PRESTAÇÃO DE CONTAS DO TERCEIRO SETOR

.....

Antônio José Guarda - (AJG) - Saúde

Período: 01/02/2025 a 28/02/2025

Contrato nº: 2022/028.334-5 - Convênio

Órgão Público: Prefeitura Municipal de Sorocaba

Entidade Beneficiária: Antônio José Guarda - (AJG) - Saúde

CNPJ: 07.032.003/0001-56

Objeto: Gerenciamento, Administração e Manutenção das Atividades do Centro de Atenção Psicossocial Álcool e Drogas - CAPS AD III denominado RODA VIVA, componente da Rede de Atenção Psicossocial (RAPS) de Sorocaba, para pessoas com transtornos mentais severos e persistentes decorrentes do uso abusivo de álcool e/ou outras drogas.

Conta	Conta					
CONTA CORI	CONTA CORRENTE FEDERAL 3635					
и。	Agência Nº	Banco				
3635-9	0356	(104) - Caixa Econômica Federal				
Qtd. de La	Qtd. de Lançamentos: 00100					

Lançamento 00001 ECONEW SERVICOS		
Valor R\$ 164,00	Competência 14/01/2025	Liquidação 03/02/2025
Documento NFS-E 23353	Favorecido Econew S. L M.	



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-

Competência da NFS-e Número / Série

Código de Verificação

14/01/2025 14:49:02

01/2025

23353 / U

OBUdMwCij

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:

23.019.445/0001-19 Nome/Razão Social:

ECONEW SERVICOS LTDA - ME

Inscrição Municipal:

340452 E-mail:

cristiane@aricont.com.br

Endereço: RUA SANTA TEREZINHA 198 SALA 00000 ANDAR 000 SALA 00000 ANDAR 000

AUGUSTO

Município / País:

UF:

CEP:

Telefone:

SP

18040-030

(15) 3223-4298

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:

07.032.003/0001-56

SOROCABA / SP BRASIL

Nome/Razão Social:

AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG

Endereço: RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680 JARDIM ZULMIRA

319381

Inscrição Municipal:

E-mail:

CONTATO@GAOCONTABILIDADE.

COM.BR

Município / País:

UF:

CEP:

Telefone:

SOROCABA / SP BRASIL

SP 18061-000 (15) 9689-0947

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

MANUTENÇÃO DE DESINSETIZAÇÃO REFERENTE AO MÊS DE JANEIRO/2025

CAPS AD III RODA VIVA, CONFORME TERMO DE CONVÊNIO FIRMADO ENTRE PREFEITURA MUNICIPAL DE SOROCABA E A AJG CONFORME O PA Nº 28334-5/2022 LOTE 2

VENCIMENTO 03/02/2025 MAO DE OBRA R\$ 82,00 MATERIAL APLICADO R\$82,00

CONFORME PREVISTO NO ARTIGO 122 DA IN RFB SOB Nº 971/2009 a retenção de INSS de 11% passará a ser aplicada sobre 50% do valor bruto da nota fiscal, tendo em vista que demais valores correspondem a materiais e equipamentos utilizados na prestação do serviço

ESTABELECIMENTO IMPEDIDO DE RECOLHER O ICMS/ISS PELO SIMPLES NACIONAL, NOS TERMOS DO § 1º DO ART. 20 DA LEI COMPLEMENTAR № 123, DE 2006

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

Exigibilidade do ISSQN

Serviço: 07.13 - DEDETIZAÇÃO, DESINFECÇÃO, DESINSETIZAÇÃO, IMUNIZAÇÃO, HIGIENIZAÇÃO, DESRATIZAÇÃO,

SOROCABA / SP

Município da Incidência do ISSQN SOROCABA - SP

Município / País da Prestação do Serviço

Responsável pelo recolhimento do ISSQN

Situação do prestador perante o Simples Nacional

Regime especial de tributação do ISSQN

Exigivel

OPTANTE

CÁLCULO DO ISSON

Desc. Incondicionado (R\$) Base Cálculo ISSQN (R\$)

Alíquota 5,000000 Valor ISSQN

164,00

0,00

0,00 RETENÇÕES 164,00

PRESTADOR

8,20

Deduções (R\$)

CNAE: 812220000 - IMUNIZAÇÃO E CONTROLE DE PRAGAS URBANAS

PIS (R\$)

COFINS (R\$)

INSS (R\$)

CSLL (R\$)

Outras Retenções (R\$)

0,00

ISSQN (R\$)

Valor Serviço (R\$)

IRRF (R\$) 0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0.00

Base Cálculo ISSQN (R\$)

Retenções (R\$)

Descontos (R\$)

Valor Líquido (R\$)

164,00

0,00

164,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA

Data de pagamento da NF:

Número da nota fiscal substituida:

Regra especial:

PAGO COM RECURSOS DE CONVERM DO PA 028.334-5/2022 WITE 2 RODA

procin



Pague agora com o seu Pix

Para efetuar o pagamento via Pix, utilize a opção Pix de seu aplicativo e aponte a câmera do seu aparelho para o QR code ao lado.

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASII 001-9 00190.00009 03576.580009 00013.307178 1 99810000016400 Data de Vencimento AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG 07.032.003/0001-56 03/02/2025 RUA RUA HUMBERTO DE CAMPOS, DE 1 ATE 999 Agência/Código do Beneficiário 18061-000 SOROCABA SP 0191-0/140600-0 Nome do Beneficiário / Endereço
ECONEW SERVICOS LTDA - ME CNP.I 23.019.445/0001-19 00035765800000013307 RUA SANTA TEREZINHA 198 - VILA AUGUSTA Valor do Documento 18040-030 SOROCABA SP 164,00 Uso do Banco Data Processamento (=) Valor Pago Espécie Doc Nr. do documento Aceite 23353 DM N 20/01/2025 Autenticação mecânica

A BANC	ODORKAZ	IL 001-9	00190.000	09 035	76.580009 00013.	307178 1 99810000016400
Local do Pagamento Pagar preference	cialmente nos cana	ais de autoatendin	nento do Banc	o do Bras	sil.	Data de Vencimento 03/02/2025
Nome do Beneficiário ECONEW SERV	ICOS LTDA - ME				23.019.445/0001-19	Agência/Código do Beneficiário 0191-0/140600-0
Data do Documento 20/01/2025	Nr. do documento 23353		Espécie Doc DM	Aceite N	Data Processamento 20/01/2025	Nosso Número 00035765800000013307
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valo	of .	(=) Valor do Documento 164,00
Informações de Respon	sabilidade do Beneficiário					(-) Desconto/Abatimento 0,00
OUNOS. DISFE	MOADO					(+) Juros/Multa 0,00
						(=) Valor Cobrado

Nome do Pagador / Endereço
AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG
RUA RUA HUMBERTO DE CAMPOS, DE 1 ATE 999 18061-000 SOROCABA SP

07.032.003/0001-56

Anenticação mecánica - 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:

AJG

Conta de débito:

00356 | 1292 | 000577590793-7

Representação numérica do código de barras:

00190.00009 03576.580009 00013.307178 1

99810000016400

Instituição Emissora - Nome do Banco:

BANCO DO BRASIL S/A

Código do Banco:

1

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia:

ECONEW SERVICOS LTDA - ME

Nome/Razão Social:

ECONEW SERVICOS LTDA - ME

CPF/CNPJ:

23.019.445/0001-19

Pagador Sacado

Nome/Razão Social:

AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊMO DO PRODB 3345 (7002) LOTE 2 RODA

CPF/CNPJ:

07.032.003/0001-56

Pagador Final - Correntista

Nome/Razão Social:

AJG

CPF/CNPJ:

07.032.003/0001-56

Data do Vencimento:

03/02/2025

Data de Efetivação / Agendamento:

03/02/2025

Valor Nominal do Boleto:

164,00

Juros (R\$):

0,00

IOF (R\$):

0,00

Multa (R\$):

0,00

Desconto (R\$):

0,00

Abatimento (R\$):

0,00

Valor Calculado (R\$):

164,00

Valor Pago (R\$):

164,00

Data/hora da operação:

03/02/2025 11:26:30

Código da operação:

41955182147

Chave de segurança:

84SVEN7ZCXL3W7ME

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 RECURSOS DE COMPÉNIO DO PADO8.345/202 LOTE 2 RODA

Lançamento 00002 DEB TARIFA F		
Valor R\$ 1,80	Competência 03/02/2025	Liquidação 03/02/2025
Documento Aviso de Débito	Favorecido CAIXA E. F.	





Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

Emitente:

AJG

Conta origem:

0356 | 1292 | 000577590768-6

Conta destino:

0356 | 1292 | 000577590793-7

Nome destinatário:

AJG

Valor:

R\$ 1,80

Identificação da operação:

TARIFA CAPS RODA 03 FEV

Data de débito:

27/02/2025

Data/hora da operação:

27/02/2025 12:49:32

Código da operação:

50897204

Chave de segurança:

3HHPA8FVH90RG8U2

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474 Alô CAIXA: 0800 104 0104

AGINDO JUNTO DERAMOS +

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊMO DO PA 028.324-5/2022 LOTE 2 RODA

Lançamento 00003 DEVOLUÇÃO FÉRIAS INDEVIDA				
Valor	Competência	Liquidação		
R\$ 4.434,02	05/02/2025	05/02/2025		
Documento	Favorecido			

		RECIBO	DE FI	ÉRIAS		Pág	ina: 1 / 1
Nome do Empregado: 1777 -	VIVIANE ROLIN	MARTINS					
CTPS Nº/Série:			Depto.:	CAPS ALEGRIA	PA 28334	5/2022 L1	
Período aquisitivo: 02/02/202	4 a 01/	02/2025					
Período de gozo: 16/02/202	5 a 17/	03/2025	Período	de Abono Pecuniá	rio:		
CÁI	CULO DA RE	MUNERAÇÃO	BASE	PARA PAGAME	NTO DE	E FÉRIAS	
Faltas não justificadas no per 0	íodo aquisitivo	Salário Contra 3.421,00		Salário Variável 608,65	Remun	eração base p 4.029,6	ara fins de férias 35
		DEMO	NSTRA	TIVO		***************************************	
Proventos	1,01,		Desc	ontos			
		Fever	reiro / 2	025			
43 - Férias		13 1.746,	18 44 -	IRRF Sobre Férias			377,07
50 - 1/3 de Férias	50 - 1/3 de Férias 582			45 - INSS Sobre Férias			243,44
Total Proventos (A)	R\$	2.328,2	24	Total Descontos	(B)	R\$	620,51
Líquido a Receber (A-B)			MIL, SE	TECENTOS E SE	TE REAL	S E SETENTA	E TRÊS
R\$ 1.707,73	CENTAVOS)						
		Mar	ço / 202	25			
43 - Férias		17 2.283,	47 45 -	INSS Sobre Férias		-Wile-Enskiller Co-Line	318,34
50 - 1/3 de Férias		761,	16				
Total Proventos (A)	R\$	3.044,6	33	Total Descontos	(B)	R\$	318,34
Líquido a Receber (A-B)	Valor líquido	por extenso: (DC	OIS MIL,	SETECENTOS E	/INTE E	SEIS REAIS E	VINTE E NOVE
R\$ 2.726,29	CENTAVOS)						
VALOR LÍQUIDO A RECEBE	R: R\$ 4.434.02						
Recebi de AGINDO JUNTOS O QUATROCENTOS E TRINTA	SERAMOS+ AJ	G (CNPJ: 07.032	2.003/000 NTAVOS	01-56) a importânc), conforme demon	ia Iíquida strativo a	de R\$ 4.434,0 cima, referente	02 (QUATRO MIL e as Férias.
Sorocaba, 14 de Fevereiro de	2025					Empregado	





CA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador: Associacao Beneficente Antonio

CNPJ/CPF do pagador: 07.032.003/0001-56 Conta de debitada: 0356-5/000-300003635-9

> Convênio: 404375 **FOLHA**

Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários

Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03635-9

NSA: 1092

Nome do favorecido (a): VIVIANE ROLIM MARTINS

CPF do favorecido (a):

Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente

Conta destino: 104 - 4984 - 000-793565623-2

Documento da empresa: 133396357

Informações

Valor da efetivação R\$ 4.434,02 Data da efetivação 29/01/2025

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 RECURSOS DE CONVÊMO DO PAOSE 324 5/2022 LOTE 2 RODA Ariana Mancio Guis

Lançamento 00004 ALEX FERNANDO DAMIAO GUIMARAES				
Valor R\$ 2.304,20	Competência Liquidação 31/01/2025 06/02/2025			
Documento Holerite	Favorecido ALEX F. D. G.			

RECIBO DE PAGAMENTO AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG **RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680** SOROCABA - SP MENSAL 07.032.003/0001-56 Janeiro/2025 Código Nome Folha Cbo Empresa Local Depto Setor 1484 ALEX FERNANDO DAMIAO GUIMARAES 223505 6 0 0 1 ENFERMEIRO(A) Depto Descrição 6 CAPS RODA PA 283345/2022 L2 Código Descrição Referência Vencimentos **Descontos** 1 Salário 30,00 3.421,00 8 Adicional Insalubridade 20,00 303,60 11 INSS Sobre Salário 12,00 340,35 13 IRRF Sobre Salário 92,53 15,00 1009 DESCONTO PENSÃO ALIMENTICIA 987,52

				Total Vencimentos 3.724,60	Total Desconto 1.420,40
				Total Liquido>	2.304,20
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
3.421,00	3.724,60	3.724.60	297.97	3.724.60	15.00

Assinatura J / / Data

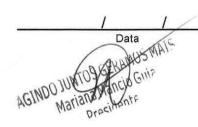
AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680 07.032.003/0001-56		SOROCABA - SP			RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Janeiro/2025			
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
1484	ALEX FERNANDO DAMIAO GUIMARAES ENFERMEIRO(A)	223505			6	0	0	1
Depto	Descrição							
6	CAPS RODA PA 283345/2022 L2							
ádigo Do	ariaña	Deferência			Vanai		Da	

Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
Salário	30,00	3.421,00	
Adicional Insalubridade	20,00	303,60	
INSS Sobre Salário	12,00		340,35
IRRF Sobre Salário	15,00		92,53
DESCONTO PENSÃO ALIMENTICIA			987,52
	Salário Adicional Insalubridade INSS Sobre Salário IRRF Sobre Salário	Salário 30,00 Adicional Insalubridade 20,00 INSS Sobre Salário 12,00 IRRF Sobre Salário 15,00	Salário 30,00 3.421,00 Adicional Insalubridade 20,00 303,60 INSS Sobre Salário 12,00 IRRF Sobre Salário 15,00

				Total Vencimentos 3.724,60	Total Descontos 1.420,40
				Total Liquido>	2.304,20
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
3.421,00	3.724,60	3.724,60	297,97	3.724,60	15,00

Assinatura

PAGO COM RECURSOS DE CORVÊNIO DO PADIS 3345/2012 LOTE 2 RODA





CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador: Associacao Beneficente Antonio

CNPJ/CPF do pagador: 07.032.003/0001-56 Conta de debitada: 0356-5/000-300003635-9

Convênio: 404375

FOLHA

Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários

Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03635-9

NSA: 1103

Nome do favorecido (a): ALEX FERNANDO DAMIAO GUIMARAES

CPF do favorecido (a)

Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente

Conta destino: 104 - 4213 - 000-787085888-0

Documento da empresa: 134424091

Informações

Valor da efetivação R\$ 2.304,20 Data da efetivação 06/02/2025

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:



Lançamento 00005 ANA FLAVIA MARTINS LEOCADIO					
Valor R\$ 842,49	Competência 31/01/2025	Liquidação 06/02/2025			
	Favorecido ANA F. M. L.				

AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680 07.032.003/0001-56		SOROCABA - SP			RECIBO DE PAGAMENT MENSAL Janeiro/2025				
Códi	go Nome		Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
260	30 ANA FLAVIA MARTINS LEC RECEPCIONISTA	OCADIO	422105			6	0	0	1
Dep	oto Descrição								
	6 CAPS RODA PA 283345/20	22 L2							
Código I	Descrição		Referência			Venci	mentos	De	scontos
1 :	Salário		15,00				759,00		
	Adicional Insalubridade		20,00				151,80		
11	INSS Sobre Salário		7,50						68,31
									W
112112-1					XX III II	Total \	Vencimentos	Tota	l Desconto
						-	910,80		68,31 842,49
	Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FG	TS	FGTS do MES		tal Liquido> Calculo IRRF	Fai	xa IRRF
	1.518,00	910,80	910,80	ntiotern	72,86		910,80		****
						***************************************	/		
2							Da	ta	
	Assinatura								
	JUNTOS GERAMOS+ AJG					RE	CIBO DE	PAGAI	MENTO
RUA HU	JUNTOS GERAMOS+ AJG MBERTO DE CAMPOS 680		SOROCABA - SP			RE	MEN	ISAL	MENTO
RUA HU 07.032.0	JUNTOS GERAMOS+ AJG MBERTO DE CAMPOS 680 03/0001-56		242	Empresa	Local		MEN Janeir	ISAL o/2025	
RUA HU 07.032.0 Códig	JUNTOS GERAMOS+ AJG MBERTO DE CAMPOS 680 03/0001-56 go Nome 80 ANA FLAVIA MARTINS LEC	OCADIO	SOROCABA - SP Cbo 422105	Empresa	Local	RE Depto	MEN	ISAL	MENTO Folha 1
RUA HU 07.032.0 Códig 263	JUNTOS GERAMOS+ AJG MBERTO DE CAMPOS 680 03/0001-56 go Nome BO ANA FLAVIA MARTINS LEC RECEPCIONISTA	OCADIO	Cbo	Empresa	Local	Depto	MEN Janeir Setor	ISAL o/2025 Secao	Folha
RUA HU 07.032.0 Códig 263	JUNTOS GERAMOS+ AJG MBERTO DE CAMPOS 680 03/0001-56 go Nome 80 ANA FLAVIA MARTINS LEC		Cbo	Empresa	Local	Depto	MEN Janeir Setor	ISAL o/2025 Secao	Folha
RUA HU 07.032.0 Códig 263	JUNTOS GERAMOS+ AJG MBERTO DE CAMPOS 680 03/0001-56 go Nome 80 ANA FLAVIA MARTINS LEC RECEPCIONISTA		Cbo	Empresa	Local	Depto 6	MEN Janeir Setor	NSAL o/2025 Secao 0	Folha
RUA HU 07.032.0 Códig 263 Dep Código E	JUNTOS GERAMOS+ AJG MBERTO DE CAMPOS 680 03/0001-56 go Nome 80 ANA FLAVIA MARTINS LEC RECEPCIONISTA to Descrição 6 CAPS RODA PA 283345/20. Descrição Salário		Сьо 422105 Referência 15,00	Empresa	Local	Depto 6	MEN Janeir Setor 0	NSAL o/2025 Secao 0	Folha 1
Código E	JUNTOS GERAMOS+ AJG MBERTO DE CAMPOS 680 03/0001-56 go Nome 80 ANA FLAVIA MARTINS LEC RECEPCIONISTA to Descrição 6 CAPS RODA PA 283345/20. Descrição		Cbo 422105 Referência	Empresa	Local	Depto 6	MEN Janeir Setor 0	NSAL o/2025 Secao 0	Folha 1

				Total Vencimentos 910,80	Total Descontos 68,31
				Total Liquido>	842,49
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.518,00	910,80	910,80	72,86	910,80	****

Assinatura

PAGO COM REGUESOS DE CONVENIO

AGINDO VIVIDA GERMOS MAIS

Mariella Mancio Guis

O PAGO COM REGUESOS DE CONVENIO

Mariella Mancio Guis

O PAGO COM REGUESOS DE CONVENIO

Mariella Mancio Guis

O PAGO COM REGUESOS DE CONVENIO

Mariella Mancio Guis

O PAGO COM REGUESOS DE CONVENIO

Mariella Mancio Guis

O PAGO COM REGUESOS DE CONVENIO

AGINDO VIVIDA GERMOS MAIS

Mariella Mancio Guis

O PAGO COM REGUESOS DE CONVENIO

AGINDO VIVIDA GERMOS MAIS

MANCIO GUIS

MANCI



CA XA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador: Associacao Beneficente Antonio

CNPJ/CPF do pagador: 07.032.003/0001-56 Conta de debitada: 0356-5/000-300003635-9

> Convênio: 404375 **FOLHA**

Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários

Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03635-9

NSA: 1103

Nome do favorecido (a): ANA FLAVIA MARTINS LEOCADIO

CPF do favorecido (a):

Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente

Conta destino: 104 - 1889 - 000-730966319-6

Documento da empresa: 134424095

Informações

Valor da efetivação R\$ 842,49 Data da efetivação 06/02/2025

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:



Lançamento 00006 ANA MARIA MARCONDES VALE		
Valor R\$ 1.680,43	Competência 31/01/2025	Liquidação 06/02/2025
Documento Holerite	Favorecido ANA M. M. V.	

RECIBO DE PAGAMENTO AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG **RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680** SOROCABA - SP MENSAL 07.032.003/0001-56 Janeiro/2025 Código Nome Cbo Empresa Local Depto Folha Setor Secao 684 ANA MARIA MARCONDES VALE 514320 6 0 0 1 AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS Depto Descrição 6 CAPS RODA PA 283345/2022 L2 Código Descrição Referência Vencimentos Descontos Salário 30,00 1.518,00 8 Adicional Insalubridade 20,00 303,60 INSS Sobre Salário 9,00 141,17 Total Vencimentos Total Descontos 1.821,60 141,17 1.680,43 Total Liquido --> Salario Base Sal.Contr.INSS Base Calculo FGTS FGTS do MES Base Calculo IRRF Faixa IRRF 1.518,00 1.821,60 1.821,60 145,73 1.821,60 **** Assinatura Data **RECIBO DE PAGAMENTO** AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG **RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680** MENSAL SOROCABA - SP 07.032.003/0001-56 Janeiro/2025 Código Nome Cbo Empresa Local Depto Setor Secao Folha 684 ANA MARIA MARCONDES VALE 514320 6 0 0 AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS Depto Descrição 6 CAPS RODA PA 283345/2022 L2 Código Descrição Referência Vencimentos Descontos Salário 30,00 1.518,00 Adicional Insalubridade 20,00 303,60 11 INSS Sobre Salário 9,00 141,17

Base Calculo FGTS

1.821,60

FGTS do MES

145,73

Salario Base

1.518,00

Assinatura

Sal.Contr.INSS

1.821.60



Total Vencimentos

1.821,60

Total Liquido -->

Base Calculo IRRF

1.821,60

Total Descontos

Faixa IRRF

141,17 1.680,43



CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador: Associacao Beneficente Antonio

CNPJ/CPF do pagador: 07.032.003/0001-56 Conta de debitada: 0356-5/000-300003635-9

Convênio: 404375

Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários

Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03635-9

NSA: 1103

Nome do favorecido (a): ANA MARIA MARCONDES VALE

CPF do favorecido (a):

Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente

Conta destino: 104 - 2025 - 000-757920319-8

Documento da empresa: 134424094

Informações

Valor da efetivação R\$ 1.680,43 Data da efetivação 06/02/2025

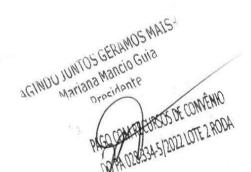
Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária:



Lançamento 00007 CAMILA GONCALVES DA ROCHA	A	
Valor R\$ 2.190,03	Competência 31/01/2025	Liquidação 06/02/2025
Documento Holerite	Favorecido CAMILA G. D. R.	

AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG **RECIBO DE PAGAMENTO RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680** MENSAL SOROCABA - SP 07.032.003/0001-56 Janeiro/2025 Depto Folha Código Nome Cbo Empresa Local Setor Secao 2599 CAMILA GONCALVES DA ROCHA 6 0 0 322205 1 TEC. ENFERMAGEM Depto Descrição 6 CAPS RODA PA 283345/2022 L2 Código Descrição Referência Vencimentos Descontos 1 Salário 30,00 2.078,00 8 Adicional Insalubridade 20,00 303,60 INSS Sobre Salário 11 9,00 191,57 **Total Vencimentos Total Descontos** 2.381,60 191,57 2.190,03 Total Liquido --> Salario Base Sal.Contr.INSS Base Calculo FGTS FGTS do MES Faixa IRRF Base Calculo IRRF 2.078,00 2.381,60 2.381,60 2.381,60 190,53 Assinatura Data **RECIBO DE PAGAMENTO** AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG **RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680** SOROCABA - SP MENSAL 07.032.003/0001-56 Janeiro/2025 Código Nome Cbo Local Depto Setor Secao Folha Empresa 2599 CAMILA GONCALVES DA ROCHA 322205 0 6 0 TEC. ENFERMAGEM Depto Descrição 6 CAPS RODA PA 283345/2022 L2 Código Descrição Referência Vencimentos Descontos Salário 1 30,00 2.078,00 8 Adicional Insalubridade 20,00 303,60 INSS Sobre Salário 9,00 191,57

				Total Vencimentos 2.381,60	Total Descontos 191,57
				Total Liquido>	2.190,03
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.078,00	2.381,60	2.381,60	190,53	2.381.60	****

Assinatura

ACINDO JUNIOS CENTRADOS MAIS.

Data



CA A Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador: Associacao Beneficente Antonio

CNPJ/CPF do pagador: 07.032.003/0001-56 Conta de debitada: 0356-5/000-300003635-9

> Convênio: 404375 **FOLHA**

Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários

Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03635-9

NSA: 1103

Nome do favorecido (a): CAMILA GONCALVES DA ROCHA

CPF do favorecido (a

Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente

Conta destino: 104 - 3499 - 000-721088287-2

Documento da empresa: 134424118

Informações

Valor da efetivação R\$ 2.190,03 Data da efetivação 06/02/2025

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:



Lançamento 00008 CRISTINA NUNES DE OLIV	/EIRA ARAUJO	
Valor R\$ 9,23	Competência 31/01/2025	Liquidação 06/02/2025
Documento Holerite	Favorecido CRISTINA N. D. O. A.	

AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680 07.032.003/0001-56		SOROCABA - SP		RE		PAGA NSAL ro/2025	MENTO
Código Nome		Cbo Empres	sa Local	Depto	Setor	Secao	Folha
704 CRISTINA NUNES DE PSICOLOGO(A)	OLIVEIRA ARAUJO	251510		6	0	0	1
Depto Descrição							
6 CAPS RODA PA 2833	45/2022 L2						
Código Descrição 116 Crédito de INSS				Venci	imentos 9,23	De	escontos
270 Férias No Mês 271 1/3 de Férias no Mês		30,00			3.503,00 1.167,67		
53 Liquido de Férias 253 IRRF Descontado nas Fér 322 INSS Férias Mês -Recibo	as						3.936,92 261,05 472,70
FELIZ ANIVERSÁRIO!!!							
FELIZ ANIVERSARIO!!!					Vencimentos 4.679,90 tal Liquido>	lota	al Descontos 4.670,67 9,23
Salario Base 3.503,00	Sal.Contr.INSS 4.670,67	Base Calculo FGTS 4.670,67	FGTS do MES 373,65		Calculo IRRF		ixa IRRF
Assinatura	a	_			/ Da	/ ita	
AGINDO JUNTOS GERAMOS+ A RUA HUMBERTO DE CAMPOS 6 07.032.003/0001-56		SOROCABA - SP		RE		PAGAI	WENTO
Código Nome		Cbo Empres	a Local	Depto	Setor	Secao	Folha
704 CRISTINA NUNES DE PSICOLOGO(A)	OLIVEIRA ARAUJO	251510		6	0	0	1
Depto Descrição							
6 CAPS RODA PA 2833	45/2022 L2						
Código Descrição 116 Crédito de INSS		Referência		Venci	mentos 9,23	De	scontos
 270 Férias No Mês 271 1/3 de Férias no Mês 53 Liquido de Férias 253 IRRF Descontado nas Férias 322 INSS Férias Mês -Recibo 	as	30,00			3.503,00 1.167,67		3.936,92 261,05 472,70
FELIZ ANIVERSÁRIO!!!					encimentos 4.679,90		Descontos 4.670,67
-ELIZ ANIVERSARIO!!!							
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Tot	al Liquido>		9,23

ACINDO JUNTOS GERANOS MAIS PAGO COM RECURSOS OF BUTTONIONA DO PA 028.324-5/2022 LOTE 2 RODA

Assinatura



CA X A Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador: Associacao Beneficente Antonio

CNPJ/CPF do pagador: 07.032.003/0001-56 Conta de debitada: 0356-5/000-300003635-9

Convênio: 404375

Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários

Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03635-9

NSA: 1103

Nome do favorecido (a): CRISTINA NUNES DE OLIVEIRA ARA

CPF do favorecido (a):

Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente

Conta destino: 104 - 2757 - 000-795597834-0

Documento da empresa: 134424092

Informações

Valor da efetivação R\$ 9,23 Data da efetivação 06/02/2025

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 RECURSOS DE CONVÊNIO DO PA DIS 334-5/2022 LOTE 2 RODA

Lançamento 00009 EDSON BARROS STEFFEN		
Valor R\$ 3.033,21	Competência 31/01/2025	Liquidação 06/02/2025
Documento Holerite	Favorecido EDSON B. S.	

AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG **RECIBO DE PAGAMENTO RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680** MENSAL SOROCABA - SP 07.032.003/0001-56 Janeiro/2025 Folha Código Nome Cbo Empresa Local Depto Secao 689 EDSON BARROS STEFFEN 6 0 0 1 223430 FARMACEUTICO(A) Depto Descrição 6 CAPS RODA PA 283345/2022 L2 Código Descrição Referência Vencimentos Descontos Salário 30,00 3.068,83 8 Adicional Insalubridade 20,00 303,60 11 INSS Sobre Salário 298,09 12,00 13 IRRF Sobre Salário 41,13 7,50 **Total Vencimentos Total Descontos** 3.372,43 339,22 3.033,21 Total Liquido --> Salario Base Sal.Contr.INSS **Base Calculo FGTS** FGTS do MES Faixa IRRF Base Calculo IRRF 3.068,83 3.372,43 3.372,43 269,79 3.372,43 7,50 Data Assinatura ACINIDO IUNITOS OFDAMOS. A IO DECIDO DE DACAMENTO

AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680 07.032.003/0001-56		SOROCABA - SP		RE		PAGAI NSAL ro/2025	IENTO
Cód	igo Nome	Cbo Empre	sa Local	Depto	Setor	Secao	Folha
6	89 EDSON BARROS STEFFEN	223430		6	0	0	1
	FARMACEUTICO(A)						
De	pto Descrição						
	6 CAPS RODA PA 283345/2022 L2						
Código	Descrição	Referência		Vencimentos		De	scontos
1	Salário	30,00			3.068,83		
8	Adicional Insalubridade	20,00			303,60		
11	INSS Sobre Salário	12.00					298.09

7,50

				Total Vencimentos 3.372,43 Total Liquido>	Total Descontos 339,22
					3.033,21
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
3.068.83	3.372.43	3.372,43	269.79	3.372,43	7,50

Assinatura

13 IRRF Sobre Salário

41,13



CA XA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador: Associacao Beneficente Antonio

CNPJ/CPF do pagador: 07.032.003/0001-56 Conta de debitada: 0356-5/000-300003635-9

> Convênio: 404375 **FOLHA**

Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários

Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03635-9

NSA: 1103

Nome do favorecido (a): EDSON BARROS STEFFEN

CPF do favorecido (a):

Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente

Conta destino: 104 - 2757 - 000-794973764-7

Documento da empresa: 134424093

Informações

Valor da efetivação R\$ 3.033,21 Data da efetivação 06/02/2025

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:



Lançamento 00010 ELIABE LIMA DA SILVA		
Valor R\$ 2.190,03	Competência 31/01/2025	Liquidação 06/02/2025
Documento Holerite	Favorecido ELIABE L. D. S.	

RECIBO DE PAGAMENTO AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG **RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680** MENSAL SOROCABA - SP Janeiro/2025 07.032.003/0001-56 Depto Folha Empresa Local Setor Secao Código Nome Cbo 1 2106 ELIABE LIMA DA SILVA 6 0 0 322205 TEC. ENFERMAGEM Depto Descrição 6 CAPS RODA PA 283345/2022 L2 Código Descrição Referência Vencimentos Descontos 2.078,00 Salário 30,00 1 303,60 8 Adicional Insalubridade 20,00 INSS Sobre Salário 9,00 191,57 11 Total Descontos **Total Vencimentos** 2.381,60 191,57 2.190,03 Total Liquido --> FGTS do MES Base Calculo IRRF Faixa IRRF Sal.Contr.INSS Base Calculo FGTS Salario Base 2.078,00 2.381,60 2.381,60 190,53 2.381,60 Data Assinatura **RECIBO DE PAGAMENTO** AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG MENSAL **RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680** SOROCABA - SP Janeiro/2025 07.032.003/0001-56 Código Nome Cbo Empresa Local Depto Setor Secao Folha 2106 ELIABE LIMA DA SILVA 322205 6 0 0 1 TEC. ENFERMAGEM Depto Descrição 6 CAPS RODA PA 283345/2022 L2 Código Descrição Referência Vencimentos Descontos Salário 1 30,00 2.078,00 Adicional Insalubridade 20,00 303,60 INSS Sobre Salário 9,00 191,57

				Total Vencimentos 2.381,60 Total Liquido>	Total Descontos 191,57 2.190,03
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.078,00	2.381,60	2.381,60	190,53	2.381,60	****

Assinatura

AGINDO JUNTOS GERANDS MAIS

AG



CA XA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador: Associacao Beneficente Antonio

CNPJ/CPF do pagador: 07.032.003/0001-56 Conta de debitada: 0356-5/000-300003635-9

Convênio: 404375

Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03635-9

NSA: 1103

Nome do favorecido (a): ELIABE LIMA DA SILVA

CPF do favorecido (a):

Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente

Conta destino: 104 - 2757 - 000-733696322-7

Documento da empresa: 134424112

Informações

Valor da efetivação R\$ 2.190,03 Data da efetivação 06/02/2025

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:

Lançamento 00011 ELIANA BERNARDINO		
Valor R\$ 1.745,43	Competência 31/01/2025	Liquidação 06/02/2025
Documento Holerite	Favorecido ELIANA B.	

AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG **RECIBO DE PAGAMENTO RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680** MENSAL SOROCABA - SP 07.032.003/0001-56 Janeiro/2025 Código Nome Cbo Empresa Local Depto Secao Folha 1719 ELIANA BERNARDINO 514320 6 0 0 1 AUXILIAR DE LIMPEZA Depto Descrição 6 CAPS RODA PA 283345/2022 L2 Código Descrição Referência Vencimentos Descontos Salário 30,00 1.518,00 4 Salário Família 1,00 65,00 20,00 8 Adicional Insalubridade 303,60 11 INSS Sobre Salário 9,00 141,17 FELIZ ANIVERSÁRIO!!! **Total Vencimentos Total Descontos** 1.886,60 141,17 1.745,43 Total Liquido --> Salario Base Sal.Contr.INSS Base Calculo FGTS FGTS do MES Base Calculo IRRF Faixa IRRF 1.518,00 1.821,60 1.821,60 1.821,60 145,73 Assinatura Data RECIBO DE PAGAMENTO AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG **RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680** SOROCABA - SP MENSAL 07.032.003/0001-56 Janeiro/2025 Código Nome Cbo Local Secao Empresa Depto Setor Folha 1719 ELIANA BERNARDINO 514320 0 6 0 1 AUXILIAR DE LIMPEZA Depto Descrição 6 CAPS RODA PA 283345/2022 L2 Código Descrição Referência Vencimentos Descontos Salário 30,00 1.518,00 4 Salário Família 1,00 65,00 8 Adicional Insalubridade 20,00 303,60 INSS Sobre Salário 9,00 141,17

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!				Total Vencimentos 1.886,60	Total Descontos 141,17
				Total Liquido>	1.745,43
Salario Base 1.518,00	Sal.Contr.INSS 1.821,60	Base Calculo FGTS 1.821,60	FGTS do MES 145,73	Base Calculo IRRF 1.821,60	Faixa IRRF

Assinatura

ACINDO JUNTO SUE ERIMOS MAIS

ACINDO JUNTO SUR PROCEDENTE PROSE COMPENDO DE LA PROSE LA PROPERTIDA DE PROCEDENTE LA PORTURA DE PROPERTIDA DEPORTADA DE PROPERTIDA DE PROPE



CA Comprovante de Pagamento de Salário

FOLHA

Nome do pagador: Associacao Beneficente Antonio

CNPJ/CPF do pagador: 07.032.003/0001-56 Conta de debitada: 0356-5/000-300003635-9

Convênio: 404375

Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários

Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03635-9

NSA: 1103

Nome do favorecido (a): ELIANA BERNARDINO

CPF do favorecido (a)

Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente

Conta destino: 104 - 2025 - 000-746377764-3

Documento da empresa: 134424098

Informações

Valor da efetivação R\$ 1.745,43 Data da efetivação 06/02/2025

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 RECURSOS DE COMVEHO 00 PA OR 3345/1021 OTE 2 ROCK

Lançamento 00012 ELIZA FAVARA		
Valor R\$ 2.190,03	Competência 31/01/2025	Liquidação 06/02/2025
Documento Holerite	Favorecido ELIZA F.	

AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680 07.032.003/0001-56		SOROCABA - SP	0	RE		NSAL	MENTO
Código Nome		Cbo Empresa	Local	Depto	Setor	o/2025 Secao	Folha
1528 ELIZA FAVARA		322205	Local	6	0	0	1
TEC. ENFERMAGEM		322205		0	U	U	14
Depto Descrição							
6 CAPS RODA PA 283345/202	22 2						
Service and supplemental approximation of the service and the	12 LZ					unora.	
Código Descrição		Referência		Venci	mentos	De	scontos
1 Salário		30,00			2.078,00		
8 Adicional Insalubridade		20,00			303,60		
11 INSS Sobre Salário		9,00					191,5
LIZ ANIVERSÁRIO!!!				Total V	/encimentos	Tota	Desconto
THE ANY EROAMO					2.381,60		191,5
				Tot	al Liquido>		2.190,0
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES		Calculo IRRF	Fair	a IRRF
2.078,00	2.381,60	2.381,60	190,53	2.	381,60		***
					1	1	
Assinatura					Da	ta	-11-111
	<u> </u>						
				PE	CIBO DE	PAGAN	IENTO
AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG				111	The last section in		
RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680		SOROCABA - SP		IXL		ISAL	
RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680 07.032.003/0001-56		SOROCABA - SP			MEN Janeir	ISAL	
RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680 07.032.003/0001-56 Código Nome		Cbo Empresa	Local	Depto		ISAL	Folha
RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680 07.032.003/0001-56 Código Nome 1528 ELIZA FAVARA			Local		Janeir	ISAL 0/2025	Folha
RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680 07.032.003/0001-56 Código Nome		Cbo Empresa	Local	Depto	Janeir Setor	ISAL o/2025 Secao	
RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680 07.032.003/0001-56 Código Nome 1528 ELIZA FAVARA TEC. ENFERMAGEM Depto Descrição		Cbo Empresa	Local	Depto	Janeir Setor	ISAL o/2025 Secao	
RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680 07.032.003/0001-56 Código Nome 1528 ELIZA FAVARA TEC. ENFERMAGEM	:2 L2	Cbo Empresa	Local	Depto	Janeir Setor	ISAL o/2025 Secao	
RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680 07.032.003/0001-56 Código Nome 1528 ELIZA FAVARA TEC. ENFERMAGEM Depto Descrição		Cbo Empresa	Local	Depto 6	Janeir Setor	Secao 0	1
RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680 07.032.003/0001-56 Código Nome 1528 ELIZA FAVARA TEC. ENFERMAGEM Depto Descrição 6 CAPS RODA PA 283345/202		Cbo Empresa 322205 Referência	Local	Depto 6	Janeir Setor 0	Secao 0	1
RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680 07.032.003/0001-56 Código Nome 1528 ELIZA FAVARA TEC. ENFERMAGEM Depto Descrição 6 CAPS RODA PA 283345/202 Código Descrição	¹ 2 L2	Cbo Empresa 322205 Referência 30,00	Local	Depto 6	Janeir Setor 0 mentos 2.078,00	Secao 0	1
RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680 07.032.003/0001-56 Código Nome 1528 ELIZA FAVARA TEC. ENFERMAGEM Depto Descrição 6 CAPS RODA PA 283345/202 Código Descrição 1 Salário	¹ 2 L2	Cbo Empresa 322205 Referência 30,00 20,00	Local	Depto 6	Janeir Setor 0	Secao 0	1 scontos
RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680 07.032.003/0001-56 Código Nome 1528 ELIZA FAVARA TEC. ENFERMAGEM Depto Descrição 6 CAPS RODA PA 283345/202 Código Descrição 1 Salário 8 Adicional Insalubridade	² 2 L2	Cbo Empresa 322205 Referência 30,00	Local	Depto 6	Janeir Setor 0 mentos 2.078,00	Secao 0	1
RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680 07.032.003/0001-56 Código Nome 1528 ELIZA FAVARA TEC. ENFERMAGEM Depto Descrição 6 CAPS RODA PA 283345/202 Código Descrição 1 Salário 8 Adicional Insalubridade	¹ 2 L2	Cbo Empresa 322205 Referência 30,00 20,00	Local	Depto 6	Janeir Setor 0 mentos 2.078,00	Secao 0	1 scontos
RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680 07.032.003/0001-56 Código Nome 1528 ELIZA FAVARA TEC. ENFERMAGEM Depto Descrição 6 CAPS RODA PA 283345/202 Código Descrição 1 Salário 8 Adicional Insalubridade	² 2 L2	Cbo Empresa 322205 Referência 30,00 20,00	Local	Depto 6	Janeir Setor 0 mentos 2.078,00	Secao 0	1 scontos
RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680 07.032.003/0001-56 Código Nome 1528 ELIZA FAVARA TEC. ENFERMAGEM Depto Descrição 6 CAPS RODA PA 283345/202 Código Descrição 1 Salário 8 Adicional Insalubridade	22 L2	Cbo Empresa 322205 Referência 30,00 20,00	Local	Depto 6	Janeir Setor 0 mentos 2.078,00	Secao 0	1 scontos
RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680 07.032.003/0001-56 Código Nome 1528 ELIZA FAVARA TEC. ENFERMAGEM Depto Descrição 6 CAPS RODA PA 283345/202 Código Descrição 1 Salário 8 Adicional Insalubridade	22 L2	Cbo Empresa 322205 Referência 30,00 20,00	Local	Depto 6	Janeir Setor 0 mentos 2.078,00	Secao 0	1 scontos
RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680 07.032.003/0001-56 Código Nome 1528 ELIZA FAVARA TEC. ENFERMAGEM Depto Descrição 6 CAPS RODA PA 283345/202 Código Descrição 1 Salário 8 Adicional Insalubridade	22 L2	Cbo Empresa 322205 Referência 30,00 20,00	Local	Depto 6	Janeir Setor 0 mentos 2.078,00	Secao 0	1 scontos
RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680 07.032.003/0001-56 Código Nome 1528 ELIZA FAVARA TEC. ENFERMAGEM Depto Descrição 6 CAPS RODA PA 283345/202 Código Descrição 1 Salário 8 Adicional Insalubridade	22 L2	Cbo Empresa 322205 Referência 30,00 20,00	Local	Depto 6	Janeir Setor 0 mentos 2.078,00	Secao 0	1 scontos
RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680 07.032.003/0001-56 Código Nome 1528 ELIZA FAVARA TEC. ENFERMAGEM Depto Descrição 6 CAPS RODA PA 283345/202 Código Descrição 1 Salário 8 Adicional Insalubridade	22 L2	Cbo Empresa 322205 Referência 30,00 20,00	Local	Depto 6	Janeir Setor 0 mentos 2.078,00	Secao 0	1 scontos
RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680 07.032.003/0001-56 Código Nome 1528 ELIZA FAVARA TEC. ENFERMAGEM Depto Descrição 6 CAPS RODA PA 283345/202 Código Descrição 1 Salário 8 Adicional Insalubridade	22 L2	Cbo Empresa 322205 Referência 30,00 20,00	Local	Depto 6	Janeir Setor 0 mentos 2.078,00	Secao 0	1 scontos

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!				Total Vencimentos 2.381,60	Total Descontos 191,57
				Total Liquido>	2.190,03
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.078,00	2.381,60	2.381,60	190,53	2.381.60	****

Assinatura



CA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador: Associacao Beneficente Antonio

CNPJ/CPF do pagador: 07.032.003/0001-56 Conta de debitada: 0356-5/000-300003635-9

Convênio: 404375

Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários

Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03635-9 NSA: 1103

Nome do favorecido (a): ELIZA FAVARA

CPF do favorecido (a)

Forma de Pagamento: Credito em conta corrente

Conta destino: 104 - 2757 - 000-775744406-4

Documento da empresa: 134424120

Informações

Valor da efetivação R\$ 2.190,03 Data da efetivação 06/02/2025

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:



Lançamento 00013 ELIZABETE ROSA		
Valor R\$ 3.396,62	Competência 31/01/2025	Liquidação 06/02/2025
Documento Holerite	Favorecido ELIZABETE R.	

