

---

## PRESTAÇÃO DE CONTAS DO TERCEIRO SETOR

---

**Antônio José Guarda - (AJG) - Saúde**

**Período: 01/03/2025 a 31/03/2025**

**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:** Este termo tem como objetivo a execução, gerenciamento, administração e manutenção das atividades do Centro de Atenção Psicossocial - CAPS:

Lote 01 Centro de Atenção Psicossocial - CAPS III, Denominado de Alegria de Viver Componente da Rede de Atenção Psicossocial ( RAPS) de Sorocaba, para Pessoas com Transtornos Mentais Prioritariamente Severos e Persistentes

.....

|                                       |                           |                                                 |
|---------------------------------------|---------------------------|-------------------------------------------------|
| <b>Conta</b><br>CONTA CORRENTE 3634-0 |                           |                                                 |
| <b>Nº</b><br>3634-0                   | <b>Agência Nº</b><br>0356 | <b>Banco</b><br>(104) - Caixa Econômica Federal |
| <b>Qtd. de Lançamentos:</b> 00100     |                           |                                                 |

.....



.....

|                                                      |                                          |                                 |
|------------------------------------------------------|------------------------------------------|---------------------------------|
| <b>Lançamento 00001</b><br>Econew Serviços Ltda - ME |                                          |                                 |
| <b>Valor</b><br>R\$ 164,00                           | <b>Competência</b><br>07/02/2025         | <b>Liquidação</b><br>05/03/2025 |
| <b>Documento</b><br>NFS-E 23765                      | <b>Favorecido</b><br>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-  
07/02/2025 11:15:17

Competência da NFS-e  
02/2025

Número / Série  
23765 / U

Código de Verificação  
wzqZYvfw5

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:  
SOROCABA / SP BRASIL

UF: CEP: Telefone:  
SP 18040-030 (15) 3223-4298

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  
E-mail:  
CONTATO@GAOCONTABILIDADE.COM.BR

Município / País:  
SOROCABA / SP BRASIL

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

MANUTENÇÃO DE DESINSETIZAÇÃO REFERENTE AO MÊS DE FEVEREIRO/2025

- CAPS III ALEGRIA DE VIVER, CONFORME TERMO DE CONVÊNIO FIRMADO ENTRE PREFEITURA MUNICIPAL DE SOROCABA E A AJG CONFORME PA N° 28334-5/2022 LOTE 1

- DADOS PARA DEPOSITO  
AG 2025  
CC 46902-5  
BRADESCO

- VENCIMENTO 17/02/2025  
MAO DE OBRA R\$ 82,00

MATERIAL APLICADO R\$ 82,00

CONFORME PREVISTO NO ARTIGO 122 DA IN RFB SOB N° 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.

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO  
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

ESTABELECIMENTO IMPEDIDO DE RECOLHER O ICMS/ISS PELO SIMPLES NACIONAL, NOS TERMOS DO § 1º DO ART. 20 DA LEI COMPLEMENTAR N° 123, DE 2006

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 812220000 - IMUNIZACAO E CONTROLE DE PRAGAS URBANAS

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

Município da Incidência do ISSQN  
SOROCABA - SP

Município / País da Prestação do Serviço  
SOROCABA / SP

Responsável pelo recolhimento do ISSQN  
PRESTADOR

Exigibilidade do ISSQN

Situação do prestador perante o Simples Nacional

Regime especial de tributação do ISSQN

Exigível

OPTANTE

CÁLCULO DO ISSQN

| Valor Serviço (R\$) | Deduções (R\$) | Desc. Incondicionado (R\$) | Base Cálculo ISSQN (R\$) | Alíquota | Valor ISSQN |
|---------------------|----------------|----------------------------|--------------------------|----------|-------------|
| 164,00              | 0,00           | 0,00                       | 164,00                   | 5,000000 | 8,20        |

RETENÇÕES

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

VALOR TOTAL DA NOTA

| Base Cálculo ISSQN (R\$) | Retenções (R\$) | Descontos (R\$) | Valor Líquido (R\$) |
|--------------------------|-----------------|-----------------|---------------------|
| 164,00                   | 0,00            | 0,00            | 164,00              |

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

Regra especial:

AGINDO JUNTOS GERAMOS MAIS.  
Mariana Mancio Guiz  
Precedente

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

|                        |                               |
|------------------------|-------------------------------|
| <b>Tipo de TED:</b>    | TED para terceiros            |
| <b>Conta origem:</b>   | 00356 / 1292 / 000577590792-9 |
| <b>Tipo de conta:</b>  | Não foi possível recuperar    |
| <b>Tipo de pessoa:</b> | JURÍDICA                      |
| <b>Nome:</b>           | AJG                           |
| <b>CPF/CNPJ:</b>       | 07.032.003/0001-56            |

|                                   |                                     |
|-----------------------------------|-------------------------------------|
| <b>Banco:</b>                     | 237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948 |
| <b>Tipo de conta:</b>             | 01 - Conta Corrente                 |
| <b>Conta destino:</b>             | 2025 / 00000046902-5                |
| <b>Tipo de pessoa:</b>            | JURÍDICA                            |
| <b>Nome:</b>                      | ECONEW SERVICOS LTDA                |
| <b>CPF/CNPJ:</b>                  | 23.019.445/0001-19                  |
| <b>Valor:</b>                     | R\$ 164,00                          |
| <b>Valor da tarifa:</b>           | R\$ 0,00                            |
| <b>Finalidade:</b>                | 10 - Crédito em Conta               |
| <b>Identificação da operação:</b> | ECONEW CAPS ALEGRIA                 |
| <b>Histórico:</b>                 |                                     |

|                                 |                     |
|---------------------------------|---------------------|
| <b>Data de débito:</b>          | 05/03/2025          |
| <b>Data / Hora da operação:</b> | 05/03/2025 13:52:40 |

|                            |                  |
|----------------------------|------------------|
| <b>Código da operação:</b> | 14995061         |
| <b>Chave de segurança:</b> | Q9K1V05HASW0ZGQ8 |

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

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO  
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

AGINDO JUNTOS GERAMOS MAIS  
Mariana Mendo Guir  
Presidente

.....

|                                                 |                                  |                                 |
|-------------------------------------------------|----------------------------------|---------------------------------|
| <b>Lançamento 00002</b><br>ANA CAROLINA MIRANDA |                                  |                                 |
| <b>Valor</b><br>R\$ 3.493,42                    | <b>Competência</b><br>28/02/2025 | <b>Liquidação</b><br>06/03/2025 |
| <b>Documento</b><br>Holerite                    | <b>Favorecido</b><br>ANA C. M.   |                                 |

.....

|                                                                                |                                       |        |         |               |       |                                                 |       |       |  |
|--------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|--------|---------|---------------|-------|-------------------------------------------------|-------|-------|--|
| AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG<br>RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680<br>07.032.003/0001-56 |                                       |        |         | SOROCABA - SP |       | RECIBO DE PAGAMENTO<br>MENSAL<br>Fevereiro/2025 |       |       |  |
| Código                                                                         | Nome                                  | Cbo    | Empresa | Local         | Depto | Setor                                           | Secao | Folha |  |
| 2334                                                                           | ANA CAROLINA MIRANDA<br>ENFERMEIRO(A) | 223505 |         |               | 5     | 0                                               | 0     | 1     |  |
| Depto                                                                          | Descrição                             |        |         |               |       |                                                 |       |       |  |
| 5                                                                              | CAPS ALEGRIA PA 283345/2022 L1        |        |         |               |       |                                                 |       |       |  |

| Código | Descrição               | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|-------------------------|------------|-------------|-----------|
| 1      | Salário                 | 30,00      | 3.421,00    |           |
| 8      | Adicional Insalubridade | 20,00      | 303,60      |           |
| 152    | DSR Adicional Noturno   |            | 36,84       |           |
| 1083   | Adicional Noturno 45%   | 28,00      | 239,47      |           |
| 11     | INSS Sobre Salário      | 12,00      |             | 373,51    |
| 13     | IRRF Sobre Salário      | 15,00      |             | 133,98    |

|                      |                |                   |             |                   |                   |                 |
|----------------------|----------------|-------------------|-------------|-------------------|-------------------|-----------------|
| FELIZ ANIVERSÁRIO!!! |                |                   |             |                   | Total Vencimentos | Total Descontos |
|                      |                |                   |             |                   | 4.000,91          | 507,49          |
|                      |                |                   |             |                   | Total Liquido →   | 3.493,42        |
| Salario Base         | Sal.Contr.INSS | Base Calculo FGTS | FGTS do MES | Base Calculo IRRF | Faixa IRRF        |                 |
| 3.421,00             | 4.000,91       | 4.000,91          | 320,07      | 4.000,91          | 15,00             |                 |

Assinatura

/ /  
Data

|                                                                                |                                       |        |         |               |       |                                                 |       |       |  |
|--------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|--------|---------|---------------|-------|-------------------------------------------------|-------|-------|--|
| AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG<br>RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680<br>07.032.003/0001-56 |                                       |        |         | SOROCABA - SP |       | RECIBO DE PAGAMENTO<br>MENSAL<br>Fevereiro/2025 |       |       |  |
| Código                                                                         | Nome                                  | Cbo    | Empresa | Local         | Depto | Setor                                           | Secao | Folha |  |
| 2334                                                                           | ANA CAROLINA MIRANDA<br>ENFERMEIRO(A) | 223505 |         |               | 5     | 0                                               | 0     | 1     |  |
| Depto                                                                          | Descrição                             |        |         |               |       |                                                 |       |       |  |
|                                                                                | 5 CAPS ALEGRIA PA 283345/2022 L1      |        |         |               |       |                                                 |       |       |  |

| Código | Descrição               | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|-------------------------|------------|-------------|-----------|
| 1      | Salário                 | 30,00      | 3.421,00    |           |
| 8      | Adicional Insalubridade | 20,00      | 303,60      |           |
| 152    | DSR Adicional Noturno   |            | 36,84       |           |
| 1083   | Adicional Noturno 45%   | 28,00      | 239,47      |           |
| 11     | INSS Sobre Salário      | 12,00      |             | 373,51    |
| 13     | IRRF Sobre Salário      | 15,00      |             | 133,98    |

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO  
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

AGINDO JUNTOS GERAMOS MAIS  
Mariana Mancio Gomes  
Presidente

|                      |                |                   |             |                   |                   |                 |
|----------------------|----------------|-------------------|-------------|-------------------|-------------------|-----------------|
| FELIZ ANIVERSÁRIO!!! |                |                   |             |                   | Total Vencimentos | Total Descontos |
|                      |                |                   |             |                   | 4.000,91          | 507,49          |
|                      |                |                   |             |                   | Total Liquido →   | 3.493,42        |
| Salario Base         | Sal.Contr.INSS | Base Calculo FGTS | FGTS do MES | Base Calculo IRRF | Faixa IRRF        |                 |
| 3.421,00             | 4.000,91       | 4.000,91          | 320,07      | 4.000,91          | 15,00             |                 |

Assinatura

/ /  
Data



# CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador: Associacao Beneficente Antonio  
CNPJ/CPF do pagador: 07.032.003/0001-56  
Conta de debitada: 0356-5/003-000003634-0

Convênio: 404375 FOLHA  
Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários  
Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03634-0  
NSA: 1131

Nome do favorecido (a): ANA CAROLINA MIRANDA  
CPF do favorecido (a): [REDACTED]  
Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente  
Conta destino: 104 - 2025 - 000-730470475-7  
Documento da empresa: 137646021  
Informações  
Valor da efetivação R\$ 3.493,42  
Data da efetivação 06/03/2025

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 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

AGINDO JUNTOS GERAMOS MAIS+  
Mariana Mando Guiz  
Presidente

.....

|                                                 |                                   |                                 |
|-------------------------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|
| <b>Lançamento 00003</b><br>CAMILA MARTINS SOUZA |                                   |                                 |
| <b>Valor</b><br>R\$ 2.708,47                    | <b>Competência</b><br>28/02/2025  | <b>Liquidação</b><br>06/03/2025 |
| <b>Documento</b><br>Holerite                    | <b>Favorecido</b><br>CAMILA M. S. |                                 |

.....

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

SOROCABA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Fevereiro/2025

| Código | Nome                                    | Cbo    | Empresa | Local | Depto | Setor | Secao | Folha |
|--------|-----------------------------------------|--------|---------|-------|-------|-------|-------|-------|
| 2407   | CAMILA MARTINS SOUZA<br>TEC. ENFERMAGEM | 322205 |         |       | 5     | 0     | 0     | 1     |
| Depto  | Descrição                               |        |         |       |       |       |       |       |
| 5      | CAPS ALEGRIA PA 283345/2022 L1          |        |         |       |       |       |       |       |

| Código | Descrição               | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|-------------------------|------------|-------------|-----------|
| 1      | Salário                 | 30,00      | 2.078,00    |           |
| 8      | Adicional Insalubridade | 20,00      | 303,60      |           |
| 152    | DSR Adicional Noturno   |            | 78,32       |           |
| 1083   | Adicional Noturno 45%   | 98,00      | 509,11      |           |
| 11     | INSS Sobre Salário      | 12,00      |             | 249,68    |
| 13     | IRRF Sobre Salário      | 7,50       |             | 10,88     |

|                          |                            |                               |                       |                               |                               |                           |
|--------------------------|----------------------------|-------------------------------|-----------------------|-------------------------------|-------------------------------|---------------------------|
|                          |                            |                               |                       |                               | Total Vencimentos<br>2.969,03 | Total Descontos<br>260,56 |
|                          |                            |                               |                       |                               | Total Liquido →               | 2.708,47                  |
| Salario Base<br>2.078,00 | Sal.Contr.INSS<br>2.969,03 | Base Calculo FGTS<br>2.969,03 | FGTS do MES<br>237,52 | Base Calculo IRRF<br>2.969,03 | Faixa IRRF<br>7,50            |                           |

Assinatura

/ /  
Data

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

SOROCABA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Fevereiro/2025

| Código | Nome                                    | Cbo    | Empresa | Local | Depto | Setor | Secao | Folha |
|--------|-----------------------------------------|--------|---------|-------|-------|-------|-------|-------|
| 2407   | CAMILA MARTINS SOUZA<br>TEC. ENFERMAGEM | 322205 |         |       | 5     | 0     | 0     | 1     |
| Depto  | Descrição                               |        |         |       |       |       |       |       |
| 5      | CAPS ALEGRIA PA 283345/2022 L1          |        |         |       |       |       |       |       |

| Código | Descrição               | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|-------------------------|------------|-------------|-----------|
| 1      | Salário                 | 30,00      | 2.078,00    |           |
| 8      | Adicional Insalubridade | 20,00      | 303,60      |           |
| 152    | DSR Adicional Noturno   |            | 78,32       |           |
| 1083   | Adicional Noturno 45%   | 98,00      | 509,11      |           |
| 11     | INSS Sobre Salário      | 12,00      |             | 249,68    |
| 13     | IRRF Sobre Salário      | 7,50       |             | 10,88     |

|                          |                            |                               |                       |                               |                           |
|--------------------------|----------------------------|-------------------------------|-----------------------|-------------------------------|---------------------------|
|                          |                            |                               |                       | Total Vencimentos<br>2.969,03 | Total Descontos<br>260,56 |
|                          |                            |                               |                       | Total Liquido →               | 2.708,47                  |
| Salario Base<br>2.078,00 | Sal.Contr.INSS<br>2.969,03 | Base Calculo FGTS<br>2.969,03 | FGTS do MES<br>237,52 | Base Calculo IRRF<br>2.969,03 | Faixa IRRF<br>7,50        |

Assinatura

/ /  
Data

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO  
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

AGINDO JUNTOS GERAMOS MAIS-  
Mariana Mancio Guiz  
Presidente



# CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador: Associacao Beneficente Antonio  
CNPJ/CPF do pagador: 07.032.003/0001-56  
Conta de debitada: 0356-5/003-000003634-0

Convênio: 404375 FOLHA  
Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários  
Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03634-0  
NSA: 1131

Nome do favorecido (a): CAMILA MARTINS SOUZA  
CPF do favorecido (a): [REDACTED]  
Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente  
Conta destino: 104 - 4090 - 000-729701087-2  
Documento da empresa: 137646035  
Informações  
Valor da efetivação R\$ 2.708,47  
Data da efetivação 06/03/2025

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 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

AGINDO JUNTOS GERAMOS MAIS+  
Mariana Mancio Guia  
Presidente

.....

|                                                              |                                         |                                 |
|--------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|---------------------------------|
| <b>Lançamento 00004</b><br>CARLOS ALEXANDRE PEREIRA DA SILVA |                                         |                                 |
| <b>Valor</b><br>R\$ 2.190,03                                 | <b>Competência</b><br>28/02/2025        | <b>Liquidação</b><br>06/03/2025 |
| <b>Documento</b><br>Holerite                                 | <b>Favorecido</b><br>CARLOS A. P. D. S. |                                 |

.....

|                                                                                |                                                      |        |         |       |               |       |                                                 |       |  |
|--------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------|---------|-------|---------------|-------|-------------------------------------------------|-------|--|
| AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG<br>RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680<br>07.032.003/0001-56 |                                                      |        |         |       | SOROCABA - SP |       | RECIBO DE PAGAMENTO<br>MENSAL<br>Fevereiro/2025 |       |  |
| Código                                                                         | Nome                                                 | Cbo    | Empresa | Local | Depto         | Setor | Secao                                           | Folha |  |
| 2401                                                                           | CARLOS ALEXANDRE PEREIRA DA SILVA<br>TEC. ENFERMAGEM | 322205 |         |       | 5             | 0     | 0                                               | 1     |  |
| Depto                                                                          | Descrição                                            |        |         |       |               |       |                                                 |       |  |
| 5                                                                              | CAPS ALEGRIA PA 283345/2022 L1                       |        |         |       |               |       |                                                 |       |  |

| Código | Descrição               | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|-------------------------|------------|-------------|-----------|
| 1      | Salário                 | 30,00      | 2.078,00    |           |
| 8      | Adicional Insalubridade | 20,00      | 303,60      |           |
| 11     | INSS Sobre Salário      | 9,00       |             | 191,57    |

|              |                |                   |             |                   |                   |                 |
|--------------|----------------|-------------------|-------------|-------------------|-------------------|-----------------|
|              |                |                   |             |                   | Total Vencimentos | Total Descontos |
|              |                |                   |             |                   | 2.381,60          | 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

/ /  
Data

|                                                                                |                                                      |        |         |               |       |                                                 |       |       |
|--------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------|---------|---------------|-------|-------------------------------------------------|-------|-------|
| AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG<br>RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680<br>07.032.003/0001-56 |                                                      |        |         | SOROCABA - SP |       | RECIBO DE PAGAMENTO<br>MENSAL<br>Fevereiro/2025 |       |       |
| Código                                                                         | Nome                                                 | Cbo    | Empresa | Local         | Depto | Setor                                           | Secao | Folha |
| 2401                                                                           | CARLOS ALEXANDRE PEREIRA DA SILVA<br>TEC. ENFERMAGEM | 322205 |         |               | 5     | 0                                               | 0     | 1     |
| Depto                                                                          | Descrição                                            |        |         |               |       |                                                 |       |       |
| 5                                                                              | CAPS ALEGRIA PA 283345/2022 L1                       |        |         |               |       |                                                 |       |       |

| Código | Descrição               | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|-------------------------|------------|-------------|-----------|
| 1      | Salário                 | 30,00      | 2.078,00    |           |
| 8      | Adicional Insalubridade | 20,00      | 303,60      |           |
| 11     | INSS Sobre Salário      | 9,00       |             | 191,57    |

|              |                |                   |             |                   |                   |                 |
|--------------|----------------|-------------------|-------------|-------------------|-------------------|-----------------|
|              |                |                   |             |                   | Total Vencimentos | Total Descontos |
|              |                |                   |             |                   | 2.381,60          | 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

/ /  
Data

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO  
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

AGINDO JUNTOS GERAMOS+ MAIS+  
Mariana Mancio Guia  
Presidente

# CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador: Associacao Beneficente Antonio  
CNPJ/CPF do pagador: 07.032.003/0001-56  
Conta de debitada: 0356-5/003-000003634-0

Convênio: 404375 FOLHA  
Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários  
Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03634-0  
NSA: 1131

Nome do favorecido (a): CARLOS ALEXANDRE PEREIRA DA SI  
CPF do favorecido (a): [REDACTED]  
Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente  
Conta destino: 104 - 4892 - 000-729869708-1  
Documento da empresa: 137646003  
Informações  
Valor da efetivação R\$ 2.190,03  
Data da efetivação 06/03/2025

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 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

AGINDO JUNTOS GERAMOS MAIS+  
Mariana Márcio Guimarães  
Presidente

.....

|                                                                       |                                           |                                 |
|-----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|---------------------------------|
| <b>Lançamento 00005</b><br>CAROLINA ROBERTA RODRIGUES LEVY ESTANISLAU |                                           |                                 |
| <b>Valor</b><br>R\$ 3.746,11                                          | <b>Competência</b><br>28/02/2025          | <b>Liquidação</b><br>06/03/2025 |
| <b>Documento</b><br>Holerite                                          | <b>Favorecido</b><br>CAROLINA R. R. L. E. |                                 |

.....

|                                                                                |                                                          |        |         |               |       |                                                 |       |       |
|--------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|--------|---------|---------------|-------|-------------------------------------------------|-------|-------|
| AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG<br>RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680<br>07.032.003/0001-56 |                                                          |        |         | SOROCABA - SP |       | RECIBO DE PAGAMENTO<br>MENSAL<br>Fevereiro/2025 |       |       |
| Código                                                                         | Nome                                                     | Cbo    | Empresa | Local         | Depto | Setor                                           | Secao | Folha |
| 1728                                                                           | CAROLINA ROBERTA RODRIGUES LEVY ESTANISL FARMACEUTICO(A) | 223430 |         |               | 5     | 0                                               | 0     | 1     |
| Depto Descrição                                                                |                                                          |        |         |               |       |                                                 |       |       |
| 5 CAPS ALEGRIA PA 283345/2022 L1                                               |                                                          |        |         |               |       |                                                 |       |       |

| Código | Descrição               | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|-------------------------|------------|-------------|-----------|
| 1      | Salário                 | 30,00      | 4.000,00    |           |
| 8      | Adicional Insalubridade | 20,00      | 303,60      |           |
| 11     | INSS Sobre Salário      | 14,00      |             | 412,08    |
| 13     | IRRF Sobre Salário      | 15,00      |             | 145,41    |

|                      |                |                   |             |                   |                 |
|----------------------|----------------|-------------------|-------------|-------------------|-----------------|
| FELIZ ANIVERSÁRIO!!! |                |                   |             | Total Vencimentos | Total Descontos |
|                      |                |                   |             | 4.303,60          | 557,49          |
|                      |                |                   |             | Total Líquido →   | 3.746,11        |
| Salario Base         | Sal.Contr.INSS | Base Calculo FGTS | FGTS do MES | Base Calculo IRRF | Faixa IRRF      |
| 4.000,00             | 4.303,60       | 4.303,60          | 344,29      | 4.303,60          | 15,00           |

Assinatura

/ /

Data

|                                                                                |                                                          |        |         |               |       |                                                 |       |       |
|--------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|--------|---------|---------------|-------|-------------------------------------------------|-------|-------|
| AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG<br>RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680<br>07.032.003/0001-56 |                                                          |        |         | SOROCABA - SP |       | RECIBO DE PAGAMENTO<br>MENSAL<br>Fevereiro/2025 |       |       |
| Código                                                                         | Nome                                                     | Cbo    | Empresa | Local         | Depto | Setor                                           | Secao | Folha |
| 1728                                                                           | CAROLINA ROBERTA RODRIGUES LEVY ESTANISL FARMACEUTICO(A) | 223430 |         |               | 5     | 0                                               | 0     | 1     |
| Depto Descrição                                                                |                                                          |        |         |               |       |                                                 |       |       |
| 5 CAPS ALEGRIA PA 283345/2022 L1                                               |                                                          |        |         |               |       |                                                 |       |       |

| Código | Descrição               | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|-------------------------|------------|-------------|-----------|
| 1      | Salário                 | 30,00      | 4.000,00    |           |
| 8      | Adicional Insalubridade | 20,00      | 303,60      |           |
| 11     | INSS Sobre Salário      | 14,00      |             | 412,08    |
| 13     | IRRF Sobre Salário      | 15,00      |             | 145,41    |

|                      |                |                   |             |                   |                 |
|----------------------|----------------|-------------------|-------------|-------------------|-----------------|
| FELIZ ANIVERSÁRIO!!! |                |                   |             | Total Vencimentos | Total Descontos |
|                      |                |                   |             | 4.303,60          | 557,49          |
|                      |                |                   |             | Total Líquido →   | 3.746,11        |
| Salario Base         | Sal.Contr.INSS | Base Calculo FGTS | FGTS do MES | Base Calculo IRRF | Faixa IRRF      |
| 4.000,00             | 4.303,60       | 4.303,60          | 344,29      | 4.303,60          | 15,00           |

Assinatura

/ /

Data

PAGO COM RECURSOS DE CONVENIO  
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

AGINDO JUNTOS GERAMOS MAIS  
Mariana Mancio Guin  
Diretante



# CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador: Associacao Beneficente Antonio  
CNPJ/CPF do pagador: 07.032.003/0001-56  
Conta de debitada: 0356-5/003-000003634-0

Convênio: 404375 FOLHA  
Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários  
Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03634-0  
NSA: 1131

Nome do favorecido (a): CAROLINA ROBERTA RODRIGUES LEV  
CPF do favorecido (a): [REDACTED]  
Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente  
Conta destino: 104 - 4137 - 000-795502534-3  
Documento da empresa: 137646009  
Informações  
Valor da efetivação R\$ 3.746,11  
Data da efetivação 06/03/2025

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 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

AGINDO JUNTOS GERAMOS MAIS-  
Mariana Marinho Guiz  
Presidente

.....

|                                                    |                                     |                                 |
|----------------------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------|
| <b>Lançamento 00006</b><br>CAROLINE ESTEVAO GRUSCA |                                     |                                 |
| <b>Valor</b><br>R\$ 3.291,72                       | <b>Competência</b><br>28/02/2025    | <b>Liquidação</b><br>06/03/2025 |
| <b>Documento</b><br>Holerite                       | <b>Favorecido</b><br>CAROLINE E. G. |                                 |

.....

|                                                                                |                                          |        |         |               |       |                                                 |       |       |  |
|--------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|--------|---------|---------------|-------|-------------------------------------------------|-------|-------|--|
| AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG<br>RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680<br>07.032.003/0001-56 |                                          |        |         | SOROCABA - SP |       | RECIBO DE PAGAMENTO<br>MENSAL<br>Fevereiro/2025 |       |       |  |
| Código                                                                         | Nome                                     | Cbo    | Empresa | Local         | Depto | Setor                                           | Secao | Folha |  |
| 2530                                                                           | CAROLINE ESTEVAO GRUSCA<br>ENFERMEIRO(A) | 223505 |         |               | 5     | 0                                               | 0     | 1     |  |
| Depto                                                                          | Descrição                                |        |         |               |       |                                                 |       |       |  |
| 5                                                                              | CAPS ALEGRIA PA 283345/2022 L1           |        |         |               |       |                                                 |       |       |  |

| 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      | 15,00      |             | 92,53     |

|              |                |                   |             |                   |                 |
|--------------|----------------|-------------------|-------------|-------------------|-----------------|
|              |                |                   |             | Total Vencimentos | Total Descontos |
|              |                |                   |             | 3.724,60          | 432,88          |
|              |                |                   |             | Total Liquido →   | 3.291,72        |
| Salário 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

Data

|                                                                                |                                          |        |         |               |       |                                                 |       |       |  |
|--------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|--------|---------|---------------|-------|-------------------------------------------------|-------|-------|--|
| AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG<br>RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680<br>07.032.003/0001-56 |                                          |        |         | SOROCABA - SP |       | RECIBO DE PAGAMENTO<br>MENSAL<br>Fevereiro/2025 |       |       |  |
| Código                                                                         | Nome                                     | Cbo    | Empresa | Local         | Depto | Setor                                           | Secao | Folha |  |
| 2530                                                                           | CAROLINE ESTEVAO GRUSCA<br>ENFERMEIRO(A) | 223505 |         |               | 5     | 0                                               | 0     | 1     |  |
| Depto                                                                          | Descrição                                |        |         |               |       |                                                 |       |       |  |
| 5                                                                              | CAPS ALEGRIA PA 283345/2022 L1           |        |         |               |       |                                                 |       |       |  |

| 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      | 15,00      |             | 92,53     |

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO  
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

AGINDO JUNTOS GERAMOS MAIS+  
Mariana Marinho Guia  
Presidente

|              |                |                   |             |                   |                 |
|--------------|----------------|-------------------|-------------|-------------------|-----------------|
|              |                |                   |             | Total Vencimentos | Total Descontos |
|              |                |                   |             | 3.724,60          | 432,88          |
|              |                |                   |             | Total Liquido →   | 3.291,72        |
| Salário 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

Data

# CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador: Associacao Beneficente Antonio  
CNPJ/CPF do pagador: 07.032.003/0001-56  
Conta de debitada: 0356-5/003-000003634-0

Convênio: 404375 FOLHA  
Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários  
Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03634-0  
NSA: 1131

Nome do favorecido (a): CAROLINE ESTEVAO GRUSCA  
CPF do favorecido (a): [REDACTED]  
Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente  
Conta destino: 104 - 0367 - 000-734561208-3  
Documento da empresa: 137646012  
Informações  
Valor da efetivação R\$ 3.291,72  
Data da efetivação 06/03/2025

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 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

AGINDO JUNTOS GERAMOS MAIS  
Mariana Marcia Guia  
Presidente

.....

|                                                           |                                      |                                 |
|-----------------------------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------|
| <b>Lançamento 00007</b><br>Daiane Moreira Almeida Machado |                                      |                                 |
| <b>Valor</b><br>R\$ 3.301,47                              | <b>Competência</b><br>28/02/2025     | <b>Liquidação</b><br>06/03/2025 |
| <b>Documento</b><br>Holerite                              | <b>Favorecido</b><br>Daiane M. A. M. |                                 |

.....

|                                                                                |                                                     |        |         |               |       |                                                 |       |       |  |
|--------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|--------|---------|---------------|-------|-------------------------------------------------|-------|-------|--|
| AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG<br>RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680<br>07.032.003/0001-56 |                                                     |        |         | SOROCABA - SP |       | RECIBO DE PAGAMENTO<br>MENSAL<br>Fevereiro/2025 |       |       |  |
| Código                                                                         | Nome                                                | Cbo    | Empresa | Local         | Depto | Setor                                           | Secao | Folha |  |
| 2519                                                                           | DAIANE MOREIRA ALMEIDA MACHADO<br>ASSISTENTE SOCIAL | 251605 |         |               | 5     | 0                                               | 0     | 1     |  |
| Depto                                                                          | Descrição                                           |        |         |               |       |                                                 |       |       |  |
| 5                                                                              | CAPS ALEGRIA PA 283345/2022 L1                      |        |         |               |       |                                                 |       |       |  |

| Código | Descrição               | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|-------------------------|------------|-------------|-----------|
| 1      | Salário                 | 30,00      | 3.403,00    |           |
| 8      | Adicional Insalubridade | 20,00      | 303,60      |           |
| 11     | INSS Sobre Salário      | 12,00      |             | 338,19    |
| 13     | IRRF Sobre Salário      | 15,00      |             | 66,94     |

|              |                |                   |             |                   |                 |
|--------------|----------------|-------------------|-------------|-------------------|-----------------|
|              |                |                   |             | Total Vencimentos | Total Descontos |
|              |                |                   |             | 3.706,60          | 405,13          |
|              |                |                   |             | Total Liquido →   | 3.301,47        |
| Salario Base | Sal.Contr.INSS | Base Calculo FGTS | FGTS do MES | Base Calculo IRRF | Faixa IRRF      |
| 3.403,00     | 3.706,60       | 3.706,60          | 296,53      | 3.706,60          | 15,00           |

Assinatura

/ /  
Data

|                                                                                |                                                     |        |         |               |       |                                                 |       |       |  |
|--------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|--------|---------|---------------|-------|-------------------------------------------------|-------|-------|--|
| AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG<br>RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680<br>07.032.003/0001-56 |                                                     |        |         | SOROCABA - SP |       | RECIBO DE PAGAMENTO<br>MENSAL<br>Fevereiro/2025 |       |       |  |
| Código                                                                         | Nome                                                | Cbo    | Empresa | Local         | Depto | Setor                                           | Secao | Folha |  |
| 2519                                                                           | DAIANE MOREIRA ALMEIDA MACHADO<br>ASSISTENTE SOCIAL | 251605 |         |               | 5     | 0                                               | 0     | 1     |  |
| Depto                                                                          | Descrição                                           |        |         |               |       |                                                 |       |       |  |
| 5                                                                              | CAPS ALEGRIA PA 283345/2022 L1                      |        |         |               |       |                                                 |       |       |  |

| Código | Descrição               | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|-------------------------|------------|-------------|-----------|
| 1      | Salário                 | 30,00      | 3.403,00    |           |
| 8      | Adicional Insalubridade | 20,00      | 303,60      |           |
| 11     | INSS Sobre Salário      | 12,00      |             | 338,19    |
| 13     | IRRF Sobre Salário      | 15,00      |             | 66,94     |

|              |                |                   |             |                   |                 |
|--------------|----------------|-------------------|-------------|-------------------|-----------------|
|              |                |                   |             | Total Vencimentos | Total Descontos |
|              |                |                   |             | 3.706,60          | 405,13          |
|              |                |                   |             | Total Liquido →   | 3.301,47        |
| Salario Base | Sal.Contr.INSS | Base Calculo FGTS | FGTS do MES | Base Calculo IRRF | Faixa IRRF      |
| 3.403,00     | 3.706,60       | 3.706,60          | 296,53      | 3.706,60          | 15,00           |

Assinatura

/ /  
Data

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO  
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

AGINDO JUNTOS GERAMOS MAIS  
Mariana Mancio Góia  
Presidente



# CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador: Associacao Beneficente Antonio  
CNPJ/CPF do pagador: 07.032.003/0001-56  
Conta de debitada: 0356-5/003-000003634-0

Convênio: 404375 FOLHA  
Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários  
Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03634-0  
NSA: 1131

Nome do favorecido (a): DAIANE MOREIRA ALMEIDA MACHADO  
CPF do favorecido (a): [REDACTED]  
Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente  
Conta destino: 104 - 2088 - 000-734739574-8  
Documento da empresa: 137646015  
Informações  
Valor da efetivação R\$ 3.301,47  
Data da efetivação 06/03/2025

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 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

AGINDO JUNTOS GERAMOS MAIS+  
Mariana Mando Guita  
Presidente

.....

|                                                       |                                       |                                 |
|-------------------------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------|
| <b>Lançamento 00008</b><br>EVERTON LOURENCO DE CASTRO |                                       |                                 |
| <b>Valor</b><br>R\$ 3.351,58                          | <b>Competência</b><br>28/02/2025      | <b>Liquidação</b><br>06/03/2025 |
| <b>Documento</b><br>Holerite                          | <b>Favorecido</b><br>EVERTON L. D. C. |                                 |

.....

|                                                                                |                                            |        |         |               |       |       |       |                                                 |  |
|--------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|--------|---------|---------------|-------|-------|-------|-------------------------------------------------|--|
| AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG<br>RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680<br>07.032.003/0001-56 |                                            |        |         | SOROCABA - SP |       |       |       | RECIBO DE PAGAMENTO<br>MENSAL<br>Fevereiro/2025 |  |
| Código                                                                         | Nome                                       | Cbo    | Empresa | Local         | Depto | Setor | Secao | Folha                                           |  |
| 2389                                                                           | EVERTON LOURENCO DE CASTRO<br>PSICOLOGO(A) | 251510 |         |               | 5     | 0     | 0     | 1                                               |  |
| Depto Descrição                                                                |                                            |        |         |               |       |       |       |                                                 |  |
| 5 CAPS ALEGRIA PA 283345/2022 L1                                               |                                            |        |         |               |       |       |       |                                                 |  |

| 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 | Total Descontos |
|              |                |                   |             | 3.806,60          | 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

Data

|                                                                                |                                            |        |         |               |       |       |       |                                                 |  |
|--------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|--------|---------|---------------|-------|-------|-------|-------------------------------------------------|--|
| AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG<br>RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680<br>07.032.003/0001-56 |                                            |        |         | SOROCABA - SP |       |       |       | RECIBO DE PAGAMENTO<br>MENSAL<br>Fevereiro/2025 |  |
| Código                                                                         | Nome                                       | Cbo    | Empresa | Local         | Depto | Setor | Secao | Folha                                           |  |
| 2389                                                                           | EVERTON LOURENCO DE CASTRO<br>PSICOLOGO(A) | 251510 |         |               | 5     | 0     | 0     | 1                                               |  |
| Depto Descrição                                                                |                                            |        |         |               |       |       |       |                                                 |  |
| 5 CAPS ALEGRIA PA 283345/2022 L1                                               |                                            |        |         |               |       |       |       |                                                 |  |

| 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 | Total Descontos |
|              |                |                   |             | 3.806,60          | 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

Data

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO  
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

AGINDO JUNTOS GERAMOS MAIS+  
Mariana Mancio Guia  
Presidente

# CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador: Associacao Beneficente Antonio  
CNPJ/CPF do pagador: 07.032.003/0001-56  
Conta de debitada: 0356-5/003-000003634-0

Convênio: 404375 FOLHA  
Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários  
Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03634-0  
NSA: 1131

Nome do favorecido (a): EVERTON LOURENCO DE CASTRO  
CPF do favorecido (a): [REDACTED]  
Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente  
Conta destino: 104 - 0356 - 000-730182432-8  
Documento da empresa: 137646023  
Informações  
Valor da efetivação R\$ 3.351,58  
Data da efetivação 06/03/2025

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 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

AGINDO JUNTOS GERAMOS MAIS  
Mariana Mancio Guiz  
Presidente

.....

|                                                                |                                          |                                 |
|----------------------------------------------------------------|------------------------------------------|---------------------------------|
| <b>Lançamento 00009</b><br>FABIANA FRANCINE DIAS MARIANO RICCI |                                          |                                 |
| <b>Valor</b><br>R\$ 3.314,93                                   | <b>Competência</b><br>28/02/2025         | <b>Liquidação</b><br>06/03/2025 |
| <b>Documento</b><br>Holerite                                   | <b>Favorecido</b><br>FABIANA F. D. M. R. |                                 |

.....

|                                                                                |                                                      |                                |        |         |               |       |                                                 |       |       |
|--------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------------------------|--------|---------|---------------|-------|-------------------------------------------------|-------|-------|
| AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG<br>RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680<br>07.032.003/0001-56 |                                                      |                                |        |         | SOROCABA - SP |       | RECIBO DE PAGAMENTO<br>MENSAL<br>Fevereiro/2025 |       |       |
| Código                                                                         | Nome                                                 |                                | Cbo    | Empresa | Local         | Depto | Setor                                           | Secao | Folha |
| 2585                                                                           | FABIANA FRANCINE DIAS MARIANO RICCI<br>ENFERMEIRO(A) |                                | 223505 |         |               | 5     | 0                                               | 0     | 1     |
| Depto                                                                          |                                                      | Descrição                      |        |         |               |       |                                                 |       |       |
| 5                                                                              |                                                      | CAPS ALEGRIA PA 283345/2022 L1 |        |         |               |       |                                                 |       |       |

| 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      | 15,00      |             | 69,32     |

|              |                |                   |             |                   |                 |
|--------------|----------------|-------------------|-------------|-------------------|-----------------|
|              |                |                   |             | Total Vencimentos | Total Descontos |
|              |                |                   |             | 3.724,60          | 409,67          |
|              |                |                   |             | Total Liquido →   | 3.314,93        |
| 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

Data

|                                                                                |                                                      |        |         |               |       |                                                 |       |       |
|--------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------|---------|---------------|-------|-------------------------------------------------|-------|-------|
| AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG<br>RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680<br>07.032.003/0001-56 |                                                      |        |         | SOROCABA - SP |       | RECIBO DE PAGAMENTO<br>MENSAL<br>Fevereiro/2025 |       |       |
| Código                                                                         | Nome                                                 | Cbo    | Empresa | Local         | Depto | Setor                                           | Secao | Folha |
| 2585                                                                           | FABIANA FRANCINE DIAS MARIANO RICCI<br>ENFERMEIRO(A) | 223505 |         |               | 5     | 0                                               | 0     | 1     |
| Depto                                                                          | Descrição                                            |        |         |               |       |                                                 |       |       |
| 5                                                                              | CAPS ALEGRIA PA 283345/2022 L1                       |        |         |               |       |                                                 |       |       |

| 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      | 15,00      |             | 69,32     |

|              |                |                   |             |                   |                 |
|--------------|----------------|-------------------|-------------|-------------------|-----------------|
|              |                |                   |             | Total Vencimentos | Total Descontos |
|              |                |                   |             | 3.724,60          | 409,67          |
|              |                |                   |             | Total Liquido →   | 3.314,93        |
| 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

Data

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO  
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

AGINDO JUNTOS GERAMOS MAIS  
Mariana Marinho Guir  
Orcadontr



# CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador: Associacao Beneficente Antonio  
CNPJ/CPF do pagador: 07.032.003/0001-56  
Conta de debitada: 0356-5/003-000003634-0

Convênio: 404375 FOLHA  
Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários  
Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03634-0  
NSA: 1131

Nome do favorecido (a): FABIANA FRANCINE DIAS MARIANO  
CPF do favorecido (a): [REDACTED]  
Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente  
Conta destino: 104 - 2025 - 000-732848953-8  
Documento da empresa: 137646036  
Informações  
Valor da efetivação R\$ 3.314,93  
Data da efetivação 06/03/2025

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 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

AGINDO JUNTOS GERAMOS MAIS  
Mariana Mancio Guis  
Presidente

.....

|                                                              |                                          |                                 |
|--------------------------------------------------------------|------------------------------------------|---------------------------------|
| <b>Lançamento 00010</b><br>FABIOLA ALVES DE PAULA NASCIMENTO |                                          |                                 |
| <b>Valor</b><br>R\$ 3.278,58                                 | <b>Competência</b><br>28/02/2025         | <b>Liquidação</b><br>06/03/2025 |
| <b>Documento</b><br>Holerite                                 | <b>Favorecido</b><br>FABIOLA A. D. P. N. |                                 |

.....

|                                                                                |                                                        |        |         |               |       |                                                 |       |       |  |
|--------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|--------|---------|---------------|-------|-------------------------------------------------|-------|-------|--|
| AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG<br>RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680<br>07.032.003/0001-56 |                                                        |        |         | SOROCABA - SP |       | RECIBO DE PAGAMENTO<br>MENSAL<br>Fevereiro/2025 |       |       |  |
| Código                                                                         | Nome                                                   | Cbo    | Empresa | Local         | Depto | Setor                                           | Secao | Folha |  |
| 2622                                                                           | FABIOLA ALVES DE PAULA NASCIMENTO<br>ASSISTENTE SOCIAL | 251605 |         |               | 5     | 0                                               | 0     | 1     |  |
| Depto                                                                          | Descrição                                              |        |         |               |       |                                                 |       |       |  |
| 5                                                                              | CAPS ALEGRIA PA 283345/2022 L1                         |        |         |               |       |                                                 |       |       |  |

| Código | Descrição               | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|-------------------------|------------|-------------|-----------|
| 1      | Salário                 | 30,00      | 3.403,00    |           |
| 8      | Adicional Insalubridade | 20,00      | 303,60      |           |
| 11     | INSS Sobre Salário      | 12,00      |             | 338,19    |
| 13     | IRRF Sobre Salário      | 15,00      |             | 89,83     |

|              |                |                   |             |                   |                 |
|--------------|----------------|-------------------|-------------|-------------------|-----------------|
|              |                |                   |             | Total Vencimentos | Total Descontos |
|              |                |                   |             | 3.706,60          | 428,02          |
|              |                |                   |             | Total Liquido →   | 3.278,58        |
| Salario Base | Sal.Contr.INSS | Base Calculo FGTS | FGTS do MES | Base Calculo IRRF | Faixa IRRF      |
| 3.403,00     | 3.706,60       | 3.706,60          | 296,53      | 3.706,60          | 15,00           |

Assinatura

Data

|                                                                                |                                                        |        |         |               |       |                                                 |       |       |
|--------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|--------|---------|---------------|-------|-------------------------------------------------|-------|-------|
| AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG<br>RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680<br>07.032.003/0001-56 |                                                        |        |         | SOROCABA - SP |       | RECIBO DE PAGAMENTO<br>MENSAL<br>Fevereiro/2025 |       |       |
| Código                                                                         | Nome                                                   | Cbo    | Empresa | Local         | Depto | Setor                                           | Secao | Folha |
| 2622                                                                           | FABIOLA ALVES DE PAULA NASCIMENTO<br>ASSISTENTE SOCIAL | 251605 |         |               | 5     | 0                                               | 0     | 1     |
| Depto                                                                          | Descrição                                              |        |         |               |       |                                                 |       |       |
| 5                                                                              | CAPS ALEGRIA PA 283345/2022 L1                         |        |         |               |       |                                                 |       |       |

| Código | Descrição               | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|-------------------------|------------|-------------|-----------|
| 1      | Salário                 | 30,00      | 3.403,00    |           |
| 8      | Adicional Insalubridade | 20,00      | 303,60      |           |
| 11     | INSS Sobre Salário      | 12,00      |             | 338,19    |
| 13     | IRRF Sobre Salário      | 15,00      |             | 89,83     |

|              |                |                   |             |                   |                 |
|--------------|----------------|-------------------|-------------|-------------------|-----------------|
|              |                |                   |             | Total Vencimentos | Total Descontos |
|              |                |                   |             | 3.706,60          | 428,02          |
|              |                |                   |             | Total Liquido →   | 3.278,58        |
| Salario Base | Sal.Contr.INSS | Base Calculo FGTS | FGTS do MES | Base Calculo IRRF | Faixa IRRF      |
| 3.403,00     | 3.706,60       | 3.706,60          | 296,53      | 3.706,60          | 15,00           |

Assinatura

Data

AGINDO JUNTOS GERAMOS MAIS-  
Mariana Mancio Guiz  
Presidente

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO  
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

# CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador: Associacao Beneficente Antonio  
CNPJ/CPF do pagador: 07.032.003/0001-56  
Conta de debitada: 0356-5/003-000003634-0

Convênio: 404375 FOLHA  
Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários  
Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03634-0  
NSA: 1131

Nome do favorecido (a): FABIOLA ALVES DE PAULA NASCIME

CPF do favorecido (a): [REDACTED]  
Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente  
Conta destino: 104 - 3255 - 000-730970865-3  
Documento da empresa: 137646030  
Informações  
Valor da efetivação R\$ 3.278,58  
Data da efetivação 06/03/2025

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 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

AGINDO JUNTOS GERAMOS MAIS  
Mariana Mancio Guiz  
Presidente

.....

|                                                      |                                        |                                 |
|------------------------------------------------------|----------------------------------------|---------------------------------|
| <b>Lançamento 00011</b><br>FERNANDO PEDRO DE MENEZES |                                        |                                 |
| <b>Valor</b><br>R\$ 3.278,58                         | <b>Competência</b><br>28/02/2025       | <b>Liquidação</b><br>06/03/2025 |
| <b>Documento</b><br>Holerite                         | <b>Favorecido</b><br>FERNANDO P. D. M. |                                 |

.....

|                                                                                |                                                |        |         |               |       |       |       |                                                 |  |
|--------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|--------|---------|---------------|-------|-------|-------|-------------------------------------------------|--|
| AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG<br>RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680<br>07.032.003/0001-56 |                                                |        |         | SOROCABA - SP |       |       |       | RECIBO DE PAGAMENTO<br>MENSAL<br>Fevereiro/2025 |  |
| Código                                                                         | Nome                                           | Cbo    | Empresa | Local         | Depto | Setor | Secao | Folha                                           |  |
| 2595                                                                           | FERNANDO PEDRO DE MENEZES<br>ASSISTENTE SOCIAL | 251605 |         |               | 5     | 0     | 0     | 1                                               |  |
| Depto Descrição                                                                |                                                |        |         |               |       |       |       |                                                 |  |
| 5 CAPS ALEGRIA PA 283345/2022 L1                                               |                                                |        |         |               |       |       |       |                                                 |  |

| Código | Descrição               | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|-------------------------|------------|-------------|-----------|
| 1      | Salário                 | 30,00      | 3.403,00    |           |
| 8      | Adicional Insalubridade | 20,00      | 303,60      |           |
| 11     | INSS Sobre Salário      | 12,00      |             | 338,19    |
| 13     | IRRF Sobre Salário      | 15,00      |             | 89,83     |

|              |                |                   |             |                   |                 |
|--------------|----------------|-------------------|-------------|-------------------|-----------------|
|              |                |                   |             | Total Vencimentos | Total Descontos |
|              |                |                   |             | 3.706,60          | 428,02          |
|              |                |                   |             | Total Líquido →   | 3.278,58        |
| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Calculo FGTS | FGTS do MES | Base Calculo IRRF | Faixa IRRF      |
| 3.403,00     | 3.706,60       | 3.706,60          | 296,53      | 3.706,60          | 15,00           |

Assinatura

/ /  
Data

|                                                                                |                                                |        |         |               |       |       |       |                                                 |  |
|--------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|--------|---------|---------------|-------|-------|-------|-------------------------------------------------|--|
| AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG<br>RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680<br>07.032.003/0001-56 |                                                |        |         | SOROCABA - SP |       |       |       | RECIBO DE PAGAMENTO<br>MENSAL<br>Fevereiro/2025 |  |
| Código                                                                         | Nome                                           | Cbo    | Empresa | Local         | Depto | Setor | Secao | Folha                                           |  |
| 2595                                                                           | FERNANDO PEDRO DE MENEZES<br>ASSISTENTE SOCIAL | 251605 |         |               | 5     | 0     | 0     | 1                                               |  |
| Depto Descrição                                                                |                                                |        |         |               |       |       |       |                                                 |  |
| 5 CAPS ALEGRIA PA 283345/2022 L1                                               |                                                |        |         |               |       |       |       |                                                 |  |

| Código | Descrição               | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|-------------------------|------------|-------------|-----------|
| 1      | Salário                 | 30,00      | 3.403,00    |           |
| 8      | Adicional Insalubridade | 20,00      | 303,60      |           |
| 11     | INSS Sobre Salário      | 12,00      |             | 338,19    |
| 13     | IRRF Sobre Salário      | 15,00      |             | 89,83     |

|              |                |                   |             |                   |                 |
|--------------|----------------|-------------------|-------------|-------------------|-----------------|
|              |                |                   |             | Total Vencimentos | Total Descontos |
|              |                |                   |             | 3.706,60          | 428,02          |
|              |                |                   |             | Total Líquido →   | 3.278,58        |
| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Calculo FGTS | FGTS do MES | Base Calculo IRRF | Faixa IRRF      |
| 3.403,00     | 3.706,60       | 3.706,60          | 296,53      | 3.706,60          | 15,00           |

Assinatura

/ /  
Data

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO  
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

AGINDO JUNTOS GERAMOS MAIS+  
Mariana Mando Guia  
Presidente



# CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador: Associacao Beneficente Antonio  
CNPJ/CPF do pagador: 07.032.003/0001-56  
Conta de debitada: 0356-5/003-000003634-0

Convênio: 404375 FOLHA  
Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários  
Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03634-0  
NSA: 1131

Nome do favorecido (a): FERNANDO PEDRO DE MENEZES  
CPF do favorecido (a): [REDACTED]  
Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente  
Conta destino: 104 - 2025 - 000-748478988-8  
Documento da empresa: 137646024  
Informações  
Valor da efetivação R\$ 3.278,58  
Data da efetivação 06/03/2025

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 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

AGINDO JUNTOS GERAMOS MAIS  
Mariana Mancio Góia  
Presidente

.....

|                                                      |                                      |                                 |
|------------------------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------|
| <b>Lançamento 00012</b><br>FRANCIELI EUGENIO CAMARGO |                                      |                                 |
| <b>Valor</b><br>R\$ 2.573,77                         | <b>Competência</b><br>28/02/2025     | <b>Liquidação</b><br>06/03/2025 |
| <b>Documento</b><br>Holerite                         | <b>Favorecido</b><br>FRANCIELI E. C. |                                 |

.....

|                                                                                |                                                  |        |         |               |       |       |       |                                                 |  |
|--------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|--------|---------|---------------|-------|-------|-------|-------------------------------------------------|--|
| AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG<br>RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680<br>07.032.003/0001-56 |                                                  |        |         | SOROCABA - SP |       |       |       | RECIBO DE PAGAMENTO<br>MENSAL<br>Fevereiro/2025 |  |
| Código                                                                         | Nome                                             | Cbo    | Empresa | Local         | Depto | Setor | Secao | Folha                                           |  |
| 1595                                                                           | FRANCIELI EUGENIO CAMARGO<br>TEC. ADMINISTRATIVO | 351305 |         |               | 5     | 0     | 0     | 1                                               |  |
| Depto Descrição                                                                |                                                  |        |         |               |       |       |       |                                                 |  |
| 5 CAPS ALEGRIA PA 283345/2022 L1                                               |                                                  |        |         |               |       |       |       |                                                 |  |

| Código | Descrição               | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|-------------------------|------------|-------------|-----------|
| 1      | Salário                 | 30,00      | 2.500,00    |           |
| 8      | Adicional Insalubridade | 20,00      | 303,60      |           |
| 11     | INSS Sobre Salário      | 12,00      |             | 229,83    |

|              |                |                   |             |                   |                 |
|--------------|----------------|-------------------|-------------|-------------------|-----------------|
|              |                |                   |             | Total Vencimentos | Total Descontos |
|              |                |                   |             | 2.803,60          | 229,83          |
|              |                |                   |             | Total Liquido →   | 2.573,77        |
| Salario Base | Sal.Contr.JNSS | Base Calculo FGTS | FGTS do MES | Base Calculo IRRF | Faixa IRRF      |
| 2.500,00     | 2.803,60       | 2.803,60          | 224,29      | 2.803,60          | *****           |

Assinatura

/ /  
Data

|                                                                                |                                                  |        |         |               |       |       |       |                                                 |  |
|--------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|--------|---------|---------------|-------|-------|-------|-------------------------------------------------|--|
| AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG<br>RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680<br>07.032.003/0001-56 |                                                  |        |         | SOROCABA - SP |       |       |       | RECIBO DE PAGAMENTO<br>MENSAL<br>Fevereiro/2025 |  |
| Código                                                                         | Nome                                             | Cbo    | Empresa | Local         | Depto | Setor | Secao | Folha                                           |  |
| 1595                                                                           | FRANCIELI EUGENIO CAMARGO<br>TEC. ADMINISTRATIVO | 351305 |         |               | 5     | 0     | 0     | 1                                               |  |
| Depto Descrição                                                                |                                                  |        |         |               |       |       |       |                                                 |  |
| 5 CAPS ALEGRIA PA 283345/2022 L1                                               |                                                  |        |         |               |       |       |       |                                                 |  |

| Código | Descrição               | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|-------------------------|------------|-------------|-----------|
| 1      | Salário                 | 30,00      | 2.500,00    |           |
| 8      | Adicional Insalubridade | 20,00      | 303,60      |           |
| 11     | INSS Sobre Salário      | 12,00      |             | 229,83    |

|              |                |                   |             |                   |                 |
|--------------|----------------|-------------------|-------------|-------------------|-----------------|
|              |                |                   |             | Total Vencimentos | Total Descontos |
|              |                |                   |             | 2.803,60          | 229,83          |
|              |                |                   |             | Total Liquido →   | 2.573,77        |
| Salario Base | Sal.Contr.JNSS | Base Calculo FGTS | FGTS do MES | Base Calculo IRRF | Faixa IRRF      |
| 2.500,00     | 2.803,60       | 2.803,60          | 224,29      | 2.803,60          | *****           |

Assinatura

/ /  
Data

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO  
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

AGINDO JUNTOS GERAMOS+ MAIS+  
Mariana Marinho Guida  
Presidente

# CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador: Associacao Beneficente Antonio  
CNPJ/CPF do pagador: 07.032.003/0001-56  
Conta de debitada: 0356-5/003-000003634-0

Convênio: 404375 FOLHA  
Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários  
Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03634-0  
NSA: 1131

Nome do favorecido (a): FRANCIELI EUGENIO CAMARGO  
CPF do favorecido (a): [REDACTED]  
Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente  
Conta destino: 104 - 0367 - 000-748431357-3  
Documento da empresa: 137646025  
Informações  
Valor da efetivação R\$ 2.573,77  
Data da efetivação 06/03/2025

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 MAIS+  
Mariana Mancio Guida  
Presidente

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO  
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

.....

|                                                 |                                    |                                 |
|-------------------------------------------------|------------------------------------|---------------------------------|
| <b>Lançamento 00013</b><br>IONE DE FATIMA PINTO |                                    |                                 |
| <b>Valor</b><br>R\$ 1.680,43                    | <b>Competência</b><br>28/02/2025   | <b>Liquidação</b><br>06/03/2025 |
| <b>Documento</b><br>Holerite                    | <b>Favorecido</b><br>IONE D. F. P. |                                 |

.....

|                                                                                |                                                     |        |         |       |               |       |                                                 |       |  |
|--------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|--------|---------|-------|---------------|-------|-------------------------------------------------|-------|--|
| AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG<br>RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680<br>07.032.003/0001-56 |                                                     |        |         |       | SOROCABA - SP |       | RECIBO DE PAGAMENTO<br>MENSAL<br>Fevereiro/2025 |       |  |
| Código                                                                         | Nome                                                | Cbo    | Empresa | Local | Depto         | Setor | Secao                                           | Folha |  |
| 2060                                                                           | IONE DE FATIMA PINTO<br>AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS | 514320 |         |       | 5             | 0     | 0                                               | 1     |  |
| Depto                                                                          | Descrição                                           |        |         |       |               |       |                                                 |       |  |
| 5                                                                              | CAPS ALEGRIA PA 283345/2022 L1                      |        |         |       |               |       |                                                 |       |  |

| 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          |
|              |                |                   |             | 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

Data

|                                                                                |                                                     |        |         |               |       |                                                 |       |       |  |
|--------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|--------|---------|---------------|-------|-------------------------------------------------|-------|-------|--|
| AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG<br>RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680<br>07.032.003/0001-56 |                                                     |        |         | SOROCABA - SP |       | RECIBO DE PAGAMENTO<br>MENSAL<br>Fevereiro/2025 |       |       |  |
| Código                                                                         | Nome                                                | Cbo    | Empresa | Local         | Depto | Setor                                           | Secao | Folha |  |
| 2060                                                                           | IONE DE FATIMA PINTO<br>AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS | 514320 |         |               | 5     | 0                                               | 0     | 1     |  |
| Depto                                                                          | Descrição                                           |        |         |               |       |                                                 |       |       |  |
| 5                                                                              | CAPS ALEGRIA PA 283345/2022 L1                      |        |         |               |       |                                                 |       |       |  |

| 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          |
|              |                |                   |             | 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

Data

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO  
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

AGINDO JUNTOS GERAMOS MAIS+  
Mariana Marcia Guia  
Presidente



# CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador: Associacao Beneficente Antonio  
CNPJ/CPF do pagador: 07.032.003/0001-56  
Conta de debitada: 0356-5/003-000003634-0

Convênio: 404375 FOLHA  
Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários  
Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03634-0  
NSA: 1131

Nome do favorecido (a): IONE DE FATIMA PINTO  
CPF do favorecido (a): [REDACTED]  
Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente  
Conta destino: 104 - 4090 - 000-734245804-0  
Documento da empresa: 137646013  
Informações  
Valor da efetivação R\$ 1.680,43  
Data da efetivação 06/03/2025

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 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

AGINDO JUNTOS GERAMOS MAIS+  
Mariana Márcio Guia  
Diretora

.....

|                                             |                                  |                                 |
|---------------------------------------------|----------------------------------|---------------------------------|
| <b>Lançamento 00014</b><br>JEAN PAULO VEIGA |                                  |                                 |
| <b>Valor</b><br>R\$ 2.573,77                | <b>Competência</b><br>28/02/2025 | <b>Liquidação</b><br>06/03/2025 |
| <b>Documento</b><br>Holerite                | <b>Favorecido</b><br>JEAN P. V.  |                                 |

.....

|                                                                                |                                         |        |         |               |       |                                                 |       |       |  |
|--------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|--------|---------|---------------|-------|-------------------------------------------------|-------|-------|--|
| AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG<br>RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680<br>07.032.003/0001-56 |                                         |        |         | SOROCABA - SP |       | RECIBO DE PAGAMENTO<br>MENSAL<br>Fevereiro/2025 |       |       |  |
| Código                                                                         | Nome                                    | Cbo    | Empresa | Local         | Depto | Setor                                           | Secao | Folha |  |
| 2592                                                                           | JEAN PAULO VEIGA<br>TEC. ADMINISTRATIVO | 351305 |         |               | 5     | 0                                               | 0     | 1     |  |
| Depto                                                                          | Descrição                               |        |         |               |       |                                                 |       |       |  |
| 5                                                                              | CAPS ALEGRIA PA 283345/2022 L1          |        |         |               |       |                                                 |       |       |  |

| Código | Descrição               | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|-------------------------|------------|-------------|-----------|
| 1      | Salário                 | 30,00      | 2.500,00    |           |
| 8      | Adicional Insalubridade | 20,00      | 303,60      |           |
| 11     | INSS Sobre Salário      | 12,00      |             | 229,83    |

|              |                |                   |             |                   |                 |
|--------------|----------------|-------------------|-------------|-------------------|-----------------|
|              |                |                   |             | Total Vencimentos | Total Descontos |
|              |                |                   |             | 2.803,60          | 229,83          |
|              |                |                   |             | Total Liquido →   | 2.573,77        |
| Salario Base | Sal.Contr.INSS | Base Calculo FGTS | FGTS do MES | Base Calculo IRRF | Faixa IRRF      |
| 2.500,00     | 2.803,60       | 2.803,60          | 224,29      | 2.803,60          | *****           |

Assinatura

/ /  
Data

|                                                                                |                                         |        |         |               |       |                                                 |       |       |  |
|--------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|--------|---------|---------------|-------|-------------------------------------------------|-------|-------|--|
| AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG<br>RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680<br>07.032.003/0001-56 |                                         |        |         | SOROCABA - SP |       | RECIBO DE PAGAMENTO<br>MENSAL<br>Fevereiro/2025 |       |       |  |
| Código                                                                         | Nome                                    | Cbo    | Empresa | Local         | Depto | Setor                                           | Secao | Folha |  |
| 2592                                                                           | JEAN PAULO VEIGA<br>TEC. ADMINISTRATIVO | 351305 |         |               | 5     | 0                                               | 0     | 1     |  |
| Depto                                                                          | Descrição                               |        |         |               |       |                                                 |       |       |  |
| 5                                                                              | CAPS ALEGRIA PA 283345/2022 L1          |        |         |               |       |                                                 |       |       |  |

| Código | Descrição               | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|-------------------------|------------|-------------|-----------|
| 1      | Salário                 | 30,00      | 2.500,00    |           |
| 8      | Adicional Insalubridade | 20,00      | 303,60      |           |
| 11     | INSS Sobre Salário      | 12,00      |             | 229,83    |

|              |                |                   |             |                   |                 |
|--------------|----------------|-------------------|-------------|-------------------|-----------------|
|              |                |                   |             | Total Vencimentos | Total Descontos |
|              |                |                   |             | 2.803,60          | 229,83          |
|              |                |                   |             | Total Liquido →   | 2.573,77        |
| Salario Base | Sal.Contr.INSS | Base Calculo FGTS | FGTS do MES | Base Calculo IRRF | Faixa IRRF      |
| 2.500,00     | 2.803,60       | 2.803,60          | 224,29      | 2.803,60          | *****           |

Assinatura

/ /  
Data

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO  
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

AGINDO JUNTOS GERAMOS MAIS+  
Mariana Mancio Guia  
Presidente

# CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador: Associacao Beneficente Antonio  
CNPJ/CPF do pagador: 07.032.003/0001-56  
Conta de debitada: 0356-5/003-000003634-0

Convênio: 404375 FOLHA  
Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários  
Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03634-0  
NSA: 1131

Nome do favorecido (a): JEAN PAULO VEIGA  
CPF do favorecido (a): [REDACTED]  
Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente  
Conta destino: 104 - 2084 - 000-732290231-0  
Documento da empresa: 137646037  
Informações  
Valor da efetivação R\$ 2.573,77  
Data da efetivação 06/03/2025

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 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

AGINDO JUNTOS GERAMOS MAIS+  
Mariana Marinho Guia  
Presidente

.....

|                                                     |                                         |                                 |
|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------|---------------------------------|
| <b>Lançamento 00015</b><br>JEFFERSON COSTA DE SOUZA |                                         |                                 |
| <b>Valor</b><br>R\$ 8.158,80                        | <b>Competência</b><br>28/02/2025        | <b>Liquidação</b><br>06/03/2025 |
| <b>Documento</b><br>Holerite                        | <b>Favorecido</b><br>JEFFERSON C. D. S. |                                 |

.....

|                                                                                |                                                      |        |         |               |       |                                                 |       |       |  |
|--------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------|---------|---------------|-------|-------------------------------------------------|-------|-------|--|
| AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG<br>RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680<br>07.032.003/0001-56 |                                                      |        |         | SOROCABA - SP |       | RECIBO DE PAGAMENTO<br>MENSAL<br>Fevereiro/2025 |       |       |  |
| Código                                                                         | Nome                                                 | Cbo    | Empresa | Local         | Depto | Setor                                           | Secao | Folha |  |
| 2617                                                                           | JEFFERSON COSTA DE SOUZA<br>ENFERMEIRO RESP. TÉCNICO | 223505 |         |               | 5     | 0                                               | 0     | 1     |  |
| Depto                                                                          | Descrição                                            |        |         |               |       |                                                 |       |       |  |
| 5                                                                              | CAPS ALEGRIA PA 283345/2022 L1                       |        |         |               |       |                                                 |       |       |  |

| Código | Descrição               | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|-------------------------|------------|-------------|-----------|
| 1      | Salário                 | 30,00      | 5.000,00    |           |
| 8      | Adicional Insalubridade | 20,00      | 303,60      |           |
| 1114   | Horas Extras            |            | 4.499,82    |           |
| 13     | IRRF Sobre Salário      | 27,50      |             | 1.644,62  |

|              |                 |                   |             |                   |                 |
|--------------|-----------------|-------------------|-------------|-------------------|-----------------|
|              |                 |                   |             | Total Vencimentos | Total Descontos |
|              |                 |                   |             | 9.803,42          | 1.644,62        |
|              |                 |                   |             | Total Liquido →   | 8.158,80        |
| Salario Base | Sal.Contr./INSS | Base Calculo FGTS | FGTS do MES | Base Calculo IRRF | Faixa IRRF      |
| 5.000,00     | *****           | 9.803,42          | 784,27      | 9.803,42          | 27,50           |

Assinatura

/ /  
Data

|                                                                                |                                                      |        |         |               |       |                                                 |       |       |
|--------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------|---------|---------------|-------|-------------------------------------------------|-------|-------|
| AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG<br>RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680<br>07.032.003/0001-56 |                                                      |        |         | SOROCABA - SP |       | RECIBO DE PAGAMENTO<br>MENSAL<br>Fevereiro/2025 |       |       |
| Código                                                                         | Nome                                                 | Cbo    | Empresa | Local         | Depto | Setor                                           | Secao | Folha |
| 2617                                                                           | JEFFERSON COSTA DE SOUZA<br>ENFERMEIRO RESP. TÉCNICO | 223505 |         |               | 5     | 0                                               | 0     | 1     |
| Depto                                                                          | Descrição                                            |        |         |               |       |                                                 |       |       |
| 5                                                                              | CAPS ALEGRIA PA 283345/2022 L1                       |        |         |               |       |                                                 |       |       |

| Código | Descrição               | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|-------------------------|------------|-------------|-----------|
| 1      | Salário                 | 30,00      | 5.000,00    |           |
| 8      | Adicional Insalubridade | 20,00      | 303,60      |           |
| 1114   | Horas Extras            |            | 4.499,82    |           |
| 13     | IRRF Sobre Salário      | 27,50      |             | 1.644,62  |

|              |                 |                   |             |                   |                 |
|--------------|-----------------|-------------------|-------------|-------------------|-----------------|
|              |                 |                   |             | Total Vencimentos | Total Descontos |
|              |                 |                   |             | 9.803,42          | 1.644,62        |
|              |                 |                   |             | Total Liquido →   | 8.158,80        |
| Salario Base | Sal.Contr./INSS | Base Calculo FGTS | FGTS do MES | Base Calculo IRRF | Faixa IRRF      |
| 5.000,00     | *****           | 9.803,42          | 784,27      | 9.803,42          | 27,50           |

Assinatura

/ /  
Data

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO  
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG  
Mariana Machado Guita  
Presidente



# CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador: Associacao Beneficente Antonio  
CNPJ/CPF do pagador: 07.032.003/0001-56  
Conta de debitada: 0356-5/003-000003634-0

Convênio: 404375 FOLHA  
Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários  
Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03634-0  
NSA: 1131

Nome do favorecido (a): JEFFERSON COSTA DE SOUZA  
CPF do favorecido (a): [REDACTED]  
Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente  
Conta destino: 104 - 4090 - 000-786994601-0  
Documento da empresa: 137646019  
Informações  
Valor da efetivação R\$ 8.158,80  
Data da efetivação 06/03/2025

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 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

AGINDO JUNTOS GERAMOS MAIS+  
Mariana Mando Guia  
Presidente

.....

|                                                                   |                                           |                                 |
|-------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|---------------------------------|
| <b>Lançamento 00016</b><br>JOANA CELIA DE ALMEIDA MOREIRA CAMARGO |                                           |                                 |
| <b>Valor</b><br>R\$ 1.745,43                                      | <b>Competência</b><br>28/02/2025          | <b>Liquidação</b><br>06/03/2025 |
| <b>Documento</b><br>Holerite                                      | <b>Favorecido</b><br>JOANA C. D. A. M. C. |                                 |

.....

|                                                                                |                                                                |        |         |               |       |       |       |                                                 |  |
|--------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|--------|---------|---------------|-------|-------|-------|-------------------------------------------------|--|
| AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG<br>RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680<br>07.032.003/0001-56 |                                                                |        |         | SOROCABA - SP |       |       |       | RECIBO DE PAGAMENTO<br>MENSAL<br>Fevereiro/2025 |  |
| Código                                                                         | Nome                                                           | Cbo    | Empresa | Local         | Depto | Setor | Secao | Folha                                           |  |
| 2425                                                                           | JOANA CELIA DE ALMEIDA MOREIRA CAMARGO<br>AUXILIAR DE FARMACIA | 521130 |         |               | 5     | 0     | 0     | 1                                               |  |
| Depto Descrição                                                                |                                                                |        |         |               |       |       |       |                                                 |  |
| 5 CAPS ALEGRIA PA 283345/2022 L1                                               |                                                                |        |         |               |       |       |       |                                                 |  |

| Código | Descrição               | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|-------------------------|------------|-------------|-----------|
| 1      | Salário                 | 30,00      | 1.518,00    |           |
| 4      | Salário Família         | 1,00       | 65,00       |           |
| 8      | Adicional Insalubridade | 20,00      | 303,60      |           |
| 11     | INSS Sobre Salário      | 9,00       |             | 141,17    |

|              |                |                   |             |                   |                 |
|--------------|----------------|-------------------|-------------|-------------------|-----------------|
|              |                |                   |             | Total Vencimentos | Total Descontos |
|              |                |                   |             | 1.886,60          | 141,17          |
|              |                |                   |             | Total Liquido →   | 1.745,43        |
| Salário 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

|                                                                                |                                                                |        |         |               |       |       |       |                                                 |  |
|--------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|--------|---------|---------------|-------|-------|-------|-------------------------------------------------|--|
| AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG<br>RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680<br>07.032.003/0001-56 |                                                                |        |         | SOROCABA - SP |       |       |       | RECIBO DE PAGAMENTO<br>MENSAL<br>Fevereiro/2025 |  |
| Código                                                                         | Nome                                                           | Cbo    | Empresa | Local         | Depto | Setor | Secao | Folha                                           |  |
| 2425                                                                           | JOANA CELIA DE ALMEIDA MOREIRA CAMARGO<br>AUXILIAR DE FARMACIA | 521130 |         |               | 5     | 0     | 0     | 1                                               |  |
| Depto Descrição                                                                |                                                                |        |         |               |       |       |       |                                                 |  |
| 5 CAPS ALEGRIA PA 283345/2022 L1                                               |                                                                |        |         |               |       |       |       |                                                 |  |

| Código | Descrição               | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|-------------------------|------------|-------------|-----------|
| 1      | Salário                 | 30,00      | 1.518,00    |           |
| 4      | Salário Família         | 1,00       | 65,00       |           |
| 8      | Adicional Insalubridade | 20,00      | 303,60      |           |
| 11     | INSS Sobre Salário      | 9,00       |             | 141,17    |

|              |                |                   |             |                   |                 |
|--------------|----------------|-------------------|-------------|-------------------|-----------------|
|              |                |                   |             | Total Vencimentos | Total Descontos |
|              |                |                   |             | 1.886,60          | 141,17          |
|              |                |                   |             | Total Liquido →   | 1.745,43        |
| Salário 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

