

Agindo juntos geramos mais

(15) 3500.6119  
contato@ajgsorocaba.org.br  
Rua Humberto de Campos, 680  
Jardim Zulmira - Sorocaba/SP  
ajgsorocaba.org.br

**PREST. CONTAS**  
**TERMO Nº 69/2023**  
**ADITIVO 130/2025**

**FONTE ESTADUAL**  
**774-0**  
**JULHO/2025**



CNPJ: 07.032.003/0001-56  
CNPJ: 07.032.003/0001-56  
CNPJ: 07.032.003/0001-56  
CNPJ: 07.032.003/0001-56  
CNPJ: 07.032.003/0001-56

## DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - EXERCÍCIO: 2025

Nº TERMO: 69/2023

Nº ADITIVO: 130/2025

Data da Entrega Prestação: 19 de agosto de 2025

ÓRGÃO CONCESSOR: Prefeitura Municipal de Americana  
ENTIDADE BENEFICIÁRIA: AJG - AGINDO JUNTOS GERAMOS +  
CNPJ: 07.032.003/0001-56  
RESPONSÁVEL PELA OSC: CAMILA BARBOSA  
OBJETO DO CONTRATO: Operacionalização do Cadastro Único  
ORIGEM DO RECURSO: FONTE ESTADUAL

|               | Dados Bancários: | Nº Banco    | Nº Agência | Nº Conta- Corrente |
|---------------|------------------|-------------|------------|--------------------|
| PARCELA Nº 19 |                  | Nossa Caixa | 356        | 000577590774-0     |

### DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS

| ORIGEM DO RECURSO                                         | VALORES PREVISTOS | Nº DOC.DE CRÉDITO EM C/C | DATA DO REPASSE | VALORES REPASSADOS |
|-----------------------------------------------------------|-------------------|--------------------------|-----------------|--------------------|
| ESTADUAL                                                  |                   |                          |                 | R\$ -              |
| RECEITAS DAS PARCELAS ANTERIORES                          |                   |                          |                 | R\$ 4.113,54       |
| RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS |                   |                          |                 | R\$ 45,59          |
| APLICAÇÃO FINANCEIRA                                      |                   |                          |                 | R\$ -              |
| TOTAL DOS REPASSES                                        |                   |                          |                 | R\$ 4.159,13       |
| RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE                 |                   |                          |                 | R\$ -              |

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da entidade beneficiária: AJG - AGINDO JUNTOS GERAMOS + vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importância total de R\$ .

### DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS

| CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA                  | OBSERVAÇÕES | PERÍODO DE REALIZAÇÃO | VALORES APLICADOS - R\$ |
|-----------------------------------------------------|-------------|-----------------------|-------------------------|
| 1- Bens e Materiais Permanentes                     |             | jul/25                | R\$ -                   |
| 2- Gêneros Alimentícios                             |             | jul/25                | R\$ -                   |
| 3- Locações                                         |             | jul/25                | R\$ -                   |
| 4- Manutenções                                      |             | jul/25                | R\$ -                   |
| 5- Materiais de Consumo                             |             | jul/25                | R\$ -                   |
| 6- Gastos Administrativos                           |             | jul/25                | R\$ -                   |
| 7- Serviços de Terceiros                            |             | jul/25                | R\$ -                   |
| 8- Utilidades Públicas                              |             | jul/25                | R\$ -                   |
| 9- Despesas Financeiras e Bancárias                 |             | jul/25                | R\$ -                   |
| 10- Diversos                                        |             | jul/25                | R\$ -                   |
| 11- Recursos Humanos                                |             | jul/25                | R\$ -                   |
| TOTAL DAS DESPESAS                                  |             |                       | R\$ -                   |
| VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR                  |             |                       | R\$ -                   |
| VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NA PARCELA SEGUINTE |             |                       | R\$ 4.159,13            |
| RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE           |             |                       | R\$ -                   |

Declaramos, na qualidade de responsáveis pela entidade supra epigrafada, sob as penalidades da Lei, que a despesa relacionada, examinada pelo conselho fiscal, comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Concessor.

Americana, 19 de agosto de 2025

CAMILA  
BARBOSA:0  
7794653932

Assinado de forma  
digital por CAMILA  
BARBOSA:07794653932  
Dados: 2025.08.19  
08:46:36 -03'00'

CAMILA BARBOSA  
PRESIDENTE

TIPO DE DOCUMENTO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS: [ X ] TERMO DE COLABORAÇÃO; [ ] TERMO DE FOMENTO; [ ] EMENDA PARLAMENTAR  
NÚMERO DO DOCUMENTO/TERMO: 69/2023 [ X ] ADITIVO Nº/ANO: 130/2025  
ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE AMERICANA  
ENTIDADE BENEFICIÁRIA: AIG - AGINDO JUNTOS GERAMOS +  
CNPJ DA ENTIDADE: 07.032.003/0001-56  
ENDEREÇO / CEP: Rua Humberto de Campos, 680 Jardim Zuluima - Sorocaba SP CEP 13061-000  
RESPONSÁVEL PELA ORGANIZAÇÃO SOCIAL: CAMILA BARBOSA  
OBJETO DO CONTRATO DE GESTÃO: Operacionalização do Cadastro Único  
PARCELA Nº 28 EXERCÍCIO (mês e ano): JULHO/2025

EXERCÍCIO (mês e ano): JULHO/2025

Data da Prestação de Contas: 19 DE AGOSTO DE 2025

## 1- BENS E MATERIAIS PERMANENTES

| Dt da Emissão                             | Nº Documento Fiscal - NF | Ident Contrato associado a NF | Fornecedor do Doc.Fiscal | Descrição do Documento ou Natureza de Despesa | Estado Emitido | Valor Bruto da NF | Valor Encargos | Categoria de Despesa | Valor Previsto na Rateio | Porcentual do Rateio | VALOR - R\$ |
|-------------------------------------------|--------------------------|-------------------------------|--------------------------|-----------------------------------------------|----------------|-------------------|----------------|----------------------|--------------------------|----------------------|-------------|
|                                           |                          |                               |                          |                                               |                |                   |                |                      |                          |                      |             |
| <b>TOTAL BENS E MATERIAIS PERMANENTES</b> |                          |                               |                          |                                               |                |                   |                |                      |                          | <b>VALOR R\$</b>     | <b>R\$</b>  |

| GERENÇIA ADMINISTRATIVA           |                          |                                    |                          |                                               |               |                   |                |                      |                           |                       |             |
|-----------------------------------|--------------------------|------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------------------|---------------|-------------------|----------------|----------------------|---------------------------|-----------------------|-------------|
| Data de Emissão                   | Nº Documento Fiscal - NF | Ident. Contribuinte associado a NF | Fornecedor do Doc.Fiscal | Descrição do Documento ou Retenção de Despesa | Estado Emisor | Valor Bruto de NF | Valor Encargos | Categoria de Despesa | Valor Previsto no Roteiro | Percentual do Roteiro | VALOR - R\$ |
|                                   |                          |                                    |                          |                                               |               |                   |                |                      |                           |                       |             |
| <b>TOTAL GÊNEROS ALIMENTÍCIOS</b> |                          |                                    |                          |                                               |               |                   |                |                      | <b>VALOR R\$</b>          |                       | <b>R\$</b>  |

| Data de Emissão | Nº Documento Fiscal - NF | Ident. Contrato associado à NF | Fornecedor do Doc.Fiscal | Descrição do Documento ou Natureza de Despesa | Emissão Entrorse | Valor Bruto da NF | Valor Encargos    | Categoria de Despesa | Valor Provisória Baseia | Porcentual de Retida | VALOR - R\$ |
|-----------------|--------------------------|--------------------------------|--------------------------|-----------------------------------------------|------------------|-------------------|-------------------|----------------------|-------------------------|----------------------|-------------|
|                 |                          |                                |                          |                                               |                  |                   |                   |                      |                         |                      |             |
|                 |                          |                                |                          |                                               |                  |                   |                   |                      |                         |                      |             |
|                 |                          |                                |                          |                                               |                  |                   | TOTAL DE LOCAÇÕES |                      |                         | VALOR R\$            | R\$         |

| Data da Emissão             | NF Documento Fiscal - NF | Ident Contrato associado a NF | Formação do Doc.Fiscal | Descrição do documento ou Natureza do Imposto | Estado Emissor | Valor Bruto da NF | Valor Encargos | Categoria do Imposto | Valor Percentual da Retenção | Percentual da Retenção | VALOR - R\$ |
|-----------------------------|--------------------------|-------------------------------|------------------------|-----------------------------------------------|----------------|-------------------|----------------|----------------------|------------------------------|------------------------|-------------|
|                             |                          |                               |                        |                                               |                |                   |                |                      |                              |                        |             |
| <b>TOTAL DE MANUTENÇÕES</b> |                          |                               |                        |                                               |                |                   |                |                      |                              | <b>VALOR R\$</b>       | <b>R\$</b>  |

| Data de Emissão                      | Nº Documento Fiscal - NF | IDeM Contrato associado a NF | Fornecedor do Doc.Fiscal | Descrição de Tratamento ou Natureza do Gasto | Estatuto Ambiental | Valor Bruto da NF | Valor Descontado | Categoria de Gasto | Valor Previsto no Roteiro | Porcentual de Roteiro | VALOR - R\$ |
|--------------------------------------|--------------------------|------------------------------|--------------------------|----------------------------------------------|--------------------|-------------------|------------------|--------------------|---------------------------|-----------------------|-------------|
|                                      |                          |                              |                          |                                              |                    |                   |                  |                    |                           |                       |             |
| <b>TOTAL DE MATERIAIS DE CONSUMO</b> |                          |                              |                          |                                              |                    |                   |                  |                    | <b>VALOR R\$</b>          | <b>R\$</b>            |             |

| Data da Emissão                        | Nº Documento Fiscal - NF | IDeM Contrato associado a NF | Fornecedor do Doc.Fiscal | Descrição do Documento ou Retenção de Despesa | Estatuto Emisor | Valor Emitido da NF | Valor Encargos | Categoria da Despesa | Valor Previsto no Edital | Percentual do Edital | VALOR - R\$ |
|----------------------------------------|--------------------------|------------------------------|--------------------------|-----------------------------------------------|-----------------|---------------------|----------------|----------------------|--------------------------|----------------------|-------------|
|                                        |                          |                              |                          |                                               |                 |                     |                |                      |                          |                      |             |
| <b>TOTAL DE GASTOS ADMINISTRATIVOS</b> |                          |                              |                          |                                               |                 |                     |                |                      | <b>VALOR R\$</b>         |                      | <b>R\$</b>  |

| Data da Emissão                       | Nº Documento Fiscal - NF | Ident. Contrato assinado a NF | Fornecedor do Doc.Fiscal | Descrição do Documento ou Referência de Despesa | Estado Emitente | Valor Bruto da NF | Valor Encargos | Categoria da Despesa | Valor Previsto no Rótulo | Porcentagem do Rótulo | VALOR - R\$ |
|---------------------------------------|--------------------------|-------------------------------|--------------------------|-------------------------------------------------|-----------------|-------------------|----------------|----------------------|--------------------------|-----------------------|-------------|
|                                       |                          |                               |                          |                                                 |                 |                   |                |                      |                          |                       |             |
| <b>TOTAL DE SERVIÇOS DE TERCEIROS</b> |                          |                               |                          |                                                 |                 |                   |                |                      | <b>VALOR R\$</b>         |                       | <b>R\$</b>  |

| Data de Emissão                     | Nº Documento Fiscal - NF | Ident. Contrato associado a NF | Fornecedor do Doc.Fiscal | Descrição do Documento ou Natureza da Despesa | Emissão | Valor Bruto de NF | Valor Encargos | Categoria de Despesa | Valor Propriamente Rastreio | Porcentual da Rastreio | VALOR - R\$ |
|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------------|--------------------------|-----------------------------------------------|---------|-------------------|----------------|----------------------|-----------------------------|------------------------|-------------|
|                                     |                          |                                |                          |                                               |         |                   |                |                      |                             |                        |             |
|                                     |                          |                                |                          |                                               |         |                   |                |                      |                             |                        |             |
|                                     |                          |                                |                          |                                               |         |                   |                |                      |                             |                        |             |
| <b>TOTAL DE UTILIDADES PÚBLICAS</b> |                          |                                |                          |                                               |         |                   |                |                      |                             | <b>VALOR R\$</b>       | <b>R\$</b>  |

| Data de Emissão                                  | Nº Documento Fiscal - NF | Ident. Contrato<br>vinculado a RF | Fornecedor do Doc.Fiscal | Descrição do Documento ou Matéria de Dispensá | Estado<br>Emissor | Valor Bruto de NF | Valor Emerges | Categoria da Despesa | Valor Proposto<br>Ratão | Porcentual de<br>Atos | VALOR - R\$ |
|--------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------|--------------------------|-----------------------------------------------|-------------------|-------------------|---------------|----------------------|-------------------------|-----------------------|-------------|
|                                                  |                          |                                   |                          |                                               |                   |                   |               |                      |                         |                       |             |
| <b>TOTAL DE DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS</b> |                          |                                   |                          |                                               |                   |                   |               |                      |                         | <b>VALOR R\$</b>      | <b>R\$</b>  |

| Dato de Emissão | Nº Documento Fiscal - NF | Ident.Contrato associada a NF | Fornecedor do Doc.Fiscal | Descrição do Documento ou Natureza do Gasto | Estatuto Emitido | Valor Bruto da NF | Valor Encargos                      | Categoria do Despesa | Valor Presumida Retido | Pagamento da Retido | VALOR - R\$ |
|-----------------|--------------------------|-------------------------------|--------------------------|---------------------------------------------|------------------|-------------------|-------------------------------------|----------------------|------------------------|---------------------|-------------|
|                 |                          |                               |                          |                                             |                  |                   |                                     |                      |                        |                     |             |
|                 |                          |                               |                          |                                             |                  |                   | TOTAL DE DIVERSOS - OUTRAS DESPESAS |                      |                        | VALOR R\$           | R\$         |

| Data da Remuneração                   | CPI Função/Cargo | Função | Especialização do Serventuário | Banco de Funcionários/Mat.Despesa | CBO | Carga Horária/Sala | Remuneração Bruta mês | Selênio Contratual | Data Admissão | Dias Devoluída   | Valor Salário Líquido + Encargados |   |
|---------------------------------------|------------------|--------|--------------------------------|-----------------------------------|-----|--------------------|-----------------------|--------------------|---------------|------------------|------------------------------------|---|
|                                       |                  |        |                                |                                   |     |                    |                       |                    |               |                  |                                    |   |
| <b>TOTAL DE RECURSOS Humanos</b>      |                  |        |                                |                                   |     |                    |                       |                    |               | <b>VALOR R\$</b> | <b>R\$</b>                         | - |
| <b>VALOR TOTAL GERAL DAS DESPESAS</b> |                  |        |                                |                                   |     |                    |                       | <b>R\$</b>         |               |                  |                                    |   |

## GLOSAS

| Identificação Do documento Fiscal em análise |                              |                      |          |                                       |           |            | Resultado da Análise |                  |
|----------------------------------------------|------------------------------|----------------------|----------|---------------------------------------|-----------|------------|----------------------|------------------|
| Data de Emissão                              | Nº Documento Fiscal/Contrato | Credor do Doc.Fiscal | Valor RF | Descrição do Documento Fisco/Contrato | Categoria | Observação | Avaliação            | VALOR DA BILIOSA |
|                                              |                              |                      |          |                                       |           |            |                      |                  |
|                                              |                              |                      |          |                                       |           |            |                      |                  |
|                                              |                              |                      |          |                                       |           |            |                      |                  |
|                                              |                              |                      |          |                                       |           |            |                      |                  |
| <b>VALOR R\$</b>                             |                              |                      |          |                                       |           |            |                      |                  |



**ANEXO RP-10 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR - DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - TERMO DE COLABORAÇÃO/FOMENTO**

**ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE:** PREFEITURA MUNICIPAL DE AMERICANA  
**CONVENIADA:** AJG - AGINDO JUNTOS GERAMOS +  
**CNPJ:** 07.032.003/0001-56  
**ENDEREÇO E CEP:** Rua Humberto de Campos, 680 Jardim Zulmira- Sorocaba SP CEP 18061-000  
**RESPONSÁVEL(IS) PELA CONVENIADA:** CAMILA BARBOSA  
**OBJETO:** Operacionalização do Cadastro Único  
**EXERCÍCIO:** 01/07/2025 a 31/07/2025

| DOCUMENTO                      | DATA | VIGÊNCIA                | VALOR - R\$    |
|--------------------------------|------|-------------------------|----------------|
| TERMO DE COLABORAÇÃO - 69/2023 |      | 01/03/2023 À 29/02/2023 | R\$ 441.158,88 |
| aditivo 5837/2022              |      | 01/12/2023 à 31/03/2024 | R\$ 61.067,74  |
| aditivo 2585/2024              |      | 01/04/2024 à 31/03/2025 | R\$ 463.216,82 |
| aditivo 130/2025               |      | 01/04/2025 a 31/03/2026 | R\$ 491.009,83 |

**DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO MÊS**

| DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)                              | VALORES PREVISTOS (R\$) | DATA DO REPASSE | NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO | VALORES REPASSADOS (R\$) |
|---------------------------------------------------------------|-------------------------|-----------------|--------------------------------|--------------------------|
|                                                               |                         |                 |                                |                          |
|                                                               |                         |                 |                                |                          |
|                                                               |                         |                 |                                |                          |
|                                                               |                         |                 |                                |                          |
|                                                               |                         |                 |                                |                          |
|                                                               |                         |                 |                                |                          |
|                                                               |                         |                 |                                |                          |
| (A) SALDO DO MÊS ANTERIOR                                     |                         |                 |                                | R\$ 4.113,54             |
| (B) REPASSES PÚBLICOS NO MÊS                                  |                         |                 |                                | R\$ -                    |
| (C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS |                         |                 |                                | R\$ 45,59                |
| (D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)     |                         |                 |                                |                          |
| (E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D)                 |                         |                 |                                | R\$ 4.159,13             |
| (F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA                |                         |                 |                                |                          |
| (G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)        |                         |                 |                                | R\$ 4.159,13             |

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

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da \_ AJG - AGINDO JUNTOS GERAMOS +A vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício/2025 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

| DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO MÊS |                                               |                                                                                           |                                                                              |                                                             |                                                                               |
|----------------------------------------------|-----------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|
| ORIGEM DOS RECURSOS (4):                     |                                               |                                                                                           |                                                                              |                                                             |                                                                               |
| CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)       | DESPESAS<br>CONTABILIZADAS<br>NESTE MÊS (R\$) | DESPESAS<br>CONTABILIZADAS<br>EM MESES<br>ANTERIORES E<br>PAGAS NESTE<br>MÊS (R\$)<br>(H) | DESPESAS<br>CONTABILIZADAS<br>NESTE MÊS E<br>PAGAS NESTE<br>MÊS (R\$)<br>(I) | TOTAL DE<br>DESPESAS PAGAS<br>NESTE MÊS (R\$)<br>(J= H + I) | DESPESAS<br>CONTABILIZADAS<br>NESTE MÊS A<br>PAGAR EM MESES<br>SEGUINTE (R\$) |
| Recursos humanos (5)                         |                                               |                                                                                           |                                                                              |                                                             |                                                                               |
| Recursos humanos (6)                         |                                               |                                                                                           |                                                                              | R\$ -                                                       |                                                                               |
| Medicamentos                                 |                                               |                                                                                           |                                                                              | R\$ -                                                       |                                                                               |
| Material médico e hospitalar (*)             |                                               |                                                                                           |                                                                              | R\$ -                                                       |                                                                               |
| Gêneros alimentícios                         |                                               |                                                                                           |                                                                              | R\$ -                                                       |                                                                               |
| Outros materiais de consumo                  |                                               |                                                                                           |                                                                              | R\$ -                                                       |                                                                               |
| Serviços médicos (*)                         |                                               |                                                                                           |                                                                              | R\$ -                                                       |                                                                               |
| Outros serviços de terceiros                 |                                               |                                                                                           |                                                                              | R\$ -                                                       |                                                                               |
| Locação de imóveis                           |                                               |                                                                                           |                                                                              | R\$ -                                                       |                                                                               |
| Locações diversas                            |                                               |                                                                                           |                                                                              | R\$ -                                                       |                                                                               |
| Utilidades públicas (7)                      |                                               |                                                                                           |                                                                              | R\$ -                                                       |                                                                               |
| Combustível                                  |                                               |                                                                                           |                                                                              | R\$ -                                                       |                                                                               |
| Bens e materiais permanentes                 |                                               |                                                                                           |                                                                              | R\$ -                                                       |                                                                               |
| Obras                                        |                                               |                                                                                           |                                                                              | R\$ -                                                       |                                                                               |
| Despesas financeiras e bancárias             |                                               |                                                                                           |                                                                              | R\$ -                                                       |                                                                               |
| Outras despesas                              |                                               |                                                                                           |                                                                              | R\$ -                                                       |                                                                               |
| <b>TOTAL</b>                                 | <b>R\$ -</b>                                  | <b>R\$ -</b>                                                                              | <b>R\$ -</b>                                                                 | <b>R\$ -</b>                                                |                                                                               |

(4) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

(7) Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet.

(8) No rol exemplificativo incluir também as aquisições e os compromissos assumidos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.

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

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

| DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO MÊS                    |              |
|-------------------------------------------------------------|--------------|
| (G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO MÊS                     | R\$ 4.159,13 |
| (J) DESPESAS PAGAS NO MÊS (H+I)                             | R\$ -        |
| (K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]              | R\$ 4.159,13 |
| (L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO                        |              |
| (M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO MÊS SEGUINTE (K – L) | R\$ 4.159,13 |

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

Americana, 31 de julho de 2025

CAMILA  
BARBOSA:07794653932  
3932

Assinado de forma digital por  
CAMILA  
BARBOSA:07794653932  
Data: 2025.08.19 08:46:59  
+03'00'

AJG - AGINDO JUNTOS GERAMOS +  
CAMILA BARBOSA  
PRESIDENTE



Extrato por período

Cliente: AJG

Conta: 0356 | 1292 | 000577590774-0

Data: 01/08/2025 - 08:16

Mês: Julho/2025

Período: 1 - 31

Extrato

| Data Mov. | Nr. Doc. | Histórico | Valor | Saldo |
|-----------|----------|-----------|-------|-------|
|-----------|----------|-----------|-------|-------|

\* 660 - Não há lançamentos de extrato.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104


**Extrato Fundo de Investimento**  
 Para simples verificação

|                                         |                                     |                                              |                       |
|-----------------------------------------|-------------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------|
| Nome da Agência<br>SOROCABA, SP         | Código<br>0356                      | Operação<br>0088                             | Emissão<br>04/08/2025 |
| Fundo<br>CAIXA FACIL RENDA FIXA SIMPLES | CNPJ do Fundo<br>05.114.716/0001-33 | Início das Atividades do Fundo<br>24/02/2003 |                       |

**Rentabilidade do Fundo**

| No Mês(%) | No Ano(%) | Nos Últimos 12 Meses(%) | Cota em: 30/06/2025 | Cota em: 31/07/2025 |
|-----------|-----------|-------------------------|---------------------|---------------------|
| 1,0961    | 6,5746    | 10,4067                 | 4,91486900          | 4,96873900          |

**Administradora**

|                                 |                                                                                           |                                              |
|---------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| Nome<br>Caixa Econômica Federal | Endereço<br>Av. Paulista nº 2.300, 11º andar, Bela Vista,<br>São Paulo/SP - CEP 01310-300 | CNPJ da Administradora<br>00.360.305/0001-04 |
|---------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|

**Cliente**

|                                    |                                |                                       |                    |                |
|------------------------------------|--------------------------------|---------------------------------------|--------------------|----------------|
| Nome<br>AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG | CPF/CNPJ<br>07.032.003/0001-56 | Conta Corrente<br>1292.000577590774-0 | Mês/Ano<br>07/2025 | Folha<br>01/01 |
| Análise do Perfil do Investidor    |                                | Data da Avaliação                     |                    |                |

**Resumo da Movimentação**

| Histórico                  | Valor em R\$ | Qtde de Cotas |
|----------------------------|--------------|---------------|
| Saldo Anterior             | 4.159,64C    | 846,338710    |
| Aplicações                 | 0,00         | 0,000000      |
| Resgates                   | 0,00         | 0,000000      |
| Rendimento Bruto no Mês    | 45,59C       |               |
| IRRF                       | 0,00         |               |
| IOF                        | 0,00         |               |
| Taxa de Saída              | 0,00         |               |
| Saldo Bruto*               | 4.205,23C    | 846,338710    |
| Resgate Bruto em Trânsito* | 0,00         |               |

(\*) Valor sujeito à tributação, conforme legislação em vigor

**Movimentação Detalhada**

| Data | Histórico | Valor R\$ | Qtde de Cotas |
|------|-----------|-----------|---------------|
|------|-----------|-----------|---------------|

**Dados de Tributação**

| Rendimento Base | IRRF |
|-----------------|------|
| 0,00            | 0,00 |

**Informações ao Cotista**

Prestadores de serviços essenciais do Fundo, nos termos da RESOLUÇÃO CVM Nº 175  
 Administrador: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL - 00.360.305/0001-04  
 Gestor: CAIXA DISTRIBUIDORA DE TÍTULOS E VALORES MOBILIÁRIOS S/A - 42.040.639/0001-40

Prezado(a) Cotista, compareça à sua agência de relacionamento e cadastre ou atualize seu endereço de e-mail.

**Serviço de Atendimento ao Cotista**

|                             |                                                                                                                                                                 |
|-----------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| SAC:<br>0800 - 726 0101     | Endereço para Correspondência:<br>Av. Paulista nº 2.300, 11º andar, Bela Vista, São Paulo/SP - CEP 01310-300                                                    |
| Ouvidoria:<br>0800 725 7474 | Endereço Eletrônico:<br><a href="https://www1.caixa.gov.br/atendimento/telefones_da_caixa.asp">https://www1.caixa.gov.br/atendimento/telefones_da_caixa.asp</a> |

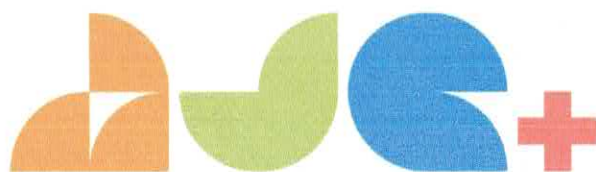
Acesse o site da CAIXA: [www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)



IMPRIMIR

RETORNAR

FECHAR



Agindo juntos geramos mais

(15) 3500.6119  
contato@ajgsorocaba.org.br  
Rua Humberto de Campos, 680  
Jardim Zulmira - Sorocaba/SP  
ajgsorocaba.org.br

**PREST. CONTAS**  
**TERMO Nº 69/2023**  
**ADITIVO 130/2025**

**FONTE FEDERAL**  
**775-9**  
**JULHO/2025**



1101 33000010  
RUA AGINDO JUNTOS GERAMOS + 192  
RUA THOMAS DE CASSIO, 640  
CENTRO, AMERICANA - SP, 13000-000  
agindo.juntos.org.br

## DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - EXERCÍCIO: 2025

Nº TERMO: 69/2023

Nº ADITIVO: 130/2025

Data da Entrega Prestação: 19 de agosto de 2025

ÓRGÃO CONCESSOR: Prefeitura Municipal de Americana  
ENTIDADE BENEFICIÁRIA: AJG - AGINDO JUNTOS GERAMOS +  
CNPJ: 07.032.003/0001-56  
RESPONSÁVEL PELA OSC: CAMILA BARBOSA  
OBJETO DO CONTRATO: Operacionalização do Cadastro Único  
ORIGEM DO RECURSO: FONTE FEDERAL

|               | Dados Bancários: | Nº Banco    | Nº Agência | Nº Conta- Corrente |
|---------------|------------------|-------------|------------|--------------------|
| PARCELA Nº 25 |                  | Nossa Caixa | 356        | 000577590775-9     |

### DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS

| ORIGEM DO RECURSO                                         | VALORES PREVISTOS | Nº DOC.DE CRÉDITO EM C/C | DATA DO REPASSE | VALORES REPASSADOS |
|-----------------------------------------------------------|-------------------|--------------------------|-----------------|--------------------|
| federal                                                   |                   |                          | 25/07/2025      | R\$ 20.917,00      |
| RECEITAS DAS PARCELAS ANTERIORES                          |                   |                          |                 | R\$ 65.456,28      |
| RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS |                   |                          |                 | R\$ 370,85         |
| APLICAÇÃO FINANCEIRA                                      |                   |                          |                 | R\$ -              |
| TOTAL DOS REPASSES                                        |                   |                          |                 | R\$ 86.788,73      |
| RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE                 |                   |                          |                 | R\$ 44,60          |

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da entidade beneficiária: AJG - AGINDO JUNTOS GERAMOS + vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importância total de R\$ 20.917,00 ( vinte mil novecentos e dezessete reais).

### DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS

| CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA                  | OBSERVAÇÕES | PERÍODO DE REALIZAÇÃO | VALORES APLICADOS - R\$ |
|-----------------------------------------------------|-------------|-----------------------|-------------------------|
| 1- Bens e Materiais Permanentes                     |             | jul/25                | R\$ -                   |
| 2- Gêneros Alimentícios                             |             | jul/25                | R\$ -                   |
| 3- Locações                                         |             | jul/25                | R\$ 3.063,93            |
| 4- Manutenções                                      |             | jul/25                | R\$ -                   |
| 5- Materiais de Consumo                             |             | jul/25                | R\$ -                   |
| 6- Gastos Administrativos                           |             | jul/25                | R\$ -                   |
| 7- Serviços de Terceiros                            |             | jul/25                | R\$ -                   |
| 8- Utilidades Públicas                              |             | jul/25                | R\$ 551,35              |
| 9- Despesas Financeiras e Bancárias                 |             | jul/25                | R\$ 44,60               |
| 10- Diversos                                        |             | jul/25                | R\$ -                   |
| 11- Recursos Humanos                                |             | jul/25                | R\$ 35.004,24           |
| TOTAL DAS DESPESAS                                  |             |                       | R\$ 38.664,12           |
| VALOR DEVOLVIDO AO ORGÃO CONCESSOR                  |             |                       | R\$ -                   |
| VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NA PARCELA SEGUINTE |             |                       | R\$ 48.124,61           |
| RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE           |             |                       | R\$ 44,60               |

Declaramos, na qualidade de responsáveis pela entidade supra epigrafada, sob as penalidades da Lei, que a despesa relacionada, examinada pelo conselho fiscal, comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Concessor.

Americana, 19 de agosto de 2025

PAGO COM RECURSO DO TERMO  
DE CONVÊNIO DO PROCESSO  
ADMINISTRATIVO 69/23

CAMILA  
BARBOSA:07  
794653932

Assinado de forma  
digital por CAMILA  
BARBOSA:07794653  
932  
Dados: 2025.08.19  
09:53:23 -03'00'

**CAMILA BARBOSA**  
**PRESIDENTE**

PAGO COM RECURSO DO TERMO  
DE CONVÊNIO DO PROCESSO  
ADMINISTRATIVO 69/23





Agência Juntos Geramos Mais  
Rua Humberto de Campos, 680 - Jardim Zulmira - Sorocaba/SP  
CEP: 13061-000  
Fone: (13) 3321-0000  
E-mail: atendimento@ajgm.org.br

## DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DAS RECEITAS E DESPESAS

TIPO DE DOCUMENTO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS: ☒ TERMO DE COLABORAÇÃO; ☐ TERMO DE FOMENTO; ☐ EMENDA PARLAMENTAR  
NÚMERO DO DOCUMENTO/TERMO: 69/2023  
ORGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE AMERICANA  
ENTIDADE BENEFICIÁRIA: AJG - AGINDO JUNTOS GERAMOS +  
CNPJ DA ENTIDADE: 07.032.003/0001-56  
ENDEREÇO / CEP: Rua Humberto de Campos, 680 Jardim Zulmira - Sorocaba SP CEP 13061-000  
RESPONSÁVEL PELA ORGANIZAÇÃO SOCIAL: CAMILA BARBOSA  
OBJETO DO CONTRATO DE GESTÃO:  
PARCELA Nº 25

EXERCÍCIO (mês e ano): JULHO/2025

Data da Prestação de Contas: 19 DE AGOSTO DE 2025

### CATEGORIAS OU NATUREZA DAS DESPESAS REALIZADAS

#### 1- BENS E MATERIAIS PERMANENTES

| Data da Emissão                    | RF Documento Fiscal - RF | Ident. Contrato assinado a RF | Fornecedor do Doc.Fiscal | Descrição do Documento ou Natureza da Despesa | Estado Emissor | Valor Bruto do RF | Valor Encargos | Categoria da Despesa | Valor Proveniente Rótulo | Porcentual de Rótulo | VALOR - R\$ |
|------------------------------------|--------------------------|-------------------------------|--------------------------|-----------------------------------------------|----------------|-------------------|----------------|----------------------|--------------------------|----------------------|-------------|
|                                    |                          |                               |                          |                                               |                |                   |                |                      |                          |                      |             |
| TOTAL BENS E MATERIAIS PERMANENTES |                          |                               |                          |                                               |                |                   |                |                      |                          | VALOR R\$            | R\$ -       |

#### 2- GÊNEROS ALIMENTÍCIOS

| Data da Emissão            | RF Documento Fiscal - RF | Ident. Contrato assinado a RF | Fornecedor do Doc.Fiscal | Descrição do Documento ou Natureza da Despesa | Estado Emissor | Valor Bruto do RF | Valor Encargos | Categoria da Despesa | Valor Proveniente Rótulo | Porcentual de Rótulo | VALOR - R\$ |
|----------------------------|--------------------------|-------------------------------|--------------------------|-----------------------------------------------|----------------|-------------------|----------------|----------------------|--------------------------|----------------------|-------------|
|                            |                          |                               |                          |                                               |                |                   |                |                      |                          |                      |             |
| TOTAL GÊNEROS ALIMENTÍCIOS |                          |                               |                          |                                               |                |                   |                |                      |                          | VALOR R\$            | R\$ -       |

#### 3- LOCAÇÕES

| Data da Emissão   | RF Documento Fiscal - RF | Ident. Contrato assinado a RF | Fornecedor do Doc.Fiscal | Descrição do Documento ou Natureza da Despesa | Estado Emissor | Valor Bruto do RF | Valor Encargos | Categoria da Despesa | Valor Proveniente Rótulo | Porcentual de Rótulo | VALOR - R\$  |
|-------------------|--------------------------|-------------------------------|--------------------------|-----------------------------------------------|----------------|-------------------|----------------|----------------------|--------------------------|----------------------|--------------|
| 17/07/2025        | nº 38592                 |                               | Villa Imoveis            | Locação de Imóvel                             | Sp             | R\$ 3.063,93      |                | Locação              |                          |                      | R\$ 3.063,93 |
| TOTAL DE LOCAÇÕES |                          |                               |                          |                                               |                |                   |                |                      |                          | VALOR R\$            | R\$ 3.063,93 |

#### 4- MANUTENÇÕES

| Data da Emissão      | RF Documento Fiscal - RF | Ident. Contrato assinado a RF | Fornecedor do Doc.Fiscal | Descrição do Documento ou Natureza da Despesa | Estado Emissor | Valor Bruto do RF | Valor Encargos | Categoria da Despesa | Valor Proveniente Rótulo | Porcentual de Rótulo | VALOR - R\$ |
|----------------------|--------------------------|-------------------------------|--------------------------|-----------------------------------------------|----------------|-------------------|----------------|----------------------|--------------------------|----------------------|-------------|
|                      |                          |                               |                          |                                               |                |                   |                |                      |                          |                      |             |
| TOTAL DE MANUTENÇÕES |                          |                               |                          |                                               |                |                   |                |                      |                          | VALOR R\$            | R\$ -       |

#### 5- MATERIAIS DE CONSUMO

| Data da Emissão               | RF Documento Fiscal - RF | Ident. Contrato assinado a RF | Fornecedor do Doc.Fiscal | Descrição do Documento ou Natureza da Despesa | Estado Emissor | Valor Bruto do RF | Valor Encargos | Categoria da Despesa | Valor Proveniente Rótulo | Porcentual de Rótulo | VALOR - R\$ |
|-------------------------------|--------------------------|-------------------------------|--------------------------|-----------------------------------------------|----------------|-------------------|----------------|----------------------|--------------------------|----------------------|-------------|
|                               |                          |                               |                          |                                               |                |                   |                |                      |                          |                      |             |
| TOTAL DE MATERIAIS DE CONSUMO |                          |                               |                          |                                               |                |                   |                |                      |                          | VALOR R\$            | R\$ -       |

#### 6- GASTOS ADMINISTRATIVOS

| Data da Emissão                 | RF Documento Fiscal - RF | Ident. Contrato assinado a RF | Fornecedor do Doc.Fiscal | Descrição do Documento ou Natureza da Despesa | Estado Emissor | Valor Bruto do RF | Valor Encargos | Categoria da Despesa | Valor Proveniente Rótulo | Porcentual de Rótulo | VALOR - R\$ |
|---------------------------------|--------------------------|-------------------------------|--------------------------|-----------------------------------------------|----------------|-------------------|----------------|----------------------|--------------------------|----------------------|-------------|
|                                 |                          |                               |                          |                                               |                |                   |                |                      |                          |                      |             |
| TOTAL DE GASTOS ADMINISTRATIVOS |                          |                               |                          |                                               |                |                   |                |                      |                          | VALOR R\$            | R\$ -       |

PAGO COM RECURSO DO TERMO  
DE CONVÊNIO DO PROCESSO  
ADMINISTRATIVO 69/23

| Data de Emissão                       | Nº Documento Fiscal - NF | Ident. Control. associada a NF | Fornecedor do Doc.Fiscal | Descrição do Documento ou Natureza da Despesa | Estado Emissor | Valor Bruto de NF | Valor Frete/seg | Categoria da Despesa | Valor Previsto no Roteiro | Porcentual de Retido | VALOR - R\$ |
|---------------------------------------|--------------------------|--------------------------------|--------------------------|-----------------------------------------------|----------------|-------------------|-----------------|----------------------|---------------------------|----------------------|-------------|
|                                       |                          |                                |                          |                                               |                |                   |                 |                      |                           |                      |             |
| <b>TOTAL DE SERVIÇOS DE TERCEIROS</b> |                          |                                |                          |                                               |                |                   |                 |                      | <b>VALOR R\$</b>          |                      | <b>R\$</b>  |

| Data de Emissão              | R# Documento Fiscal - RF | Identificador associado a RF | Fornecedor de Doc.Fiscal | Descrição de Documento ou Natureza de Despesa | Estatuto | Valor Bruto de RF | Valor Emergentes | Categoria de Despesa | Valor Provisório Retido | Porcentual de Retido | VALOR - R\$ |
|------------------------------|--------------------------|------------------------------|--------------------------|-----------------------------------------------|----------|-------------------|------------------|----------------------|-------------------------|----------------------|-------------|
| 14/07/2025                   | 386/217694731            |                              | Claro Net                | Internet/Telefone                             | Sp       | R\$ 279,00        | R\$ -            | Internet/Telefone    |                         |                      | R\$ 279,00  |
| 14/07/2025                   | 433710715                |                              | CPFL                     | Energia Elétrica                              | Sp       | R\$ 272,35        | R\$ -            | Energia Elétrica     |                         |                      | R\$ 272,35  |
| TOTAL DE UTILIDADES PÚBLICAS |                          |                              |                          |                                               |          |                   |                  |                      |                         | VALOR R\$            | R\$ 551,35  |

| Data de Emissão                           | R# Documento Fiscal - RF | Ident.Código associado a RF | Fornecedor do Doc/Fiscal | Descrição do Documento ou Motivos de Despesa | Estado Emitente | Valor Bruto da RF | Valor Encargos | Categoria de Despesa | Valor Previsto no Récibo | Porcentual de Retido | VALOR - R\$ |
|-------------------------------------------|--------------------------|-----------------------------|--------------------------|----------------------------------------------|-----------------|-------------------|----------------|----------------------|--------------------------|----------------------|-------------|
| 02/07/2025                                |                          |                             | Banco Nossa Caixa        | Deb tarifa                                   | sp              | R\$               | 0,90           | tarifa bancaria      |                          |                      | R\$ 0,90    |
| 08/07/2025                                |                          |                             | Banco Nossa Caixa        | Deb tarifa                                   | sp              | R\$               | 9,00           | tarifa bancaria      |                          |                      | R\$ 9,00    |
| 15/07/2025                                |                          |                             | Banco Nossa Caixa        | Deb tarifa                                   | sp              | R\$               | 0,90           | tarifa bancaria      |                          |                      | R\$ 0,90    |
| 16/07/2025                                | boleto nº 523900         |                             | consorcio bus            | encargos                                     | sp              | R\$               | 7,80           | encargos             |                          |                      | R\$ 7,80    |
| 23/07/2025                                | boleto nº 105906         |                             | sancetur                 | encargos                                     | sp              | R\$               | 26,00          | encargos             |                          |                      | R\$ 26,00   |
| TOTAL DE DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS |                          |                             |                          |                                              |                 |                   |                |                      |                          | VALOR R\$            | R\$ 44,60   |

| Dota de Crédito                            | R\$ Contas Receiv - RP | Ident.Certificatossociada a RP | Porcentagem do Doc.Receiv | Descrição do Documento ou Natureza da Despesa | Estatos Encerrad | Valor Bruto de RF | Valor Encargos | Categoria da Despesa | Valor Proveniente Retatado | Porcentual da Retata | VALOR - R\$ |
|--------------------------------------------|------------------------|--------------------------------|---------------------------|-----------------------------------------------|------------------|-------------------|----------------|----------------------|----------------------------|----------------------|-------------|
|                                            |                        |                                |                           |                                               |                  |                   |                |                      |                            |                      |             |
| <b>TOTAL DE DIVERSOS - OUTRAS DESPESAS</b> |                        |                                |                           |                                               |                  |                   |                |                      |                            | <b>VALOR R\$</b>     | <b>R\$</b>  |

| Data de Remuneração       | CPF Funcionário | Função               | Especificação do Documento | Nome do Funcionário/ Not. Disposta | CBO | Carga Horária, Hora | Remuneração Bruta mês | Salário Contratual | Data Admissão | Data Demissão | Valor Salário Líquido + Contribuções |
|---------------------------|-----------------|----------------------|----------------------------|------------------------------------|-----|---------------------|-----------------------|--------------------|---------------|---------------|--------------------------------------|
| 04/07/2025                | 467.059.248-71  | entrevistador        | Holerite                   | Jennifer Lohane Gouveia Lombardi   |     |                     | R\$ 1.609,08          |                    | 23/06/2025    |               | R\$ 573,16                           |
| 04/07/2025                | 464.966.938-27  | entrevistador        | Holerite                   | Ketlen Alves Gonçalves             |     |                     | R\$ 1.609,08          |                    | 03/04/2023    |               | R\$ 1.552,04                         |
| 04/07/2025                | 483.065.628-01  | entrevistador        | Holerite                   | Liritty Vitoria Rodrigues de Costa |     |                     | R\$ 1.609,08          |                    | 10/05/2025    |               | R\$ 1.390,50                         |
| 04/07/2025                | 138.420.888-65  | assistente social    | Holerite                   | Lucineide Bezerra da Silva         |     |                     | R\$ 2.893,80          |                    | 03/04/2023    |               | R\$ 2.653,14                         |
| 04/07/2025                | 144.015.608-50  | coordenador          | Holerite                   | Maria Rosa Antunes                 |     |                     | R\$ 3.339,00          |                    | 27/06/2024    |               | R\$ 3.022,19                         |
| 04/07/2025                | 478.962.368-85  | entrevistador        | Holerite                   | Mariane Muniz Ferreira             |     |                     | R\$ 1.609,08          |                    | 04/03/2024    |               | R\$ 49,58                            |
| 04/07/2025                | 464.671.058-77  | aux. Administrativo  | Holerite                   | Nayla Thaís Nogueira Nagata        |     |                     | R\$ 1.609,08          |                    | 11/05/2023    |               | R\$ 1.390,50                         |
| 04/07/2025                | 545.722.138-52  | entrevistador        | Holerite                   | Paulo Henrique Leme dos Santos     |     |                     | R\$ 1.609,08          |                    | 14/04/2025    |               | R\$ 1.390,50                         |
| 04/07/2025                | 167.880.908-07  | aux. Serviços gerais | Holerite                   | Regina de Castro da Silva          |     |                     | R\$ 1.609,08          |                    | 03/04/2023    |               | R\$ 1.390,50                         |
| 04/07/2025                | 530.884.248-58  | entrevistador        | Holerite                   | Yolanda Santos de Oliveira         |     |                     | R\$ 1.609,08          |                    | 09/04/2024    |               | R\$ 1.487,04                         |
| 11/07/2025                | 464.966.938-27  | entrevistador        | termo de rescisão          | Ketlen Alves Gonçalves             |     |                     | R\$ 3.919,76          | R\$ 1.609,08       | 03/04/2023    | 02/07/2025    | R\$ 3.851,38                         |
| 11/07/2025                |                 |                      | Nota Fiscal nº 1134422     | ifood - vale alimentação           |     |                     |                       |                    |               |               | R\$ 1.980,00                         |
| 16/07/2025                |                 |                      | boleto nº 533900           | Consorcio Bus - Vale Transporte    |     |                     |                       |                    |               |               | R\$ 260,00                           |
| 17/07/2025                |                 |                      | Guia 012.9071080215912-0   | FGTS                               |     |                     |                       |                    |               |               | R\$ 1.466,07                         |
| 18/07/2025                |                 |                      | DARF 07.16.25198.7049124-9 | INSS                               |     |                     |                       |                    |               |               | R\$ 6.509,18                         |
| 18/07/2025                |                 |                      | DARF 07.16.25198.7067445-9 | IRRF                               |     |                     |                       |                    |               |               | R\$ 22,73                            |
| 23/07/2025                |                 |                      | boleto nº 105906           | Sancetur - Vale Transporte         |     |                     |                       |                    |               |               | R\$ 1.300,00                         |
| 24/07/2025                |                 |                      | DARF 07.16.25204.5128346-2 | PIIS                               |     |                     |                       |                    |               |               | R\$ 183,26                           |
| 30/07/2025                |                 |                      | Recibo de Férias           | Lucineide Bezerra da Silva         |     |                     |                       | R\$ 2.893,80       | 03/04/2023    |               | R\$ 3.408,47                         |
| 31/07/2025                |                 |                      | boleto nº 106785           | Sancetur - Vale Transporte         |     |                     |                       |                    |               |               | R\$ 1.326,00                         |
| TOTAL DE RECURSOS Humanos |                 |                      |                            |                                    |     |                     |                       |                    |               | VALOR R\$     | R\$ 35.004,24                        |

|                                |     |           |
|--------------------------------|-----|-----------|
| VALOR TOTAL GERAL DAS DESPESAS | R\$ | 38.664,12 |
|--------------------------------|-----|-----------|

## GLOSAS

[illegible]

PAGO COM RECURSO DO TERMO  
DE CONVÊNIO DO PROCESSO  
ADMINISTRATIVO 69/23

**ANEXO RP-10 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR - DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - TERMO DE COLABORAÇÃO/FOMENTO**

**ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE:** PREFEITURA MUNICIPAL DE AMERICANA  
**CONVENIADA:** AJG - AGINDO JUNTOS GERAMOS +  
**CNPJ:** 07.032.003/0001-56  
**ENDEREÇO E CEP:** Rua Humberto de Campos, 680 Jardim Zulmira- Sorocaba SP CEP 18061-000  
**RESPONSÁVEL(IS) PELA CONVENIADA:** CAMILA BARBOSA  
**OBJETO:** Operacionalização do Cadastro Único  
**EXERCÍCIO:** 01/07/2025 a 31/07/2025

| DOCUMENTO                      | DATA | VIGÊNCIA                | VALOR - R\$    |
|--------------------------------|------|-------------------------|----------------|
| TERMO DE COLABORAÇÃO - 69/2023 |      | 01/03/2023 Á 29/02/2023 | R\$ 441.158,88 |
| aditivo 5837/2022              |      | 01/12/2023 á 31/03/2024 | R\$ 61.067,74  |
| aditivo 2585/2024              |      | 01/04/2024 á 31/03/2025 | R\$ 463.216,82 |
| aditivo 130/2025               |      | 01/04/2025 a 31/03/2026 | R\$ 491.009,83 |

**DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO MÊS**

| DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)                              | VALORES PREVISTOS (R\$) | DATA DO REPASSE | NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO | VALORES REPASSADOS (R\$) |
|---------------------------------------------------------------|-------------------------|-----------------|--------------------------------|--------------------------|
|                                                               |                         | 25/07/2025      |                                | R\$ 20.917,00            |
| (A) SALDO DO MÊS ANTERIOR                                     |                         |                 |                                | R\$ 65.456,28            |
| (B) REPASSES PÚBLICOS NO MÊS                                  |                         |                 |                                | R\$ 20.917,00            |
| (C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS |                         |                 |                                | R\$ 370,85               |
| (D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)     |                         |                 |                                |                          |
| (E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D)                 |                         |                 |                                | R\$ 65.827,13            |
| (F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA                |                         |                 |                                | R\$ 44,60                |
| (G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)        |                         |                 |                                | R\$ 86.788,73            |

(1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(2) Incluir valores previstos no exercício anterior e repassados neste exercício.