	DO JUNTOS GERAMOS+ A HUMBERTO DE CAMPOS 6 2.003/0001-56	SOROCABA - SP	CABA - SP			RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Janeiro/2025				
	digo Nome		Cbo	Empresa	Local	Depto Setor Seco			Folha	
1	631 ELIZABETE ROSA ENFERMEIRO(A)		223505	-				0	1	
	Depto Descrição									
	6 CAPS RODA PA 2833	45/2022 L2								
Código	Descrição		Referência			Venci	imentos	De	scontos	
1	Salário		30,00				3.421,00			
8	Adicional Insalubridade		20,00				303,60			
152	DSR Adicional Noturno		(8				23,95			
1083	Adicional Noturno 45%		14,00				119,74			
11	INSS Sobre Salário		12,00						357,59	
13	IRRF Sobre Salário		15,00						114,08	
						Total	Vencimentos	Tota	l Descontos	
							3.868,29		471,67	
						То	tal Liquido>		3.396,62	
	Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FG	rs	FGTS do MES		Calculo IRRF		xa IRRF	
	3.421,00	3.868,29	3.868,29		309,46	3	.868,29	1	5,00	
*										
	Assinatur	a					Da	nta		
RUA H	OO JUNTOS GERAMOS+ A IUMBERTO DE CAMPOS 6	JG	SOROCABA - SP			RE	ECIBO DE	PAGAI NSAL	MENTO	
RUA H 07.032	DO JUNTOS GERAMOS+ A IUMBERTO DE CAMPOS 6 .003/0001-56	JG		Fmoresa	Local		ECIBO DE MEI Janeir	PAGAI NSAL ro/2025		
RUA H 07.032	DO JUNTOS GERAMOS+ A IUMBERTO DE CAMPOS 6 .003/0001-56 digo Nome	JG	Cbo	Empresa	Local	Depto	ECIBO DE MEI Janeir Setor	PAGAI NSAL ro/2025 Secao	Folha	
RUA H 07.032	DO JUNTOS GERAMOS+ A IUMBERTO DE CAMPOS 6 003/0001-56 digo Nome 631 ELIZABETE ROSA	JG		Empresa	Local		ECIBO DE MEI Janeir	PAGAI NSAL ro/2025		
RUA H 07.032 C6	DO JUNTOS GERAMOS+ A IUMBERTO DE CAMPOS 6 .003/0001-56 digo Nome 631 ELIZABETE ROSA ENFERMEIRO(A)	JG	Cbo	Empresa	Local	Depto	ECIBO DE MEI Janeir Setor	PAGAI NSAL ro/2025 Secao	Folha	
RUA H 07.032 C6	DO JUNTOS GERAMOS+ A IUMBERTO DE CAMPOS 6 003/0001-56 digo Nome 631 ELIZABETE ROSA	JG 80	Cbo	Empresa	Local	Depto	ECIBO DE MEI Janeir Setor	PAGAI NSAL ro/2025 Secao	Folha	
C6 1	DO JUNTOS GERAMOS+ A IUMBERTO DE CAMPOS 6 .003/0001-56 digo Nome 631 ELIZABETE ROSA ENFERMEIRO(A) Depto Descrição 6 CAPS RODA PA 2833	JG 80	сьо 223505	Empresa	Local	Depto 6	ECIBO DE MEI Janeir Setor 0	PAGAI NSAL ro/2025 Secao 0	Folha 1	
Código	DO JUNTOS GERAMOS+ A IUMBERTO DE CAMPOS 6 .003/0001-56 digo Nome 631 ELIZABETE ROSA ENFERMEIRO(A) Descrição 6 CAPS RODA PA 2833 Descrição	JG 80	Cho 223505 Referência	Empresa	Local	Depto 6	GECIBO DE MEI Janeir Setor 0	PAGAI NSAL ro/2025 Secao 0	Folha	
Código	DO JUNTOS GERAMOS+ A IUMBERTO DE CAMPOS 6 .003/0001-56 digo Nome 631 ELIZABETE ROSA ENFERMEIRO(A) Descrição 6 CAPS RODA PA 2833 Descrição Salário	JG 80	223505 Referência 30,00	Empresa	Local	Depto 6	GECIBO DE MEI Janeir Setor 0	PAGAI NSAL ro/2025 Secao 0	Folha 1	
Código 1 Código 1 8	DO JUNTOS GERAMOS+ A IUMBERTO DE CAMPOS 6 .003/0001-56 digo Nome 631 ELIZABETE ROSA ENFERMEIRO(A) Descrição 6 CAPS RODA PA 2833 Descrição Salário Adicional Insalubridade	JG 80	Cho 223505 Referência	Empresa	Local	Depto 6	Setor 0 imentos 3.421,00 303,60	PAGAI NSAL ro/2025 Secao 0	Folha 1	
Código 1 Código 1 8 152	DO JUNTOS GERAMOS+ A IUMBERTO DE CAMPOS 6 .003/0001-56 digo Nome 631 ELIZABETE ROSA ENFERMEIRO(A) Descrição 6 CAPS RODA PA 2833 Descrição Salário Adicional Insalubridade DSR Adicional Noturno	JG 80	223505 Referência 30,00 20,00	Empresa	Local	Depto 6	Setor 0 imentos 3.421,00 303,60 23,95	PAGAI NSAL ro/2025 Secao 0	Folha 1	
Código 1 Código 1 8	DO JUNTOS GERAMOS+ A IUMBERTO DE CAMPOS 6 .003/0001-56 digo Nome 631 ELIZABETE ROSA ENFERMEIRO(A) Descrição 6 CAPS RODA PA 2833 Descrição Salário Adicional Insalubridade	JG 80	223505 Referência 30,00 20,00	Empresa	Local	Depto 6	Setor 0 imentos 3.421,00 303,60	PAGAI NSAL ro/2025 Secao 0	Folha 1 scontos	
Código 1 Código 1 8 152 1083	DO JUNTOS GERAMOS+ A IUMBERTO DE CAMPOS 6 .003/0001-56 digo Nome 631 ELIZABETE ROSA ENFERMEIRO(A) Descrição 6 CAPS RODA PA 2833 Descrição Salário Adicional Insalubridade DSR Adicional Noturno Adicional Noturno	JG 80	223505 Referência 30,00 20,00	Empresa	Local	Depto 6	Setor 0 imentos 3.421,00 303,60 23,95	PAGAI NSAL ro/2025 Secao 0	Folha 1	
Código 1 Código 1 8 152 1083 11	DO JUNTOS GERAMOS+ A IUMBERTO DE CAMPOS 6 .003/0001-56 digo Nome 631 ELIZABETE ROSA ENFERMEIRO(A) Descrição 6 CAPS RODA PA 2833 Descrição Salário Adicional Insalubridade DSR Adicional Noturno Adicional Noturno 45% INSS Sobre Salário	JG 80	223505 Referência 30,00 20,00 14,00 12,00	Empresa	Local	Depto 6	Setor 0 imentos 3.421,00 303,60 23,95	PAGAI NSAL ro/2025 Secao 0	Folha 1 scontos	
Código 1 Código 1 8 152 1083 11	DO JUNTOS GERAMOS+ A IUMBERTO DE CAMPOS 6 .003/0001-56 digo Nome 631 ELIZABETE ROSA ENFERMEIRO(A) Descrição 6 CAPS RODA PA 2833 Descrição Salário Adicional Insalubridade DSR Adicional Noturno Adicional Noturno 45% INSS Sobre Salário	JG 80	223505 Referência 30,00 20,00 14,00 12,00	Empresa	Local	Depto 6	Setor 0 imentos 3.421,00 303,60 23,95	PAGAI NSAL ro/2025 Secao 0	Folha 1 scontos	
Código 1 Código 1 8 152 1083 11	DO JUNTOS GERAMOS+ A IUMBERTO DE CAMPOS 6 .003/0001-56 digo Nome 631 ELIZABETE ROSA ENFERMEIRO(A) Descrição 6 CAPS RODA PA 2833 Descrição Salário Adicional Insalubridade DSR Adicional Noturno Adicional Noturno 45% INSS Sobre Salário	JG 80	223505 Referência 30,00 20,00 14,00 12,00	Empresa	Local	Depto 6	Setor 0 imentos 3.421,00 303,60 23,95	PAGAI NSAL ro/2025 Secao 0	Folha 1 scontos	
Código 1 Código 1 8 152 1083 11	DO JUNTOS GERAMOS+ A IUMBERTO DE CAMPOS 6 .003/0001-56 digo Nome 631 ELIZABETE ROSA ENFERMEIRO(A) Descrição 6 CAPS RODA PA 2833 Descrição Salário Adicional Insalubridade DSR Adicional Noturno Adicional Noturno 45% INSS Sobre Salário	JG 80	223505 Referência 30,00 20,00 14,00 12,00	Empresa	Local	Depto 6	Setor 0 imentos 3.421,00 303,60 23,95	PAGAI NSAL ro/2025 Secao 0	Folha 1 scontos	
Código 1 Código 1 8 152 1083 11	DO JUNTOS GERAMOS+ A IUMBERTO DE CAMPOS 6 .003/0001-56 digo Nome 631 ELIZABETE ROSA ENFERMEIRO(A) Descrição 6 CAPS RODA PA 2833 Descrição Salário Adicional Insalubridade DSR Adicional Noturno Adicional Noturno 45% INSS Sobre Salário	JG 80	223505 Referência 30,00 20,00 14,00 12,00	Empresa	Local	Depto 6	Setor 0 imentos 3.421,00 303,60 23,95	PAGAI NSAL ro/2025 Secao 0	Folha 1 scontos	
Código 1 Código 1 8 152 1083 11	DO JUNTOS GERAMOS+ A IUMBERTO DE CAMPOS 6 .003/0001-56 digo Nome 631 ELIZABETE ROSA ENFERMEIRO(A) Descrição 6 CAPS RODA PA 2833 Descrição Salário Adicional Insalubridade DSR Adicional Noturno Adicional Noturno 45% INSS Sobre Salário	JG 80	223505 Referência 30,00 20,00 14,00 12,00	Empresa	Local	Depto 6	Setor 0 imentos 3.421,00 303,60 23,95	PAGAI NSAL ro/2025 Secao 0	Folha 1 scontos	
Código 1 Código 1 8 152 1083 11	DO JUNTOS GERAMOS+ A IUMBERTO DE CAMPOS 6 .003/0001-56 digo Nome 631 ELIZABETE ROSA ENFERMEIRO(A) Descrição 6 CAPS RODA PA 2833 Descrição Salário Adicional Insalubridade DSR Adicional Noturno Adicional Noturno 45% INSS Sobre Salário	JG 80	223505 Referência 30,00 20,00 14,00 12,00	Empresa	Local	Depto 6	Setor 0 imentos 3.421,00 303,60 23,95	PAGAI NSAL ro/2025 Secao 0	Folha 1 scontos	
Código 1 Código 1 8 152 1083 11	DO JUNTOS GERAMOS+ A IUMBERTO DE CAMPOS 6 .003/0001-56 digo Nome 631 ELIZABETE ROSA ENFERMEIRO(A) Descrição 6 CAPS RODA PA 2833 Descrição Salário Adicional Insalubridade DSR Adicional Noturno Adicional Noturno 45% INSS Sobre Salário	JG 80	223505 Referência 30,00 20,00 14,00 12,00	Empresa	Local	Depto 6	Setor 0 imentos 3.421,00 303,60 23,95 119,74	PAGAI NSAL ro/2025 Secao 0	Folha 1 scontos 357,59 114,08	
Código 1 Código 1 8 152 1083 11	DO JUNTOS GERAMOS+ A IUMBERTO DE CAMPOS 6 .003/0001-56 digo Nome 631 ELIZABETE ROSA ENFERMEIRO(A) Descrição 6 CAPS RODA PA 2833 Descrição Salário Adicional Insalubridade DSR Adicional Noturno Adicional Noturno 45% INSS Sobre Salário	JG 80	223505 Referência 30,00 20,00 14,00 12,00	Empresa	Local	Depto 6	Setor 0 imentos 3.421,00 303,60 23,95	PAGAI NSAL ro/2025 Secao 0	Folha 1 scontos	

Base Calculo FGTS

3.868,29

Sal.Contr.INSS

3.868,29

Salario Base

3.421,00

Assinatura

FGTS do MES
3.396

Base Calculo IRRF
3.868,29

15,00

Data MEN
Marcio Gillia

Data MEN

Marcio Gillia

Data MEN

Marcio Gillia

Data MEN

MARCIO GILLIA

MAR



CA X A Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador: Associacao Beneficente Antonio

CNPJ/CPF do pagador: 07.032.003/0001-56 Conta de debitada: 0356-5/000-300003635-9

Convênio: 404375

Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários

Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03635-9

NSA: 1103

Nome do favorecido (a): ELIZABETE ROSA

CPF do favorecido (a)

Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente

Conta destino: 104 - 4137 - 000-762829527-5

Documento da empresa: 134424097

Informações

Valor da efetivação R\$ 3.396,62 Data da efetivação 06/02/2025

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:



Lançamento 00014 ILDA MENDES DE ARAUJO		
Valor R\$ 2.701,63	Competência 31/01/2025	Liquidação 06/02/2025
Documento Holerite	Favorecido ILDA M. D. A.	

RUA H	NDO JUNTOS GERAMOS+ AJG NHUMBERTO DE CAMPOS 680 SOROCABA - SP 32.003/0001-56					RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Janeiro/2025				
	odigo Nome		Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
2	2068 ILDA MENDES DE ARAU TEC. ENFERMAGEM	NO	322205			6	0	0	1	
	Depto Descrição									
	6 CAPS RODA PA 283345	/2022 L2								
Código	Descrição	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	Referência			Venci	mentos	De	scontos	
1	Salário		30,00				2.078,00			
8	Adicional Insalubridade		20,00				303,60			
152	DSR Adicional Noturno						94,55			
1083	Adicional Noturno 45%		91,00				472,75			
11	INSS Sobre Salário		12,00						247,27	
							encimentos	Tota	I Desconto	
							2.948,90		247,27 2.701,63	
	Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FG	TO	FGTS do MES		al Liquido> Calculo IRRF	Fair	xa IRRF	
	2.078,00	2.948,90	2.948,90	13	235,91		948,90		****	
	Assinatura		_				/ Da	/ ita		
RUA H	DO JUNTOS GERAMOS+ AJG HUMBERTO DE CAMPOS 680 2.003/0001-56		SOROCABA - SP	ata - tanvini		RE		PAGAN NSAL 10/2025	MENTO	
	digo Nome		Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
2	1068 ILDA MENDES DE ARAU TEC. ENFERMAGEM	NO	322205			6	0	0	1	
	Depto Descrição									
	6 CAPS RODA PA 283345	/2022 L2								
ódigo	Descrição		Referência			Venci	mentos	De	scontos	
	Salário		30,00				2.078,00			
1	Adicional Insalubridade		20,00				303,60			
1 8	DSR Adicional Noturno						94,55			
8 152	Adiaianal Naturna 450/		91,00				472,75		Market State Control of the Control	
8 152 1083	Adicional Noturno 45%								247,27	
8 152	INSS Sobre Salário		12,00						271,2	
8 152 1083			12,00						£37,£	

				Total Vencimentos 2.948,90	Total Descontos 247,27	
				Total Liquido>	2.701,63	
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
2.078,00	2.948,90	2.948,90	235,91	2.948,90	****	

Assinatura



CA X A Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador: Associacao Beneficente Antonio

CNPJ/CPF do pagador: 07.032.003/0001-56 Conta de debitada: 0356-5/000-300003635-9

> Convênio: 404375 **FOLHA**

Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03635-9

NSA: 1103

Nome do favorecido (a): ILDA MENDES DE ARAUJO

CPF do favorecido (a): (

Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente

Conta destino: 104 - 0356 - 000-735087874-6

Documento da empresa: 134424096

Informações

Valor da efetivação R\$ 2.701,63 Data da efetivação 06/02/2025

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:

HOO COM RECURSOS DE COMPEMO D PA 028.324-5/2012 LOTE 2 ROCA

Lançamento 00015 ISABELA VENDRAMELLO PINTO						
Valor	Competência	Liquidação				
R\$ 3.342,09 Documento	31/01/2025	06/02/2025				
Holerite	Favorecido ISABELA V. P.					

RECIBO DE PAGAMENTO AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG **RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680** SOROCABA - SP MENSAL Janeiro/2025 07.032.003/0001-56 Código Nome Cbo Empresa Local Depto Secao Folha Setor 0 1 691 ISABELA VENDRAMELLO PINTO 223605 6 0 TERAPEUTA OCUPACIONAL Depto Descrição 6 CAPS RODA PA 283345/2022 L2 Código Descrição Referência Vencimentos Descontos 3.490,00 Salário 30,00 8 Adicional Insalubridade 20,00 303,60 11 INSS Sobre Salário 12,00 348,63 13 IRRF Sobre Salário 15,00 102,88 **Total Descontos Total Vencimentos** 3.793,60 451,51 3.342,09 Total Liquido --> Faixa IRRF Base Calculo FGTS **FGTS do MES** Base Calculo IRRF Salario Base Sal.Contr.INSS 3.793,60 303,49 3.793,60 15,00 3.490,00 3.793,60

Assinatura						D	ata	
RUA H	O JUNTOS GERAMOS+ AJG IUMBERTO DE CAMPOS 680 .003/0001-56	SOROCABA - SP			RE		PAGAN NSAL ro/2025	//ENTO
Có	digo Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
u (691 ISABELA VENDRAMELLO PINTO TERAPEUTA OCUPACIONAL	223605			6	0	0	1
D	epto Descrição							-
	6 CAPS RODA PA 283345/2022 L2							
Código	Descrição	Referência			Venci	mentos	De	scontos
1	Salário	30,00				3.490,00		
8	Adicional Insalubridade	20,00				303,60		
11	INSS Sobre Salário	12,00						348,6
13	IRRF Sobre Salário	15,00						102,8

				Total Vencimentos 3.793,60	Total Descontos 451,51
				Total Liquido>	3.342,09
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
3.490,00	3.793,60	3.793,60	303,49	3.793,60	15,00

Assinatura

Data

Data

Data

DATE



CA X Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador: Associacao Beneficente Antonio

CNPJ/CPF do pagador: 07.032.003/0001-56 Conta de debitada: 0356-5/000-300003635-9

Convênio: 404375

Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários

Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03635-9

NSA: 1103

Nome do favorecido (a): ISABELA VENDRAMELLO PINTO

CPF do favorecido (a):

Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente

Conta destino: 104 - 2757 - 000-794692889-1

Documento da empresa: 134424102

Informações

Valor da efetivação R\$ 3.342,09 Data da efetivação 06/02/2025

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:

AMHERS SEKHMUS MAIS MAIS STATE MAIS STATE OF THE MAIS MAIS SECTION TO STATE OF THE MAIS STATE OF THE MAIS SECTION TO STATE OF THE MA WOO CHU YEO BOX OF CHUCKNO ON THE SHOOK

Lançamento 00016 JOSE EDUARDO MACHADO		
Valor R\$ 2.190,03	Competência 31/01/2025	Liquidação 06/02/2025
Documento Holerite	Favorecido jose e. m.	

AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG RECIBO DE PAGAMENTO RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680 SOROCABA - SP MENSAL 07.032.003/0001-56 Janeiro/2025 Código Nome Cbo Empresa Local Depto Folha 2107 JOSE EDUARDO MACHADO 322205 6 0 0 1 TEC. ENFERMAGEM Depto Descrição 6 CAPS RODA PA 283345/2022 L2 Código Descrição Referência Vencimentos Descontos 1 Salário 30,00 2.078,00 8 Adicional Insalubridade 20,00 303,60 INSS Sobre Salário 11 9,00 191,57 FELIZ ANIVERSÁRIO!!! **Total Vencimentos Total Descontos** 2.381,60 191,57 2.190,03 Total Liquido --> Salario Base Sal.Contr.INSS Base Calculo FGTS FGTS do MES Faixa IRRF Base Calculo IRRF 2.078,00 2.381,60 2.381,60 2.381,60 190,53 Assinatura Data **RECIBO DE PAGAMENTO** AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG **RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680** MENSAL SOROCABA - SP 07.032.003/0001-56 Janeiro/2025 Código Nome Cbo Empresa Local Depto Setor Folha 2107 JOSE EDUARDO MACHADO 322205 6 0 0 1 TEC. ENFERMAGEM Depto Descrição 6 CAPS RODA PA 283345/2022 L2 Código Descrição Referência Vencimentos Descontos Salário 30,00 2.078,00

FELIZ ANIVERSARIO!!!				Total Vencimentos 2.381,60	Total Descontos 191,57
				Total Liquido>	2.190,03
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.078,00	2.381,60	2.381,60	190,53	2.381,60	****

20,00

9,00

8

11

Adicional Insalubridade

Assinatura

INSS Sobre Salário

ACINDO MATOR SERANDS MAIS Data Data Data DATA DE CONTRA DE CONTRA

303,60

191,57



CA A Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador: Associacao Beneficente Antonio

CNPJ/CPF do pagador: 07.032.003/0001-56 Conta de debitada: 0356-5/000-300003635-9

Convênio: 404375

Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários

Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03635-9

NSA: 1103

Nome do favorecido (a): JOSE EDUARDO MACHADO

CPF do favorecido (a):

Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente

Conta destino: 104 - 4892 - 000-796371121-8

Documento da empresa: 134424121

Informações

Valor da efetivação R\$ 2.190,03 Data da efetivação 06/02/2025

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:

WHO SEERANDS WAIS PAGGOM PECUPOS DE COMPENO DO PADO 8.34-512021 LOTE 2 ROSA

Lançamento 00017 LEANDRO RODRIGUES DE OLI	VEIRA	
Valor	Competência	Liquidação
R\$ 3.938,45	31/01/2025	06/02/2025
Documento	Favorecido	
Holerite	LEANDRO R. D. O.	

AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG **RECIBO DE PAGAMENTO RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680** MENSAL SOROCABA - SP 07.032.003/0001-56 Janeiro/2025 Código Nome Folha Cbo Empresa Local Depto Setor Secao LEANDRO RODRIGUES DE OLIVEIRA 6 0 223505 0 1 ENFERMEIRO(A) Depto Descrição 6 CAPS RODA PA 283345/2022 L2 Código Descrição Referência Vencimentos Descontos 1 Salário 30,00 3.421,00 8 Adicional Insalubridade 20,00 303,60 152 DSR Adicional Noturno 155,66 1083 Adicional Noturno 45% 91,00 778,28 11 INSS Sobre Salário 14,00 461,77 13 IRRF Sobre Salário 22,50 258,32 **Total Vencimentos Total Descontos** 4.658,54 720,09 3.938,45 Total Liquido --> Sal.Contr.INSS Salario Base Base Calculo FGTS **FGTS do MES** Base Calculo IRRF Faixa IRRF 3.421,00 4.658,54 4.658,54 372,68 4.658,54 22,50 Assinatura Data **RECIBO DE PAGAMENTO** AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG **RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680** SOROCABA - SP MENSAL 07.032.003/0001-56 Janeiro/2025 Código Nome Cbo Empresa Depto Setor Folha 2071 LEANDRO RODRIGUES DE OLIVEIRA 223505 0 6 0 1 ENFERMEIRO(A) Depto Descrição 6 CAPS RODA PA 283345/2022 L2 Código Descrição Referência Vencimentos Descontos Salário 30,00 3.421,00 8 Adicional Insalubridade 20,00 303,60 DSR Adicional Noturno 155,66 152 1083 Adicional Noturno 45% 91.00 778,28 11 INSS Sobre Salário 14.00 461,77 13 IRRF Sobre Salário 22,50 258,32

Base Calculo FGTS

Salario Base

3.421,00

Assinatura

Sal.Contr.INSS

4.658.54

4.658,54 372,68 4.658,54 22,50

Data Data Data Official Control Contro

FGTS do MES

Total Vencimentos

4.658,54

Total Liquido -->

Base Calculo IRRF

Total Descontos

Faixa IRRF

720,09 3.938,45



CA A Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador: Associacao Beneficente Antonio

CNPJ/CPF do pagador: 07.032.003/0001-56 Conta de debitada: 0356-5/000-300003635-9

> Convênio: 404375 **FOLHA**

Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários

Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03635-9

NSA: 1103

Nome do favorecido (a): LEANDRO RODRIGUES DE OLIVEIRA

CPF do favorecido (a):

Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente

Conta destino: 104 - 3255 - 000-734244011-7

Documento da empresa: 134424103

Informações

Valor da efetivação R\$ 3.938,45 Data da efetivação 06/02/2025

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:

Lançamento 00018 LEILA MARIA GURGEL		
Valor R\$ 1.680,43	Competência 31/01/2025	Liquidação 06/02/2025
Documento Holerite	Favorecido LEILA M. G.	

AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG **RECIBO DE PAGAMENTO RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680** MENSAL SOROCABA - SP 07.032.003/0001-56 Janeiro/2025 Código Nome Folha Cbo Empresa Local Depto Setor Secao 2391 LEILA MARIA GURGEL 6 0 0 1 422105 RECEPCIONISTA Depto Descrição 6 CAPS RODA PA 283345/2022 L2 Código Descrição Referência Vencimentos Descontos 1 Salário 30,00 1.518,00 8 Adicional Insalubridade 20,00 303,60 11 INSS Sobre Salário 9,00 141,17 **Total Vencimentos Total Descontos** 1.821,60 141,17 1.680,43 Total Liquido --> Salario Base Sal.Contr.INSS Base Calculo FGTS **FGTS do MES** Faixa IRRF Base Calculo IRRF 1.518,00 1.821,60 1.821,60 145,73 1.821,60 Assinatura Data RECIBO DE PAGAMENTO AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG **RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680** MENSAL SOROCABA - SP 07.032.003/0001-56 Janeiro/2025 Código Nome Cbo Empresa Local Depto Setor Secao Folha 2391 LEILA MARIA GURGEL 422105 6 0 RECEPCIONISTA Depto Descrição 6 CAPS RODA PA 283345/2022 L2 Código Descrição Referência Vencimentos Descontos Salário 30,00 1.518,00 8 Adicional Insalubridade 20,00 303,60 INSS Sobre Salário 9,00 11 141,17

				Total Vencimentos 1.821,60	Total Descontos 141,17
				Total Liquido>	1.680,43
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.518,00	1.821,60	1.821,60	145,73	1.821,60	****

Assinatura

AGINA JUNE OS SERANOS MAIS

AGINA JUNE OS SERANOS MAIS

O SERA



CA X A Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador: Associacao Beneficente Antonio

CNPJ/CPF do pagador: 07.032.003/0001-56 Conta de debitada: 0356-5/000-300003635-9

Convênio: 404375 FOLHA

Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03635-9

NSA: 1103

Nome do favorecido (a): LEILA MARIA GURGEL

CPF do favorecido (a):

Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente

Conta destino: 104 - 2088 - 000-730651619-2

Documento da empresa: 134424104

Informações

Valor da efetivação R\$ 1.680,43 Data da efetivação 06/02/2025

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:

	MAIS.	
WEINDONNE CE	racia Guis	ON SHIP ON SHIP
W. C. IMPONTAGE	LINO COM RECT	ASPOSIOTES ROOM
	0640587	

Lançamento 00019 LUIZ FERNANDO RAMOS SANTO	OS	
Valor R\$ 2.309,17	Competência 31/01/2025	Liquidação 06/02/2025
Documento Holerite	Favorecido LUIZ F. R. S.	

AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG **RECIBO DE PAGAMENTO RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680** SOROCABA - SP MENSAL 07.032.003/0001-56 Janeiro/2025 Código Nome Cbo Empresa Local Depto Folha Setor Secao 2597 LUIZ FERNANDO RAMOS SANTOS 322205 6 0 1 0 TEC. ENFERMAGEM Depto Descrição 6 CAPS RODA PA 283345/2022 L2 Código Descrição Referência Vencimentos Descontos 1 Salário 30,00 2.078,00 8 Adicional Insalubridade 20,00 303,60 152 **DSR Adicional Noturno** 21,82 1083 Adicional Noturno 45% 21,00 109,10 11 INSS Sobre Salário 9,00 203,35 Total Vencimentos **Total Descontos** 2.512,52 203,35 2.309,17 Total Liquido --> Salario Base Sal.Contr.INSS Base Calculo FGTS FGTS do MES Base Calculo IRRF Faixa IRRF 2.078,00 2.512,52 2.512,52 201,00 2.512,52 Assinatura Data RECIBO DE PAGAMENTO AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG **RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680** MENSAL SOROCABA - SP 07.032.003/0001-56 Janeiro/2025 Folha Código Nome Cbo Empresa Local Depto Setor Secan 2597 LUIZ FERNANDO RAMOS SANTOS 322205 6 0 TEC. ENFERMAGEM Depto Descrição 6 CAPS RODA PA 283345/2022 L2 Código Descrição Referência Vencimentos Descontos Salário 30,00 2.078,00 1 20,00 8 Adicional Insalubridade 303.60 152 DSR Adicional Noturno 21,82 1083 Adicional Noturno 45% 21,00 109,10 INSS Sobre Salário 9,00 203,35 11 Total Vencimentos **Total Descontos** 203,35 2.512.52 2.309,17 Total Liquido --> Faixa IRRF Salario Base Sal.Contr.INSS Base Calculo FGTS **FGTS do MES** Base Calculo IRRF

2.512,52

2.078,00

Assinatura

2.512,52

MOINDO JUNIOS GERANDES MAIS

PAGO COM RECURSOS DE CONVENIO

PAGO CON RECURSOS DE CONVENIO

PAGO CON RECURSOS DE CONVENION

PAGO CON RECURSOR DE CONVENION

PAGO CONVENION

PAGO CONVENION

PAGO CON RECURSOR DE CONVENION

PAGO CONVENION

PAGO CONTRA PAGO

201,00

2.512.52



CA X A Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador: Associacao Beneficente Antonio

CNPJ/CPF do pagador: 07.032.003/0001-56 Conta de debitada: 0356-5/000-300003635-9

Convênio: 404375

Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários

Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03635-9

NSA: 1103

Nome do favorecido (a): LUIZ FERNANDO RAMOS SANTOS

CPF do favorecido (a):

Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente

Conta destino: 104 - 2757 - 000-794508927-6

Documento da empresa: 134424119

Informações

Valor da efetivação R\$ 2.309,17 Data da efetivação 06/02/2025

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:

WELLES BEEFFUND SWATE WOOD ON SECUROS OF COMPEND WOOD CONTENDO CON

Lançamento 00020 MARCIA NUNES RODRIGUES		
Valor R\$ 2.663,23	Competência 31/01/2025	Liquidação 06/02/2025
Documento Holerite	Favorecido MARCIA N. R.	

RUA I	DO JUNTOS GERAMOS+ AJG HUMBERTO DE CAMPOS 680 2.003/0001-56		SOROCABA - SP					PAGAI NSAL 10/2025	MENTO
C	ódigo Nome		Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
	257 MARCIA NUNES RODRIGU TEC. ENFERMAGEM	JES	322205			6	0	0	1
	Depto Descrição								
	6 CAPS RODA PA 283345/20	22 L2							
Código	Descrição		Referência			Vei	ncimentos	De	scontos
1	Salário		30,00				2.078,00		
8	Adicional Insalubridade		20,00				303,60		
152	DSR Adicional Noturno						87,28		
1083	Adicional Noturno 45%		84,00				436,38		
11	INSS Sobre Salário		12,00						242,03
						To	tal Vencimentos	Tota	I Descontos
							2.905,26		242,03
							Total Liquido>		2.663,23
	Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FG	TS	FGTS do MES	В	ase Calculo IRRF		xa IRRF
	2.078,00	2.905,26	2.905,26		232,42		2.905,26	*	***
-						-		/_	
	Assinatura						Da	ta	
	DO JUNTOS GERAMOS+ AJG						RECIBO DE		MENTO
	HUMBERTO DE CAMPOS 680		SOROCABA - SP					NSAL	
1000 CACAM-010	2.003/0001-56					-		o/2025	
Co	odigo Nome		Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
	257 MARCIA NUNES RODRIGU	ES	322205			6	0	0	1
	TEC. ENFERMAGEM		10-10-1-10-10-10-10-10-10-10-10-10-10-10						
	Depto Descrição 6 CAPS RODA PA 283345/20	22 2							
04.11	DEC SERVICE POR LOCAL CONTRACTOR IN COURT OF A SECURE PROPERTY INVESTMENTAL SECURE PROPERTY IN CONTRACTOR OF THE SECURE PR	LC							10 m
Código	Descrição		Referência			Ver	ncimentos	De	scontos
1	Salário		30,00				2.078,00		
8	Adicional Insalubridade		20,00				303,60		
152	DSR Adicional Noturno		01.00				87,28		
1083	Adicional Noturno 45%		84,00				436,38		0.40.00
11	INSS Sobre Salário		12,00						242,03

				Total Vencimentos 2.905,26	Total Descontos 242,03
				Total Liquido>	2.663,23
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.078,00	2.905,26	2.905,26	232,42	2.905,26	****

Assinatura

ACIMO SALA MARCIO GINE Data

D



CA X A Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador: Associacao Beneficente Antonio

CNPJ/CPF do pagador: 07.032.003/0001-56 Conta de debitada: 0356-5/000-300003635-9

Convênio: 404375

Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários

Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03635-9

NSA: 1103

Nome do favorecido (a): MARCIA NUNES RODRIGUES

CPF do favorecido (a)

Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente

Conta destino: 104 - 0367 - 000-763160184-5

Documento da empresa: 134424099

Informações

Valor da efetivação R\$ 2.663,23 Data da efetivação 06/02/2025

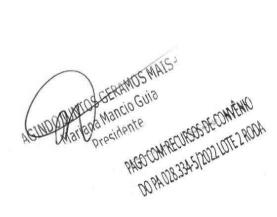
Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária:



Lançamento 00021 MARCO AURELIO RIZZI			
Valor R\$ 1,59	Competência 31/01/2025	Liquidação 06/02/2025	
Documento Holerite	Favorecido MARCO A. R.		

RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680 07.032.003/0001-56		SOROCABA - SP		RE		PAGAN NSAL 10/2025	MENTO
Código Nome		Cbo Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
693 MARCO AURELIO RIZZI AUXILIAR DE FARMACIA		521130		6	0	0	1
Depto Descrição	2012/114 (201)						
6 CAPS RODA PA 283345/20	22 L2						
Código Descrição		Referência		Venci	mentos	De	scontos
116 Crédito de INSS 270 Férias No Mês 271 1/3 de Férias no Mês		30,00			1,59 1.412,00 470,67		
53 Liquido de Férias					470,07		1.734,41
322 INSS Férias Mês -Recibo							148,26
				Total V	encimentos 1.884,26		Desconto:
				Tot	al Liquido>		1,59
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES		Calculo IRRF	Fair	a IRRF
1.518,00	1.882,67	1.882,67	150,61		****	2*	****
					7		
Assinatura		2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2			/ Da	ta	
AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG				RE	CIBO DE		IENTO
RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680 07.032.003/0001-56	1400cmmilleren into mile into omber	SOROCABA - SP		-2	Janeir	NSAL 0/2025	
Código Nome		Cbo Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
		F04400		6	0	0	1
693 MARCO AURELIO RIZZI AUXILIAR DE FARMACIA		521130					
693 MARCO AURELIO RIZZI AUXILIAR DE FARMACIA Depto Descrição	2212	521130					
693 MARCO AURELIO RIZZI AUXILIAR DE FARMACIA Depto Descrição 6 CAPS RODA PA 283345/202	22 L2		<u> </u>		mentos	Dec	scontos
693 MARCO AURELIO RIZZI AUXILIAR DE FARMACIA Depto Descrição 6 CAPS RODA PA 283345/202 Código Descrição	22 L2	521130 Referência			mentos	Des	scontos
693 MARCO AURELIO RIZZI AUXILIAR DE FARMACIA Depto Descrição 6 CAPS RODA PA 283345/202	22 L2			Vencii	1,59 1.412,00	Des	scontos
693 MARCO AURELIO RIZZI AUXILIAR DE FARMACIA Depto Descrição 6 CAPS RODA PA 283345/202 Código Descrição 116 Crédito de INSS 270 Férias No Mês	22 L2	Referência		Vencii	1,59		1.734,41 148,26
693 MARCO AURELIO RIZZI AUXILIAR DE FARMACIA Depto Descrição 6 CAPS RODA PA 283345/202 Código Descrição 116 Crédito de INSS 270 Férias No Mês 271 1/3 de Férias no Mês 53 Liquido de Férias	22 L2	Referência		Vencii	1,59 1.412,00		1.734,41
693 MARCO AURELIO RIZZI AUXILIAR DE FARMACIA Depto Descrição 6 CAPS RODA PA 283345/202 Código Descrição 116 Crédito de INSS 270 Férias No Mês 271 1/3 de Férias no Mês 53 Liquido de Férias	22 L2	Referência		Vencii	1,59 1.412,00		1.734,41
693 MARCO AURELIO RIZZI AUXILIAR DE FARMACIA Depto Descrição 6 CAPS RODA PA 283345/202 Código Descrição 116 Crédito de INSS 270 Férias No Mês 271 1/3 de Férias no Mês 53 Liquido de Férias	22 L2	Referência		Vencii	1,59 1.412,00		1.734,41

				Total Vencimentos 1.884,26	Total Descontos 1.882,67
				Total Liquido>	1,59
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.518,00	1.882,67	1.882,67	150,61	*****	****

Assinatura

Data COMPENSO WOMPECURSO DE COMPENSO WORK DES 345 POIS LOTE 2 ROA



CA X A Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador: Associacao Beneficente Antonio

CNPJ/CPF do pagador: 07.032.003/0001-56 Conta de debitada: 0356-5/000-300003635-9

Convênio: 404375

Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários

Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03635-9

NSA: 1103

Nome do favorecido (a): MARCO AURELIO RIZZI

CPF do favorecido (a):

Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente

Conta destino: 104 - 2757 - 000-794908428-7

Documento da empresa: 134424114

Informações

Valor da efetivação R\$ 1,59 Data da efetivação 06/02/2025

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:

Lançamento 00022 MARCOS PAULO DA SILVA							
Valor R\$ 3.351,58	Competência 31/01/2025	Liquidação 06/02/2025					
Documento Holerite	Favorecido MARCOS P. D. S.						

AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680 07.032.003/0001-56 Código Nome			SOROCABA - SP			RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Janeiro/2025			
			Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
2	496 MARCOS PAULO DA SI PSICOLOGO(A)	LVA	251510			6	0	0	1
	Depto Descrição								
	6 CAPS RODA PA 283345	5/2022 L2							
Código	digo Descrição		Referência		Venci	mentos	De	Descontos	
1	Salário		30,00				3.503,00		
8	Adicional Insalubridade		20,00				303,60		
11	INSS Sobre Salário		12,00						350,19
13	IRRF Sobre Salário		15,00						104,83
		Stalk allo				Total '	Vencimentos 3.806,60	Tota	Desconto 455,02
						То	tal Liquido>		3.351,58
	Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo F	STS	FGTS do MES		Calculo IRRF		xa IRRF
	3.503,00	3.806,60	3.806,60		304,53	3	.806,60	1	5,00
							T	,	
-	Assinatura		-			-	Da	ta	
	DO JUNTOS GERAMOS+ AJO		CODOCADA CO			RE	CIBO DE	PAGA!	MENTO
	.003/0001-56	,	SOROCABA - SP				110000000000000000000000000000000000000	o/2025	
Có	digo Nome		Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
2	496 MARCOS PAULO DA SI PSICOLOGO(A)	LVA	251510			6	0	0	1
D	Depto Descrição								
	6 CAPS RODA PA 283345	5/2022 L2							
Código	Descrição		Referência			Venci	imentos	De	scontos
1	Salário		30,00				3.503,00		
8	Adicional Insalubridade		20,00				303,60		
11	INSS Sobre Salário		12,00				construction #3000000		350,1

				Total Vencimentos 3.806,60	Total Descontos 455,02
				Total Liquido>	3.351,58
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
3.503,00	3.806,60	3.806,60	304,53	3.806,60	15,00

Assinatura

3.351,5
3.806,60

3.806,60

15,00

AGNATION MONCOUNT Data

PAGE CHAPTED DATA

PAGE CHAPTE



CA IXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador: Associacao Beneficente Antonio

CNPJ/CPF do pagador: 07.032.003/0001-56 Conta de debitada: 0356-5/000-300003635-9

> Convênio: 404375 **FOLHA**

Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03635-9

NSA: 1103

Nome do favorecido (a): MARCOS PAULO DA SILVA

CPF do favorecido (a):

Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente

Conta destino: 104 - 3269 - 000-734540504-5

Documento da empresa: 134424109

Informações

Valor da efetivação R\$ 3.351,58 Data da efetivação 06/02/2025

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:

Matigue Marcio Cons PACO COMPREUROS DE COMPENO

Lançamento 00023 MARILZA SIRLEI GRITTI FERREIRA						
Valor R\$ 1.589,35	Competência 31/01/2025	Liquidação 06/02/2025				
Documento Holerite	Favorecido MARILZA S. G. F.					

AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680 07.032.003/0001-56			SOROCABA - SP			RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Janeiro/2025				
	digo Nome		Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
	694 MARILZA SIRLEI GRITTI AUXILIAR DE SERVIÇOS		514320			6	0	0	1	
D	epto Descrição									
	6 CAPS RODA PA 283345/2	2022 L2								
Código	odigo Descrição		Referência			Vencimentos		De	Descontos	
1	Salário		30,00				1.518,00			
8	Adicional Insalubridade		20,00				303,60			
11	INSS Sobre Salário		9,00						141,17	
109	Desc. Vale Transporte		6,00						91,0	
	eminorios son entre entr		0 mo# (n.com							
						Total	Vencimentos	Tota	Desconto	
							1.821,60		232,25 1.589,3	
	Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo F	OTE	FGTS do MES		tal Liquido> Calculo IRRF	Fair	xa IRRF	
4-	1.518,00	1.821,60	1.821,60	313	145,73		.821,60	2.0000	****	
							1	1		
	Assinatura						Da	ta		
AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680 07.032.003/0001-56		SOROCABA - SP		1	RECIBO DE PAGAN MENSAL Janeiro/2025		MENTO			
Cód	digo Nome		Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
	694 MARILZA SIRLEI GRITTI AUXILIAR DE SERVIÇOS		514320			6	0	0	1	
D	epto Descrição									
	6 CAPS RODA PA 283345/2	2022 L2								
Código	Descrição		Referência			Venci	mentos	De	scontos	
1	Salário		30,00				1.518,00			
	Adicional Insalubridade		20,00				303,60			
8	Adicional insalabilidade		20,00							
	INSS Sobre Salário		9,00						141,1	

				Total Vencimentos 1.821,60	Total Descontos 232,25
				Total Liquido>	1.589,35
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.518,00	1.821,60	1.821,60	145,73	1.821,60	****

Assinatura

AGINDO JUNTOS GERANOS WAIS

AGINDO LA COLLA CO



CA X A Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador: Associacao Beneficente Antonio

CNPJ/CPF do pagador: 07.032.003/0001-56 Conta de debitada: 0356-5/000-300003635-9

Convênio: 404375

FOLHA

Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários

Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03635-9

NSA: 1103

Nome do favorecido (a): MARILZA SIRLEI GRITTI FERREIRA

CPF do favorecido (a):

Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente

Conta destino: 104 - 2757 - 000-794505033-7

Documento da empresa: 134424105

Informações

Valor da efetivação R\$ 1.589,35 Data da efetivação 06/02/2025

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:



Lançamento 00024 MARINNA ALFAGEME DE DEHEZA					
Valor R\$ 3.351,58	Competência 31/01/2025	Liquidação 06/02/2025			
Documento Holerite	Favorecido MARINNA A. D. D. P. V. B.				

RECIBO DE PAGAMENTO AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG **RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680** MENSAL SOROCABA - SP 07.032.003/0001-56 Janeiro/2025 Folha Código Nome Cbo Empresa Local Depto 1900 MARINNA ALFAGEME DE DEHEZA PIRES VAN BEE 6 0 0 1 251510 PSICOLOGO(A) Depto Descrição 6 CAPS RODA PA 283345/2022 L2 Código Descrição Referência Vencimentos Descontos 1 Salário 30,00 3.503,00 8 Adicional Insalubridade 20,00 303,60 11 INSS Sobre Salário 12,00 350,19 13 IRRF Sobre Salário 15,00 104,83

				Total Vencimentos 3.806,60	Total Desconto 455,02
				Total Liquido>	3.351,58
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
3.503.00	3.806,60	3.806.60	304,53	3.806,60	15,00

AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680 07.032.003/0001-56		IBERTO DE CAMPOS 680 SOROCABA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Janeiro/2025				
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
1900	MARINNA ALFAGEME DE DEHEZA PIRES VAN BEE PSICOLOGO(A)	25151	0		6	0	0	1
Depto	Descrição							
6	CAPS RODA PA 283345/2022 L2							
Adies De	- oden				Manat		D-	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	3.503,00	
8	Adicional Insalubridade	20,00	303,60	
11	INSS Sobre Salário	12,00		350,19
13	IRRF Sobre Salário	15,00		104,83

				Total Vencimentos 3.806,60	Total Descontos 455,02
				Total Liquido>	3.351,58
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
3.503,00	3.806,60	3.806,60	304,53	3.806,60	15,00

Assinatura

3.351
3.806,60

Data

PAGO COM RECIPOS DE LA PORTE LA POR



CA X Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador: Associacao Beneficente Antonio

CNPJ/CPF do pagador: 07.032.003/0001-56 Conta de debitada: 0356-5/000-300003635-9

Convênio: 404375

Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários

Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03635-9

NSA: 1103

Nome do favorecido (a): MARINNA ALFAGEME DE DEHEZA PIR

CPF do favorecido (a):

Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente

Conta destino: 104 - 2088 - 000-744583485-1

Documento da empresa: 134424115

Informações

Valor da efetivação R\$ 3.351,58 Data da efetivação 06/02/2025

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



Lançamento 00025 NATALIA DE MELO TAVARES						
Valor R\$ 4.403,20	Competência 31/01/2025	Liquidação 06/02/2025				
Documento Holerite	Favorecido NATALIA D. M. T.					

RUA H	OO JUNTOS GERAMOS+ AJO IUMBERTO DE CAMPOS 680		SOROCABA - SP		RE		NSAL	MENTO	
	.003/0001-56						ro/2025		
	digo Nome	7.554	Cbo Empresa	Local	Depto Setor		Secao	Folha	
	696 NATALIA DE MELO TAV GERENTE ADMINISTRA		142105		6	0	0	1	
D	epto Descrição								
	6 CAPS RODA PA 283345	/2022 L2							
Código	Descrição		Referência		Venci	mentos	De	scontos	
1	Salário		30,00			5.100,00			
8	Adicional Insalubridade		20,00			303,60			
11	INSS Sobre Salário		14,00					566,08	
13	IRRF Sobre Salário		27,50					434,32	
	1				Total	Vencimentos 5.403,60	Tota	1.000,40	
					То	tal Liquido>		4.403,20	
	Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES		Calculo IRRF		xa IRRF	
	5.100,00	5.403,60	5.403,60	432,29	5	.403,60	2	7,50	
						1	1		
***********	Assinatura					Da	ata	***************************************	
							,		
AGIND	O JUNTOS GERAMOS+ AJG				RF	CIBO DE	PAGAN	//ENTO	
	UMBERTO DE CAMPOS 680		SOROCABA - SP			AV TON	NSAL		
	.003/0001-56					Janei	ro/2025		
Cód	digo Nome		Cbo Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
į	696 NATALIA DE MELO TAV		142105		6	0	0	1	
	GERENTE ADMINISTRA	TIVO							
D	epto Descrição	/000010			de Springerous				
=	6 CAPS RODA PA 283345	72022 L2							
Código	Descrição		Referência		Venci	mentos	De	scontos	
1	Salário		30,00			5.100,00			
8	Adicional Insalubridade		20,00			303,60		E00.00	
11 13	INSS Sobre Salário IRRF Sobre Salário		14,00 27,50					566,08 434,32	
13	HAINE GODIE GAIAIIO		21,50					434,32	

				Total Vencimentos 5.403,60	Total Descontos 1.000,40
				Total Liquido>	4.403,20
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
5.100,00	5.403,60	5.403,60	432,29	5.403,60	27,50
				76	

Assinatura

Base Calculo IRRF Faixa
5.403,60 27,

Data VIEW Drockhonte

PAGEOMARCURO SE JAMES

DATA VIEW DROCK DROCK

PAGEOMARCURO SE JAMES

PAGEOMAR



CA XA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador: Associacao Beneficente Antonio

CNPJ/CPF do pagador: 07.032.003/0001-56 Conta de debitada: 0356-5/000-300003635-9

Convênio: 404375

Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários

Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03635-9

NSA: 1103

Nome do favorecido (a): NATALIA DE MELO TAVARES

CPF do favorecido (a)

Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente

Conta destino: 104 - 0356 - 000-793454628-0

Documento da empresa: 134424123

Informações

Valor da efetivação R\$ 4.403,20 Data da efetivação 06/02/2025

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

		1214	S'	
	(MTOS GER	HHOS HIS		
ACIND	WITT S GER WATTEN OF OF OF	Honte	DE CONSENS	s DA
	PAGOR	MREONS	DOUGHNER SE	

Lançamento 00026 NATASHA BARBOSA PROENCA		
Valor R\$ 3.278,58	Competência 31/01/2025	Liquidação 06/02/2025
Documento Holerite	Favorecido NATASHA B. P.	

AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJ RUA HUMBERTO DE CAMPOS 68	SOROCABA - SP		RE	CIBO DE	PAGAN	MENTO	
07.032.003/0001-56					Janeir	o/2025	
Código Nome		Cbo Empre	sa Local	Depto	Setor	Secao	Folha
1788 NATASHA BARBOSA P ASSISTENTE SOCIAL	PROENCA	251605		6	0	0	1
Depto Descrição							
6 CAPS RODA PA 28334	5/2022 L2						
ódigo Descrição		Referência		Venci	mentos	De	scontos
1 Salário		30,00			3.403,00		
8 Adicional Insalubridade		20,00			303,60		
11 INSS Sobre Salário		12,00			,		338,1
13 IRRF Sobre Salário		15,00					89,8
				Total	Vencimentos	Tota	l Descont
				lotal	3.706,60	Tota	428,0
				To	tal Liquido>		3.278,5
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES		Calculo IRRF	Fair	xa IRRF
3.403,00	3.706,60	3.706,60			.706,60		5,00
0.400,00	3.700,00	3.700,00	296,53	3	1	,	5,00
Assinatura	3.700,00	5.700,00	296,53		/ 	1	5,00
	3.700,00	5.706,60	296,53			1	5,00
Assinatura			296,53	3	<i>J</i> Da	/ ta	
Assinatura AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJ	G	_	296,53	3	/ Da	ta PAGAI	
Assinatura AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJGRUA HUMBERTO DE CAMPOS 686	G	SOROCABA - SP	296,53	3	/ Da	ta PAGAN	
Assinatura AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJGRUA HUMBERTO DE CAMPOS 686 07.032.003/0001-56	G	SOROCABA - SP		RE	Da ECIBO DE MEt Janeir	/ ta PAGAN NSAL o/2025	MENTO
Assinatura AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJ RUA HUMBERTO DE CAMPOS 68 07.032.003/0001-56 Código Nome	G 0	SOROCABA - SP Cbo Empre		RE	Da ECIBO DE MEt Janeir Setor	/ ta PAGAN NSAL o/2025 Secao	MENT (
Assinatura AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJGRUA HUMBERTO DE CAMPOS 680 07.032.003/0001-56 Código Nome 1788 NATASHA BARBOSA P	G 0	SOROCABA - SP		RE	Da ECIBO DE MEt Janeir	/ ta PAGAN NSAL o/2025	MENTO
Assinatura AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJGRUA HUMBERTO DE CAMPOS 686 07.032.003/0001-56 Código Nome 1788 NATASHA BARBOSA P ASSISTENTE SOCIAL	G 0	SOROCABA - SP Cbo Empre		RE	Da ECIBO DE MEt Janeir Setor	/ ta PAGAN NSAL o/2025 Secao	MENT (
Assinatura AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJGRUA HUMBERTO DE CAMPOS 680 07.032.003/0001-56 Código Nome 1788 NATASHA BARBOSA P ASSISTENTE SOCIAL Depto Descrição	G 0 PROENCA	SOROCABA - SP Cbo Empre		RE	Da ECIBO DE MEt Janeir Setor	/ ta PAGAN NSAL o/2025 Secao	MENT (
Assinatura AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG RUA HUMBERTO DE CAMPOS 686 07.032.003/0001-56 Código Nome 1788 NATASHA BARBOSA P ASSISTENTE SOCIAL Depto Descrição 6 CAPS RODA PA 283345	G 0 PROENCA	SOROCABA - SP Cbo Empre: 251605		Depto 6	Da CIBO DE MEN Janeir Setor 0	PAGAN NSAL o/2025 Secao 0	Folha 1
ASSINATURA AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJGRUA HUMBERTO DE CAMPOS 686 07.032.003/0001-56 Código Nome 1788 NATASHA BARBOSA P ASSISTENTE SOCIAL Depto Descrição 6 CAPS RODA PA 283345 6digo Descrição	G 0 PROENCA	SOROCABA - SP Cbo Empre: 251605 Referência		Depto 6	Da CIBO DE MEI Janeir Setor 0	PAGAN NSAL o/2025 Secao 0	Folha 1
ASSINATURA AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJGRUA HUMBERTO DE CAMPOS 686 07.032.003/0001-56 Código Nome 1788 NATASHA BARBOSA P ASSISTENTE SOCIAL Depto Descrição 6 CAPS RODA PA 283345 6ódigo Descrição 1 Salário	G 0 PROENCA	SOROCABA - SP Cbo Empre: 251605 Referência 30,00		Depto 6	Da CIBO DE MET Janeir Setor 0 mentos 3.403,00	PAGAN NSAL o/2025 Secao 0	Folha 1
ASSINATURA AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJGRUA HUMBERTO DE CAMPOS 686 07.032.003/0001-56 Código Nome 1788 NATASHA BARBOSA P ASSISTENTE SOCIAL Depto Descrição 6 CAPS RODA PA 283345 ódigo Descrição 1 Salário 8 Adicional Insalubridade	G 0 PROENCA	SOROCABA - SP		Depto 6	Da CIBO DE MEI Janeir Setor 0	PAGAN NSAL o/2025 Secao 0	Folha 1 scontos
ASSINATURA AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJGRUA HUMBERTO DE CAMPOS 686 07.032.003/0001-56 Código Nome 1788 NATASHA BARBOSA P ASSISTENTE SOCIAL Depto Descrição 6 CAPS RODA PA 283345 ódigo Descrição 1 Salário 8 Adicional Insalubridade 11 INSS Sobre Salário	G 0 PROENCA	SOROCABA - SP		Depto 6	Da CIBO DE MET Janeir Setor 0 mentos 3.403,00	PAGAN NSAL o/2025 Secao 0	Folha 1 scontos
Assinatura AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJGRUA HUMBERTO DE CAMPOS 686 07.032.003/0001-56 Código Nome 1788 NATASHA BARBOSA P ASSISTENTE SOCIAL Depto Descrição 6 CAPS RODA PA 283345 6digo Descrição 1 Salário 8 Adicional Insalubridade	G 0 PROENCA	SOROCABA - SP		Depto 6	Da CIBO DE MET Janeir Setor 0 mentos 3.403,00	PAGAN NSAL o/2025 Secao 0	Folha 1 scontos
Assinatura AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJGRUA HUMBERTO DE CAMPOS 686 07.032.003/0001-56 Código Nome 1788 NATASHA BARBOSA P ASSISTENTE SOCIAL Depto Descrição 6 CAPS RODA PA 283345 6digo Descrição 1 Salário 8 Adicional Insalubridade 11 INSS Sobre Salário	G 0 PROENCA	SOROCABA - SP		Depto 6	Da CIBO DE MET Janeir Setor 0 mentos 3.403,00	PAGAN NSAL o/2025 Secao 0	Folha 1 scontos
ASSINATURA AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJGRUA HUMBERTO DE CAMPOS 686 07.032.003/0001-56 Código Nome 1788 NATASHA BARBOSA P ASSISTENTE SOCIAL Depto Descrição 6 CAPS RODA PA 283345 ódigo Descrição 1 Salário 8 Adicional Insalubridade 11 INSS Sobre Salário	G 0 PROENCA	SOROCABA - SP		Depto 6	Da CIBO DE MET Janeir Setor 0 mentos 3.403,00	PAGAN NSAL o/2025 Secao 0	MENT (
ASSINATURA AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJGRUA HUMBERTO DE CAMPOS 686 07.032.003/0001-56 Código Nome 1788 NATASHA BARBOSA P ASSISTENTE SOCIAL Depto Descrição 6 CAPS RODA PA 283345 ódigo Descrição 1 Salário 8 Adicional Insalubridade 11 INSS Sobre Salário	G 0 PROENCA	SOROCABA - SP		Depto 6	Da CIBO DE MET Janeir Setor 0 mentos 3.403,00	PAGAN NSAL o/2025 Secao 0	Folha 1 scontos
ASSINATURA AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJGRUA HUMBERTO DE CAMPOS 686 07.032.003/0001-56 Código Nome 1788 NATASHA BARBOSA P ASSISTENTE SOCIAL Depto Descrição 6 CAPS RODA PA 283345 Ódigo Descrição 1 Salário 8 Adicional Insalubridade 11 INSS Sobre Salário	G 0 PROENCA	SOROCABA - SP		Depto 6	Da CIBO DE MET Janeir Setor 0 mentos 3.403,00	PAGAN NSAL o/2025 Secao 0	Folha 1 scontos
ASSINATURA AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJGRUA HUMBERTO DE CAMPOS 686 07.032.003/0001-56 Código Nome 1788 NATASHA BARBOSA P ASSISTENTE SOCIAL Depto Descrição 6 CAPS RODA PA 283345 Ódigo Descrição 1 Salário 8 Adicional Insalubridade 11 INSS Sobre Salário	G 0 PROENCA	SOROCABA - SP		Depto 6	Da CIBO DE MET Janeir Setor 0 mentos 3.403,00	PAGAN NSAL o/2025 Secao 0	Folha 1 scontos
ASSINATURA AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJGRUA HUMBERTO DE CAMPOS 686 07.032.003/0001-56 Código Nome 1788 NATASHA BARBOSA P ASSISTENTE SOCIAL Depto Descrição 6 CAPS RODA PA 283345 Ódigo Descrição 1 Salário 8 Adicional Insalubridade 11 INSS Sobre Salário	G 0 PROENCA	SOROCABA - SP		Depto 6	Da CIBO DE MET Janeir Setor 0 mentos 3.403,00	PAGAN NSAL o/2025 Secao 0	Folha 1 scontos
ASSINATURA AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJGRUA HUMBERTO DE CAMPOS 686 07.032.003/0001-56 Código Nome 1788 NATASHA BARBOSA P ASSISTENTE SOCIAL Depto Descrição 6 CAPS RODA PA 283345 ódigo Descrição 1 Salário 8 Adicional Insalubridade 11 INSS Sobre Salário	G 0 PROENCA	SOROCABA - SP		Depto 6	Da CIBO DE MET Janeir Setor 0 mentos 3.403,00	PAGAN NSAL o/2025 Secao 0	Folha 1 scontos
ASSINATURA AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJGRUA HUMBERTO DE CAMPOS 686 07.032.003/0001-56 Código Nome 1788 NATASHA BARBOSA P ASSISTENTE SOCIAL Depto Descrição 6 CAPS RODA PA 283345 ódigo Descrição 1 Salário 8 Adicional Insalubridade 11 INSS Sobre Salário	G 0 PROENCA	SOROCABA - SP		Depto 6	Da CIBO DE MET Janeir Setor 0 mentos 3.403,00	PAGAN NSAL o/2025 Secao 0	Folha 1 scontos
ASSINATURA AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJGRUA HUMBERTO DE CAMPOS 686 07.032.003/0001-56 Código Nome 1788 NATASHA BARBOSA P ASSISTENTE SOCIAL Depto Descrição 6 CAPS RODA PA 283345 ódigo Descrição 1 Salário 8 Adicional Insalubridade 11 INSS Sobre Salário	G 0 PROENCA	SOROCABA - SP		Depto 6	Da CIBO DE MET Janeir Setor 0 mentos 3.403,00	PAGANNSAL o/2025 Secao 0	Folha 1 scontos

Assinatura

Data CIMENIO PARO CIMENIO PARO



CA XA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador: Associacao Beneficente Antonio

CNPJ/CPF do pagador: 07.032.003/0001-56 Conta de debitada: 0356-5/000-300003635-9

Convênio: 404375

Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários

Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03635-9

NSA: 1103

Nome do favorecido (a): NATASHA BARBOSA PROENCA

CPF do favorecido (a)

Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente

Conta destino: 104 - 2088 - 000-744569142-2

Documento da empresa: 134424106

Informações

Valor da efetivação R\$ 3.278,58 Data da efetivação 06/02/2025

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:

DE SEERANOS WATS PHEO COMPECINOS DE COMPENO POR OSB. 324.5 1002 LOTE L ROCK

Lançamento 00027 PATRICIA RAMOS FIGUEIREDO SOARES					
Valor R\$ 3.957,92	Competência 31/01/2025	Liquidação 06/02/2025			
	Favorecido PATRICIA R. F. S.				

AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG **RECIBO DE PAGAMENTO RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680** MENSAL SOROCABA - SP 07.032.003/0001-56 Janeiro/2025 Folha Depto Código Nome Cbo Empresa Local Setor Secao 1786 PATRICIA RAMOS FIGUEIREDO SOARES 6 0 0 223505 ENFERMEIRO(A) Depto Descrição 6 CAPS RODA PA 283345/2022 L2 Código Descrição Referência Vencimentos Descontos Salário 30,00 3.421,00 Adicional Insalubridade 303,60 8 20,00 **DSR Adicional Noturno** 155,66 152 1083 Adicional Noturno 45% 91,00 778,28 11 INSS Sobre Salário 14,00 461,77 IRRF Sobre Salário 22,50 238,85 Total Descontos Total Vencimentos 4.658,54 700,62 3.957,92 Total Liquido --> Base Calculo FGTS FGTS do MES Base Calculo IRRF Faixa IRRF Salario Base Sal.Contr.INSS 4.658,54 4.658,54 372,68 4.658,54 22,50 3.421,00 Data Assinatura **RECIBO DE PAGAMENTO** AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG **RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680** MENSAL SOROCABA - SP Janeiro/2025 07.032.003/0001-56 Folha Setor Secao Depto Código Nome Cbo **Empresa** Local 1786 PATRICIA RAMOS FIGUEIREDO SOARES 223505 ENFERMEIRO(A) Depto Descrição 6 CAPS RODA PA 283345/2022 L2 Vencimentos Descontos Código Descrição Referência 30.00 3.421.00 Salário 20.00 303,60 8 Adicional Insalubridade 155,66 DSR Adicional Noturno 152

				Total Vencimentos 4.658,54	Total Descontos 700,62
				Total Liquido>	3.957,92
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
3.421,00	4.658,54	4.658,54	372,68	4.658,54	22,50

91,00

14,00

22,50

Assinatura

1083

11

13

Adicional Noturno 45%

INSS Sobre Salário

IRRF Sobre Salário

AGNAMATION OF PROPERTY OF A STATE OF A STATE

778,28

461,77

238.85



Nome do pagador: Associacao Beneficente Antonio

CNPJ/CPF do pagador: 07.032.003/0001-56 Conta de debitada: 0356-5/000-300003635-9

Convênio: 404375

Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários

Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03635-9

NSA: 1103

Nome do favorecido (a): PATRICIA RAMOS FIGUEIREDO SOAR

CPF do favorecido (a):

Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente

Conta destino: 104 - 4984 - 000-793565673-9

Documento da empresa: 134424111

Informações

Valor da efetivação R\$ 3.957,92 Data da efetivação 06/02/2025

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



Lançamento 00028 PEDRO GABRIEL FELICIO FILHO						
Valor R\$ 3.291,72	Competência 31/01/2025	Liquidação 06/02/2025				
Documento Holerite	Favorecido PEDRO G. F. F.					

AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG **RECIBO DE PAGAMENTO RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680** MENSAL SOROCABA - SP 07.032.003/0001-56 Janeiro/2025 Folha Código Nome Cbo Empresa Local Depto Setor Secao 1415 PEDRO GABRIEL FELICIO FILHO 6 0 0 1 223505 ENFERMEIRO(A) Depto Descrição 6 CAPS RODA PA 283345/2022 L2 Código Descrição Referência Vencimentos Descontos Salário 30,00 3.421,00 8 Adicional Insalubridade 20,00 303,60 INSS Sobre Salário 12,00 340,35 11 IRRF Sobre Salário 15,00 92,53 **Total Descontos Total Vencimentos** 3.724,60 432,88 3.291,72 Total Liquido --> Faixa IRRF Sal.Contr.INSS Base Calculo FGTS FGTS do MES Base Calculo IRRF Salario Base 3.421,00 3.724,60 3.724,60 297,97 3.724,60 15,00 Data Assinatura **RECIBO DE PAGAMENTO** AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG **RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680** MENSAL SOROCABA - SP 07.032.003/0001-56 Janeiro/2025 Código Nome Cbo Empresa Local Depto Setor Secao Folha 1415 PEDRO GABRIEL FELICIO FILHO 223505 0 ENFERMEIRO(A) Depto Descrição 6 CAPS RODA PA 283345/2022 L2 Código Descrição Vencimentos Referência Descontos 3.421,00 1 Salário 30.00 8 Adicional Insalubridade 20.00 303.60 INSS Sobre Salário 12,00 340,35 11 IRRF Sobre Salário 13 15,00 92,53

				Total Vencimentos 3.724,60	Total Descontos 432,88	
				Total Liquido>	3.291,72	
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
3.421,00	3.724,60	3.724,60	297,97	3.724,60	15,00	

Assinatura

MIN JUNIOS GERLANOS PAGO COM RECURSOS DE CONVENION PAGO COM RECURSOS DE LA PROPA DEL PROPA DE LA PROPA DEL PROPA DE LA PROPA D



CA XA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador: Associacao Beneficente Antonio

CNPJ/CPF do pagador: 07.032.003/0001-56 Conta de debitada: 0356-5/000-300003635-9

> Convênio: 404375 **FOLHA**

Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários

Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03635-9

NSA: 1103

Nome do favorecido (a): PEDRO GABRIEL FELICIO FILHO

CPF do favorecido (a):

Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente

Conta destino: 104 - 4137 - 000-794974609-3

Documento da empresa: 134424122

Informações

Valor da efetivação R\$ 3.291,72 Data da efetivação 06/02/2025

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



Lançamento 00029 PEDRO LUCAS GOMES CARNIETO						
Valor R\$ 3.351,58	Competência 31/01/2025	Liquidação 06/02/2025				
Documento Holerite	Favorecido PEDRO L. G. C.					

AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680 07.032.003/0001-56			SOROCABA - SP				CIBO DE PAGAMENTO MENSAL Janeiro/2025		
	digo Nome		Cbo Empre	sa Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
	458 PEDRO LUCAS GON PSICOLOGO(A)	IES CARNIETO	251510		6	0	0	1	
D	epto Descrição								
	6 CAPS RODA PA 283	345/2022 L2							
Código	Descrição		Referência		Venci	mentos	De	escontos	
1	Salário		30,00			3.503,00			
8	Adicional Insalubridade		20,00			303,60			
11	INSS Sobre Salário		12,00					350,19	
13	IRRF Sobre Salário		15,00					104,83	
				х					
FLIZ ANII	VERSÁRIO!!!				Total	Vencimentos	Tot	al Descontos	
						3.806,60		455,02 3.351,58	
	Salario Base 3.503,00	Sal.Contr.INSS 3.806,60	Base Calculo FGTS 3.806,60	FGTS do MES 304,53	Base	Calculo IRRF .806,60		ixa IRRF 15,00	
	0.000,00	0.000,00	0.000,00						
			_				1		
	Assinatu	ra				Da	ata ————		
	O JUNTOS GERAMOS+ A		SOROCABA - SP		RECIBO DE		PAGA NSAL	MENTO	
07.032	.003/0001-56					Janei	ro/2025		
Cóc	digo Nome		Cbo Empre	sa Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
24	458 PEDRO LUCAS GON PSICOLOGO(A)	IES CARNIETO	251510		6	0	0	1	
D	epto Descrição								
	6 CAPS RODA PA 283	345/2022 L2							
Código	Descrição		Referência		Venci	mentos	D	escontos	
1	Salário		30,00			3.503,00			
8	Adicional Insalubridade		20,00			303,60			
11	INSS Sobre Salário		12,00					350,19	
13	IRRF Sobre Salário		15,00					104,83	
ELIZ ANIV	VERSÁRIO!!!				Total ¹	Vencimentos	Tot		
ELIZ ANI	VERSÁRIO!!!					3.806,60		al Descontos 455,02 3.351,58	
ELIZ ANI	VERSÁRIO!!! Salario Base 3.503,00	Sal.Contr.INSS 3.806,60	Base Calculo FGTS 3.806,60	FGTS do MES 304,53		3.806,60		455,02	
ELIZ ANI\	Salario Base			FGTS do MES 304,53		3.806,60		455,02	
ELIZ ANI\	Salario Base	3.806,60		FGTS do MES 304,53		3.806,60		455,02	
ELIZ ANI	Salario Base 3.503,00	3.806,60		FGTS do MES 304,53		3.806,60		455,02	
ELIZ ANI	Salario Base 3.503,00	3.806,60		FGTS do MES 304,53		3.806,60		455,02	



CA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador: Associacao Beneficente Antonio

CNPJ/CPF do pagador: 07.032.003/0001-56 Conta de debitada: 0356-5/000-300003635-9

> Convênio: 404375 **FOLHA**

Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários

Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03635-9

NSA: 1103

Nome do favorecido (a): PEDRO LUCAS GOMES CARNIETO

CPF do favorecido (a):

Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente

Conta destino: 104 - 3499 - 000-727856514-7

Documento da empresa: 134424100

Informações

Valor da efetivação R\$ 3.351,58 Data da efetivação 06/02/2025

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

Lançamento 00030 RAFAELA BASSETO AMARO		
Valor R\$ 3.351,58	Competência 31/01/2025	Liquidação 06/02/2025
	Favorecido	00/02/2023
Holerite	RAFAELA B. A.	

AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680 07.032.003/0001-56			SOROCABA - SP	SOROCABA - SP			RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Janeiro/2025			
Cóc	digo Nome		Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
17	776 RAFAELA BASSETT PSICOLOGO(A)	O AMARO	251510			6	0	0	1	
De	epto Descrição				*					
	6 CAPS RODA PA 283	345/2022 L2								
Código	Descrição		Referência			Venci	mentos	Des	scontos	
1	Salário		30,00				3.503,00			
8	Adicional Insalubridade		20,00				303,60			
11	INSS Sobre Salário		12,00						350,19	
13	IRRF Sobre Salário		15,00						104,83	
		1				Total V	/encimentos 3.806,60	Total	Desconto	
						Tot	al Liquido>		3.351,5	
	Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo Fe	GTS	FGTS do MES	Base	Calculo IRRF		a IRRF	
31 J VIII - 9	3.503,00	3.806,60	3.806,60		304,53	3.	806,60	18	5,00	
							1	,		
	Assinatu	ıra	-			P	Da	ta		
RUA H	O JUNTOS GERAMOS+ UMBERTO DE CAMPOS 003/0001-56		SOROCABA - SP			RECIBO DE PAGAMEN MENSAL Janeiro/2025		MENTO		
	ligo Nome		Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
	776 RAFAELA BASSETT PSICOLOGO(A)	O AMARO	251510			6	0	0	1	

AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680 07.032.003/0001-56		UA HUMBERTO DE CAMPOS 680 SOROCABA - SP			RECIBO DE PAGAMEN MENSAL Janeiro/2025			
Có	digo Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
1	776 RAFAELA BASSETTO AMARO PSICOLOGO(A)	251510			6	0	0	1
	epto Descrição							
	6 CAPS RODA PA 283345/2022 L2							
Código	Descrição	Referência			Venci	mentos	De	scontos
1	Salário	30,00				3.503,00		
8	Adicional Insalubridade	20,00				303,60		
. 11	INSS Sobre Salário	12,00						350,1
13	IRRF Sobre Salário	15.00						104.8

				Total Vencimentos 3.806,60	Total Descontos 455,02
				Total Liquido>	3.351,58
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
3.503,00	3.806,60	3.806,60	304,53	3.806,60	15,00
Assinatura			"CIM MAN	PAGO COM RECIPOS	HOW SOUDA



CA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador: Associacao Beneficente Antonio

CNPJ/CPF do pagador: 07.032.003/0001-56 Conta de debitada: 0356-5/000-300003635-9

Convênio: 404375

FOLHA

Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários

Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03635-9

NSA: 1103

Nome do favorecido (a): RAFAELA BASSETTO AMARO

CPF do favorecido (a):

Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente

Conta destino: 104 - 2178 - 000-745141461-3

Documento da empresa: 134424117

Informações

Valor da efetivação R\$ 3.351,58 Data da efetivação 06/02/2025

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

Lançamento 00031 RICARDO DA SILVA FONSECA		
Valor R\$ 2.701,63	Competência 31/01/2025	Liquidação 06/02/2025
Documento Holerite	Favorecido RICARDO D. S. F.	

a Local	Total \	Setor 0 mentos 2.078,00 303,60 94,55 472,75		Folha 1 scontos 247,27
	Venci	mentos 2.078,00 303,60 94,55 472,75	Des	scontos 247,27
	Total \	2.078,00 303,60 94,55 472,75		247,27
	Total \	2.078,00 303,60 94,55 472,75		247,27
	Total \	2.078,00 303,60 94,55 472,75		247,27
	Total \	303,60 94,55 472,75	Tota	
		94,55 472,75	Tota	
		472,75	Tota	
		J encimentos	Tota	
			Tota	
			Tota	I Desconto
			Tota	I Desconto
			Tota	I Desconto
			Tota	l Desconto
			Tota	I Desconto
			Tota	l Desconto
			Tota	l Desconto
			Tota	l Desconto
			Tota	
		2.340,30		247,27
	Tot	tal Liquido>		2.701,63
FGTS do MES			Fair	xa IRRF
235,91	2.	.948,90	*	****
		Da	ata 	
	RE			MENTO
		Janei	ro/2025	
a Local	Depto	Setor	Secao	Folha
	6	0	0	1
	Venci	mentos	De	scontos
		2.078,00		
		303,60		
		94,55		
		472,75		
				247,2
	Total \	Vencimentos	Tota	I Desconto
	235,91	FGTS do MES Base 235,91 2	Z35,91 Z.948,90	Total Liquido> FGTS do MES Base Calculo IRRF Fair 235,91

	1			Total Vencimentos 2.948,90	Total Descontos 247,27
				Total Liquido>	2.701,63
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.078,00	2.948,90	2.948,90	235,91	2.948,90	****
				Schlie	

Assinatura

ACIMA MATOR GERLANDS TO GUIE AND STORY TO A STORY THE ARCHITE A STORY TO A ST



CA XA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador: Associacao Beneficente Antonio

CNPJ/CPF do pagador: 07.032.003/0001-56 Conta de debitada: 0356-5/000-300003635-9

Convênio: 404375

Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários

Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03635-9

NSA: 1103

Nome do favorecido (a): RICARDO DA SILVA FONSECA

CPF do favorecido (a):

Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente

Conta destino: 104 - 4211 - 000-734282615-5

Documento da empresa: 134424116

Informações

Valor da efetivação R\$ 2.701,63 Data da efetivação 06/02/2025

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



Lançamento 00032 RODRIGO LIMA		
Valor R\$ 2.701,63	Competência 31/01/2025	Liquidação 06/02/2025
Documento Holerite	Favorecido RODRIGO L.	

RUA H	DO JUNTOS GERAMOS+ AJG HUMBERTO DE CAMPOS 680 2.003/0001-56		SOROCABA - SP			RE		PAGAI NSAL 10/2025	MENTO
	odigo Nome		Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
	908 RODRIGO LIMA TEC. ENFERMAGEM	H a	322205			6	0	0	1
1	Depto Descrição								
	6 CAPS RODA PA 283345/20	22 L2							
Código	Descrição		Referência			Venci	mentos	De	scontos
1	Salário		30,00				2.078,00		
8	Adicional Insalubridade		20,00				303,60		
152	DSR Adicional Noturno		20,00				94,55		
1083	Adicional Noturno 45%		91,00				472,75		
11	INSS Sobre Salário		12,00				un-un-		247,27
			1						
						Total \	/encimentos	Tota	l Desconto
							2.948,90		247,27
						To	tal Liquido>		2.701,63
	Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FO	STS	FGTS do MES	Base	Calculo IRRF	Fai	xa IRRF
	2.078,00	2.948,90	2.948,90		235,91	2	.948,90	,	****
						E		/	
	Assinatura						Da	ta ————	
AGINE	OO JUNTOS GERAMOS+ AJG					RF	CIBO DE	PAGAI	MENTO
	IUMBERTO DE CAMPOS 680		SOROCABA - SP			MENSAL			
	07.032.003/0001-56		JONGONDA - 3F			Janeiro/2025			
100000000000000000000000000000000000000	digo Nome		Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
	908 RODRIGO LIMA		322205			6	0	0	1
	TEC. ENFERMAGEM		322203			U	0	U	
	Depto Descrição 6 CAPS RODA PA 283345/20	22 2							
Código	Descrição		Referência		Name and Association of the Control	Venci	mentos	De	scontos
NOSTRED#LOC								De	3001108
1	Salário		30,00				2.078,00		
8	Adicional Insalubridade		20,00				303,60		

				Total Vencimentos 2.948,90	Total Descontos 247,27
				Total Liquido>	2.701,63
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF

2.948,90

2.948,90

91,00

12,00

Assinatura

152

1083

11

DSR Adicional Noturno

Adicional Noturno 45%

INSS Sobre Salário

2.078,00

NEIMOU THAN STATE OF CHANGE SWIFT OF CHANGE SW

94,55 472,75

247,27



CA X Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador: Associacao Beneficente Antonio

CNPJ/CPF do pagador: 07.032.003/0001-56 Conta de debitada: 0356-5/000-300003635-9

Convênio: 404375

Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03635-9

NSA: 1103

Nome do favorecido (a): RODRIGO LIMA

CPF do favorecido (a):

Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente

Conta destino: 104 - 2025 - 000-793866826-6

Documento da empresa: 134424110

Informações

Valor da efetivação R\$ 2.701,63 Data da efetivação 06/02/2025

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

Lançamento 00033 THUANY BRAZ LUCENA		
Valor R\$ 3.278,58	Competência 31/01/2025	Liquidação 06/02/2025
Documento Holerite	Favorecido THUANY B. L.	

RUA HUMBERTO DE CAMPOS 68	JG 30	SOROCABA - SP		RE	CIBO DE	PAGAN	MENTO
07.032.003/0001-56		CONCONDA C				0/2025	
Código Nome		Cbo Em	npresa Local	Depto	Setor	Secao	Folha
701 THUANY BRAZ LUCEN ASSISTENTE SOCIAL	NA	251605		6	0	0	1
Depto Descrição			*				
6 CAPS RODA PA 28334	15/2022 L2						
Código Descrição		Referência		Venci	mentos	De	scontos
1 Salário		30,00			3.403,00		
8 Adicional Insalubridade		20,00			303,60		
11 INSS Sobre Salário		12,00			505,50		338,19
13 IRRF Sobre Salário		15,00					89,83
		, 5,00					
				Total	Vencimentos 3.706,60	Tota	1 Desconto 428,02
				Total Liquido			3.278,58
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base	Calculo IRRF	Fai	xa IRRF
3.403,00	3.706,60	3.706,60	296,53	3	.706,60	1	5,00
					,	,	
Assinatura					Da	/_ ta	
Assinatura					Da	ta	
				DE			/ENTO
AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJ	IG	SOPOCARA - SP		RE	CIBO DE	PAGAN	MENTO
AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJ RUA HUMBERTO DE CAMPOS 68	IG	SOROCABA - SP		RE	CIBO DE	PAGAN	MENTO
AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJ RUA HUMBERTO DE CAMPOS 68 07.032.003/0001-56	IG		npresa Local		CIBO DE MEN Janeir	PAGAN ISAL 0/2025	
AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJ RUA HUMBERTO DE CAMPOS 68 07.032.003/0001-56 Código Nome	IG 80	Cbo Em	npresa Local	RE Depto	CIBO DE	PAGAN	//ENTO
AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJ RUA HUMBERTO DE CAMPOS 68 07.032.003/0001-56	IG 80		npresa Local	Depto	CIBO DE MEN Janeir Setor	PAGAN NSAL 10/2025 Secao	Folha
AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJ RUA HUMBERTO DE CAMPOS 68 07.032.003/0001-56 Código Nome 701 THUANY BRAZ LUCEN ASSISTENTE SOCIAL Depto Descrição	IG 80	Cbo Em	npresa Local	Depto	CIBO DE MEN Janeir Setor	PAGAN NSAL 10/2025 Secao	Folha
AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJ RUA HUMBERTO DE CAMPOS 68 07.032.003/0001-56 Código Nome 701 THUANY BRAZ LUCEN ASSISTENTE SOCIAL Depto Descrição 6 CAPS RODA PA 28334	IG 80	Cbo Em 251605	npresa Local	Depto 6	CIBO DE MEN Janeir Setor 0	PAGAN NSAL o/2025 Secao 0	Folha 1
AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJ RUA HUMBERTO DE CAMPOS 68 07.032.003/0001-56 Código Nome 701 THUANY BRAZ LUCEN ASSISTENTE SOCIAL Depto Descrição 6 CAPS RODA PA 28334	IG 80	Cbo Em	npresa Local	Depto 6	CIBO DE MEN Janeir Setor	PAGAN NSAL o/2025 Secao 0	Folha
AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJ RUA HUMBERTO DE CAMPOS 68 07.032.003/0001-56 Código Nome 701 THUANY BRAZ LUCEN ASSISTENTE SOCIAL Depto Descrição 6 CAPS RODA PA 28334 Código Descrição 1 Salário	IG 80	251605 Referência 30,00	npresa Local	Depto 6	GCIBO DE MEN Janeir Setor 0	PAGAN NSAL o/2025 Secao 0	Folha 1
AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJ RUA HUMBERTO DE CAMPOS 68 07.032.003/0001-56 Código Nome 701 THUANY BRAZ LUCEN ASSISTENTE SOCIAL Depto Descrição 6 CAPS RODA PA 28334 Código Descrição 1 Salário 8 Adicional Insalubridade	IG 80	251605 Referência 30,00 20,00	npresa Local	Depto 6	GCIBO DE MEN Janeir Setor 0	PAGAN NSAL o/2025 Secao 0	Folha 1
AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJ RUA HUMBERTO DE CAMPOS 68 07.032.003/0001-56 Código Nome 701 THUANY BRAZ LUCEN ASSISTENTE SOCIAL Depto Descrição 6 CAPS RODA PA 28334 Código Descrição 1 Salário 8 Adicional Insalubridade 11 INSS Sobre Salário	IG 80	Cbo Em 251605 Referência 30,00 20,00 12,00	npresa Local	Depto 6	GCIBO DE MEN Janeir Setor 0	PAGAN NSAL o/2025 Secao 0	Folha 1 scontos
AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJ RUA HUMBERTO DE CAMPOS 68 07.032.003/0001-56 Código Nome 701 THUANY BRAZ LUCEN ASSISTENTE SOCIAL Depto Descrição 6 CAPS RODA PA 28334 Código Descrição 1 Salário 8 Adicional Insalubridade	IG 80	251605 Referência 30,00 20,00	npresa Local	Depto 6	GCIBO DE MEN Janeir Setor 0	PAGAN NSAL o/2025 Secao 0	Folha 1 scontos
AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJ RUA HUMBERTO DE CAMPOS 68 07.032.003/0001-56 Código Nome 701 THUANY BRAZ LUCEN ASSISTENTE SOCIAL Depto Descrição 6 CAPS RODA PA 28334 Código Descrição 1 Salário 8 Adicional Insalubridade 11 INSS Sobre Salário	IG 80	Cbo Em 251605 Referência 30,00 20,00 12,00	npresa Local	Depto 6	GCIBO DE MEN Janeir Setor 0	PAGAN NSAL o/2025 Secao 0	Folha 1
AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJ RUA HUMBERTO DE CAMPOS 68 07.032.003/0001-56 Código Nome 701 THUANY BRAZ LUCEN ASSISTENTE SOCIAL Depto Descrição 6 CAPS RODA PA 28334 Código Descrição 1 Salário 8 Adicional Insalubridade 11 INSS Sobre Salário	IG 80	Cbo Em 251605 Referência 30,00 20,00 12,00	npresa Local	Depto 6	GCIBO DE MEN Janeir Setor 0	PAGAN NSAL o/2025 Secao 0	Folha 1 scontos
AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJ RUA HUMBERTO DE CAMPOS 68 07.032.003/0001-56 Código Nome 701 THUANY BRAZ LUCEN ASSISTENTE SOCIAL Depto Descrição 6 CAPS RODA PA 28334 Código Descrição 1 Salário 8 Adicional Insalubridade 11 INSS Sobre Salário	IG 80	Cbo Em 251605 Referência 30,00 20,00 12,00	npresa Local	Depto 6	GCIBO DE MEN Janeir Setor 0	PAGAN NSAL o/2025 Secao 0	Folha 1 scontos
AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJ RUA HUMBERTO DE CAMPOS 68 07.032.003/0001-56 Código Nome 701 THUANY BRAZ LUCEN ASSISTENTE SOCIAL Depto Descrição 6 CAPS RODA PA 28334 Código Descrição 1 Salário 8 Adicional Insalubridade 11 INSS Sobre Salário	IG 80	Cbo Em 251605 Referência 30,00 20,00 12,00	npresa Local	Depto 6	GCIBO DE MEN Janeir Setor 0	PAGAN NSAL o/2025 Secao 0	Folha 1 scontos
AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJ RUA HUMBERTO DE CAMPOS 68 07.032.003/0001-56 Código Nome 701 THUANY BRAZ LUCEN ASSISTENTE SOCIAL Depto Descrição 6 CAPS RODA PA 28334 Código Descrição 1 Salário 8 Adicional Insalubridade 11 INSS Sobre Salário	IG 80	Cbo Em 251605 Referência 30,00 20,00 12,00	npresa Local	Depto 6	GCIBO DE MEN Janeir Setor 0	PAGAN NSAL o/2025 Secao 0	Folha 1 scontos
AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJ RUA HUMBERTO DE CAMPOS 68 07.032.003/0001-56 Código Nome 701 THUANY BRAZ LUCEN ASSISTENTE SOCIAL Depto Descrição 6 CAPS RODA PA 28334 Código Descrição 1 Salário 8 Adicional Insalubridade 11 INSS Sobre Salário	IG 80	Cbo Em 251605 Referência 30,00 20,00 12,00	npresa Local	Depto 6	GCIBO DE MEN Janeir Setor 0	PAGAN NSAL o/2025 Secao 0	Folha 1 scontos 338,19

				Total Vencimentos 3.706,60	Total Descontos 428,02
				Total Liquido>	3.278,58
Salario Base 3.403,00	Sal.Contr.INSS 3.706,60	Base Calculo FGTS 3.706,60	FGTS do MES 296,53	Base Calculo IRRF 3.706,60	Faixa IRRF 15,00
Assinatu	ra		I.C. IMPLICATION OF THE PARTY O	WHAMBERLY SUNTON	280A



CA IXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador: Associacao Beneficente Antonio

CNPJ/CPF do pagador: 07.032.003/0001-56 Conta de debitada: 0356-5/000-300003635-9

Convênio: 404375

Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários

Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03635-9

NSA: 1103

Nome do favorecido (a): THUANY BRAZ LUCENA

CPF do favorecido (a):

Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente

Conta destino: 104 - 2757 - 000-794681395-4

Documento da empresa: 134424107

Informações

Valor da efetivação R\$ 3.278,58 Data da efetivação 06/02/2025

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

	.A.Y.S.	
S.F. WOODING S.	ERAMOS MIT	OHJan
"CHOO MAN	FRAMO STITE STUTION OF PROCESSA	SSECONOTICE ROOM
,	84800833	2/10

Lançamento 00034 VALDENISE RODRIGUES RAMALHO						
Valor	Competência Liquidação					
R\$ 2.573,77	31/01/2025	06/02/2025				
	Favorecido					
Holerite	VALDENISE R. R.	ALDENISE R. R.				

AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJO RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680 07.032.003/0001-56		SOROCABA - SP		RECIBO DE PAGAMENT MENSAL Janeiro/2025			
Código Nome		Cbo Empresa	a Local	Depto	Setor	Secao	Folha
702 VALDENISE RODRIGUI TEC. ADMINISTRATIVO		351305		6	0	0	1
Depto Descrição							
6 CAPS RODA PA 283345	5/2022 L2						
Código Descrição		Referência		Venci	Vencimentos Descor		escontos
1 Salário		30,00			2.500,00		
8 Adicional Insalubridade		20,00			303,60		
11 INSS Sobre Salário		12,00					229,83
	THE RELEASE OF THE PROPERTY OF			Total \	/encimentos	Tota	al Descontos
					2.803,60		229,83
					tal Liquido>		2.573,77
Salario Base 2.500,00	Sal.Contr.INSS 2.803,60	Base Calculo FGTS 2.803,60	FGTS do MES 224,29		.803,60		ixa IRRF *****
Assinatura					Da	ıta	
AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJO				DE	CIBO DE	DAGA	MENTO
RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680 07.032.003/0001-56	54	SOROCABA - SP		5.h.	MEI	NSAL 0/2025	
Código Nome		Cbo Empresa	a Local	Depto	Setor	Secao	Folha
702 VALDENISE RODRIGUE TEC. ADMINISTRATIVO		351305		6	0	0	1
Depto Descrição							
6 CAPS RODA PA 283345	5/2022 L2						
Código Descrição		Referência		Venci	mentos	De	escontos
1 Salário		30,00			2.500,00		
8 Adicional Insalubridade		20,00			303,60		
11 INSS Sobre Salário	ž.	12,00					229,83
g					Z.803,60	iot	al Descontos 229,83 2.573,77
Salario Base 2.500,00	Sal.Contr.INSS 2.803,60	Base Calculo FGTS 2.803,60	FGTS do MES 224,29	Base	tal Liquido> Calculo IRRF .803,60		2.575,77 ixa IRRF *****
			OSMAN ZES			-	

Data

Assinatura



CA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador: Associacao Beneficente Antonio

CNPJ/CPF do pagador: 07.032.003/0001-56 Conta de debitada: 0356-5/000-300003635-9

Convênio: 404375

Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários

Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03635-9

NSA: 1103

Nome do favorecido (a): VALDENISE RODRIGUES RAMALHO

CPF do favorecido (a):

Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente

Conta destino: 104 - 2757 - 000-758162663-7

Documento da empresa: 134424113

Informações

Valor da efetivação R\$ 2.573,77 Data da efetivação 06/02/2025

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:

AGMAN SERLANDS WALLS ON THE WAS TO COMPENS ON THE SHOOT OF THE WAS THE SHOOT OF THE WAS THE WAS THE SHOOT OF THE SHOOT OF

Lançamento 00035 VALDINEIA ROCHA		
Valor R\$ 3.658,09	Competência 31/01/2025	Liquidação 06/02/2025
Documento Holerite	Favorecido VALDINEIA R.	

AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJ RUA HUMBERTO DE CAMPOS 68 07.032.003/0001-56		SOROCABA - SP		RE		PAGA NSAL ro/2025	MENTO
Código Nome		Cbo Empres	sa Local	Depto	Setor	Secao	Folha
2541 VALDINEIA ROCHA ENFERMEIRO(A)		223505	Su Locui	6	0	0	1
Depto Descrição							
6 CAPS RODA PA 28334	5/2022 L2						
Código Descrição		Referência		Venci	mentos	De	scontos
1 Salário		30,00			3.421,00		
8 Adicional Insalubridade		20,00			303,60		
152 DSR Adicional Noturno					83,81		
1083 Adicional Noturno 45%		49,00			419,07		
11 INSS Sobre Salário		14,00					401,43
13 IRRF Sobre Salário		15,00					167,96
				Total	Vencimentos	Tot	al Descontos
				Total	4.227,48	100	569,39
				To	tal Liquido>		3.658,09
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES		Calculo IRRF	Fa	ixa IRRF
3.421,00	4.227,48	4.227,48	338,20		.227,48		5,00
Assinatura					/ Da		MENTO
AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJ RUA HUMBERTO DE CAMPOS 68 07.032.003/0001-56		SOROCABA - SP		RE	MEI	PAGA NSAL ro/2025	VIENTO
Código Nome		Cbo Empres	sa Local	Depto	Setor	Secao	Folha
2541 VALDINEIA ROCHA ENFERMEIRO(A)		223505		6	0	0	1
Depto Descrição							
6 CAPS RODA PA 28334	5/2022 L2						
Código Descrição		Referência		Venci	mentos	De	scontos
						(P)	
 Salário Adicional Insalubridade 		30,00 20,00			3.421,00 303,60		
152 DSR Adicional Noturno		20,00			83,81		
1083 Adicional Noturno 45%		49,00			419,07		
11 INSS Sobre Salário		14,00			7,5		401,43
13 IRRF Sobre Salário		15,00					167,96
				Total	Vencimentos	Tot	al Descontos
				iotai		100	
					4.227,48	, , ,	569,39
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	To Base	4.227,48 tal Liquido>		
Salario Base 3.421,00	Sal.Contr.INSS 4.227,48	Base Calculo FGTS 4.227,48	FGTS do MES 338,20	To Base	4.227,48 tal Liquido>	Fa	569,39 3.658,09

Assinatura



CA X A Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador: Associacao Beneficente Antonio

CNPJ/CPF do pagador: 07.032.003/0001-56 Conta de debitada: 0356-5/000-300003635-9

Convênio: 404375

Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários

Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03635-9

NSA: 1103

Nome do favorecido (a): VALDINEIA ROCHA

CPF do favorecido (a

Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente

Conta destino: 104 - 2025 - 000-734426805-2

Documento da empresa: 134424101

Informações

Valor da efetivação R\$ 3.658,09 Data da efetivação 06/02/2025

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:

AND OLIN TOS GERANOS MALS THAT TO THE TOTAL TOTA

Lançamento 00036 VIVIANE ROLIM MARTINS				
Valor R\$ 5.106,82	Competência Liquidação 106,82 31/01/2025 06/02/2025			
Documento Holerite	Favorecido VIVIANE R. M.			

RUA HUMBERTO DE CAMPOS 68 07.032.003/0001-56	G 0 /	SOROCABA - SP		RE	MEI	PAGAI NSAL 10/2025	WENTO
Código Nome	***	Cbo Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
717 VIVIANE ROLIM MARTI	INS	223505	Locus	6	0	0	1
ENFERMEIRO RESP. T		223303		O	U	U	
Depto Descrição	LONIOO						
6 CAPS RODA PA 28334	5/2022 2						
	JIZOZZ ZZ			100			
Código Descrição		Referência		Venci	mentos	De	scontos
1 Salário		30,00			5.000,00		
8 Adicional Insalubridade		20,00			303,60		
152 DSR Adicional Noturno					204,75		
1083 Adicional Noturno 45%		91,00			1.023,75		70107
11 INSS Sobre Salário		14,00					724,07
13 IRRF Sobre Salário		27,50					701,21
				Total \	/encimentos 6.532,10	Tota	1.425,28
				To	tal Liquido>		5.106,82
Salario Base	Sal.Contr.INSS	" Base Calculo FGTS	FGTS do MES		Calculo IRRF	Fai	xa IRRF
5.000,00	6.532,10	,6.532,10	522,57		.532,10		7,50
		_			/	/	
Assinatura					Da	ta 	
AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJO RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680 .07.032.003/0001-56		SOROCABA - SP		RE		PAGAI NSAL 10/2025	MENTO
Código Nome		Cbo Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
717 VIVIANE ROLIM MARTI ENFERMEIRO RESP. T		223505		6	0	0	1
Depto Descrição	2011100	Name of the second seco					
6 CAPS RODA PA 283345	5/2022 L2						
Código Descrição	SOUTH CONTROL OF THE	Referência		Venci	mentos	De	scontos
				Volice			ocomico
Salário Adicional Insalubridade		30,00			5.000,00		
152 DSR Adicional Noturno		20,00			303,60 204,75		
1083 Adicional Noturno 45%		91,00			1.023,75		
11 INSS Sobre Salário		14,00			1.025,75		724,07
13 IRRF Sobre Salário		27,50					701,21
							701,21
				Total \	/encimentos	Tota	
					6.532,10	Tota	1.425,28
				Tot	6.532,10 tal Liquido>		il Descontos 1.425,28 5.106,82
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	To	6.532,10 tal Liquido> Calculo IRRF	Fai	1.425,28 5.106,82 xa IRRF
	Sal.Contr.INSS 6.532,10		522,57	Too Base	6.532,10 tal Liquido> Calculo IRRF 532,10	Fai 2	1.425,28 5.106,82
Salario Base		Base Calculo FGTS	522,57	Too Base	6.532,10 tal Liquido> Calculo IRRF 532,10	Fai 2	1.425,28 5.106,82 xa IRRF
Salario Base		Base Calculo FGTS	522,57	Too Base	6.532,10 tal Liquido> Calculo IRRF 532,10	Fai 2	1.425,28 5.106,82 xa IRRF
Salario Base 5.000,00		Base Calculo FGTS	522,57	Too Base	6.532,10 tal Liquido> Calculo IRRF 532,10	Fai 2	1.425,28 5.106,82 xa IRRF
Salario Base 5.000,00		Base Calculo FGTS	522,57	Too Base	6.532,10 tal Liquido> Calculo IRRF 532,10	Fai 2	1.425,28 5.106,82 xa IRRF
Salario Base 5.000,00		Base Calculo FGTS	522,57	Too Base	6.532,10 tal Liquido> Calculo IRRF 532,10	Fai 2	1.425,28 5.106,82 xa IRRF
Salario Base 5.000,00		Base Calculo FGTS	522,57	Too Base	6.532,10 tal Liquido> Calculo IRRF	Fai 2	1.425,28 5.106,82 xa IRRF



CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador: Associacao Beneficente Antonio

CNPJ/CPF do pagador: 07.032.003/0001-56 Conta de debitada: 0356-5/000-300003635-9

Convênio: 404375

Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03635-9

NSA: 1103

Nome do favorecido (a): VIVIANE ROLIM MARTINS

CPF do favorecido (a):

Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente

Conta destino: 104 - 4984 - 000-793565623-2

Documento da empresa: 134424108

Informações

Valor da efetivação R\$ 5.106,82 Data da efetivação 06/02/2025

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:

Manual Settlemos Wals - Walter Contino Contino

Lançamento 00037 PENSAO PATRICIA MICHELI DIAS					
Valor	Competência Liquidação				
R\$ 987,52	31/01/2025 07/02/2025				
Documento	Favorecido				
Holerite	PATRICIA M. D. G.				

ra conferir o original, acesse o site https://esaj.tjsp.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0003956-56.2024.8.26.0269 e código VkobY9ww

TRIBUNAL DE JUSTICA DO ESTADO DE SÃO PAULO



COMARCA DE ITAPETININGA FORO DE ITAPETININGA CEJUSC (PRÉ-PROCESSUAL)

Rua Coronel Clementino Matias de Oliveira, 631, Sala 3 CEP 18200-023, Itapetininga - SP cejuc.itapetininga@tjsp.jus.br

Na data supra nesta cidade e Comarca de Itapetininga - São Paulo, em Sessão de Conciliação



TERMO DE AUDIÊNCIA - DIVÓRCIO

Reclamação nº:

0003956-56.2024.8.26.0269

Classe - Assunto

Reclamação Pré-processual - Dissolução

Reclamante:

Alex Fernando Damiao Guimaraes e Patricia Micheli Dias Guimaraes

Data da audiência: 30/08/2024 às 11:00h

INÍCIO DA SESSÃO ÀS 11H00

TÉRMINO DA SESSÃO ÀS 12H45

Virtual, realizada nesta data e horário por videoconferência, utilizando-se da plataforma Microsoft TEAMS, nos termos do Comunicado 284/2020 e demais expedientes do Tribunal de Justica, que autorizam esse procedimento sob a presença da Conciliadora Lilian Maria Placo Lopes, as partes Alex Fernando Damião Guimarães e Patricia Micheli Dias Guimarâes, ambos acompanhados de seu advogado Dr. Alberto Neves de Souza, OAB/SP 375.203, sendo que as WOWNERS STANDER MARIA DE MEIRA, liberado nos autos em 30/08/2024 às 14:57 partes apresentaram seus documentos que foram devidamente conferidos. Iniciada a audiência de conciliação chegaram ao acordo seguinte: 1) As partes, de comum acordo, decidiram-se pelo divórcio consensual, sendo certo que são casados sob o regime de comunhão parcial de bens, desde o dia 25/05/2007, conforme Registro de Casamento sob nº 118299 01 55 2007 2 00003 068 0000617 12, junto ao Cartório de Registro Civil e Tabelionato de Notas de Alambari/SP, conforme certidão de casamento ora apresentada; 2) A divorcianda voltará a utilizar seu nome de solteira, ou seja, Patricia Micheli Dias; 3) Os bens móveis que guarneciam a residência do casal já foram devidamente partilhados; 4) A motocicleta marca/modelo HONDA/BIZ 125 ES, renavam 0094540634, placa DYN5247, registrado em nome de Patricia Micheli Dias Guimarães, permanecerá única e exclusivamente para a divorcianda; 4.1) A motocicleta marca/modelo HONDA/CG 125 TITAN ESD, renavam 0092459989, placa DVH7522, registrado em nome de Patricia Micheli Dias Guimarães, permanecerá única e exclusivamente para a divorciando se comprometendo a realizar a transferência para o nome do divorciando; 4.2) O veículo marca/modelo FORD/ECOSPORT, ano fabricação/modelo 2006, placa DQX6A67, renavam 00876510136, registrado em nome de Alex Fernando Damião Guimarães, ficará única e exclusivamente para o divorciando; 4.3) Os eventuais direitos de posse do imóvel localizado à Rua Major Cabral, 486, Centro, Alambari/SP, CEP 18220-000, inscrição cadastral iunto a Prefeitura Municipal de Alambari sob o número 01.06.0160.01.3-535, objeto da matricula nº 98.144, do Cartório de Registro de Imóveis de Itapetininga, serão partilhados na proporção de 50% (cinquenta por cento) para os divorciandos; 5) As partes renunciam, reciprocamente, ao direito de pleitear alimentos para si, por terem condições de se sustentar; 6) Da união adveio o nascimento dos filhos Daniel Dias Guimarães, nascido aos 05/02/2013 e Luis Otávio Dias Guimarães, nascido aos 02/07/2008; 7) O genitor pagará a título de pensão alimentícia aos filhos menores, se empregado com registro em carteira (situação atual), o valor equivalente a 30% (trinta por cento) de seus rendimentos líquidos, incidindo sobre férias, décimo terceiro salário e verbas rescisórias, excluídas as horas extras e o FGTS (inclusive de verbas rescisórias), 1/3 de férias e remunerações não habituais, iniciando o pagamento a partir do dia 10/09/2024, mediante desconto em folha de pagamento e depósito 987.52 em Conta Poupança nº. 000923729318-1, operação 013, agência 4213, Junto ao Banco Caixa Econômica Federal, em nome da genitora dos menores, sendo que o genitor fica ciente que deverá realizar o pagamento, através de depósito bancário, enquanto não for expedido o ofício para desconto; 8) Em caso de desemprego, ou trabalho informal o genitor pagará, a título de pensão alimentícia aos filhos menores, o valor correspondente a 30% (trinta por cento) do salário mínimo federal vigente, atualmente equivalente a R\$ 423,60 (quatrocentos e vinte e três reais e sessenta centavos), a ser pago todo dia 10 (dez) de cada mês, mediante depósito em Conta Poupança acima informada, valendo como recibo o comprovante de depósito bancário; 9) A obrigação alimentar cessará com a maioridade dos menores, caso não estejam cursando o





TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0356 / 1292 / 000577590793-7

Conta destino: 4213 / 1288 / 000923729318-1

Nome destinatário: PATRICIA MICHELI DIAS GUIMARAES

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 987,52

Data de débito: 07/02/2025

Data/hora da operação: 07/02/2025 09:09:32

> Código da operação: 925035154

Chave de segurança: R31SG0VT2H558FSH

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

SHAP WAS SAS SAS DE COMPANO DA DE 374 S DO STOTE S ROA

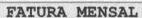
Lançamento 00038 SAAE				
Valor R\$ 263,99	Competência 08/02/2025	Liquidação 07/02/2025		
Documento Fatura 27310023	Favorecido SAAE	07,02,2020		



SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUA E ESGOTO DE SOROCABA

AV. COMENDADOR CAMILLO JULIO, 255 - JD IBITI DO PACO - CNPJ 71.480.560/0001-39

VISITE NOSSO SITE: WWW.SAAESOROCABA.COM.BR



USUÁRIO: AGINDO JUNTOS GERAMOS AJG

MATRÍCULA-DV: 000027310-23

REFERÊNCIA: JAN/2025

GRUPO: 1

DADOS CADASTRAIS

ENDEREÇO DA LIGAÇÃO RUA ANTONIO SOARES, 161 - JD SOARES SOROCABA SP 18040-570

ENDEREÇO DE ENTREGA

RUA ANTONIO SOARES, 161 - JD SOARES SOROCABA SP 18040-570 ECONOMIA CATEGORIA

PUBLICO 001

ÚLTIMOS CONSUMOS

JUL/2024 74 AGO/2024 70

SET/2024 OUT/2024 79 NOV/2024 85 DEZ/2024 71

DADOS DA LEITURA

DT. PREV. PRÓX. LEIT. 01/02/2025

02/12/2024

HIDRÖMETRO OCORRÊNCIA

87

Y16F016156

LEIT. ANTERIOR LEIT. INFORMADA LEIT. FATURADA 02/01/2025

02/01/2025

CONSUMO (M3) MED 73 **FAT** 73

CONS. MÉDIO DIÁRIO LITROS 2360

TEE

CONSUMO 0

3518 DESCRIÇÃO

DETALHAMENTO DOS VALORES POR FAIXA DE CONSUMO DA SUA CONTA

Min	Мак	T. Água	T.Esg	Con.Fat	Vl. Água	V1.Esg.
0	10	6,03	5,58	10	6,03	5,58
11	15	0,91	0,84	5	4,55	4,20
16	20	1,32	1,22	5	6,60	6,10
21	25	1,91	1,77	5	9,55	8,85
26	30	2,11	1,95	5	10,55	9,75
31	40	2,20	2,04	10	22,00	20,40
41	50	2,32	2,15	10	23,20	21,50
51	75	2,44	2,26	23	56,12	51,98
76	100	2,50	2,31			
101	200	2,99	2,77			
201	300	3,59	3,32			
301	999999	4,31	3,99			
			Total	73	138,60	128,36

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS E TARIFAS

TAR. AGUA

CORRECAO CREDTAC 2024

138,60 128,36 01/01 01/01 0,31

O SAAE Sorocaba está amparado por imunidade tributária, consulte em nosso site.