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO  
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

AGINDO JUNTOS GERAMOS MAIS+  
Mariana Maria da Silva  
Presidente



## Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador: Associacao Beneficente Antonio  
CNPJ/CPF do pagador: 07.032.003/0001-56  
Conta de debitada: 0356-5/003-000003634-0

Convênio: 404375 FOLHA  
Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários  
Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03634-0  
NSA: 1131

Nome do favorecido (a): JOANA CELIA DE ALMEIDA MOREIRA  
CPF do favorecido (a): [REDACTED]  
Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente  
Conta destino: 104 - 0356 - 000-727977775-0  
Documento da empresa: 137646027  
Informações  
Valor da efetivação R\$ 1.745,43  
Data da efetivação 06/03/2025

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 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

AGINDO JUNTOS GERAMOS MAIS  
Mariana Manoela Guim  
Presidente

.....

|                                                       |                                       |                                 |
|-------------------------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------|
| <b>Lançamento 00017</b><br>JOSE LUIZ DE CAMPOS FERRAZ |                                       |                                 |
| <b>Valor</b><br>R\$ 3.314,93                          | <b>Competência</b><br>28/02/2025      | <b>Liquidação</b><br>06/03/2025 |
| <b>Documento</b><br>Holerite                          | <b>Favorecido</b><br>JOSE L. D. C. F. |                                 |

.....

|                                                                                |                                             |        |         |               |       |                                                 |       |       |  |
|--------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|--------|---------|---------------|-------|-------------------------------------------------|-------|-------|--|
| AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG<br>RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680<br>07.032.003/0001-56 |                                             |        |         | SOROCABA - SP |       | RECIBO DE PAGAMENTO<br>MENSAL<br>Fevereiro/2025 |       |       |  |
| Código                                                                         | Nome                                        | Cbo    | Empresa | Local         | Depto | Setor                                           | Secao | Folha |  |
| 1121                                                                           | JOSE LUIZ DE CAMPOS FERRAZ<br>ENFERMEIRO(A) | 223505 |         |               | 5     | 0                                               | 0     | 1     |  |
| Depto                                                                          | Descrição                                   |        |         |               |       |                                                 |       |       |  |
| 5                                                                              | CAPS ALEGRIA PA 283345/2022 L1              |        |         |               |       |                                                 |       |       |  |

| 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      | 15,00      |             | 69,32     |

|              |                |                   |             |                   |                 |
|--------------|----------------|-------------------|-------------|-------------------|-----------------|
|              |                |                   |             | Total Vencimentos | Total Descontos |
|              |                |                   |             | 3.724,60          | 409,67          |
|              |                |                   |             | Total Liquido →   | 3.314,93        |
| 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

/ /  
Data

|                                                                                |                                             |        |         |               |       |                                                 |       |       |
|--------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|--------|---------|---------------|-------|-------------------------------------------------|-------|-------|
| AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG<br>RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680<br>07.032.003/0001-56 |                                             |        |         | SOROCABA - SP |       | RECIBO DE PAGAMENTO<br>MENSAL<br>Fevereiro/2025 |       |       |
| Código                                                                         | Nome                                        | Cbo    | Empresa | Local         | Depto | Setor                                           | Secao | Folha |
| 1121                                                                           | JOSE LUIZ DE CAMPOS FERRAZ<br>ENFERMEIRO(A) | 223505 |         |               | 5     | 0                                               | 0     | 1     |
| Depto                                                                          | Descrição                                   |        |         |               |       |                                                 |       |       |
| 5                                                                              | CAPS ALEGRIA PA 283345/2022 L1              |        |         |               |       |                                                 |       |       |

| 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      | 15,00      |             | 69,32     |

|              |                |                   |             |                   |                 |
|--------------|----------------|-------------------|-------------|-------------------|-----------------|
|              |                |                   |             | Total Vencimentos | Total Descontos |
|              |                |                   |             | 3.724,60          | 409,67          |
|              |                |                   |             | Total Liquido →   | 3.314,93        |
| 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

/ /  
Data

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO  
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

AGINDO JUNTOS GERAMOS MAIS  
Mariana Mancio Guiz  
Presidente



# CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador: Associacao Beneficente Antonio  
CNPJ/CPF do pagador: 07.032.003/0001-56  
Conta de debitada: 0356-5/003-000003634-0

Convênio: 404375 FOLHA  
Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários  
Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03634-0  
NSA: 1131

Nome do favorecido (a): JOSE LUIZ DE CAMPOS FERRAZ  
CPF do favorecido: [REDACTED]  
Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente  
Conta destino: 104 - 4090 - 000-793575964-3  
Documento da empresa: 137646018  
Informações  
Valor da efetivação R\$ 3.314,93  
Data da efetivação 06/03/2025

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 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

AGINDO JUNTOS GERAMOS MAIS+  
Mariana Manoela Guia  
Presidente

.....

|                                                     |                                       |                                 |
|-----------------------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------|
| <b>Lançamento 00018</b><br>JOSEANE DE SANTANA MATOS |                                       |                                 |
| <b>Valor</b><br>R\$ 1.680,43                        | <b>Competência</b><br>28/02/2025      | <b>Liquidação</b><br>06/03/2025 |
| <b>Documento</b><br>Holerite                        | <b>Favorecido</b><br>JOSEANE D. S. M. |                                 |

.....

|                                                                                |                                                 |        |         |               |       |       |       |                                                 |  |
|--------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|--------|---------|---------------|-------|-------|-------|-------------------------------------------------|--|
| AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG<br>RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680<br>07.032.003/0001-56 |                                                 |        |         | SOROCABA - SP |       |       |       | RECIBO DE PAGAMENTO<br>MENSAL<br>Fevereiro/2025 |  |
| Código                                                                         | Nome                                            | Cbo    | Empresa | Local         | Depto | Setor | Secao | Folha                                           |  |
| 1403                                                                           | JOSEANE DE SANTANA MATOS<br>AUXILIAR DE LIMPEZA | 514320 |         |               | 5     | 0     | 0     | 1                                               |  |
| Depto Descrição                                                                |                                                 |        |         |               |       |       |       |                                                 |  |
| 5 CAPS ALEGRIA PA 283345/2022 L1                                               |                                                 |        |         |               |       |       |       |                                                 |  |

| 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          |
|              |                |                   |             | 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

/ /  
Data

|                                                                                |                                                 |        |         |               |       |       |       |                                                 |  |
|--------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|--------|---------|---------------|-------|-------|-------|-------------------------------------------------|--|
| AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG<br>RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680<br>07.032.003/0001-56 |                                                 |        |         | SOROCABA - SP |       |       |       | RECIBO DE PAGAMENTO<br>MENSAL<br>Fevereiro/2025 |  |
| Código                                                                         | Nome                                            | Cbo    | Empresa | Local         | Depto | Setor | Secao | Folha                                           |  |
| 1403                                                                           | JOSEANE DE SANTANA MATOS<br>AUXILIAR DE LIMPEZA | 514320 |         |               | 5     | 0     | 0     | 1                                               |  |
| Depto Descrição                                                                |                                                 |        |         |               |       |       |       |                                                 |  |
| 5 CAPS ALEGRIA PA 283345/2022 L1                                               |                                                 |        |         |               |       |       |       |                                                 |  |

| 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          |
|              |                |                   |             | 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

/ /  
Data

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO  
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

AGINDO JUNTOS GERAMOS MAIS  
Mariana Manoel Guis  
Presidente

# CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador: Associacao Beneficente Antonio  
CNPJ/CPF do pagador: 07.032.003/0001-56  
Conta de debitada: 0356-5/003-000003634-0

Convênio: 404375 FOLHA  
Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários  
Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03634-0  
NSA: 1131

Nome do favorecido (a): JOSEANE DE SANTANA MATOS  
CPF do favorecido (a): [REDACTED]  
Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente  
Conta destino: 104 - 0367 - 000-775871647-5  
Documento da empresa: 137646010  
Informações  
Valor da efetivação R\$ 1.680,43  
Data da efetivação 06/03/2025

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 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

AGINDO JUNTOS GERAMOS MAIS  
Mariana Mancini Guiz  
Presidente

.....

|                                                       |                                     |                                 |
|-------------------------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------|
| <b>Lançamento 00019</b><br>KEREN JENYFER CONTI AMARAL |                                     |                                 |
| <b>Valor</b><br>R\$ 4.403,20                          | <b>Competência</b><br>28/02/2025    | <b>Liquidação</b><br>06/03/2025 |
| <b>Documento</b><br>Holerite                          | <b>Favorecido</b><br>KEREN J. C. A. |                                 |

.....

|                                                                                |                                                      |        |         |               |       |                                                 |       |       |  |
|--------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------|---------|---------------|-------|-------------------------------------------------|-------|-------|--|
| AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG<br>RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680<br>07.032.003/0001-56 |                                                      |        |         | SOROCABA - SP |       | RECIBO DE PAGAMENTO<br>MENSAL<br>Fevereiro/2025 |       |       |  |
| Código                                                                         | Nome                                                 | Cbo    | Empresa | Local         | Depto | Setor                                           | Secao | Folha |  |
| 2335                                                                           | KEREN JENYFER CONTI AMARAL<br>GERENTE ADMINISTRATIVO | 142105 |         |               | 5     | 0                                               | 0     | 1     |  |
| Depto                                                                          | Descrição                                            |        |         |               |       |                                                 |       |       |  |
| 5                                                                              | CAPS ALEGRIA PA 283345/2022 L1                       |        |         |               |       |                                                 |       |       |  |

| Código | Descrição               | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|-------------------------|------------|-------------|-----------|
| 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    |

|              |                |                   |             |                   |                 |
|--------------|----------------|-------------------|-------------|-------------------|-----------------|
|              |                |                   |             | Total Vencimentos | Total Descontos |
|              |                |                   |             | 5.403,60          | 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           |

Assinatura

/ /  
Data

|                                                                                |                                                      |        |         |               |       |                                                 |       |       |  |
|--------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------|---------|---------------|-------|-------------------------------------------------|-------|-------|--|
| AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG<br>RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680<br>07.032.003/0001-56 |                                                      |        |         | SOROCABA - SP |       | RECIBO DE PAGAMENTO<br>MENSAL<br>Fevereiro/2025 |       |       |  |
| Código                                                                         | Nome                                                 | Cbo    | Empresa | Local         | Depto | Setor                                           | Secao | Folha |  |
| 2335                                                                           | KEREN JENYFER CONTI AMARAL<br>GERENTE ADMINISTRATIVO | 142105 |         |               | 5     | 0                                               | 0     | 1     |  |
| Depto                                                                          | Descrição                                            |        |         |               |       |                                                 |       |       |  |
| 5                                                                              | CAPS ALEGRIA PA 283345/2022 L1                       |        |         |               |       |                                                 |       |       |  |

| Código | Descrição               | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|-------------------------|------------|-------------|-----------|
| 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    |

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO  
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

AGINDO JUNTOS GERAMOS+ MAIS+  
Mariana Mancio Guia  
Presidente

|              |                |                   |             |                   |                 |
|--------------|----------------|-------------------|-------------|-------------------|-----------------|
|              |                |                   |             | Total Vencimentos | Total Descontos |
|              |                |                   |             | 5.403,60          | 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           |

Assinatura

/ /  
Data



# CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador: Associacao Beneficente Antonio  
CNPJ/CPF do pagador: 07.032.003/0001-56  
Conta de debitada: 0356-5/003-000003634-0

Convênio: 404375 FOLHA  
Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários  
Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03634-0  
NSA: 1131

Nome do favorecido (a): KEREN JENYFER CONTI AMARAL  
CPF do favorecido (a): [REDACTED]  
Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente  
Conta destino: 104 - 0356 - 000-863534289-3  
Documento da empresa: 137646014  
Informações  
Valor da efetivação R\$ 4.403,20  
Data da efetivação 06/03/2025

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 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

AGINDO JUNTOS GERAMOS MAIS  
Mariana Mancio Guiz  
Presidente

.....

|                                                                |                                          |                                 |
|----------------------------------------------------------------|------------------------------------------|---------------------------------|
| <b>Lançamento 00020</b><br>LARISSA MARIANO DOS SANTOS OLIVEIRA |                                          |                                 |
| <b>Valor</b><br>R\$ 1.885,05                                   | <b>Competência</b><br>28/02/2025         | <b>Liquidação</b><br>06/03/2025 |
| <b>Documento</b><br>Holerite                                   | <b>Favorecido</b><br>LARISSA M. D. S. O. |                                 |

.....

|                                                                                                     |                                                      |            |                |                      |              |              |              |                                                                      |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|------------|----------------|----------------------|--------------|--------------|--------------|----------------------------------------------------------------------|--|
| <b>AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG</b><br><b>RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680</b><br><b>07.032.003/0001-56</b> |                                                      |            |                | <b>SOROCABA - SP</b> |              |              |              | <b>RECIBO DE PAGAMENTO</b><br><b>MENSAL</b><br><b>Fevereiro/2025</b> |  |
| <b>Código</b>                                                                                       | <b>Nome</b>                                          | <b>Cbo</b> | <b>Empresa</b> | <b>Local</b>         | <b>Depto</b> | <b>Setor</b> | <b>Secao</b> | <b>Folha</b>                                                         |  |
| 2542                                                                                                | LARISSA MARIANO DOS SANTOS OLIVEIRA<br>RECEPCIONISTA | 422105     |                |                      | 5            | 0            | 0            | 1                                                                    |  |
| <b>Depto Descrição</b>                                                                              |                                                      |            |                |                      |              |              |              |                                                                      |  |
| 5 CAPS ALEGRIA PA 283345/2022 L1                                                                    |                                                      |            |                |                      |              |              |              |                                                                      |  |

| Código | Descrição               | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|-------------------------|------------|-------------|-----------|
| 1      | Salário                 | 30,00      | 1.600,00    |           |
| 4      | Salário Família         | 2,00       | 130,00      |           |
| 8      | Adicional Insalubridade | 20,00      | 303,60      |           |
| 11     | INSS Sobre Salário      | 9,00       |             | 148,55    |

|                     |                       |                          |                    |                          |                        |
|---------------------|-----------------------|--------------------------|--------------------|--------------------------|------------------------|
|                     |                       |                          |                    | <b>Total Vencimentos</b> | <b>Total Descontos</b> |
|                     |                       |                          |                    | 2.033,60                 | 148,55                 |
|                     |                       |                          |                    | <b>Total Liquido →</b>   | 1.885,05               |
| <b>Salario Base</b> | <b>Sal.Contr.INSS</b> | <b>Base Calculo FGTS</b> | <b>FGTS do MES</b> | <b>Base Calculo IRRF</b> | <b>Faixa IRRF</b>      |
| 1.600,00            | 1.903,60              | 1.903,60                 | 152,29             | 1.903,60                 | *****                  |

Assinatura

/

/

Data

|                                                                                                     |                                                      |            |                |                      |              |              |              |                                                                      |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|------------|----------------|----------------------|--------------|--------------|--------------|----------------------------------------------------------------------|--|
| <b>AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG</b><br><b>RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680</b><br><b>07.032.003/0001-56</b> |                                                      |            |                | <b>SOROCABA - SP</b> |              |              |              | <b>RECIBO DE PAGAMENTO</b><br><b>MENSAL</b><br><b>Fevereiro/2025</b> |  |
| <b>Código</b>                                                                                       | <b>Nome</b>                                          | <b>Cbo</b> | <b>Empresa</b> | <b>Local</b>         | <b>Depto</b> | <b>Setor</b> | <b>Secao</b> | <b>Folha</b>                                                         |  |
| 2542                                                                                                | LARISSA MARIANO DOS SANTOS OLIVEIRA<br>RECEPCIONISTA | 422105     |                |                      | 5            | 0            | 0            | 1                                                                    |  |
| <b>Depto Descrição</b>                                                                              |                                                      |            |                |                      |              |              |              |                                                                      |  |
| 5 CAPS ALEGRIA PA 283345/2022 L1                                                                    |                                                      |            |                |                      |              |              |              |                                                                      |  |

| Código | Descrição               | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|-------------------------|------------|-------------|-----------|
| 1      | Salário                 | 30,00      | 1.600,00    |           |
| 4      | Salário Família         | 2,00       | 130,00      |           |
| 8      | Adicional Insalubridade | 20,00      | 303,60      |           |
| 11     | INSS Sobre Salário      | 9,00       |             | 148,55    |

|                     |                       |                          |                    |                          |                        |
|---------------------|-----------------------|--------------------------|--------------------|--------------------------|------------------------|
|                     |                       |                          |                    | <b>Total Vencimentos</b> | <b>Total Descontos</b> |
|                     |                       |                          |                    | 2.033,60                 | 148,55                 |
|                     |                       |                          |                    | <b>Total Liquido →</b>   | 1.885,05               |
| <b>Salario Base</b> | <b>Sal.Contr.INSS</b> | <b>Base Calculo FGTS</b> | <b>FGTS do MES</b> | <b>Base Calculo IRRF</b> | <b>Faixa IRRF</b>      |
| 1.600,00            | 1.903,60              | 1.903,60                 | 152,29             | 1.903,60                 | *****                  |

Assinatura

/

/

Data

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO  
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

AGINDO JUNTOS GERAMOS MAIS:  
Mariana Mancio Guiz  
Presidente

# CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador: Associacao Beneficente Antonio  
CNPJ/CPF do pagador: 07.032.003/0001-56  
Conta de debitada: 0356-5/003-000003634-0

Convênio: 404375 FOLHA  
Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários  
Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03634-0  
NSA: 1131

Nome do favorecido (a): LARISSA MARIANO DOS SANTOS OLI

CPF do favorecido (a): [REDACTED]

Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente

Conta destino: 104 - 1889 - 000-734514739-9

Documento da empresa: 137646028

Informações

Valor da efetivação R\$ 1.885,05

Data da efetivação 06/03/2025

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 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

AGINDO JUNTOS GERAMOS MAIS+  
Mariana Mancini Guia  
Presidente

.....

|                                           |  |  |
|-------------------------------------------|--|--|
| <b>Lançamento 00021</b><br>LARISSA MOGLIO |  |  |
|-------------------------------------------|--|--|

|                              |                                  |                                 |
|------------------------------|----------------------------------|---------------------------------|
| <b>Valor</b><br>R\$ 3.351,58 | <b>Competência</b><br>28/02/2025 | <b>Liquidação</b><br>06/03/2025 |
| <b>Documento</b><br>Holerite | <b>Favorecido</b><br>LARISSA M.  |                                 |

.....

|                                                                                |                                |        |         |               |       |                                                 |       |       |  |
|--------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|--------|---------|---------------|-------|-------------------------------------------------|-------|-------|--|
| AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG<br>RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680<br>07.032.003/0001-56 |                                |        |         | SOROCABA - SP |       | RECIBO DE PAGAMENTO<br>MENSAL<br>Fevereiro/2025 |       |       |  |
| Código                                                                         | Nome                           | Cbo    | Empresa | Local         | Depto | Setor                                           | Secao | Folha |  |
| 2057                                                                           | LARISSA MOGLIA<br>PSICOLOGO(A) | 251510 |         |               | 5     | 0                                               | 0     | 1     |  |
| Depto                                                                          | Descrição                      |        |         |               |       |                                                 |       |       |  |
| 5                                                                              | CAPS ALEGRIA PA 283345/2022 L1 |        |         |               |       |                                                 |       |       |  |

| 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 | Total Descontos |
|              |                |                   |             | 3.806,60          | 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

/ /  
Data

|                                                                                |                                |                                |         |               |       |                                                 |       |       |  |
|--------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|---------|---------------|-------|-------------------------------------------------|-------|-------|--|
| AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG<br>RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680<br>07.032.003/0001-56 |                                |                                |         | SOROCABA - SP |       | RECIBO DE PAGAMENTO<br>MENSAL<br>Fevereiro/2025 |       |       |  |
| Código                                                                         | Nome                           | Cbo                            | Empresa | Local         | Depto | Setor                                           | Secao | Folha |  |
| 2057                                                                           | LARISSA MOGLIA<br>PSICOLOGO(A) | 251510                         |         |               | 5     | 0                                               | 0     | 1     |  |
| Depto                                                                          |                                | Descrição                      |         |               |       |                                                 |       |       |  |
| 5                                                                              |                                | CAPS ALEGRIA PA 283345/2022 L1 |         |               |       |                                                 |       |       |  |

| 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    |

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO  
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

AGINDO JUNTOS GERAMOS MAIS  
Mariana Marcio Guiz  
Presidente

|              |                |                   |             |                   |                 |
|--------------|----------------|-------------------|-------------|-------------------|-----------------|
|              |                |                   |             | Total Vencimentos | Total Descontos |
|              |                |                   |             | 3.806,60          | 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

/ /  
Data



# CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador: Associacao Beneficente Antonio  
CNPJ/CPF do pagador: 07.032.003/0001-56  
Conta de debitada: 0356-5/003-000003634-0

Convênio: 404375 FOLHA  
Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários  
Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03634-0  
NSA: 1131

Nome do favorecido (a): LARISSA MOGLIA  
CPF do favorecido (a): [REDACTED]  
Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente  
Conta destino: 104 - 4984 - 000-746142424-7  
Documento da empresa: 137646031  
Informações  
Valor da efetivação R\$ 3.351,58  
Data da efetivação 06/03/2025

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 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

AGINDO JUNTOS GERAMOS MAIS+  
Mariana Mancini Guimarães  
Presidente

.....

|                                                |                                  |                                 |
|------------------------------------------------|----------------------------------|---------------------------------|
| <b>Lançamento 00022</b><br>LUCAS MENDES SCHOWE |                                  |                                 |
| <b>Valor</b><br>R\$ 3.351,58                   | <b>Competência</b><br>28/02/2025 | <b>Liquidação</b><br>06/03/2025 |
| <b>Documento</b><br>Holerite                   | <b>Favorecido</b><br>LUCAS M. S. |                                 |

.....

|                                                                                |                                     |        |         |               |       |       |       |                                                 |  |
|--------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|--------|---------|---------------|-------|-------|-------|-------------------------------------------------|--|
| AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG<br>RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680<br>07.032.003/0001-56 |                                     |        |         | SOROCABA - SP |       |       |       | RECIBO DE PAGAMENTO<br>MENSAL<br>Fevereiro/2025 |  |
| Código                                                                         | Nome                                | Cbo    | Empresa | Local         | Depto | Setor | Secao | Folha                                           |  |
| 1687                                                                           | LUCAS MENDES SCHOWE<br>PSICOLOGO(A) | 251510 |         |               | 5     | 0     | 0     | 1                                               |  |
| Depto Descrição                                                                |                                     |        |         |               |       |       |       |                                                 |  |
| 5 CAPS ALEGRIA PA 283345/2022 L1                                               |                                     |        |         |               |       |       |       |                                                 |  |

| 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 | Total Descontos |
|              |                |                   |             | 3.806,60          | 455,02          |
|              |                |                   |             | Total Liquido →   | 3.351,58        |
| Salário 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

/ /  
Data

|                                                                                |                                     |        |         |               |       |       |       |                                                 |  |
|--------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|--------|---------|---------------|-------|-------|-------|-------------------------------------------------|--|
| AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG<br>RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680<br>07.032.003/0001-56 |                                     |        |         | SOROCABA - SP |       |       |       | RECIBO DE PAGAMENTO<br>MENSAL<br>Fevereiro/2025 |  |
| Código                                                                         | Nome                                | Cbo    | Empresa | Local         | Depto | Setor | Secao | Folha                                           |  |
| 1687                                                                           | LUCAS MENDES SCHOWE<br>PSICOLOGO(A) | 251510 |         |               | 5     | 0     | 0     | 1                                               |  |
| Depto Descrição                                                                |                                     |        |         |               |       |       |       |                                                 |  |
| 5 CAPS ALEGRIA PA 283345/2022 L1                                               |                                     |        |         |               |       |       |       |                                                 |  |

| 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 | Total Descontos |
|              |                |                   |             | 3.806,60          | 455,02          |
|              |                |                   |             | Total Liquido →   | 3.351,58        |
| Salário 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

/ /  
Data

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO  
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

AGINDO JUNTOS GERAMOS MAIS+  
Mariana Machado Guia  
Presidente

# CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador: Associacao Beneficente Antonio  
CNPJ/CPF do pagador: 07.032.003/0001-56  
Conta de debitada: 0356-5/003-000003634-0

Convênio: 404375 FOLHA  
Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários  
Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03634-0  
NSA: 1131

Nome do favorecido (a): LUCAS MENDES SCHOWE  
CPF do favorecido (a): [REDACTED]  
Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente  
Conta destino: 104 - 0800 - 000-747682259-6  
Documento da empresa: 137646033  
Informações  
Valor da efetivação R\$ 3.351,58  
Data da efetivação 06/03/2025

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 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

AGINDO JUNTOS GERAMOS MAIS+  
Mariana Mancio Guia  
Presidente

.....

|                                                     |                                       |                                 |
|-----------------------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------|
| <b>Lançamento 00023</b><br>LUCIANA DE SANTANA MATOS |                                       |                                 |
| <b>Valor</b><br>R\$ 1.680,43                        | <b>Competência</b><br>28/02/2025      | <b>Liquidação</b><br>06/03/2025 |
| <b>Documento</b><br>Holerite                        | <b>Favorecido</b><br>LUCIANA D. S. M. |                                 |

.....

|                                                                                |                                                 |        |         |       |               |       |                                                 |       |  |
|--------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|--------|---------|-------|---------------|-------|-------------------------------------------------|-------|--|
| AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG<br>RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680<br>07.032.003/0001-56 |                                                 |        |         |       | SOROCABA - SP |       | RECIBO DE PAGAMENTO<br>MENSAL<br>Fevereiro/2025 |       |  |
| Código                                                                         | Nome                                            | Cbo    | Empresa | Local | Depto         | Setor | Secao                                           | Folha |  |
| 673                                                                            | LUCIANA DE SANTANA MATOS<br>AUXILIAR DE LIMPEZA | 514320 |         |       | 5             | 0     | 0                                               | 1     |  |
| Depto                                                                          | Descrição                                       |        |         |       |               |       |                                                 |       |  |
| 5                                                                              | CAPS ALEGRIA PA 283345/2022 L1                  |        |         |       |               |       |                                                 |       |  |

| 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          |
|              |                |                   |             |                   | Total Liquido →   | 1.680,43        |
| Salário Base | Sal.Contr.JNSS | 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

|                                                                                |                                                 |        |         |               |       |                                                 |       |       |  |
|--------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|--------|---------|---------------|-------|-------------------------------------------------|-------|-------|--|
| AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG<br>RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680<br>07.032.003/0001-56 |                                                 |        |         | SOROCABA - SP |       | RECIBO DE PAGAMENTO<br>MENSAL<br>Fevereiro/2025 |       |       |  |
| Código                                                                         | Nome                                            | Cbo    | Empresa | Local         | Depto | Setor                                           | Secao | Folha |  |
| 673                                                                            | LUCIANA DE SANTANA MATOS<br>AUXILIAR DE LIMPEZA | 514320 |         |               | 5     | 0                                               | 0     | 1     |  |
| Depto                                                                          | Descrição                                       |        |         |               |       |                                                 |       |       |  |
| 5                                                                              | CAPS ALEGRIA PA 283345/2022 L1                  |        |         |               |       |                                                 |       |       |  |

| 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          |
|              |                |                   |             |                   | Total Liquido →   | 1.680,43        |
| Salário Base | Sal.Contr.JNSS | 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

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO  
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

AGINDO JUNTOS GERAMOS MAIS  
Mariana Mançô Góia  
Presidente



# CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador: Associacao Beneficente Antonio  
CNPJ/CPF do pagador: 07.032.003/0001-56  
Conta de debitada: 0356-5/003-000003634-0

Convênio: 404375 FOLHA  
Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários  
Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03634-0  
NSA: 1131

Nome do favorecido (a): LUCIANA DE SANTANA MATOS  
CPF do favorecido (a): [REDACTED]  
Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente  
Conta destino: 104 - 0367 - 000-875667253-3  
Documento da empresa: 137646006  
Informações  
Valor da efetivação R\$ 1.680,43  
Data da efetivação 06/03/2025

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 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

AGINDO JUNTOS GERAMOS MAIS  
Mariana Márcio Guimarães  
Presidente

.....

|                                                         |                                       |                                 |
|---------------------------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------|
| <b>Lançamento 00024</b><br>LUCIANA MARA MESADRI ABRAHAO |                                       |                                 |
| <b>Valor</b><br>R\$ 3.351,58                            | <b>Competência</b><br>28/02/2025      | <b>Liquidação</b><br>06/03/2025 |
| <b>Documento</b><br>Holerite                            | <b>Favorecido</b><br>LUCIANA M. M. A. |                                 |

.....

|                                                                                |                                              |        |         |               |       |                                                 |       |       |  |
|--------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|--------|---------|---------------|-------|-------------------------------------------------|-------|-------|--|
| AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG<br>RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680<br>07.032.003/0001-56 |                                              |        |         | SOROCABA - SP |       | RECIBO DE PAGAMENTO<br>MENSAL<br>Fevereiro/2025 |       |       |  |
| Código                                                                         | Nome                                         | Cbo    | Empresa | Local         | Depto | Setor                                           | Secao | Folha |  |
| 2336                                                                           | LUCIANA MARA MESADRI ABRAHAO<br>PSICOLOGO(A) | 251510 |         |               | 5     | 0                                               | 0     | 1     |  |
| Depto                                                                          | Descrição                                    |        |         |               |       |                                                 |       |       |  |
| 5                                                                              | CAPS ALEGRIA PA 283345/2022 L1               |        |         |               |       |                                                 |       |       |  |

| Código | Descrição                     | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|-------------------------------|------------|-------------|-----------|
| 1      | Salário                       | 19,00      | 2.218,57    |           |
| 8      | Adicional Insalubridade       | 20,00      | 303,60      |           |
| 220    | Salário Afast Pago Empregador | 11,00      | 1.284,43    |           |
| 11     | INSS Sobre Salário            | 12,00      |             | 350,19    |
| 13     | IRRF Sobre Salário            | 15,00      |             | 104,83    |

|              |                |                   |             |                   |                 |
|--------------|----------------|-------------------|-------------|-------------------|-----------------|
|              |                |                   |             | Total Vencimentos | Total Descontos |
|              |                |                   |             | 3.806,60          | 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

Data

|                                                                                |                                              |        |         |               |       |                                                 |       |       |
|--------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|--------|---------|---------------|-------|-------------------------------------------------|-------|-------|
| AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG<br>RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680<br>07.032.003/0001-56 |                                              |        |         | SOROCABA - SP |       | RECIBO DE PAGAMENTO<br>MENSAL<br>Fevereiro/2025 |       |       |
| Código                                                                         | Nome                                         | Cbo    | Empresa | Local         | Depto | Setor                                           | Secao | Folha |
| 2336                                                                           | LUCIANA MARA MESADRI ABRAHAO<br>PSICOLOGO(A) | 251510 |         |               | 5     | 0                                               | 0     | 1     |
| Depto                                                                          | Descrição                                    |        |         |               |       |                                                 |       |       |
| 5                                                                              | CAPS ALEGRIA PA 283345/2022 L1               |        |         |               |       |                                                 |       |       |

| Código | Descrição                     | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|-------------------------------|------------|-------------|-----------|
| 1      | Salário                       | 19,00      | 2.218,57    |           |
| 8      | Adicional Insalubridade       | 20,00      | 303,60      |           |
| 220    | Salário Afast Pago Empregador | 11,00      | 1.284,43    |           |
| 11     | INSS Sobre Salário            | 12,00      |             | 350,19    |
| 13     | IRRF Sobre Salário            | 15,00      |             | 104,83    |

|              |                |                   |             |                   |                 |
|--------------|----------------|-------------------|-------------|-------------------|-----------------|
|              |                |                   |             | Total Vencimentos | Total Descontos |
|              |                |                   |             | 3.806,60          | 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

Data

PAGO COM RECURSOS DE CONVENIO  
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

AGINDO JUNTOS GERAMOS MAIS+  
Mariana Maria da Guia  
Presidente

# CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador: Associacao Beneficente Antonio  
CNPJ/CPF do pagador: 07.032.003/0001-56  
Conta de debitada: 0356-5/003-000003634-0

Convênio: 404375 FOLHA  
Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários  
Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03634-0  
NSA: 1131

Nome do favorecido (a): LUCIANA MARA MESADRI ABRAHAO  
CPF do favorecido (a): [REDACTED]  
Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente  
Conta destino: 104 - 2757 - 000-795775539-0  
Documento da empresa: 137646032  
Informações  
Valor da efetivação R\$ 3.351,58  
Data da efetivação 06/03/2025

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 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

AGINDO JUNTOS GERAMOS MAIS  
Mariana Mancio Guiz  
Presidente

.....

|                                                           |                                        |                                 |
|-----------------------------------------------------------|----------------------------------------|---------------------------------|
| <b>Lançamento 00025</b><br>MARIA LETICIA DE LIMA FERREIRA |                                        |                                 |
| <b>Valor</b><br>R\$ 1.756,58                              | <b>Competência</b><br>28/02/2025       | <b>Liquidação</b><br>06/03/2025 |
| <b>Documento</b><br>Holerite                              | <b>Favorecido</b><br>Maria L. d. L. F. |                                 |

.....

|                                                                                                     |                                                   |            |                |                      |              |              |              |                                                                      |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|------------|----------------|----------------------|--------------|--------------|--------------|----------------------------------------------------------------------|--|
| <b>AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG</b><br><b>RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680</b><br><b>07.032.003/0001-56</b> |                                                   |            |                | <b>SOROCABA - SP</b> |              |              |              | <b>RECIBO DE PAGAMENTO</b><br><b>MENSAL</b><br><b>Fevereiro/2025</b> |  |
| <b>Código</b>                                                                                       | <b>Nome</b>                                       | <b>Cbo</b> | <b>Empresa</b> | <b>Local</b>         | <b>Depto</b> | <b>Setor</b> | <b>Secao</b> | <b>Folha</b>                                                         |  |
| 2725                                                                                                | MARIA LETICIA DE LIMA FERREIRA<br>TEC. ENFERMAGEM | 322205     |                |                      | 5            | 0            | 0            | 1                                                                    |  |
| <b>Depto Descrição</b>                                                                              |                                                   |            |                |                      |              |              |              |                                                                      |  |
| 5 CAPS ALEGRIA PA 283345/2022 L1                                                                    |                                                   |            |                |                      |              |              |              |                                                                      |  |

| <b>Código</b> | <b>Descrição</b>        | <b>Referência</b> | <b>Vencimentos</b> | <b>Descontos</b> |
|---------------|-------------------------|-------------------|--------------------|------------------|
| 1             | Salário                 | 24,00             | 1.662,40           |                  |
| 8             | Adicional Insalubridade | 20,00             | 242,88             |                  |
| 11            | INSS Sobre Salário      | 9,00              |                    | 148,70           |

|                     |                       |                          |                    |                          |                        |
|---------------------|-----------------------|--------------------------|--------------------|--------------------------|------------------------|
|                     |                       |                          |                    | <b>Total Vencimentos</b> | <b>Total Descontos</b> |
|                     |                       |                          |                    | 1.905,28                 | 148,70                 |
|                     |                       |                          |                    | <b>Total Liquido →</b>   | <b>1.756,58</b>        |
| <b>Salário Base</b> | <b>Sal.Contr.JNSS</b> | <b>Base Calculo FGTS</b> | <b>FGTS do MES</b> | <b>Base Calculo IRRF</b> | <b>Faixa IRRF</b>      |
| 2.078,00            | 1.905,28              | 1.905,28                 | 152,42             | 1.905,28                 | *****                  |

Assinatura

Data

|                                                                                                     |                                                   |            |                |                      |              |              |              |                                                                      |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|------------|----------------|----------------------|--------------|--------------|--------------|----------------------------------------------------------------------|--|
| <b>AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG</b><br><b>RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680</b><br><b>07.032.003/0001-56</b> |                                                   |            |                | <b>SOROCABA - SP</b> |              |              |              | <b>RECIBO DE PAGAMENTO</b><br><b>MENSAL</b><br><b>Fevereiro/2025</b> |  |
| <b>Código</b>                                                                                       | <b>Nome</b>                                       | <b>Cbo</b> | <b>Empresa</b> | <b>Local</b>         | <b>Depto</b> | <b>Setor</b> | <b>Secao</b> | <b>Folha</b>                                                         |  |
| 2725                                                                                                | MARIA LETICIA DE LIMA FERREIRA<br>TEC. ENFERMAGEM | 322205     |                |                      | 5            | 0            | 0            | 1                                                                    |  |
| <b>Depto Descrição</b>                                                                              |                                                   |            |                |                      |              |              |              |                                                                      |  |
| 5 CAPS ALEGRIA PA 283345/2022 L1                                                                    |                                                   |            |                |                      |              |              |              |                                                                      |  |

| <b>Código</b> | <b>Descrição</b>        | <b>Referência</b> | <b>Vencimentos</b> | <b>Descontos</b> |
|---------------|-------------------------|-------------------|--------------------|------------------|
| 1             | Salário                 | 24,00             | 1.662,40           |                  |
| 8             | Adicional Insalubridade | 20,00             | 242,88             |                  |
| 11            | INSS Sobre Salário      | 9,00              |                    | 148,70           |

|                     |                       |                          |                    |                          |                        |
|---------------------|-----------------------|--------------------------|--------------------|--------------------------|------------------------|
|                     |                       |                          |                    | <b>Total Vencimentos</b> | <b>Total Descontos</b> |
|                     |                       |                          |                    | 1.905,28                 | 148,70                 |
|                     |                       |                          |                    | <b>Total Liquido →</b>   | <b>1.756,58</b>        |
| <b>Salário Base</b> | <b>Sal.Contr.JNSS</b> | <b>Base Calculo FGTS</b> | <b>FGTS do MES</b> | <b>Base Calculo IRRF</b> | <b>Faixa IRRF</b>      |
| 2.078,00            | 1.905,28              | 1.905,28                 | 152,42             | 1.905,28                 | *****                  |

Assinatura

Data

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO  
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

AGINDO JUNTOS GERAMOS MAIS-  
Mariana Vancio Gmiz  
Presidente



# CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador: Associacao Beneficente Antonio  
CNPJ/CPF do pagador: 07.032.003/0001-56  
Conta de debitada: 0356-5/003-000003634-0

Convênio: 404375 FOLHA  
Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários  
Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03634-0  
NSA: 1131

Nome do favorecido (a): MARIA LETICIA DE LIMA FERREIRA  
CPF do favorecido (a): [REDACTED]  
Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente  
Conta destino: 104 - 2084 - 000-728603799-5  
Documento da empresa: 137646002  
Informações  
Valor da efetivação R\$ 1.756,58  
Data da efetivação 06/03/2025

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 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

AGINDO JUNTOS GERAMOS MAIS+  
Mariana Mancio Guia  
Presidente

.....

|                                                      |                                       |                                 |
|------------------------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------|
| <b>Lançamento 00026</b><br>MATHEUS ANISIO DOS SANTOS |                                       |                                 |
| <b>Valor</b><br>R\$ 2.103,53                         | <b>Competência</b><br>28/02/2025      | <b>Liquidação</b><br>06/03/2025 |
| <b>Documento</b><br>Holerite                         | <b>Favorecido</b><br>MATHEUS A. D. S. |                                 |

.....

|                                                                                |                                              |        |         |               |       |                                                 |       |       |  |
|--------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|--------|---------|---------------|-------|-------------------------------------------------|-------|-------|--|
| AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG<br>RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680<br>07.032.003/0001-56 |                                              |        |         | SOROCABA - SP |       | RECIBO DE PAGAMENTO<br>MENSAL<br>Fevereiro/2025 |       |       |  |
| Código                                                                         | Nome                                         | Cbo    | Empresa | Local         | Depto | Setor                                           | Secao | Folha |  |
| 2529                                                                           | MATHEUS ANISIO DOS SANTOS<br>TEC. ENFERMAGEM | 322205 |         |               | 5     | 0                                               | 0     | 1     |  |
| Depto                                                                          | Descrição                                    |        |         |               |       |                                                 |       |       |  |
| 5                                                                              | CAPS ALEGRIA PA 283345/2022 L1               |        |         |               |       |                                                 |       |       |  |

| Código | Descrição               | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|-------------------------|------------|-------------|-----------|
| 1      | Salário                 | 30,00      | 2.078,00    |           |
| 8      | Adicional Insalubridade | 20,00      | 303,60      |           |
| 152    | DSR Adicional Noturno   |            | 5,59        |           |
| 1083   | Adicional Noturno 45%   | 7,00       | 36,37       |           |
| 11     | INSS Sobre Salário      | 9,00       |             | 195,35    |
| 109    | Desc. Vale Transporte   | 6,00       |             | 124,68    |

|                          |                            |                               |                       |                               |                               |                           |
|--------------------------|----------------------------|-------------------------------|-----------------------|-------------------------------|-------------------------------|---------------------------|
| FELIZ ANIVERSÁRIO!!!     |                            |                               |                       |                               | Total Vencimentos<br>2.423,56 | Total Descontos<br>320,03 |
|                          |                            |                               |                       |                               | Total Líquido →               | 2.103,53                  |
| Salario Base<br>2.078,00 | Sal.Contr.INSS<br>2.423,56 | Base Calculo FGTS<br>2.423,56 | FGTS do MES<br>193,88 | Base Calculo IRRF<br>2.423,56 | Faixa IRRF<br>*****           |                           |

Assinatura

/ /

Data

|                                                                                |                                              |        |         |               |       |                                                 |       |       |  |
|--------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|--------|---------|---------------|-------|-------------------------------------------------|-------|-------|--|
| AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG<br>RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680<br>07.032.003/0001-56 |                                              |        |         | SOROCABA - SP |       | RECIBO DE PAGAMENTO<br>MENSAL<br>Fevereiro/2025 |       |       |  |
| Código                                                                         | Nome                                         | Cbo    | Empresa | Local         | Depto | Setor                                           | Secao | Folha |  |
| 2529                                                                           | MATHEUS ANISIO DOS SANTOS<br>TEC. ENFERMAGEM | 322205 |         |               | 5     | 0                                               | 0     | 1     |  |
| Depto                                                                          | Descrição                                    |        |         |               |       |                                                 |       |       |  |
| 5                                                                              | CAPS ALEGRIA PA 283345/2022 L1               |        |         |               |       |                                                 |       |       |  |

| Código | Descrição               | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|-------------------------|------------|-------------|-----------|
| 1      | Salário                 | 30,00      | 2.078,00    |           |
| 8      | Adicional Insalubridade | 20,00      | 303,60      |           |
| 152    | DSR Adicional Noturno   |            | 5,59        |           |
| 1083   | Adicional Noturno 45%   | 7,00       | 36,37       |           |
| 11     | INSS Sobre Salário      | 9,00       |             | 195,35    |
| 109    | Desc. Vale Transporte   | 6,00       |             | 124,68    |

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO  
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

AGINDO JUNTOS GERAMOS MAIS  
Mariana Mariano Gili  
Presidente

|                          |                            |                               |                       |                               |                               |                           |
|--------------------------|----------------------------|-------------------------------|-----------------------|-------------------------------|-------------------------------|---------------------------|
| FELIZ ANIVERSÁRIO!!!     |                            |                               |                       |                               | Total Vencimentos<br>2.423,56 | Total Descontos<br>320,03 |
|                          |                            |                               |                       |                               | Total Líquido →               | 2.103,53                  |
| Salario Base<br>2.078,00 | Sal.Contr.INSS<br>2.423,56 | Base Calculo FGTS<br>2.423,56 | FGTS do MES<br>193,88 | Base Calculo IRRF<br>2.423,56 | Faixa IRRF<br>*****           |                           |

Assinatura

/ /

Data

# CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador: Associacao Beneficente Antonio  
CNPJ/CPF do pagador: 07.032.003/0001-56  
Conta de debitada: 0356-5/003-000003634-0

Convênio: 404375 FOLHA  
Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários  
Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03634-0  
NSA: 1131

**Nome do favorecido (a):** MATHEUS ANISIO DOS SANTOS

CPF do favorecido ( ): [REDACTED]

Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente

Conta destino: 104 - 4090 - 000-734453009-1

Documento da empresa: 137646005

Informações

Valor da efetivação R\$ 2.103,53

Data da efetivação 06/03/2025

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 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

AGINDO JUNTOS GERAMOS MAIS  
Mariana Marinho Gomes  
Presidente

.....

|                                                        |                                       |                                 |
|--------------------------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------|
| <b>Lançamento 00027</b><br>MATHEUS ROGERIO CAMPOS ROSA |                                       |                                 |
| <b>Valor</b><br>R\$ 2.682,43                           | <b>Competência</b><br>28/02/2025      | <b>Liquidação</b><br>06/03/2025 |
| <b>Documento</b><br>Holerite                           | <b>Favorecido</b><br>MATHEUS R. C. R. |                                 |

.....

|                                                                                |                                                |        |         |       |               |       |                                                 |       |  |
|--------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|--------|---------|-------|---------------|-------|-------------------------------------------------|-------|--|
| AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG<br>RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680<br>07.032.003/0001-56 |                                                |        |         |       | SOROCABA - SP |       | RECIBO DE PAGAMENTO<br>MENSAL<br>Fevereiro/2025 |       |  |
| Código                                                                         | Nome                                           | Cbo    | Empresa | Local | Depto         | Setor | Secao                                           | Folha |  |
| 675                                                                            | MATHEUS ROGERIO CAMPOS ROSA<br>TEC. ENFERMAGEM | 322205 |         |       | 5             | 0     | 0                                               | 1     |  |
| Depto                                                                          | Descrição                                      |        |         |       |               |       |                                                 |       |  |
| 5                                                                              | CAPS ALEGRIA PA 283345/2022 L1                 |        |         |       |               |       |                                                 |       |  |

| Código | Descrição               | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|-------------------------|------------|-------------|-----------|
| 1      | Salário                 | 30,00      | 2.078,00    |           |
| 8      | Adicional Insalubridade | 20,00      | 303,60      |           |
| 152    | DSR Adicional Noturno   |            | 72,73       |           |
| 1083   | Adicional Noturno 45%   | 91,00      | 472,75      |           |
| 11     | INSS Sobre Salário      | 12,00      |             | 244,65    |

|              |                |                   |             |                   |                               |                           |
|--------------|----------------|-------------------|-------------|-------------------|-------------------------------|---------------------------|
|              |                |                   |             |                   | Total Vencimentos<br>2.927,08 | Total Descontos<br>244,65 |
|              |                |                   |             |                   | Total Liquido →               | 2.682,43                  |
| Salario Base | Sal.Contr.INSS | Base Calculo FGTS | FGTS do MES | Base Calculo IRRF | Faixa IRRF                    |                           |
| 2.078,00     | 2.927,08       | 2.927,08          | 234,17      | 2.927,08          | *****                         |                           |

Assinatura

Data

|                                                                                |                                                |        |         |               |       |                                                 |       |       |  |
|--------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|--------|---------|---------------|-------|-------------------------------------------------|-------|-------|--|
| AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG<br>RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680<br>07.032.003/0001-56 |                                                |        |         | SOROCABA - SP |       | RECIBO DE PAGAMENTO<br>MENSAL<br>Fevereiro/2025 |       |       |  |
| Código                                                                         | Nome                                           | Cbo    | Empresa | Local         | Depto | Setor                                           | Secao | Folha |  |
| 675                                                                            | MATHEUS ROGERIO CAMPOS ROSA<br>TEC. ENFERMAGEM | 322205 |         |               | 5     | 0                                               | 0     | 1     |  |
| Depto                                                                          | Descrição                                      |        |         |               |       |                                                 |       |       |  |
| 5                                                                              | CAPS ALEGRIA PA 283345/2022 L1                 |        |         |               |       |                                                 |       |       |  |

| Código | Descrição               | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|-------------------------|------------|-------------|-----------|
| 1      | Salário                 | 30,00      | 2.078,00    |           |
| 8      | Adicional Insalubridade | 20,00      | 303,60      |           |
| 152    | DSR Adicional Noturno   |            | 72,73       |           |
| 1083   | Adicional Noturno 45%   | 91,00      | 472,75      |           |
| 11     | INSS Sobre Salário      | 12,00      |             | 244,65    |

|              |                |                   |             |                   |                               |                           |
|--------------|----------------|-------------------|-------------|-------------------|-------------------------------|---------------------------|
|              |                |                   |             |                   | Total Vencimentos<br>2.927,08 | Total Descontos<br>244,65 |
|              |                |                   |             |                   | Total Liquido →               | 2.682,43                  |
| Salario Base | Sal.Contr.INSS | Base Calculo FGTS | FGTS do MES | Base Calculo IRRF | Faixa IRRF                    |                           |
| 2.078,00     | 2.927,08       | 2.927,08          | 234,17      | 2.927,08          | *****                         |                           |

Assinatura

Data

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO  
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

AGINDO JUNTOS GERAMOS MAIS  
Mariana Marinho Guiza  
Presidente



# CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador: Associacao Beneficente Antonio  
CNPJ/CPF do pagador: 07.032.003/0001-56  
Conta de debitada: 0356-5/003-000003634-0

Convênio: 404375 FOLHA  
Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários  
Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03634-0  
NSA: 1131

Nome do favorecido (a): MATHEUS ROGERIO CAMPOS ROSA  
CPF do favorecido (a): [REDACTED]  
Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente  
Conta destino: 104 - 4090 - 000-875658042-6  
Documento da empresa: 137646029  
Informações  
Valor da efetivação R\$ 2.682,43  
Data da efetivação 06/03/2025

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 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

AGINDO JUNTOS GERAMOS MAIS  
Mariana Mancio Guiz  
Presidente

.....

|                                                 |                                     |                                 |
|-------------------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------|
| <b>Lançamento 00028</b><br>PAULO DA SILVA VITOR |                                     |                                 |
| <b>Valor</b><br>R\$ 1.755,05                    | <b>Competência</b><br>28/02/2025    | <b>Liquidação</b><br>06/03/2025 |
| <b>Documento</b><br>Holerite                    | <b>Favorecido</b><br>PAULO D. S. V. |                                 |

.....

|                                                                                |                                       |                                |         |               |       |                                                 |       |       |
|--------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------|---------|---------------|-------|-------------------------------------------------|-------|-------|
| AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG<br>RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680<br>07.032.003/0001-56 |                                       |                                |         | SOROCABA - SP |       | RECIBO DE PAGAMENTO<br>MENSAL<br>Fevereiro/2025 |       |       |
| Código                                                                         | Nome                                  | Cbo                            | Empresa | Local         | Depto | Setor                                           | Secao | Folha |
| 2623                                                                           | PAULO DA SILVA VITOR<br>RECEPCIONISTA | 422105                         |         |               | 5     | 0                                               | 0     | 1     |
| Depto                                                                          |                                       | Descrição                      |         |               |       |                                                 |       |       |
| 5                                                                              |                                       | CAPS ALEGRIA PA 283345/2022 L1 |         |               |       |                                                 |       |       |

| Código | Descrição               | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|-------------------------|------------|-------------|-----------|
| 1      | Salário                 | 30,00      | 1.600,00    |           |
| 8      | Adicional Insalubridade | 20,00      | 303,60      |           |
| 11     | INSS Sobre Salário      | 9,00       |             | 148,55    |

|              |                |                   |             |                   |                   |                 |
|--------------|----------------|-------------------|-------------|-------------------|-------------------|-----------------|
|              |                |                   |             |                   | Total Vencimentos | Total Descontos |
|              |                |                   |             |                   | 1.903,60          | 148,55          |
|              |                |                   |             |                   | Total Liquido →   | 1.755,05        |
| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Calculo FGTS | FGTS do MES | Base Calculo IRRF | Faixa IRRF        |                 |
| 1.600,00     | 1.903,60       | 1.903,60          | 152,29      | 1.903,60          | *****             |                 |

Assinatura

Data

|                                                                                |                                       |                                |         |               |       |                                                 |       |       |
|--------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------|---------|---------------|-------|-------------------------------------------------|-------|-------|
| AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG<br>RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680<br>07.032.003/0001-56 |                                       |                                |         | SOROCABA - SP |       | RECIBO DE PAGAMENTO<br>MENSAL<br>Fevereiro/2025 |       |       |
| Código                                                                         | Nome                                  | Cbo                            | Empresa | Local         | Depto | Setor                                           | Secao | Folha |
| 2623                                                                           | PAULO DA SILVA VITOR<br>RECEPCIONISTA | 422105                         |         |               | 5     | 0                                               | 0     | 1     |
| Depto                                                                          |                                       | Descrição                      |         |               |       |                                                 |       |       |
| 5                                                                              |                                       | CAPS ALEGRIA PA 283345/2022 L1 |         |               |       |                                                 |       |       |

| Código | Descrição               | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|-------------------------|------------|-------------|-----------|
| 1      | Salário                 | 30,00      | 1.600,00    |           |
| 8      | Adicional Insalubridade | 20,00      | 303,60      |           |
| 11     | INSS Sobre Salário      | 9,00       |             | 148,55    |

|              |                |                   |             |                   |                   |                 |
|--------------|----------------|-------------------|-------------|-------------------|-------------------|-----------------|
|              |                |                   |             |                   | Total Vencimentos | Total Descontos |
|              |                |                   |             |                   | 1.903,60          | 148,55          |
|              |                |                   |             |                   | Total Liquido →   | 1.755,05        |
| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Calculo FGTS | FGTS do MES | Base Calculo IRRF | Faixa IRRF        |                 |
| 1.600,00     | 1.903,60       | 1.903,60          | 152,29      | 1.903,60          | *****             |                 |

Assinatura

Data

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO  
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

AGINDO JUNTOS GERAMOS MAIS-  
Mariana Mancio Guia  
Presidente

# CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador: Associacao Beneficente Antonio  
CNPJ/CPF do pagador: 07.032.003/0001-56  
Conta de debitada: 0356-5/003-000003634-0

Convênio: 404375 FOLHA  
Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários  
Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03634-0  
NSA: 1131

Nome do favorecido (a): PAULO DA SILVA VITOR  
CPF do favorecido (a): [REDACTED]  
Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente  
Conta destino: 104 - 3499 - 000-731264667-1  
Documento da empresa: 137646034  
Informações  
Valor da efetivação R\$ 1.755,05  
Data da efetivação 06/03/2025

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 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

AGINDO JUNTOS GERAMOS MAIS  
Mariana Mantovani Guida  
Presidente

.....

|                                                             |                                        |                                 |
|-------------------------------------------------------------|----------------------------------------|---------------------------------|
| <b>Lançamento 00029</b><br>PAULO HENRIQUE TEIXEIRA DA SILVA |                                        |                                 |
| <b>Valor</b><br>R\$ 2.682,43                                | <b>Competência</b><br>28/02/2025       | <b>Liquidação</b><br>06/03/2025 |
| <b>Documento</b><br>Holerite                                | <b>Favorecido</b><br>PAULO H. T. D. S. |                                 |

.....

|                                                                                |                                                     |        |         |       |               |       |                                                 |       |  |
|--------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|--------|---------|-------|---------------|-------|-------------------------------------------------|-------|--|
| AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG<br>RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680<br>07.032.003/0001-56 |                                                     |        |         |       | SOROCABA - SP |       | RECIBO DE PAGAMENTO<br>MENSAL<br>Fevereiro/2025 |       |  |
| Código                                                                         | Nome                                                | Cbo    | Empresa | Local | Depto         | Setor | Secao                                           | Folha |  |
| 677                                                                            | PAULO HENRIQUE TEIXEIRA DA SILVA<br>TEC. ENFERMAGEM | 322205 |         |       | 5             | 0     | 0                                               | 1     |  |
| Depto                                                                          | Descrição                                           |        |         |       |               |       |                                                 |       |  |
| 5                                                                              | CAPS ALEGRIA PA 283345/2022 L1                      |        |         |       |               |       |                                                 |       |  |

| Código | Descrição               | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|-------------------------|------------|-------------|-----------|
| 1      | Salário                 | 30,00      | 2.078,00    |           |
| 8      | Adicional Insalubridade | 20,00      | 303,60      |           |
| 152    | DSR Adicional Noturno   |            | 72,73       |           |
| 1083   | Adicional Noturno 45%   | 91,00      | 472,75      |           |
| 11     | INSS Sobre Salário      | 12,00      |             | 244,65    |

|              |                |                   |             |                   |                 |
|--------------|----------------|-------------------|-------------|-------------------|-----------------|
|              |                |                   |             | Total Vencimentos | Total Descontos |
|              |                |                   |             | 2.927,08          | 244,65          |
|              |                |                   |             | Total Liquido →   | 2.682,43        |
| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Calculo FGTS | FGTS do MES | Base Calculo IRRF | Faixa IRRF      |
| 2.078,00     | 2.927,08       | 2.927,08          | 234,17      | 2.927,08          | *****           |

Assinatura

Data

|                                                                                |                                                     |        |         |               |       |                                                 |       |       |  |
|--------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|--------|---------|---------------|-------|-------------------------------------------------|-------|-------|--|
| AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG<br>RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680<br>07.032.003/0001-56 |                                                     |        |         | SOROCABA - SP |       | RECIBO DE PAGAMENTO<br>MENSAL<br>Fevereiro/2025 |       |       |  |
| Código                                                                         | Nome                                                | Cbo    | Empresa | Local         | Depto | Setor                                           | Secao | Folha |  |
| 677                                                                            | PAULO HENRIQUE TEIXEIRA DA SILVA<br>TEC. ENFERMAGEM | 322205 |         |               | 5     | 0                                               | 0     | 1     |  |
| Depto                                                                          | Descrição                                           |        |         |               |       |                                                 |       |       |  |
| 5                                                                              | CAPS ALEGRIA PA 283345/2022 L1                      |        |         |               |       |                                                 |       |       |  |

| Código | Descrição               | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|-------------------------|------------|-------------|-----------|
| 1      | Salário                 | 30,00      | 2.078,00    |           |
| 8      | Adicional Insalubridade | 20,00      | 303,60      |           |
| 152    | DSR Adicional Noturno   |            | 72,73       |           |
| 1083   | Adicional Noturno 45%   | 91,00      | 472,75      |           |
| 11     | INSS Sobre Salário      | 12,00      |             | 244,65    |

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO  
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

AGINDO JUNTOS GERAMOS+ MAIS  
Mariana Marinho Guia  
Presidente

|              |                |                   |             |                   |                 |
|--------------|----------------|-------------------|-------------|-------------------|-----------------|
|              |                |                   |             | Total Vencimentos | Total Descontos |
|              |                |                   |             | 2.927,08          | 244,65          |
|              |                |                   |             | Total Liquido →   | 2.682,43        |
| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Calculo FGTS | FGTS do MES | Base Calculo IRRF | Faixa IRRF      |
| 2.078,00     | 2.927,08       | 2.927,08          | 234,17      | 2.927,08          | *****           |

Assinatura

Data



# CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador: Associacao Beneficente Antonio  
CNPJ/CPF do pagador: 07.032.003/0001-56  
Conta de debitada: 0356-5/003-000003634-0

Convênio: 404375 FOLHA  
Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários  
Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03634-0  
NSA: 1131

**Nome do favorecido (a):** PAULO HENRIQUE TEIXEIRA DA SIL

CPF do favorecido (a): [REDACTED]

Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente

Conta destino: 104 - 2025 - 000-794491792-2

Documento da empresa: 137646017

Informações

Valor da efetivação R\$ 2.682,43

Data da efetivação 06/03/2025

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 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

AGINDO JUNTOS GERAMOS MAIS  
Mariana Mancio Guiz  
Presidente

.....

|                                                                 |                                         |                                 |
|-----------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|---------------------------------|
| <b>Lançamento 00030</b><br>RAISSA CRISTINA MILANI BARIZON ORTIZ |                                         |                                 |
| <b>Valor</b><br>R\$ 3.351,58                                    | <b>Competência</b><br>28/02/2025        | <b>Liquidação</b><br>06/03/2025 |
| <b>Documento</b><br>Holerite                                    | <b>Favorecido</b><br>RAISSA C. M. B. O. |                                 |

.....

|                                                                                |                                                      |        |         |               |       |                                                 |       |       |  |
|--------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------|---------|---------------|-------|-------------------------------------------------|-------|-------|--|
| AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG<br>RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680<br>07.032.003/0001-56 |                                                      |        |         | SOROCABA - SP |       | RECIBO DE PAGAMENTO<br>MENSAL<br>Fevereiro/2025 |       |       |  |
| Código                                                                         | Nome                                                 | Cbo    | Empresa | Local         | Depto | Setor                                           | Secao | Folha |  |
| 1120                                                                           | RAISSA CRISTINA MILANI BARIZON ORTIZ<br>PSICOLOGO(A) | 251510 |         |               | 5     | 0                                               | 0     | 1     |  |
| Depto                                                                          | Descrição                                            |        |         |               |       |                                                 |       |       |  |
| 5                                                                              | CAPS ALEGRIA PA 283345/2022 L1                       |        |         |               |       |                                                 |       |       |  |

| <b>Código</b> | <b>Descrição</b>        | <b>Referência</b> | <b>Vencimentos</b> | <b>Descontos</b> |
|---------------|-------------------------|-------------------|--------------------|------------------|
| 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           |

|                     |                       |                          |                    |                          |                        |
|---------------------|-----------------------|--------------------------|--------------------|--------------------------|------------------------|
|                     |                       |                          |                    | <b>Total Vencimentos</b> | <b>Total Descontos</b> |
|                     |                       |                          |                    | 3.806,60                 | 455,02                 |
|                     |                       |                          |                    | <b>Total Liquido →</b>   | <b>3.351,58</b>        |
| <b>Salário Base</b> | <b>Sal.Contr.INSS</b> | <b>Base Calculo FGTS</b> | <b>FGTS do MES</b> | <b>Base Calculo IRRF</b> | <b>Faixa IRRF</b>      |
| 3.503,00            | 3.806,60              | 3.806,60                 | 304,53             | 3.806,60                 | 15,00                  |

Assinatura

Data

|                                                                                |                                                      |        |         |       |               |       |                                                 |       |  |
|--------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------|---------|-------|---------------|-------|-------------------------------------------------|-------|--|
| AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG<br>RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680<br>07.032.003/0001-56 |                                                      |        |         |       | SOROCABA - SP |       | RECIBO DE PAGAMENTO<br>MENSAL<br>Fevereiro/2025 |       |  |
| Código                                                                         | Nome                                                 | Cbo    | Empresa | Local | Depto         | Setor | Secao                                           | Folha |  |
| 1120                                                                           | RAISSA CRISTINA MILANI BARIZON ORTIZ<br>PSICOLOGO(A) | 251510 |         |       | 5             | 0     | 0                                               | 1     |  |
| Depto                                                                          | Descrição                                            |        |         |       |               |       |                                                 |       |  |
| 5                                                                              | CAPS ALEGRIA PA 283345/2022 L1                       |        |         |       |               |       |                                                 |       |  |

| <b>Código</b> | <b>Descrição</b>        | <b>Referência</b> | <b>Vencimentos</b> | <b>Descontos</b> |
|---------------|-------------------------|-------------------|--------------------|------------------|
| 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           |

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO  
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

AGINDO JUNTOS GERAMOS MAIS  
Mariana Macio Guiz  
Presidente

|                     |                       |                          |                    |                          |                        |
|---------------------|-----------------------|--------------------------|--------------------|--------------------------|------------------------|
|                     |                       |                          |                    | <b>Total Vencimentos</b> | <b>Total Descontos</b> |
|                     |                       |                          |                    | 3.806,60                 | 455,02                 |
|                     |                       |                          |                    | <b>Total Liquido →</b>   | <b>3.351,58</b>        |
| <b>Salário Base</b> | <b>Sal.Contr.INSS</b> | <b>Base Calculo FGTS</b> | <b>FGTS do MES</b> | <b>Base Calculo IRRF</b> | <b>Faixa IRRF</b>      |
| 3.503,00            | 3.806,60              | 3.806,60                 | 304,53             | 3.806,60                 | 15,00                  |

Assinatura

Data

# CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador: Associacao Beneficente Antonio  
CNPJ/CPF do pagador: 07.032.003/0001-56  
Conta de debitada: 0356-5/003-000003634-0

Convênio: 404375 FOLHA  
Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários  
Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03634-0  
NSA: 1131

Nome do favorecido (a): RAISSA CRISTINA MILANI BARIZON  
CPF do favorecido (a): [REDACTED]  
Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente  
Conta destino: 104 - 4984 - 000-793639623-4  
Documento da empresa: 137646026  
Informações  
Valor da efetivação R\$ 3.351,58  
Data da efetivação 06/03/2025

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 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

AGINDO JUNTOS GERAMOS MAIS+  
Mariana Mancio Guia  
Presidente

.....

|                                                     |                                      |                                 |
|-----------------------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------|
| <b>Lançamento 00031</b><br>RENATA SUELI DE OLIVEIRA |                                      |                                 |
| <b>Valor</b><br>R\$ 2.190,03                        | <b>Competência</b><br>28/02/2025     | <b>Liquidação</b><br>06/03/2025 |
| <b>Documento</b><br>Holerite                        | <b>Favorecido</b><br>RENATA S. D. O. |                                 |

.....

|                                                                                |                                             |        |         |               |       |                                                 |       |       |
|--------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|--------|---------|---------------|-------|-------------------------------------------------|-------|-------|
| AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG<br>RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680<br>07.032.003/0001-56 |                                             |        |         | SOROCABA - SP |       | RECIBO DE PAGAMENTO<br>MENSAL<br>Fevereiro/2025 |       |       |
| Código                                                                         | Nome                                        | Cbo    | Empresa | Local         | Depto | Setor                                           | Secao | Folha |
| 2531                                                                           | RENATA SUELI DE OLIVEIRA<br>TEC. ENFERMAGEM | 322205 |         |               | 5     | 0                                               | 0     | 1     |
| Depto Descrição                                                                |                                             |        |         |               |       |                                                 |       |       |
| 5 CAPS ALEGRIA PA 283345/2022 L1                                               |                                             |        |         |               |       |                                                 |       |       |

| Código | Descrição               | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|-------------------------|------------|-------------|-----------|
| 1      | Salário                 | 30,00      | 2.078,00    |           |
| 8      | Adicional Insalubridade | 20,00      | 303,60      |           |
| 11     | INSS Sobre Salário      | 9,00       |             | 191,57    |

|              |                |                   |             |                   |                 |
|--------------|----------------|-------------------|-------------|-------------------|-----------------|
|              |                |                   |             | Total Vencimentos | Total Descontos |
|              |                |                   |             | 2.381,60          | 191,57          |
|              |                |                   |             | Total Liquido →   | 2.190,03        |
| Salário 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

Data

|                                                                                |                                             |        |         |               |       |                                                 |       |       |
|--------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|--------|---------|---------------|-------|-------------------------------------------------|-------|-------|
| AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG<br>RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680<br>07.032.003/0001-56 |                                             |        |         | SOROCABA - SP |       | RECIBO DE PAGAMENTO<br>MENSAL<br>Fevereiro/2025 |       |       |
| Código                                                                         | Nome                                        | Cbo    | Empresa | Local         | Depto | Setor                                           | Secao | Folha |
| 2531                                                                           | RENATA SUELI DE OLIVEIRA<br>TEC. ENFERMAGEM | 322205 |         |               | 5     | 0                                               | 0     | 1     |
| Depto Descrição                                                                |                                             |        |         |               |       |                                                 |       |       |
| 5 CAPS ALEGRIA PA 283345/2022 L1                                               |                                             |        |         |               |       |                                                 |       |       |

| Código | Descrição               | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|-------------------------|------------|-------------|-----------|
| 1      | Salário                 | 30,00      | 2.078,00    |           |
| 8      | Adicional Insalubridade | 20,00      | 303,60      |           |
| 11     | INSS Sobre Salário      | 9,00       |             | 191,57    |

|              |                |                   |             |                   |                 |
|--------------|----------------|-------------------|-------------|-------------------|-----------------|
|              |                |                   |             | Total Vencimentos | Total Descontos |
|              |                |                   |             | 2.381,60          | 191,57          |
|              |                |                   |             | Total Liquido →   | 2.190,03        |
| Salário 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

Data

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO  
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

AGINDO JUNTOS GERAMOS MAIS+  
Mariana Mancio Guia  
Presidente



# CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador: Associacao Beneficente Antonio  
CNPJ/CPF do pagador: 07.032.003/0001-56  
Conta de debitada: 0356-5/003-000003634-0

Convênio: 404375 FOLHA  
Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários  
Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03634-0  
NSA: 1131

Nome do favorecido (a): RENATA SUELI DE OLIVEIRA  
CPF do favorecido (a): [REDACTED]  
Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente  
Conta destino: 104 - 4892 - 000-734734091-9  
Documento da empresa: 137646011  
Informações  
Valor da efetivação R\$ 2.190,03  
Data da efetivação 06/03/2025

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 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

AGINDO JUNTOS GERAMOS MAIS  
Mariana Martins Guita  
Presidente

.....

|                                                           |                                       |                                 |
|-----------------------------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------|
| <b>Lançamento 00032</b><br>RITA DE CASSIA SANTOS FAUSTINO |                                       |                                 |
| <b>Valor</b><br>R\$ 2.533,68                              | <b>Competência</b><br>28/02/2025      | <b>Liquidação</b><br>06/03/2025 |
| <b>Documento</b><br>Holerite                              | <b>Favorecido</b><br>RITA D. C. S. F. |                                 |

.....

|                                                                                |                                                   |        |         |               |       |       |                                                 |       |  |
|--------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|--------|---------|---------------|-------|-------|-------------------------------------------------|-------|--|
| AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG<br>RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680<br>07.032.003/0001-56 |                                                   |        |         | SOROCABA - SP |       |       | RECIBO DE PAGAMENTO<br>MENSAL<br>Fevereiro/2025 |       |  |
| Código                                                                         | Nome                                              | Cbo    | Empresa | Local         | Depto | Setor | Secao                                           | Folha |  |
| 678                                                                            | RITA DE CASSIA SANTOS FAUSTINO<br>TEC. ENFERMAGEM | 322205 |         |               | 5     | 0     | 0                                               | 1     |  |
| Depto Descrição                                                                |                                                   |        |         |               |       |       |                                                 |       |  |
| 5 CAPS ALEGRIA PA 283345/2022 L1                                               |                                                   |        |         |               |       |       |                                                 |       |  |

| Código | Descrição               | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|-------------------------|------------|-------------|-----------|
| 1      | Salário                 | 30,00      | 2.078,00    |           |
| 8      | Adicional Insalubridade | 20,00      | 303,60      |           |
| 152    | DSR Adicional Noturno   |            | 50,35       |           |
| 1083   | Adicional Noturno 45%   | 63,00      | 327,29      |           |
| 11     | INSS Sobre Salário      | 9,00       |             | 225,56    |

|              |                |                   |             |                   |                 |
|--------------|----------------|-------------------|-------------|-------------------|-----------------|
|              |                |                   |             | Total Vencimentos | Total Descontos |
|              |                |                   |             | 2.759,24          | 225,56          |
|              |                |                   |             | Total Líquido →   | 2.533,68        |
| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Calculo FGTS | FGTS do MES | Base Calculo IRRF | Faixa IRRF      |
| 2.078,00     | 2.759,24       | 2.759,24          | 220,74      | 2.759,24          | *****           |

Assinatura

Data

|                                                                                |                                                   |        |         |               |       |       |                                                 |       |  |
|--------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|--------|---------|---------------|-------|-------|-------------------------------------------------|-------|--|
| AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG<br>RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680<br>07.032.003/0001-56 |                                                   |        |         | SOROCABA - SP |       |       | RECIBO DE PAGAMENTO<br>MENSAL<br>Fevereiro/2025 |       |  |
| Código                                                                         | Nome                                              | Cbo    | Empresa | Local         | Depto | Setor | Secao                                           | Folha |  |
| 678                                                                            | RITA DE CASSIA SANTOS FAUSTINO<br>TEC. ENFERMAGEM | 322205 |         |               | 5     | 0     | 0                                               | 1     |  |
| Depto Descrição                                                                |                                                   |        |         |               |       |       |                                                 |       |  |
| 5 CAPS ALEGRIA PA 283345/2022 L1                                               |                                                   |        |         |               |       |       |                                                 |       |  |

| Código | Descrição               | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|-------------------------|------------|-------------|-----------|
| 1      | Salário                 | 30,00      | 2.078,00    |           |
| 8      | Adicional Insalubridade | 20,00      | 303,60      |           |
| 152    | DSR Adicional Noturno   |            | 50,35       |           |
| 1083   | Adicional Noturno 45%   | 63,00      | 327,29      |           |
| 11     | INSS Sobre Salário      | 9,00       |             | 225,56    |

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO  
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