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

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da AJG - AGINDO JUNTOS GERAMOS + vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício/2025 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

PAGO COM RECURSO DO TERMO  
 DE CONVÊNIO DO PROCESSO  
 ADMINISTRATIVO 69/23



| DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO MÊS<br>ORIGEM DOS RECURSOS (4): |                                                   |                                                                                            |                                                                               |                                                                |                                                                                   |
|--------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)                                   | DESPESAS<br>CONTABILIZADA<br>S NESTE MÊS<br>(R\$) | DESPESAS<br>CONTABILIZADA<br>S EM MESES<br>ANTERIORES E<br>PAGAS NESTE<br>MÊS (R\$)<br>(H) | DESPESAS<br>CONTABILIZADA<br>S NESTE MÊS E<br>PAGAS NESTE<br>MÊS (R\$)<br>(I) | TOTAL DE<br>DESPESAS<br>PAGAS NESTE<br>MÊS (R\$)<br>(J= H + I) | DESPESAS<br>CONTABILIZADA<br>S NESTE MÊS A<br>PAGAR EM<br>MESES<br>SEGUINTE (R\$) |
| Recursos humanos (5)                                                     | R\$ -                                             | R\$ 30.138,24                                                                              | R\$ 4.866,00                                                                  | R\$ 35.004,24                                                  |                                                                                   |
| Recursos humanos (6)                                                     | R\$ -                                             |                                                                                            |                                                                               | R\$ -                                                          |                                                                                   |
| Medicamentos                                                             | R\$ -                                             |                                                                                            |                                                                               | R\$ -                                                          |                                                                                   |
| Material médico e hospitalar (*)                                         | R\$ -                                             |                                                                                            |                                                                               | R\$ -                                                          |                                                                                   |
| Gêneros alimentícios                                                     | R\$ -                                             |                                                                                            |                                                                               | R\$ -                                                          |                                                                                   |
| Outros materiais de consumo                                              | R\$ -                                             |                                                                                            |                                                                               | R\$ -                                                          |                                                                                   |
| Serviços médicos (*)                                                     | R\$ -                                             |                                                                                            |                                                                               | R\$ -                                                          |                                                                                   |
| Outros serviços de terceiros                                             | R\$ -                                             |                                                                                            |                                                                               | R\$ -                                                          |                                                                                   |
| Locação de imóveis                                                       | R\$ -                                             |                                                                                            | R\$ 3.063,93                                                                  | R\$ 3.063,93                                                   |                                                                                   |
| Locações diversas                                                        | R\$ -                                             |                                                                                            |                                                                               | R\$ -                                                          |                                                                                   |
| Utilidades públicas (7)                                                  | R\$ -                                             | R\$ 551,35                                                                                 |                                                                               | R\$ 551,35                                                     |                                                                                   |
| Combustível                                                              | R\$ -                                             |                                                                                            |                                                                               | R\$ -                                                          |                                                                                   |
| Bens e materiais permanentes                                             | R\$ -                                             |                                                                                            |                                                                               | R\$ -                                                          |                                                                                   |
| Obras                                                                    | R\$ -                                             |                                                                                            |                                                                               | R\$ -                                                          |                                                                                   |
| Despesas financeiras e bancárias                                         | R\$ -                                             |                                                                                            | R\$ 44,60                                                                     | R\$ 44,60                                                      |                                                                                   |
| Outras despesas                                                          | R\$ -                                             |                                                                                            |                                                                               | R\$ -                                                          |                                                                                   |
|                                                                          |                                                   |                                                                                            |                                                                               | R\$ -                                                          |                                                                                   |
| <b>TOTAL</b>                                                             | <b>R\$ -</b>                                      | <b>R\$ 30.689,59</b>                                                                       | <b>R\$ 7.974,53</b>                                                           | <b>R\$ 38.664,12</b>                                           |                                                                                   |

(4) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

(7) Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet.

(8) No rol exemplificativo incluir também as aquisições e os compromissos assumidos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.

(9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE MÊS e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE MÊS E PAGAS NESTE MÊS for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE MÊS A PAGAR EM MESES SEGUINTE, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou

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

| DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO MÊS                    |               |
|-------------------------------------------------------------|---------------|
| (G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO MÊS                     | R\$ 86.788,73 |
| (J) DESPESAS PAGAS NO MÊS (H+I)                             | R\$ 38.664,12 |
| (K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]              | R\$ 86.788,73 |
| (L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO                        |               |
| (M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO MÊS SEGUINTE (K – L) | R\$ 48.124,61 |

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

Americana, 31 de junho de 2025

CAMILA

BARBOSA:077946

53932

Assinado de forma digital por  
CAMILA  
BARBOSA:07794653932  
Dados: 2025.08.19 09:53:39  
+03'00'

AJG - AGINDO JUNTOS GERAMOS +  
CAMILA BARBOSA  
PRESIDENTE

PAGO COM RECURSO DO TERMO  
DE CONVÊNIO DO PROCESSO  
ADMINISTRATIVO 69/23





Extrato por período

Cliente: AJG

Conta: 0356 | 1292 | 000577590775-9

Data: 01/08/2025 - 08:16

Mês: Julho/2025

Período: 1 - 31

PAGO COM RECURSO DO TERMO  
DE CONVÊNIO DO PROCESSO  
ADMINISTRATIVO 69/23

Extrato

| Data Mov.  | Nr. Doc. | Histórico                          | Valor       | Saldo       |
|------------|----------|------------------------------------|-------------|-------------|
|            | 000000   | SALDO ANTERIOR                     | 0,00        | 0,00 C      |
| 02/07/2025 | 404375   | DEB TARIFA                         | 0,90 D      | 0,90 D      |
| 02/07/2025 | 000000   | RESG AUT                           | 0,90 C      | 0,00 C      |
| 02/07/2025 | 000000   | SALDO DIA                          | 0,00 C      | 0,00 C      |
| 04/07/2025 | 404375   | FOL PAGTO <i>Salários</i>          | 14.697,15 D | 14.697,15 D |
| 04/07/2025 | 000000   | RESG AUT                           | 14.697,15 C | 0,00 C      |
| 04/07/2025 | 000000   | SALDO DIA                          | 0,00 C      | 0,00 C      |
| 08/07/2025 | 404375   | DEB TARIFA <i>Tarifa</i>           | 9,00 D      | 9,00 D      |
| 08/07/2025 | 000000   | RESG AUT                           | 9,00 C      | 0,00 C      |
| 08/07/2025 | 000000   | SALDO DIA                          | 0,00 C      | 0,00 C      |
| 11/07/2025 | 404375   | FOL PAGTO <i>descrição</i>         | 3.851,38 D  | 3.851,38 D  |
| 11/07/2025 | 111508   | PAG BOLETO <i>Vale alimentação</i> | 1.980,00 D  | 5.831,38 D  |
| 11/07/2025 | 000000   | RESG AUT                           | 5.831,38 C  | 0,00 C      |
| 11/07/2025 | 000000   | SALDO DIA                          | 0,00 C      | 0,00 C      |
| 14/07/2025 | 141435   | PAG FONE <i>Internet</i>           | 279,00 D    | 279,00 D    |
| 14/07/2025 | 141436   | PG LUZ/GAS <i>energia</i>          | 272,35 D    | 551,35 D    |
| 14/07/2025 | 000000   | RESG AUT                           | 551,35 C    | 0,00 C      |
| 14/07/2025 | 000000   | SALDO DIA                          | 0,00 C      | 0,00 C      |
| 15/07/2025 | 404375   | DEB TARIFA <i>Tarifa</i>           | 0,90 D      | 0,90 D      |
| 15/07/2025 | 000000   | RESG AUT                           | 0,90 C      | 0,00 C      |
| 15/07/2025 | 000000   | SALDO DIA                          | 0,00 C      | 0,00 C      |
| 16/07/2025 | 161520   | PAG BOLETO <i>Vale Transp.</i>     | 267,80 D    | 267,80 D    |
| 16/07/2025 | 000000   | RESG AUT                           | 267,80 C    | 0,00 C      |
| 16/07/2025 | 000000   | SALDO DIA                          | 0,00 C      | 0,00 C      |
| 17/07/2025 | 171111   | ENVIO PIX <i>FORTS</i>             | 1.466,07 D  | 1.466,07 D  |
| 17/07/2025 | 171308   | PAG BOLETO <i>aluguel</i>          | 3.063,93 D  | 4.530,00 D  |
| 17/07/2025 | 000000   | RESG AUT                           | 4.530,00 C  | 0,00 C      |
| 17/07/2025 | 000000   | SALDO DIA                          | 0,00 C      | 0,00 C      |

|            |        |            |                     |                              |             |
|------------|--------|------------|---------------------|------------------------------|-------------|
| 18/07/2025 | 181355 | PG ORG GOV |                     | 6.509,18 D - <i>Snss</i>     | 6.509,18 D  |
| 18/07/2025 | 181355 | PG ORG GOV |                     | 22,73 D - <i>Surf</i>        | 6.531,91 D  |
| 18/07/2025 | 181612 | CRED TEV   |                     | 7,80 C - <i>Dev. Tarifa</i>  | 6.524,11 D  |
| 18/07/2025 | 181623 | CRED TEV   |                     | 0,90 C - <i>Dev. Tarifa</i>  | 6.523,21 D  |
| 18/07/2025 | 181623 | CRED TEV   |                     | 9,00 C - <i>Dev. Tarifa</i>  | 6.514,21 D  |
| 18/07/2025 | 181624 | CRED TEV   |                     | 0,90 C - <i>Dev. Tarifa</i>  | 6.513,31 D  |
| 18/07/2025 | 000000 | RESG AUT   |                     | 6.513,31 C                   | 0,00 C      |
| 18/07/2025 | 000000 | SALDO DIA  |                     | 0,00 C                       | 0,00 C      |
| 23/07/2025 | 231421 | PAG BOLETO | <i>Vale Transp.</i> | 1.326,00 D                   | 1.326,00 D  |
| 23/07/2025 | 000000 | RESG AUT   |                     | 1.326,00 C                   | 0,00 C      |
| 23/07/2025 | 000000 | SALDO DIA  |                     | 0,00 C                       | 0,00 C      |
| 24/07/2025 | 241417 | PG ORG GOV | <i>Pis</i>          | 183,26 D                     | 183,26 D    |
| 24/07/2025 | 000000 | RESG AUT   |                     | 183,26 C                     | 0,00 C      |
| 24/07/2025 | 000000 | SALDO DIA  |                     | 0,00 C                       | 0,00 C      |
| 25/07/2025 | 000001 | CRED TED   |                     | 20.917,00 C - <i>Repasse</i> | 20.917,00 C |
| 25/07/2025 | 000000 | SALDO DIA  |                     | 0,00 C                       | 20.917,00 C |
| 28/07/2025 | 280944 | CRED TEV   |                     | 26,00 C - <i>Dev.</i>        | 20.943,00 C |
| 28/07/2025 | 000000 | SALDO DIA  |                     | 0,00 C                       | 20.943,00 C |
| 30/07/2025 | 404375 | FOL PAGTO  | <i>Reinas</i>       | 3.408,47 D                   | 17.534,53 C |
| 30/07/2025 | 000000 | SALDO DIA  |                     | 0,00 C                       | 17.534,53 C |
| 31/07/2025 | 311504 | PAG BOLETO | <i>Vale Transp.</i> | 1.326,00 D                   | 16.208,53 C |
| 31/07/2025 | 000000 | APLIC FUND |                     | 16.208,53 D                  | 0,00 C      |
| 31/07/2025 | 000000 | SALDO DIA  |                     | 0,00 C                       | 0,00 C      |

\* 661 - Os lançamentos de extrato não estão disponíveis.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

PAGO COM RECURSO DO TERMO  
DE CONVÊNIO DO PROCESSO  
ADMINISTRATIVO 69/23


**Extrato Fundo de Investimento**  
 Para simples verificação

|                                 |                |                  |                       |
|---------------------------------|----------------|------------------|-----------------------|
| Nome da Agência<br>SOROCABA, SP | Código<br>0356 | Operação<br>0088 | Emissão<br>04/08/2025 |
|---------------------------------|----------------|------------------|-----------------------|

|                                         |                                     |                                              |
|-----------------------------------------|-------------------------------------|----------------------------------------------|
| Fundo<br>CAIXA FACIL RENDA FIXA SIMPLES | CNPJ do Fundo<br>05.114.716/0001-33 | Início das Atividades do Fundo<br>24/02/2003 |
|-----------------------------------------|-------------------------------------|----------------------------------------------|

**Rentabilidade do Fundo**

| No Mês(%) | No Ano(%) | Nos Últimos 12 Meses(%) | Cota em: 30/06/2025 | Cota em: 31/07/2025 |
|-----------|-----------|-------------------------|---------------------|---------------------|
| 1,0961    | 6,5746    | 10,4067                 | 4,91486900          | 4,96873900          |

**Administradora**

|                                 |                                                                                           |                                              |
|---------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| Nome<br>Caixa Econômica Federal | Endereço<br>Av. Paulista nº 2.300, 11º andar, Bela Vista,<br>São Paulo/SP - CEP 01310-300 | CNPJ da Administradora<br>00.360.305/0001-04 |
|---------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|

**Cliente**

|                                    |                                |                                       |                    |                |
|------------------------------------|--------------------------------|---------------------------------------|--------------------|----------------|
| Nome<br>AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG | CPF/CNPJ<br>07.032.003/0001-56 | Conta Corrente<br>1292.000577590775-9 | Mês/Ano<br>07/2025 | Folha<br>01/02 |
| Análise do Perfil do Investidor    |                                | Data da Avaliação                     |                    |                |

**Resumo da Movimentação**

| Histórico                  | Valor em R\$ | Qtde de Cotas |
|----------------------------|--------------|---------------|
| Saldo Anterior             | 65.456,28C   | 13.318,009045 |
| Aplicações                 | 16.208,53C   | 3.262,101309  |
| Resgates                   | 33.911,05D   | 6.894,634356  |
| Rendimento Bruto no Mês    | 486,41C      |               |
| IRRF                       | 115,56D      |               |
| IOF                        | 0,00         |               |
| Taxa de Saída              | 0,00         |               |
| Saldo Bruto*               | 48.124,61C   | 9.685,475998  |
| Resgate Bruto em Trânsito* | 0,00         |               |

(\*) Valor sujeito à tributação, conforme legislação em vigor

**Movimentação Detalhada**

| Data    | Histórico | Valor R\$  | Qtde de Cotas |
|---------|-----------|------------|---------------|
| 02 / 07 | RESGATE   | 0,90D      | 0,183436      |
|         | IRRF      | 0,00       |               |
|         | IOF       | 0,00       |               |
| 04 / 07 | RESGATE   | 14.697,15D | 2.993,369039  |
|         | IRRF      | 42,79D     |               |
|         | IOF       | 0,00       |               |
| 08 / 07 | RESGATE   | 9,00D      | 1,831646      |
|         | IRRF      | 0,02D      |               |
|         | IOF       | 0,00       |               |
| 11 / 07 | RESGATE   | 5.831,38D  | 1.185,490485  |
|         | IRRF      | 20,06D     |               |
|         | IOF       | 0,00       |               |
| 14 / 07 | RESGATE   | 551,35D    | 112,045203    |
|         | IRRF      | 1,95D      |               |
|         | IOF       | 0,00       |               |
| 15 / 07 | RESGATE   | 0,90D      | 0,182791      |
|         | IRRF      | 0,00       |               |
|         | IOF       | 0,00       |               |
| 16 / 07 | RESGATE   | 267,80D    | 54,382132     |
|         | IRRF      | 1,00D      |               |
|         | IOF       | 0,00       |               |
| 17 / 07 | RESGATE   | 4.530,00D  | 919,565755    |
|         | IRRF      | 17,47D     |               |

**Dados de Tributação**

| Rendimento Base | IRRF   |
|-----------------|--------|
| 479,90          | 115,56 |

**Informações ao Cotista**
 PAGO COM RECURSO DO TERMO  
 DE CONVÊNIO DO PROCESSO  
 ADMINISTRATIVO 69/23
**Serviço de Atendimento ao Cotista**

|                                                                                |                                                                                                                                                                 |
|--------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| SAC:<br>0800 - 726 0101                                                        | Endereço para Correspondência:<br>Av. Paulista nº 2.300, 11º andar, Bela Vista, São Paulo/SP - CEP 01310-300                                                    |
| Ouvidoria:<br>0800 725 7474                                                    | Endereço Eletrônico:<br><a href="https://www1.caixa.gov.br/atendimento/telefones_da_caixa.asp">https://www1.caixa.gov.br/atendimento/telefones_da_caixa.asp</a> |
| Acesse o site da CAIXA: <a href="http://www.caixa.gov.br">www.caixa.gov.br</a> |                                                                                                                                                                 |




**Extrato Fundo de Investimento**  
 Para simples verificação

|                                 |                |                  |                       |
|---------------------------------|----------------|------------------|-----------------------|
| Nome da Agência<br>SOROCABA, SP | Código<br>0356 | Operação<br>0088 | Emissão<br>04/08/2025 |
|---------------------------------|----------------|------------------|-----------------------|

|                                         |                                     |                                              |
|-----------------------------------------|-------------------------------------|----------------------------------------------|
| Fundo<br>CAIXA FACIL RENDA FIXA SIMPLES | CNPJ do Fundo<br>05.114.716/0001-33 | Início das Atividades do Fundo<br>24/02/2003 |
|-----------------------------------------|-------------------------------------|----------------------------------------------|

**Rentabilidade do Fundo**

|           |           |                         |                     |                     |
|-----------|-----------|-------------------------|---------------------|---------------------|
| No Mês(%) | No Ano(%) | Nos Últimos 12 Meses(%) | Cota em: 30/06/2025 | Cota em: 31/07/2025 |
| 1,0961    | 6,5746    | 10,4067                 | 4,91486900          | 4,96873900          |

**Administradora**

|                                 |                                                                                           |                                              |
|---------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| Nome<br>Caixa Econômica Federal | Endereço<br>Av. Paulista nº 2.300, 11º andar, Bela Vista,<br>São Paulo/SP - CEP 01310-300 | CNPJ da Administradora<br>00.360.305/0001-04 |
|---------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|

**Cliente**

|                                    |                                |                                       |                    |                |
|------------------------------------|--------------------------------|---------------------------------------|--------------------|----------------|
| Nome<br>AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG | CPF/CNPJ<br>07.032.003/0001-56 | Conta Corrente<br>1292.000577590775-9 | Mês/Ano<br>07/2025 | Folha<br>02/02 |
| Análise do Perfil do Investidor    |                                | Data da Avaliação                     |                    |                |

**Resumo da Movimentação**

| Histórico                  | Valor em R\$ | Qtde de Cotas |
|----------------------------|--------------|---------------|
| Saldo Anterior             | 65.456,28C   | 13.318,009045 |
| Aplicações                 | 16.208,53C   | 3.262,101309  |
| Resgates                   | 33.911,05D   | 6.894,634356  |
| Rendimento Bruto no Mês    | 486,41C      |               |
| IRRF                       | 115,56D      |               |
| IOF                        | 0,00         |               |
| Taxa de Saída              | 0,00         |               |
| Saldo Bruto*               | 48.124,61C   | 9.685,475998  |
| Resgate Bruto em Trânsito* | 0,00         |               |

(\*) Valor sujeito à tributação, conforme legislação em vigor

**Movimentação Detalhada**

| Data    | Histórico | Valor R\$  | Qtde de Cotas |
|---------|-----------|------------|---------------|
| 18 / 07 | IOF       | 0,00       |               |
|         | RESGATE   | 6.513,31D  | 1.321,678365  |
|         | IRRF      | 25,80D     |               |
| 23 / 07 | IOF       | 0,00       |               |
|         | RESGATE   | 1.326,00D  | 268,773439    |
|         | IRRF      | 5,67D      |               |
| 24 / 07 | IOF       | 0,00       |               |
|         | RESGATE   | 183,26D    | 37,132062     |
|         | IRRF      | 0,80D      |               |
| 31 / 07 | IOF       | 0,00       |               |
|         | APLICACAO | 16.208,53C | 3.262,101309  |

 PAGO COM RECURSO DO TERMO  
 DE CONVÊNIO DO PROCESSO  
 ADMINISTRATIVO 69/23
**Dados de Tributação****Rendimento Base****IRRF**

479,90

115,56

**Informações ao Cotista**

Prestadores de serviços essenciais do Fundo, nos termos da RESOLUÇÃO CVM Nº 175

Administrador: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL - 00.360.305/0001-04

Gestor: CAIXA DISTRIBUIDORA DE TÍTULOS E VALORES MOBILIÁRIOS S/A - 42.040.639/0001-40

Prezado(a) Cotista, compareça à sua agência de relacionamento e cadastre ou atualize seu endereço de e-mail.

**Serviço de Atendimento ao Cotista**

|                                                                                |                                                                                                                                                                 |
|--------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| SAC:<br>0800 - 726 0101                                                        | Endereço para Correspondência:<br>Av. Paulista nº 2.300, 11º andar, Bela Vista, São Paulo/SP - CEP 01310-300                                                    |
| Ouvidoria:<br>0800 725 7474                                                    | Endereço Eletrônico:<br><a href="https://www1.caixa.gov.br/atendimento/telefones_da_caixa.asp">https://www1.caixa.gov.br/atendimento/telefones_da_caixa.asp</a> |
| Acesse o site da CAIXA: <a href="http://www.caixa.gov.br">www.caixa.gov.br</a> |                                                                                                                                                                 |



IMPRIMIR

RETORNAR

FECHAR

PAGO COM RECURSO DO TERMO  
DE CONVÊNIO DO PROCESSO  
ADMINISTRATIVO 69/23



Villa Imóveis

Recibo do Pagador  
06/2025

Beneficiário

Villa Imóveis Ltda ( 01.717.090/0001-07 ) Rua Sete de Setembro, 882 Centro Americana/SP 13465-320

Composição da cobrança

|                 | Qtd. | Valor Unit. | Valor Total |
|-----------------|------|-------------|-------------|
| Aluguel         | 1    | 2.000,00    | 2.000,00    |
| Condomínio      | 1    | 576,00      | 576,00      |
| Seguro Fiança   | 1    | 265,34      | 265,34      |
| IPTU            | 1    | 187,79      | 187,79      |
| Seguro incêndio | 1    | 29,80       | 29,80       |
| Taxa bancária   | 1    | 5,00        | 5,00        |

Proprietário: Eudécio Lourenço

Imóvel: Rua Dom Pedro II nº275, Sala 01, Centro, Americana-SP

Contrato: 4216/1

Próximo reajuste: Mar/2026

\*\*\*Parabéns\*\*\*  
Você não possui  
nenhuma pendência.

Vencimento

20/07/2025

Agência/Cod. beneficiário

5004/00/0595632

Nosso número

0038592-1

(=) Valor do documento

3.063,93

(-) Desconto

(-) Outras deduções/Abat.

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros acréscimos

PAGO COM RECURSO DO TERMO  
DE CONVÊNIO DO PROCESSO  
ADMINISTRATIVO 69/23

Pagador

Associação Beneficente Antonio Jose Guarda (07.032.003/0001-56)

N. Doc

38592

(=) Valor cobrado

Destaque Aqui

Autenticação mecânica no verso



756-0

75691.50043 01059.563203 03859.210019 3 11480000306393

|                                                                                                                |                 |             |            |                    |                                 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-------------|------------|--------------------|---------------------------------|
| Local para pagamento                                                                                           |                 |             |            |                    | Vencimento                      |
| Pagável em qualquer banco até o vencimento                                                                     |                 |             |            |                    | 20/07/2025                      |
| Beneficiário Villa Imóveis Ltda ( 01.717.090/0001-07 ) Rua Sete de Setembro, 882 Centro Americana/SP 13465-320 |                 |             |            |                    | Agência/Cod. beneficiário       |
|                                                                                                                |                 |             |            |                    | 5004/00/0595632                 |
| Data do documento                                                                                              | Nº do Documento | Espécie DOC | Aceite     | Data processamento | Nosso número                    |
| 15/07/2025                                                                                                     | 38592           | DM          | N          | 17/07/2025         | 0038592-1                       |
| Uso do banco                                                                                                   | Carteira        | Moeda       | Quantidade | (x) valor          | (=) Valor do documento          |
|                                                                                                                | 1               | R\$         |            |                    | 3.063,93                        |
| Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)             |                 |             |            |                    | (-) Desconto                    |
| Após vencimento: Multa 20,00%= R\$612,79 Juros 0,033% a.d.= R\$1,01/dia                                        |                 |             |            |                    | (-) Outras deduções/Abatimentos |
|                                                                                                                |                 |             |            |                    | (+) Mora/Multa/Juros            |
|                                                                                                                |                 |             |            |                    | (+) Outros acréscimos           |
|                                                                                                                |                 |             |            |                    | (=) Valor cobrado               |

Pagador:

Associação Beneficente Antonio Jose Guarda (07.032.003/0001-56)

Rua Dom Pedro II, 275 Sala 01 Centro

13465-040 Americana/SP

Código de baixa:

Sacador/Avalista:



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

LANÇADO

1D-56443



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

|                         |                               |
|-------------------------|-------------------------------|
| Banco Receptor:         | CAIXA ECONÔMICA FEDERAL       |
| Pagador Final / Efetivo |                               |
| CPF/CNPJ:               | 07.032.003/0001-56            |
| Nome:                   | AGINDO JUNTOS GERAMOS AJG     |
| Conta de débito:        | 00356   1292   000577590775-9 |

|                                             |                                                           |
|---------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| Representação numérica do código de barras: | 75691.50043 01059.563203 03859.210019 3<br>11480000306393 |
| Instituição Emissora - Nome do Banco:       | BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.                          |
| Código do Banco:                            | 756                                                       |
| Código do ISPB:                             | 02038232                                                  |
| Beneficiário original / Cedente             |                                                           |
| Nome Fantasia:                              | VILLA IMOVEIS LTDA                                        |
| Nome/Razão Social:                          | VILLA IMOVEIS LTDA                                        |
| CPF/CNPJ:                                   | 01.717.090/0001-07                                        |
| Pagador Sacado                              |                                                           |
| Nome/Razão Social:                          | ASSOCIACAO BENEFICIENTE ANTONIO JOSE GUA                  |
| CPF/CNPJ:                                   | 07.032.003/0001-56                                        |
| Pagador Final - Correntista                 |                                                           |
| Nome/Razão Social:                          | AGINDO JUNTOS GERAMOS AJG                                 |
| CPF/CNPJ:                                   | 07.032.003/0001-56                                        |

|                                   |            |
|-----------------------------------|------------|
| Data do Vencimento:               | 20/07/2025 |
| Data de Efetivação / Agendamento: | 17/07/2025 |
| Valor Nominal do Boleto:          | 3.063,93   |
| Juros (R\$):                      | 0,00       |
| IOF (R\$):                        | 0,00       |
| Multa (R\$):                      | 0,00       |
| Desconto (R\$):                   | 0,00       |
| Abatimento (R\$):                 | 0,00       |
| Valor Calculado (R\$):            | 3.063,93   |
| Valor Pago (R\$):                 | 3.063,93   |

PAGO COM RECURSO DO TERMO  
DE CONVÊNIO DO PROCESSO  
ADMINISTRATIVO 69/23

|                        |                     |
|------------------------|---------------------|
| Data/hora da operação: | 17/07/2025 12:59:51 |
|------------------------|---------------------|

**Código da operação:** 49799227307**Chave de segurança:** NSVTM797STTPGTSE**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

PAGO COM RECURSO DO TERMO  
DE CONVÊNIO DO PROCESSO  
ADMINISTRATIVO 69/23





ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUAR  
R D PEDRO II, 00275 SALA 1  
CENTRO  
13465-040 AMERICANA SP

Código  
386/217694731

Vencimento  
10/07/2025

Valor  
279,00

CPF/CNPJ  
07.032.003/0001-56

Forma de Pagamento  
BOLETO BANCÁRIO

PARA 2ª VIA DA FATURA, DÉBITO AUTOMÁTICO E DÚVIDAS, ACESSE MINHA CLARO.COM.BR

002/005



### Importante:

Mantenha seu e-mail e telefones sempre atualizados. Acesse [claro.com.br/minha-claro](http://claro.com.br/minha-claro), faça seu login ou cadastre-se.

Atenção: o cancelamento de seus serviços CLARO, durante o período de permanência mínima, estará sujeito à cobrança de multa contratual.

### Minha Claro:



Claro net virtua



ILIM BRASIL TOTAL EMP PME  
1L

Claro-clube

Cadastre-se em: [www.claro.com.br/claro-clube](http://www.claro.com.br/claro-clube)

descrição

total



Claro net virtua

160,00



NET Fone

119,00

Valor total  
279,00



### Claro net virtua

Mensalidade Claro net virtua

01/06/25 A 30/06/25 OFERTA CONJUNTA BL 600 MEGA FIDELIDADE + APLICATIVOS 160,00

Sub-Total Mensalidade Claro net virtua 160,00

Total Claro net virtua 160,00



### NET Fone

| SERVIÇO              | DURAÇÃO  |        |
|----------------------|----------|--------|
| LIGAÇÕES LOCAIS      | 1h37m18s | 0,00   |
| OFERTA CONJUNTA FONE |          | 119,00 |
| Total NET Fone       |          | 119,00 |

PAGO COM RECURSO DO TERMO  
DE CONVENIO DO PROCESSO  
ADMINISTRATIVO 69/23

Claro-empresas

## HUB DE SOLUÇÕES



Conheça o Hub de Soluções da Claro empresas, uma plataforma digital intuitiva, criada para empresas que buscam automatizar e expandir sua presença online com soluções integradas, eficazes e inovadoras.

PARA CONTRATAR É PRÁTICO,  
RÁPIDO E 100% DIGITAL

- Passo 1:** Acesse o site: [claro.com.br/empresas/hubdesolucoes](http://claro.com.br/empresas/hubdesolucoes)
- Passo 2:** Em seguida, selecione o produto que deseja conhecer no Hub de Soluções.
- Passo 3:** Após escolher o produto, contrate o serviço ideal para o seu negócio.
- Passo 4:** Feche a compra no carrinho e pronto! Aproveite o melhor da Claro empresas.



Saiba mais e  
impulsione  
seu negócio!



Atendimento presencial: Av Jose Meneghel 65 Indl M°  
Joana Crivelloni Abrao-Americana

- Evite o desligamento de seu sinal efetuando o pagamento até a data do vencimento. NET filiada ao Serasa/SCPC.

- Para pagamentos após o vencimento serão cobrados juros diários de 0,033% e multa de 2%.

- Caso existam serviços prestados e não cobrados, esses serão incluídos nas suas próximas faturas.

Deficiente auditivo ou surdo acesse [claro.com.br/minha-claro](http://claro.com.br/minha-claro).

Ligue 10621 para informações, atendimento técnico, financeiro, compra de serviços, reclamações ou cancelamentos (ligação gratuita).

Ouvidoria 08007010180

REGISTROS DE ATENDIMENTO:

386255195684752, 386255161564608,  
386255161560812, 386255156126876,  
386255115911533

Autenticação Mecânica

Pagamentos após o vencimento serão cobrados juros diários de 0,033% e multa de 2%. Os encargos de pagamentos efetuados após o vencimento serão cobrados na próxima fatura.

Atenção efetue seus pagamentos nos bancos conveniados a seguir: BANCO BRADESCO S.A., BANCO COOPERATIVO DO BRASIL SA, BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A, BANCO DO BRASIL S.A., BANCO DO ESTADO DO PARA, BANCO INTER S.A., BANCO ITAU S.A., BANCO MERCANTIL DO BRASIL S.A., BANCO ORIGINAL S.A., BANCO REAL S.A., BANCO SAFRA S/A, BANCO SANTANDER, BANCO TRIANGULO S.A., BANESTES S/A, BANRISUL, CAIXA ECONOMICA FEDERAL, CITIBANK, C6 BANK, FATLOJ, HSBC BANK BRASIL S.A., MULTIPAGOS, NUBANK S.A., PICOPI, UNIBANCO S/A

| Cliente                                  | Identificação para Débito  | Mês Referência | Vencimento | Valor  |
|------------------------------------------|----------------------------|----------------|------------|--------|
| ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUAR | NET SERVICOS 3862176947317 | Junho/2025     | 10/07/2025 | 279,00 |

84660000002-6 79000162202-2 50710386000-7 00315870457-1



LANÇADO

1D-56216

Pague  
com  
**Pix**  
Clique  
Aqui





Detalhamento de Ligações NET FONE via Embratel

001/002

NET FONE VIA EMBRATEL

| PERIODO/DATA | TELEFONE<br>DESTINO | LOCAL<br>DESTINO | HORA<br>INICIO | DURACAO | VALOR (R\$) |
|--------------|---------------------|------------------|----------------|---------|-------------|
|--------------|---------------------|------------------|----------------|---------|-------------|

Telefone: 1930132521--FRANQUIA 001

FONE EMP ILIM BRASIL TOTAL 1L

|            |   |            |          |  |       |
|------------|---|------------|----------|--|-------|
| 12/05/2025 | A | 11/06/2025 |          |  | 35,50 |
|            |   |            | SubTotal |  | 35,50 |

Aplicativos Digitais-Exame Audio Noticias

|            |   |            |          |  |      |
|------------|---|------------|----------|--|------|
| 12/05/2025 | A | 11/06/2025 |          |  | 7,50 |
|            |   |            | SubTotal |  | 7,50 |

LIGACOES LOCAIS PARA CELULARES

|            |             |             |           |          |      |
|------------|-------------|-------------|-----------|----------|------|
| 20/05/2025 | 19998568643 | Campinas-SP | 15h55m17s | 0h00m30s | 0,00 |
| 21/05/2025 | 19998568643 | Campinas-SP | 10h12m08s | 0h00m30s | 0,00 |
| 21/05/2025 | 19994099518 | Campinas-SP | 13h24m31s | 0h00m30s | 0,00 |
| 28/05/2025 | 19992315256 | Campinas-SP | 10h08m35s | 0h03m42s | 0,00 |
| 28/05/2025 | 19982221997 | Campinas-SP | 11h32m35s | 0h01m48s | 0,00 |
| 28/05/2025 | 19981722111 | Campinas-SP | 11h37m54s | 0h00m30s | 0,00 |
| 28/05/2025 | 19992382741 | Campinas-SP | 13h27m52s | 0h00m30s | 0,00 |
| 02/06/2025 | 19997959991 | Campinas-SP | 10h34m08s | 0h00m30s | 0,00 |
| 04/06/2025 | 19989182547 | Campinas-SP | 07h57m53s | 0h00m48s | 0,00 |
| 05/06/2025 | 19992098444 | Campinas-SP | 12h49m28s | 0h01m36s | 0,00 |
| 05/06/2025 | 19993714352 | Campinas-SP | 14h33m53s | 0h00m30s | 0,00 |
| 06/06/2025 | 19995904652 | Campinas-SP | 08h15m55s | 0h05m00s | 0,00 |
| 06/06/2025 | 19999453542 | Campinas-SP | 13h58m17s | 0h00m30s | 0,00 |
| 06/06/2025 | 19997627750 | Campinas-SP | 15h56m46s | 0h00m30s | 0,00 |
| 07/06/2025 | 19997627750 | Campinas-SP | 07h07m46s | 0h00m30s | 0,00 |
| 09/06/2025 | 19991614658 | Campinas-SP | 11h01m02s | 0h06m06s | 0,00 |
| 11/06/2025 | 19998812242 | Campinas-SP | 10h24m12s | 0h00m30s | 0,00 |
|            |             |             | SubTotal  | 0h24m30s | 0,00 |

LIGACOES LOCAIS PARA TELEFONES FIXOS - DURACAO E VALOR DAS LIGACOES REALIZADAS PARA O MESMO NUMERO ESTAO SOMADOS

|            |             |          |      |
|------------|-------------|----------|------|
| 1934052213 | Campinas-SP | 0h08m18s | 0,00 |
| 1934627151 | Campinas-SP | 0h01m54s | 0,00 |
| 1934686103 | Campinas-SP | 0h03m00s | 0,00 |
|            | SubTotal    | 0h11m12s | 0,00 |

SubTotal 0h35m42s 43,00

Telefone: 1930132579--FRANQUIA 002

FONE EMP ILIM BRASIL TOTAL

|            |   |            |          |  |       |
|------------|---|------------|----------|--|-------|
| 12/05/2025 | A | 11/06/2025 |          |  | 30,50 |
|            |   |            | SubTotal |  | 30,50 |

Aplicativos Digitais-Exame Audio Noticias

|            |   |            |          |  |      |
|------------|---|------------|----------|--|------|
| 12/05/2025 | A | 11/06/2025 |          |  | 7,50 |
|            |   |            | SubTotal |  | 7,50 |

LIGACOES LOCAIS PARA CELULARES

|            |             |             |           |          |      |
|------------|-------------|-------------|-----------|----------|------|
| 14/05/2025 | 19997584169 | Campinas-SP | 13h18m49s | 0h01m24s | 0,00 |
| 19/05/2025 | 19971029841 | Campinas-SP | 14h03m59s | 0h00m36s | 0,00 |
| 19/05/2025 | 19989328488 | Campinas-SP | 15h27m35s | 0h00m30s | 0,00 |
| 21/05/2025 | 19994099518 | Campinas-SP | 13h17m38s | 0h00m30s | 0,00 |
| 27/05/2025 | 19994748936 | Campinas-SP | 13h53m27s | 0h00m30s | 0,00 |
| 28/05/2025 | 19988816620 | Campinas-SP | 11h30m58s | 0h00m30s | 0,00 |
| 28/05/2025 | 19993348837 | Campinas-SP | 11h35m10s | 0h00m30s | 0,00 |
| 02/06/2025 | 19988286026 | Campinas-SP | 10h29m55s | 0h01m12s | 0,00 |
| 02/06/2025 | 19997959991 | Campinas-SP | 10h34m37s | 0h01m36s | 0,00 |
| 03/06/2025 | 19989182547 | Campinas-SP | 15h49m32s | 0h00m30s | 0,00 |
| 05/06/2025 | 19993714352 | Campinas-SP | 13h58m22s | 0h00m30s | 0,00 |
| 06/06/2025 | 19995904652 | Campinas-SP | 08h07m42s | 0h00m30s | 0,00 |
| 06/06/2025 | 19993714352 | Campinas-SP | 10h20m38s | 0h00m30s | 0,00 |
| 06/06/2025 | 19997627750 | Campinas-SP | 15h57m37s | 0h00m36s | 0,00 |
| 09/06/2025 | 19971090108 | Campinas-SP | 08h32m29s | 0h00m30s | 0,00 |
| 09/06/2025 | 19999762775 | Campinas-SP | 14h20m31s | 0h00m30s | 0,00 |
| 10/06/2025 | 19971247442 | Campinas-SP | 13h05m38s | 0h00m30s | 0,00 |
|            |             |             | SubTotal  | 0h11m24s | 0,00 |

LIGACOES LOCAIS PARA TELEFONES FIXOS - DURACAO E VALOR DAS LIGACOES REALIZADAS PARA O MESMO NUMERO ESTAO SOMADOS

|            |             |          |          |
|------------|-------------|----------|----------|
| 1934072772 | Campinas-SP | 0h01m18s | 0,00     |
| 1934627151 | Campinas-SP | 0h09m06s | 0,00     |
| 1934686103 | Campinas-SP | 0h03m12s | 0,00     |
|            |             | SubTotal | 0h13m36s |
|            |             |          | 0,00     |

SubTotal 0h25m00s 38,00

Telefone: 1930132580--FRANQUIA 003

LIGACOES LOCAIS PARA TELEFONES FIXOS - DURACAO E VALOR DAS LIGACOES REALIZADAS PARA O MESMO NUMERO ESTAO SOMADOS

|            |   |            |          |  |       |
|------------|---|------------|----------|--|-------|
| 12/05/2025 | A | 11/06/2025 |          |  | 30,50 |
|            |   |            | SubTotal |  | 30,50 |

Aplicativos Digitais-Exame Audio Noticias

|            |   |            |          |  |      |
|------------|---|------------|----------|--|------|
| 12/05/2025 | A | 11/06/2025 |          |  | 7,50 |
|            |   |            | SubTotal |  | 7,50 |

LIGACOES LOCAIS PARA CELULARES

|            |             |             |           |          |      |
|------------|-------------|-------------|-----------|----------|------|
| 19/05/2025 | 19993230419 | Campinas-SP | 14h55m29s | 0h01m36s | 0,00 |
| 20/05/2025 | 19994099518 | Campinas-SP | 13h59m25s | 0h02m06s | 0,00 |
| 21/05/2025 | 19998568643 | Campinas-SP | 09h48m06s | 0h00m30s | 0,00 |
| 21/05/2025 | 19998568643 | Campinas-SP | 11h38m07s | 0h00m30s | 0,00 |
| 21/05/2025 | 19994099518 | Campinas-SP | 15h51m20s | 0h00m30s | 0,00 |
| 22/05/2025 | 19981431783 | Campinas-SP | 16h04m52s | 0h00m30s | 0,00 |
| 27/05/2025 | 19994748936 | Campinas-SP | 13h52m52s | 0h00m30s | 0,00 |



2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária  
Via Internet Banking CAIXA

|                                             |                               |              |              |              |
|---------------------------------------------|-------------------------------|--------------|--------------|--------------|
| Nome:                                       | AGINDO JUNTOS GERAMOS AJG     |              |              |              |
| Conta de débito:                            | 00356   1292   000577590775-9 |              |              |              |
| Representação numérica do código de barras: | 846600000026                  | 790001622022 | 507103860007 | 003158704571 |
| Empresa:                                    | CLARO SA                      |              |              |              |
| Valor:                                      | 279,00                        |              |              |              |
| Identificação da operação:                  | INTERNET CAD UNICO            |              |              |              |
| Data de débito:                             | 14/07/2025                    |              |              |              |
| Data/hora da operação:                      | 14/07/2025                    |              |              |              |
| Código da operação:                         | 13812180                      |              |              |              |
| Chave de segurança:                         | 6NXLZ16S4YFA7LJ2              |              |              |              |

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

PAGO COM RECURSO DO TERMO  
DE CONVÊNIO DO PROCESSO  
ADMINISTRATIVO 69/23



AGINDO JUNTOS GERAMOS + AJG  
R DOM PEDRO II 275 SA 1  
CENTRO  
13465-040 AMERICANA SP

Nota Fiscal  
Conta de Energia Elétrica  
Nº 433710715 Série C  
Data de Emissão: 03/07/2025  
Data de Apresentação: 04/07/2025  
Pág: 01 de 02  
Conta Contrato N° 310129224045  
Leitura Próximo Mês: 05/08/2025

| Lote | Roteiro de leitura | Nº. Medidor | PN        |
|------|--------------------|-------------|-----------|
| 01   | AMEBU001-00000653  | 211653683   | 700053343 |

Reservado ao Fisco  
387E.71E5.6395.6193.6819.A76E.EDFD.DD7C

#### PREZADO(A) CLIENTE

Mantenha seus dados sempre atualizados, alguns itens determinam a tarifa e tributação de sua fatura de energia elétrica. Solicite os serviços disponíveis em nosso site com rapidez e segurança e reserve mais tempo para você em seu dia-a-dia. Mais informações acesse o endereço que consta no verso de sua conta.

#### DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA  
R DOM PEDRO II, 275 SA 1  
CENTRO  
13465-040 AMERICANA - SP

CNPJ: 07.032.003/0001-56  
INSC. EST: 798543529111  
CLASSIFICAÇÃO: Convencional B3 Comercial Atacadista / Varejista - Bifásico 220 / 127 V

| ATENDIMENTO                       | PN        | SEU CÓDIGO             | CONTA MÊS | VENCIMENTO | TOTAL A PAGAR |
|-----------------------------------|-----------|------------------------|-----------|------------|---------------|
| 0800 010 1010<br>www.cpfll.com.br | 700053343 | INSTALAÇÃO<br>11586516 | JUL/2025  | 23/07/2025 | 272,35        |

#### DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

| Cod. | Descrição da Operação             | Mês Ref. | Quant. Faturada | Unid. Med. | Tarifa com Tributos R\$ | Valor Total da Operação R\$ | Base Cálculo ICMS R\$ | Aliq. ICMS | ICMS  | Base Cálculo PIS/COFINS | PIS 0,34% | COFINS 4,32% | Bandeiras Tarifárias (Dias) |
|------|-----------------------------------|----------|-----------------|------------|-------------------------|-----------------------------|-----------------------|------------|-------|-------------------------|-----------|--------------|-----------------------------|
| 0605 | Consumo Uso Sistema (KWh)-TUSD    | JUL/25   | 259,000         | KWh        | 0,49961300              | 129,40                      | 129,40                | 18,00      | 23,29 | 106,11                  | 1,00      | 4,58         | Vermelha P1                 |
| 0601 | Consumo - TE                      | JUL/25   | 259,000         | KWh        | 0,36992278              | 95,81                       | 95,81                 | 18,00      | 17,25 | 78,56                   | 0,74      | 3,39         | 27 Dias                     |
| 0601 | Adicional de Bandeira Vermelha    | JUL/25   |                 |            |                         | 14,88                       | 14,88                 | 18,00      | 2,68  | 12,20                   | 0,11      | 0,53         | Vermelha P1                 |
|      | Total Distribuidora               |          |                 |            |                         | 240,09                      |                       |            |       |                         |           |              | 03 Dias                     |
|      | DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS        |          |                 |            |                         |                             |                       |            |       |                         |           |              |                             |
| 0807 | Contrib. Custeio IP-CIP Municipal | JUL/25   |                 |            |                         | 32,26                       |                       |            |       |                         |           |              |                             |

Total Consolidado

272,35 240,09 43,22 196,87 1,65 8,50

| HISTÓRICO DE CONSUMO |     |      | TARIFA ANEEL |            |            | EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS |         |            |            |       |                      |
|----------------------|-----|------|--------------|------------|------------|---------------------------------------------|---------|------------|------------|-------|----------------------|
|                      | kWh | Dias |              |            |            | Nº                                          | Energia | Leitura    | Leitura    | Fator | ConsumoTaxa de Perda |
| 2025 JUL             | 259 | 30   | Consumo      | TUSD       | TE         |                                             |         | 03/07/2025 | 03/06/2025 | 1,00  | [kWh] [%]            |
| JUN                  | 294 | 29   | Consumo kWh  | 0,38815000 | 0,28736000 | 211653683                                   | Ativa   | 58300      | 58041      |       | 259                  |
| MAI                  | 325 | 33   |              |            |            |                                             |         |            |            |       |                      |
| ABR                  | 503 | 28   |              |            |            |                                             |         |            |            |       |                      |
| MAR                  | 573 | 30   |              |            |            |                                             |         |            |            |       |                      |
| FEV                  | 523 | 28   |              |            |            |                                             |         |            |            |       |                      |
| JAN                  | 376 | 32   |              |            |            |                                             |         |            |            |       |                      |
| 2024 DEZ             | 551 | 31   |              |            |            |                                             |         |            |            |       |                      |
| NOV                  | 489 | 31   |              |            |            |                                             |         |            |            |       |                      |
| OUT                  | 576 | 30   |              |            |            |                                             |         |            |            |       |                      |
| SET                  | 293 | 30   |              |            |            |                                             |         |            |            |       |                      |
| AGO                  | 252 | 33   |              |            |            |                                             |         |            |            |       |                      |
| JUL                  | 250 | 29   |              |            |            |                                             |         |            |            |       |                      |

#### INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

Para consulta dos indicadores acesse nosso site [www.cpfll.com.br](http://www.cpfll.com.br)

#### INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

CDE Escassez Hídrica TUSD R\$ 1,39 TE R\$ -8,06

PAGO COM RECURSO DO TERMO  
DE CONVÊNIO DO PROCESSO  
ADMINISTRATIVO 69/23

#### AVISO IMPORTANTE



Pague aqui - PIX

Nota Fiscal  
Conta de Energia Elétrica  
Nº 433710715 Série C

CódDébAut-Banco  
310129224045

Total a Pagar (R\$)  
272,35

Data de Vencimento  
23/07/2025

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

MAGAZINE AMERICANA LTDA  
ZANINI  
CASAS BAHIA-LOJA 1375

AV DR ANTONIO LOBO, 615 - CENTRO  
AV DR ANTONIO LOBO, 615 - CENTRO  
PRAÇA COMENDADOR MULLER 77 - CENTRO

836300000020 723500403164 036312455037 101292240450



LANÇADO

Autenticação Mecânica  
cpfl paulista  
Uma empresa do Grupo CPFL Energia

ID-56209





2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária  
Via Internet Banking CAIXA

|                                             |                                |              |              |              |
|---------------------------------------------|--------------------------------|--------------|--------------|--------------|
| Nome:                                       | AGINDO JUNTOS GERAMOS AJG      |              |              |              |
| Conta de débito:                            | 00356   1292   000577590775-9  |              |              |              |
| Representação numérica do código de barras: | 836300000020                   | 723500403164 | 036312455037 | 101292240450 |
| Empresa:                                    | CPFL CIA PAULISTA DE FORCA LUZ |              |              |              |
| Valor:                                      | 272,35                         |              |              |              |
| Identificação da operação:                  | CPFL CAD UNICO                 |              |              |              |
| Data de débito:                             | 14/07/2025                     |              |              |              |
| Data/hora da operação:                      | 14/07/2025                     |              |              |              |
| Código da operação:                         | 13831574                       |              |              |              |
| Chave de segurança:                         | AYR8SHCR0ZGZM8LJ               |              |              |              |

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

PAGO COM RECURSO DO TERMO  
DE CONVÊNIO DO PROCESSO  
ADMINISTRATIVO 69/23



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

|                |                              |
|----------------|------------------------------|
| Emitente:      | AGINDO JUNTOS GERAMOS AJG    |
| Conta origem:  | 0356   1292   000577590768-6 |
| Conta destino: | 0356   1292   000577590775-9 |

|                            |                                  |
|----------------------------|----------------------------------|
| Nome destinatário:         | AGINDO JUNTOS GERAMOS AJG        |
| Valor:                     | R\$ 0,90                         |
| Identificação da operação: | TARIFA 02.07 <i>cool unico F</i> |

|                        |                     |
|------------------------|---------------------|
| Data de débito:        | 18/07/2025          |
| Data/hora da operação: | 18/07/2025 16:23:30 |

|                     |                  |
|---------------------|------------------|
| Código da operação: | 45810736         |
| Chave de segurança: | P4C6C0QL198C25QN |