CÓDIGO P/ DÉBITO AUTOMÁTICO 0100027310-23

VENCIMENTO

08/02/2025

TOTAL A PAGAR

263,99

O SAAE DISPONIBILIZA FATURA DIGITAL, SOLICITE EM NOSSO SITE! SE VOCE POSSUI CONTA ATRASADA, O SAAE OFERECE PARCELAMENTO DEBITO.

NOME DE USUARIO NA CONTA, ATUALIZE SEU CADASTRO EM NOSSO SITE.

0,2-2,0 Ausência Ausência 12017 Qualidade da Água Dez/2024 - Sist. de Abast. : ETA Cerrado - Manancial: ITUPARARANGA Limite Acec Ensaio Exigido Realizado Média Unidade Conforme 2,53 UC 241 243 243 Cor Aparente 0,57 NTU Turbidez 241 243 243 Cloro Residual 1,31 mg/L 241 243 243 243 Ausência Aus/Pres Colif. Totais 241 243 Ausência Aus/Pres E. Coli Os valores encontrados atendem ao exigido pela Portaria de consolidação do MS 05/2017

Emitido por: INTERNET

Emitido em:



SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUA E ESGOTO DE SOROCABA

AV. COMENDADOR CAMILLO JULIO, 255 - JD IBITI DO PACO - CNPJ 71.480.560/0001-39

VISITE NOSSO SITE: WWW.SAAESOROCABA.COM.BR

FATURA MENSAL

08/02/2025

MATRÍCULA-DV: 000027310-23 REFERÊNCIA JAN/2025

VENCIMENTO

TOTAL A PAGAR

263,99

82610000002-3 63990091001-4 00002731001-0 01202530003-4





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

Nome:

AJG

Conta de débito:

00356 | 1292 | 000577590793-7

Representaçãonumérica do

código de barras:

826100000023

639900910014

000027310010

012025300034

Empresa:

SAAE SOROCABA

Valor:

263,99

Identificação da operação:

SAAE CAPS RODA

Data de débito:

07/02/2025

Data/hora da operação:

07/02/2025

Código da operação:

12788516

Chave de segurança:

VYRKMKCUHWSF4P8H

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

PHO COM RECURSOS DE CONVÊNIO DO PA O 18 3345/2022 LOTE 2 ROCA

Lançamento 00039 IMBALI ASSESSORIA E CONSULTORIA				
Valor R\$ 2.000,00	Competência 03/02/2025	Liquidação 07/02/2025		
Documento NFS-E 153	Favorecido IMBALI A.			



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-

Competência da NFS-e

Número / Série

Código de Verificação

03/02/2025 08:11:15

02/2025

153 / U

7GwHMNw9r

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:

08.036.615/0001-80

Nome/Razão Social:

IMBALI ASSESSORIA E CONSULTORIA EMPRESARIAL LTDA

424816

Inscrição Municipal:

F-mail:

CARDOSO.JSILVA@UOL.COM.BR

Endereço: AVENIDA ENGENHEIRO CARLOS REINALDO MENDES 3200

SALA:711;EDIFICIO:LIIIMITE; ALEM PONTE

UF:

CEP:

Telefone:

Município / País: SOROCABA / SP BRASIL

SP

18013-280

(11) 5629-5675

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:

07.032.003/0001-56

Nome/Razão Social:

AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG

Endereço: RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680 JARDIM ZULMIRA

Inscrição Municipal: 319381

F-mail:

CONTATO@GAOCONTABILIDADE.

COM.BR

Municipio / País:

SOROCABA / SP BRASIL

UF:

SP

CEP: 18061-000 Telefone:

(15) 9689-0947

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Prestação de Serviço de Prestação de Contas para o CAPS AD III RODA VIVA, conforme termo de convênio firmado entre a Prefeitura AJG. Procedimento Administrativo nº 2022/028.334-5 LOTE 2 CAPS AD III RODA VIVA, referente ao período de 01 A 31 DE JANEIRO/2025 o entre a Prefeitura Municipal de Sorocaba e a

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

Servico: 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

Responsável pelo recolhimento do ISSQN

PRESTADOR

Exigibilidade do ISSQN

Valor Serviço (R\$)

SOROCABA / SP Situação do prestador perante o Simples Nacional

Regime especial de tributação do ISSQN

OPTANTE

Simples Nacional

Exigivel

CÁLCULO DO ISSQN

Desc. Incondicionado (R\$)

Base Cálculo ISSQN (R\$)

Descontos (R\$)

Valor ISSQN Alíquota

2.000,00

0,00

Deduções (R\$) 0,00

RETENÇÕES

INSS (R\$)

CSLL (R\$)

ISSQN (R\$) 0,00 IRRF (R\$) 0,00 PIS (R\$) 0,00 COFINS (R\$) 0,00

0,00

0,00

Outras Retenções (R\$) 0,00

Base Cálculo ISSQN (R\$)

2.000,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Retenções (R\$)

0,00

Valor Líquido (R\$) 2,000,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Regra especial:

PROONERS 34 1/03 TOL: 50

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

10/02/2025





Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052025020715599156faba099

Situação: EFETIVADA

Data e Hora: 07/02/2025 às 13:42:59

Valor Original: R\$ 2.000,00

Valor Atualizado: R\$ 2.000,00

Tarifa: R\$ 0,00

Detalhes: ADMINISTRATIVO CAPS RODA

Origem

Nome: 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

Código da operação: 42167621309

Chave de segurança: FXYGQMF9X46A3CYH

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

Lançamento 00040 ACP ASSESSORIA					
Valor R\$ 1.500,00					
Documento NFS-E 275	Favorecido ACP A. C. E. P. L.				





PREFEITURA MUNICIPAL DE INDAIATUBA

SECRETARIA DA FAZENDA/DEPARTAMENTO DE RENDAS MOBILIÁRIAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Departamento de Informática

- DEISS v2024.01.22.0 -

Impresso em: 03/02/2025 12:09:45

Número da Nota 00000275

Data e Hora de Emissão 03/02/2025 12:09:43 Chave de Verificação 17Z24I95K

RPS Nº 000000275

Data do RPS 03/02/2025

NFS-e Substituída

PRESTADOR DE SERVICOS

Nome/Razão Social: ACP ASSESSORIA CONTABIL E PATRIMONIAL LTDA

Inscrição Municipal: 170.187-9

CNPJ/CPF: 48.833.717/0001-40

Endereço: RUA DAS ORQUÍDEAS, 737 - SALA 811 BUSINESS - BR BR PAU PRETO

Município: INDAIATUBA

CEP: 13345-040

E-mail: camilaacardoso2014@gmail.com

Fone: 1183809113



INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: -

CNPJ/CPF: -

Município:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG

CNPJ/CPF: 07.032.003/0001-56

Inscrição Municipal:

Endereço: RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680 - JARDIM ZULMIRA

Município: SOROCABA

UF: SP

CEP: 18061-000

Fone: 1591519502

E-mail: juridico@ajgsorocaba.com.br

LOCAL DE INCIDÊNCIA DO IMPOSTO INDAIATUBA - SP	LOCAL DE REALIZAÇÃO DO SERVIÇO SOROCABA - SP
EXIGIBILIDADE DO ISS EXIGÍVEL	NÚMERO DO PROCESSO
ISS RETIDO	INCENTIVO FISCAL
NÃO	NÃO

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

1719 CONTABILIDADE, INCLUSIVE SERVICOS TECNICOS AUXILIARES

Aliquota: 2,000000000

Abatimento: 0,00

SERVIÇO DE CONTABILIDADE PARA O CAPS AD III , DENOMINADO DE " RODA VIVA " (LOTE 2), CONFORME TERMO DE CONVÊNIO, PROCESSO ADM. N 2022/028.334-5. REFERENTE AO PERIODO DE JANEIRO/2025.

DADOS BANCARIOS BANCO: 756 - SICOOB AGENCIA: 5004 CONTA: 1.130.733-1 PIX: 48.833.717/0001-40

				1	VALOR((ES) DE RE	TENÇÂ	O(ŌES)					
INSS		IR		CSLL		COFINS		PIS		Sub. Trib	ISS	Outras	Retenções
	0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00
							_ ~						

OBSERVAÇÕES

Valor Total Deduções Valor Liquido Valor do Serviço 30,00 1.500,00 1.500,00

DETALHAMENTO ESPECÍFICO DA CONSTRUÇÃO CIVIL

Nº matricula CEI

Nº da ART

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Para verificar a autenticidade desta nota acesse: www.indaiatuba.sp.gov.br/fazenda/rendas-mobiliarias/nfsecondsulta/
- A emissão desta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica foi autorizada pelo processo N° -1/-1
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Lei Complementar 123/2006.

WARRANA MARIANA DE LA COMPLEMENTA DEL COMPLEMENTA DE LA COMPLEMENTA D

10/02/2025





Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202502071559ab8ae91ac69

Situação: EFETIVADA

Data e Hora: 07/02/2025 às 13:43:54

Valor Original: R\$ 1.500,00

Valor Atualizado: R\$ 1.500,00

Tarifa: R\$ 0,00

Detalhes: CONTABILIDADE CAPS RODA

Origem

Nome: 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: CCLA CENTRO BRASILEIRA

Código da operação: 42167690731

Chave de segurança: FXYGQMF9X46A3CYH

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



Lançamento 00041 HECLA LOCACOES		
Valor R\$ 5.300,00	Competência 03/02/2025	Liquidação 07/02/2025
Documento NFS-E 33	Favorecido HECLA L. L.	





PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS - NFS-e

Número da Nota

00000033

Data e Hora de Emissão

03/02/2025 08:45:04

Código de Verificação

LW5W-15NH

360115000167

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

UF SP

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

E-mail: contasapagar@ajgsorocaba.com.br

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---

Nome/Razão Social: -

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Locação de 01 Veículo, para 5 pessoas em tempo integral (24horas por dia, durante 30 dias) incluso troca de óleo, manutenção geral, lavagem e seguro total, de acordo com Termo de Convenio (Processo Administrativo nº 2022/028.334-5) para o CAPS AD III - RODA VIVA (LOTE 02), localizado na Rua Antônio Soares, 161, Jd Vergueiro /Sorocaba - SP.

Referente Período de 01/01/25 até 31/01/25 (JANEIRO/2025). Valor Total: R\$ 5.300,00

DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO:

Banco Sicoob - 0756

AG: 3197

C/C: 73.787-9

CNFJ: 21.360.115/0001-67 (PIX)

PAGAMENTO COM O RECURSO DO TERMO DE CONVÊNTO (Processo Administrativo nº 2022/028.334-5 - Lote 02).

	VALOR TO	TAL DO SERVIÇO =	R\$ 5.300,00	
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
4	-	4	-	1940
Código do Serviço 03115 - Assessoria ou con Valor Total das Deducões (R\$)	sultoria de qualquer n Base de Cálculo (R\$)	atureza, não contida em Aliguota (%)	outros itens desta lista. Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	base de Calculo (RG)	Aliquuta (%)	* * * * * * * * * * * * * * * * * * *	0,00
Município da Prestaçã	o do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximac	lo dos Tributos / Fonte

OUTRAS INFORMAÇÕES

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



10/02/2025





Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202502071600eca821c2160

Situação: EFETIVADA

Data e Hora: 07/02/2025 às 13:44:06

Valor Original: R\$ 5.300,00

Valor Atualizado: R\$ 5.300,00

Tarifa: R\$ 0,00

Detalhes: LOCACAO VEICULOS CAPS RODA

Origem

Nome: 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

Código da operação: 42167695595

Chave de segurança: FXYGQMF9X46A3CYH

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 RECURSOS DE COMPENSO DO PA OR 324 57002 LOTE 2 ROA AGNOS JUNIOS GERLANOS MAIS AGNOS JUNIOS GERLANOS MAIS AGNOS JUNIOS GERLANOS MAIS AGNOS JUNIOS GERLANOS MAIS

Lançamento 00042 AMANZI LIFE				
Valor R\$ 75.428,32	Competência 04/02/2025	Liquidação 10/02/2025		
Documento NFS-E 150	Favorecido AMANZI L. C. E. G. E. S. L.			





PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Número da Nota 00000150

Data e Hora de Emissão

04/02/2025 15:00:23

Código de Verificação VHXK-B8RU

AMANZIUFE

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 24,009,195/0001-07

Inscrição Municipal: 5.410.356-8

Nome/Razão Social: AMANZI LIFE CONSULTORIA E GESTAO EM SAUDE LTDA

Município: São Paulo

Endereço: AV JOSE JOAQUIM SEABRA 85, ANEXO 91 - JARDIM IVANA - CEP: 05364-000

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG

CPF/CNPJ. 07.032.003/0001-56

Inscrição Municipal: ----

Endereço: R Humberto de Campos 680 - Jardim Zulmira - CEP: 18061-000

Município: Sorocaba

E-mail: diretoria@ajgsorocaba.com.br

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

UF: SP

CPF/CNPJ: ---

Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

DADOS PARA EMISSÃO DE NOTA FISCAL - AMANZI X AJG

Descrição dos serviços :

Fornecimento de Médicos Especializados em Psiquiatria Responsável Técnico no período de 12 horas diárias de segunda a sexta feira cumprindo uma carga horaria mensal de 80 horas (30 horas em Psiquiatria, 30 horas em Clinico Geral e 20 horas em Responsável Técnico), não trazendo para a Contratante nenhum tipo de ônus, tais como salarios, adicional de insalubridade (se houver), adicional noturno (se houver), provisionamento de verbas rescisórias, recolhimento dos encargos sobre folha de pagamento, cesta básica, vale transporte, e despesas administrativas da Contratada, impostos incidentes sobre a prestação de serviços para o Caps AD III RODA VIVA, conforme termo de convênio firmado entre a Prefeitura Municipal de Sorocaba e a AJG. Procedimento Administrativo n°2022/028.334-5 "LOTE D2 CAPS AD III RODA VIVA",

Referente ao período de 01 a 31 de janeiro de 2025

Médicos Especializados em Psiquiatria - 30 horas semanais, Médico Clinico - 30 horas semanais e Meédico RT - 20 horas semanais.

Valor: R\$75.428,32

Dados para pagamento: Código do banco: 422 - Banco Safra Agência 0041 Conta 00000586017-2

CNPJ:24.009.195/0001-07 Amanzi Life Consultoria e Gestão em Saúde

PAGO COM O RECURSO DO TERMO DE CONVÊNIO Nº 2022/028.334-5 "LOTE 02 CAPS AD III RODA VIVA"

	VALOR TO	TAL DO SERVIÇO =	R\$ 75.428,32	
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
4	P			-
Cădigo do Serviço 04189 - Hospitais,				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	*	*	*	0.00
Município da Prestaçã	o do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Apreximad	o dos Tributos / Fonte

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

> MOO COMPECINOS DE COMPANO DO PADOS 324 5/2021 DOTE 2 RODA Dracidante



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros

Conta origem: 00356 / 1292 / 000577590793-7

Tipo de conta: Não foi possível recuperar

Tipo de pessoa: JURÍDICA

Nome: AJG

CPF/CNPJ: 07.032.003/0001-56

Banco: 422 - BANCO SAFRA S/A - 58160789

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

Conta destino: 0041 / 00000586017-2

Tipo de pessoa: JURÍDICA

Nome: AMANZI LIFE

CPF/CNPJ: 24.009.195/0001-07

Valor: R\$ 75.428,32

Valor da tarifa: R\$ 0,00

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Identificação da operação: MEDICO PSIQUI CAPS RODA

Histórico:

Data de débito: 10/02/2025

Data / Hora da operação: 10/02/2025 15:34:29

Código da operação: 03935636

Chave de segurança: CAXT2V77L5NWWZN3

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

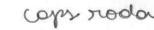
SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474 Alô CAIXA: 0800 104 0104

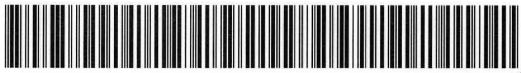
> MANS COM RECIRCOS DE COMPENO DO PADO 8:34 SIDO 2 LOTE 2 ROOM NO PADO 8:34 SIDO 2 LOTE 2 ROOM Mariana Mancio Guira Mariana Mancio Guira

Lançamento 00043 ZOOP TECNOLOGIA IFOOD		
Valor R\$ 6.600,00	Competência 07/02/2025	Liquidação 10/02/2025
Documento Boleto 51347172	Favorecido IFOOD B.	



liaŭ BANCO ITAŬ SA	341-7	34191.09511	34717.248933	31339.210002	3 99880000660000
Pagador/CPF/CNPJ/Enderaço	tale Jaco Cuerde	CPF/CNPJ: 0703200300	20456		
		olemen, , CEP: 18061000	1000000		
Nossa Número	***************************************	№ do Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Cobredo
109/51347172-0		51347172	10/02/2025	6600,00	
Nome do Beneficiário ZOOP TECNOLOGIA & I	NSTITUICAO DI	E PAGAMENTO S.A 19.	468.242/0001-32		
				Autenticação Mecâ	200

.ocal de Pagamento					Data de Vencimento
ATÉ O VENCIMEN	TO PAGUE EM QUA	ALQUER BANCO OU C	ORRESPONDENT	E NÃO BANCÁRIO.	10/02/2025
Beneficiário/CPF/CNPJ ZOOP TECNOLOG	GIA & INSTITUICAO	DE PAGAMENTO S.A.	- 19.468.242/0001-	-32	Agência / Código do Beneficiário 0000/00000
Dela do Documento 07/02/2025	Nr. do Documento 51347172	Espécie Dos.	Aceite N	Oats de Processemento 07/02/2025	Nosso Número 109/51347172-0
Jso do Banco	Carteira 109	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento 6600,00
					(**) Válor Cobrado
					(=) Valor Cobrado



Relatório de recarga Osasco, 07 de Fevereiro de 2025



Resumo

Valor total da recarga

Colaboradores participantes

Status da recarga

R\$6600,00

33

A pagar

ID da recarga:

#8fc6

Data de criação: 07/02/2025

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 Associação Beneficente Antônio Jose Guarda 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, mediante solicitação da Empresa, disponibiliza os benefícios contratados conforme selecionado pela Empresa no Formulário de Contratação e expressamente indicados nas tabelas abaixo. Apenas para fins de clareza, a contratação dos benefícios e a indicação dos colaboradores que os recebem é feita exclusivamente pela Empresa.

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

岛

Alimentação e Refeição · Associação Beneficente Antônio Jose Guarda · 07.032.003/0001-56

Colaborador	CP	Alimentação	Refeição
ALEX FERNANDO DAMIAO GUIMARAES	1	R\$200,00	R\$0,00
ANA FLAVIA LEOCADIO	3	R\$200,00	R\$0,00
ANA MARIA MARCONDES VALE	0	R\$200,00	R\$0,00
CAMILA GONÇALVES DA ROCHA	3	R\$200,00	R\$0,00
CRISTINA NUNES DE OLIVEIRA ARAUJO	1	R\$200,00	R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00
EDSON BARROS STEFFEN	i	R\$200,00	R\$0,00 (1705 (350) (51)
ELIABE LIMA DA SILVA	3	R\$200,00	R\$0,00 R\$0,000 PRODUCTION
ELIANA BERNARDINO	2	R\$200,00	R\$0,065 P
ELIZA FAVARA	3	R\$200,00	R\$0,00
ELIZABETE ROSA	1	R\$200,00	R\$0,00
ILDA MENDES DE ARAUJO	0	R\$200,00	R\$0,00
ISABELA VENDRAMELLO PINTO	3	R\$200,00	R\$0,00 CTURES OF COT) ROOM
JESSICA PEREIRA DE PAULA	491	R\$200,00	R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00 R\$0,00
ID do relatório: 5912fc0c-ae99-4bac	o-8bf6-482b5183b034		DONOTO'S



Relatório de recarga Osasco, 07 de Fevereiro de 2025

DSE EDUARDO MACHADO	R\$200,00	R\$0,00	
EANDRO RODRIGUES DE OLIVEIR	R\$200,00	R\$0,00	
EILA MARIA GURGEL	R\$200,00	R\$0,00	
JIZ FERNANDO RAMOS SANTOS	R\$200,00	R\$0,00	
ARCIA NUNES RODRIGUES	R\$200,00	R\$0,00	
ARCO AURELIO RIZZI	R\$200,00	R\$0,00	
ARCOS PAULO DA SILVA	R\$200,00	R\$0,00	
ARILZA SIRLEI GRITTI FERREIRA	R\$200,00	R\$0,00	
ARINNA ALFAGEME DE DEHEZA RES VAN BEE	R\$200,00	R\$0,00	
ATALIA DE MELO TAVARES	R\$200,00	R\$0,00	
ATASHA BARBOSA PROENCA	R\$200,00	R\$0,00	
TRICIA RAMOS FIGUEIREDO DARES	R\$200,00	R\$0,00	
EDRO GABRIEL FELICIO FILHO	R\$200,00	R\$0,00	
EDRO LUCAS GOMES CARNIETO	R\$200,00	R\$0,00	
CARDO DA SILVA FONSECA	R\$200,00	R\$0,00	
DDRIGO LIMA	R\$200,00	R\$0,00	
HUANY BRAZ LUCENA	R\$200,00	R\$0,00	
ALDENISE RODRIGUES RAMALHO	R\$200,00	R\$0,00	
ALDINITIA BOOLIA	R\$200,00	R\$0,00	
ALDINEIA ROCHA			

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

iFood Benefícios e Serviços Ltda.

Wallace Conto Barbona

Gerente de Operações

5912fc0c-ae99-4bae-8bf6-482b5183b034 ID do relatório:





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 | 000577590793-7

Representação numérica do código de barras:

34191.09511 34717.248933 31339.210002 3

99880000660000

Instituição Emissora - Nome do Banco:

ITAU UNIBANCO S.A.

Código do Banco:

341

Código do ISPB:

60701190

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia:

ZOOP TECNOLOGIA I P S A

Nome/Razão Social:

ZOOP TECNOLOGIA I P S A

CPF/CNPJ:

19.468.242/0001-32

Sacador Avalista

Nome/Razão Social:

IFOOD BENEFICIOS

CPF/CNPJ:

33.157.312/0001-62

Pagador Sacado

Nome/Razão Social:

ASSOCIAO BENEFICENTE ANTNIO JOSE GUARDA

CPF/CNPJ:

07.032.003/0001-56

Pagador Final - Correntista

Nome/Razão Social:

AJG

CPF/CNPJ:

Valor Nominal do Boleto:

07.032.003/0001-56

Data do Vencimento:

10/02/2025

Data de Efetivação / Agendamento:

10/02/2025

6.600,00

Juros (R\$):

0,00

IOF (R\$):

0,00

Multa (R\$):

0,00

Desconto (R\$):

0,00

Abatimento (R\$):

0,00

DRIVES 34 STORY LOWE LANDA

Valor Calculado (R\$):

6.600,00

Valor Pago (R\$):

6.600,00

Data/hora da operação:

10/02/2025 15:15:28

Código da operação: 42314894454

Chave de segurança: X5XZEC4GJPK5WHM1

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

Lançamento 00044 LUIZ DE MORENI		
Valor R\$ 1.798,96	Competência 07/02/2025	
Documento Notas Fiscais (Eletronica, Serviços, etc) 155	Favorecido LUIZ D. M. M	

RECEBEMOS DE 54.614.856 LUIZ DE MORENI MOMO NETO OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 07/02/2025 VALOR TOTAL: R\$ 1.798,96 DESTINATÁRIO: AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG - RUA HUMBERTO DE CAMPOS, 680 JARDIM ZULMIRA Sorocaba-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

N°. 000.000.155 Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



54.614.856 LUIZ DE MORENI MOMO NETO

Avenida Engenheiro Carlos Reinaldo Mendes, 3040 Além Ponte - 18013-280 Sorocaba - SP

Fone: (15)9971-2914

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

1

N°. 000.000.155 Série 001 Folha 1/2



3525 0254 6148 5600 0186 5500 1000 0001 5511 3345 8878

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO 135250347739053 - 07/02/2025 07:10:43 Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNP.L/CF

54.614.856/0001-86 798956187119 000000000000

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL CNPJ / CPF DATA DA EMISSÃO AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG 07.032.003/0001-56 07/02/2025 BAIRRO / DISTRITO DATA DA SAÍDA/ENTRADA **ENDERECO RUA HUMBERTO DE CAMPOS, 680** JARDIM ZULMIRA 18061-000 HORA DA SAÍDA/ENTRADA INSCRIÇÃO ESTADUAL FONE Sorocaba SP 1591519502 798543529111

PAGAMENTO Forma Dinheiro Valor R\$ 1.798,96

CÁLCULO DO IMPOSTO V. IMP. IMPORTAÇÃO V. ICMS UF REMET. V. FCP UF DEST. V. TOTAL PRODUTOS BASE DE CÁLC. DO ICMS BASE DE CÁLC. ICMS S.T. VALOR DO ICMS SUBST. 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 1.798,96 VALOR DO SEGURO TRIBUTOS APROXIMADOS 0.00 0.00 0,00 0.00 0.00 0,00 1.798,96

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO CNPJ / CPF 9-Sem Transporte ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ.	
77	PAPEL CANSON	48202000	0/102	5102	UN	4,0000	32,3900	129,56	0,00	0,00	0,00	0.00	0,00	0,0
80	FITA ADESIVA 12/30	39191010	0/102	5102	UN	3,0000	3,4000	10,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
249	FITA CREPE 48X50	48114110	0/102	5102	UN	2,0000	11,7900	23,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
169	LIVRO ATA 100 FOLHAS	48201000	0/102	5102	UN	6,0000	17,9800	107,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
232	PINCEL PARA RETRO PROJETOR PRETA	96082000	0/102	5102	UN	2,0000	3,7700	7,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
104	CANETA P/ QUADRO BRANCO AZUL	96082000	0/102	5102	UN	1,0000	4,3700	4,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
105	CANETA P/ QUADRO BRANCO PRETA	96082000	0/102	5102	UN	1,0000	4,3700	4,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
106	CANETA P/ QUADRO BRANCO VERDE	96082000	0/102	5102	UN	1,0000	4,3700	4,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
107	CANETA P/ QUADRO BRANCO VERMELHA	96082000	0/102	5102	UN	1,0000	4,3700	4,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
198	EVA 40X60 / 1.6MM BRANCO C/ GLITTER	39211900	0/102	5102	UN	20,0000	7,7700	155,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
271	PAPEL CREPOM BRANCO ROLO C/10	48081000	0/102	5102	UN	2,0000	28,7800	57.56	0,00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.0
163	TINTA TECIDO FOSCA AZUL 37 ML	32131000	0/102	5102	UN	5.0000	6,7200	33,60	0,00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.0
164	TINTA TECIDO FOSCA BRANCA 37 ML	32131000	0/102	5102	UN	5,0000	6,7200	33,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
165	TINTA TECIDO FOSCA VERDE 37 ML	32131000	0/102	5102	UN	5,0000	6,7200	33,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
166	TINTA TECIDO FOSCA VERMELHO 37 ML	32131000	0/102	5102	UN	5,0000	6,7200	33,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
202	FITA CETIM 7MM X 10 M ROLO AMARELO	58063200	0/102	5102	UN	2,0000	5,2100	10,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
204	FITA CETIM 7MM X 10 M ROLO BRANCA	58063200	0/102	5102	UN	2,0000	5,2100	10,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
206	FITA CETIM 7MM X 10 M ROLO VERMELHO	58063200	0/102	5102	UN	2,0000	5,2100	10,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
203	FITA CETIM 7MM X 10 M ROLO AZUL	58063200	0/102	5102	UN	2,0000	5,2100	10,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
205	FITA CETIM 7MM X 10 M ROLO VERDE	58063200	0/102	5102	UN	2,0000	5,2100	10,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
268	PAPEL CREPOM VERMELHO ROLO C/10	48081000	0/102	5102	UN	4,0000	28,7800	115,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
89	PAPEL CREPOM VERDE ROLO C/10	48081000	0/102	5102	UN	4,0000	28,7800	115,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
269	PAPEL CREPOM AZUL ROLO C/10	48081000	0/102	5102	UN	4,0000	28,7800	115,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
141	CARTOLINA 140g / 50CM X 66CM / CORES MISTAS PCT 10	48025799	0/102	5102	UN	1,0000	17,8700	17,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
245	TINTA PVA FOSCA ROSA	32131000	0/102	5102	UN	1,0000	18,7500	18,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
285	TINTA PVA FOSCA VERMELHO	32131000	0/102	5102	UN	1,0000	18,7500	18,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
242	TINTA PVA FOSCA AZUL	32131000	0/102	5102	UN	1,0000	18,7500	18,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
286	TINTA PVA FOSCA ROXO	32131000	0/102	5102	UN	1,0000	18,7500	18,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

FORNECIMENTO DE MATERIAL DE EXPEDIENTE PARA CAPS DE NOMINADO RODA VIVA SEGUINDO O TERMO DE CONTRATO 2022/028334-5. PAGO COM RECUROS DO CONTRATO 2022/028334-5. REFERENTE AO MÊS 01/2025.

DADOS PARA PAGAMENTO
FAVORECIDO: 54.614.856 LUIZ DE MORENI MOMO NETO
AGÊNCIA: 6511-0
CONTA CORRENTE: 84023-8 PIX CNPJ: 54.614.856/0001-86

RESERVADO AO FISCO PHEO COMPECTION DE SHOW



NATUREZA DA OPERAÇÃO

54.614.856 LUIZ DE MORENI MOMO NETO

Avenida Engenheiro Carlos Reinaldo Mendes, 3040 Além Ponte - 18013-280 Sorocaba - SP

Fone: (15)9971-2914

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA



N°. 000.000.155 Série 001 Folha 2/2



3525 0254 6148 5600 0186 5500 1000 0001 5511 3345 8878

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

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros INSCRIÇÃO ESTADUAL INSCRIÇÃO MUNICIPAL INSCRIÇÃO MUNICIPAL

ros 135250347739053 - 07/02/2025 07:10:43 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ / CPF

798956187119 00000000000 54.614.856/0001-86

DADOS DE PROUTOS SERVIÇOS NOMES AUX NOST OTOP UN QUANT VILED	//	98956187119	_	0000000	00000							54.	614.856	5/0001	-86	
244 TINTA PVA POSCA VERDE 3219100 0102, 5102 UN 1,0000 18,7500 18,750 0.00 0.00 0.00 0.00 0.00 0.00 0.00 193 COL A BRANCA 4GGR 3508999 01102, 5102 UN 5,0000 2,7890 13,750 0.00 0.00 0.00 0.00 0.00 0.00 0.00 0		PRODUTOS / SERVIÇO	S						VALOR !	VALOR	VALOR	DOI:0	VALOR	VALOR	ALIO	MICO
244 TINTA PVA POSCA VERDE 3219100 0102, 5102 UN 1,0000 18,7500 18,750 0.00 0.00 0.00 0.00 0.00 0.00 0.00 193 COL A BRANCA 4GGR 3508999 01102, 5102 UN 5,0000 2,7890 13,750 0.00 0.00 0.00 0.00 0.00 0.00 0.00 0	PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PROI	DUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	UNIT	TOTAL	DESC	ICMS	ICMS	IPI	ICMS	IPI
1398 COLA BRANCA 40GR 35069190 0102 5102 UN 5,0000 2,7800 13,903 0,00 0,000 0,000 0,000 0,000 75 CANETA BIC VERMELHA 98081000 0102 5102 UN 1,0000 3,7700 3,777 0,00 0,000 0,000 0,000 0,000 1,000 75 CANETA BIC VERMELHA 98081000 0102 5102 UN 1,0000 1,9800 1,090 1,090 0,000									18,7500				0,00	0,00	0,00	0,00
232 PINCEL PARA RETRO PROJETOR PRETA 96082000 0102 5102 UN 1,0000 3,770 3,77 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 172 3ACOLA PILASTICA 36V61 (00 UN 39232190 0102 5102 UN 5,0000 83,5400 317,70 0,00 0,																
76. CANETA BIC VERMELHA 98091000 0/102 E102 UN 10,0000 1,0800 1,090 0,000 0,000 0,000 0,000 0,000 1,00																
172 SACCIA PILASTICA 3040 100 UN 3923190 0/102 5102 UN 5,0000 63,6400 317,70 0.00 0.00 0.00 0.00 0.00 0.00 0.00												0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
82 PURPURINA ESCOLHAR ZULL TO 74082000 0.0102 5102 UN 3.0000 5.9800 17,97 0.00 0.00 0.00 0.00 0.00 0.00 0.00 0.												0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
238 PURPURINA ESCOLHAR DRATA 74062000 0/02 5102 UN 3,0000 5,9800 17,97 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00	82		R AZUL	74062000	0/102			3,0000				0,00	0,00			
237 PURPURINA ESCOLHAR PRATA 74062000 0/102 5102 UN 3,0000 5,9900 17,97 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 1,00 1,0																
84 PURTURINA ESCOLHAR VERDE 74062000 0/102 5102 UN 3,0000 5,9900 21,090 0,000 0,000 0,000 0,000 0,000 136 BARRANTÉ 48 900 0 GR 52053100 0/102 5102 UN 1,0000 21,0900 21,090 0,000 0,000 0,000 0,000 0,000 0,000 72 PCT FOLHA SULFITE 500 UN 48053000 0/102 5102 UN 5,0000 34,0700 170,35 0,000 0													0.00			
72 PCT FOLHA SULFITE 500 UN 48053000 0/102 5102 UN 5,0000 34,0700 170,35 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00			R VERDE	74062000	0/102									0,00	0,00	0,00
AND THE PARTY OF T	72	PCT FOLHA SULFITE 50	00 UN	48053000	0/102	5102	UN	5,0000	34,0700	170,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
AND OF THE PARTY AND THE PARTY	1		1													
TO MAN TO THE PARTY OF THE PART	1															
Anto Ja Farent Martin M	1															
AND OF THE PROPERTY OF THE PRO																
CHARLES HAVE TO THE TENNES HE CHARLES HE CHA																
Mary William September 1 Control of the Septembe] 1									1						
Manage Walt of the state of the	1 1															
AMED AND THE STATE OF THE PARTY																
AND WELLEN WELL WARE TO WHEN THE WARE TO THE WELL WAS TO THE WELL																
AMERICAN STATE OF THE STATE OF																
Charly Market Barbar Control of the																
ENDLY HER FERMING WALL TO A T																
AND WAS SHARE TO WELL WAS A COMPANY OF THE PROPERTY OF THE PRO	1															
Anno Will Strike Strike Strike Control of Co																
TO A DE CHANGE ON THE WAR TO BE CHANGE ON THE WAR THE																
AMOUNT FERNAL WAR	1 1															
Manual Manual State Control of the C																
AND WAS TERMINE WHILE TO A COMMENT OF THE PROPERTY OF THE PROP	1 1															
AMOUNT REPROSE CONTROL OF THE OWNER OWNER OWNER OF THE OWNER	1 1															
AMOUNT OF SERVING CHILLIPS WANTED THE WANTE OF THE SERVING STAFF THE LUTE WANTED THE WANTE OF THE SERVING STAFF THE LUTE WANTED THE WANTE OF THE SERVING STAFF THE LUTE WANTED THE SERVING STAFF THE SERVING STA	1 1															
ALBO WELL STATE CONTROL CONTRO																
Amo Wall feld with the control of th	1 1															
AMOUNT SERVING CITY AREA CHARLES AND LUTTON ROAD AREA CHARLES AND LUTTON R																
AMOUNT TO POLICE AND LINE SHOW TO PROTECT AND LINE SHOW.																
Man White Continues with a second to continue of the continue																
AMOUNT STREET OF THE COMPLETE																
Man of the contraction of the co																
MIND WILL STAND OF THE WAY OF THE																
AMOUNT OF GERMAN SHALL COMPANY OF SHALL																
MINO WELL SHAPE OF THE PROPERTY OF THE PROPERT																
Amount Reconstruction of the Control																
AND WALLS CHANGE OF THE STAND O																
AMOUNT OF GERMAN SWALL WAS A COMPANY OF THE SWALL OF THE													40			
WIND WIFE SELVING STAR CONTROL OF TO A SOLVE STAR STAR CONTROL OF THE SOLVE STAR STAR CONTROL OF THE SOLVE STAR STAR STAR STAR STAR STAR STAR STAR													-MAI.			
AMO CHAREORS RECORDED OF TO THE OWNER OF THE OWNER OF THE OWNER OF THE OWNER O												×2	40,0	11		
THEO ON RECURSOR CONTINUED IN THE PROPERTY OF												1930	Cili			
MED CHARGORS STATION TOTE WORK												1070	000			
MED CHARGORASS ACOME ROLL ROLL SORRORS 34-5 POR 201E ROLL SORRORS STATE SOLL SORRORS STATE SOLL SOLL SOLL SOLL SOLL SOLL SOLL SOLL											111	1/2/1/3/	-240	Hins	19	
THE CHARGINGS WE LEVEL AND THE LAND TO THE										/	100m	Veryo Ci	40, 4	Oles	Ann	
20 M 18 234 5 M 22 LOILE V										of.	The Th	1 pro	despire	arc 75	me	
WO COM DE 334-STADE										1		' ~'	BELLING	JOIL		
PAN DE 3H 3											v	Wasse	115/15	JILL .		
was a second of the second of	1 1											BUDO	418:32			
												OB	100			
												00				
	1															
														П		
	1															

11/02/2025





Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202502101815c1aacfc6777

Situação: EFETIVADA

Data e Hora: 10/02/2025 às 15:35:02

Valor Original: R\$ 1.798,96

Valor Atualizado: R\$ 1.798,96

Tarifa: R\$ 0,00

Detalhes: MATERIAL DE EXPEDIENTE CAPS RODA

Origem

Nome: AJG

CNPJ: 07.032.003/0001-56

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: 54.614.856 LUIZ DE MORENI MOMO NETO

CNPJ: 54.614.856/0001-86

Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.

Código da operação: 42314901679

Chave de segurança: FXYGQMF9X46A3CYH

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

DONOS 34-5/02/UF2 ROA

Lançamento 00045 MASPLAN -ALUGUEL		
Valor R\$ 5.634,20	Competência 13/01/2025	Liquidação 10/02/2025
Documento Boleto 1936	Favorecido MASPLAN E. E. P.	

P bradesco 237-2

23793,31602 95013.000005 02000.180006 3 99880000563420

Local de Pagament Pagável Preferen		Vencimento 10/02/2025			
Beneficiário MASPLAN EMPREI R CONDE FRANCI 18030-010 - SO	Agéncia/Código Beneficiário 03316/1800-7				
Data do Doc. 13/01/2025	N° do documento 19/36	Espécie doc.	Aceite N	Data Proces. 13/01/2025	Nosso número 09/50/130000002-0
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor/Percentual	(≈) Valor do documento 5.634,20
Pagador: Beneficiário final:	ASSOCIACAO BENEF. A RUA ANTONIO SOARE 18040-570 - SOROC MASPLAN EMPREENDII RUA CONDE FRANCISC 18030-010 - SOROC	S, 161 - JARDIM PA ABA - SP MENTOS E PART LT O MATARAZZO 27,	ULISTANO DA CPF/CNPJ: 0	007.032.003/0001-56 59.727.198/0001-52	Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica



P bradesco 237-2

23793,31602 95013.000005 02000.180006 3 99880000563420

Local de Pagamer Pagável Preferer	Vencimento 10/02/2025				
Beneficiário MASPLAN EMPRE R CONDE FRANC 18030-010 - Si	Agência/Código Beneficiário 03316/1800-7				
Data do Doc. 13/01/2025	N° do documento 19/36	Espécie doc.	Aceite N	Data Proces. 13/01/2025	Nosso número 09/58/130000002~0
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor/Percentual	(⇒) Valor do documento 5.634,20
Instruções (Texto	de responsabilidade do be	eneficiário)			(-) Descontos/Abatimentos
	ESSOS EN REALS **** *				(-) Outras Deduções
UROS POR DIA DE AT	RASO				(+) Mora/Multa
	LTA563,42				(+) Outros Acréscimos
ALORES LOCATICIOS	- R\$ 5.634,20				(=) Valor Cobrado

Pagador:

ASSOCIACAO BENEF. ANTONIO JOSE GUARDA | CNPJ/CPF: 007.032.003/0001-56

RUA ANTONIO SOARES, 161 - JARDIM PAULISTANO

18040-570 - SOROCABA - SP

Beneficiário final: MASPLAN EMPREENDIMENTOS E PART LTDA | CPF/CNPJ: 059.727.198/0001-52

RUA CONDEFRANCISCO MATARAZZO 27,27

18030-010 - SOROCABA - SP

Ficha de Compensação



Autenticação Mecânica

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

SAC - Serviço de Aló Bradesco Apoio ao Cliente 0800 704 8383

Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099

Cancelamentos, Reclamações e Informações, Adendimento 24 horas, 7 dias por semana.

Demais telefones

Ouvidoria 8880 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

DPADB345/DDLDF2ROA



2^a 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 | 000577590793-7

Representação numérica do código de barras:

23793.31602 95013.000005 02000.180006 3

99880000563420

Instituição Emissora - Nome do Banco:

BANCO BRADESCO S/A

Código do Banco:

237

Código do ISPB:

60746948

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia:

MASPLAN EMPREENDIMENTOS E PARTICIPACOES

Nome/Razão Social:

MASPLAN EMPREENDIMENTOS E PARTICIPACOES

CPF/CNPJ:

59.727.198/0001-52

Sacador Avalista

Nome/Razão Social:

MASPLAN EMPREENDIMENTOS E PART LTDA

CPF/CNPJ:

59.727.198/0001-52

Beneficiário Final

Nome/Razão Social:

MASPLAN EMPREENDIMENTOS E PARTICIPAÇÕES

CPF/CNPJ:

59.727.198/0001-52

Pagador Sacado

Nome/Razão Social:

ASSOCIAÇÃO BENEF, ANTONIO JOSE GUARDA

CPF/CNPJ:

Pagador Final - Correntista

Nome/Razão Social:

CPF/CNPJ:

07.032.003/0001-5651WO JUNIOS GERANDS MAR 107.032.003/0001-5651WO JUNIOS GERANDS MARION OF THE STATE OF THE

Data do Vencimento:

10/02/2025

Data de Efetivação / Agendamento:

10/02/2025

Valor Nominal do Boleto:

5.634,20

Juros (R\$):

0,00

IOF (R\$):

0,00

OCH OS 34 5 105 1015 1 ROW

Multa (R\$):

0,00

Desconto (R\$):

0,00

Abatimento (R\$):

0,00

Valor Calculado (R\$):

5.634,20

Valor Pago (R\$):

5.634,20

Data/hora da operação:

10/02/2025 15:17:14

Código da operação:

42314906626

Chave de segurança:

YWZNZHQE3QWA73LT

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

N. COMPANIES WARED SWALLS OF CHILD STREET OF THE LAND AND STATE OF THE LAND SWALL LINE LAND AND STATE OF THE L

Lançamento 00046 SANDRA DE VOLPATO FORNEL		
Valor R\$ 200,00	Competência 04/02/2025	Liquidação 10/02/2025
Documento NFS-E 202546234	Favorecido SANDRA D. V. F. A. &. C. L.	



PREFEITURA MUNICIPAL DE SOROCABA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS

Numero da Nota 2025/46234

Data de Emissão

Competência 2/2025

Número do RPS 2622

04/02/2025 17:18:50

Código de Verificação 9h5plxZQh



PRESTADOR DE SERVICOS

Razão Social: SANDRA DE VOLPATO FORNEL ANTUNES E CIA LTDA

CPF / CNPJ: 05.812.838/0001-01

IE: 669457088113

IM: 116364

Endereço: MARTINA RUIZ CRESPO, 96 - JARDIM NOVA IPANEMA

CEP: 18071-020

Municipio: 3552205 - SOROCABA

E-mail:

UF: SP Telefone: (15)3313-2900

TOMADOR DOS SERVIÇOS

Nome/Razão Social: AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG

CPF / CNPJ: 07.032.003/0001-56

IE: 798543529111

IM:

Endereco: R HUMBERTO DE CAMPOS, 680

CEP: 18061-000

Bairro: JARDIM ZULMIRA Município 3552205 - SOROCABA Complemento:

Telefone:

E-mail: compras@ajgsorocaba.com.br

Município da prestação do Serviço: SOROCABA - SP

Regime:

Empresa Optante do Simples Nacional

SOROCABA - SP

Município de incidência: Exigibilidade: 1 - Exigível

Código de 14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, Serviço: manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).

CNAE: 3314710 - Manutenção e reparação de máquinas e equipamentos para uso geral não especificados

anteriormente

DUPLICATAS

Duplicata	Valor	Data Venc.
46234/1	200,00	14/02/2025

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Qtd.	Descrição dos Serviços	Valor Unitário			
2	RECARGA EM EXTINTOR AP 10 LTS	R\$ 50,00	R\$ 100,00		
2	RECARGA EM EXTINTOR PQS 04 KGS	R\$ 50,00	R\$ 100,00		

FORNECIMENTO DA MANUTENCAO DOS EXTINTORES DO CAPS RODA VIVA SEGUINDO O TERMO DE CONTRATO 2022/028334-5 LOTE 02

SHOO COMPECTED SECRETARY OF SHOOM

			RETENÇÕE	S FEDERAIS	DATA E HORA DA IMPRE	SSÃO 04/02/2025 17:22:45
PIS (R\$) COFINS (R\$) 0.00 0.00		IRRF (R\$) INSS (R\$) 0,00 0,00			CSLL (R\$) 0,00	Total (R\$)
Detalhamento de Valo	Serviços	Outra	as Informações	Calculo do ISSQN devi	ido no Município	
Valor dos Serviços		200,00	Natureza da	Operação	Valor dos Serviços	200,00
(-) Desconto Incondicionado		0,00	Tributação n	o município	(-) Deduções Permitidas	em 0.00
(-) Desconto Condicio	onado	0.00	Regime Esp	oecial de Tributação	(-) Desconto Incondicior	nado 0,00
(-) Retenções Federa	is	0,00	6 - Microempresário e Empresa de		(=) Base de Cálculo	200,00
(-) Outras Retenções		0,00	Pequeno Porte (ME EPP)		(X) Aliquota (%)	5,00
(-) ISS Retido		0,00			ISS a reter:	NÃO
(=) Valor Liquido		200,00	Optante Sin	nples Nacional SIM	(=) Valor ISS	10,00

Recebi(emos) de SANDRA DE VOLPATO Fiscal Eletrônica de Serviço (NFSE) ao la	D FORNEL ANTUNES E CIA LTDA os serviços constantes da Nota ado.	Numero da Nota 2025/46234
DATA	Identificação e Assinatura do Recebedor	-



SANDRA DE VOLPATO FORNEL ANTUNES E CIA LTDA

Pagador: 6249 - AGINDO JUNTOS	S GERAMOS+ AJG - CNPJ: (07.032.003/0001-56		Vencimento 14/02/2025
R HUMBERTO DE CAM	POS, 680 - JARDIM ZULMIR	Α		(=) Valor do Documento
CEP: 18061000 - CIDAD	E: SOROCABA / SP - Fone:	() -		R\$ 200,00
Nº do Documento 46234/1	Nosso Número 09/00020003087-P	(-) Agencia / Conta	366/27298-1	Data de Emissão 04/02/2025

Nome legivel do cliente e doc. Identidade/CPF

Data do recebimento

Recibo do Pagador



Beneficiário

SANDRA DE VOLPATO FORNEL ANTUNES E CIA LTDA PREVINCS EXTINTORES

CNPJ: 05.812.838/0001-01 | 669457088113 MARTINA RUIZ CRESPO, 96 | JARDIM NOVA IPANEMA SOROCABA - SP | 18071-020 Fone: 1533132900

Texto de Responsabilidade do beneficiário

APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE......R\$ 0,66 AO DIA

APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE......R\$ 4,00

PROTESTAR APÓS 10 DIA(S) DO VENCIMENTO

NÃO IDENTIFICAMOS DEPOSITO EM CONTA

NFSE: 46234

Bradesco

237-2

Recibo e Demonstrativo de Fatura

AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG - CNPJ: 07.032.003/0001-56

R HUMBERTO DE CAMPOS, 680 - JARDIM ZULMIRA

CEP: 18061000 - CIDADE: SOROCABA / SP - Fone:

Nº do Documento Nosso Número 09/00020003087-P 46234/1

(-) Desconto / Abatimento

(+) Mora / Multa (=) Valor Cobrado

14/02/2025 (=) Valor do Documento

R\$ 200,00

Linha Digitável:23792.36603 90002.000306 87002.729801 5 99920000020000

Agência/Código do Beneficiário

Vencimento

2366-3/0027298-1

Cad Sistemas

Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica

P Bradesco 237-2

23792.36603 90002.000306 87002.729801 5 99920000020000

Local de Pagamento PA BF	GÁVEL PREFE RADESCO EXP	Vencimento	4/02/2025				
Nome do Beneficiário/CP SANDRA DE VOLF	UKTINE .	Agência / Beneficiário 2366-3/0027298-					
Endereço do Beneficiário MARTINA RUIZ (RESPO, 96 1	8071-020 JARDIN	I NOVA IF	PANEMA SOROCABA - SP			
Data do Documento 04/02/2025	Nº do Documento 46234/	1 Espécie Doc.	Aceite N	Data do Processamento 04/02/2025	Nosso Número 09/00	020003087-P	
Uso do Banco Carteira	009	Espécie Moeda Quantidade R\$	Moeda	xValor	(=) Valor do Documento	R\$ 200,00	
Instruções: Texto de Resp	onsabilidade do Benefi	liciário.			(-) Desconto		
APOS O VENCIN	MENTO COBRA	R JUROS DE	R\$ 0,66	AO DIA	(-) Outras Deduções / Aba	atimentos	
		AR MULTA DE S) DO VENCIMEN			(+) Mora / Multa / Juros		
PROTESTARA	POS TO DIA(S	S) DO VENCIME	110		(+) Outros Acréscimos	· com	
NÃO IDENTIF	ICAMOS DEF	POSITO EM CON	TA		(=) Valor Cobrado	ON BECIER OF THE	
				07.032.003/0001-56	MO ON	000mm 377-2 VOTE 123.	
		POS, 680 - JARDIN E: SOROCABA / S		/	1000 AC	O SW DS 334 2 VOICH PLAN O COMPLECINO VOE COM	
DOSTONOMINO I WALL				Autentica	cão Mecânica / FICHA DE	COMPENSAÇÃO	
				D'Allo	40		



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 | 000577590793-7

Representação numérica do código de barras:

23792.36603 90002.000306 87002.729801 5

99920000020000

Instituição Emissora - Nome do Banco:

BANCO BRADESCO S/A

Código do Banco:

237

Código do ISPB:

60746948

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia:

SANDRA DE VOLPATO FORNEL ANTUNES CIA L

Nome/Razão Social:

SANDRA DE VOLPATO FORNEL ANTUNES CIA L

PHOLOWIEGISOR OF COMIFME

CPF/CNPJ:

05.812.838/0001-01

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:

14/02/2025

Data de Efetivação / Agendamento:

10/02/2025

Valor Nominal do Boleto:

200,00

Juros (R\$):

0,00

IOF (R\$):

0,00

Multa (R\$):

0,00

Desconto (R\$):

0,00

Abatimento (R\$):

0,00

Valor Calculado (R\$):

200,00

Valor Pago (R\$):

200,00

Data/hora da operação:

10/02/2025 15:17:51

Código da operação: 42314949329

Chave de segurança: 36KKN9EM16FJH8FP

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



Lançamento 00047 CRISTIANE SOLANGE MARTINS DOS SANTOS						
Valor R\$ 2.000,00	Competência 01/02/2025	Liquidação 10/02/2025				
Documento NFS-E 13	Favorecido CRISTIANE S. M. D. S.					