AGINDO JUNTOS GERAMOS MAIS  
Mariana Maria Gili  
Presidente

|              |                |                   |             |                   |                 |
|--------------|----------------|-------------------|-------------|-------------------|-----------------|
|              |                |                   |             | Total Vencimentos | Total Descontos |
|              |                |                   |             | 2.759,24          | 225,56          |
|              |                |                   |             | Total Líquido →   | 2.533,68        |
| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Calculo FGTS | FGTS do MES | Base Calculo IRRF | Faixa IRRF      |
| 2.078,00     | 2.759,24       | 2.759,24          | 220,74      | 2.759,24          | *****           |

Assinatura

Data

# CAIXA

## Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador: Associacao Beneficente Antonio  
CNPJ/CPF do pagador: 07.032.003/0001-56  
Conta de debitada: 0356-5/003-000003634-0

Convênio: 404375 FOLHA  
Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários  
Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03634-0  
NSA: 1131

Nome do favorecido (a): RITA DE CASSIA SANTOS FAUSTINO  
CPF do favorecido (a): [REDACTED]  
Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente  
Conta destino: 104 - 0367 - 000-794975624-2  
Documento da empresa: 137646004  
Informações  
Valor da efetivação R\$ 2.533,68  
Data da efetivação 06/03/2025

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 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

AGINDO JUNTOS GERAMOS MAIS+  
Mariana Marcollo Guia  
Presidente

.....

|                                                         |                                         |                                 |
|---------------------------------------------------------|-----------------------------------------|---------------------------------|
| <b>Lançamento 00033</b><br>SUELEN ALANA BERTACO DE MELO |                                         |                                 |
| <b>Valor</b><br>R\$ 1.030,58                            | <b>Competência</b><br>28/02/2025        | <b>Liquidação</b><br>06/03/2025 |
| <b>Documento</b><br>Holerite                            | <b>Favorecido</b><br>SUELEN A. B. D. M. |                                 |

.....

|                                                                                                     |                                                     |            |                |                      |              |              |              |                                                                      |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|------------|----------------|----------------------|--------------|--------------|--------------|----------------------------------------------------------------------|--|
| <b>AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG</b><br><b>RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680</b><br><b>07.032.003/0001-56</b> |                                                     |            |                | <b>SOROCABA - SP</b> |              |              |              | <b>RECIBO DE PAGAMENTO</b><br><b>MENSAL</b><br><b>Fevereiro/2025</b> |  |
| <b>Código</b>                                                                                       | <b>Nome</b>                                         | <b>Cbo</b> | <b>Empresa</b> | <b>Local</b>         | <b>Depto</b> | <b>Setor</b> | <b>Secao</b> | <b>Folha</b>                                                         |  |
| 1702                                                                                                | SUELEN ALANA BERTACO DE MELO<br>TEC. ADMINISTRATIVO | 351305     |                |                      | 5            | 0            | 0            | 1                                                                    |  |
| <b>Depto Descrição</b>                                                                              |                                                     |            |                |                      |              |              |              |                                                                      |  |
| 5 CAPS ALEGRIA PA 283345/2022 L1                                                                    |                                                     |            |                |                      |              |              |              |                                                                      |  |

| <b>Código</b> | <b>Descrição</b>              | <b>Referência</b> | <b>Vencimentos</b> | <b>Descontos</b> |
|---------------|-------------------------------|-------------------|--------------------|------------------|
| 1             | Salário                       | 12,00             | 1.000,00           |                  |
| 8             | Adicional Insalubridade       | 20,00             | 121,44             |                  |
| 157           | Férias Pagas Mês Anterior     | 18,00             | 847,20             |                  |
| 158           | 1/3 Férias Pagas Mês Anterior |                   | 282,40             |                  |
| 11            | INSS Sobre Salário            | 9,00              |                    | 90,86            |
| 159           | INSS Férias Mês Anterior      |                   |                    | 88,96            |
| 167           | Liquido Férias Mês Anterior   |                   |                    | 1.040,64         |

|                     |                       |                          |                    |                          |                          |                        |
|---------------------|-----------------------|--------------------------|--------------------|--------------------------|--------------------------|------------------------|
|                     |                       |                          |                    |                          | <b>Total Vencimentos</b> | <b>Total Descontos</b> |
|                     |                       |                          |                    |                          | 2.251,04                 | 1.220,46               |
|                     |                       |                          |                    |                          | <b>Total Liquido →</b>   | 1.030,58               |
| <b>Salário Base</b> | <b>Sal.Contr.INSS</b> | <b>Base Calculo FGTS</b> | <b>FGTS do MES</b> | <b>Base Calculo IRRF</b> | <b>Faixa IRRF</b>        |                        |
| 2.500,00            | 2.251,04              | 2.251,04                 | 180,09             | 1.121,44                 | *****                    |                        |

Assinatura

Data

|                                                                                                     |                                                     |            |                |                      |              |              |              |                                                                      |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|------------|----------------|----------------------|--------------|--------------|--------------|----------------------------------------------------------------------|--|
| <b>AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG</b><br><b>RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680</b><br><b>07.032.003/0001-56</b> |                                                     |            |                | <b>SOROCABA - SP</b> |              |              |              | <b>RECIBO DE PAGAMENTO</b><br><b>MENSAL</b><br><b>Fevereiro/2025</b> |  |
| <b>Código</b>                                                                                       | <b>Nome</b>                                         | <b>Cbo</b> | <b>Empresa</b> | <b>Local</b>         | <b>Depto</b> | <b>Setor</b> | <b>Secao</b> | <b>Folha</b>                                                         |  |
| 1702                                                                                                | SUELEN ALANA BERTACO DE MELO<br>TEC. ADMINISTRATIVO | 351305     |                |                      | 5            | 0            | 0            | 1                                                                    |  |
| <b>Depto Descrição</b>                                                                              |                                                     |            |                |                      |              |              |              |                                                                      |  |
| 5 CAPS ALEGRIA PA 283345/2022 L1                                                                    |                                                     |            |                |                      |              |              |              |                                                                      |  |

| <b>Código</b> | <b>Descrição</b>              | <b>Referência</b> | <b>Vencimentos</b> | <b>Descontos</b> |
|---------------|-------------------------------|-------------------|--------------------|------------------|
| 1             | Salário                       | 12,00             | 1.000,00           |                  |
| 8             | Adicional Insalubridade       | 20,00             | 121,44             |                  |
| 157           | Férias Pagas Mês Anterior     | 18,00             | 847,20             |                  |
| 158           | 1/3 Férias Pagas Mês Anterior |                   | 282,40             |                  |
| 11            | INSS Sobre Salário            | 9,00              |                    | 90,86            |
| 159           | INSS Férias Mês Anterior      |                   |                    | 88,96            |
| 167           | Liquido Férias Mês Anterior   |                   |                    | 1.040,64         |

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO  
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

AGINDO JUNTOS GERAMOS MAIS  
Mariana Mancio Guis  
Presidente

|                     |                       |                          |                    |                          |                          |                        |
|---------------------|-----------------------|--------------------------|--------------------|--------------------------|--------------------------|------------------------|
|                     |                       |                          |                    |                          | <b>Total Vencimentos</b> | <b>Total Descontos</b> |
|                     |                       |                          |                    |                          | 2.251,04                 | 1.220,46               |
|                     |                       |                          |                    |                          | <b>Total Liquido →</b>   | 1.030,58               |
| <b>Salário Base</b> | <b>Sal.Contr.INSS</b> | <b>Base Calculo FGTS</b> | <b>FGTS do MES</b> | <b>Base Calculo IRRF</b> | <b>Faixa IRRF</b>        |                        |
| 2.500,00            | 2.251,04              | 2.251,04                 | 180,09             | 1.121,44                 | *****                    |                        |

Assinatura

Data



# CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador: Associacao Beneficente Antonio  
CNPJ/CPF do pagador: 07.032.003/0001-56  
Conta de debitada: 0356-5/003-000003634-0

Convênio: 404375 FOLHA  
Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários  
Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03634-0  
NSA: 1131

Nome do favorecido (a): SUELEN ALANA BERTACO DE MELO  
CPF do favorecido (a): [REDACTED]  
Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente  
Conta destino: 104 - 3499 - 000-746441684-9  
Documento da empresa: 137646022  
Informações  
Valor da efetivação R\$ 1.030,58  
Data da efetivação 06/03/2025

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 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

AGINDO JUNTOS GERAMOS MAIS+  
Mariana Marcio Guia  
Presidente

.....

|                                                         |                                         |                                 |
|---------------------------------------------------------|-----------------------------------------|---------------------------------|
| <b>Lançamento 00034</b><br>VALDIRENE SILVESTRE DE SOUZA |                                         |                                 |
| <b>Valor</b><br>R\$ 2.380,95                            | <b>Competência</b><br>28/02/2025        | <b>Liquidação</b><br>06/03/2025 |
| <b>Documento</b><br>Holerite                            | <b>Favorecido</b><br>VALDIRENE S. D. S. |                                 |

.....

|                                                                                                     |                                                 |            |                |                      |              |              |              |                                                                      |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|------------|----------------|----------------------|--------------|--------------|--------------|----------------------------------------------------------------------|--|
| <b>AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG</b><br><b>RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680</b><br><b>07.032.003/0001-56</b> |                                                 |            |                | <b>SOROCABA - SP</b> |              |              |              | <b>RECIBO DE PAGAMENTO</b><br><b>MENSAL</b><br><b>Fevereiro/2025</b> |  |
| <b>Código</b>                                                                                       | <b>Nome</b>                                     | <b>Cbo</b> | <b>Empresa</b> | <b>Local</b>         | <b>Depto</b> | <b>Setor</b> | <b>Secao</b> | <b>Folha</b>                                                         |  |
| 1789                                                                                                | VALDIRENE SILVESTRE DE SOUZA<br>TEC. ENFERMAGEM | 322205     |                |                      | 5            | 0            | 0            | 1                                                                    |  |
| <b>Depto Descrição</b>                                                                              |                                                 |            |                |                      |              |              |              |                                                                      |  |
| 5 CAPS ALEGRIA PA 283345/2022 L1                                                                    |                                                 |            |                |                      |              |              |              |                                                                      |  |

| <b>Código</b> | <b>Descrição</b>        | <b>Referência</b> | <b>Vencimentos</b> | <b>Descontos</b> |
|---------------|-------------------------|-------------------|--------------------|------------------|
| 1             | Salário                 | 30,00             | 2.078,00           |                  |
| 8             | Adicional Insalubridade | 20,00             | 303,60             |                  |
| 152           | DSR Adicional Noturno   |                   | 27,97              |                  |
| 1083          | Adicional Noturno 45%   | 35,00             | 181,83             |                  |
| 11            | INSS Sobre Salário      | 9,00              |                    | 210,45           |

|                     |                       |                          |                    |                          |                          |                        |
|---------------------|-----------------------|--------------------------|--------------------|--------------------------|--------------------------|------------------------|
|                     |                       |                          |                    |                          | <b>Total Vencimentos</b> | <b>Total Descontos</b> |
|                     |                       |                          |                    |                          | 2.591,40                 | 210,45                 |
|                     |                       |                          |                    |                          | <b>Total Liquido →</b>   | <b>2.380,95</b>        |
| <b>Salário Base</b> | <b>Sal.Contr.INSS</b> | <b>Base Calculo FGTS</b> | <b>FGTS do MES</b> | <b>Base Calculo IRRF</b> | <b>Faixa IRRF</b>        |                        |
| 2.078,00            | 2.591,40              | 2.591,40                 | 207,31             | 2.591,40                 | *****                    |                        |

Assinatura

Data

|                                                                                                     |                                                 |            |                |                      |              |              |              |                                                                      |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|------------|----------------|----------------------|--------------|--------------|--------------|----------------------------------------------------------------------|--|
| <b>AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG</b><br><b>RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680</b><br><b>07.032.003/0001-56</b> |                                                 |            |                | <b>SOROCABA - SP</b> |              |              |              | <b>RECIBO DE PAGAMENTO</b><br><b>MENSAL</b><br><b>Fevereiro/2025</b> |  |
| <b>Código</b>                                                                                       | <b>Nome</b>                                     | <b>Cbo</b> | <b>Empresa</b> | <b>Local</b>         | <b>Depto</b> | <b>Setor</b> | <b>Secao</b> | <b>Folha</b>                                                         |  |
| 1789                                                                                                | VALDIRENE SILVESTRE DE SOUZA<br>TEC. ENFERMAGEM | 322205     |                |                      | 5            | 0            | 0            | 1                                                                    |  |
| <b>Depto Descrição</b>                                                                              |                                                 |            |                |                      |              |              |              |                                                                      |  |
| 5 CAPS ALEGRIA PA 283345/2022 L1                                                                    |                                                 |            |                |                      |              |              |              |                                                                      |  |

| <b>Código</b> | <b>Descrição</b>        | <b>Referência</b> | <b>Vencimentos</b> | <b>Descontos</b> |
|---------------|-------------------------|-------------------|--------------------|------------------|
| 1             | Salário                 | 30,00             | 2.078,00           |                  |
| 8             | Adicional Insalubridade | 20,00             | 303,60             |                  |
| 152           | DSR Adicional Noturno   |                   | 27,97              |                  |
| 1083          | Adicional Noturno 45%   | 35,00             | 181,83             |                  |
| 11            | INSS Sobre Salário      | 9,00              |                    | 210,45           |

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO  
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

AGINDO JUNTOS GERAMOS MAIS  
Mariana Manoel Guiz  
Presidente

|                     |                       |                          |                    |                          |                          |                        |
|---------------------|-----------------------|--------------------------|--------------------|--------------------------|--------------------------|------------------------|
|                     |                       |                          |                    |                          | <b>Total Vencimentos</b> | <b>Total Descontos</b> |
|                     |                       |                          |                    |                          | 2.591,40                 | 210,45                 |
|                     |                       |                          |                    |                          | <b>Total Liquido →</b>   | <b>2.380,95</b>        |
| <b>Salário Base</b> | <b>Sal.Contr.INSS</b> | <b>Base Calculo FGTS</b> | <b>FGTS do MES</b> | <b>Base Calculo IRRF</b> | <b>Faixa IRRF</b>        |                        |
| 2.078,00            | 2.591,40              | 2.591,40                 | 207,31             | 2.591,40                 | *****                    |                        |

Assinatura

Data



## Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador: Associacao Beneficente Antonio  
CNPJ/CPF do pagador: 07.032.003/0001-56  
Conta de debitada: 0356-5/003-000003634-0

Convênio: 404375 FOLHA  
Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários  
Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03634-0  
NSA: 1131

Nome do favorecido (a): VALDIRENE SILVESTRE DE SOUZA

CPF do favorecido (a): [REDACTED]

Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente

Conta destino: 104 - 2025 - 000-744890525-3

Documento da empresa: 137646016

Informações

Valor da efetivação R\$ 2.380,95

Data da efetivação 06/03/2025

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 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

AGINDO JUNTOS GERAMOS MAIS  
Mariana Mando Guia  
Presidente

.....

|                                                  |                                    |                                 |
|--------------------------------------------------|------------------------------------|---------------------------------|
| <b>Lançamento 00035</b><br>VIVIANE ROLIM MARTINS |                                    |                                 |
| <b>Valor</b><br>R\$ 2.668,95                     | <b>Competência</b><br>28/02/2025   | <b>Liquidação</b><br>06/03/2025 |
| <b>Documento</b><br>Holerite                     | <b>Favorecido</b><br>VIVIANE R. M. |                                 |

.....



|                                                                                |                                        |                                |         |               |       |                                                 |       |       |  |
|--------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|--------------------------------|---------|---------------|-------|-------------------------------------------------|-------|-------|--|
| AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG<br>RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680<br>07.032.003/0001-56 |                                        |                                |         | SOROCABA - SP |       | RECIBO DE PAGAMENTO<br>MENSAL<br>Fevereiro/2025 |       |       |  |
| Código                                                                         | Nome                                   | Cbo                            | Empresa | Local         | Depto | Setor                                           | Secao | Folha |  |
| 1777                                                                           | VIVIANE ROLIM MARTINS<br>ENFERMEIRO(A) | 223505                         |         |               | 5     | 0                                               | 0     | 1     |  |
| Depto                                                                          |                                        | Descrição                      |         |               |       |                                                 |       |       |  |
| 5                                                                              |                                        | CAPS ALEGRIA PA 283345/2022 L1 |         |               |       |                                                 |       |       |  |

| <b>Código</b> | <b>Descrição</b>           | <b>Referência</b> | <b>Vencimentos</b> | <b>Descontos</b> |
|---------------|----------------------------|-------------------|--------------------|------------------|
| 1             | Salário                    | 17,00             | 1.938,57           |                  |
| 8             | Adicional Insalubridade    | 20,00             | 172,04             |                  |
| 152           | DSR Adicional Noturno      |                   | 103,77             |                  |
| 270           | Férias No Mês              | 13,00             | 1.746,18           |                  |
| 271           | 1/3 de Férias no Mês       |                   | 582,06             |                  |
| 1083          | Adicional Noturno 45%      | 91,00             | 778,28             |                  |
| 11            | INSS Sobre Salário         | 14,00             |                    | 311,06           |
| 13            | IRRF Sobre Salário         | 7,50              |                    | 12,65            |
| 53            | Liquido de Férias          |                   |                    | 1.707,73         |
| 253           | IRRF Descontado nas Férias |                   |                    | 377,07           |
| 322           | INSS Férias Mês -Recibo    |                   |                    | 243,44           |

|                     |                       |                          |                    |                          |                          |                        |
|---------------------|-----------------------|--------------------------|--------------------|--------------------------|--------------------------|------------------------|
|                     |                       |                          |                    |                          | <b>Total Vencimentos</b> | <b>Total Descontos</b> |
|                     |                       |                          |                    |                          | 5.320,90                 | 2.651,95               |
|                     |                       |                          |                    |                          | <b>Total Liquido →</b>   | <b>2.668,95</b>        |
| <b>Salario Base</b> | <b>Sal.Contr.INSS</b> | <b>Base Calculo FGTS</b> | <b>FGTS do MES</b> | <b>Base Calculo IRRF</b> | <b>Faixa IRRF</b>        |                        |
| 3.421,00            | 5.320,90              | 5.320,90                 | 425,67             | 2.992,66                 | 7,50                     |                        |

Assinatura

Data

|                                                                                |                                        |        |         |               |       |                                                 |       |       |  |
|--------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|--------|---------|---------------|-------|-------------------------------------------------|-------|-------|--|
| AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG<br>RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680<br>07.032.003/0001-56 |                                        |        |         | SOROCABA - SP |       | RECIBO DE PAGAMENTO<br>MENSAL<br>Fevereiro/2025 |       |       |  |
| Código                                                                         | Nome                                   | Cbo    | Empresa | Local         | Depto | Setor                                           | Secao | Folha |  |
| 1777                                                                           | VIVIANE ROLIM MARTINS<br>ENFERMEIRO(A) | 223505 |         |               | 5     | 0                                               | 0     | 1     |  |
| Depto                                                                          | Descrição                              |        |         |               |       |                                                 |       |       |  |
| 5                                                                              | CAPS ALEGRIA PA 283345/2022 L1         |        |         |               |       |                                                 |       |       |  |

| <b>Código</b> | <b>Descrição</b>           | <b>Referência</b> | <b>Vencimentos</b> | <b>Descontos</b> |
|---------------|----------------------------|-------------------|--------------------|------------------|
| 1             | Salário                    | 17,00             | 1.938,57           |                  |
| 8             | Adicional Insalubridade    | 20,00             | 172,04             |                  |
| 152           | DSR Adicional Noturno      |                   | 103,77             |                  |
| 270           | Férias No Mês              | 13,00             | 1.746,18           |                  |
| 271           | 1/3 de Férias no Mês       |                   | 582,06             |                  |
| 1083          | Adicional Noturno 45%      | 91,00             | 778,28             |                  |
| 11            | INSS Sobre Salário         | 14,00             |                    | 311,06           |
| 13            | IRRF Sobre Salário         | 7,50              |                    | 12,65            |
| 53            | Liquido de Férias          |                   |                    | 1.707,73         |
| 253           | IRRF Descontado nas Férias |                   |                    | 377,07           |
| 322           | INSS Férias Mês -Recibo    |                   |                    | 243,44           |

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO  
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

AGINDO JUNTOS GERAMOS MAIS+  
Mariana Manoela Guio  
Presidente

|                     |                       |                          |                    |                          |                          |                        |
|---------------------|-----------------------|--------------------------|--------------------|--------------------------|--------------------------|------------------------|
|                     |                       |                          |                    |                          | <b>Total Vencimentos</b> | <b>Total Descontos</b> |
|                     |                       |                          |                    |                          | 5.320,90                 | 2.651,95               |
|                     |                       |                          |                    |                          | <b>Total Liquido →</b>   | <b>2.668,95</b>        |
| <b>Salario Base</b> | <b>Sal.Contr.INSS</b> | <b>Base Calculo FGTS</b> | <b>FGTS do MES</b> | <b>Base Calculo IRRF</b> | <b>Faixa IRRF</b>        |                        |
| 3.421,00            | 5.320,90              | 5.320,90                 | 425,67             | 2.992,66                 | 7,50                     |                        |

Assinatura

Data



# CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador: Associacao Beneficente Antonio  
CNPJ/CPF do pagador: 07.032.003/0001-56  
Conta de debitada: 0356-5/003-000003634-0

Convênio: 404375 FOLHA  
Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários  
Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03634-0  
NSA: 1131

Nome do favorecido (a): VIVIANE ROLIM MARTINS  
CPF do favorecido (a): [REDACTED]  
Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente  
Conta destino: 104 - 4984 - 000-793565623-2  
Documento da empresa: 137646038  
Informações  
Valor da efetivação R\$ 2.668,95  
Data da efetivação 06/03/2025

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 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

AGINDO JUNTOS GERAMOS MAIS+  
Mariana Marinho Guia  
Presidente

.....

|                                                 |                                   |                                 |
|-------------------------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|
| <b>Lançamento 00036</b><br>WALTER FERRAZ JUNIOR |                                   |                                 |
| <b>Valor</b><br>R\$ 3.342,66                    | <b>Competência</b><br>28/02/2025  | <b>Liquidação</b><br>06/03/2025 |
| <b>Documento</b><br>Holerite                    | <b>Favorecido</b><br>WALTER F. J. |                                 |

.....

|                                                                                |                                               |        |         |               |       |                                                 |       |       |  |
|--------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|--------|---------|---------------|-------|-------------------------------------------------|-------|-------|--|
| AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG<br>RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680<br>07.032.003/0001-56 |                                               |        |         | SOROCABA - SP |       | RECIBO DE PAGAMENTO<br>MENSAL<br>Fevereiro/2025 |       |       |  |
| Código                                                                         | Nome                                          | Cbo    | Empresa | Local         | Depto | Setor                                           | Secao | Folha |  |
| 2685                                                                           | WALTER FERRAZ JUNIOR<br>TERAPEUTA OCUPACIONAL | 223605 |         |               | 5     | 0                                               | 0     | 1     |  |
| Depto                                                                          | Descrição                                     |        |         |               |       |                                                 |       |       |  |
| 5                                                                              | CAPS ALEGRIA PA 283345/2022 L1                |        |         |               |       |                                                 |       |       |  |

| Código | Descrição               | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|-------------------------|------------|-------------|-----------|
| 1      | Salário                 | 30,00      | 3.490,79    |           |
| 8      | Adicional Insalubridade | 20,00      | 303,60      |           |
| 11     | INSS Sobre Salário      | 12,00      |             | 348,73    |
| 13     | IRRF Sobre Salário      | 15,00      |             | 103,00    |

|              |                |                   |             |                   |                 |
|--------------|----------------|-------------------|-------------|-------------------|-----------------|
|              |                |                   |             | Total Vencimentos | Total Descontos |
|              |                |                   |             | 3.794,39          | 451,73          |
|              |                |                   |             | Total Liquido →   | 3.342,66        |
| Salario Base | Sal.Contr.INSS | Base Calculo FGTS | FGTS do MES | Base Calculo IRRF | Faixa IRRF      |
| 3.490,79     | 3.794,39       | 3.794,39          | 303,55      | 3.794,39          | 15,00           |

Assinatura

/ /  
Data

|                                                                                |                                               |                                |         |               |       |                                                 |       |       |
|--------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|--------------------------------|---------|---------------|-------|-------------------------------------------------|-------|-------|
| AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG<br>RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680<br>07.032.003/0001-56 |                                               |                                |         | SOROCABA - SP |       | RECIBO DE PAGAMENTO<br>MENSAL<br>Fevereiro/2025 |       |       |
| Código                                                                         | Nome                                          | Cbo                            | Empresa | Local         | Depto | Setor                                           | Secao | Folha |
| 2685                                                                           | WALTER FERRAZ JUNIOR<br>TERAPEUTA OCUPACIONAL | 223605                         |         |               | 5     | 0                                               | 0     | 1     |
| Depto                                                                          |                                               | Descrição                      |         |               |       |                                                 |       |       |
| 5                                                                              |                                               | CAPS ALEGRIA PA 283345/2022 L1 |         |               |       |                                                 |       |       |

| Código | Descrição               | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|-------------------------|------------|-------------|-----------|
| 1      | Salário                 | 30,00      | 3.490,79    |           |
| 8      | Adicional Insalubridade | 20,00      | 303,60      |           |
| 11     | INSS Sobre Salário      | 12,00      |             | 348,73    |
| 13     | IRRF Sobre Salário      | 15,00      |             | 103,00    |

|              |                |                   |             |                   |                 |
|--------------|----------------|-------------------|-------------|-------------------|-----------------|
|              |                |                   |             | Total Vencimentos | Total Descontos |
|              |                |                   |             | 3.794,39          | 451,73          |
|              |                |                   |             | Total Liquido →   | 3.342,66        |
| Salario Base | Sal.Contr.INSS | Base Calculo FGTS | FGTS do MES | Base Calculo IRRF | Faixa IRRF      |
| 3.490,79     | 3.794,39       | 3.794,39          | 303,55      | 3.794,39          | 15,00           |

Assinatura

/ /  
Data

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO  
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

AGINDO JUNTOS GERAMOS MAIS  
Mariana Marinho Guia  
Presidente



## Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador: Associacao Beneficente Antonio  
CNPJ/CPF do pagador: 07.032.003/0001-56  
Conta de debitada: 0356-5/003-000003634-0

Convênio: 404375 FOLHA  
Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários  
Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03634-0  
NSA: 1131

Nome do favorecido (a): WALTER FERRAZ JUNIOR  
CPF do favorecido (a): [REDACTED]  
Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente  
Conta destino: 104 - 4892 - 000-865611896-8  
Documento da empresa: 137646020  
Informações  
Valor da efetivação R\$ 3.342,66  
Data da efetivação 06/03/2025

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 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

AGINDO JUNTOS GERAMOS MAIS+  
Mariana Mancini Guiz  
Presidente

.....

|                                          |                                  |                                 |
|------------------------------------------|----------------------------------|---------------------------------|
| <b>Lançamento 00037</b><br>WENDELL PINHO |                                  |                                 |
| <b>Valor</b><br>R\$ 3.933,98             | <b>Competência</b><br>28/02/2025 | <b>Liquidação</b><br>06/03/2025 |
| <b>Documento</b><br>Holerite             | <b>Favorecido</b><br>WENDELL P.  |                                 |

.....

|                                                                                |                                |        |         |               |       |                                                 |       |       |  |
|--------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|--------|---------|---------------|-------|-------------------------------------------------|-------|-------|--|
| AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG<br>RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680<br>07.032.003/0001-56 |                                |        |         | SOROCABA - SP |       | RECIBO DE PAGAMENTO<br>MENSAL<br>Fevereiro/2025 |       |       |  |
| Código                                                                         | Nome                           | Cbo    | Empresa | Local         | Depto | Setor                                           | Secao | Folha |  |
| 2390                                                                           | WENDELL PINHO<br>ENFERMEIRO(A) | 223505 |         |               | 5     | 0                                               | 0     | 1     |  |
| Depto                                                                          | Descrição                      |        |         |               |       |                                                 |       |       |  |
| 5                                                                              | CAPS ALEGRIA PA 283345/2022 L1 |        |         |               |       |                                                 |       |       |  |

| Código | Descrição               | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|-------------------------|------------|-------------|-----------|
| 1      | Salário                 | 30,00      | 3.421,00    |           |
| 8      | Adicional Insalubridade | 20,00      | 303,60      |           |
| 152    | DSR Adicional Noturno   |            | 119,74      |           |
| 1083   | Adicional Noturno 45%   | 91,00      | 778,28      |           |
| 11     | INSS Sobre Salário      | 14,00      |             | 456,75    |
| 13     | IRRF Sobre Salário      | 22,50      |             | 231,89    |

|              |                |                   |             |                   |                   |                 |
|--------------|----------------|-------------------|-------------|-------------------|-------------------|-----------------|
|              |                |                   |             |                   | Total Vencimentos | Total Descontos |
|              |                |                   |             |                   | 4.622,62          | 688,64          |
|              |                |                   |             |                   | Total Liquido →   | 3.933,98        |
| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Calculo FGTS | FGTS do MES | Base Calculo IRRF | Faixa IRRF        |                 |
| 3.421,00     | 4.622,62       | 4.622,62          | 369,81      | 4.622,62          | 22,50             |                 |

Assinatura

/ /  
Data

|                                                                                |                                |                                |         |               |       |                                                 |       |       |  |
|--------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|---------|---------------|-------|-------------------------------------------------|-------|-------|--|
| AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG<br>RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680<br>07.032.003/0001-56 |                                |                                |         | SOROCABA - SP |       | RECIBO DE PAGAMENTO<br>MENSAL<br>Fevereiro/2025 |       |       |  |
| Código                                                                         | Nome                           | Cbo                            | Empresa | Local         | Depto | Setor                                           | Secao | Folha |  |
| 2390                                                                           | WENDELL PINHO<br>ENFERMEIRO(A) | 223505                         |         |               | 5     | 0                                               | 0     | 1     |  |
| Depto                                                                          |                                | Descrição                      |         |               |       |                                                 |       |       |  |
| 5                                                                              |                                | CAPS ALEGRIA PA 283345/2022 L1 |         |               |       |                                                 |       |       |  |

| Código | Descrição               | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|-------------------------|------------|-------------|-----------|
| 1      | Salário                 | 30,00      | 3.421,00    |           |
| 8      | Adicional Insalubridade | 20,00      | 303,60      |           |
| 152    | DSR Adicional Noturno   |            | 119,74      |           |
| 1083   | Adicional Noturno 45%   | 91,00      | 778,28      |           |
| 11     | INSS Sobre Salário      | 14,00      |             | 456,75    |
| 13     | IRRF Sobre Salário      | 22,50      |             | 231,89    |

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO  
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

AGINDO JUNTOS GERAMOS MAIS+  
Mariana Marinho Guia  
Presidente

|              |                |                   |             |                   |                   |                 |
|--------------|----------------|-------------------|-------------|-------------------|-------------------|-----------------|
|              |                |                   |             |                   | Total Vencimentos | Total Descontos |
|              |                |                   |             |                   | 4.622,62          | 688,64          |
|              |                |                   |             |                   | Total Liquido →   | 3.933,98        |
| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Calculo FGTS | FGTS do MES | Base Calculo IRRF | Faixa IRRF        |                 |
| 3.421,00     | 4.622,62       | 4.622,62          | 369,81      | 4.622,62          | 22,50             |                 |

Assinatura

/ /  
Data



# CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador: Associacao Beneficente Antonio  
CNPJ/CPF do pagador: 07.032.003/0001-56  
Conta de debitada: 0356-5/003-000003634-0

Convênio: 404375 FOLHA  
Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários  
Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03634-0  
NSA: 1131

Nome do favorecido (a): WENDELL PINHO  
CPF do favorecido (a): [REDACTED]  
Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente  
Conta destino: 104 - 2757 - 000-763276225-7  
Documento da empresa: 137646007  
Informações  
Valor da efetivação R\$ 3.933,98  
Data da efetivação 06/03/2025

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 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

AGINDO JUNTOS GERAMOS MAIS+  
Mariana Marcio Guia  
Presidente

.....

|                                                   |                                   |                                 |
|---------------------------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|
| <b>Lançamento 00038</b><br>WILSON FERREIRA JUNIOR |                                   |                                 |
| <b>Valor</b><br>R\$ 1.680,43                      | <b>Competência</b><br>28/02/2025  | <b>Liquidação</b><br>06/03/2025 |
| <b>Documento</b><br>Holerite                      | <b>Favorecido</b><br>WILSON F. J. |                                 |

.....

AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG

RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680

07.032.003/0001-56

SOROCABA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO

MENSAL

Fevereiro/2025

| Código                      | Nome                           | Cbo    | Empresa | Local | Depto | Setor | Secao | Folha |
|-----------------------------|--------------------------------|--------|---------|-------|-------|-------|-------|-------|
| 2316                        | WILSON FERREIRA JUNIOR         | 514320 |         |       | 5     | 0     | 0     | 1     |
| AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS |                                |        |         |       |       |       |       |       |
| Depto                       | Descrição                      |        |         |       |       |       |       |       |
| 5                           | CAPS ALEGRIA PA 283345/2022 L1 |        |         |       |       |       |       |       |

| 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          |
|              |                |                   |             |                   | 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

/ /  
Data

AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG

RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680

07.032.003/0001-56

SOROCABA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO

MENSAL

Fevereiro/2025

| Código                      | Nome                           | Cbo    | Empresa | Local | Depto | Setor | Secao | Folha |
|-----------------------------|--------------------------------|--------|---------|-------|-------|-------|-------|-------|
| 2316                        | WILSON FERREIRA JUNIOR         | 514320 |         |       | 5     | 0     | 0     | 1     |
| AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS |                                |        |         |       |       |       |       |       |
| Depto                       | Descrição                      |        |         |       |       |       |       |       |
| 5                           | CAPS ALEGRIA PA 283345/2022 L1 |        |         |       |       |       |       |       |

| 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          |
|              |                |                   |             |                   | 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

/ /  
Data

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO  
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

AGINDO JUNTOS GERAMOS MAIS+  
Mariana Madio Guia  
Presidente



## Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador: Associacao Beneficente Antonio  
CNPJ/CPF do pagador: 07.032.003/0001-56  
Conta de debitada: 0356-5/003-000003634-0

Convênio: 404375 FOLHA  
Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários  
Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03634-0  
NSA: 1131

Nome do favorecido (a): WILSON FERREIRA JUNIOR  
CPF do favorecido (a): [REDACTED]  
Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente  
Conta destino: 104 - 0356 - 000-730516457-8  
Documento da empresa: 137646008  
Informações  
Valor da efetivação R\$ 1.680,43  
Data da efetivação 06/03/2025

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 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

AGINDO JUNTOS GERAMOS MAIS+  
Mariana Manso Guita  
Presidente

.....

|                           |                                  |                                 |
|---------------------------|----------------------------------|---------------------------------|
| <b>Lançamento 00039</b>   |                                  |                                 |
| DEB TARIFA                |                                  |                                 |
| <b>Valor</b><br>R\$ 17,10 | <b>Competência</b><br>06/03/2025 | <b>Liquidação</b><br>06/03/2025 |
| <b>Documento</b>          | <b>Favorecido</b><br>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   000577590792-9 |

|                            |                        |
|----------------------------|------------------------|
| Nome destinatário:         | AJG                    |
| Valor:                     | R\$ 17,10              |
| Identificação da operação: | TARIFA 06.03 ALEGRIA F |

|                        |                     |
|------------------------|---------------------|
| Data de débito:        | 25/03/2025          |
| Data/hora da operação: | 25/03/2025 10:28:33 |

|                     |                  |
|---------------------|------------------|
| Código da operação: | 94399900         |
| Chave de segurança: | X0ZKGR9LCE95FL8P |

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 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

AGINDO JUNTOS GERAMOS MAIS.  
Mariana Mancio Guiz  
Presidente



.....

|                                                                 |                                            |                                 |
|-----------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|---------------------------------|
| <b>Lançamento 00040</b><br>VIBRANIUM INOVAÇÃO E TECNOLOGIA LTDA |                                            |                                 |
| <b>Valor</b><br>R\$ 1.000,00                                    | <b>Competência</b><br>06/03/2025           | <b>Liquidação</b><br>07/03/2025 |
| <b>Documento</b><br>NFS-E 234                                   | <b>Favorecido</b><br>VIBRANIUM I. E. T. L. |                                 |

.....



**VIBRANIUM INOVACAO E TECNOLOGIA**  
VIBRANIUM INOVACAO E TECNOLOGIA LTDA  
RUA TIRADENTES, 155  
PARQUE VILA RICA - Santana de Parnaíba / SP 06503-187 , Brasil  
Fone: 11 91572-8593 email: cristiano@crsercontabil.com.br  
**CNPJ: 47.730.211/0001-43 CCM: 91658 IE: 623.308.007.113**  
**Código de Serviço: 1.01** - análise e desenvolvimento de sistemas  
**Data de Emissão: 06/03/2025**

**NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA  
DE SERVIÇOS  
NF-e  
(TRIBUTADOS)  
No 234**

| Fatura No                                                                                                                                                            | Valor R\$                                    | Forma Pgto |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|------------|--|
| 234                                                                                                                                                                  | 1.000,00                                     | A VISTA    |  |
| TOMADOR                                                                                                                                                              | AGINDO JUNTOS GERAMOS + AJG                  |            |  |
| ENDEREÇO                                                                                                                                                             | Rua Humberto de Campos, 680 - Jardim Zulmira |            |  |
| MUNICÍPIO                                                                                                                                                            | Sorocaba UF: SP CEP: 18061000 PAÍS: Brasil   |            |  |
| END.COBRANÇA                                                                                                                                                         | o mesmo                                      |            |  |
| CNPJ/CPF                                                                                                                                                             | 07.032.003/0001-56                           |            |  |
| VALOR POR EXTENSO                                                                                                                                                    | HUM MIL REAIS                                |            |  |
| DEVE À EMPRESA <b>VIBRANIUM INOVACAO E TECNOLOGIA LTDA</b> OS VALORES CONSTANTES DESTA <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS</b> , REFERENTE AOS SERVIÇOS ABAIXO DISCRIMINADOS. |                                              |            |  |

| QTDE | UNID | DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS                                                                                                                                                                                            | PREÇOS (R\$) |          |
|------|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|----------|
|      |      |                                                                                                                                                                                                                       | UNITÁRIO     | TOTAL    |
| 1    | UM   | Serviço de manutenção e locação de equipamentos para o Caps III , denominado de " Alegria de Viver " ( Lote 1 ) , conforme termo de convênio , processo adm. n 2022/028.334-5. Referente ao mês de fevereiro de 2025. | 1.000,00     | 1.000,00 |

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

| INSTRUÇÕES PARA PAGAMENTO / OBSERVAÇÕES                                                                                                                                                                                          |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Equipamentos locados:<br>- Impressora Multifuncional Brother DCP-L5652DN, Impressora Canon GM2010, Impressora Canon G6010, Webcam Intelbras Mibo IMX Full HD, Copiadora Lexmark MX321, Impressora Laser Mono BROTHER HL-B2080DW. |  |
| Esses são os dados da minha conta no Inter:<br>INTER - 077<br>VIBRANIUM INOVACAO E TECNOLOGIA LTD<br>CNPJ: 47.730.211/0001-43 (PIX)<br>Agência: 0001<br>Conta: 31211797-3                                                        |  |
| PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO<br>DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA                                                                                                                                                             |  |

| NÃO VALE COMO RECIBO | Base ISS          | R\$ | 1.000,00 | VALOR TOTAL DA NOTA |
|----------------------|-------------------|-----|----------|---------------------|
|                      | Alíquota Simples: | %   | 2,00     |                     |
|                      | ISS Incluso       | R\$ | ----     | R\$ 1.000,00        |

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

| Assinatura Digital |          |          |          |
|--------------------|----------|----------|----------|
| Q0Y43GP1           | JPMUF1V4 | XFTVC5F4 | FS4VF3CU |
| VC6XP0GF           | YMDXN2QC | Z3LDX4QS | L890VJXS |
| DCLQD1QY           | WWHN12Q9 | VP4JF3Z7 | PQSG87I5 |
| 27R7S5VI           | WLE0N6KX | HGSXUPYO | LH5TAMSG |

AGINDO JUNTOS GERAMOS MAIS+  
Mariana Márcio Guia  
Presidente

Corte na Linha Pontilhada

| Assinatura Digital NFE No 234<br>Santana de Parnaíba - CCM: 91658 |          |          |          |
|-------------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|
| Q0Y43GP1                                                          | JPMUF1V4 | XFTVC5F4 | FS4VF3CU |
| VC6XP0GF                                                          | YMDXN2QC | Z3LDX4QS | L890VJXS |
| DCLQD1QY                                                          | WWHN12Q9 | VP4JF3Z7 | PQSG87I5 |
| 27R7S5VI                                                          | WLE0N6KX | HGSXUPYO | LH5TAMSG |

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

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

Assinatura do Recebedor

10/03/2025

GERENCIADOR  
**CAIXA**



## Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E00360305202503071803dedb7105d90

**Situação:** EFETIVADA **Data e Hora:** 07/03/2025 às 15:45:02

**Valor Original:** R\$ 1.000,00 **Valor Atualizado:** R\$ 1.000,00 **Tarifa:** R\$ 0,00

### Origem

**Nome:** AJG

**CNPJ:** 07.032.003/0001-56

**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

### Destino

**Nome:** VIBRANIUM I E T LTDA

**CNPJ:** 47.730.211/0001-43

**Instituição:** BANCO INTER

**Código da operação:** 43457657792

**Chave de segurança:** LQZVQ1ASC294HAQV

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 PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

AGINDO JUNTOS GERAMOS MAIS+  
Mariana Mansio Guia  
Presidente

.....

|                                                |  |  |
|------------------------------------------------|--|--|
| <b>Lançamento 00041</b><br>HECLA LOCAÇÕES LTDA |  |  |
|------------------------------------------------|--|--|

|                              |                                  |                                 |
|------------------------------|----------------------------------|---------------------------------|
| <b>Valor</b><br>R\$ 5.300,00 | <b>Competência</b><br>05/03/2025 | <b>Liquidação</b><br>07/03/2025 |
| <b>Documento</b><br>NFS-E 39 | <b>Favorecido</b><br>HECLA L. L. |                                 |

.....



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                  |                                       |                    |                 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|--------------------|-----------------|
| <br><b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO</b><br><b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b><br><b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</b><br>20250305021360115000167                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>Número da Nota</b><br><b>00000039</b>                                                                         |                                       |                    |                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>Data e Hora de Emissão:</b><br><b>05/03/2025 08:47:19</b><br><b>Código de Verificação</b><br><b>P7J6-J2BK</b> |                                       |                    |                 |
| <b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b><br>CPF/CNPJ: 21.360.115/0001-67 Inscrição Municipal: 1.398.718-6<br>Nome/Razão Social: HECLA LOCACOES LTDA<br>Endereço: R AMERICO BRASILIENSE 2171, CONJ 1110 - CHACARA SANTO ANTONIO - CEP: 04715-005<br>Município: São Paulo UF: SP                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                  |                                       |                    |                 |
| <b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b><br>Nome/Razão Social: AGINDO JUNTO GERAMOS + AJG Inscrição Municipal: ----<br>CPF/CNPJ: 07.032.003/0001-56<br>Endereço: R R CLOVIS DA SILVEIRA 30 - JD SANTA LUCIA - CEP: 18078-710<br>Município: Sorocaba UF: SP E-mail: contasapagar@ajgsorocaba.com.br                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                  |                                       |                    |                 |
| <b>INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS</b><br>CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                  |                                       |                    |                 |
| <b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b><br>RIMEIRA NOTA FISCAL<br>Locação de 01 Veículo, para 5 pessoas em tempo integral (24 horas por dia, durante 30 dias) incluso troca de óleo, manutenção geral, lavagem e seguro total, de acordo com Termo de Convênio (Processo Administrativo nº 2022/028.334-5) para o CAPS III - Alegria de Viver (LOTE 01), localizado na Rua Ricardo de Madureira, 61/Sorocaba - SP.<br>Referente Período de 01/02/25 até 28/02/25<br>Valor Total: R\$ 5.300,00<br><br>DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO:<br>Banco Sicoob - 0756<br>AG: 3197<br>C/C: 73.787-9<br>CNPJ: 21.360.115/0001-67 (PIX)<br><br>PAGAMENTO COM RECURSO DO TERMO DE CONVÊNIO<br>(Processo Administrativo nº 2022/028.334-5 - Lote 01). |                                                                                                                  |                                       |                    |                 |
| <b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 5.300,00</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                  |                                       |                    |                 |
| INSS (R\$)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | IRRF (R\$)                                                                                                       | CSLL (R\$)                            | COFINS (R\$)       | PIS/PASEP (R\$) |
| -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | -                                                                                                                | -                                     | -                  | -               |
| Código do Serviço<br><b>03115 - Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                  |                                       |                    |                 |
| Valor Total das Deduções (R\$)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Base de Cálculo (R\$)                                                                                            | Alíquota (%)                          | Valor do ISS (R\$) | Crédito (R\$)   |
| 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | *                                                                                                                | *                                     | *                  | 0,00            |
| Município da Prestação do Serviço                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Número Inscrição da Obra                                                                                         | Valor Aproximado dos Tributos / Fonte |                    |                 |
| -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | -                                                                                                                | -                                     |                    |                 |
| <b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b><br>(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                  |                                       |                    |                 |

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO  
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIAAGINDO JUNTOS GERAMOS MAIS+  
Mariana Marcio Guia  
Presidente

10/03/2025

GERENCIADOR  
**CAIXA**



## Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E003603052025030718151de337c7ada

**Situação:** EFETIVADA **Data e Hora:** 07/03/2025 às 15:45:22

**Valor Original:** R\$ 5.300,00 **Valor Atualizado:** R\$ 5.300,00 **Tarifa:** R\$ 0,00

**Detalhes:** Locacao Veiculos

### 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:** 43457679462

**Chave de segurança:** LQZVQ1ASC294HAQV

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 PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

AGINDO JUNTOS GERAMOS MAIS+  
Mariana Mancio Guja  
Presidente



---

|                                                                       |                                         |                                 |
|-----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|---------------------------------|
| <b>Lançamento 00042</b><br>ACP ASSESSORIA CONTABIL E PATRIMONIAL LTDA |                                         |                                 |
| <b>Valor</b><br>R\$ 1.500,00                                          | <b>Competência</b><br>05/03/2025        | <b>Liquidação</b><br>07/03/2025 |
| <b>Documento</b><br>NFS-E 287                                         | <b>Favorecido</b><br>ACP A. C. E. P. L. |                                 |

---

Alegria



# PREFEITURA MUNICIPAL DE INDAIATUBA

SECRETARIA DA FAZENDA/ DEPARTAMENTO DE RENDAS MOBILIÁRIAS

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Departamento de Gestão de Tecnologia da Informação

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

05/03/2025 11:09:44

|                |                        |                      |           |             |                   |
|----------------|------------------------|----------------------|-----------|-------------|-------------------|
| Número da Nota | Data e Hora de Emissão | Chave de Verificação | RPS Nº    | Data do RPS | NFS-e Substituída |
| 00000287       | 05/03/2025 11:09:42    | 2ZQJRH6ZS            | 000000287 | 05/03/2025  | -                 |

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ACP ASSESSORIA CONTABIL E PATRIMONIAL LTDA**  
CNPJ/CPF: **48.833.717/0001-40** Inscrição Municipal: **170.187-9**  
Endereço: **RUA DAS ORQUÍDEAS, 737 - SALA 811 BUSINESS - BR BR PAU PRETO**  
Município: **INDAIATUBA** UF: **SP** 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: Fone: **1591519502**  
Endereço: **RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680 - JARDIM ZULMIRA**  
Município: **SOROCABA** UF: **SP** CEP: **18061-000**  
E-mail: **juridico@ajgsorocaba.com.br**

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

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

#### 1719 CONTABILIDADE, INCLUSIVE SERVICOS TECNICOS AUXILIARES

Alíquota: **2,0000000000** Abatimento: **0,00**

SERVIÇO DE CONTABILIDADE PARA O CAPS III, DENOMINADO DE " ALEGRIA DE VIVER " (LOTE 1), CONFORME TERMO DE CONVÊNIO, PROCESSO ADM. N 2022/028.334-5. REFERENTE AO PERÍODO DE FEVEREIRO/2025.

DADOS BANCARIOS  
BANCO: 033 - SANTANDER  
AGENCIA: 0157  
CONTA: 13.007679-4  
ACP ASSESSORIA CONTABIL E PATRIMONIAL LTDA  
CNPJ: 48.833.717/0001-40

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO  
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

### VALOR(ES) DE RETENÇÃO(ÕES)

|      |      |      |        |      |                |                  |
|------|------|------|--------|------|----------------|------------------|
| 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 | Base de Cálculo | Valor do ISS | Valor Líquido | Valor do Serviço |
| 0,00                 | 1.500,00        | 30,00        | 1.500,00      | 1.500,00         |

### DETALHAMENTO ESPECÍFICO DA CONSTRUÇÃO CIVIL

|                  |           |
|------------------|-----------|
| Nº matrícula CEI | Nº da ART |
| -                | -         |

### OUTRAS INFORMAÇÕES

- Para verificar a autenticidade desta nota acesse: [www.indaiatuba.sp.gov.br/fazenda/rendas-mobiliarias/nfse/consulta/](http://www.indaiatuba.sp.gov.br/fazenda/rendas-mobiliarias/nfse/consulta/)
- A emissão desta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica foi autorizada pelo processo Nº -1/-1
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Lei Complementar 123/2006.

AGINDO JUNTOS GERAMOS MAIS+  
Mariana Mascio Guia  
Presidente

10/03/2025

GERENCIADOR  
**CAIXA**



## Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E0036030520250307192892848e641f7

**Situação:** EFETIVADA **Data e Hora:** 07/03/2025 às 16:51:32

**Valor Original:** R\$ 1.500,00 **Valor Atualizado:** R\$ 1.500,00 **Tarifa:** R\$ 0,00

**Detalhes:** Contabilidade

### 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:** 43462601120

**Chave de segurança:** LQZVQ1ASC294HAQV

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 PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

AGINDO JUNTOS GERAMOS MAIS+  
Mariana Mancio Guia  
Presidente

.....

|                                                                   |                                  |                                 |
|-------------------------------------------------------------------|----------------------------------|---------------------------------|
| <b>Lançamento 00043</b><br>LAX INSUMED LTDA                       |                                  |                                 |
| <b>Valor</b><br>R\$ 99.353,49                                     | <b>Competência</b><br>06/03/2025 | <b>Liquidação</b><br>10/03/2025 |
| <b>Documento</b><br>Notas Fiscais (Eletronica, Serviços, etc) 638 | <b>Favorecido</b><br>LAX I. L.   |                                 |

.....



|                                                                                                                   |                                         |                                                |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|------------------------------------------------|
| RECEBEMOS DE LAX INSUMED LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO EMISSÃO: 06/03/2025 |                                         | NF-e<br>Nº: 000.000.638<br>SÉRIE: 1            |
| DATA DE RECEBIMENTO<br>/ /                                                                                        | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | DESTINATÁRIO<br>AGINDO JUNTOS GERAMOS MAIS AJG |

|                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>LAX INSUMED LTDA</b><br><br>RUA ROQUE ISSA, 423<br>JD. DAS PALMEIRAS<br>Boituva<br>SP<br>CEP: 18550-208<br>TELEFONE: (15) 99288-3761<br>E-MAIL: LAXINSUMED@GMAIL.COM | <b>DANFE</b><br>DOCUMENTO AUXILIAR<br>DA NOTA FISCAL<br>ELETRÔNICA<br>0 - Entrada 1<br>1 - Saída 1<br>Nº 000.000.638<br>SÉRIE: 1<br>FOLHA: 1 de 2 | <br>CHAVE DE ACHSISO<br>3525 0319 8727 5100 0126 5500 1000 0006 3812 4892 0787<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>Venda                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                   | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>135250596824943 - 06/03/2025 12:43:05                                                                                                                                                                                                                   |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>219136318112                                                                                                                                                                                                                       | INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA                                                                                                                | CNPJ<br>19.872.751/0001-26                                                                                                                                                                                                                                                                 |

## DESTINATÁRIO/REMETENTE

|                                                     |                                   |                                |                                    |
|-----------------------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------|------------------------------------|
| NOME/RAZÃO SOCIAL<br>AGINDO JUNTOS GERAMOS MAIS AJG |                                   | CNPJ/CPF<br>07.032.003/0001-56 | DATA DA EMISSÃO<br>06/03/2025      |
| ENDEREÇO<br>RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680              | BAIRRO/DISTRITO<br>JARDIM ZULMIRA | CEP<br>18061-000               | DATA DE SAÍDA/ENTRADA              |
| MUNICÍPIO<br>Sorocaba                               | FONE/FAX<br>(15) 9151-9502        | UF<br>SP                       | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>798543529111 |

## FATURA

## CÁLCULO DO IMPOSTO

|                                 |                         |                       |                                    |                                    |                                        |
|---------------------------------|-------------------------|-----------------------|------------------------------------|------------------------------------|----------------------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DE ICMS<br>0,00 |                         | VALOR DO ICMS<br>0,00 | BASE DE CÁLCULO ICMS ST<br>0,00    | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO<br>0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>99.353,49  |
| VALOR DO FRETE<br>0,00          | VALOR DO SEGURO<br>0,00 | DESCONTO<br>0,00      | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS<br>0,00 | VALOR DO IPI<br>0,00               | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS<br>99.353,49 |

## TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

|              |         |                              |             |                     |                       |          |
|--------------|---------|------------------------------|-------------|---------------------|-----------------------|----------|
| RAZÃO SOCIAL |         | FRETE POR CONTA<br>1 - Dest. | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍC       | UF                    | CNPJ/CPF |
| ENDEREÇO     |         | MUNICÍPIO                    |             | UF                  | INSCRIÇÃO ESTADUAL    |          |
| QUANTIDADE   | ESPÉCIE | MARCA                        | NUMERAÇÃO   | PESO BRUTO<br>0,000 | PESO LÍQUIDO<br>0,000 |          |

## DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| COD. PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO           | NCM SH   | CSOSN | CFOP | UNID. | QUANT.      | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | B.CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | IPI  | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS |
|------------|----------------------------------------|----------|-------|------|-------|-------------|----------------|-------------|--------------|------------|-----------|----------------|------|---------------------------|
| 1          | ACETILCISTEINA 200MG CX COM 16 SACHES  | 30049059 | 0 400 | 5102 | UN    | 80,0000     | 32,3000        | 2.584,00    | 0,00         | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00 | 0,00                      |
| 2          | ACIDO VALPROICO 250MG                  | 30041011 | 0 400 | 5102 | CAPS  | 15.000,0000 | 0,6460         | 9.690,00    | 0,00         | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00 | 0,00                      |
| 3          | AGUA PARA INJECAO 10ML                 | 30049099 | 0 400 | 5102 | AP    | 50,0000     | 0,5440         | 27,20       | 0,00         | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00 | 0,00                      |
| 4          | ALENDRONATO DE SODIO 70MG 4 CP         | 30049059 | 0 400 | 5102 | CX    | 15,0000     | 2,7200         | 40,80       | 0,00         | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00 | 0,00                      |
| 5          | ALOPURINOL 100MG 30CP                  | 30049099 | 0 400 | 5102 | CX    | 40,0000     | 7,6500         | 306,00      | 0,00         | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00 | 0,00                      |
| 7          | BAMIFILINA 600MG 20CP                  | 30042099 | 0 400 | 5102 | CX    | 80,0000     | 106,0800       | 8.486,40    | 0,00         | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00 | 0,00                      |
| 8          | BUSCOPAN 10MG 20CP                     | 30044990 | 0 400 | 5102 | CX    | 70,0000     | 31,2800        | 2.189,60    | 0,00         | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00 | 0,00                      |
| 10         | CARBAMAZEPINA 200MG                    | 30049069 | 0 400 | 5102 | CAPS  | 4.000,0000  | 0,8670         | 3.468,00    | 0,00         | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00 | 0,00                      |
| 11         | CARVEDILOL 25MG 30CP                   | 30049069 | 0 400 | 5102 | CX    | 50,0000     | 7,6500         | 382,50      | 0,00         | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00 | 0,00                      |
| 14         | CLOMIPRAMINA 25MG                      | 30049069 | 0 400 | 5102 | CAPS  | 8.000,0000  | 1,8700         | 14.960,00   | 0,00         | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00 | 0,00                      |
| 15         | CLONAZIPAN 2MG                         | 30049069 | 0 400 | 5102 | CAPS  | 10.000,0000 | 0,1190         | 1.190,00    | 0,00         | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00 | 0,00                      |
| 16         | CLONAZEPAN GOTAS CX C/10 FRASCOS       | 30049069 | 0 400 | 5102 | CX    | 10,0000     | 39,4400        | 394,40      | 0,00         | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00 | 0,00                      |
| 17         | CLOPIDROGREL 75MG 30 CP                | 30049079 | 0 400 | 5102 | CX    | 70,0000     | 14,2800        | 999,60      | 0,00         | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00 | 0,00                      |
| 18         | DEXAMETASONA CREME CX COM 10 BIS       | 30043290 | 0 400 | 5102 | CX    | 40,0000     | 33,1500        | 1.326,00    | 0,00         | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00 | 0,00                      |
| 19         | DIPIRONA 500MG                         | 30049069 | 0 400 | 5102 | CAPS  | 1.000,0000  | 0,2890         | 289,00      | 0,00         | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00 | 0,00                      |
| 20         | DULOXETINA 60MG 30CP                   | 30049079 | 0 400 | 5102 | CX    | 80,0000     | 102,0000       | 8.160,00    | 0,00         | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00 | 0,00                      |
| 21         | FLUOXETINA 20MG                        | 30049039 | 0 400 | 5102 | CAPS  | 15.000,0000 | 0,2040         | 3.060,00    | 0,00         | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00 | 0,00                      |
| 22         | GLICOSE 25%                            | 30049099 | 0 400 | 5102 | AP    | 100,0000    | 1,0200         | 102,00      | 0,00         | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00 | 0,00                      |
| 23         | IBUPROFENO 600MG 30CP                  | 30049029 | 0 400 | 5102 | UN    | 1.050,0000  | 0,4250         | 446,25      | 0,00         | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00 | 0,00                      |
| 25         | LEVOMEPROMAZINA 4% GOTAS               | 30049069 | 0 400 | 5102 | FRA   | 150,0000    | 21,1140        | 3.167,10    | 0,00         | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00 | 0,00                      |
| 26         | LEVONORGESTREL 1,5G (DIAD) 1CP         | 30061010 | 0 400 | 5102 | UN    | 320,0000    | 4,0800         | 1.305,60    | 0,00         | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00 | 0,00                      |
| 27         | LEVOTIROXINA 50MCG 30CP                | 30043981 | 0 400 | 5102 | CX    | 80,0000     | 13,5830        | 1.086,64    | 0,00         | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00 | 0,00                      |
| 28         | LIDOCAINA 2% (FR 20ML) INJETAVEL (S/V) | 30049043 | 0 400 | 5102 | AP    | 50,0000     | 7,4800         | 374,00      | 0,00         | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00 | 0,00                      |
| 29         | NORTRIPTILINA 25MG                     | 30049039 | 0 400 | 5102 | CAPS  | 3.000,0000  | 0,5100         | 1.530,00    | 0,00         | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00 | 0,00                      |
| 30         | OMEPRAZOL 20MG                         | 30049059 | 0 400 | 5102 | CAPS  | 1.400,0000  | 0,1530         | 214,20      | 0,00         | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00 | 0,00                      |
| 31         | PARACETAMOL GOTAS CX COM 100 FR        | 30049045 | 0 400 | 5102 | CX    | 5,0000      | 187,0000       | 935,00      | 0,00         | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00 | 0,00                      |
| 32         | PREDNISONA 5MG 20 CP                   | 30043210 | 0 400 | 5102 | CX    | 40,0000     | 9,2990         | 371,96      | 0,00         | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00 | 0,00                      |

## DADOS ADICIONAIS

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                   |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>FOR. DE MEDICAMENTOS E PROD. PARA SAUDE PARA O CAP III ALEGRIA DE VIVER, CONF TERMO DE CONVENIO FIRMADO ENTRE A PREF. MUN. DE SOROCABA E AJG. PROC. ADM. N 2022/28.334-5 LOTE 1 C APS III ALEGRIA DE VIVER. REF JAN/2025 - DADOS BANCARIOS PARA DEPOSITO BANCO BRADESCO AG. 1952 CC 58.046-5. EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL CONFORME LEI COMPLEMENTAR 123/06<br>Forma de pagamento: Pagamento Instantaneo (PIX)<br>Forma de pagamento: Pagamento Instantaneo (PIX) | RESERVADO AO FISCO<br>AGINDO JUNTOS GERAMOS MAIS AJG<br>Mariane Marcio Guia<br>Presidente<br>PAGO COM RECURSOS DE CONVENIO<br>DO DA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|



|                                                                                                                   |                                         |                                                |                 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|------------------------------------------------|-----------------|
| RECEBEMOS DE LAX INSUMED LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO EMISSÃO: 06/03/2025 |                                         |                                                | NF-e            |
| DATA DE RECEBIMENTO                                                                                               | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | DESTINATÁRIO<br>AGINDO JUNTOS GERAMOS MAIS AJG | Nº: 000.000.638 |
|                                                                                                                   |                                         |                                                | SÉRIE: 1        |

|                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>LAX INSUMED LTDA</b><br><br>RUA ROQUE ISSA, 423<br>JD. DAS PALMEIRAS<br>Boituva<br>SP<br>CEP: 18550-208<br>TELEFONE: (15) 99288-3761<br>E-MAIL: LAXINSUMED@GMAIL.COM | <b>DANFE</b><br><b>DOCUMENTO AUXILIAR</b><br><b>DA NOTA FISCAL</b><br><b>ELETRÔNICA</b><br>0 - Entrada 1<br>1 - Saída<br>Nº 000.000.638<br>SÉRIE: 1<br>FOLHA: 2 de 2 | <br>CHAVE DE ACESSO<br>3525 0319 8727 5100 0126 5500 1000 0006 3812 4892 0787<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                               |                                                                          |
|-------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>Venda | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>135250596824943 - 06/03/2025 12:43:05 |
|-------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|

|                                    |                                    |                            |
|------------------------------------|------------------------------------|----------------------------|
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>219136318112 | INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA | CNPJ<br>19.872.751/0001-26 |
|------------------------------------|------------------------------------|----------------------------|

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| COD. PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO                    | NCM SH   | CSOSN | CFOP | UNID. | QUANT.      | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | B.CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS |      | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS |
|------------|-------------------------------------------------|----------|-------|------|-------|-------------|----------------|-------------|--------------|------------|-----------|-----------|------|---------------------------|
|            |                                                 |          |       |      |       |             |                |             |              |            |           | ICMS      | IPI  |                           |
| 33         | SALBUTAMOL SPRAY                                | 30049099 | 0 400 | 5102 | FRA   | 40,0000     | 28,8150        | 1.152,60    | 0,00         | 0,00       | 0,00      | 0,00      | 0,00 | 0,00                      |
| 34         | SERTRALINA 50MG                                 | 30049039 | 0 400 | 5102 | CAPS  | 43.000,0000 | 0,2210         | 9.503,00    | 0,00         | 0,00       | 0,00      | 0,00      | 0,00 | 0,00                      |
| 35         | VALPROATO DE SÓDIO 50MG/ML                      | 30049099 | 0 400 | 5102 | FRA   | 200,0000    | 11,0500        | 2.210,00    | 0,00         | 0,00       | 0,00      | 0,00      | 0,00 | 0,00                      |
| 36         | VITAMINA D 7.000UI 30CP                         | 39201010 | 0 400 | 5102 | UN    | 50,0000     | 12,2400        | 612,00      | 0,00         | 0,00       | 0,00      | 0,00      | 0,00 | 0,00                      |
| 37         | BROMAZEPAN 6MG C/100 CP                         | 30049064 | 0 400 | 5102 | UN    | 200,0000    | 22,1000        | 4.420,00    | 0,00         | 0,00       | 0,00      | 0,00      | 0,00 | 0,00                      |
| 38         | FITA CREPE                                      | 48114110 | 0 400 | 5102 | RL    | 30,0000     | 9,9000         | 297,00      | 0,00         | 0,00       | 0,00      | 0,00      | 0,00 | 0,00                      |
| 39         | ALCOOL 70o 1L                                   | 38089919 | 0 400 | 5102 | UN    | 12,0000     | 14,0000        | 168,00      | 0,00         | 0,00       | 0,00      | 0,00      | 0,00 | 0,00                      |
| 40         | TIRA DE GLICEMIA ON CALL, CAIXA COM 50 UNIDADES | 38221920 | 0 400 | 5102 | CX    | 100,0000    | 89,9000        | 8.990,00    | 0,00         | 0,00       | 0,00      | 0,00      | 0,00 | 0,00                      |
| 41         | 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                      |
| 42         | 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                      |
| 43         | AGULHA HIP. 40X12 DESCARTAVEL CX C 100UND       | 90183219 | 0 400 | 5102 | CX    | 100,0000    | 12,0000        | 1.200,00    | 0,00         | 0,00       | 0,00      | 0,00      | 0,00 | 0,00                      |
| 44         | LHNCO UMIDIFICADO PCT COM 100 UND               | 34011190 | 0 400 | 5102 | PCT   | 12,0000     | 17,0200        | 204,24      | 0,00         | 0,00       | 0,00      | 0,00      | 0,00 | 0,00                      |
| 45         | LUVA DE PROCEDIMENTO LATEX COM PO P             | 40151900 | 0 400 | 5102 | CX    | 20,0000     | 28,9900        | 579,80      | 0,00         | 0,00       | 0,00      | 0,00      | 0,00 | 0,00                      |
| 46         | LUVA DE PROCEDIMENTO LATEX COM PO M             | 40151900 | 0 400 | 5102 | CX    | 20,0000     | 28,9900        | 579,80      | 0,00         | 0,00       | 0,00      | 0,00      | 0,00 | 0,00                      |
| 47         | LUVA DE PROCEDIMENTO LATEX COM PO G             | 40151900 | 0 400 | 5102 | UN    | 20,0000     | 28,9900        | 579,80      | 0,00         | 0,00       | 0,00      | 0,00      | 0,00 | 0,00                      |
| 48         | FRALDA XG                                       | 96190000 | 0 400 | 5102 | UN    | 230,0000    | 6,3000         | 1.449,00    | 0,00         | 0,00       | 0,00      | 0,00      | 0,00 | 0,00                      |

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO  
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

AGINDO JUNTOS GERAMOS MAIS-  
Mariana Mantovani Guiz  
Presidente





2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

|                        |                               |
|------------------------|-------------------------------|
| <b>Tipo de TED:</b>    | TED para terceiros            |
| <b>Conta origem:</b>   | 00356 / 1292 / 000577590792-9 |
| <b>Tipo de conta:</b>  | Não foi possível recuperar    |
| <b>Tipo de pessoa:</b> | JURÍDICA                      |
| <b>Nome:</b>           | AJG                           |
| <b>CPF/CNPJ:</b>       | 07.032.003/0001-56            |

|                                   |                                     |
|-----------------------------------|-------------------------------------|
| <b>Banco:</b>                     | 237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948 |
| <b>Tipo de conta:</b>             | 01 - Conta Corrente                 |
| <b>Conta destino:</b>             | 1952 / 00000058046-5                |
| <b>Tipo de pessoa:</b>            | JURÍDICA                            |
| <b>Nome:</b>                      | LAX INSUMED                         |
| <b>CPF/CNPJ:</b>                  | 19.872.751/0001-26                  |
| <b>Valor:</b>                     | R\$ 99.353,49                       |
| <b>Valor da tarifa:</b>           | R\$ 0,00                            |
| <b>Finalidade:</b>                | 10 - Crédito em Conta               |
| <b>Identificação da operação:</b> | MEDICAMENTOS ALEGRIA                |
| <b>Histórico:</b>                 |                                     |

|                                 |                     |
|---------------------------------|---------------------|
| <b>Data de débito:</b>          | 10/03/2025          |
| <b>Data / Hora da operação:</b> | 10/03/2025 08:57:07 |

|                            |                  |
|----------------------------|------------------|
| <b>Código da operação:</b> | 21015953         |
| <b>Chave de segurança:</b> | 4HJP80SZT4H5VRL5 |

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

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO  
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

AGINDO JUNTOS GERAMOS MAIS+  
Mariana Mancio Guia  
Presidente

.....

|                                                                     |                                             |                                 |
|---------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|---------------------------------|
| <b>Lançamento 00044</b><br>SISHOSP SOLUCOES EM INFORMATICA LTDA EPP |                                             |                                 |
| <b>Valor</b><br>R\$ 12,00                                           | <b>Competência</b><br>10/03/2025            | <b>Liquidação</b><br>10/03/2025 |
| <b>Documento</b><br>Recibo                                          | <b>Favorecido</b><br>SISHOSP S. E. I. L. E. |                                 |

.....



Campinas, 4 de março de 2025

À  
AJG+

Como acordado estamos repassando a cobrança por licenças de assinatura digital Bird ID em fevereiro de 2025.

Usuários ativos em fevereiro:

| Nome                       | CPF         | Grupo   |
|----------------------------|-------------|---------|
| PEDRO LUCAS GOMES CARNIETO | 45673303823 | Alegria |

Total de usuários ativos: 1

Valor por usuário: R\$ 12,00

Total: R\$ 12,00

Caso desejem desativar um usuário para que não ocorra a cobrança no próximo mês, solicitamos que nos informe com antecedência.

O valor total está incluso no boleto.

Estamos à disposição para quaisquer esclarecimentos.

SisHOSP Soluções em Informática Ltda

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO  
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

Av. Marechal Rondon, 338 - Jd. Chapadão - Campinas - SP  
Fone/Fax: (19) 3743-4890 - CEP 13070-172 - [www.sishosp.com.br](http://www.sishosp.com.br)

AGINDO JUNTOS GERAMOS MAIS  
Mariana Mandio Guiz  
Presidente

21/03/2025

GERENCIADOR  
**CAIXA**



## Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E003603052025031016498a8562670aa

**Situação:** EFETIVADA **Data e Hora:** 10/03/2025 às 15:56:57

**Valor Original:** R\$ 12,00 **Valor Atualizado:** R\$ 12,00 **Tarifa:** R\$ 0,00

**Detalhes:** Licenca Bird ID

### Origem

**Nome:** AJG

**CNPJ:** 07.032.003/0001-56

**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

### Destino

**Nome:** SISHOSP SOLUCOES EM INFORMATICA LTDA EPP

**CNPJ:** 57.497.513/0001-77

**Instituição:** ITAÚ UNIBANCO S.A.

**Código da operação:** 43610822036

**Chave de segurança:** LQZVQ1ASC294HAQV

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 PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALECRN

AGINDO JUNTOS GERAMOS MAIS.  
Mariana Marcia Guiz  
Presidente

.....

|                                                 |  |  |
|-------------------------------------------------|--|--|
| <b>Lançamento 00045</b><br>CAMILA RICCI SALAMÃO |  |  |
|-------------------------------------------------|--|--|

|                              |                                   |                                 |
|------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|
| <b>Valor</b><br>R\$ 3.000,00 | <b>Competência</b><br>03/03/2025  | <b>Liquidação</b><br>10/03/2025 |
| <b>Documento</b><br>NFS-E 26 | <b>Favorecido</b><br>CAMILA R. S. |                                 |

.....



Chave de Acesso da NFS-e  
3552205224755583700016000000000002625036607725411Número da NFS-e  
26Competência da NFS-e  
03/03/2025Data e Hora da emissão da NFS-e  
03/03/2025 13:25:11Número da DPS  
30Série da DPS  
900Data e Hora da emissão da DPS  
03/03/2025 13:25:11A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada  
pela leitura deste código QR ou pela consulta da  
chave de acesso no portal nacional da NFS-eEMITENTE DA NFS-e  
Prestador do ServiçoCNPJ / CPF / NIF  
47.555.837/0001-60Inscrição Municipal  
-Telefone  
(15) 9126-6164Nome / Nome Empresarial  
47.555.837 CAMILA RICCI SALOMAOE-mail  
CAMILARICCI001@GMAIL.COMEndereço  
ACRE, 84, VILA AUGUSTAMunicípio  
Sorocaba - SPCEP  
18040-080Simples Nacional na Data de Competência  
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)Regime de Apuração Tributária pelo SN  
-

TOMADOR DO SERVIÇO

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

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

## SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional  
08.02.01 - Instrução, treinamento,  
orientação pedagógica e educacion...Código de Tributação Municipal  
005 - ENSINO DE ARTE E  
CULTURA NAO ESPECIFICADO  
ANTERIORMENTELocal da Prestação  
Sorocaba - SPPaís da Prestação  
-

## Descrição do Serviço

Prestação de Serviço de aula de artesanato para o CAPS III ALEGRIA DE VIVER Procedimento Administrativo nº 2022/028.334-5 LOTE 1 CAPS III ALEGRIA DE VIVER, entre a Prefeitura Municipal de Sorocaba e a AJG. Não trazendo a contratante nenhum tipo de ônus ou encargos.  
Referente aos dias 01 de fevereiro de 2025 até 28 de fevereiro de 2025.