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

PAGO COM RECURSO DO TERMO  
DE CONVÊNIO DO PROCESSO  
ADMINISTRATIVO 69/23

**TEV Recebida**

Via Internet Banking CAIXA

|                               |                              |
|-------------------------------|------------------------------|
| <b>Tipo de Transferência:</b> | Transferência Recebida       |
| <b>Conta origem:</b>          | 0356 / 1292 / 000577590768-6 |
| <b>Conta destino:</b>         | 0356 / 1292 / 000577590775-9 |

|                        |          |
|------------------------|----------|
| <b>Nome remetente:</b> | AJG      |
| <b>Valor:</b>          | R\$ 0,90 |

|                               |                     |
|-------------------------------|---------------------|
| <b>Data/hora da operação:</b> | 18/07/2025 16:24:07 |
|-------------------------------|---------------------|

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

PAGO COM RECURSO DO TERMO  
DE CONVÊNIO DO PROCESSO  
ADMINISTRATIVO 69/23





Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

|                |                              |  |  |
|----------------|------------------------------|--|--|
| Emitente:      | AGINDO JUNTOS GERAMOS AJG    |  |  |
| Conta origem:  | 0356   1292   000577590768-6 |  |  |
| Conta destino: | 0356   1292   000577590775-9 |  |  |

|                            |                                 |  |  |
|----------------------------|---------------------------------|--|--|
| Nome destinatário:         | AGINDO JUNTOS GERAMOS AJG       |  |  |
| Valor:                     | R\$ 9,00                        |  |  |
| Identificação da operação: | TARIFA 08.07 <i>cod unico P</i> |  |  |

|                        |                     |  |  |
|------------------------|---------------------|--|--|
| Data de débito:        | 18/07/2025          |  |  |
| Data/hora da operação: | 18/07/2025 16:23:50 |  |  |

|                     |                  |  |  |
|---------------------|------------------|--|--|
| Código da operação: | 45876346         |  |  |
| Chave de segurança: | SQQQWS42VCYGV4GM |  |  |

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

PAGO COM RECURSO DO TERMO  
DE CONVÊNIO DO PROCESSO  
ADMINISTRATIVO 69/23

**Relação de Totais Líquidos**

Pág: 1

Período de: 01/06/2025 à 30/06/2025

Pagamento

**Razão Social:**AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG**C.N.P.J./CEI:** 07.032.003/0001-56**Endereço:**Rua Humberto de Campos**Nº:**680**Complemento:****Bairro:**Jardim Zulmira**Cidade:**Sorocaba**UF:**SP**CEP:** 18061-000

| Código                           | Funcionário                        | CPF | Data Pagamento    | Valor Líquido |
|----------------------------------|------------------------------------|-----|-------------------|---------------|
| Depto: 10 - CADUNICO - AMERICANA |                                    |     |                   |               |
| 3159                             | JHENNIFER LOHANE GOUVEIA LOMBELO   |     | 30/06/2025        | 371,16        |
| 485                              | KETLEN ALVES GONCALVES             |     | 30/06/2025        | 1.552,04      |
| 2931                             | LIRITTY VITORIA RODRIGUES DA COSTA |     | 30/06/2025        | 1.390,50      |
| 487                              | LUCINEIDE BEZERRA DA SILVA         |     | 30/06/2025        | 2.653,14      |
| 2280                             | MARIA ROSA ANTUNES                 |     | 30/06/2025        | 3.022,19      |
| 1984                             | MARIANE MUNIZ FERREIRA             |     | 30/06/2025        | 49,58         |
| 554                              | NAYLA THAIS NOGUEIRA NAGATA        |     | 30/06/2025        | 1.390,50      |
| 2974                             | PAULO HENRIQUE LEME DOS SANTOS     |     | 30/06/2025        | 1.390,50      |
| 488                              | REGINA DE CASTRO DA SILVA          |     | 30/06/2025        | 1.390,50      |
| 2069                             | YOLANDA SANTOS DE OLIVEIRA         |     | 30/06/2025        | 1.487,04      |
|                                  |                                    |     | Total:            | 14.697,15     |
|                                  |                                    |     | Total dos Deptos: | 14.697,15     |

PAGO COM RECURSO DO TERMO  
DE CONVÊNIO DO PROCESSO  
ADMINISTRATIVO 69/23

|                                                            |                                          |                         |                                 |                                     |                   |
|------------------------------------------------------------|------------------------------------------|-------------------------|---------------------------------|-------------------------------------|-------------------|
| Folha de Pagamento                                         |                                          |                         |                                 | 27/06/2025 13:20:50                 |                   |
| Apelido: ASSOCIAC Razão Social: AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG |                                          |                         |                                 |                                     |                   |
| CNPJ/CEI: 07.032.003/0001-56                               |                                          | Inscrição: 798543529111 |                                 | Período de: 01/06/2025 a 30/06/2025 |                   |
| Endereço: Rua Humberto de Campos 680                       |                                          | Bairro: Jardim Zulmira  |                                 | Cidade: Sorocaba                    | UF: SP            |
| Depto: 10 - CADUNICO - AMERICANA                           |                                          |                         |                                 |                                     |                   |
| Cód: 3159                                                  | Nome: JHENNIFER LOHANE GOUVEIA LOMBELO   |                         | Função: ENTREVISTADOR(A)        |                                     | Dep. IR: 0        |
| Admissão: 23/06/2025                                       | Situação: Ativo                          |                         | Ocorrência: 1                   | Salário: 1.609,08                   |                   |
| 1 Salário                                                  |                                          | 8,00 429,09             | 11 INSS Sobre Salário           |                                     | 7,50 32,18        |
|                                                            |                                          |                         | 109 Desc. Vale Transporte       |                                     | 6,00 25,75        |
| Base INSS Empresa:                                         |                                          | 429,09                  | Base INSS Funcionário:          |                                     | 429,09            |
| Base F.G.T.S. 13o.:                                        |                                          | 0,00                    | Base INSS Func. 13o. Salário:   |                                     | 0,00              |
| Base F.G.T.S.:                                             |                                          | 429,09                  | F.G.T.S.:                       |                                     | 34,33             |
| Base I.R.R.F.:                                             |                                          | 429,09                  | Deduções:                       |                                     | 607,20            |
| Proventos:                                                 |                                          | 429,09                  | Descontos:                      |                                     | 57,93             |
|                                                            |                                          |                         | Liquido:                        |                                     | 371,16            |
| Cód: 485                                                   | Nome: KETLEN ALVES GONCALVES             |                         | Função: ENTREVISTADOR(A)        |                                     | Dep. IR: 1        |
| Admissão: 03/04/2023                                       | Situação: Ativo                          |                         | Ocorrência: 1                   | Salário: 1.609,08                   |                   |
| 1 Salário                                                  |                                          | 30,00 1.609,08          | 11 INSS Sobre Salário           |                                     | 9,00 122,04       |
| 4 Salário Família                                          |                                          | 1,00 65,00              |                                 |                                     |                   |
| Base INSS Empresa:                                         |                                          | 1.609,08                | Base INSS Funcionário:          |                                     | 1.609,08          |
| Base F.G.T.S. 13o.:                                        |                                          | 0,00                    | Base INSS Func. 13o. Salário:   |                                     | 0,00              |
| Base F.G.T.S.:                                             |                                          | 1.609,08                | F.G.T.S.:                       |                                     | 128,73            |
| Base I.R.R.F.:                                             |                                          | 1.609,08                | Deduções:                       |                                     | 607,20            |
| Proventos:                                                 |                                          | 1.674,08                | Descontos:                      |                                     | 122,04            |
|                                                            |                                          |                         | Liquido:                        |                                     | 1.552,04          |
| Cód: 2931                                                  | Nome: LIRITTY VITORIA RODRIGUES DA COSTA |                         | Função: ENTREVISTADOR(A)        |                                     | Dep. IR: 0        |
| Admissão: 10/03/2025                                       | Situação: Ativo                          |                         | Ocorrência: 1                   | Salário: 1.609,08                   |                   |
| 1 Salário                                                  |                                          | 30,00 1.609,08          | 11 INSS Sobre Salário           |                                     | 9,00 122,04       |
|                                                            |                                          |                         | 109 Desc. Vale Transporte       |                                     | 6,00 96,54        |
| Base INSS Empresa:                                         |                                          | 1.609,08                | Base INSS Funcionário:          |                                     | 1.609,08          |
| Base F.G.T.S. 13o.:                                        |                                          | 0,00                    | Base INSS Func. 13o. Salário:   |                                     | 0,00              |
| Base F.G.T.S.:                                             |                                          | 1.609,08                | F.G.T.S.:                       |                                     | 128,73            |
| Base I.R.R.F.:                                             |                                          | 1.609,08                | Deduções:                       |                                     | 607,20            |
| Proventos:                                                 |                                          | 1.609,08                | Descontos:                      |                                     | 218,58            |
|                                                            |                                          |                         | Liquido:                        |                                     | 1.390,50          |
| Cód: 487                                                   | Nome: LUCINEIDE BEZERRA DA SILVA         |                         | Função: Assistente Social       |                                     | Dep. IR: 0        |
| Admissão: 03/04/2023                                       | Situação: Ativo                          |                         | Ocorrência: 1                   | Salário: 2.893,80                   |                   |
| 1 Salário                                                  |                                          | 30,00 2.893,80          | 11 INSS Sobre Salário           |                                     | 12,00 240,66      |
| Base INSS Empresa:                                         |                                          | 2.893,80                | Base INSS Funcionário:          |                                     | 2.893,80          |
| Base F.G.T.S. 13o.:                                        |                                          | 0,00                    | Base INSS Func. 13o. Salário:   |                                     | 0,00              |
| Base F.G.T.S.:                                             |                                          | 2.893,80                | F.G.T.S.:                       |                                     | 231,50            |
| Base I.R.R.F.:                                             |                                          | 2.893,80                | Deduções:                       |                                     | 607,20            |
| Proventos:                                                 |                                          | 2.893,80                | Descontos:                      |                                     | 240,66            |
|                                                            |                                          |                         | Liquido:                        |                                     | 2.653,14          |
| Cód: 2280                                                  | Nome: MARIA ROSA ANTUNES                 |                         | Função: Coordenador (a) Técnico |                                     | Dep. IR: 0        |
| Admissão: 27/06/2024                                       | Situação: Ativo                          |                         | Ocorrência: 1                   | Salário: 3.339,00                   |                   |
| 1 Salário                                                  |                                          | 30,00 3.339,00          | 11 INSS Sobre Salário           |                                     | 12,00 294,08      |
|                                                            |                                          |                         | 13 IRRF Sobre Salário           |                                     | 7,50 22,73        |
| Base INSS Empresa:                                         |                                          | 3.339,00                | Base INSS Funcionário:          |                                     | 3.339,00          |
| Base F.G.T.S. 13o.:                                        |                                          | 0,00                    | Base INSS Func. 13o. Salário:   |                                     | 0,00              |
| Base F.G.T.S.:                                             |                                          | 3.339,00                | F.G.T.S.:                       |                                     | 267,12            |
| Base I.R.R.F.:                                             |                                          | 3.339,00                | Deduções:                       |                                     | 607,20            |
| Proventos:                                                 |                                          | 3.339,00                | Descontos:                      |                                     | 316,81            |
|                                                            |                                          |                         | Liquido:                        |                                     | 3.022,19          |
| Cód: 1984                                                  | Nome: MARIANE MUNIZ FERREIRA             |                         | Função: ENTREVISTADOR(A)        |                                     | Dep. IR: 0        |
| Admissão: 04/03/2024                                       | Situação: Gozo de Férias                 |                         | Data: 02/06/2025                | Ocorrência: 1                       | Salário: 1.609,08 |
| 1 Salário                                                  |                                          | 1,00 53,64              | 11 INSS Sobre Salário           |                                     | 9,00 4,06         |
| 270 Férias No Mês                                          |                                          | 29,00 1.467,40          | 53 Liquido de Férias            |                                     | 1.802,45          |
| 271 1/3 de Férias no Mês                                   |                                          | 489,13                  | 322 INSS Férias Mês -Recibo     |                                     | 154,08            |
| Base INSS Empresa:                                         |                                          | 2.010,17                | Base INSS Funcionário:          |                                     | 2.010,17          |
| Base F.G.T.S. 13o.:                                        |                                          | 0,00                    | Base INSS Func. 13o. Salário:   |                                     | 0,00              |
| Base F.G.T.S.:                                             |                                          | 53,64                   | F.G.T.S.:                       |                                     | 160,81            |
| Base I.R.R.F.:                                             |                                          | 2.010,17                | Deduções:                       |                                     | 607,20            |
| Proventos:                                                 |                                          | 2.010,17                | Descontos:                      |                                     | 1.960,59          |
|                                                            |                                          |                         | Liquido:                        |                                     | 49,58             |
| Cód: 554                                                   | Nome: NAYLA THAIS NOGUEIRA NAGATA        |                         | Função: Auxiliar Administrativo |                                     | Dep. IR: 0        |
| Admissão: 11/05/2023                                       | Situação: Ativo                          |                         | Ocorrência: 1                   | Salário: 1.609,08                   |                   |

PAGO COM RECURSO DO TERMO  
DE CONVÊNIO DO PROCESSO  
ADMINISTRATIVO 69/23



|                                                            |  |                                      |                         |                           |                                     |                               |            |
|------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------|-------------------------|---------------------------|-------------------------------------|-------------------------------|------------|
| Folha de Pagamento                                         |  |                                      |                         |                           | 27/06/2025 13:20:50                 |                               |            |
| Apelido: ASSOCIAC Razão Social: AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG |  |                                      |                         |                           | Pág:2                               |                               |            |
| CNPJ/CEI: 07.032.003/0001-56                               |  |                                      | Inscrição: 798543529111 |                           | Período de: 01/06/2025 a 30/06/2025 |                               |            |
| Endereço: Rua Humberto de Campos 680                       |  |                                      | Bairro: Jardim Zulmira  |                           | Cidade: Sorocaba UF:SP              |                               |            |
| 1 Salário                                                  |  | 30,00                                | 1.609,08                | 11 INSS Sobre Salário     |                                     | 9,00 122,04                   |            |
|                                                            |  |                                      |                         | 109 Desc. Vale Transporte |                                     | 6,00 96,54                    |            |
| Base INSS Empresa:                                         |  | 1.609,08                             | Base INSS Funcionário:  |                           | 1.609,08                            | Base INSS Func. 13o. Salário: | 0,00       |
| Base F.G.T.S. 13o.:                                        |  | 0,00                                 | Base F.G.T.S.:          |                           | 1.609,08                            | F.G.T.S.:                     | 128,73     |
| Base I.R.R.F.:                                             |  | 1.609,08                             | Deduções:               |                           | 607,20                              |                               |            |
| Proventos:                                                 |  | 1.609,08                             | Descontos:              |                           | 218,58                              | Liquido:                      | 1.390,50   |
| Cód: 2974                                                  |  | Nome: PAULO HENRIQUE LEME DOS SANTOS |                         |                           | Função: ENTREVISTADOR(A)            |                               | Dep. IR: 0 |
| Admissão: 14/04/2025                                       |  | Situação: Ativo                      |                         |                           | Ocorrência: 1                       | Salário:                      | 1.609,08   |
| 1 Salário                                                  |  | 30,00                                | 1.609,08                | 11 INSS Sobre Salário     |                                     | 9,00 122,04                   |            |
|                                                            |  |                                      |                         | 109 Desc. Vale Transporte |                                     | 6,00 96,54                    |            |
| Base INSS Empresa:                                         |  | 1.609,08                             | Base INSS Funcionário:  |                           | 1.609,08                            | Base INSS Func. 13o. Salário: | 0,00       |
| Base F.G.T.S. 13o.:                                        |  | 0,00                                 | Base F.G.T.S.:          |                           | 1.609,08                            | F.G.T.S.:                     | 128,73     |
| Base I.R.R.F.:                                             |  | 1.609,08                             | Deduções:               |                           | 607,20                              |                               |            |
| Proventos:                                                 |  | 1.609,08                             | Descontos:              |                           | 218,58                              | Liquido:                      | 1.390,50   |
| Cód: 488                                                   |  | Nome: REGINA DE CASTRO DA SILVA      |                         |                           | Função: AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS |                               | Dep. IR: 0 |
| Admissão: 03/04/2023                                       |  | Situação: Ativo                      |                         |                           | Ocorrência: 1                       | Salário:                      | 1.609,08   |
| 1 Salário                                                  |  | 30,00                                | 1.609,08                | 11 INSS Sobre Salário     |                                     | 9,00 122,04                   |            |
|                                                            |  |                                      |                         | 109 Desc. Vale Transporte |                                     | 6,00 96,54                    |            |
| Base INSS Empresa:                                         |  | 1.609,08                             | Base INSS Funcionário:  |                           | 1.609,08                            | Base INSS Func. 13o. Salário: | 0,00       |
| Base F.G.T.S. 13o.:                                        |  | 0,00                                 | Base F.G.T.S.:          |                           | 1.609,08                            | F.G.T.S.:                     | 128,73     |
| Base I.R.R.F.:                                             |  | 1.609,08                             | Deduções:               |                           | 607,20                              |                               |            |
| Proventos:                                                 |  | 1.609,08                             | Descontos:              |                           | 218,58                              | Liquido:                      | 1.390,50   |
| Cód: 2069                                                  |  | Nome: YOLANDA SANTOS DE OLIVEIRA     |                         |                           | Função: ENTREVISTADOR(A)            |                               | Dep. IR: 0 |
| Admissão: 09/04/2024                                       |  | Situação: Ativo                      |                         |                           | Ocorrência: 1                       | Salário:                      | 1.609,08   |
| 1 Salário                                                  |  | 30,00                                | 1.609,08                | 11 INSS Sobre Salário     |                                     | 9,00 122,04                   |            |
| Base INSS Empresa:                                         |  | 1.609,08                             | Base INSS Funcionário:  |                           | 1.609,08                            | Base INSS Func. 13o. Salário: | 0,00       |
| Base F.G.T.S. 13o.:                                        |  | 0,00                                 | Base F.G.T.S.:          |                           | 1.609,08                            | F.G.T.S.:                     | 128,73     |
| Base I.R.R.F.:                                             |  | 1.609,08                             | Deduções:               |                           | 607,20                              |                               |            |
| Proventos:                                                 |  | 1.609,08                             | Descontos:              |                           | 122,04                              | Liquido:                      | 1.487,04   |

PAGO COM RECURSO DO TERMO  
DE CCVÊNIO DO PROCESSO  
ADMINISTRATIVO 69/23

|                                                            |  |                                  |                                        |                                     |  |
|------------------------------------------------------------|--|----------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------|--|
| Folha de Pagamento                                         |  |                                  |                                        | 27/06/2025 13:20:50                 |  |
| Apelido: ASSOCIAC Razão Social: AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG |  |                                  |                                        | Pág:3                               |  |
| CNPJ/CEI: 07.032.003/0001-56                               |  | Inscrição: 798543529111          |                                        | Período de: 01/06/2025 a 30/06/2025 |  |
| Endereço: Rua Humberto de Campos 680                       |  | Bairro: Jardim Zulmira           |                                        | Cidade: Sorocaba UF:SP              |  |
| R E S U M O Depto: 10 - CADUNICO - AMERICANA               |  |                                  |                                        |                                     |  |
| Lançamentos                                                |  |                                  |                                        |                                     |  |
| Proventos                                                  |  |                                  | Descontos                              |                                     |  |
| 1 Salário 249,00 16.370,01                                 |  |                                  | 11 INSS Sobre Salário 94,50 1.303,22   |                                     |  |
| 4 Salário Família 1,00 65,00                               |  |                                  | 13 IRRF Sobre Salário 7,50 22,73       |                                     |  |
| 270 Férias No Mês 29,00 1.467,40                           |  |                                  | 53 Liquidado de Férias 1.802,45        |                                     |  |
| 271 1/3 de Férias no Mês 489,13                            |  |                                  | 109 Desc. Vale Transporte 30,00 411,91 |                                     |  |
|                                                            |  |                                  | 322 INSS Férias Mês -Recibo 154,08     |                                     |  |
| Proventos: 18.391,54                                       |  | Descontos: 3.694,39              |                                        | Líquido: 14.697,15                  |  |
| INSS Empresa                                               |  |                                  |                                        |                                     |  |
| Base INSS Sem Exp.: 18.326,54                              |  | Base INSS Ap. 15 Anos: 0,00      |                                        | Base INSS Ap. 20 Anos: 0,00         |  |
| Base INSS Ap. 25 Anos: 0,00                                |  | Base INSS Ap. 25 Anos: 0,00      |                                        | Base INSS Ap. 25 Anos: 0,00         |  |
| INSS Empresa Sem Exp.: 4.053,94                            |  | INSS Emp. Ap. 15 Anos: 0,00      |                                        | INSS Emp. Ap. 20 Anos: 0,00         |  |
| INSS Emp. Ap. 25 Anos: 0,00                                |  | INSS Emp. Ap. 25 Anos: 0,00      |                                        | INSS Emp. Ap. 25 Anos: 0,00         |  |
| Detalhamento Entidades Terceiros                           |  |                                  |                                        |                                     |  |
| 0001 - SalEduc 2,50 % 458,16                               |  | 0002 - Incra 0,20 % 36,65        |                                        | 0016 - Senac 1,00 % 183,27          |  |
| 0032 - Sesc 1,50 % 274,90                                  |  | 0064 - Sebrae 0,60 % 109,96      |                                        |                                     |  |
| IRRF / PIS                                                 |  |                                  |                                        |                                     |  |
| Base I.R.R.F.: 16.370,01                                   |  | Deduções: 6.072,00               |                                        |                                     |  |
| Base PIS: 18.326,54                                        |  | Valor PIS: 183,26                |                                        |                                     |  |
| FGTS Mensal (Recolhimento SEFIP)                           |  |                                  |                                        |                                     |  |
| Base F.G.T.S.: 18.326,54                                   |  | F.G.T.S.: 1.466,14               |                                        | C.Social: 0,00                      |  |
| Base FGTS 13o.Sal.: 0,00                                   |  | F.G.T.S. 13o. Salário: 0,00      |                                        |                                     |  |
| FGTS Rescisório (Recolhimento GRRF)                        |  |                                  |                                        |                                     |  |
| Base F.G.T.S.: 0,00                                        |  | F.G.T.S.: 0,00                   |                                        | C.Social: 0,00                      |  |
| Base FGTS 13o.Sal.: 0,00                                   |  | F.G.T.S. 13o. Salário: 0,00      |                                        |                                     |  |
| Multa FGTS: 0,00                                           |  | C.Social Multa 10%: 0,00         |                                        |                                     |  |
| GPS                                                        |  |                                  |                                        |                                     |  |
| Cod. 1031 Segurados 1.457,30                               |  | Cod. 1058 Dedução FPAS 65,00     |                                        |                                     |  |
| Cod. 1040 Empresa 4.053,94                                 |  | Cod. 1066 Total Líquido 6.509,18 |                                        |                                     |  |
| Cod. 0115 Terceiros 1.062,94                               |  |                                  |                                        |                                     |  |
| Total de Funcionários: 10                                  |  |                                  |                                        |                                     |  |
| Total de Empregados por Ocorrência                         |  |                                  |                                        |                                     |  |
| Ocorrência (Classificação dos Agentes Nocivos):            |  |                                  |                                        |                                     |  |
| - Com apenas 1 vínculo                                     |  |                                  |                                        |                                     |  |
| Ocorrência 1: 10 Empregados                                |  |                                  |                                        |                                     |  |
| Total de Empregados Afastados                              |  |                                  |                                        |                                     |  |
| Gozo de Férias:                                            |  |                                  |                                        |                                     |  |

PAGO COM RECURSO DO TERMO  
DE CONVÊNIO DO PROCESSO  
ADMINISTRATIVO 69/23



AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG  
RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680  
07.032.003/0001-56

SOROCABA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Junho/2025

| Código | Nome                                                 | Cbo    | Empresa | Local | Depto | Setor | Secao | Folha |
|--------|------------------------------------------------------|--------|---------|-------|-------|-------|-------|-------|
| 3159   | JHENNIFER LOHANE GOUVEIA LOMBELO<br>ENTREVISTADOR(A) | 424130 |         |       | 10    | 0     | 0     | 1     |
| Depto  | Descrição                                            |        |         |       |       |       |       |       |
| 10     | CADUNICO - AMERICANA                                 |        |         |       |       |       |       |       |

| Código | Descrição             | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|-----------------------|------------|-------------|-----------|
| 1      | Salário               | 8,00       | 429,09      |           |
| 11     | INSS Sobre Salário    | 7,50       |             | 32,18     |
| 109    | Desc. Vale Transporte | 6,00       |             | 25,75     |

|                   |                |                   |             |                   |                 |  |
|-------------------|----------------|-------------------|-------------|-------------------|-----------------|--|
| Total Vencimentos |                |                   |             |                   | Total Descontos |  |
| 429,09            |                |                   |             |                   | 57,93           |  |
| Total Liquido --> |                |                   |             |                   | 371,16          |  |
| Salario Base      | Sal.Contr.INSS | Base Calculo FGTS | FGTS do MES | Base Calculo IRRF | Faixa IRRF      |  |
| 1.609,08          | 429,09         | 429,09            | 34,33       | 429,09            | *****           |  |

Assinatura

/ /  
Data

AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG  
RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680  
07.032.003/0001-56

SOROCABA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Junho/2025

| Código | Nome                                                 | Cbo    | Empresa | Local | Depto | Setor | Secao | Folha |
|--------|------------------------------------------------------|--------|---------|-------|-------|-------|-------|-------|
| 3159   | JHENNIFER LOHANE GOUVEIA LOMBELO<br>ENTREVISTADOR(A) | 424130 |         |       | 10    | 0     | 0     | 1     |
| Depto  | Descrição                                            |        |         |       |       |       |       |       |
| 10     | CADUNICO - AMERICANA                                 |        |         |       |       |       |       |       |

| Código | Descrição             | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|-----------------------|------------|-------------|-----------|
| 1      | Salário               | 8,00       | 429,09      |           |
| 11     | INSS Sobre Salário    | 7,50       |             | 32,18     |
| 109    | Desc. Vale Transporte | 6,00       |             | 25,75     |

|                   |                |                   |             |                   |                 |  |
|-------------------|----------------|-------------------|-------------|-------------------|-----------------|--|
| Total Vencimentos |                |                   |             |                   | Total Descontos |  |
| 429,09            |                |                   |             |                   | 57,93           |  |
| Total Liquido --> |                |                   |             |                   | 371,16          |  |
| Salario Base      | Sal.Contr.INSS | Base Calculo FGTS | FGTS do MES | Base Calculo IRRF | Faixa IRRF      |  |
| 1.609,08          | 429,09         | 429,09            | 34,33       | 429,09            | *****           |  |

Assinatura

/ /  
Data

PAGO COM RECURSO DO TERMO  
DE CONVÊNIO DO PROCESSO  
ADMINISTRATIVO 69/23



# CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador: Associacao Beneficente Antonio  
CNPJ/CPF do pagador: 07.032.003/0001-56  
Conta de debitada: 0356-5/003-000003578-6

Convênio: 404375 FOLHA  
Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários  
Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03578-6  
NSA: 1339

Nome do favorecido (a): JHENNIFER LOHANE GOUVEIA LOMBE  
CPF do favorecido (a): [REDACTED]  
Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente  
Conta destino: 104 - 0278 - 000-720775654-3  
Documento da empresa: 147939245  
Informações  
Valor da efetivação R\$ 371,16  
Data da efetivação 04/07/2025

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária:



PAGO COM RECURSO DO TERMO  
DE CONVÊNIO DO PROCESSO  
ADMINISTRATIVO 69/23

|                                                                                |                                            |        |               |       |       |                                             |       |       |  |
|--------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|--------|---------------|-------|-------|---------------------------------------------|-------|-------|--|
| AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG<br>RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680<br>07.032.003/0001-56 |                                            |        | SOROCABA - SP |       |       | RECIBO DE PAGAMENTO<br>MENSAL<br>Junho/2025 |       |       |  |
| Código                                                                         | Nome                                       | Cbo    | Empresa       | Local | Depto | Setor                                       | Secao | Folha |  |
| 485                                                                            | KETLEN ALVES GONCALVES<br>ENTREVISTADOR(A) | 424130 |               |       | 10    | 0                                           | 0     | 1     |  |
| Depto Descrição                                                                |                                            |        |               |       |       |                                             |       |       |  |
| 10 CADUNICO - AMERICANA                                                        |                                            |        |               |       |       |                                             |       |       |  |

| Código | Descrição          | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|--------------------|------------|-------------|-----------|
| 1      | Salário            | 30,00      | 1.609,08    |           |
| 4      | Salário Família    | 1,00       | 65,00       |           |
| 11     | INSS Sobre Salário | 9,00       |             | 122,04    |

|              |                |                   |             |                   |            |                   |                 |
|--------------|----------------|-------------------|-------------|-------------------|------------|-------------------|-----------------|
|              |                |                   |             |                   |            | Total Vencimentos | Total Descontos |
|              |                |                   |             |                   |            | 1.674,08          | 122,04          |
|              |                |                   |             |                   |            | Total Liquido --> | 1.552,04        |
| Salario Base | Sal.Contr.INSS | Base Calculo FGTS | FGTS do MES | Base Calculo IRRF | Faixa IRRF |                   |                 |
| 1.609,08     | 1.609,08       | 1.609,08          | 128,73      | 1.609,08          | *****      |                   |                 |

Assinatura

/ /  
Data

|                                                                                |                                            |        |               |       |       |                                             |       |       |  |
|--------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|--------|---------------|-------|-------|---------------------------------------------|-------|-------|--|
| AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG<br>RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680<br>07.032.003/0001-56 |                                            |        | SOROCABA - SP |       |       | RECIBO DE PAGAMENTO<br>MENSAL<br>Junho/2025 |       |       |  |
| Código                                                                         | Nome                                       | Cbo    | Empresa       | Local | Depto | Setor                                       | Secao | Folha |  |
| 485                                                                            | KETLEN ALVES GONCALVES<br>ENTREVISTADOR(A) | 424130 |               |       | 10    | 0                                           | 0     | 1     |  |
| Depto Descrição                                                                |                                            |        |               |       |       |                                             |       |       |  |
| 10 CADUNICO - AMERICANA                                                        |                                            |        |               |       |       |                                             |       |       |  |

| Código | Descrição          | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|--------------------|------------|-------------|-----------|
| 1      | Salário            | 30,00      | 1.609,08    |           |
| 4      | Salário Família    | 1,00       | 65,00       |           |
| 11     | INSS Sobre Salário | 9,00       |             | 122,04    |

|              |                |                   |             |                   |            |                   |                 |
|--------------|----------------|-------------------|-------------|-------------------|------------|-------------------|-----------------|
|              |                |                   |             |                   |            | Total Vencimentos | Total Descontos |
|              |                |                   |             |                   |            | 1.674,08          | 122,04          |
|              |                |                   |             |                   |            | Total Liquido --> | 1.552,04        |
| Salario Base | Sal.Contr.INSS | Base Calculo FGTS | FGTS do MES | Base Calculo IRRF | Faixa IRRF |                   |                 |
| 1.609,08     | 1.609,08       | 1.609,08          | 128,73      | 1.609,08          | *****      |                   |                 |

Assinatura

/ /  
Data

PAGO COM RECURSO DO TERMO  
DE CONVÊNIO DO PROCESSO  
ADMINISTRATIVO 69/23

# CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador: Associacao Beneficente Antonio  
CNPJ/CPF do pagador: 07.032.003/0001-56  
Conta de debitada: 0356-5/003-000003578-6

Convênio: 404375 FOLHA  
Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários  
Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03578-6  
NSA: 1339

**Nome do favorecido (a):** KETLEN ALVES GONCALVES  
**CPF do favorecido (a):** [REDACTED]  
**Forma de Pagamento:** Crédito em conta corrente  
**Conta destino:** 104 - 2884 - 000-863599536-6  
**Documento da empresa:** 147939242  
**Informações**  
**Valor da efetivação** R\$ 1.552,04  
**Data da efetivação** 04/07/2025

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária:

-----

PAGO COM RECURSO DO TERMO  
DE CONVÊNIO DO PROCESSO  
ADMINISTRATIVO 69/23



|                                                                                |                                                        |        |         |               |       |       |       |                                             |  |
|--------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|--------|---------|---------------|-------|-------|-------|---------------------------------------------|--|
| AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG<br>RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680<br>07.032.003/0001-56 |                                                        |        |         | SOROCABA - SP |       |       |       | RECIBO DE PAGAMENTO<br>MENSAL<br>Junho/2025 |  |
| Código                                                                         | Nome                                                   | Cbo    | Empresa | Local         | Depto | Setor | Secao | Folha                                       |  |
| 2931                                                                           | LIRITTY VITORIA RODRIGUES DA COSTA<br>ENTREVISTADOR(A) | 424130 |         |               | 10    | 0     | 0     | 1                                           |  |
| Depto                                                                          | Descrição                                              |        |         |               |       |       |       |                                             |  |
| 10                                                                             | CADUNICO - AMERICANA                                   |        |         |               |       |       |       |                                             |  |

| Código | Descrição             | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|-----------------------|------------|-------------|-----------|
| 1      | Salário               | 30,00      | 1.609,08    |           |
| 11     | INSS Sobre Salário    | 9,00       |             | 122,04    |
| 109    | Desc. Vale Transporte | 6,00       |             | 96,54     |

|              |                |                   |             |                   |            |                   |                 |
|--------------|----------------|-------------------|-------------|-------------------|------------|-------------------|-----------------|
|              |                |                   |             |                   |            | Total Vencimentos | Total Descontos |
|              |                |                   |             |                   |            | 1.609,08          | 218,58          |
|              |                |                   |             |                   |            | Total Liquido --> | 1.390,50        |
| Salario Base | Sal.Contr.INSS | Base Calculo FGTS | FGTS do MES | Base Calculo IRRF | Faixa IRRF |                   |                 |
| 1.609,08     | 1.609,08       | 1.609,08          | 128,73      | 1.609,08          | *****      |                   |                 |

Assinatura

/ /  
Data

|                                                                                |                                                        |        |         |               |       |       |       |                                             |  |
|--------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|--------|---------|---------------|-------|-------|-------|---------------------------------------------|--|
| AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG<br>RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680<br>07.032.003/0001-56 |                                                        |        |         | SOROCABA - SP |       |       |       | RECIBO DE PAGAMENTO<br>MENSAL<br>Junho/2025 |  |
| Código                                                                         | Nome                                                   | Cbo    | Empresa | Local         | Depto | Setor | Secao | Folha                                       |  |
| 2931                                                                           | LIRITTY VITORIA RODRIGUES DA COSTA<br>ENTREVISTADOR(A) | 424130 |         |               | 10    | 0     | 0     | 1                                           |  |
| Depto                                                                          | Descrição                                              |        |         |               |       |       |       |                                             |  |
| 10                                                                             | CADUNICO - AMERICANA                                   |        |         |               |       |       |       |                                             |  |

| Código | Descrição             | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|-----------------------|------------|-------------|-----------|
| 1      | Salário               | 30,00      | 1.609,08    |           |
| 11     | INSS Sobre Salário    | 9,00       |             | 122,04    |
| 109    | Desc. Vale Transporte | 6,00       |             | 96,54     |

PAGO COM RECURSO DO TERMO  
DE CONVÊNIO DO PROCESSO  
ADMINISTRATIVO 69/23

|              |                |                   |             |                   |            |                   |                 |
|--------------|----------------|-------------------|-------------|-------------------|------------|-------------------|-----------------|
|              |                |                   |             |                   |            | Total Vencimentos | Total Descontos |
|              |                |                   |             |                   |            | 1.609,08          | 218,58          |
|              |                |                   |             |                   |            | Total Liquido --> | 1.390,50        |
| Salario Base | Sal.Contr.INSS | Base Calculo FGTS | FGTS do MES | Base Calculo IRRF | Faixa IRRF |                   |                 |
| 1.609,08     | 1.609,08       | 1.609,08          | 128,73      | 1.609,08          | *****      |                   |                 |

Assinatura

/ /  
Data

# CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador: Associacao Beneficente Antonio  
CNPJ/CPF do pagador: 07.032.003/0001-56  
Conta de debitada: 0356-5/003-000003578-6

Convênio: 404375 FOLHA  
Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários  
Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03578-6  
NSA: 1339

Nome do favorecido (a): LIRITTY VITORIA RODRIGUES DA C  
CPF do favorecido (a): XXXXXXXXXX  
Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente  
Conta destino: 104 - 0278 - 000-718168694-2  
Documento da empresa: 147939247  
Informações  
Valor da efetivação R\$ 1.390,50  
Data da efetivação 04/07/2025

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária:



PAGE COM RECURSO DO TERMO  
DE CONVÊNIO DO PROCESSO  
ADMINISTRATIVO 69/23

AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG  
RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680  
07.032.003/0001-56

SOROCABA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Junho/2025

| Código | Nome                                            | Cbo    | Empresa | Local | Depto | Setor | Secao | Folha |
|--------|-------------------------------------------------|--------|---------|-------|-------|-------|-------|-------|
| 487    | LUCINEIDE BEZERRA DA SILVA<br>ASSISTENTE SOCIAL | 251605 |         |       | 10    | 0     | 0     | 1     |
| Depto  | Descrição                                       |        |         |       |       |       |       |       |
| 10     | CADUNICO - AMERICANA                            |        |         |       |       |       |       |       |

| Código | Descrição          | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|--------------------|------------|-------------|-----------|
| 1      | Salário            | 30,00      | 2.893,80    |           |
| 11     | INSS Sobre Salário | 12,00      |             | 240,66    |

|                          |                            |                               |                       |                               |                               |                           |
|--------------------------|----------------------------|-------------------------------|-----------------------|-------------------------------|-------------------------------|---------------------------|
|                          |                            |                               |                       |                               | Total Vencimentos<br>2.893,80 | Total Descontos<br>240,66 |
|                          |                            |                               |                       |                               | Total Liquido -->             | 2.653,14                  |
| Salario Base<br>2.893,80 | Sal.Contr.INSS<br>2.893,80 | Base Calculo FGTS<br>2.893,80 | FGTS do MES<br>231,50 | Base Calculo IRRF<br>2.893,80 | Faixa IRRF<br>*****           |                           |

Assinatura

/ /  
Data

AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG  
RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680  
07.032.003/0001-56

SOROCABA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Junho/2025

| Código | Nome                                            | Cbo    | Empresa | Local | Depto | Setor | Secao | Folha |
|--------|-------------------------------------------------|--------|---------|-------|-------|-------|-------|-------|
| 487    | LUCINEIDE BEZERRA DA SILVA<br>ASSISTENTE SOCIAL | 251605 |         |       | 10    | 0     | 0     | 1     |
| Depto  | Descrição                                       |        |         |       |       |       |       |       |
| 10     | CADUNICO - AMERICANA                            |        |         |       |       |       |       |       |

| Código | Descrição          | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|--------------------|------------|-------------|-----------|
| 1      | Salário            | 30,00      | 2.893,80    |           |
| 11     | INSS Sobre Salário | 12,00      |             | 240,66    |

|              |                |                   |             |                   |                 |
|--------------|----------------|-------------------|-------------|-------------------|-----------------|
|              |                |                   |             | Total Vencimentos | Total Descontos |
|              |                |                   |             | 2.893,80          | 240,66          |
|              |                |                   |             | Total Liquido --> | 2.653,14        |
| Salario Base | Sal.Contr.INSS | Base Calculo FGTS | FGTS do MES | Base Calculo IRRF | Faixa IRRF      |
| 2.893,80     | 2.893,80       | 2.893,80          | 231,50      | 2.893,80          | *****           |

Assinatura

/ /  
Data

PAGO COM RECURSO DO TERMO  
DE CONVÊNIO DO PROCESSO  
ADMINISTRATIVO 69/23



# CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador: Associacao Beneficente Antonio  
CNPJ/CPF do pagador: 07.032.003/0001-56  
Conta de debitada: 0356-5/003-000003578-6

Convênio: 404375 FOLHA  
Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários  
Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03578-6  
NSA: 1339

**Nome do favorecido (a):** LUCINEIDE BEZERRA DA SILVA  
**CPF do favorecido (a):** [REDACTED]  
**Forma de Pagamento:** Crédito em conta corrente  
**Conta destino:** 104 - 0278 - 000-863532326-0  
**Documento da empresa:** 147939248  
**Informações**  
**Valor da efetivação** R\$ 2.653,14  
**Data da efetivação** 04/07/2025

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária:

9

PAGO COM RECURSO DO TERMO  
DE CONVÊNIO DO PROCESSO  
ADMINISTRATIVO 69/23

|                                                                                |                                               |        |         |               |       |       |       |                                             |  |
|--------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|--------|---------|---------------|-------|-------|-------|---------------------------------------------|--|
| AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG<br>RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680<br>07.032.003/0001-56 |                                               |        |         | SOROCABA - SP |       |       |       | RECIBO DE PAGAMENTO<br>MENSAL<br>Junho/2025 |  |
| Código                                                                         | Nome                                          | Cbo    | Empresa | Local         | Depto | Setor | Secao | Folha                                       |  |
| 2280                                                                           | MARIA ROSA ANTUNES<br>COORDENADOR (A) TÉCNICO | 410105 |         |               | 10    | 0     | 0     | 1                                           |  |
| Depto                                                                          | Descrição                                     |        |         |               |       |       |       |                                             |  |
| 10                                                                             | CADUNICO - AMERICANA                          |        |         |               |       |       |       |                                             |  |

| Código | Descrição          | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|--------------------|------------|-------------|-----------|
| 1      | Salário            | 30,00      | 3.339,00    |           |
| 11     | INSS Sobre Salário | 12,00      |             | 294,08    |
| 13     | IRRF Sobre Salário | 7,50       |             | 22,73     |

|              |                |                   |             |                   |                               |                           |
|--------------|----------------|-------------------|-------------|-------------------|-------------------------------|---------------------------|
|              |                |                   |             |                   | Total Vencimentos<br>3.339,00 | Total Descontos<br>316,81 |
|              |                |                   |             |                   | Total Liquido -->             | 3.022,19                  |
| Salario Base | Sal.Contr.INSS | Base Calculo FGTS | FGTS do MES | Base Calculo IRRF | Faixa IRRF                    |                           |
| 3.339,00     | 3.339,00       | 3.339,00          | 267,12      | 3.339,00          | 7,50                          |                           |

Assinatura

/ /  
Data

|                                                                                |                                               |        |         |               |       |       |       |                                             |  |
|--------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|--------|---------|---------------|-------|-------|-------|---------------------------------------------|--|
| AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG<br>RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680<br>07.032.003/0001-56 |                                               |        |         | SOROCABA - SP |       |       |       | RECIBO DE PAGAMENTO<br>MENSAL<br>Junho/2025 |  |
| Código                                                                         | Nome                                          | Cbo    | Empresa | Local         | Depto | Setor | Secao | Folha                                       |  |
| 2280                                                                           | MARIA ROSA ANTUNES<br>COORDENADOR (A) TÉCNICO | 410105 |         |               | 10    | 0     | 0     | 1                                           |  |
| Depto                                                                          | Descrição                                     |        |         |               |       |       |       |                                             |  |
| 10                                                                             | CADUNICO - AMERICANA                          |        |         |               |       |       |       |                                             |  |

| Código | Descrição          | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|--------------------|------------|-------------|-----------|
| 1      | Salário            | 30,00      | 3.339,00    |           |
| 11     | INSS Sobre Salário | 12,00      |             | 294,08    |
| 13     | IRRF Sobre Salário | 7,50       |             | 22,73     |

|              |                |                   |             |                   |                               |                           |
|--------------|----------------|-------------------|-------------|-------------------|-------------------------------|---------------------------|
|              |                |                   |             |                   | Total Vencimentos<br>3.339,00 | Total Descontos<br>316,81 |
|              |                |                   |             |                   | Total Liquido -->             | 3.022,19                  |
| Salario Base | Sal.Contr.INSS | Base Calculo FGTS | FGTS do MES | Base Calculo IRRF | Faixa IRRF                    |                           |
| 3.339,00     | 3.339,00       | 3.339,00          | 267,12      | 3.339,00          | 7,50                          |                           |

Assinatura

/ /  
Data

PAGO COM RECURSO DO TERMO  
DE CONVÊNIO DO PROCESSO  
ADMINISTRATIVO 69/23

# CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador: Associacao Beneficente Antonio  
CNPJ/CPF do pagador: 07.032.003/0001-56  
Conta de debitada: 0356-5/003-000003578-6

Convênio: 404375 FOLHA  
Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários  
Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03578-6  
NSA: 1339

**Nome do favorecido (a):** MARIA ROSA ANTUNES  
**CPF do favorecido (a):** [REDACTED]  
**Forma de Pagamento:** Crédito em conta corrente  
**Conta destino:** 104 - 0960 - 000-745720895-0  
**Documento da empresa:** 147939251  
**Informações**  
**Valor da efetivação** R\$ 3.022,19  
**Data da efetivação** 04/07/2025

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária:



PAGO COM RECURSO DO TERMO  
DE CONVÊNIO DO PROCESSO  
ADMINISTRATIVO 69/23



AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG  
RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680  
07.032.003/0001-56

SOROCABA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Junho/2025

| Código | Nome                                       | Cbo    | Empresa | Local | Depto | Setor | Secao | Folha |
|--------|--------------------------------------------|--------|---------|-------|-------|-------|-------|-------|
| 1984   | MARIANE MUNIZ FERREIRA<br>ENTREVISTADOR(A) | 424130 |         |       | 10    | 0     | 0     | 1     |
| Depto  | Descrição                                  |        |         |       |       |       |       |       |
| 10     | CADUNICO - AMERICANA                       |        |         |       |       |       |       |       |

| Código | Descrição               | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|-------------------------|------------|-------------|-----------|
| 1      | Salário                 | 1,00       | 53,64       |           |
| 270    | Férias No Mês           | 29,00      | 1.467,40    |           |
| 271    | 1/3 de Férias no Mês    |            | 489,13      |           |
| 11     | INSS Sobre Salário      | 9,00       |             | 4,06      |
| 53     | Liquido de Férias       |            |             | 1.802,45  |
| 322    | INSS Férias Mês -Recibo |            |             | 154,08    |

|              |                |                   |             |                   |                 |
|--------------|----------------|-------------------|-------------|-------------------|-----------------|
|              |                |                   |             | Total Vencimentos | Total Descontos |
|              |                |                   |             | 2.010,17          | 1.960,59        |
|              |                |                   |             | Total Liquido --> | 49,58           |
| Salario Base | Sal.Contr.INSS | Base Calculo FGTS | FGTS do MES | Base Calculo IRRF | Faixa IRRF      |
| 1.609,08     | 2.010,17       | 2.010,17          | 160,81      | 53,64             | *****           |

Assinatura

/ /  
Data

AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG  
RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680  
07.032.003/0001-56

SOROCABA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Junho/2025

| Código | Nome                                       | Cbo    | Empresa | Local | Depto | Setor | Secao | Folha |
|--------|--------------------------------------------|--------|---------|-------|-------|-------|-------|-------|
| 1984   | MARIANE MUNIZ FERREIRA<br>ENTREVISTADOR(A) | 424130 |         |       | 10    | 0     | 0     | 1     |
| Depto  | Descrição                                  |        |         |       |       |       |       |       |
| 10     | CADUNICO - AMERICANA                       |        |         |       |       |       |       |       |

| Código | Descrição               | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|-------------------------|------------|-------------|-----------|
| 1      | Salário                 | 1,00       | 53,64       |           |
| 270    | Férias No Mês           | 29,00      | 1.467,40    |           |
| 271    | 1/3 de Férias no Mês    |            | 489,13      |           |
| 11     | INSS Sobre Salário      | 9,00       |             | 4,06      |
| 53     | Liquido de Férias       |            |             | 1.802,45  |
| 322    | INSS Férias Mês -Recibo |            |             | 154,08    |

AGO COM RECURSO DO TERMO  
DE CONVÊNIO DO PROCESSO  
ADMINISTRATIVO 69/23

|              |                |                   |             |                   |                 |
|--------------|----------------|-------------------|-------------|-------------------|-----------------|
|              |                |                   |             | Total Vencimentos | Total Descontos |
|              |                |                   |             | 2.010,17          | 1.960,59        |
|              |                |                   |             | Total Liquido --> | 49,58           |
| Salario Base | Sal.Contr.INSS | Base Calculo FGTS | FGTS do MES | Base Calculo IRRF | Faixa IRRF      |
| 1.609,08     | 2.010,17       | 2.010,17          | 160,81      | 53,64             | *****           |

Assinatura

/ /  
Data

# CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador: Associacao Beneficente Antonio  
CNPJ/CPF do pagador: 07.032.003/0001-56  
Conta de debitada: 0356-5/003-000003578-6

Convênio: 404375 FOLHA  
Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários  
Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03578-6  
NSA: 1339

**Nome do favorecido (a):** MARIANE MUNIZ FERREIRA  
**CPF do favorecido (a):** [REDACTED] 5  
**Forma de Pagamento:** Crédito em conta corrente  
**Conta destino:** 104 - 2102 - 000-790405021-9  
**Documento da empresa:** 147939250  
**Informações**  
**Valor da efetivação** R\$ 49,58  
**Data da efetivação** 04/07/2025

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária:

-----

AGG COM RECURSO DO TERMO  
DE CCNVENIO DO PROCESSO  
ADMINISTRATIVO 69/23

|                                                                                |                                                        |        |               |       |       |                                             |       |       |  |
|--------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|--------|---------------|-------|-------|---------------------------------------------|-------|-------|--|
| AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG<br>RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680<br>07.032.003/0001-56 |                                                        |        | SOROCABA - SP |       |       | RECIBO DE PAGAMENTO<br>MENSAL<br>Junho/2025 |       |       |  |
| Código                                                                         | Nome                                                   | Cbo    | Empresa       | Local | Depto | Setor                                       | Secao | Folha |  |
| 554                                                                            | NAYLA THAIS NOGUEIRA NAGATA<br>AUXILIAR ADMINISTRATIVO | 411005 |               |       | 10    | 0                                           | 0     | 1     |  |
| Depto Descrição                                                                |                                                        |        |               |       |       |                                             |       |       |  |
| 10 CADUNICO - AMERICANA                                                        |                                                        |        |               |       |       |                                             |       |       |  |

| Código | Descrição             | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|-----------------------|------------|-------------|-----------|
| 1      | Salário               | 30,00      | 1.609,08    |           |
| 11     | INSS Sobre Salário    | 9,00       |             | 122,04    |
| 109    | Desc. Vale Transporte | 6,00       |             | 96,54     |

|              |                |                   |             |                   |                               |                           |
|--------------|----------------|-------------------|-------------|-------------------|-------------------------------|---------------------------|
|              |                |                   |             |                   | Total Vencimentos<br>1.609,08 | Total Descontos<br>218,58 |
|              |                |                   |             |                   | Total Liquido -->             | 1.390,50                  |
| Salario Base | Sal.Contr.INSS | Base Calculo FGTS | FGTS do MES | Base Calculo IRRF | Faixa IRRF                    |                           |
| 1.609,08     | 1.609,08       | 1.609,08          | 128,73      | 1.609,08          | *****                         |                           |