DANFSe v1.0 Documento Auxiliar da NFS-e



secielaria da i azerida Prefeitura de Sprocaba (15)3238-2100

Chave de Acesso da NFS-e

3552205225458616300012700000000001325028981137707

Número da NFS-e

Competência da NFS-e

31/01/2025

Número da DPS 13

Série da DPS

900

Data e Hora da emissão de NFS-e

01/02/2025 09:56:48

Data e Hora da emissão da DPS

01/02/2025 09:56:48

Inscrição Municipal



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

EMITENTE DA NFS-e

Prestador do Servico Nome / Nome Empresarial CNPJ / CPF / NIF

54.586.163/0001-27

E-mail

54.586.163 CRISTIANE SOLANGE MARTINS DOS SANTOS Endereço AGENOR LEME DOS SANTOS, 775, JARDIM MARIA EUGENIA

Município

Sorocaba - SP

Regime de Apuração Tributária pelo SN

CEP 18074-520

Telefone

Simples Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

TOMADOR DO SERVIÇO CNPJ / CPF / NIF

Inscrição Municipal

Telefone

Nome / Nome Empresarial

07.032.003/0001-56

E-mail

CEP

AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG

R HUMBERTO DE CAMPOS, 680, JARDIM ZULMIRA

Município Sorocaba - SP

18061-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVICO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 17.05.01 - Fornecimento de mão-de-

Código de Tributação Municipal 002 - LOCACAO DE MAODEOBRA

Local da Prestação Sorocaba - SP

País da Prestação

obra, mesmo em caráter temporário,...

TEMPORARIA

Descrição do Serviço

Prestação de Serviço de aula de artesanato de acordo com o termo de convenio(processo administrativo nº 2022/028334-5)para o CAPS AD III (LOTE 2), Localizado na Rua Antonio Soares, 161, Jd Vergueiro, Sorocaba - SP.

Referente aos dias 01 de janeiro a 31 de janeiro de 2025, valor total 2,000,00

Dados bancarios

INTER-077 Agencia 0001

c/c 2563701-0 CRISTIANE SOLANGE MARTINS DOS SANTOS.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL Tributação do ISSQN

Município de Incidência do ISSQN

Número Processo Suspensão

Regime Especial de Tributação Nenhum

Beneficio Municipal

Tipo de Imunidade Valor do Serviço

Operação Tributável

Desconto Incondicionado

País Resultado da Prestação do Serviço

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN

Total Deduções/Reduções

Cálculo do BM

R\$ 2.000,00 BC ISSQN

Alíquota Aplicada

Retenção do ISSQN Não Retido

pix 306 050 968 99

Sorocaba - SP

ISSON Apurado

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRE

CP

R\$

COFINS

Não

CSLL

PIS

Retenção do PIS/COFINS

TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço

Desconto Condicionado

Desconto Incondicionado R\$

ISSQN Retido

IRRF, CP,CSLL - Retidos

R\$ 2.000,00

R\$ 0,00

PIS/COFINS Retidos

Valor Liquido da NFS-e R\$ 2.000,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federals

Estaduais

Municipals

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ana Mancio Guiz Dracidonte Markana BYCO COM BECILE OR O. W. F. M.C. 00 PA D. 8.334.5 P. 0021 OTE 2 ROOM

11/02/2025





Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520250210182009dd04fa640

Situação: EFETIVADA

Data e Hora: 10/02/2025 às 15:35:44

Valor Original: R\$ 2.000,00

Valor Atualizado: R\$ 2.000,00

Tarifa: R\$ 0,00

Detalhes: EDUCADOR SOCIAL CAPS RODA

Origem

Nome: AJG

CNPJ: 07.032.003/0001-56

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: CRISTIANE SOLANGE MARTINS

CPF: XXX.050.968-XX

Instituição: BANCO INTER

Código da operação: 42314945845

Chave de segurança: FXYGQMF9X46A3CYH

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

34 018.34 5 70 2 WTE 2 ROA

Lançamento 00048 HUGO BRUZI							
Valor R\$ 1.500,00	Competência 03/02/2025	Liquidação 10/02/2025					
Documento NFS-E 20	Favorecido HUGO B.						



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-

Competência da NFS-e

Número / Série

Código de Verificação

JVZKChuzR

03/02/2025 16:12:31

02/2025

20 / U

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: 55.698.626/0001-05

Nome/Razão Social:

HUGO BRUZI VICARI SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA

Inscrição Municipal:

433105

E-mail:

LEGALIZACAO@MODELOCONTIN

ENTAL.COM.BR

Endereço: RUA AMAZONAS 170 TEREZINHA-SANTA

Município / País:

SOROCABA / SP BRASIL

UF:

CEP:

Telefone:

SP 18035-520 (15) 3234-9100

TOMADOR DO SERVIÇO

CPE/CNP.I:

07.032.003/0001-56

Nome/Razão Social:

AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG

Endereço: RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680 ZULMIRA

Inscrição Municipal:

319381

E-mail:

JURIDICO@AJGSOROCABA.COM.

BR

Município / País:

SOROCABA / SP BRASIL

UF:

CEP:

Telefone:

SP 18061-000 (15) 9151-9502

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO nvénio (Processo Administrativo nº 2022/028334-5), ao projeto de Centro de Atenção Psicossocial Prestação de assessoria jurídica de acordo com o termo de convênio (Processo Administrativo nº 2022/028334-5), ao Adulto - CAPS AD III Roda Viva, localizada à Rua Antônio Soares, 161, Sorocaba-SP, entre a Prefeitura Municipal de Juntos Geramos+

Referente ao mês de JANEIRO/2024

R\$ 1.500,00

Dados Bancários: Banco: Bradesco Agência: 0152 Conta: 74947 -8 Pix: 55698626000105 (CNPJ)

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 691170100 - SERVICOS ADVOCATICIOS

Serviço: 17.14 - ADVOCACIA. Município da Incidência do ISSQN

Município / País da Prestação do Serviço

Responsável pelo recolhimento do ISSQN

SOROCABA - SP

SOROCABA / SP

PRESTADOR

Regime especial de tributação do ISSQN

Exigibilidade do ISSQN Exigível

Valor Serviço (R\$)

OPTANTE

Simples Nacional

CÁLCULO DO ISSQN

Base Cálculo ISSQN (R\$)

Desc. Incondicionado (R\$)

0,00

RETENÇÕES

Alíquota

Valor ISSQN

IRRF (R\$)

PIS (R\$)

COFINS (R\$)

INSS (R\$)

CSLL (R\$)

Outras Retenções (R\$)

ISSQN (R\$)

0.00

1.500,00

Deduções (R\$)

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$) 1,500,00 Retenções (R\$)

0.00

Situação do prestador perante o Simples Nacional

Descontos (R\$)

MOS MAValor Líquido (R\$) 1,500,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:

Número da nota fiscal substituida:

230 COMPECINOS DE COMPENSOR CINDO MATORES.

AGINDO JUNTOS GERANOS MAIS Mariana Mancio Guia

11/02/2025





Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202502101822a93177e9492

Situação: EFETIVADA

Data e Hora: 10/02/2025 às 15:35:58

Valor Original: R\$ 1.500,00

Valor Atualizado: R\$ 1.500,00

Tarifa: R\$ 0,00

Detalhes: JURIDICO CAPS RODA

Origem

Nome: AJG

CNPJ: 07.032.003/0001-56

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: HUGO BRUZI VICARI SOCIEDADE I. ADVOCACIA

CNPJ: 55.698.626/0001-05

Instituição: BCO BRADESCO S.A.

Código da operação: 42314978883

Chave de segurança: FXYGQMF9X46A3CYH

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

Lançamento 00049 TO SHARE		
Valor R\$ 7.518,65	Competência 04/02/2025	Liquidação 10/02/2025
Documento Notas Fiscais (Eletronica, Serviços, etc) 50	Favorecido TO S. L.	

RECEBEMOS DE TO SHARE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 04/02/2025 VALOR TOTAL: R\$ 7.518,65 DESTINATÁRIO: AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG - RUA HUMBERTO DE CAMPOS, 680 JARDIM ZULMIRA Sorocaba-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.000.050 Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



TO SHARE LTDA

Rua Roque Martins de Paula, 90 Jardim Archila - 18111-580 Votorantim - SP Fone: (15)99614-4619

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

1

Nº. 000.000.050 Série 001 Folha 1/2



3525 0247 4911 1800 0123 5500 1000 0000 5011 3887 5000

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros INSCRIÇÃO ESTADUAL YINSCRIÇÃO MUNICIPAL YINSCRIÇÃO MUNICIPAL 135250316330984 - 04/02/2025 10:32:38 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ / CPI

717240326112

47.491.118/0001-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL CNPJ / CPF DATA DA EMISSÃO AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG 07.032.003/0001-56 04/02/2025 ENDEREÇO BAIRRO / DISTRITO DATA DA SAÍDA/ENTRADA **RUA HUMBERTO DE CAMPOS, 680** JARDIM ZULMIRA 18061-000 MUNICÍPIO HORA DA SAÍDA/ENTRADA FONE INSCRIÇÃO ESTADUAL Sorocaba SP 1591519502 798543529111

PAGAMENTO

Forma

Dinheiro

Valor R\$ 7.518,65 CÁLCIII O DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC, DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC, ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0.00	7.518,65
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO					TRIBUTOS APROXIMADOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.164,67	7.518,65

NOME / RAZÃO SOCIAL	9-Sem Transporte	CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO		YUF	CNPJ / CPF	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	ÎNSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE TESPÉCIE	TMARCA	NUMERAÇÃO	TPESO BRUTO		YPESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ.	
4	BISCOITO LAINE 350 G	19059020	0/102	5102	UN	40,0000	5,4500	218,00	0,00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.0
7	MARGARINA CLAYBOM 250 GR COM SAL	15171000	0/102	5102	UN	6,0000	5,2900	31,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0.00	0,0
6	MAIONESE QUERO 495 GR PT	21039011	0/102	5102	UN	12,0000	6.3900	76.68	0.00	0.00	0.00	of the same of the first own.	0.00	-
12	ACHOCOLATADO CORREA 400 GR PO	18069000	0/102	5102	UN	12,0000	6,2900	75,48	0,00	0.00	0.00	0.00	0.00	0,0
5	CHÁ MATTE LEÃO 250 GR	09030090	0/102	5102	UN	15,0000	9,9000	148,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
69	FLV MELANCIA KG	07020000	0/102	5102	KG	9,0000	4,9800	44,82	0,00	0.00	0,00		0.00	
5	CHÁ MATTE LEÃO 250 GR	09030090	0/102	5102	UN	18,0000	8.9900	161,82	0.00	0.00	0,00	0.00	0.00	0.0
76	CHÁ LEÃO 10g	12119090	0/102	5102	UN	12,0000	8,9000	106,80	0,00	0.00	0.00		0,00	
74	PRESUNTO RESENDE KG	16024900	0/102	5102	KG	10,0000	32,9000	329,00	0.00	0.00	0.00		0,00	
75	QUEIJO MUSSARELA TIROLEZ	08071100	0/102	5102	KG	10,0000	47,9900	479,90	0,00	0,00	0.00		0,00	
82	FILTRO DE PAPEL 3 CORAÇÕES 103	48232099	0/102	5102	UN	6,0000	4,5900	27,54	0.00	0.00	0,00		0,00	
83	GUARDANAPO SNOB	48183000	0/102	5102	UN	30,0000	10.9000	327.00	0,00	0.00	0,00	or make more more from a cost of	0.00	April 1990 a
49	LEITE INTEGRAL PARMALAT 1 L	04012010	0/102	5102	UN	64,0000	6,5900	421,76	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	10.
28	CAFÉ 3 CORAÇÕES 500 GR EXTRA FORTE	09012100	0/102	5102	UN	8,0000	26,9800	215,84	0,00	0,00	0,00	will see his bear die	0,00	100
86	PRATO DESCARTAVEL COPO SUL 100 UNI	39241000	0/102	5102	UN	12,0000	14,5000	174,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,
87	BAUDUCCO TRADICIONAL TORRADA 284 G	19054000	0/102	5102	UN	20,0000	8,6900	173,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,
88	BISC CASSINI AGUA E SAL 100 GR	19059090	0/102	5102	UN	25,0000	6,8100	170,25	0,00	0.00	0,00	0.00	0.00	O.
89	BISC POLVILHO C/ QUEIJO CASSINI 280 G		0/102	5102	See per let for	30,0000	7,2900	218,70	0,00	0,00	0,00	and the second	0,00	+
90	PÃO FRANCES KG	19059090	0/102	5102	UN	10,0000	15,9900	159,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	O.
92	PATE DE ATUM GOMES DA COSTA 170 G	16042020	0/102	5102	UN	12,0000	8,2900	99,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,
130	IOGURTE NATURAL ITAMBÉ	04032000	0/102	5102	UN	25,0000	2,5900	64,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,
132	BISCOITO AYMORÉ SALPET SALGADO 200 G	19059020	0/102	5102	UN	25,0000	4,4000	110,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,
131	MELÃO AMARELO ESPANHOL INTEIRO	12077010	0/102	5102	UN	6.0000	13,2300	79,38	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.
119	GELATINA ROYAL 25G MORANGO	21069029	0/102	a. (1.04) (14) (1.04) (1.04)	UN	10,0000	2,9500	29,50	0,00	0.00	0.00	that we we had been total	0.00	400
123	GELATINA ROYAL 25G ABACAXI	21069029	0/102	5102	UN	10,0000	2,8500	28,50	0.00	0.00	0,00			
92	PATE DE ATUM GOMES DA COSTA 170 G	16042020	0/102	5102	UN	15,0000	8,2900	124,35	0,00	0,00	0,00			
1	AÇUCAR CARAVELAS 1 KG REFINADO	17019900	0/102	5102	UN	8,0000	4,4500	35,60	0,00	0,00	- Ach	0,00	0,00	0,

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

FORNECIMENTO DE GENERO ALIMENTICIO PARA O CAPS III, DENOMINAD O RODA VIVA (LOTE 2), CONFORME TERMO DE CONVENIO PROCESSO ADM N. 2022028,334-5, REFERENTE A 01 À 31 DE JANEIRO . DADOS PARA PAGAMENTO: PIX. CNPJ 47.491.118/0001-23. I - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL II - NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI Trib. aprox. R\$: 1.033,41 Federal e 1.131,26 Estadual. Fonte: IBPT



TO SHARE LTDA

Rua Roque Martins de Paula, 90 Jardim Archila - 18111-580 Votorantim - SP

Fone: (15)99614-4619

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA



. 000.000.050 Série 001

3525 0247 4911 1800 0123 5500 1000 0000 5011 3887 5000

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

135250316330984 - 04/02/2025 10:32:38

NSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ / CPF

NATUREZA DA OPERAÇÃO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 717240326112 47.491.118/0001-23 DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS VALOR CÓDIGO PRODUTO DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO VALOR VALOR BCALC VALOR ICMS VALOR ALÍQ. ALÍQ. NCM/SH O/CSOSN CFOP UN QUANT DESC ICMS 122 GELATINA ROYAL 25G CEREJA 21069029 0/102 5102 UN 35,40 0,00 12,0000 2,9500 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 GOIABADA XAVANTE 300 g 60 20079990 0/102 5102 UN 8,0000 4,9900 39,92 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 144 BANANA NANICA CAIXA 17049090 0/102 5102 UN 1,0000 49,9000 49,90 0,00 0,00 0,00 0.00 0.00 0.00 6,0000 146 **BOLO DE LARANJA KG** 19059090 0/102 5102 KG 17,2900 103,74 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0.00 148 BOLO DE LIMÃO ESPECIAL 19012090 0/102 5102 UN 6,0000 21,9000 131,40 0,00 0,00 0,00 0,00 0.00 0.00 145 BOLO DE FUBA S/COBERTURA 19059090 0/102 5102 UN 8,0000 12,9000 103,20 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 LARANJA PERA CAIXA 147 08051000 0/102 5102 KG 1,0000 40,8000 40,80 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 CAMOMILA PARA CHÁ 156 12119090 0/102 5102 KG 3.5000 32,9000 115,15 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 MANGA PALMER CAIXA C/10 157 08109090 0/102 5102 AIXA 2,0000 38.9900 77,98 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 PÃO VISCONTI 400 GR FORMA TRAD 9 19059010 0/102 5102 UN 14.0000 6.8900 96,46 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 **BOLO FORMIGUEIRO ESPECIAL** 149 19052090 UN 14,9900 0/102 5102 8,0000 119,92 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 161 ROSCA HUNGARA 1 KG 19059090 0/102 5102 KG 3.0000 35.5000 106,50 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0.00 SUCO MANGUARY 500 ML GOIABA 20091900 0/102 UN 5102 12,0000 8.4500 101,40 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 BISCOITO ROSCA DE NATA 500G 160 19053100 0/102 UN 5102 8,0000 9.9000 79,20 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 SUSPIR LIMÃO BARBIERI 150G 163 19059090 0/102 5102 UN 8.0000 7,4900 59,92 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 ADOCANTE ADOCYL 100 ML TRAD 21069090 0/102 7.5900 5102 UN 3,0000 22,77 0,00 0.00 0,00 0,00 0,00 0,00 164 BOLO CENOURA C/ CHOCOLATE 495 G 19052090 0/102 UN 25,9900 7,2900 5102 7,0000 181,93 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0.00 FLV MAMÃO FRIMOSA 81 20079927 0/102 UN 0,00 5102 6,0000 43,74 0.00 0,00 0,00 0,00 0,00 159 ABACAXI PÉROLA UNID 08043000 0/102 5102 UN 6,0000 6.9900 41,94 0.00 0.00 0,00 0.00 0,00 0,00 178 FLV Pêssego Nacional 08093010 0/102 5102 KG 3.0000 18,9000 56,70 0.00 0.00 0.00 0.00 0,00 0.00 165 Panettone Tommy Frutas Cristalizadas com 19052010 0/102 5102 UN 10.0000 18,9000 189.00 0.00 0.00 0.00 0.00 0.00 0.00 400g 170 Chocottone Bauducco 450g Trufa 19052010 UN 0/102 5102 4.0000 45.9000 183.60 0.00 0.00 0.00 0.00 0.00 0.00 169 Bauducco Chocottone Com Gotas De 18063110 0/102 5102 UN 5.0000 28,9000 0.00 144,50 0.00 0.00 0.00 0.00 0,00 Chocolate 99 FLV UVA CRIMSON BAND 500 G 08061000 0/102 5102 UN 6,0000 14,9000 89,40 0,00 0,00 0,00 0,00 0.00 0,00 131 MELÃO AMARELO ESPANHOL INTEIRO 12077010 0/102 5102 UN 4,0000 15,5900 62,36 0,00 0.00 0.00 0,00 0,00 0.00 168 **FLV PERA** 0,00 08083000 0/102 5102 KG 3,5000 12,9000 45,15 0,00 0.00 0.00 0.00 0.00 19 FLV LARANJA PERA KG 08051000 0/102 5102 3,5000 8,9400 31,29 0,00 kG 0.00 0.00 0.00 0.00 0.00 179 FLV GENGIBRE KG 57,12 09101200 0/102 5102 KG 4,0000 14,2800 0,00 0,00 0.00 0.00 0.00 0.00 57 DOCE DE LEITE FRIMESA 400 G 0,00 19019020 0/102 5102 UN 8,0000 12,9900 103,92 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 181 FLV MORANGO BANDEJA 08101000 0/102 5102 UN 6,0000 8,2900 49,74 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 185 TORTA BRIG C/MORANGO 19059090 0/102 5102 KG 3,5000 47,9000 167,65 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 184 **BOLO DOIS AMORES** 19059090 0/102 5102 KG 5,0000 49.9000 249,50 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 186 BOLO BANANA G/ GANELA FAT 19059090 0/102 5102 KG 0.00 2.5000 29.9000 74,75 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 183 **BOLO NOZES FAT** 19059090 0/102 5102 KG 3,8500 31,9000 122,81 0.00 0.00 0,00 0,00 0.00 0,00 187 PUDIM LEITE CONDEN 21069021 0/102 5102 KG 5,5000 37,6000 206,80 0.00 0.00 0.00 0,00 0,00

11/02/2025



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202502101821d69f54c05f5

Situação: EFETIVADA Data e Hora: 10/02/2025 às 15:36:25

Valor Original: R\$ 7.518,65 Valor Atualizado: R\$ 7.518,65 Tarifa: R\$ 0,00

Detalhes: GENERO ALIMENTICIO CAPS RODA

Origem

Nome: AJG

CNPJ: 07.032.003/0001-56

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: TO SHARE LTDA

CNPJ: 47.491.118/0001-23

Instituição: PAGSEGURO S.A.

Código da operação: 42314999802

Chave de segurança: FXYGQMF9X46A3CYH

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



Lançamento 00050 DEB TARIFA F		
Valor R\$ 29,70	Competência 10/02/2025	Liquidação 10/02/2025
Documento	Favorecido CAIXA E. F.	





Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

Emitente:

AJG

Conta origem:

0356 | 1292 | 000577590768-6

Conta destino:

0356 | 1292 | 000577590793-7

Nome destinatário:

AJG

Valor:

R\$ 29,70

Identificação da operação:

TARIFA CAPS RODA 10 FEV

Data de débito:

27/02/2025

Data/hora da operação:

27/02/2025 12:49:54

Código da operação:

50995645

Chave de segurança:

Q8F7LRPJMT48HJGX

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492 Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO DO PA 0283345/2022 LOTE 2 RODA

Lançamento 00051 LAX INSUMED		
Valor R\$ 93.619,61	Competência	
Documento Notas Fiscais (Eletronica, Serviços, etc) 583	Favorecido	1

abort

DATA	DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO	E ASSINATUR	A DO REC	EBEDO	R	DESTINATÁ AGINDO JUN	RIO VTOS GERAMOS	S MAIS	AJG					N°: 000.000.583 SÉRIE: 1		
LA	LAX	JD, I	LTDA ROQUE ISSA, 4 DAS PALMEIR Boituva SP EP: 18550-208			0 -	DAN TUMENTO DA NOTA F ELETRÔ! Entrada Saída	AUXILIAR ISCAL	CHAVE DE ACESSO 3525 0219 8727 5100 0126 5500 1000 0							7769 9095	
	TELEFONE: (15) 99288-3761 E-MAIL:LAXINSUMED@GMAIL.COM N° 000.000.583 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 2 Consulta de autenticidade no port																
NATUR Vend	eza da operação a					-2400112411111			PROT	OCOLO		ORIZAÇĀ()3531629			15:10:	42	
	ção estadual 36318112		ľ	NSCRIÇÃO	ESTAI	DUAL SU	B. TRIBUTARI	۸		CNP)		1/0001-	-26		,		
DEST	INATÁRIO/REM	ETENTE			2-11-111-111-11-1	-10-91-10-10-1											
	razão social NDO JUNTOS (GERAMOS N	MAIS AJG								CNPJ/CPF 07.032	.003/00	001-56		TA DA E		
ENDER RUA	eço HUMBERTO I	DE CAMPOS	680			***************************************	BAIRRO/DIST JARDIM	rito ZULMIRA				CEP 1806	51-000		TA DE SA	AÍDA/ENTRAI	
MUNIC Soroe							FONE/I (15)	9151-9502		UF SP		erição es 854352		НС	DRA DE SA	AÍDA	
FATU	RA																
	ULO DO IMPOS																
	0,00	VALOR D	0,00				0,00			(SUBSTIT 0,00			9	3.619,		
7.00	0,00	0,00	DESCONTO 0,00		DUTRA:		sas acessóri ,00	AND THE PERSON NAMED IN COLUMN TWO IS NOT THE PERSON NAMED IN COLUMN TWO IS	,00		ALOR AI	0,00		OS VA		'al da nota 619,61	
	SPORTADOR/VO SOCIAL	DLUMES TRA	NSPORTA	DOS		FRET	E POR CONTA	CÓDIGO ANTI			PLACA	A DO VEÍC	UF	CNPJ/6	CPF		
							Dest.						<u> </u>				
ENDER	EÇO									MUNIC	CÍPIO .			UF I	NSCRIÇĂ	O ESTADUAL	
		ESPÉCIE		MARCA				NUMERAÇÃO			1.55	so bruto 000		01070	SO LIQU ,000	IDO	
COD.	S DO PRODUTO		T	T	Ι	I		VALOR	VALO	VP T	B.CALC.	VALOR		ALI	OUOTAS	VALOR APRO	
PROD.	DESCRIÇÃO DO PR ACIDO VALPROICO 25		NCM SH	CSOSN	CFOP.	UNID.	QUANT.	UNITARIO	TOTA	AL.	TCMS	TEMS	VALOR I	ICMS		DOS TRIBUTO	
308	AGUA DESTILADA 10M		30041011 30041011	0 400	5102 5102	CAPS AP	14.000,0000 600,0000	0,5610 0,4590	7.854	10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
5 351	ALOPURINOL 100MG AMITRIPTILINA 25MG		30049099 30049099	0 400	5102	CAPS	12.000,0000	0,2550	1.020	-	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
352 353	AMOXICILINA 500MG AZITROMICINA 500MG	3	30041012 30042029	0 400	5102 5102	CAPS	600,0000 300,0000	0,5440 2,0400	326,4	-	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
354	BIPERIDENO 2MG		30042029	0 400	5102	CAPS	7.500,0000	0,5610	4.207		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
355	BIPIRIDENO 5MG/ML I CAPTOPRIL 25MG	NJETAVEL	30049069	0 400	5102	AP	50,0000	3,9950	199,	_	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
0	CARBAMAZEPINA 200	MG	30049069 30049069	0 400	5102 5102	CAPS CAPS	600,0000 16.500,0000	0,0425	25,5 4.488,		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
357	CARBONATO DE LITIO	300MG	30049099	0 400	5102	CAPS	13.500,0000	0,3740	5.049	-	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
358	CARVEDILOL 25MG CARVEDILOL 3.125MG		30049069	0 400	5102	CAPS	300,0000	0,2550 0,1700	76,5		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
159	CEFALEXINA 500MG		30042052	0 400	5102	CAPS	300,0000	0,7820	234,6	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
60	CETOCONAZOL 200MO CITONEURIN IM	j	30049077 30045030	0 400	5102	CAPS	300,0000 100,0000	0,4420 19,8220	1.982.		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
4	CLOMIPRAMINA 25MC	3	30049069	0 400	5102	CAPS	6.000,0000	1,7680	10.608	,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
5	CLONAZEPAN 2MG CLONAZEPAN GOTAS		30049069 29339113	0 400	5102 5102	CAPS FRA	12.000,0000	0,0816 3,9440	979,2 394,4	-	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
63	CLORPROMAZINA 100	MG	30049069	0 400	5102	CAPS	15,500,0000	0,5950	9,222,		0,00	0,00	0,00	9,00	0,00	0,00	
64 65	CLORPROMAZINA 25N	O Robert Street Company of the Compa	30049069	0 400	5102	CAPS	6.500,0000	0,5270	3.425,	manus et a	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
66	CLORPROMAZINA 25MG/5ML INJ 30049069 0 400 5102 AP 200,0000 3,9780 DEXAMETASON CREME 30043290 0 400 5102 BIS 120,0000 2,7734					2,7734	795,6	-	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			
67 68	DIAZEPAN 10MG DIAZEPAN 10MG/2ML	INI	29339122 29339122	0 400	5102 5102	CAPS CAPS	12.500,0000 72,0000	0,0782 1,6700	977,5 120,2	DESCRIPTION OF TAXABLE PARTY.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
9	DIPIRONA 500MG	1.73	30049069	0 400	5102	CAPS	600,0000	0,2550	153,0		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
	ESCOPOLAMINA 10MC		30044990	0 400	5102	CAPS	600,0000	0,8925	535,5	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
-	ESCOPOLAMINA 20MC FENITOINA 100MG	VML INJ (C/100)	30044990 30049065	0 400	5102	CAPS	4.000,0000	2,3800 0,2550	1,020,		0,00	0,00	70,00	0,00	0,00	0,00	
	S ADICIONAIS											0,0	Co.	4	1	4024	
NFORM FOR. DI	AÇÕES COMPLEMENT E MEDICAMENTOS E I IADO ENTRE A PREF,	PROD. PARA SAUL						CONVEN	ERVAD	O AO I	ISCO C	Mary Mary	dig	New Year	2 CEL	HOUR CHAS	

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

| ----------

AGINDO JUNTOS GERAMOS MAIS AJG

NF-e Nº: 000.000.583 SÉRIE: 1

LAX INSUMED LTDA

LAX INSUMED LTDA

RUA ROQUE ISSA, 423 JD. DAS PALMEIRAS Boituva

SP CEP: 18550-208 TELEFONE: (15) 99288-3761 E-MAIL:LAXINSUMED@GMAIL.COM

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL **ELETRÔNICA**

0 - Entrada 1 - Saída

000.000.583

SÉRIE: FOLHA: 2 de 2

CHAVE DE ACESSO

3525 0219 8727 5100 0126 5500 1000 0005 8311 7769 9095

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135250353162966 - 07/02/2025 15:10:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL 219136318112

19.872.751/0001-26

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

COD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVICO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT,	VALOR	VALOR	B.CALC.	VALOR	VALOR IPI	ALIQ	UOTAS	VALOR APROX
PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODO TO/SERVIÇO	NUMSH	CSOSN	CrOp	UNID,	QUANT,	UNITARIO	TOTAL	ICMS	ICMS	VALUE IPI	ICMS	IP1	DOS TRIBUTOS
372	FENOBARBITAL 100MG	30049069	0 400	5102	CAPS	4.500,0000	0,2550	1.147,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
373	FLUOXETINA 20MG	30049039	0 400	5102	CAPS	12.000,0000	0,1224	1.468,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22	GLICOSE 25% 10ML	30049099	0 400	5102	AP	200,0000	1,0540	210,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
374	IBUPROFENO 600MG	30049029	0 400	5102	CAPS	700,0000	0,2550	178,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
375	HALOPERIDOL 5MG	29333915	0 400	5102	CAPS	13.000,0000	0,2550	3.315,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
376	HALOPERIDOL DECANOATO INJ	29333915	0 400	5102	AP	500,0000	12,0530	6.026,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
377	IMIPRAMINA 25MG	30049066	0 400	5102	CAPS	4.500,0000	0,8330	3.748,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
378	LACTULOSE XAROPE	30049099	0 400	5102	FRA	60,0000	7,1400	428,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,00
379	LEVOMEPROMAZIN% GOTAS	29343010	0 400	5102	FRA	100,0000	21,0970	2.109,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
380	LEVONORGESTREL 1,5MG (DIAD)	30066000	0 400	5102	CAPS	160,0000	4,0630	650,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
381	LIDOCAINA 21% (FR 20ML) INJ	30049043	0 400	5102	AP	25,0000	7,4800	187,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
382	NITROFURANTOINA 100MG	30049049	0 400	5102	CAPS	280,0000	0,4420	123,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,00
383	NORTRIPTILINA 25MG	30049039	0 400	5102	CAPS	2.040,0000	0,3910	797,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,00
384	OMEPRAZOL 20MG	29333946	0 400	5102	CAPS	980,0000	0,1360	133,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
385	PARACETAMOL GOTAS (200FR)	30039055	0 400	5102	FRA	100,0000	1,8700	187,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
386	PREDNISONA 5MG	29372130	0 400	5102	CAPS	180,0000	39,7800	7.160,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
387	PROMETAZINA 25MG	30049075	0 400	5102	CAPS	8.900,0000	0,2380	2.118,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
388	SABULTAMOL SPRAY	30049039	0 400	5102	FRA	50,0000	24,1400	1.207,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
389	SERTRALINA 50MG	30049039	0 400	5102	UN	25.000,0000	0,1870	4.675,00	0,00	0,00	0.00	0.00	0,00	0,00
390	SOLUCAO FISIOLOGICA NASAL 0,9%	30039099	0 400	5102	FRA	50,0000	13,5830	679,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,00
101	VALPROATO DE SODIO 50MG/ML	30049099	0 400	5102	FRA	50,0000	10,9140	545,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18	FITA CREPE	48114110	0 400	5102	RL	20,0000	9,9000	198,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19	ALCOOL 70o 1L	38089919	0 400	5102	UN	5,0000	14,0000	70,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
349	TIRA DE GLICEMIA ON CALL PLUS	38221920	0 400	5102	UN	100,0000	1,8000	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11	SCALP 23	90183929	0 400	5102	UN	100,0000	0,4600	46,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12	ABOCATH 22	90183929	0 400	5102	UN	100,0000	2,7600	276,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
311	AGULHA HIPODERMICA ESTERIL DESCAR TAVEL 40X12	90183219	0 400	5102	UN	200,0000	0,1200	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00





2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros

Conta origem: 00356 / 1292 / 000577590793-7

Tipo de conta: Não foi possível recuperar

Tipo de pessoa: JURÍDICA

Nome: AJG

CPF/CNPJ: 07.032.003/0001-56

Banco: 237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

Conta destino: 1952 / 00000058046-5

Tipo de pessoa: JURÍDICA

Nome: LAX INSUMED

CPF/CNPJ: 19.872.751/0001-26

Valor: R\$ 93.619,61

Valor da tarifa: R\$ 0,00

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Identificação da operação: MEDICAMENTOS RODA

Histórico:

Data de débito: 11/02/2025

Data / Hora da operação: 11/02/2025 08:15:52

Código da operação: 39973499

Chave de segurança: 00E2UXTYHGAHXGN7

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474 Alô CAIXA: 0800 104 0104



Lançamento 00052 NOVA DELPHI		
Valor R\$ 1.748,77	Competência 07/02/2025	
Documento Notas Fiscais (Eletronica, Serviços, etc) 1218	Favorecido NOVA D.	

Rodon

RECEBEMOS DE NOVA DELPHI PRODUTOS DE HIGIENE E LIMPEZA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº 001.218 Série 1



NOVA DELPHI PRODUTOS DE HIGIENE E LIMPEZA LTDA Avenida Dom Aguirre, 4841, Sala 01, Jardim Maria do Carmo, Sorocaba - SP - 18.081-101 Fone (15) 3217-6545

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Entrada 1 1-Saída

Nº 001.218

SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 2



3525 0250 9179 3200 0171 5500 1000 0012 1817 8441 8443

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

Revend	la de me		s										Ш		3525037			.0/02/202	25 11:4	48:36		
	ESTADUAL 523113					INS	CR.ESTADUA	AL DO SUBST	TRIB.			NPJ 60.917	.932/	0001-	71							
	ÁRIO / REN	METENTE																Y				
Agino	do Jur	ntos G	Serar	nos+ A	jg										3/0001-	-56		07/02	/2025			
Rua Hu	mberto d	ie Camp	os, 680)					BAIRRO Jardim	Zulmira			CEP 18.0	061-00	00			07/02				
SORO	CABA								FONE/FAX			uf SP	INSCR	1ÇÃO ES 54352	TADUAL			16:13				
FATURA / I	DUPLICATA	\																				
NÚMERO 001218/		/ENCIMENTO 10/02/20				NÚMERO)	VENCIME	NTO			VAL	OR NÚ	MERO		VENCIME	NTO				VALOF	
	DO IMPOS)Z3		1.748,77				1010201010101010101			*************		***********			************					
BASE DE C	ALCULO DO I			VALOR DO ICI	MS		G61 21	E DE CÁLCUI	LO DO ICMS	ST	100	ALOR DO	ICMS S	т				OTAL DOS PE	RODUTO	s		
0,00 VALOR DO	FRETE		VALO	0,00 R DO SEGURO		DESCO	0,0 NTO	00	OUTRAS	DESPESAS		,00	-	VALOR D	O IPI		1.748	,77 LOR TOTAL	DA NOTA			
0,00			0,0)		0,00			0,00			5000000		0,00	-20.371.0			.748,77				
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				FRETE PO	D CONTA						,											
RAZÃO SO	CIAL							n Ocorrê	ncia de		CÓDIGO	TTMAC		PLACA	DO VEÍCUI	LO	UF	CNPJ/CPF				
ENDEREÇO							1		MUNICÍPIO)							UF	INSCRIÇÃO	ESTADU/	AL.		
QUANTIDAD	DE	ESPÉ	CIE				MARCA	\					NÚME	RO		PESO 64,9	BRUTO 945		PESO LIC		-	
DADOS DO	PRODUTO)/SERVIÇO)																			
CÓDIGO	DESCRIÇÃO		Street Street							NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT.	VL TOTA				POICWE	action.	
QLI-452	GTIN/EAN: S	SEM GTIN			nl Suave Cari	nho Tal	co			33074900	0500	5.405	UN	2,00	0,00	0,0	0,0	0,00	0,00	0,00	0,00	
QLI-41	GTIN/EAN: 7	8980753301	07	al Floral 5lt ((35) - Perol			**************************************		38089429	0500	5.405	GL	5,00	66,78	333,9	0,0	0,00	0,00	0,00	0,00	
QLI-46		nte Clorm 8980753363		erol						38089429	0500	5.405	GL	3,00	56,43	169,2	9 0,0	0,00	0,00	0,00	0,00	
QLI-58	GTIN/EAN: 7	8980753320	88	ilt (92) - Per						34029090	0500	5.405	GL	3,00	84,49	253,4	7 0,0	00,00	0,00	0,00	0,00	
QLI-81B	Limpado	r Multi Us 8980753310	o Flotac	lor F5 5lt - F	Perol		***************************************	***************************************		34024200	0102	5.102	GL	1,00	72,04	72,0	4 0,0	00,00	0,00	0,00	0,00	
QLI-45		nte 5lt - H		×	***************************************		***************************************			34025000	0102	5.102	GL	1,00	18,99	18,9	9 0,0	00,0	0,00	0,00	0,00	
QHI-21		e Liquido	5lt Erva	Doce - Har	moniex			***************************************	***************************************	34025000	0102	5.102	GL	1,00	24,88	24,8	8 0,0	0,00	0,00	0,00	0,00	
QHI-66	Alcool Lig GTIN/EAN: 7	quido 709		Jimar	***************************************					38089429	0500	5.405	GL	1,00	35,50	35,5	0,0	0,00	0,00	0,00	0,00	
QLI-503	Alcool Go	el 70% 4,	7 kg- St	JLMAR	***************************************		***************************************			38089429	0500	5.405	GL	1,00	38,21	38,2	1 0,0	0,00	0,00	0,00	0,00	
FIB-23		Dupla Fa	ce Verde	E Amarelo	11x7,5cm S	uper Pr	o - Bettan	iin		68053090	0500	5.405	UN	6,00	1,63	9,7	8 0,0	0,00	0,00	0,00	0,00	
SAC-91	Saco Par	ra Lixo 10	Olt 75X8		eto Pct/100Ur					39232190				1,00	78,00	78,00					0,00	
5179611 PAP-807	Papel Hig	gienico 10			eto Pct/100Ur no Folha Dup		r/M2 10cm	nx30m Fd/	/64RI -	39232190 48181000				1,00	15,67 88,51	15,6° 88,5°					0,00	
	Qualite C GTIN/EAN: S	ampione EM GTIN									E SESSE		N Æ	(50,4,55,50)	37.742.77	55.65	-,-		3,00	0,00	0,00	
AND DESCRIPTION OF THE PERSON OF	GTIN/EAN: 7	8989397408	51		o Folha Simpl			100	- 47	48181000	0500	5.405	FD	2,00	82,17	164,3	4 0,0	0,00	0,00	0,00	0,00	
PAP-100	Papel To: GTIN/EAN: 7	alha 1009 8989397424	% Celulo	se Interfolh	a Em 2 Dobra	as 20X2	21Cm Tho	orium - Luf	erpel	48182000	0500	5.405	PT	5,00	12,06	60,30	0,0	0,00	0,00	0,00	0,00	
EPI-91	Luva Late GTIN/EAN: 7	ex Anti-Al	ergica S	ilver Grip A	marela G - D	anny		X (19 on on on one on on		40151900	0500	5.405	PR	4,00	8,50	34,00	0,0	0,00	0,00	0,00	0,00	
QLI-86		oveis But	terfly La	vanda 200n	nl - Audax	***************	***************************************			34052000	0102	5.102	UN	1,00	3,90	3,90	0,0	0,00	0,00	0,00	0,00	
QHI-10	Lava Rou	ıpas 5lt -		iex	5/10/20/00/00/00/00/00/00/00/00/00/00/00/00	***************************************	oo	******************		34025000	0102	5.102	GL	5,00	25,37	126,8	5 0,0	0,00	0,00	0,00	0,00	
QLI-1A	Agua Sar GTIN/EAN: 7	nitaria 5lt	- Harmo	niex	***************************************		***************************************	***************************************		28289019	100000000000000000000000000000000000000	200000000000000000000000000000000000000	1000	5,00	15,06	75,30	0,0	0,00	0,00	0,00	0,00	
DES- 38A	Copo De: GTIN/EAN: 1			Cx/2500un -	Kerocopo					39241000	0500	5.405	СХ	1,00	131,90	131,90	0,0	0,00	0,00	0,00	0,00	
DADOS AD											•			ر م	MYIN				7		***************************************	
INFORMAÇÃ	ES COMPLE	MENTARES											RESER	NABONG	FISCO ふる			/	ıc.			
) e R\$ 266,35	5 (Estadual). Fo	nte: IBP	T A2A75B					Din.	OF.	UCIOG	131,90	1		DE CONTES	AP.			
CAPS ROE	OA VIVA - TI K CNPJ 50.	ERMO Nº 2	2022/028								Un.	1014	19410	HONT		(,,000	WW.	(ALL)	BOOK			
Nº Pedido:	1864									20	1100	NSU	OLD		220	OWW	12/2	DJMI				
															ANO	04028	734 21					
												ı			6	nin						

13/02/2025



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520250211184621eddd9e8f8

Situação: EFETIVADA

Data e Hora: 11/02/2025 às 15:55:37

Valor Original: R\$ 1.748,77

Valor Atualizado: R\$ 1.748,77

Tarifa: R\$ 0,00

Detalhes: MATERIAL DE LIMPEZA CAPS RODA

Origem

Nome: AJG

CNPJ: 07.032.003/0001-56

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: NOVA DELPHI PRODUTOS DE HIGIENE L. LTDA

CNPJ: 50.917.932/0001-71

Instituição: BCO BRADESCO S.A.

Código da operação: 42367277670

Chave de segurança: FXYGQMF9X46A3CYH

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

Lançamento 00053 AMANZI LIFE						
Valor R\$ 6.900,00	Competência 05/02/2025	Liquidação 12/02/2025				
Documento NFS-E 151	Favorecido AMANZI L. C. E. G. E. S. L.					





PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS - NFS-e

Número da Nota

00000151 Data e Hora de Emissão

05/02/2025 11:58:06

Código de Verificação

FA7Z-4BD2

20250205u24009195000107

AMANZI JE

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 24.009.195/0001-07

Inscrição Municipal 5.410.356-8

Nome/Razão Social: AMANZI LIFE CONSULTORIA E GESTAO EM SAUDE LTDA

UF: SP

Endereço: AV JOSE JOAQUIM SEABRA 85, ANEXO 91 - JARDIM IVANA - CEP: 05364-000

Município: São Paulo UF: S

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG

CPF/CNPJ. 07.032.003/0001-56

Inscrição Municipal: ----

Endereço: R Humberto de Campos 680 - Jardim Zulmira - CEP: 18061-000

Município: Sorocaba

E-mail: diretoria@ajgsorocaba.com.br

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---

Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Realização de oficinas como Educador Social, de acordo com o Termo de Convênio (Processo Administrativo nº 2022/028.334-5) para o CAPS AD III, denominado 'RODA VIVA" (LOTE 02) localizado na Rua Antonio Soares,161, Jd Vergueiro, Sorocaba/SP. Referente a Janeiro de 2025. Atividades realizadas no equipamento, sendo elas aulas artisticas e esportivas para publico em atendimento em saude mental em Centro de Apoio Psico Social.

Atividades Artisticas:

Atividades Artisticas:
1.Aulas de teatro total de 8h00 = R\$480,00; 2.Canto Coral total de 08hs00 = R\$480,00; 3.Dança total de 08hs00 = R\$480,00; 4. Vivência Musical total de 10hs00 = R\$600,00; Nas atividades esportivas: 5. Alongamento total de 12hs00 = R\$720,00; 6. Pilates total de 12hs00 = R\$720,00, 7.Caminhadas temáicas total de 12hs00 = R\$720,00; 8.Atletismo total de 12hs00 = R\$720,00; 9. Funcional 09hs00 = R\$540,00; Nas atividades sociais/educacionais: 10. Projeto de Vida e Suporte Pedagogico total de 12hs00 = R\$720,00; 11. Oficinas de Economia Criativa total de 12hs00 = R\$720,00; Valor hora de trabalho de R\$60,00, total de horas trabalhadas: 115 horas Referente ao período de 01 a 31 de janeiro de 2025 Valor de R\$6.900,00

Dados para pagamento:

Código do banco: 422 - Banco Safra Agência 0041 Conta 00800586017-2

CNPJ:24.009.195/0001-07 Amanzi Life Consultoria e Gestão em Saúde

PAGO COM O RECURSO DO TERMO DE CONVÊNIO Nº 2022/028.334-5 "Lote 02 "

	VALOR TO	TAL DO SERVIÇO =	R\$ 6.900,00	
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
Código do Serviço 04316 - Enfermagem, Inclus	sive serviços auxiliares	S		
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Credito (R\$)
0,00	*	*	*	0,00
Município da Prestaçã	o do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximad	o 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;

WE CHANGE HE THE CHANGE WE CHALLE WOOD TO CHALLE WOOD THE CHANGE WE CHALLE WOOD THE WOOD THE WOOD THE WOOD THE WOOD THE CHANGE OF CHALLE WOOD THE CHANGE OF CH

13/02/2025





Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202502121232490c5d531e4

Situação: EFETIVADA

Data e Hora: 12/02/2025 às 09:37:18

Valor Original: R\$ 6.900,00

Valor Atualizado: R\$ 6.900,00

Tarifa: R\$ 0,00

Detalhes: EDUCADOR SOCIAL CAPS RODA

Origem

Nome: AJG

CNPJ: 07.032.003/0001-56

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: AMANZI LIFE CONSULTORIA E GESTAO EM SAUDE LTDA

CNPJ: 24.009.195/0001-07

Instituição: BCO BRADESCO S.A.

Código da operação: 42394575970

Chave de segurança: FXYGQMF9X46A3CYH

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

Lançamento 00054 BAR FHO		
Valor R\$ 11.991,00	Competência	
Documento	Favorecido	12/02/2023
Notas Fiscais (Eletronica, Serviços, etc) 215	BAR F. L.	