Valor total da nota: 3.000,00

DADOS DA CONTA: Pix chave 15 991266164

## TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN  
Operação TributávelPaís Resultado da Prestação do Serviço  
-Município de Incidência do ISSQN  
Sorocaba - SPRegime Especial de Tributação  
NenhumTipo de Imunidade  
-Suspensão da Exigibilidade do ISSQN  
NãoNúmero Processo Suspensão  
-Benefício Municipal  
-Valor do Serviço  
R\$ 3.000,00Desconto Incondicionado  
-Total Deduções/Reduções  
-Cálculo do BM  
-BC ISSQN  
-Alíquota Aplicada  
-Retenção do ISSQN  
Não RetidoISSQN Apurado  
-

## TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

## VALOR TOTAL DA NFS-E

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

## TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais  
-Estaduais  
-Municipais  
-

## INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO  
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIAAGINDO JUNTOS GERAMOS MAIS+  
Mariana Mancio Guia  
Presidente



11/03/2025

GERENCIADOR  
**CAIXA**



## Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E003603052025031017044f0c1fa1b6e

**Situação:** EFETIVADA **Data e Hora:** 10/03/2025 às 15:57:20

**Valor Original:** R\$ 3.000,00 **Valor Atualizado:** R\$ 3.000,00 **Tarifa:** R\$ 0,00

**Detalhes:** Aula de Artesanato

### Origem

**Nome:** AJG

**CNPJ:** 07.032.003/0001-56

**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

### Destino

**Nome:** CAMILA RICCI SALOMAO 30190404850

**CNPJ:** 47.555.837/0001-60

**Instituição:** BANCO INTER

**Código da operação:** 43610845384

**Chave de segurança:** LQZVQ1ASC294HAQV

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 CONVENIO  
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

AGINDO JUNTOS GERAMOS MAIS  
Mariana Mando Guerra  
Presidente

.....

|                                           |                                         |                                 |
|-------------------------------------------|-----------------------------------------|---------------------------------|
| <b>Lançamento 00046</b><br>RAFAEL F B G C |                                         |                                 |
| <b>Valor</b><br>R\$ 8.864,00              | <b>Competência</b><br>05/03/2025        | <b>Liquidação</b><br>10/03/2025 |
| <b>Documento</b><br>Boleto 81             | <b>Favorecido</b><br>RAFAEL F. B. G. C. |                                 |

.....

Cops Alegria

## RECIBO DO PAGADOR

|                                                                                                                                                                |                         |                                                        |             |                                  |                                             |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--------------------------------------------------------|-------------|----------------------------------|---------------------------------------------|
| <b>itau</b> Banco Itaú S.A.                                                                                                                                    | 341-7                   | 34191.57007 00004.936589 20910.360005 8 10160000886400 |             |                                  |                                             |
| Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.                                                                          |                         |                                                        |             |                                  | Vencimento<br><b>10/03/2025</b>             |
| Beneficiário<br><b>RAFAEL F B G C 26638947885</b> CNPJ/CPF: 31.624.809/0001-18<br>R GUSTAVO TEIXEIRA, 30, , 18040323 - VL INDEPENDENCI - SOROCABA - SP         |                         |                                                        |             |                                  | Agência/Código Beneficiário<br>6582/09103-6 |
| Data do documento<br>05/03/2025                                                                                                                                | Núm. do documento<br>81 | Espécie Doc.<br>CT                                     | Aceite<br>N | Data Processamento<br>05/03/2025 | Nosso Número<br>157 / 00000049 - 3          |
| Uso do Banco                                                                                                                                                   | Carteira<br>157         | Espécie<br>R\$                                         | Quantidade  | Valor                            | (=) Valor do Documento<br><b>8.864,00</b>   |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.<br>Ref.aluguel fevereiro/2025 Ricardo M.M.Moreira,81 |                         |                                                        |             |                                  | (-) Descontos/Abatimento                    |
|                                                                                                                                                                |                         |                                                        |             |                                  | (+) Juros/Multa                             |
|                                                                                                                                                                |                         |                                                        |             |                                  | (=) Valor Cobrado                           |
| Pagador: AGINDO JUNTOS GERAMOS AJG CNPJ/CPF: 07.032.003/0001-56<br>RUA HUMBERTO DE CAMPOS, 680 , 18061000 - JD ZULMIRA - SOROCABA - SP                         |                         |                                                        |             |                                  |                                             |
| Beneficiário final: CNPJ/CPF:                                                                                                                                  |                         |                                                        |             |                                  |                                             |

Autenticação mecânica

|                                                                                                                                                                |                         |                                                        |             |                                  |                                             |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--------------------------------------------------------|-------------|----------------------------------|---------------------------------------------|
| <b>itau</b> Banco Itaú S.A.                                                                                                                                    | 341-7                   | 34191.57007 00004.936589 20910.360005 8 10160000886400 |             |                                  |                                             |
| Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.                                                                          |                         |                                                        |             |                                  | Vencimento<br><b>10/03/2025</b>             |
| Beneficiário<br><b>RAFAEL F B G C 26638947885</b> CNPJ/CPF: 31.624.809/0001-18<br>R GUSTAVO TEIXEIRA, 30, , 18040323 - VL INDEPENDENCI - SOROCABA - SP         |                         |                                                        |             |                                  | Agência/Código Beneficiário<br>6582/09103-6 |
| Data do documento<br>05/03/2025                                                                                                                                | Núm. do documento<br>81 | Espécie Doc.<br>CT                                     | Aceite<br>N | Data Processamento<br>05/03/2025 | Nosso Número<br>157 / 00000049 - 3          |
| Uso do Banco                                                                                                                                                   | Carteira<br>157         | Espécie<br>R\$                                         | Quantidade  | Valor                            | (=) Valor do Documento<br><b>8.864,00</b>   |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.<br>Ref.aluguel fevereiro/2025 Ricardo M.M.Moreira,81 |                         |                                                        |             |                                  | (-) Descontos/Abatimento                    |
|                                                                                                                                                                |                         |                                                        |             |                                  | (+) Juros/Multa                             |
|                                                                                                                                                                |                         |                                                        |             |                                  | (=) Valor Cobrado                           |
| Pagador: AGINDO JUNTOS GERAMOS AJG CNPJ/CPF: 07.032.003/0001-56<br>RUA HUMBERTO DE CAMPOS, 680 , 18061000 - JD ZULMIRA - SOROCABA - SP                         |                         |                                                        |             |                                  |                                             |
| Beneficiário final: CNPJ/CPF:                                                                                                                                  |                         |                                                        |             |                                  |                                             |



Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685 (demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: [www.itau.com.br/empresas](http://www.itau.com.br/empresas). Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO  
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

AGINDO JUNTOS GERAMOS MAIS  
Mariana Mancio Góia  
Presidente



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   000577590792-9 |

|                                             |                                                           |
|---------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| Representação numérica do código de barras: | 34191.57007 00004.936589 20910.360005 8<br>10160000886400 |
| Instituição Emissora - Nome do Banco:       | ITAU UNIBANCO S.A.                                        |
| Código do Banco:                            | 341                                                       |
| Código do ISPB:                             | 60701190                                                  |
| Beneficiário original / Cedente             |                                                           |
| Nome Fantasia:                              | RAFAEL F B G C 26638947885                                |
| Nome/Razão Social:                          | RAFAEL F B G C 26638947885                                |
| CPF/CNPJ:                                   | 31.624.809/0001-18                                        |
| 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:               | 10/03/2025 |
| Data de Efetivação / Agendamento: | 10/03/2025 |
| Valor Nominal do Boleto:          | 8.864,00   |
| Juros (R\$):                      | 0,00       |
| IOF (R\$):                        | 0,00       |
| Multa (R\$):                      | 0,00       |
| Desconto (R\$):                   | 0,00       |
| Abatimento (R\$):                 | 0,00       |
| Valor Calculado (R\$):            | 8.864,00   |
| Valor Pago (R\$):                 | 8.864,00   |

PAGO COM RECURSOS DE CONVENIO  
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

AGINDO JUNTOS GERAMOS MAIS  
Mariana Mancio Guiz  
Presidente

|                        |                     |
|------------------------|---------------------|
| Data/hora da operação: | 10/03/2025 14:09:45 |
|------------------------|---------------------|



**Código da operação:** 43610865586**Chave de segurança:** T9KKK7R8UU4T832S**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

DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

AGINDO JUNTOS GERAMOS MAIS+

Mariana Manco Guia  
Presidente

.....

|                                              |                                  |                                 |
|----------------------------------------------|----------------------------------|---------------------------------|
| <b>Lançamento 00047</b><br>IMBALI ASSESSORIA |                                  |                                 |
| <b>Valor</b><br>R\$ 1.500,00                 | <b>Competência</b><br>05/03/2025 | <b>Liquidação</b><br>10/03/2025 |
| <b>Documento</b><br>NFS-E 162                | <b>Favorecido</b><br>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-e 05/03/2025 10:08:48  
Competência da NFS-e 03/2025  
Número / Série 162 / U

Código de Verificação  
D9WwqYgJO

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:  
08.036.615/0001-80  
Nome/Razão Social:  
IMBALI ASSESSORIA E CONSULTORIA EMPRESARIAL LTDA

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

Endereço: RUA MAJOR JOAO LICIO 117 CENTRO

Município / País:  
SOROCABA / SP BRASIL

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

TOMADOR DO SERVIÇO

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

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

Município / País:  
SOROCABA / SP BRASIL

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Prestação de Serviço de Prestação de Contas para o CAPS III ALEGRIA DE VIVER, conforme termo de convênio firmado entre a Prefeitura Municipal de Sorocaba e a AJG. Procedimento Administrativo nº 2022/028.334-5 'LOTE 1 CAPS III ALEGRIA DE VIVER', referente ao período de 01 A 28 DE FEVEREIRO/2025

PIX: 08.036.615/0001-80

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO  
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

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

Município da Incidência do ISSQN  
SOROCABA - SP

Município / País da Prestação do Serviço  
SOROCABA / SP

Responsável pelo recolhimento do ISSQN  
PRESTADOR

Exigibilidade do ISSQN  
Exigível

Situação do prestador perante o Simples Nacional  
OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN  
Simples Nacional

CÁLCULO DO ISSQN

|                     |                |                            |                          |              |                   |
|---------------------|----------------|----------------------------|--------------------------|--------------|-------------------|
| Valor Serviço (R\$) | Deduções (R\$) | Desc. Incondicionado (R\$) | Base Cálculo ISSQN (R\$) | Alíquota (%) | Valor ISSQN (R\$) |
| 1.500,00            | 0,00           | 0,00                       | *****                    | *****        | *****             |

RETENÇÕES

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

VALOR TOTAL DA NOTA

|                          |                 |                 |                     |
|--------------------------|-----------------|-----------------|---------------------|
| Base Cálculo ISSQN (R\$) | Retenções (R\$) | Descontos (R\$) | Valor Líquido (R\$) |
| 1.500,00                 | 0,00            | 0,00            | 1.500,00            |

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

Regra especial:

AGINDO JUNTOS GERAMOS MAIS+  
Mariana Mancio Gula  
Presidente

11/03/2025

GERENCIADOR  
**CAIXA**



## Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E00360305202503101716144ef9d1031

**Situação:** EFETIVADA **Data e Hora:** 10/03/2025 às 15:57:58

**Valor Original:** R\$ 1.500,00 **Valor Atualizado:** R\$ 1.500,00 **Tarifa:** R\$ 0,00

**Detalhes:** Imbali

### 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:** 43610885817

**Chave de segurança:** LQZVQ1ASC294HAQV

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 PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

AGINDO JUNTOS GERAMOS MAIS+  
Mariana Mancio Gula  
Drecinente

.....

|                                                                   |                                  |                                 |
|-------------------------------------------------------------------|----------------------------------|---------------------------------|
| <b>Lançamento 00048</b><br>BAR FHO LTDA                           |                                  |                                 |
| <b>Valor</b><br>R\$ 9.450,00                                      | <b>Competência</b><br>07/03/2025 | <b>Liquidação</b><br>10/03/2025 |
| <b>Documento</b><br>Notas Fiscais (Eletronica, Serviços, etc) 229 | <b>Favorecido</b><br>BAR F. L.   |                                 |

.....



Alegria

|                                                                                             |                                          |                                                |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|------------------------------------------------|
| RECEBEMOS DE BAR FHO LTDA OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO |                                          | <b>NF-e</b><br><b>Nº 229</b><br><b>Série 1</b> |
| DATA DE RECEBIMENTO                                                                         | IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR |                                                |
|                                                                                             |                                          |                                                |

|  |                                                                                                                |                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>BAR FHO LTDA</b><br>Rua Dracena, 228<br>JARDIM LEOCADIA - 18085-540<br>SOROCABA - SP - Fone: (15) 9664-2710 | <b>DANFE</b><br>DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA <b>1</b><br><b>Nº 229</b><br><b>SÉRIE: 1</b><br>PÁGINA 1 DE 1 | <b>CONTROLE DO FISCO</b><br><br><b>CHAVE DE ACESSO</b><br><b>35250347064426000172550010000002291984345801</b><br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada. |
|  |                                                                                                                |                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|  |                                                                                                                |                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |

|                                                              |                                           |                                                                  |  |
|--------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|--|
| <b>NATUREZA DA OPERAÇÃO</b><br><b>Venda Dentro do Estado</b> |                                           | <b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b><br><b>135250609957125</b> |  |
| <b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b><br><b>798708680110</b>             | <b>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.</b> | <b>CNPJ</b><br><b>47.064.426/0001-72</b>                         |  |

**DESTINATÁRIO/EMITENTE**

|                                                               |                                                 |                                                  |                                             |
|---------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|--------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| <b>NOME/RAZÃO SOCIAL</b><br><b>AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG</b> |                                                 | <b>CNPJ/CPF</b><br><b>07.032.003/0001-56</b>     | <b>DATA DE EMISSÃO</b><br><b>07/03/2025</b> |
| <b>ENDEREÇO</b><br><b>Rua Humberto de Campos, 680</b>         | <b>BAIRRO/DISTRITO</b><br><b>Jardim Zulmira</b> | <b>CEP</b><br><b>18061-000</b>                   | <b>DATA DE ENTR./SAÍDA</b>                  |
| <b>MUNICÍPIO</b><br><b>Sorocaba</b>                           | <b>FONE/FAX</b>                                 | <b>UF</b><br><b>SP</b>                           | <b>HORA ENTR./SAÍDA</b>                     |
|                                                               |                                                 | <b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b><br><b>798543529111</b> |                                             |

**FATURA****CALCULO DO IMPOSTO**

|                       |                 |                          |                  |                    |                   |                      |                 |                      |
|-----------------------|-----------------|--------------------------|------------------|--------------------|-------------------|----------------------|-----------------|----------------------|
| BASE DE CÁLC. DO ICMS | VALOR DO ICMS   | BASE DE CÁLC. DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | V. IMP. IMPORTAÇÃO | V. ICMS UF REMET. | VALOR DO FCP         | VALOR DO PIS    | V. TOTAL DE PRODUTOS |
| 0,00                  | 0,00            | 0,00                     | 0,00             |                    | 0,00              | 0,00                 | 0,00            | 9.450,00             |
| VALOR DO FRETE        | VALOR DO SEGURO | DESCONTO                 | OUTRAS DESP.     | VALOR DO IPI       | V. ICMS UF DEST.  | V. APROX. DO TRIBUTU | VALOR DA COFINS | V. TOTAL DA NOTA     |
| 0,00                  | 0,00            | 0,00                     | 0,00             | 0,00               | 0,00              | 0,00                 | 0,00            | 9.450,00             |

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

|                     |                                                                                      |                    |                       |                   |                     |
|---------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|-----------------------|-------------------|---------------------|
| <b>RAZÃO SOCIAL</b> | <b>FRETE POR CONTA</b><br>0 - Emitente<br>1 - Destinatário<br>2 - Terceiros <b>9</b> | <b>CÓDIGO ANTT</b> | <b>PLACA</b>          | <b>UF</b>         | <b>CNPJ/CPF</b>     |
| <b>ENDEREÇO</b>     | <b>MUNICÍPIO</b>                                                                     | <b>UF</b>          | <b>INSC. ESTADUAL</b> |                   |                     |
| <b>QUANTIDADE</b>   | <b>ESPÉCIE</b>                                                                       | <b>MARCA</b>       | <b>NUMERAÇÃO</b>      | <b>PESO BRUTO</b> | <b>PESO LÍQUIDO</b> |

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

| CÓDIGO        | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM SH   | CST  | CFOP | UN | QTD.    | VLR. UNIT. | VLR. TOTAL | BC ICMS | VLR. ICMS | VLR. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|---------------|------------------------------|----------|------|------|----|---------|------------|------------|---------|-----------|----------|------------|-----------|
| 00000MARMITEX | MARMITEX                     | 21069090 | 0102 | 5102 | UN | 450,000 | 21,00      | 9.450,00   | 0,00    | 0,00      | 0,00     |            | 0,00      |

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO  
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA**CALCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b><br>Fornecimento de alimentação, de acordo com Termo de Convenio (Processo Administrativo n 2022/028.334-5) para o CAPS III denominado, Alegria de Viver (LOTE 01), localizado na Rua Ricardo Marcos de Madureira Moreira, 61 -Sorocaba SP. Referente fevereiro de 2025 Descrição do serviço: Fornecimento de 450 REFEIÇÕES, com o valor unitario de R\$21,00 cada, Valor Total: R\$ 9.450,00 Dados de pagamento: Banco: Bradesco Conta: 372105-1 Agência: 1338 Pix:15 996642710 PAGO COM O RECURSO DO TERMO DO TERMO DE CONVENIO (Processo Administrativo 2022/028.334-5 - Lote 01). DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI. | <b>RESERVA AO FISCO</b><br><b>AGINDO JUNTOS GERAMOS MAIS</b><br>Mariana Mancio Guia<br>Presidente |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|

11/03/2025

GERENCIADOR  
**CAIXA**



## Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E003603052025031017260bff158f81d

**Situação:** EFETIVADA **Data e Hora:** 10/03/2025 às 15:58:34

**Valor Original:** R\$ 9.450,00 **Valor Atualizado:** R\$ 9.450,00 **Tarifa:** R\$ 0,00

**Detalhes:** BAR FHO

### 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:** 43610940115

**Chave de segurança:** LQZVQ1ASC294HAQV

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 PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

AGINDO JUNTOS GERAMOS MAIS-  
Mariana Mancio Guia  
Presidente

.....

|                                                                           |                                                  |                                 |
|---------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|---------------------------------|
| <b>Lançamento 00049</b><br>AMANZI LIFE CONSULTORIA E GESTÃO EM SAUDE LTDA |                                                  |                                 |
| <b>Valor</b><br>R\$ 6.180,00                                              | <b>Competência</b><br>05/03/2025                 | <b>Liquidação</b><br>10/03/2025 |
| <b>Documento</b><br>NFS-E 164                                             | <b>Favorecido</b><br>AMANZI L. C. E. G. E. S. L. |                                 |

.....



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                     |                          |                                       |                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|---------------------------------------|-----------------|
| <br><b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO</b><br><b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b><br><b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</b><br>20250305v24009195000107                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Número da Nota<br><b>00000164</b>                                                                   |                          |                                       |                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Data e Hora de Emissão:<br><b>05/03/2025 08:43:05</b><br>Código de Verificação:<br><b>WRHL-TLFJ</b> |                          |                                       |                 |
| <b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b><br>CPF/CNPJ: <b>24.009.195/0001-07</b> Inscrição Municipal: <b>5.410.356-8</b><br>Nome/Razão Social: <b>AMANZI LIFE CONSULTORIA E GESTAO EM SAUDE LTDA</b><br>Endereço: <b>AV JOSE JOAQUIM SEABRA 85, ANEXO 91 - JARDIM IVANA - CEP: 05364-000</b><br>Município: <b>São Paulo</b> UF: <b>SP</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                     |                          |                                       |                 |
| <b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b><br>Nome/Razão Social: <b>AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG</b><br>CPF/CNPJ: <b>07.032.003/0001-56</b> Inscrição Municipal: <b>----</b><br>Endereço: <b>R Humberto de Campos 680 - Jardim Zulmira - CEP: 18061-000</b><br>Município: <b>Sorocaba</b> UF: <b>SP</b> E-mail: <b>diretoria@ajgsorocaba.com.br</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                     |                          |                                       |                 |
| <b>INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS</b><br>CPF/CNPJ: <b>----</b> Nome/Razão Social: <b>----</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                     |                          |                                       |                 |
| <b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b><br>Realização de oficinas como Educador Social, de acordo com o Termo de Convênio (Processo Administrativo nº 2022/028.334-5) para o CAPS III, denominado "ALEGRIA DE VIVER" (LOTE 01) localizado na Rua Finlândia, 46, Jd Europa, Sorocaba/SP. Referente a Fevereiro de 2025.<br>Descrição do serviço: Atividades realizadas no equipamento, sendo elas aulas artísticas e esportivas para público em atendimento em saúde mental em Centro de Apoio Psico Social.<br>Atividades Artísticas:<br>1. Aulas de teatro total de 8hs00 = R\$480,00; 2. Canto Coral total de 08hs00 = R\$480,00;<br>3. Dança total de 08hs00 = R\$480,00; 4. Vivência Musical total de 10hs00 = R\$600,00;<br>Nas atividades esportivas:<br>5. Alongamento total de 12hs00 = R\$720,00; 6. Caminhadas temáticas total de 12hs00 = R\$720,00;<br>7. Atletismo total de 12hs00 = R\$720,00; 8. Funcional 09hs00 = R\$540,00;<br>Nas atividades sociais/educacionais:<br>9. Projeto de Vida e Suporte Pedagógico total de 12hs00 = R\$720,00; 10. Oficinas de Economia Criativa total de 12hs00 = R\$720,00; Valor hora de trabalho de R\$60,00, total de horas trabalhadas: 103 horas<br>Referente ao período de 01 a 28 de janeiro de 2025<br>Valor de R\$6.180,00<br><br>Dados para pagamento: Código do banco: 422 - Banco Safra Agência 0041 Conta 00000586017-2<br>CNPJ: 24.009.195/0001-07 Amanzi Life Consultoria e Gestão em Saúde<br><br>PAGO COM O RECURSO DO TERMO DE CONVÊNIO Nº 2022/028.334-5 "LOTE 1 CAPS III ALEGRIA DE VIVER" |                                                                                                     |                          |                                       |                 |
| <b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 6.180,00</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                     |                          |                                       |                 |
| INSS (R\$)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | IRRF (R\$)                                                                                          | CSLL (R\$)               | COFINS (R\$)                          | PIS/PASEP (R\$) |
| -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | -                                                                                                   | -                        | -                                     | -               |
| Código do Serviço                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                     |                          |                                       |                 |
| <b>04316 - Enfermagem, inclusive serviços auxiliares.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                     |                          |                                       |                 |
| Valor Total das Deduções (R\$)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Base de Cálculo (R\$)                                                                               | Alíquota (%)             | Valor do ISS (R\$)                    | Crédito (R\$)   |
| <b>0,00</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | *                                                                                                   | *                        | *                                     | <b>0,00</b>     |
| Município da Prestação do Serviço                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                     | Número Inscrição da Obra | Valor Aproximado dos Tributos / Fonte |                 |
| -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                     | -                        | -                                     |                 |
| <b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b><br>(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                     |                          |                                       |                 |

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO  
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

AGINDO JUNTOS GERAMOS MAIS+  
Mariana Mando Guia  
Presidente

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br>20250410124009195000107                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO</b><br><b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b><br><b>CARTA DE CORREÇÃO</b><br><b>Nº 1 - ANEXADA EM 10/04/2025</b> | <b>Número da Nota</b><br><b>00000164</b><br><b>Data e Hora de Emissão</b><br><b>05/03/2025 08:43:05</b><br><b>Código de Verificação</b><br><b>WRHL-TLFJ</b> |
| <b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b><br><br><br>CPF/CNPJ: <b>24.009.195/0001-07</b> Inscrição Municipal: <b>5.410.356-8</b><br>Nome/Razão Social: <b>AMANZI LIFE CONSULTORIA E GESTAO EM SAUDE LTDA</b><br>Endereço: <b>AV JOSE JOAQUIM SEABRA 85, ANEXO 91 - JARDIM IVANA - CEP: 05364-000</b><br>Município: <b>São Paulo</b> UF: <b>SP</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                             |
| <b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b><br><br>Nome/Razão Social: <b>AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG</b><br>CPF/CNPJ: <b>07.032.003/0001-56</b> Inscrição Municipal: <b>----</b><br>Endereço: <b>R Humberto de Campos 680 - Jardim Zulmira - CEP: 18061-000</b><br>Município: <b>Sorocaba</b> UF: <b>SP</b> E-mail: <b>diretoria@ajgsorocaba.com.br</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                             |
| <b>DESCRIÇÃO</b><br><br>PERIODO CORRETO DA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS: 01 DE FEVEREIRO A 28 DE FEVEREIRO DE 2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                             |
| <b>NOTA EXPLICATIVA</b><br><br>A <b>Carta de Correção</b> , em acordo ao art. 4º da Instrução Normativa SF/SUREM 022, de 09/10/2007, permite a regularização de erro ocorrido na emissão de NFS-e, <b>DESDE QUE O ERRO NÃO ESTEJA RELACIONADO COM:</b><br><br>I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, valor das deduções, código de serviço, diferença de preço, quantidade e valor da prestação de serviços;<br>II - a correção de dados cadastrais que implique qualquer alteração do prestador ou tomador de serviços;<br>III - o número da nota e a data de emissão;<br>IV - a indicação de isenção ou imunidade relativa ao ISS;<br>V - a indicação da existência de ação judicial relativa ao ISS;<br>VI - a indicação do local de incidência do ISS;<br>VII - a indicação da responsabilidade pelo recolhimento do ISS;<br>VIII - o número e a data de emissão do Recibo Provisório de Serviços – RPS.<br><br><div>PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO<br/>DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRI</div> |                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                             |

AGINDO JUNTOS GERAMOS MAIS+  
Mariana Manso Gira  
Presidente



11/03/2025

GERENCIADOR  
**CAIXA**



## Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E003603052025031017325bb0b396352

**Situação:** EFETIVADA **Data e Hora:** 10/03/2025 às 15:58:54

**Valor Original:** R\$ 6.180,00 **Valor Atualizado:** R\$ 6.180,00 **Tarifa:** R\$ 0,00

**Detalhes:** AMANZI

### Origem

**Nome:** AJG

**CNPJ:** 07.032.003/0001-56

**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

### Destino

**Nome:** Amanzi Life Consultoria e Gestão Em Saúde Ltda

**CNPJ:** 24.009.195/0001-07

**Instituição:** CORA SCD S.A.

**Código da operação:** 43610962265

**Chave de segurança:** LQZVQ1ASC294HAQV

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 PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

AGINDO JUNTOS GERAMOS MAIS  
Mariana Mando Guia  
Presidente

**RELATÓRIO DE ATIVIDADES**  
**OFICINAS CAPS III ALEGRIA DE VIVER**

|                                                     |                                                                   |
|-----------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|
| <b>Chamamento Público:</b><br>Nº 04/2022            | <b>Órgão Concedente:</b><br>Prefeitura do Município de Sorocaba   |
| <b>CNPJ:</b><br>07.032.003/0001-56                  | <b>OSC Parceira:</b><br>Associação Agindo Juntos Geramos+<br>AJG  |
| <b>Período de Vigência da Parceria:</b><br>24 meses | <b>Período de Aplicação da Prestação de Contas:</b><br>Março/2025 |
| <b>CAPS ALEGRIA DE VIVER</b>                        | <b>CNES 2071347</b>                                               |

**DADOS DO OFICINEIRO**

|                                                 |                                                |
|-------------------------------------------------|------------------------------------------------|
| <b>Nome:</b><br>Caroline Cardozo Melo           | <b>CPF/CNPJ:</b><br>43775581880                |
| <b>DDD/Telefone/Celular:</b><br>(15) 98130-4213 | <b>E-mail:</b><br>prof.carolinecmelo@gmail.com |

**Identificação do Objeto:**

Execução das atividades de Centro de Atenção Psicossocial – CAPS III, denominado de “Alegria de Viver”, componente da Rede de Atenção Psicossocial (RAPS) de Sorocaba, para pessoas com transtornos mentais prioritariamente severos e persistentes.



## DADOS DAS AÇÕES

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Nome da Oficina:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| Aulas de dança                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>Objetivo:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Nosso objetivo foi trabalhar um pouco da metodologia de Laban, trazendo o conceito de qualidade de movimento, incluindo apenas as intensidades e através delas explorar possibilidades com o corpo.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>Descrição:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <ul style="list-style-type: none"><li>- AULA I: Realizamos uma roda de conversa para identificar no espaço coisas que possuem movimentos leves, como folhas, insetos, relógio, tecidos, entre outras coisas que foram citadas. Após a conversa iniciamos um improviso para explorar movimentos que simulem essa leveza que conversamos. Trocamos ideias de movimentos entre os usuários presentes, e unimos para uma nova sequência.</li><li>- AULA II: Na segunda aula os usuários trariam propostas que acreditem trazer essa movimentação leve, e com uma dinâmica conseguimos propor uma interação entre pequenos grupos para troca desses movimentos. Elaboramos então sequencias por grupo com tais movimentos.</li><li>- AULA III: Trabalhamos a diferença das intensidades de movimentos, alternando entre movimentações leves e pesadas, com intervalos de tempos diversificados. Realizamos com improvisos de forma que os usuários pudessem explorar as movimentações conforme suas ideias, mas também sequenciado para trabalhar todos ao mesmo tempo.</li><li>- AULA IV: Na última aula exploramos apenas movimentos tidos como pesados, iniciamos com a roda de conversa e observação do ambiente para exemplos de movimentos pesados, como</li></ul> |





|                                                                                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>pedras, troncos e rodas. Exploramos possibilidades de movimentos pesados e como podemos aplicá-los na dança.</b>                                 |
| <b>Público-alvo:</b>                                                                                                                                |
| <b>Pacientes a partir de 18 anos</b>                                                                                                                |
| <b>Número de beneficiários:</b>                                                                                                                     |
| <b>26 pacientes</b>                                                                                                                                 |
| <b>Período de realização:</b>                                                                                                                       |
| <b>Mês de Março: 8h</b>                                                                                                                             |
| <b>Meios de verificação:</b>                                                                                                                        |
|                                                                                                                                                     |
| <b>Resultados obtidos:</b>                                                                                                                          |
| <b>Os usuários estavam presentes na maioria das aulas, em grande número, se demonstraram participativos e dispostos a buscar mais pela oficina.</b> |
| <b>Outras informações:</b>                                                                                                                          |
|                                                                                                                                                     |
| <b>Meios de verificação</b>                                                                                                                         |
|                                                                                                                                                     |







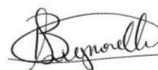


| LISTA DE PRESENÇA OFICINAS                |                         |
|-------------------------------------------|-------------------------|
| Professor(a): Breno Signorelli            | Contato: 15 99161-5728  |
| Dia, mês e Ano de referência: Qua/03/2025 | Nome da oficina: Dança  |
| Horário de início: 14h                    | Horário de término: 16h |

| Nº | Nome:          | 05/03 | 12/03 | 19/03 | 26/03 |
|----|----------------|-------|-------|-------|-------|
| 01 | Charlene       | P     | P     | F     | F     |
| 02 | Oscar R        | P     | P     | P     | P     |
| 03 | Jenifer        | P     | P     | P     | P     |
| 04 | Eliane L       | P     | P     | F     | P     |
| 05 | Márcio da S P  | F     | P     | P     | P     |
| 06 | Nathália       | F     | P     | F     | P     |
| 07 | Michael C      | F     | P     | P     | P     |
| 08 | Juliana        | F     | P     | P     | P     |
| 09 | Luzimar S      | F     | P     | F     | F     |
| 11 | Tereza M       | F     | P     | P     | F     |
| 12 | Veronice R     | -     | P     | F     | F     |
| 13 | Airton M       | F     | P     | P     | P     |
| 14 | Roberto da S   | F     | P     | F     | F     |
| 15 | Maria N        | F     | P     | F     | F     |
| 16 | Márcio F       | F     | P     | F     | F     |
| 17 | Helena G       | F     | F     | P     | P     |
| 18 | Lucas H        | F     | F     | P     | P     |
| 19 | Edineia L da S | -     | -     | P     | F     |
| 20 | Izaqueo M      | F     | P     | P     | P     |
| 21 | Ana Paula      | -     | -     | P     | P     |
| 22 | José           | -     | -     | P     | F     |
| 23 | Cícera B       | -     | -     | -     | P     |
| 24 | Simone C       | P     | P     | P     | P     |
| 25 | Tatiane        | P     | P     | F     | P     |
| 26 | Pedro F        | P     | F     | F     | P     |
| 27 |                |       |       |       |       |
| 28 |                |       |       |       |       |
| 29 |                |       |       |       |       |
| 30 |                |       |       |       |       |

Observação: (F= falta; P= presença; - = não participava);

Keren J. C. Amaral  
CAPS III ALEGRIA DE VIVER



(15) 99777.9329

@amanzilifesaude







**RELATÓRIO DE ATIVIDADES**  
**OFICINAS CAPS III ALEGRIA DE VIVER**

|                                                     |                                                                  |
|-----------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|
| <b>Chamamento Público:</b><br>Nº 04/2022            | <b>Órgão Concedente:</b><br>Prefeitura do Município de Sorocaba  |
| <b>CNPJ:</b><br>07.032.003/0001-56                  | <b>OSC Parceira:</b><br>Associação Agindo Juntos Geramos+<br>AJG |
| <b>Período de Vigência da Parceria:</b><br>24 meses | <b>Período de Aplicação da Prestação<br/>de Contas:</b><br>Março |
| <b>CAPS ALEGRIA DE VIVER</b>                        | <b>CNES 2071347</b>                                              |

**DADOS DO OFICINEIRO**

|                                                 |                                                   |
|-------------------------------------------------|---------------------------------------------------|
| <b>Nome:</b><br>Ariane Ribeiro de Oliveira      | <b>CPF/CNPJ:</b><br>375.161698-54                 |
| <b>DDD/Telefone/Celular:</b><br>(15) 99601-9496 | <b>E-mail:</b><br>eu.ariane.ribeiro1989@gmail.com |

**Identificação do Objeto:** Execução das atividades de Centro de Atenção Psicossocial – CAPS III, denominado de “Alegria de Viver”, componente da Rede de Atenção Psicossocial (RAPS) de Sorocaba, para pessoas com transtornos mentais prioritariamente severos e persistentes.



## DADOS DAS AÇÕES

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Nome da Oficina:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| Economia Criativa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>Objetivo:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| Incentivar o autoconhecimento, a definição de metas e o desenvolvimento de habilidades práticas que possam contribuir para a autonomia pessoal e profissional dos participantes.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>Descrição:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| As aulas aconteceram nas datas: 07, 14, 21 e 28 de Março dentro do equipamento no período da manhã.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>Público-alvo:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Usuários e assistidos.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>Número de beneficiários:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 23                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>Período de realização:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| Sexta-feira das 08am às 09h30am                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>Meios de verificação:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| Registros fotográficos e lista de presença.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>Resultados obtidos:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Em março, os participantes se envolveram bem nas atividades e mostraram mais segurança para falar sobre seus planos e decisões. As rodas de conversa ajudaram no autoconhecimento e na troca de experiências do dia a dia. Muitos conseguiram organizar melhor suas ideias e metas pessoais. A temática da resiliência e da iniciativa gerou reflexões importantes e incentivou atitudes mais proativas. Aos poucos, o grupo foi ganhando mais confiança, fortalecendo vínculos e se apoiando mais nas vivências coletivas. |
| <b>Outras informações:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |





**LISTA DE PRESENÇA OFICINAS**

**Professor(a): Ariane Ribeiro de Oliveira**

**Contato: (15) 996019496**

**Dia, mês e ano de referência: 07, 14, 21 e 28 de Março/2025**

**Nome da oficina: Economia Criativa e Projeto de vida**

**Horário de início: 8am**

**Horário de término: 9:30am**

| Nº  | Nome:                | Dia 7 | Dia 14 | Dia 21 | Dia 28 |
|-----|----------------------|-------|--------|--------|--------|
| 1.  | NANCI [REDACTED]     | P     | P      | P      | F      |
| 2.  | VIVIANE [REDACTED]   | P     | P      | P      | P      |
| 3.  | OSCAR [REDACTED]     | P     | P      | P      | P      |
| 4.  | JUDITE [REDACTED]    | P     | P      | P      | P      |
| 5.  | JOÃO [REDACTED]      | P     | P      | P      | P      |
| 6.  | LUCIANO [REDACTED]   | P     | P      | P      | F      |
| 7.  | DIEGO [REDACTED]     | P     | F      | F      | F      |
| 8.  | SIMONE [REDACTED]    | P     | P      | P      | F      |
| 9.  | JULIANA [REDACTED]   | P     | F      | P      | F      |
| 10. | ROBERTO [REDACTED]   | F     | P      | F      | F      |
| 11. | NATHALIA [REDACTED]  | P     | P      | P      | F      |
| 12. | DIRCE [REDACTED]     | P     | P      | P      | F      |
| 13. | ISAQUEU [REDACTED]   | F     | F      | P      | P      |
| 14. | CICERO [REDACTED]    | P     | P      | P      | P      |
| 15. | HEBERT [REDACTED]    | F     | F      | F      | P      |
| 16. | ANA [REDACTED]       | P     | P      | P      | F      |
| 17. | JENIFER [REDACTED]   | P     | P      | P      | P      |
| 18. | PEDRO [REDACTED]     | F     | F      | F      | P      |
| 19. | ANA [REDACTED]       | P     | P      | F      | F      |
| 20. | ANA [REDACTED]       | P     | F      | P      | F      |
| 21. | CLAUDINEI [REDACTED] | F     | F      | P      | P      |
| 22. | JULIANA [REDACTED]   | P     | F      | P      | F      |
| 23. | ALEX [REDACTED]      | F     | F      | P      | P      |

  
Ariane Ribeiro de Oliveira  
Pedagoga e Facilitadora de  
Justiça Restaurativa

  
Keren J. G. Amaral  
Coordenadora  
CAPS III ALEGRIA DE VIVER



(15) 99777.9329



@amanzilifesaude



(15) 99777.9329



@amanzilifesaude



contato@amanzilife.com

## RELATÓRIO DE ATIVIDADES OFICINAS CAPS III ALEGRIA DE VIVER

|                                                     |                                                                  |
|-----------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|
| <b>Chamamento Público:</b><br>Nº 04/2022            | <b>Órgão Concedente:</b><br>Prefeitura do Município de Sorocaba  |
| <b>CNPJ:</b> 07.032.003/0001-56                     | <b>OSC Parceira:</b><br>Associação Agindo Juntos Geramos+<br>AJG |
| <b>Período de Vigência da Parceria:</b><br>24 meses | <b>Período de Aplicação da Prestação de Contas:</b><br>MARÇO     |
| <b>CAPS ALEGRIA DE VIVER</b>                        | <b>CNES 7811535</b>                                              |

### DADOS DO OFICINEIRO

|                                                |                                          |
|------------------------------------------------|------------------------------------------|
| <b>Nome:</b><br>Rian Paulino                   | <b>CPF/CNPJ:</b> 53.747.740/0001-52      |
| <b>DDD/Telefone/Celular:</b><br>(15) 996993344 | <b>E-mail:</b><br>rianmpaulino@gmail.com |

### Identificação do Objeto:

Execução das atividades de Centro de Atenção Psicossocial – CAPS III, denominado de “Alegria de Viver”, componente da Rede de Atenção Psicossocial (RAPS) de Sorocaba, para pessoas com transtornos mentais prioritariamente severos e persistentes, devido ao uso abusivo de álcool e outras drogas.





## DADOS DAS AÇÕES

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nome da Oficina:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| TEATRO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Objetivo:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| Desenvolver fatores e atributos expressivos a partir de práticas cênicas e corporais. Promover uma vivência artística que estimule a criatividade, socialização e desinibição.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| Descrição:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| As aulas de Março aconteceram nas datas; 11/03, 18/03, 25/03 todas as terças, dentro do equipamento no período da tarde. Dia 27/03 (Quinta-feira) fizemos uma <i>ATIVIDADE EXTERNA</i> assistindo o espetáculo “Floresta dos Mistérios” no Sesi Sorocaba                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Público-alvo:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| Usuários e assistidos do equipamento CAPS Roda Viva                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| Número de beneficiários:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 22                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Período de realização:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 15h às 16h30                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| Meios de verificação:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Registro fotográfico das atividades e lista de presença.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Resultados obtidos:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| Nesse mês trabalhamos e pesquisamos como criar Imagens Cênicas e valorizamos a construção de um Corpo presente. Percebi que neste equipamento, atividades de corpo têm uma eficácia maior no entendimento dos usuários. Eles se sentem livres para descobrir e mergulhar nas propostas das atividades utilizando seu corpo e tentando descobrir, no momento da atividade, como resolvê-la. Exercícios de voz não desperta o interesse dos alunos, porém é algo que precisa ser trabalhado para que se aumente a autonomia, melhore a comunicação e desenvolva a oratória. Também fizemos nossa primeira <i>ATIVIDADE</i> |



**EXTERNA**, assistindo ao espetáculo de Teatro de Formas Animadas, “Floresta dos Mistérios”, no Sesi Sorocaba. Atividade de extrema importância para que os usuários participem de eventos culturais, para que tenham a oportunidade de consumir um Teatro de forma acessível, e utilizar espaços da cidade, promovendo assim experiências de socialização e coletividade.

**Outras informações:**

O local das aulas ainda é um constante desafio. Não usufruímos de um espaço apropriado para práticas expressivas e corporais. O espaço que utilizamos é aberto, onde ocorrem as interferências externas como: sons e ruídos altos que dificultam o entendimento do usuários (principalmente dos neurodivergentes), o tráfego de usuários do equipamento que vão para o atendimento, também contamos com uma árvore carregada de frutas que despençam e podem atingir os alunos, e por ser um local aberto, a interferência de automóveis que são estacionados dentro do equipamento, em dias de chuva ficamos limitados à um espaço pequeno sem muita possibilidade de desenvolver atividades corporais onde todos possam pesquisar juntos, ao mesmo tempo, confortavelmente.



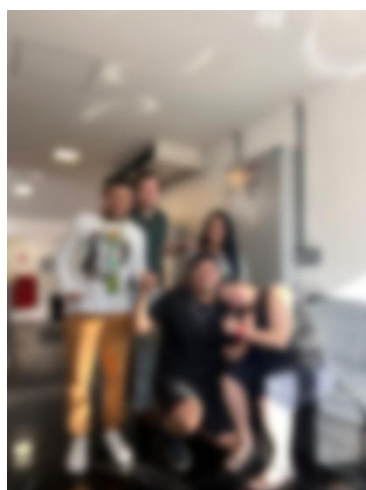
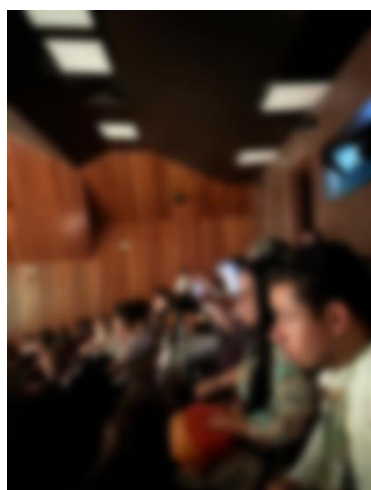
**11 de Março**



**18 de Março**



**20 de Março – ATIVIDADE EXTERNA**



**25 de Março**



## Lista de presença – Março



| LISTA DE PRESENÇA OFICINAS                |  |  |                         |  |  |
|-------------------------------------------|--|--|-------------------------|--|--|
| Professor(a): RIAN PAULINO                |  |  | Contato: (15) 996993344 |  |  |
| Dia, mês e Ano de referência: Março, 2025 |  |  | Nome da oficina: Teatro |  |  |
| Horário de início: 15h30                  |  |  | Horário de término: 17h |  |  |

| Nº | Nome:        | Dia<br>06/03 | Dia<br>13/03 | Dia<br>20/03 | Dia<br>27/03 | dia |
|----|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|-----|
| 1  | Ana Claudia  | C            | C            | F            | C            |     |
| 2  | Wendy        | C            | F            | F            | F            |     |
| 3  | Roberto      | C            | C            | F            | F            |     |
| 4  | Luiz         | C            | C            | F            | C            |     |
| 5  | Márcio       | C            | C            | C            | C            |     |
| 6  | Regina       | C            | C            | C            | C            |     |
| 7  | Rafael       | C            | C            | F            | C            |     |
| 8  | Juliana      | C            | F            | F            | C            |     |
| 9  | Luzimar      | C            | F            | F            | C            |     |
| 10 | José         | C            | C            | F            | F            |     |
| 11 | Isaqueo      | C            | C            | F            | F            |     |
| 12 | Oscar        | C            | C            | F            | F            |     |
| 13 | Leandro      | C            | C            | C            | C            |     |
| 14 | Maria        | C            | C            | F            | F            |     |
| 15 | José Antônio | F            | C            | F            | C            |     |
| 16 | Hannah       | F            | F            | F            | C            |     |
| 17 | Simone       | F            | F            | F            | C            |     |
| 18 | Eliane       | F            | F            | F            | C            |     |
| 19 | Samuel       | F            | F            | F            | C            |     |
| 20 | Neusa        | F            | F            | F            | C            |     |
| 21 | Antônio      | F            | F            | F            | C            |     |
| 22 | Myriam       | C            | C            | C            | C            |     |
| 23 |              |              |              |              |              |     |
| 24 |              |              |              |              |              |     |
| 25 |              |              |              |              |              |     |

Observação:

Keresia C. Amaral  
CAPS III ALEGO




(15) 99777.9329



@amanzilifesaude



(15) 99777.9329



@amanzilifesaude



contato@amanzilife.com



**RELATÓRIO DE ATIVIDADES**  
**OFICINAS CAPS III ALEGRIA DE VIVER**

|                                                     |                                                                  |
|-----------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|
| <b>Chamamento Público:</b><br>Nº 04/2022            | <b>Órgão Concedente:</b><br>Prefeitura do Município de Sorocaba  |
| <b>CNPJ:</b><br>07.032.003/0001-56                  | <b>OSC Parceira:</b><br>Associação Agindo Juntos Geramos+<br>AJG |
| <b>Período de Vigência da Parceria:</b><br>24 meses | <b>Período de Aplicação da Prestação de Contas:</b><br>03/2025   |
| <b>CAPS ALEGRIA DE VIVER</b>                        | <b>CNES 2071347</b>                                              |

**DADOS DO OFICINEIRO**

|                                               |                                                                                            |
|-----------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Nome:</b><br>Luiz Matheus Faustino Alves   | <b>CPF/CNPJ:</b><br>451.258.738-10                                                         |
| <b>DDD/Telefone/Celular:</b><br>15 98123-1249 | <b>E-mail:</b><br><a href="mailto:Fellermatheus12@gmail.com">Fellermatheus12@gmail.com</a> |

**Identificação do Objeto:**

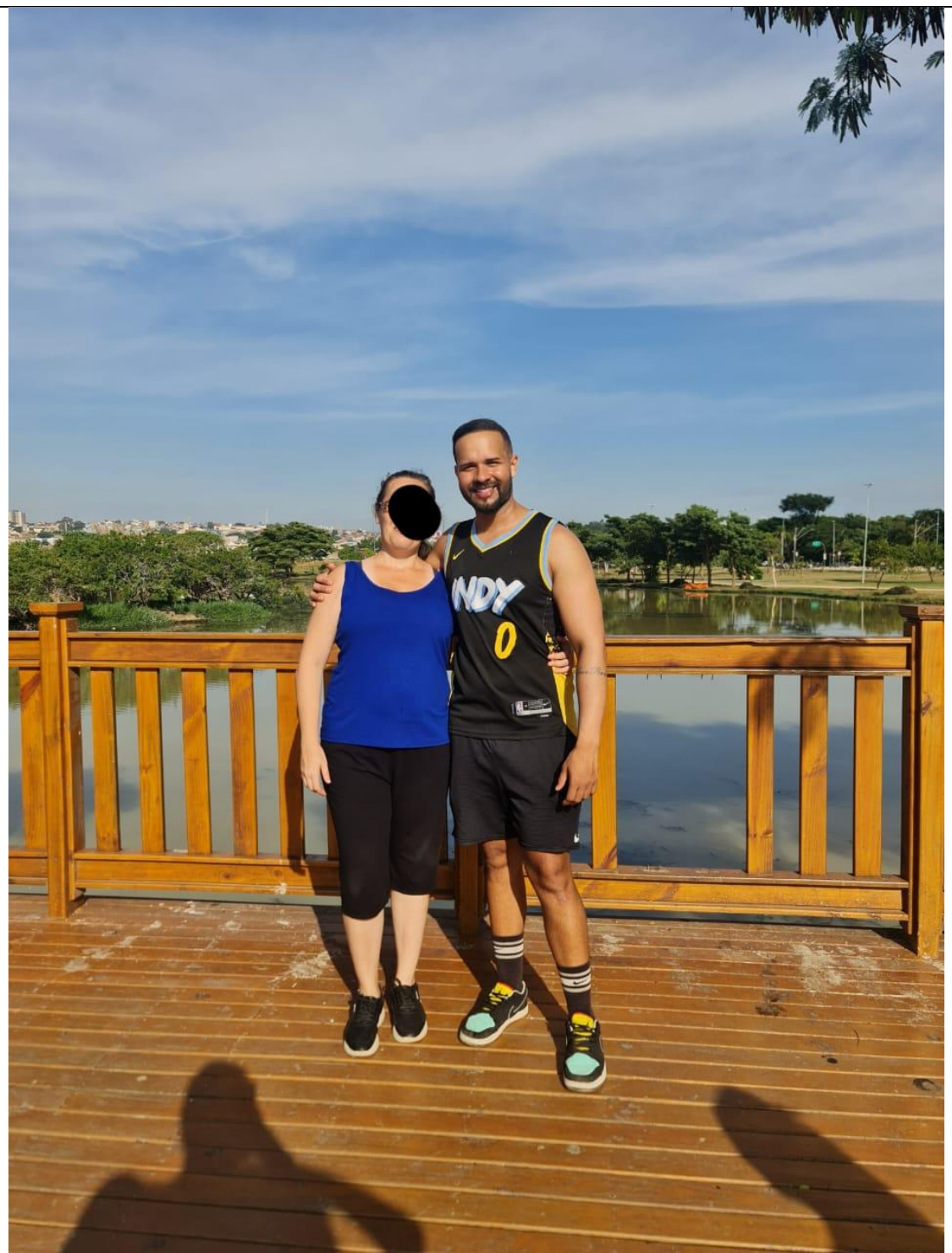
Execução das atividades de Centro de Atenção Psicossocial – CAPS III, denominado de “Alegria de Viver”, componente da Rede de Atenção Psicossocial (RAPS) de Sorocaba, para pessoas com transtornos mentais prioritariamente severos e persistentes.



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Nome da Oficina:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>Atividades físicas e lúdicas</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>Objetivo:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| um estilo de vida saudável que inclua atividades físicas regular e promova uma consciência da importância dos exercícios físicos para o corpo a mente e a utilização do exercício como ferramenta para ajudar na luta contra os vícios. Em relação às atividades lúdicas, a utilização da imaginação em gincanas é brincadeiras que possam estimular a coordenação motora. |
| <b>Descrição:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| os exercícios físicos estão sendo utilizados como ferramenta para auxiliar os alunos na luta contra a dependência química. A cada aula podemos estimular os alunos para melhorar a sua condição física e mental através dos benefícios das atividades físicas e ludicas, na parte das gincanas também é proposto o trabalho em equipe.                                     |
| <b>Público-alvo:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>Alegria de viver</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>Número de beneficiários:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>33</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>Período de realização:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>Segundas feiras 08:30 às 09:30</b><br><b>Terças Feiras 08:00 às 10:00</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>Meios de verificação:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |



















(15) 99777.9329



@amanzilifesaude



contato@amanzilife.com



(15) 99777.9329



@amanzilifesaude



contato@amanzilife.com





(15) 99777.9329



@amanzilifesaude



contato@amanzilife.com







(15) 99777.9329



@amanzilifesaude



contato@amanzilife.com

#### Resultados obtidos:

Durante o mês de março, tivemos muitas atividades especiais, começando com o evento de Carnaval foi realizado uma marcha de Carnaval na primeira semana de março. Tivemos um evento muito especial no cinema no Sorocaba Shopping, assistimos o filme O homem cão os usuários ficaram muito feliz com esse evento que tem a ideia de integrar eles na sociedade.

Durante muitos anos eles foram excluídos da sociedade, seja por suas próprias famílias ou mesmo pela própria sociedade, e com esses passeios nós estamos conseguindo uma integração novamente.

Passeamos também pelo shopping fomos no carrossel e tomamos um sorvete, foi muito especial ver a alegria com que cada um ficou diante desse dia tão especial. Outro passei que fizemos foi no porto das águas, um lugar recém-inaugurado conhecido como a praia de Sorocaba, os usuários ficaram maravilhados com a beleza do lugar e com a natureza. Combinamos de nos encontrar no parque das águas e demos uma volta durante esses dois lindos parques, alguém deles até entraram na água para molhar os pés. É incrível ver a alegria e a interação entre eles, já estão falando de fazer passeios sozinhos e aproveitar a vida.

#### Outras informações:

#### Meios de verificação



**LISTA DE PRESENÇA OFICINAS**

**Professor(a):** Luiz Matheus Faustino Alves

**Contato:** 15 98123-1249

**Dia, mês e Ano de referência:** Segunda feira / Quinta Março alegria

**Nome da oficina:** Atividades físicas e lúdicas

**Horário de início:** 08:00

**Horário de término:** 09:30

| Nº | Nome:               | di<br>a<br>10 | di<br>a<br>17 | di<br>a<br>24 | di<br>a<br>27 | di<br>a<br>31 |
|----|---------------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|
| 1  | Cleide              | C             | C             | C             | C             | C             |
| 2  | Judite da Silva     | C             | C             | C             | F             | C             |
| 3  | Nanci Bar           | C             | C             | C             | C             | C             |
| 4  | Roberto da Silva    | C             | C             | C             | C             | C             |
| 5  | Aparecida de Fatima | C             | F             | C             | C             | C             |
| 6  | Giovana Eus         | C             | C             | C             | C             | C             |
| 7  | Pedro Fernandes A   | F             | C             | F             | C             | C             |
| 8  | João Clementino     | C             | C             | C             | C             | C             |
| 9  | Adriana M           | C             | C             | F             | C             | F             |
| 10 | Dirce B             | C             | C             | C             | C             | C             |
| 11 | Cícero J            | F             | C             | C             | F             | C             |
| 12 | Isauquei            | C             | C             | C             | F             | C             |
| 13 | Paula               | F             | C             | C             | C             | C             |
| 14 | Pedro Cesar         | C             | C             | C             | C             | C             |
| 15 | Elis Reg            | F             | C             | C             | C             | C             |
| 16 | João Carlos da      | C             | C             | C             | C             | C             |
| 17 | Antônio da Silva    | C             | C             | C             | C             | C             |
| 18 | Claudinei Aguer     | C             | C             | C             | C             | C             |
| 19 | Valderez M          | F             | C             | C             | C             | C             |
| 20 |                     |               |               |               |               |               |
| 21 |                     |               |               |               |               |               |
| 22 |                     |               |               |               |               |               |
| 23 |                     |               |               |               |               |               |
| 24 |                     |               |               |               |               |               |
| 25 |                     |               |               |               |               |               |

**Observação:**

Keren J. C. Amaral  
Coordenadora  
CAPS III ALEGRIA




(15) 99777.9329



@amanzilifesaude



(15) 99777.9329



@amanzilifesaude



contato@amanzilife.com

**LISTA DE PRESENÇA OFICINAS**

**Professor(a):** Luiz Matheus Faustino Alves  
**Contato:** 15 98123-1249  
**Dia, mês e Ano de referência:** Terças feiras/Quinta Março  
**Nome da oficina:** Atividades físicas e lúdicas  
**Horário de início:** 08:00 **Horário de término:** 10:00

| Nº | Nome:                | di<br>a<br>06 | di<br>a<br>11 | di<br>a<br>18 | di<br>a<br>25 | di<br>a |
|----|----------------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------|
| 1  | Dirce B...           | C             | C             | C             | C             |         |
| 2  | João Carlos d...     | C             | C             | C             | C             |         |
| 3  | Osvaldo J...         | C             | C             | C             | C             |         |
| 4  | Adriana M...         | F             | C             | C             | C             |         |
| 5  | Carlos Roberto       | C             | C             | C             | C             |         |
| 6  | João Clementino      | F             | C             | C             | C             |         |
| 7  | Judite d...          | C             | C             | C             | F             |         |
| 8  | Simone Regina        | C             | C             | C             | C             |         |
| 9  | Juliano              | C             | C             | F             | C             |         |
| 10 | Rosemir C...         | C             | C             | C             | C             |         |
| 11 | Eliz B...            | C             | C             | C             | C             |         |
| 12 | Davi Gonçalves       | C             | C             | C             | C             |         |
| 13 | Aparecida d...       | C             | F             | C             | C             |         |
| 14 | Clemilson B...       | C             | C             | C             | C             |         |
| 15 | Cleide de ... Amaral | C             | C             | C             | C             |         |
| 16 | Claudinei Ague...    | C             | C             | C             | F             |         |
| 17 |                      |               |               |               |               |         |
| 18 |                      |               |               |               |               |         |
| 19 |                      |               |               |               |               |         |
| 20 |                      |               |               |               |               |         |
| 21 |                      |               |               |               |               |         |
| 22 |                      |               |               |               |               |         |
| 23 |                      |               |               |               |               |         |
| 24 |                      |               |               |               |               |         |
| 25 |                      |               |               |               |               |         |

**Observação:**

Keren J. C. Amaral  
Coordenadora  
CAPS III ALEG




(15) 99777.9329



@amanzilifesau



(15) 99777.9329



@amanzilifesau



contato@amanzilife.com





**RELATÓRIO DE ATIVIDADES**  
**OFICINAS CAPS III ALEGRIA DE VIVER**

|                                                     |                                                                   |
|-----------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|
| <b>Chamamento Público:</b><br>Nº 04/2022            | <b>Órgão Concedente:</b><br>Prefeitura do Município de Sorocaba   |
| <b>CNPJ:</b><br>07.032.003/0001-56                  | <b>OSC Parceira:</b><br>Associação Agindo Juntos Geramos+<br>AJG  |
| <b>Período de Vigência da Parceria:</b><br>24 meses | <b>Período de Aplicação da Prestação de Contas:</b><br>Março/2025 |
| <b>CAPS ALEGRIA DE VIVER</b>                        | <b>CNES 2071347</b>                                               |

**DADOS DO OFICINEIRO**

|                                                 |                                      |
|-------------------------------------------------|--------------------------------------|
| <b>Nome:</b><br>LETICIA DE FÁTIMA ROCHA         | <b>CPF/CNPJ:</b><br>392.372.788-70   |
| <b>DDD/Telefone/Celular:</b><br>(15) 99617-5401 | <b>E-mail:</b><br>rochalti@yahoo.com |

**Identificação do Objeto:**

Execução das atividades de Centro de Atenção Psicossocial – CAPS III, denominado de “Alegria de Viver”, componente da Rede de Atenção Psicossocial (RAPS) de Sorocaba, para pessoas com transtornos mentais prioritariamente severos e persistentes.



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Nome da Oficina:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>CANTO CORAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>Objetivo:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| As aulas têm como propósito proporcionar um espaço de expressão e autoconhecimento por meio da música. Além do aprimoramento técnico e vocal, busco despertar a sensibilidade artística, permitindo que cada paciente mergulhe em um processo de reflexão e conexão com suas emoções. A música será utilizada como uma ponte para traduzir sentimentos e pensamentos em palavras e melodias, fortalecendo a autenticidade e a confiança na própria voz. Dessa forma, o aluno não apenas desenvolve suas habilidades vocais, mas também encontra na arte um meio de comunicar sua essência ao mundo.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>Descrição:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <ul style="list-style-type: none"><li>• <b>AULA 1:</b> Comecei com aquecimento corporal e facial. Exercícios de respiração com metrônomo. Fizemos aquecimento vocal com o teclado, fui separando graves e agudos. Em nossa última aula, eu tinha proposto que cada um escolhesse um trecho de alguma música para cantar na aula, que eu seguiria com o teclado, pois bem, todos conseguiram efetuar a atividade. O objetivo foi ouvir a voz de cada um e fazer todos ouvirem também, e parti do objetivo de perder a vergonha de cantar individualmente, todos ficaram felizes. Passamos a música peixinhos do mar e anunciação para finalizar. Perguntei a eles qual era a palavra que iria definir o mês de Março deles, e todos me trouxeram uma palavra de alegria.</li><li>• <b>AULA 2:</b> Comecei com alongamento corporal, depois passamos para exercícios de respiração diafragmática. Fizemos aquecimento vocal para cantar. Iniciei com uma música nova “Ta chorando porque”, uma canção gospel, pois eles me pedem</li></ul> |



sempre e aí levei essa para estudarmos. Após, iniciei o repertório que já estamos cantando e ensaiando...

No final da aula, eu perguntei a eles se estava faltando algum outro gênero em nosso repertório, e eles me deram sugestões de músicas, mas eu disse e enfatizei que precisam ser músicas alegres e para cima. Então, selecionarei mais músicas que eles me pediram, não saindo da minha proposta que é levar aos poucos técnica vocal com alegria.

- **AULA 3:** Comecei com alongamento corporal, depois passamos para exercícios de respiração diafragmática. Fizemos aquecimento vocal para cantar. Iniciei com a música nova da semana passada “ta chorando porque”. Iniciei outra nova hoje “tocando em frente” de Almir Sater, eles amaram, posteriormente, prossegui o estudo com as demais músicas. Sempre enfatizando a importância de olharmos a letra e pensarmos na mensagem, além da técnica vocal.
- **AULA 4:** Comecei com alongamento corporal, depois passamos para exercícios de respiração diafragmática. Fizemos aquecimento vocal para cantar. Iniciei com a música nova da semana passada “ta chorando porque”. Depois continuei com “tocando em frente”, posteriormente, prossegui o estudo com as demais músicas. Finalizamos dançando a “Twist and Shout”.

**Público-alvo:**

**Pacientes a partir de 18 anos.**

**Número de beneficiários:**

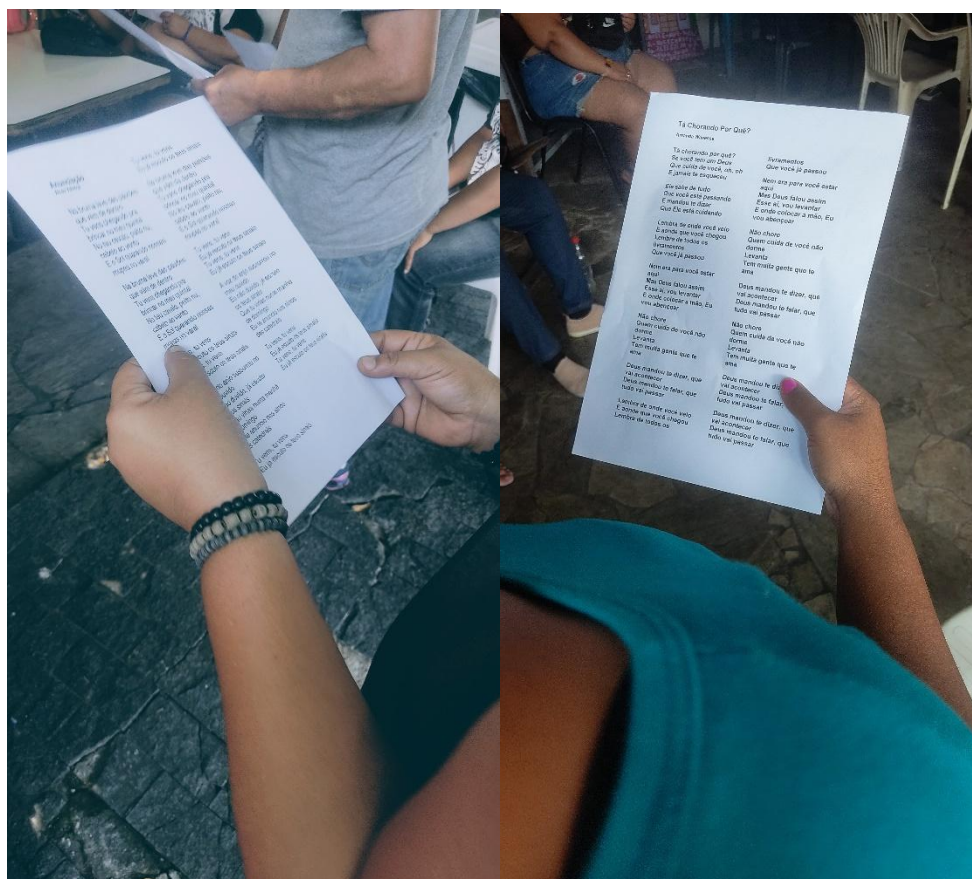
**27 pacientes.**

**Período de realização:**

**6 horas/aula.**

**Meios de verificação:**

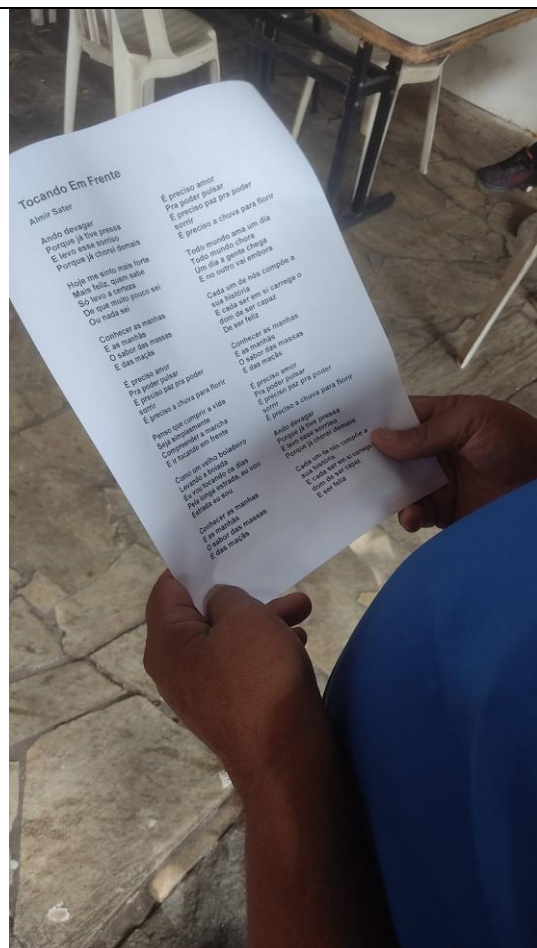












#### Resultados obtidos:

Pude perceber que, através do repertório proposto, cada pessoa mergulhou em um momento de reflexão, permitindo que sentimentos e pensamentos fluíssem livremente. As melodias e harmonias despertaram emoções profundas, transformando ideias cheias de significado. Foi um processo bonito de expressão, onde a música serviu como ponte entre o interior de cada um e o mundo ao redor, dando voz ao que, muitas vezes, fica guardado no coração.