Assinatura

Data

|                                                                                |                                                        |        |               |       |       |                                             |       |       |  |
|--------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|--------|---------------|-------|-------|---------------------------------------------|-------|-------|--|
| AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG<br>RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680<br>07.032.003/0001-56 |                                                        |        | SOROCABA - SP |       |       | RECIBO DE PAGAMENTO<br>MENSAL<br>Junho/2025 |       |       |  |
| Código                                                                         | Nome                                                   | Cbo    | Empresa       | Local | Depto | Setor                                       | Secao | Folha |  |
| 554                                                                            | NAYLA THAIS NOGUEIRA NAGATA<br>AUXILIAR ADMINISTRATIVO | 411005 |               |       | 10    | 0                                           | 0     | 1     |  |
| Depto Descrição                                                                |                                                        |        |               |       |       |                                             |       |       |  |
| 10 CADUNICO - AMERICANA                                                        |                                                        |        |               |       |       |                                             |       |       |  |

| Código | Descrição             | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|-----------------------|------------|-------------|-----------|
| 1      | Salário               | 30,00      | 1.609,08    |           |
| 11     | INSS Sobre Salário    | 9,00       |             | 122,04    |
| 109    | Desc. Vale Transporte | 6,00       |             | 96,54     |

AGO COM RECURSO DO TERMO  
DE CONVÊNIO DO PROCESSO  
ADMINISTRATIVO 69/23

|              |                |                   |             |                   |                               |                           |
|--------------|----------------|-------------------|-------------|-------------------|-------------------------------|---------------------------|
|              |                |                   |             |                   | Total Vencimentos<br>1.609,08 | Total Descontos<br>218,58 |
|              |                |                   |             |                   | Total Liquido -->             | 1.390,50                  |
| Salario Base | Sal.Contr.INSS | Base Calculo FGTS | FGTS do MES | Base Calculo IRRF | Faixa IRRF                    |                           |
| 1.609,08     | 1.609,08       | 1.609,08          | 128,73      | 1.609,08          | *****                         |                           |

Assinatura

Data



# CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador: Associacao Beneficente Antonio  
CNPJ/CPF do pagador: 07.032.003/0001-56  
Conta de debitada: 0356-5/003-000003578-6

Convênio: 404375 FOLHA  
Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários  
Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03578-6  
NSA: 1339

**Nome do favorecido (a):** NAYLA THAIS NOGUEIRA NAGATA  
**CPF do favorecido (a):** 131.874.859-71  
**Forma de Pagamento:** Credito em conta corrente  
**Conta destino:** 104 - 2884 - 000-863270082-9  
**Documento da empresa:** 147939249  
**Informações**  
**Valor da efetivação** R\$ 1.390,50  
**Data da efetivação** 04/07/2025

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária:



PAGO COM RECURSO DO TERMO  
DE CONVÊNIO DO PROCESSO  
ADMINISTRATIVO 69/23

AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG  
RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680  
07.032.003/0001-56

SOROCABA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Junho/2025

| Código | Nome                                               | Cbo    | Empresa | Local | Depto | Setor | Secao | Folha |
|--------|----------------------------------------------------|--------|---------|-------|-------|-------|-------|-------|
| 2974   | PAULO HENRIQUE LEME DOS SANTOS<br>ENTREVISTADOR(A) | 424130 |         |       | 10    | 0     | 0     | 1     |
| Depto  | Descrição                                          |        |         |       |       |       |       |       |
| 10     | CADUNICO - AMERICANA                               |        |         |       |       |       |       |       |

| Código | Descrição             | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|-----------------------|------------|-------------|-----------|
| 1      | Salário               | 30,00      | 1.609,08    |           |
| 11     | INSS Sobre Salário    | 9,00       |             | 122,04    |
| 109    | Desc. Vale Transporte | 6,00       |             | 96,54     |

|              |                |                   |             |                   |                   |                 |
|--------------|----------------|-------------------|-------------|-------------------|-------------------|-----------------|
|              |                |                   |             |                   | Total Vencimentos | Total Descontos |
|              |                |                   |             |                   | 1.609,08          | 218,58          |
|              |                |                   |             |                   | Total Liquido --> | 1.390,50        |
| Salario Base | Sal.Contr.INSS | Base Calculo FGTS | FGTS do MES | Base Calculo IRRF | Faixa IRRF        |                 |
| 1.609,08     | 1.609,08       | 1.609,08          | 128,73      | 1.609,08          | *****             |                 |

Assinatura

/ /  
Data

AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG  
RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680  
07.032.003/0001-56

SOROCABA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Junho/2025

| Código | Nome                                               | Cbo    | Empresa | Local | Depto | Setor | Secao | Folha |
|--------|----------------------------------------------------|--------|---------|-------|-------|-------|-------|-------|
| 2974   | PAULO HENRIQUE LEME DOS SANTOS<br>ENTREVISTADOR(A) | 424130 |         |       | 10    | 0     | 0     | 1     |
| Depto  | Descrição                                          |        |         |       |       |       |       |       |
| 10     | CADUNICO - AMERICANA                               |        |         |       |       |       |       |       |

| Código | Descrição             | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|-----------------------|------------|-------------|-----------|
| 1      | Salário               | 30,00      | 1.609,08    |           |
| 11     | INSS Sobre Salário    | 9,00       |             | 122,04    |
| 109    | Desc. Vale Transporte | 6,00       |             | 96,54     |

|              |                |                   |             |                   |                   |                 |
|--------------|----------------|-------------------|-------------|-------------------|-------------------|-----------------|
|              |                |                   |             |                   | Total Vencimentos | Total Descontos |
|              |                |                   |             |                   | 1.609,08          | 218,58          |
|              |                |                   |             |                   | Total Liquido --> | 1.390,50        |
| Salario Base | Sal.Contr.INSS | Base Calculo FGTS | FGTS do MES | Base Calculo IRRF | Faixa IRRF        |                 |
| 1.609,08     | 1.609,08       | 1.609,08          | 128,73      | 1.609,08          | *****             |                 |

Assinatura

/ /  
Data

AGO COM RECURSO DO TERMO  
DE CONVÊNIO DO PROCESSO  
ADMINISTRATIVO 69/23

# CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador: Associacao Beneficente Antonio  
CNPJ/CPF do pagador: 07.032.003/0001-56  
Conta de debitada: 0356-5/003-000003578-6

Convênio: 404375 FOLHA  
Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários  
Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03578-6  
NSA: 1339

**Nome do favorecido (a):** PAULO HENRIQUE LEME DOS SANTOS  
**CPF do favorecido (a):** [REDACTED]  
**Forma de Pagamento:** Crédito em conta corrente  
**Conta destino:** 104 - 0278 - 000-718025391-0  
**Documento da empresa:** 147939244  
**Informações**  
**Valor da efetivação** R\$ 1.390,50  
**Data da efetivação** 04/07/2025

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária:

-----

AGO COM RECURSO DO TERMO  
DE CONVÊNIO DO PROCESSO  
ADMINISTRATIVO 69/23



AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG  
RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680  
07.032.003/0001-56

SOROCABA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Junho/2025

| Código | Nome                                                     | Cbo    | Empresa | Local | Depto | Setor | Secao | Folha |
|--------|----------------------------------------------------------|--------|---------|-------|-------|-------|-------|-------|
| 488    | REGINA DE CASTRO DA SILVA<br>AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS | 514320 |         |       | 10    | 0     | 0     | 1     |
| Depto  | Descrição                                                |        |         |       |       |       |       |       |
| 10     | CADUNICO - AMERICANA                                     |        |         |       |       |       |       |       |

| Código | Descrição             | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|-----------------------|------------|-------------|-----------|
| 1      | Salário               | 30,00      | 1.609,08    |           |
| 11     | INSS Sobre Salário    | 9,00       |             | 122,04    |
| 109    | Desc. Vale Transporte | 6,00       |             | 96,54     |

|                   |                |                   |             |                   |                 |  |
|-------------------|----------------|-------------------|-------------|-------------------|-----------------|--|
| Total Vencimentos |                |                   |             |                   | Total Descontos |  |
| 1.609,08          |                |                   |             |                   | 218,58          |  |
| Total Liquido --> |                |                   |             |                   | 1.390,50        |  |
| Salario Base      | Sal.Contr.INSS | Base Calculo FGTS | FGTS do MES | Base Calculo IRRF | Faixa IRRF      |  |
| 1.609,08          | 1.609,08       | 1.609,08          | 128,73      | 1.609,08          | *****           |  |

Assinatura

/ /  
Data

AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG  
RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680  
07.032.003/0001-56

SOROCABA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Junho/2025

| Código | Nome                                                     | Cbo    | Empresa | Local | Depto | Setor | Secao | Folha |
|--------|----------------------------------------------------------|--------|---------|-------|-------|-------|-------|-------|
| 488    | REGINA DE CASTRO DA SILVA<br>AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS | 514320 |         |       | 10    | 0     | 0     | 1     |
| Depto  | Descrição                                                |        |         |       |       |       |       |       |
| 10     | CADUNICO - AMERICANA                                     |        |         |       |       |       |       |       |

| Código | Descrição             | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|-----------------------|------------|-------------|-----------|
| 1      | Salário               | 30,00      | 1.609,08    |           |
| 11     | INSS Sobre Salário    | 9,00       |             | 122,04    |
| 109    | Desc. Vale Transporte | 6,00       |             | 96,54     |

|                   |                |                   |             |                   |                 |  |
|-------------------|----------------|-------------------|-------------|-------------------|-----------------|--|
| Total Vencimentos |                |                   |             |                   | Total Descontos |  |
| 1.609,08          |                |                   |             |                   | 218,58          |  |
| Total Liquido --> |                |                   |             |                   | 1.390,50        |  |
| Salario Base      | Sal.Contr.INSS | Base Calculo FGTS | FGTS do MES | Base Calculo IRRF | Faixa IRRF      |  |
| 1.609,08          | 1.609,08       | 1.609,08          | 128,73      | 1.609,08          | *****           |  |

Assinatura

/ /  
Data

AGC COM RECURSO DO TERMO  
DE CONVÊNIO DO PROCESSO  
ADMINISTRATIVO 69/23

# CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador: Associacao Beneficente Antonio  
CNPJ/CPF do pagador: 07.032.003/0001-56  
Conta de debitada: 0356-5/003-000003578-6

Convênio: 404375 FOLHA  
Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários  
Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03578-6  
NSA: 1339

Nome do favorecido (a): REGINA DE CASTRO DA SILVA  
CPF do favorecido (a): [REDACTED]  
Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente  
Conta destino: 104 - 0278 - 000-865076955-0  
Documento da empresa: 147939243  
Informações  
Valor da efetivação R\$ 1.390,50  
Data da efetivação 04/07/2025

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária:



PAGO COM RECURSO DO TERMO  
DE CONVÊNIO DO PROCESSO  
ADMINISTRATIVO 69/23

AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG  
RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680  
07.032.003/0001-56

SOROCABA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Junho/2025

| Código | Nome                                           | Cbo    | Empresa | Local | Depto | Setor | Secao | Folha |
|--------|------------------------------------------------|--------|---------|-------|-------|-------|-------|-------|
| 2069   | YOLANDA SANTOS DE OLIVEIRA<br>ENTREVISTADOR(A) | 424130 |         |       | 10    | 0     | 0     | 1     |
| Depto  | Descrição                                      |        |         |       |       |       |       |       |
| 10     | CADUNICO - AMERICANA                           |        |         |       |       |       |       |       |

| Código | Descrição          | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|--------------------|------------|-------------|-----------|
| 1      | Salário            | 30,00      | 1.609,08    |           |
| 11     | INSS Sobre Salário | 9,00       |             | 122,04    |

|              |                |                   |             |                   |                   |                 |
|--------------|----------------|-------------------|-------------|-------------------|-------------------|-----------------|
|              |                |                   |             |                   | Total Vencimentos | Total Descontos |
|              |                |                   |             |                   | 1.609,08          | 122,04          |
|              |                |                   |             |                   | Total Liquido --> | 1.487,04        |
| Salario Base | Sal.Contr.INSS | Base Calculo FGTS | FGTS do MES | Base Calculo IRRF | Faixa IRRF        |                 |
| 1.609,08     | 1.609,08       | 1.609,08          | 128,73      | 1.609,08          | *****             |                 |

Assinatura

/ /  
Data

AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG  
RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680  
07.032.003/0001-56

SOROCABA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Junho/2025

| Código | Nome                                           | Cbo    | Empresa | Local | Depto | Setor | Secao | Folha |
|--------|------------------------------------------------|--------|---------|-------|-------|-------|-------|-------|
| 2069   | YOLANDA SANTOS DE OLIVEIRA<br>ENTREVISTADOR(A) | 424130 |         |       | 10    | 0     | 0     | 1     |
| Depto  | Descrição                                      |        |         |       |       |       |       |       |
| 10     | CADUNICO - AMERICANA                           |        |         |       |       |       |       |       |

| Código | Descrição          | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|--------------------|------------|-------------|-----------|
| 1      | Salário            | 30,00      | 1.609,08    |           |
| 11     | INSS Sobre Salário | 9,00       |             | 122,04    |

|              |                |                   |             |                   |                   |                 |
|--------------|----------------|-------------------|-------------|-------------------|-------------------|-----------------|
|              |                |                   |             |                   | Total Vencimentos | Total Descontos |
|              |                |                   |             |                   | 1.609,08          | 122,04          |
|              |                |                   |             |                   | Total Liquido --> | 1.487,04        |
| Salario Base | Sal.Contr.INSS | Base Calculo FGTS | FGTS do MES | Base Calculo IRRF | Faixa IRRF        |                 |
| 1.609,08     | 1.609,08       | 1.609,08          | 128,73      | 1.609,08          | *****             |                 |

Assinatura

/ /  
Data

PAGO COM RECURSO DO TERMO  
DE CONVÊNIO DO PROCESSO  
ADMINISTRATIVO 69/23



# CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador: Associacao Beneficente Antonio  
CNPJ/CPF do pagador: 07.032.003/0001-56  
Conta de debitada: 0356-5/003-000003578-6

Convênio: 404375 FOLHA  
Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários  
Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03578-6  
NSA: 1339

**Nome do favorecido (a):** YOLANDA SANTOS DE OLIVEIRA  
**CPF do favorecido (a):** [REDACTED]  
**Forma de Pagamento:** Crédito em conta corrente  
**Conta destino:** 104 - 2102 - 000-734085539-5  
**Documento da empresa:** 147939246  
**Informações**  
**Valor da efetivação** R\$ 1.487,04  
**Data da efetivação** 04/07/2025

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária:



PAGO COM RECURSO DO TERMO  
DE CONVÊNIO DO PROCESSO  
ADMINISTRATIVO 69/23





**TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO****EMPREGADOR**

01 CNPJ/CEI 02 Razão Social/Nome  
07.032.003/0001-56 AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG

**TRABALHADOR**

10 PIS/PASEP 11 Nome  
[REDACTED] KETLEN ALVES GONCALVES  
17 C T P S (nº, série, UF) 18 CPF 19 Data de Nascimento 20 Nome da Mãe  
[REDACTED]

**CONTRATO**

22 Causa do Afastamento  
Despedida sem justa causa, pelo empregador

|                                   |                                       |                                      |                      |                                        |
|-----------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------------|----------------------|----------------------------------------|
| 24 Data de Admissão<br>03/04/2023 | 25 Data do Aviso Prévio<br>03/06/2025 | 26 Data de Afastamento<br>02/07/2025 | 27 Cód. Afast<br>SJ2 | 29 Pensão Alimentícia (%) FGTS<br>0,00 |
|-----------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------------|----------------------|----------------------------------------|

30 Categoria do Trabalhador  
01 - Empregado

Foi realizada a rescisão do contrato de trabalho do trabalhador acima qualificado, nos termos do artigo n.º 477 da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT). A assistência à rescisão prevista no § 1º do art. n.º 477 da CLT não é devida, tendo em vista a duração do contrato de trabalho não ser superior a um ano de serviço e não existir previsão de assistência à rescisão contratual em Acordo ou Convenção Coletiva de Trabalho da categoria a qual pertence o trabalhador.

No dia \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 3.851,38, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

150 Assinatura do Empregador ou Preposto  
AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG  
CAMILA BARBOSA-CPF [REDACTED]

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

PAGO COM RECURSO DO TERMO  
DE CCIVÊNIO DO PROCESSO  
ADMINISTRATIVO 69/23

156 Informações à CAIXA:

**A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.**

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).





## Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador: Associacao Beneficente Antonio  
CNPJ/CPF do pagador: 07.032.003/0001-56  
Conta de debitada: 0356-5/003-000003578-6

Convênio: 404375 FOLHA  
Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários  
Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03578-6  
NSA: 1361

Nome do favorecido (a): KETLEN ALVES GONCALVES  
CPF do favorecido (a): [REDACTED]  
Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente  
Conta destino: 104 - 2884 - 000-863599536-6  
Documento da empresa: 148477076  
Informações  
Valor da efetivação R\$ 3.851,38  
Data da efetivação 11/07/2025

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária:

-----

PAGO COM RECURSO DO TERMO  
DE CONVÊNIO DO PROCESSO  
ADMINISTRATIVO 69/23



**Prefeitura do Município de Osasco**  
Secretaria de Finanças

**Nota Fiscal Eletrônica de Repasse - NF-R**Série: **R1**Nota No.: **1134422**Emissão: **11/07/2025****EMITENTE**Razão Social/Nome: **IFOOD BENEFICIOS E SERVICOS LTDA.**CPF/CNPJ: **33.157.312/0001-62**Inscrição Municipal: **0000145284**Endereço: **AVENIDA DOS AUTONOMISTAS, 1496 -- BLOCO-B, 3º ANDAR, PARTE - Indl. Autonomistas - 06020012**Município: **Osasco**UF: **SP**Email: **MARCELODEPAULAGOMES@GMAIL.COM**Fone: **(11)34988402****RECEPTOR**Razão Social/Nome: **AGINDOJUNTOS GERAMOS+ AJG**CPF/CNPJ: **07.032.003/0001-56**

Inscrição Municipal:

Endereço: **R RUA HUMBERTO DE CAMPOS, 680 - Nao possui complemento - Jardim Zulmira - 18061000**Município: **Sorocaba**UF: **SP**Email: **contato@ajgsorocaba.com.br**Fone: **()****DISCRIMINAÇÃO**

SERVICO RECARGA IFOOD BENEFICIOS. | Vencimento da Cobrança: 21/07/2025 | Nota Fiscal emitida de acordo com o Regime Especial objeto do Processo | Administrativo No. 11.037/2020, que autoriza que o valor total da nota | contemple o valor recebido pelo iFood Benefícios para a realização dos | serviços de administração em geral e o valor recebido para | disponibilização dos benefícios ao consumidor na plataforma. A base de | cálculo do ISS devido e o valor recebido pelos serviços de administração | em geral, quando aplicável. | Saldo Alimentação e Refeição: R\$ 1.980,00

PAGO COM RECURSO DO TERMO  
DE CONVÊNIO DO PROCESSO  
ADMINISTRATIVO 69/23

**IMPOSTOS ADICIONAIS - Lei 12.741/2012** (Os valores informados são de responsabilidade exclusiva do emissor)

INSS (R\$): 0,00

IRRF (R\$): 0,00

CSLL (R\$): 0,00

COFINS (R\$): 0,00

PIS/PASEP (R\$): 0,00

Referência: **7/2025**Valor da Nota: **1.980,00**Valor do Repasse: **1.980,00**Código de autenticidade: **XHBHBLAI**Verifique a autenticidade desta nota no site <http://www.nfe.osasco.sp.gov.br>

Nota Fiscal de Repasse (NF-R) emitida em 11/07/2025 às 14:38:20 conforme Decreto N. 13.377 de 03 de junho de 2022.

Regime Especial - Proc. N. 10066/2022

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

|                                                                                                   |                 |                    |                                                               |                   |  |                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|--------------------|---------------------------------------------------------------|-------------------|--|-------------------|
|  <b>Bradesco</b> |                 | <b>237-2</b>       | <b>23793.39100 90005.470431 33000.807504 1 11490000198000</b> |                   |  | Recibo do Pagador |
| Pagador/CPF/CNPJ/Endereço                                                                         |                 |                    |                                                               |                   |  |                   |
| AGINDO JUNTOS GERAMOS AJG CPF/CNPJ: 07032003000156                                                |                 |                    |                                                               |                   |  |                   |
| RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680 No possui , NA, CEP: 18061000 SOROCABA SP                              |                 |                    |                                                               |                   |  |                   |
| Pagado/Avalista:                                                                                  |                 |                    |                                                               |                   |  |                   |
| Nosso Número                                                                                      | Nº do Documento | Data de Vencimento | Valor do Documento                                            | (-) Valor Cobrado |  |                   |
| 09/00054704333                                                                                    | 00054704333     | 21/07/2025         | 1980,00                                                       |                   |  |                   |
| Nome do Beneficiário                                                                              |                 |                    |                                                               |                   |  |                   |
| ZOOP TECNOLOGIA & INSTITUICAO DE PAGAMENTO S.A. - 19.468.242/0001-32                              |                 |                    |                                                               |                   |  |                   |
| 00 -                                                                                              |                 |                    |                                                               |                   |  |                   |
| Agência / Código do Beneficiário                                                                  |                 |                    | Autenticação Mecânica                                         |                   |  |                   |
| 0000/00000                                                                                        |                 |                    |                                                               |                   |  |                   |

|                                                                                                   |                 |               |                                                               |                       |                                  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|---------------|---------------------------------------------------------------|-----------------------|----------------------------------|
|  <b>Bradesco</b> |                 | <b>237-2</b>  | <b>23793.39100 90005.470431 33000.807504 1 11490000198000</b> |                       |                                  |
| Local de Pagamento                                                                                |                 |               |                                                               |                       | Data de Vencimento               |
| ATÉ O VENCIMENTO PAGUE EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO.                          |                 |               |                                                               |                       | 21/07/2025                       |
| Beneficiário/CPF/CNPJ                                                                             |                 |               |                                                               |                       | Agência / Código do Beneficiário |
| ZOOP TECNOLOGIA & INSTITUICAO DE PAGAMENTO S.A. - 19.468.242/0001-32                              |                 |               |                                                               |                       | 0000/00000                       |
| Data do Documento                                                                                 | Nº do Documento | Espécie Doc.  | Acerto                                                        | Data de Processamento | Nosso Número                     |
| 11/07/2025                                                                                        | 00054704333     | DM            | N                                                             | 11/07/2025            | 09/00054704333                   |
| Uso do Banco                                                                                      | Carteira        | Espécie Moeda | Quantidade Moeda                                              | Valor Moeda           | (=) Valor do Documento           |
|                                                                                                   | 09              | R\$           |                                                               |                       | 1980,00                          |
| Informações de Responsabilidade do Beneficiário                                                   |                 |               |                                                               |                       | (-) Desconto / Abatimento        |
|                                                                                                   |                 |               |                                                               |                       | (+) Mora / Multa                 |
|                                                                                                   |                 |               |                                                               |                       | (=) Valor Cobrado                |
|                                                                                                   |                 |               |                                                               |                       |                                  |
| Múltiplos Produtos                                                                                |                 |               |                                                               |                       |                                  |
| Pagador/CPF/CNPJ/Endereço                                                                         |                 |               |                                                               |                       |                                  |
| AGINDO JUNTOS GERAMOS AJG CPF/CNPJ: 07032003000156                                                |                 |               |                                                               |                       |                                  |
| RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680 No possui , NA                                                         |                 |               |                                                               |                       |                                  |
| CEP: 18061000 SOROCABA-SP                                                                         |                 |               |                                                               |                       |                                  |
| Saqueador/Avalista                                                                                |                 |               | Autenticação Mecânica                                         |                       | Ficha de Compensação             |
| Ifood Benefícios CPF/CNPJ: 33157312000162                                                         |                 |               |                                                               |                       |                                  |



PAGO COM RECURSO DO TERMO  
DE CONVÊNIO DO PROCESSO  
ADMINISTRATIVO 69/23



# Relatório de recarga

Osasco, 02 de Julho de 2025

ID da recarga

#a76f

## Resumo

Valor total da recarga

**R\$1980,00**

Colaboradores participantes

**9**

Status da recarga

**A pagar**

ID da recarga: **#a76f**

Data de criação: **02/07/2025**

CNPJ pagador: **07.032.003/0001-56**

O iFood Benefícios e Serviços Ltda., inscrita no CNPJ/MF sob o nº 33.157.312/0001-62, com sede na Av. dos Autonomistas, nº 1.496, 3º andar, Parte, na cidade de Osasco, Estado de São Paulo (o "iFood Benefícios") declara que a AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG inscrita no CNPJ/ME sob o nº 07.032.003/0001-56 (a "Empresa"), possui contrato ativo com o iFood Benefícios cujo objeto é a prestação de serviços de emissão e gestão de benefícios, conforme selecionados pela Empresa no Formulário de Contratação.

Por meio de referido contrato, o iFood Benefícios disponibiliza, mediante solicitação da Empresa, os benefícios expressamente indicados na tabela abaixo. Apenas para fins de clareza, a contratação dos benefícios e a indicação dos colaboradores que os recebem é feita exclusivamente pela Empresa.

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

## Alimentação e Refeição (PAT) · AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG · 07.032.003/0001-56

| Colaborador                        | CPF        | Alimentação | Refeição |
|------------------------------------|------------|-------------|----------|
| KETLEN ALVES GONCALVES             | [REDACTED] | R\$220,00   | R\$0,00  |
| LIRITTY VITORIA RODRIGUES DA COSTA |            | R\$220,00   | R\$0,00  |
| LUCINEIDE BEZERRA DA SILVA         |            | R\$220,00   | R\$0,00  |
| MARIA ROSA ANTUNES                 |            | R\$220,00   | R\$0,00  |
| MARIANE MUNIZ FERREIRA             |            | R\$220,00   | R\$0,00  |
| NAYLA THAIS NOGUEIRA NAGATA        |            | R\$220,00   | R\$0,00  |
| PAULO HENRIQUE LEME DOS SANTOS     |            | R\$220,00   | R\$0,00  |
| REGINA DE CASTRO DA SILVA          |            | R\$220,00   | R\$0,00  |
| YOLANDA SANTOS DE OLIVEIRA         |            | R\$220,00   | R\$0,00  |

PAGO COM RECURSO DO TERMO  
DE CONVÊNIO DO PROCESSO  
ADMINISTRATIVO 69/23

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

ID do relatório: **b4c31cb0-789c-45b8-aebc-ba27b726658a**



IFOOD BENEFÍCIOS E SERVIÇOS LTDA.  
AVENIDA DOS AUTONOMISTAS, Nº 1.496, 3º ANDAR, PARTE OSASCO – SP – CEP: 06020-902  
CNPJ: 33.157.312/0001-62

**LANÇADO**

ID-56124

# Relatório de recarga

Osasco, 02 de Julho de 2025

ID da recarga

#a76f

iFood Benefícios e Serviços Ltda.

*Wallana Costa Barbosa*

Gerente de Operações

PAGO COM RECURSO DO TERMO  
DE CONVÊNIO DO PROCESSO  
ADMINISTRATIVO 69/23

ID do relatório: b4c31cb0-789c-45b8-aebc-ba27b726658a



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



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Bolet

Via Internet Banking CAIXA

|                         |                               |
|-------------------------|-------------------------------|
| Banco Recebedor:        | CAIXA ECONÔMICA FEDERAL       |
| Pagador Final / Efetivo |                               |
| CPF/CNPJ:               | 07.032.003/0001-56            |
| Nome:                   | AGINDO JUNTOS GERAMOS AJG     |
| Conta de débito:        | 00356   1292   000577590775-9 |

|                                             |                                                           |
|---------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| Representação numérica do código de barras: | 23793.39100 90005.470431 33000.807504 1<br>11490000198000 |
| Instituição Emissora - Nome do Banco:       | BANCO BRADESCO S/A                                        |
| Código do Banco:                            | 237                                                       |
| Código do ISPB:                             | 60746948                                                  |
| Beneficiário original / Cedente             |                                                           |
| Nome Fantasia:                              | ZOOP BRASIL                                               |
| Nome/Razão Social:                          | ZOOP BRASIL                                               |
| CPF/CNPJ:                                   | 19.468.242/0001-32                                        |
| Sacador Avalista                            |                                                           |
| Nome/Razão Social:                          | IFOOD BENEFICIOS                                          |
| CPF/CNPJ:                                   | 33.157.312/0001-62                                        |
| Beneficiário Final                          |                                                           |
| Nome/Razão Social:                          | ZOOP BRASIL                                               |
| CPF/CNPJ:                                   | 19.468.242/0001-32                                        |
| Pagador Sacado                              |                                                           |
| Nome/Razão Social:                          | AGINDO JUNTOS GERAMOS AJG                                 |
| CPF/CNPJ:                                   | 07.032.003/0001-56                                        |
| Pagador Final - Correntista                 |                                                           |
| Nome/Razão Social:                          | AGINDO JUNTOS GERAMOS AJG                                 |
| CPF/CNPJ:                                   | 07.032.003/0001-56                                        |

|                                   |            |
|-----------------------------------|------------|
| Data do Vencimento:               | 21/07/2025 |
| Data de Efetivação / Agendamento: | 11/07/2025 |
| Valor Nominal do Bolet            | 1.980,00   |
| Juros (R\$):                      | 0,00       |
| IOF (R\$):                        | 0,00       |

PAGO COM RECURSO DO TERMO  
DE CONVÊNIO DO PROCESSO  
ADMINISTRATIVO 69/23



|                        |          |
|------------------------|----------|
| Multa (R\$):           | 0,00     |
| Desconto (R\$):        | 0,00     |
| Abatimento (R\$):      | 0,00     |
| Valor Calculado (R\$): | 1.980,00 |
| Valor Pago (R\$):      | 1.980,00 |

|                        |                     |
|------------------------|---------------------|
| Data/hora da operação: | 11/07/2025 14:58:35 |
|------------------------|---------------------|

|                     |                 |
|---------------------|-----------------|
| Código da operação: | 49543885092     |
| Chave de segurança: | 4CNJGKU3A9HAFGS |

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

PAGO COM RECURSO DO TERMO  
DE CONVÊNIO DO PROCESSO  
ADMINISTRATIVO 69/23



033-7

03399.83421 99700.000039 53632.701016 5 11590000026780

|                                                                                                  |                     |                                                    |  |                          |            |                                           |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|----------------------------------------------------|--|--------------------------|------------|-------------------------------------------|
| Beneficiário<br>CONSORCIO BUS +<br>R.SUD MENUCCI, 789 - J.AURELIA - CAMPINAS - SP.CEP:13.033-055 |                     | Agência / Código do Beneficiário<br>2271-0/8342997 |  | Espécie<br>R\$           | Quantidade | Carteira / Nosso número<br>000000353632-7 |
| Número do documento<br>523900                                                                    |                     | CPF/CNPJ<br>20336241000113                         |  | Vencimento<br>31/07/2025 |            | Valor documento<br>R\$ 267,80             |
| (-) Desconto / Abatimentos                                                                       | (-) Outras deduções | (+) Mora / Multa                                   |  | (+) Outros acréscimos    |            | (=) Valor cobrado<br>R\$ 267,80           |

Pagador  
AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG CNPJ: 07.032.003/0001-56  
RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680  
JARDIM ZULMIRA - SOROCABA/SP - CEP: 18061-000

Instruções  
SR CAIXA, NÃO RECEBER APÓS VENCIMENTO.  
Taxa de Conveniência: R\$ 7,80

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



033-7

03399.83421 99700.000039 53632.701016 5 11590000026780

|                                                                                                                                                                         |                        |                    |             |                                  |                                   |                                                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|--------------------|-------------|----------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------------------------|
| Local de pagamento<br>Pagável em qualquer banco. Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso                                                        |                        |                    |             |                                  |                                   | Vencimento<br>31/07/2025                           |
| Beneficiário<br>CONSORCIO BUS +<br>R.SUD MENUCCI, 789 - J.AURELIA - CAMPINAS - SP.CEP:13.033-055                                                                        |                        |                    |             |                                  |                                   | Agência / Código do Beneficiário<br>2271-0/8342997 |
| Data do documento<br>16/07/2025                                                                                                                                         | Nº documento<br>523900 | Espécie doc.<br>DM | Aceite<br>N | Data processamento<br>16/07/2025 | Nosso número<br>000000353632-7    |                                                    |
| Uso do banco                                                                                                                                                            | Carteira<br>101        | Espécie<br>R\$     | Quantidade  | (x) Valor                        | (=) Valor documento<br>R\$ 267,80 |                                                    |
| Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)<br>OS CRÉDITOS DO PEDIDO SERÃO LIBERADOS PARA A RECARGA APÓS 72H DO PAGAMENTO.<br>Taxa de Conveniência: R\$ 7,80 |                        |                    |             |                                  |                                   | (-) Desconto / Abatimentos                         |
|                                                                                                                                                                         |                        |                    |             |                                  |                                   | (-) Outras deduções                                |
|                                                                                                                                                                         |                        |                    |             |                                  |                                   | (+) Mora / Multa                                   |
|                                                                                                                                                                         |                        |                    |             |                                  |                                   | (+) Outros acréscimos                              |
|                                                                                                                                                                         |                        |                    |             |                                  |                                   | (=) Valor cobrado<br>R\$ 267,80                    |

Pagador  
AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG CNPJ: 07.032.003/0001-56  
RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680  
JARDIM ZULMIRA - SOROCABA/SP - CEP: 18061-000

Cód. baixa

Sacador / Avalista -

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

ABC COM RECURSO DO TERMO  
DE CONVÊNIO DO PROCESSO  
ADMINISTRATIVO 69/23

Sad. Único.



Número do pedido 523900  
Valor do Pedido R\$ 260,00  
Total de registros 1  
Status do pedido Novo

| Código | CPF        | Nome                        | Cartão           | Valor      |
|--------|------------|-----------------------------|------------------|------------|
| 333023 | [REDACTED] | NAYLA THAIS NOGUEIRA NAGATA | 63.04.00255095-1 | R\$ 260,00 |

AGO COM RECURSO DO TERMO  
DE CONVÊNIO DO PROCESSO  
ADMINISTRATIVO 69/23

1D-56389





2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

|                         |                               |
|-------------------------|-------------------------------|
| Banco Recebedor:        | CAIXA ECONÔMICA FEDERAL       |
| Pagador Final / Efetivo |                               |
| CPF/CNPJ:               | 07.032.003/0001-56            |
| Nome:                   | AGINDO JUNTOS GERAMOS AJG     |
| Conta de débito:        | 00356   1292   000577590775-9 |

|                                             |                                                           |
|---------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| Representação numérica do código de barras: | 03399.83421 99700.000039 53632.701016 5<br>11590000026780 |
| Instituição Emissora - Nome do Banco:       | BANCO SANTANDER S.A.                                      |
| Código do Banco:                            | 33                                                        |
| Código do ISPB:                             | 90400888                                                  |
| Beneficiário original / Cedente             |                                                           |
| Nome Fantasia:                              | CONSORCIO BUS                                             |
| Nome/Razão Social:                          | CONSORCIO BUS                                             |
| CPF/CNPJ:                                   | 20.336.241/0001-13                                        |
| Pagador Sacado                              |                                                           |
| Nome/Razão Social:                          | ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUAR                  |
| CPF/CNPJ:                                   | 07.032.003/0001-56                                        |
| Pagador Final - Correntista                 |                                                           |
| Nome/Razão Social:                          | AGINDO JUNTOS GERAMOS, AJG                                |
| CPF/CNPJ:                                   | 07.032.003/0001-56                                        |

|                                   |            |
|-----------------------------------|------------|
| Data do Vencimento:               | 31/07/2025 |
| Data de Efetivação / Agendamento: | 16/07/2025 |
| Valor Nominal do Boleto:          | 267,80     |
| Juros (R\$):                      | 0,00       |
| IOF (R\$):                        | 0,00       |
| Multa (R\$):                      | 0,00       |
| Desconto (R\$):                   | 0,00       |
| Abatimento (R\$):                 | 0,00       |
| Valor Calculado (R\$):            | 267,80     |
| Valor Pago (R\$):                 | 267,80     |

PAGO COM RECURSO DO TERMO  
DE CONVÊNIO DO PROCESSO  
ADMINISTRATIVO 69/23

|                        |                     |
|------------------------|---------------------|
| Data/hora da operação: | 16/07/2025 14:49:42 |
|------------------------|---------------------|

|                                                                                       |
|---------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Código da operação:</b> 49760911652<br><b>Chave de segurança:</b> 8RPXHEVPHYHP9YZE |
|---------------------------------------------------------------------------------------|

**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

PAGO COM RECURSO DO TERMO  
DE CONVÊNIO DO PROCESSO  
ADMINISTRATIVO 69/23



TEV Recebida

Via Internet Banking CAIXA

|                        |                              |
|------------------------|------------------------------|
| Tipo de Transferência: | Transferência Recebida       |
| Conta origem:          | 0356 / 1292 / 000577590768-6 |
| Conta destino:         | 0356 / 1292 / 000577590775-9 |

|                 |          |
|-----------------|----------|
| Nome remetente: | AJG      |
| Valor:          | R\$ 7,80 |

|                        |                     |
|------------------------|---------------------|
| Data/hora da operação: | 18/07/2025 16:12:36 |
|------------------------|---------------------|

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

PAGO COM RECURSO DO TERMO  
DE CONVÊNIO DO PROCESSO  
ADMINISTRATIVO 69/23



Pagar este documento até

**18/07/2025**

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

**1.466,07**

CPF/CNPJ do Empregador

07.032.003

Nome/Razão Social do Empregador

AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG

Núm. de Pág.

1

Identificador

0125071080215912-0

Tag

FGTS 06.2025 - CADUNICO

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

| Competência        | Quantidade<br>Trabalhadores | FGTS Mensal     | FGTS Rescisório | Indenização<br>Compensatória | Encargos FGTS | Total           |
|--------------------|-----------------------------|-----------------|-----------------|------------------------------|---------------|-----------------|
| 06/2025            | 10                          | 1.466,07        | 0,00            | 0,00                         | 0,00          | 1.466,07        |
| <b>Total FGTS:</b> |                             | <b>1.466,07</b> | <b>0,00</b>     | <b>0,00</b>                  | <b>0,00</b>   | <b>1.466,07</b> |

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

**Total da Guia: 1.466,07**

PAGO COM RECURSO DO TERMO  
DE CONVÊNIO DO PROCESSO  
ADMINISTRATIVO 69/23

**LANÇADO**

Observações

ID- 56299

Data de geração da Guia: 10/07/2025 às 08:32:29 - Página 1/1

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



PIX Copia e Cola:

0002010102122690014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/bf19c71ffff04a49b6b4b48064113b285204000530398658028R5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008RRA6T1TA62070503\*\*\*6304DC36

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/bf19c71ffff04a49b6b4b48064113b28



Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 70.320.030

Nome Empregador: AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG

Vencimento da Guia: 18/07/2025

Qtd. Trabalhadores FGTS: 10

Origem: Gestão de Guias

Total da Guia (FGTS): 1.466,07

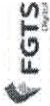
Total Parcelado: 0,00

Relação de Trabalhadores

| Estabelecimento: 07.032.003/0001-56 |                  |                                    |              | Tomador: Sem Tomador |           |            |               |                        |                    |       |                    |       |          |
|-------------------------------------|------------------|------------------------------------|--------------|----------------------|-----------|------------|---------------|------------------------|--------------------|-------|--------------------|-------|----------|
| Comp. Apuração                      | Comp. Referência | Nome Trabalhador                   | Matrícula    | CNPJ                 | Categoria | Vencimento | Tipo Depósito | Base Remuneração Total | Valor FGTS na Guia | Juros | Atualiz. Monetária | Multa | Total    |
| 06/2025                             |                  | JHENIFFER LOHANE GOUVEIA LOMBELO   | ASSOCIAC3159 | [REDACTED]           | 101       | 18/07/2025 | Mensal        | 429,09                 | 34,32              | 0,00  | 0,00               | 0,00  | 34,32    |
| 06/2025                             |                  | KETLEN ALVES GONCALVES             | ASSOCIAC485  |                      | 101       | 18/07/2025 | Mensal        | 1.609,08               | 128,72             | 0,00  | 0,00               | 0,00  | 128,72   |
| 06/2025                             |                  | LIRITTY VITORIA RODRIGUES DA COSTA | ASSOCIAC2931 |                      | 101       | 18/07/2025 | Mensal        | 1.609,08               | 128,72             | 0,00  | 0,00               | 0,00  | 128,72   |
| 06/2025                             |                  | LUCINEIDE BEZERRA DA SILVA         | ASSOCIAC487  |                      | 101       | 18/07/2025 | Mensal        | 2.893,80               | 231,50             | 0,00  | 0,00               | 0,00  | 231,50   |
| 06/2025                             |                  | MARIA ROSA ANTUNES                 | ASSOCIAC2280 |                      | 101       | 18/07/2025 | Mensal        | 3.339,00               | 267,12             | 0,00  | 0,00               | 0,00  | 267,12   |
| 06/2025                             |                  | MARIANE MUNIZ FERREIRA             | ASSOCIAC1984 |                      | 101       | 18/07/2025 | Mensal        | 2.010,17               | 160,81             | 0,00  | 0,00               | 0,00  | 160,81   |
| 06/2025                             |                  | NAYLA THAIS NOGUEIRA NAGATA        | ASSOCIAC554  |                      | 101       | 18/07/2025 | Mensal        | 1.609,08               | 128,72             | 0,00  | 0,00               | 0,00  | 128,72   |
| 06/2025                             |                  | PAULO HENRIQUE LEME DOS SANTOS     | ASSOCIAC2974 |                      | 101       | 18/07/2025 | Mensal        | 1.609,08               | 128,72             | 0,00  | 0,00               | 0,00  | 128,72   |
| 06/2025                             |                  | REGINA DE CASTRO DA SILVA          | ASSOCIAC488  |                      | 101       | 18/07/2025 | Mensal        | 1.609,08               | 128,72             | 0,00  | 0,00               | 0,00  | 128,72   |
| 06/2025                             |                  | YOLANDA SANTOS DE OLIVEIRA         | ASSOCIAC2069 |                      | 101       | 18/07/2025 | Mensal        | 1.609,08               | 128,72             | 0,00  | 0,00               | 0,00  | 128,72   |
| Total do Tomador                    |                  |                                    |              |                      |           |            |               | 18.326,54              | 1.466,07           | 0,00  | 0,00               | 0,00  | 1.466,07 |
| Total do Estabelecimento            |                  |                                    |              |                      |           |            |               | 07.032.003/0001-56     | 1.466,07           | 0,00  | 0,00               | 0,00  | 1.466,07 |
|                                     |                  |                                    |              |                      |           |            |               | Total FGTS             | 1.466,07           | 0,00  | 0,00               | 0,00  | 1.466,07 |

PAGO COM RECURSO DO TERMO DE CONVÊNIO DO PROCESSO ADMINISTRATIVO 69/23





Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 70.320.030 Nome Empregador: AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG

Qtd. Trabalhadores FGTS: 10 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 18/07/2025

Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS): 1.466,07

Relação de Categorias

| Estabelecimento: 07.032.003/0001-56                                                                                                                                                                                                                                        |           |                    |                        |                     |                         |                            |       |                    |             |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|--------------------|------------------------|---------------------|-------------------------|----------------------------|-------|--------------------|-------------|
| Comp. Aproxiação                                                                                                                                                                                                                                                           | Categoria | Qtd. Trabalhadores | Base Remuneração Total | FGTS Mensal na Guia | FGTS Rescisório na Guia | Ind. Compensatória na Guia | Juros | Atualiz. Monetária | Multa Total |
| 06/2025                                                                                                                                                                                                                                                                    | 101       | 10                 | 18.326,54              | 1.466,07            | 0,00                    | 0,00                       | 0,00  | 0,00               | 1.466,07    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                            |           | Total FGTS         | 18.326,54              | 1.466,07            | 0,00                    | 0,00                       | 0,00  | 0,00               | 1.466,07    |
| Descrição das categorias:                                                                                                                                                                                                                                                  |           |                    |                        |                     |                         |                            |       |                    |             |
| 101 - Empregado - Geral, incluída o empregado público da administração direta ou indireta contratado pela CLT                                                                                                                                                              |           |                    |                        |                     |                         |                            |       |                    |             |
| 102 - Empregado - Trabalhador rural por pequeno prazo da Lei 11.710/2008                                                                                                                                                                                                   |           |                    |                        |                     |                         |                            |       |                    |             |
| 103 - Empregado - Aprendiz                                                                                                                                                                                                                                                 |           |                    |                        |                     |                         |                            |       |                    |             |
| 104 - Empregado - Doméstico                                                                                                                                                                                                                                                |           |                    |                        |                     |                         |                            |       |                    |             |
| 105 - Empregado - Contrato a termo firmado nos termos da Lei 9.591/1998                                                                                                                                                                                                    |           |                    |                        |                     |                         |                            |       |                    |             |
| 106 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - sem acordo para antecipação mensal da multa rescisória de FGTS                                                                                                                                                    |           |                    |                        |                     |                         |                            |       |                    |             |
| 107 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - com acordo para antecipação mensal da multa rescisória de FGTS                                                                                                                                                    |           |                    |                        |                     |                         |                            |       |                    |             |
| 108 - Empregado - Contrato de trabalho intermitente                                                                                                                                                                                                                        |           |                    |                        |                     |                         |                            |       |                    |             |
| 109 - Trabalhador avulso portuário                                                                                                                                                                                                                                         |           |                    |                        |                     |                         |                            |       |                    |             |
| 110 - Trabalhador avulso não portuário                                                                                                                                                                                                                                     |           |                    |                        |                     |                         |                            |       |                    |             |
| 111 - Servidor público titular de cargo efetivo, magistrado, ministro de Tribunal de Contas, conselheiro de Tribunal de Contas e membro do Ministério Público                                                                                                              |           |                    |                        |                     |                         |                            |       |                    |             |
| 112 - Servidor público ocupante de cargo exclusivo em comissão                                                                                                                                                                                                             |           |                    |                        |                     |                         |                            |       |                    |             |
| 113 - Exercente de mandato eletivo                                                                                                                                                                                                                                         |           |                    |                        |                     |                         |                            |       |                    |             |
| 114 - Servidor público exercente de mandato eletivo, inclusive com exercício de cargo em comissão                                                                                                                                                                          |           |                    |                        |                     |                         |                            |       |                    |             |
| 115 - Servidor público indicado para conselho ou órgão deliberativo, na condição de representante de governo, órgão ou entidade da administração pública                                                                                                                   |           |                    |                        |                     |                         |                            |       |                    |             |
| 116 - Servidor público contratado por tempo determinado, sujeito a regime administrativo especial definido em lei própria                                                                                                                                                  |           |                    |                        |                     |                         |                            |       |                    |             |
| 117 - Militar                                                                                                                                                                                                                                                              |           |                    |                        |                     |                         |                            |       |                    |             |
| 118 - Concursito                                                                                                                                                                                                                                                           |           |                    |                        |                     |                         |                            |       |                    |             |
| 119 - Agente público - Outros                                                                                                                                                                                                                                              |           |                    |                        |                     |                         |                            |       |                    |             |
| 120 - Servidor público eventual                                                                                                                                                                                                                                            |           |                    |                        |                     |                         |                            |       |                    |             |
| 121 - Ministro, juizes, procuradores, promotores ou oficiais de justiça à disposição da Justiça Eleitoral                                                                                                                                                                  |           |                    |                        |                     |                         |                            |       |                    |             |
| 122 - Auxiliar local                                                                                                                                                                                                                                                       |           |                    |                        |                     |                         |                            |       |                    |             |
| 123 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato                                                                                                                                                                                                              |           |                    |                        |                     |                         |                            |       |                    |             |
| 124 - Trabalhador cedido/exerce em outro órgão/juiz auxiliar - Informação prestada pelo cessionário/destino                                                                                                                                                                |           |                    |                        |                     |                         |                            |       |                    |             |
| 125 - Contribuinte individual - Autônomo em geral, exceto se enquadrado em uma das demais categorias de contribuinte individual                                                                                                                                            |           |                    |                        |                     |                         |                            |       |                    |             |
| 126 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de passageiros                                                                                                                                                                                                      |           |                    |                        |                     |                         |                            |       |                    |             |
| 127 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de carga                                                                                                                                                                                                            |           |                    |                        |                     |                         |                            |       |                    |             |
| 128 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, com FGTS                                                                                                                                                                                                            |           |                    |                        |                     |                         |                            |       |                    |             |
| 129 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, sem FGTS                                                                                                                                                                                                            |           |                    |                        |                     |                         |                            |       |                    |             |
| 130 - Contribuinte individual - Empresário, sócio e membro de conselho de administração ou fiscal                                                                                                                                                                          |           |                    |                        |                     |                         |                            |       |                    |             |
| 131 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho                                                                                                                                                                    |           |                    |                        |                     |                         |                            |       |                    |             |
| 132 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho                                                                                                                                                                    |           |                    |                        |                     |                         |                            |       |                    |             |
| 133 - Contribuinte individual - Cooperado filiado a cooperativa de produção                                                                                                                                                                                                |           |                    |                        |                     |                         |                            |       |                    |             |
| 134 - Contribuinte individual - Cooperado filiado a cooperativa de produção                                                                                                                                                                                                |           |                    |                        |                     |                         |                            |       |                    |             |
| 135 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual                                                                                                                                                                                                               |           |                    |                        |                     |                         |                            |       |                    |             |
| 136 - Contribuinte individual - Magistrado classista temporário da Justiça do Trabalho ou da Justiça Eleitoral                                                                                                                                                             |           |                    |                        |                     |                         |                            |       |                    |             |
| 137 - Contribuinte individual - Associado eleito para direção de cooperativa, associação ou entidade de classe de qualquer natureza ou finalidade, bem como o síndico ou administrador eleito para exercer atividade de direção condominial, desde que recebam remuneração |           |                    |                        |                     |                         |                            |       |                    |             |
| 138 - Contribuinte individual - Associado eleito para direção de cooperativa, associação ou entidade de classe de qualquer natureza ou finalidade, bem como o síndico ou administrador eleito para exercer atividade de direção condominial, desde que recebam remuneração |           |                    |                        |                     |                         |                            |       |                    |             |
| 139 - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990                                                                                                                                                                                   |           |                    |                        |                     |                         |                            |       |                    |             |
| 140 - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990                                                                                                                                                                                                             |           |                    |                        |                     |                         |                            |       |                    |             |
| 141 - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990                                                                                                                                                                                                             |           |                    |                        |                     |                         |                            |       |                    |             |
| 142 - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990                                                                                                                                                                                                             |           |                    |                        |                     |                         |                            |       |                    |             |
| 143 - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990                                                                                                                                                                                                             |           |                    |                        |                     |                         |                            |       |                    |             |
| 144 - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990                                                                                                                                                                                                             |           |                    |                        |                     |                         |                            |       |                    |             |
| 145 - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990                                                                                                                                                                                                             |           |                    |                        |                     |                         |                            |       |                    |             |
| 146 - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990                                                                                                                                                                                                             |           |                    |                        |                     |                         |                            |       |                    |             |
| 147 - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990                                                                                                                                                                                                             |           |                    |                        |                     |                         |                            |       |                    |             |
| 148 - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990                                                                                                                                                                                                             |           |                    |                        |                     |                         |                            |       |                    |             |
| 149 - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990                                                                                                                                                                                                             |           |                    |                        |                     |                         |                            |       |                    |             |
| 150 - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990                                                                                                                                                                                                             |           |                    |                        |                     |                         |                            |       |                    |             |
| 151 - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990                                                                                                                                                                                                             |           |                    |                        |                     |                         |                            |       |                    |             |
| 152 - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990                                                                                                                                                                                                             |           |                    |                        |                     |                         |                            |       |                    |             |
| 153 - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990                                                                                                                                                                                                             |           |                    |                        |                     |                         |                            |       |                    |             |
| 154 - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990                                                                                                                                                                                                             |           |                    |                        |                     |                         |                            |       |                    |             |
| 155 - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990                                                                                                                                                                                                             |           |                    |                        |                     |                         |                            |       |                    |             |
| 156 - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990                                                                                                                                                                                                             |           |                    |                        |                     |                         |                            |       |                    |             |
| 157 - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990                                                                                                                                                                                                             |           |                    |                        |                     |                         |                            |       |                    |             |
| 158 - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990                                                                                                                                                                                                             |           |                    |                        |                     |                         |                            |       |                    |             |
| 159 - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990                                                                                                                                                                                                             |           |                    |                        |                     |                         |                            |       |                    |             |
| 160 - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990                                                                                                                                                                                                             |           |                    |                        |                     |                         |                            |       |                    |             |
| 161 - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990                                                                                                                                                                                                             |           |                    |                        |                     |                         |                            |       |                    |             |
| 162 - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990                                                                                                                                                                                                             |           |                    |                        |                     |                         |                            |       |                    |             |
| 163 - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990                                                                                                                                                                                                             |           |                    |                        |                     |                         |                            |       |                    |             |
| 164 - Participante de curso de formação, com etapa de concursos públicos, sem vínculo de emprego/estudatário                                                                                                                                                               |           |                    |                        |                     |                         |                            |       |                    |             |
| 165 - Aluno profissional em formação que recebe bolsa                                                                                                                                                                                                                      |           |                    |                        |                     |                         |                            |       |                    |             |



Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 70.320.030

Nome Empregador: AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG

Vencimento da Guia: 18/07/2025

Qtd. Trabalhadores FGTS: 10

Origem: Gestão de Guias

Total da Guia (FGTS): 1.466,07

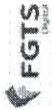
Total Parcelado:

Relação de Estabelecimentos

| Comp. Apuração | Estabelecimento    | Qtd. Trabalhadores | Base Remuneração Total | FGTS Mensal na Guia | FGTS Rescisório na Guia | Ind. Compensatória na Guia | Juros | Atualiz Monetária | Multa | Total    |
|----------------|--------------------|--------------------|------------------------|---------------------|-------------------------|----------------------------|-------|-------------------|-------|----------|
| 06/2025        | 07.032.003/0001-56 | 10                 | 18.326,54              | 1.466,07            | 0,00                    | 0,00                       | 0,00  | 0,00              | 0,00  | 1.466,07 |
|                |                    | Total FGTS         | 18.326,54              | 1.466,07            | 0,00                    | 0,00                       | 0,00  | 0,00              | 0,00  | 1.466,07 |

PAGO COM RECURSO DO TERMO  
DE CONVÊNIO DO PROCESSO  
ADMINISTRATIVO 69/23





Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 70.320.030

Nome Empregador: AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG

Vencimento da Guia: 18/07/2025

Qtd. Trabalhadores FGTS: 10

Origem: Gestão de Guias

Total da Guia (FGTS): 1.466,07

Total Parcelado:

Relação de Tipos de Valor

| Estabelecimento: 07.032.003/0001-56 |                  |                    |                        |                     |                         |                            |       |                    |       |          |
|-------------------------------------|------------------|--------------------|------------------------|---------------------|-------------------------|----------------------------|-------|--------------------|-------|----------|
| Comp. Apuração                      | Tipo de Valor    | Qtd. Trabalhadores | Base Remuneração Total | FGTS Mensal na Guia | FGTS Rescisório na Guia | Ind. Compensatória na Guia | Juros | Atualiz. Monetária | Multa | Total    |
| 06/2025                             | 11 - FGTS mensal | 10                 | 18.326,54              | 1.466,07            | 0,00                    | 0,00                       | 0,00  | 0,00               | 0,00  | 1.466,07 |
|                                     | Total FGTS       |                    | 18.326,54              | 1.466,07            | 0,00                    | 0,00                       | 0,00  | 0,00               | 0,00  | 1.466,07 |

PAGO COM RECURSO DO TERMO  
DE CONVÊNIO DO PROCESSO  
ADMINISTRATIVO 69/23



Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 70.320.030

Nome Empregador: AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG

Qtd. Trabalhadores FGTS: 10

Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 18/07/2025

Total Parcelado:

Total da Guia (FGTS): 1.466,07

Relação de Tomadores de Serviço

| Tomador:       |                    | Sem Tomador            |                     |                         |                            |       |                    |       |          |
|----------------|--------------------|------------------------|---------------------|-------------------------|----------------------------|-------|--------------------|-------|----------|
| Comp. Apuração | Qtd. Trabalhadores | Base Remuneração Total | FGTS Mensal na Guia | FGTS Rescisório na Guia | Ind. Compensatória na Guia | Juros | Atualiz. Monetária | Multa | Total    |
| 06/2025        | 10                 | 18.326,54              | 1.466,07            | 0,00                    | 0,00                       | 0,00  | 0,00               | 0,00  | 1.466,07 |
| Total FGTS     |                    | 18.326,54              | 1.466,07            | 0,00                    | 0,00                       | 0,00  | 0,00               | 0,00  | 1.466,07 |

PAGO COM RECURSO DO TERMO  
DE CONVÊNIO DO PROCESSO  
ADMINISTRATIVO 69/23

18/07/2025

GERENCIADOR  
**CAIXA**



## Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E00360305202507171335c700f2747e3  
**Situação:** EFETIVADA      **Data e Hora:** 17/07/2025 às 11:11:00  
**Valor Original:** R\$ 1.466,07      **Valor Atualizado:** R\$ 1.466,07  
**Detalhes:** FGTS CAD UNICO

### Origem

**Nome:** AGINDO JUNTOS GERAMOS AJG  
**CNPJ:** 07.032.003/0001-56  
**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

### Destino

**Nome:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
**CNPJ:** 00.360.305/0001-04  
**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
**Chave Pix:** c75e4ec6-9881-4240-a2f3-3672b7fe56c1

**Código da operação:** 49793547761  
**Chave de segurança:** 3U9L1C42UZX1JK19

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

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

PAGO COM RECURSO DO TERMO  
DE CONVÊNIO DO PROCESSO  
ADMINISTRATIVO 69/23



Cad. Unico



## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

|                                          |                                                   |                                                     |                                               |
|------------------------------------------|---------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| CNPJ<br><b>07.032.003/0001-56</b>        | Razão Social<br><b>AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG</b> |                                                     |                                               |
| Período de Apuração<br><b>Junho/2025</b> | Data de Vencimento<br><b>18/07/2025</b>           | Número do Documento<br><b>07.16.25198.7049124-9</b> | Pagar este documento até<br><b>18/07/2025</b> |
| Observações                              |                                                   |                                                     | Valor Total do Documento<br><b>6.509,18</b>   |

| Composição do Documento de Arrecadação |                                               |           |       |       |          |
|----------------------------------------|-----------------------------------------------|-----------|-------|-------|----------|
| Código                                 | Denominação                                   | Principal | Multa | Juros | Total    |
| 1082                                   | CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO | 1.392,30  |       |       | 1.392,30 |
|                                        | 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO           |           |       |       |          |
|                                        | PA:06/2025 Vencimento:18/07/2025              |           |       |       |          |
| 1138                                   | CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR     | 3.665,31  |       |       | 3.665,31 |
|                                        | 01 CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS           |           |       |       |          |
|                                        | PA:06/2025 Vencimento:18/07/2025              |           |       |       |          |
| 1646                                   | CONTRIB PREV RISCO AMBIENTAL/APOSENT ESPECIAL | 388,63    |       |       | 388,63   |
|                                        | 01 CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO              |           |       |       |          |
|                                        | PA:06/2025 Vencimento:18/07/2025              |           |       |       |          |
| 1170                                   | CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO               | 458,16    |       |       | 458,16   |
|                                        | 01 CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO            |           |       |       |          |
|                                        | PA:06/2025 Vencimento:18/07/2025              |           |       |       |          |
| 1176                                   | CP TERCEIROS - INCRA                          | 36,65     |       |       | 36,65    |
|                                        | 01 CP TERCEIROS - INCRA                       |           |       |       |          |
|                                        | PA:06/2025 Vencimento:18/07/2025              |           |       |       |          |
| 1191                                   | CP TERCEIROS - SENAC                          | 183,27    |       |       | 183,27   |
|                                        | 01 CP TERCEIROS - SENAC                       |           |       |       |          |
|                                        | PA:06/2025 Vencimento:18/07/2025              |           |       |       |          |
| 1196                                   | CP TERCEIROS - SESC                           | 274,90    |       |       | 274,90   |
|                                        | 01 CP TERCEIROS - SESC                        |           |       |       |          |
|                                        | PA:06/2025 Vencimento:18/07/2025              |           |       |       |          |
| 1200                                   | CP TERCEIROS - SEBRAE                         | 109,96    |       |       | 109,96   |
|                                        | 01 CP TERCEIROS - SEBRAE                      |           |       |       |          |
|                                        | PA:06/2025 Vencimento:18/07/2025              |           |       |       |          |
| Totais                                 |                                               | 6.509,18  |       |       | 6.509,18 |

PAGO COM RECURSO DO TERMO  
DE CONVÊNIO DO PROCESSO  
ADMINISTRATIVO 69/23

SENDER (Versão:5.2.5)      Página: 1 / 1      17/07/2025 00:21:38

85880000065 2    09180385251 0    99071625198 4    70491249099 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

|               |               |               |               |
|---------------|---------------|---------------|---------------|
| 85880000065 2 | 09180385251 0 | 99071625198 4 | 70491249099 0 |
|---------------|---------------|---------------|---------------|

CNPJ: 07.032.003/0001-56  
Número: 07.16.25198.7049124-9  
Pagar até: 18/07/2025  
Valor: 6.509,18

Pague com o PIX



LANÇADO

ID-56410

**2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos do governo**

Via Internet Banking CAIXA

**Nome:** AGINDO JUNTOS GERAMOS AJG**Conta de débito:** 356 / 1292 / 000577590775-9**Representação numérica do código de barras:**

858800000652 091803852510 990716251984 704912490990

**Convênio:** DARF NUMERADO CB RFB**Valor:** 6.509,18**Identificação da operação:** INSS CAD UNICO**Data de débito:** 18/07/2025**Data/hora da operação:** 18/07/2025**Código da operação:** 37500159**Chave de segurança:** 856NFV4XJNA65K06

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

GO COM RECURSO DO TERMO  
DE CONVÊNIO DO PROCESSO  
ADMINISTRATIVO 69/23



Receita Federal

Documento de Arrecadação  
de Receitas Federais

CNPJ  
07.032.003/0001-56

Razão Social  
AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG

Período de Apuração  
Junho/2025

Data de Vencimento  
18/07/2025

Número do Documento  
07.16.25198.7067445-9

Pagar este documento até  
18/07/2025

Observações

Valor Total do Documento  
22,73

Composição do Documento de Arrecadação

| Código | Denominação                                        | Principal | Multa | Juros | Total |
|--------|----------------------------------------------------|-----------|-------|-------|-------|
| 0561   | IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO          | 22,73     |       |       | 22,73 |
|        | 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS |           |       |       |       |
|        | PA:06/2025 Vencimento:18/07/2025                   |           |       |       |       |
| Totais |                                                    | 22,73     |       |       | 22,73 |

PAGO COM RECURSO DO TERMO  
DE CONVÊNIO DO PROCESSO  
ADMINISTRATIVO 69/23

SENDa (Versão:5.2.5)

Página: 1 / 1

17/07/2025 00:43:02

85840000000 0 22730385251 2 99071625198 4 70674459784 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000000 0 22730385251 2 99071625198 4 70674459784 0



CNPJ: 07.032.003/0001-56  
Número: 07.16.25198.7067445-9  
Pagar até: 18/07/2025  
Valor: 22,73

Pague com o PIX



LANÇADO  
ID-36411



2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos do governo

Via Internet Banking CAIXA

|                  |                             |
|------------------|-----------------------------|
| Nome:            | AGINDO JUNTOS GERAMOS AJG   |
| Conta de débito: | 356 / 1292 / 000577590775-9 |

|                                             |              |              |              |
|---------------------------------------------|--------------|--------------|--------------|
| Representação numérica do código de barras: |              |              |              |
| 858400000000                                | 227303852512 | 990716251984 | 706744597840 |

|                            |                      |
|----------------------------|----------------------|
| Convênio:                  | DARF NUMERADO CB RFB |
| Valor:                     | 22,73                |
| Identificação da operação: | IRRF CAD UNICO       |

|                        |            |
|------------------------|------------|
| Data de débito:        | 18/07/2025 |
| Data/hora da operação: | 18/07/2025 |

|                     |                  |
|---------------------|------------------|
| Código da operação: | 37512414         |
| Chave de segurança: | RNUSJTRC8U3JA2WS |

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

PAGO COM RECURSO DO TERMO  
DE CONVÊNIO DO PROCESSO  
ADMINISTRATIVO 69/23





Bradesco

237-2

23790.60508 90000.607904 05055.555501 3 11690000132600

|                                                                                                                                 |                            |                                                      |                                 |                                   |                                              |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|------------------------------------------------------|---------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------------------|
| Beneficiário<br>SANCETUR - SANTA CECILIA TURISMO LTDA AV NOSSA SENHORA DE FATIMA, 2955-VILA ISRAEL - AMERICANA - CEP:13.478-540 |                            | Agência / Código do Beneficiário<br>0605-0/0555555-8 | Espécie<br>R\$                  | Quantidade                        | Carteira / Nosso número<br>009/00006079005-4 |
| Número do documento<br>105906                                                                                                   | CPF/CNPJ<br>69144434000404 | Vencimento<br>10/08/2025                             | Valor documento<br>R\$ 1.326,00 |                                   |                                              |
| (-) Desconto / Abatimentos                                                                                                      | (-) Outras deduções        | (+) Mora / Multa                                     | (+) Outros acréscimos           | (=) Valor cobrado<br>R\$ 1.326,00 |                                              |

Pagador  
AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG CNPJ: 07.032.003/0001-56  
RUA HUMBERTO DE CAMPOS  
JARDIM ZULMIRA - SOROCABA/SP - CEP: 18061-000

Instruções  
SR CAIXA, NÃO RECEBER APÓS VENCIMENTO

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



Bradesco

237-2

23790.60508 90000.607904 05055.555501 3 11690000132600

|                                                                                                                                       |                        |                    |             |                                  |                                                      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|--------------------|-------------|----------------------------------|------------------------------------------------------|
| Local de pagamento<br>Pagável em qualquer banco. Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso                      |                        |                    |             |                                  | Vencimento<br>10/08/2025                             |
| Beneficiário<br>SANCETUR - SANTA CECILIA TURISMO LTDA AV NOSSA SENHORA DE FATIMA, 2955-VILA ISRAEL - AMERICANA - CEP:13.478-540       |                        |                    |             |                                  | Agência / Código do Beneficiário<br>0605-0/0555555-8 |
| Data do documento<br>21/07/2025                                                                                                       | Nº documento<br>105906 | Espécie doc.<br>DM | Aceite<br>N | Data processamento<br>21/07/2025 | Carteira / Nosso número<br>009/00006079005-4         |
| Uso do banco                                                                                                                          | Carteira<br>09         | Espécie<br>R\$     | Quantidade  | (x) Valor                        | (=) Valor documento<br>R\$ 1.326,00                  |
| Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)<br>OS CRÉDITOS DO PEDIDO SERÃO LIBERADOS PARA A RECARGA APÓS 72H DO PAGAMENTO. |                        |                    |             |                                  | (-) Desconto / Abatimentos                           |
|                                                                                                                                       |                        |                    |             |                                  | (-) Outras deduções                                  |
|                                                                                                                                       |                        |                    |             |                                  | (+) Mora / Multa                                     |
|                                                                                                                                       |                        |                    |             |                                  | (+) Outros acréscimos                                |
|                                                                                                                                       |                        |                    |             |                                  | (=) Valor cobrado<br>R\$ 1.326,00                    |

Pagador  
AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG CNPJ: 07.032.003/0001-56  
RUA HUMBERTO DE CAMPOS  
JARDIM ZULMIRA - SOROCABA/SP - CEP: 18061-000

Cód. baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Sacador / Avalista:



Corte na linha pontilhada

PAGO COM RECURSO DO TERMO  
DE CONVÊNIO DO PROCESSO  
ADMINISTRATIVO 69/23

## Detalhes do pedido

| Número do Pedido                       |     | 183427                           |                  |            |            |
|----------------------------------------|-----|----------------------------------|------------------|------------|------------|
| Valor do Pedido (sem taxas e encargos) |     | R\$ 1.300,00                     |                  |            |            |
| Valor de Taxa/Encargos                 |     | R\$ 26,00                        |                  |            |            |
| Total de registros                     |     | 5                                |                  |            |            |
| Status do pedido                       |     | Novo                             |                  |            |            |
| Código                                 | CPF | Nome                             | Nº Cartão        | Valor      | Produto    |
|                                        | 5   | MARIANE MUNIZ FERREIRA           | 12.04.00033701-5 | R\$ 260,00 | VT APP 400 |
| 1                                      |     | REGINA DE CASTRO DA SILVA        | 12.04.00032298-1 | R\$ 260,00 | VT APP 400 |
| 5                                      |     | JHENNIFER LOHANE GOUVEIA LOMBELO | 12.04.00040482-1 | R\$ 260,00 | VT APP 400 |
| 4                                      |     | LIRITTY VITORIA R DA COSTA       | 12.04.00039012-9 | R\$ 260,00 | VT APP 400 |
| 2                                      |     | PAULO H. L. DOS SANTOS           | 12.04.00039303-9 | R\$ 260,00 | VT APP 400 |

PAGO COM RECURSO DO TERMO  
DE CONVÊNIO DO PROCESSO  
ADMINISTRATIVO 69/23

**LANÇADO**  
1D-5662f



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

|                         |                               |
|-------------------------|-------------------------------|
| Banco Recebedor:        | CAIXA ECONÔMICA FEDERAL       |
| Pagador Final / Efetivo |                               |
| CPF/CNPJ:               | 07.032.003/0001-56            |
| Nome:                   | AGINDO JUNTOS GERAMOS AJG     |
| Conta de débito:        | 00356   1292   000577590775-9 |

|                                             |                                                           |
|---------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| Representação numérica do código de barras: | 23790.60508 90000.607904 05055.555501 3<br>11690000132600 |
| Instituição Emissora - Nome do Banco:       | BANCO BRADESCO S/A                                        |
| Código do Banco:                            | 237                                                       |
| Código do ISPB:                             | 60746948                                                  |
| Beneficiário original / Cedente             |                                                           |
| Nome Fantasia:                              | SOU - SISTEMA DE ONIBUS URBANO                            |
| Nome/Razão Social:                          | SOU - SISTEMA DE ONIBUS URBANO                            |
| CPF/CNPJ:                                   | 69.144.434/0004-04                                        |
| Pagador Sacado                              |                                                           |
| Nome/Razão Social:                          | ASSOCIACAO BENEFICEN                                      |
| CPF/CNPJ:                                   | 07.032.003/0001-56                                        |
| Pagador Final - Correntista                 |                                                           |
| Nome/Razão Social:                          | AGINDO JUNTOS GERAMOS AJG                                 |
| CPF/CNPJ:                                   | 07.032.003/0001-56                                        |

|                                   |            |
|-----------------------------------|------------|
| Data do Vencimento:               | 10/08/2025 |
| Data de Efetivação / Agendamento: | 23/07/2025 |
| Valor Nominal do Boleto:          | 1.326,00   |
| Juros (R\$):                      | 0,00       |
| IOF (R\$):                        | 0,00       |
| Multa (R\$):                      | 0,00       |
| Desconto (R\$):                   | 0,00       |
| Abatimento (R\$):                 | 0,00       |
| Valor Calculado (R\$):            | 1.326,00   |
| Valor Pago (R\$):                 | 1.326,00   |

PAGO COM RECURSO DO TERMO  
DE CONVÊNIO DO PROCESSO  
ADMINISTRATIVO 69/23

|                        |                     |
|------------------------|---------------------|
| Data/hora da operação: | 23/07/2025 14:06:01 |
|------------------------|---------------------|

**Código da operação:** 50070286940**Chave de segurança:** 0RPP92XA6916LLZ9**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

PAGO COM RECURSO DO TERMO  
DE CONVÊNIO DO PROCESSO  
ADMINISTRATIVO 69/23





TEV Recebida

Via Internet Banking CAIXA

|                        |                              |
|------------------------|------------------------------|
| Tipo de Transferência: | Transferência Recebida       |
| Conta origem:          | 0356 / 1292 / 000577590768-6 |
| Conta destino:         | 0356 / 1292 / 000577590775-9 |

|                 |           |
|-----------------|-----------|
| Nome remetente: | AJG       |
| Valor:          | R\$ 26,00 |

|                        |                     |
|------------------------|---------------------|
| Data/hora da operação: | 28/07/2025 09:44:48 |
|------------------------|---------------------|

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

PAGO COM RECURSO DO TERMO  
DE CONVÊNIO DO PROCESSO  
ADMINISTRATIVO 69/23

Cad - única



Documento de Arrecadação  
de Receitas Federais

|                                                            |                                                   |                                                     |                                               |
|------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| CNPJ<br><b>07.032.003/0001-56</b>                          | Razão Social<br><b>AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG</b> |                                                     |                                               |
| Período de Apuração<br><b>Junho/2025</b>                   | Data de Vencimento<br><b>25/07/2025</b>           | Número do Documento<br><b>07.16.25204.5128346-2</b> | Pagar este documento até<br><b>25/07/2025</b> |
| Observações<br><b>Nº Recibo Declaração: 50000365601420</b> |                                                   |                                                     | Valor Total do Documento<br><b>183,26</b>     |

| Composição do Documento de Arrecadação |                                  |           |       |       |        |
|----------------------------------------|----------------------------------|-----------|-------|-------|--------|
| Código                                 | Denominação                      | Principal | Multa | Juros | Total  |
| 8301                                   | PIS - FOLHA DE SALARIOS          | 183,26    |       |       | 183,26 |
|                                        | 02 PIS - FOLHA DE SALARIOS       |           |       |       |        |
|                                        | PA:06/2025 Vencimento:25/07/2025 |           |       |       |        |
| Totais                                 |                                  | 183,26    |       |       | 183,26 |

PAGO COM RECURSO DO TERMO  
DE CONVÊNIO DO PROCESSO  
ADMINISTRATIVO 69/23

SENDER (Versão:5.2.7)Página: 1 / 123/07/2025 16:58:20

85850000001 0 83260385252 0 06071625204 3 51283462601 8 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

LANÇADO

ID:96673

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

|               |               |               |               |            |                       |  |
|---------------|---------------|---------------|---------------|------------|-----------------------|--|
| 85850000001 0 | 83260385252 0 | 06071625204 3 | 51283462601 8 | CNPJ:      | 07.032.003/0001-56    |  |
|               |               |               |               | Número:    | 07.16.25204.5128346-2 |  |
|               |               |               |               | Pagar até: | 25/07/2025            |  |
|               |               |               |               | Valor:     | 183,26                |  |



2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos do governo

Via Internet Banking CAIXA

|                  |                             |
|------------------|-----------------------------|
| Nome:            | AGINDO JUNTOS GERAMOS AJG   |
| Conta de débito: | 356 / 1292 / 000577590775-9 |

|                                             |              |              |              |
|---------------------------------------------|--------------|--------------|--------------|
| Representação numérica do código de barras: |              |              |              |
| 858500000010                                | 832603852520 | 060716252043 | 512834626018 |

|                            |                      |
|----------------------------|----------------------|
| Convênio:                  | DARF NUMERADO CB RFB |
| Valor:                     | 183,26               |
| Identificação da operação: | PIS CAD UNICO        |

|                        |            |
|------------------------|------------|
| Data de débito:        | 24/07/2025 |
| Data/hora da operação: | 24/07/2025 |

|                     |                  |
|---------------------|------------------|
| Código da operação: | 61739325         |
| Chave de segurança: | MLALXY8VY36LHT2Q |

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

PAGO COM RECURSO DO TERMO  
DE CONVÊNIO DO PROCESSO  
ADMINISTRATIVO 69/23

31/07

Cad. Único

|                                                                                                                                                                                                                            |  |                                                                                        |                               |                                      |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|--------------------------------------|--|
| <b>RECIBO DE FÉRIAS</b>                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                        |                               | Página: 1 / 1                        |  |
| Nome do Empregado: 487 - LUCINEIDE BEZERRA DA SILVA                                                                                                                                                                        |  |                                                                                        |                               |                                      |  |
| CTPS Nº/Série                                                                                                                                                                                                              |  |                                                                                        | Deppto.: CADUNICO - AMERICANA |                                      |  |
| Período aquisitivo: 03/04/2024 a 02/04/2025                                                                                                                                                                                |  |                                                                                        |                               |                                      |  |
| Período de gozo: 04/08/2025 a 02/09/2025      Período de Abono Pecuniário:                                                                                                                                                 |  |                                                                                        |                               |                                      |  |
| <b>CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS</b>                                                                                                                                                                |  |                                                                                        |                               |                                      |  |
| Faltas não justificadas no período aquisitivo                                                                                                                                                                              |  | Salário Contratual                                                                     | Salário Variável              | Remuneração base para fins de férias |  |
| 0                                                                                                                                                                                                                          |  | 2.893,80                                                                               | 0,00                          | 2.893,80                             |  |
| <b>DEMONSTRATIVO</b>                                                                                                                                                                                                       |  |                                                                                        |                               |                                      |  |
| <b>Proventos</b>                                                                                                                                                                                                           |  |                                                                                        | <b>Descontos</b>              |                                      |  |
| <b>Agosto / 2025</b>                                                                                                                                                                                                       |  |                                                                                        |                               |                                      |  |
| 43 - Férias                                                                                                                                                                                                                |  | 28                                                                                     | 2.700,88                      | 44 - IRRF Sobre Férias               |  |
| 50 - 1/3 de Férias                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                        | 900,29                        | 45 - INSS Sobre Férias               |  |
|                                                                                                                                                                                                                            |  |                                                                                        |                               |                                      |  |
| <b>Total Proventos (A)</b>                                                                                                                                                                                                 |  | R\$                                                                                    | 3.601,17                      | <b>Total Descontos (B)</b>           |  |
|                                                                                                                                                                                                                            |  |                                                                                        |                               | R\$                                  |  |
| Líquido a Receber (A-B)                                                                                                                                                                                                    |  | Valor líquido por extenso: (TRÊS MIL, CENTO E SETENTA E CINCO REAIS)                   |                               |                                      |  |
| R\$                                                                                                                                                                                                                        |  | 3.175,00                                                                               |                               |                                      |  |
| <b>Setembro / 2025</b>                                                                                                                                                                                                     |  |                                                                                        |                               |                                      |  |
| 43 - Férias                                                                                                                                                                                                                |  | 2                                                                                      | 192,92                        | 45 - INSS Sobre Férias               |  |
| 50 - 1/3 de Férias                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                        | 64,31                         |                                      |  |
|                                                                                                                                                                                                                            |  |                                                                                        |                               |                                      |  |
| <b>Total Proventos (A)</b>                                                                                                                                                                                                 |  | R\$                                                                                    | 257,23                        | <b>Total Descontos (B)</b>           |  |
|                                                                                                                                                                                                                            |  |                                                                                        |                               | R\$                                  |  |
| Líquido a Receber (A-B)                                                                                                                                                                                                    |  | Valor líquido por extenso: (DUZENTOS E TRINTA E TRÊS REAIS E QUARENTA E SETE CENTAVOS) |                               |                                      |  |
| R\$                                                                                                                                                                                                                        |  | 233,47                                                                                 |                               |                                      |  |
| <b>VALOR LÍQUIDO A RECEBER: R\$ 3.408,47</b>                                                                                                                                                                               |  |                                                                                        |                               |                                      |  |
| Recebi de AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG (CNPJ: 07.032.003/0001-56) a importância líquida de R\$ 3.408,47 (TRÊS MIL, QUATROCENTOS E OITO REAIS E QUARENTA E SETE CENTAVOS), conforme demonstrativo acima, referente as Férias. |  |                                                                                        |                               |                                      |  |
| Sorocaba, 01 de Agosto de 2025                                                                                                                                                                                             |  |                                                                                        |                               |                                      |  |
| Empregado                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                                        |                               |                                      |  |

PAGO COM RECURSO DO TERMO  
DE CONVÊNIO DO PROCESSO  
ADMINISTRATIVO 69/23

LANÇADO

ID - 56731

OBS.: O recibo de Férias deverá ser quitado pelo empregador pelo menos 2(Dois) dias antes do período de Gozo de Férias.



# CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador: Associacao Beneficente Antonio  
CNPJ/CPF do pagador: 07.032.003/0001-56  
Conta de debitada: 0356-5/003-000003578-6

Convênio: 404375 FOLHA  
Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários  
Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03578-6  
NSA: 1389

Nome do favorecido (a): LUCINEIDE BEZERRA DA SILVA  
CPF do favorecido (a): [REDACTED]  
Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente  
Conta destino: 104 - 0278 - 000-863532326-0  
Documento da empresa: 149825330  
Informações  
Valor da efetivação R\$ 3.408,47  
Data da efetivação 30/07/2025

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária:



PAGO COM RECURSO DO TERMO  
DE CONVÊNIO DO PROCESSO  
ADMINISTRATIVO 69/23

|                                                                                                                                                                |  |                                                             |                                                               |                                 |            |                                                     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|---------------------------------|------------|-----------------------------------------------------|
|  <b>Bradesco</b>                                                               |  | <b>237-2</b>                                                | <b>23790.60508 90000.607953 67055.555501 4 11780000132600</b> |                                 |            |                                                     |
| Beneficiário<br><b>SANCETUR - SANTA CECILIA TURISMO LTDA AV NOSSA SENHORA DE FATIMA, 2955-VILA ISRAEL - AMERICANA - CEP:13.478-540</b>                         |  | Agência / Código do Beneficiário<br><b>0605-0/0555555-8</b> |                                                               | Espécie<br><b>R\$</b>           | Quantidade | Carteira / Nosso número<br><b>009/00006079567-6</b> |
| Número do documento<br><b>106785</b>                                                                                                                           |  | CPF/CNPJ<br><b>69144434000404</b>                           |                                                               | Vencimento<br><b>19/08/2025</b> |            | Valor documento<br><b>R\$ 1.326,00</b>              |
| (-) Desconto / Abatimentos                                                                                                                                     |  | (-) Outras deduções                                         |                                                               | (+/-) Mora / Multa              |            | (=) Valor cobrado<br><b>R\$ 1.326,00</b>            |
| Pagador<br><b>AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG CNPJ: 07.032.003/0001-56</b><br><b>RUA HUMBERTO DE CAMPOS</b><br><b>JARDIM ZULMIRA - SOROCABA/SP - CEP: 18061-000</b> |  |                                                             |                                                               |                                 |            |                                                     |
| Instruções<br><b>SR CAIXA, NÃO RECEBER APÓS VENCIMENTO</b>                                                                                                     |  |                                                             |                                                               |                                 |            |                                                     |

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

|                                                                                                                                                                |                               |                           |                                                               |                                         |                                                             |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|---------------------------|---------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-------------------------------------------------------------|--|
|  <b>Bradesco</b>                                                               |                               | <b>237-2</b>              | <b>23790.60508 90000.607953 67055.555501 4 11780000132600</b> |                                         |                                                             |  |
| Local de pagamento<br><b>Pagável em qualquer banco. Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso</b>                                        |                               |                           |                                                               |                                         | Vencimento<br><b>19/08/2025</b>                             |  |
| Beneficiário<br><b>SANCETUR - SANTA CECILIA TURISMO LTDA AV NOSSA SENHORA DE FATIMA, 2955-VILA ISRAEL - AMERICANA - CEP:13.478-540</b>                         |                               |                           |                                                               |                                         | Agência / Código do Beneficiário<br><b>0605-0/0555555-8</b> |  |
| Data do documento<br><b>30/07/2025</b>                                                                                                                         | Nº documento<br><b>106785</b> | Espécie doc.<br><b>DM</b> | Acóite<br><b>N</b>                                            | Data processamento<br><b>30/07/2025</b> | Carteira / Nosso número<br><b>009/00006079567-6</b>         |  |
| Uso do banco                                                                                                                                                   | Carteira<br><b>09</b>         | Espécie<br><b>R\$</b>     | Quantidade                                                    | (x) Valor                               | (=) Valor documento<br><b>R\$ 1.326,00</b>                  |  |
| Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)<br><b>OS CRÉDITOS DO PEDIDO SERÃO LIBERADOS PARA A RECARGA APÓS 72H DO PAGAMENTO.</b>                   |                               |                           |                                                               |                                         | (-) Desconto / Abatimentos                                  |  |
|                                                                                                                                                                |                               |                           |                                                               |                                         | (-) Outras deduções                                         |  |
|                                                                                                                                                                |                               |                           |                                                               |                                         | (+/-) Mora / Multa                                          |  |
|                                                                                                                                                                |                               |                           |                                                               |                                         | (+/-) Outros acréscimos                                     |  |
|                                                                                                                                                                |                               |                           |                                                               |                                         | (=) Valor cobrado<br><b>R\$ 1.326,00</b>                    |  |
| Pagador<br><b>AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG CNPJ: 07.032.003/0001-56</b><br><b>RUA HUMBERTO DE CAMPOS</b><br><b>JARDIM ZULMIRA - SOROCABA/SP - CEP: 18061-000</b> |                               |                           |                                                               |                                         | Cód. baixa                                                  |  |

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

PAGO COM RECURSO DO TERMO  
DE CONVÊNIO DO PROCESSO  
ADMINISTRATIVO 69/23

## Detalhes do pedido

| Número do Pedido                       |            | 184516                           |                  |            |            |
|----------------------------------------|------------|----------------------------------|------------------|------------|------------|
| Valor do Pedido (sem taxas e encargos) |            | R\$ 1.300,00                     |                  |            |            |
| Valor de Taxa/Encargos                 |            | R\$ 26,00                        |                  |            |            |
| Total de registros                     |            | 5                                |                  |            |            |
| Status do pedido                       |            | Novo                             |                  |            |            |
| Código                                 | CPF        | Nome                             | Nº Cartão        | Valor      | Produto    |
|                                        | [REDACTED] | BRITTY VITORIA R DA COSTA        | 12.04.00039012-9 | R\$ 260,00 | VT APP 400 |
| 4                                      | [REDACTED] | PAULO H. L. DOS SANTOS           | 12.04.00039303-9 | R\$ 260,00 | VT APP 400 |
|                                        | [REDACTED] | MARIANE MUNIZ FERREIRA           | 12.04.00033701-5 | R\$ 260,00 | VT APP 400 |
|                                        | [REDACTED] | JHENNIFER LOHANE GOUVEIA LOMBELO | 12.04.00040482-1 | R\$ 260,00 | VT APP 400 |
| 5                                      | [REDACTED] | REGINA DE CASTRO DA SILVA        | 12.04.00032298-1 | R\$ 260,00 | VT APP 400 |

PAGO COM RECURSO DO TERMO  
DE CONVÊNIO DO PROCESSO  
ADMINISTRATIVO 69/23

**LANÇADO**  
ID-57004



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Bolet

Via Internet Banking CAIXA

|                         |                               |
|-------------------------|-------------------------------|
| Banco Rebedor:          | CAIXA ECONÔMICA FEDERAL       |
| Pagador Final / Efetivo |                               |
| CPF/CNPJ:               | 07.032.003/0001-56            |
| Nome:                   | AJG                           |
| Conta de débito:        | 00356   1292   000577590775-9 |

|                                             |                                                           |
|---------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| Representação numérica do código de barras: | 23790.60508 90000.607953 67055.555501 4<br>11780000132600 |
| Instituição Emissora - Nome do Banco:       | BANCO BRADESCO S/A                                        |
| Código do Banco:                            | 237                                                       |
| Código do ISPB:                             | 60746948                                                  |
| Beneficiário original / Cedente             |                                                           |
| Nome Fantasia:                              | SOU - SISTEMA DE ONIBUS URBANO                            |
| Nome/Razão Social:                          | SOU - SISTEMA DE ONIBUS URBANO                            |
| CPF/CNPJ:                                   | 69.144.434/0004-04                                        |
| Pagador Sacado                              |                                                           |
| Nome/Razão Social:                          | ASSOCIACAO BENEFICEN                                      |
| CPF/CNPJ:                                   | 07.032.003/0001-56                                        |
| Pagador Final - Correntista                 |                                                           |
| Nome/Razão Social:                          | AJG                                                       |
| CPF/CNPJ:                                   | 07.032.003/0001-56                                        |

|                                   |            |
|-----------------------------------|------------|
| Data do Vencimento:               | 19/08/2025 |
| Data de Efetivação / Agendamento: | 31/07/2025 |
| Valor Nominal do Bolet            | 1.326,00   |
| Juros (R\$):                      | 0,00       |
| IOF (R\$):                        | 0,00       |
| Multa (R\$):                      | 0,00       |
| Desconto (R\$):                   | 0,00       |
| Abatimento (R\$):                 | 0,00       |
| Valor Calculado (R\$):            | 1.326,00   |
| Valor Pago (R\$):                 | 1.326,00   |

PAGO COM RECURSO DO TERMO  
DE CONVÊNIO DO PROCESSO  
ADMINISTRATIVO 69/23

|                        |                     |
|------------------------|---------------------|
| Data/hora da operação: | 31/07/2025 14:45:42 |
|------------------------|---------------------|



**Código da operação:** 50430107261**Chave de segurança:** 0VYG2C42X3323FL2**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

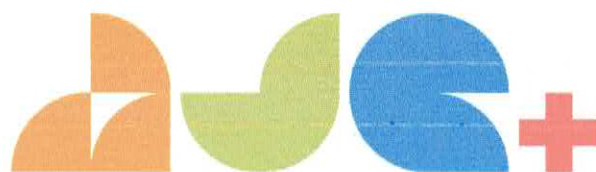
SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

PAGE COM RECURSO DO TERMO  
DE CONVÊNIO DO PROCESSO  
ADMINISTRATIVO 69/23



Agindo juntos geramos mais

(15) 3500.6119  
contato@ajgsorocaba.org.br  
Rua Humberto de Campos, 660  
Jardim Zulmira - Sorocaba/SP  
ajgsorocaba.org.br

**PREST. CONTAS**  
**TERMO Nº 69/2023**  
**ADITIVO 130/2025**

**FONTE MUNICIPAL**  
**802-0**  
**JULHO/2025**

**ANEXO RP-10 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR - DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - TERMO DE COLABORAÇÃO/FOMENTO**

**ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE:** PREFEITURA MUNICIPAL DE AMERICANA  
**CONVENIADA:** AJG - AGINDO JUNTOS GERAMOS +  
**CNPJ:** 07.032.003/0001-56  
**ENDEREÇO E CEP:** Rua Humberto de Campos, 680 Jardim Zulmira- Sorocaba SP CEP 18061-000  
**RESPONSÁVEL(IS) PELA CONVENIADA:** CAMILA BARBOSA  
**OBJETO:** Operacionalização do Cadastro Único  
**EXERCÍCIO:** 01/07/2025 a 31/07/2025

| DOCUMENTO                      | DATA | VIGÊNCIA                | VALOR - R\$    |
|--------------------------------|------|-------------------------|----------------|
| TERMO DE COLABORAÇÃO - 69/2023 |      | 01/03/2023 À 29/02/2023 | R\$ 441.158,88 |
| aditivo 5837/2022              |      | 01/12/2023 à 31/03/2024 | R\$ 61.067,74  |
| aditivo 2585/2024              |      | 01/04/2024 à 31/03/2025 | R\$ 463.216,82 |
| aditivo 130/2025               |      | 01/04/2025 a 31/03/2026 | R\$ 491.009,83 |

**DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO MÊS**

| DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)                              | VALORES PREVISTOS (R\$) | DATA DO REPASSE | NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO | VALORES REPASSADOS (R\$) |
|---------------------------------------------------------------|-------------------------|-----------------|--------------------------------|--------------------------|
|                                                               |                         | 25/07/2025      |                                | R\$ 20.000,00            |
| (A) SALDO DO MÊS ANTERIOR                                     |                         |                 |                                | R\$ 85.026,67            |
| (B) REPASSES PÚBLICOS NO MÊS                                  |                         |                 |                                | R\$ 20.000,00            |
| (C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS |                         |                 |                                | R\$ 886,91               |
| (D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)     |                         |                 |                                |                          |
| (E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D)                 |                         |                 |                                | R\$ 105.913,58           |
| (F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA                |                         |                 |                                | R\$ -                    |
| (G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)        |                         |                 |                                | R\$ 105.913,58           |

(1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(2) Incluir valores previstos no exercício anterior e repassados neste exercício.

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

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da AJG - AGINDO JUNTOS GERAMOS + vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício/2025 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

**DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO MÊS  
ORIGEM DOS RECURSOS (4):**

| CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8) | DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE MÊS (R\$) | DESPESAS CONTABILIZADAS EM MESES ANTERIORES E PAGAS NESTE MÊS (R\$) (H) | DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE MÊS E PAGAS NESTE MÊS (R\$) (I) | TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE MÊS (R\$) (J= H + I) | DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE MÊS A PAGAR EM MESES SEGUINTE (R\$) |
|----------------------------------------|-----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|
| Recursos humanos (5)                   |                                         |                                                                         | R\$ 1.792,92                                                  | R\$ 1.792,92                                       |                                                                   |
| Recursos humanos (6)                   |                                         |                                                                         |                                                               | R\$ -                                              |                                                                   |
| Medicamentos                           |                                         |                                                                         |                                                               | R\$ -                                              |                                                                   |
| Material médico e hospitalar (*)       |                                         |                                                                         |                                                               | R\$ -                                              |                                                                   |
| Gêneros alimentícios                   |                                         |                                                                         |                                                               | R\$ -                                              |                                                                   |
| Outros materiais de consumo            |                                         |                                                                         | R\$ 935,43                                                    | R\$ 935,43                                         |                                                                   |
| Serviços médicos (*)                   |                                         |                                                                         |                                                               | R\$ -                                              |                                                                   |
| Outros serviços de terceiros           |                                         |                                                                         | R\$ 2.636,87                                                  | R\$ 2.636,87                                       |                                                                   |
| Locação de imóveis                     |                                         |                                                                         |                                                               | R\$ -                                              |                                                                   |
| Locações diversas                      |                                         |                                                                         | R\$ 2.926,70                                                  | R\$ 2.926,70                                       |                                                                   |
| Utilidades públicas (7)                |                                         |                                                                         |                                                               | R\$ -                                              |                                                                   |
| Combustível                            |                                         |                                                                         |                                                               | R\$ -                                              |                                                                   |

|                                  |            |          |            |            |                     |
|----------------------------------|------------|----------|------------|------------|---------------------|
| Bens e materiais permanentes     |            |          |            | R\$        | -                   |
| Obras                            |            |          |            | R\$        | -                   |
| Despesas financeiras e bancárias |            |          |            | R\$        | -                   |
| Outras despesas                  |            |          |            | R\$        | -                   |
| <b>TOTAL</b>                     | <b>R\$</b> | <b>-</b> | <b>R\$</b> | <b>-</b>   | <b>R\$ 8.291,92</b> |
|                                  |            |          |            | <b>R\$</b> | <b>8.291,92</b>     |

(4) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

(7) Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet.

(8) No rol exemplificativo incluir também as aquisições e os compromissos assumidos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.

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

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

| DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO MÊS                    |                |
|-------------------------------------------------------------|----------------|
| (G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO MÊS                     | R\$ 105.913,58 |
| (J) DESPESAS PAGAS NO MÊS (H+I)                             | R\$ 8.291,92   |
| (K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]              | R\$ 97.621,66  |
| (L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO                        |                |
| (M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO MÊS SEGUINTE (K – L) | R\$ 97.621,66  |

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

Americana, 31 de julho de 2025

**CAMILA**

**BARBOSA:077**

**94653932**

Assinado de forma  
digital por CAMILA  
BARBOSA:07794653932  
Dados: 2025.08.19  
08:32:34 -03'00'

**AJG - AGINDO JUNTOS GERAMOS +  
CAMILA BARBOSA  
PRESIDENTE**





(16) 3500.6118  
contato@ajgserocaba.org.br  
Rua Humberto de Campos, 683  
Jardim Zuluira - Sorocaba/SP  
ajgserocaba.org.br

## DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - EXERCÍCIO: 2025

Nº TERMO: 69/2023

Nº ADITIVO: 130/2025

Data da Entrega Prestação: 18 de agosto de 2025

**ÓRGÃO CONCESSOR:** Prefeitura Municipal de Americana  
**ENTIDADE BENEFICIÁRIA:** AJG - AGINDO JUNTOS GERAMOS +  
**CNPJ:** 07.032.003/0001-56  
**RESPONSÁVEL PELA OSC:** CAMILA BARBOSA  
**OBJETO DO CONTRATO:** Operacionalização do Cadastro Único  
**ORIGEM DO RECURSO:** FONTE MUNICIPAL

|               | Dados Bancários: | Nº Banco    | Nº Agência | Nº Conta- Corrente |
|---------------|------------------|-------------|------------|--------------------|
| PARCELA Nº 19 |                  | Nossa Caixa | 356        | 000577590802-0     |

### DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS

| ORIGEM DO RECURSO                                         | VALORES PREVISTOS | Nº DOC.DE CRÉDITO EM C/C | DATA DO REPASSE | VALORES REPASSADOS |
|-----------------------------------------------------------|-------------------|--------------------------|-----------------|--------------------|
| MUNICIPAL                                                 |                   |                          | 25/07/2025      | R\$ 20.000,00      |
| RECEITAS DAS PARCELAS ANTERIORES                          |                   |                          |                 | R\$ 85.026,67      |
| RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS |                   |                          |                 | R\$ 886,91         |
| APLICAÇÃO FINANCEIRA                                      |                   |                          |                 | R\$ -              |
| TOTAL DOS REPASSES                                        |                   |                          |                 | R\$ 105.913,58     |
| RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE                 |                   |                          |                 | R\$ -              |

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da entidade beneficiária: AJG - AGINDO JUNTOS GERAMOS + vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importância total de R\$ 20.000,00 ( vinte mil reais).

### DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS

| CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA                  | OBSERVAÇÕES | PERÍODO DE REALIZAÇÃO | VALORES APLICADOS - R\$ |
|-----------------------------------------------------|-------------|-----------------------|-------------------------|
| 1- Bens e Materiais Permanentes                     |             | jul/25                | R\$ -                   |
| 2- Gêneros Alimentícios                             |             | jul/25                | R\$ -                   |
| 3- Locações                                         |             | jul/25                | R\$ 2.926,70            |
| 4- Manutenções                                      |             | jul/25                | R\$ 500,00              |
| 5- Materiais de Consumo                             |             | jul/25                | R\$ 935,43              |
| 6- Gastos Administrativos                           |             | jul/25                | R\$ -                   |
| 7- Serviços de Terceiros                            |             | jul/25                | R\$ 2.136,87            |
| 8- Utilidades Públicas                              |             | jul/25                | R\$ -                   |
| 9- Despesas Financeiras e Bancárias                 |             | jul/25                | R\$ -                   |
| 10- Diversos                                        |             | jul/25                | R\$ -                   |
| 11- Recursos Humanos                                |             | jul/25                | R\$ 1.792,92            |
| TOTAL DAS DESPESAS                                  |             |                       | R\$ 8.291,92            |
| VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR                  |             |                       | R\$ -                   |
| VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NA PARCELA SEGUINTE |             |                       | R\$ 97.621,66           |
| RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE           |             |                       | R\$ -                   |

Declaramos, na qualidade de responsáveis pela entidade supra epigrafada, sob as penalidades da Lei, que a despesa relacionada, examinada pelo conselho fiscal, comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Concessor.