RECEBEMOS DE BAR I			S E SERVIÇOS CON ÃO DE ASSINATURA			SCAL IN	IDICADA A	AO LA	ADO								NF-e № 215	
																	Série 1	
<u> </u>		BAR	FHO LTDA		DANI		CONT	ROLE	DO FI	sco								
		Rua D	racena, 228 OCADIA - 1808		DANI DOCUMENTO A DA NOTA FI ELETRÔNI	UXILIAR												
		JAKDIM LEG	540	0	- ENTRADA SAÍDA	1	100,000,000		247		260	0017	2550	0100	0000	215	186938	3780
***************************************	***************************************		SP - Fone: (1 64-2710	15)	Nº 215 SÉRIE: PÁGINA 1 I	1				www.nfe.fa	azend	la.gov.b	MAYALIY EMILION SALAL					
Venda Denti INSCRIÇÃO ESTADUAI	o do	Estado	INSCRIÇÃO F	STADU	AL DO SUBST.	TRIB.		THE PLANT		3959			USO					
7987086801						30,1:30					47.	064.	426/0	001	72			
DESTINATÁRIO/EI		Ē									Ics	IPJ/CPF				- 1	DATA DE EMI	SSÃO
AGINDO JUN		ERAMOS	5+ AJG								100	7.03	2.003	000	1-56		12/02/2	025
ENDEREÇO Rua Humber	to de	Campos	. 680			o/DIST	_{RITO} Zulmi	ra				CEP 180	61-00	0		ľ	DATA DE ENT	R./SAÍDA
MUNICÍPIO		campos	FONE/FAX			UF				INSCRIÇÃ							HORA ENTR./	SAÍDA
Sorocaba FATURA						SP				7985	43:	291	11					
CALCULO DO IMP	оѕто																	
BASE DE CÁLC. DO ICMS 0,00	VALOR DO	0,00 BAS	E DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR	O,00		TAÇÃO		V. ICM	S UF REM	ET. .00	VALOR	0,0	0		0,00	11.9	91,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO	O,OO DE	SCONTO 0,00	CESTAS II A 1150 L	0,00	CALIBOOPESS.	R DO IPI O	,00	1900 CONT. 15	S UF DES		V. APRO		SHE	OR DA C	OFINS 0,00	V. TOTAL D	91,00
TRANSPORTADOR	R/VOLUM	MES TRANSI	PORTADOS					16/	6DICO	I	DI AC			UF	Ic	NPJ/CPI		
RAZÃO SOCIAL					FRETE POR CO 0 - Emitente 1 - Destinatári 2 - Terceiros		9		ÓDIGO .	ANII	PLAC	4		UF		NPJ/CP		
ENDEREÇO				Ī	MUNICÍPIO			UF					INSC. ES	TADUAL	+1			
QUANTIDADE	ESPÉCI	E	MARCA	\ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \		N	UMERAÇĀ	io			PESC	BRUTO			PESC	LÍQUI	DO	
DADOS DO PROD	UTO/SEI	RVIÇO						_			Γ.,				1	1,,,	. [T 4110
CÓDIGO		DESCRIÇÃO	DO PRODUTO/SE	RVIÇO		NCMS	H CST	CFC	OPUN	QTD.	UI		VLR. TOTAL	ICMS	VLR. ICMS	VLI IP		ALIQ. IPI
000000000001 R	EFEICOE:	S				210690	090 010	2 510	02 UN	571,000	21,0	00 13	991,00	0,00	0,00	0,00)	0,00
CALCULO DO ISSO INSCRIÇÃO MUNICIPA		Įv.	ALOR TOTAL DOS S	SERVIÇ	os		0,00	BASE	DE CÁI	CULO DO	ISSQ	N		0,0	1	R DO I	SSQN	0,00
DADOS ADICIONA							2,00								1 min.			5,00
INFORMAÇÕES COMPI Fornecimento de alim 2022/028.334-51 para Soares, 161, Jardim V Fornecimento de 571 pagamento: Banco: B RECURSO DO TERMO DOCUMENTO EMITIDO CREDITO FISCAL DE IG	entacao, o CAPS A ergueiro, REFEICOE radesco C DO TERM O POR ME	de acordo com AD III denomina Sorocaba/SP. F ES, com o valor Conta: 372105- O DE CONVENI OU EPP OPTAN	ido "RODA VIVA" (l leferente janeiro d runitario de R\$21, 1 Agencia: 1338 Pi O (Processo Admir	OTE 02 e 2025. 00, TOT x: 15 9: histrativ	2), localizado r . Descricao do rAL: R\$ \$11.99 96642710 PAC ro 2022/028.3	na Rua A servico 91,00 Di 30 COM 34-5 - L	n Antonio o: ados de O ote 02),	RESE	RVA AC	p FISCO	(a)	M	na Man	io Gri	8	was.	DE CHANGEN	ACC.
														PAG	Oby 058.	1246	05000	

13/02/2025





Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520250212160224a83843ea1

Situação: EFETIVADA

Data e Hora: 12/02/2025 às 13:08:19

Valor Original: R\$ 11.991,00

Valor Atualizado: R\$ 11.991,00

Tarifa: R\$ 0,00

Detalhes: REFEICOES CAPS RODA

Origem

Nome: AJG

CNPJ: 07.032.003/0001-56

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: BAR FHO LTDA

CNPJ: 47.064.426/0001-72

Instituição: BCO BRADESCO S.A.

Código da operação: 42404438957

Chave de segurança: FXYGQMF9X46A3CYH

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

AND CHARLINGS HALS IN THE ROLL WAS THE CHARLING SHALLS IN THE ROLL OF THE ROLL

Lançamento 00055 BM SERVICOS			
Valor R\$ 850,00	Competência 12/02/2025	Liquidação 13/02/2025	
Documento NFS-E 12	Favorecido BM S. T. L.	•	





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-

Competência da NFS-e

Número / Série

Código de Verificação

FwMh5dRbj

12/02/2025 17:25:31

02/2025

12 / U

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: 52,299,386/0001-88

Nome/Razão Social: **BM SERVICOS TERCEIRIZADOS LTDA**

Endereço: RUA PIAUI 81 SALA 04 CENTRO

Inscrição Municipal:

422950

E-mail:

LEGALIZACAO@MODELOCONTIN

ENTAL.COM.BR

Município / País:

UF: CEP:

Telefone:

SOROCABA / SP BRASIL

SP

18035-580

(15) 3234-9100

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:

07.032.003/0001-56

Nome/Razão Social:

AGINDO JUNTOS GERAMOS +

Endereço: RUA RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680 JARDIM ZULMIRA

Inscrição Municipal:

F-mail:

contasapagar@ajgmais.ong.br

Município / País:

SOROCABA / SP BRASIL

UF: SP

CEP:

18061-000

Telefone:

(15) 9813-94198

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO
Serviços de manutenção predial a CAPS RODA VIVA Rua Antonio Soares 161, Jd Paulistano, Sorocaba/SP,

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

812140000 - LIMPEZA EM PREDIOS E EM DOMICILIOS

Serviço: 07.10 - LIMPEZA, MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE VIAS E LOGRADOUROS PUBLICOS, IMOVEIS, CHAMINES,

Município da Incidência do ISSQN

Município / País da Prestação do Serviço

Responsável pelo recolhimento do ISSQN

SOROCABA - SP

SOROCABA / SP

PRESTADOR

Regime especial de tributação do ISSQN

Exigibilidade do ISSQN Exigível

Situação do prestador perante o Simples Nacional **OPTANTE**

Simples Nacional

CÁLCULO DO ISSON

0,00

Desc. Incondicionado (R\$)

0,00

Base Cálculo ISSQN (R\$)

Alíquota

Valor ISSQN

ISSQN (R\$)

Valor Serviço (R\$)

IRRF (R\$)

PIS (R\$)

RETENÇÕES COFINS (R\$)

INSS (R\$)

CSLL (R\$)

0,00

Outras Retenções (R\$)

850,00

0,00

Deduções (R\$)

0,00

0.00

0.00

0.00

Base Cálculo ISSQN (R\$)

Retenções (R\$)

VALOR TOTAL DA NOTA

Descontos (R\$)

Valor Líquido (R\$)

850,00

0,00

850,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF: Número da nota fiscal substituida: Regra especijak

Olá, AGINDO JUNTOS GERAMOS + Aqui está seu boleto.





BM SERVICOS TERCEIRIZADOS LTDA

CNPJ: 52.299.386/0001-88 RUA PIAUI, 81, SALA 04, CENTRO

Sorocaba - SP CEP: 18035580 (15) 3232-4622

financeiro3@bmservicoseseguranca.com http://www.bmservicoseseguranca.com

Vencimento

13/02/2025

Valor

R\$ 850,00

Após o vencimento

R\$ 17,00 de multa 1% de juros ao mês

Como realizar o pagamento:

IIII Linha digitável

46191.11000 00000.000026 88096.034017 5 99910000085000



461

46191.11000 00000.000026 88096.034017 5 99910000085000

Local de pagamento Pagável em qual	quer banco ou casa	lotérica			13/02/2025
Beneficiário BM SERVICOS TI	ERCEIRIZADOS LTDA	Δ		CPF/CNPJ do Benef 52,299,386/0	
03/02/2025	N° Documento 510954011	Nosso Número 288096034			
Jso de bance	Carteira 1	Espécie REAL	Quantid	ade Valor	Valor do Documento R\$ 850,00
Após o vencime	sponsabilidade do beneficiér ento aplicar multa c	le R\$ 17,00 e juros	de 1% ao mês	narec 161 Id Daulicta:	(-) Outres deduções
Após o vencimo Servicos de ma	ento aplicar multa o nutenção predial a	le R\$ 17,00 e juros CAPS RODA VIVA	de 1% ao mês Rua Antonio S	oares 161, Jd Paulista	
Sorocaba/SP, d	e acordo com o ter	mo de colaboraçã	o 2022/028334	1-5.	• Charles and American
					(+) Outros acréscimos
Fatura disponív	el em: asaas.com/	i/2rwhok1x4k4w1l	nzc		(=) Valor cobrado
Pagador					

AGINDO JUNTOS GERAMOS +, CNPJ: 07.032.003/0001-56 Rua Humberto de Campos, 680 - CEP: 18061000 Jardim Zulmira - Sorocaba / SP



Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO





BM SERVIÇOS E TERCERIZAÇÃO Rua: Piauí nº 81, SALA 4 Centro, Cep: 18035-580 - Sorocaba SP

UNIDADE SOROCABA Fone: (15) 3232-4622

RELATÓRIO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Informações do cliente

Nome do cliente: CAPS AD III RODA VIVA

Razão Social: AGINDO JUNTOS GERAMOS MAIS - AJG

CNPJ: 07.032.003/0001-56

Endereço: Rua Antônio Soares, 161, Bairro Jardim Paulistano - Sorocaba-SP.

Tipo de tarefa:

- Feito averiguação de manutenções e passado orçamento sobre pedido de construção de depósitos de resíduos.

Serviços

CAPS AD III RODA VIVA

Razão Social - Agindo Juntos Geramos Mais - AJG

CNPJ 07.032.003/0001-56

Finalizado dia 31/01/2025 - Por Supervisor Leonardo Maluf Pereira Ignacio

HOO COM RECURSOR COMPENSOR OF PROPERTY OF THE PROPERTY OF THE

Página 1 de 1



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 | 000577590793-7

Representação numérica do código de barras: 46191.11000 00000.000026 88096.034017 5

99910000085000

Instituição Emissora - Nome do Banco: ASAAS IP S.A.

Código do Banco: 461

Código do ISPB: 19540550

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: BM SERVICOS TERCEIRIZADOS LTDA

Nome/Razão Social: BM SERVICOS TERCEIRIZADOS LTDA

CPF/CNPJ: 52.299.386/0001-88

Sacador Avalista

Nome/Razão Social: BM SERVICOS TERCEIRIZADOS LTDA

CPF/CNPJ: 52.299.386/0001-88

Pagador Sacado

Nome/Razão Social: AGINDO JUNTOS GERAMOS

CPF/CNPJ: 07.032.003/0001-56

Pagador Final - Correntista

Nome/Razão Social: AJG

CPF/CNPJ: 07.032.003/0001-56

Data do Vencimento: 13/02/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 13/02/2025

Valor Nominal do Boleto: 850,00

Juros (R\$): 0,00

IOF (R\$): 0,00

Multa (R\$): 0,00

Desconto (R\$): 0,00

Abatimento (R\$): 0,00

Valor Calculado (R\$):

850,00

Valor Pago (R\$):

850,00

Data/hora da operação:

13/02/2025 11:45:53

Código da operação:

42443050186

Chave de segurança:

09G536WLER9CT2E9

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

Ouvidoria: 0800 725 7474 Alô CAIXA: 0800 104 0104

WE HOO THE OF SET SHAPE SHAPES OF CHAPTHO

Lançamento 00056 FEMAX ITAPEVA		
Valor R\$ 532,25	Competência 12/02/2025	Liquidação 13/02/2025
Documento NFS-E 302	Favorecido FEMAX I. L.	



Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série 302/NFSE

Data e Hora de Emissão 12/02/2025 16:04:22

Código de Verificação D77C4A0F78887B33BDED

Página 1/1

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL

CNPJ

: 50.420.403/0001-68

IE: 372.292.775.117

IM: 34913

Endereço

Razão Social: FEMAX ITAPEVA LTDA

: RUA DOUTOR NIVALDO FERREIRA GANDRA - Num: 82

Bairro

: CONJUNTO HABITACIONAL TANCREDO NEVES - CEP: 18.410-370

Município

: ITAPEVA - SP

Telefone: (15)3524-1725

Dados da Nota

TOMADOR

Razão Social: AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG

CNPJ

: 07.032.003/0001-56

IE: 798.543.529.111

IM:

Endereço

: R HUMBERTO DE CAMPOS - Num: 680

Bairro

: JARDIM ZULMIRA - CEP: 18.061-000

Município

: SOROCABA - SP

Local de Prestação de Serviço

Endereço: Rua Antônio Soares - Num: 161. Bairro: Jardim Paulistano - CEP: 18.040-570

Municipio ;SOROCABA - SP

Local de Incidência do ISSQN

Município: SOROCABA - SP

Discriminação do Serviço

SERVIÇO DE MANUTENÇÃO PREDIAL A CAPS RODA VIVA - RUA ANTONIO SOARES 161 - JD PAULISTANO, SOROCABA/SP, DE ACORDO COM O TERMO DE COLABORAÇÃO 2022/028334-5.

Dedução / Outras Informações

PAGAMENTO VIA PIX

CHAVE: 50.420.403/0001-68

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 532,25

Código do Serviço: 07.10 - LIMPEZA MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE VIAS E LOGRADOUROS PÚBLICOS IMÓV

CHAMINÉS PISCINAS PARQUES JA

CNAE: 3702-9/00, 8111-7/00, 8121-4/00, 8129-0/00

Alíquota ISSQN (%) Valor do ISSQN (R\$) 2,00 10,65	Desconto Incondicional (R\$) 0,00	Deduções (R\$) 0,00	Base de Cálculo (R\$) 532,25	ISSQN Retido na Fonte NAO
	Alíquota ISSQN (%) 2,00	Valor do ISSQN (R\$) 10,65		245.

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 532.25

Forma Pgto: A VISTA

Valor por extenso: Quinhentos e Trinta e Dois Reais e Vinte e Cinco Centavos

Outras Informações

- Valor aproximado de Tributos:0,00 (0,00%)

Dados que Identificam a Nota-1 Recebi(emos) de FEMAX ITAPEVA LTDA os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado. Número da Nota 302/NFSE Emissão 12/02/2025 16:04:22 Código de verificação Data Identificação do Recebedor D77C4A0F78887B33BDED



FEMAX ITAPEVA LTDA

Rua Dr. Nivaldo Ferreira Gandra, 82

Conj. Habitacional Tancredo Neves - Itapeva/SP

(15) 99782-6965

comercial@grupofemax.org

RELATÓRIO DE CONTROLE DE MANUTENÇÃO

Mês: Janeiro/2025

Unidade: CAPS Roda Viva

Endereço: Rua Antonio Soares, 161 - JD Paulistano, Sorocaba/SP

Sumário

RELATÓRIO DE CONTROLE DE MANUTENÇÃO	. 1
SERVIÇOS EXECUTADOS	.2
CONSIDERAÇÕES FINAIS	3

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO

OU PA 028.334-5/2022 LOTE 2 RODA

AGINDO JUNTOS GERAMOS 4

Marianas Marianas Guria



SERVIÇOS EXECUTADOS

SUBSTITUIÇÃO DE ILUMINAÇÃO

- Instalação de lâmpadas LED para maior eficiência energética.
- Revisão da rede elétrica para garantir segurança nas conexões.
- Ajuste na disposição das lâmpadas para melhor iluminação dos espaços.

TROCA DE CHUVEIROS

- Remoção de chuveiros antigos e substituição por modelos mais modernos e eficientes.
- Inspeção das instalações elétricas para evitar sobrecargas.
- Testes para garantir funcionamento adequado e economia de energia.

ATUALIZAÇÃO DO SISTEMA HIDRÁULICO

- Troca de torneiras desgastadas por novas unidades mais eficientes.
- Inspeção do encanamento para garantir vedação correta e evitar vazamentos.
- Aplicação de vedantes e testes para assegurar o funcionamento adequado.

INSTALAÇÃO DE NOVOS EQUIPAMENTOS

- Implementação de novas máquinas operacionais para suporte às atividades da unidade.
- Revisão das instalações elétricas para prevenir sobrecargas no sistema.
- Testes e orientações aos funcionários sobre o uso correto dos novos equipamentos.

PAGO COM RECURSOS DE CONVENTO DO PA O 18 334 5/2022 LOTE 2 ROUN AGINDO JUNTOS GERAMOS ...



CONSIDERAÇÕES FINAIS

As intervenções realizadas no CAPS Roda Viva foram concluídas com êxito, seguindo todas as diretrizes de segurança e qualidade. A equipe técnica desempenhou as atividades com eficiência, assegurando que as operações da unidade não fossem impactadas durante os trabalhos.

Com as melhorias implementadas, foi possível aprimorar as condições de infraestrutura, garantindo um ambiente mais seguro e funcional para colaboradores e usuários.

FEMAX ITAPEVA LTDA

CNPJ: 50.420.403/0001-68

PAGO COM RECURSOS DE COM CARA DE ROSAN DE ROSAN

AGINDO MINTOS GENTAMOS -Mariana Mangro Guia Mariana Presidente

14/02/2025





Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202502131447ecc2677e021

Situação: EFETIVADA Data e Hora: 13/02/2025 às 11:59:20

Valor Original: R\$ 532,25 Valor Atualizado: R\$ 532,25 Tarifa: R\$ 0,00

Detalhes: MANUTENCAO PREDIAL CAPS RODA

Origem

Nome: AJG

CNPJ: 07.032.003/0001-56

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: FEMAX ITAPEVA LTDA ME

CNPJ: 50.420.403/0001-68

Instituição: BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Código da operação: 42443083933

Chave de segurança: FXYGQMF9X46A3CYH

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

PARCON RECIPOS DE CONTENOS

Lançamento 00057 SOLANGE CRISTINA		
Valor R\$ 124,90	Competência 12/02/2025	
Documento Notas Fiscais (Eletronica, Serviços, etc) 4047	Favorecido SOLANGE N. S	. M.

RECEBEMOS DE S	OLANGE CRISTIN	A NOBREGA OS PRODUTO	S CONSTANTES NA NO	TA FISCAL INDICADA AO AI	BAIXO.					7	NF-c	
DATA DE RECEBIN	MENTO	IDENTIFICA	ÃO E ASSINATURA DO	RECEBEDOR						N 404	17	
/	1									S	ÉRIE: 2	

		SOLANGE	CRISTINA NO	BREGA	DOCUMEN DE NO	ANFE NTO AUXILIAR TA FISCAL IRÔNICA	250204076	55230001725	5002000	004047175	592524	
	AVI	V	O DE SOUZA ILA BARAO ROCABA - SP	QUEIROZ, 113 -	0-ENTRAD 1-SAÍDA Nº 404		3525 0204	0765 2300 01	72 5500 2	000 0040 47	17 5925 2	2417
	1806		FONE: (15) 3	3333-2110	SÉRIE			ta de autentici				
NATUREZA DA OF	47 (5,670)	10	1 0.112. (12)		PÁG	HNA 1 / 1	PROTOCOLO DE AU	enda.gov.br/po torização de us		site da Seta	iz Autoriz	adora.
VENDA							1352503965	STACTOON SE				
inscrição estat 669459373			INSC	RIÇÃO ESTADUAL DE SUBS	T.		O4.0	76.523/0001	-72			
	O / REMETENT	E										
NOME/RAZÃO SO AGINDO J		RMAOS+ AJG					CNPJ/CPF 07.032.003/0	0001-56		DA.	га emissão 12/02/2	025
ENDEREÇO	DEDTO DE	CAMPOS 690				BAIRRO /	DISTRITO IM ZULMIRA		180e	51-000 DA	12/02/2	
MUNICÍPIO	BER TO DE	CAMPOS, 680		FONE / FAX		UF	YINSCRIÇÃO ESTADO		11000		RA ENTRADA	
SOROCAB	A					SP	7985435291	11			11:0	0
FATURA / DUP Dinheiro R\$									1			
CALCULO DO BASE DE CALCUL		YVALOR DO IO	MS	YBASE DE CALCU	JLO DO ICMS SU	UBST.	ALOR DO ICMS SUBS	T.	YVALO	R TOTAL DOS PR	ODUTOS	
		0,00		0,00		0,00		0	,00			124,9
VALOR DO FRETE	0,0	VALOR DO SEGURO	0,00 DESC	CONTO	0,00 OUTRA	AS DESPESAS ACES	0,00	R TOTAL DO IPI	0,00	VALOR TOTAL		124,90
	DOR / VOLUME	S TRANSPORTADOS							~			
NOME / RAZÃO SO SOLANGE		NOBREGA		O Frete por co	onta do emitent	te CÓDIGO	ANTT PL.	ACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF 04.076.52	3/0001-7	72
ENDEREÇO			CID-07	MUNICIPIO	D.A				UF SP	INSCRIÇÃO EST		
QUANTIDADE		DE SOUZA QUI ÉCIE	YMARCA	SOROCA NUMERAÇÃO	BA		PESO BRU	го	JSP	66945937 PESO LIQUIDO	3110	
										L		
DADOS DO PRO	1			T	Laran Imur	DADE QUANTIDA	DE VALOR	VALOR	BASE	VALOR	VALOR	ALÍQ
código 13		ADO DE 13 KG	S / SERVIÇOS	NCM/SH CST 27111910 061	Legate Branch	G QUANTIDA	1 124,90	124,90	CÁLCULO	DESCONTO	ICMS	ICMS
									Jack Wall	OSMA!		
								MINDO IN	Show of the Color	4808888 4808889	OLE S BOL	A
CALCULO DO INSCRIÇÃO MUNI		Y	ALOR TOTAL DOS SER	viços	BASE	DE CALCULO DO I	SSQN	YVAL	OR DO ISSQN			
ISENTO DADOS ADICIO	ON 180											
INFORMAÇÕES C FORNECIM DE CONTR	OMPLEMENTARES IENTO DE G ATO 2022/02	AS GLP PARA O 28334-5 LOTE 02	REF FEVEREIR	S RODA VIVA SEG O ISENTO DO ICM oximado dos tributo	IS CONF. A	TERMO ART.82,	ESERVADO AO FISCO					
VERSÃO DO SIST	EMA EMISSOR DA	NFE: NF-E CAMELO 3.25	5							Danfe gerac	lo por www.ca	melo.cor

14/02/2025





Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202502131417f21d60d0802

Situação: EFETIVADA Data e Hora: 13/02/2025 às 12:04:33

Valor Original: R\$ 124,90 Valor Atualizado: R\$ 124,90 Tarifa: R\$ 0,00

Detalhes: GLP CAPS RODA

Origem

Nome: AJG

CNPJ: 07.032.003/0001-56

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: SOLANGE CRISTINA NOBREGA SOROCABA ME

CNPJ: 04.076.523/0001-72

Instituição: ITAÚ UNIBANCO S.A.

Código da operação: 42443333129

Chave de segurança: FXYGQMF9X46A3CYH

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

PAGCOMECINOS WHITE AND PAGCOMEN SANDERS ON THE SANDERS OF CONTENTS OF THE SANDERS OF THE S

Lançamento 00058 CAMILA MIRIANE SILVA DE OLIVEIRA						
Valor R\$ 1.250,00	Competência Liquidação 12/02/2025 14/02/2025					
Documento NFS-E 1005	Favorecido CAMILA M. S. D. O.					



PREFEITURA DE SOROCABA SECRETARIA DA FAZENDA

Loda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e Prestador

DADOS DA NFS-e

Data e Hora de Emissão da NFS-

Competência da NFS-e

Número / Série

Código de Verificação

12/02/2025 15:50:34

02/2025

1005 / U

48SbMtYg0

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:

40.264.279/0001-35

Nome/Razão Social:

CAMILA MIRIANE SILVA DE OLIVEIRA 37603552850

Inscrição Municipal:

Inscrição Municipal:

390638

E-mail:

CAMILAMIRIANE333@YAHOO.CO

M.BR

CEP:

Endereço: RUA NOEL DE MEDEIROS ROSA 122 CONJUNTO HABITACIONAL JULIO DE

MESQUITA FILHO

Município / País:

UF:

Telefone:

SOROCABA / SP BRASIL

SP 18053-170 (15) 3234-4600

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:

07.032.003/0001-56

Nome/Razão Social:

AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG

Endereço: RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680 JARDIM ZULMIRA

UF:

CFP:

319381

E-mail:

Telefone:

Município / País: SOROCABA / SP BRASIL

SP

18061-000

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

RENOVAÇÃO ANUAL DE SISTEMA SECULLUM WEB ULTIMATE ATÉ 50 FUNCIONÁRIO

DADOS BANCARIOS: NUBANK AGENCIA: 0001 CONTA CORRENTE: 11714851-4 PIX: CONTATO@SOROPONTO.COM.BR

Pago com Recursos do Termo n° 28334-5/2022 Lote 02 firmado com a Prefeitura de Sorocaba - Secretaria de Saúde

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

951180001 - REPARAÇÃO E MANUTENÇÃO DE COMPUTADORES E DE EQUIPAMENTOS PERIFERICOS

Serviço: 14.01 - LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURAÇÃO, BLINDAGEM,

Município da Incidência do ISSQN

Município / País da Prestação do Serviço

Responsável pelo recolhimento do ISSQN

SOROCABA - SP

SOROCABA / SP

PRESTADOR

Exigibilidade do ISSQN

Valor Serviço (R\$)

Exigível

Situação do prestador perante o Simples Nacional

Regime especial de tributação do ISSQN

OPTANTE

Simples Nacional

CÁLCULO DO ISSQN

Base Cálculo ISSQN (R\$)

Desc. Incondicionado (R\$)

0,00

RETENÇÕES

Alíquota **** Valor ISSQN ****

1.250,00

Deduções (R\$) 0,00

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

Base Cálculo ISSQN (R\$)

VALOR TOTAL DA NOTA Retenções (R\$)

Descontos (R\$)

Valor Líquido (R\$)

1.250,00

0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF: Número da nota fiscal substituida: Regra especial:

ONCO COMPECINAS DE CONTENIO



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros

Conta origem: 00356 / 1292 / 000577590793-7

Tipo de conta: Não foi possível recuperar

Tipo de pessoa: JURÍDICA

Nome: AJG

CPF/CNPJ: 07.032.003/0001-56

Banco: 260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

Conta destino: 0001 / 00011714851-4

Tipo de pessoa: JURÍDICA

Nome: CAMILA MIRIANE SILVA

CPF/CNPJ: 40.264.279/0001-35

Valor: R\$ 1.250,00

Valor da tarifa: R\$ 0,00

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Identificação da operação: SECULLUM RODA

Histórico:

Data de débito: 14/02/2025

Data / Hora da operação: 14/02/2025 08:19:50

Código da operação: 95771989

Chave de segurança: W96U002S2UVQ49L7

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474 Alô CAIXA: 0800 104 0104

PAGE CHARLORS SECURIOS WAS PROCEEDED OF THE PROPERTY OF THE PROCESS OF CHARLORS OF CHARLOR

Lançamento 00059 FEMAX ITAPEVA		
Valor R\$ 175,55	Competência 13/02/2025	Liquidação 14/02/2025
Documento Notas Fiscais (Eletronica, Serviços, etc) 48	Favorecido FEMAX I. L.	,

Recebemos de FEMAX ITAPEVA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Emissão: 13/02/2025 Dest/Reme: AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG Valor Total: 175,55

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº 000.000.048 Série 001



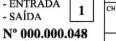
FEMAX ITAPEVA LTDA

RUA: DOUTOR NIVALDO FERREIRA GANDRA, 82 - CONJ HABIT TANCREDO NEVES - ITAPEVA - SP - CEP: 18410-370 Fone: (15)99782-6965

DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

SÉRIE 001

FOLHA 1/1





3525 0250 4204 0300 0168 5500 1000 0000 4810 0000 0523

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

135250411259452 13/02/2025 16:40:38

CNPJ

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS EM OP

INSCRIÇÃO ESTADUAL 372292775117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

50.420.403/0001-68

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL CNPI / CPE DATA DA EMISSÃO AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG 07.032.003/0001-56 13/02/2025 ENDEREÇO BAIRRO / DISTRITO CEP DATA DA SAÍDA RUA: HUMBERTO DE CAMPOS, 680 JARDIM ZULMIRA 18061-000 13/02/2025 MUNICÍPIO TELEFONE / FAX INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA SOROCABA SP (15)9151-9502 798543529111 16:40:37

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,	0,00	7,37 (4,20 %)	175,55
Contraction and the contraction of the contraction	VALOR DO SEGURO	DESCONTO OUT	RAS DESPUSAS ACUSSÓRIAS V	ALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	175,55

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL PROPRIO		FRETE POR CONTA 1 - DESTINATAR	UF	CNPJ / CPF		
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO

DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SII	OSN / C	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC, ICMS	VALOR ICMS	VALOR	ICMS	Q. %
BUCHA N.6 ANEL	39269090	0102	5102	UN	15,00	0.15	11 A W (62 (12 A A A A A A A A A	7.50.7.50.00	THE STATE OF STATE OF	10,419,150		-	-
CABO FLEXIVEL 2.5MM	85444900	0102	5102	MT						The second second		-	-
LAMP BULBO LED 15W	85395200	0102	5102	UN				- Control of the last		200000			
MACANETA 33 CROMADA	87082993	0102	5102	UN							TO STANDA	100000000000000000000000000000000000000	0,0
MATA MATO GLIFOSATO STRAIK I LITRO	38089324	0102	5102	UN	1,00				267.55	LICOTALINA	115040000		-
FITA ISOLANTE	40059190	0102	5102	UN	1,00	9,90	0,00	9,90	0,00	0,00		_	-
						1.48							
	-				Not took	17746	R VIII						
8 8 11 11 11 11 11											-		
ne gann a men a figura en neg		.131			nms.	.ds.am		Tillian		n h holy			
1, 2									no.	SMAIS			
The state of the s	Marine III	01 11	1112	MIO.				Tra -	USUERAN	Clip			
grande and the second s								The still	SUS Morra	46			
							ab	hali	01,	OH Fine			
	CABO FLEXIVEL 2.5MM LAMP BULBO LED 15W MACANETA 33 CROMADA MATA MATO GLIFOSATO STRAIK LITRO	CABO FLEXIVEL 2.5MM 85444900 LAMP BULBO LED 15W 85395200 MACANETA 33 CROMADA 87082993 MATA MATO GLIFOSATO STRAIK I LITRO 38089324	CABO FLEXIVEL 2.5MM 85444900 0102 LAMP BULBO LED 15W 85395200 0102 MACANETA 33 CROMADA 87082993 0102 MATA MATO GLIFOSATO STRAIK I LITRO 38089324 0102	CABO FLEXIVEL 2.5MM 85444900 0102 5102 LAMP BULBO LED 15W 85395200 0102 5102 MACANETA 33 CROMADA 87082993 0102 5102 MATA MATO GLIFOSATO STRAIK I LITRO 38089324 0102 5102 FITA ISOLANTE 40059190 0102 5102	CABO FLEXIVEL 2.5MM	CABO FLEXIVEL 2.5MM 85444900 0102 5102 MT 5,00 LAMP BULBO LED 15W 85395200 0102 5102 UN 5,00 MACANETA 33 CROMADA 87082993 0102 5102 UN 1,00 MATA MATO GLIFOSATO STRAIK I LITRO 38089324 0102 5102 UN 1,00 FITA ISOLANTE 40059190 0102 5102 UN 1,00	CABO FLEXIVEL 2.5MM 85444900 0102 5102 MT 5,00 3,90 LAMP BULBO LED 15W 85395200 0102 5102 UN 5,00 14,80 MACANETA 33 CROMADA 87082993 0102 5102 UN 1,00 27,90 MATA MATO GLIFOSATO STRAIK I LITRO 38089324 0102 5102 UN 1,00 42,00 FITA ISOLANTE 40059190 0102 5102 UN 1,00 9,90	CABO FLEXIVEL 2.5MM 85444900 0102 5102 MT 5,00 3,90 0,00 LAMP BULBO LED 15W 85395200 0102 5102 UN 5,00 14,80 0,00 MACANETA 33 CROMADA 87082993 0102 5102 UN 1,00 27,90 0,00 MATA MATO GLIFOSATO STRAIK I LITRO 38089324 0102 5102 UN 1,00 42,00 0,00 FITA ISOLANTE 40059190 0102 5102 UN 1,00 9,90 0,00	CABO FLEXIVEL 2.5MM	CABO FLEXIVEL 2.5MM 85444900 0102 5102 MT 5,00 3,90 0,00 19,50 0,00 19,50 0,00 14,80 0,00 74,00 0,00 MACANETA 33 CROMADA 8708293 0102 5102 UN 5,00 14,80 0,00 74,00 0,00 27,90 0,00 27,90 0,00 8708293 1012 5102 UN 1,00	CABO FLEXIVEL 2.5MM 85444900 0102 5102 MT 5,00 3,90 0,00 19,50 0,00 0,00 LAMP BULBO LED 15W 85395200 0102 5102 UN 5,00 14,80 0,00 74,00 0,00 0,00 MACANETA 33 CROMADA 87082993 0102 5102 UN 1,00 27,90 0,00 27,90 0,00 0,00 MATA MATO GLIFOSATO STRAIK LITRO 38089324 0102 5102 UN 1,00 42,00 0,00 42,00 0,00 42,00 0,00 FITA ISOLANTE 40059190 0102 5102 UN 1,00 9,90 0,00 9,90 0,00 0,00	CABO FLEXIVEL 2.5MM 85444900 10102 5102 MT 5,00 3,00 0,00 19,50 0,00 0,00 0,00 0,00 14,80 0,00 74,00 0,00 0,00 0,00 0,00 MACANETA 33 CROMADA 87082993 10102 10102 10102 10103	BUCHA N.6 ANEL 39269090 0102 5102 UN 15,00 0,15 0,00 2,25 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 CABO FLEXIVEL 2.5MM 85444900 0102 5102 MT 5,00 3,90 0,00 19,50 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 CABO FLEXIVEL 2.5MM 85395200 0102 5102 UN 5,00 14,80 0,00 74,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES TERMO 2022/028334-5 CAPS RODA VIVA - RUA ANTONIO SOARES, 161 - JD PAULISTANO - 18.040-570 - SOROCABA/SP PAGAMENTO VIA PIX CHAVE: 50.420.403/0001-68

LOTE 2





Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202502141306069d1172363

Situação: EFETIVADA Data e Hora: 14/02/2025 às 10:09:53

Valor Original: R\$ 175,55 Valor Atualizado: R\$ 175,55 Tarifa: R\$ 0,00

Detalhes: MATERIAL MANUTENCAO CAPS RODA

Origem

Nome: AJG

CNPJ: 07.032.003/0001-56

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: FEMAX ITAPEVA LTDA ME

CNPJ: 50.420.403/0001-68

Instituição: BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Código da operação: 42480528134

Chave de segurança: FXYGQMF9X46A3CYH

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

REGIONALORS DE CONTENDO DE CON

Lançamento 00060 GUIA IRRF		
Valor R\$ 3.103,84	Competência 31/01/2025	Liquidação 20/02/2025
Documento DARF 7162505195048303	Favorecido RECEITA F.	





Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ

07.032.003/0001-56

Razão Social

AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG

Período de Apuração

Janeiro/2025

ata de Vencimento

20/02/2025

07.16.25051.9504830-3

Pagar este documento até

20/02/2025

Valor Total do Documento

3.103,84

Composição do Documento de Arrecadação

Nº Recibo Declaração: 50000314065558

Código Denominação

0561 IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO

Principal 3.103,84

Multa

Juros

Total 3.103,84

07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS

PA:01/2025 Vencimento:20/02/2025

Totais

3.103,84

3.103,84

CHMON THE STATE OF THE SHARE SHELL SON CHARENCE SHOW CHARENCE SHELL SHOW SHARE SHELL SHELL

SENDA (Versão:5.2.0)

Página: 1/1

20/02/2025 01:36:14

85810000031 5

03840385250 9

51071625051 8

95048303450 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000031 5

03040305350.0

E107160E0E1 0

05049202450

CNPJ: Número: 07.032.003/0001-56 07.16.25051.9504830-3

Pagar até:

20/02/2025

/alor:

3.103,84





2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos do governo

Via Internet Banking CAIXA

Nome:

AJG

Conta de débito:

356 / 1292 / 000577590793-7

Representação numérica do código de barras:

858100000315

038403852509

510716250518

950483034502

Convênio:

DARF NUMERADO CB RFB

Valor:

3.103,84

Identificação da operação:

IRRF CAPS RODA VIVA

Data de débito:

20/02/2025

Data/hora da operação:

20/02/2025

Código da operação:

49097738

Chave de segurança:

YCZ0KNR2QQC4J8XY

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474 Alô CAIXA: 0800 104 0104

PROCHERORY HOURS WITE

Lançamento 00061 CLARO		
Valor R\$ 114,45	Competência 31/01/2025	Liquidação 20/02/2025
Documento Fatura 007018524249	Favorecido CLARO S.	

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

Importante:

Mantenha seu e-mail e telefones sempre atualizados. Ace claro.com.br/minha-claro, faça seu login ou cadastre-sa.

ção: o cancelamento de seus serviços CLARO, durante o odo de permanência minima, estará sujoito à cobrança de

Minha Claro:

Claro-clube

Claro net virtua

FONE ILIM BR TOT IL EMP PME 10.0

descrição

Claro net virtua

NET Fone

002/007

total

86,45

28,00

Valor total 114,45

Mensalidade Claro net virtus	A17 A	
OLJO1/25 A 31/O1/25 OFERTA COMPUNTA BIL PIME 600 MEGA FI	DELIDADE + APLICATIVOS	86,55
Sub-Total Mensalidade Claro net virtua		86,55
Descontos/Cancelamentos		
17/01/25 DESCONTO INTERRUPÇÃO DE SINAL VIRTUA EM	18/11/24. TEMPO TOTAL OTH 22 M	-0,10
Sub-Total Descontos/Cancelamentos		-0,10
Total Claro net virtua		86,45
C NET Fone		
SERVIÇO	DURAÇÃO	
LIGAÇÕES LOCAIS	4h49m00s	0,00
LIGAÇÕES LOCAIS ENTRE NETFONES	Oh12m0Os	0,00
EJGAÇÕES DOD	GhOtesOOs	0,00
LIGAÇÕES DE OUTRAS PRESTADORAS	Oirt8m16s	13,00
OFERTA CONSUNTA FONE		15,00
Total NET Fone		28,00



Autenticação Mecânica

entos após o vencimento serão cobrados juros diários de 0,033% e multa de 2%. Os o

ADENÇÃO OFEIJIO SOUS PARJAMENTOS NOS BONCOS CONVENÍADOS A SEGUÍF: BANCO BRADESCO S.A., BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A., BANCO COOPERATIVO SKREDI S/A, BANCO DE BRASIL S.A., BANCO DO BRASIL S.A., BANCO COOPERATIVO SKREDI S/A, BANCO SANTANDER, BANCO TRUANSAL, BANCO DE BRASIL S.A., BANCO COOPERATIVO SKREDI S/A, BANCO SANTANDER, BANCO TRUANSAL, BANCO TRUANSAL, BANCO SANTANDER, BANCO TRUANSAL, BANCO TRUANS

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUAR

Identificação para Débito NET SERVICOS 0070185242499

Mês Referência Janeiro/2025

25/02/2025

114,45

84630000001-1 14450162202-7 50225007000-5 00814735318-2





Empresa:



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

CLARO SA

Nome: AJG

Conta de débito: 00356 | 1292 | 000577590793-7

Representaçãonumérica do 846300000011 144501622027 502250070005 008147353182 código de barras:

Valor: 114,45

Identificação da operação: INTERNET CAPS RODA

Data de débito: 24/02/2025

Data/hora da operação: 24/02/2025

Código da operação: 47688216

7URNE1EKQV2W6NP1 Chave de segurança:

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

PHOCHHECKOSTECHENO

Lançamento 00062 GUIA INSS		
Valor R\$ 40.632,82	Competência 31/01/2025	Liquidação 20/02/2025
Documento DARF 07162505195081343	Favorecido INSS	



Documento de Arrecadação de Receitas Federais

07.032.003/0001-56

Razão Social

AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG

Período de Apuração

Janeiro/2025

Nº Recibo Declaração: 50000314065558

Data de Vencimento

20/02/2025

Número do Documento

07.16.25051.9508134-3

Pagar este documento até 20/02/2025

Valor Total do Documento

40 632 B2

Composi	ição do Documento de Arrecadação		
Código 1082	Denominação CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:01/2025 Vencimento:20/02/2025	Principal 9.843,73	Multa Juros To 9.843,
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR 01 CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS PA:01/2025 Vencimento:20/02/2025	22.054,75	22.054,
1646	CONTRIB PREV RISCO AMBIENTAL/APOSENT ESPECIAL 01 CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO PA:01/2025 Vencimento:20/02/2025	2.338,46	2.338,
1170	CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO 01 CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO PA:01/2025 Vencimento:20/02/2025	2.756,84	2.756,
1176	CP TERCEIROS - INCRA 01 CP TERCEIROS - INCRA PA:01/2025 Vencimento:20/02/2025	220,55	220,
1191	CP TERCEIROS - SENAC 01 CP TERCEIROS - SENAC PA:01/2025 Vencimento:20/02/2025	1,102,74	1,102,
1196	CP TERCEIROS - SESC 01 CP TERCEIROS - SESC PA:01/2025 Vencimento:20/02/2025	1.654,11	1.654,
	CP TERCEIROS - SEBRAE 01 CP TERCEIROS - SEBRAE PA:01/2025 Vencimento:20/02/2025	661, 64	661,
	Totais	40.632,82	AB. 632, AB.
SENDA	A (Versão:5.2.0)	Página: 1/1	Phy 10 20/02/2025 01:41:07

51071625051 8

95081343854 7

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000406 8 32820385250 7 51071625051 8 95081343854 7

CNPJ:

07.032.003/0001-56

Número:

07.16.25051.9508134-3

Pagar até:

20/02/2025

Valor:

40.632.82





2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos do governo

Via Internet Banking CAIXA

Nome:

AJG

Conta de débito:

356 / 1292 / 000577590793-7

Representação numérica do código de barras:

858000004068

328203852507

510716250518

950813438547

Convênio:

DARF NUMERADO CB RFB

Valor:

40.632,82

Identificação da operação:

INSS CAPS RODA

Data de débito:

20/02/2025

Data/hora da operação:

20/02/2025

Código da operação:

49143310

Chave de segurança:

08KHQNF6VCMZ7ES3

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492 Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

Lançamento 00063 GUIA FGTS							
Valor R\$ 8.641,96	Competência 31/01/2025	Liquidação 20/02/2025					
Documento DARF 01250219555922835	Favorecido FGTS						





GFD - Guia do FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador

07.032.003

Nome/Razão Social do Empregador AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG Pagar este documento até

20/02/2025

às 21:59:59 (Brasilia)

Núm. de Pág.

Identificador

0125021955592283-5

Tag

FGTS 01.2025 - CAPS RODA VIVA

valor a recolne

8.641,96

Composição do Documento								
Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Tota		
01/2025	34	8.641,96	0,00	0,00	0,00	8.641,96		
Total Geral:		8.641,96	0,00	0,00	0,00	8.641,96		

Observações

Data de geração da Guia: 19/02/2025 às 22:51:21 - Página 1/ 1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

WEOCH SER THE SUN OF SU





MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO



PIX Copia e Cola:

21/02/2025





Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202502202325b52722a83e5

Situação: EFETIVADA

Data e Hora: 20/02/2025 às 20:38:40

Valor Original: R\$ 8.641,96

Valor Atualizado: R\$ 8.641,96

Detalhes: FGTS RODA

Origem

Nome: 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

Código da operação: 42782902118

Chave de segurança: FXYGQMF9X46A3CYH

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

DONORS BAND STONE SHOW

Lançamento 00064 GUIA PIS		
Valor R\$ 1.102,82	Competência 31/01/2025	Liquidação 24/02/2025
Documento DARF 07162505561765239	Favorecido PIS	





Documento de Arrecadação de Receitas Federais

07.032.003/0001-56

Razão Social

AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG

Periodo de Apuração

Observações

Janeiro/2025

Nº Recibo Declaração: 50000314065558

25/02/2025

Número do Documento

07.16.25055.6176523-9

Pagar este documento até

25/02/2025

Valor Total do Documento

1.102,82

Compos	ição do Documento de Arrecadação				
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
8301	PIS - FOLHA DE SALARIOS	1.102,82			1.102,82
	02 PIS - FOLHA DE SALARIOS				
	PA:01/2025 Vencimento:25/02/2025				

Totais

1.102,82

1.102,82

SENDA (Versão:5.2.0)

858500000118

02820385250 8

56071625055 7

Página: 1/1 61765239980 3

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ: Número:

Pagar até:

25/02/2025 1.102,82

07.032.003/0001-56 07.16.25055.6176523-9





2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos do governo

Via Internet Banking CAIXA

Nome:

AJG

Conta de débito:

356 / 1292 / 000577590793-7

Representação numérica do código de barras:

858500000118

028203852508

560716250557

617652399803

Convênio:

DARF NUMERADO CB RFB

Valor:

1.102,82

Identificação da operação:

PIS CAPS RODA

Data de débito:

24/02/2025

Data/hora da operação:

24/02/2025

Código da operação:

46236606

Chave de segurança:

LPVPEHUM3C0777YR

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474 Alô CAIXA: 0800 104 0104

RECHNOS AND SERVING SHIPS OF SECONDARY SOON SECONDARY SOON SECONDARY SOON OF SECONDA

Lançamento 00065 CPFL		
Valor R\$ 672,65	Competência 31/01/2025	Liquidação 24/02/2025
Documento Fatura 159451774	Favorecido CPFL	

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA **R ANTONIO SOARES 161** JD PAULISTANO 18040-570 SOROCABA SP

Nota Fiscal Conta de Energia Elétrica Nº 159451774 Série C Data de Emissão: 22/01/2025 Data de Apresentação: 23/01/2025 Pág: 01 de 02 Conta Contrato N° 210054936632 Leitura Próximo Mês: 21/02/2025

Roteiro de leitura Lote

Nº. Medidor 214250261

PN

700053343

Reservado ao Fisco 5DAE.13FF.1440.6748.2224.56FA.5B33.959A

PREZADO(A) CLIENTE

14

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

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA R ANTONIO SOARES, 161 JD PAULISTANO 18040-570 SOROCABA - SP

SORBU668-00000104

ATENDIMENTO

CNPJ: 07.032.003/0001-56 INSC.EST: 798543529111 CLASSIFICAÇÃO: Convencional B3 Comercial Outros Serviços Atividades - Bifásico 220 / 127 V

0800 010 2570 www.cpfl.com.br

SEU CÓDIGO 700053343

PN

INSTALAÇÃO

2026709490

CONTA MÊS JAN/2025

VENCIMENTO 24/02/2025

672,65

TOTAL A PAGAR

od. Descrição da Opera 115 Nº 918300905628		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 0,62%	2,85%	Bandeira Tarifárias (Dias)
605 Consumo Uso Sistema [KWh]-TUSD 601 Consumo - TE		JAN/25 JAN/25	762,000 762,000		0,46754594 0,41519688	316,38	356,27 316,38	18,00 18,00	64,13 56,95	292,14 259,43	1,81 1,61	8,33 7,39	Verde 07 Dias Verde
Total Distribuidora						672,65							22 Dias

Total Consolidado

Nº

HISTÓRICO DE CONSUMO 2025 JAN

kWh Dias 29 29

TARIFA ANEEL

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS

Leitura

Fator

1,00

Próximo Mês 21/02/2025

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

Para consulta dos indicadores acesse nosso site www.cpfl.com.br

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

CDE Escassez Hidrica TUSD R\$ 0.09 TE R\$ -1.33

AVISO IMPORTANTE

Pague aqui - PIX

Nota Fiscal Conta de Energia Elétrica Nº 159451774 Série C

210054936632

Total a Pagar (R\$)

24/02/2025

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

F S G SERVICOS DE COBRANCA FORMULA VITAE FARMACIA DE MANIPULACAO E EMAXIMOVEL

RUA ROCHA POMBO SL 02 334 - VILA JARDINI R DOUTOR ARTHUR GOMES, 124 - CENTRO RUA JOSE ANTONIO FERREIRA PRESTES 66 - CENTRO

836100000063 726501103196 835729177021 100549366324

Autenticação Mecânica





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

Nome: AJG

Conta de débito: 00356 | 1292 | 000577590793-7

Representaçãonumérica do 836100000063 726501103196 835729177021 100549366324

código de barras:

Empresa: CIA PIRATININGA FORCA LUZ SP

Valor: 672,65

Identificação da operação: CPFL RODA

Data de débito: 24/02/2025

Data/hora da operação: 24/02/2025

Código da operação: 46273734

Chave de segurança: 6PS3TVG280FXZZQ2

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

Lançamento 00066 CLARO - 24/02		
Valor R\$ 114,45	Competência 31/01/2025	Liquidação 24/02/2025
Documento Fatura 007018524249	Favorecido CLARO S.	



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

Nome: AJG

Conta de débito: 00356 | 1292 | 000577590793-7

Representaçãonumérica do

código de barras:

846300000011

144501622027

502250070005

008147353182

Empresa:

CLARO SA

Valor:

114,45

Identificação da operação:

INTERNET CAPS RODA

Data de débito:

24/02/2025

Data/hora da operação:

24/02/2025

Código da operação:

47688216

Chave de segurança:

7URNE1EKQV2W6NP1

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

> AGINDO JUNTOS GERAMOS + Mariana Mancio Guia Mariana Mancio Guia

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO DO PAOSE 3345/2022 LOTE 2 RODA

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

Importante:

Mantenha seu e-mail e telefones sempre atualizados. Ace claro.com.br/minha-claro, faça seu login ou cadastre-se.