#### Outras informações:



## Meios de verificação (anexar fotos e lista de presença assinada)



| LISTA DE PRESENÇA OFICINAS               |                              |
|------------------------------------------|------------------------------|
| Professor(a): Letícia Rocha              | Contato: (15) 99617-5401     |
| Mês e Ano de referência: Março/2025      | Nome da oficina: Canto coral |
| Local de execução: CAPS ALEGRIA DE VIVER |                              |
| Horário de início: 10H                   | Horário de término: 11H30    |

| Nº | Nome:               | Dia 03 | Dia 10 | Dia 17 | Dia 24 | Dia 31 |
|----|---------------------|--------|--------|--------|--------|--------|
| 1  | Natália de A. F. R. |        | P      | P      | P      | P      |
| 2  | Viviane A. O.       |        | P      | F      | F      | F      |
| 3  | Dirce B. A.         |        | P      | F      | F      | F      |
| 4  | João C. de S. O.    |        | P      | P      | F      | P      |
| 5  | Oscar A. R.         |        | P      | P      | P      | P      |
| 6  | Manoela M. S        |        | P      | P      | F      | P      |
| 7  | Jennifer De O. C    |        | P      | P      | F      | P      |
| 8  | Fabiana C. C.       |        | P      | F      | F      | F      |
| 9  | Gilsilene da S.     |        | P      | F      | F      | F      |
| 10 | Suelen de S. N.     |        | P      | F      | F      | F      |
| 11 | Tatiani de O. L     |        | P      | P      | F      | F      |
| 12 | Roberto da S. C.    |        | P      | P      | F      | F      |
| 13 | Ana C. G            |        | P      | P      | P      | F      |
| 14 | Luzimar F. S        |        | P      | F      | F      | P      |
| 15 | Luiz F. Ap. M       |        | P      | P      | P      | F      |
| 16 | Arlene F. C         |        | P      | P      | F      | F      |
| 17 | Juliana R. do N.    |        | P      | P      | P      | P      |
| 18 | Adryan G.           |        | P      | F      | P      | F      |
| 19 | Cícera J.           |        | P      | F      | F      | F      |
| 20 | Jackson B. da S.    |        | F      | P      | F      | F      |
| 21 | Edileia L.          |        | F      | P      | P      | F      |
| 22 | Reginaldo R.        |        | F      | P      | P      | F      |
| 23 | Cícero S.           |        | F      | F      | P      | P      |
| 24 | Izaqueu M.          |        | P      | F      | P      | P      |
| 25 | Ana R.              |        | F      | F      | F      | P      |
| 26 | Hannah A.           |        | F      | F      | F      | P      |
| 27 | Michel M. de C.     |        | F      | F      | F      | P      |

Observação:

  
Assinatura Oficineiro

07.032.003/0001-56  
Caps III Alegria de Viver - AJG  
Rua Ricardo Marcos de Madureira, 61  
Jardim Refugio  
Tel. (15) 3321-3345  
Sorocaba/SP



(15) 99777.9329



@amanzilifesaude



(15) 99777.9329



@amanzilifesaude



contato@amanzilife.com

**RELATÓRIO DE ATIVIDADES**  
**OFICINAS CAPS III ALEGRIA DE VIVER**

|                                                     |                                                                   |
|-----------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|
| <b>Chamamento Público:</b><br>Nº 04/2022            | <b>Órgão Concedente:</b><br>Prefeitura do Município de Sorocaba   |
| <b>CNPJ:</b><br>07.032.003/0001-56                  | <b>OSC Parceira:</b><br>Associação Agindo Juntos Geramos+<br>AJG  |
| <b>Período de Vigência da Parceria:</b><br>24 meses | <b>Período de Aplicação da Prestação de Contas:</b><br>Março/2025 |
| <b>CAPS ALEGRIA DE VIVER</b>                        | <b>CNES 2071347</b>                                               |

**DADOS DO OFICINEIRO**

|                                                    |                                           |
|----------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| <b>Nome:</b><br>58.985.402 THAIS AMORIM<br>PEREIRA | <b>CPF/CNPJ:</b><br>58.985.402/0001-72    |
| <b>DDD/Telefone/Celular:</b><br>(018)99725-9505    | <b>E-mail:</b><br>AMORIM_1221@HOTMAIL.COM |

**Identificação do Objeto:**

Execução das atividades de Centro de Atenção Psicossocial – CAPS III, denominado de “Alegria de Viver”, componente da Rede de Atenção Psicossocial (RAPS) de Sorocaba, para pessoas com transtornos mentais prioritariamente severos e persistentes.



|                                                                                                                                                                                                                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Nome da Oficina:</b>                                                                                                                                                                                             |
| Atividade Física                                                                                                                                                                                                    |
| <b>Objetivo:</b>                                                                                                                                                                                                    |
| Desenvolver habilidades motoras, condicionamento físico, alongar e fortalecer os músculos prevenindo lesões e dores do dia a dia.                                                                                   |
| <b>Descrição:</b>                                                                                                                                                                                                   |
| São feitas aulas de caminhada, com alongamento e exercícios livre com o peso do corpo, com o propósito de que os pacientes tenham mais movimento em suas rotina. Criando e fortalecendo os vínculos e o tratamento. |
| <b>Público-alvo:</b>                                                                                                                                                                                                |
| Transtorno mental.                                                                                                                                                                                                  |
| <b>Número de beneficiários:</b>                                                                                                                                                                                     |
| 25                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>Período de realização:</b>                                                                                                                                                                                       |
| Quarta Feira 08h30 às 10h00                                                                                                                                                                                         |
| <b>Meios de verificação:</b>                                                                                                                                                                                        |
|                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>Resultados obtidos:</b>                                                                                                                                                                                          |
| Os pacientes são super interessados em participar das aulas, perguntam e se interessam pelos movimentos realizados, mostramos a importância e como eles podem socializar normalmente como qualquer outra pessoa.    |
| <b>Outras informações:</b>                                                                                                                                                                                          |
|                                                                                                                                                                                                                     |



**Meios de verificação (anexar fotos e lista de presença assinada)**

**AMANZI LIFE**  
CONSULTORIA E GESTÃO EM SAÚDE

**ALÉXIA DE VIVER**

**LISTA DE PRESENÇA OFICINAS**

Professor(a): Stela Goulart - Moura Contato: (15) 99777-9329  
 Dia, mês e Ano de referência: março 2025 Nome da oficina: H. J. DARE - 1º semestre  
 Horário de início: 08:30 Horário de término: 10:00

| Nº | Nome:            | dia 05 | dia 12 | dia 19 | dia 26 | dia 02 |
|----|------------------|--------|--------|--------|--------|--------|
| 1  |                  |        |        |        |        |        |
| 2  | Nome B           | P      | P      | P      |        | P      |
| 3  | maria A. R.      | P      | P      | P      | P      | P      |
| 4  | Juliana S.       | P      | P      | P      |        | P      |
| 5  | Viviane A. B. S. | P      | P      | P      |        | P      |
| 6  | Fátima S.        | P      | P      | P      |        |        |
| 7  | Jaqueline M.     | P      | P      | P      |        |        |
| 8  | Viviane R.       | P      | P      | P      | P      | P      |
| 9  | Carla R.         | P      | P      | P      |        |        |
| 10 | Wagner           | P      | P      | P      |        |        |
| 11 | Carla S.         |        | P      | P      |        |        |
| 12 | Esmeralda F. B.  |        | P      | P      |        |        |
| 13 | Juliana E. P.    |        | P      | P      | P      |        |
| 14 | Isabella C.      |        |        | P      |        |        |
| 15 | Isabella A. C.   |        |        | P      | P      |        |
| 16 | Isabella         |        |        | P      | P      |        |
| 17 | Isabella R.      |        | P      | P      | P      |        |
| 18 | Isabella         |        | P      | P      |        |        |
| 19 | Isabella C.      |        | P      | P      |        |        |
| 20 | Isabella R.      |        | P      | P      |        |        |
| 21 | Isabella         |        | P      | P      |        |        |
| 22 | Isabella B.      |        | P      | P      |        |        |
| 23 | Isabella         |        | P      | P      |        |        |
| 24 | Isabella C.      |        | P      | P      |        |        |
| 25 | Isabella R.      |        | P      | P      |        |        |

Observação:

07.032.003/0001-56  
 Casa de Viver - AJG  
 Rua X...  
 Sorocaba - SP

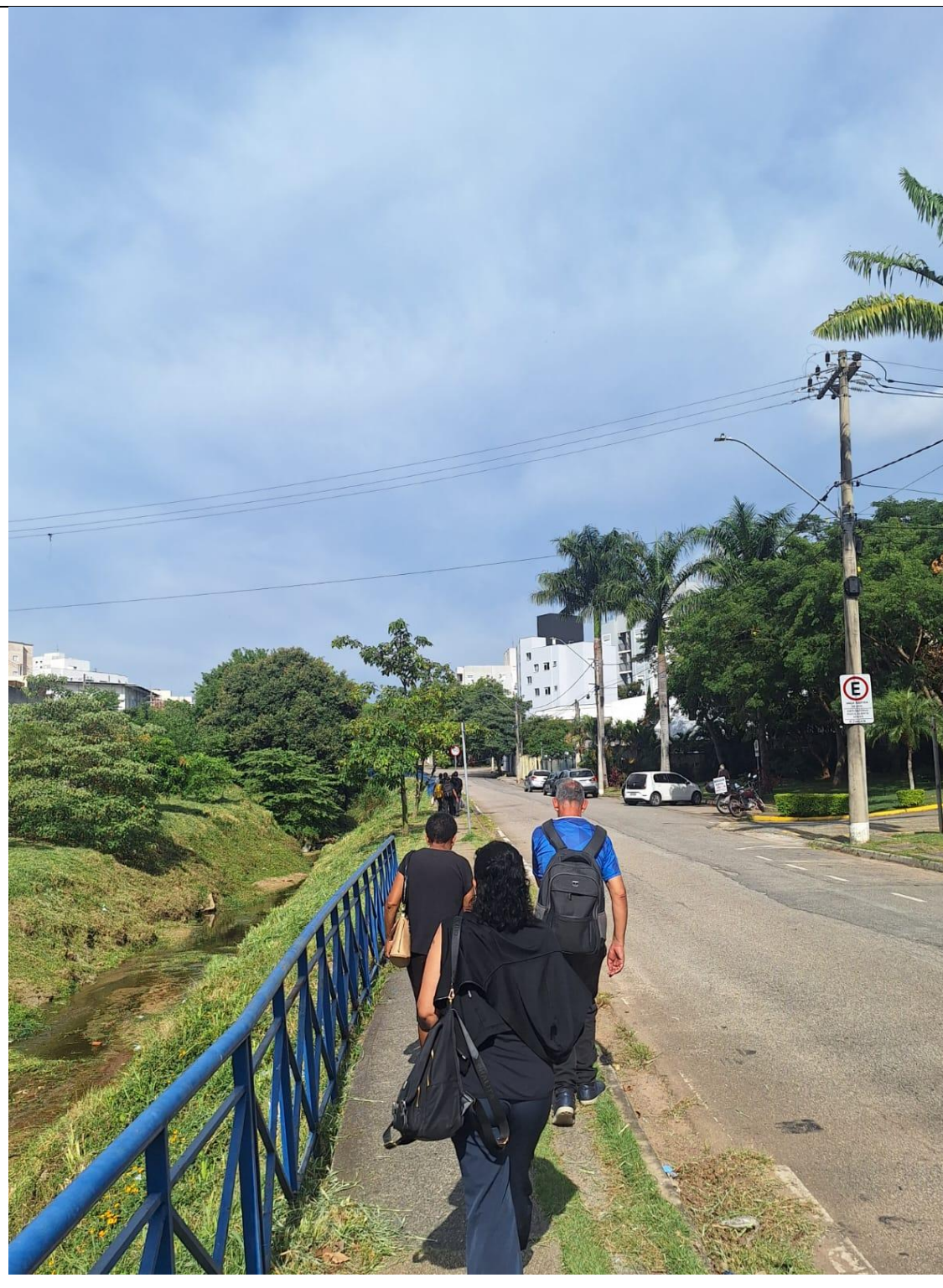
(15) 99777.9329  
 @amanzilifesaude































.....

|                                                |                                  |                                 |
|------------------------------------------------|----------------------------------|---------------------------------|
| <b>Lançamento 00050</b><br>BMF SAUDE SEGURANÇA |                                  |                                 |
| <b>Valor</b><br>R\$ 294,91                     | <b>Competência</b><br>07/03/2025 | <b>Liquidação</b><br>10/03/2025 |
| <b>Documento</b><br>NFS-E 15249                | <b>Favorecido</b><br>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-e  
07/03/2025 09:18:51

Competência da NFS-e  
03/2025

Número / Série  
15249 / U

Código de Verificação  
RzIAK0Vun

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:

08.319.822/0001-41

Nome/Razão Social:

BMF - GESTAO TOTAL EM SAUDE OCUPACIONAL LTDA

Endereço: AVENIDA WASHINGTON LUIZ 1832 AMERICA

Inscrição Municipal:

143269

E-mail:

legalizacao@zdauditoria.com.br

Município / País:

SOROCABA / SP BRASIL

UF:

SP

CEP:

18046-700

Telefone:

(15) 3233-5737

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

E-mail:

juridico@ajgsorocaba.com.br

Município / País:

SOROCABA / SP BRASIL

UF:

SP

CEP:

18061-000

Telefone:

(15) 9689-0947

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Trib. Aprox. R\$ 42,26 Federal e R\$ 8,45 Municipal - Fonte: IBPT 63390F

Valor Referente Exames Médicos Ocupacionais e Exames Complementares

Procedimento Administrativo nº 2022/028.334-5 LOTE 1 CAPS III ALEGRIA DE VIVER, entre a Prefeitura de Sorocaba e a AJG.

Valor à Pagar R\$ 294,91

Favor efetuar o pagamento para:

Banco do Brasil 001

Agência: 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

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO  
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 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

SOROCABA - SP

Município / País da Prestação do Serviço

SOROCABA / SP

Responsável pelo recolhimento do ISSQN

PRESTADOR

Exigibilidade do ISSQN

Exigível

Situação do prestador perante o Simples Nacional

NÃO OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN

CÁLCULO DO ISSQN

| Valor Serviço (R\$) | Deduções (R\$) | Desc. Incondicionado (R\$) | Base Cálculo ISSQN (R\$) | Alíquota (%) | Valor ISSQN (R\$) |
|---------------------|----------------|----------------------------|--------------------------|--------------|-------------------|
| 314,23              | 0,00           | 0,00                       | 314,23                   | 4,000000     | 12,56             |

RETENÇÕES

| ISSQN (R\$) | IRRF (R\$) | PIS (R\$) | COFINS (R\$) | INSS (R\$) | CSLL (R\$) | Outras Retenções (R\$) |
|-------------|------------|-----------|--------------|------------|------------|------------------------|
| 0,00        | 4,71       | 2,04      | 9,43         | 0,00       | 3,14       | 0,00                   |

VALOR TOTAL DA NOTA

| Base Cálculo ISSQN (R\$) | Retenções (R\$) | Descontos (R\$) | Valor Líquido (R\$) |
|--------------------------|-----------------|-----------------|---------------------|
| 314,23                   | 19,32           | 0,00            | 294,91              |

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:

Número da nota fiscal substituída:

Regra especial:

AGINDO JUNTOS GERAMOS MAIS-  
Mariana Marcio Guia  
Presidente



GESTÃO TOTAL EM  
SAÚDE OCUPACIONAL

| Nome_Local            | Nome_Funcionario                          | Dsc_Cargo                 | Dsc_TipoExame | Dsc_Exame                        | Dta_Exame  | Vlr_Exame  |
|-----------------------|-------------------------------------------|---------------------------|---------------|----------------------------------|------------|------------|
| CAPS Alegria de Viver | ELIAS GABRIEL LOPES DE ALMEIDA GIAMPIETRO | Técnico (a) de Enfermagem | Admissional   | Hemograma Completo               | 27/02/2025 | R\$ 10,71  |
| CAPS Alegria de Viver | ELIAS GABRIEL LOPES DE ALMEIDA GIAMPIETRO | Técnico (a) de Enfermagem | Admissional   | Anticorpos hepatite B (Anti-HBs) | 27/02/2025 | R\$ 45,28  |
| CAPS Alegria de Viver | ELIAS GABRIEL LOPES DE ALMEIDA GIAMPIETRO | Técnico (a) de Enfermagem | Admissional   | Anticorpos hepatite B (HBs Ag)   | 27/02/2025 | R\$ 45,28  |
| CAPS Alegria de Viver | ELIAS GABRIEL LOPES DE ALMEIDA GIAMPIETRO | Técnico (a) de Enfermagem | Admissional   | Anticorpos hepatite C (Anti-HCV) | 27/02/2025 | R\$ 57,96  |
| CAPS Alegria de Viver | ELIAS GABRIEL LOPES DE ALMEIDA GIAMPIETRO | Técnico (a) de Enfermagem | Admissional   | Raio X - Tórax PA (OIT)          | 27/02/2025 | R\$ 35,00  |
| CAPS Alegria de Viver | MARIA LETICIA DE LIMA FERREIRA            | Técnico (a) de Enfermagem | Admissional   | Exame médico Admissional         | 06/02/2025 | R\$ 50,00  |
| CAPS Alegria de Viver | MARIA LETICIA DE LIMA FERREIRA            | Técnico (a) de Enfermagem | Admissional   | Acuidade visual (SNELLEN)        | 06/02/2025 | R\$ 20,00  |
| CAPS Alegria de Viver | MARIA LUIZA LIMA FERREIRA DA SILVA        | Assistente Social         | Demissional   | Exame médico Demissional         | 06/02/2025 | R\$ 50,00  |
|                       |                                           |                           |               |                                  |            | R\$ 314,23 |

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO  
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

AGINDO JUNTOS GERAMOS MAIS+  
Mariana Mancio Góia  
Presidente



11/03/2025

GERENCIADOR  
**CAIXA**



## Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E00360305202503101735f6eb59e8406

**Situação:** EFETIVADA **Data e Hora:** 10/03/2025 às 15:59:14

**Valor Original:** R\$ 294,91 **Valor Atualizado:** R\$ 294,91 **Tarifa:** R\$ 0,00

**Detalhes:** BMF

### 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:** 43610982730

**Chave de segurança:** LQZVQ1ASC294HAQV

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 CONVENIO  
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

AGINDO JUNTOS GERAMOS MAIS-  
Mariana Mancio Guia  
Presidente

.....

|                                                           |                                  |                                 |
|-----------------------------------------------------------|----------------------------------|---------------------------------|
| <b>Lançamento 00051</b><br>BM SERVICOS TERCEIRIZADOS LTDA |                                  |                                 |
| <b>Valor</b><br>R\$ 1.400,00                              | <b>Competência</b><br>03/03/2025 | <b>Liquidação</b><br>10/03/2025 |
| <b>Documento</b><br>NFS-E 26                              | <b>Favorecido</b><br>BM S. T. L. |                                 |

.....



BM SERVICOS TERCEIRIZADOS LTDA  
RUA PIAUI, 81 SALA 04  
CENTRO - Sorocaba - SP - 18035580  
TELEFONE: 1532324622  
EMAIL: financeiro@bmservicoseseguranca.com  
CNPJ: 52.299.386/0001-88  
INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 422950

NÚMERO DA NOTA  
26  
COMPETÊNCIA  
03/2025  
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO  
xShWNY1ty  
DATA DE EMISSÃO  
03/03/2025 06:07:50

## DADOS DO TOMADOR

|                                                |          |                                       |                                           |                         |                    |
|------------------------------------------------|----------|---------------------------------------|-------------------------------------------|-------------------------|--------------------|
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br>AGINDO JUNTOS GERAMOS + |          | E-MAIL<br>contasapagar@ajgmais.org.br |                                           | TELEFONE<br>15981394198 |                    |
| ENDEREÇO<br>Rua Humberto de Campos, 680        |          |                                       | BAIRRO / DISTRITO<br>Jardim Zulmira       |                         | CEP<br>18061000    |
| MUNICÍPIO<br>Sorocaba                          | UF<br>SP | PAÍS<br>Brasil                        | CPF / CNPJ / OUTROS<br>07.032.003/0001-56 | INSCRIÇÃO MUNICIPAL     | INSCRIÇÃO ESTADUAL |

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Nota fiscal da Fatura 519148983.

Descrição dos Serviços: 812140000 | 7.10 - Limpeza em prédios e em domicílios.

Para mais informações acesse: <https://www.asaas.com/i/i6q410uumqimx1l5>.

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO  
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

## CÓDIGO DO SERVIÇO

710 / 812140000 - Limpeza em prédios e em domicílios

MUNICÍPIO ONDE O SERVIÇO FOI PRESTADO  
3552205 / Sorocaba

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Exigível

REGIME ESPECIAL DE TRIBUTAÇÃO: ME EPP - Simples Nacional

VALOR DOS SERVIÇOS: R\$ 1400,00

(-) DESCONTOS: R\$ 0,00

(-) DEDUÇÕES: R\$ 0,00

(-) RETENÇÕES FEDERAIS: R\$ 0,00

(=) BASE DE CÁLCULO: R\$ 1400,00

(-) ISS RETIDO NA FONTE: R\$ 0,00

(x) ALÍQUOTA: 5,00 %

VALOR LÍQUIDO: R\$ 1400,00

(=) VALOR DO ISS: R\$ 70,00

## RETENÇÕES FEDERAIS

PIS: R\$ 0,00 COFINS: R\$ 0,00 IR: R\$ 0,00 CSLL: R\$ 0,00 INSS: R\$ 0,00

## OUTRAS INFORMAÇÕES

AGINDO JUNTOS GERAMOS MAIS  
Mariana Mancio Guir  
Presidente

Serviço de manutenção predial a CAPS ALEGRIA rua Ricardo Marcos de Madureira Moreira 61 Jd Refúgio Sorocaba Sp, de acordo com o termo de colaboração 2022/028334-5



cop. alegria

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

13/03/2025

#### Valor

R\$ 1.400,00

#### Após o vencimento

R\$ 28,00 de multa

1% de juros ao mês

### Como realizar o pagamento:

#### Linha digitável

46191.11000 00000.000026 93462.516019 9 10190000140000



Pague o boleto com Pix  
usando o QRcode abaixo



ASAAS 461

46191.11000 00000.000026 93462.516019 9 10190000140000

|                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                           |  |                                                          |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------|--|
| Local de pagamento<br><b>Pagável em qualquer banco ou casa lotérica</b>                                                                                                                                                                     |  |                                           |  | Data de Vencimento<br><b>13/03/2025</b>                  |  |
| Beneficiário<br><b>BM SERVICOS TERCEIRIZADOS LTDA</b>                                                                                                                                                                                       |  |                                           |  | CPF/CNPJ do Beneficiário<br><b>52.299.386/0001-88</b>    |  |
| Data do Documento<br><b>06/03/2025</b>                                                                                                                                                                                                      |  | Nº Documento<br><b>519148983</b>          |  | Agência / Código beneficiário<br><b>0001 / 5482237-4</b> |  |
| Espécie Doc.<br><b>DM</b>                                                                                                                                                                                                                   |  | Aceite<br><b>N</b>                        |  | Nosso Número<br><b>293462516</b>                         |  |
| Data Processamento<br><b>06/03/2025</b>                                                                                                                                                                                                     |  | Valor do Documento<br><b>R\$ 1.400,00</b> |  |                                                          |  |
| Uso do banco<br><b>1</b>                                                                                                                                                                                                                    |  | Espécie<br><b>REAL</b>                    |  | Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)   |  |
| Quantidade                                                                                                                                                                                                                                  |  | Valor                                     |  | (-) Desconto / Abatimentos                               |  |
|                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                           |  | (-) Outras deduções                                      |  |
|                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                           |  | (+/-) Mora / Multa                                       |  |
|                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                           |  | (+/-) Outros acréscimos                                  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                           |  | (-) Valor cobrado                                        |  |
| Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)                                                                                                                                                                                      |  |                                           |  |                                                          |  |
| Após o vencimento aplicar multa de R\$ 28,00 e juros de 1% ao mês.<br>Serviço de manutenção predial a CAPS ALEGRIA rua Ricardo Marcos de Madureira Moreira 61 Jd<br>Refúgio Sorocaba Sp, de acordo com o termo de colaboração 2022/028334-5 |  |                                           |  |                                                          |  |
| Fatura disponível em: asaas.com/i/i6q410uumqimx1i5                                                                                                                                                                                          |  |                                           |  |                                                          |  |
| Pagador<br>AGINDO JUNTOS GERAMOS +, CNPJ: 07.032.003/0001-56<br>Rua Humberto de Campos, 680 - CEP: 18061000<br>Jardim Zulmira - Sorocaba / SP                                                                                               |  |                                           |  |                                                          |  |
| PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO<br>DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA                                                                                                                                                                        |  |                                           |  |                                                          |  |
| AGINDO JUNTOS GERAMOS MAIS<br>Mariana Mancio Guia<br>Dra. Jure                                                                                                                                                                              |  |                                           |  |                                                          |  |



Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO





2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

|                         |                               |
|-------------------------|-------------------------------|
| Banco Recebedor:        | CAIXA ECONÔMICA FEDERAL       |
| Pagador Final / Efetivo |                               |
| CPF/CNPJ:               | 07.032.003/0001-56            |
| Nome:                   | AJG                           |
| Conta de débito:        | 00356   1292   000577590792-9 |

|                                             |                                                           |
|---------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| Representação numérica do código de barras: | 46191.11000 00000.000026 93462.516019 9<br>10190000140000 |
| 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:               | 13/03/2025 |                                                                      |
| Data de Efetivação / Agendamento: | 10/03/2025 |                                                                      |
| Valor Nominal do Boleto:          | 1.400,00   | PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO<br>DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA |
| Juros (R\$):                      | 0,00       |                                                                      |
| IOF (R\$):                        | 0,00       |                                                                      |
| Multa (R\$):                      | 0,00       |                                                                      |
| Desconto (R\$):                   | 0,00       |                                                                      |
| Abatimento (R\$):                 | 0,00       | AGINDO JUNTOS GERAMOS MAIS<br>Mariana Mancio Guia<br>Presidente      |

**Valor Calculado (R\$):** 1.400,00**Valor Pago (R\$):** 1.400,00**Data/hora da operação:** 10/03/2025 15:04:40**Código da operação:** 43611011072**Chave de segurança:** HE0ZKU5H7YMKLZK7**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  
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

AGINDO JUNTOS GERAMOS MAIS+  
Mariana Manoela Guia  
Presidente



**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 III "ALEGRIA DE VIVER" – UNIDADE DO CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL

**Razão Social:** AGINDO JUNTOS GERAMOS MAIS - AJG

**CNPJ:** 07.032.003/0001-56

**Endereço:** Rua Ricardo Marcos de Madureira Moreira, 61, Bairro Jardim Refúgio – Sorocaba-SP.

### **Tipo de tarefa:**

- Aquisição de 04 capacitores para ventilador que estavam fora de funcionamento e material de instalação.

CAPS III "ALEGRIA DE VIVER" – UNIDADE DO CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL

Razão Social - Agindo Juntos Geramos Mais - AJG

CNPJ 07.032.003/0001-56

Finalizado dia 01/03/2025 – Por Supervisor Leonardo Maluf Pereira Ignacio

.....

|                                                                           |                                  |                                 |
|---------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|---------------------------------|
| <b>Lançamento 00052</b><br>PISO REF A 01 E 02/2025 - ANA CAROLINA MIRANDA |                                  |                                 |
| <b>Valor</b><br>R\$ 3.521,64                                              | <b>Competência</b><br>10/03/2025 | <b>Liquidação</b><br>10/03/2025 |
| <b>Documento</b><br>Holerite                                              | <b>Favorecido</b><br>ANA C. M.   |                                 |

.....



|                                                                                |                                       |        |         |       |                                                                    |       |       |       |
|--------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|--------|---------|-------|--------------------------------------------------------------------|-------|-------|-------|
| AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG<br>RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680<br>07.032.003/0001-56 |                                       |        |         |       | RECIBO DE PAGAMENTO<br>SOROCABA - SP      MENSAL<br>Fevereiro/2025 |       |       |       |
| Código                                                                         | Nome                                  | Cbo    | Empresa | Local | Depto                                                              | Setor | Secao | Folha |
| 2334                                                                           | ANA CAROLINA MIRANDA<br>ENFERMEIRO(A) | 223505 |         |       |                                                                    | 0     | 0     | 1     |

| Código | Descrição                                                     | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|---------------------------------------------------------------|------------|-------------|-----------|
| 1      | REF. DIF. SALÁRIO LEI DA ENFERMAGEM<br>PER. 01/2025 A 02/2025 |            | 3.521,64    |           |

|                          |                         |                            |                      |                               |                          |
|--------------------------|-------------------------|----------------------------|----------------------|-------------------------------|--------------------------|
|                          |                         |                            |                      | Total Vencimentos<br>3.521,64 | Total Descontos<br>***** |
|                          |                         |                            |                      | Total Liquido -->             | 3.521,64                 |
| Salario Base<br>3.421,00 | Sal.Contr.JNSS<br>***** | Base Calculo FGTS<br>***** | FGTS do MES<br>***** | Base Calculo IRRF<br>*****    | Faixa IRRF<br>*****      |

Assinatura

Data

|                                                                                |                                       |        |         |       |                                                                    |       |       |       |
|--------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|--------|---------|-------|--------------------------------------------------------------------|-------|-------|-------|
| AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG<br>RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680<br>07.032.003/0001-56 |                                       |        |         |       | RECIBO DE PAGAMENTO<br>SOROCABA - SP      MENSAL<br>Fevereiro/2025 |       |       |       |
| Código                                                                         | Nome                                  | Cbo    | Empresa | Local | Depto                                                              | Setor | Secao | Folha |
| 2334                                                                           | ANA CAROLINA MIRANDA<br>ENFERMEIRO(A) | 223505 |         |       |                                                                    | 0     | 0     | 1     |

| Código | Descrição                                                     | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|---------------------------------------------------------------|------------|-------------|-----------|
| 1      | REF. DIF. SALÁRIO LEI DA ENFERMAGEM<br>PER. 01/2025 A 02/2025 |            | 3.521,64    |           |

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO  
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

AGINDO JUNTOS GERAMOS MAIS  
Mariana Mangio Gili  
Presidente

|                          |                         |                            |                      |                               |                          |
|--------------------------|-------------------------|----------------------------|----------------------|-------------------------------|--------------------------|
|                          |                         |                            |                      | Total Vencimentos<br>3.521,64 | Total Descontos<br>***** |
|                          |                         |                            |                      | Total Liquido -->             | 3.521,64                 |
| Salario Base<br>3.421,00 | Sal.Contr.JNSS<br>***** | Base Calculo FGTS<br>***** | FGTS do MES<br>***** | Base Calculo IRRF<br>*****    | Faixa IRRF<br>*****      |

Assinatura

Data

# CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador: Associacao Beneficente Antonio  
CNPJ/CPF do pagador: 07.032.003/0001-56  
Conta de debitada: 0356-5/003-000003634-0

Convênio: 404375 FOLHA  
Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários  
Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03634-0  
NSA: 1148

Nome do favorecido (a): ANA CAROLINA MIRANDA  
CPF do favorecido (a): [REDACTED]  
Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente  
Conta destino: 104 - 2025 - 000-730470475-7  
Documento da empresa: 137937512  
Informações  
Valor da efetivação R\$ 3.521,64  
Data da efetivação 10/03/2025

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 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

AGINDO JUNTOS GERAMOS MAIS+  
Mariana Mansio Guia  
Presidente

.....

|                                                                           |                                   |                                 |
|---------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|
| <b>Lançamento 00053</b><br>PISO REF A 01 E 02/2025 - CAMILA MARTINS SOUZA |                                   |                                 |
| <b>Valor</b><br>R\$ 3.098,54                                              | <b>Competência</b><br>10/03/2025  | <b>Liquidação</b><br>10/03/2025 |
| <b>Documento</b><br>Holerite                                              | <b>Favorecido</b><br>CAMILA M. S. |                                 |

.....

|                                                                                |                                         |        |         |       |                                                                  |       |       |       |
|--------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|--------|---------|-------|------------------------------------------------------------------|-------|-------|-------|
| AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG<br>RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680<br>07.032.003/0001-56 |                                         |        |         |       | RECIBO DE PAGAMENTO<br>SOROCABA - SP<br>MENSAL<br>Fevereiro/2025 |       |       |       |
| Código                                                                         | Nome                                    | Cbo    | Empresa | Local | Depto                                                            | Setor | Secao | Folha |
| 2407                                                                           | CAMILA MARTINS SOUZA<br>TEC. ENFERMAGEM | 322230 |         |       |                                                                  | 0     | 0     | 1     |

|        |                                                               |            |             |           |
|--------|---------------------------------------------------------------|------------|-------------|-----------|
| Código | Descrição                                                     | Referência | Vencimentos | Descontos |
| 1      | REF. DIF. SALÁRIO LEI DA ENFERMAGEM<br>PER. 01/2025 A 02/2025 |            | 3.098,54    |           |

|                          |                         |                            |                      |                               |                          |
|--------------------------|-------------------------|----------------------------|----------------------|-------------------------------|--------------------------|
|                          |                         |                            |                      | Total Vencimentos<br>3.098,54 | Total Descontos<br>***** |
|                          |                         |                            |                      | Total Liquido -->             | 3.098,54                 |
| Salario Base<br>2.078,00 | Sal.Contr.JNSS<br>***** | Base Calculo FGTS<br>***** | FGTS do MES<br>***** | Base Calculo IRRF<br>*****    | Faixa IRRF<br>*****      |

Assinatura

/ /  
Data

|                                                                                |                                         |        |         |       |                                                                  |       |       |       |
|--------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|--------|---------|-------|------------------------------------------------------------------|-------|-------|-------|
| AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG<br>RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680<br>07.032.003/0001-56 |                                         |        |         |       | RECIBO DE PAGAMENTO<br>SOROCABA - SP<br>MENSAL<br>Fevereiro/2025 |       |       |       |
| Código                                                                         | Nome                                    | Cbo    | Empresa | Local | Depto                                                            | Setor | Secao | Folha |
| 2407                                                                           | CAMILA MARTINS SOUZA<br>TEC. ENFERMAGEM | 322230 |         |       |                                                                  | 0     | 0     | 1     |

|        |                                                               |            |             |           |
|--------|---------------------------------------------------------------|------------|-------------|-----------|
| Código | Descrição                                                     | Referência | Vencimentos | Descontos |
| 1      | REF. DIF. SALÁRIO LEI DA ENFERMAGEM<br>PER. 01/2025 A 02/2025 |            | 3.098,54    |           |

|                          |                         |                            |                      |                               |                          |
|--------------------------|-------------------------|----------------------------|----------------------|-------------------------------|--------------------------|
|                          |                         |                            |                      | Total Vencimentos<br>3.098,54 | Total Descontos<br>***** |
|                          |                         |                            |                      | Total Liquido -->             | 3.098,54                 |
| Salario Base<br>2.078,00 | Sal.Contr.JNSS<br>***** | Base Calculo FGTS<br>***** | FGTS do MES<br>***** | Base Calculo IRRF<br>*****    | Faixa IRRF<br>*****      |

Assinatura

/ /  
Data

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO  
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

AGINDO JUNTOS GERAMOS MAIS  
Mariana Mangio Guiz  
Direção Inf



# CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador: Associacao Beneficente Antonio  
CNPJ/CPF do pagador: 07.032.003/0001-56  
Conta de debitada: 0356-5/003-000003634-0

Convênio: 404375 FOLHA  
Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários  
Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03634-0  
NSA: 1148

Nome do favorecido (a): CAMILA MARTINS SOUZA  
CPF do favorecido (a): [REDACTED]  
Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente  
Conta destino: 104 - 4090 - 000-729701087-2  
Documento da empresa: 137937520  
Informações  
Valor da efetivação R\$ 3.098,54  
Data da efetivação 10/03/2025

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 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

AGINDO JUNTOS GERAMOS MAIS+  
Mariana Maria da Silva  
Presidente

.....

|                                                                                        |                                         |                                 |
|----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|---------------------------------|
| <b>Lançamento 00054</b><br>PISO REF A 01 E 02/2025 - CARLOS ALEXANDRE PEREIRA DA SILVA |                                         |                                 |
| <b>Valor</b><br>R\$ 3.098,54                                                           | <b>Competência</b><br>10/03/2025        | <b>Liquidação</b><br>10/03/2025 |
| <b>Documento</b><br>Holerite                                                           | <b>Favorecido</b><br>CARLOS A. P. D. S. |                                 |

.....

|                                                                                |                                                      |        |         |       |                                                                  |       |       |       |  |
|--------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------|---------|-------|------------------------------------------------------------------|-------|-------|-------|--|
| AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG<br>RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680<br>07.032.003/0001-56 |                                                      |        |         |       | RECIBO DE PAGAMENTO<br>SOROCABA - SP<br>MENSAL<br>Fevereiro/2025 |       |       |       |  |
| Código                                                                         | Nome                                                 | Cbo    | Empresa | Local | Depto                                                            | Setor | Secao | Folha |  |
| 2401                                                                           | CARLOS ALEXANDRE PEREIRA DA SILVA<br>TEC. ENFERMAGEM | 322230 |         |       |                                                                  | 0     | 0     | 1     |  |

|        |                                                               |            |             |           |
|--------|---------------------------------------------------------------|------------|-------------|-----------|
| Código | Descrição                                                     | Referência | Vencimentos | Descontos |
| 1      | REF. DIF. SALÁRIO LEI DA ENFERMAGEM<br>PER. 01/2025 A 02/2025 |            | 3.098,54    |           |

|                          |                         |                            |                      |                               |                          |
|--------------------------|-------------------------|----------------------------|----------------------|-------------------------------|--------------------------|
|                          |                         |                            |                      | Total Vencimentos<br>3.098,54 | Total Descontos<br>***** |
|                          |                         |                            |                      | Total Liquido -->             | 3.098,54                 |
| Salario Base<br>2.078,00 | Sal.Contr.JNSS<br>***** | Base Calculo FGTS<br>***** | FGTS do MES<br>***** | Base Calculo IRRF<br>*****    | Faixa IRRF<br>*****      |

Assinatura

/ /  
Data

|                                                                                |                                                      |        |         |       |                                                                  |       |       |       |  |
|--------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------|---------|-------|------------------------------------------------------------------|-------|-------|-------|--|
| AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG<br>RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680<br>07.032.003/0001-56 |                                                      |        |         |       | RECIBO DE PAGAMENTO<br>SOROCABA - SP<br>MENSAL<br>Fevereiro/2025 |       |       |       |  |
| Código                                                                         | Nome                                                 | Cbo    | Empresa | Local | Depto                                                            | Setor | Secao | Folha |  |
| 2401                                                                           | CARLOS ALEXANDRE PEREIRA DA SILVA<br>TEC. ENFERMAGEM | 322230 |         |       |                                                                  | 0     | 0     | 1     |  |

|        |                                                               |            |             |           |
|--------|---------------------------------------------------------------|------------|-------------|-----------|
| Código | Descrição                                                     | Referência | Vencimentos | Descontos |
| 1      | REF. DIF. SALÁRIO LEI DA ENFERMAGEM<br>PER. 01/2025 A 02/2025 |            | 3.098,54    |           |

|                          |                         |                            |                      |                               |                          |
|--------------------------|-------------------------|----------------------------|----------------------|-------------------------------|--------------------------|
|                          |                         |                            |                      | Total Vencimentos<br>3.098,54 | Total Descontos<br>***** |
|                          |                         |                            |                      | Total Liquido -->             | 3.098,54                 |
| Salario Base<br>2.078,00 | Sal.Contr.JNSS<br>***** | Base Calculo FGTS<br>***** | FGTS do MES<br>***** | Base Calculo IRRF<br>*****    | Faixa IRRF<br>*****      |

Assinatura

/ /  
Data

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO  
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

AGINDO JUNTOS GERAMOS MAIS+  
Mariana Mancio Guia  
Presidente

# CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador: Associacao Beneficente Antonio  
CNPJ/CPF do pagador: 07.032.003/0001-56  
Conta de debitada: 0356-5/003-000003634-0

Convênio: 404375 FOLHA  
Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários  
Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03634-0  
NSA: 1148

**Nome do favorecido (a):** CARLOS ALEXANDRE PEREIRA DA SI

CPF do favorecido ( )

Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente

Conta destino: 104 - 4892 - 000-729869708-1

Documento da empresa: 137937514

Informações

Valor da efetivação R\$ 3.098,54

Data da efetivação 10/03/2025

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 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

AGINDO JUNTOS GERAMOS MAIS+  
Mariana Mancio Guia  
Presidente

.....

|                                                                              |                                     |                                 |
|------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------|
| <b>Lançamento 00055</b><br>PISO REF A 01 E 02/2025 - CAROLINE ESTEVAO GRUSCA |                                     |                                 |
| <b>Valor</b><br>R\$ 3.521,64                                                 | <b>Competência</b><br>10/03/2025    | <b>Liquidação</b><br>10/03/2025 |
| <b>Documento</b><br>Holerite                                                 | <b>Favorecido</b><br>CAROLINE E. G. |                                 |

.....



|                                                                                |                                             |        |         |       |                                                        |       |       |       |        |
|--------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|--------|---------|-------|--------------------------------------------------------|-------|-------|-------|--------|
| AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG<br>RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680<br>07.032.003/0001-56 |                                             |        |         |       | RECIBO DE PAGAMENTO<br>SOROCABA - SP<br>Fevereiro/2025 |       |       |       | MENSAL |
| Código                                                                         | Nome                                        | Cbo    | Empresa | Local | Depto                                                  | Setor | Secao | Folha |        |
| 2530                                                                           | CAROLINE ESTEVAO<br>GRUSCA<br>ENFERMEIRO(A) | 223505 |         |       |                                                        | 0     | 0     | 1     |        |

| Código | Descrição                                                     | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|---------------------------------------------------------------|------------|-------------|-----------|
| 1      | REF. DIF. SALÁRIO LEI DA ENFERMAGEM<br>PER. 01/2025 A 02/2025 |            | 3.521,64    |           |

|                          |                         |                            |                      |                            |                               |                          |
|--------------------------|-------------------------|----------------------------|----------------------|----------------------------|-------------------------------|--------------------------|
|                          |                         |                            |                      |                            | Total Vencimentos<br>3.521,64 | Total Descontos<br>***** |
|                          |                         |                            |                      |                            | Total Liquido -->             | 3.521,64                 |
| Salario Base<br>3.421,00 | Sal.Contr.JNSS<br>***** | Base Calculo FGTS<br>***** | FGTS do MES<br>***** | Base Calculo IRRF<br>***** | Faixa IRRF<br>*****           |                          |

Assinatura

Data

|                                                                                |                                             |        |         |       |                                                        |       |       |       |        |
|--------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|--------|---------|-------|--------------------------------------------------------|-------|-------|-------|--------|
| AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG<br>RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680<br>07.032.003/0001-56 |                                             |        |         |       | RECIBO DE PAGAMENTO<br>SOROCABA - SP<br>Fevereiro/2025 |       |       |       | MENSAL |
| Código                                                                         | Nome                                        | Cbo    | Empresa | Local | Depto                                                  | Setor | Secao | Folha |        |
| 2530                                                                           | CAROLINE ESTEVAO<br>GRUSCA<br>ENFERMEIRO(A) | 223505 |         |       |                                                        | 0     | 0     | 1     |        |

| Código | Descrição                                                     | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|---------------------------------------------------------------|------------|-------------|-----------|
| 1      | REF. DIF. SALÁRIO LEI DA ENFERMAGEM<br>PER. 01/2025 A 02/2025 |            | 3.521,64    |           |

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO  
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

AGINDO JUNTOS GERAMOS MAIS+  
Mariana Mancini Guia  
Presidente

|                          |                         |                            |                      |                            |                               |                          |
|--------------------------|-------------------------|----------------------------|----------------------|----------------------------|-------------------------------|--------------------------|
|                          |                         |                            |                      |                            | Total Vencimentos<br>3.521,64 | Total Descontos<br>***** |
|                          |                         |                            |                      |                            | Total Liquido -->             | 3.521,64                 |
| Salario Base<br>3.421,00 | Sal.Contr.JNSS<br>***** | Base Calculo FGTS<br>***** | FGTS do MES<br>***** | Base Calculo IRRF<br>***** | Faixa IRRF<br>*****           |                          |

Assinatura

Data

# CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador: Associacao Beneficente Antonio  
CNPJ/CPF do pagador: 07.032.003/0001-56  
Conta de debitada: 0356-5/003-000003634-0

Convênio: 404375 FOLHA  
Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários  
Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03634-0  
NSA: 1148

Nome do favorecido (a): CAROLINE ESTEVAO GRUSCA  
CPF do favorecido (a): [REDACTED]  
Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente  
Conta destino: 104 - 0367 - 000-734561208-3  
Documento da empresa: 137937513  
Informações  
Valor da efetivação R\$ 3.521,64  
Data da efetivação 10/03/2025

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 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

AGINDO JUNTOS GERAMOS MAIS+  
Mariana Márcio Guia  
Presidente

.....

|                                                                                          |                                          |                                 |
|------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|---------------------------------|
| <b>Lançamento 00056</b><br>PISO REF A 01 E 02/2025 - FABIANA FRANCINE DIAS MARIANO RICCI |                                          |                                 |
| <b>Valor</b><br>R\$ 3.521,64                                                             | <b>Competência</b><br>10/03/2025         | <b>Liquidação</b><br>10/03/2025 |
| <b>Documento</b><br>Holerite                                                             | <b>Favorecido</b><br>FABIANA F. D. M. R. |                                 |

.....

|                                                                                |                                                         |        |         |       |                                                        |       |       |       |        |
|--------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|--------|---------|-------|--------------------------------------------------------|-------|-------|-------|--------|
| AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG<br>RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680<br>07.032.003/0001-56 |                                                         |        |         |       | RECIBO DE PAGAMENTO<br>SOROCABA - SP<br>Fevereiro/2025 |       |       |       | MENSAL |
| Código                                                                         | Nome                                                    | Cbo    | Empresa | Local | Depto                                                  | Setor | Secao | Folha |        |
| 2585                                                                           | FABIANA FRANCINE DIAS<br>MARIANO RICCI<br>ENFERMEIRO(A) | 223505 |         |       |                                                        | 0     | 0     | 1     |        |

| Código | Descrição                                                     | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|---------------------------------------------------------------|------------|-------------|-----------|
| 1      | REF. DIF. SALÁRIO LEI DA ENFERMAGEM<br>PER. 01/2025 A 02/2025 |            | 3.521,64    |           |

|                          |                         |                            |                      |                            |                               |                          |
|--------------------------|-------------------------|----------------------------|----------------------|----------------------------|-------------------------------|--------------------------|
|                          |                         |                            |                      |                            | Total Vencimentos<br>3.521,64 | Total Descontos<br>***** |
|                          |                         |                            |                      |                            | Total Liquido -->             | 3.521,64                 |
| Salario Base<br>3.421,00 | Sal.Contr.JNSS<br>***** | Base Calculo FGTS<br>***** | FGTS do MES<br>***** | Base Calculo IRRF<br>***** | Faixa IRRF<br>*****           |                          |

Assinatura

Data

|                                                                                |                                                         |        |         |       |                                                        |       |       |       |        |
|--------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|--------|---------|-------|--------------------------------------------------------|-------|-------|-------|--------|
| AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG<br>RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680<br>07.032.003/0001-56 |                                                         |        |         |       | RECIBO DE PAGAMENTO<br>SOROCABA - SP<br>Fevereiro/2025 |       |       |       | MENSAL |
| Código                                                                         | Nome                                                    | Cbo    | Empresa | Local | Depto                                                  | Setor | Secao | Folha |        |
| 2585                                                                           | FABIANA FRANCINE DIAS<br>MARIANO RICCI<br>ENFERMEIRO(A) | 223505 |         |       |                                                        | 0     | 0     | 1     |        |

| Código | Descrição                                                     | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|---------------------------------------------------------------|------------|-------------|-----------|
| 1      | REF. DIF. SALÁRIO LEI DA ENFERMAGEM<br>PER. 01/2025 A 02/2025 |            | 3.521,64    |           |

|                          |                         |                            |                      |                            |                               |                          |
|--------------------------|-------------------------|----------------------------|----------------------|----------------------------|-------------------------------|--------------------------|
|                          |                         |                            |                      |                            | Total Vencimentos<br>3.521,64 | Total Descontos<br>***** |
|                          |                         |                            |                      |                            | Total Liquido -->             | 3.521,64                 |
| Salario Base<br>3.421,00 | Sal.Contr.JNSS<br>***** | Base Calculo FGTS<br>***** | FGTS do MES<br>***** | Base Calculo IRRF<br>***** | Faixa IRRF<br>*****           |                          |

Assinatura

Data

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO  
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

AGINDO JUNTOS GERAMOS+ MAIS+  
Mariana Mancho Guia  
Presidente

# CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador: Associacao Beneficente Antonio  
CNPJ/CPF do pagador: 07.032.003/0001-56  
Conta de debitada: 0356-5/003-000003634-0

Convênio: 404375 FOLHA  
Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários  
Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03634-0  
NSA: 1148

Nome do favorecido (a): FABIANA FRANCINE DIAS MARIANO  
CPF do favorecido (a): [REDACTED]  
Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente  
Conta destino: 104 - 2025 - 000-732848953-8  
Documento da empresa: 137937519  
Informações  
Valor da efetivação R\$ 3.521,64  
Data da efetivação 10/03/2025

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 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

AGINDO JUNTOS GERAMOS MAIS+  
Mariana Mancio Guia  
Diretora



.....

|                                                                                 |                                       |                                 |
|---------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------|
| <b>Lançamento 00057</b><br>PISO REF A 01 E 02/2025 - JOSE LUIZ DE CAMPOS FERRAZ |                                       |                                 |
| <b>Valor</b><br>R\$ 3.521,64                                                    | <b>Competência</b><br>10/03/2025      | <b>Liquidação</b><br>10/03/2025 |
| <b>Documento</b><br>Holerite                                                    | <b>Favorecido</b><br>JOSE L. D. C. F. |                                 |

.....

|                                                                                |                                                |        |         |       |                                                                  |       |       |       |
|--------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|--------|---------|-------|------------------------------------------------------------------|-------|-------|-------|
| AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG<br>RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680<br>07.032.003/0001-56 |                                                |        |         |       | RECIBO DE PAGAMENTO<br>SOROCABA - SP<br>MENSAL<br>Fevereiro/2025 |       |       |       |
| Código                                                                         | Nome                                           | Cbo    | Empresa | Local | Depto                                                            | Setor | Secao | Folha |
| 1121                                                                           | JOSE LUIZ DE CAMPOS<br>FERRAZ<br>ENFERMEIRO(A) | 223505 |         |       |                                                                  | 0     | 0     | 1     |

| Código | Descrição                                                     | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|---------------------------------------------------------------|------------|-------------|-----------|
| 1      | REF. DIF. SALÁRIO LEI DA ENFERMAGEM<br>PER. 01/2025 A 02/2025 |            | 3.521,64    |           |

|                          |                         |                            |                      |                               |                          |
|--------------------------|-------------------------|----------------------------|----------------------|-------------------------------|--------------------------|
|                          |                         |                            |                      | Total Vencimentos<br>3.521,64 | Total Descontos<br>***** |
|                          |                         |                            |                      | Total Liquido -->             | 3.521,64                 |
| Salario Base<br>3.421,00 | Sal.Contr.JNSS<br>***** | Base Calculo FGTS<br>***** | FGTS do MES<br>***** | Base Calculo IRRF<br>*****    | Faixa IRRF<br>*****      |

Assinatura

Data

|                                                                                |                                                |        |         |       |                                                                  |       |       |       |
|--------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|--------|---------|-------|------------------------------------------------------------------|-------|-------|-------|
| AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG<br>RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680<br>07.032.003/0001-56 |                                                |        |         |       | RECIBO DE PAGAMENTO<br>SOROCABA - SP<br>MENSAL<br>Fevereiro/2025 |       |       |       |
| Código                                                                         | Nome                                           | Cbo    | Empresa | Local | Depto                                                            | Setor | Secao | Folha |
| 1121                                                                           | JOSE LUIZ DE CAMPOS<br>FERRAZ<br>ENFERMEIRO(A) | 223505 |         |       |                                                                  | 0     | 0     | 1     |

| Código | Descrição                                                     | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|---------------------------------------------------------------|------------|-------------|-----------|
| 1      | REF. DIF. SALÁRIO LEI DA ENFERMAGEM<br>PER. 01/2025 A 02/2025 |            | 3.521,64    |           |

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO  
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

AGINDO JUNTOS GERAMOS MAIS  
Mariana Maria da Guia  
Presidente

|                          |                         |                            |                      |                               |                          |
|--------------------------|-------------------------|----------------------------|----------------------|-------------------------------|--------------------------|
|                          |                         |                            |                      | Total Vencimentos<br>3.521,64 | Total Descontos<br>***** |
|                          |                         |                            |                      | Total Liquido -->             | 3.521,64                 |
| Salario Base<br>3.421,00 | Sal.Contr.JNSS<br>***** | Base Calculo FGTS<br>***** | FGTS do MES<br>***** | Base Calculo IRRF<br>*****    | Faixa IRRF<br>*****      |

Assinatura

Data

# CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador: Associacao Beneficente Antonio  
CNPJ/CPF do pagador: 07.032.003/0001-56  
Conta de debitada: 0356-5/003-000003634-0

Convênio: 404375 FOLHA  
Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários  
Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03634-0  
NSA: 1148

Nome do favorecido (a): JOSE LUIZ DE CAMPOS FERRAZ  
CPF do favorecido (a): [REDACTED]  
Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente  
Conta destino: 104 - 4090 - 000-793575964-3  
Documento da empresa: 137937522  
Informações  
Valor da efetivação R\$ 3.521,64  
Data da efetivação 10/03/2025

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 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

AGINDO JUNTOS GERAMOS MAIS+  
Mariana Mancio Guia  
Presidente

.....

|                                                                      |                                  |                                 |
|----------------------------------------------------------------------|----------------------------------|---------------------------------|
| <b>Lançamento 00058</b><br>PISO REF A 01 E 02/2025 - LUCAS ESQUETINE |                                  |                                 |
| <b>Valor</b><br>R\$ 1.549,27                                         | <b>Competência</b><br>10/03/2025 | <b>Liquidação</b><br>10/03/2025 |
| <b>Documento</b><br>Holerite                                         | <b>Favorecido</b><br>LUCAS E.    |                                 |

.....

|                                                                                |                                    |        |         |       |                                                                  |       |       |       |
|--------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|--------|---------|-------|------------------------------------------------------------------|-------|-------|-------|
| AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG<br>RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680<br>07.032.003/0001-56 |                                    |        |         |       | RECIBO DE PAGAMENTO<br>SOROCABA - SP<br>MENSAL<br>Fevereiro/2025 |       |       |       |
| Código                                                                         | Nome                               | Cbo    | Empresa | Local | Depto                                                            | Setor | Secao | Folha |
| 2586                                                                           | LUCAS ESQUETINE<br>TEC. ENFERMAGEM | 322230 |         |       |                                                                  | 0     | 0     | 1     |

| Código | Descrição                                                     | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|---------------------------------------------------------------|------------|-------------|-----------|
| 1      | REF. DIF. SALÁRIO LEI DA ENFERMAGEM<br>PER. 01/2025 A 02/2025 |            | 1.549,27    |           |

|                          |                         |                            |                      |                            |                               |                          |
|--------------------------|-------------------------|----------------------------|----------------------|----------------------------|-------------------------------|--------------------------|
|                          |                         |                            |                      |                            | Total Vencimentos<br>1.549,27 | Total Descontos<br>***** |
|                          |                         |                            |                      |                            | Total Liquido -->             | 1.549,27                 |
| Salario Base<br>2.078,00 | Sal.Contr.JNSS<br>***** | Base Calculo FGTS<br>***** | FGTS do MES<br>***** | Base Calculo IRRF<br>***** | Faixa IRRF<br>*****           |                          |

Assinatura

/ /  
Data

|                                                                                |                                    |        |         |       |                                                                  |       |       |       |
|--------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|--------|---------|-------|------------------------------------------------------------------|-------|-------|-------|
| AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG<br>RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680<br>07.032.003/0001-56 |                                    |        |         |       | RECIBO DE PAGAMENTO<br>SOROCABA - SP<br>MENSAL<br>Fevereiro/2025 |       |       |       |
| Código                                                                         | Nome                               | Cbo    | Empresa | Local | Depto                                                            | Setor | Secao | Folha |
| 2586                                                                           | LUCAS ESQUETINE<br>TEC. ENFERMAGEM | 322230 |         |       |                                                                  | 0     | 0     | 1     |

| Código | Descrição                                                     | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|---------------------------------------------------------------|------------|-------------|-----------|
| 1      | REF. DIF. SALÁRIO LEI DA ENFERMAGEM<br>PER. 01/2025 A 02/2025 |            | 1.549,27    |           |

|                          |                         |                            |                      |                            |                               |                          |
|--------------------------|-------------------------|----------------------------|----------------------|----------------------------|-------------------------------|--------------------------|
|                          |                         |                            |                      |                            | Total Vencimentos<br>1.549,27 | Total Descontos<br>***** |
|                          |                         |                            |                      |                            | Total Liquido -->             | 1.549,27                 |
| Salario Base<br>2.078,00 | Sal.Contr.JNSS<br>***** | Base Calculo FGTS<br>***** | FGTS do MES<br>***** | Base Calculo IRRF<br>***** | Faixa IRRF<br>*****           |                          |

Assinatura

/ /  
Data

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO  
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

AGINDO JUNTOS GERAMOS MAIS+  
Mariana Mancio Guia  
Dre.idente



# CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador: Associacao Beneficente Antonio  
CNPJ/CPF do pagador: 07.032.003/0001-56  
Conta de debitada: 0356-5/003-000003634-0

Convênio: 404375 FOLHA  
Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários  
Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03634-0  
NSA: 1148

Nome do favorecido (a): LUCAS ESQUETINE  
CPF do favorecido (a): [REDACTED]  
Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente  
Conta destino: 104 - 2196 - 000-721782636-6  
Documento da empresa: 137937526  
Informações  
Valor da efetivação R\$ 1.549,27  
Data da efetivação 10/03/2025

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 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

AGINDO JUNTOS GERAMOS MAIS+  
Mariana Mando Guia  
Presidente

.....

|                                                                                     |                                        |                                 |
|-------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|---------------------------------|
| <b>Lançamento 00059</b><br>PISO REF A 01 E 02/2025 - MARIA LETICIA DE LIMA FERREIRA |                                        |                                 |
| <b>Valor</b><br>R\$ 1.549,27                                                        | <b>Competência</b><br>10/03/2025       | <b>Liquidação</b><br>10/03/2025 |
| <b>Documento</b><br>Holerite                                                        | <b>Favorecido</b><br>Maria L. d. L. F. |                                 |

.....

|                                                                                |                                                      |        |         |       |                                                                  |       |       |       |
|--------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------|---------|-------|------------------------------------------------------------------|-------|-------|-------|
| AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG<br>RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680<br>07.032.003/0001-56 |                                                      |        |         |       | RECIBO DE PAGAMENTO<br>SOROCABA - SP<br>MENSAL<br>Fevereiro/2025 |       |       |       |
| Código                                                                         | Nome                                                 | Cbo    | Empresa | Local | Depto                                                            | Setor | Secao | Folha |
| 2725                                                                           | MARIA LETICIA DE LIMA<br>FERREIRA<br>TEC. ENFERMAGEM | 322230 |         |       |                                                                  | 0     | 0     | 1     |

|        |                                                               |            |             |           |
|--------|---------------------------------------------------------------|------------|-------------|-----------|
| Código | Descrição                                                     | Referência | Vencimentos | Descontos |
| 1      | REF. DIF. SALÁRIO LEI DA ENFERMAGEM<br>PER. 01/2025 A 02/2025 |            | 1.549,27    |           |

|                          |                         |                            |                      |                               |                          |
|--------------------------|-------------------------|----------------------------|----------------------|-------------------------------|--------------------------|
|                          |                         |                            |                      | Total Vencimentos<br>1.549,27 | Total Descontos<br>***** |
|                          |                         |                            |                      | Total Liquido -->             | 1.549,27                 |
| Salario Base<br>2.078,00 | Sal.Contr.JNSS<br>***** | Base Calculo FGTS<br>***** | FGTS do MES<br>***** | Base Calculo IRRF<br>*****    | Faixa IRRF<br>*****      |

Assinatura

/ /  
Data

|                                                                                |                                                      |        |         |       |                                                                  |       |       |       |
|--------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------|---------|-------|------------------------------------------------------------------|-------|-------|-------|
| AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG<br>RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680<br>07.032.003/0001-56 |                                                      |        |         |       | RECIBO DE PAGAMENTO<br>SOROCABA - SP<br>MENSAL<br>Fevereiro/2025 |       |       |       |
| Código                                                                         | Nome                                                 | Cbo    | Empresa | Local | Depto                                                            | Setor | Secao | Folha |
| 2725                                                                           | MARIA LETICIA DE LIMA<br>FERREIRA<br>TEC. ENFERMAGEM | 322230 |         |       |                                                                  | 0     | 0     | 1     |

|        |                                                               |            |             |           |
|--------|---------------------------------------------------------------|------------|-------------|-----------|
| Código | Descrição                                                     | Referência | Vencimentos | Descontos |
| 1      | REF. DIF. SALÁRIO LEI DA ENFERMAGEM<br>PER. 01/2025 A 02/2025 |            | 1.549,27    |           |

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO  
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

AGINDO JUNTOS GERAMOS MAIS  
Mariana Marcio Guiz  
Diretor(a)

|                          |                         |                            |                      |                               |                          |
|--------------------------|-------------------------|----------------------------|----------------------|-------------------------------|--------------------------|
|                          |                         |                            |                      | Total Vencimentos<br>1.549,27 | Total Descontos<br>***** |
|                          |                         |                            |                      | Total Liquido -->             | 1.549,27                 |
| Salario Base<br>2.078,00 | Sal.Contr.JNSS<br>***** | Base Calculo FGTS<br>***** | FGTS do MES<br>***** | Base Calculo IRRF<br>*****    | Faixa IRRF<br>*****      |

Assinatura

/ /  
Data

# CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

|                      |                                |
|----------------------|--------------------------------|
| Nome do pagador:     | Associacao Beneficente Antonio |
| CNPJ/CPF do pagador: | 07.032.003/0001-56             |
| Conta de debitada:   | 0356-5/003-000003634-0         |

|                      |                         |       |
|----------------------|-------------------------|-------|
| Convênio:            | 404375                  | FOLHA |
| Tipo de compromisso: | 2 - Pagamento salários  |       |
| Compromisso:         | 2 - FOLHA AJG CC03634-0 |       |
| NSA:                 | 1148                    |       |

|                         |                                |
|-------------------------|--------------------------------|
| Nome do favorecido (a): | MARIA LETICIA DE LIMA FERREIRA |
| CPF do favorecido (a):  | [REDACTED]                     |
| Forma de Pagamento:     | Crédito em conta corrente      |
| Conta destino:          | 104 - 2084 - 000-728603799-5   |
| Documento da empresa:   | 137937515                      |
| Informações             |                                |
| Valor da efetivação     | R\$ 1.549,27                   |
| Data da efetivação      | 10/03/2025                     |

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária:

9

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO  
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

AGINDO JUNTOS GERAMOS MAIS+  
Mariana Manoela Guia  
Presidente

.....

|                                                                                |                                       |                                 |
|--------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------|
| <b>Lançamento 00060</b><br>PISO REF A 01 E 02/2025 - MATHEUS ANISIO DOS SANTOS |                                       |                                 |
| <b>Valor</b><br>R\$ 3.098,54                                                   | <b>Competência</b><br>10/03/2025      | <b>Liquidação</b><br>10/03/2025 |
| <b>Documento</b><br>Holerite                                                   | <b>Favorecido</b><br>MATHEUS A. D. S. |                                 |

.....



|                                                                                |                                              |        |         |       |                                                                  |       |       |       |
|--------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|--------|---------|-------|------------------------------------------------------------------|-------|-------|-------|
| AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG<br>RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680<br>07.032.003/0001-56 |                                              |        |         |       | RECIBO DE PAGAMENTO<br>SOROCABA - SP<br>MENSAL<br>Fevereiro/2025 |       |       |       |
| Código                                                                         | Nome                                         | Cbo    | Empresa | Local | Depto                                                            | Setor | Secao | Folha |
| 2529                                                                           | MATHEUS ANISIO DOS SANTOS<br>TEC. ENFERMAGEM | 322230 |         |       |                                                                  | 0     | 0     | 1     |

| Código | Descrição                                                     | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|---------------------------------------------------------------|------------|-------------|-----------|
| 1      | REF. DIF. SALÁRIO LEI DA ENFERMAGEM<br>PER. 01/2025 A 02/2025 |            | 3.098,54    |           |

|                          |                         |                            |                      |                               |                          |
|--------------------------|-------------------------|----------------------------|----------------------|-------------------------------|--------------------------|
|                          |                         |                            |                      | Total Vencimentos<br>3.098,54 | Total Descontos<br>***** |
|                          |                         |                            |                      | Total Liquido -->             | 3.098,54                 |
| Salario Base<br>2.078,00 | Sal.Contr.JNSS<br>***** | Base Calculo FGTS<br>***** | FGTS do MES<br>***** | Base Calculo IRRF<br>*****    | Faixa IRRF<br>*****      |

Assinatura

/ /  
Data

|                                                                                |                                              |        |         |       |                                                                  |       |       |       |
|--------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|--------|---------|-------|------------------------------------------------------------------|-------|-------|-------|
| AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG<br>RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680<br>07.032.003/0001-56 |                                              |        |         |       | RECIBO DE PAGAMENTO<br>SOROCABA - SP<br>MENSAL<br>Fevereiro/2025 |       |       |       |
| Código                                                                         | Nome                                         | Cbo    | Empresa | Local | Depto                                                            | Setor | Secao | Folha |
| 2529                                                                           | MATHEUS ANISIO DOS SANTOS<br>TEC. ENFERMAGEM | 322230 |         |       |                                                                  | 0     | 0     | 1     |

| Código | Descrição                                                     | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|---------------------------------------------------------------|------------|-------------|-----------|
| 1      | REF. DIF. SALÁRIO LEI DA ENFERMAGEM<br>PER. 01/2025 A 02/2025 |            | 3.098,54    |           |

|                          |                         |                            |                      |                               |                          |
|--------------------------|-------------------------|----------------------------|----------------------|-------------------------------|--------------------------|
|                          |                         |                            |                      | Total Vencimentos<br>3.098,54 | Total Descontos<br>***** |
|                          |                         |                            |                      | Total Liquido -->             | 3.098,54                 |
| Salario Base<br>2.078,00 | Sal.Contr.JNSS<br>***** | Base Calculo FGTS<br>***** | FGTS do MES<br>***** | Base Calculo IRRF<br>*****    | Faixa IRRF<br>*****      |

Assinatura

/ /  
Data

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO  
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

AGINDO JUNTOS GERAMOS MAIS+  
Mariana Márcia Guida  
Direcente

# CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador: Associacao Beneficente Antonio  
CNPJ/CPF do pagador: 07.032.003/0001-56  
Conta de debitada: 0356-5/003-000003634-0

Convênio: 404375 FOLHA  
Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários  
Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03634-0  
NSA: 1148

Nome do favorecido (a): MATHEUS ANISIO DOS SANTOS  
CPF do favorecido (a): [REDACTED]  
Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente  
Conta destino: 104 - 4090 - 000-734453009-1  
Documento da empresa: 137937525  
Informações  
Valor da efetivação R\$ 3.098,54  
Data da efetivação 10/03/2025

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 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

AGINDO JUNTOS GERAMOS MAIS  
Mariane Mando Guia  
Presidente

.....

|                                                                                  |                                       |                                 |
|----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------|
| <b>Lançamento 00061</b><br>PISO REF A 01 E 02/2025 - MATHEUS ROGERIO CAMPOS ROSA |                                       |                                 |
| <b>Valor</b><br>R\$ 3.098,54                                                     | <b>Competência</b><br>10/03/2025      | <b>Liquidação</b><br>10/03/2025 |
| <b>Documento</b><br>Holerite                                                     | <b>Favorecido</b><br>MATHEUS R. C. R. |                                 |

.....

|                                                                                |                                                   |        |         |       |                                                                  |       |       |       |  |
|--------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|--------|---------|-------|------------------------------------------------------------------|-------|-------|-------|--|
| AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG<br>RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680<br>07.032.003/0001-56 |                                                   |        |         |       | RECIBO DE PAGAMENTO<br>SOROCABA - SP<br>MENSAL<br>Fevereiro/2025 |       |       |       |  |
| Código                                                                         | Nome                                              | Cbo    | Empresa | Local | Depto                                                            | Setor | Secao | Folha |  |
| 675                                                                            | MATHEUS ROGERIO<br>CAMPOS ROSA<br>TEC. ENFERMAGEM | 322230 |         |       |                                                                  | 0     | 0     | 1     |  |

| Código | Descrição                                                     | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|---------------------------------------------------------------|------------|-------------|-----------|
| 1      | REF. DIF. SALÁRIO LEI DA ENFERMAGEM<br>PER. 01/2025 A 02/2025 |            | 3.098,54    |           |

|                          |                         |                            |                      |                               |                          |
|--------------------------|-------------------------|----------------------------|----------------------|-------------------------------|--------------------------|
|                          |                         |                            |                      | Total Vencimentos<br>3.098,54 | Total Descontos<br>***** |
|                          |                         |                            |                      | Total Liquido -->             | 3.098,54                 |
| Salario Base<br>2.078,00 | Sal.Contr.JNSS<br>***** | Base Calculo FGTS<br>***** | FGTS do MES<br>***** | Base Calculo IRRF<br>*****    | Faixa IRRF<br>*****      |

Assinatura

/ /  
Data

|                                                                                |                                                   |        |         |       |                                                                  |       |       |       |  |
|--------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|--------|---------|-------|------------------------------------------------------------------|-------|-------|-------|--|
| AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG<br>RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680<br>07.032.003/0001-56 |                                                   |        |         |       | RECIBO DE PAGAMENTO<br>SOROCABA - SP<br>MENSAL<br>Fevereiro/2025 |       |       |       |  |
| Código                                                                         | Nome                                              | Cbo    | Empresa | Local | Depto                                                            | Setor | Secao | Folha |  |
| 675                                                                            | MATHEUS ROGERIO<br>CAMPOS ROSA<br>TEC. ENFERMAGEM | 322230 |         |       |                                                                  | 0     | 0     | 1     |  |

| Código | Descrição                                                     | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|---------------------------------------------------------------|------------|-------------|-----------|
| 1      | REF. DIF. SALÁRIO LEI DA ENFERMAGEM<br>PER. 01/2025 A 02/2025 |            | 3.098,54    |           |

|                          |                         |                            |                      |                               |                          |
|--------------------------|-------------------------|----------------------------|----------------------|-------------------------------|--------------------------|
|                          |                         |                            |                      | Total Vencimentos<br>3.098,54 | Total Descontos<br>***** |
|                          |                         |                            |                      | Total Liquido -->             | 3.098,54                 |
| Salario Base<br>2.078,00 | Sal.Contr.JNSS<br>***** | Base Calculo FGTS<br>***** | FGTS do MES<br>***** | Base Calculo IRRF<br>*****    | Faixa IRRF<br>*****      |

Assinatura

/ /  
Data

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO  
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

AGINDO JUNTOS GERAMOS MAIS-  
Mariana Mando Guia  
Presidente

# CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador: Associacao Beneficente Antonio  
CNPJ/CPF do pagador: 07.032.003/0001-56  
Conta de debitada: 0356-5/003-000003634-0

Convênio: 404375 FOLHA  
Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários  
Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03634-0  
NSA: 1148

Nome do favorecido (a): MATHEUS ROGERIO CAMPOS ROSA  
CPF do favorecido (a): [REDACTED]  
Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente  
Conta destino: 104 - 4090 - 000-875658042-6  
Documento da empresa: 137937524  
Informações  
Valor da efetivação R\$ 3.098,54  
Data da efetivação 10/03/2025

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 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

AGINDO JUNTOS GERAMOS MAIS+  
Mariana Mando Guia  
Presidente



.....

|                                                                                       |                                        |                                 |
|---------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|---------------------------------|
| <b>Lançamento 00062</b><br>PISO REF A 01 E 02/2025 - PAULO HENRIQUE TEIXEIRA DA SILVA |                                        |                                 |
| <b>Valor</b><br>R\$ 3.098,54                                                          | <b>Competência</b><br>10/03/2025       | <b>Liquidação</b><br>10/03/2025 |
| <b>Documento</b><br>Holerite                                                          | <b>Favorecido</b><br>PAULO H. T. D. S. |                                 |

.....

|                                                                                |                                                        |        |         |       |                                                                  |       |       |       |  |
|--------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|--------|---------|-------|------------------------------------------------------------------|-------|-------|-------|--|
| AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG<br>RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680<br>07.032.003/0001-56 |                                                        |        |         |       | RECIBO DE PAGAMENTO<br>SOROCABA - SP<br>MENSAL<br>Fevereiro/2025 |       |       |       |  |
| Código                                                                         | Nome                                                   | Cbo    | Empresa | Local | Depto                                                            | Setor | Secao | Folha |  |
| 677                                                                            | PAULO HENRIQUE TEIXEIRA<br>DA SILVA<br>TEC. ENFERMAGEM | 322230 |         |       |                                                                  | 0     | 0     | 1     |  |

| Código | Descrição                                                     | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|---------------------------------------------------------------|------------|-------------|-----------|
| 1      | REF. DIF. SALÁRIO LEI DA ENFERMAGEM<br>PER. 01/2025 A 02/2025 |            | 3.098,54    |           |

|                          |                         |                            |                      |                               |                          |
|--------------------------|-------------------------|----------------------------|----------------------|-------------------------------|--------------------------|
|                          |                         |                            |                      | Total Vencimentos<br>3.098,54 | Total Descontos<br>***** |
|                          |                         |                            |                      | Total Liquido -->             | 3.098,54                 |
| Salario Base<br>2.078,00 | Sal.Contr.JNSS<br>***** | Base Calculo FGTS<br>***** | FGTS do MES<br>***** | Base Calculo IRRF<br>*****    | Faixa IRRF<br>*****      |

Assinatura

/ /  
Data

|                                                                                |                                                        |        |         |       |                                                                  |       |       |       |  |
|--------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|--------|---------|-------|------------------------------------------------------------------|-------|-------|-------|--|
| AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG<br>RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680<br>07.032.003/0001-56 |                                                        |        |         |       | RECIBO DE PAGAMENTO<br>SOROCABA - SP<br>MENSAL<br>Fevereiro/2025 |       |       |       |  |
| Código                                                                         | Nome                                                   | Cbo    | Empresa | Local | Depto                                                            | Setor | Secao | Folha |  |
| 677                                                                            | PAULO HENRIQUE TEIXEIRA<br>DA SILVA<br>TEC. ENFERMAGEM | 322230 |         |       |                                                                  | 0     | 0     | 1     |  |

| Código | Descrição                                                     | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|---------------------------------------------------------------|------------|-------------|-----------|
| 1      | REF. DIF. SALÁRIO LEI DA ENFERMAGEM<br>PER. 01/2025 A 02/2025 |            | 3.098,54    |           |

PAGO COM RECURSOS DE CONVENIO  
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

AGINDO JUNTOS GERAMOS MAIS  
Mariana Marcio Guiz  
Presidente

|                          |                         |                            |                      |                               |                          |
|--------------------------|-------------------------|----------------------------|----------------------|-------------------------------|--------------------------|
|                          |                         |                            |                      | Total Vencimentos<br>3.098,54 | Total Descontos<br>***** |
|                          |                         |                            |                      | Total Liquido -->             | 3.098,54                 |
| Salario Base<br>2.078,00 | Sal.Contr.JNSS<br>***** | Base Calculo FGTS<br>***** | FGTS do MES<br>***** | Base Calculo IRRF<br>*****    | Faixa IRRF<br>*****      |

Assinatura

/ /  
Data

# CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador: Associacao Beneficente Antonio  
CNPJ/CPF do pagador: 07.032.003/0001-56  
Conta de debitada: 0356-5/003-000003634-0

Convênio: 404375 FOLHA  
Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários  
Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03634-0  
NSA: 1148

Nome do favorecido (a): PAULO HENRIQUE TEIXEIRA DA SIL  
CPF do favorecido (a): [REDACTED]  
Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente  
Conta destino: 104 - 2025 - 000-794491792-2  
Documento da empresa: 137937527  
Informações  
Valor da efetivação R\$ 3.098,54  
Data da efetivação 10/03/2025

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 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

AGINDO JUNTOS GERAMOS MAIS+  
Mariana Maria da Guia  
Presidente

.....

|                                                                               |                                      |                                 |
|-------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------|
| <b>Lançamento 00063</b><br>PISO REF A 01 E 02/2025 - RENATA SUELI DE OLIVEIRA |                                      |                                 |
| <b>Valor</b><br>R\$ 3.098,54                                                  | <b>Competência</b><br>10/03/2025     | <b>Liquidação</b><br>10/03/2025 |
| <b>Documento</b><br>Holerite                                                  | <b>Favorecido</b><br>RENATA S. D. O. |                                 |

.....

|                                                                                |                                             |        |         |       |                                                                  |       |       |       |
|--------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|--------|---------|-------|------------------------------------------------------------------|-------|-------|-------|
| AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG<br>RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680<br>07.032.003/0001-56 |                                             |        |         |       | RECIBO DE PAGAMENTO<br>SOROCABA - SP<br>MENSAL<br>Fevereiro/2025 |       |       |       |
| Código                                                                         | Nome                                        | Cbo    | Empresa | Local | Depto                                                            | Setor | Secao | Folha |
| 2531                                                                           | RENATA SUELI DE OLIVEIRA<br>TEC. ENFERMAGEM | 322230 |         |       |                                                                  | 0     | 0     | 1     |

| Código | Descrição                                                     | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|---------------------------------------------------------------|------------|-------------|-----------|
| 1      | REF. DIF. SALÁRIO LEI DA ENFERMAGEM<br>PER. 01/2025 A 02/2025 |            | 3.098,54    |           |

|                          |                         |                            |                      |                            |                               |                          |
|--------------------------|-------------------------|----------------------------|----------------------|----------------------------|-------------------------------|--------------------------|
|                          |                         |                            |                      |                            | Total Vencimentos<br>3.098,54 | Total Descontos<br>***** |
|                          |                         |                            |                      |                            | Total Liquido -->             | 3.098,54                 |
| Salario Base<br>2.078,00 | Sal.Contr.JNSS<br>***** | Base Calculo FGTS<br>***** | FGTS do MES<br>***** | Base Calculo IRRF<br>***** | Faixa IRRF<br>*****           |                          |