Americana, 18 de agosto de 2025

CAMILA  
BARBOSA:07794  
653932

Assinado de forma digital por  
CAMILA BARBOSA:07794653932  
Data: 2025.08.18 15:03:15 -03'00'

CAMILA BARBOSA  
PRESIDENTE

**Membros do Conselho Fiscal**  
Nome: LOIDE MARIA VICARI  
Cargo: CONSELHO FISCAL  
CPF: 360.668.718-46

PAGO COM RECURSO DO TERMO  
DE CONVÊNIO DO PROCESSO  
ADMINISTRATIVO 69/23



1561 JARDIM 6110  
contabilidade@agoracabamg.br  
Rua Humberto de Campos, 680  
Jardim Zuleira - Sorocaba/SP  
ajg@agoracabamg.br

Agindo juntos geramos mais

## DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DAS RECEITAS E DESPESAS

TIPO DE DOCUMENTO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS: ( X ) TERMO DE COLABORAÇÃO; ( ) TERMO DE FOMENTO; ( ) JEMENDA PARLAMENTAR  
NÚMERO DO DOCUMENTO/TERMO: 69/2023  
ORGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE AMERICANA  
ENTIDADE BENEFICIÁRIA: AJG - AGINDO JUNTOS GERAMOS +  
CNPJ DA ENTIDADE: 07.032.003/0001-56  
ENDEREÇO / CEP: Rua Humberto de Campos, 680 Jardim Zuleira - Sorocaba SP CEP 13061-000  
RESPONSÁVEL PELA ORGANIZAÇÃO SOCIAL: CAMILA BARBOSA  
OBJETO DO CONTRATO DE GESTÃO: Operacionalização do Cadastro Único  
PARCELA Nº 19

EXERCÍCIO (mês e ano): JULHO/2025

Data da Prestação de Contas: 18 DE AGOSTO DE 2025

### CATEGORIAS OU NATUREZA DAS DESPESAS REALIZADAS

#### 1- BENS E MATERIAIS PERMANENTES

| Data da Emissão                    | Nº Documento Fiscal - NF | Ident. Contrato associado a NF | Fornecedor do Doc. Fiscal | Descrição do Documento ou Natureza da Despesa | Estado Emissor | Valor Bruto da NF | Valor Encargos | Categoria da Despesa | Valor Proveniente Récibo | Porcentual da Récibo | VALOR - R\$ |
|------------------------------------|--------------------------|--------------------------------|---------------------------|-----------------------------------------------|----------------|-------------------|----------------|----------------------|--------------------------|----------------------|-------------|
|                                    |                          |                                |                           |                                               |                |                   |                |                      |                          |                      |             |
| TOTAL BENS E MATERIAIS PERMANENTES |                          |                                |                           |                                               |                |                   |                |                      |                          | VALOR R\$            | R\$ -       |

#### 2- GÊNEROS ALIMENTÍCIOS

| Data da Emissão            | Nº Documento Fiscal - NF | Ident. Contrato associado a NF | Fornecedor do Doc. Fiscal | Descrição do Documento ou Natureza da Despesa | Estado Emissor | Valor Bruto da NF | Valor Encargos | Categoria da Despesa | Valor Proveniente Récibo | Porcentual da Récibo | VALOR - R\$ |
|----------------------------|--------------------------|--------------------------------|---------------------------|-----------------------------------------------|----------------|-------------------|----------------|----------------------|--------------------------|----------------------|-------------|
|                            |                          |                                |                           |                                               |                |                   |                |                      |                          |                      |             |
| TOTAL GÊNEROS ALIMENTÍCIOS |                          |                                |                           |                                               |                |                   |                |                      |                          | VALOR R\$            | R\$ -       |

#### 3- LOCAÇÕES

| Data da Emissão   | Nº Documento Fiscal - NF | Ident. Contrato associado a NF | Fornecedor do Doc. Fiscal | Descrição do Documento ou Natureza da Despesa | Estado Emissor | Valor Bruto da NF | Valor Encargos | Categoria da Despesa | Valor Proveniente Récibo | Porcentual da Récibo | VALOR - R\$  |
|-------------------|--------------------------|--------------------------------|---------------------------|-----------------------------------------------|----------------|-------------------|----------------|----------------------|--------------------------|----------------------|--------------|
| 01/07/2025        | Nota fiscal nº 78        |                                | Hecla Locações Ltda       | Locação de Veículos                           | Sp             | R\$ 2.000,00      |                |                      |                          |                      | R\$ 2.000,00 |
| 04/07/2025        | Nota fiscal nº 290       |                                | Vibranium Inovação        | Locação de equipamentos                       | Sp             | R\$ 926,70        |                |                      |                          |                      | R\$ 926,70   |
| TOTAL DE LOCAÇÕES |                          |                                |                           |                                               |                |                   |                |                      |                          | VALOR R\$            | R\$ 2.926,70 |

#### 4- MANUTENÇÕES

| Data da Emissão      | Nº Documento Fiscal - NF | Ident. Contrato associado a NF | Fornecedor do Doc. Fiscal | Descrição do Documento ou Natureza da Despesa | Estado Emissor | Valor Bruto da NF | Valor Encargos | Categoria da Despesa | Valor Proveniente Récibo | Porcentual da Récibo | VALOR - R\$ |
|----------------------|--------------------------|--------------------------------|---------------------------|-----------------------------------------------|----------------|-------------------|----------------|----------------------|--------------------------|----------------------|-------------|
| 09/07/2025           | nota fiscal nº 24        |                                | Carlos Augusto Pereira    | Manutenção                                    | Sp             | R\$ 500,00        |                | Manutenção           |                          |                      | R\$ 500,00  |
| TOTAL DE MANUTENÇÕES |                          |                                |                           |                                               |                |                   |                |                      |                          | VALOR R\$            | R\$ 500,00  |

#### 5- MATERIAIS DE CONSUMO

| Data da Emissão               | Nº Documento Fiscal - NF | Ident. Contrato associado a NF | Fornecedor do Doc. Fiscal | Descrição do Documento ou Natureza da Despesa | Estado Emissor | Valor Bruto da NF | Valor Encargos | Categoria da Despesa        | Valor Proveniente Récibo | Porcentual da Récibo | VALOR - R\$ |
|-------------------------------|--------------------------|--------------------------------|---------------------------|-----------------------------------------------|----------------|-------------------|----------------|-----------------------------|--------------------------|----------------------|-------------|
| 10/06/2025                    | danfe nº 104.366         |                                | Renata L. M. Araujo       | Material de expediente                        | Sp             | R\$ 331,59        |                | Material de expediente      |                          |                      | R\$ 331,59  |
| 01/07/2025                    | danfe nº 1631            |                                | Nova Delphi               | Material de Limpeza/higiene                   | Sp             | R\$ 294,04        |                | Material de Limpeza/higiene |                          |                      | R\$ 294,04  |
| 24/07/2025                    | danfe nº 105.825         |                                | Renata L. M. Araujo       | Material de expediente                        | Sp             | R\$ 309,80        |                | Material de expediente      |                          |                      | R\$ 309,80  |
| TOTAL DE MATERIAIS DE CONSUMO |                          |                                |                           |                                               |                |                   |                |                             |                          | VALOR R\$            | R\$ 935,43  |

#### 6- GASTOS ADMINISTRATIVOS

| Data da Emissão                 | Nº Documento Fiscal - NF | Ident. Contrato associado a NF | Fornecedor do Doc. Fiscal | Descrição do Documento ou Natureza da Despesa | Estado Emissor | Valor Bruto da NF | Valor Encargos | Categoria da Despesa | Valor Proveniente Récibo | Porcentual da Récibo | VALOR - R\$ |
|---------------------------------|--------------------------|--------------------------------|---------------------------|-----------------------------------------------|----------------|-------------------|----------------|----------------------|--------------------------|----------------------|-------------|
|                                 |                          |                                |                           |                                               |                |                   |                |                      |                          |                      |             |
| TOTAL DE GASTOS ADMINISTRATIVOS |                          |                                |                           |                                               |                |                   |                |                      |                          | VALOR R\$            | R\$ -       |

PAGO COM RECURSO DO TERMO  
DE CONVÊNIO DO PROCESSO  
ADMINISTRATIVO 69/23



## 7- SERVIÇOS DE TERCEIROS

| Data da Emissão                | Nº Documento Fiscal - NF | Ident. Contrato associado a NF | Fornecedor do Doc.Fiscal                         | Descrição do Documento ou Natureza da Despesa | Estado Emissor | Valor Bruto da NF | Valor Encargos | Categoria da Despesa | Valor Proveniente Rótulo | Porcentual de Rótulo | VALOR - R\$  |
|--------------------------------|--------------------------|--------------------------------|--------------------------------------------------|-----------------------------------------------|----------------|-------------------|----------------|----------------------|--------------------------|----------------------|--------------|
| 01/07/2025                     | nota fiscal nº 250       |                                | Imbali assessoria e consultoria empresarial ltda | apoio administrativo                          | Sp             | R\$ 650,00        |                | apoio administrativo |                          |                      | R\$ 650,00   |
| 01/07/2025                     | danfe nº5639             |                                | Meta e Americana posto                           | Combustível                                   | Sp             | R\$ 121,76        |                | Combustível          |                          |                      | R\$ 121,76   |
| 01/07/2025                     | nota fiscal nº 346       |                                | Acp assessoria contabil                          | Contabilidade                                 | Sp             | R\$ 550,00        |                | Contabilidade        |                          |                      | R\$ 550,00   |
| 01/07/2025                     | nota fiscal nº 645       |                                | Ricks ocupacional                                | Medicina Ocupacional                          | Sp             | R\$ 90,00         |                | Medicina Ocupacional |                          |                      | R\$ 90,00    |
| 11/07/2025                     | nota fiscal nº 12        |                                | Tatiane da silva antunes pereira                 | Juridico                                      | Sp             | R\$ 600,00        |                | Juridico             |                          |                      | R\$ 600,00   |
| 16/07/2025                     | danfe nº 5842            |                                | Meta e Americana posto                           | Combustível                                   | Sp             | R\$ 125,11        |                | Combustível          |                          |                      | R\$ 125,11   |
| TOTAL DE SERVIÇOS DE TERCEIROS |                          |                                |                                                  |                                               |                |                   |                |                      |                          | VALOR R\$            | R\$ 2.136,87 |

## 8- UTILIDADES PÚBLICAS

| Data da Emissão              | Nº Documento Fiscal - NF | Ident. Contrato associado a NF | Fornecedor do Doc.Fiscal | Descrição do Documento ou Natureza da Despesa | Estado Emissor | Valor Bruto da NF | Valor Encargos | Categoria da Despesa | Valor Proveniente Rótulo | Porcentual de Rótulo | VALOR - R\$ |
|------------------------------|--------------------------|--------------------------------|--------------------------|-----------------------------------------------|----------------|-------------------|----------------|----------------------|--------------------------|----------------------|-------------|
|                              |                          |                                |                          |                                               |                |                   |                |                      |                          |                      |             |
|                              |                          |                                |                          |                                               |                |                   |                |                      |                          |                      |             |
| TOTAL DE UTILIDADES PÚBLICAS |                          |                                |                          |                                               |                |                   |                |                      |                          | VALOR R\$            | R\$ -       |

## 9- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS -

| Data da Emissão                           | Nº Documento Fiscal - NF | Ident. Contrato associado a NF | Fornecedor do Doc.Fiscal | Descrição do Documento ou Natureza da Despesa | Estado Emissor | Valor Bruto da NF | Valor Encargos | Categoria da Despesa | Valor Proveniente Rótulo | Porcentual de Rótulo | VALOR - R\$ |
|-------------------------------------------|--------------------------|--------------------------------|--------------------------|-----------------------------------------------|----------------|-------------------|----------------|----------------------|--------------------------|----------------------|-------------|
|                                           |                          |                                |                          |                                               |                |                   |                |                      |                          |                      |             |
| TOTAL DE DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS |                          |                                |                          |                                               |                |                   |                |                      |                          | VALOR R\$            | R\$ -       |

## 10- DIVERSOS - OUTRAS DESPESAS

| Data da Emissão                     | Nº Documento Fiscal - NF | Ident. Contrato associado a NF | Fornecedor do Doc.Fiscal | Descrição do Documento ou Natureza da Despesa | Estado Emissor | Valor Bruto da NF | Valor Encargos | Categoria da Despesa | Valor Proveniente Rótulo | Porcentual de Rótulo | VALOR - R\$ |
|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------------|--------------------------|-----------------------------------------------|----------------|-------------------|----------------|----------------------|--------------------------|----------------------|-------------|
|                                     |                          |                                |                          |                                               |                |                   |                |                      |                          |                      |             |
| TOTAL DE DIVERSOS - OUTRAS DESPESAS |                          |                                |                          |                                               |                |                   |                |                      |                          | VALOR R\$            | R\$ -       |

## 11- RECURSOS HUMANOS - (Valor Total da Planilha Anexa)

| Data da Remuneração            | CPF Funcionário | Função        | Especificação do Documento | Nome do Funcionário/ Nat.Despesa | CGO | Carga Horária/Mês | Remuneração Bruta mês | Salário Contratual | Data Admissão | Data Demissão | Valor Salário Líquido - Contribuinte |
|--------------------------------|-----------------|---------------|----------------------------|----------------------------------|-----|-------------------|-----------------------|--------------------|---------------|---------------|--------------------------------------|
| 11/07/2025                     | 464.986.938-27  | entrevistador | guia grff                  | Fgts - Ketien Alves Gonçalves    |     |                   |                       |                    |               |               | R\$ 1.525,12                         |
| 31/07/2025                     |                 |               | boleto nº 528689           | Consortio Bus - Vale Transporte  |     |                   |                       |                    |               |               | R\$ 267,80                           |
| TOTAL DE RECURSOS HUMANOS      |                 |               |                            |                                  |     |                   |                       |                    |               | VALOR R\$     | R\$ 1.792,92                         |
| VALOR TOTAL GERAL DAS DESPESAS |                 |               |                            |                                  |     |                   |                       |                    |               | R\$           | 8.291,92                             |

Para uso do Setor de Prestação de Contas da Secretaria de Assistência Social e Direitos Humanos: ( Não Preencher)

## GLOSAS

| Identificação Do documento Fiscal em análise |                              |                      |          |                                        |           |            | Resultado da Análise |                |
|----------------------------------------------|------------------------------|----------------------|----------|----------------------------------------|-----------|------------|----------------------|----------------|
| Data da Emissão                              | Nº Documento Fiscal/Contrato | Credor do Doc.Fiscal | Valor NF | Descrição do Documento Fiscal/Contrato | Categoria | Observação | Justificativa        | VALOR DA GLOSA |
|                                              |                              |                      |          |                                        |           |            |                      |                |
|                                              |                              |                      |          |                                        |           |            |                      |                |
|                                              |                              |                      |          |                                        |           |            |                      |                |
| VALOR R\$                                    |                              |                      |          |                                        |           |            |                      |                |

PAGO COM RECURSO DO TERMO  
DE CONVÊNIO DO PROCESSO  
ADMINISTRATIVO 69/23



## Extrato por período

Cliente: AJG

Conta: 0356 | 1292 | 000577590802-0

Data: 01/08/2025 - 08:14

Mês: Julho/2025

Período: 1 - 31

PAGO COM RECURSO DO TERMO  
DE CONVÊNIO DO PROCESSO  
ADMINISTRATIVO 69/23

### Extrato

| Data Mov.  | Nr. Doc. | Histórico                           | Valor       | Saldo       |
|------------|----------|-------------------------------------|-------------|-------------|
|            | 000000   | SALDO ANTERIOR                      | 0,00        | 0,00 C      |
| 04/07/2025 | 041322   | DEB PIX CH <i>loc. veículos -</i>   | 2.000,00 D  | 2.000,00 D  |
| 04/07/2025 | 041323   | DEB PIX CH <i>Apoio adm -</i>       | 650,00 D    | 2.650,00 D  |
| 04/07/2025 | 000000   | RESG AUT                            | 2.650,00 C  | 0,00 C      |
| 04/07/2025 | 000000   | SALDO DIA                           | 0,00 C      | 0,00 C      |
| 07/07/2025 | 071545   | PAG BOLETO <i>Combustível -</i>     | 121,76 D    | 121,76 D    |
| 07/07/2025 | 071546   | PAG BOLETO <i>mat. expediente</i>   | 331,59 D    | 453,35 D    |
| 07/07/2025 | 071546   | DEB PIX CH <i>Contabilidade -</i>   | 550,00 D    | 1.003,35 D  |
| 07/07/2025 | 000000   | RESG AUT                            | 1.003,35 C  | 0,00 C      |
| 07/07/2025 | 000000   | SALDO DIA                           | 0,00 C      | 0,00 C      |
| 10/07/2025 | 101456   | PAG BOLETO <i>exames -</i>          | 90,00 D     | 90,00 D     |
| 10/07/2025 | 000000   | RESG AUT                            | 90,00 C     | 0,00 C      |
| 10/07/2025 | 000000   | SALDO DIA                           | 0,00 C      | 0,00 C      |
| 11/07/2025 | 111306   | DEB PIX CH <i>manutenção -</i>      | 500,00 D    | 500,00 D    |
| 11/07/2025 | 111307   | DEB PIX CH <i>juridico -</i>        | 600,00 D    | 1.100,00 D  |
| 11/07/2025 | 111307   | ENVIO PIX <i>PGRS - resisoria</i>   | 1.525,12 D  | 2.625,12 D  |
| 11/07/2025 | 111307   | DEB PIX CH <i>loc. equipamentos</i> | 926,70 D    | 3.551,82 D  |
| 11/07/2025 | 111307   | DEB PIX CH <i>limpeza/higiene -</i> | 294,04 D    | 3.845,86 D  |
| 11/07/2025 | 000000   | RESG AUT                            | 3.845,86 C  | 0,00 C      |
| 11/07/2025 | 000000   | SALDO DIA                           | 0,00 C      | 0,00 C      |
| 17/07/2025 | 171110   | PAG BOLETO <i>Combustível -</i>     | 125,11 D    | 125,11 D    |
| 17/07/2025 | 000000   | RESG AUT                            | 125,11 C    | 0,00 C      |
| 17/07/2025 | 000000   | SALDO DIA                           | 0,00 C      | 0,00 C      |
| 25/07/2025 | 000001   | CRED TED                            | 20.000,00 C | 20.000,00 C |
| 25/07/2025 | 000000   | SALDO DIA                           | 0,00 C      | 20.000,00 C |
| 31/07/2025 | 311504   | PAG BOLETO <i>mat. expediente</i>   | 309,80 D    | 19.690,20 C |
| 31/07/2025 | 311505   | PAG BOLETO <i>Vale Transporte</i>   | 267,80 D    | 19.422,40 C |
| 31/07/2025 | 000000   | APLIC FUND                          | 19.442,40 D | 20,00 D     |



|            |        |           |         |        |
|------------|--------|-----------|---------|--------|
| 31/07/2025 | 000000 | RESG AUT  | 20,00 C | 0,00 C |
| 31/07/2025 | 000000 | SALDO DIA | 0,00 C  | 0,00 C |

\* 661 - Os lançamentos de extrato não estão disponíveis.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

PAGO COM RECURSO DO TERMO  
DE CONVÊNIO DO PROCESSO  
ADMINISTRATIVO 69/23

CAIXA

Extrato Mensal de Fundos de Investimento  
Julho/2025  
Data de emissão: 04/08/2025

|                            |                                          |                        |
|----------------------------|------------------------------------------|------------------------|
| Administradora             | Endereço                                 | CNPJ da Administradora |
| Caixa Econômica Federal    | SBS - Quadra 4 - Lotes 3/4 Brasília - DF | 00.360.305/0001-04     |
| Investidor                 | CPF/CNPJ                                 |                        |
| AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG | 07.032.003/0001-56                       |                        |

| Resumo da Movimentação  |            | Dados da Tributação |                   |                       |
|-------------------------|------------|---------------------|-------------------|-----------------------|
| Saldo Bruto Anterior    | 85.026,67C | Tipo de fundo:      | Renda Fixa (6800) | Renda Variável (6813) |
| Aplicações              | 19.442,40C | Rend. Base Trib.    | 105,77C           | 0,00                  |
| Resgates                | 7.734,32D  | IR                  | 30,35D            | 0,00                  |
| Resgate em Trânsito     | 0,00       | IOF                 | 0,00              | 0,00                  |
| Eventos                 | 0,00       |                     |                   |                       |
| Taxa operacional        | 0,00       |                     |                   |                       |
| Saldo Bruto Atual       | 97.621,66C |                     |                   |                       |
| Rendimento Bruto no Mês | 917,26C    |                     |                   |                       |

886,91

| Rentabilidade |            |            |                     |                     |
|---------------|------------|------------|---------------------|---------------------|
|               | No Mês (%) | No Ano (%) | Cota em: 30/06/2025 | Cota em: 31/07/2025 |
| GIRO MPE DI   | 1,15       | 6,93       | 2,516310            | 2,545311            |

| Movimentação por Fundo         |            |           |             |             |
|--------------------------------|------------|-----------|-------------|-------------|
| Conta 0356.1292.000577590802-0 | Aplicações | Resgates  | Saldo Bruto | Rentab. Mês |
| GIRO MPE DI                    | 19.442,40C | 7.734,32D | 97.621,66C  | 917,26C     |

| Movimentação Detalhada         |  |  |  |  |
|--------------------------------|--|--|--|--|
| Conta 0356.1292.000577590802-0 |  |  |  |  |

| Código | Fundo                           | CNPJ do Fundo      |               |
|--------|---------------------------------|--------------------|---------------|
| 5948   | CAIXA FIC GIRO MPE RF REF DI LP | 10.551.370/0001-70 |               |
| Data   | Histórico                       | Valor R\$          | Qtde de Cotas |
| 04/07  | RESGATE AUT                     | 2.650,00D          | 1.054,814998  |
|        | IRRF                            | 9,57D              |               |
|        | IOF                             | 0,00               |               |
|        | RENDIMENTO                      | 32,52C             |               |
|        | RENDIMENTO BASE TRIB.           | 32,52C             |               |
| 07/07  | RESGATE AUT                     | 1.003,35D          | 399,222493    |
|        | IRRF                            | 3,73D              |               |
|        | IOF                             | 0,00               |               |
|        | RENDIMENTO                      | 12,80C             |               |
|        | RENDIMENTO BASE TRIB.           | 12,80C             |               |
| 10/07  | RESGATE AUT                     | 90,00D             | 35,768624     |
|        | IRRF                            | 0,36D              |               |
|        | IOF                             | 0,00               |               |
|        | RENDIMENTO                      | 1,28C              |               |
|        | RENDIMENTO BASE TRIB.           | 1,28C              |               |
| 11/07  | RESGATE AUT                     | 3.845,86D          | 1.527,872953  |
|        | IRRF                            | 16,01D             |               |
|        | IOF                             | 0,00               |               |
|        | RENDIMENTO                      | 56,65C             |               |
|        | RENDIMENTO BASE TRIB.           | 56,65C             |               |
| 17/07  | RESGATE AUT                     | 125,11D            | 49,626289     |
|        | IRRF                            | 0,57D              |               |
|        | IOF                             | 0,00               |               |
|        | RENDIMENTO                      | 2,09C              |               |
|        | RENDIMENTO BASE TRIB.           | 2,09C              |               |
| 31/07  | RESGATE AUT                     | 20,00D             | 7,902408      |
|        | IRRF                            | 0,11D              |               |
|        | IOF                             | 0,00               |               |
|        | RENDIMENTO                      | 0,43C              |               |
|        | RENDIMENTO BASE TRIB.           | 0,43C              |               |
| 31/07  | APLICACAO                       | 19.442,40C         | 7.638,516472  |

PAGO COM RECURSO DO TERMO  
DE CONVÊNIO DO PROCESSO  
ADMINISTRATIVO 69/23

---

**Informações ao Cotista**

---

**Serviço de Atendimento ao Cotista**

---

SAC Caixa:  
0800-726-0101  
Ouvidoria:  
0800-725-7474

**Endereço para Correspondência:**  
Caixa Postal 72624, São Paulo/SP CEP: 01405-001  
**Endereço Eletrônico:**  
<http://fale-conosco.caixa.gov.br/wps/portal/faleconosco>

PAGO COM RECURSO DO TERMO  
DE CONVÊNIO DO PROCESSO  
ADMINISTRATIVO 69/23



Cad. Único



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**  
**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e**

20250701u21360115000167

Número da Nota

**00000078**

Data e Hora de Emissão

**01/07/2025 16:32:30**

Código de Verificação

**PWE2-G21P****PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **21.360.115/0001-67**Inscrição Municipal: **1.398.718-6**Nome/Razão Social: **HECLA LOCACOES LTDA**Endereço: **R AMERICO BRASILIENSE 2171, CONJ 1110 - CHACARA SANTO ANTONIO - CEP: 04715-005**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **AGINDO JUNTO GERAMOS + AJG**CPF/CNPJ: **07.032.003/0001-56**Inscrição Municipal: **----**Endereço: **R R CLOVIS DA SILVEIRA 30 - JD SANTA LUCIA - CEP: 18078-710**Município: **Sorocaba**UF: **SP**E-mail: **contasapagar@ajgsorocaba.com.br****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Locação de 01 Veículo em tempo integral (24 horas por dia, durante 30 dias) incluso troca de óleo, manutenção geral, lavagem e seguro total, inclusive substituição do veículo em caso de quebra em até 2 horas, para o Cadastro Único, conforme Termo de Colaboração nº 0069/2023 aditado para 0130/2025, localizado à Rua Dom Pedro II, nº 275, sala 01, Centro, Americana/SP.

Referente Período de 01/06/25 até 30/06/25 (JUNHO/2025).

Valor Total: R\$ 2.000,00

**DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO:**

Banco Sicoob - 0756

AG: 3197

C/C: 73.787-9

CNPJ: 21.360.115/0001-67 (PIX)

PAGAMENTO COM O RECURSO DO TERMO DE COLABORAÇÃO nº nº 0069/2023 aditado para 0130/2025

**VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 2.000,00**

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

Código do Serviço

**03115 - Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista.**

| Valor Total das Deduções (R\$)    | Base de Cálculo (R\$) | Alíquota (%)             | Valor do ISS (R\$)                    | Crédito (R\$) |
|-----------------------------------|-----------------------|--------------------------|---------------------------------------|---------------|
| <b>0,00</b>                       | *                     | *                        | *                                     | <b>0,00</b>   |
| Município da Prestação do Serviço |                       | Número Inscrição da Obra | Valor Aproximado dos Tributos / Fonte |               |
| -                                 |                       | -                        | -                                     |               |

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;

PAGO COM RECURSO DO TERMO  
DE CONVÊNIO DO PROCESSO  
ADMINISTRATIVO 69/23

**LANÇADO**

ID-65853



07/07/2025

GERENCIADOR  
**CAIXA**



## Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E003603052025070416098a7c76e7826

**Situação:** EFETIVADA **Data e Hora:** 04/07/2025 às 13:22:54

**Valor Original:** R\$ 2.000,00 **Valor Atualizado:** R\$ 2.000,00 **Tarifa:** R\$ 0,00

**Detalhes:** LOCACAO DE VEICULO CAD UNICO

### Origem

**Nome:** AGINDO JUNTOS GERAMOS AJG

**CNPJ:** 07.032.003/0001-56

**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

### Destino

**Nome:** HECLA LOCACOES LTDA

**CNPJ:** 21.360.115/0001-67

**Instituição:** CC CREDICERIPA

**Chave Pix:** 21360115000167

**Código da operação:** 49181874686

**Chave de segurança:** VMWS3LKVY95C48EQ

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

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

PAGO COM RECURSO DO TERMO  
DE CONVÊNIO DO PROCESSO  
ADMINISTRATIVO 69/23


**PREFEITURA DE  
SANTANA DE PARNAÍBA**

Estado de São Paulo

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>VIBRANIUM INOVACAO E TECNOLOGIA</b><br>VIBRANIUM INOVACAO E TECNOLOGIA LTDA<br>RUA TIRADENTES, 155<br>PARQUE VILA RICA - Santana de Parnaíba / SP 06503-187 , Brasil<br>Fone: 11 91572-8593 email: cristiano@crsercontabil.com.br<br><b>CNPJ: 47.730.211/0001-43 CCM: 91658 IE: 623.308.007.113</b><br><b>Código de Serviço: 1.01</b> - análise e desenvolvimento de sistemas<br><b>Data de Emissão: 04/07/2025</b> | <b>NOTA FISCAL<br/>ELETRÔNICA<br/>DE SERVIÇOS<br/>NF-e<br/>(TRIBUTADOS)<br/>No 290</b> |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|

| Fatura No                                                                                                                                                            | Valor R\$                                           | Forma Pgto |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|------------|--|
| 290                                                                                                                                                                  | 926,70                                              | A VISTA    |  |
| TOMADOR                                                                                                                                                              | AGINDO JUNTOS GERAMOS + AJG                         |            |  |
| ENDEREÇO                                                                                                                                                             | Rua Humberto de Campos, 680 - Jardim Zulmira        |            |  |
| MUNICÍPIO                                                                                                                                                            | Sorocaba UF: SP CEP: 18061000 PAÍS: Brasil          |            |  |
| END.COBRANÇA                                                                                                                                                         | o mesmo                                             |            |  |
| CNPJ/CPF                                                                                                                                                             | 07.032.003/0001-56                                  |            |  |
| VALOR POR EXTENSO                                                                                                                                                    | NOVECIENTOS E VINTE E SEIS REAIS E SETENTA CENTAVOS |            |  |
| DEVE À EMPRESA <b>VIBRANIUM INOVACAO E TECNOLOGIA LTDA</b> OS VALORES CONSTANTES DESTA <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS</b> , REFERENTE AOS SERVIÇOS ABAIXO DISCRIMINADOS. |                                                     |            |  |

| QTDE | UNID | DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS                                                                                                                                                                                                   | PREÇOS (R\$) |        |
|------|------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|--------|
|      |      |                                                                                                                                                                                                                              | UNITÁRIO     | TOTAL  |
| 1    | UM   | Locação de equipamento informática para o CadUnico Americana , de acordo com o termo de colaboração 69/2023 aditivo 130/25, entre o Município de Americana e Agindo Juntos Geramos + AJG. Referente ao mês de junho de 2025. | 926,70       | 926,70 |

| RETENÇÕES NA FONTE PELO TOMADOR (R\$) |      |      |        |      |      |
|---------------------------------------|------|------|--------|------|------|
| ISS                                   | IRRF | Pis  | Cofins | CSLL | INSS |
| 0,00                                  | 0,00 | 0,00 | 0,00   | 0,00 | 0,00 |

| INSTRUÇÕES PARA PAGAMENTO / OBSERVAÇÕES                                                                                                                                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Esses são os dados da minha conta no Inter:<br>INTER - 077<br>VIBRANIUM INOVACAO E TECNOLOGIA LTD<br>CNPJ: 47.730.211/0001-43 (PIX)<br>Agência: 0001<br>Conta: 31211797-3 |

|                             |                                                                                              |                                          |
|-----------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|
| <b>NÃO VALE COMO RECIBO</b> | <b>Base ISS</b> R\$ 926,70<br><b>Aliquota Simples:</b> % 2,00<br><b>ISS Incluso</b> R\$ ---- | <b>VALOR TOTAL DA NOTA</b><br>R\$ 926,70 |
|-----------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|

- DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL  
- NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI

| Assinatura Digital                  |
|-------------------------------------|
| W9QW1HED NABS47UU AARZ50ZK WAC255LE |
| 1WX482AO VAO4X7HE NDA6VATL PYO44A3M |
| Z8XCMCT1 26L4AODQ J6UF13D4 C1CXP6A8 |
| EVY0EJ0M OKN619ZH PK3PUHKC SBP6UJ0C |

PAGO COM RECURSO DO TERMO  
DE CONVÊNIO DO PROCESSO  
ADMINISTRATIVO 69/23

Corte na Linha Pontilhada

| Assinatura Digital NFE No 290<br>Santana de Parnaíba - CCM: 91658 |
|-------------------------------------------------------------------|
| W9QW1HED NABS47UU AARZ50ZK WAC255LE                               |
| 1WX482AO VAO4X7HE NDA6VATL PYO44A3M                               |
| Z8XCMCT1 26L4AODQ J6UF13D4 C1CXP6A8                               |
| EVY0EJ0M OKN619ZH PK3PUHKC SBP6UJ0C                               |

RECEBI (EMOS) DA EMPRESA **VIBRANIUM INOVACAO E TECNOLOGIA LTDA**  
OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA **NOTA FISCAL ELETRÔNICA**

Local/Data: \_\_\_\_\_

Assinatura do Recebedor

**LANÇADO**

14/07/2025

GERENCIADOR  
**CAIXA**



## Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E0036030520250711150814bd47a3568

**Situação:** EFETIVADA **Data e Hora:** 11/07/2025 às 13:07:35

**Valor Original:** R\$ 926,70 **Valor Atualizado:** R\$ 926,70 **Tarifa:** R\$ 0,00

**Detalhes:** LOCACAO DE EQUIPAMENTOS CAD UNICO

### Origem

**Nome:** AGINDO JUNTOS GERAMOS AJG

**CNPJ:** 07.032.003/0001-56

**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

### Destino

**Nome:** VIBRANIUM INOVACAO E TECNOLOGIA LTDA

**CNPJ:** 47.730.211/0001-43

**Instituição:** BANCO INTER

**Chave Pix:** 47730211000143

**Código da operação:** 49537781236

**Chave de segurança:** VMWS3LKVY95C48EQ

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

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

PAGO COM RECURSO DO TERMO  
DE CONVÊNIO DO PROCESSO  
ADMINISTRATIVO 69/23



## Chave de Acesso da NFS-e

3505005223579739700017900000000002425070425415713



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

Número da NFS-e  
24Competência da NFS-e  
19/06/2025Data e Hora da emissão da NFS-e  
09/07/2025 11:25:30Número da DPS  
24Série da DPS  
900Data e Hora da emissão da DPS  
09/07/2025 11:25:30EMITENTE DA NFS-e  
Prestador do ServiçoCNPJ / CPF / NIF  
35.797.397/0001-79Inscrição Municipal  
-Telefone  
(15) 99650-2962Nome / Nome Empresarial  
35.797.397 CARLOS AUGUSTO PEREIRAE-mail  
carlospereira280396@gmail.comEndereço  
BRASILIA, 1537, CENTROMunicípio  
Barão de Antonina - SPCEP  
18490-000Simples Nacional na Data de Competência  
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)Regime de Apuração Tributária pelo SN  
-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF  
07.032.003/0001-56Inscrição Municipal  
-Telefone  
-Nome / Nome Empresarial  
AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJGE-mail  
juridico@ajgmais.org.brEndereço  
HUMBERTO DE CAMPOS, 680, JARDIM ZULMIRAMunicípio  
Sorocaba - SPCEP  
18061-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

## SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional  
07.10.02 - Limpeza, manutenção e  
conservação de imóveis, chaminés,  
p...Código de Tributação Municipal  
-Local da Prestação  
Americana - SPPaís da Prestação  
-

## Descrição do Serviço

Prestação de serviços de manutenção elétrica e hidráulica com fornecimento de materiais na unidade do Cadastro Único de Americana/SP  
Pago com recursos do Termo de colaboração nº 69/2023 - aditivo 130/2025.

## TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN  
Operação TributávelPaís Resultado da Prestação do Serviço  
-Município de Incidência do ISSQN  
Americana - SPRegime Especial de Tributação  
NenhumTipo de Imunidade  
-Suspensão da Exigibilidade do ISSQN  
NãoNúmero Processo Suspensão  
-Benefício Municipal  
-Valor do Serviço  
R\$ 500,00Desconto Incondicionado  
-Total Deduções/Reduções  
-Cálculo do BM  
-BC ISSQN  
-Alíquota Aplicada  
-Retenção do ISSQN  
Não RetidoISSQN Apurado  
-

## TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

## VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço  
R\$ 500,00Desconto Condicionado  
R\$Desconto Incondicionado  
R\$ISSQN Retido  
-IRRF, CP,CSLL - Retidos  
R\$ 0,00PIS/COFINS Retidos  
-Valor Líquido da NFS-e  
R\$ 500,00

## TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais  
-Estaduais  
-Municipais  
-

## INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf Cont: PIX CNPJ: 35.797.397/0001-79 | NBS: 120029000

GO COM RECURSO DO TERMO  
DE CONVÊNIO DO PROCESSO  
ADMINISTRATIVO 69/23LANÇADO  
ID - 58125



## RELATÓRIO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS – JUNHO DE 2025

**CONTRATANTE:** Agindo Juntos Geramos + AJG

**CONTRATADA:** Carlos Augusto Pereira ME

**Contrato:** Nº 17/25 – Prestação de Serviços de Zeladoria e Manutenção Predial

**Termo de colabotração nº 69/2023 – aditivo nº 130/2025**

**Objeto:** Execução de serviços de manutenção elétrica e hidráulica na unidade do Cadastro Único de Americana/SP.

### **Relatório:**

No mês de junho foram realizados serviços de manutenção na unidade do Cadastro Único, como troca do filtro de água e manutenção de cadeiras utilizadas, incluindo troca de rodinhas que estavam quebradas.

Também foram realizadas manutenções preventivas dos mobiliários.

O valor correspondente aos serviços prestados juntamente com os materiais é de R\$ 500,00, conforme nota fiscal anexa.

Sorocaba, 09 de julho de 2025.

*Carlos Augusto Pereira*  
**CARLOS AUGUSTO PEREIRA**

**CPF: 437.762.968-95**

PAGO COM RECURSO DO TERMO  
DE CONVÊNIO DO PROCESSO  
ADMINISTRATIVO 69/23

14/07/2025

GERENCIADOR  
**CAIXA**



## Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E003603052025071115038e83166c773

**Situação:** EFETIVADA **Data e Hora:** 11/07/2025 às 13:06:51

**Valor Original:** R\$ 500,00 **Valor Atualizado:** R\$ 500,00 **Tarifa:** R\$ 0,00

**Detalhes:** MANUTENCAO PREDIAL CAD UNICO

### Origem

**Nome:** AGINDO JUNTOS GERAMOS AJG

**CNPJ:** 07.032.003/0001-56

**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

### Destino

**Nome:** 35.797.397 CARLOS AUGUSTO PEREIRA

**CNPJ:** 35.797.397/0001-79

**Instituição:** NU PAGAMENTOS S.A.

**Chave Pix:** 35797397000179

**Código da operação:** 49537742978

**Chave de segurança:** VMWS3LKVY95C48EQ

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

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

PAGO COM RECURSO DO TERMO  
DE CCVÊNIO DO PROCESSO  
ADMINISTRATIVO 69/23

RECEBEMOS DE Renata L.M. Araujo - ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO  
EMIÇÃO: 10/06/2025 - DEST. / REM.: AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG - VALOR TOTAL: R\$ 331,59

DATA DE RECEBIMENTOIDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
Nº 000.104.366  
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
**Renata L.M Araujo**  
**CNPJ: 11.875.925/0001-00**  
**Endereço: Rua Peregrino de Oliveira Lino,**  
**489 - Vila Linopolis, Santa Bárbara D'Oeste**  
**CEP: 13450-400**  
**Telefone: (19) 3464-3040**

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
**Nº 000.104.366 fl. 1 / 2**  
**SÉRIE 001**

  
CHAVE DE ACESSO  
3525 0611 8759 2500 0100 5500 1000 1043 6613 2127 0906  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal  
ou no site da Sefaz Autorizadora  
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135251569637704 10/06/2025 14:22:37

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
VENDA PRODUTO (5405)

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
606234106117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF  
11.875.925/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL  
AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG  
CNPJ / CPF  
07.032.003/0001-56  
DATA DA EMISSÃO  
10/06/2025

ENDEREÇO  
RUA HUMBERTO DE CAMPOS, 680  
BAIRRO / DISTRITO  
JARDIM ZULMIRA  
CEP  
18061-000  
DATA SAÍDA / ENTRADA  
11/06/2025

MUNICÍPIO  
SOROCABA  
FONE / FAX  
(19)99361-3305  
UF  
SP  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
798543529111  
HORA DA SAÍDA  
14:22:30

| DUPLICATAS   |            |        |              |       |       |              |       |       |              |       |       |
|--------------|------------|--------|--------------|-------|-------|--------------|-------|-------|--------------|-------|-------|
| Nº DUPLICATA | VENC.      | VALOR  | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR |
| 001          | 08/07/2025 | 331,59 |              |       |       |              |       |       |              |       |       |

| CÁLCULO DO IMPOSTO      |                 |                        |                      |                           |                          |
|-------------------------|-----------------|------------------------|----------------------|---------------------------|--------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS   | BASE CÁLC. ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 0,00                    | 0,00            | 0,00                   | 0,00                 | 111,22                    | 331,59                   |
| VALOR DO FRETE          | VALOR DO SEGURO | DESCONTO               | OUTRAS DESP. ACESS.  | VALOR DO IPI              | VALOR TOTAL DA NOTA      |
| 0,00                    | 0,00            | 0,00                   | 0,00                 | 0,00                      | 331,59                   |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
RAZÃO SOCIAL  
FRETE POR CONTA  
0 - REMETENTE  
CÓDIGO ANTI  
PLACA DO VEÍCULO  
UF  
CNPJ / CPF

ENDEREÇO  
MUNICÍPIO  
UF  
INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE  
2  
ESPÉCIE  
MARCA  
NUMERAÇÃO  
PESO BRUTO (Kg)  
PESO LÍQUIDO (Kg)

| DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS |                                                                                                                                                                   |          |     |      |       |        |                |             |          |                 |            |              |                |               |
|-----------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----|------|-------|--------|----------------|-------------|----------|-----------------|------------|--------------|----------------|---------------|
| CODIGO DO PROD. SERV.       | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO                                                                                                                                    | NCM - SH | CST | CPQD | UNID. | QUANT. | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL | DESCONTO | BASE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR I.P.I. | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
| 400                         | CANETA MARCA TEXTO LUMI COLOR AMARELA PILOT 200-SL REF 1440002CX012AM<br>;Trib aprox R\$: 1,19 Federal e 1,22 Estadual<br>;Fonte: IBPT/empresometro.com.br 6A0A76 | 96082000 | 060 | 5405 | UN    | 2,00   | 3,4000         | 6,80        | 0,00     | 0,00            | 0,00       | 0,00         | 0,00           | 0,00          |
| 403                         | CANETA MARCA TEXTO LUMI COLOR AZUL PILOT 200-SL REF 1440002CX012AZ<br>;Trib aprox R\$: 1,19 Federal e 1,22 Estadual<br>;Fonte: IBPT/empresometro.com.br 6A0A76    | 96082000 | 060 | 5405 | UN    | 2,00   | 3,4000         | 6,80        | 0,00     | 0,00            | 0,00       | 0,00         | 0,00           | 0,00          |
| 398                         | CANETA MARCA TEXTO LUMI COLOR ROSA PILOT 200-SL REF 1440002CX012RO<br>;Trib aprox R\$: 1,19 Federal e 1,22 Estadual<br>;Fonte: IBPT/empresometro.com.br 6A0A76    | 96082000 | 060 | 5405 | UN    | 2,00   | 3,4000         | 6,80        | 0,00     | 0,00            | 0,00       | 0,00         | 0,00           | 0,00          |
| 11744                       | CANETA MARCA TEXTO LUMI COLOR VIOLETA PILOT 200-SL REF 1440002CX012VI<br>;Trib aprox R\$: 1,19 Federal e 1,22 Estadual<br>;Fonte: IBPT/empresometro.com.br 6A0A76 | 96082000 | 060 | 5405 | UN    | 2,00   | 3,4000         | 6,80        | 0,00     | 0,00            | 0,00       | 0,00         | 0,00           | 0,00          |
| 4331                        | CANETA RETROPROJETOR 2,0 PRETA PILOT REF 1430007CX012PR<br>;Trib aprox R\$: 0,73 Federal e 0,75 Estadual<br>;Fonte: IBPT/empresometro.com.br 6A0A76               | 96082000 | 060 | 5405 | UN    | 1,00   | 4,1900         | 4,19        | 0,00     | 0,00            | 0,00       | 0,00         | 0,00           | 0,00          |
| 36279                       | LIVRO ATA 100 FLS TILIBRA REF 233536<br>;Trib aprox R\$: 2,00 Federal e 2,68 Estadual<br>;Fonte: IBPT/empresometro.com.br 6A0A76                                  | 48202000 | 060 | 5405 | UN    | 1,00   | 14,9000        | 14,90       | 0,00     | 0,00            | 0,00       | 0,00         | 0,00           | 0,00          |
| 9837                        | PASTA L A4 CRISTAL ACP/DAC<br>;Trib aprox R\$: 1,47 Federal e 1,35 Estadual<br>;Fonte: IBPT/empresometro.com.br 6A0A76                                            | 42021210 | 060 | 5405 | UN    | 10,00  | 0,7500         | 7,50        | 0,00     | 0,00            | 0,00       | 0,00         | 0,00           | 0,00          |

DADOS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Setor / Subsetor: 7/55  
ENDERECO DE ENTREGA: RUA DOM PEDRO II, 275 - SALA 01 - AMERICANA  
Requisicoes: 250610035  
PAGO COM RECURSO DO TERMO DE COLABORACAO 69/2023 ADITIVO 130/2025  
;Trib aprox R\$: 51,56 Federal e 59,66 Estadual ;Fonte: IBPT/empresometro.com.br 6A0A76

RESERVADO AO FISCO  
PAGO COM RECURSO DO TERMO DE CONVÊNIO DO PROCESSO ADMINISTRATIVO 69/23



|                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE<br><b>Renata L.M Araujo</b><br><b>CNPJ: 11.875.925/0001-00</b><br><b>Endereço:</b> Rua Peregrino de Oliveira Lino,<br>489 - Vila Linopolis, Santa Bárbara D'Oeste<br><b>CEP: 13450-400</b><br><b>Telefone: (19) 3464-3040</b> |  | <b>DANFE</b><br><b>DOCUMENTO AUXILIAR DA</b><br><b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA</b><br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA<br><b>Nº 000.104.366</b> fl. 2 / 2<br><b>SÉRIE 001</b> |  | <br>CHAVE DE ACESSO<br>3525 0611 8759 2500 0100 5500 1000 1043 6613 2127 0906<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal<br>ou no site da Sefaz Autorizadora |  |
| NATUREZA DE OPERAÇÃO<br><b>VENDA PRODUTO (5405)</b>                                                                                                                                                                                                     |  | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br><b>135251569637704 10/06/2025 14:22:37</b>                                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br><b>606234106117</b>                                                                                                                                                                                                               |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.                                                                                                                               |  | CNPJ / CPF<br><b>11.875.925/0001-00</b>                                                                                                                                                                                                                                                     |  |

| CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS |                                                                                                                                       |          |     |      |       |        |                |             |          |                 |            |           |                |               |
|---------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----|------|-------|--------|----------------|-------------|----------|-----------------|------------|-----------|----------------|---------------|
| CÓDIGO DO PROD. SERV.                       | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO                                                                                                        | NCM SH   | CS* | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL | DESCONTO | BASE CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
| 4622                                        | PORTA CANETA ACRILICO 933 CRISTAL ACRIMET<br>;Trib aprox R\$: 1,76 Federal e 1,42 Estadual<br>;Fonte: IBPT/empresometro.com.br 6A0A76 | 39261000 | 060 | 5405 | UN    | 1,00   | 7,9000         | 7,90        | 0,00     | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00          |
| 31567                                       | SULFITE A4 75G C/5000FLS MAGNUM<br>;Trib aprox R\$: 40,84 Federal e 48,58 Estadual<br>;Fonte: IBPT/empresometro.com.br 6A0A76         | 48025610 | 060 | 5405 | CX    | 1,00   | 269,9000       | 269,90      | 0,00     | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00          |

PAGO COM RECURSO DO TERMO  
DE CONVÊNIO DO PROCESSO  
ADMINISTRATIVO 69/23



Banco Itaú S.A.