ção: o cancelamento de seus serviços CLARO, durante o odo de permanência minima, estará sujoito à cobrança de

Minha Claro:

(Claro net virtua

FONE ILIM BR TOT IL EMP PME 10.0

descrição

total

002/007

Claro net virtua

86,45

NET Fone

28,00

Claro-clube

Cadastre se em: www.claro.com.br/claro-club

Valor total 114,45

Claro net virtua Mensalidade Claro net virtua 01/01/25 A 31/01/25 OFERTA COMJUNTA BL PIME 600 MEGA FIDELIDADE + APLICATIVOS Sub-Total Mensalidade Claro net virtua 86,55 DESCONTO INTERRUPÇÃO DE SINAL VIRTUA EM 18/11/24. TEMPO TOTAL O1 H 22 M -0,10 Sub-Total Descontos/Cancelame -0,10 Total Claro net virtua 86,45 (NET Fone DURAÇÃO SERVIÇO LIGAÇÕES LOCAIS 0,00 0.00 LIGAÇÕES LOCAIS ENTRE NETFONES 0h12m00s 0,00 LICAÇÕES DOD LICAÇÕES DE OUTRAS PRESTADORAS 13,00 15.05 **OFERTA CONJUNTA FONE Total NET Fone** 28,00



Autenticação Mecânica

entos após o vencimento serão cobrados juros diários de 0,033% e multa de 2%. Os enca

ADENÇÃO OFEIJIO SOUS PARJAMENTOS NOS BONCOS CONVENÍADOS O SEGUIA: BANCO BRADESCO S.A., BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A., BANCO COOPERATIVO SKREDI S/A, BANCO DE BRASIL JA S.A., BANCO DO BRASIL S.A., BANCO COOPERATIVO SKREDI S/A, BANCO SANTANDER, BANCO TRUINGULO S.A., BANCO SANTANDER, BANCO SANTANDER, BANCO TRUINGULO S.A., BANCO SANTANDER, BANCO SANTA

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUAR

Identificação para Débito NET SERVICOS 0070185242499

Mês Referência Janeiro/2025

25/02/2025

114,45

84630000001-1 14450162202-7 50225007000-5 00814735318-2





Lançamento 00067 LUANA AUTO POSTO		
Valor R\$ 1.670,98	Competência	
Documento	Favorecido	20/02/2025
Notas Fiscais (Eletronica, Serviços, etc) 20752	LUANA A. P.	L.



LUANA AUTO POSTO LTDA AVENIDA JUVENAL DE CAMPOS, 300 - PINHEIROS - SOROCABA - SP - CEP: 18030-280 Fone: (15)3211-6739 xpert v3.5 - xpert.com.br FOLHA 1/1 N° 000.020.752 SÉRIE 001 FOLHA 1/1 PROTUCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DESTINATÁRIO / REMETENTE NSCRIÇÃO ESTADUAL DO SLASTITUTO TRIBUTÁRIO DOLTRETO TRIBUTÁRIO CAMPOS, 300 - PINHEIROS - SOROCABA - SP - CEP: 18030-280 Fone: (15)3211-6739 xpert v3.5 - xpert.com.br FOLHA 1/1 PROTUCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135250504736313 CNPJ 02.648.743/0001-06 DESTINATÁRIO / REMETENTE NSCRIÇÃO ESTADUAL DO SLASTITUTO TRIBUTÁRIO DESTINATÁRIO / REMETENTE NSCRIÇÃO ESTADUAL DO SLASTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ 07.032.003/0001-56 DATA DA EMISSÃO 07.032.003/0001-56 DATA DA EMISSÃO 07.032.003/0001-56 DATA DA SAIDA 11:50:14 CALCULO DO IMPOSTO MADE DO EMPOSTO DATA DA SAIDA 11:50:14 CALCULO DO IMPOSTO MADE DO EMPOSTO DATA DA EMISSÃO 0,00 0		2/2025 Dest/Re	O POSTO LTDA os produtos o eme: AGINDO JUNTOS GER.	AMOS+ AJG	Valor Tota	al: 1.67		l Elet	trônica ind	icada ao	lado.					N°	NF- ° 000.0 Série	20.75	52
AVENDA JUVENAL DE CAMPOS, 300 - PINHEIROS - DESTREADA - LA CEPTRADA - LA						_													
SAID	1	LUANA A	AUTO POSTO L	TDA	1	Nota I	iscal	Eletr											
SÉRIE 01	AVEN	SOROCA	ABA - SP - CEP: 18030-28			- SA	ÍDΑ						00 0106	5500	1000	0207 52	13 173	6 0992	Ł
Prostace Registrates on ECF			SENTENCE OF THE PROPERTY OF TH			SI	ÉRIE	C 00	1	wv				and the same of				dora	
		- Constitution	ECF							PROTOCOL	O DE AI	UTORIZAÇÃO I		050473	36313				
Control Cont				TNSCRIÇ	ÃO ESTADU	AL DO S	UBSTITU	ло тв	RIBUTÁRIO			Trans.	48.743/00	01-06			E II EI		
AGINDO JUNTOS GERAMOS+ A/G 9.400 1.000			ENTE	***							CND	u / CDC				IDATA DA	TMESTO.		
18 18 18 18 18 18 18 18	AGINDO JU		AMOS+ AJG													1	24/02/20	125	
SORDICABA SP 798543529111 11:50:14	NAME OF TAXABLE PARTY.	da Silveira,, 03	30					100					775-300	078-71	0	MANAGO DE PROPERTO)25	
CALCELLO DO INFOSTO MAJOR DO ISMS MAJOR	MUNICÍPIO SOROCABA	Α	4590 0 0 10						TELEFONE /	FAX				kei		HORA DA		4	
1.670,98	CÁLCULO D	O IMPOSTO																	I
PBITS FOR CONTA PERCENT PERCE	BASE DE CÁLCUL	100000000000000000000000000000000000000		BASE DE CÁLCU	JLO DO ICMS			LOR D	O ICMS SUB						VALOR T	OTAL DOS I	RODUTOS	1.670,	,98
PACA DO VAÍCULO PACA DO VAÍ	VALOR DO FRITI	111 Tarrett Sametican 1	Intra Condocument programme volument.	DESCONTO	0.0	OUT		SPESA	S ACESSÓRI	(11,00)	VALOR				VALOR I	OTAL DA N	OTA	1.670.	.98
Second S	TRANSPORT				0,0	<u> </u>				0,00									
ADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS CÓDICIO DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SURVIÇO NOMENIO 1 ETANOS COMUM 2070190 060 5929 17 234,2650 4,20 0,00 1,005,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00	NOME / RAZÃO SO	OCIAL					- 77			Per 1	O ANT	r P	ACA DO VEÍC	ULO	UF	CNPJ / C	PF		
CÓDIGO PRODUTO JUNESCA, COMUN 22071090 060 5929 LT 2342/500 4,29 0,00 1,005,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00	ENDEREÇO						MUN	NICÍPIO	o						UF	INSCRIÇ	ÃO ESTADU	JAL.	
DADOS ADICIONAIS DISCORÇÃO DO PRODUTO / SURVICO MAIN 2011 (1997) 1 ETANOI, COMUNA 2011 (1997) 1 ETANOI, COMUNA 2011 (1997) 3 GASOLINA COMUM 2011 (1997) 3 GASOLINA COMUM 2011 (1997) 3 GASOLINA COMUM 2011 (1997) 4 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10	DADOS DOS	PRODUTOS /	SERVIÇOS																
ADDS ADICIONAIS ***SPRINGER COMPLEXIFYTH ADDRESS** AND THE STREET ADDR		Į į	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO)	NCM/SII	CST	CFOP	UNID	O. QTDB.										
DADOS ADICIONAIS NICONACOSE COMPLEMENTARS NICONACOSE COMPLEMENTARS NICONACOSE COMPLEMENTARS AREA RESERVADO AO FISCO RESE					_			_					A SECULIAR SECTION			100000			
DADOS ADICIONAIS NEORMAÇÕES COMPLEMENTARES Frib. Aprox.: RS: 155,62 (Fed), RS 283,77 (Est), RS 0,00 (Mun) - Fonte: IBPT/empre - 1906AA Fornecimento de combustivel (Etanol e Gasolina) para o CAPS AD III RODA VIVA, conforme termo de convenio firmado entre a Prefeitura Municipal de Sorocaba e a A/G. Procedimento Administrativo n 2022/028.334-5 LOTE 2 CAPS AD III RODA VIVA, Referente ao periodo de recinido de 01 a 31 de janciro de 2025 CMS monofasico sobre combustiveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 199/2022 e/ou 15/2023: BC 104,07 VIr.ICMS Mono.: R\$		CHIOLIGITES	MUNI		2/10/23/	901			10,40			0,00	500,10		- Caro	9,00	.,		-,
DADOS ADICIONAIS NEORMAÇÕES COMPLEMENTARES Frib. Aprox.: RS: 155,62 (Fed), RS 283,77 (Est), RS 0,00 (Mun) - Fonte: IBPT/empre - 1906AA Fornecimento de combustivel (Etanol e Gasolina) para o CAPS AD III RODA VIVA, conforme termo de convenio firmado entre a Prefeitura Municipal de Sorocaba e a A/G. Procedimento Administrativo n 2022/028.334-5 LOTE 2 CAPS AD III RODA VIVA, Referente ao periodo de recinido de 01 a 31 de janciro de 2025 CMS monofasico sobre combustiveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 199/2022 e/ou 15/2023: BC 104,07 VIr.ICMS Mono.: R\$																			
DADOS ADICIONAIS NEORMAÇÕES COMPLEMENTARES Frib. Aprox.: RS: 155,62 (Fed), RS 283,77 (Est), RS 0,00 (Mun) - Fonte: IBPT/empre - 1906AA Fornecimento de combustivel (Etanol e Gasolina) para o CAPS AD III RODA VIVA, conforme termo de convenio firmado entre a Prefeitura Municipal de Sorocaba e a A/G. Procedimento Administrativo n 2022/028.334-5 LOTE 2 CAPS AD III RODA VIVA, Referente ao periodo de recinido de 01 a 31 de janciro de 2025 CMS monofasico sobre combustiveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 199/2022 e/ou 15/2023: BC 104,07 VIr.ICMS Mono.: R\$																			
DADOS ADICIONAIS NEORMAÇÕES COMPLEMENTARES Frib. Aprox.: RS: 155,62 (Fed), RS 283,77 (Est), RS 0,00 (Mun) - Fonte: IBPT/empre - 1906AA Fornecimento de combustivel (Etanol e Gasolina) para o CAPS AD III RODA VIVA, conforme termo de convenio firmado entre a Prefeitura Municipal de Sorocaba e a A/G. Procedimento Administrativo n 2022/028.334-5 LOTE 2 CAPS AD III RODA VIVA, Referente ao periodo de recinido de 01 a 31 de janciro de 2025 CMS monofasico sobre combustiveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 199/2022 e/ou 15/2023: BC 104,07 VIr.ICMS Mono.: R\$									l										
DADOS ADICIONAIS NEORMAÇÕES COMPLEMENTARES Frib. Aprox.: RS: 155,62 (Fed), RS 283,77 (Est), RS 0,00 (Mun) - Fonte: IBPT/empre - 1906AA Fornecimento de combustivel (Etanol e Gasolina) para o CAPS AD III RODA VIVA, conforme termo de convenio firmado entre a Prefeitura Municipal de Sorocaba e a A/G. Procedimento Administrativo n 2022/028.334-5 LOTE 2 CAPS AD III RODA VIVA, Referente ao periodo de recinido de 01 a 31 de janciro de 2025 CMS monofasico sobre combustiveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 199/2022 e/ou 15/2023: BC 104,07 VIr.ICMS Mono.: R\$									L .										
DADOS ADICIONAIS NEORMAÇÕES COMPLEMENTARES Frib. Aprox.: RS: 155,62 (Fed), RS 283,77 (Est), RS 0,00 (Mun) - Fonte: IBPT/empre - 1906AA Fornecimento de combustivel (Etanol e Gasolina) para o CAPS AD III RODA VIVA, conforme termo de convenio firmado entre a Prefeitura Municipal de Sorocaba e a A/G. Procedimento Administrativo n 2022/028.334-5 LOTE 2 CAPS AD III RODA VIVA, Referente ao periodo de recinido de 01 a 31 de janciro de 2025 CMS monofasico sobre combustiveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 199/2022 e/ou 15/2023: BC 104,07 VIr.ICMS Mono.: R\$																			
DADOS ADICIONAIS NEORMAÇÕES COMPLEMENTARES Frib. Aprox.: RS: 155,62 (Fed), RS 283,77 (Est), RS 0,00 (Mun) - Fonte: IBPT/empre - 1906AA Fornecimento de combustivel (Etanol e Gasolina) para o CAPS AD III RODA VIVA, conforme termo de convenio firmado entre a Prefeitura Municipal de Sorocaba e a A/G. Procedimento Administrativo n 2022/028.334-5 LOTE 2 CAPS AD III RODA VIVA, Referente ao periodo de recinido de 01 a 31 de janciro de 2025 CMS monofasico sobre combustiveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 199/2022 e/ou 15/2023: BC 104,07 VIr.ICMS Mono.: R\$									١.										
DADOS ADICIONAIS NEORMAÇÕES COMPLEMENTARES Frib. Aprox.: RS: 155,62 (Fed), RS 283,77 (Est), RS 0,00 (Mun) - Fonte: IBPT/empre - 1906AA Fornecimento de combustivel (Etanol e Gasolina) para o CAPS AD III RODA VIVA, conforme termo de convenio firmado entre a Prefeitura Municipal de Sorocaba e a A/G. Procedimento Administrativo n 2022/028.334-5 LOTE 2 CAPS AD III RODA VIVA, Referente ao periodo de recinido de 01 a 31 de janciro de 2025 CMS monofasico sobre combustiveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 199/2022 e/ou 15/2023: BC 104,07 VIr.ICMS Mono.: R\$																TAIN			
DADOS ADICIONAIS NEORMAÇÕES COMPLEMENTARES Frib. Aprox.: RS: 155,62 (Fed), RS 283,77 (Est), RS 0,00 (Mun) - Fonte: IBPT/empre - 1906AA Fornecimento de combustivel (Etanol e Gasolina) para o CAPS AD III RODA VIVA, conforme termo de convenio firmado entre a Prefeitura Municipal de Sorocaba e a A/G. Procedimento Administrativo n 2022/028.334-5 LOTE 2 CAPS AD III RODA VIVA, Referente ao periodo de recinido de 01 a 31 de janciro de 2025 CMS monofasico sobre combustiveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 199/2022 e/ou 15/2023: BC 104,07 VIr.ICMS Mono.: R\$															HAID	iii			
DADOS ADICIONAIS NEORMAÇÕES COMPLEMENTARES Frib. Aprox.: RS: 155,62 (Fed), RS 283,77 (Est), RS 0,00 (Mun) - Fonte: IBPT/empre - 1906AA Fornecimento de combustivel (Etanol e Gasolina) para o CAPS AD III RODA VIVA, conforme termo de convenio firmado entre a Prefeitura Municipal de Sorocaba e a A/G. Procedimento Administrativo n 2022/028.334-5 LOTE 2 CAPS AD III RODA VIVA, Referente ao periodo de recinido de 01 a 31 de janciro de 2025 CMS monofasico sobre combustiveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 199/2022 e/ou 15/2023: BC 104,07 VIr.ICMS Mono.: R\$														1202	neig				
NEORNAÇOES COMPLEMENTARES Trib. Aprox.: RS: 155.62 (Fed), R\$ 283,77 (Est), R\$ 0,00 (Mun) - Fonte: IBPT/empre - 1906AA Fornecimento de combustivel (Etanol e Gasolina) para o CAPS AD III RODA VIVA, conforme termo de convenio firmado entre a Prefeitura Municipal de Sorocaba e a AJG. Procedimento Administrativo n 2022/028.334-5 LOTE 2 CAPS AD III RODA VIVA, Referente ao periodo de eriodo de 01 a 31 de jancitor de 2025 CMS monofasico sobre combustiveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 199/2022 e/ou 15/2023: BC 104,07 VIr.ICMS Mono.: R\$						- 10			tar (1 117	a =. u d	My On.	S 45 W	CHON	ig the se			
NEORNAÇOES COMPLEMENTARES Trib. Aprox.: RS: 155.62 (Fed), R\$ 283,77 (Est), R\$ 0,00 (Mun) - Fonte: IBPT/empre - 1906AA Fornecimento de combustivel (Etanol e Gasolina) para o CAPS AD III RODA VIVA, conforme termo de convenio firmado entre a Prefeitura Municipal de Sorocaba e a AJG. Procedimento Administrativo n 2022/028.334-5 LOTE 2 CAPS AD III RODA VIVA, Referente ao periodo de eriodo de 01 a 31 de jancitor de 2025 CMS monofasico sobre combustiveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 199/2022 e/ou 15/2023: BC 104,07 VIr.ICMS Mono.: R\$												3G	IN ME	Pole	,-		143.	اد	
NEORNAÇOES COMPLEMENTARES Trib. Aprox.: RS: 155.62 (Fed), R\$ 283,77 (Est), R\$ 0,00 (Mun) - Fonte: IBPT/empre - 1906AA Fornecimento de combustivel (Etanol e Gasolina) para o CAPS AD III RODA VIVA, conforme termo de convenio firmado entre a Prefeitura Municipal de Sorocaba e a AJG. Procedimento Administrativo n 2022/028.334-5 LOTE 2 CAPS AD III RODA VIVA, Referente ao periodo de eriodo de 01 a 31 de jancitor de 2025 CMS monofasico sobre combustiveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 199/2022 e/ou 15/2023: BC 104,07 VIr.ICMS Mono.: R\$													4		М	2014	OHACL	400	
NEORNAÇOES COMPLEMENTARES Trib. Aprox.: RS: 155.62 (Fed), R\$ 283,77 (Est), R\$ 0,00 (Mun) - Fonte: IBPT/empre - 1906AA Fornecimento de combustivel (Etanol e Gasolina) para o CAPS AD III RODA VIVA, conforme termo de convenio firmado entre a Prefeitura Municipal de Sorocaba e a AJG. Procedimento Administrativo n 2022/028.334-5 LOTE 2 CAPS AD III RODA VIVA, Referente ao periodo de eriodo de 01 a 31 de jancitor de 2025 CMS monofasico sobre combustiveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 199/2022 e/ou 15/2023: BC 104,07 VIr.ICMS Mono.: R\$															10.	Oker,	JOLESA	, I	
NEORNAÇOES COMPLEMENTARES Trib. Aprox.: RS: 155.62 (Fed), R\$ 283,77 (Est), R\$ 0,00 (Mun) - Fonte: IBPT/empre - 1906AA Fornecimento de combustivel (Etanol e Gasolina) para o CAPS AD III RODA VIVA, conforme termo de convenio firmado entre a Prefeitura Municipal de Sorocaba e a AJG. Procedimento Administrativo n 2022/028.334-5 LOTE 2 CAPS AD III RODA VIVA, Referente ao periodo de eriodo de 01 a 31 de jancitor de 2025 CMS monofasico sobre combustiveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 199/2022 e/ou 15/2023: BC 104,07 VIr.ICMS Mono.: R\$														220	OH	245/1	علاد		
NEORNAÇOES COMPLEMENTARES Trib. Aprox.: RS: 155.62 (Fed), R\$ 283,77 (Est), R\$ 0,00 (Mun) - Fonte: IBPT/empre - 1906AA Fornecimento de combustivel (Etanol e Gasolina) para o CAPS AD III RODA VIVA, conforme termo de convenio firmado entre a Prefeitura Municipal de Sorocaba e a AJG. Procedimento Administrativo n 2022/028.334-5 LOTE 2 CAPS AD III RODA VIVA, Referente ao periodo de eriodo de 01 a 31 de jancitor de 2025 CMS monofasico sobre combustiveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 199/2022 e/ou 15/2023: BC 104,07 VIr.ICMS Mono.: R\$	DADOS ADIO	CIONAIS												460	280	0.73			_
Pornecimento de combustivel (Etanol e Gasolina) para o CAPS AD III RODA VIVA, conforme termo de convenio firmado entre a Prefeitura #### Municipal de Sorocaba e a AJG. Procedimento Administrativo n 2022/028.334-5 LOTE 2 CAPS AD III RODA VIVA, Referente ao periodo de ###################################	INFORMAÇÕES CO	OMPLEMENTARES	283,77 (Est), R\$ 0,00 (Mun) - Font	e: IBPT/empre -	1906AA							RESERVADO	AO FISCO		D.				
CMS monofasico sobre combustiveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 199/2022 e/ou 15/2023: BC 104,07 VIr.ICMS Mono.: R\$	Fornecimento de Municipal de Sor	combustivel (Etan ocaba e a AJG, Pro	ol e Gasolina) para o CAPS AD III ocedimento Administrativo n 2022/	RODA VIVA, c	onforme terr														
32,78	ICMS monofasic			Convenio ICM	S 199/2022 o	c/ou 15/2	2023: B	C 104,	,07 Vlr.ICM	S Mono.:	R\$								
	132,98																		





Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052025022614546d3e660af47

Situação: EFETIVADA Data e Hora: 26/02/2025 às 14:07:58

Valor Original: R\$ 1.670,98 Valor Atualizado: R\$ 1.670,98 Tarifa: R\$ 0,00

Detalhes: Combustivel Caps Roda

Origem

Nome: AJG

CNPJ: 07.032.003/0001-56

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: LUANA AUTO POSTO LTDA

CNPJ: 02.648.743/0001-06

Instituição: BCO BRADESCO S.A.

Código da operação: 43028920716

Chave de segurança: FXYGQMF9X46A3CYH

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

SHOLOW BEORD SHOW FAND

Lançamento 00068 DEVOL TARIFA 03/02		
Valor	Competência	Liquidação
R\$ 1,80	27/02/2025	27/02/2025
Documento	Favorecido	





Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

Emitente:

AJG

Conta origem:

0356 | 1292 | 000577590768-6

Conta destino:

0356 | 1292 | 000577590793-7

Nome destinatário:

AJG

Valor:

R\$ 1,80

Identificação da operação:

TARIFA CAPS RODA 03 FEV

Data de débito:

27/02/2025

Data/hora da operação:

27/02/2025 12:49:32

Código da operação:

50897204

Chave de segurança:

3HHPA8FVH90RG8U2

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474 Alô CAIXA: 0800 104 0104

AGINDO JUNTO DERAMOS +

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊMO DO PA 028.324-5/2022 LOTE 2 RODA

Lançamento 00069 DEVOL TARIFA 10/02			
Valor	Competência	Liquidação	
R\$ 29,70	27/02/2025	27/02/2025	
Documento	Favorecido		





Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

Emitente:

AJG

Conta origem:

0356 | 1292 | 000577590768-6

Conta destino:

0356 | 1292 | 000577590793-7

Nome destinatário:

AJG

Valor:

R\$ 29,70

Identificação da operação:

TARIFA CAPS RODA 10 FEV

Data de débito:

27/02/2025

Data/hora da operação:

27/02/2025 12:49:54

Código da operação:

50995645

Chave de segurança:

Q8F7LRPJMT48HJGX

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492 Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO DO PA 0283345/2022 LOTE 2 RODA

Lançamento 00070 ALESSANDRA BATISTA PIZOL	10 à 13°			
Valor Competência Liquidação R\$ 6.197,08 28/02/2025 28/02/2025				
Documento Holerite	Favorecido ALESSANDRA B. P.			

RUA HU	D JUNTOS GERAMOS+ AJG IMBERTO DE CAMPOS 680 103/0001-56				RECIBO DE PAGAMENTO SOROCABA - SP MENS Outubro/2024				
Cód	lgo Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
24	PIZOL TEC. ENFERMAGEM	322205				0	0	1	
Código	Descrição	Referência			Venci	mentos	De	escontos	
1	REF. DIF. SALÁRIO LEI DA ENFERMAGEM PER. 10/2024 A 12/2024 E 13° SALÁRIO					6.197,08			

				Total Vencimentos 6.197,08	Total Descontor	
				Total Liquido>	6.197,08	
Salario Base 2.078,00	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Falxa IRRF	
				1	1	
Assinatur	а			Data		

	INTOS GERAMOS+ AJG IERTO DE CAMPOS 680 0001-56				10.00	IBO DE PAG OCABA - SP Outu	ALMORPHUM CO.	MENSAL
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
2454	ALESSANDRA BATISTA PIZOL	322205				0	0	1
ódigo De	TEC. ENFERMAGEM scrição	Referência			Venci	mentos	De	scontos

Referência Vencimentos Descontos 6.197,08

AGINATO JUNTOS GERAMOS +
Mariana Mancio Guia
Mariana Mancio Guia

				Total Vencimentos 6.197,08	Total Descontos
				Total Liquido>	6.197,08
Salario Base	Sal,Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.078,00	****	*****	****	*****	*****
			- 10		

PAGO COM RECURSOS DE CONVENIO

Data

DO PA D 28.334-5/2012 LOTE 2 RODA

Assinatura



Nome do pagador: Associacao Beneficente Antonio

CNPJ/CPF do pagador: 07.032.003/0001-56 Conta de debitada: 0356-5/003-000003635-9

Convênio: 404375

Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários

Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03635-9

NSA: 1128

Nome do favorecido (a): ALESSANDRA BATISTA PIZOL

CPF do favorecido (a):

Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente

Conta destino: 104 - 4892 - 000-728023745-3

Documento da empresa: 137259242

Informações

Valor da efetivação R\$ 6.197,08 Data da efetivação 28/02/2025

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:







Lançamento 00071 ALEXANDRE MAICON DOUGLAS	CHIARELLO 10 à 13°					
Valor R\$ 6.197,08						
Documento Holerite	Favorecido ALEXANDRE M. D. C.					

	INTOS GERAMOS+ AJG ERTO DE CAMPOS 680 0001-56				705000	IBO DE PAG OCABA - SP Outu		MENSAL
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
2493	ALEXANDRE MAICON	322205				0	0	1
	DOUGLAS CHIARELLO							
	TEC, ENFERMAGEM							
digo Descrição		Referência			Venci	mentos	De	scontos

6.197,08

				Total Vencimentos 6.197,08	Total Desconto
				Total Liquido>	6.197,08
Salario Base 2.078,00	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
				1	1
Assinatu	IFO	2)		Data	

	INTOS GERAMOS+ AJG ERTO DE CAMPOS 680 0001-56				200	CIBO DE PAGAMENTO COCABA - SP Outubro/2024		MENSAL
Código	Nome	Cho	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
2493	ALEXANDRE MAICON	32220	5			0	0	1
	DOUGLAS CHIARELLO							
	TEC. ENFERMAGEM							

Código Descrição REF. DIF. SALÁRIO LEI DA ENFERMAGEM PER. 10/2024 A 12/2024 E 13° SALÁRIO Referência Vencimentos Descontos

6.197,08

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO DO PA 028.334-5 | 2022 LOTE 2 RODA

				Total Vencimentos 6.197,08	Total Desconto	
		STRAINE OF BURNING COLUMN TO STRAIN TO THE STRAIN TO STR		Total Liquido>	6.197,08	
Salario Base	Sal,Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
2.078,00	****	*****	****	*****	*****	

Assinatura Data



Nome do pagador: Associacao Beneficente Antonio

CNPJ/CPF do pagador: 07.032.003/0001-56 Conta de debitada: 0356-5/003-000003635-9

> Convênio: 404375 **FOLHA**

Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03635-9

NSA: 1128

Nome do favorecido (a): ALEXANDRE MAICON DOUGLAS CHIAR

CPF do favorecido (a):

Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente Conta destino: 104 - 4090 - 000-727864056-4

Documento da empresa: 137259237

Informações

Valor da efetivação R\$ 6.197,08 Data da efetivação 28/02/2025

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:

NATOS GERAMOS + Mancio Guia Presidente

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO DO PA 028.334-5 | 2022 LOTE 2 RODA

Lançamento 00072 ALEX FERNANDO DAMIAO GUII	MARAES 10 à 13°					
Valor R\$ 7.043,28	Competência Liquidação 28/02/2025 28/02/2025					
Documento Holerite	Favorecido ALEX F. D. G.					

	INTOS GERAMOS+ AJG ERTO DE CAMPOS 680 0001-56				2000	IBO DE PAG OCABA - SF Outu		MENSAL
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
1484	ALEX FERNANDO DAMIAO GUIMARAES ENFERMEIRO(A)	223505				0	0	1
ódigo Des	scrição	Referência			Venci	mentos	De	escontos

7.043,28

				Total Vencimentos 7.043,28	Total Descontos
				Total Liquido>	7.043,28
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
3.421,00	*****	*****	*****	*****	*****
				,	1
Assinatu	ra			Data	

	NTOS GERAMOS+ AJG ERTO DE CAMPOS 680 0001-56				0.5434-2433	IBO DE PAG OCABA - SP Outu	S-2000 - 0.00	MENSAL
Código	Nome	Cho	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
1484	ALEX FERNANDO DAMIAO GUIMARAES ENFERMEIRO(A)	223505				0	0	1
ódigo De	scrição	Referência			Venci	mentos	De	scontos

REF. DIF. SALÁRIO LEI DA ENFERMAGEM PER. 10/2024 A 12/2024 E 13° SALÁRIO

Vencimentos Referência

7.043,28

AGINDO JUNX

Mariana

me PAGO COM RECURSOS DE CONVÊMIO

MOS+

DO 9A 028,334-5/2022 LOTE 2 RODA Total Descontos 7.043,28 7.043,28 Total Liquido --> Base Calculo IRRF Base Calculo FGTS Salario Base Sal,Contr.INSS FGTS do MES Faixa IRRF 3.421,00

Data Assinatura



Nome do pagador: Associacao Beneficente Antonio

CNPJ/CPF do pagador: 07.032.003/0001-56 Conta de debitada: 0356-5/003-000003635-9

> Convênio: 404375 **FOLHA**

Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03635-9

NSA: 1128

Nome do favorecido (a): ALEX FERNANDO DAMIAO GUIMARAES

CPF do favorecido (a):

Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente

Conta destino: 104 - 4213 - 000-787085888-0

Documento da empresa: 137259226

Informações

Valor da efetivação R\$ 7.043,28 Data da efetivação 28/02/2025

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:



AGINDO JUNTOS GERAMOS +
Marcio Guia
Marcio Guia

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO DO PA 128.334.5 | 2022 LOTE 2 RODA

Lançamento 00073 ALEX RODRIGO CORDEIRO PA	LMEIRA 10 à 13°				
Valor R\$ 6.197,08	Competência Liquidação 28/02/2025 28/02/2025				
Documento Holerite	Favorecido ALEX R. C. P.				

	INTOS GERAMOS+ AJG ERTO DE CAMPOS 680 0001-56					IBO DE PAG OCABA - SP Outu		MENSAL
Código	Nome	Cho	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
541	ALEX RODRIGO CORDEIRO PALMEIRA TEC. ENFERMAGEM	322205				0	0	1
digo Des	scrição	Referência			Venci	mentos	De	escontos

Referência Vencimentos

6.197,08

Descontos

				Total Vencimentos 6.197,08 Total Liquido>	Total Descontos
Salario Base 2.078,00	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS ******	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Falxa IRRF
				j	7

	INTOS GERAMOS+ AJG ERTO DE CAMPOS 680 0001-56					IBO DE PAG OCABA - SP Outu		MENSAL
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
541	ALEX RODRIGO CORDEIRO	322205				0	0	4
	PALMEIRA					· ·	U	1.5
	TEC. ENFERMAGEM							

Código Descrição REF. DIF. SALÁRIO LEI DA ENFERMAGEM PER. 10/2024 A 12/2024 E 13° SALÁRIO

Salario Base

2.078,00

Referência Vencimentos

FGTS do MES

6.197,08

Base Calculo IRRF

Descontos

Faixa IRRF

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO DO PAOS8.334-5/2022 LOTE 2 RODA **Total Vencimentos** Total Descontos 6.197,08 6.197,08 Total Liquido -->

Base Calculo FGTS

Assinatura Data

Sal,Contr.INSS



Nome do pagador: Associacao Beneficente Antonio

CNPJ/CPF do pagador: 07.032.003/0001-56 Conta de debitada: 0356-5/003-000003635-9

> **FOLHA** Convênio: 404375

Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários

Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03635-9

NSA: 1128

Nome do favorecido (a): ALEX RODRIGO CORDEIRO PALMEIRA

CPF do favorecido (a)

Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente

Conta destino: 104 - 2025 - 000-795111545-3

Documento da empresa: 137259224

Informações

Valor da efetivação R\$ 6.197,08 Data da efetivação 28/02/2025

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:



Lançamento 00074 ANDREIA APARECIDA ANTUNE	S PINTO 10 à 13°	
Valor R\$ 1.549,27	Competência 28/02/2025	Liquidação 28/02/2025
Documento Holerite	Favorecido ANDREIA A. A. P.	

	INTOS GERAMOS+ AJG ERTO DE CAMPOS 680 0001-56					IBO DE PAG OCABA - SP Outu		MENSAL
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
2223	ANDREIA APARECIDA ANTUNES PINTO	322205				0	0	1
	TEC. ENFERMAGEM							
digo De	scrição	Referência			Venci	mentos	De	escontos

Referência Vencimentos

1.549,27

Descontos

				Total Vencimentos 1.549,27	Total Desconto:
				Total Liquido>	1.549,27
Satario Base 2.078,00	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Falxa IRRF
		ia W			
		ř		1	1
Assinatu	ıra		"	Data	

AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680 07.032,003/0001-56			11		RECIBO DE PAGAMENTO SOROCABA - SP ME Outubro/2024			
Código	Nome	Cho	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
2223	ANDREIA APARECIDA ANTUNES PINTO	322205				0	0	1
	TEC. ENFERMAGEM							

Código Descrição REF. DIF. SALÁRIO LEI DA ENFERMAGEM PER. 10/2024 A 12/2024 E 13° SALÁRIO

Assinatura

Referência Vencimentos Descontos

1.549,27

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO DO PA 028.334.5/2022 LOTE 2 RODA AVAILA Mancio Guia

Data

				Total Vencimentos 1.549,27	Total Descontos
				Total Liquido>	1.549,27
Salario Base 2.078,00	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Fabra IRRF



Nome do pagador: Associacao Beneficente Antonio

CNPJ/CPF do pagador: 07.032.003/0001-56 Conta de debitada: 0356-5/003-000003635-9

Convênio: 404375

Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários

Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03635-9

NSA: 1128

Nome do favorecido (a): ANDREIA APARECIDA ANTUNES PINT

CPF do favorecido (a):

Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente

Conta destino: 104 - 2088 - 000-732253646-1

Documento da empresa: 137259232

Informações

Valor da efetivação R\$ 1.549,27 Data da efetivação 28/02/2025

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:



Lançamento 00075 CAMILA GOLCALVES DA ROCHA 10 à 13°				
Valor R\$ 3.098,54	Competência 28/02/2025	Liquidação 28/02/2025		
Documento Holerite	Favorecido CAMILA G. D. R.			

AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680 07.032.003/0001-56				" "	RECIBO DE PAGAMENTO SOROCABA - SP Outubro/2024			MENSAL
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
2599	CAMILA GONÇALVES DA	322205				0	0	1
	ROCHA							
	TEC. ENFERMAGEM							
digo Des	scrição	Referência			Venci	mentos	De	scontos

3.098,54

				Total Vencimentos 3.098,54	Total Desconto
				Total Liquido>	3.098,54
Salario Base 2.078,00	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
				1	1
Assinatu	ra		,	Data	

AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680 07.032,003/0001-56					RECIBO DE PAGAMENTO SOROCABA - SP MENSA Outubro/2024			
Código	Nome	Cho	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
2599	CAMILA GONÇALVES DA	322205	1			0	0	1
	ROCHA							
	TEC. ENFERMAGEM							

Código Descrição REF. DIF. SALÁRIO LEI DA ENFERMAGEM PER. 10/2024 A 12/2024 E 13° SALÁRIO Referência

Vencimentos

Descontos

3.098,54

AGINDO JUNTOS GERAMOS + Mancio Guia Mariana Mancio Huia Presidente

				Total Vencimentos 3.098,54	Total Descontos
				Total Liquido>	3.098,54
Salario Base 2.078,00	Sal,Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF

Assinatura Data



Nome do pagador: Associacao Beneficente Antonio

CNPJ/CPF do pagador: 07.032.003/0001-56 Conta de debitada: 0356-5/003-000003635-9

Convênio: 404375

FOLHA

Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários

Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03635-9

NSA: 1128

Nome do favorecido (a): CAMILA GONCALVES DA ROCHA

CPF do favorecido (a):

Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente

Conta destino: 104 - 3499 - 000-721088287-2

Documento da empresa: 137259239

Informações

Valor da efetivação R\$ 3.098,54 Data da efetivação 28/02/2025

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 RECURSOS DE COMPÊNIO DO PA 028.334.5/2021 LOTTE 2 ROOM Mancio Guia residente

Lançamento 00076 CARLOS HENRIQUE DE CAMARGO 10 à 13°				
Valor R\$ 6.197,08	Competência 28/02/2025	Liquidação 28/02/2025		
Documento Holerite	Favorecido CARLOS H. D. C.			

AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680 07.032.003/0001-56					RECIBO DE PAGAMENTO SOROCABA - SP ME Outubro/2024			MENSAL
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
1772	CARLOS HENRIQUE DE	322205				0	0	1
	CAMARGO							
	TEC. ENFERMAGEM							
digo De	scrição	Referência			Venci	mentos	De	scontos

6.197,08

				Total Vencimentos 6.197,08	Total Desconto
				Total Liquido>	6.197,08
Salario Base 2.078,00	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Falxa IRRF
		a.		1	1
Assinatu	ıra	·		Data	0

RUA HUMB	IDO JUNTOS GERAMOS+ AJG HUMBERTO DE CAMPOS 680 32,003/0001-56		RECIBO DE PAGAMENTO SOROCABA - SP MENS Outubro/2024					
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
1772	CARLOS HENRIQUE DE	322205				0	0	1
	CAMARGO							
	TEC. ENFERMAGEM							

Código Descrição REF. DIF. SALÁRIO LEI DA ENFERMAGEM PER. 10/2024 A 12/2024 E 13° SALÁRIO Referência

Vencimentos

Descontos

dente

6.197,08

PAGO COM RECUPSOS DE COMVÊMO DO PA 028.334.5 | 2022 VOTE 2 RODA JUNIOS GERAMOS + Mancio Guia

Total Descontos Total Vencimentos 6.197,08 6.197,08 Total Liquido --> Base Calculo FGTS Base Calculo IRRF Faixa IRRF Salario Base Sal.Contr.INSS FGTS do MES 2.078,00

Assinatura Data



Nome do pagador: Associacao Beneficente Antonio

CNPJ/CPF do pagador: 07.032.003/0001-56 Conta de debitada: 0356-5/003-000003635-9

Convênio: 404375

Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários

Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03635-9

NSA: 1128

Nome do favorecido (a): CARLOS HENRIQUE DE CAMARGO

CPF do favorecido (a)

Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente

Conta destino: 104 - 4211 - 000-745142306-0

Documento da empresa: 137259254

Informações

Valor da efetivação R\$ 6.197,08 Data da efetivação 28/02/2025

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:

-	
300	

Lançamento 00077 ELIABE LIMA DA SILVA 10 a	à 13°	
Valor R\$ 6.197,08	Competência 28/02/2025	Liquidação 28/02/2025
Documento Holerite	Favorecido ELIABE L. D. S.	

	INTOS GERAMOS+ AJG ERTO DE CAMPOS 680 0001-56				SATELY IN	IBO DE PAG OCABA - SF Outu		MENSAL
Código	Nome	Cho	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
2106	ELIABE LIMA DA SILVA	32220	5			0	0	1
	TEC. ENFERMAGEM							

Descrição

Referência Vencimentos 6.197,08

				Total Vencimentos 6.197,08	Total Desconto
				Total Liquido>	6.197,08
Salario Base 2.078,00	Sal,Contr.JNSS	Base Calculo FGTS *****	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
				1	1
Assinatu	ra			Data	1

AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680 07.032.003/0001-56					Carrier Carrier	IBO DE PAG OCABA - SF Outu		MENSAL
Código	Nome	Cho	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
2106	ELIABE LIMA DA SILVA	32220	5	111111111111111111111111111111111111111		0	0	1
	TEC. ENFERMAGEM						Control of the last	

Código Descrição REF. DIF. SALÁRIO LEI DA ENFERMAGEM PER. 10/2024 A 12/2024 E 13° SALÁRIO

Assinatura

Vencimentos Referência

Descontos

Descontos

6.197,08

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊMO DO PA 028.334-5/2012 LOTE 2 RODA

Data

				6.197,08 Total Liquido>	6.197,0
Salario Base 2.078,00	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF



Nome do pagador: Associacao Beneficente Antonio

CNPJ/CPF do pagador: 07.032.003/0001-56 Conta de debitada: 0356-5/003-000003635-9

Convênio: 404375

Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03635-9

NSA: 1128

Nome do favorecido (a): ELIABE LIMA DA SILVA

CPF do favorecido (a)

Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente

Conta destino: 104 - 2757 - 000-733696322-7

Documento da empresa: 137259243

Informações

Valor da efetivação R\$ 6.197,08 Data da efetivação 28/02/2025

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 RECURSOS DE CONVÊMIO DO PA 028.334-5 | 2022 LOTE 2 RODA

Lançamento 00078 ELIZABETE ROSA 10 à 13°		
Valor R\$ 7.043,28	Competência 28/02/2025	Liquidação 28/02/2025
Documento Holerite	Favorecido ELIZABETE R.	

	INTOS GERAMOS+ AJG ERTO DE CAMPOS 680 0001-56					IBO DE PAG OCABA - SF Outu	genninew (e.p. co.)	MENSAL
Código	Nome	Cho	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
1631	ELIZABETE ROSA	22350	5			0	0	1
	ENFERMEIRO(A)							

Referência Vencimentos Descontos

7.043,28

				Total Vencimentos 7.043,28	Total Desconto
				Total Liquido>	7.043,28
Salario Base 3.421,00	Sal,ContrJNSS	Base Calculo FGTS *****	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
				r	,
Assinatura			THE STATE OF THE S	/ Data	

	INTOS GERAMOS+ AJG ERTO DE CAMPOS 680 0001-56					IBO DE PAG OCABA - SF Outu		MENSAL
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
1631	ELIZABETE ROSA	22350	5			0	0	1
	ENFERMEIRO(A)							

Código Descrição REF. DIF. SALÁRIO LEI DA ENFERMAGEM PER. 10/2024 A 12/2024 E 13° SALÁRIO

Vencimentos Referência

Descontos

GERAMOS *

7.043,28 PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO DO PA 028.324-5 17202 VOTE 2 RODA

Ma Nancio Guia Presidente Total Descontos **Total Vencimentos** 7.043,28 7.043,28 Total Liquido --> Base Calculo FGTS FGTS do MES Base Calculo IRRF Faixa IRRF Sal,Contr.INSS Salario Base ***** 3.421,00

Data Assinatura



Nome do pagador: Associacao Beneficente Antonio

CNPJ/CPF do pagador: 07.032.003/0001-56 Conta de debitada: 0356-5/003-000003635-9

Convênio: 404375

FOLHA

Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários

Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03635-9

NSA: 1128

Nome do favorecido (a): ELIZABETE ROSA

CPF do favorecido (a):

Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente

Conta destino: 104 - 4137 - 000-762829527-5

Documento da empresa: 137259241

Informações

Valor da efetivação R\$ 7.043,28 Data da efetivação 28/02/2025

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:

Lançamento 00079 ELIZA FAVARA 10 à 13°		
Valor R\$ 6.197,08	Competência 28/02/2025	Liquidação 28/02/2025
Documento Holerite	Favorecido ELIZA F.	

	INTOS GERAMOS+ AJG ERTO DE CAMPOS 680 0001-56					IBO DE PAG OCABA - SF Outu		MENSAL
Código	Nome	Cho	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
1528	ELIZA FAVARA TEC. ENFERMAGEM	32220	5			0	0	1

Código

Descrição

Referência Vencimentos Descontos

6.197,08

				6.197,08	****
				Total Liquido>	6.197,08
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.078,00	*****	*****	*****	*****	*****
				1	,

AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680 07.032.003/0001-56				RECIBO DE PAGAMENTO SOROCABA - SP MENSAL Outubro/2024				
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
1528	ELIZA FAVARA	322205			All Transferred	0	0	1
	TEC. ENFERMAGEM							

Referência

Código Descrição

REF. DIF. SALÁRIO LEI DA ENFERMAGEM PER. 10/2024 A 12/2024 E 13° SALÁRIO Vencimentos

Descontos

6.197,08
6.197,08
PASO COMMECURSOS DE CONVEMO
PASO COMPANIO
PASO COMPANI

Assinatura Data



Nome do pagador: Associacao Beneficente Antonio

CNPJ/CPF do pagador: 07.032.003/0001-56 Conta de debitada: 0356-5/003-000003635-9

> Convênio: 404375 **FOLHA**

Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03635-9

NSA: 1128

Nome do favorecido (a): ELIZA FAVARA

CPF do favorecido (a):

Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente

Conta destino: 104 - 2757 - 000-775744406-4

Documento da empresa: 137259233

Informações

Valor da efetivação R\$ 6.197,08 Data da efetivação 28/02/2025

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:



Lançamento 00080 EVELIN GODOI SOARES 10 à	13°	
Valor R\$ 4.647,81	Competência 28/02/2025	Liquidação 28/02/2025
Documento Holerite	Favorecido EVELIN D. G. S.	

AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680 07.032.003/0001-56						IBO DE PAG OCABA - SF Outu		MENSAL
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
2567	EVELIN DE GODOI SOARES TEC, ENFERMAGEM	32220	5			0	0	1

Código Descrição

Referência Vencimentos

4.647,81

Descontos

				Total Vencimentos 4.647,81	Total Descontor
				Total Liquido>	4.647,81
Salario Base 2.078,00	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
				1	1
Assinatu	ra	•0		Data	

AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680 07.032.003/0001-56					NO COLUMN	IBO DE PAG OCABA - SP Outu		MENSAL
Código	Nome	Cho	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
2567	EVELIN DE GODOI SOARES TEC. ENFERMAGEM	32220	5			0	0	1

Código Descrição

1 REF. DIF. SALÁRIO LEI DA ENFERMAGEM
PER. 10/2024 A 12/2024 E 13° SALÁRIO

Referência

Vencimentos Descontos

4.647,81

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO DO PADO8 3345 PADO JOUROS CERAMOS 4 AGINDO JOUROS CERAMOS 4 Maria por la ancio Guia Maria Presidente

			4.647,81	*****
			Total Liquido>	4.647,81
Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
				Sal.Contr.INSS Base Calculo FGTS FGTS do MES Base Calculo IRRF

Assinatura Data



Nome do pagador: Associacao Beneficente Antonio

CNPJ/CPF do pagador: 07.032.003/0001-56 Conta de debitada: 0356-5/003-000003635-9

Convênio: 404375

FOLHA

Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários

Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03635-9

NSA: 1128

Nome do favorecido (a): EVELIN DE GODOI SOARES

CPF do favorecido (a)

Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente

Conta destino: 104 - 4984 - 000-721811756-3

Documento da empresa: 137259225

Informações

Valor da efetivação R\$ 4.647,81 Data da efetivação 28/02/2025

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 RECURSOS DE CONVENIO DO PA 028.334-512021 OTE 2 RODA

Lançamento 00081 FRANCISCO DILVA NASCIMENT	ro 10 à 13°	
Valor R\$ 3.098,54	Competência 28/02/2025	Liquidação 28/02/2025
Documento Holerite	Favorecido FRANCISCO S. D. N.	

RUA HUMB	AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680 07.032.003/0001-56					IBO DE PAG OCABA - SP Outu		MENSAL
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
2495	FRANCISCO DILVA NASCIMENTO TEC. ENFERMAGEM	322205				0	0	1
digo De	scrição	Referência			Venci	mentos	De	scontos

Vencimentos

3.098,54

				Total Vencimentos 3.098,54	Total Desconto
				Total Liquido>	3.098,54
Salario Base 2.078,00	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Falxa IRRF
				1	1
Assinatura	a			Data	

AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680 07.032.003/0001-56					OCABA - SP		MENSAL
	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
LVA	322205				0	0	1
	OS 680 .VA	Сьо VA 322205	Cbo Empresa VA 322205	Cbo Empresa Local VA 322205	Cbo Empresa Local Depto VA 322205	SOROCABA - SP	OS 680 SOROCABA - SP Outubro/2024 Cbo Empresa Local Depto Setor Secao

Código Descrição REF. DIF. SALÁRIO LEI DA ENFERMAGEM PER. 10/2024 A 12/2024 E 13° SALÁRIO

Referência

Vencimentos 3.098,54 Descontos

				Total Vencimentos 3.098,54	Total Desconto
				Total Liquido>	3.098,54
Salario Base	Sal,Contr.JNSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.078,00	****	*****	*****	*****	*****

Assinatura Data



Nome do pagador: Associacao Beneficente Antonio

CNPJ/CPF do pagador: 07.032.003/0001-56 Conta de debitada: 0356-5/003-000003635-9

Convênio: 404375

Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários

Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03635-9

NSA: 1128

Nome do favorecido (a): FRANCISCO SILVA NASCIMENTO

CPF do favorecido (a)

Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente

Conta destino: 104 - 0356 - 000-721988693-5

Documento da empresa: 137259245

Informações

Valor da efetivação R\$ 3.098,54 Data da efetivação 28/02/2025

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

Lançamento 00082 ILDA MENDES DE ARAUJO 10	à 13°	
Valor R\$ 6.197,08	Competência 28/02/2025	Liquidação 28/02/2025
Documento Holerite	Favorecido ILDA M. D. A.	

AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680 07.032,003/0001-56						IBO DE PAG OCABA - SP Outu		MENSAL
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
2068	ILDA MENDES DE ARAUJO	322205				0	0	1
	TEC. ENFERMAGEM							
digo Des	scrição	Referência			Venci	mentos	De	scontos

Referência Vencimentos Descontos

6.197,08

				Total Vencimentos 6.197,08	Total Desconto
				Total Liquido>	6.197,08
Salario Base 2.078,00	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
				1	1
Assinatu	ra			Data	

AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680 07.032.003/0001-56						IBO DE PAG OCABA - SF Outu		MENSAL
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
2068	ILDA MENDES DE ARAUJO	32220	5			0	0	1
	TEC. ENFERMAGEM					7		

Código Descrição REF. DIF. SALÁRIO LEI DA ENFERMAGEM PER. 10/2024 A 12/2024 E 13° SALÁRIO

Referência Vencimentos

6.197,08

Descontos

				Total Vencimentos 6.197,08	Total Descontos
				Total Liquido>	6.197,08
Salario Base 2.078,00	Sal.Contr.INSS *****	Base Calculo FGTS ******	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF *****
Management of the second secon		r			1
Assinatura				Data	



Nome do pagador: Associacao Beneficente Antonio

CNPJ/CPF do pagador: 07.032.003/0001-56 Conta de debitada: 0356-5/003-000003635-9

> FOLHA Convênio: 404375

Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários

Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03635-9

NSA: 1128

Nome do favorecido (a): ILDA MENDES DE ARAUJO

CPF do favorecido (a):

Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente

Conta destino: 104 - 0356 - 000-735087874-6

Documento da empresa: 137259230

Informações

Valor da efetivação R\$ 6.197,08 Data da efetivação 28/02/2025

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

Lançamento 00083 JHONATAS SANTIAGO ALVES	10 à 13°				
Valor R\$ 6.197,08	Competência Liquidação 28/02/2025 28/02/2025				
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	Favorecido JHONATAS S. A.				

AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680 07.032.003/0001-56					IBO DE PAG OCABA - SF Outu		MENSAL	
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
2494	JHONATAS SANTIAGO ALVES	322205				0	0	1
	TEC. ENFERMAGEM							

Referência Vencimentos Descontos

6.197,08

				Total Vencimentos 6.197,08	Total Desconto
				Total Liquido>	6.197,08
Salario Base 2.078,00	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS *****	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
				1	1
Assinatu	ra			Data	

	INTOS GERAMOS+ AJG ERTO DE CAMPOS 680 0001-56		RECIBO DE PAGAMENTO SOROCABA - SP Outubro/2024			MENSAL		
Código	Nome	Cho	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
2494	JHONATAS SANTIAGO	322205				0	0	1
	ALVES							
	TEC. ENFERMAGEM							
digo De	scrição	Referência			Venci	mentos	De	scontos

Descrição REF. DIF. SALÁRIO LEI DA ENFERMAGEM PER. 10/2024 A 12/2024 E 13° SALÁRIO

Assinatura

Vencimentos

Descontos

6.197,08

PAGO COM RECURSOS DE CONVENIO CO PA DE 8.334 5 P.DO 2 LOTE 2 RODA

Data

				Total Vencimentos 6.197,08	Total Desconto
				Total Liquido>	6.197,08
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.078,00	*****	*****	*****	****	*****



Nome do pagador: Associacao Beneficente Antonio

CNPJ/CPF do pagador: 07.032.003/0001-56 Conta de debitada: 0356-5/003-000003635-9

Convênio: 404375

Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03635-9

NSA: 1128

Nome do favorecido (a): JHONATAS SANTIAGO ALVES

CPF do favorecido (a):

Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente

Conta destino: 104 - 0800 - 000-728020749-0

Documento da empresa: 137259253

Informações

Valor da efetivação R\$ 6.197,08 Data da efetivação 28/02/2025

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

Lançamento 00084 JOSE EDUARDO MACHADO 10	à 13°					
Valor R\$ 6.197,08	Competência Liquidação 28/02/2025 28/02/2025					
Documento Holerite	Favorecido jose e. m.					

AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680 07.032,003/0001-56					REC	AMENTO bro/2024	MENSAL	
Código	Nome	Cho	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
2107	JOSE EDUARDO MACHADO TEC. ENFERMAGEM	32220	5			0	0	1

Código

Descrição

Referência Vencimentos Descontos

6.197,08

				Total Vencimentos 6.197,08	Total Desconto
				Total Liquido>	6.197,08
Salario Base 2.078,00	Sal.ContrJNSS *****	Base Calculo FGTS *****	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
					1
Assinatu	ra			Data	

AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680 07.032.003/0001-56				RECIBO DE PAGAMENTO SOROCABA - SP Outubro/2024			MENSAL	
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
2107	JOSE EDUARDO MACHADO TEC. ENFERMAGEM	322205				0	0	1
ódigo Des	scrição	Referência			Venci	mentos	De	escontos

REF. DIF. SALÁRIO LEI DA ENFERMAGEM PER. 10/2024 A 12/2024 E 13° SALÁRIO

Referência

Vencimentos

Descontos

6.197,08

PHO COMPEDIDOS DE COMPEMO GINU QUINTOS GERAMOS TO COMO CONTRA C

Data

			Total Vencimentos 6.197,08	Total Desconto
			Total Liquido>	6.197,08
Sal.ContrJNSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
			T	1
	e .	19		
				Total Liquido> Sal.Contr.INSS Base Calculo FGTS FGTS do MES Base Calculo IRRF



Nome do pagador: Associacao Beneficente Antonio

CNPJ/CPF do pagador: 07.032.003/0001-56 Conta de debitada: 0356-5/003-000003635-9

Convênio: 404375

Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários

Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03635-9

NSA: 1128

Nome do favorecido (a): JOSE EDUARDO MACHADO

CPF do favorecido (a):

Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente

Conta destino: 104 - 4892 - 000-796371121-8

Documento da empresa: 137259252

Informações

Valor da efetivação R\$ 6.197,08 Data da efetivação 28/02/2025

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



Lançamento 00085 JOSIANE DE FATIMA RODRIG	UES VAZ 10 à 13°	
Valor R\$ 6.197,08	Competência 28/02/2025	Liquidação 28/02/2025
Documento Holerite	Favorecido JOSIANE D. F. R. V.	

	INTOS GERAMOS+ AJG ERTO DE CAMPOS 680 0001-56				0.0000000000000000000000000000000000000	IBO DE PAG OCABA - SF Outu	Contract Con	MENSAL
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
2272	JOSIANE DE FATIMA	322205				0	0	1
	RODRIGUES VAZ							
	TEC. ENFERMAGEM							

Referência

REF. DIF. SALÁRIO LEI DA ENFERMAGEM PER. 10/2024 A 12/2024 E 13° SALÁRIO

Código

Descrição

6.197,08

Descontos

Vencimentos

				Total Vencimentos 6.197,08	Total Descontos
				Total Liquido>	6.197,08
Salario Base 2.078,00	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
				1	1
Assinatu				Data	

	NTOS GERAMOS+ AJG ERTO DE CAMPOS 680 0001-56			11	10.000	IBO DE PAG OCABA - SP Outu	Carried Manager Land	MENSAL
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
2272	JOSIANE DE FATIMA	322205				0	0	1
	RODRIGUES VAZ							
	TEC. ENFERMAGEM							-13 III -W

Código Descrição REF. DIF. SALÁRIO LEI DA ENFERMAGEM PER. 10/2024 A 12/2024 E 13° SALÁRIO Referência Vencimentos Descontos

6.197,08

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊMO PAGO COM RECURSOS DE CONVÊMO DO PADO 3345/2021 COTE 2 100 A

Total Descontos Total Vencimentos 6.197,08 Total Liquido --> 6.197,08 Base Calculo IRRF Base Calculo FGTS FGTS do MES Fabca IRRF Salario Base Sal.Contr.INSS 2.078,00

Data Assinatura



Nome do pagador: Associacao Beneficente Antonio

CNPJ/CPF do pagador: 07.032.003/0001-56 Conta de debitada: 0356-5/003-000003635-9

> Convênio: 404375 **FOLHA**

Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03635-9

NSA: 1128

Nome do favorecido (a): JOSIANE DE FATIMA RODRIGUES VA

CPF do favorecido (a):

Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente

Conta destino: 104 - 0356 - 000-731302135-7

Documento da empresa: 137259249

Informações

Valor da efetivação R\$ 6.197,08 Data da efetivação 28/02/2025

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



Lançamento 00086 KAUN MUNIZ COSTA 10 à 13	0	
Valor R\$ 3.098,54	Competência 28/02/2025	Liquidação 28/02/2025
	Favorecido KAUAN M. C.	

	JNTOS GERAMOS+ AJG JERTO DE CAMPOS 680 0001-56					IBO DE PAG OCABA - SF Outu		MENSAL
Código	Nome	Cho	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
2484	KAUAN MUNIZ COSTA TEC. ENFERMAGEM	32220				0	0	1

Código

Descrição

Referência Vencimentos Descontos

3.098,54

				Total Vencimentos 3.098,54	Total Descontor
				Total Liquido>	3.098,54
Salario Base 2.078,00	Sal.Contr.INSS *****	Base Calculo FGTS *****	FGTS do MES	Base Calculo IRRF *****	Faixa IRRF *****
				1	1
Assinatu	ıra			Data	

	INTOS GERAMOS+ AJG ERTO DE CAMPOS 680 0001-56					IBO DE PAG OCABA - SF Outu		MENSAL
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
2484	KAUAN MUNIZ COSTA	32220	5			0	0	1
	TEC. ENFERMAGEM						-	

Código Descrição REF. DIF. SALÁRIO LEI DA ENFERMAGEM PER. 10/2024 A 12/2024 E 13° SALÁRIO

Assinatura

Referência

Vencimentos Descontos

Data

3.098,54

ACO COMPECIAS DE CONTEMO NO CANOS 334.5/2021/07E2 ROOM WOSGERAMOS *
Wancio Guia
Wancio Guia
Wancio

				Total Vencimentos 3.098,54	Total Desconto
				Total Liquido>	3.098,54
Salario Base 2.078,00	Sal.ContrJNSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF



Nome do pagador: Associacao Beneficente Antonio

CNPJ/CPF do pagador: 07.032.003/0001-56 Conta de debitada: 0356-5/003-000003635-9

Convênio: 404375

Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários

Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03635-9

NSA: 1128

Nome do favorecido (a): KAUAN MUNIZ DA COSTA

CPF do favorecido (a):

Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente

Conta destino: 104 - 3499 - 000-733045218-2

Documento da empresa: 137259231

Informações

Valor da efetivação R\$ 3.098,54 Data da efetivação 28/02/2025

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



Lançamento 00087 KELLY CRISTINA DOS REIS	10 à 13°	
Valor R\$ 6.197,08	Competência 28/02/2025	Liquidação 28/02/2025
Documento Holerite	Favorecido KELLY C. D. R.	

RUA HUMB	AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680 07.032.003/0001-56					IBO DE PAG OCABA - SF Outu		MENSAL
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
1531	KELLY CRISTINA DOS REIS	32220	5			0	0	1
	TEC. ENFERMAGEM							

Código

Descrição

Referência Vencimentos 6.197,08 Descontos

				Total Vencimentos 6.197,08	Total Desconto
				Total Liquido>	6.197,0
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.078,00	3ai,contr.in55	*****	*****	*****	****

	INTOS GERAMOS+ AJG ERTO DE CAMPOS 680 0001-56					IBO DE PAG OCABA - SP Outu		MENSAL
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
1531	KELLY CRISTINA DOS REIS	32220	5			0	0	1
	TEC. ENFERMAGEM							

Código Descrição REF. DIF. SALÁRIO LEI DA ENFERMAGEM PER. 10/2024 A 12/2024 E 13° SALÁRIO

Assinatura

Assinatura

Vencimentos Referência

6.197,08

Descontos

PAGO COM RECURSOS DE CONVENIO

PAGO COM RECURSOS DE CONVENIO

DO PA DE 334 57002 DE L'RODA

LA VINLUCION DE CARAMOS DE CONVENIO

DO PA DE 334 57002 DE L'RODA

LA VINLUCION DE CARAMOS DE CONVENIO

LA VINLUCION DE CARAMOS DE CONVENIO

LA VINLUCION DE CON

Data

				Total Liquido>	6.197,0
Salario Base 2.078,00	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF



Nome do pagador: Associacao Beneficente Antonio

CNPJ/CPF do pagador: 07.032.003/0001-56 Conta de debitada: 0356-5/003-000003635-9

Convênio: 404375

Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03635-9

NSA: 1128

Nome do favorecido (a): KELLY CRISTINA DOS REIS

CPF do favorecido (a):

Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente

Conta destino: 104 - 0356 - 000-776030153-8

Documento da empresa: 137259234

Informações

Valor da efetivação R\$ 6.197,08 Data da efetivação 28/02/2025

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





Lançamento 00088 LEANDRO RODRIGUES DE OLI	VEIRA 10 à 13°	
Valor R\$ 7.043,28	Competência 28/02/2025	Liquidação 28/02/2025
Documento Holerite	Favorecido LEANDRO R. D. O.	

	NTOS GERAMOS+ AJG ERTO DE CAMPOS 680 0001-56					IBO DE PAG OCABA - SF Outu		MENSAL
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
2071	LEANDRO RODRIGUES DE OLIVEIRA ENFERMEIRO(A)	223505				0	0	1

Código Descrição REF. DIF. SALÁRIO LEI DA ENFERMAGEM PER. 10/2024 A 12/2024 E 13º SALÁRIO Referência Vencimentos Descontos

7.043,28

			Total Vencimentos 7.043,28	Total Desconto		
			Total Liquido>	7.043,28		
Salario Base 3.421,00	Sal.Contr.INSS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
			1	1		
Assinatu	ra		Data			

	NTOS GERAMOS+ AJG ERTO DE CAMPOS 680 0001-56				-	IBO DE PAG OCABA - SP Outu		MENSAL
Código	Nome	Cho	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
2071	LEANDRO RODRIGUES DE	223505				0	0	1
	OLIVEIRA							
	ENFERMEIRO(A)							

REF. DIF. SALÁRIO LEI DA ENFERMAGEM PER. 10/2024 A 12/2024 E 13° SALÁRIO

Código

Descrição

Vencimentos Referência 7.043,28

Descontos

				Total Vencimentos 7.043,28	Total Descontos
				Total Liquido>	7.043,28
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
3.421,00	*****	****	*****	*****	*****

Data Assinatura



Nome do pagador: Associacao Beneficente Antonio

CNPJ/CPF do pagador: 07.032.003/0001-56 Conta de debitada: 0356-5/003-000003635-9

Convênio: 404375

Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários

Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03635-9

NSA: 1128

Nome do favorecido (a): LEANDRO RODRIGUES DE OLIVEIRA

CPF do favorecido (a):

Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente

Conta destino: 104 - 3255 - 000-734244011-7

Documento da empresa: 137259240

Informações

Valor da efetivação R\$ 7.043,28 Data da efetivação 28/02/2025

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



Lançamento 00089 LEONARDO BELIZARIO MARTII	NS 10 à 13°	
Valor R\$ 4.647,81	Competência 28/02/2025	Liquidação 28/02/2025
Documento Holerite	Favorecido LEONARDO B. M.	

	INTOS GERAMOS+ AJG IERTO DE CAMPOS 680 0001-56				50752027	IBO DE PAG OCABA - SF Outu		MENSAL
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
2591	LEONARDO BELIZARIO MARTINS TEC. ENFERMAGEM	322205				0	0	H1
ódigo De	scrição	Referência			Venci	mentos	De	escontos

4.647,81

			4.647,81	****
			Total Liquido>	4.647,8
Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
			1	1
				Sal.Contr.INSS Base Calculo FGTS FGTS do MES Base Calculo IRRF

	INTOS GERAMOS+ AJG ERTO DE CAMPOS 680 0001-56				CAROLI	IBO DE PAG OCABA - SP Outu	E-martanece e com	MENSAL
Código	Nome	Cho	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
2591	LEONARDO BELIZARIO MARTINS TEC. ENFERMAGEM	322205				0	0	1

Código Descrição

1 REF. DIF. SALÁRIO LEI DA ENFERMAGEM
PER. 10/2024 A 12/2024 E 13° SALÁRIO

Referência Vencimentos

4.647,81

Descontos

MSO COMPREDISOS DE COMPENIO DO PA DE 324 5 DO 2 LOTE 2 ROOM

				Total Vencimentos 4.647,81	Total Descontos
				Total Liquido>	4.647,81
Salario Base	Sal,Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.078,00	****	*****	****	****	*****

Assinatura Data



Nome do pagador: Associacao Beneficente Antonio

CNPJ/CPF do pagador: 07.032.003/0001-56 Conta de debitada: 0356-5/003-000003635-9

Convênio: 404375

Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários

Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03635-9

NSA: 1128

Nome do favorecido (a): LEONARDO BELIZARIO MARTINS

CPF do favorecido (a):

Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente

Conta destino: 104 - 4984 - 000-721413024-7

Documento da empresa: 137259246

Informações

Valor da efetivação R\$ 4.647,81 Data da efetivação 28/02/2025

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



Lançamento 00090 LUIZ FERNANDO RAMOS SANTO	OS 10 à 13°	
Valor R\$ 4.647,81	Competência 28/02/2025	Liquidação 28/02/2025
Documento Holerite	Favorecido LUIZ F. R. S.	

AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680 07.032.003/0001-56						IBO DE PAG OCABA - SP Outu		MENSAL
Código	Nome	Cho	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
2597	LUIZ FERNANDO RAMOS SANTOS TEC. ENFERMAGEM	322205				0	. 0	1

CódigoDescriçãoReferênciaVencimentosDescontos1REF. DIF. SALÁRIO LEI DA ENFERMAGEM
PER. 10/2024 A 12/2024 E 13° SALÁRIO4.647,81

				Total Vencimentos 4.647,81	Total Desconto
				Total Liquido>	4.647,81
Salario Base 2.078,00	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Falxa IRRF
11				/	1
Assinatu	ra		4	Data	

AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680 07.032.003/0001-56						IBO DE PAG OCABA - SP Outu		MENSAL
Código	Nome	Cho	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
2597	LUIZ FERNANDO RAMOS	322205				0	0	1
	SANTOS							
	TEC. ENFERMAGEM							

CódigoDescriçãoReferênciaVencimentosDescontos1REF. DIF. SALÁRIO LEI DA ENFERMAGEM
PER. 10/2024 A 12/2024 E 13° SALÁRIO4.647,81

PAGO COM RECUISOS DE COMPÉNIO DO PA CIB 324-510021 O TETADO A DO PA CIB 324-510021 O TETADO A COMPANSO O GUIS Maria Paresidente

				Total Vencimentos 4.647,81	Total Desconto
			III	Total Liquido>	4.647,8
Salario Base	Sal,Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.078,00	*****	****	*****	*****	*****



Nome do pagador: Associacao Beneficente Antonio

CNPJ/CPF do pagador: 07.032.003/0001-56 Conta de debitada: 0356-5/003-000003635-9

Convênio: 404375

Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários

Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03635-9

NSA: 1128

Nome do favorecido (a): LUIZ FERNANDO RAMOS SANTOS

CPF do favorecido (a):

Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente

Conta destino: 104 - 2757 - 000-794508927-6

Documento da empresa: 137259238

Informações

Valor da efetivação R\$ 4.647,81 Data da efetivação 28/02/2025

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



Lançamento 00091 MARCIA NUNES RODRIGUES 10) à 13°	
Valor R\$ 6.197,08	Competência 28/02/2025	Liquidação 28/02/2025
Documento Holerite	Favorecido MARCIA N. R.	

	INTOS GERAMOS+ AJG ERTO DE CAMPOS 680 0001-56				7.000	IBO DE PAG OCABA - SF Outu		MENSAL	
Código	Nome	Cho	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
257	MARCIA NUNES RODRIGUES TEC. ENFERMAGEM	32220	5			0	0	1	

Código Descrição

Referência Vencimentos

6.197,08

Descontos

				Total Vencimentos 6.197,08	Total Desconto
				Total Liquido>	6.197,08
Salario Base 2.078,00	Sal.Contr.JNSS *****	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
				1	1
Assinatur	a			Data	

	INTOS GERAMOS+ AJG IERTO DE CAMPOS 680 0001-56				5000000	IBO DE PAG OCABA - SP Outu		MENSAI
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha

Código Descrição

1 REF. DIF. SALÁRIO LEI DA ENFERMAGEM
PER. 10/2024 A 12/2024 E 13° SALÁRIO

Referência

Vencimentos 6.197,08

os Descontos

MONOS 34 SPORT OF CHIVE HE JUNIOS GERAMOS +

				Total Vencimentos 6.197,08	Total Desconto
				Total Liquido>	6.197,0
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.078,00	****	*****	*****	*****	****

Assinatura Data



Nome do pagador: Associacao Beneficente Antonio

CNPJ/CPF do pagador: 07.032.003/0001-56 Conta de debitada: 0356-5/003-000003635-9

Convênio: 404375

Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários

Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03635-9

NSA: 1128

Nome do favorecido (a): MARCIA NUNES RODRIGUES

CPF do favorecido (a):

Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente

Conta destino: 104 - 0367 - 000-763160184-5

Documento da empresa: 137259223

Informações

Valor da efetivação R\$ 6.197,08 Data da efetivação 28/02/2025

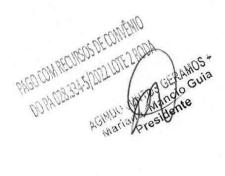
Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Lançamento 00092 MARJORIE MORITA BORIN 10	à 13°	
Valor R\$ 3.098,54	Competência 28/02/2025	Liquidação 28/02/2025
Documento Holerite	Favorecido MARJORIE M. B.	

	INTOS GERAMOS+ AJG ERTO DE CAMPOS 680 0001-56				A SOURCE OF	IBO DE PAG OCABA - SP Outu	2100-0-100 0-100 D	MENSAL
Código	Nome	Cho	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
2520	MARJORIE MORITA BORIN TEC. ENFERMAGEM	32220	5			0	0	1

CódigoDescriçãoReferênciaVencimentosDescontos1REF. DIF. SALÁRIO LEI DA ENFERMAGEM
PER. 10/2024 A 12/2024 E 13° SALÁRIO3.098,54

				Total Vencimentos 3.098,54	Total Desconto
				Total Liquido>	3.098,54
Salario Base 2.078,00	Sal.Contr.JNSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
				1	1
Assinatu	ıra			Data	

	NTOS GERAMOS+ AJG ERTO DE CAMPOS 680 0001-56				7.000	IBO DE PAG OCABA - SP Outu		MENSAL
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
2520	MARJORIE MORITA BORIN	322205			0 0		1	
ódigo De	TEC. ENFERMAGEM	Referência			Venci	mentos	De	escontos

CódigoDescriçãoReferênciaVencimentos1REF. DIF. SALÁRIO LEI DA ENFERMAGEM
PER. 10/2024 A 12/2024 E 13° SALÁRIO3.098,54

PHODOMARCUROS DE COMPENIO DO PA 028-324-5/2012 OTE 2 ROOM DO PA 028-324-5/2012 OWN TOS GERAMOS & Warry Party Gente

				Total Vencimentos 3.098,54	Total Descontos
				Total Liquido>	3.098,54
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.078,00	*****	****	*****	*****	*****

Assinatura Data



Nome do pagador: Associacao Beneficente Antonio

CNPJ/CPF do pagador: 07.032.003/0001-56 Conta de debitada: 0356-5/003-000003635-9

Convênio: 404375 FOLHA

Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários

Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03635-9

NSA: 1128

Nome do favorecido (a): MARJORIE MORITA BINI

CPF do favorecido (a):

Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente

Conta destino: 104 - 0800 - 000-734957628-6

Documento da empresa: 137259228

Informações

Valor da efetivação R\$ 3.098,54 Data da efetivação 28/02/2025

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



Lançamento 00093 PATRICIA DE PAULA MARCEL	INO 10 à 13°	
Valor R\$ 1.549,27	Competência 28/02/2025	Liquidação 28/02/2025
Documento Holerite	Favorecido PATRICIA D. P. M.	

	NTOS GERAMOS+ AJG ERTO DE CAMPOS 680 0001-56				1,5,5,5,5	IBO DE PAG OCABA - SP Outu		MENSAL
Código	Nome	Cho	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
697	PATRICIA DE PAULA	322205				0	0	1
	MARCELINO							
	TEC. ENFERMAGEM							
digo Des	scrição	Referência			Venci	mentos	De	scontos

1 REF. DIF. SALÁRIO LEI DA ENFERMAGEM PER. 10/2024 A 12/2024 E 13° SALÁRIO Referência Vencimentos 1.549,27

Satario Base 2.078,00	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS			
2.0.0,00	*****	*****	FGTS do MES *****	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
				/	1

	INTOS GERAMOS+ AJG ERTO DE CAMPOS 680 0001-56	1			RECIBO DE PAGAMENTO SOROCABA - SP Outubro/2024			MENSAL
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
697	PATRICIA DE PAULA	322205				0	0	1
	MARCELINO							
	TEC. ENFERMAGEM							

Código Descrição

1 REF. DIF. SALÁRIO LEI DA ENFERMAGEM
PER. 10/2024 A 12/2024 E 13° SALÁRIO

Referência

Vencimentos

Descontos

1.549,27

CMRECIPEUS DE CONTENDO

				Total Vencimentos 1.549,27	Total Desconto:
				Total Liquido>	1.549,27
Salario Base	Sal,Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.078,00	****	****	*****	*****	*****

Assinatura | / / |



Nome do pagador: Associacao Beneficente Antonio

CNPJ/CPF do pagador: 07.032.003/0001-56 Conta de debitada: 0356-5/003-000003635-9

Convênio: 404375

Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários

Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03635-9

NSA: 1128

Nome do favorecido (a): PATRICIA DE PAULA MARCELINO

CPF do favorecido (a):

Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente

Conta destino: 104 - 2088 - 000-757900378-4

Documento da empresa: 137259250

Informações

Valor da efetivação R\$ 1.549,27 Data da efetivação 28/02/2025

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





Lançamento 00094 PATRICIA RAMOS FIGUEIREDO	O SOARES 10 à 13°				
Valor R\$ 7.043,28	Competência Liquidação 28/02/2025 28/02/2025				
Documento Holerite	Favorecido PATRICIA R. F. S.				

	INTOS GERAMOS+ AJG ERTO DE CAMPOS 680 0001-56					IBO DE PAG OCABA - SP Outu	n. menman n. m.	MENSAL
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
1786	PATRICIA RAMOS	223505				0	0	1
	FIGUEIREDO SOARES							
	ENFERMEIRO(A)							
ódigo Des	scrição	Referência			Venci	mentos	De	scontos

Código Descrição REF. DIF. SALÁRIO LEI DA ENFERMAGEM PER. 10/2024 A 12/2024 E 13° SALÁRIO Vencimentos

7.043,28

				Total Vencimentos 7.043,28	Total Desconto
				Total Liquido>	7.043,2
Salario Base 3.421,00	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Falxa IRRF
				1	1
Assinatu	ra			Data	

AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680 07.032.003/0001-56		~			8.79	IBO DE PAG OCABA - SP Outu		MENSAL
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
1786	PATRICIA RAMOS	223505				0	0	1
	FIGUEIREDO SOARES							
	ENFERMEIRO(A)							

Referência Vencimentos Descontos Código Descrição 7.043,28

REF. DIF. SALÁRIO LEI DA ENFERMAGEM PER. 10/2024 A 12/2024 E 13° SALÁRIO

				Total Vencimentos 7.043,28	Total Desconto	
				Total Liquido>	7.043,28	
Salario Base	Sal.Contr.JNSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
3.421,00	****	****	*****	*****	*****	

Assinatura



Nome do pagador: Associacao Beneficente Antonio

CNPJ/CPF do pagador: 07.032.003/0001-56 Conta de debitada: 0356-5/003-000003635-9

Convênio: 404375

Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03635-9

NSA: 1128

Nome do favorecido (a): PATRICIA RAMOS FIGUEIREDO SOAR

CPF do favorecido (a):

Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente

Conta destino: 104 - 4984 - 000-793565673-9

Documento da empresa: 137259229

Informações

Valor da efetivação R\$ 7.043,28 Data da efetivação 28/02/2025

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



Lançamento 00095 PEDRO GABRIEL FELICIO FI	LHO 10 à 13°				
Valor	Competência Liquidação				
R\$ 7.043,28	28/02/2025	28/02/2025			
Documento	Favorecido				
Holerite	PEDRO G. F. F.				

AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680 07.032.003/0001-56				RECIBO DE PAGAMENTO SOROCABA - SP Outubro/2024				
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
1415	PEDRO GABRIEL FELICIO FILHO	223505				0	0	1
	ENFERMEIRO(A)							
ódigo De	scrição	Referência			Venci	mentos	De	scontos

REF. DIF. SALÁRIO LEI DA ENFERMAGEM PER. 10/2024 A 12/2024 E 13° SALÁRIO

Referência Vencimentos Descontos

7.043,28

				Total Vencimentos 7.043,28	Total Desconto
				Total Liquido>	7.043,28
Salario Base 3.421,00	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
				1	1
Assinatu	ra			Data	

AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680 07.032.003/0001-56		REC	MENSAL					
Código	Nome	Cho	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
1415	PEDRO GABRIEL FELICIO FILHO	223505				0	0	1
	ENFERMEIRO(A)							

Código Descrição REF. DIF. SALÁRIO LEI DA ENFERMAGEM PER. 10/2024 A 12/2024 E 13° SALÁRIO Referência Vencimentos Descontos

7.043,28

				Total Vencimentos 7.043,28	Total Desconto
				Total Liquido>	7.043,28
Salario Base	Sal,Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
3.421,00	*****	*****	*****	*****	*****

Assinatura Data



Nome do pagador: Associacao Beneficente Antonio

CNPJ/CPF do pagador: 07.032.003/0001-56 Conta de debitada: 0356-5/003-000003635-9

Convênio: 404375

Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários

Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03635-9

NSA: 1128

Nome do favorecido (a): PEDRO GABRIEL FELICIO FILHO

CPF do favorecido (a):

Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente

Conta destino: 104 - 4137 - 000-794974609-3

Documento da empresa: 137259248

Informações

Valor da efetivação R\$ 7.043,28 Data da efetivação 28/02/2025

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

Lançamento 00096 RICARDO DA SILVA FONSECA	10 à 13°	
Valor R\$ 6.197,08	Competência 28/02/2025	Liquidação 28/02/2025
Documento Holerite	Favorecido RICARDO D. S. F.	

AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680 07.032.003/0001-56				RECIBO DE PAGAMENTO SOROCABA - SP Outubro/2024				
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
2067	RICARDO DA SILVA FONSECA TEC. ENFERMAGEM	322205				0	0	1
ódigo De	scrição	Referência			Venci	mentos	De	escontos

REF. DIF. SALÁRIO LEI DA ENFERMAGEM PER. 10/2024 A 12/2024 E 13° SALÁRIO

Referência Vencimentos

6.197,08

Descontos

				Total Vencimentos 6,197,08	Total Desconto
				Total Liquido>	6.197,08
Salario Base 2.078,00	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS ******	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
			ll II		1
Assinatu	ıra			Data	

AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680 07.032.003/0001-56						CIBO DE PAGAMENTO PROCABA - SP Outubro/2024		MENSAL
Código	Nome	Cho	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
2067	RICARDO DA SILVA FONSECA TEC. ENFERMAGEM	322205				0	0	1

Código Descrição

Referência

Vencimentos 6.197,08 Descontos

REF. DIF. SALÁRIO LEI DA ENFERMAGEM PER. 10/2024 A 12/2024 E 13° SALÁRIO

				Total Vencimentos 6.197,08	Total Descontos
				Total Liquido>	6.197,08
Salario Base 2.078,00	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF

Assinatura Data



Nome do pagador: Associacao Beneficente Antonio

CNPJ/CPF do pagador: 07.032.003/0001-56 Conta de debitada: 0356-5/003-000003635-9

Convênio: 404375

Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03635-9

NSA: 1128

Nome do favorecido (a): RICARDO DA SILVA FONSECA

CPF do favorecido (a):

Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente

Conta destino: 104 - 4211 - 000-734282615-5

Documento da empresa: 137259244

Informações

Valor da efetivação R\$ 6.197,08 Data da efetivação 28/02/2025

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



Lançamento 00097 RODRIGO LIMA 10 à 13°		
Valor R\$ 6.197,08	Competência 28/02/2025	Liquidação 28/02/2025
Documento Holerite	Favorecido RODRIGO L.	

AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680 07.032.003/0001-56					7,000	IBO DE PAG OCABA - SP Outu		MENSAL
Código	Nome	Cho	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
908	RODRIGO LIMA	322205				0	0	1
	TEC. ENFERMAGEM							i e
ódigo Des	scrição	Referência			Venci	mentos	Di	scontos

REF. DIF. SALÁRIO LEI DA ENFERMAGEM PER. 10/2024 A 12/2024 E 13° SALÁRIO

Referência Vencimentos Descontos

6.197,08

				Total Vencimentos 6.197,08	Total Descontos
	The case of the case	100 1701 W 1811		Total Liquido>	6.197,08
Salario Base 2.078,00	Sal.Contr.JNSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
					1
Assinatu	ra			Data	

AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680 07.032.003/0001-56					RECIBO DE PAGAMENTO SOROCABA - SP MENSAL Outubro/2024			
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
908	RODRIGO LIMA	32220	5			0	0	1
	TEC. ENFERMAGEM							

Código Descrição REF. DIF. SALÁRIO LEI DA ENFERMAGEM PER. 10/2024 A 12/2024 E 13° SALÁRIO

Assinatura

Referência

Vencimentos

Descontos

6.197,08

Data

				Total Vencimentos 6.197,08	Total Desconto	
				Total Liquido>	6.197,0	
Salario Base 2.078,00	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	



Nome do pagador: Associacao Beneficente Antonio

CNPJ/CPF do pagador: 07.032.003/0001-56 Conta de debitada: 0356-5/003-000003635-9

Convênio: 404375

Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03635-9

NSA: 1128

Nome do favorecido (a): RODRIGO LIMA

CPF do favorecido (a):

Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente

Conta destino: 104 - 2025 - 000-793866826-6

Documento da empresa: 137259235

Informações

Valor da efetivação R\$ 6.197,08 Data da efetivação 28/02/2025

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



Lançamento 00098 ROSIMEIRE GONZAGA BARBOSA SANSIVIERI 10 à 13°					
Valor Competência Liquidação R\$ 6.197,08 28/02/2025 28/02/2025					
Documento Holerite	Favorecido ROSIMEIRE G. B.				

AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680 07.032.003/0001-56		200	IBO DE PAG OCABA - SF Outu	A CONTRACTOR OF THE PARTY OF TH	MENSAL			
Código	Nome	Cho	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
2304	ROSIMEIRE GONZAGA	322205				0	0	1
	BARBOSA SANSIVIERI							
	TEC. ENFERMAGEM							

Código Descrição Referência Vencimentos Descontos

1 REF. DIF. SALÁRIO LEI DA ENFERMAGEM
PER. 10/2024 A 12/2024 E 13° SALÁRIO
6.197,08

				Total Vencimentos 6.197,08	Total Desconto
				Total Liquido>	6.197,08
Salario Base 2.078,00	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Falxa IRRF
				1	1
Assinati	ıra			Data	

AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680 07.032,003/0001-56			IBO DE PAG OCABA - SP Outu		MENSAL			
Código	Nome	Cho	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
2304	ROSIMEIRE GONZAGA	322205				0	0	1
	BARBOSA SANSIVIERI							
	TEC. ENFERMAGEM							

Código Descrição Referência Vencimentos Descontos

1 REF. DIF. SALÁRIO LEI DA ENFERMAGEM PER. 10/2024 A 12/2024 E 13° SALÁRIO 6.197,08 6.197,08 6.197,08

MIN DE GERAMOS TO THE MAN TO THE

Assinatura | / / / Data



Nome do pagador: Associacao Beneficente Antonio

CNPJ/CPF do pagador: 07.032.003/0001-56 Conta de debitada: 0356-5/003-000003635-9

> Convênio: 404375 **FOLHA**

Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários

Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03635-9

NSA: 1128

Nome do favorecido (a): ROSIMEIRE GONZAGA BARBOSA SANS

CPF do favorecido (a):

Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente

Conta destino: 104 - 0356 - 000-731163258-8

Documento da empresa: 137259236

Informações

Valor da efetivação R\$ 6.197,08 Data da efetivação 28/02/2025

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



Lançamento 00099 VALERIA APARECIDA ALVES	10 à 13°	
Valor R\$ 6.197,08	Competência 28/02/2025	Liquidação 28/02/2025
Documento Holerite	Favorecido VALERIA A. A.	

AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680 07.032.003/0001-56					(F12200)	ECIBO DE PAGAMENTO OROCABA - SP Outubro/2024		MENSAL
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
2456	VALERIA APARECIDA ALVES TEC. ENFERMAGEM	32220	5			0	0	1

1 REF. DIF. SALÁRIO LEI DA ENFERMAGEM PER. 10/2024 A 12/2024 E 13° SALÁRIO

Código

Descrição

Referência Vencimentos Descontos 6.197,08

				Total Vencimentos 6.197,08	Total Desconto
				Total Liquido>	6.197,08
Salario Base 2.078,00	Sal.Contr.INSS *****	Base Calculo FGTS *****	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
				1	1
Assinatu	ra			Data	

AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680 07.032.003/0001-56					RECIBO DE PAGAMENTO SOROCABA - SP MENSAL Outubro/2024			
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
2456	VALERIA APARECIDA ALVES TEC. ENFERMAGEM	32220	5			0	0	1

Referência

Código Descrição

1 REF. DIF. SALÁRIO LEI DA ENFERMAGEM
PER. 10/2024 A 12/2024 E 13° SALÁRIO

Vencimentos Descontos

STEON FOR STEEL STEEL



Nome do pagador: Associacao Beneficente Antonio

CNPJ/CPF do pagador: 07.032.003/0001-56 Conta de debitada: 0356-5/003-000003635-9

Convênio: 404375

Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários

Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03635-9

NSA: 1128

Nome do favorecido (a): VALERIA APARECIDA ALVES

CPF do favorecido (a)

Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente

Conta destino: 104 - 0978 - 000-727975144-0

Documento da empresa: 137259227

Informações

Valor da efetivação R\$ 6.197,08 Data da efetivação 28/02/2025

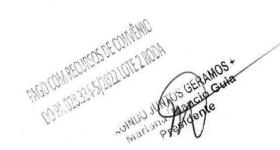
Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104





Lançamento 00100 VALDINEIA ROCHA 10 à 13°		
Valor R\$ 7.043,28	Competência 28/02/2025	Liquidação 28/02/2025
Documento Holerite	Favorecido VALDINEIA R.	

AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680 07.032.003/0001-56					2227	IBO DE PAG OCABA - SP Outu	- Commercial Commercia	MENSAL
Código	Nome	Cho	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
2541	VALDINEIA ROCHA	223505			0 0		1	
	ENFERMEIRO(A)							

Código Descrição REF. DIF. SALÁRIO LEI DA ENFERMAGEM PER. 10/2024 A 12/2024 E 13° SALÁRIO Referência Vencimentos

7.043,28

Descontos

				Total Vencimentos 7.043,28	Total Desconto
				Total Liquido>	7.043,28
Salario Base 3.421,00	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS *****	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
Assinatu	ra			Data	

AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680 07.032.003/0001-56						RECIBO DE PAGAMENTO SOROCABA - SP Outubro/2024		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
2541	VALDINEIA ROCHA	223505			0		0	0 1
	ENFERMEIRO(A)							
Código De	scrição	Referência			Venci	mentos	D	escontos

Código Descrição REF. DIF. SALÁRIO LEI DA ENFERMAGEM

PER. 10/2024 A 12/2024 E 13° SALÁRIO

Vencimentos 7.043,28

ACHO CHARETAROS OF COMPANOS AFRAMOS -

				Total Vencimentos 7.043,28	Total Desconto
				Total Liquido>	7.043,28
Salario Base	Sal,Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
3.421,00	****	****	*****	****	*****

Data Assinatura



Nome do pagador: Associacao Beneficente Antonio

CNPJ/CPF do pagador: 07.032.003/0001-56 Conta de debitada: 0356-5/003-000003635-9

Convênio: 404375

Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários

Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03635-9

NSA: 1128

Nome do favorecido (a): VALDINEIA ROCHA

CPF do favorecido (a):

Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente

Conta destino: 104 - 2025 - 000-734426805-2

Documento da empresa: 137259247

Informações

Valor da efetivação R\$ 7.043,28 Data da efetivação 28/02/2025

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

Conta		
CONTA CORI	RENTE MUNICIPAL	3614
Ио	Agência Nº	Banco
3614-6	0356	(104) - Caixa Econômica Federal
Qtd. de La	ançamentos: 0000	2

Lançamento 00001 BMF GESTAO		
Valor R\$ 103,90	Competência 10/02/2025	Liquidação 17/02/2025
Documento NFS-E 15164	Favorecido BMF S. S.	





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-

Competência da NFS-e

Número / Série

Código de Verificação

10/02/2025 17:00:04

02/2025

15164 / U

48pi6Xfti

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:

08.319.822/0001-41

Nome/Razão Social:

BMF - GESTAO TOTAL EM SAUDE OCUPACIONAL LTDA

Inscrição Municipal:

143269 E-mail:

legalizacao@zdauditoria.com.br

Endereço: AVENIDA WASHINGTON LUIZ 1832 AMERICA

Município / País:

UF: SP

CEP:

Telefone:

18046-700

(15) 3233-5737

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:

07.032.003/0001-56

SOROCABA / SP BRASIL

Nome/Razão Social:

AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG

Endereço: RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680 JARDIM ZULMIRA

Inscrição Municipal:

319381 E-mail:

juridico@ajgsorocaba.com.br

Município / País:

UF:

CEP:

Telefone:

SOROCABA / SP BRASIL

SP

18061-000

(15) 9689-0947

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Trib. Aprox. R\$ 14,89 Federal e R\$ 2,98 Municipal - Fonte: IBFT 1906AA
Valor Referente Exames Médicos Ocupacionais e Exames Complementares
Procedimento Administrativo n° 2022/028.334-5 LOTE 2 CAPS AD III RODA VIVA, entre a Prefeitura de Sorocaba e a AJG.
Valor à Pagar R\$ 103,90

Favor efetuar o pagamento para: Banco do Brasil 001 Agencia: 6962-0

Conta: 132.843-3 BMF - Gestão Total em Saúde Ocupacional

CNPJ: 08.319.822/0001-41 Enviar comprovante: ivete@bmfocupacional.com.br rose@bmfocupacional.com.br

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

863050300 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Serviço: 04.03 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS,

Município da Incidência do ISSQN

Município / País da Prestação do Serviço

Responsável pelo recolhimento do ISSQN

SOROCABA - SP

SOROCABA / SP

PRESTADOR

Exigibilidade do ISSQN

Situação do prestador perante o Simples Nacional

Regime especial de tributação do ISSQN

Exigível

NÃO OPTANTE

CÁLCULO DO ISSQN

Valor ISSQN Valor Serviço (R\$) Deduções (R\$) Desc. Incondicionado (R\$) Base Cálculo ISSQN (R\$) Alíquota 110,71 0,00 110,71 4,000000 0,00

RETENÇÕES PIS (R\$) IRRF (R\$)

COFINS (R\$)

INSS (R\$) CSLL (R\$) Outras Retenções (R\$)

0,00

ISSQN (R\$)

1,66

0,72 3,32

0,00

1,11

0,00

4,42

Base Cálculo ISSQN (R\$)

VALOR TOTAL DA NOTA Retenções (R\$)

Descontos (R\$)

110,71

6,81

0.00

Valor Líquido (R\$) 103.90

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:

Número da nota fiscal substituida:

Regra especial:



Jug III

GESTÃO TOTAL EM SAÚDE OCUPACIONAL

			70			
Nome_Local	Nome_Funcionario	Dsc_Cargo	Dsc_TipoExame	Dsc_Exame	Dta_Exame	VIr_Exame
CAPS Roda Viva	ANA FLAVIA MARTINS LEOCADIO	Recepcionista	Admissional	Exame médico Admissional	16/01/2025	R\$ 50,00
CAPS Roda Viva	ANA FLAVIA MARTINS LEOCADIO	Recepcionista	Admissional	Hemograma Completo	10/01/2025	R\$ 10,71
CAPS Roda Viva	CARLOS HENRIQUE DE CAMARGO	Técnico (a) de Enfermagem	Retorno ao Traba	Retorno ao Trabal Exame médico Retorno ao Trab 03/01/2025	03/01/2025	R\$ 50,00
						R\$ 110,71

A RECURSOS DE CONVÊNIO



18/02/2025





Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202502171230b8bbcc5a650

Situação: EFETIVADA

Data e Hora: 17/02/2025 às 10:37:05

Valor Original: R\$ 103,90

Valor Atualizado: R\$ 103,90

Tarifa: R\$ 0,00

Detalhes: MEDICO OCUPACIONAL CAPS RODA

Origem

Nome: AJG

CNPJ: 07.032.003/0001-56

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: BMF - GESTAO TOTAL EM SAUDE OCUPACIONAL LTDA

CNPJ: 08.319.822/0001-41

Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.

Código da operação: 42608657300

Chave de segurança: A93JJ1WKTFF3XPLL

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 RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PAOS83345/2022 LOTE 2 RODA
AGINDO JUNTOS GERAMOS MAIS
Majara Mancio Guir
Majara Mancio Guir

Lançamento 00002 SISHOSP		
Valor R\$ 2.800,00	Competência 01/02/2025	Liquidação 17/02/2025
Documento NFS-E 5605	Favorecido SISHOSP S. E. I. L. E.	



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSE



Número da Nota 00005605

Data e Hora da Emissão 01/02/2025 00:00:00

Código de Verificação

fa19c55a



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SISHOSP SOLUCOES EM INFORMATICA LTDA EPP

CPF/CNPJ: 57.497.513/0001-77

Inscrição Municipal: 000021512

Endereço: Marechal Rondon, 338 - Jardim Chapadão - CEP: 13070-172

UF: SP

Municipio: Campinas

Email: paulo@sishosp.com.br

Telefone: (19)37434890

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: AJG AGINDO JUNTOS GERAMOS MAIS

CPF/CNPJ: 07.032.003/0001-56

Inscrição Municipal:

Endereço: RUA HUMBERTO DE CAMPOS, 680 - JARDIM ZULMIRA - CEP: 18061-000

Município: SOROCABA

E-Mail: contasapagar@ajgsorocaba.com.br

Telefone: (15) 9151-9502

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Pago com recursos do Termo de Convenio (lote2) N. 2022/0288334-5 - CAPS Ad Tipo III "Roda Viva" - firmado entre AJG e o municipio de Sorocaba/SP.

UF:

Tributável	Item	Quantidade	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
Sim	Mensal - Locacao, Suporte e Novas Versoes	1	2.800,00	2.800,00
	Descrição do serviço prestado conforme CNAE informada pelo prestador de serviço, a qual define o valor do ISSQN devido: CNAE 62091-0/00-1 - SUPORTE TECNICO, MANUTENCAO E OUTROS SERVICOS EM TECNOLOGIA DA INFORMACAO			

DOCUMENTO	EMITIDO POR	WE OU EPP	OPIANIEP	ELU SIMPLES NACIONAL	
					•

PIS (0,0000%): R\$ 0,00

COFINS (0,0000%): R\$ 0,00

INSS (0,0000%): R\$ 0,00

IR (0,0000%): R\$ 0,00 CSLL(0,0000%):

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.800,00

Valor do ISS: Valor Liquido: Base de Cálculo: Aliquota: Valor Total Composição: Valor Total Deduções: R\$ 2.800.00 0,00% R\$ 0,00 R\$ 0,00 2.800,00 R\$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 02/2025

Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR

Local da Prestação do Serviço: CAMPINAS/SP

Tributação: TRIBUTÁVEL S.N.

Observações:

RPS/SÉRIE/PROTOCOLO:

822/99 (01/02/2025)

CNAE: 620910001 - SUPORTE TECNICO, MANUTENCAO E OUTROS SERVICOS EM TECNOLOGIA DA INFORMACAO

0107 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas

de computação e bancos de dados.

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊMO 00 PA 028 324-5/2002 10TE 2 RODA

Vencimento Autenticação mecânica Recibo do sacado Banco Itaú S.A. 20/02/2025 SisHOSP Solucoes em Informatic 57.497.513/0001-77 AJG+ Roda Viva Endereço Cedente/Sacador Avalista Av. Marechal Rondon- 338 - Jd Chapadao - Campinas - SP - CEP.13070-172 Agência/Código Cedente 0716/30480-3 Valor do documento (R\$) 2.800,00 Nosso Número 109/00003298-3 Num. do Documento 54202502.1

Banco Itaú S.A. 34191.09008 00329.830715 63048.030009 9 99980000280000 Local de Pagamento
ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ Vencimento APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ 20/02/2025 Cedente SisHOSP Solucoes em Informatic Agência/Código Cedente 0716/30480-3 Data do Documento Num. do Documento Espécie Doc. Data do Processamento Aceite 03/02/2025 DS 03/02/2025 109/00003298-3 54202502.1 Uso do Banco Valor Quantidade (=) Valor do Documento Carteira Espécie 109 2.800,00 Instruções (Todas informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do cedente.)

DEVOLVER APOS 30 DIAS DO VENCIMENTO APOS VENCIMENTO COBRAR R\$ 5,60 POR DIA DE ATRASO APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 56,00 CNPJ 60,701,190 (+) Mora/Multa (=) Valor Cobrado AJG+ Roda Viva

R. Humberto de Campos, 680 18061-000 Jd Zulmira

Sorocaba

SP

CNPJ - 07.032.003/0001-56

Código de Baixa 109/00003298-3 Autenticação mecânica

Autentic

Autentic

Autentic

Autentic

Autentic

Autentic

Ficha de Compensação AGINDO JUNIO DE REMANUS MAIS



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 | 000577590782-1

Representação numérica do código de barras:

34191.09008 00329.830715 63048.030009 9

99980000280000

Instituição Emissora - Nome do Banco:

ITAU UNIBANCO S.A.

Código do Banco:

341

Código do ISPB:

60701190

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia:

SISHOSP SOLUCOES INF LTDA EP

Nome/Razão Social:

SISHOSP SOLUCOES INF LTDA EP

PHOD CON PECURSOS DE CONVENIO

CPF/CNPJ:

57.497.513/0001-77

Pagador Sacado

Nome/Razão Social:

AJG RODA VIVA

CPF/CNPJ:

07.032.003/0001-56

Pagador Final - Correntista

Nome/Razão Social:

AJG

CPF/CNPJ:

07.032.003/0001-56

Data do Vencimento:

20/02/2025

Data de Efetivação / Agendamento:

17/02/2025

Valor Nominal do Boleto:

2.800,00

Juros (R\$):

0,00

IOF (R\$):

0,00

Multa (R\$):

0,00

Desconto (R\$):

0,00

Abatimento (R\$):

0,00

Valor Calculado (R\$):

2.800,00

Valor Pago (R\$):

2.800,00

Data/hora da operação:

17/02/2025 09:33:01

Código da operação: 42608651582

Chave de segurança: FA786CXJ0MPHQ4WL

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 RECURSOS DE CONVÊNIO 00 PA 028.3345/2022 LOTE 2 RODA