341-7

Recibo do Pagador

|                                                                                                                                                            |                                      |                           |                    |                                            |                                                            |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------|--------------------|--------------------------------------------|------------------------------------------------------------|--|
| Local de Pagamento<br>Pagar preferencialmente nas agências do BANCO ITAU SA                                                                                |                                      |                           |                    |                                            | Vencimento<br><b>08/07/2025</b>                            |  |
| Beneficiário RENATA LUCIA MAZIERO ARAUJO ME - CNPJ: 11.875.925/0001-00<br>,, / Fone:                                                                       |                                      |                           |                    |                                            | Agência / Código Beneficiário<br><b>0338/99859-4</b>       |  |
| Data do Documento<br><b>11/06/2025</b>                                                                                                                     | Número do Documento<br><b>937384</b> | Especie Doc.<br><b>DM</b> | Aceite<br><b>N</b> | Data do Processamento<br><b>11/06/2025</b> | Nosso Número<br><b>109/00018741-6</b>                      |  |
| Uso do Banco                                                                                                                                               | Carteira<br><b>109</b>               | Especie<br><b>R\$</b>     | Quantidade         | Valor                                      | ( = ) Valor do Documento<br><b>331,59</b>                  |  |
| Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)<br>NOTA FISCAL: 104366 - PARCELA: 1<br>Cobrar juros de R\$ 0,66 por dia de atraso para pagamento . |                                      |                           |                    |                                            | ( - ) Desconto                                             |  |
|                                                                                                                                                            |                                      |                           |                    |                                            | ( - ) Outras Deduções / Abatimento                         |  |
|                                                                                                                                                            |                                      |                           |                    |                                            | ( + ) Mora / Multa / Juros                                 |  |
|                                                                                                                                                            |                                      |                           |                    |                                            | ( + ) Outros Acréscimos                                    |  |
|                                                                                                                                                            |                                      |                           |                    |                                            | ( = ) Valor Cobrado                                        |  |
| Pagador: AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG<br>RUA HUMBERTO DE CAMPOS, 680 - JARDIM ZULMIRA, SOROCABA / SP - 18061000                                              |                                      |                           |                    |                                            | CPF / CNPJ<br><b>07.032.003/0001-56</b><br>Código de Baixa |  |
| Beneficiário<br>Final:                                                                                                                                     |                                      |                           |                    |                                            |                                                            |  |

Autenticação Mecânica

Making - www.velosys.com.br



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09008 01874.160334 89985.940009 6 11360000033159

|                                                                                                                                                            |                                      |                             |                    |                                            |                                                            |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------|--------------------|--------------------------------------------|------------------------------------------------------------|--|
| Local de Pagamento<br>Pagar preferencialmente nas agências do BANCO ITAU SA                                                                                |                                      |                             |                    |                                            | Vencimento<br><b>08/07/2025</b>                            |  |
| Beneficiário RENATA LUCIA MAZIERO ARAUJO ME - CNPJ: 11.875.925/0001-00<br>,, / Fone:                                                                       |                                      |                             |                    |                                            | Agência / Código Beneficiário<br><b>0338/99859-4</b>       |  |
| Data do Documento<br><b>11/06/2025</b>                                                                                                                     | Número do Documento<br><b>937384</b> | Especie Doc.<br><b>DM</b>   | Aceite<br><b>N</b> | Data do Processamento<br><b>11/06/2025</b> | Nosso Número<br><b>109/00018741-6</b>                      |  |
| Uso do Banco                                                                                                                                               | Carteira<br><b>109</b>               | Especie Moeda<br><b>R\$</b> | Quantidade         | Valor                                      | ( = ) Valor do Documento<br><b>331,59</b>                  |  |
| Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)<br>NOTA FISCAL: 104366 - PARCELA: 1<br>Cobrar juros de R\$ 0,66 por dia de atraso para pagamento . |                                      |                             |                    |                                            | ( - ) Desconto                                             |  |
|                                                                                                                                                            |                                      |                             |                    |                                            | ( - ) Outras Deduções / Abatimento                         |  |
|                                                                                                                                                            |                                      |                             |                    |                                            | ( + ) Mora / Multa / Juros                                 |  |
|                                                                                                                                                            |                                      |                             |                    |                                            | ( + ) Outros Acréscimos                                    |  |
|                                                                                                                                                            |                                      |                             |                    |                                            | ( = ) Valor Cobrado                                        |  |
| Pagador AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG<br>RUA HUMBERTO DE CAMPOS, 680 - JARDIM ZULMIRA, SOROCABA / SP - 18061000                                               |                                      |                             |                    |                                            | CPF / CNPJ<br><b>07.032.003/0001-56</b><br>Código de Baixa |  |
| Beneficiário<br>Final:                                                                                                                                     |                                      |                             |                    |                                            |                                                            |  |

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



PAGO COM RECURSO DO TERMO  
DE CONVÊNIO DO PROCESSO  
ADMINISTRATIVO 69/23



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

|                         |                               |
|-------------------------|-------------------------------|
| Banco Recebedor:        | CAIXA ECONÔMICA FEDERAL       |
| Pagador Final / Efetivo |                               |
| CPF/CNPJ:               | 07.032.003/0001-56            |
| Nome:                   | AGINDO JUNTOS GERAMOS AJG     |
| Conta de débito:        | 00356   1292   000577590802-0 |

|                                             |                                                           |
|---------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| Representação numérica do código de barras: | 34191.09008 01874.160334 89985.940009 6<br>11360000033159 |
| Instituição Emissora - Nome do Banco:       | ITAU UNIBANCO S.A.                                        |
| Código do Banco:                            | 341                                                       |
| Código do ISPB:                             | 60701190                                                  |
| Beneficiário original / Cedente             |                                                           |
| Nome Fantasia:                              | RENATA L M ARAUJO                                         |
| Nome/Razão Social:                          | RENATA L M ARAUJO                                         |
| CPF/CNPJ:                                   | 11.875.925/0001-00                                        |
| Pagador Sacado                              |                                                           |
| Nome/Razão Social:                          | AGINDO JUNTOS GERAMOS AJG                                 |
| CPF/CNPJ:                                   | 07.032.003/0001-56                                        |
| Pagador Final - Correntista                 |                                                           |
| Nome/Razão Social:                          | AGINDO JUNTOS GERAMOS AJG                                 |
| CPF/CNPJ:                                   | 07.032.003/0001-56                                        |

|                                   |            |
|-----------------------------------|------------|
| Data do Vencimento:               | 08/07/2025 |
| Data de Efetivação / Agendamento: | 07/07/2025 |
| Valor Nominal do Boleto:          | 331,59     |
| Juros (R\$):                      | 0,00       |
| IOF (R\$):                        | 0,00       |
| Multa (R\$):                      | 0,00       |
| Desconto (R\$):                   | 0,00       |
| Abatimento (R\$):                 | 0,00       |
| Valor Calculado (R\$):            | 331,59     |
| Valor Pago (R\$):                 | 331,59     |

PAGO COM RECURSO DO TERMO  
DE CONVÊNIO DO PROCESSO  
ADMINISTRATIVO 69/23

|                        |                     |
|------------------------|---------------------|
| Data/hora da operação: | 07/07/2025 14:51:20 |
|------------------------|---------------------|



**Código da operação:** 49339463359**Chave de segurança:** T8CKUR16UPAJ614M**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

PAGO COM RECURSO DO TERMO  
DE CONVÊNIO DO PROCESSO  
ADMINISTRATIVO 69/23

Obtenha o arquivo XML em <https://erp.tiny.com.br/nfe>

14/07/2025

GERENCIADOR  
**CAIXA**



## Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E00360305202507111509d1c5be54830

**Situação:** EFETIVADA **Data e Hora:** 11/07/2025 às 13:07:51

**Valor Original:** R\$ 294,04 **Valor Atualizado:** R\$ 294,04 **Tarifa:** R\$ 0,00

**Detalhes:** MATERIAL LIMPEZA CAD UNICO

### Origem

**Nome:** AGINDO JUNTOS GERAMOS AJG

**CNPJ:** 07.032.003/0001-56

**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

### Destino

**Nome:** NOVA DELPHI PRODUTOS DE HIGIENE E LIMPEZA LTDA

**CNPJ:** 50.917.932/0001-71

**Instituição:** BCO BRADESCO S.A.

**Chave Pix:** 50917932000171

**Código da operação:** 49537800249

**Chave de segurança:** VMWS3LKVY95C48EQ

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

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

PAGO COM RECURSO DO TERMO  
DE CONVÊNIO DO PROCESSO  
ADMINISTRATIVO 69/23



Cad. Único Américas

|                                                                                                                                                                                                        |                                         |                                     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-------------------------------------|
| RECEBEMOS DE Renata L.M Araujo - ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AQUI ABAIXO:<br>EMISSÃO: 24/07/2025 - DEST. / REM.: AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG - VALOR TOTAL: R\$ 309,80 |                                         | NF-e<br>Nº 000.105.825<br>SÉRIE 001 |
| DATA DE RECEBIMENTO                                                                                                                                                                                    | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |                                     |

|                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                                                                                                                       |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE<br><b>Renata L.M Araujo</b><br><b>CNPJ: 11.875.925/0001-00</b><br><b>Endereço: Rua Peregrino de Oliveira Lino,</b><br><b>489 - Vila Linopolis, Santa Bárbara D'Oeste</b><br><b>CEP: 13450-400</b><br><b>Telefone: (19) 3464-3040</b> |  | <b>DANFE</b><br>DOCUMENTO AUXILIAR DA<br>NOTA FISCAL ELETRÔNICA<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA<br><b>Nº 000.105.825</b> ok fl. 1 / 1<br><b>SÉRIE 001</b> |  | <br>CHAVE DE ACESSO<br>3525 0711 8759 2500 0100 5500 1000 1058 2514 4671 8310<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal<br>ou no site da Sefaz Autorizadora |  |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>VENDA PRODUTO (5405)                                                                                                                                                                                                                   |  | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>135252068288269 24/07/2025 16:21:21                                                                                |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>606234106117                                                                                                                                                                                                                             |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.                                                                                                                    |  | CNPJ / CPF<br>11.875.925/0001-00                                                                                                                                                                                                                                                             |  |

|                                                                                        |  |                                              |  |                                    |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------|--|------------------------------------|--|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE<br>NOME / RAZÃO SOCIAL<br><b>AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG</b> ✓ |  | CNPJ / CPF<br>07.032.003/0001-56             |  | DATA DA EMISSÃO<br>24/07/2025      |  |
| ENDEREÇO<br><b>RUA HUMBERTO DE CAMPOS, 680</b> ✓                                       |  | BAIRRO / DISTRITO<br><b>JARDIM ZULMIRA</b> ✓ |  | CEP<br>18061-000                   |  |
| MUNICÍPIO<br><b>SOROCABA</b>                                                           |  | UF<br>SP                                     |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>798543529111 |  |
| FONE. FAX<br>(19)99361-3305                                                            |  | UF<br>SP                                     |  | HORA DA SAÍDA<br>16:21:15          |  |

| DUPLICATAS   |            |        |              |       |       |              |       |       |              |       |       |
|--------------|------------|--------|--------------|-------|-------|--------------|-------|-------|--------------|-------|-------|
| Nº DUPLICATA | VENC.      | VALOR  | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR |
| 001          | 21.08.2025 | 309,80 |              |       |       |              |       |       |              |       |       |

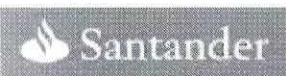
| CÁLCULO DO IMPOSTO      |                 |               |                    |                        |  |                          |
|-------------------------|-----------------|---------------|--------------------|------------------------|--|--------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS |                 | VALOR DO ICMS |                    | BASE CÁLC. ICMS SUBST. |  | VALOR DO ICMS SUBST.     |
| 0,00                    |                 | 0,00          |                    | 0,00                   |  | 0,00                     |
| VALOR DO FRETE          | VALOR DO SEGURO | DESCONTO      | OUTRAS DLSP. ACSS. | VALOR DO IPI           |  | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 0,00                    | 0,00            | 0,00          | 0,00               | 0,00                   |  | 309,80                   |
|                         |                 |               |                    |                        |  | VALOR TOTAL DA NOTA      |
|                         |                 |               |                    |                        |  | 309,80                   |

|                                                       |         |                                  |           |                 |                    |    |            |
|-------------------------------------------------------|---------|----------------------------------|-----------|-----------------|--------------------|----|------------|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS<br>RAZÃO SOCIAL |         | FRETE POR CONTA<br>0 - REMETENTE |           | CÓDIGO ANTT     | PLACA DO VEÍCULO   | UF | CNPJ / CPF |
| ENDEREÇO                                              |         | MUNICÍPIO                        |           | UF              | INSCRIÇÃO ESTADUAL |    |            |
| QUANTIDADE<br>2                                       | ESPECIE | MARCA                            | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO (Kg) | PESO LÍQUIDO (Kg)  |    |            |

| DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS |                                                                                                                    |          |     |      |       |        |                |             |          |                 |            |           |                      |
|-----------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----|------|-------|--------|----------------|-------------|----------|-----------------|------------|-----------|----------------------|
| CÓDIGO DO PROD. / SERV.     | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO                                                                                     | NCM / SH | CST | CEP  | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | DESCONTO | BASE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS / IPI |
| 30850                       | AGENDA ESP EXECUTIVA NAPOLI PERMANENTE TILIBRA REF 141631<br>Trib aprox RS: 0,00 Federal e 0,00 Estadual<br>Fonte: | 48201000 | 060 | 5405 | UNI   | 1,00   | 39,9000        | 39,90       | 0,00     | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00                 |
| 31567                       | SULFITE A4 75G C/5000FLS MAGNUM<br>Trib aprox RS: 0,00 Federal e 0,00 Estadual<br>Fonte:                           | 48025610 | 060 | 5405 | CX    | 1,00   | 269,9000       | 269,90      | 0,00     | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00                 |

PAGO COM RECURSO DO TERMO  
DE CONVÊNIO DO PROCESSO  
ADMINISTRATIVO 69/23

|                                                                                                                                                                                                                                     |                                                           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| DADOS ADICIONAIS<br>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>Setor / Subsetor: 7/55<br>Requisições: 250724070<br>PEDIDO 102<br><br>PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE COLABORAÇÃO N. 69/2023<br>Trib aprox RS: 0,00 Federal e 0,00 Estadual ;Fonte: | RESERVADO AO FISCO<br><br><b>LANÇADO</b><br><br>ID: 57032 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|

**033-7**

Recibo do Pagador

|                                                                                                                                                            |                               |                |                    |             |                                                 |                                           |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|----------------|--------------------|-------------|-------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| Local de Pagamento<br>Pagar preferencialmente nas agências do BANCO SANTANDER                                                                              |                               |                |                    |             | Vencimento<br><b>21/08/2025</b>                 |                                           |
| Beneficiário RENATA LUCIA MAZIERO ARAUJO ME - CNPJ: 11.875.925/0001-00<br>,, / Fone:                                                                       |                               |                |                    |             | Agência / Código Beneficiário<br>0210-0/7089848 |                                           |
| Data do Documento<br>24/07/2025                                                                                                                            | Número do Documento<br>947019 |                | Espécie Doc.<br>DM | Aceite<br>N | Data do Processamento<br>24/07/2025             | Nosso Número<br>000000083197 2            |
| Uso do Banco                                                                                                                                               | Carteira<br>101               | Espécie<br>R\$ | Quantidade         |             | Valor                                           | ( = ) Valor do Documento<br><b>309,80</b> |
| Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)<br>NOTA FISCAL: 105825 - PARCELA: 1<br>Cobrar juros de R\$ 0,62 por dia de atraso para pagamento . |                               |                |                    |             |                                                 | ( - ) Desconto                            |
|                                                                                                                                                            |                               |                |                    |             |                                                 | ( - ) Outras Deduções / Abatimento        |
|                                                                                                                                                            |                               |                |                    |             |                                                 | ( + ) Mora / Multa / Juros                |
|                                                                                                                                                            |                               |                |                    |             |                                                 | ( + ) Outros Acrescimos                   |
|                                                                                                                                                            |                               |                |                    |             |                                                 | ( = ) Valor Cobrado                       |
| Pagador: AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG<br>RUA HUMBERTO DE CAMPOS, 680 - JARDIM ZULMIRA, SOROCABA / SP - 18061000                                              |                               |                |                    |             | CPF / CNPJ<br>07.032.003/0001-56                |                                           |
| Beneficiário                                                                                                                                               |                               |                |                    |             | Código de Baixa                                 |                                           |
| Final:                                                                                                                                                     |                               |                |                    |             | Autenticação Mecânica                           |                                           |

Making - www.velosys.com.br

**033-7**

03399.70899 84800.000006 83197.201011 9 11800000030980

|                                                                                                                                                            |                               |                      |                    |             |                                                 |                                           |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|----------------------|--------------------|-------------|-------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| Local de Pagamento<br>Pagar preferencialmente nas agências do BANCO SANTANDER                                                                              |                               |                      |                    |             | Vencimento<br><b>21/08/2025</b>                 |                                           |
| Beneficiário RENATA LUCIA MAZIERO ARAUJO ME - CNPJ: 11.875.925/0001-00<br>,, / Fone:                                                                       |                               |                      |                    |             | Agência / Código Beneficiário<br>0210-0/7089848 |                                           |
| Data do Documento<br>24/07/2025                                                                                                                            | Número do Documento<br>947019 |                      | Espécie Doc.<br>DM | Aceite<br>N | Data do Processamento<br>24/07/2025             | Nosso Número<br>000000083197 2            |
| Uso do Banco                                                                                                                                               | Carteira<br>101               | Espécie Moeda<br>R\$ | Quantidade         |             | Valor                                           | ( = ) Valor do Documento<br><b>309,80</b> |
| Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)<br>NOTA FISCAL: 105825 - PARCELA: 1<br>Cobrar juros de R\$ 0,62 por dia de atraso para pagamento . |                               |                      |                    |             |                                                 | ( - ) Desconto                            |
|                                                                                                                                                            |                               |                      |                    |             |                                                 | ( - ) Outras Deduções / Abatimento        |
|                                                                                                                                                            |                               |                      |                    |             |                                                 | ( + ) Mora / Multa / Juros                |
|                                                                                                                                                            |                               |                      |                    |             |                                                 | ( + ) Outros Acrescimos                   |
|                                                                                                                                                            |                               |                      |                    |             |                                                 | ( = ) Valor Cobrado                       |
| Pagador AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG<br>RUA HUMBERTO DE CAMPOS, 680 - JARDIM ZULMIRA, SOROCABA / SP - 18061000                                               |                               |                      |                    |             | CPF / CNPJ<br>07.032.003/0001-56                |                                           |
| Beneficiário                                                                                                                                               |                               |                      |                    |             | Código de Baixa                                 |                                           |
| Final:                                                                                                                                                     |                               |                      |                    |             | Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação    |                                           |

AGO COM RECURSO DO TERMO  
DE CONVÊNIO DO PROCESSO  
ADMINISTRATIVO 69/23



## AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG

RUA HUMBERTO DE CAMPOS, 680 - JARDIM ZULMIRA - SOROCABA - SP  
CEP: 18061000 Tel/Fax: (15) 3500-6119  
CNPJ 07032003000156 Inscr. Est.:

cc: CAD-ÚNICO

### Autorização de Fornecimento

**Pedido: 102      Ano: 2025      Processo: 92/2025**

**Fornecedor :** ARAUJO PAPELARIA

**Vendedor :**

**Endereço :**

**Bairro:**

**Cidade :**

**Estado :**

**CEP :**

**CNPJ :** 11.875.925/0001-00

**Telefone :**

**FAX:**

**E-mail:**

**Condição de Pagamento :** Boleto 28d

**Número de Protocolo:**

**Data do Pedido:** 24/07/2025

**Previsão de Chegada:** 24/07/2025

**Chegada:**

**Validade Proposta:** 24/07/2025

**Modalidade da Compra :**

**Legislação :**

**Observação :** Pago com recursos do termo de colaboração n. 69/2023 / Endereço de entrega: Rua Dom Pedro II 275, sala 1 - Centro Americana CEP 13465-040

| Nº Produto              | F.A. | Quantidade |              | Valor    |          | Valor Total | Proc. | Sol. | Item |
|-------------------------|------|------------|--------------|----------|----------|-------------|-------|------|------|
|                         |      | Total      | Unitário     | Total    | Unitário |             |       |      |      |
| 1 SULFITE A4 500 FOLHAS | UN   | 1,00       | 269,9000     | 269,9000 | 92       | 269,9000    | 92    | 117  |      |
| 2 AGENDA                | UN   | 1,00       | 39,9000      | 39,9000  | 92       | 39,9000     | 92    | 117  |      |
| Total de Itens :        |      | 2          | Valor Itens: | 309,80   |          |             |       |      |      |
|                         |      |            | Valor Frete: | 0,00     |          |             |       |      |      |
|                         |      |            | Valor Total: | 309,80   |          |             |       |      |      |

SOROCABA/SP, Quinta, 24 de julho de 2025

**COMPRAS AJG +**  
**AUTORIZADO**  
**DATA 28/07/2025**

Agindo Juntos Geramos + AJG  
Setor de Compras

JESSICA RODRIGUES DE SOUZA SILVA

SOROCABA/SP,

Agindo Juntos Geramos + AJG  
Setor de Compras

PAGO COM RECURSO DO TERMO  
DE CONVÊNIO DO PROCESSO  
ADMINISTRATIVO 69/23



## Cotação de material de Expediente e/ou pedagógico

De <compras@ajgmais.ong.br>

Para <jfcampolim@jfcartuchos.com.br>, Rose Gpkbrasil <rose.gpkbrasil@outlook.com.br>, Blocoos <blocoos@blocoos.com.br>, Corporativo2 <corporativo2@pedagogica.com.br>, <patricia.almeida@bignardi.com.br>, <sbovendas@araujopapelaria.com.br>

Data 2025-07-28 08:49

 2530e40a.png (~18 KB)  Cotação CAD UNICO AMERICANA \_ Material de Expediente 10.07.2025.xlsx (~11 KB)

Bom dia, Prezados,

Gostaríamos de solicitar uma cotação para os itens listados na planilha anexa. Solicitamos a gentileza de preencher o arquivo em formato Excel e retorná-lo por este e-mail.

Aguardamos o envio de sua proposta para análise e posterior tomada de decisão. O prazo para envio é de **2 (dois) dias úteis**.

Desde já, agradecemos a atenção.

Atenciosamente,

Jéssica Souza



AGO COM RECURSO DO TERMO  
DE CONVENIO DO PROCESSO  
ADMINISTRATIVO 69/23

Solicitação: 117/2005  
107 10/2011 -> BERTO DE CAMPOS, 680 - JARDIM ZUMIRA - SOROCABA - SP CEP: 13651000 Tel/Fax: (15) 33411000  
CNPJ: 07032003000156 Inscr. Est:

AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG  
Validade Proposta (Dia/Mês/Ano) 11/07/2005  
Prazo de Entrega (dias) 119282500100  
CNPJ do Fornecedor 119282500100  
Fabricante Mirmo Valor do Frete

| Item  | Código | Produto               | Código NC | Nome Comercial        | Fabricante | F.A. | Solicitação | Unidade | Observação da Solicitação | Qtde Total | Valor Unit. | Valor Total (Calculado) | Observação do Fornecedor |
|-------|--------|-----------------------|-----------|-----------------------|------------|------|-------------|---------|---------------------------|------------|-------------|-------------------------|--------------------------|
| 1     | 46711  | AGENDA                | 1         | AGENDA                | UN         | UN   |             | 1 UN    |                           | 1          | 39,9000     | 39,90                   |                          |
| 2     | 46434  | SULFITE A4 500 FOLHAS | 1         | SULFITE A4 500 FOLHAS | UN         | UN   |             | 10 UN   |                           | 1          | 269,9000    | 269,90                  |                          |
| Total |        |                       |           |                       |            |      |             |         |                           |            |             | 309,80                  |                          |

Comprador: Agindo Juntos Geramos + AJG

PAGO COM RECURSO DO TERMO  
DE CONVÊNIO DO PROCESSO  
ADMINISTRATIVO 69/23



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

|                         |                               |
|-------------------------|-------------------------------|
| Banco Recebedor:        | CAIXA ECONÔMICA FEDERAL       |
| Pagador Final / Efetivo |                               |
| CPF/CNPJ:               | 07.032.003/0001-56            |
| Nome:                   | AJG                           |
| Conta de débito:        | 00356   1292   000577590802-0 |

|                                             |                                                           |
|---------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| Representação numérica do código de barras: | 03399.70899 84800.000006 83197.201011 9<br>11800000030980 |
| Instituição Emissora - Nome do Banco:       | BANCO SANTANDER S.A.                                      |
| Código do Banco:                            | 33                                                        |
| Código do ISPB:                             | 90400888                                                  |
| Beneficiário original / Cedente             |                                                           |
| Nome Fantasia:                              | RENATA L M ARAUJO                                         |
| Nome/Razão Social:                          | RENATA L M ARAUJO                                         |
| CPF/CNPJ:                                   | 11.875.925/0001-00                                        |
| Pagador Sacado                              |                                                           |
| Nome/Razão Social:                          | AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG                                |
| CPF/CNPJ:                                   | 07.032.003/0001-56                                        |
| Pagador Final - Correntista                 |                                                           |
| Nome/Razão Social:                          | AJG                                                       |
| CPF/CNPJ:                                   | 07.032.003/0001-56                                        |

|                                   |            |
|-----------------------------------|------------|
| Data do Vencimento:               | 21/08/2025 |
| Data de Efetivação / Agendamento: | 31/07/2025 |
| Valor Nominal do Boleto:          | 309,80     |
| Juros (R\$):                      | 0,00       |
| IOF (R\$):                        | 0,00       |
| Multa (R\$):                      | 0,00       |
| Desconto (R\$):                   | 0,00       |
| Abatimento (R\$):                 | 0,00       |
| Valor Calculado (R\$):            | 309,80     |
| Valor Pago (R\$):                 | 309,80     |

PAGO COM RECURSO DO TERMO  
DE CONVÊNIO DO PROCESSO  
ADMINISTRATIVO 69/23

|                        |                     |
|------------------------|---------------------|
| Data/hora da operação: | 31/07/2025 14:55:47 |
|------------------------|---------------------|



**Código da operação:** 50430140729**Chave de segurança:** 5UHXJA4V9TGNEYQE**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

PAGO COM RECURSO DO TERMO  
DE CONVÊNIO DO PROCESSO  
ADMINISTRATIVO 69/23



PREFEITURA DE SOROCABA  
SECRETARIA DA FAZENDA

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e  
Prestador



DADOS DA NFS-e

Data e Hora de Emissão da NFS-e  
01/07/2025 14:35:02

Competência da NFS-e  
07/2025

Número / Série  
250 / U

Código de Verificação  
rDjZRM44u

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:  
08.036.615/0001-80  
Nome/Razão Social  
IMBALI ASSESSORIA E CONSULTORIA EMPRESARIAL LTDA  
Endereço: RUA MAJOR JOAO LICIO 117 CENTRO

Inscrição Municipal:  
424816  
E-mail:  
JUAREZ@D3ASSESSORIA.COM.BR

Município / País:  
SOROCABA / SP BRASIL

UF: CEP: Telefone:  
SP 18035-105 (11) 2306-8785

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:  
07.032.003/0001-56  
Nome/Nome  
AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG  
Endereço: RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680 JARDIM ZULMIRA

Inscrição Municipal:  
319381  
E-mail:  
CONTATO@GAOCONTABILIDADE.COM.BR

Município / País:  
SOROCABA / SP BRASIL

UF: CEP: Telefone:  
SP 18061-000 (15) 9689-0947

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Prestação de Serviço de Apoio Administrativo e escritório para o termo de Colaboração nº 69/2023, aditivo 130/2025 firmado entre a AJG e o Município de Americana Referente ao período de Junho/2025

PIX: 08.036.615/0001-80

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 829979901 - OUTRAS ATIVIDADES DE SERVICOS PRESTADOS PRINCIPALMENTE AS EMPRESAS NAO ESPECIFICADAS  
Serviço: 17.01 - ASSESSORIA OU CONSULTORIA DE QUALQUER NATUREZA, NÃO CONTIDA EM OUTROS ITENS DESTA LISTA;

Município da Incidência do ISSQN  
SOROCABA - SP

Município / País da Prestação do Serviço  
SOROCABA / SP

Responsável pelo recolhimento do ISSQN  
PRESTADOR

Exigibilidade do ISSQN  
Exigível

Situação do prestador perante o Simples Nacional  
OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN  
Simples Nacional

CÁLCULO DO ISSQN

|                     |                |                            |                          |              |                   |
|---------------------|----------------|----------------------------|--------------------------|--------------|-------------------|
| Valor Serviço (R\$) | Deduções (R\$) | Desc. Incondicionado (R\$) | Base Cálculo ISSQN (R\$) | Alíquota (%) | Valor ISSQN (R\$) |
| 650,00              | 0,00           | 0,00                       | *****                    | *****        | *****             |

RETENÇÕES

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

VALOR TOTAL DA NOTA

|                          |                 |                 |                     |
|--------------------------|-----------------|-----------------|---------------------|
| Base Cálculo ISSQN (R\$) | Retenções (R\$) | Descontos (R\$) | Valor Líquido (R\$) |
| 650,00                   | 0,00            | 0,00            | 650,00              |

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

Regra especial:

PAGO COM RECURSO DO TERMO  
DE CONVÊNIO DO PROCESSO  
ADMINISTRATIVO 69/23

LANÇADO

ID-55851

07/07/2025

GERENCIADOR  
**CAIXA**



## Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E00360305202507041615e0ea7b05f80

**Situação:** EFETIVADA      **Data e Hora:** 04/07/2025 às 13:23:19

**Valor Original:** R\$ 650,00      **Valor Atualizado:** R\$ 650,00      **Tarifa:** R\$ 0,00

**Detalhes:** SERVICOS ADMINISTRATIVOS CAD UNICO M

### Origem

**Nome:** AGINDO JUNTOS GERAMOS AJG

**CNPJ:** 07.032.003/0001-56

**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

### Destino

**Nome:** IMBALI ASSESSORIA E CONSULTORIA EMPRESARIAL LTDA

**CNPJ:** 08.036.615/0001-80

**Instituição:** CCLA CENTRO BRASILEIRA

**Chave Pix:** 08036615000180

**Código da operação:** 49181903493

**Chave de segurança:** VMWS3LKVY95C48EQ

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

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

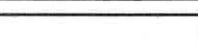
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

PAGO COM RECURSO DO TERMO  
DE CONVÊNIO DO PROCESSO  
ADMINISTRATIVO 69/23



**NF-e**  
**Nº 005639**  
**Série 002**

|                     |                                         |                                      |
|---------------------|-----------------------------------------|--------------------------------------|
| DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | <b>Nº 005639</b><br><b>Série 002</b> |
|---------------------|-----------------------------------------|--------------------------------------|

|                                                                                           |                                                                                                                       |                            |                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                   |                                                                                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
|           | <b>META E AMERICANA POSTO<br/>PETROLEO LTDA</b>                                                                       |                            | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar da<br>Nota Fiscal Eletrônica<br><b>0 - ENTRADA</b><br><b>1 - SAÍDA</b>                                      |                                                                                                                                                                   |  |
|                                                                                           | AV DE CILLO, 752<br>CIDADE JARDIM I - AMERICANA - SP<br>Fone: (19) 3462-9770 CEP: 13466-550<br>adm@metaeamericana.com |                            | <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">1</div><br><b>Nº 005639</b><br><b>Série 002</b><br><b>Folha 1/1</b> |                                                                                                                                                                   | CHAVE DE ACESSO<br><b>3525 0701 1897 2400 0198 5500 2000 0056 3910 1113 0599</b>   |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br><b>LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRÊNCIA DE EMISSÃO DE DOCUMENTO</b> |                                                                                                                       |                            |                                                                                                                                                | Consulta de autenticidade no portal da NF-e<br><a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da SEFAZ Autenticadora |                                                                                    |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>165.138.763.111                                                     |                                                                                                                       |                            |                                                                                                                                                | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br><b>135251789127069 01/07/2025</b>                                                                                              |                                                                                    |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO                                               |                                                                                                                       | CNPJ<br>01.189.724/0001-98 |                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                   |                                                                                    |

|                                                          |                                            |                                          |                                              |                                      |
|----------------------------------------------------------|--------------------------------------------|------------------------------------------|----------------------------------------------|--------------------------------------|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE                                 |                                            |                                          |                                              |                                      |
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br><b>AGINDO JUNTOS GERAMOS MAIS</b> |                                            |                                          | CNPJ / CPF<br><b>07.032.003/0001-56</b>      | DATA DA EMISSÃO<br><b>01/07/2025</b> |
| ENDEREÇO<br><b>RUA HUMBERTO DE CAMPOS, 680</b>           | BAIRRO / DISTRITO<br><b>JARDIM ZULMIRA</b> |                                          | CEP<br><b>18061-000</b>                      | DATA SAÍDA<br><b>01/07/2025</b>      |
| MUNICÍPIO<br><b>SOROCABA</b>                             | UF<br><b>SP</b>                            | TELEFONE / FAX<br><b>(19) 98607-8884</b> | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br><b>798.543.529.111</b> | HORA DA SAÍDA<br><b>11:30:59</b>     |

| DUPLICATAS |            |        |
|------------|------------|--------|
| Número     | Venc.      | Valor  |
| R34221-1   | 07/07/2025 | 121,76 |

| CÁLCULO DO IMPOSTO      |                 |               |                             |                                      |                     |                            |                          |
|-------------------------|-----------------|---------------|-----------------------------|--------------------------------------|---------------------|----------------------------|--------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS |                 | VALOR DO ICMS |                             | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO |                     | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 0,00                    |                 | 0,00          |                             | 0,00                                 |                     | 0,00                       | 121,76                   |
| VALOR DO FRETE          | VALOR DO SEGURO | DESCONTO      | ACRÉSCIMO / OUTRAS DESPESAS | VALOR DO IPI                         | VALOR TOTAL DA NOTA |                            |                          |
| 0,00                    | 0,00            | 0,00          | 0,00                        | 0,00                                 | 121,76              |                            |                          |

| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS |         |       |           |                                  |             |                  |              |                    |
|---------------------------------------|---------|-------|-----------|----------------------------------|-------------|------------------|--------------|--------------------|
| NOME / RAZÃO SOCIAL                   |         |       |           | FRETE POR CONTA<br>3 - Sem Frete | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF           | CNPJ / CPF         |
| ENDEREÇO                              |         |       |           | MUNICÍPIO                        |             |                  | UF           | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| QUANTIDADE                            | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO |                                  | PESO BRUTO  |                  | PESO LÍQUIDO |                    |
|                                       |         |       |           |                                  | 0,00        |                  | 0,00         |                    |

| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS |                                |            |     |       |       |        |                |                |             |                    |            |           |           |      |
|-------------------------------|--------------------------------|------------|-----|-------|-------|--------|----------------|----------------|-------------|--------------------|------------|-----------|-----------|------|
| CÓDIGO                        | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH     | CST | CFOP  | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESCONTO | VALOR TOTAL | BASE DE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS |      |
|                               |                                |            |     |       |       |        |                |                |             |                    |            |           | ICMS      | IPI  |
| 182-1                         | ETANOL COMUM                   | 2207.10.90 | 060 | 5.929 | L     | 29,772 | 4,09           | 0,00           | 121,76      | 0,00               | 0,00       | 0,00      | 0,00      | 0,00 |

| CÁLCULO DO ISSQN                |                                  |                                  |                              |
|---------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|------------------------------|
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL<br>00057394 | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS<br>0,00 | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN<br>0,00 | VALOR TOTAL DO ISSQN<br>0,00 |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                                                                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>DADOS ADICIONAIS</b><br><b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b><br>Tributos Aproximados: R\$ 9,01 (7,40%) Federais, R\$ 14,61 (12,00%) Estaduais, R\$ 0,00 (0,00%) Municipais, Total Tributos: R\$ 23,62 Fonte: IBPT Chave: CAF/DD<br>Base Cálculo ST Retido: R\$123,22 Valor ST Retido: R\$2,50<br>Referente CFE SAT FISCAL (MOD 59) Série 1 Emissão em 24/06/2025 N 765283 Forma Pagamento: NOTAS A PRAZO 121,76<br>Placas: TJH2E47<br>FORNECIMENTO DE COMBUSTIVEL PARA CAD ÚNICO/AMERICANA,CONFORME CONTRATO ADMINISTRATIVO 69/2023 ADITIVO 130/2025, ENTRE A AGINDO JUNTO GERAMOS MAIS F E O MUNICÍPIO DE AMERICANA. |  | <b>RESERVADO AO FISCO</b><br><br>PAGO COM RECURSO DO TERMO DE CONVÊNIO DO PROCESSO ADMINISTRATIVO 69/23 |
| <b>LANÇADO</b><br>ID-55863                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                                                                                         |

# CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

**Razão:** META & AMERICANA

**CNPJ:** 01.189.724/0001-98

**Endereço:** AV DE CILLO, 752

**Bairro:** CIDADE JARDIM I

**Cidade:** AMERICANA

**UF:** SP

**CEP:** 13466-550

**Cliente:** AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG

**CNPJ:** 07.032.003/0001-56

**I.E:** 798.543.529.111

**Endereço:** RUA HUMBERTO DE CAMPOS, 680

**Bairro:** JARDIM ZULMIRA

**Cidade:** SOROCABA

**UF:** SP

**CEP:** 18061-000

**Nota Fiscal:** 5639

**Série:** 2

**Chave NF-e:** 35250701189724000198550020000056391011130599

**Data CCe:** 01/07/2025 16:28:08

**Texto CCe:** Alteração razão social AGINDO JUNTOS GERAMOS + AJG .

PAGO COM RECURSO DO TERMO  
DE CONVÊNIO DO PROCESSO  
ADMINISTRATIVO 69/23

**META E AMERICANA POSTO PETROLEO LTDA**

AV DE CILLO, 752 - CIDADE JARDIM I

CEP: 13466-550 - AMERICANA - SP

CNPJ: 01.189.724/0001-98

Fone: (19) 3462-9770

Email: adm@metaeamericana.com

Data: 01/07/2025 Hora: 11:40:03

Página: 1

**Relatório de Detalhamento de Faturas**

META E AMERICANA POSTO PETROLEO LTDA

AV DE CILLO, 752 - CIDADE JARDIM I - CEP 13466-550 - AMERICANA / SP

CNPJ 01.189.724/0001-98

IE 165.138.763.111

**Emissão:** 01/07/2025 **Nº Fatura:** 472-1**Cliente:** 44-1 AGINDO JUNTOS GERAMOS MAIS**Endereço:** RUA HUMBERTO DE CAMPOS, 680 - JARDIM ZULMIRA - CEP 18061-000 - SOROCABA / SP**CNPJ:** 07.032.003/0001-56**IE:** 798.543.529.111**Fone:** (19) 9860-78884**Placa** TJH2E47

| Nº Doc.Fiscal    | Emissão    | Placa   | Qtde          | Km Inic. | Km Final | Km/Lt | Item         | VI. Un. | Acres.      | Desc.       | VI. Total     |
|------------------|------------|---------|---------------|----------|----------|-------|--------------|---------|-------------|-------------|---------------|
| 765283           | 24/06/2025 | TJH2E47 | 29,772        | 1253,00  | 0,00     | 0,00  | ETANOL COMUM | 4,090   | 0,00        | 0,00        | 121,76        |
| <b>Subtotal:</b> |            |         | <b>29,772</b> |          |          |       |              |         |             |             | <b>121,76</b> |
| <b>Total:</b>    |            |         | <b>29,772</b> |          |          |       |              |         | <b>0,00</b> | <b>0,00</b> | <b>121,76</b> |

**Resumo por Item**

| Item         | Quantidade | Valor  |
|--------------|------------|--------|
| ETANOL COMUM | 29,772     | 121,76 |

**Vencimentos**

| Nº Documento | Vencimento | Valor  | Espécie          |
|--------------|------------|--------|------------------|
| R34221-1     | 07/07/2025 | 121,76 | BOLETO A RECEBER |

AGINDO JUNTOS GERAMOS MAIS

META E AMERICANA POSTO PETROLEO LTDA

PAGO COM RECURSO DO TERMO  
DE CONVÊNIO DO PROCESSO  
ADMINISTRATIVO 69/23



BANCO ITAU SA

341-7

34191.09008 00362.410276 76972.070007 5 11350000012176

|                                                                                                                                                                                                                                                   |                     |                 |                    |                    |                               |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-----------------|--------------------|--------------------|-------------------------------|--|
| LOCAL DE PAGAMENTO                                                                                                                                                                                                                                |                     |                 |                    |                    | VENCIMENTO                    |  |
| PAGAVEL EM QUALQUER ESTABELECIMENTO BANCARIO                                                                                                                                                                                                      |                     |                 |                    |                    | 07/07/2025                    |  |
| BENEFICIÁRIO                                                                                                                                                                                                                                      |                     |                 | CNPJ/CPF           |                    | AGÊNCIA / CÓDIGO BENEFICIÁRIO |  |
| META & AMERICANA POSTO DE PETRÓLEO LTDA.                                                                                                                                                                                                          |                     |                 | 01.189.724/0001-98 |                    | 0277/69720-7                  |  |
| AVENIDA DE CILLO, Nº 752 - CIDADE JARDIM - AMERICANA - SP - 13466-550                                                                                                                                                                             |                     |                 |                    |                    | NOSSO NÚMERO                  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                   |                     |                 |                    |                    | 109 / 00003624-1              |  |
| DATA DO DOCUMENTO                                                                                                                                                                                                                                 | NÚMERO DO DOCUMENTO | ESPÉCIE DO DOC. | ACEITE             | DATA PROCESSAMENTO | VALOR DO DOCUMENTO            |  |
| 01/07/2025                                                                                                                                                                                                                                        | R34221-1            | DM              | N                  | 01/07/2025         | 121,76                        |  |
| USO DO BANCO                                                                                                                                                                                                                                      | CARTEIRA            | MOEDA           | QUANTIDADE         | VALOR              | (-) DESCONTO / ABATIMENTO     |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                   | 109                 | R\$             |                    |                    |                               |  |
| INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO.<br>VALOR JUROS DE MORA DIÁRIA: R\$0,20<br>PROTESTAR 5 DIAS APÓS O VENCIMENTO.<br>APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$7,90<br>NF: 5639 |                     |                 |                    |                    | (-) OUTRAS DEDUÇÕES           |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                   |                     |                 |                    |                    | (+/-) MORA / MULTA            |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                   |                     |                 |                    |                    | (+/-) OUTROS ACRÉSCIMOS       |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                   |                     |                 |                    |                    | (-) VALOR COBRADO             |  |
| PAGADOR AGINDO JUNTOS GERAMOS MAIS CNPJ: 07.032.003/0001-56<br>RUA HUMBERTO DE CAMPOS, 680 - JARDIM ZULMIRA<br>18061-000 SOROCABA - SP                                                                                                            |                     |                 |                    |                    | CONTROLE DO CEDENTE           |  |

Autenticação Mecânica

BANCO ITAU SA

341-7

34191.09008 00362.410276 76972.070007 5 11350000012176

|                                                                                                                                                                                                                                                   |                     |                 |                    |                    |                               |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-----------------|--------------------|--------------------|-------------------------------|--|
| LOCAL DE PAGAMENTO                                                                                                                                                                                                                                |                     |                 |                    |                    | VENCIMENTO                    |  |
| PAGAVEL EM QUALQUER ESTABELECIMENTO BANCARIO                                                                                                                                                                                                      |                     |                 |                    |                    | 07/07/2025                    |  |
| BENEFICIÁRIO                                                                                                                                                                                                                                      |                     |                 | CNPJ/CPF           |                    | AGÊNCIA / CÓDIGO BENEFICIÁRIO |  |
| META & AMERICANA POSTO DE PETRÓLEO LTDA.                                                                                                                                                                                                          |                     |                 | 01.189.724/0001-98 |                    | 0277/69720-7                  |  |
| AVENIDA DE CILLO, Nº 752 - CIDADE JARDIM - AMERICANA - SP - 13466-550                                                                                                                                                                             |                     |                 |                    |                    | NOSSO NÚMERO                  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                   |                     |                 |                    |                    | 109 / 00003624-1              |  |
| DATA DO DOCUMENTO                                                                                                                                                                                                                                 | NÚMERO DO DOCUMENTO | ESPÉCIE DO DOC. | ACEITE             | DATA PROCESSAMENTO | VALOR DO DOCUMENTO            |  |
| 01/07/2025                                                                                                                                                                                                                                        | R34221-1            | DM              | N                  | 01/07/2025         | 121,76                        |  |
| USO DO BANCO                                                                                                                                                                                                                                      | CARTEIRA            | MOEDA           | QUANTIDADE         | VALOR              | (-) DESCONTO / ABATIMENTO     |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                   | 109                 | R\$             |                    |                    |                               |  |
| INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO.<br>VALOR JUROS DE MORA DIÁRIA: R\$0,20<br>PROTESTAR 5 DIAS APÓS O VENCIMENTO.<br>APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$7,90<br>NF: 5639 |                     |                 |                    |                    | (-) OUTRAS DEDUÇÕES           |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                   |                     |                 |                    |                    | (+/-) MORA / MULTA            |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                   |                     |                 |                    |                    | (+/-) OUTROS ACRÉSCIMOS       |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                   |                     |                 |                    |                    | (-) VALOR COBRADO             |  |
| PAGADOR AGINDO JUNTOS GERAMOS MAIS CNPJ: 07.032.003/0001-56<br>RUA HUMBERTO DE CAMPOS, 680 - JARDIM ZULMIRA<br>18061-000 SOROCABA - SP                                                                                                            |                     |                 |                    |                    | RECIBO DO PAGADOR             |  |

Autenticação Mecânica

BANCO ITAU SA

341-7

34191.09008 00362.410276 76972.070007 5 11350000012176

|                                                                                                                                                                                                                                                   |                     |                 |                    |                    |                               |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-----------------|--------------------|--------------------|-------------------------------|--|
| LOCAL DE PAGAMENTO                                                                                                                                                                                                                                |                     |                 |                    |                    | VENCIMENTO                    |  |
| PAGAVEL EM QUALQUER ESTABELECIMENTO BANCARIO                                                                                                                                                                                                      |                     |                 |                    |                    | 07/07/2025                    |  |
| BENEFICIÁRIO                                                                                                                                                                                                                                      |                     |                 | CNPJ/CPF           |                    | AGÊNCIA / CÓDIGO BENEFICIÁRIO |  |
| META & AMERICANA POSTO DE PETRÓLEO LTDA.                                                                                                                                                                                                          |                     |                 | 01.189.724/0001-98 |                    | 0277/69720-7                  |  |
| AVENIDA DE CILLO, Nº 752 - CIDADE JARDIM - AMERICANA - SP - 13466-550                                                                                                                                                                             |                     |                 |                    |                    | NOSSO NÚMERO                  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                   |                     |                 |                    |                    | 109 / 00003624-1              |  |
| DATA DO DOCUMENTO                                                                                                                                                                                                                                 | NÚMERO DO DOCUMENTO | ESPÉCIE DO DOC. | ACEITE             | DATA PROCESSAMENTO | VALOR DO DOCUMENTO            |  |
| 01/07/2025                                                                                                                                                                                                                                        | R34221-1            | DM              | N                  | 01/07/2025         | 121,76                        |  |
| USO DO BANCO                                                                                                                                                                                                                                      | CARTEIRA            | MOEDA           | QUANTIDADE         | VALOR              | (-) DESCONTO / ABATIMENTO     |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                   | 109                 | R\$             |                    |                    |                               |  |
| INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO.<br>VALOR JUROS DE MORA DIÁRIA: R\$0,20<br>PROTESTAR 5 DIAS APÓS O VENCIMENTO.<br>APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$7,90<br>NF: 5639 |                     |                 |                    |                    | (-) OUTRAS DEDUÇÕES           |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                   |                     |                 |                    |                    | (+/-) MORA / MULTA            |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                   |                     |                 |                    |                    | (+/-) OUTROS ACRÉSCIMOS       |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                   |                     |                 |                    |                    | (-) VALOR COBRADO             |  |
| PAGADOR AGINDO JUNTOS GERAMOS MAIS CNPJ: 07.032.003/0001-56<br>RUA HUMBERTO DE CAMPOS, 680 - JARDIM ZULMIRA<br>18061-000 SOROCABA - SP                                                                                                            |                     |                 |                    |                    |                               |  |

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação







2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

|                         |                               |
|-------------------------|-------------------------------|
| Banco Recebedor:        | CAIXA ECONÔMICA FEDERAL       |
| Pagador Final / Efetivo |                               |
| CPF/CNPJ:               | 07.032.003/0001-56            |
| Nome:                   | AGINDO JUNTOS GERAMOS AJG     |
| Conta de débito:        | 00356   1292   000577590802-0 |

|                                             |                                                           |
|---------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| Representação numérica do código de barras: | 34191.09008 00362.410276 76972.070007 5<br>11350000012176 |
| Instituição Emissora - Nome do Banco:       | ITAU UNIBANCO S.A.                                        |
| Código do Banco:                            | 341                                                       |
| Código do ISPB:                             | 60701190                                                  |
| Beneficiário original / Cedente             |                                                           |
| Nome Fantasia:                              | POSTO META                                                |
| Nome/Razão Social:                          | POSTO META                                                |
| CPF/CNPJ:                                   | 01.189.724/0001-98                                        |
| Pagador Sacado                              |                                                           |
| Nome/Razão Social:                          | AGINDO JUNTOS GERAMOS MAIS                                |
| CPF/CNPJ:                                   | 07.032.003/0001-56                                        |
| Pagador Final - Correntista                 |                                                           |
| Nome/Razão Social:                          | AGINDO JUNTOS GERAMOS AJG                                 |
| CPF/CNPJ:                                   | 07.032.003/0001-56                                        |

|                                   |            |
|-----------------------------------|------------|
| Data do Vencimento:               | 07/07/2025 |
| Data de Efetivação / Agendamento: | 07/07/2025 |
| Valor Nominal do Boleto:          | 121,76     |
| Juros (R\$):                      | 0,00       |
| IOF (R\$):                        | 0,00       |
| Multa (R\$):                      | 0,00       |
| Desconto (R\$):                   | 0,00       |
| Abatimento (R\$):                 | 0,00       |
| Valor Calculado (R\$):            | 121,76     |
| Valor Pago (R\$):                 | 121,76     |

PAGO COM RECURSO DO TERMO  
DE CONVÊNIO DO PROCESSO  
ADMINISTRATIVO 69/23

|                        |                     |
|------------------------|---------------------|
| Data/hora da operação: | 07/07/2025 14:50:26 |
|------------------------|---------------------|

**Código da operação:** 49339457953**Chave de segurança:** NG73V8XELVU34XQN**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

AGO COM RECURSO DO TERMO  
DE CONVÊNIO DO PROCESSO  
ADMINISTRATIVO 69/23

**PREFEITURA MUNICIPAL DE INDAIATUBA**

SECRETARIA DA FAZENDA/ DEPARTAMENTO DE RENDAS MOBILIÁRIAS

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

Departamento de Gestão de Tecnologia da Informação

- DEISS v2025.02.06 (nfse\_v201808\_1) -

01/07/2025 15:41:40

|                                                                                                                                                                                                                |                                                      |                                          |                                       |                                   |                               |                                 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|------------------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------|---------------------------------|
| Número da Nota<br><b>00000346</b>                                                                                                                                                                              | Data e Hora de Emissão<br><b>01/07/2025 15:41:31</b> | Chave de Verificação<br><b>7W5WP2VM6</b> | RPS Nº<br><b>000000346</b>            | Data do RPS<br><b>01/07/2025</b>  | NFS-e Substituída<br><b>-</b> |                                 |
| <b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>                                                                                                                                                                                   |                                                      |                                          |                                       |                                   |                               |                                 |
| Nome/Razão Social: <b>ACP ASSESSORIA CONTABIL E PATRIMONIAL LTDA</b>                                                                                                                                           |                                                      |                                          |                                       |                                   |                               |                                 |
| CNPJ/CPF: <b>48.833.717/0001-40</b> Inscrição Municipal: <b>170.187-9</b>                                                                                                                                      |                                                      |                                          |                                       |                                   |                               |                                 |
| Endereço: <b>RUA DAS ORQUÍDEAS, 737 - SALA 811 BUSINESS - BR BR PAU PRETO</b>                                                                                                                                  |                                                      |                                          |                                       |                                   |                               |                                 |
| Município: <b>INDAIATUBA</b> UF: <b>SP</b> CEP: <b>13345-040</b>                                                                                                                                               |                                                      |                                          |                                       |                                   |                               |                                 |
| E-mail: <b>camilaacardoso2014@gmail.com</b> Fone: <b>1183809113</b>                                                                                                                                            |                                                      |                                          |                                       |                                   |                               |                                 |
| <b>INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS</b>                                                                                                                                                                               |                                                      |                                          |                                       |                                   |                               |                                 |
| Nome/Razão Social: <b>-</b>                                                                                                                                                                                    |                                                      |                                          |                                       |                                   |                               |                                 |
| CNPJ/CPF: <b>-</b> Município: <b>-</b>                                                                                                                                                                         |                                                      |                                          |                                       |                                   |                               |                                 |
| <b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>                                                                                                                                                                                     |                                                      |                                          |                                       |                                   |                               |                                 |
| Nome/Razão Social: <b>AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG</b>                                                                                                                                                           |                                                      |                                          |                                       |                                   |                               |                                 |
| CNPJ/CPF: <b>07.032.003/0001-56</b> Inscrição Municipal: <b>-</b> Fone: <b>1591519502</b>                                                                                                                      |                                                      |                                          |                                       |                                   |                               |                                 |
| Endereço: <b>RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680 - JARDIM ZULMIRA</b>                                                                                                                                                   |                                                      |                                          |                                       |                                   |                               |                                 |
| Município: <b>SOROCABA</b> UF: <b>SP</b> CEP: <b>18061-000</b>                                                                                                                                                 |                                                      |                                          |                                       |                                   |                               |                                 |
| E-mail: <b>juridico@ajgmais.ong.br</b>                                                                                                                                                                         |                                                      |                                          |                                       |                                   |                               |                                 |
| <b>LOCAL DE INCIDÊNCIA DO IMPOSTO</b>                                                                                                                                                                          |                                                      |                                          | <b>LOCAL DE REALIZAÇÃO DO SERVIÇO</b> |                                   |                               |                                 |
| <b>INDAIATUBA - SP</b>                                                                                                                                                                                         |                                                      |                                          | <b>AMERICANA - SP</b>                 |                                   |                               |                                 |
| <b>EXIGIBILIDADE DO ISS</b>                                                                                                                                                                                    |                                                      |                                          | <b>NÚMERO DO PROCESSO</b>             |                                   |                               |                                 |
| <b>EXIGÍVEL</b>                                                                                                                                                                                                |                                                      |                                          | <b>-</b>                              |                                   |                               |                                 |
| <b>ISS RETIDO</b>                                                                                                                                                                                              |                                                      |                                          | <b>INCENTIVO FISCAL</b>               |                                   |                               |                                 |
| <b>NÃO</b>                                                                                                                                                                                                     |                                                      |                                          | <b>NÃO</b>                            |                                   |                               |                                 |
| <b>DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS</b>                                                                                                                                                                                  |                                                      |                                          |                                       |                                   |                               |                                 |
| <b>1719 CONTABILIDADE, INCLUSIVE SERVICOS TECNICOS AUXILIARES</b>                                                                                                                                              |                                                      |                                          |                                       |                                   |                               |                                 |
| Alíquota: <b>2,0000000000</b> Abatimento: <b>0,00</b>                                                                                                                                                          |                                                      |                                          |                                       |                                   |                               |                                 |
| PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE CONTABILIDADE AO CAD-ÚNICO, PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 69/2023 ADITIVO 130/2025 FIRMADO COM A PREFEITURA DE AMERICANA. REFERENTE JUNHO/2025                          |                                                      |                                          |                                       |                                   |                               |                                 |
| DADOS BANCARIOS<br>BANCO: 033 - SANTANDER<br>AGENCIA: 0157<br>CONTA: 13.007679-4<br>ACP ASSESSORIA CONTABIL E PATRIMONIAL LTDA<br>CNPJ: 48.833.717/0001-40                                                     |                                                      |                                          |                                       |                                   |                               |                                 |
| PAGO COM RECURSO DO TERMO<br>DE CONVÊNIO DO PROCESSO<br>ADMINISTRATIVO 69/23                                                                                                                                   |                                                      |                                          |                                       |                                   |                               |                                 |
| <b>VALOR(ES) DE RETENÇÃO(ÕES)</b>                                                                                                                                                                              |                                                      |                                          |                                       |                                   |                               |                                 |
| INSS<br><b>0,00</b>                                                                                                                                                                                            | IR<br><b>0,00</b>                                    | CSLL<br><b>0,00</b>                      | COFINS<br><b>0,00</b>                 | PIS<br><b>0,00</b>                | Sub. Trib. ISS<br><b>0,00</b> | Outras Retenções<br><b>0,00</b> |
| <b>OBSERVAÇÕES</b>                                                                                                                                                                                             |                                                      |                                          |                                       |                                   |                               |                                 |
|                                                                                                                                                                                                                |                                                      |                                          |                                       |                                   |                               |                                 |
| Valor Total Deduções<br><b>0,00</b>                                                                                                                                                                            | Base de Cálculo<br><b>550,00</b>                     | Valor do ISS<br><b>11,00</b>             | Valor Líquido<br><b>550,00</b>        | Valor do Serviço<br><b>550,00</b> |                               |                                 |
| <b>DETALHAMENTO ESPECÍFICO DA CONSTRUÇÃO CIVIL</b>                                                                                                                                                             |                                                      |                                          |                                       |                                   |                               |                                 |
| Nº matrícula CEI<br><b>-</b>                                                                                                                                                                                   |                                                      |                                          | Nº da ART<br><b>-</b>                 |                                   |                               |                                 |
| <b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>                                                                                                                                                                                      |                                                      |                                          |                                       |                                   |                               |                                 |
| - Para verificar a autenticidade desta nota acesse: <a href="http://www.indaiatuba.sp.gov.br/fazenda/rendas-mobiliarias/nfse/consulta/">www.indaiatuba.sp.gov.br/fazenda/rendas-mobiliarias/nfse/consulta/</a> |                                                      |                                          |                                       |                                   |                               |                                 |
| - A emissão desta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica foi autorizada pelo processo Nº -1/-1                                                                                                                     |                                                      |                                          |                                       |                                   |                               |                                 |
| - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Lei Complementar 123/2006.                                                                                                                    |                                                      |                                          |                                       |                                   |                               |                                 |
| <b>LANÇADO</b><br>10-55941                                                                                                                                                                                     |                                                      |                                          |                                       |                                   |                               |                                 |



08/07/2025

GERENCIADOR  
**CAIXA**



## Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E003603052025070717516b66c3890ec

**Situação:** EFETIVADA      **Data e Hora:** 07/07/2025 às 15:46:28

**Valor Original:** R\$ 550,00      **Valor Atualizado:** R\$ 550,00      **Tarifa:** R\$ 0,00

**Detalhes:** CONTABILIDADE CAD UNICO

### Origem

**Nome:** AGINDO JUNTOS GERAMOS AJG

**CNPJ:** 07.032.003/0001-56

**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

### Destino

**Nome:** ACP ASSESSORIA CONTABIL E PATRIMONIAL LTDA

**CNPJ:** 48.833.717/0001-40

**Instituição:** BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

**Chave Pix:** 48833717000140

**Código da operação:** 49339472037

**Chave de segurança:** VMWS3LKVY95C48EQ

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

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

PAGO COM RECURSO DO TERMO  
DE CONVÊNIO DO PROCESSO  
ADMINISTRATIVO 69/23

## Município de Santa Barbara d'Oeste

Número da NFS-e e Série  
645 / NFS  
Número e Série do RPS  
-

Competência da NFS-e  
01/07/2025  
Chave de Acesso  
35458031258705143000189000000000064525070000006457

Data e Hora da Emissão da  
01/07/25 18:17



## Dados do Prestador

## Razão Social

RICKS OCUPACIONAL CONSULTORIA EM SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO LTDA

## Nome Fantasia

RICKS CONSULTORIA EM SEGURANCA E MEDICINA DO TRABA

## CNPJ / CPF

58.705.143/0001-89

## Inscrição Municipal

57569

## Inscrição Estadual

606456438118

## Endereço

AVENIDA SÃO PAULO

## Numero

1134

## Complemento

SALA 02 ANEXO SALAO 1

## Bairro

JARDIM DONA REGINA

## Município

Santa Bárbara d'Oeste - SP

## CEP

13455-734

## Email

renato.aflopes8@gmail.com,societario2@contabilconfianca.com.br

## Telefone

(19) 99499-9498

## Dados do Tomador

## Razão Social

AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG

## CNPJ / CPF

07.032.003/0001-56

## Inscrição Municipal

## Inscrição Estadual

798543529111

## Endereço

R HUMBERTO DE CAMPOS

## Numero

680

## Complemento

## Bairro

JARDIM ZULMIRA

## Município

Sorocaba/SP

## País

Brasil

## CEP

18061-000

## Email

cadunico.americana@ajgsorocaba.com.br

## Telefone

(15) 9973-5240 3

## Dados do Intermediário

Não Informado

## Obras &amp; Eventos

## Serviço Prestado

## Classificação do Serviço

17.01.01 - Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista.

## Código NBS

1.2301.99.00 - Outros serviços de saúde humana não classificados em subposições anteriores

## Local da Prestação

Santa Bárbara d'Oeste-SP

## País da Prestação

-

## Local da Incidência do ISSQN

Santa Bárbara d'Oeste-SP

## Descrição do Serviço

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MEDICINA OCUPACIONAL MES 07/25

EXAME OCUPACIONAL PRESTADOS A RT AMERICANA CONFORME TERMO DE COLABORAÇÃO 69/2023

PAGO COM RECURSO DO TERMO  
DE CONVÊNIO DO PROCESSO  
ADMINISTRATIVO 69/23

## Tributação Federal

## Valor Total da NFS-E

## Valor da NFS-E

R\$ 90,00

## Deduções

R\$ 0,00

## Valor do Serviço

R\$ 90,00

## Retenção ISSQN

Não

## Alíquota

-

## Valor do ISSQN

Apuração PGDAS-D

Valor Líquido

R\$ 90,00

## Informações Complementares

Empresa Optante pelo Simples Nacional, conforme Lei Federal Complementar nº 123 de 14/12/2006.

Nota Fiscal Eletrônica Autorizada pelo Decreto nº 6424 de 04 de Novembro de 2014

Conf. Lei Federal 12741/12 a Carga Tributária Aproximada desta NF é de 13,45% Federal (IBPT) e de 4.09% Municipal, perfazendo o valor de R\$ 15,79

Forma de Pagamento: BOLETO

LANÇADO  
ID-56086





237-2

23790.52000 95182.000000 42012.943702 3 11380000009000

|                                                                                                                                                                                                      |                               |                           |                    |                                   |                                                     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|---------------------------|--------------------|-----------------------------------|-----------------------------------------------------|
| Local de Pagamento<br><b>Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.</b>                                                                                                     |                               |                           |                    |                                   | Vencimento<br><b>10/07/2025</b>                     |
| Beneficiário<br><b>RICKS OCUPACIONAL CONSULTORIA EM SEGURAN   CPF/CNPJ: 058.705.143/0001-89</b><br><b>AV SAO PAULO, 1134 - - JARDIM DONA REGINA</b><br><b>13455-734 - SANTA BARBARA D'OESTE - SP</b> |                               |                           |                    |                                   | Agência/Código Beneficiário<br><b>0520/129437-7</b> |
| Data do Doc.<br><b>01/07/2025</b>                                                                                                                                                                    | Nº do documento<br><b>645</b> | Espécie doc.<br><b>DM</b> | Aceite<br><b>N</b> | Data Proces.<br><b>01/07/2025</b> | Nosso número<br><b>09/51/820000042-2</b>            |
| Uso do Banco                                                                                                                                                                                         | Carteira<br><b>9</b>          | Espécie<br><b>R\$</b>     | Quantidade         | Valor/Percentual                  | (=) Valor do documento<br><b>90,00</b>              |
| Pagador: <b>AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG   CNPJ/CPF: 007.032.003/0001-56</b><br><b>R HUMBERTO DE CAMPOS 680 - JARDIM ZULMIRA</b><br><b>18061-000 - SOROCABA - SP</b>                                   |                               |                           |                    |                                   |                                                     |
| Beneficiário final: <b>Não informado</b>                                                                                                                                                             |                               |                           |                    |                                   | <b>Recibo do Pagador</b>                            |

Autenticação Mecânica



237-2

23790.52000 95182.000000 42012.943702 3 11380000009000

|                                                                                                                                                                                                       |                               |                           |                    |                                   |                                                                                                                  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|---------------------------|--------------------|-----------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Local de Pagamento<br><b>Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.</b>                                                                                                      |                               |                           |                    |                                   | Vencimento<br><b>10/07/2025</b>                                                                                  |
| Beneficiário<br><b>RICKS OCUPACIONAL CONSULTORIA EM SEGURAN   CPF/CNPJ: 058.705.143/0001-89</b><br><b>AV SAO PAULO - 1134 - - JARDIM DONA REGINA</b><br><b>13455-734 - SANTA BARBARA D'OESTE - SP</b> |                               |                           |                    |                                   | Agência/Código Beneficiário<br><b>0520/129437-7</b>                                                              |
| Data do Doc.<br><b>01/07/2025</b>                                                                                                                                                                     | Nº do documento<br><b>645</b> | Espécie doc.<br><b>DM</b> | Aceite<br><b>N</b> | Data Proces.<br><b>01/07/2025</b> | Nosso número<br><b>09/51/820000042-2</b>                                                                         |
| Uso do Banco                                                                                                                                                                                          | Carteira<br><b>9</b>          | Espécie<br><b>R\$</b>     | Quantidade         | Valor/Percentual                  | (=) Valor do documento<br><b>90,00</b>                                                                           |
| Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)<br>* * VALORES EXPRESSOS EM REAIS * * * * *<br>Juros por dia de atraso.....0,31<br>Apos 10.07.2025 multa .....8,91                             |                               |                           |                    |                                   | (-) Descontos/Abatimentos<br>(-) Outras Deduções<br>(+) Mora/Multa<br>(+) Outros Acréscimos<br>(=) Valor Cobrado |
| Pagador: <b>AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG   CNPJ/CPF: 007.032.003/0001-56</b><br><b>R HUMBERTO DE CAMPOS 680 - JARDIM ZULMIRA</b><br><b>18061-000 - SOROCABA - SP</b>                                    |                               |                           |                    |                                   |                                                                                                                  |
| Beneficiário final: <b>Não informado</b>                                                                                                                                                              |                               |                           |                    |                                   | <b>Ficha de Compensação</b>                                                                                      |



Autenticação Mecânica

PAGO COM RECURSO DO TERMO  
DE CONVÊNIO DO PROCESSO

ADMINISTRATIVO 69/23

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

SAC - Serviço de  
Apelo ao ClienteAlô Bradesco  
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala  
0800 722 0099Cancelamentos, Reclamações e  
Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias  
por semana.Demais telefones  
consulte o site  
Fale Conosco

Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.





Avenida São Paulo, 1.134, Sala 02 Anexo Salão 1, 1134 - Bairro DONA REGINA  
13455-734 - SANTA BARBARA D'OESTE - SP  
Fone: (19) 3454-6253 Fax: (19) 3628-0188  
Email: adm@ricksocupacional.com.br

## FATURAMENTO

Abrangência: 01/06/2025 até 30/06/2025 - Emissão: 01/07/2025

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA - (ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA) (2977) - CNPJ: 07.032.003/0001-56

### Atestados no Período

| Emissão    | * Empregado                                                           | R\$                 | Total        |
|------------|-----------------------------------------------------------------------|---------------------|--------------|
| 23/06/2025 | ASO para JHENNIFER LOHANE GOUVEIA LOMBELO - 48705924871 (Admissional) | 48,00               | 48,00        |
|            |                                                                       | <b>Atestados: 1</b> | <b>48,00</b> |

### Exames

| Data       | * Exame                 | Empregado                                                    | Emp.             | Total        |
|------------|-------------------------|--------------------------------------------------------------|------------------|--------------|
| 23/06/2025 | ACUIDADE VISUAL         | JHENNIFER LOHANE GOUVEIA LOMBELO - 48705924871 (Admissional) |                  | 16,00        |
| 23/06/2025 | AUDIOMETRIA OCUPACIONAL | JHENNIFER LOHANE GOUVEIA LOMBELO - 48705924871 (Admissional) |                  | 26,00        |
|            |                         |                                                              | <b>Exames: 2</b> | <b>42,00</b> |

**Total => R\$ 90,00**

|                         |   |       |       |
|-------------------------|---|-------|-------|
| ACUIDADE VISUAL         | 1 | 16,00 | 16,00 |
| ASO                     | 1 | 48,00 | 48,00 |
| AUDIOMETRIA OCUPACIONAL | 1 | 26,00 | 26,00 |

**Geral do Faturamento 90,00**

PAGO COM RECURSO DO TERMO  
DE CONVÊNIO DO PROCESSO  
ADMINISTRATIVO 69/23



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

|                         |                               |
|-------------------------|-------------------------------|
| Banco Receptor:         | CAIXA ECONÔMICA FEDERAL       |
| Pagador Final / Efetivo |                               |
| CPF/CNPJ:               | 07.032.003/0001-56            |
| Nome:                   | AGINDO JUNTOS GERAMOS AJG     |
| Conta de débito:        | 00356   1292   000577590802-0 |

|                                             |                                                           |
|---------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| Representação numérica do código de barras: | 23790.52000 95182.000000 42012.943702 3<br>11380000009000 |
| Instituição Emissora - Nome do Banco:       | BANCO BRADESCO S/A                                        |
| Código do Banco:                            | 237                                                       |
| Código do ISPB:                             | 60746948                                                  |
| Beneficiário original / Cedente             |                                                           |
| Nome Fantasia:                              | RICKS OCUPACIONAL CONSULTORIA EM SEGURAN                  |
| Nome/Razão Social:                          | RICKS OCUPACIONAL CONSULTORIA EM SEGURAN                  |
| CPF/CNPJ:                                   | 58.705.143/0001-89                                        |
| Beneficiário Final                          |                                                           |
| Nome/Razão Social:                          | RICKS OCUPACIONAL CONSULTORIA EM SEGURAN                  |
| CPF/CNPJ:                                   | 58.705.143/0001-89                                        |
| Pagador Sacado                              |                                                           |
| Nome/Razão Social:                          | AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG                                |
| CPF/CNPJ:                                   | 07.032.003/0001-56                                        |
| Pagador Final - Correntista                 |                                                           |
| Nome/Razão Social:                          | AGINDO JUNTOS GERAMOS AJG                                 |
| CPF/CNPJ:                                   | 07.032.003/0001-56                                        |

|                                   |            |
|-----------------------------------|------------|
| Data do Vencimento:               | 10/07/2025 |
| Data de Efetivação / Agendamento: | 10/07/2025 |
| Valor Nominal do Boleto:          | 90,00      |
| Juros (R\$):                      | 0,00       |
| IOF (R\$):                        | 0,00       |
| Multa (R\$):                      | 0,00       |
| Desconto (R\$):                   | 0,00       |
| Abatimento (R\$):                 | 0,00       |

PAGO COM RECURSO DO TERMO  
DE CONVÊNIO DO PROCESSO  
ADMINISTRATIVO 69/23

|                        |       |
|------------------------|-------|
| Valor Calculado (R\$): | 90,00 |
| Valor Pago (R\$):      | 90,00 |

|                        |                     |
|------------------------|---------------------|
| Data/hora da operação: | 10/07/2025 14:38:33 |
|------------------------|---------------------|

|                     |                  |
|---------------------|------------------|
| Código da operação: | 49491968878      |
| Chave de segurança: | LQ3KQS54H6FFCAZR |

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

PAGO COM RECURSO DO TERMO  
DE CONVÊNIO DO PROCESSO  
ADMINISTRATIVO 69/23





PREFEITURA DE SOROCABA  
SECRETARIA DA FAZENDA

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e  
Prestador



DADOS DA NFS-e

Data e Hora de Emissão da NFS-e  
11/07/2025 10:48:15

Competência da NFS-e  
07/2025

Número / Série  
12 / U

Código de Verificação  
LPWak5ccb

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:

60.201.426/0001-35

Nome/Razão Social

TATIANE DA SILVA ANTUNES PEREIRA SOCIEDADE INDIVIDUAL DE  
ADVOCACIA

Endereço: RUA JOAO RIBEIRO PINTO 23 CASA:280; MARIA CHRISTINA

Inscrição Municipal:

444072

E-mail:

JUAREZ@D3ASSESSORIA.COM.BR

Município / País:

SOROCABA / SP BRASIL

UF:

SP

CEP:

18075-390

Telefone:

(11) 2306-8785

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:

07.032.003/0001-56

Nome/Nome

AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG

Endereço: RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680 JARDIM ZULMIRA

Inscrição Municipal:

319381

E-mail:

juridico@ajgmais.ong.br

Município / País:

SOROCABA / SP BRASIL

UF:

SP

CEP:

18061-000

Telefone:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Pago com recurso do Termo de colaboração n° 69/2023 - aditivo 130/2025  
Serviços jurídicos  
Pix CNPJ: 60.201.426/0001-35

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 691170100 - SERVICOS ADVOCATICIOS

Serviço: 17.14 - ADVOCACIA.

Município da Incidência do ISSQN

SOROCABA - SP

Município / País da Prestação do Serviço

SOROCABA / SP

Responsável pelo recolhimento do ISSQN

PRESTADOR

Exigibilidade do ISSQN

Exigível

Situação do prestador perante o Simples Nacional

NÃO OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN

-

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)

600,00

Deduções (R\$)

0,00

Desc. Incondicionado (R\$)

0,00

Base Cálculo ISSQN (R\$)

600,00

Alíquota (%)

5,000000

Valor ISSQN (R\$)

30,00

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)

0,00

IRRF (R\$)

0,00

PIS (R\$)

0,00

COFINS (R\$)

0,00

INSS (R\$)

0,00

CSLL (R\$)

0,00

Outras Retenções (R\$)

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)

600,00

Retenções (R\$)

0,00

Descontos (R\$)

0,00

Valor Líquido (R\$)

600,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:

Número da nota fiscal substituída:

Regra especial:

PAGO COM RECURSO DO TERMO  
DE CONVÊNIO DO PROCESSO  
ADMINISTRATIVO 69/23

LANÇADO

ID-56143

14/07/2025

GERENCIADOR  
**CAIXA**



## Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E00360305202507111504d99f7da70c4

**Situação:** EFETIVADA      **Data e Hora:** 11/07/2025 às 13:07:04

**Valor Original:** R\$ 600,00      **Valor Atualizado:** R\$ 600,00      **Tarifa:** R\$ 0,00

**Detalhes:** SERVICOS JURIDICOS CAD UNICO

### Origem

**Nome:** AGINDO JUNTOS GERAMOS AJG

**CNPJ:** 07.032.003/0001-56

**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

### Destino

**Nome:** TATIANE S A P S I ADVOCACIA

**CNPJ:** 60.201.426/0001-35

**Instituição:** BANCO INTER

**Chave Pix:** 60201426000135

**Código da operação:** 49537752066

**Chave de segurança:** VMWS3LKVY95C48EQ

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

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

PAGO COM RECURSO DO TERMO  
DE CONVÊNIO DO PROCESSO  
ADMINISTRATIVO 69/23

Recebemos de META E AMERICANA POSTO PETROLEO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Destinatário: AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG - RUA HUMBERTO DE CAMPOS, 680 - JARDIM ZULMIRA - SOROCABA - SP.  
Emissão: 16/07/2025 Valor Total: R\$ 125,11

NF-e  
Nº 005842  
Série 002

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



META E AMERICANA POSTO  
PETROLEO LTDA

AV DE CILLO, 752  
CIDADE JARDIM I - AMERICANA - SP  
Fone: (19) 3462-9770 CEP: 13466-550  
adm@metaamericana.com

DANFE  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº 005842  
Série 002  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 0701 1897 2400 0198 5500 2000 0058 4211 6104 8193

Consulta de autenticidade no portal da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135251971634781 16/07/2025

NATUREZA DA OPERAÇÃO

LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRÊNCIA DE EMISSÃO DE DOCUMENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
165.138.763.111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ  
01.189.724/0001-98

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG

CNPJ / CPF

07.032.003/0001-56

DATA DA EMISSÃO

16/07/2025

ENDEREÇO

RUA HUMBERTO DE CAMPOS, 680

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM ZULMIRA

CEP

18061-000

DATA SAÍDA

16/07/2025

MUNICÍPIO

SOROCABA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(19) 98607-8884

INSCRIÇÃO ESTADUAL

798.543.529.111

HORA DA SAÍDA

10:48:19

DUPLICATAS

| Número   | Venc.      | Valor  |
|----------|------------|--------|
| R35371-1 | 22/07/2025 | 125,11 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

|                         |                 |               |                                      |              |                            |                          |
|-------------------------|-----------------|---------------|--------------------------------------|--------------|----------------------------|--------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS |                 | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO |              | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 0,00                    |                 | 0,00          | 0,00                                 |              | 0,00                       | 125,11                   |
| VALOR DO FRETE          | VALOR DO SEGURO | DESCONTO      | ACRÉSCIMO / OUTRAS DESPESAS          | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA        |                          |
| 0,00                    | 0,00            | 0,00          | 0,00                                 | 0,00         | 125,11                     |                          |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

|                     |         |       |                 |  |             |                  |              |                    |
|---------------------|---------|-------|-----------------|--|-------------|------------------|--------------|--------------------|
| NOME / RAZÃO SOCIAL |         |       | FRETE POR CONTA |  | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF           | CNPJ / CPF         |
|                     |         |       | 3 - Sem Frete   |  |             |                  |              |                    |
| ENDEREÇO            |         |       | MUNICÍPIO       |  |             |                  | UF           | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|                     |         |       |                 |  |             |                  |              |                    |
| QUANTIDADE          | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO       |  |             | PESO BRUTO       | PESO LÍQUIDO |                    |
|                     |         |       |                 |  |             | 0,00             | 0,00         |                    |

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH     | CST | CFOP  | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESCONTO | VALOR TOTAL | BASE DE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS |      |
|--------|--------------------------------|------------|-----|-------|-------|--------|----------------|----------------|-------------|--------------------|------------|-----------|-----------|------|
| 182-1  | ETANOL COMUM                   | 2207.10.90 | 060 | 5.929 | L     | 30,590 | 4,09           | 0,00           | 125,11      | 0,00               | 0,00       | 0,00      | 0,00      | 0,00 |

CÁLCULO DO ISSQN

|                                 |                                  |                                  |                              |
|---------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|------------------------------|
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL<br>00057394 | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS<br>0,00 | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN<br>0,00 | VALOR TOTAL DO ISSQN<br>0,00 |
|---------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|------------------------------|

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Tributos Aproximados: R\$ 9,26 (7,40%) Federais, R\$ 15,01 (12,00%) Estaduais, R\$ 0,00 (0,00%) Municipais, Total Tributos: R\$ 24,27 Fonte: IBPT Chave: CAF7DD  
Base Cálculo ST Retido: R\$127,86 Valor ST Retido: R\$2,62  
Referente CFE SAT FISCAL (MOD 59) Série 1 Emissão em 09/07/2025 N 773304 Forma Pagamento: NOTAS A PRAZO 125.11  
Placns: TJH2E47  
FORNECIMENTO DE COMBUSTIVEL PARA CAD ÚNICO/AMERICANA,CONFORME CONTRATO ADMINISTRATIVO 69/2023 ADITIVO 130/2025, ENTRE A AGINDO JUNTO GERAMOS MAIS E O MUNICÍPIO DE AMERICANA.

RESERVADO AO FISCO

PAGO COM RECURSO DO TERMO  
DE CONVÊNIO DO PROCESSO  
ADMINISTRATIVO 69/23

ID- 5638f



BANCO ITAU SA

341-7

34191.09008 00371.320276 76972.070007 1 11500000012511

|                                                                                                                                                                                                                                                   |                     |                 |                    |                    |                               |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-----------------|--------------------|--------------------|-------------------------------|--|
| LOCAL DE PAGAMENTO                                                                                                                                                                                                                                |                     |                 |                    |                    | VENCIMENTO                    |  |
| PAGAVEL EM QUALQUER ESTABELECIMENTO BANCARIO                                                                                                                                                                                                      |                     |                 |                    |                    | 22/07/2025                    |  |
| BENEFICIÁRIO                                                                                                                                                                                                                                      |                     |                 | CNPJ/CPF           |                    | AGÊNCIA / CÓDIGO BENEFICIÁRIO |  |
| META & AMERICANA POSTO DE PETRÓLEO LTDA.                                                                                                                                                                                                          |                     |                 | 01.189.724/0001-98 |                    | 0277/69720-7                  |  |
| AVENIDA DE CILLO, Nº 752 - CIDADE JARDIM - AMERICANA - SP - 13466-550                                                                                                                                                                             |                     |                 |                    |                    | NOSSO NÚMERO                  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                   |                     |                 |                    |                    | 109 / 00003713-2              |  |
| DATA DO DOCUMENTO                                                                                                                                                                                                                                 | NÚMERO DO DOCUMENTO | ESPÉCIE DO DOC. | ACEITE             | DATA PROCESSAMENTO | VALOR DO DOCUMENTO            |  |
| 16/07/2025                                                                                                                                                                                                                                        | R35371-1            | DM              | N                  | 16/07/2025         | 125,11                        |  |
| USO DO BANCO                                                                                                                                                                                                                                      | CARTEIRA            | MOEDA           | QUANTIDADE         | VALOR              | (-) DESCONTO / ABATIMENTO     |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                   | 109                 | R\$             |                    |                    |                               |  |
| INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO.<br>VALOR JUROS DE MORA DIÁRIA: R\$0,21<br>PROTESTAR 5 DIAS APÓS O VENCIMENTO.<br>APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$7,90<br>NF: 5842 |                     |                 |                    |                    | (-) OUTRAS DEDUÇÕES           |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                   |                     |                 |                    |                    | (+/-) MORA / MULTA            |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                   |                     |                 |                    |                    | (+/-) OUTROS ACRÉSCIMOS       |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                   |                     |                 |                    |                    | (-) VALOR COBRADO             |  |
| PAGADOR AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG CNPJ: 07.032.003/0001-56<br>RUA HUMBERTO DE CAMPOS, 680 - JARDIM ZULMIRA<br>18061-000 SOROCABA - SP                                                                                                            |                     |                 |                    |                    | CONTROLE DO CEDENTE           |  |

Autenticação Mecânica

BANCO ITAU SA

341-7

34191.09008 00371.320276 76972.070007 1 11500000012511

|                                                                                                                                                                                                                                                   |                     |                 |                    |                    |                               |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-----------------|--------------------|--------------------|-------------------------------|--|
| LOCAL DE PAGAMENTO                                                                                                                                                                                                                                |                     |                 |                    |                    | VENCIMENTO                    |  |
| PAGAVEL EM QUALQUER ESTABELECIMENTO BANCARIO                                                                                                                                                                                                      |                     |                 |                    |                    | 22/07/2025                    |  |
| BENEFICIÁRIO                                                                                                                                                                                                                                      |                     |                 | CNPJ/CPF           |                    | AGÊNCIA / CÓDIGO BENEFICIÁRIO |  |
| META & AMERICANA POSTO DE PETRÓLEO LTDA.                                                                                                                                                                                                          |                     |                 | 01.189.724/0001-98 |                    | 0277/69720-7                  |  |
| AVENIDA DE CILLO, Nº 752 - CIDADE JARDIM - AMERICANA - SP - 13466-550                                                                                                                                                                             |                     |                 |                    |                    | NOSSO NÚMERO                  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                   |                     |                 |                    |                    | 109 / 00003713-2              |  |
| DATA DO DOCUMENTO                                                                                                                                                                                                                                 | NÚMERO DO DOCUMENTO | ESPÉCIE DO DOC. | ACEITE             | DATA PROCESSAMENTO | VALOR DO DOCUMENTO            |  |
| 16/07/2025                                                                                                                                                                                                                                        | R35371-1            | DM              | N                  | 16/07/2025         | 125,11                        |  |
| USO DO BANCO                                                                                                                                                                                                                                      | CARTEIRA            | MOEDA           | QUANTIDADE         | VALOR              | (-) DESCONTO / ABATIMENTO     |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                   | 109                 | R\$             |                    |                    |                               |  |
| INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO.<br>VALOR JUROS DE MORA DIÁRIA: R\$0,21<br>PROTESTAR 5 DIAS APÓS O VENCIMENTO.<br>APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$7,90<br>NF: 5842 |                     |                 |                    |                    | (-) OUTRAS DEDUÇÕES           |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                   |                     |                 |                    |                    | (+/-) MORA / MULTA            |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                   |                     |                 |                    |                    | (+/-) OUTROS ACRÉSCIMOS       |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                   |                     |                 |                    |                    | (-) VALOR COBRADO             |  |
| PAGADOR AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG CNPJ: 07.032.003/0001-56<br>RUA HUMBERTO DE CAMPOS, 680 - JARDIM ZULMIRA<br>18061-000 SOROCABA - SP                                                                                                            |                     |                 |                    |                    | RECIBO DO PAGADOR             |  |

Autenticação Mecânica

BANCO ITAU SA

341-7

34191.09008 00371.320276 76972.070007 1 11500000012511

|                                                                                                                                                                                                                                                   |                     |                 |                    |                    |                                                                              |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-----------------|--------------------|--------------------|------------------------------------------------------------------------------|--|
| LOCAL DE PAGAMENTO                                                                                                                                                                                                                                |                     |                 |                    |                    | VENCIMENTO                                                                   |  |
| PAGAVEL EM QUALQUER ESTABELECIMENTO BANCARIO                                                                                                                                                                                                      |                     |                 |                    |                    | 22/07/2025                                                                   |  |
| BENEFICIÁRIO                                                                                                                                                                                                                                      |                     |                 | CNPJ/CPF           |                    | AGÊNCIA / CÓDIGO BENEFICIÁRIO                                                |  |
| META & AMERICANA POSTO DE PETRÓLEO LTDA.                                                                                                                                                                                                          |                     |                 | 01.189.724/0001-98 |                    | 0277/69720-7                                                                 |  |
| AVENIDA DE CILLO, Nº 752 - CIDADE JARDIM - AMERICANA - SP - 13466-550                                                                                                                                                                             |                     |                 |                    |                    | NOSSO NÚMERO                                                                 |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                   |                     |                 |                    |                    | 109 / 00003713-2                                                             |  |
| DATA DO DOCUMENTO                                                                                                                                                                                                                                 | NÚMERO DO DOCUMENTO | ESPÉCIE DO DOC. | ACEITE             | DATA PROCESSAMENTO | VALOR DO DOCUMENTO                                                           |  |
| 16/07/2025                                                                                                                                                                                                                                        | R35371-1            | DM              | N                  | 16/07/2025         | 125,11                                                                       |  |
| USO DO BANCO                                                                                                                                                                                                                                      | CARTEIRA            | MOEDA           | QUANTIDADE         | VALOR              | (-) DESCONTO / ABATIMENTO                                                    |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                   | 109                 | R\$             |                    |                    |                                                                              |  |
| INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO.<br>VALOR JUROS DE MORA DIÁRIA: R\$0,21<br>PROTESTAR 5 DIAS APÓS O VENCIMENTO.<br>APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$7,90<br>NF: 5842 |                     |                 |                    |                    | (-) OUTRAS DEDUÇÕES                                                          |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                   |                     |                 |                    |                    | (+/-) MORA / MULTA                                                           |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                   |                     |                 |                    |                    | (+/-) OUTROS ACRÉSCIMOS                                                      |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                   |                     |                 |                    |                    | (-) VALOR COBRADO                                                            |  |
| PAGADOR AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG CNPJ: 07.032.003/0001-56<br>RUA HUMBERTO DE CAMPOS, 680 - JARDIM ZULMIRA<br>18061-000 SOROCABA - SP                                                                                                            |                     |                 |                    |                    | PAGO COM RECURSO DO TERMO<br>DE CONVÊNIO DO PROCESSO<br>ADMINISTRATIVO 69/23 |  |

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



**META E AMERICANA POSTO PETROLEO LTDA**

AV DE CILLO, 752 - CIDADE JARDIM I

CEP: 13466-550 - AMERICANA - SP

CNPJ: 01.189.724/0001-98 Fone: (19) 3462-9770

Email: adm@metaeamericana.com

Data: 16/07/2025 Hora: 10:57:41

Página: 1

**Relatório de Detalhamento de Faturas**

META E AMERICANA POSTO PETROLEO LTDA

AV DE CILLO, 752 - CIDADE JARDIM I - CEP 13466-550 - AMERICANA / SP

CNPJ 01.189.724/0001-98

IE 165.138.763.111

**Emissão:** 16/07/2025 **Nº Fatura:** 483-1**Cliente:** 44-1 AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG**Endereço:** RUA HUMBERTO DE CAMPOS, 680 - JARDIM ZULMIRA - CEP 18061-000 - SOROCABA / SP**CNPJ:** 07.032.003/0001-56**IE:** 798.543.529.111**Fone:** (19) 9860-78884

| Placa            | TJH2E47    |         |               |          |          |       |              |  |         |             |             |               |  |
|------------------|------------|---------|---------------|----------|----------|-------|--------------|--|---------|-------------|-------------|---------------|--|
| Nº Doc.Fiscal    | Emissão    | Placa   | Qtde          | Km Inic. | Km Final | Km/Lt | Item         |  | VI. Un. | Acres.      | Desc.       | VI. Total     |  |
| 773304           | 09/07/2025 | TJH2E47 | 30,590        | 1253,00  | 0,00     | 0,00  | ETANOL COMUM |  | 4,090   | 0,00        | 0,00        | 125,11        |  |
| <b>Subtotal:</b> |            |         | <b>30,590</b> |          |          |       |              |  |         |             |             | <b>125,11</b> |  |
| <b>Total:</b>    |            |         | <b>30,590</b> |          |          |       |              |  |         | <b>0,00</b> | <b>0,00</b> | <b>125,11</b> |  |

**Resumo por Item**

| Item         | Quantidade | Valor  |
|--------------|------------|--------|
| ETANOL COMUM | 30,590     | 125,11 |

**Vencimentos**

| Nº Documento | Vencimento | Valor  | Espécie          |
|--------------|------------|--------|------------------|
| R35371-1     | 22/07/2025 | 125,11 | BOLETO A RECEBER |

AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG

META E AMERICANA POSTO PETROLEO LTDA

PAGO COM RECURSO DO TERMO  
DE CONVÊNIO DO PROCESSO  
ADMINISTRATIVO 69/23



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

|                         |                               |
|-------------------------|-------------------------------|
| Banco Recebedor:        | CAIXA ECONÔMICA FEDERAL       |
| Pagador Final / Efetivo |                               |
| CPF/CNPJ:               | 07.032.003/0001-56            |
| Nome:                   | AGINDO JUNTOS GERAMOS AJG     |
| Conta de débito:        | 00356   1292   000577590802-0 |

|                                             |                                                           |
|---------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| Representação numérica do código de barras: | 34191.09008 00371.320276 76972.070007 1<br>11500000012511 |
| Instituição Emissora - Nome do Banco:       | ITAU UNIBANCO S.A.                                        |
| Código do Banco:                            | 341                                                       |
| Código do ISPB:                             | 60701190                                                  |
| Beneficiário original / Cedente             |                                                           |
| Nome Fantasia:                              | POSTO META                                                |
| Nome/Razão Social:                          | POSTO META                                                |
| CPF/CNPJ:                                   | 01.189.724/0001-98                                        |
| Pagador Sacado                              |                                                           |
| Nome/Razão Social:                          | AGINDO JUNTOS GERAMOS AJG                                 |
| CPF/CNPJ:                                   | 07.032.003/0001-56                                        |
| Pagador Final - Correntista                 |                                                           |
| Nome/Razão Social:                          | AGINDO JUNTOS GERAMOS AJG                                 |
| CPF/CNPJ:                                   | 07.032.003/0001-56                                        |

|                                   |            |
|-----------------------------------|------------|
| Data do Vencimento:               | 22/07/2025 |
| Data de Efetivação / Agendamento: | 17/07/2025 |
| Valor Nominal do Boleto:          | 125,11     |
| Juros (R\$):                      | 0,00       |
| IOF (R\$):                        | 0,00       |
| Multa (R\$):                      | 0,00       |
| Desconto (R\$):                   | 0,00       |
| Abatimento (R\$):                 | 0,00       |
| Valor Calculado (R\$):            | 125,11     |
| Valor Pago (R\$):                 | 125,11     |

PAGO COM RECURSO DO TERMO  
DE CONVÊNIO DO PROCESSO  
ADMINISTRATIVO 69/23

|                        |                     |
|------------------------|---------------------|
| Data/hora da operação: | 17/07/2025 10:34:25 |
|------------------------|---------------------|



**Código da operação:** 49793464758**Chave de segurança:** RE1P1QAY5RU2FMZ8**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

PAGO COM RECURSO DO TERMO  
DE CONVÊNIO DO PROCESSO  
ADMINISTRATIVO 69/23

CPF/CNPJ do Empregador  
07.032.003

Nome/Razão Social do Empregador  
AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG

Pagar este documento até  
11/07/2025  
às 21:59:59 (Brasília)

Núm. de Pág.  
1

Identificador  
0125071080276656-5

Tag  
GRRF KETLEN ALVES GONCALVES

Valor a recolher  
1.525,12

### Composição do Documento

#### Informações de recolhimentos do FGTS

| Competência | Quantidade<br>Trabalhadores | FGTS Mensal | FGTS Rescisório | Indenização<br>Compensatória | Encargos FGTS | Total    |
|-------------|-----------------------------|-------------|-----------------|------------------------------|---------------|----------|
| 07/2025     | 1                           | 0,00        | 98,68           | 1.426,44                     | 0,00          | 1.525,12 |
| Total FGTS: |                             | 0,00        | 98,68           | 1.426,44                     | 0,00          | 1.525,12 |

#### Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: 1.525,12

LANÇADO

1D-56508

Observações

PAGO COM RECURSO DO TERMO  
DE CONVÊNIO DO PROCESSO  
ADMINISTRATIVO 69/23

Data de geração da Guia: 10/07/2025 às 10:03:49 - Página 1/1

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



14/07/2025

GERENCIADOR  
**CAIXA**



## Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E00360305202507111507a3f75ad400c

**Situação:** EFETIVADA      **Data e Hora:** 11/07/2025 às 13:07:20

**Valor Original:** R\$ 1.525,12      **Valor Atualizado:** R\$ 1.525,12

**Detalhes:** GRRF KETLEN CAD UNICO

### Origem

**Nome:** AGINDO JUNTOS GERAMOS AJG

**CNPJ:** 07.032.003/0001-56

**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

### Destino

**Nome:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

**CNPJ:** 00.360.305/0001-04

**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

**Chave Pix:** c75e4ec6-9881-4240-a2f3-3672b7fe56c1

**Código da operação:** 49537756776

**Chave de segurança:** VMWS3LKVY95C48EQ

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

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

PAGO COM RECURSO DO TERMO  
DE CONVÊNIO DO PROCESSO  
ADMINISTRATIVO 69/23





033-7

03399.83421 99700.000039 56816.401014 5 11730000026780

|                                                                                                 |                     |                                                   |  |                          |            |                                           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|---------------------------------------------------|--|--------------------------|------------|-------------------------------------------|
| Beneficiário<br>CONSORCIO BUS +<br>R.SUD MENUCCI, 789 - J.AURELIA - CAMPINAS -SP.CEP:13.033-055 |                     | Agência/ Código do Beneficiário<br>2271-0/8342997 |  | Espécie<br>R\$           | Quantidade | Carteira / Nosso número<br>000000356816-4 |
| Número do documento<br>528689                                                                   |                     | CPF/CNPJ<br>20336241000113                        |  | Vencimento<br>14/08/2025 |            | Valor documento<br>R\$ 267,80             |
| (-) Desconto / Abatimentos                                                                      | (-) Outras deduções | (+) Mora / Multa                                  |  | (+) Outros acréscimos    |            | (=) Valor cobrado<br>R\$ 267,80           |

Pagador  
AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG CNPJ: 07.032.003/0001-56  
RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680  
JARDIM ZULMIRA - SOROCABA/SP - CEP: 18061-000

Instruções  
SR CAIXA, NÃO RECEBER APÓS VENCIMENTO.  
Taxa de Conveniência: R\$ 7,80

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



033-7

03399.83421 99700.000039 56816.401014 5 11730000026780

|                                                                                                                                                                                |                        |                    |             |                                  |                                   |                                                   |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|--------------------|-------------|----------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------------------------|
| Local de pagamento<br><b>Pagável em qualquer banco. Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso</b>                                                        |                        |                    |             |                                  |                                   | Vencimento<br>14/08/2025                          |
| Beneficiário<br>CONSORCIO BUS +<br>R.SUD MENUCCI, 789 - J.AURELIA - CAMPINAS -SP.CEP:13.033-055                                                                                |                        |                    |             |                                  |                                   | Agência/ Código do Beneficiário<br>2271-0/8342997 |
| Data do documento<br>30/07/2025                                                                                                                                                | Nº documento<br>528689 | Espécie doc.<br>DM | Aceite<br>N | Data processamento<br>30/07/2025 | Nosso número<br>000000356816-4    |                                                   |
| Uso do banco                                                                                                                                                                   | Carteira<br>101        | Espécie<br>R\$     | Quantidade  | (x) Valor                        | (=) Valor documento<br>R\$ 267,80 |                                                   |
| Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)<br><b>OS CRÉDITOS DO PEDIDO SERÃO LIBERADOS PARA A RECARGA APÓS 72H DO PAGAMENTO.</b><br>Taxa de Conveniência: R\$ 7,80 |                        |                    |             |                                  |                                   | (-) Desconto / Abatimentos                        |
|                                                                                                                                                                                |                        |                    |             |                                  |                                   | (-) Outras deduções                               |
|                                                                                                                                                                                |                        |                    |             |                                  |                                   | (+) Mora / Multa                                  |
|                                                                                                                                                                                |                        |                    |             |                                  |                                   | (+) Outros acréscimos                             |
|                                                                                                                                                                                |                        |                    |             |                                  |                                   | (=) Valor cobrado<br>R\$ 267,80                   |

Pagador  
AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG CNPJ: 07.032.003/0001-56  
RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680  
JARDIM ZULMIRA - SOROCABA/SP - CEP: 18061-000

Cód. baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

PAGO COM RECURSO DO TERMO  
DE CONVÊNIO DO PROCESSO  
ADMINISTRATIVO 69/23



Número do pedido 528689

Valor do Pedido R\$ 260,00

Total de registros 1

Status do pedido Novo

| Código | CPF        | Nome                           | Cartão           | Valor      |
|--------|------------|--------------------------------|------------------|------------|
| 333023 | [REDACTED] | NAYLA THAIS NOGUEIRA<br>NAGATA | 63.04.00255095-1 | R\$ 260,00 |

PAGO COM RECURSO DO TERMO  
DE CONVÊNIO DO PROCESSO  
ADMINISTRATIVO 69/23

**LANÇADO**

ID - 54025



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

|                         |                               |
|-------------------------|-------------------------------|
| Banco Recebedor:        | CAIXA ECONÔMICA FEDERAL       |
| Pagador Final / Efetivo |                               |
| CPF/CNPJ:               | 07.032.003/0001-56            |
| Nome:                   | AJG                           |
| Conta de débito:        | 00356   1292   000577590802-0 |

|                                             |                                                           |
|---------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| Representação numérica do código de barras: | 03399.83421 99700.000039 56816.401014 5<br>11730000026780 |
| Instituição Emissora - Nome do Banco:       | BANCO SANTANDER S.A.                                      |
| Código do Banco:                            | 33                                                        |
| Código do ISPB:                             | 90400888                                                  |
| Beneficiário original / Cedente             |                                                           |
| Nome Fantasia:                              | CONSORCIO BUS                                             |
| Nome/Razão Social:                          | CONSORCIO BUS                                             |
| CPF/CNPJ:                                   | 20.336.241/0001-13                                        |
| Pagador Sacado                              |                                                           |
| Nome/Razão Social:                          | ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUAR                  |
| CPF/CNPJ:                                   | 07.032.003/0001-56                                        |
| Pagador Final - Correntista                 |                                                           |
| Nome/Razão Social:                          | AJG                                                       |
| CPF/CNPJ:                                   | 07.032.003/0001-56                                        |

|                                   |            |
|-----------------------------------|------------|
| Data do Vencimento:               | 14/08/2025 |
| Data de Efetivação / Agendamento: | 31/07/2025 |
| Valor Nominal do Boleto:          | 267,80     |
| Juros (R\$):                      | 0,00       |
| IOF (R\$):                        | 0,00       |
| Multa (R\$):                      | 0,00       |
| Desconto (R\$):                   | 0,00       |
| Abatimento (R\$):                 | 0,00       |
| Valor Calculado (R\$):            | 267,80     |
| Valor Pago (R\$):                 | 267,80     |

PAGO COM RECURSO DO TERMO  
DE CONVÊNIO DO PROCESSO  
ADMINISTRATIVO 69/23

|                        |                     |
|------------------------|---------------------|
| Data/hora da operação: | 31/07/2025 14:56:29 |
|------------------------|---------------------|



**Código da operação:** 50430144815**Chave de segurança:** WPT2VXEHELXE6RLC**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

PAGO COM RECURSO DO TERMO  
DE CONVÊNIO DO PROCESSO  
ADMINISTRATIVO 69/23