\_\_\_\_\_  
Assinatura

\_\_\_\_\_  
Data

|                                                                                |                                             |        |         |       |                                                                  |       |       |       |
|--------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|--------|---------|-------|------------------------------------------------------------------|-------|-------|-------|
| AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG<br>RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680<br>07.032.003/0001-56 |                                             |        |         |       | RECIBO DE PAGAMENTO<br>SOROCABA - SP<br>MENSAL<br>Fevereiro/2025 |       |       |       |
| Código                                                                         | Nome                                        | Cbo    | Empresa | Local | Depto                                                            | Setor | Secao | Folha |
| 2531                                                                           | RENATA SUELI DE OLIVEIRA<br>TEC. ENFERMAGEM | 322230 |         |       |                                                                  | 0     | 0     | 1     |

| Código | Descrição                                                     | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|---------------------------------------------------------------|------------|-------------|-----------|
| 1      | REF. DIF. SALÁRIO LEI DA ENFERMAGEM<br>PER. 01/2025 A 02/2025 |            | 3.098,54    |           |

|                          |                         |                            |                      |                            |                               |                          |
|--------------------------|-------------------------|----------------------------|----------------------|----------------------------|-------------------------------|--------------------------|
|                          |                         |                            |                      |                            | Total Vencimentos<br>3.098,54 | Total Descontos<br>***** |
|                          |                         |                            |                      |                            | Total Liquido -->             | 3.098,54                 |
| Salario Base<br>2.078,00 | Sal.Contr.JNSS<br>***** | Base Calculo FGTS<br>***** | FGTS do MES<br>***** | Base Calculo IRRF<br>***** | Faixa IRRF<br>*****           |                          |

\_\_\_\_\_  
Assinatura

\_\_\_\_\_  
Data

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO  
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

AGINDO JUNTOS GERAMOS MAIS-  
Mariana Manoel Guiz  
Presidente



# CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador: Associacao Beneficente Antonio  
CNPJ/CPF do pagador: 07.032.003/0001-56  
Conta de debitada: 0356-5/003-000003634-0

Convênio: 404375 FOLHA  
Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários  
Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03634-0  
NSA: 1148

Nome do favorecido (a): RENATA SUELI DE OLIVEIRA  
CPF do favorecido (a): [REDACTED]  
Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente  
Conta destino: 104 - 4892 - 000-734734091-9  
Documento da empresa: 137937521  
Informações  
Valor da efetivação R\$ 3.098,54  
Data da efetivação 10/03/2025

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 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

AGINDO JUNTOS GERAMOS MAIS+  
Mariana Mando Gula  
Presidente

.....

|                                                                                     |                                       |                                 |
|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------|
| <b>Lançamento 00064</b><br>PISO REF A 01 E 02/2025 - RITA DE CASSIA SANTOS FAUSTINO |                                       |                                 |
| <b>Valor</b><br>R\$ 3.098,54                                                        | <b>Competência</b><br>10/03/2025      | <b>Liquidação</b><br>10/03/2025 |
| <b>Documento</b><br>Holerite                                                        | <b>Favorecido</b><br>RITA D. C. S. F. |                                 |

.....

|                                                                                |                                                      |        |         |       |                                                                  |       |       |       |  |
|--------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------|---------|-------|------------------------------------------------------------------|-------|-------|-------|--|
| AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG<br>RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680<br>07.032.003/0001-56 |                                                      |        |         |       | RECIBO DE PAGAMENTO<br>SOROCABA - SP<br>MENSAL<br>Fevereiro/2025 |       |       |       |  |
| Código                                                                         | Nome                                                 | Cbo    | Empresa | Local | Depto                                                            | Setor | Secao | Folha |  |
| 678                                                                            | RITA DE CASSIA SANTOS<br>FAUSTINO<br>TEC. ENFERMAGEM | 322230 |         |       |                                                                  | 0     | 0     | 1     |  |

|        |                                                               |            |             |           |
|--------|---------------------------------------------------------------|------------|-------------|-----------|
| Código | Descrição                                                     | Referência | Vencimentos | Descontos |
| 1      | REF. DIF. SALÁRIO LEI DA ENFERMAGEM<br>PER. 01/2025 A 02/2025 |            | 3.098,54    |           |

|                          |                         |                            |                      |                               |                          |
|--------------------------|-------------------------|----------------------------|----------------------|-------------------------------|--------------------------|
|                          |                         |                            |                      | Total Vencimentos<br>3.098,54 | Total Descontos<br>***** |
|                          |                         |                            |                      | Total Liquido -->             | 3.098,54                 |
| Salário Base<br>2.078,00 | Sal.Contr.JNSS<br>***** | Base Calculo FGTS<br>***** | FGTS do MES<br>***** | Base Calculo IRRF<br>*****    | Faixa IRRF<br>*****      |

Assinatura

Data

|                                                                                |                                                      |        |         |       |                                                                  |       |       |       |  |
|--------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------|---------|-------|------------------------------------------------------------------|-------|-------|-------|--|
| AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG<br>RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680<br>07.032.003/0001-56 |                                                      |        |         |       | RECIBO DE PAGAMENTO<br>SOROCABA - SP<br>MENSAL<br>Fevereiro/2025 |       |       |       |  |
| Código                                                                         | Nome                                                 | Cbo    | Empresa | Local | Depto                                                            | Setor | Secao | Folha |  |
| 678                                                                            | RITA DE CASSIA SANTOS<br>FAUSTINO<br>TEC. ENFERMAGEM | 322230 |         |       |                                                                  | 0     | 0     | 1     |  |

|        |                                                               |            |             |           |
|--------|---------------------------------------------------------------|------------|-------------|-----------|
| Código | Descrição                                                     | Referência | Vencimentos | Descontos |
| 1      | REF. DIF. SALÁRIO LEI DA ENFERMAGEM<br>PER. 01/2025 A 02/2025 |            | 3.098,54    |           |

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO  
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

AGINDO JUNTOS GERAMOS MAIS+  
Mariana Mancio Guia  
Presidente

|                          |                         |                            |                      |                               |                          |
|--------------------------|-------------------------|----------------------------|----------------------|-------------------------------|--------------------------|
|                          |                         |                            |                      | Total Vencimentos<br>3.098,54 | Total Descontos<br>***** |
|                          |                         |                            |                      | Total Liquido -->             | 3.098,54                 |
| Salário Base<br>2.078,00 | Sal.Contr.JNSS<br>***** | Base Calculo FGTS<br>***** | FGTS do MES<br>***** | Base Calculo IRRF<br>*****    | Faixa IRRF<br>*****      |

Assinatura

Data

# CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador: Associacao Beneficente Antonio  
CNPJ/CPF do pagador: 07.032.003/0001-56  
Conta de debitada: 0356-5/003-000003634-0

Convênio: 404375 FOLHA  
Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários  
Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03634-0  
NSA: 1148

**Nome do favorecido (a):** RITA DE CASSIA SANTOS FAUSTINO

CPF do favorecido (a): [REDACTED]  
Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente  
Conta destino: 104 - 0367 - 000-794975624-2  
Documento da empresa: 137937516  
Informações  
Valor da efetivação R\$ 3.098,54  
Data da efetivação 10/03/2025

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 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

AGINDO JUNTOS GERAMOS MAIS  
Mariana Mancio Guio  
Presidente

.....

|                                                                                   |                                         |                                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|---------------------------------|
| <b>Lançamento 00065</b><br>PISO REF A 01 E 02/2025 - VALDIRENE SILVESTRE DE SOUZA |                                         |                                 |
| <b>Valor</b><br>R\$ 3.098,54                                                      | <b>Competência</b><br>10/03/2025        | <b>Liquidação</b><br>10/03/2025 |
| <b>Documento</b><br>Holerite                                                      | <b>Favorecido</b><br>VALDIRENE S. D. S. |                                 |

.....



|                                                                                |                                                 |        |         |       |                                                                  |       |       |       |
|--------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|--------|---------|-------|------------------------------------------------------------------|-------|-------|-------|
| AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG<br>RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680<br>07.032.003/0001-56 |                                                 |        |         |       | RECIBO DE PAGAMENTO<br>SOROCABA - SP<br>MENSAL<br>Fevereiro/2025 |       |       |       |
| Código                                                                         | Nome                                            | Cbo    | Empresa | Local | Depto                                                            | Setor | Secao | Folha |
| 1789                                                                           | VALDIRENE SILVESTRE DE SOUZA<br>TEC. ENFERMAGEM | 322230 |         |       |                                                                  | 0     | 0     | 1     |

|        |                                                               |            |             |           |
|--------|---------------------------------------------------------------|------------|-------------|-----------|
| Código | Descrição                                                     | Referência | Vencimentos | Descontos |
| 1      | REF. DIF. SALÁRIO LEI DA ENFERMAGEM<br>PER. 01/2025 A 02/2025 |            | 3.098,54    |           |

|                          |                         |                            |                      |                            |                               |                          |
|--------------------------|-------------------------|----------------------------|----------------------|----------------------------|-------------------------------|--------------------------|
|                          |                         |                            |                      |                            | Total Vencimentos<br>3.098,54 | Total Descontos<br>***** |
|                          |                         |                            |                      |                            | Total Liquido -->             | 3.098,54                 |
| Salario Base<br>2.078,00 | Sal.Contr.JNSS<br>***** | Base Calculo FGTS<br>***** | FGTS do MES<br>***** | Base Calculo IRRF<br>***** | Faixa IRRF<br>*****           |                          |

Assinatura

/ /  
Data

|                                                                                |                                                 |        |         |       |                                                                  |       |       |       |
|--------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|--------|---------|-------|------------------------------------------------------------------|-------|-------|-------|
| AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG<br>RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680<br>07.032.003/0001-56 |                                                 |        |         |       | RECIBO DE PAGAMENTO<br>SOROCABA - SP<br>MENSAL<br>Fevereiro/2025 |       |       |       |
| Código                                                                         | Nome                                            | Cbo    | Empresa | Local | Depto                                                            | Setor | Secao | Folha |
| 1789                                                                           | VALDIRENE SILVESTRE DE SOUZA<br>TEC. ENFERMAGEM | 322230 |         |       |                                                                  | 0     | 0     | 1     |

|        |                                                               |            |             |           |
|--------|---------------------------------------------------------------|------------|-------------|-----------|
| Código | Descrição                                                     | Referência | Vencimentos | Descontos |
| 1      | REF. DIF. SALÁRIO LEI DA ENFERMAGEM<br>PER. 01/2025 A 02/2025 |            | 3.098,54    |           |

PAGO COM RECURSOS DE CONVENIO  
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

AGINDO JUNTOS GERAMOS MAIS+  
Mariana Mantovani Guim  
Presidente

|                          |                         |                            |                      |                            |                               |                          |
|--------------------------|-------------------------|----------------------------|----------------------|----------------------------|-------------------------------|--------------------------|
|                          |                         |                            |                      |                            | Total Vencimentos<br>3.098,54 | Total Descontos<br>***** |
|                          |                         |                            |                      |                            | Total Liquido -->             | 3.098,54                 |
| Salario Base<br>2.078,00 | Sal.Contr.JNSS<br>***** | Base Calculo FGTS<br>***** | FGTS do MES<br>***** | Base Calculo IRRF<br>***** | Faixa IRRF<br>*****           |                          |

Assinatura

/ /  
Data

# CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador: Associacao Beneficente Antonio  
CNPJ/CPF do pagador: 07.032.003/0001-56  
Conta de debitada: 0356-5/003-000003634-0

Convênio: 404375 FOLHA  
Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários  
Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03634-0  
NSA: 1148

Nome do favorecido (a): VALDIRENE SIL VESTRE DE SOUZA  
CPF do favorecido (a): [REDACTED]  
Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente  
Conta destino: 104 - 2025 - 000-744890525-3  
Documento da empresa: 137937523  
Informações  
Valor da efetivação R\$ 3.098,54  
Data da efetivação 10/03/2025

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 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

AGINDO JUNTOS GERAMOS MAIS-  
Mariana Maria da Guia  
Presidente

.....

|                                                                            |                                    |                                 |
|----------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|---------------------------------|
| <b>Lançamento 00066</b><br>PISO REF A 01 E 02/2025 - VIVIANE ROLIM MARTINS |                                    |                                 |
| <b>Valor</b><br>R\$ 3.521,64                                               | <b>Competência</b><br>10/03/2025   | <b>Liquidação</b><br>10/03/2025 |
| <b>Documento</b><br>Holerite                                               | <b>Favorecido</b><br>VIVIANE R. M. |                                 |

.....

|                                                                                |                                        |        |         |       |                                                                  |       |       |       |
|--------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|--------|---------|-------|------------------------------------------------------------------|-------|-------|-------|
| AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG<br>RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680<br>07.032.003/0001-56 |                                        |        |         |       | RECIBO DE PAGAMENTO<br>SOROCABA - SP<br>MENSAL<br>Fevereiro/2025 |       |       |       |
| Código                                                                         | Nome                                   | Cbo    | Empresa | Local | Depto                                                            | Setor | Secao | Folha |
| 1777                                                                           | VIVIANE ROLIM MARTINS<br>ENFERMEIRO(A) | 223505 |         |       |                                                                  | 0     | 0     | 1     |

| Código | Descrição                                                     | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|---------------------------------------------------------------|------------|-------------|-----------|
| 1      | REF. DIF. SALÁRIO LEI DA ENFERMAGEM<br>PER. 01/2025 A 02/2025 |            | 3.521,64    |           |

|                          |                         |                            |                      |                               |                          |
|--------------------------|-------------------------|----------------------------|----------------------|-------------------------------|--------------------------|
|                          |                         |                            |                      | Total Vencimentos<br>3.521,64 | Total Descontos<br>***** |
|                          |                         |                            |                      | Total Liquido ->              | 3.521,64                 |
| Salario Base<br>3.421,00 | Sal.Contr.JNSS<br>***** | Base Calculo FGTS<br>***** | FGTS do MES<br>***** | Base Calculo IRRF<br>*****    | Faixa IRRF<br>*****      |

Assinatura

/ /  
Data

|                                                                                |                                        |        |         |       |                                                                  |       |       |       |
|--------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|--------|---------|-------|------------------------------------------------------------------|-------|-------|-------|
| AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG<br>RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680<br>07.032.003/0001-56 |                                        |        |         |       | RECIBO DE PAGAMENTO<br>SOROCABA - SP<br>MENSAL<br>Fevereiro/2025 |       |       |       |
| Código                                                                         | Nome                                   | Cbo    | Empresa | Local | Depto                                                            | Setor | Secao | Folha |
| 1777                                                                           | VIVIANE ROLIM MARTINS<br>ENFERMEIRO(A) | 223505 |         |       |                                                                  | 0     | 0     | 1     |

| Código | Descrição                                                     | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|---------------------------------------------------------------|------------|-------------|-----------|
| 1      | REF. DIF. SALÁRIO LEI DA ENFERMAGEM<br>PER. 01/2025 A 02/2025 |            | 3.521,64    |           |

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO  
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

AGINDO JUNTOS GERAMOS MAIS  
Mariana Manoel Gripp  
Presidente

|                          |                         |                            |                      |                               |                          |
|--------------------------|-------------------------|----------------------------|----------------------|-------------------------------|--------------------------|
|                          |                         |                            |                      | Total Vencimentos<br>3.521,64 | Total Descontos<br>***** |
|                          |                         |                            |                      | Total Liquido ->              | 3.521,64                 |
| Salario Base<br>3.421,00 | Sal.Contr.JNSS<br>***** | Base Calculo FGTS<br>***** | FGTS do MES<br>***** | Base Calculo IRRF<br>*****    | Faixa IRRF<br>*****      |

Assinatura

/ /  
Data

# CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador: Associacao Beneficente Antonio  
CNPJ/CPF do pagador: 07.032.003/0001-56  
Conta de debitada: 0356-5/003-000003634-0

Convênio: 404375 FOLHA  
Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários  
Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03634-0  
NSA: 1148

Nome do favorecido (a): VIVIANE ROLIM MARTINS  
CPF do favorecido (a): [REDACTED]  
Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente  
Conta destino: 104 - 4984 - 000-793565623-2  
Documento da empresa: 137937518  
Informações  
Valor da efetivação R\$ 3.521,64  
Data da efetivação 10/03/2025

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 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

AGINDO JUNTOS GERAMOS MAIS  
Mariana Mancio Guir  
Diretora



.....

|                                                                    |                                  |                                 |
|--------------------------------------------------------------------|----------------------------------|---------------------------------|
| <b>Lançamento 00067</b><br>PISO REF A 01 E 02/2025 - WENDELL PINHO |                                  |                                 |
| <b>Valor</b><br>R\$ 3.521,64                                       | <b>Competência</b><br>10/03/2025 | <b>Liquidação</b><br>10/03/2025 |
| <b>Documento</b><br>Holerite                                       | <b>Favorecido</b><br>WENDELL P.  |                                 |

.....

|                                                                                |                                |        |         |       |                                                                  |       |       |       |
|--------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|--------|---------|-------|------------------------------------------------------------------|-------|-------|-------|
| AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG<br>RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680<br>07.032.003/0001-56 |                                |        |         |       | RECIBO DE PAGAMENTO<br>SOROCABA - SP<br>MENSAL<br>Fevereiro/2025 |       |       |       |
| Código                                                                         | Nome                           | Cbo    | Empresa | Local | Depto                                                            | Setor | Secao | Folha |
| 2390                                                                           | WENDELL PINHO<br>ENFERMEIRO(A) | 223505 |         |       |                                                                  | 0     | 0     | 1     |

|        |                                                               |            |             |           |
|--------|---------------------------------------------------------------|------------|-------------|-----------|
| Código | Descrição                                                     | Referência | Vencimentos | Descontos |
| 1      | REF. DIF. SALÁRIO LEI DA ENFERMAGEM<br>PER. 01/2025 A 02/2025 |            | 3.521,64    |           |

|                          |                         |                            |                      |                               |                          |
|--------------------------|-------------------------|----------------------------|----------------------|-------------------------------|--------------------------|
|                          |                         |                            |                      | Total Vencimentos<br>3.521,64 | Total Descontos<br>***** |
|                          |                         |                            |                      | Total Liquido -->             | 3.521,64                 |
| Salario Base<br>3.421,00 | Sal.Contr.JNSS<br>***** | Base Calculo FGTS<br>***** | FGTS do MES<br>***** | Base Calculo IRRF<br>*****    | Faixa IRRF<br>*****      |

Assinatura

/ /  
Data

|                                                                                |                                |        |         |       |                                                                  |       |       |       |
|--------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|--------|---------|-------|------------------------------------------------------------------|-------|-------|-------|
| AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG<br>RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680<br>07.032.003/0001-56 |                                |        |         |       | RECIBO DE PAGAMENTO<br>SOROCABA - SP<br>MENSAL<br>Fevereiro/2025 |       |       |       |
| Código                                                                         | Nome                           | Cbo    | Empresa | Local | Depto                                                            | Setor | Secao | Folha |
| 2390                                                                           | WENDELL PINHO<br>ENFERMEIRO(A) | 223505 |         |       |                                                                  | 0     | 0     | 1     |

|        |                                                               |            |             |           |
|--------|---------------------------------------------------------------|------------|-------------|-----------|
| Código | Descrição                                                     | Referência | Vencimentos | Descontos |
| 1      | REF. DIF. SALÁRIO LEI DA ENFERMAGEM<br>PER. 01/2025 A 02/2025 |            | 3.521,64    |           |

|                          |                         |                            |                      |                               |                          |
|--------------------------|-------------------------|----------------------------|----------------------|-------------------------------|--------------------------|
|                          |                         |                            |                      | Total Vencimentos<br>3.521,64 | Total Descontos<br>***** |
|                          |                         |                            |                      | Total Liquido -->             | 3.521,64                 |
| Salario Base<br>3.421,00 | Sal.Contr.JNSS<br>***** | Base Calculo FGTS<br>***** | FGTS do MES<br>***** | Base Calculo IRRF<br>*****    | Faixa IRRF<br>*****      |

Assinatura

/ /  
Data

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO  
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

AGINDO JUNTOS GERAMOS MAIS  
Mariana Mancio Guia  
Direcionante

# CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador: Associacao Beneficente Antonio  
CNPJ/CPF do pagador: 07.032.003/0001-56  
Conta de debitada: 0356-5/003-000003634-0

Convênio: 404375 FOLHA  
Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários  
Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03634-0  
NSA: 1148

Nome do favorecido (a): WENDELL PINHO  
CPF do favorecido (a): [REDACTED]  
Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente  
Conta destino: 104 - 2757 - 000-763276225-7  
Documento da empresa: 137937517  
Informações  
Valor da efetivação R\$ 3.521,64  
Data da efetivação 10/03/2025

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 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

AGINDO JUNTOS GERAMOS MAIS-  
Mariana Mancio Guiz  
Dra. Odontol.

.....

|                           |                                  |                                 |
|---------------------------|----------------------------------|---------------------------------|
| <b>Lançamento 00068</b>   |                                  |                                 |
| DEB TARIFA                |                                  |                                 |
| <b>Valor</b><br>R\$ 33,30 | <b>Competência</b><br>10/03/2025 | <b>Liquidação</b><br>10/03/2025 |
| <b>Documento</b>          | <b>Favorecido</b><br>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   000577590792-9 |

|                            |                        |
|----------------------------|------------------------|
| Nome destinatário:         | AJG                    |
| Valor:                     | R\$ 33,30              |
| Identificação da operação: | TARIFA 10.03 ALEGRIA F |

|                        |                     |
|------------------------|---------------------|
| Data de débito:        | 25/03/2025          |
| Data/hora da operação: | 25/03/2025 10:34:14 |

|                     |                   |
|---------------------|-------------------|
| Código da operação: | 94490021          |
| Chave de segurança: | 3GZ9A5RFBK39CP32G |

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 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

AGINDO JUNTOS GERAMOS MAIS-  
Mariana Machado Guia  
Diretora



---

|                                                                  |                                  |                                 |
|------------------------------------------------------------------|----------------------------------|---------------------------------|
| <b>Lançamento 00069</b><br>TO SHARE LTDA                         |                                  |                                 |
| <b>Valor</b><br>R\$ 6.572,04                                     | <b>Competência</b><br>06/03/2025 | <b>Liquidação</b><br>11/03/2025 |
| <b>Documento</b><br>Notas Fiscais (Eletronica, Serviços, etc) 55 | <b>Favorecido</b><br>TO S. L.    |                                 |

---

RECEBEMOS DE TO SHARE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.  
EMIÇÃO: 06/03/2025 VALOR TOTAL: R\$ 6.572,04 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. 000.000.055  
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. 000.000.055  
Série 001  
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3525 0347 4911 1800 0123 5500 1000 0000 5511 6803 8751

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135250597983144 - 06/03/2025 14:21:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL

717240326112

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

47.491.118/0001-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG

CNPJ / CPF

07.032.003/0001-56

DATA DA EMISSÃO

06/03/2025

ENDEREÇO

RUA HUMBERTO DE CAMPOS, 680

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM ZULMIRA

CEP

18061-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

Sorocaba

UF

FONE

SP 1591519502

INSCRIÇÃO ESTADUAL

798543529111

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

PAGAMENTO

Forma

Dinheiro

Valor

R\$ 6.572,04

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLC. ICMS S.T.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

V. IMP. IMPORTAÇÃO

0,00

V. ICMS UF REMET.

0,00

V. FCP UF DEST.

0,00

V. TOTAL PRODUTOS

6.572,04

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL IPI

0,00

V. ICMS UF DEST.

0,00

TRIBUTOS APROXIMADOS

1.872,14

V. TOTAL DA NOTA

6.572,04

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE

9-Sem Transporte

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO<br>PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO        | NGM/SH   | O/COSN | CFOP | UN    | QUANT   | VALOR<br>UNIT | VALOR<br>TOTAL | VALOR<br>DESC | B.CÁLC<br>ICMS | VALOR<br>ICMS | VALOR<br>IPI | ALIQ.<br>ICMS | ALIQ.<br>IPI |
|-------------------|---------------------------------------|----------|--------|------|-------|---------|---------------|----------------|---------------|----------------|---------------|--------------|---------------|--------------|
| 9                 | PÃO VISCONTI 400 GR FORMA TRAD        | 19059010 | 0/102  | 5102 | UN    | 55,0000 | 5,5900        | 307,45         | 0,00          | 0,00           | 0,00          | 0,00         | 0,00          | 0,00         |
| 3                 | ADOÇANTE ADOCYL 100 ML TRAD           | 21069090 | 0/102  | 5102 | UN    | 10,0000 | 2,9900        | 29,90          | 0,00          | 0,00           | 0,00          | 0,00         | 0,00          | 0,00         |
| 23                | Biscoito Sol 350 GR Agua e Sal        | 19059020 | 0/102  | 5102 | UN    | 40,0000 | 5,9900        | 239,60         | 0,00          | 0,00           | 0,00          | 0,00         | 0,00          | 0,00         |
| 4                 | BISCOITO LAINE 350 G                  | 19059020 | 0/102  | 5102 | UN    | 25,0000 | 6,4900        | 162,25         | 0,00          | 0,00           | 0,00          | 0,00         | 0,00          | 0,00         |
| 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          | 0,00         |
| 6                 | MAIONESE QUERO 495 GR PT              | 21039011 | 0/102  | 5102 | UN    | 10,0000 | 6,3900        | 63,90          | 0,00          | 0,00           | 0,00          | 0,00         | 0,00          | 0,00         |
| 12                | ACHOCOLATADO CORREA 400 GR PO         | 18069000 | 0/102  | 5102 | UN    | 8,0000  | 5,4900        | 43,92          | 0,00          | 0,00           | 0,00          | 0,00         | 0,00          | 0,00         |
| 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          | 0,00         |
| 11                | SUCO MANGUARY 500 ML GOIABA           | 20091900 | 0/102  | 5102 | UN    | 12,0000 | 6,4500        | 77,40          | 0,00          | 0,00           | 0,00          | 0,00         | 0,00          | 0,00         |
| 157               | MANGA PALMER CAIXA C/10               | 08109090 | 0/102  | 5102 | CAIXA | 2,0000  | 38,9900       | 77,98          | 0,00          | 0,00           | 0,00          | 0,00         | 0,00          | 0,00         |
| 88                | BISC CASSINI AGUA E SAL 100 GR        | 19059090 | 0/102  | 5102 | UN    | 20,0000 | 6,8100        | 136,20         | 0,00          | 0,00           | 0,00          | 0,00         | 0,00          | 0,00         |
| 89                | BISC POLVILHO C/ QUEIJO CASSINI 280 G | 19059090 | 0/102  | 5102 | UN    | 20,0000 | 7,2900        | 145,80         | 0,00          | 0,00           | 0,00          | 0,00         | 0,00          | 0,00         |
| 68                | SUCO MANGUARY 500 ML ABACAXI          | 20091900 | 0/102  | 5102 | UN    | 8,0000  | 6,4500        | 51,60          | 0,00          | 0,00           | 0,00          | 0,00         | 0,00          | 0,00         |
| 86                | PRATO DESCARTAVEL COPO SUL 100 UNI    | 39241000 | 0/102  | 5102 | UN    | 3,0000  | 12,9000       | 38,70          | 0,00          | 0,00           | 0,00          | 0,00         | 0,00          | 0,00         |
| 57                | DOCE DE LEITE FRIMESA 400 G           | 19019020 | 0/102  | 5102 | UN    | 4,0000  | 12,9900       | 51,96          | 0,00          | 0,00           | 0,00          | 0,00         | 0,00          | 0,00         |
| 92                | PATE DE ATUM GOMES DA COSTA 170 G     | 16042020 | 0/102  | 5102 | UN    | 10,0000 | 8,2900        | 82,90          | 0,00          | 0,00           | 0,00          | 0,00         | 0,00          | 0,00         |
| 77                | Leite em Pó Integral Sachê 400g       | 04022110 | 0/102  | 5102 | UN    | 10,0000 | 14,9900       | 149,90         | 0,00          | 0,00           | 0,00          | 0,00         | 0,00          | 0,00         |
| 57                | DOCE DE LEITE FRIMESA 400 G           | 19019020 | 0/102  | 5102 | UN    | 8,0000  | 12,9900       | 103,92         | 0,00          | 0,00           | 0,00          | 0,00         | 0,00          | 0,00         |
| 49                | LEITE INTEGRAL PARMALAT 1 L           | 04012010 | 0/102  | 5102 | UN    | 68,0000 | 5,5900        | 380,12         | 0,00          | 0,00           | 0,00          | 0,00         | 0,00          | 0,00         |
| 74                | PRESUNTO RESENDE KG                   | 16024900 | 0/102  | 5102 | KG    | 5,0000  | 27,9900       | 139,95         | 0,00          | 0,00           | 0,00          | 0,00         | 0,00          | 0,00         |
| 75                | QUEIJO MUSSARELA TIROLEZ              | 08071100 | 0/102  | 5102 | KG    | 4,5000  | 41,9900       | 188,96         | 0,00          | 0,00           | 0,00          | 0,00         | 0,00          | 0,00         |
| 83                | GUARDANAPO SNOB                       | 48183000 | 0/102  | 5102 | UN    | 40,0000 | 9,9000        | 396,00         | 0,00          | 0,00           | 0,00          | 0,00         | 0,00          | 0,00         |
| 98                | CHÁ MATE LEÃO GELADO                  | 21012010 | 0/102  | 5102 | UN    | 10,0000 | 5,2900        | 52,90          | 0,00          | 0,00           | 0,00          | 0,00         | 0,00          | 0,00         |
| 50                | LEITE CONDENÇADO MARAJUARA            | 04029900 | 0/102  | 5102 | UN    | 10,0000 | 4,4500        | 44,50          | 0,00          | 0,00           | 0,00          | 0,00         | 0,00          | 0,00         |
| 100               | JARRA 2 L SANREMO                     | 39241000 | 0/102  | 5102 | UN    | 5,0000  | 19,9000       | 99,50          | 0,00          | 0,00           | 0,00          | 0,00         | 0,00          | 0,00         |
| 147               | LARANJA PERA CAIXA                    | 08051000 | 0/102  | 5102 | CAIXA | 2,0000  | 40,8000       | 81,60          | 0,00          | 0,00           | 0,00          | 0,00         | 0,00          | 0,00         |
| 148               | BOLO DE LIMÃO ESPECIAL                | 19012090 | 0/102  | 5102 | UN    | 15,0000 | 19,9000       | 298,50         | 0,00          | 0,00           | 0,00          | 0,00         | 0,00          | 0,00         |
| 145               | BOLO DE FUBA S/COBERTURA              | 19012090 | 0/102  | 5102 | UN    | 14,0000 | 14,9000       | 208,60         | 0,00          | 0,00           | 0,00          | 0,00         | 0,00          | 0,00         |
| 146               | BOLO DE LARANJA KG                    | 19059090 | 0/102  | 5102 | KG    | 3,0000  | 17,2900       | 51,87          | 0,00          | 0,00           | 0,00          | 0,00         | 0,00          | 0,00         |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

FORNECIMENTO DE GENERO ALIMENTICIO PARA O CAPS III, DENOMINADA ALEGRIA DE VIVER (LOTE 1),  
CONFORME TERMO DE CONVENIO PROCESSO ADM N. 2022028.334-5, REFERENTE A 01 A 28 DE  
FEVEREIRO. DADOS PARA PAGAMENTO: PIX. CNPJ 47.491.118/0001-23. DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU  
EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO  
SIMPLES NACIONAL  
II - NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI  
II - NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI  
Trib. aprox. R\$: 895,09 Federal e 977,09 Estadual. Fonte: IBPT

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO

DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

RESERVADO AO FISCO

AGINDO JUNTOS GERAMOS MAIS.  
Mariana Manoela Guida  
Presidente



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 Eletrônica0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

**Nº. 000.000.055**  
**Série 001**  
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3525 0347 4911 1800 0123 5500 1000 0000 5511 6803 8751

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

**135250597983144 - 06/03/2025 14:21:38**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**717240326112**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

**47.491.118/0001-23****DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO<br>PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO             | NCM/SH   | O/COSOSN | CFOP | UN | QUANT   | VALOR<br>UNIT | VALOR<br>TOTAL | VALOR<br>DESC | B.CÁLC<br>ICMS | VALOR<br>ICMS | VALOR<br>IPI | ALIQ.<br>ICMS | ALIQ.<br>IPI |
|-------------------|--------------------------------------------|----------|----------|------|----|---------|---------------|----------------|---------------|----------------|---------------|--------------|---------------|--------------|
| 144               | BANANA NANICA CAIXA                        | 17049090 | 0/102    | 5102 | UN | 1,0000  | 48,7500       | 48,75          | 0,00          | 0,00           | 0,00          | 0,00         | 0,00          | 0,00         |
| 90                | PÃO FRANCES KG                             | 19059090 | 0/102    | 5102 | UN | 2,0000  | 12,9900       | 25,98          | 0,00          | 0,00           | 0,00          | 0,00         | 0,00          | 0,00         |
| 156               | CAMOMILA PARA CHÁ                          | 12119090 | 0/102    | 5102 | KG | 2,0000  | 32,9000       | 65,80          | 0,00          | 0,00           | 0,00          | 0,00         | 0,00          | 0,00         |
| 152               | ACHOC PÓ MUKY MORANGO                      | 17019100 | 0/102    | 5102 | UN | 8,0000  | 5,8900        | 47,12          | 0,00          | 0,00           | 0,00          | 0,00         | 0,00          | 0,00         |
| 30                | FLV MEXIRICA COMUM KG GRANEL               | 08109015 | 0/102    | 5102 | KG | 2,5000  | 18,8900       | 47,23          | 0,00          | 0,00           | 0,00          | 0,00         | 0,00          | 0,00         |
| 131               | MELÃO AMARELO ESPANHOL INTEIRO             | 12077010 | 0/102    | 5102 | UN | 2,0000  | 13,2300       | 26,46          | 0,00          | 0,00           | 0,00          | 0,00         | 0,00          | 0,00         |
| 102               | PÓ P/REFRESCO APTI 20 G MORANGO            | 21069010 | 0/102    | 5102 | UN | 10,0000 | 0,8800        | 8,80           | 0,00          | 0,00           | 0,00          | 0,00         | 0,00          | 0,00         |
| 104               | PÓ P/REFRESCO APTI 20 G UVA                | 21069010 | 0/102    | 5102 | UN | 10,0000 | 0,8800        | 8,80           | 0,00          | 0,00           | 0,00          | 0,00         | 0,00          | 0,00         |
| 149               | BOLO FORMIGUEIRO ESPECIAL                  | 19052090 | 0/102    | 5102 | UN | 15,0000 | 19,9000       | 298,50         | 0,00          | 0,00           | 0,00          | 0,00         | 0,00          | 0,00         |
| 28                | CAFÉ 3 CORAÇÕES 500 GR EXTRA FORTE         | 09012100 | 0/102    | 5102 | UN | 8,0000  | 17,8900       | 143,12         | 0,00          | 0,00           | 0,00          | 0,00         | 0,00          | 0,00         |
| 60                | GOIABADA XAVANTE 300 g                     | 20079990 | 0/102    | 5102 | UN | 6,0000  | 6,7900        | 40,74          | 0,00          | 0,00           | 0,00          | 0,00         | 0,00          | 0,00         |
| 159               | ABACAXI PÉROLA UNID                        | 08043000 | 0/102    | 5102 | UN | 5,0000  | 7,9900        | 39,95          | 0,00          | 0,00           | 0,00          | 0,00         | 0,00          | 0,00         |
| 160               | BISCOITO ROSCA DE NATA 500G                | 19053100 | 0/102    | 5102 | UN | 18,0000 | 9,9000        | 178,20         | 0,00          | 0,00           | 0,00          | 0,00         | 0,00          | 0,00         |
| 1                 | AÇUCAR CARAVELAS 1 KG REFINADO             | 17019900 | 0/102    | 5102 | UN | 4,0000  | 6,9500        | 27,80          | 0,00          | 0,00           | 0,00          | 0,00         | 0,00          | 0,00         |
| 162               | PAÇOCA ROLHA TRADICIONAL DA COLONIA 750 G  | 17049090 | 0/102    | 5102 | CX | 1,0000  | 38,9000       | 38,90          | 0,00          | 0,00           | 0,00          | 0,00         | 0,00          | 0,00         |
| 81                | FLV MAMÃO FRIMOSA                          | 20079927 | 0/102    | 5102 | UN | 6,0000  | 8,2900        | 49,74          | 0,00          | 0,00           | 0,00          | 0,00         | 0,00          | 0,00         |
| 99                | FLV UVA CRIMSON BAND 500 G                 | 08061000 | 0/102    | 5102 | UN | 5,0000  | 14,9000       | 74,50          | 0,00          | 0,00           | 0,00          | 0,00         | 0,00          | 0,00         |
| 132               | BISCOITO AYMORÉ SALPET SALGADO 200 G       | 19059020 | 0/102    | 5102 | UN | 8,0000  | 4,4000        | 35,20          | 0,00          | 0,00           | 0,00          | 0,00         | 0,00          | 0,00         |
| 169               | Bauducco Chocottone Com Gotas De Chocolate | 18063110 | 0/102    | 5102 | UN | 5,0000  | 28,9000       | 144,50         | 0,00          | 0,00           | 0,00          | 0,00         | 0,00          | 0,00         |
| 170               | Chocottone Bauducco 450g Trufa             | 19052010 | 0/102    | 5102 | UN | 5,0000  | 45,9000       | 229,50         | 0,00          | 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         |
| 99                | FLV UVA CRIMSON BAND 500 G                 | 08061000 | 0/102    | 5102 | UN | 8,0000  | 14,9000       | 119,20         | 0,00          | 0,00           | 0,00          | 0,00         | 0,00          | 0,00         |
| 168               | FLV PERA                                   | 08083000 | 0/102    | 5102 | KG | 4,0000  | 12,9000       | 51,60          | 0,00          | 0,00           | 0,00          | 0,00         | 0,00          | 0,00         |
| 185               | TORTA BRIG C/MORANGO                       | 19059090 | 0/102    | 5102 | KG | 3,0000  | 47,9000       | 143,70         | 0,00          | 0,00           | 0,00          | 0,00         | 0,00          | 0,00         |
| 183               | BOLO NOZES FAT                             | 19059090 | 0/102    | 5102 | KG | 4,5000  | 31,9000       | 143,55         | 0,00          | 0,00           | 0,00          | 0,00         | 0,00          | 0,00         |
| 186               | BOLO BANANA C/ CANELA FAT                  | 19059090 | 0/102    | 5102 | KG | 4,5980  | 29,9000       | 137,48         | 0,00          | 0,00           | 0,00          | 0,00         | 0,00          | 0,00         |
| 187               | PUDIM LEITE CONDEN                         | 21069021 | 0/102    | 5102 | KG | 4,8000  | 37,6000       | 180,48         | 0,00          | 0,00           | 0,00          | 0,00         | 0,00          | 0,00         |
| 189               | Acerola kg                                 | 20098912 | 0/102    | 5102 | kg | 5,2800  | 17,9000       | 94,51          | 0,00          | 0,00           | 0,00          | 0,00         | 0,00          | 0,00         |
| 161               | ROSCA HUNGARA 1 KG                         | 19059090 | 0/102    | 5102 | KG | 4,8590  | 39,9000       | 193,87         | 0,00          | 0,00           | 0,00          | 0,00         | 0,00          | 0,00         |

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO  
DO PA 028.384-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

AGINDO JUNTOS GERAMOS MAIS-  
Mariana Mancio Guir  
Presidente

25/03/2025

GERENCIADOR  
**CAIXA**



## Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E00360305202503111807325e8a6dd30

**Situação:** EFETIVADA **Data e Hora:** 11/03/2025 às 16:31:12

**Valor Original:** R\$ 6.572,04 **Valor Atualizado:** R\$ 6.572,04 **Tarifa:** R\$ 0,00

**Detalhes:** TO SHARE

### 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.

**Chave Pix:** 47491118000123

**Código da operação:** 43669590926

**Chave de segurança:** LQZVQ1ASC294HAQV

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 PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

AGINDO JUNTOS GERAMOS MAIS  
Mariana Marcho Gata  
Diretora

.....

|                                      |                                  |                                 |
|--------------------------------------|----------------------------------|---------------------------------|
| <b>Lançamento 00070</b><br>CPFL      |                                  |                                 |
| <b>Valor</b><br>R\$ 760,01           | <b>Competência</b><br>28/02/2025 | <b>Liquidação</b><br>11/03/2025 |
| <b>Documento</b><br>Fatura 161581380 | <b>Favorecido</b><br>CPFL        |                                 |

.....



ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA  
R RICARDO MARCOS DE MADUREIRA MOREIRA 61  
JD REFUGIO  
18045-470 SOROCABA SPNota Fiscal  
Conta de Energia Elétrica  
Nº 161581380 Série C  
Data de Emissão: 24/02/2025  
Data de Apresentação: 27/02/2025  
Pág: 01 de 02  
Conta Contrato Nº 210053539630  
Leitura Próximo Mês: 25/03/2025

| Lote | Roteiro de leitura | Nº. Medidor | PN        | Reservado ao Fisco                      |
|------|--------------------|-------------|-----------|-----------------------------------------|
| 15   | SORBUB93-00000460  | 30831577    | 700053343 | 28BE.FD2E.7DE5.12F2.5540.8E5E.8C9E.0BFF |

## PREZADO(A) CLIENTE

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

## DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA  
R RICARDO MARCOS DE MADUREIRA MOREIRA, 61  
JD REFUGIO  
18045-470 SOROCABA - SPCNPJ: 07.032.003/0001-56  
INSC. EST: 798543529111  
CLASSIFICAÇÃO: Convencional B1 Residencial - Trifásico 220 / 127 V

| ATENDIMENTO                     | PN        | SEU CÓDIGO               | CONTA MÊS | VENCIMENTO | TOTAL A PAGAR |
|---------------------------------|-----------|--------------------------|-----------|------------|---------------|
| 0800 010 2570<br>www.cpf.com.br | 700053343 | INSTALAÇÃO<br>2092989900 | FEV/2025  | 10/03/2025 | 760,01        |

## DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

| Cod.              | Descrição da Operação          | Mês Ref. | Quant. Faturada | Unid. Med. | Tarifa com Tributos R\$ | Valor Total da Operação R\$ | Base Cálculo ICMS R\$ | Aliq. ICMS | ICMS   | Base Cálculo PIS/COFINS | PIS 0,76% | COFINS 3,49% | Bandeiras Tarifárias (Dias) |
|-------------------|--------------------------------|----------|-----------------|------------|-------------------------|-----------------------------|-----------------------|------------|--------|-------------------------|-----------|--------------|-----------------------------|
| 115               | Nº 912952797145                |          |                 |            |                         |                             |                       |            |        |                         |           |              |                             |
| 0605              | Consumo Uso Sistema [KWh]-TUSD | FEV/25   | 854,000         | KWh        | 0,47135832              | 402,54                      | 402,54                | 18,00      | 72,46  | 330,08                  | 2,51      | 11,52        | Verde                       |
| 0601              | Consumo - TE                   | FEV/25   | 854,000         | KWh        | 0,41856314              | 357,47                      | 357,47                | 18,00      | 64,34  | 293,13                  | 2,23      | 10,23        | 08 Dias Verde               |
|                   | Total Distribuidora            |          |                 |            |                         | 760,01                      |                       |            |        |                         |           |              | 24 Dias                     |
| Total Consolidado |                                |          |                 |            |                         | 760,01                      | 760,01                | 136,80     | 623,21 | 4,74                    | 21,75     |              |                             |

| HISTÓRICO DE CONSUMO |     |         | TARIFA ANEEL |            |            | EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS |            |          |         |       |                      |
|----------------------|-----|---------|--------------|------------|------------|---------------------------------------------|------------|----------|---------|-------|----------------------|
| 2025                 | FEV | 854 32  | Consumo      | TUSD       | TE         | Nº                                          | Energia    | Leitura  | Leitura | Fator | ConsumoTaxa de Perda |
|                      | JAN | 643 28  | Consumo kWh  | 0,37008000 | 0,32865000 | 24/02/2025                                  | 23/01/2025 | Multipl. | 854     | [%]   | Leitura Próximo Mês  |
| 2024                 | DEZ | 639 30  |              |            |            | 30831577                                    | Ativa      | 23674    | 22820   | 1,00  | 25/03/2025           |
|                      | NOV | 581 32  |              |            |            |                                             |            |          |         |       |                      |
|                      | OUT | 710 31  |              |            |            |                                             |            |          |         |       |                      |
|                      | SET | 776 33  |              |            |            |                                             |            |          |         |       |                      |
|                      | AGO | 1079 29 |              |            |            |                                             |            |          |         |       |                      |
|                      | JUL | 97 30   |              |            |            |                                             |            |          |         |       |                      |

## INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

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

## INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

Excepcionalmente este mês estamos postergando sua data de vcto., de modo a atender os prazos da Resolução 1000/2021 da ANEEL.  
CDE Escassez Hídrica: TUSD R\$ 0,10 TE R\$ -1,50

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO  
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

## AVISO IMPORTANTE

AGINDO JUNTOS GERAMOS MAIS  
Mariana Marinho Guiz  
Diretora

Pague aqui - PIX

Nota Fiscal  
Conta de Energia Elétrica  
Nº 161581380 Série CCódDebAut-Banco  
210053539630Total a Pagar (R\$)  
760,01Data de Vencimento  
10/03/2025

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

F S G SERVICOS DE COBRANCA  
SUPERMERCADO NOSSA CASA  
FASHION PRESENTESRUA ROCHA POMBO SL 02 334 - VILA JARDINI  
R DELCIO FERREIRA DE AZEVEDO 471 - JARDIM PIAZZA DI ROMA  
R DOUTOR AMERICO FIGUEIREDO 3659 - CONJ. HAB. JULIO MESQUITA

Autenticação Mecânica







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

|                                             |                               |              |              |              |
|---------------------------------------------|-------------------------------|--------------|--------------|--------------|
| Nome:                                       | AJG                           |              |              |              |
| Conta de débito:                            | 00356   1292   000577590792-9 |              |              |              |
| Representação numérica do código de barras: | 836800000074                  | 600101103262 | 735234232024 | 100535396301 |
| Empresa:                                    | CIA PIRATININGA FORCA LUZ SP  |              |              |              |
| Valor:                                      | 760,01                        |              |              |              |
| Identificação da operação:                  | CPFL                          |              |              |              |
| Data de débito:                             | 11/03/2025                    |              |              |              |
| Data/hora da operação:                      | 11/03/2025                    |              |              |              |
| Código da operação:                         | 19422663                      |              |              |              |
| Chave de segurança:                         | CEFWJXF36TGUC92H              |              |              |              |

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  
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

AGINDO JUNTOS GERAMOS MAIS  
Mariana Mancio Guita  
Presidente

Lançamento 00071  
IFOOD BENEFÍCIOS

|                           |                           |                          |
|---------------------------|---------------------------|--------------------------|
| Valor<br>R\$ 7.200,00     | Competência<br>11/03/2025 | Liquidação<br>12/03/2025 |
| Documento<br>NFS-E 799536 | Favorecido<br>IFOOD B.    |                          |



Prefeitura do Município de Osasco  
Secretaria de Finanças



Nota Fiscal Eletrônica de Repasse - NF-R

Série: **R1** Nota No.: **799536** Emissão: **11/03/2025**

EMITENTE

Razão Social/Nome: **IFOOD BENEFICIOS E SERVICOS LTDA.**  
CPF/CNPJ: **33.157.312/0001-62** Inscrição Municipal: **0000145284**  
Endereço: **AVENIDA DOS AUTONOMISTAS, 1496 - -BLOCO-B, 3º ANDAR, PARTE - Indl. Autonomistas - 06020012**  
Município: **Osasco** UF: **SP**  
Email: **MARCELODEPAULAGOMES@GMAIL.COM** Fone: **(11)34988402**

RECEPTOR

Razão Social/Nome: **Associacao Beneficente Antonio Jose Guarda**  
CPF/CNPJ: **07.032.003/0001-56** Inscrição Municipal:  
Endereço: **R RUA CLOVIS DA SILVEIRA, 680 - Nao possui complemento - Jardim Zulmira - 18061000**  
Município: **Sorocaba** UF: **SP**  
Email: **contato@ajgsorocaba.com.br** Fone: **()**

DISCRIMINAÇÃO

SERVICO RECARGA IFOOD BENEFICIOS. |Vencimento da Cobranca: 13/03/2025 | NotaFiscal emitida de acordo com o Regime Especial objeto do Processo | Administrativo No. 11.037/2020, que autoriza que o valor total da nota | contemple o valor recebido pelo iFood Beneficios para a realizacao dos | servicos de administracao em geral e o valor recebido para | disponibilizacao dos beneficios ao consumidor na plataforma. A base de | calculo do ISS devido e o valor recebido pelos servicos de administracao | em geral, quando aplicavel. |Auxilio Alimentacao e Refeicao: R\$ 7.200,00

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO  
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

AGINDO JUNTOS SERAMOS MAIS.  
Mariaka Mancho Guira  
Presidente

**IMPOSTOS ADICIONAIS - Lei 12.741/2012** (Os valores informados são de responsabilidade exclusiva do emissor)  
INSS (R\$): 0,00 IRRF (R\$): 0,00 CSLL (R\$): 0,00 COFINS (R\$): 0,00 PIS/PASEP (R\$): 0,00

|                           |                                |                                   |
|---------------------------|--------------------------------|-----------------------------------|
| Referência: <b>3/2025</b> | Valor da Nota: <b>7.200,00</b> | Valor do Repasse: <b>7.200,00</b> |
|---------------------------|--------------------------------|-----------------------------------|

Código de autenticidade: **TIWIMDQX**

Verifique a autenticidade desta nota no site <http://www.nfe.osasco.sp.gov.br>  
Nota Fiscal de Repasse (NF-R) emitida em 11/03/2025 às 19:11:45 conforme Decreto N. 13.377 de 03 de junho de 2022.  
Regime Especial - Proc. N. 10066/2022  
A emissão desta nota de repasse não desobriga o prestador de serviço de emitir o recibo ou nota fiscal ao tomador, tampouco do recolhimento do imposto devido.



|                                                                                                                                                                    |                 |                    |                       |                   |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|--------------------|-----------------------|-------------------|
| <div><div>Itaú</div><div>BANCO ITAÚ SA</div></div> <div>341-7</div> <div>34191.09529 15633.638935 31339.210002 1 10190000720000</div> <div>Recibo do Pagador</div> |                 |                    |                       |                   |
| Pagador/CPF/CNPJ/Endereço                                                                                                                                          |                 |                    |                       |                   |
| Associao Beneficente Antnio Jose Guarda CPF/CNPJ: 07032003000156                                                                                                   |                 |                    |                       |                   |
| Rua Clvis da Silveira 680 No possui complemen, , CEP: 18061000 SOROCABA SP                                                                                         |                 |                    |                       |                   |
| Pagador/Assinatura:                                                                                                                                                |                 |                    |                       |                   |
| Nosso Número                                                                                                                                                       | Nº do Documento | Data de Vencimento | Valor do Documento    | (=) Valor Cobrado |
| 109/52156336-0                                                                                                                                                     | 52156336        | 13/03/2025         | 7200,00               |                   |
| Nome do Beneficiário                                                                                                                                               |                 |                    |                       |                   |
| ZOOPTECNOLOGIA & INSTITUICAO DE PAGAMENTO S.A. - 19.468.242/0001-32                                                                                                |                 |                    |                       |                   |
| Agência / Código do Beneficiário                                                                                                                                   |                 |                    | Autenticação Mecânica |                   |
| 0000/00000                                                                                                                                                         |                 |                    |                       |                   |

|                                                                                                                                       |                  |               |                                  |                       |                           |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|---------------|----------------------------------|-----------------------|---------------------------|
| <div><div>Itaú</div><div>BANCO ITAÚ SA</div></div> <div>341-7</div> <div>34191.09529 15633.638935 31339.210002 1 10190000720000</div> |                  |               |                                  |                       |                           |
| Local de Pagamento                                                                                                                    |                  |               | Data de Vencimento               |                       |                           |
| ATÉ O VENCIMENTO PAGUE EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO.                                                              |                  |               | 13/03/2025                       |                       |                           |
| Beneficiário/CPF/CNPJ                                                                                                                 |                  |               | Agência / Código do Beneficiário |                       |                           |
| ZOOPTECNOLOGIA & INSTITUICAO DE PAGAMENTO S.A. - 19.468.242/0001-32                                                                   |                  |               | 0000/00000                       |                       |                           |
| Data do Documento                                                                                                                     | Nr. do Documento | Espécie Doc.  | Aceite                           | Data de Processamento | Nosso Número              |
| 11/03/2025                                                                                                                            | 52156336         | 01            | N                                | 11/03/2025            | 109/52156336-0            |
| Uso do Banco                                                                                                                          | Carteira         | Espécie Moeda | Quantidade Moeda                 | Valor Moeda           | (=) Valor do Documento    |
|                                                                                                                                       | 109              | R\$           |                                  |                       | 7200,00                   |
| Informações de Responsabilidade do Beneficiário                                                                                       |                  |               |                                  |                       | (-) Desconto / Abatimento |
|                                                                                                                                       |                  |               |                                  |                       | (+) Mora / Multa          |
|                                                                                                                                       |                  |               |                                  |                       | (=) Valor Cobrado         |
|                                                                                                                                       |                  |               |                                  |                       |                           |
| PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO<br>DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA                                                                  |                  |               |                                  |                       |                           |
| Pagador/CPF/CNPJ/Endereço                                                                                                             |                  |               |                                  |                       |                           |
| Associao Beneficente Antnio Jose Guarda CPF/CNPJ: 07032003000156                                                                      |                  |               |                                  |                       |                           |
| Rua Clvis da Silveira 680 No possui complemen,                                                                                        |                  |               |                                  |                       |                           |
| CEP: 18061000 SOROCABA-SP                                                                                                             |                  |               |                                  |                       |                           |
| Sacador/Assinatura:                                                                                                                   |                  |               | Autenticação Mecânica            |                       | Ficha de Compensação      |
| Ifood Beneficios CPF/CNPJ: 33157312000162                                                                                             |                  |               |                                  |                       |                           |



AGINDO JUNTOS GERAMOS MAIS-  
Mariana Mancio Guia  
Presidente



Resumo

|                        |                             |                   |
|------------------------|-----------------------------|-------------------|
| Valor total da recarga | Colaboradores participantes | Status da recarga |
| R\$7200,00             | 36                          | A pagar           |

ID da recarga: #8ba6      Data de criação: 06/03/2025      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:

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO  
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

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

| Colaborador                              | Alimentação | Refeição |
|------------------------------------------|-------------|----------|
| ANA CAROLINA MIRANDA                     | R\$200,00   | R\$0,00  |
| CAMILA MARTINS SOUZA                     | R\$200,00   | R\$0,00  |
| CARLOS ALEXANDRE PEREIRA DA SILVA        | R\$200,00   | R\$0,00  |
| CAROLINA ROBERTA RODRIGUES LEVY ESTANISL | R\$200,00   | R\$0,00  |
| CAROLINE ESTEVO GRUSCA                   | R\$200,00   | R\$0,00  |
| DAIANE MOREIRA ALMEIDA MACH              | R\$200,00   | R\$0,00  |
| EVERTON LOURENO DE CASTRO                | R\$200,00   | R\$0,00  |
| FABIANA FRANCINE DIAS MARIANO RICCI      | R\$200,00   | R\$0,00  |
| FABIOLA ALVES DE PAULA NASCIMENTO        | R\$200,00   | R\$0,00  |
| FERNANDO PEDRO DE MENEZES                | R\$200,00   | R\$0,00  |
| IONE DE FATIMA PINTO                     | R\$200,00   | R\$0,00  |
| JEAN PAULO VEIGA                         | R\$200,00   | R\$0,00  |

AGINDO JUNTOS GERAMOS MAIS+  
Mariane Manoel Gula  
Dramamente

ID do relatório: b9f5ddbc-3f23-4806-8bb2-455783177081

# Relatório de recarga

Osasco, 06 de Março de 2025

ID da recarga

#8ba6

|                                        |   |           |         |
|----------------------------------------|---|-----------|---------|
| JEFFERSON COSTA DE SOUZA               | 5 | R\$200,00 | R\$0,00 |
| JOANA CELIA DE ALMEIDA MOREIRA CAMARGO | 0 | R\$200,00 | R\$0,00 |
| JOSE LUIZ DE CAMPOS FERRAZ             | 5 | R\$200,00 | R\$0,00 |
| JOSEANE DE SANTANA MATOS               | 0 | R\$200,00 | R\$0,00 |
| KEREN JENYFER CONTI AMARAL             | 8 | R\$200,00 | R\$0,00 |
| LARISSA MARIANO DOS SANTOS OLIVEIRA    | 0 | R\$200,00 | R\$0,00 |
| LARISSA MOGLIA                         | 2 | R\$200,00 | R\$0,00 |
| LUCAS MENDES SCHOWE                    | 8 | R\$200,00 | R\$0,00 |
| LUCIANA DE SANTANA MATOS               | 6 | R\$200,00 | R\$0,00 |
| LUCIANA MARA MESADRI ABRAHAO           | 1 | R\$200,00 | R\$0,00 |
| MARIA LETICIA DE LIMA FERREIRA         | 6 | R\$200,00 | R\$0,00 |
| MATHEUS ANISIO DOS SANTOS              | 8 | R\$200,00 | R\$0,00 |
| MATHEUS ROGERIO CAMPOS ROSA            | 7 | R\$200,00 | R\$0,00 |
| PAULO DA SILVA VITOR                   | 8 | R\$200,00 | R\$0,00 |
| PAULO HENRIQUE TEIXEIRA DA SILVA       | 0 | R\$200,00 | R\$0,00 |
| RAISSA CRISTINA MILANI BARIZON ORTIZ   | 9 | R\$200,00 | R\$0,00 |
| RENATA SUELI DE OLIVEIRA               | 2 | R\$200,00 | R\$0,00 |
| RITA DE CASSIA SANTOS FAUSTINO         |   | R\$200,00 | R\$0,00 |
| SUELEN ALANA BERTACO DE MELO           |   | R\$200,00 | R\$0,00 |
| VALDIRENE SILVESTRE DE SOUZA           |   | R\$200,00 | R\$0,00 |
| VIVIANE ROLIM MARTINS                  |   | R\$200,00 | R\$0,00 |
| WALTER FERRAZ JUNIOR                   |   | R\$200,00 | R\$0,00 |
| WENDELL PINHO                          |   | R\$200,00 | R\$0,00 |
| WILSON FERREIRA JUNIOR                 |   | R\$200,00 | R\$0,00 |

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

iFood Benefícios e Serviços Ltda.

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO  
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

*Wallana Costa Barbosa*  
Gerente de Operações

AGINDO JUNTOS GERAMOS MAIS  
Mariana Mancio Guia  
Presidente

ID do relatório: b9f5ddbc-3f23-4806-8bb2-455783177081



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



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   000577590792-9 |

|                                             |                                                           |
|---------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| Representação numérica do código de barras: | 34191.09529 15633.638935 31339.210002 1<br>10190000720000 |
| Instituição Emissora - Nome do Banco:       | ITAU UNIBANCO S.A.                                        |
| Código do Banco:                            | 341                                                       |
| Código do ISPB:                             | 60701190                                                  |
| Beneficiário original / Cedente             |                                                           |
| Nome Fantasia:                              | ZOOP TECNOLOGIA INSTITUICAO                               |
| Nome/Razão Social:                          | ZOOP TECNOLOGIA INSTITUICAO                               |
| 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:                                   | 07.032.003/0001-56                                        |

|                                   |            |                                                                      |
|-----------------------------------|------------|----------------------------------------------------------------------|
| Data do Vencimento:               | 13/03/2025 | PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO<br>DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA |
| Data de Efetivação / Agendamento: | 12/03/2025 |                                                                      |
| Valor Nominal do Boleto:          | 7.200,00   | AGINDO JUNTOS GERAMOS MAIS.<br>Mariana Marinho Guia<br>Presidente    |
| Juros (R\$):                      | 0,00       |                                                                      |
| IOF (R\$):                        | 0,00       |                                                                      |
| Multa (R\$):                      | 0,00       |                                                                      |
| Desconto (R\$):                   | 0,00       |                                                                      |
| Abatimento (R\$):                 | 0,00       |                                                                      |



**Valor Calculado (R\$):** 7.200,00**Valor Pago (R\$):** 7.200,00**Data/hora da operação:** 12/03/2025 12:28:48**Código da operação:** 43715328876**Chave de segurança:** 8U878P3K07TCJ8CL**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  
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

AGINDO JUNTOS GERAMOS MAIS  
Mariana Manóio Guã  
Presidente

Lançamento 00072  
LUIZ DE MORENI MOMO

|                                                            |                             |                          |
|------------------------------------------------------------|-----------------------------|--------------------------|
| Valor<br>R\$ 1.598,97                                      | Competência<br>11/03/2025   | Liquidação<br>12/03/2025 |
| Documento<br>Notas Fiscais (Eletronica, Serviços, etc) 171 | Favorecido<br>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: 11/03/2025 VALOR TOTAL: R\$ 1.598,97 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. 000.000.171  
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

Nº. 000.000.171  
Série 001  
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3525 0354 6148 5600 0186 5500 1000 0001 7111 6243 3753

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135250646632484 - 11/03/2025 14:59:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL

798956187119

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

000000000000

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

54.614.856/0001-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG

CNPJ / CPF

07.032.003/0001-56

DATA DA EMISSÃO

11/03/2025

ENDEREÇO

RUA HUMBERTO DE CAMPOS, 680

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM ZULMIRA

CEP

18061-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

Sorocaba

UF

FONE

SP 1591519502

INSCRIÇÃO ESTADUAL

798543529111

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

PAGAMENTO

Forma

Dinheiro

Valor

R\$ 1.598,97

CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLC. DO ICMS | VALOR DO ICMS   | BASE DE CÁLC. ICMS S.T. | VALOR DO ICMS SUBST. | V. IMP. IMPORTAÇÃO | V. ICMS UF REMET. | V. FCP UF DEST.      | V. TOTAL PRODUTOS |
|-----------------------|-----------------|-------------------------|----------------------|--------------------|-------------------|----------------------|-------------------|
| 0,00                  | 0,00            | 0,00                    | 0,00                 | 0,00               | 0,00              | 0,00                 | 1.598,97          |
| VALOR DO FRETE        | VALOR DO SEGURO | DESCONTO                | OUTRAS DESPESAS      | VALOR TOTAL IPI    | V. ICMS UF DEST.  | TRIBUTOS APROXIMADOS | V. TOTAL DA NOTA  |
| 0,00                  | 0,00            | 0,00                    | 0,00                 | 0,00               | 0,00              | 0,00                 | 1.598,97          |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE

9-Sem Transporte

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO<br>PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO        | NCM/SH   | O/CST | CFOP | UN | QUANT   | VALOR<br>UNIT | VALOR<br>TOTAL | VALOR<br>DESC | B.CÁLC<br>ICMS | VALOR<br>ICMS | VALOR<br>IPI | ALÍQ.<br>ICMS | ALÍQ.<br>IPI |
|-------------------|---------------------------------------|----------|-------|------|----|---------|---------------|----------------|---------------|----------------|---------------|--------------|---------------|--------------|
| 116               | CAIXA SULFITE A4 REPORT               | 48053000 | 0/102 | 5102 | UN | 1,0000  | 251,3700      | 251,37         | 0,00          | 0,00           | 0,00          | 0,00         | 0,00          | 0,00         |
| 153               | TESOURA 8 POL                         | 82130000 | 0/102 | 5102 | UN | 1,0000  | 29,7000       | 29,70          | 0,00          | 0,00           | 0,00          | 0,00         | 0,00          | 0,00         |
| 77                | PAPEL CANSON                          | 48202000 | 0/102 | 5102 | UN | 5,0000  | 32,3900       | 161,95         | 0,00          | 0,00           | 0,00          | 0,00         | 0,00          | 0,00         |
| 167               | PRANCHETA OFICIO MDF                  | 83040000 | 0/102 | 5102 | UN | 10,0000 | 13,0800       | 130,80         | 0,00          | 0,00           | 0,00          | 0,00         | 0,00          | 0,00         |
| 99                | FITA CORRETIVA 5MM X 10MT             | 38249929 | 0/102 | 5102 | UN | 10,0000 | 8,0100        | 80,10          | 0,00          | 0,00           | 0,00          | 0,00         | 0,00          | 0,00         |
| 94                | PINCEL MARCA TEXTO NEON AZUL          | 96082000 | 0/102 | 5102 | UN | 3,0000  | 3,7700        | 11,31          | 0,00          | 0,00           | 0,00          | 0,00         | 0,00          | 0,00         |
| 97                | PINCEL MARCA TEXTO NEON VERDE         | 96082000 | 0/102 | 5102 | UN | 3,0000  | 3,7700        | 11,31          | 0,00          | 0,00           | 0,00          | 0,00         | 0,00          | 0,00         |
| 95                | PINCEL MARCA TEXTO NEON ROSA          | 96082000 | 0/102 | 5102 | UN | 3,0000  | 3,7700        | 11,31          | 0,00          | 0,00           | 0,00          | 0,00         | 0,00          | 0,00         |
| 137               | FITA CREPE LARGA 48MM X 50M PC / 5 UN | 48114110 | 0/102 | 5102 | UN | 1,0000  | 60,0700       | 60,07          | 0,00          | 0,00           | 0,00          | 0,00         | 0,00          | 0,00         |
| 80                | FITA ADESIVA 12/30                    | 39191010 | 0/102 | 5102 | UN | 5,0000  | 3,4000        | 17,00          | 0,00          | 0,00           | 0,00          | 0,00         | 0,00          | 0,00         |
| 79                | FITA ADESIVA 45/40                    | 39191010 | 0/102 | 5102 | UN | 3,0000  | 4,1000        | 12,30          | 0,00          | 0,00           | 0,00          | 0,00         | 0,00          | 0,00         |
| 78                | FITA ADESIVA PP 48/100                | 39191010 | 0/102 | 5102 | UN | 3,0000  | 18,9700       | 56,91          | 0,00          | 0,00           | 0,00          | 0,00         | 0,00          | 0,00         |
| 74                | CANETA BIC AZUL                       | 96081000 | 0/102 | 5102 | UN | 9,0000  | 1,0900        | 9,81           | 0,00          | 0,00           | 0,00          | 0,00         | 0,00          | 0,00         |
| 73                | CANETA BIC PRETA                      | 96081000 | 0/102 | 5102 | UN | 10,0000 | 1,0900        | 10,90          | 0,00          | 0,00           | 0,00          | 0,00         | 0,00          | 0,00         |
| 104               | CANETA P/ QUADRO BRANCO AZUL          | 96082000 | 0/102 | 5102 | UN | 5,0000  | 4,3700        | 21,85          | 0,00          | 0,00           | 0,00          | 0,00         | 0,00          | 0,00         |
| 105               | CANETA P/ QUADRO BRANCO PRETA         | 96082000 | 0/102 | 5102 | UN | 5,0000  | 4,3700        | 21,85          | 0,00          | 0,00           | 0,00          | 0,00         | 0,00          | 0,00         |
| 106               | CANETA P/ QUADRO BRANCO VERDE         | 96082000 | 0/102 | 5102 | UN | 5,0000  | 4,3700        | 21,85          | 0,00          | 0,00           | 0,00          | 0,00         | 0,00          | 0,00         |
| 107               | CANETA P/ QUADRO BRANCO VERMELHA      | 96082000 | 0/102 | 5102 | UN | 5,0000  | 4,3700        | 21,85          | 0,00          | 0,00           | 0,00          | 0,00         | 0,00          | 0,00         |
| 168               | CANETA FIXA COM CORRENTE              | 96081000 | 0/102 | 5102 | UN | 1,0000  | 16,9900       | 16,99          | 0,00          | 0,00           | 0,00          | 0,00         | 0,00          | 0,00         |
| 138               | LAPIS PRETO                           | 96091000 | 0/102 | 5102 | UN | 10,0000 | 0,7800        | 7,80           | 0,00          | 0,00           | 0,00          | 0,00         | 0,00          | 0,00         |
| 169               | LIVRO ATA 100 FOLHAS                  | 48201000 | 0/102 | 5102 | UN | 5,0000  | 17,9800       | 89,90          | 0,00          | 0,00           | 0,00          | 0,00         | 0,00          | 0,00         |
| 170               | ENVELOPE PARDO 24 X 34 CM 250 UN      | 48171000 | 0/102 | 5102 | UN | 1,0000  | 78,4500       | 78,45          | 0,00          | 0,00           | 0,00          | 0,00         | 0,00          | 0,00         |
| 163               | TINTA TECIDO FOSCA AZUL 37 ML         | 32131000 | 0/102 | 5102 | UN | 2,0000  | 6,7200        | 13,44          | 0,00          | 0,00           | 0,00          | 0,00         | 0,00          | 0,00         |
| 164               | TINTA TECIDO FOSCA BRANCA 37 ML       | 32131000 | 0/102 | 5102 | UN | 2,0000  | 6,7200        | 13,44          | 0,00          | 0,00           | 0,00          | 0,00         | 0,00          | 0,00         |
| 165               | TINTA TECIDO FOSCA VERDE 37 ML        | 32131000 | 0/102 | 5102 | UN | 2,0000  | 6,7200        | 13,44          | 0,00          | 0,00           | 0,00          | 0,00         | 0,00          | 0,00         |
| 166               | TINTA TECIDO FOSCA VERMELHO 37 ML     | 32131000 | 0/102 | 5102 | UN | 2,0000  | 6,7200        | 13,44          | 0,00          | 0,00           | 0,00          | 0,00         | 0,00          | 0,00         |
| 171               | TINTA PARA CARIMBO                    | 32159000 | 0/102 | 5102 | UN | 2,0000  | 8,2000        | 16,40          | 0,00          | 0,00           | 0,00          | 0,00         | 0,00          | 0,00         |
| 100               | GRAMPEADOR 11CM 25 FOLHAS             | 84729040 | 0/102 | 5102 | UN | 2,0000  | 23,0400       | 46,08          | 0,00          | 0,00           | 0,00          | 0,00         | 0,00          | 0,00         |
| 101               | GRAMPO GALVANIZADO 26/6 CAIXA 5000    | 83052000 | 0/102 | 5102 | UN | 1,0000  | 7,3000        | 7,30           | 0,00          | 0,00           | 0,00          | 0,00         | 0,00          | 0,00         |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

FORNECIMENTO DE MATERIAL DE EXPEDIENTE PARA CAPS DE NOMINADO ALEGRIA DE VIVER SEGUINDO O TERMO DE CONTRATO 2022/028334-5.  
PAGO COM RECURSOS DO CONTRATO 2022/028334-5  
REFERENTE AO MÊS 03/2025.  
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

AGINDO JUNTOS GERAMOS+ MAIS  
Mariana Marcio Guira  
Drcapimntf

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO  
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA



**B K M**  
FACILITANDO SUA VIDA

Avenida Engenheiro Carlos Reinaldo Mendes, 3040  
Além Ponte - 18013-280  
Sorocaba - SP  
Fone: (15)9971-2914

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.000.171  
Série 001  
Folha 2/2



3525 0354 6148 5600 0186 5500 1000 0001 7111 6243 3753

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

135250646632484 - 11/03/2025 14:59:19

**Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros**

**798956187119**

00000000000000

**54.614.856/0001-86**

| CÓDIGO<br>PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH   | O/CST | CFOP | UN | QUANT  | VALOR<br>UNIT | VALOR<br>TOTAL | VALOR<br>DESC | B.CÁLC<br>ICMS | VALOR<br>ICMS | VALOR<br>IPI | ALIQ.<br>ICMS | ALIQ.<br>IPI |
|-------------------|--------------------------------|----------|-------|------|----|--------|---------------|----------------|---------------|----------------|---------------|--------------|---------------|--------------|
| 102               | CLIPS 4/0 CAIXA 367 UN         | 83059000 | 0/102 | 5102 | UN | 1,0000 | 18,0800       | 18,08          | 0,00          | 0,00           | 0,00          | 0,00         | 0,00          | 0,00         |
| 152               | EXTRATOR DE GRAMPO             | 83059000 | 0/102 | 5102 | UN | 2,0000 | 7,7000        | 15,40          | 0,00          | 0,00           | 0,00          | 0,00         | 0,00          | 0,00         |
| 92                | BLOCO ADESIVO 38/50            | 48201000 | 0/102 | 5102 | UN | 5,0000 | 7,0700        | 35,35          | 0,00          | 0,00           | 0,00          | 0,00         | 0,00          | 0,00         |
| 93                | BLOCO ADESIVO 76/76            | 48201000 | 0/102 | 5102 | UN | 5,0000 | 3,9700        | 19,85          | 0,00          | 0,00           | 0,00          | 0,00         | 0,00          | 0,00         |
| 116               | CAIXA SULFITE A4 REPORT        | 48053000 | 0/102 | 5102 | UN | 1,0000 | 251,3700      | 251,37         | 0,00          | 0,00           | 0,00          | 0,00         | 0,00          | 0,00         |

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO  
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

AGINDO JUNTOS GERAMOS MAIS-  
Mariana Mancio Guin  
Procedente

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO  
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

AGINDO JUNTOS GERAMOS MAIS.  
Mariana Mancio Guiz  
Presidente

13/03/2025

GERENCIADOR  
**CAIXA**



## Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E00360305202503121726ba337906a5f

**Situação:** EFETIVADA **Data e Hora:** 12/03/2025 às 15:42:58

**Valor Original:** R\$ 1.598,97 **Valor Atualizado:** R\$ 1.598,97 **Tarifa:** R\$ 0,00

### 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:** 43715396774

**Chave de segurança:** LQZVQ1ASC294HAQV

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 PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

AGINDO JUNTOS GERAMOS MAIS.  
Mariana Mantovani  
Presidente

.....

|                                                             |                                      |                                 |
|-------------------------------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------|
| <b>Lançamento 00073</b><br>RESC - FRANCIELI EUGENIO CAMARGO |                                      |                                 |
| <b>Valor</b><br>R\$ 2.443,05                                | <b>Competência</b><br>02/03/2025     | <b>Liquidação</b><br>12/03/2025 |
| <b>Documento</b><br>Termo de Rescisão                       | <b>Favorecido</b><br>FRANCIELI E. C. |                                 |

.....



## TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

## IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

|                                                                                |             |                                                    |                    |                          |                             |
|--------------------------------------------------------------------------------|-------------|----------------------------------------------------|--------------------|--------------------------|-----------------------------|
| 01 CNPJ/CEI<br>07.032.003/0001-56                                              |             | 02 Razão Social/Nome<br>AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG |                    |                          |                             |
| 03 Endereço (logradouro, n°, andar, apartamento)<br>Rua Humberto de Campos 680 |             |                                                    |                    |                          | 04 Bairro<br>Jardim Zulmira |
| 05 Município<br>Sorocaba                                                       | 06 UF<br>SP | 07 CEP<br>18061-000                                | 08 CNAE<br>8800600 | 09 CNPJ/CEI Tomador/Obra |                             |

## IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

|                                                  |                |                           |                            |  |           |
|--------------------------------------------------|----------------|---------------------------|----------------------------|--|-----------|
| 10 PIS/PASEP                                     |                | 11 Nome                   |                            |  |           |
|                                                  |                | FRANCIELI EUGENIO CAMARGO |                            |  |           |
| 12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) |                |                           |                            |  | 13 Bairro |
|                                                  |                |                           |                            |  |           |
| 14 Município                                     | 15 UF          | 16 CEP                    | 17 C T P S (nº, série, UF) |  | 18 CPF    |
|                                                  |                |                           |                            |  |           |
| 19 Data de Nascimento                            | 20 Nome da Mãe |                           |                            |  |           |
|                                                  |                |                           |                            |  |           |

### DADOS DO CONTRATO

|                                                  |                                                                              |                                               |                                      |                            |
|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|--------------------------------------|----------------------------|
| 21 Tipo de Contrato                              |                                                                              |                                               |                                      |                            |
| 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado. |                                                                              |                                               |                                      |                            |
| 22 Causa do Afastamento                          |                                                                              |                                               |                                      |                            |
| Despedida sem justa causa, pelo empregador       |                                                                              |                                               |                                      |                            |
| 23 Remuneração Mês Ant.<br>2.803,60              | 24 Data de Admissão<br>01/10/2023                                            | 25 Data do Aviso Prévio<br>01/02/2025         | 26 Data de Afastamento<br>02/03/2025 | 27 Cód. Afastamento<br>SJ2 |
| 28 Pensão Alim. (%) TRCT<br>0,00                 | 29 Pensão Alim. (%) FGTS<br>0,00                                             | 30 Categoria do Trabalhador<br>01 - Empregado |                                      |                            |
| 31 Código Sindical<br>46000010183                | 32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral<br>71.558.530/0001-06 - SINSAUDE |                                               |                                      |                            |

## DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

## VERBAS RESCISÓRIAS

| <b>Rubrica</b>                                         | <b>Valor</b> | <b>Rubrica</b>                           | <b>Valor</b> | <b>Rubrica</b>                       | <b>Valor</b> |
|--------------------------------------------------------|--------------|------------------------------------------|--------------|--------------------------------------|--------------|
| 50 Saldo de 2/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR) | 166,67       | 51 Comissões                             | 0,00         | 52 Gratificação                      | 0,00         |
| 53 Adicional de Insalubridade 20%                      | 20,24        | 54 Adicional de Periculosidade %         | 0,00         | 55 Adicional Noturno Horas a %       | 0,00         |
| 56.1 Horas Extras Horas a %                            | 0,00         | 57 Gorjetas                              | 0,00         | 58 Descanso Semanal Remunerado (DSR) | 0,00         |
| 59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável               | 0,00         | 60 Multa Art. 477, § 8º/CLT              | 0,00         | 61 Multa Art. 479/CLT                | 0,00         |
| 62 Salário-Família                                     | 0,00         | 63 13º Salário Proporcional 2/12 avos    | 467,27       | 64.1 13º Salário Exercício /12 avos  | 0,00         |
| 65 Férias Proporcionais 5/12 avos                      | 1.168,17     | 66.1 Férias Vencidas Per. Aquisitivo a   | 0,00         | 68 Terço Constitucional de Férias    | 389,39       |
| 69 Aviso Prévio Indenizado dias                        | 0,00         | 70 13º Salário (Aviso-Prévio Indenizado) | 0,00         | 71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)  | 0,00         |
| 95.27 Aviso Prévio - Lei 12.506/11                     | 280,36       |                                          |              |                                      |              |
|                                                        |              |                                          |              |                                      |              |
| S = R\$ 1.586,39                                       |              |                                          |              |                                      |              |
| F = R\$ 467,27                                         |              | PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO            |              |                                      |              |
| 13º = R\$ 389,39                                       |              | DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA      |              |                                      |              |
|                                                        |              |                                          |              | TOTAL BRUTO                          | 2.492,10     |

## DEDUÇÕES

| Desconto                          | Valor | Desconto                               | Valor | Desconto                        | Valor           |
|-----------------------------------|-------|----------------------------------------|-------|---------------------------------|-----------------|
| 100 Pensão Alimentícia            | 0,00  | 101 Adiantamento Salarial              | 0,00  | 102 Adiantamento de 13º Salário | 0,00            |
| 103 Aviso -Prévio Indenizado dias | 0,00  | 104 Indenização Art. 480 CLT           | 0,00  | 105 Empréstimo em Consignação   | 0,00            |
| 112.1 Previdência Social          | 14,01 | 112.2 Previdência Social - 13º Salário | 35,04 | 114.1 IRRF                      | 0,00            |
| 114.2 IRRF sobre 13º Salário      | 0,00  |                                        |       | <b>TOTAL DEDUÇÕES</b>           | <b>49,05</b>    |
|                                   |       |                                        |       | <b>VALOR LÍQUIDO</b>            | <b>2.443,05</b> |



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

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

**TRABALHADOR**

10 PIS/PASEP 11 Nome  
FRANCIELI EUGENIO CAMARGO  
17 C T P S (nº, série, UF) 18 CPF 19 Data de Nascimento 20 Nome da Mãe

**CONTRATO**

22 Causa do Afastamento  
Despedida sem justa causa, pelo empregador

24 Data de Admissão 25 Data do Aviso Prévio 26 Data de Afastamento 27 Cód. Afast 29 Pensão Alimentícia (%) FGTS  
01/10/2023 01/02/2025 02/03/2025 SJ2 0,00

30 Categoria do Trabalhador  
01 - Empregado

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

No dia \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 2.443,05, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

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

150 Assinatura do Empregador ou Preposto  
AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG  
MARIANA MANCIO GUIA-CP

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO  
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG  
Mariana Mancio Guia  
Diretor(a)

156 Informações à CAIXA:

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

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

# CAIXA

## Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador: Associacao Beneficente Antonio  
CNPJ/CPF do pagador: 07.032.003/0001-56  
Conta de debitada: 0356-5/003-000003634-0

Convênio: 404375 FOLHA  
Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários  
Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03634-0  
NSA: 1152

Nome do favorecido (a): FRANCIELI EUGENIO CAMARGO  
CPF do favorecido (a): [REDACTED]  
Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente  
Conta destino: 104 - 0367 - 000-748431357-3  
Documento da empresa: 138038101  
Informações  
Valor da efetivação R\$ 2.443,05  
Data da efetivação 12/03/2025

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 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

AGINDO JUNTOS GERAMOS MAIS  
Mariana Mancio Guja  
Presidente

.....

|                                       |                                  |                                 |
|---------------------------------------|----------------------------------|---------------------------------|
| <b>Lançamento 00074</b><br>DEB TARIFA |                                  |                                 |
| <b>Valor</b><br>R\$ 14,40             | <b>Competência</b><br>12/03/2025 | <b>Liquidação</b><br>12/03/2025 |
| <b>Documento</b>                      | <b>Favorecido</b><br>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   000577590792-9 |

|                            |                        |
|----------------------------|------------------------|
| Nome destinatário:         | AJG                    |
| Valor:                     | R\$ 14,40              |
| Identificação da operação: | TARIFA 12.03 ALEGRIA F |

|                        |                     |
|------------------------|---------------------|
| Data de débito:        | 25/03/2025          |
| Data/hora da operação: | 25/03/2025 10:34:39 |

|                     |                  |
|---------------------|------------------|
| Código da operação: | 94546244         |
| Chave de segurança: | Y6S3XJZ6AZHZ3C21 |

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 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

AGINDO JUNTOS GERAMOS MAIS  
Mariana Marinho Silva  
Beneficiária



.....

|                                                                    |                                  |                                 |
|--------------------------------------------------------------------|----------------------------------|---------------------------------|
| <b>Lançamento 00075</b><br>NOVA DELPHI                             |                                  |                                 |
| <b>Valor</b><br>R\$ 2.004,66                                       | <b>Competência</b><br>12/03/2025 | <b>Liquidação</b><br>13/03/2025 |
| <b>Documento</b><br>Notas Fiscais (Eletronica, Serviços, etc) 1313 | <b>Favorecido</b><br>NOVA D.     |                                 |

.....

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 001.313  
Série 1

NOVA DELPHI

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  
0-Entrada  
1-Saída  
1  
Nº 001.313  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO  
3525 0350 9179 3200 0171 5500 1000 0013 1317 8911 4593  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Revenda de mercadorias

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
798834523113

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ  
50.917.932/0001-71

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135250659401773 - 12/03/2025 17:10:40

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL  
Agindo Juntos Geramos+ Ajg

CNPJ/CPF  
07.032.003/0001-56

DATA EMISSÃO  
12/03/2025

ENDEREÇO  
Rua Humberto de Campos, 680

BAIRRO  
Jardim Zulmira

CEP  
18.061-000

DATA SAÍDA  
12/03/2025

MUNICÍPIO  
SOROCABA

FONE/FAX

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
798543529111

HORA SAÍDA  
15:09

FATURA / DUPLICATA

| NÚMERO   | VENCIMENTO | VALOR    | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR |
|----------|------------|----------|--------|------------|-------|--------|------------|-------|
| 001313/1 | 14/03/2025 | 2.004,66 |        |            |       |        |            |       |

CÁLCULO DO IMPOSTO

|                                 |                         |                                    |                                    |                                      |                                 |
|---------------------------------|-------------------------|------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS<br>0,00 | VALOR DO ICMS<br>0,00   | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST<br>0,00 | VALOR DO ICMS ST<br>0,00           | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>2.004,66 |                                 |
| VALOR DO FRETE<br>0,00          | VALOR DO SEGURO<br>0,00 | DESCONTO<br>0,00                   | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS<br>0,00 | VALOR DO IPI<br>0,00                 | VALOR TOTAL DA NOTA<br>2.004,66 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

|                 |                                                     |             |                    |                     |                       |
|-----------------|-----------------------------------------------------|-------------|--------------------|---------------------|-----------------------|
| RAZÃO SOCIAL    | FRETE POR CONTA<br>9 - Sem Ocorrência de Transporte | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO   | UF                  | CNPJ/CPF              |
| ENDEREÇO        | MUNICÍPIO                                           | UF          | INSCRIÇÃO ESTADUAL |                     |                       |
| QUANTIDADE<br>0 | ESPÉCIE                                             | MARCA       | NÚMERO             | PESO BRUTO<br>7,480 | PESO LÍQUIDO<br>7,000 |

| CÓDIGO  | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS                                                                                   | NCM/SH   | CST  | CFOP  | UNID. | QUANT. | VLR. UNIT. | VLR. TOTAL | BC ICMS | VLR. ICMS | VLR. IPI | %ICMS | %IPI |
|---------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------|-------|-------|--------|------------|------------|---------|-----------|----------|-------|------|
| QLI-1A  | Agua Sanitaria 5lt - Harmoniex<br>GTIN/EAN: 7898968397095                                                           | 28289019 | 0500 | 5.405 | GL    | 5,00   | 15,06      | 75,30      | 0,00    | 0,00      | 0,00     | 0,00  | 0,00 |
| QLI-127 | Desinfetante D4 Uso Geral Floral 1lt (34) - Perol<br>GTIN/EAN: 7898075330091                                        | 38089429 | 0500 | 5.405 | GR    | 6,00   | 17,65      | 105,90     | 0,00    | 0,00      | 0,00     | 0,00  | 0,00 |
| QLI-45  | Detergente 5lt - Harmoniex<br>GTIN/EAN: SEM GTIN                                                                    | 34025000 | 0102 | 5.102 | GL    | 5,00   | 18,99      | 94,95      | 0,00    | 0,00      | 0,00     | 0,00  | 0,00 |
| FIB-23  | Esponja Dupla Face Verde E Amarelo 11x7,5cm Super Pro - Bettanin<br>GTIN/EAN: 7898509280985                         | 68053090 | 0500 | 5.405 | UN    | 10,00  | 1,63       | 16,30      | 0,00    | 0,00      | 0,00     | 0,00  | 0,00 |
| QHI-10  | Lava Roupas 5lt - Harmoniex<br>GTIN/EAN: SEM GTIN                                                                   | 34025000 | 0102 | 5.102 | GL    | 10,00  | 25,37      | 253,70     | 0,00    | 0,00      | 0,00     | 0,00  | 0,00 |
| PAN-29  | Pano Microfibra Multiuso 40X40Cm Pct/4Un Verde - Bettanin<br>GTIN/EAN: 7898509289537                                | 63071000 | 1102 | 5.102 | PT    | 3,00   | 19,17      | 57,51      | 0,00    | 0,00      | 0,00     | 0,00  | 0,00 |
| PAN-2   | Pano Xadrez<br>GTIN/EAN: 7898942318351                                                                              | 63079090 | 0102 | 5.102 | UN    | 10,00  | 4,66       | 46,60      | 0,00    | 0,00      | 0,00     | 0,00  | 0,00 |
| PAP-100 | Papel Toalha 100% Celulose Interfolha Em 2 Dobras 20X21Cm Thorium - Luferpel<br>GTIN/EAN: 7898939742404             | 48182000 | 0500 | 5.405 | PT    | 40,00  | 12,06      | 482,40     | 0,00    | 0,00      | 0,00     | 0,00  | 0,00 |
| OHL-4A  | Prendedor De Roupas Pct/12Un                                                                                        | 39249000 | 0500 | 5.405 | PT    | 2,00   | 10,00      | 20,00      | 0,00    | 0,00      | 0,00     | 0,00  | 0,00 |
| VAS-22B | Rodo De Plastico Puxa Seca 60Cm (S/Cabo)<br>GTIN/EAN: 7897788815123                                                 | 96039000 | 0500 | 5.405 | UN    | 2,00   | 7,78       | 15,56      | 0,00    | 0,00      | 0,00     | 0,00  | 0,00 |
| CAB-5   | Cabo Plastico C/Rosca 1.20m<br>GTIN/EAN: SEM GTIN                                                                   | 96039000 | 0500 | 5.405 | UN    | 2,00   | 4,46       | 8,92       | 0,00    | 0,00      | 0,00     | 0,00  | 0,00 |
| QHI-21  | Sabonete Liquido 5lt Erva Doce - Harmoniex<br>GTIN/EAN: SEM GTIN                                                    | 34025000 | 0102 | 5.102 | GL    | 3,00   | 24,88      | 74,64      | 0,00    | 0,00      | 0,00     | 0,00  | 0,00 |
| SAC-91  | Saco Para Lixo 100lt 75X85X0,06 Preto Pct/100Un                                                                     | 39232190 | 0500 | 5.405 | PT    | 4,00   | 78,00      | 312,00     | 0,00    | 0,00      | 0,00     | 0,00  | 0,00 |
| SAC-10  | Saco Para Lixo 200lt Preto Pct/5Kg                                                                                  | 39232190 | 0500 | 5.405 | PT    | 4,00   | 73,85      | 295,40     | 0,00    | 0,00      | 0,00     | 0,00  | 0,00 |
| QLI-357 | Inseticida Aerosol 450 ml- Sbp<br>GTIN/EAN: 7891035618567                                                           | 33074900 | 0500 | 5.405 | UN    | 3,00   | 18,99      | 56,97      | 0,00    | 0,00      | 0,00     | 0,00  | 0,00 |
| PAP-807 | Papel Higienico 100% Celulose Rolhino Folha Dupla 28Gr/M2 10cmx30m Fd/64RI - Qualite Campione<br>GTIN/EAN: SEM GTIN | 48181000 | 0500 | 5.405 | FD    | 1,00   | 88,51      | 88,51      | 0,00    | 0,00      | 0,00     | 0,00  | 0,00 |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
ICMS ST  
Tributos aproximados: R\$ 350,88 (Federal) e R\$ 372,24 (Estadual). Fonte: IBPT 63390F  
Por gentileza, confira os itens do pedido junto com o entregador.  
CAPS ALEGRIA DE VIVER - TERMO Nº 2022/028334-5  
CHAVE PIX CNPJ 50.917.932/0001-71  
Nº Pedido: 1957

RESERVADO AO FISCO

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO  
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

AGINDO JUNTOS GERAMOS MAIS  
Mariana Mando Guia  
Presidente

20/03/2025

GERENCIADOR  
**CAIXA**



## Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E00360305202503131441e0a7cd0dc4e

**Situação:** EFETIVADA **Data e Hora:** 13/03/2025 às 13:54:37

**Valor Original:** R\$ 2.004,66 **Valor Atualizado:** R\$ 2.004,66 **Tarifa:** R\$ 0,00

**Detalhes:** MATERIAL LIMPEZA alegria

### 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:** 43756466712

**Chave de segurança:** LQZVQ1ASC294HAQV

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 PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

AGINDO JUNTOS GERAMOS MAIS  
Mariana Mancoske  
Presidente

.....

|                                                                  |                                  |                                 |
|------------------------------------------------------------------|----------------------------------|---------------------------------|
| <b>Lançamento 00076</b><br>BM SERVICOS TERCEIRIZADOS LTDA        |                                  |                                 |
| <b>Valor</b><br>R\$ 90,30                                        | <b>Competência</b><br>04/03/2025 | <b>Liquidação</b><br>13/03/2025 |
| <b>Documento</b><br>Notas Fiscais (Eletronica, Serviços, etc) 12 | <b>Favorecido</b><br>BM S. T. L. |                                 |

.....





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

13/03/2025

Valor

R\$ 90,30

Após o vencimento

R\$ 1,80 de multa  
1% de juros ao mês

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO  
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

**Como realizar o pagamento:****Linha digitável**

46191.11000 00000.000026 99600.475018 2 10190000009030

Pague o boleto com Pix  
usando o QRcode abaixo

**ASAAS 461**

46191.11000 00000.000026 99600.475018 2 10190000009030

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                  |  |                                                       |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------|--|-------------------------------------------------------|--|
| Local de pagamento<br><b>Pagável em qualquer banco ou casa lotérica</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                  |  | Data de Vencimento<br><b>13/03/2025</b>               |  |
| Beneficiário<br><b>BM SERVICOS TERCEIRIZADOS LTDA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                  |  | CPF/CNPJ do Beneficiário<br><b>52.299.386/0001-88</b> |  |
| Data do Documento<br><b>13/03/2025</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | Nº Documento<br><b>528910221</b> |  | Data Processamento<br><b>13/03/2025</b>               |  |
| Especie Doc.<br><b>DM</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | Aceite<br><b>N</b>               |  | Nosso Número<br><b>299600475</b>                      |  |
| Uso do banco<br><b>1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | Especie<br><b>REAL</b>           |  | Valor do Documento<br><b>R\$ 90,30</b>                |  |
| Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)<br><br>Após o vencimento aplicar multa de R\$ 1,80 e juros de 1% ao mês.<br>Referente a equipamentos fornecidos<br>Termo de Convenio n 028334-5/2022. CAPS III Alegria de Viver, localizada no endereço Rua Ricardo Marcos de Madureira Moreira, n 61, Jardim Refugio, Sorocaba/SP, CEP 18.045-480.<br><br>Fatura disponível em: <a href="http://asaas.com/i/605yrndsu1cn0rcd">asaas.com/i/605yrndsu1cn0rcd</a> |  |                                  |  | (-) Desconto / Abatimentos                            |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                  |  | (-) Outras deduções                                   |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                  |  | (+) Mora / Multa                                      |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                  |  | (+) Outros acréscimos                                 |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                  |  | (-) Valor cobrado                                     |  |
| Pagador<br>AGINDO JUNTOS GERAMOS +, CNPJ: 07.032.003/0001-56<br>Rua Humberto de Campos, 680 - CEP: 18061000<br>Jardim Zulmira - Sorocaba / SP                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                  |  |                                                       |  |

AGINDO JUNTOS GERAMOS MAIS  
Mariana Mancio Gm  
Presidente

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO





2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

|                         |                               |
|-------------------------|-------------------------------|
| Banco Receptor:         | CAIXA ECONÔMICA FEDERAL       |
| Pagador Final / Efetivo |                               |
| CPF/CNPJ:               | 07.032.003/0001-56            |
| Nome:                   | AJG                           |
| Conta de débito:        | 00356   1292   000577590792-9 |

|                                             |                                                           |
|---------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| Representação numérica do código de barras: | 46191.11000 00000.000026 99600.475018 2<br>10190000009030 |
| 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:               | 13/03/2025 |
| Data de Efetivação / Agendamento: | 13/03/2025 |
| Valor Nominal do Boleto:          | 90,30      |
| Juros (R\$):                      | 0,00       |
| IOF (R\$):                        | 0,00       |
| Multa (R\$):                      | 0,00       |
| Desconto (R\$):                   | 0,00       |
| Abatimento (R\$):                 | 0,00       |

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO  
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

AGINDO JUNTOS GERAMOS MAIS  
Mariana Mancio Guis  
Presidente

|                        |       |
|------------------------|-------|
| Valor Calculado (R\$): | 90,30 |
| Valor Pago (R\$):      | 90,30 |

|                        |                     |
|------------------------|---------------------|
| Data/hora da operação: | 13/03/2025 11:50:44 |
|------------------------|---------------------|

|                     |                  |
|---------------------|------------------|
| Código da operação: | 43756500493      |
| Chave de segurança: | 8VPF5CVFWQNC1T00 |

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  
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

AGINDO JUNTOS GERAMOS MAIS  
Mariana Mendo Góes  
Presidente



.....

|                                       |                                     |                                 |
|---------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------|
| <b>Lançamento 00077</b>               |                                     |                                 |
| PMS/FMT - URBES                       |                                     |                                 |
| <b>Valor</b><br>R\$ 260,00            | <b>Competência</b><br>12/03/2025    | <b>Liquidação</b><br>13/03/2025 |
| <b>Documento</b><br>Fatura 1001173235 | <b>Favorecido</b><br>PMS/FMT - . U. |                                 |

.....

Alegria

Dados do Pedido: 1001173235

Empresa: AGINDO JUNTOS GERAMOS + AIG  
Nº do Pedido: 1001173235  
Data: 12/03/2025 15:58:12  
Data Digitado: 12/03/2025 15:41:14  
Data Habilitado:  
Nosso Número:  
Dados Bancários: 1 / 191-0 / 24000-1

| MATRÍCULA | NOME DO USUÁRIO DO CARTÃO | VALOR      | TIPO DO CARTÃO  | CATEGORIA | NÚMERO DO CARTÃO  | DESCRIÇÃO DO CARTÃO | STATUS DO ITEM   | DATA DO STATUS |
|-----------|---------------------------|------------|-----------------|-----------|-------------------|---------------------|------------------|----------------|
| 3096250   | PAULO DA SILVA VITOR      | R\$ 260,00 | VALE TRANSPORTE | Municipal | 36161044332169476 |                     | Recarga Digitada | 12/03/2025     |

Taxas: R\$ 0,00

Total Geral: R\$ 260,00

\*\*\*Dados processados - Sujeito a alteração até o final do período

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO  
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

AGINDO JUNTOS GERAMOS MAIS  
Mariana Mancio Gura  
Presidente

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

|                        |                               |
|------------------------|-------------------------------|
| <b>Tipo de TED:</b>    | TED para terceiros            |
| <b>Conta origem:</b>   | 00356 / 1292 / 000577590792-9 |
| <b>Tipo de conta:</b>  | Não foi possível recuperar    |
| <b>Tipo de pessoa:</b> | JURÍDICA                      |
| <b>Nome:</b>           | AJG                           |
| <b>CPF/CNPJ:</b>       | 07.032.003/0001-56            |

|                                   |                                      |
|-----------------------------------|--------------------------------------|
| <b>Banco:</b>                     | 001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000 |
| <b>Tipo de conta:</b>             | 01 - Conta Corrente                  |
| <b>Conta destino:</b>             | 0191 / 00000024000-1                 |
| <b>Tipo de pessoa:</b>            | JURÍDICA                             |
| <b>Nome:</b>                      | PMS/FMT/URBES                        |
| <b>CPF/CNPJ:</b>                  | 46.634.044/0001-74                   |
| <b>Valor:</b>                     | R\$ 260,00                           |
| <b>Valor da tarifa:</b>           | R\$ 0,00                             |
| <b>Finalidade:</b>                | 10 - Crédito em Conta                |
| <b>Identificação da operação:</b> | VT CAPS ALEGRIA                      |
| <b>Histórico:</b>                 |                                      |

|                                 |                     |
|---------------------------------|---------------------|
| <b>Data de débito:</b>          | 13/03/2025          |
| <b>Data / Hora da operação:</b> | 13/03/2025 13:55:51 |

|                            |                  |
|----------------------------|------------------|
| <b>Código da operação:</b> | 19754265         |
| <b>Chave de segurança:</b> | 07FVE7SH87HEZ3UN |

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

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO  
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIAAGINDO JUNTOS GERAMOS MAIS.  
Mariana Mancho Guia  
Presidente

.....

|                          |                                  |                                 |
|--------------------------|----------------------------------|---------------------------------|
| <b>Lançamento 00078</b>  |                                  |                                 |
| DEB TARIFA               |                                  |                                 |
| <b>Valor</b><br>R\$ 0,90 | <b>Competência</b><br>14/03/2025 | <b>Liquidação</b><br>14/03/2025 |
| <b>Documento</b>         | <b>Favorecido</b><br>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   000577590792-9 |

|                            |                        |
|----------------------------|------------------------|
| Nome destinatário:         | AJG                    |
| Valor:                     | R\$ 0,90               |
| Identificação da operação: | TARIFA 14.03 ALEGRIA F |

|                        |                     |
|------------------------|---------------------|
| Data de débito:        | 25/03/2025          |
| Data/hora da operação: | 25/03/2025 10:35:02 |

|                     |                  |
|---------------------|------------------|
| Código da operação: | 94602301         |
| Chave de segurança: | 0PW4KW3M9A3LZX1M |

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 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

AGINDO JUNTOS GERAMOS MAIS.  
Mariana Marinho Guiz  
Diretora

.....

|                                                                |                                              |                                 |
|----------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|---------------------------------|
| <b>Lançamento 00079</b><br>MANA GRAFICA E SERIGRAFIA LTDA - ME |                                              |                                 |
| <b>Valor</b><br>R\$ 460,00                                     | <b>Competência</b><br>06/03/2025             | <b>Liquidação</b><br>18/03/2025 |
| <b>Documento</b><br>NFS-E 3089                                 | <b>Favorecido</b><br>MANA G. E. 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-e 06/03/2025 09:51:14  
Competência da NFS-e 03/2025  
Número / Série 3089 / U

*alegria*  
Código de Verificação  
bt19qAX4K

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:  
07.844.831/0001-99  
Nome/Razão Social:  
MANA GRAFICA E SERIGRAFIA LTDA - ME  
Endereço: RUA JOSE LUIZ FLAQUER 929 BOA ESPERANCA  
Município / País:  
SOROCABA / SP BRASIL

Inscrição Municipal:  
141366  
E-mail:  
n.mustafa@terra.com.br

UF: CEP: Telefone:  
SP 18103-060 (15) 3225-4622

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  
Município / País:  
SOROCABA / SP BRASIL

Inscrição Municipal:  
319381  
E-mail:  
JURIDICO@AJGSOROCABA.COM.BR  
UF: CEP: Telefone:  
SP 18061-000 (15) 9151-9502

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

notificacao de receita  
qtde 20 blocos valor total 460.00  
vencimento em 26/03/2025  
pix 07844831000199

Fornecimento de Receituário a especial para Caps Alegria de viver (lote 1) termo de convênio 2022/028334-5

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO  
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 582980000 - EDICAO INTEGRADA A IMPRESSAO DE CADASTROS, LISTAS E OUTROS PRODUTOS GRAFICOS

Serviço: 17.02 - DATILOGRAFIA, DIGITAÇÃO, ESTENOGRAFIA, EXPEDIENTE, SECRETARIA EM GERAL, RESPOSTA AUDIVEL,

Município da Incidência do ISSQN  
SOROCABA - SP

Município / País da Prestação do Serviço  
SOROCABA / SP

Responsável pelo recolhimento do ISSQN  
PRESTADOR

Exigibilidade do ISSQN  
Exigível

Situação do prestador perante o Simples Nacional  
OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN  
Simples Nacional

CÁLCULO DO ISSQN

| Valor Serviço (R\$) | Deduções (R\$) | Desc. Incondicionado (R\$) | Base Cálculo ISSQN (R\$) | Alíquota (%) | Valor ISSQN (R\$) |
|---------------------|----------------|----------------------------|--------------------------|--------------|-------------------|
| 460,00              | 0,00           | 0,00                       | *****                    | *****        | *****             |

RETENÇÕES

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

VALOR TOTAL DA NOTA

| Base Cálculo ISSQN (R\$) | Retenções (R\$) | Descontos (R\$) | Valor Líquido (R\$) |
|--------------------------|-----------------|-----------------|---------------------|
| 460,00                   | 0,00            | 0,00            | 460,00              |

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

Regra especial:

AGINDO JUNTOS GERAMOS MAIS  
Mariana Marcio Guia  
Presidente

19/03/2025

GERENCIADOR  
**CAIXA**



## Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E00360305202503181418f0bd7278225

**Situação:** EFETIVADA **Data e Hora:** 18/03/2025 às 15:02:16

**Valor Original:** R\$ 460,00 **Valor Atualizado:** R\$ 460,00 **Tarifa:** R\$ 0,00

**Detalhes:** RECEITUARIOS CAPS ALEGRIA

### Origem

**Nome:** AJG

**CNPJ:** 07.032.003/0001-56

**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

### Destino

**Nome:** MANA GRAFICA E SERIGRAFIA LTDA

**CNPJ:** 07.844.831/0001-99

**Instituição:** CC CREDIGUAÇU

**Código da operação:** 43979272308

**Chave de segurança:** LQZVQ1ASC294HAQV

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 PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

AGINDO JUNTOS GERAMOS MAIS.  
Mariana Marcio Guia  
Presidente



.....

|                                                                     |                                             |                                 |
|---------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|---------------------------------|
| <b>Lançamento 00080</b><br>SISHOSP SOLUCOES EM INFORMATICA LTDA EPP |                                             |                                 |
| <b>Valor</b><br>R\$ 2.812,00                                        | <b>Competência</b><br>01/03/2025            | <b>Liquidação</b><br>18/03/2025 |
| <b>Documento</b><br>NFS-E 5669                                      | <b>Favorecido</b><br>SISHOSP S. E. I. L. E. |                                 |

.....

Alegria

|                                                                                 |                                                                                                                                        |                                                      |                                                                                     |
|---------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS</b><br><b>SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITAS</b><br><b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSE</b> | Número da Nota<br><b>00005669</b>                    |  |
|                                                                                 |                                                                                                                                        | Data e Hora da Emissão<br><b>01/03/2025 00:00:00</b> |                                                                                     |
|                                                                                 |                                                                                                                                        | Código de Verificação<br><b>99bc756e</b>             |                                                                                     |

|                                                                          |             |                                       |                               |
|--------------------------------------------------------------------------|-------------|---------------------------------------|-------------------------------|
| <b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>                                             |             |                                       |                               |
| Nome/Razão Social: <b>SISHOSP SOLUCOES EM INFORMATICA LTDA EPP</b>       |             |                                       |                               |
| CPF/CNPJ: <b>57.497.513/0001-77</b>                                      |             | Inscrição Municipal: <b>000021512</b> |                               |
| Endereço: <b>Marechal Rondon, 338 - Jardim Chapadão - CEP: 13070-172</b> |             |                                       |                               |
| Município: <b>Campinas</b>                                               | UF: <b></b> | Email: <b>paulo@sishosp.com.br</b>    | Telefone: <b>(19)37434890</b> |

|                                                                                |               |                                                |                                 |
|--------------------------------------------------------------------------------|---------------|------------------------------------------------|---------------------------------|
| <b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>                                                     |               |                                                |                                 |
| Nome/Razão Social: <b>AJG AGINDO JUNTOS GERAMOS MAIS</b>                       |               |                                                |                                 |
| CPF/CNPJ: <b>07.032.003/0001-56</b>                                            |               | Inscrição Municipal: <b></b>                   |                                 |
| Endereço: <b>RUA HUMBERTO DE CAMPOS, 680 - JARDIM ZULMIRA - CEP: 18061-000</b> |               |                                                |                                 |
| Município: <b>SOROCABA</b>                                                     | UF: <b>SP</b> | E-Mail: <b>contasapagar@ajgsorocaba.com.br</b> | Telefone: <b>(15) 9151-9502</b> |

|                                                                                                                                                       |  |  |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|
| <b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>                                                                                                                     |  |  |  |
| Pago com recursos do Termo de Convenio (lote1) N. 2022/0288334-5 - CAPS Tipo III "Alegria De Viver" - firmado entre AJG e o municipio de Sorocaba/SP. |  |  |  |

|                                                                                                                                                                                                                          |                                           |                   |                             |                           |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|-------------------|-----------------------------|---------------------------|
| <b>Tributável</b>                                                                                                                                                                                                        | <b>Item</b>                               | <b>Quantidade</b> | <b>Valor Unitário (R\$)</b> | <b>Valor Total ( R\$)</b> |
| <b>Sim</b>                                                                                                                                                                                                               | Mensal - Locacao, Suporte e Novas Versoes | 1                 | 2.800,00                    | 2.800,00                  |
| <b>Sim</b>                                                                                                                                                                                                               | Licencas Bird ID                          | 1                 | 12,00                       | 12,00                     |
| Descrição do serviço prestado conforme CNAE informada pelo prestador de serviço, a qual define o valor do ISSQN devido:<br>CNAE 62091-0/00-1 - SUPORTE TECNICO, MANUTENCAO E OUTROS SERVICOS EM TECNOLOGIA DA INFORMACAO |                                           |                   |                             |                           |

|                                                                      |                                          |                                     |                                   |                                     |                                       |
|----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------|
| <b>DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL</b> |                                          |                                     |                                   |                                     |                                       |
| PIS (0,0000%) :<br><b>R\$ 0,00</b>                                   | COFINS (0,0000%) :<br><b>R\$ 0,00</b>    | INSS (0,0000%) :<br><b>R\$ 0,00</b> | IR (0,0000%) :<br><b>R\$ 0,00</b> | CSLL (0,0000%) :<br><b>R\$ 0,00</b> |                                       |
| <b>VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.812,00</b>                            |                                          |                                     |                                   |                                     |                                       |
| Valor Total Composição:<br><b>R\$ 0,00</b>                           | Valor Total Deduções:<br><b>R\$ 0,00</b> | Base de Cálculo:<br><b>2.812,00</b> | Alíquota:<br><b>0,00%</b>         | Valor do ISS:<br><b>R\$ 0,00</b>    | Valor Líquido:<br><b>R\$ 2.812,00</b> |

|                                                                                                    |                                                                                                                                             |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>                                                                          |                                                                                                                                             |
| Mês de Competência da Nota Fiscal: <b>03/2025</b>                                                  | Local da Prestação do Serviço: <b>CAMPINAS/SP</b>                                                                                           |
| Recolhimento: <b>ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR</b>                                                 | Tributação: <b>TRIBUTÁVEL S.N.</b>                                                                                                          |
| Observacoes:                                                                                       |                                                                                                                                             |
| RPS/SÉRIE/PROTOCOLO: <b>886/99 (01/03/2025)</b>                                                    |                                                                                                                                             |
| CNAE: <b>620910001 - SUPORTE TECNICO, MANUTENCAO E OUTROS SERVICOS EM TECNOLOGIA DA INFORMACAO</b> |                                                                                                                                             |
| Serviço:                                                                                           | <b>0107 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de dados.</b> |

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO  
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

AGINDO JUNTOS GERAMOS MAIS  
Mariana Mancio Guiza  
Presidente



Banco Itaú S.A.

Vencimento  
20/03/2025

Autenticação mecânica

Recibo do sacado

|                                                                                                                    |                                       |                                             |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------------|
| Cedente<br><b>SisHOSP Solucoes em Informatic</b>                                                                   | CPF/CNPJ<br><b>57.497.513/0001-77</b> | Sacado<br><b>AJG+ Alegria</b>               |
| Endereço Cedente/Sacador Avalista<br><b>Av. Marechal Rondon- 338 - Jd Chapadao - Campinas - SP - CEP.13070-172</b> |                                       |                                             |
| Agência/Código Cedente<br><b>0716/30480-3</b>                                                                      | Nosso Número<br><b>109/00003349-4</b> | Num. do Documento<br><b>0051202503</b>      |
|                                                                                                                    |                                       | Valor do documento (R\$)<br><b>2.812,00</b> |

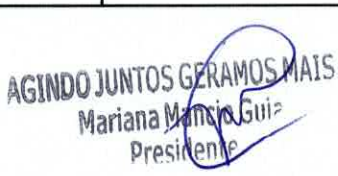
PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO  
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA



Banco Itaú S.A.

**341-7**

34191.09008 00334.940715 63048.030009 6 @@@@

|                                                                                                                                                                                                                                             |                                        |                           |                    |                                            |                                               |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|---------------------------|--------------------|--------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| Local de Pagamento<br><b>ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ<br/>APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ</b>                                                                                                                             |                                        |                           |                    |                                            | Vencimento<br><b>20/03/2025</b>               |
| Cedente<br><b>SisHOSP Solucoes em Informatic</b>                                                                                                                                                                                            |                                        |                           |                    |                                            | Agência/Código Cedente<br><b>0716/30480-3</b> |
| Data do Documento<br><b>04/03/2025</b>                                                                                                                                                                                                      | Num. do Documento<br><b>0051202503</b> | Espécie Doc.<br><b>DS</b> | Aceita<br><b>N</b> | Data do Processamento<br><b>04/03/2025</b> | Nosso Número<br><b>109/00003349-4</b>         |
| Uso do Banco                                                                                                                                                                                                                                | Carteira<br><b>109</b>                 | Espécie<br><b>R\$</b>     | Quantidade         | Valor<br><b>x</b>                          | (=) Valor do Documento<br><b>2.812,00</b>     |
| Instruções (Todas informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do cedente.)<br><b>DEVOLVER APOS 30 DIAS DO VENCIMENTO<br/>APOS VENCIMENTO COBRAR R\$ 5,62 POR DIA DE ATRASO<br/>APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 56,24</b> |                                        |                           |                    |                                            | (-) Desconto/Abatimento                       |
|                                                                                                                                                         |                                        |                           |                    |                                            | (+) Mora/Multa                                |
|                                                                                                                                                                                                                                             |                                        |                           |                    |                                            | (=) Valor Cobrado                             |

Sacado

**AJG+ Alegria  
R Humberto de Campos, 680  
18061-000 Jd Zulmira**

Sorocaba

CNPJ - 07.032.003/0001-56

SP

Sacador/Avalista

Código de Baixa **109/00003349-4**

Autenticação mecânica

Ficha de Compensação



19/03/2025

GERENCIADOR  
**CAIXA**



## Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E0036030520250318141960725b130fd

**Situação:** EFETIVADA **Data e Hora:** 18/03/2025 às 15:02:29

**Valor Original:** R\$ 2.812,00 **Valor Atualizado:** R\$ 2.812,00 **Tarifa:** R\$ 0,00

**Detalhes:** SISTEMA SISHOSP CAPS ALEGRIA

### Origem

**Nome:** AJG

**CNPJ:** 07.032.003/0001-56

**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

### Destino

**Nome:** SISHOSP SOLUCOES EM INFORMATICA LTDA EPP

**CNPJ:** 57.497.513/0001-77

**Instituição:** ITAÚ UNIBANCO S.A.

**Código da operação:** 43979290981

**Chave de segurança:** LQZVQ1ASC294HAQV

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 PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

AGINDO JUNTOS GERAMOS MAIS  
Mariana Marcio Guiz  
Presidente



.....

|                                         |                                  |                                 |
|-----------------------------------------|----------------------------------|---------------------------------|
| <b>Lançamento 00081</b><br>VIVO         |                                  |                                 |
| <b>Valor</b><br>R\$ 119,99              | <b>Competência</b><br>21/03/2025 | <b>Liquidação</b><br>18/03/2025 |
| <b>Documento</b><br>Fatura 1941924866-0 | <b>Favorecido</b><br>VIVO        |                                 |

.....

AGINDO JUNTOS GERAMOS AJG  
RUA R HUMBERTO DE CAMPOS 680  
JARDIM ZULMIRA  
18061-000 SOROCABA - SP

Razão Social: AGINDO JUNTOS GERAMOS AJG  
CNPJ: 07.032.003/0001-56  
Número da Conta: 8999 2599 7264 DV: 9  
Data de Emissão: 03/03/2025  
Número da Fatura: 1941924866-0  
Período de Utilização: 03/02/2025 a 02/03/2025  
E-mail: simone.alvesolv@gmail.com

MÊS DE REFERÊNCIA  
03/2025

VENCIMENTO  
21/03/2025

TOTAL A PAGAR  
R\$ 119,99

## SEU DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

PÁGINA: 1/3

| DESCRIÇÃO DO SERVIÇO                                              | VALOR (R\$)   |
|-------------------------------------------------------------------|---------------|
| Prestadora Telefônica   CNPJ: 02.558.157/0001-62                  |               |
| Internet + Serviços Digitais e Técnicos                           |               |
| VIVO Fibra 300 Mega Empresas (147)                                | 89,99         |
| Serviços Digitais                                                 | -             |
| Telefone + Serviços Digitais e Técnicos                           |               |
| Vivo Fixo Ilimitado Empresas BRASIL - Mensalidade Principal (141) | 30,00         |
| Ligações                                                          |               |
| Ligações Locais Excedentes                                        | 0,00          |
| Ligações Nacionais de Longa Distância                             | 0,00          |
| Ligações Locais para Celular (VC1)                                | 0,00          |
| Ligações Nacionais de Longa Distância para Celular (VC2/VC3)      | 0,00          |
| <b>TOTAL GERAL A PAGAR</b>                                        | <b>119,99</b> |

## Meu Negócio

Para cada tipo de desafio,  
todo tipo de solução.

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

## Mensagem Importante para Você

Respeitando a política de transparência com nossos clientes, informamos que a partir de 01 de abril de 2025, o serviço de Banda Larga e Voz Fixa terá um novo valor promocional, válido até 31/03/2026. Em suas próximas faturas, você perceberá o valor ajustado. Outros serviços que não são caracterizados como Banda Larga e Voz Fixa permanecerão com os valores inalterados. Dúvidas, ligue 10315. Pessoas com deficiência auditiva, ligue 142.

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

## Mensagem Importante para Você - Informativo Regulatório

AGINDO JUNTOS GERAMOS MAIS  
Mariana Martins Guiz  
Presidente

## Meu Negócio

Para cada tipo de desafio,  
todo tipo de solução.

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO  
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

Importante: mantenha o pagamento em dia e evite a suspensão parcial/total/cancelamento dos serviços e a inclusão do débito nos órgãos de proteção de crédito. Para pagamentos após o vencimento serão cobrados encargos de 2% de multa e 1% de juros ao mês na fatura seguinte. O Ressarcimento por inoperância é realizado em conformidade com a Resolução Anatel no. 717/2019. Central de Atendimento Geral Anatel: 1331 e [www.anatel.gov.br](http://www.anatel.gov.br).  
- (147) PJ BL / 123 / Vivo Fibra 300 Mega Empresas - (141) PA 278-Ilimitado Local Empresas/PA 279-Longa Distância Brasil Empresas

Destaque Aqui

Autenticação Mecânica

vivo  
empresas

|                           |                        |                    |                     |
|---------------------------|------------------------|--------------------|---------------------|
| Nome do Cliente           |                        | Data de Vencimento |                     |
| AGINDO JUNTOS GERAMOS AJG |                        | 21/03/2025         |                     |
| Número da Conta           | Cód. Débito Automático | Número da Fatura   | Valor a Pagar (R\$) |
| 8999 2599 7264            | 899925997264-9         | 1941924866-0       | 119,99              |

Pagar  
via PIX



84690000001 5 19990082089 5 99259972641 9 94192486699 4







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

|                                             |                               |              |              |              |
|---------------------------------------------|-------------------------------|--------------|--------------|--------------|
| Nome:                                       | AJG                           |              |              |              |
| Conta de débito:                            | 00356   1292   000577590792-9 |              |              |              |
| Representação numérica do código de barras: | 846900000015                  | 199900820895 | 992599726419 | 941924866994 |
| Empresa:                                    | VIVO FIXO NACIONAL            |              |              |              |
| Valor:                                      | 119,99                        |              |              |              |
| Identificação da operação:                  | INTERNET CAPS ALEGRIA         |              |              |              |
| Data de débito:                             | 18/03/2025                    |              |              |              |
| Data/hora da operação:                      | 18/03/2025                    |              |              |              |
| Código da operação:                         | 90295841                      |              |              |              |
| Chave de segurança:                         | 6WWWUWSCAT6EGHVW              |              |              |              |

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  
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

AGINDO JUNTOS GERAMOS MAIS-  
Mariana Mancio Guia  
Presidente

.....

|                                            |                                  |                                 |
|--------------------------------------------|----------------------------------|---------------------------------|
| <b>Lançamento 00082</b><br>FGTS            |                                  |                                 |
| <b>Valor</b><br>R\$ 9.857,57               | <b>Competência</b><br>28/02/2025 | <b>Liquidação</b><br>18/03/2025 |
| <b>Documento</b><br>GRF 0125031259222756-7 | <b>Favorecido</b><br>FGTS        |                                 |

.....



alegria



## 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

20/03/2025

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

9.857,57

Núm. de Pág.  
1

Identificador  
0125031259222756-7

Tag  
FGTS 02.2025 - CAPS ALEGRIA

### Composição do Documento

| Competência  | Quantidade<br>Trabalhadores | FGTS Mensal | FGTS Rescisório | Indenização<br>Compensatória | Encargos FGTS | Total    |
|--------------|-----------------------------|-------------|-----------------|------------------------------|---------------|----------|
| 02/2025      | 38                          | 9.857,57    | 0,00            | 0,00                         | 0,00          | 9.857,57 |
| Total Geral: |                             | 9.857,57    | 0,00            | 0,00                         | 0,00          | 9.857,57 |

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO  
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

AGINDO JUNTOS GERAMOS MAIS  
Mariana Mancio Guia  
Presidente

### Observações

Data de geração da Guia: 12/03/2025 às 09:51:13 - Página 1/ 1

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



MINISTÉRIO DO  
TRABALHO  
E EMPREGO



PIX Cópia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bch.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/apl/v2/cobv/6947b86097c84d1eb27796b48a4aee765204000053039865802NR5923CATXA ECONOMICA FEDERAL:6008Bran11a62070503\*\*\*6304515A

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/apl/v2/cobv/6947b86097c84d1eb27796b48a4aee76

19/03/2025

GERENCIADOR  
**CAIXA**



## Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E00360305202503181423d45f84f8687

**Situação:** EFETIVADA **Data e Hora:** 18/03/2025 às 15:03:04

**Valor Original:** R\$ 9.857,57 **Valor Atualizado:** R\$ 9.857,57

**Detalhes:** FGTS CAPS ALEGRIA

### 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:** 43979304596

**Chave de segurança:** LQZVQ1ASC294HAQV

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 CONVENIO  
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

AGINDO JUNTOS GERAMOS MAIS  
Mariana Manso Guimarães  
Presidente

.....

|                         |  |  |
|-------------------------|--|--|
| <b>Lançamento 00083</b> |  |  |
|-------------------------|--|--|

|      |  |  |
|------|--|--|
| SAAE |  |  |
|------|--|--|

|              |                    |                   |
|--------------|--------------------|-------------------|
| <b>Valor</b> | <b>Competência</b> | <b>Liquidação</b> |
|--------------|--------------------|-------------------|

|            |            |            |
|------------|------------|------------|
| R\$ 130,63 | 28/02/2025 | 19/03/2025 |
|------------|------------|------------|

|                  |                   |  |
|------------------|-------------------|--|
| <b>Documento</b> | <b>Favorecido</b> |  |
|------------------|-------------------|--|

|        |      |  |
|--------|------|--|
| Fatura | SAAE |  |
|--------|------|--|

.....





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

SEGUNDA VIA



### FATURA MENSAL

USUÁRIO: AGINDO JUNTOS GERAMOS AJG

MATRÍCULA-DV: 000023413-10

REFERÊNCIA: FEV/2025

DADOS CADASTRAIS

GRUPO: 2

#### ENDEREÇO DA LIGAÇÃO

RUA RICARDO MARCOS DE MADUREIRA MOREIRA, 81 - NP 61 - CHACARA REFUGIO SOROCABA SP 18045-470

#### ENDEREÇO DE ENTREGA

RUA RICARDO MARCOS DE MADUREIRA MOREIRA, 81 - NP 61 - CHACARA REFUGIO SOROCABA SP 18045-470

#### CATEGORIA ECONOMIA

PUBLICO 001

#### ÚLTIMOS CONSUMOS

|          |    |          |     |          |    |
|----------|----|----------|-----|----------|----|
| AGO/2024 | 47 | OUT/2024 | 46  | DEZ/2024 | 38 |
| SET/2024 | 44 | NOV/2024 | 136 | JAN/2025 | 44 |

#### DADOS DA LEITURA

DT. PREV. PRÓX. LEIT. HIDRÔMETRO OCORRÊNCIA

05/03/2025 A21LM0191420

| LEIT. ANTERIOR | LEIT. INFORMADA | LEIT. FATURADA | CONSUMO (M³) | CONS. MÉDIO   | CONSUMO |
|----------------|-----------------|----------------|--------------|---------------|---------|
| 03/01/2025     | 03/02/2025      | 03/02/2025     | MED 51       | DIÁRIO LITROS | TEE     |
| 2383           | 2434            | 2434           | FAT 51       | 1650          | 0       |

#### DESCRIÇÃO

#### DETALHAMENTO DOS VALORES POR FAIXA DE CONSUMO DA SUA CONTA

| Min   | Max    | T.Água | T.Esg | Con.Fat | Vl.Água | Vl.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  | 1       | 2,44    | 2,26    |
| 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 |        |        |       | 51      | 84,92   | 78,64   |

#### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS E TARIFAS

|                       |         |       |
|-----------------------|---------|-------|
| TAR. ÁGUA             | 01/01   | 84,92 |
| TAR. ESGOTO           | 01/01   | 78,64 |
| CORRECAO CREDTAC 2024 | 01/01   | 3,44  |
| CREDTAC               | 110/144 | 29,49 |

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

CÓDIGO P/ DÉBITO AUTOMÁTICO

0100023413-10

VENCIMENTO

08/03/2025

TOTAL A PAGAR

130,63

#### MENSAGEM

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.

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO  
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

Qualidade da Água Jan/2025 - Sist. de Abast. : ETA Cerrado - Manancial: ITUPARARANGA

| Ensaio         | Exigido | Realizado | Conforme | Média    | Unidade  | Limite Aceitável |
|----------------|---------|-----------|----------|----------|----------|------------------|
| Cor Aparente   | 253     | 257       | 257      | 3,42     | UC       | 15               |
| Turbidez       | 253     | 257       | 257      | 0,61     | NTU      | 5                |
| Cloro Residual | 253     | 257       | 257      | 1,08     | mg/L     | 0,2 - 2,0        |
| Colif. Totais  | 253     | 257       | 257      | Ausência | Aus/Pres | Ausência         |
| E. Coli        | 253     | 257       | 257      | Ausência | Aus/Pres | Ausência         |

Os valores encontrados atendem ao exigido pela Portaria de consolidação do MS 05/2017

Emitido por: INTERNET

Emitido em: 19/03/2025



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



MATRÍCULA-DV: 000023413-10

### FATURA MENSAL

REFERÊNCIA

FEV/2025

VENCIMENTO

08/03/2025

TOTAL A PAGAR

130,63

82620000001-4 30630091001-6 00002341301-6 02202510003-7



AGINDO JUNTOS GERAMOS MAIS  
Mariana Manoel Guiz  
Presidente





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

|                                             |                               |              |              |              |
|---------------------------------------------|-------------------------------|--------------|--------------|--------------|
| Nome:                                       | AJG                           |              |              |              |
| Conta de débito:                            | 00356   1292   000577590792-9 |              |              |              |
| Representação numérica do código de barras: | 826200000014                  | 306300910016 | 000023413016 | 022025100037 |
| Empresa:                                    | SAAE SOROCABA                 |              |              |              |
| Valor:                                      | 130,63                        |              |              |              |
| Identificação da operação:                  | SAAE CAPS ALEGRIA             |              |              |              |
| Data de débito:                             | 19/03/2025                    |              |              |              |
| Data/hora da operação:                      | 19/03/2025                    |              |              |              |
| Código da operação:                         | 42276865                      |              |              |              |
| Chave de segurança:                         | YULHNRFF5AR5AKC4K             |              |              |              |

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  
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

AGINDO JUNTOS GERAMOS MAIS  
Mariana Mancio Guiz  
Presidente

.....

|                                                |                                  |                                 |
|------------------------------------------------|----------------------------------|---------------------------------|
| <b>Lançamento 00084</b><br>DARF - PIS          |                                  |                                 |
| <b>Valor</b><br>R\$ 1.187,32                   | <b>Competência</b><br>28/02/2025 | <b>Liquidação</b><br>20/03/2025 |
| <b>Documento</b><br>DARF 07.16.25078.9909137-7 | <b>Favorecido</b><br>DARF        |                                 |

.....

Alegria



## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

|                                                            |                                                   |                                                     |                                               |
|------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| CNPJ<br><b>07.032.003/0001-56</b>                          | Razão Social<br><b>AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG</b> |                                                     |                                               |
| Período de Apuração<br><b>Fevereiro/2025</b>               | Data de Vencimento<br><b>25/03/2025</b>           | Número do Documento<br><b>07.16.25078.9909137-7</b> | Pagar este documento até<br><b>25/03/2025</b> |
| Observações<br><b>Nº Recibo Declaração: 50000322524569</b> |                                                   |                                                     | Valor Total do Documento<br><b>1.187,32</b>   |

### Composição do Documento de Arrecadação

| Código | Denominação                      | Principal       | Multa | Juros | Total           |
|--------|----------------------------------|-----------------|-------|-------|-----------------|
| 8301   | PIS - FOLHA DE SALARIOS          | 1.187,32        |       |       | 1.187,32        |
|        | 02 PIS - FOLHA DE SALARIOS       |                 |       |       |                 |
|        | PA:02/2025 Vencimento:25/03/2025 |                 |       |       |                 |
|        | <b>Totais</b>                    | <b>1.187,32</b> |       |       | <b>1.187,32</b> |

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO  
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG  
Mariana Manoel Gili  
Presidente

SENDa (Versão:5.2.3)

Página: 1 / 1

19/03/2025 14:29:36

85890000011 5 87320385250 4 84071625078 0 99091377011 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000011 5 87320385250 4 84071625078 0 99091377011 9



CNPJ: 07.032.003/0001-56  
Número: 07.16.25078.9909137-7  
Pagar até: 25/03/2025  
Valor: 1.187,32

Pague com o PIX





2ª Via - Comprovante de pagamento de DARF NUMERADO

|                      |                                                     |
|----------------------|-----------------------------------------------------|
| Agente arrecadador:  | CAIXA ECONÔMICA FEDERAL                             |
| Código de barras:    | 858900000115 873203852504 840716250780 990913770119 |
| Data do pagamento:   | 20/03/2025                                          |
| Número do documento: | 07162507899091377                                   |
| Valor total:         | 1.187,32                                            |

|                  |                             |
|------------------|-----------------------------|
| Nome:            | AJG                         |
| Conta de débito: | 356 / 1292 / 000577590792-9 |

|                            |                           |
|----------------------------|---------------------------|
| Convênio:                  | Receita Federal do Brasil |
| Identificação da operação: | PIS CAPS ALEGRIA          |

|                        |            |
|------------------------|------------|
| Data de débito:        | 20/03/2025 |
| Data/hora da operação: | 20/03/2025 |

|                     |                  |
|---------------------|------------------|
| Código da operação: | 490188570        |
| Chave de segurança: | 4PCSHUYG37R0X01U |

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  
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

AGINDO JUNTOS GERAMOS MAIS  
Mariana Mancio Guis  
Presidente



.....

|                                                |                                  |                                 |
|------------------------------------------------|----------------------------------|---------------------------------|
| <b>Lançamento 00085</b><br>DARF - INSS         |                                  |                                 |
| <b>Valor</b><br>R\$ 44.297,92                  | <b>Competência</b><br>28/02/2025 | <b>Liquidação</b><br>20/03/2025 |
| <b>Documento</b><br>DARF 07.16.25078.9382907-2 | <b>Favorecido</b><br>DARF        |                                 |

.....

com alegria



## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

|                                                            |                                                   |                                                     |                                               |
|------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| CNPJ<br><b>07.032.003/0001-56</b>                          | Razão Social<br><b>AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG</b> |                                                     |                                               |
| Período de Apuração<br><b>Fevereiro/2025</b>               | Data de Vencimento<br><b>20/03/2025</b>           | Número do Documento<br><b>07.16.25078.9382907-2</b> | Pagar este documento até<br><b>20/03/2025</b> |
| Observações<br><b>Nº Recibo Declaração: 50000322524569</b> |                                                   |                                                     | Valor Total do Documento<br><b>44.297,92</b>  |

### Composição do Documento de Arrecadação

| Código | Denominação                                                                                                              | Principal        | Multa | Juros | Total            |
|--------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|-------|-------|------------------|
| 1082   | CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO<br>01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO<br>PA:02/2025 Vencimento:20/03/2025 | 9.893,37         |       |       | 9.893,37         |
| 1138   | CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR<br>01 CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS<br>PA:02/2025 Vencimento:20/03/2025     | 24.644,56        |       |       | 24.644,56        |
| 1646   | CONTRIB PREV RISCO AMBIENTAL/APOSENT ESPECIAL<br>01 CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO<br>PA:02/2025 Vencimento:20/03/2025    | 2.613,06         |       |       | 2.613,06         |
| 1170   | CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO<br>01 CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO<br>PA:02/2025 Vencimento:20/03/2025                | 3.080,57         |       |       | 3.080,57         |
| 1176   | CP TERCEIROS - INCRA<br>01 CP TERCEIROS - INCRA<br>PA:02/2025 Vencimento:20/03/2025                                      | 246,45           |       |       | 246,45           |
| 1191   | CP TERCEIROS - SENAC<br>01 CP TERCEIROS - SENAC<br>PA:02/2025 Vencimento:20/03/2025                                      | 1.232,23         |       |       | 1.232,23         |
| 1196   | CP TERCEIROS - SESC<br>01 CP TERCEIROS - SESC<br>PA:02/2025 Vencimento:20/03/2025                                        | 1.848,34         |       |       | 1.848,34         |
| 1200   | CP TERCEIROS - SEBRAE<br>01 CP TERCEIROS - SEBRAE<br>PA:02/2025 Vencimento:20/03/2025                                    | 739,34           |       |       | 739,34           |
|        | <b>Totais</b>                                                                                                            | <b>44.297,92</b> |       |       | <b>44.297,92</b> |

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO  
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

AGINDO JUNTOS GERAMOS MAIS  
Mariana Manóia Guia  
Dedicante

SENDA (Versão:5.2.3)

Página: 1 / 1

19/03/2025 12:41:46

85840000442 1 97920385250 0 79071625078 0 93829072145 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000442 1 97920385250 0 79071625078 0 93829072145 2



CNPJ: 07.032.003/0001-56  
Número: 07.16.25078.9382907-2  
Pagar até: 20/03/2025  
Valor: 44.297,92

Pague com o PIX



|                                                            |           |                              |                                   |                                     |           |
|------------------------------------------------------------|-----------|------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------|-----------|
| Folha de Pagamento                                         |           |                              |                                   | 28/02/2025 14:40:56                 |           |
| Apelido: ASSOCIAC Razão Social: AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG |           |                              |                                   | Pág:8                               |           |
| CNPJ/CEI: 07.032.003/0001-56                               |           | Inscrição: 798543529111      |                                   | Período de: 01/02/2025 a 28/02/2025 |           |
| Endereço: Rua Humberto de Campos 680                       |           | Bairro: Jardim Zulmira       |                                   | Cidade: Sorocaba UF:SP              |           |
| R E S U M O Depto: 5 - CAPS ALEGRIA PA 283345/2022 L1      |           |                              |                                   |                                     |           |
| Lançamentos                                                |           |                              |                                   |                                     |           |
| Proventos                                                  |           |                              | Descontos                         |                                     |           |
| 1 Salário                                                  | 1.062,00  | 98.150,33                    | 11 INSS Sobre Salário             | 398,00                              | 9.710,43  |
| 4 Salário Família                                          | 3,00      | 195,00                       | 13 IRRF Sobre Salário             | 302,50                              | 3.718,67  |
| 8 Adicional Insalubridade                                  | 760,00    | 10.899,24                    | 53 Liquido de Férias              |                                     | 1.707,73  |
| 14 Crédito Estouro de Salário                              |           | 1.315,08                     | 68 INSS Sobre Salário (Rescisão)  | 7,50                                | 28,03     |
| 57 Saldo de Salário                                        | 4,00      | 333,33                       | 69 INSS Sobre 13º Sal. (Rescisão) | 7,50                                | 17,52     |
| 59 13º Salário Proporcional                                | 1,00      | 233,63                       | 95 Aviso Prévio Descontado        |                                     | 2.500,00  |
| 61 Férias Proporcionais                                    | 2,00      | 467,27                       | 109 Desc. Vale Transporte         | 6,00                                | 124,68    |
| 152 DSR Adicional Noturno                                  |           | 568,04                       | 159 INSS Férias Mês Anterior      |                                     | 88,96     |
| 157 Férias Pagas Mês Anterior                              | 18,00     | 847,20                       | 167 Liquido Férias Mês Anterior   |                                     | 1.040,64  |
| 158 1/3 Férias Pagas Mês Anterior                          |           | 282,40                       | 253 IRRF Descontado nas Férias    |                                     | 377,07    |
| 220 Salário Afast Pago Empregador                          | 11,00     | 1.284,43                     | 322 INSS Férias Mês -Recibo       |                                     | 243,44    |
| 222 1/3 Férias Propor Indenizadas                          |           | 155,76                       |                                   |                                     |           |
| 270 Férias No Mês                                          | 13,00     | 1.746,18                     |                                   |                                     |           |
| 271 1/3 de Férias no Mês                                   |           | 582,06                       |                                   |                                     |           |
| 1083 Adicional Noturno 45%                                 | 595,00    | 3.796,13                     |                                   |                                     |           |
| 1114 Horas Extras                                          |           | 4.499,82                     |                                   |                                     |           |
| Proventos: 125.355,90                                      |           | Descontos: 19.557,17         |                                   | Liquido: 105.798,73                 |           |
| INSS Empresa                                               |           |                              |                                   |                                     |           |
| Base INSS Sem Exp.: 123.222,79                             |           | Base INSS Ap. 15 Anos: 0,00  |                                   | Base INSS Ap. 20 Anos: 0,00         |           |
|                                                            |           |                              |                                   | Base INSS Ap. 25 Anos: 0,00         |           |
| INSS Empresa Sem Exp.: 27.257,62                           |           | INSS Emp. Ap. 15 Anos: 0,00  |                                   | INSS Emp. Ap. 20 Anos: 0,00         |           |
|                                                            |           |                              |                                   | INSS Emp. Ap. 25 Anos: 0,00         |           |
| Detalhamento Entidades Terceiros                           |           |                              |                                   |                                     |           |
| 0001 - SalEduc 2,50 % 3.080,57                             |           | 0002 - Incra 0,20 % 246,45   |                                   | 0016 - Senac 1,00 % 1.232,23        |           |
| 0032 - Sesc 1,50 % 1.848,34                                |           | 0064 - Sebrae 0,60 % 739,34  |                                   |                                     |           |
| IRRF / PIS                                                 |           |                              |                                   |                                     |           |
| Base I.R.R.F.: 119.531,32                                  |           | Deduções: 22.273,65          |                                   |                                     |           |
| Base PIS: 118.722,97                                       |           | Valor PIS: 1.187,32          |                                   |                                     |           |
| FGTS Mensal (Recolhimento SEFIP)                           |           |                              |                                   |                                     |           |
| Base F.G.T.S.: 122.989,16                                  |           | F.G.T.S.: 9.839,17           |                                   | C.Social: 0,00                      |           |
| Base FGTS 13o.Sal.: 233,63                                 |           | F.G.T.S. 13o. Salário: 18,69 |                                   |                                     |           |
| FGTS Rescisório (Recolhimento GRRF)                        |           |                              |                                   |                                     |           |
| Base F.G.T.S.: 0,00                                        |           | F.G.T.S.: 0,00               |                                   | C.Social: 0,00                      |           |
| Base FGTS 13o.Sal.: 0,00                                   |           | F.G.T.S. 13o. Salário: 0,00  |                                   |                                     |           |
| Multa FGTS: 0,00                                           |           | C.Social Multa 10%: 0,00     |                                   |                                     |           |
| G P S                                                      |           |                              |                                   |                                     |           |
| Cod. 1031                                                  | Segurados | 10.088,38                    | Cod. 1058                         | Dedução FPAS                        | 195,00    |
| Cod. 1040                                                  | Empresa   | 27.257,62                    | Cod. 1066                         | Total Líquido                       | 44.297,92 |
| Cod. 0115                                                  | Terceiros | 7.146,89                     |                                   |                                     |           |
| Total de Funcionários: 38                                  |           |                              |                                   |                                     |           |
| Total de Empregados por Ocorrência                         |           |                              |                                   |                                     |           |
| Ocorrência (Classificação dos Agentes Nocivos):            |           |                              |                                   |                                     |           |
| - Com apenas 1 vínculo                                     |           |                              |                                   |                                     |           |
| Ocorrência 1: 30 Empregados                                |           |                              |                                   |                                     |           |
| - Com mais de 1 vínculo                                    |           |                              |                                   |                                     |           |
| Ocorrência 5: 8 Empregados                                 |           |                              |                                   |                                     |           |
| PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO                              |           |                              | AGINDO JUNTOS GERAMOS MAIS        |                                     |           |
| DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA                        |           |                              | Mariana Mantovani Guida           |                                     |           |
|                                                            |           |                              | Presidente                        |                                     |           |



|                                                            |                         |                                     |                     |
|------------------------------------------------------------|-------------------------|-------------------------------------|---------------------|
| Folha de Pagamento                                         |                         |                                     | 28/02/2025 14:40:56 |
| Apelido: ASSOCIAC Razão Social: AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG |                         |                                     | Pág:9               |
| CNPJ/CEI: 07.032.003/0001-56                               | Inscrição: 798543529111 | Período de: 01/02/2025 a 28/02/2025 |                     |
| Endereço: Rua Humberto de Campos 680                       | Bairro: Jardim Zulmira  | Cidade: Sorocaba                    | UF:SP               |
| ----- Total de Empregados Afastados -----                  |                         |                                     |                     |
| Auxílio Doença:                                            |                         | 1                                   |                     |
| Gozo de Férias:                                            |                         | 2                                   |                     |

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO  
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

AGINDO JUNTOS GERAMOS MAIS  
Mariana Mando Gula  
Presidente





2ª Via - Comprovante de pagamento de DARF NUMERADO

|                      |                                                     |
|----------------------|-----------------------------------------------------|
| Agente arrecadador:  | CAIXA ECONÔMICA FEDERAL                             |
| Código de barras:    | 858400004421 979203852500 790716250780 938290721452 |
| Data do pagamento:   | 20/03/2025                                          |
| Número do documento: | 07162507893829072                                   |
| Valor total:         | 44.297,92                                           |

|                  |                             |
|------------------|-----------------------------|
| Nome:            | AJG                         |
| Conta de débito: | 356 / 1292 / 000577590792-9 |

|                            |                           |
|----------------------------|---------------------------|
| Convênio:                  | Receita Federal do Brasil |
| Identificação da operação: | INSS CAPS ALEGRIA         |

|                        |            |
|------------------------|------------|
| Data de débito:        | 20/03/2025 |
| Data/hora da operação: | 20/03/2025 |

|                     |                  |
|---------------------|------------------|
| Código da operação: | 490217535        |
| Chave de segurança: | SGYMXE0HXQ2Y549C |

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  
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

AGINDO JUNTOS GERAMOS MAIS.  
Mariana Mancio Guita  
Presidente

.....

|                                                |                                  |                                 |
|------------------------------------------------|----------------------------------|---------------------------------|
| <b>Lançamento 00086</b><br>DARF- IRRF          |                                  |                                 |
| <b>Valor</b><br>R\$ 4.095,74                   | <b>Competência</b><br>28/02/2025 | <b>Liquidação</b><br>20/03/2025 |
| <b>Documento</b><br>DARF 07.16.25078.9743387-4 | <b>Favorecido</b><br>DARF        |                                 |

.....

Cops Alegria



## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

|                                                            |                                                   |                                                     |                                               |
|------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| CNPJ<br><b>07.032.003/0001-56</b>                          | Razão Social<br><b>AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG</b> |                                                     |                                               |
| Período de Apuração<br><b>Fevereiro/2025</b>               | Data de Vencimento<br><b>20/03/2025</b>           | Número do Documento<br><b>07.16.25078.9743387-4</b> | Pagar este documento até<br><b>20/03/2025</b> |
| Observações<br><b>Nº Recibo Declaração: 50000322524569</b> |                                                   |                                                     | Valor Total do Documento<br><b>4.095,74</b>   |

### Composição do Documento de Arrecadação

| Código | Denominação                                        | Principal       | Multa | Juros | Total           |
|--------|----------------------------------------------------|-----------------|-------|-------|-----------------|
| 0561   | IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO          | 4.095,74        |       |       | 4.095,74        |
|        | 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS |                 |       |       |                 |
|        | PA:02/2025 Vencimento:20/03/2025                   |                 |       |       |                 |
|        | <b>Totais</b>                                      | <b>4.095,74</b> |       |       | <b>4.095,74</b> |

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO  
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

AGINDO JUNTOS GERAMOS MAIS  
Mariana Marcio Guiz  
Presidente

SENDA (Versão:5.2.3)

Página: 1 / 1

19/03/2025 14:00:32

85840000040 0 95740385250 2 79071625078 0 97433874102 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000040 0 95740385250 2 79071625078 0 97433874102 0



CNPJ: 07.032.003/0001-56  
Número: 07.16.25078.9743387-4  
Pagar até: 20/03/2025  
Valor: 4.095,74

Pague com o PIX





2ª Via - Comprovante de pagamento de DARF NUMERADO

|                      |                                                     |
|----------------------|-----------------------------------------------------|
| Agente arrecadador:  | CAIXA ECONÔMICA FEDERAL                             |
| Código de barras:    | 858400000400 957403852502 790716250780 974338741020 |
| Data do pagamento:   | 20/03/2025                                          |
| Número do documento: | 07162507897433874                                   |
| Valor total:         | 4.095,74                                            |

|                  |                             |
|------------------|-----------------------------|
| Nome:            | AJG                         |
| Conta de débito: | 356 / 1292 / 000577590792-9 |

|                            |                           |
|----------------------------|---------------------------|
| Convênio:                  | Receita Federal do Brasil |
| Identificação da operação: | IRRF CAPS ALEGRIA         |

|                        |            |
|------------------------|------------|
| Data de débito:        | 20/03/2025 |
| Data/hora da operação: | 20/03/2025 |

|                     |                 |
|---------------------|-----------------|
| Código da operação: | 490243509       |
| Chave de segurança: | X0HXKPPFXHWFHSS |

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  
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

AGINDO JUNTOS GERAMOS MAIS  
Mariana Mancio Guiz  
Presidente



.....

|                                                                       |                                          |                                 |
|-----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|---------------------------------|
| <b>Lançamento 00087</b><br>RESC - LARISSA MARIANO DOS SANTOS OLIVEIRA |                                          |                                 |
| <b>Valor</b><br>R\$ 507,38                                            | <b>Competência</b><br>12/03/2025         | <b>Liquidação</b><br>20/03/2025 |
| <b>Documento</b><br>Termo de Rescisão                                 | <b>Favorecido</b><br>LARISSA M. D. S. O. |                                 |

.....

## TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

## IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

|                                                                                |             |                                                    |                    |                          |                             |
|--------------------------------------------------------------------------------|-------------|----------------------------------------------------|--------------------|--------------------------|-----------------------------|
| 01 CNPJ/CEI<br>07.032.003/0001-56                                              |             | 02 Razão Social/Nome<br>AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG |                    |                          |                             |
| 03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)<br>Rua Humberto de Campos 680 |             |                                                    |                    |                          | 04 Bairro<br>Jardim Zulmira |
| 05 Município<br>Sorocaba                                                       | 06 UF<br>SP | 07 CEP<br>18061-000                                | 08 CNAE<br>8800600 | 09 CNPJ/CEI Tomador/Obra |                             |

## IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

|                                                                |                              |                                                |                                          |
|----------------------------------------------------------------|------------------------------|------------------------------------------------|------------------------------------------|
| 10 PIS/PASEP<br>[REDACTED]                                     |                              | 11 Nome<br>LARISSA MARIANO DOS SANTOS OLIVEIRA |                                          |
| 12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)<br>[REDACTED] |                              | 13 Bairro<br>[REDACTED]                        |                                          |
| 14 Município<br>[REDACTED]                                     | 15 UF<br>[REDACTED]          | 16 CEP<br>[REDACTED]                           | 17 C T P S (nº, série, UF)<br>[REDACTED] |
| 18 CPF<br>[REDACTED]                                           |                              |                                                |                                          |
| 19 Data de Nascimento<br>[REDACTED]                            | 20 Nome da Mãe<br>[REDACTED] |                                                |                                          |

### DADOS DO CONTRATO

|                                                  |                                                                              |                                               |                                      |                            |
|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|--------------------------------------|----------------------------|
| 21 Tipo de Contrato                              |                                                                              |                                               |                                      |                            |
| 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado. |                                                                              |                                               |                                      |                            |
| 22 Causa do Afastamento                          |                                                                              |                                               |                                      |                            |
| Rescisão contratual a pedido do empregado        |                                                                              |                                               |                                      |                            |
| 23 Remuneração Mês Ant.<br>1.903,60              | 24 Data de Admissão<br>07/10/2024                                            | 25 Data do Aviso Prévio<br>12/03/2025         | 26 Data de Afastamento<br>12/03/2025 | 27 Cód. Afastamento<br>SJ1 |
| 28 Pensão Alim. (%) TRCT<br>0,00                 | 29 Pensão Alim. (%) FGTS<br>0,00                                             | 30 Categoria do Trabalhador<br>01 - Empregado |                                      |                            |
| 31 Código Sindical<br>46000010183                | 32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral<br>71.558.530/0001-06 - SINSAUDE |                                               |                                      |                            |

## DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

## VERBAS RESCISÓRIAS

| VERBAS RESCISÓRIAS                                      |        |                                                                   |        |                                                                  |          |
|---------------------------------------------------------|--------|-------------------------------------------------------------------|--------|------------------------------------------------------------------|----------|
| Rubrica                                                 | Valor  | Rubrica                                                           | Valor  | Rubrica                                                          | Valor    |
| 50 Saldo de 12/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR) | 640,00 | 51 Comissões                                                      | 0,00   | 52 Gratificação                                                  | 0,00     |
| 53 Adicional de Insalubridade 20%                       | 121,44 | 54 Adicional de Periculosidade %                                  | 0,00   | 55 Adicional Noturno Horas a %                                   | 0,00     |
| 56.1 Horas Extras Horas a %                             | 0,00   | 57 Gorjetas                                                       | 0,00   | 58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)                             | 0,00     |
| 59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável                | 0,00   | 60 Multa Art. 477, § 8º/CLT                                       | 0,00   | 61 Multa Art. 479/CLT                                            | 0,00     |
| 62 Salário-Família 12 dias                              | 52,00  | 63 13º Salário Proporcional 2/12 avos                             | 317,27 | 64.1 13º Salário Exercício /12 avos                              | 0,00     |
| 65 Férias Proporcionais 5/12 avos                       | 793,17 | 66.1 Férias Vencidas Per. Aquisitivo a                            | 0,00   | 68 Terço Constitucional de Férias                                | 264,39   |
| 69 Aviso Prévio Indenizado dias                         | 0,00   | 70 13º Salário (Aviso-Prévio Indenizado)                          | 0,00   | 71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)                              | 0,00     |
|                                                         |        |                                                                   |        |                                                                  |          |
|                                                         |        |                                                                   |        |                                                                  |          |
| S = 0                                                   |        |                                                                   |        |                                                                  |          |
| F = 190,11                                              |        | PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA |        | AGINDO JUNTOS SERAMOS MAIS.<br>Mariana Manoel Guiz<br>Presidente |          |
| J3 = 318,28                                             |        |                                                                   |        |                                                                  |          |
|                                                         |        |                                                                   |        |                                                                  |          |
|                                                         |        |                                                                   |        |                                                                  |          |
|                                                         |        |                                                                   |        | TOTAL BRUTO                                                      | 2.188,27 |

## DEDUÇÕES

| DEDUÇÕES                          |          |                                        |       |                                 |                 |
|-----------------------------------|----------|----------------------------------------|-------|---------------------------------|-----------------|
| Desconto                          | Valor    | Desconto                               | Valor | Desconto                        | Valor           |
| 100 Pensão Alimentícia            | 0,00     | 101 Adiantamento Salarial              | 0,00  | 102 Adiantamento de 13º Salário | 0,00            |
| 103 Aviso -Prévio Indenizado dias | 1.600,00 | 104 Indenização Art. 480 CLT           | 0,00  | 105 Empréstimo em Consignação   | 0,00            |
| 112.1 Previdência Social          | 57,10    | 112.2 Previdência Social - 13º Salário | 23,79 | 114.1 IRRF                      | 0,00            |
| 114.2 IRRF sobre 13º Salário      | 0,00     |                                        |       | <b>TOTAL DEDUÇÕES</b>           | <b>1.680,89</b> |
|                                   |          |                                        |       | <b>VALOR LÍQUIDO</b>            | <b>507,38</b>   |

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

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

**TRABALHADOR**

10 PIS/PASEP 11 Nome  
[REDACTED] LARISSA MARIANO DOS SANTOS OLIVEIRA  
17 C T P S (nº, série, UF) 18 CPF 19 Data de Nascimento 20 Nome da Mãe  
[REDACTED]

**CONTRATO**

22 Causa do Afastamento  
Rescisão contratual a pedido do empregado

|                                   |                                       |                                      |                      |                                        |
|-----------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------------|----------------------|----------------------------------------|
| 24 Data de Admissão<br>07/10/2024 | 25 Data do Aviso Prévio<br>12/03/2025 | 26 Data de Afastamento<br>12/03/2025 | 27 Cód. Afast<br>SJ1 | 29 Pensão Alimentícia (%) FGTS<br>0,00 |
|-----------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------------|----------------------|----------------------------------------|

30 Categoria do Trabalhador  
01 - Empregado

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

No dia \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 507,38, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

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

150 Assinatura do Empregador ou Preposto  
AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG  
MARIANA MANCIO GUIA-CPF [REDACTED]

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO  
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

AGINDO JUNTOS GERAMOS MAIS  
Mariana Mancio Guia  
Diretante

156 Informações à CAIXA:

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

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



# CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador: Associacao Beneficente Antonio  
CNPJ/CPF do pagador: 07.032.003/0001-56  
Conta de debitada: 0356-5/003-000003634-0

Convênio: 404375 FOLHA  
Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários  
Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03634-0  
NSA: 1160

Nome do favorecido (a): LARISSA MARIANO DOS SANTOS OLI  
CPF do favorecido (a): [REDACTED]  
Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente  
Conta destino: 104 - 1889 - 000-734514739-9  
Documento da empresa: 138532582  
Informações  
Valor da efetivação R\$ 507,38  
Data da efetivação 20/03/2025

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 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

AGINDO JUNTOS GERAMOS MAIS.  
Mariana Mancio Guiz  
Diretora



.....

|                                                                     |                                     |                                 |
|---------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------|
| <b>Lançamento 00088</b><br>LUANA AUTO POSTO LTDA                    |                                     |                                 |
| <b>Valor</b><br>R\$ 1.487,56                                        | <b>Competência</b><br>21/03/2025    | <b>Liquidação</b><br>24/03/2025 |
| <b>Documento</b><br>Notas Fiscais (Eletronica, Serviços, etc) 20890 | <b>Favorecido</b><br>LUANA A. P. L. |                                 |

.....

Recebemos de LUANA AUTO POSTO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Emissão: 21/03/2025 Dest/Reme: AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG Valor Total: 1.487,56

DATA DO RECEBIMENTOIDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
Nº 000.020.890  
Série 001

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

DANFE  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 000.020.890  
SÉRIE 001  
FOLHA 1/1

  
CHAVE DE ACESSO  
3525 0302 6487 4300 0106 5500 1000 0208 9016 0816 8257  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Prestacao Registrada em ECF

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135250751839554

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
669347399112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ  
02.648.743/0001-06

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG

CNPJ / CPF  
07.032.003/0001-56

DATA DA EMISSÃO  
21/03/2025

ENDEREÇO  
Rua Clevis da Silveira,, 030

BAIRRO / DISTRITO  
Jd Santa Lucia

CEP  
18078-710

DATA DA SAÍDA  
21/03/2025

MUNICÍPIO  
SOROCABA

UF  
SP

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
798543529111

HORA DA SAÍDA  
13:25:11

| 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            | 0,00                           | 0,00                       | 391,00 (26,28 %)  | 1.487,56                 |
| VALOR DO FRETE          | VALOR DO SEGURO | DESCONTO                       | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI      | VALOR TOTAL DA NOTA      |
| 0,00                    | 0,00            | 0,00                           | 0,00                       | 0,00              | 1.487,56                 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA  
9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS                                     |                                |          |     |      |       |          |                |            |               |                    |            |           |                  |
|-------------------------------------------------------------------|--------------------------------|----------|-----|------|-------|----------|----------------|------------|---------------|--------------------|------------|-----------|------------------|
| CÓDIGO PRODUTO                                                    | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH   | CST | CFOP | UNID. | QTDE.    | VALOR UNITÁRIO | % DESCONTO | VALOR LÍQUIDO | BASE DE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQ. % ICMS IPI |
| 1                                                                 | ETANOL COMUM                   | 22071090 | 060 | 5929 | LT    | 208,7590 | 4,29           | 0,00       | 895,58        | 0,00               | 0,00       | 0,00      | 0,00 0,00        |
| 3                                                                 | GASOLINA COMUM                 | 27101259 | 061 | 5929 | LT    | 92,6400  | 6,390112       | 0,00       | 591,98        | 0,00               | 0,00       | 0,00      | 0,00 0,00        |
| PAGO COM RECURSOS DE CONVENIO DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA |                                |          |     |      |       |          |                |            |               |                    |            |           |                  |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Trib. Aprox.: R\$: 138,49 (Fed), R\$ 252,51 (Est), R\$ 0,00 (Mun) - Fonte: IBPT/empre - 63390F  
CAPS ALEGRIA Fornecimento de combustível (Alcool e o Gasolina) para o CAPS III ALEGRIA DE VIVER, conforme termo de convenio firmado entre a Prefeitura Municipal de Sorocaba e a AJG. Procedimento Administrativo n 2022/028.334-5 LOTE 1 CAPS III ALEGRIA DE VIVER . Referente ao periodo de 01 a 28 de Fevereiro de 2025  
ICMS monofasico sobre combustiveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 199/2022 e/ou 15/2023: BC 92,64 Vlr.ICMS Mono.: R\$ 136,18

RESERVADO AO FISCO

AGINDO JUNTOS GERAMOS MAIS  
Mariana Manoel Guis  
Presidente

25/03/2025

GERENCIADOR  
**CAIXA**



## Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E00360305202503241634197f5aa8ad8

**Situação:** EFETIVADA **Data e Hora:** 24/03/2025 às 13:38:56

**Valor Original:** R\$ 1.487,56 **Valor Atualizado:** R\$ 1.487,56 **Tarifa:** R\$ 0,00

**Detalhes:** COMBUSTIVEL CAPS ALEGRIA

### 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.

**Chave Pix:** 02648743000106

**Código da operação:** 44249458996

**Chave de segurança:** LQZVQ1ASC294HAQV

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 PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

AGINDO JUNTOS GERAMOS MAIS  
Mariana Mancio Guia  
Dreclante

.....

|                                                    |                                  |                                 |
|----------------------------------------------------|----------------------------------|---------------------------------|
| <b>Lançamento 00089</b><br>DEVOL DE TARIFA - 06/03 |                                  |                                 |
| <b>Valor</b><br>R\$ 17,10                          | <b>Competência</b><br>25/03/2025 | <b>Liquidação</b><br>25/03/2025 |
| <b>Documento</b>                                   | <b>Favorecido</b>                |                                 |

.....



Alegria



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

|                |                              |
|----------------|------------------------------|
| Emitente:      | AJG                          |
| Conta origem:  | 0356   1292   000577590768-6 |
| Conta destino: | 0356   1292   000577590792-9 |

|                            |                        |
|----------------------------|------------------------|
| Nome destinatário:         | AJG                    |
| Valor:                     | R\$ 17,10              |
| Identificação da operação: | TARIFA 06.03 ALEGRIA F |

|                        |                     |
|------------------------|---------------------|
| Data de débito:        | 25/03/2025          |
| Data/hora da operação: | 25/03/2025 10:28:33 |

|                     |                  |
|---------------------|------------------|
| Código da operação: | 94399900         |
| Chave de segurança: | X0ZKGR9LCE95FL8P |

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 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

AGINDO JUNTOS GERAMOS MAIS.  
Mariana Mancio Guiz  
Presidente

.....

|                                                    |                                  |                                 |
|----------------------------------------------------|----------------------------------|---------------------------------|
| <b>Lançamento 00090</b><br>DEVOL DE TARIFA - 10/03 |                                  |                                 |
| <b>Valor</b><br>R\$ 33,30                          | <b>Competência</b><br>25/03/2025 | <b>Liquidação</b><br>25/03/2025 |
| <b>Documento</b>                                   | <b>Favorecido</b>                |                                 |

.....



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

|                |                              |
|----------------|------------------------------|
| Emitente:      | AJG                          |
| Conta origem:  | 0356   1292   000577590768-6 |
| Conta destino: | 0356   1292   000577590792-9 |

|                            |                        |
|----------------------------|------------------------|
| Nome destinatário:         | AJG                    |
| Valor:                     | R\$ 33,30              |
| Identificação da operação: | TARIFA 10.03 ALEGRIA F |

|                        |                     |
|------------------------|---------------------|
| Data de débito:        | 25/03/2025          |
| Data/hora da operação: | 25/03/2025 10:34:14 |

|                     |                  |
|---------------------|------------------|
| Código da operação: | 94490021         |
| Chave de segurança: | 3GZ9A5RFK39CP32G |

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 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

AGINDO JUNTOS GERAMOS MAIS-  
Mariana Machado Guia  
Diretora

.....

|                                                    |                                  |                                 |
|----------------------------------------------------|----------------------------------|---------------------------------|
| <b>Lançamento 00091</b><br>DEVOL DE TARIFA - 12/03 |                                  |                                 |
| <b>Valor</b><br>R\$ 14,40                          | <b>Competência</b><br>25/03/2025 | <b>Liquidação</b><br>25/03/2025 |
| <b>Documento</b>                                   | <b>Favorecido</b>                |                                 |

.....



Alegria



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

|                |                              |
|----------------|------------------------------|
| Emitente:      | AJG                          |
| Conta origem:  | 0356   1292   000577590768-6 |
| Conta destino: | 0356   1292   000577590792-9 |

|                            |                        |
|----------------------------|------------------------|
| Nome destinatário:         | AJG                    |
| Valor:                     | R\$ 14,40              |
| Identificação da operação: | TARIFA 12.03 ALEGRIA F |

|                        |                     |
|------------------------|---------------------|
| Data de débito:        | 25/03/2025          |
| Data/hora da operação: | 25/03/2025 10:34:39 |

|                     |                  |
|---------------------|------------------|
| Código da operação: | 94546244         |
| Chave de segurança: | Y6S3XJZ6AZHZ3C21 |

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 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

AGINDO JUNTOS GERAMOS MAIS  
Mariana Marinho Silva  
Beneficiária

.....

|                                             |                           |                          |
|---------------------------------------------|---------------------------|--------------------------|
| Lançamento 00092<br>DEVOL DE TARIFA - 14/03 |                           |                          |
| Valor<br>R\$ 0,90                           | Competência<br>25/03/2025 | Liquidação<br>25/03/2025 |
| 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   000577590792-9 |

|                            |                        |
|----------------------------|------------------------|
| Nome destinatário:         | AJG                    |
| Valor:                     | R\$ 0,90               |
| Identificação da operação: | TARIFA 14.03 ALEGRIA F |

|                        |                     |
|------------------------|---------------------|
| Data de débito:        | 25/03/2025          |
| Data/hora da operação: | 25/03/2025 10:35:02 |

|                     |                  |
|---------------------|------------------|
| Código da operação: | 94602301         |
| Chave de segurança: | 0PW4KW3M9A3LZX1M |

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 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

AGINDO JUNTOS GERAMOS MAIS.  
Mariana Márcio Guiz  
Diretora

.....

|                                                    |                                  |                                 |
|----------------------------------------------------|----------------------------------|---------------------------------|
| <b>Lançamento 00093</b><br>DEVOL DE TARIFA - 30/10 |                                  |                                 |
| <b>Valor</b><br>R\$ 0,90                           | <b>Competência</b><br>25/03/2025 | <b>Liquidação</b><br>25/03/2025 |
| <b>Documento</b>                                   | <b>Favorecido</b>                |                                 |

.....





Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

|                |                              |
|----------------|------------------------------|
| Emitente:      | AJG                          |
| Conta origem:  | 0356   1292   000577590768-6 |
| Conta destino: | 0356   1292   000577590792-9 |

|                            |                        |
|----------------------------|------------------------|
| Nome destinatário:         | AJG                    |
| Valor:                     | R\$ 0,90               |
| Identificação da operação: | TARIFA 30.10 ALEGRIA F |

|                        |                     |
|------------------------|---------------------|
| Data de débito:        | 25/03/2025          |
| Data/hora da operação: | 25/03/2025 10:35:26 |

|                     |                  |
|---------------------|------------------|
| Código da operação: | 94657764         |
| Chave de segurança: | KXHYKKQMMZ9J811X |

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 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

AGINDO JUNTOS GERAMOS MAIS.  
Mariana Marcio Guiz  
Presidente

.....

|                                                    |                                  |                                 |
|----------------------------------------------------|----------------------------------|---------------------------------|
| <b>Lançamento 00094</b><br>DEVOL DE TARIFA - 27/11 |                                  |                                 |
| <b>Valor</b><br>R\$ 46,80                          | <b>Competência</b><br>25/03/2025 | <b>Liquidação</b><br>25/03/2025 |
| <b>Documento</b>                                   | <b>Favorecido</b>                |                                 |

.....

Alegria



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

|                |                              |
|----------------|------------------------------|
| Emitente:      | AJG                          |
| Conta origem:  | 0356   1292   000577590768-6 |
| Conta destino: | 0356   1292   000577590792-9 |

|                            |                        |
|----------------------------|------------------------|
| Nome destinatário:         | AJG                    |
| Valor:                     | R\$ 46,80              |
| Identificação da operação: | TARIFA 27.11 ALEGRIA F |

|                        |                     |
|------------------------|---------------------|
| Data de débito:        | 25/03/2025          |
| Data/hora da operação: | 25/03/2025 10:35:49 |

|                     |                  |
|---------------------|------------------|
| Código da operação: | 94711958         |
| Chave de segurança: | N72TAXACY2LRAK46 |

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 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

AGINDO JUNTOS GERAMOS MAIS.  
Mariana Mancio Guiz  
Diretora

.....

|                                                    |                                  |                                 |
|----------------------------------------------------|----------------------------------|---------------------------------|
| <b>Lançamento 00095</b><br>DEVOL DE TARIFA - 28/11 |                                  |                                 |
| <b>Valor</b><br>R\$ 15,30                          | <b>Competência</b><br>25/03/2025 | <b>Liquidação</b><br>25/03/2025 |
| <b>Documento</b>                                   | <b>Favorecido</b>                |                                 |

.....



Alegria



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

|                |                              |
|----------------|------------------------------|
| Emitente:      | AJG                          |
| Conta origem:  | 0356   1292   000577590768-6 |
| Conta destino: | 0356   1292   000577590792-9 |

|                            |                        |
|----------------------------|------------------------|
| Nome destinatário:         | AJG                    |
| Valor:                     | R\$ 15,30              |
| Identificação da operação: | TARIFA 28.11 ALEGRIA F |

|                        |                     |
|------------------------|---------------------|
| Data de débito:        | 25/03/2025          |
| Data/hora da operação: | 25/03/2025 10:36:09 |

|                     |                  |
|---------------------|------------------|
| Código da operação: | 94766257         |
| Chave de segurança: | FJTXX45XL9MP43SH |

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 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

AGINDO JUNTOS GERAMOS MAIS  
Mariana Marinho Gil  
Presidente

.....

|                                             |                           |                          |
|---------------------------------------------|---------------------------|--------------------------|
| Lançamento 00096<br>DEVOL DE TARIFA - 29/11 |                           |                          |
| Valor<br>R\$ 1,80                           | Competência<br>25/03/2025 | Liquidação<br>25/03/2025 |
| 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   000577590792-9 |

|                            |                        |
|----------------------------|------------------------|
| Nome destinatário:         | AJG                    |
| Valor:                     | R\$ 1,80               |
| Identificação da operação: | TARIFA 29.11 ALEGRIA F |

|                        |                     |
|------------------------|---------------------|
| Data de débito:        | 25/03/2025          |
| Data/hora da operação: | 25/03/2025 10:36:34 |

|                     |                  |
|---------------------|------------------|
| Código da operação: | 94830878         |
| Chave de segurança: | 48VQZXU3FJJ6YUY5 |

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 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

AGINDO JUNTOS GERAMOS MAIS  
Mariana Mancio Guira  
Diretora

.....

|                                                        |                                   |                                 |
|--------------------------------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|
| <b>Lançamento 00097</b><br>RESC - WALTER FERRAZ JUNIOR |                                   |                                 |
| <b>Valor</b><br>R\$ 3.518,89                           | <b>Competência</b><br>21/03/2025  | <b>Liquidação</b><br>27/03/2025 |
| <b>Documento</b><br>Termo de Rescisão                  | <b>Favorecido</b><br>WALTER F. J. |                                 |

.....



28/3

**TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO**

## IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

|                                                                                |             |                                                    |                    |                          |                             |
|--------------------------------------------------------------------------------|-------------|----------------------------------------------------|--------------------|--------------------------|-----------------------------|
| 01 CNPJ/CEI<br>07.032.003/0001-56                                              |             | 02 Razão Social/Nome<br>AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG |                    |                          |                             |
| 03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)<br>Rua Humberto de Campos 680 |             |                                                    |                    |                          | 04 Bairro<br>Jardim Zulmira |
| 05 Município<br>Sorocaba                                                       | 06 UF<br>SP | 07 CEP<br>18061-000                                | 08 CNAE<br>8800600 | 09 CNPJ/CEI Tomador/Obra |                             |

|                              |  |
|------------------------------|--|
| IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR |  |
|------------------------------|--|

|                                                  |                |                      |                            |  |           |
|--------------------------------------------------|----------------|----------------------|----------------------------|--|-----------|
| 10 PIS/PASEP                                     |                | 11 Nome              |                            |  |           |
|                                                  |                | WALTER FERRAZ JUNIOR |                            |  |           |
| 12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) |                |                      |                            |  | 13 Bairro |
|                                                  |                |                      |                            |  |           |
| 14 Município                                     | 15 UF          | 16 CEP               | 17 C T P S (nº, série, UF) |  | 18 CPF    |
|                                                  |                |                      |                            |  |           |
| 19 Data de Nascimento                            | 20 Nome da Mãe |                      |                            |  |           |
|                                                  |                |                      |                            |  |           |

|                   |  |
|-------------------|--|
| DADOS DO CONTRATO |  |
|-------------------|--|

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado.

22 Causa do Afastamento

|                                     |                                                                              |                                               |                                      |                            |
|-------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|--------------------------------------|----------------------------|
| 23 Remuneração Mês Ant.<br>3.794,39 | 24 Data de Admissão<br>27/01/2025                                            | 25 Data do Aviso Prévio<br>21/03/2025         | 26 Data de Afastamento<br>21/03/2025 | 27 Cód. Afastamento<br>SJ1 |
| 28 Pensão Alim. (%) TRCT<br>0,00    | 29 Pensão Alim. (%) FGTS<br>0,00                                             | 30 Categoria do Trabalhador<br>01 - Empregado |                                      |                            |
| 31 Código Sindical<br>46000010183   | 32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral<br>71.558.530/0001-06 - SINSAUDE |                                               |                                      |                            |

## DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

| VERBAS RESCISÓRIAS |  |  |  |  | Valor |
|--------------------|--|--|--|--|-------|
|                    |  |  |  |  |       |

| <u>Rubrica</u>                                          | <u>Valor</u> | <u>Rubrica</u>                           | <u>Valor</u> | <u>Rubrica</u>                       | <u>Valor</u>    |
|---------------------------------------------------------|--------------|------------------------------------------|--------------|--------------------------------------|-----------------|
| 50 Saldo de 21/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR) | 2.443,55     | 51 Comissões                             | 0,00         | 52 Gratificação                      | 0,00            |
| 53 Adicional de Insalubridade 20%                       | 212,52       | 54 Adicional de Periculosidade %         | 0,00         | 55 Adicional Noturno Horas a %       | 0,00            |
| 56.1 Horas Extras Horas a %                             | 0,00         | 57 Gorjetas                              | 0,00         | 58 Descanso Semanal Remunerado (DSR) | 0,00            |
| 59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável                | 0,00         | 60 Multa Art. 477, § 8º/CLT              | 0,00         | 61 Multa Art. 479/CLT                | 0,00            |
| 62 Salário-Família                                      | 0,00         | 63 13º Salário Proporcional 2/12 avos    | 632,40       | 64.1 13º Salário Exercício /12 avos  | 0,00            |
| 65 Férias Proporcionais 2/12 avos                       | 632,40       | 66.1 Férias Vencidas Per. Aquisitivo a   | 0,00         | 68 Terço Constitucional de Férias    | 210,80          |
| 69 Aviso Prévio Indenizado dias                         | 0,00         | 70 13º Salário (Aviso-Prévio Indenizado) | 0,00         | 71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)  | 0,00            |
|                                                         |              |                                          |              |                                      |                 |
|                                                         |              |                                          |              |                                      |                 |
| S: R\$ 675,69                                           |              | PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO            |              | AGINDO JUNTOS GERAMOS MAIS           |                 |
| F: R\$ 632,40                                           |              | DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA      |              | Mariana Mariana Gulp?                |                 |
| 13º: R\$ 210,80                                         |              |                                          |              | Dracidan H F                         |                 |
|                                                         |              |                                          |              |                                      |                 |
|                                                         |              |                                          |              | <b>TOTAL BRUTO</b>                   | <b>4.131,67</b> |

| <b>DEDUÇÕES</b>    |              |                    |                    |              |                    |
|--------------------|--------------|--------------------|--------------------|--------------|--------------------|
| <b>Rendimentos</b> | <b>Valor</b> | <b>Porcentagem</b> | <b>Rendimentos</b> | <b>Valor</b> | <b>Porcentagem</b> |
|                    |              |                    |                    |              |                    |

| Desconto                          | Valor  | Desconto                               | Valor  | Desconto                        | Valor           |
|-----------------------------------|--------|----------------------------------------|--------|---------------------------------|-----------------|
| 100 Pensão Alimentícia            | 0,00   | 101 Adiantamento Salarial              | 0,00   | 102 Adiantamento de 13º Salário | 0,00            |
| 103 Aviso -Prévio Indenizado dias | 0,00   | 104 Indenização Art. 480 CLT           | 349,08 | 105 Empréstimo em Consignação   | 0,00            |
| 112.1 Previdência Social          | 216,27 | 112.2 Previdência Social - 13º Salário | 47,43  | 114.1 IRRF                      | 0,00            |
| 114.2 IRRF sobre 13º Salário      | 0,00   |                                        |        | <b>TOTAL DEDUÇÕES</b>           | <b>612,78</b>   |
|                                   |        |                                        |        | <b>VALOR LÍQUIDO</b>            | <b>3.518,89</b> |

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

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

**TRABALHADOR**

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

**CONTRATO**

22 Causa do Afastamento  
Rescisão contratual a pedido do empregado

|                                   |                                       |                                      |                      |                                        |
|-----------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------------|----------------------|----------------------------------------|
| 24 Data de Admissão<br>27/01/2025 | 25 Data do Aviso Prévio<br>21/03/2025 | 26 Data de Afastamento<br>21/03/2025 | 27 Cód. Afast<br>SJ1 | 29 Pensão Alimentícia (%) FGTS<br>0,00 |
|-----------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------------|----------------------|----------------------------------------|

30 Categoria do Trabalhador  
01 - Empregado

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

No dia \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 3.518,89, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

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

150 Assinatura do Empregador ou Preposto  
AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG  
MARIANA MANCIO GUIA-CP [REDACTED]

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO  
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG  
Mariana Mancio Guia  
Presidente

156 Informações à CAIXA:

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

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





## Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador: Associacao Beneficente Antonio  
CNPJ/CPF do pagador: 07.032.003/0001-56  
Conta de debitada: 0356-5/003-000003634-0

Convênio: 404375 FOLHA  
Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários  
Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03634-0  
NSA: 1167

Nome do favorecido (a): WALTER FERRAZ JUNIOR  
CPF do favorecido (a): [REDACTED]  
Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente  
Conta destino: 104 - 4892 - 000-865611896-8  
Documento da empresa: 138948629  
Informações  
Valor da efetivação R\$ 3.518,89  
Data da efetivação 27/03/2025

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 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

AGINDO JUNTOS, SERAMOS MAIS.  
Mariana Mansio Guia  
Presidente

.....

**Lançamento 00098**

PMS/FMT - URBES

**Valor**

R\$ 271,40

**Competência**

28/03/2025

**Liquidação**

28/03/2025

**Documento**

Fatura 1001197316

**Favorecido**

PMS/FMT - . U.

.....



cops alegria

Dados do Pedido: 1001197316

Empresa: AGINDO JUNTOS GERAMOS + AJG  
Nº do Pedido: 1001197316  
Data: 28/03/2025 10:12:34  
Data Digitado: 28/03/2025 10:11:36  
Data Habilitado:  
Nosso Número:  
Dados Bancários: 1 / 191-0 / 24000-1

| MATRÍCULA | NOME DO USUÁRIO DO CARTÃO | VALOR      | Tipo do Cartão  | CATEGORIA | NÚMERO DO CARTÃO  | DESCRIÇÃO DO CARTÃO | STATUS DO ITEM   | DATA DO STATUS |
|-----------|---------------------------|------------|-----------------|-----------|-------------------|---------------------|------------------|----------------|
| 3096250   | PAULO DA SILVA VITOR      | R\$ 271,40 | VALE TRANSPORTE | Municipal | 36161044332169476 |                     | Recarga Digitada | 28/03/2025     |

Taxas: R\$ 0,00  
Total Geral: R\$ 271,40  
\*\*\*Dados processados - Sujeito a alteração até o final do período

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO  
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

AGINDO JUNTOS GERAMOS MAIS.  
Mariana Márcio Guiz  
Prac. Mantp



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

|                        |                               |
|------------------------|-------------------------------|
| <b>Tipo de TED:</b>    | TED para terceiros            |
| <b>Conta origem:</b>   | 00356 / 1292 / 000577590792-9 |
| <b>Tipo de conta:</b>  | Não foi possível recuperar    |
| <b>Tipo de pessoa:</b> | JURÍDICA                      |
| <b>Nome:</b>           | AJG                           |
| <b>CPF/CNPJ:</b>       | 07.032.003/0001-56            |

|                                   |                                      |
|-----------------------------------|--------------------------------------|
| <b>Banco:</b>                     | 001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000 |
| <b>Tipo de conta:</b>             | 01 - Conta Corrente                  |
| <b>Conta destino:</b>             | 0191 / 00000024000-1                 |
| <b>Tipo de pessoa:</b>            | JURÍDICA                             |
| <b>Nome:</b>                      | PMS/FMT/URBES                        |
| <b>CPF/CNPJ:</b>                  | 46.634.044/0001-74                   |
| <b>Valor:</b>                     | R\$ 271,40                           |
| <b>Valor da tarifa:</b>           | R\$ 0,00                             |
| <b>Finalidade:</b>                | 10 - Crédito em Conta                |
| <b>Identificação da operação:</b> | VALE TRANSPORTE ALEGRIA              |
| <b>Histórico:</b>                 |                                      |

|                                 |                     |
|---------------------------------|---------------------|
| <b>Data de débito:</b>          | 28/03/2025          |
| <b>Data / Hora da operação:</b> | 28/03/2025 12:05:58 |

|                            |                  |
|----------------------------|------------------|
| <b>Código da operação:</b> | 32262963         |
| <b>Chave de segurança:</b> | 0JNRPA9MVLNAY46R |

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

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO  
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

AGINDO JUNTOS GERAMOS MAIS  
Mariana Marinho Guin  
Diretora

.....

|                                                                  |                                        |                                 |
|------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|---------------------------------|
| <b>Lançamento 00099</b><br>RESC - Maria Leticia de Lima Ferreira |                                        |                                 |
| <b>Valor</b><br>R\$ 1.780,42                                     | <b>Competência</b><br>18/03/2025       | <b>Liquidação</b><br>28/03/2025 |
| <b>Documento</b><br>Termo de Rescisão                            | <b>Favorecido</b><br>Maria L. d. L. F. |                                 |

.....

## TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

| IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR                                                    |  |                                                    |                     |                    |                             |
|--------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------|---------------------|--------------------|-----------------------------|
| 01 CNPJ/CEI<br>07.032.003/0001-56                                              |  | 02 Razão Social/Nome<br>AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG |                     |                    |                             |
| 03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)<br>Rua Humberto de Campos 680 |  |                                                    |                     |                    | 04 Bairro<br>Jardim Zulmira |
| 05 Município<br>Sorocaba                                                       |  | 06 UF<br>SP                                        | 07 CEP<br>18061-000 | 08 CNAE<br>8800600 | 09 CNPJ/CEI Tomador/Obra    |

| IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR                     |                                |        |                            |        |
|--------------------------------------------------|--------------------------------|--------|----------------------------|--------|
| 10 PIS/PASEP                                     | 11 Nome                        |        |                            |        |
|                                                  | MARIA LETICIA DE LIMA FERREIRA |        |                            |        |
| 12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) |                                |        | 13 Bairro                  |        |
|                                                  |                                |        |                            |        |
| 14 Município                                     | 15 UF                          | 16 CEP | 17 C T P S (nº, série, UF) | 18 CPF |
|                                                  |                                |        |                            |        |
| 19 Data de Nascimento                            | 20 Nome da Mãe                 |        |                            |        |
|                                                  |                                |        |                            |        |

| DADOS DO CONTRATO                                |                                                                              |                                               |                                      |                            |
|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|--------------------------------------|----------------------------|
| 21 Tipo de Contrato                              |                                                                              |                                               |                                      |                            |
| 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado. |                                                                              |                                               |                                      |                            |
| 22 Causa do Afastamento                          |                                                                              |                                               |                                      |                            |
| Rescisão contratual a pedido do empregado        |                                                                              |                                               |                                      |                            |
| 23 Remuneração Mês Ant.<br>2.381,60              | 24 Data de Admissão<br>07/02/2025                                            | 25 Data do Aviso Prévio<br>18/03/2025         | 26 Data de Afastamento<br>18/03/2025 | 27 Cód. Afastamento<br>SJ1 |
| 28 Pensão Alim. (%) TRCT<br>0,00                 | 29 Pensão Alim. (%) FGTS<br>0,00                                             | 30 Categoria do Trabalhador<br>01 - Empregado |                                      |                            |
| 31 Código Sindical<br>46000010183                | 32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral<br>71.558.530/0001-06 - SINSAUDE |                                               |                                      |                            |

| DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS                    |          |                                          |        |                                      |          |
|---------------------------------------------------------|----------|------------------------------------------|--------|--------------------------------------|----------|
| VERBAS RESCISÓRIAS                                      |          |                                          |        |                                      |          |
| Rubrica                                                 | Valor    | Rubrica                                  | Valor  | Rubrica                              | Valor    |
| 50 Saldo de 18/dias Salário (Líquido de 0/faltas e DSR) | 1.246,80 | 51 Comissões                             | 0,00   | 52 Gratificação                      | 0,00     |
| 53 Adicional de Insalubridade 20%                       | 182,16   | 54 Adicional de Periculosidade %         | 0,00   | 55 Adicional Noturno Horas a %       | 0,00     |
| 56.1 Horas Extras Horas a %                             | 0,00     | 57 Gorjetas                              | 0,00   | 58 Descanso Semanal Remunerado (DSR) | 0,00     |
| 59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável                | 0,00     | 60 Multa Art. 477, § 8º/CLT              | 0,00   | 61 Multa Art. 479/CLT                | 0,00     |
| 62 Salário-Família                                      | 0,00     | 63 13º Salário Proporcional 2/12 avos    | 396,93 | 64.1 13º Salário Exercício /12 avos  | 0,00     |
| 65 Férias Proporcionais 1/12 avos                       | 198,47   | 66.1 Férias Vencidas Per. Aquisitivo a   | 0,00   | 68 Terço Constitucional de Férias    | 66,16    |
| 69 Aviso Prévio Indenizado dias                         | 0,00     | 70 13º Salário (Aviso-Prévio Indenizado) | 0,00   | 71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)  | 0,00     |
|                                                         |          |                                          |        |                                      |          |
| 5 1317,33                                               |          |                                          |        |                                      |          |
| F 66,16                                                 |          | PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO            |        | AGINDO JUNTOS VERAMOS MAIS.          |          |
| 13 398,93                                               |          | DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA      |        | Mariana Mancini Guia                 |          |
|                                                         |          |                                          |        | Presidente                           |          |
|                                                         |          |                                          |        |                                      |          |
|                                                         |          |                                          |        | TOTAL BRUTO                          | 2.090,52 |

| DEDUÇÕES                          |        |                                        |        |                                 |                 |
|-----------------------------------|--------|----------------------------------------|--------|---------------------------------|-----------------|
| Desconto                          | Valor  | Desconto                               | Valor  | Desconto                        | Valor           |
| 100 Pensão Alimentícia            | 0,00   | 101 Adiantamento Salarial              | 0,00   | 102 Adiantamento de 13º Salário | 0,00            |
| 103 Aviso -Prévio Indenizado dias | 0,00   | 104 Indenização Art. 480 CLT           | 173,17 | 105 Empréstimo em Consignação   | 0,00            |
| 112.1 Previdência Social          | 107,17 | 112.2 Previdência Social - 13º Salário | 29,76  | 114.1 IRRF                      | 0,00            |
| 114.2 IRRF sobre 13º Salário      | 0,00   |                                        |        | <b>TOTAL DEDUÇÕES</b>           | <b>310,10</b>   |
|                                   |        |                                        |        | <b>VALOR LÍQUIDO</b>            | <b>1.780,42</b> |



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

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

**TRABALHADOR**

10 PIS/PASEP 11 Nome  
[REDACTED] MARIA LETICIA DE LIMA FERREIRA  
17 C T P S (nº, série, UF) 18 CPF 19 Data de Nascimento 20 Nome da Mãe  
[REDACTED]

**CONTRATO**

22 Causa do Afastamento  
Rescisão contratual a pedido do empregado

|                                   |                                       |                                      |                      |                                        |
|-----------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------------|----------------------|----------------------------------------|
| 24 Data de Admissão<br>07/02/2025 | 25 Data do Aviso Prévio<br>18/03/2025 | 26 Data de Afastamento<br>18/03/2025 | 27 Cód. Afast<br>SJ1 | 29 Pensão Alimentícia (%) FGTS<br>0,00 |
|-----------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------------|----------------------|----------------------------------------|

30 Categoria do Trabalhador  
01 - Empregado

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

No dia \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 1.780,42, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

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

150 Assinatura do Empregador ou Preposto  
AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG  
MARIANA MANCIO GUIA-CP [REDACTED]

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO  
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG  
Mariana Mancio Guia  
Representante

156 Informações à CAIXA:

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

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

# CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador: Associacao Beneficente Antonio  
CNPJ/CPF do pagador: 07.032.003/0001-56  
Conta de debitada: 0356-5/003-000003634-0

Convênio: 404375 FOLHA  
Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários  
Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03634-0  
NSA: 1177

Nome do favorecido (a): MARIA LETICIA DE LIMA FERREIRA  
CPF do favorecido (a): [REDACTED]  
Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente  
Conta destino: 104 - 2084 - 000-728603799-5  
Documento da empresa: 139188364  
Informações  
Valor da efetivação R\$ 1.780,42  
Data da efetivação 28/03/2025

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 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

AGINDO JUNTOS GERAMOS MAIS  
Mariana Mando Guia  
Presidente

.....

|                                       |                                  |                                 |
|---------------------------------------|----------------------------------|---------------------------------|
| <b>Lançamento 00100</b><br>DEB TARIFA |                                  |                                 |
| <b>Valor</b><br>R\$ 0,90              | <b>Competência</b><br>31/03/2025 | <b>Liquidação</b><br>31/03/2025 |
| <b>Documento</b>                      | <b>Favorecido</b><br>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   000577590792-9 |

|                            |                           |
|----------------------------|---------------------------|
| Nome destinatário:         | AJG                       |
| Valor:                     | R\$ 0,90                  |
| Identificação da operação: | TARIFA 31.03 CAPS ALEGRIA |

|                        |                     |
|------------------------|---------------------|
| Data de débito:        | 19/05/2025          |
| Data/hora da operação: | 19/05/2025 12:01:55 |

|                     |                  |
|---------------------|------------------|
| Código da operação: | 66873101         |
| Chave de segurança: | 3NHAQ3TWULN11Y4M |

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



.....

|                                       |                           |                                                 |
|---------------------------------------|---------------------------|-------------------------------------------------|
| <b>Conta</b><br>CONTA CORRENTE 3616-2 |                           |                                                 |
| <b>Nº</b><br>3616-2                   | <b>Agência Nº</b><br>0356 | <b>Banco</b><br>(104) - Caixa Econômica Federal |
| <b>Qtd. de Lançamentos:</b> 00007     |                           |                                                 |

.....

.....

|                                                                           |                                                  |                                 |
|---------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|---------------------------------|
| <b>Lançamento 00001</b><br>AMANZI LIFE CONSULTORIA E GESTÃO EM SAUDE LTDA |                                                  |                                 |
| <b>Valor</b><br>R\$ 56.571,24                                             | <b>Competência</b><br>05/03/2025                 | <b>Liquidação</b><br>06/03/2025 |
| <b>Documento</b><br>NFS-E 162                                             | <b>Favorecido</b><br>AMANZI L. C. E. G. E. S. L. |                                 |

.....

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                        |                                       |                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|-----------------|
| <br>20250305024009195000107                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO</b><br><b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b><br><b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</b>                                                                                                                                                   | Número da Nota<br><b>00000162</b><br>Data e Hora de Emissão<br><b>05/03/2025 08:36:09</b><br>Código de Verificação<br><b>ERHQ-RDDT</b> |                                       |                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b><br>CPF/CNPJ: 24.009.195/0001-07      Inscrição Municipal: 5.410.356-8<br>Nome/Razão Social: AMANZI LIFE CONSULTORIA E GESTAO EM SAUDE LTDA<br>Endereço: AV JOSE JOAQUIM SEABRA 85, ANEXO 91 - JARDIM IVANA - CEP: 05364-000<br>Município: São Paulo      UF: SP |                                                                                                                                        |                                       |                 |
| <b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b><br>Nome/Razão Social: AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG<br>CPF/CNPJ: 07.032.003/0001-56      Inscrição Municipal: ----<br>Endereço: R Humberto de Campos 680 - Jardim Zulmira - CEP: 18061-000<br>Município: Sorocaba      UF: SP      E-mail: diretoria@ajgsorocaba.com.br                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                        |                                       |                 |
| <b>INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS</b><br>CPF/CNPJ: ----      Nome/Razão Social: ----                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                        |                                       |                 |
| <b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b><br>Fornecimento de Médicos Especializado em Psiquiatria Responsável no período de 12 horas diária de Segunda a Sexta-Feira cumprindo uma carga horaria semanal de 60 horas. Não trazendo para a Contratante nenhum tipo de ônus, tais como: salários, adicional de insalubridade (se houver), adicional noturno (se houver), provisionamentos de verbas rescisórias, recolhimentos 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 III ALEGRIA DE VIVER, conforme termo de convênio firmado entre a Prefeitura Municipal de Sorocaba e a AJG. Procedimento Administrativo nº 2022/028.334-5 "LOTE 1 CAPS III ALEGRIA DE VIVER",<br><br>Referente ao período de 01 a 28 de FEVEREIRO de 2025<br>Valor de R\$ 56.571,24<br><br>DADOS PARA PAGAMENTO: Código do banco: 077 Banco: Inter Agência: 0001 Conta: 33556711-8<br>CNPJ: 24.009.195/0001-07 Amanzi Life Consultoria e Gestão em Saúde<br>PAGO COM O RECURSO DO TERMO DE CONVENIO Nº 2022/028.334-5 "LOTE 1 CAPS III ALEGRIA DE VIVER"<br><br><div>PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO<br/>DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA</div> |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                        |                                       |                 |
| <b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 56.571,24</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                        |                                       |                 |
| INSS (R\$)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | IRRF (R\$)                                                                                                                                                                                                                                                                                   | CSLL (R\$)                                                                                                                             | COFINS (R\$)                          | PIS/PASEP (R\$) |
| -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | -                                                                                                                                                                                                                                                                                            | -                                                                                                                                      | -                                     | -               |
| Código do Serviço<br><b>04189 - Hospitais.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                        |                                       |                 |
| Valor Total das Deduções (R\$)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Base de Cálculo (R\$)                                                                                                                                                                                                                                                                        | Alíquota (%)                                                                                                                           | Valor do ISS (R\$)                    | Crédito (R\$)   |
| 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | *                                                                                                                                                                                                                                                                                            | *                                                                                                                                      | *                                     | 0,00            |
| Município da Prestação do Serviço                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Número Inscrição da Obra                                                                                                               | Valor Aproximado dos Tributos / Fonte |                 |
| -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                              | -                                                                                                                                      | -                                     |                 |
| <b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b><br>(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;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                        |                                       |                 |

AGINDO JUNTOS GERAMOS MAIS

Mariana Maria Guia

Presidente

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

|                        |                               |
|------------------------|-------------------------------|
| <b>Tipo de TED:</b>    | TED para terceiros            |
| <b>Conta origem:</b>   | 00356 / 1292 / 000577590784-8 |
| <b>Tipo de conta:</b>  | Não foi possível recuperar    |
| <b>Tipo de pessoa:</b> | JURÍDICA                      |
| <b>Nome:</b>           | ASSOC BEN ANTONIO JOSE GUARDA |
| <b>CPF/CNPJ:</b>       | 07.032.003/0001-56            |

|                                   |                                  |
|-----------------------------------|----------------------------------|
| <b>Banco:</b>                     | 077 - BANCO INTER S/A - 00416968 |
| <b>Tipo de conta:</b>             | 01 - Conta Corrente              |
| <b>Conta destino:</b>             | 0001 / 00033556711-8             |
| <b>Tipo de pessoa:</b>            | JURÍDICA                         |
| <b>Nome:</b>                      | AMANZI LIFE                      |
| <b>CPF/CNPJ:</b>                  | 24.009.195/0001-07               |
| <b>Valor:</b>                     | R\$ 56.571,24                    |
| <b>Valor da tarifa:</b>           | R\$ 0,00                         |
| <b>Finalidade:</b>                | 10 - Crédito em Conta            |
| <b>Identificação da operação:</b> | MEDICO PSIQ. ALEGRIA             |
| <b>Histórico:</b>                 |                                  |

|                                 |                     |
|---------------------------------|---------------------|
| <b>Data de débito:</b>          | 06/03/2025          |
| <b>Data / Hora da operação:</b> | 06/03/2025 08:13:30 |

|                            |                  |
|----------------------------|------------------|
| <b>Código da operação:</b> | 59327001         |
| <b>Chave de segurança:</b> | LE28126H223YZ2SP |

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

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO  
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

AGINDO JUNTOS GERAMOS MAIS-  
Mariana Mancio Guia  
Decidente



Sorocaba, 06 de março de 2025

**A/C**  
**AGINDO JUNTOS GEREMOS+**  
**CAPS III "ALEGRIA DE VIVER"****RELATÓRIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE FEVEREIRO/2025**

**AMANZI LIFE CONSULTORIA E GESTÃO EM SAÚDE LTDA**, inscrita no CNPJ sob o nº 24.009.195/0001-07, sediada no Município de Sorocaba na Rua: Eduardo de Campos, nº 49, sala 02, Vila Hortência, Cep: 18.015-095 vem apresentar o Relatório de Prestação de Contas de Fevereiro/2025, referente a nota fiscal nº 161(RT Médico) e nº162 (serviços Médicos) de 05/03/2025, com os detalhamentos abaixo:

**1. HORAS MÉDICAS TRABALHADA**

| CAPS ALEGRIA DE VIVER |        |   | 3 | 4 | 5 | 6  | 7 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 |
|-----------------------|--------|---|---|---|---|----|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| MEDICO                | CRM    |   |   |   |   |    |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| Gabriella Lacourt     | 259459 | 6 |   |   |   |    |   |    |    |    |    | 6  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| Marissa Meira         | 176019 | 6 |   |   |   |    |   | 6  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| Rafaela Hamamoto      | 251495 |   | 6 |   | 6 |    | 6 |    | 6  |    |    |    |    |    |    |    |    | 6  | 6  |    | 6  | 6  |
| Pedro Nishikawa       | 216576 |   | 6 | 6 |   |    |   |    | 6  | 6  |    |    |    | 6  | 6  |    |    |    |    | 6  |    |    |
| Alexia Ortiz          | 212728 |   |   | 6 |   | 12 |   |    | 6  | 6  | 6  | 12 | 6  | 6  | 6  | 12 | 6  |    | 6  |    | 6  |    |
| Rebeca Storch         | 227926 |   |   |   | 6 |    |   |    |    |    | 6  |    |    |    |    | 6  |    |    |    |    | 6  |    |
| Anderson Porto        | 199067 |   |   |   |   |    |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | 6  |    |    |    |

**Especialidades atendidas:** Clínico geral e Psiquiatria.**Total de horas médicas trabalhadas no mês:** 240 h**JUSTIFICATIVA PLANTÃO MÉDICO**

No mês de fevereiro, o serviço de atendimento médico do CAPS III "Alegria de Viver" totalizou 240 horas, um número inferior às 258 horas previstas contratualmente. Contudo, esse cenário é justificado pela dinâmica particular do mês de fevereiro, que, com seus 28 dias, naturalmente possui uma quantidade reduzida de horas de serviço em relação aos meses com 30 ou 31 dias. Esse ajuste é uma condição inerente ao calendário e não compromete a qualidade ou a regularidade do atendimento prestado.



(15) 99777.9329



@amanzilifesaude



contato@amanzilife.com.br

Além disso, é importante ressaltar que a média de 258 horas mensais foi estipulada com base em uma distribuição anual, onde meses com maior número de dias acabam compensando eventuais déficits de meses mais curtos, como fevereiro. Essa abordagem busca assegurar um equilíbrio ao longo do ano, atendendo às demandas do equipamento de maneira consistente e sustentável.

Por fim, ressalta-se que a operacionalização do CAPS III "Alegria de Viver", como equipamento de saúde mental em regime de porta aberta, exige flexibilidade para lidar com demandas variáveis. Essa característica reforça a adequação do planejamento anual de horas, que leva em consideração a complexidade do serviço e a imprevisibilidade de sua demanda

### 1.1. HORAS RT MÉDICA

| CAPS ALEGRIA DE VIVER |        |   |   |     |   |   |    |    |    |    |     |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |  |  |
|-----------------------|--------|---|---|-----|---|---|----|----|----|----|-----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|--|--|--|--|--|--|
| MEDICO                | CRM    | 3 | 4 | 5   | 6 | 7 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14  | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 |  |  |  |  |  |  |
| Fabiane Nishikawa     | 184700 | 5 | 4 | 4,5 | 4 | 4 | 5  | 4  | 4  | 4  | 4,2 | 5  | 4  | 4  | 4  | 4  | 5  | 4  | 4  | 4  | 5  |  |  |  |  |  |  |

**Total de horas de Responsável Técnico: 85,7 h**

### JUSTIFICATIVA HORAS DE RESPONSÁVEL TÉCNICO

No mês de fevereiro, observou-se um total de 85,7 horas mensais dedicadas ao serviço de Responsável Técnico (RT) médico em psiquiatria, acima da média mensal usual de 80 horas. Esse aumento decorreu diretamente da necessidade de flexibilidade e do suporte contínuo que o médico RT precisa oferecer, dadas as especificidades do equipamento e das demandas atendidas.

É importante ressaltar que o equipamento em questão opera em regime de **porta aberta**, o que implica em fluxos imprevisíveis de demandas, frequentemente impossibilitando o estabelecimento de um padrão fixo. Cada caso exige resposta ágil e personalizada, demandando a presença e atuação ativa do RT para garantir a qualidade e a segurança do serviço prestado.

Adicionalmente, o papel do RT médico vai além das horas pré-estipuladas, sendo essencial para oferecer suporte técnico e clínico à equipe, assegurando que todos os processos se alinhem às necessidades do equipamento e às normas regulatórias. Esse suporte garante que a prestação de serviços de saúde mental permaneça em um nível



(15) 99777.9329



@amanzilifesaude



contato@amanzilife.com.br

elevado, mesmo em face de demandas extraordinárias.

Assim, o acréscimo de horas no mês de fevereiro é plenamente justificado pela natureza das operações do equipamento, bem como pela imprescindibilidade de um suporte constante e adaptável que a função de RT requer.

## 2. ESCALA MÉDICA CAPS III “ALEGRIA DE VIVER” – FEVEREIRO DE 2025 – SOROCABA-SP

|  | SEGUNDA                        | TERÇA                          | QUARTA                        | QUINTA                         | SEXTA                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|-------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|
|                                                                                   | 03                             | 04                             | 05                            | 06                             | 07                             |
| MANHÃ<br>(07 AS 13HS)                                                             | GABRIELA LACOURT<br>CRM 259459 | RAFAELA HAMAMOTO<br>CRM 251495 | ALEXIA ORTIZ<br>CRM 212728    | REBECA STORCH<br>CRM 227926    | ALEXIA ORTIZ<br>CRM 212728     |
| TARDE<br>(13 AS 19HS)                                                             | MARISSA MEIRA<br>CRM 176019    | PEDRO NISHIKAWA<br>CRM 216576  | PEDRO NISHIKAWA<br>CRM 216576 | RAFAELA HAMAMOTO<br>CRM 251495 | ALEXIA ORTIZ<br>CRM 212728     |
|                                                                                   | 10                             | 11                             | 12                            | 13                             | 14                             |
| MANHÃ<br>(07 AS 13HS)                                                             | MARISSA MEIRA<br>CRM 176019    | MARISSA MEIRA<br>CRM 176019    | ALEXIA ORTIZ<br>CRM 212728    | ALEXIA ORTIZ<br>CRM 212728     | GABRIELA LACOURT<br>CRM 259459 |
| TARDE<br>(13 AS 19HS)                                                             | RAFAELA HAMAMOTO<br>CRM 251495 | PEDRO NISHIKAWA<br>CRM 216576  | PEDRO NISHIKAWA<br>CRM 216576 | PEDRO NISHIKAWA<br>CRM 216576  | ALEXIA ORTIZ<br>CRM 212728     |
|                                                                                   | 17                             | 18                             | 19                            | 20                             | 21                             |
| MANHÃ<br>(07 AS 13HS)                                                             | ALEXIA ORTIZ<br>CRM 212728     | ALEXIA ORTIZ<br>CRM 212728     | MARISSA MEIRA<br>CRM 176019   | REBECA STORCH<br>CRM 227926    | ALEXIA ORTIZ<br>CRM 212728     |
| TARDE<br>(13 AS 19HS)                                                             | ALEXIA ORTIZ<br>CRM 212728     | PEDRO NISHIKAWA<br>CRM 216576  | PEDRO NISHIKAWA<br>CRM 216576 | ALEXIA ORTIZ<br>CRM 212728     | ALEXIA ORTIZ<br>CRM 212728     |
|                                                                                   | 24                             | 25                             | 26                            | 27                             | 28                             |
| MANHÃ<br>(07 AS 13HS)                                                             | RAFAELA HAMAMOTO<br>CRM 251495 | RAFAELA HAMAMOTO<br>CRM 251495 | ALEXIA ORTIZ<br>CRM 212728    | REBECA STORCH<br>CRM 227926    | ALEXIA ORTIZ<br>CRM 212728     |
| TARDE<br>(13 AS 19HS)                                                             | ALEXIA ORTIZ<br>CRM 212728     | ANDERSON PORTO<br>CRM 19906    | PEDRO NISHIKAWA<br>CRM 216576 | RAFAELA HAMAMOTO<br>CRM 251495 | RAFAELA HAMAMOTO<br>CRM 251495 |

(RESPONSÁVEL TÉCNICO DOS MÉDICOS: DRA. FABIANE NISHIKAWA, MÉDICA PESQUIATRA, CRM-SP 184700, RQE 101767, À disposição 24 horas por dia e sete dias por semana para esclarecimento e atendimento sempre que necessário, conforme Resolução CFM 2.147/2016)

## 3. DEMANDAS ADMINISTRATIVOS E DE SUPORTE

Total média de horas para suporte mensal: 160h

### ATRIBUIÇÕES ADMINISTRATIVAS:

- **Organização de escalas de trabalho:** Planejamento e alocação de equipes para garantir cobertura adequada e eficiência operacional.
- **Gerenciamento de sistemas operacionais:** Supervisão e manutenção dos sistemas que suportam as atividades cotidianas, assegurando sua funcionalidade e desempenho.
- **Suporte ao ponto eletrônico:** Acompanhamento e solução de eventuais problemas no controle de jornada de trabalho dos colaboradores.

- **Assistência aos setores operacionais:** Fornecimento de apoio logístico e administrativo para o bom funcionamento de todas as áreas da empresa.
- **Manutenção da funcionalidade de todos os setores:** Garantir que os setores estejam integrados e alinhados com os objetivos corporativos.
- **Respaldo às necessidades estratégicas da empresa:** Apoiar os processos de decisão, fornecendo dados e recursos essenciais para as operações.

## **JUSTIFICATIVA DAS ATRIBUIÇÕES ADMINISTRATIVAS**

A atribuição administrativa da equipe revela-se essencial para a manutenção de um ambiente organizacional eficiente e funcional. Entre suas responsabilidades destacam-se a organização das escalas de trabalho, o gerenciamento dos sistemas operacionais e o suporte ao ponto eletrônico, garantindo assim um fluxo de atividades contínuo e integrado. Além disso, a equipe administrativa desempenha um papel fundamental no fornecimento de assistência aos demais setores, assegurando que todos os processos estejam alinhados com os objetivos estratégicos da empresa. Ressalta-se, ainda, a importância de manter a companhia com todos os setores operacionais em pleno funcionamento, proporcionando o respaldo necessário para a excelência no atendimento e na prestação de serviços.

Sem mais, deixo aqui nossos votos de estima e consideração no deixando a disposição dessa entidade.

UBIRATA DAIA  
AMARAL  
MARTINS:39915547803

Assinado digitalmente por UBIRATA  
DAIA AMARAL MARTINS:39915547803  
DN: cn=UBIRATA DAIA AMARAL  
MARTINS:39915547803, c=BR, o=ICP-  
Brasil, ou=30388453000106,  
email=ubirata.martins@hotmail.com  
Data: 2025.03.15 08:32:21 -03'00'

---

**AMANZI LIFE CONSULTORIA E GESTÃO EM SAÚDE LTDA**

Ubiratã Martins

Sócio/Diretor



.....

|                                                                           |                                                  |                                 |
|---------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|---------------------------------|
| <b>Lançamento 00002</b><br>AMANZI LIFE CONSULTORIA E GESTÃO EM SAUDE LTDA |                                                  |                                 |
| <b>Valor</b><br>R\$ 18.857,08                                             | <b>Competência</b><br>05/03/2025                 | <b>Liquidação</b><br>06/03/2025 |
| <b>Documento</b><br>NFS-E 161                                             | <b>Favorecido</b><br>AMANZI L. C. E. G. E. S. L. |                                 |

.....

alegria



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

20250305u24009195000107

Número da Nota  
**00000161**

Data e Hora de Emissão  
**05/03/2025 08:35:20**

Código de Verificação  
**ZV33-N92P**



**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: 24.009.195/0001-07      Inscrição Municipal: 6.410.356-8  
Nome/Razão Social: AMANZI LIFE CONSULTORIA E GESTAO EM SAUDE LTDA  
Endereço: AV JOSE JOAQUIM SEABRA 85, ANEXO 91 - JARDIM IVANA - CEP: 05364-000  
Município: São Paulo      UF: SP

**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      UF: SP      E-mail: diretoria@ajgsorocaba.com.br

**INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: ----      Nome/Razão Social: ----

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Fornecimento de Médicos Especializado em Psiquiatria Responsável Técnico (RT) no período de 04 horas diária de Segunda a Sexta-Feira cumprindo uma carga horária semanal de 20 horas, Não trazendo para a Contratante nenhum tipo de ônus, tais como: salários, adicional de insalubridade (se houver), adicional noturno (se houver), provisionamentos de verbas rescisórias, recolhimentos 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 III ALEGRIA DE VIVER, conforme termo de convênio firmado entre a Prefeitura Municipal de Sorocaba e a AJG. Procedimento Administrativo nº 2022/028.334-5 "LOTE 1 CAPS III ALEGRIA DE VIVER",  
  
Referente ao período de 01 a 28 de FEVEREIRO de 2025  
Valor de R\$ 18.857,08  
  
DADOS PARA PAGAMENTO: Código do banco: 077 Banco: Inter Agência: 0001 Conta: 33556711-8  
CNPJ: 24.009.195/0001-07 Amanzi Life Consultoria e Gestão em Saúde  
PAGO COM O RECURSO DO TERMO DE CONVENIO Nº 2022/028.334-5 "LOTE 1 CAPS III ALEGRIA DE VIVER"

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO  
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

**VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 18.857,08**

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

Código 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 Prestação do Serviço | Número Inscrição da Obra | Valor Aproximado dos Tributos / Fonte |
| -                                 | -                        | -                                     |

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

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

AGINDO JUNTOS GERAMOS MAIS  
Mariana Mando Guiz  
Diretora

https://nfe.prefeitura.sp.gov.br/contribuinte/notaprint.aspx?nf=161&inscricao=54103568&SMS=0&returnurl=nota.aspx%3finscricao%3d54103568

1/1

10/03/2025

GERENCIADOR  
**CAIXA**



## Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E0036030520250306110935b416a8f8d

**Situação:** EFETIVADA **Data e Hora:** 06/03/2025 às 08:13:57

**Valor Original:** R\$ 18.857,08 **Valor Atualizado:** R\$ 18.857,08 **Tarifa:** R\$ 0,00

**Detalhes:** MEDICO PSIQUIATRA CAPS ALEGRIA

### Origem

**Nome:** ASSOC BEN ANTONIO JOSE GUARDA

**CNPJ:** 07.032.003/0001-56

**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

### Destino

**Nome:** Amanzi Life Consultoria e Gestão Em Saúde Ltda

**CNPJ:** 24.009.195/0001-07

**Instituição:** CORA SCD S.A.

**Código da operação:** 43362671924

**Chave de segurança:** TMC74J8MXLSF95RV

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 PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

AGINDO JUNTOS GERAMOS MAIS  
Mariana Marcio Guiz  
Procedente

Sorocaba, 06 de março de 2025

**A/C**  
**AGINDO JUNTOS GEREMOS+**  
**CAPS III "ALEGRIA DE VIVER"****RELATÓRIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE FEVEREIRO/2025**

**AMANZI LIFE CONSULTORIA E GESTÃO EM SAÚDE LTDA**, inscrita no CNPJ sob o nº 24.009.195/0001-07, sediada no Município de Sorocaba na Rua: Eduardo de Campos, nº 49, sala 02, Vila Hortência, Cep: 18.015-095 vem apresentar o Relatório de Prestação de Contas de Fevereiro/2025, referente a nota fiscal nº 161(RT Médico) e nº162 (serviços Médicos) de 05/03/2025, com os detalhamentos abaixo:

**1. HORAS MÉDICAS TRABALHADA**

| CAPS ALEGRIA DE VIVER |        |   | 3 | 4 | 5 | 6  | 7 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 |
|-----------------------|--------|---|---|---|---|----|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| MEDICO                | CRM    |   |   |   |   |    |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| Gabriella Lacourt     | 259459 | 6 |   |   |   |    |   |    |    |    |    | 6  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| Marissa Meira         | 176019 | 6 |   |   |   |    |   | 6  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| Rafaela Hamamoto      | 251495 |   | 6 |   | 6 |    | 6 |    | 6  |    |    |    |    |    |    |    |    | 6  | 6  |    | 6  | 6  |
| Pedro Nishikawa       | 216576 |   | 6 | 6 |   |    |   |    | 6  | 6  |    |    |    | 6  | 6  |    |    |    |    | 6  |    |    |
| Alexia Ortiz          | 212728 |   |   | 6 |   | 12 |   |    | 6  | 6  | 6  | 12 | 6  | 6  | 6  | 12 | 6  |    | 6  |    | 6  |    |
| Rebeca Storch         | 227926 |   |   |   | 6 |    |   |    |    |    | 6  |    |    |    |    | 6  |    |    |    |    | 6  |    |
| Anderson Porto        | 199067 |   |   |   |   |    |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | 6  |    |    |    |

**Especialidades atendidas:** Clínico geral e Psiquiatria.**Total de horas médicas trabalhadas no mês:** 240 h**JUSTIFICATIVA PLANTÃO MÉDICO**

No mês de fevereiro, o serviço de atendimento médico do CAPS III "Alegria de Viver" totalizou 240 horas, um número inferior às 258 horas previstas contratualmente. Contudo, esse cenário é justificado pela dinâmica particular do mês de fevereiro, que, com seus 28 dias, naturalmente possui uma quantidade reduzida de horas de serviço em relação aos meses com 30 ou 31 dias. Esse ajuste é uma condição inerente ao calendário e não compromete a qualidade ou a regularidade do atendimento prestado.



(15) 99777.9329



@amanzilifesaude



contato@amanzilife.com.br



Além disso, é importante ressaltar que a média de 258 horas mensais foi estipulada com base em uma distribuição anual, onde meses com maior número de dias acabam compensando eventuais déficits de meses mais curtos, como fevereiro. Essa abordagem busca assegurar um equilíbrio ao longo do ano, atendendo às demandas do equipamento de maneira consistente e sustentável.

Por fim, ressalta-se que a operacionalização do CAPS III "Alegria de Viver", como equipamento de saúde mental em regime de porta aberta, exige flexibilidade para lidar com demandas variáveis. Essa característica reforça a adequação do planejamento anual de horas, que leva em consideração a complexidade do serviço e a imprevisibilidade de sua demanda

### 1.1. HORAS RT MÉDICA

| CAPS ALEGRIA DE VIVER |        |   |   |     |   |   |    |    |    |    |     |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |  |  |
|-----------------------|--------|---|---|-----|---|---|----|----|----|----|-----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|--|--|--|--|--|--|
| MEDICO                | CRM    | 3 | 4 | 5   | 6 | 7 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14  | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 |  |  |  |  |  |  |
| Fabiane Nishikawa     | 184700 | 5 | 4 | 4,5 | 4 | 4 | 5  | 4  | 4  | 4  | 4,2 | 5  | 4  | 4  | 4  | 4  | 5  | 4  | 4  | 4  | 5  |  |  |  |  |  |  |

**Total de horas de Responsável Técnico: 85,7 h**

### JUSTIFICATIVA HORAS DE RESPONSÁVEL TÉCNICO

No mês de fevereiro, observou-se um total de 85,7 horas mensais dedicadas ao serviço de Responsável Técnico (RT) médico em psiquiatria, acima da média mensal usual de 80 horas. Esse aumento decorreu diretamente da necessidade de flexibilidade e do suporte contínuo que o médico RT precisa oferecer, dadas as especificidades do equipamento e das demandas atendidas.

É importante ressaltar que o equipamento em questão opera em regime de **porta aberta**, o que implica em fluxos imprevisíveis de demandas, frequentemente impossibilitando o estabelecimento de um padrão fixo. Cada caso exige resposta ágil e personalizada, demandando a presença e atuação ativa do RT para garantir a qualidade e a segurança do serviço prestado.

Adicionalmente, o papel do RT médico vai além das horas pré-estipuladas, sendo essencial para oferecer suporte técnico e clínico à equipe, assegurando que todos os processos se alinhem às necessidades do equipamento e às normas regulatórias. Esse suporte garante que a prestação de serviços de saúde mental permaneça em um nível



(15) 99777.9329



@amanzilifesaude



contato@amanzilife.com.br

elevado, mesmo em face de demandas extraordinárias.

Assim, o acréscimo de horas no mês de fevereiro é plenamente justificado pela natureza das operações do equipamento, bem como pela imprescindibilidade de um suporte constante e adaptável que a função de RT requer.

## 2. ESCALA MÉDICA CAPS III “ALEGRIA DE VIVER” – FEVEREIRO DE 2025 – SOROCABA-SP

|  | SEGUNDA                        | TERÇA                          | QUARTA                        | QUINTA                         | SEXTA                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|-------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|
|                                                                                   | 03                             | 04                             | 05                            | 06                             | 07                             |
| MANHÃ<br>(07 AS 13HS)                                                             | GABRIELA LACOURT<br>CRM 259459 | RAFAELA HAMAMOTO<br>CRM 251495 | ALEXIA ORTIZ<br>CRM 212728    | REBECA STORCH<br>CRM 227926    | ALEXIA ORTIZ<br>CRM 212728     |
| TARDE<br>(13 AS 19HS)                                                             | MARISSA MEIRA<br>CRM 176019    | PEDRO NISHIKAWA<br>CRM 216576  | PEDRO NISHIKAWA<br>CRM 216576 | RAFAELA HAMAMOTO<br>CRM 251495 | ALEXIA ORTIZ<br>CRM 212728     |
|                                                                                   | 10                             | 11                             | 12                            | 13                             | 14                             |
| MANHÃ<br>(07 AS 13HS)                                                             | MARISSA MEIRA<br>CRM 176019    | MARISSA MEIRA<br>CRM 176019    | ALEXIA ORTIZ<br>CRM 212728    | ALEXIA ORTIZ<br>CRM 212728     | GABRIELA LACOURT<br>CRM 259459 |
| TARDE<br>(13 AS 19HS)                                                             | RAFAELA HAMAMOTO<br>CRM 251495 | PEDRO NISHIKAWA<br>CRM 216576  | PEDRO NISHIKAWA<br>CRM 216576 | PEDRO NISHIKAWA<br>CRM 216576  | ALEXIA ORTIZ<br>CRM 212728     |
|                                                                                   | 17                             | 18                             | 19                            | 20                             | 21                             |
| MANHÃ<br>(07 AS 13HS)                                                             | ALEXIA ORTIZ<br>CRM 212728     | ALEXIA ORTIZ<br>CRM 212728     | MARISSA MEIRA<br>CRM 176019   | REBECA STORCH<br>CRM 227926    | ALEXIA ORTIZ<br>CRM 212728     |
| TARDE<br>(13 AS 19HS)                                                             | ALEXIA ORTIZ<br>CRM 212728     | PEDRO NISHIKAWA<br>CRM 216576  | PEDRO NISHIKAWA<br>CRM 216576 | ALEXIA ORTIZ<br>CRM 212728     | ALEXIA ORTIZ<br>CRM 212728     |
|                                                                                   | 24                             | 25                             | 26                            | 27                             | 28                             |
| MANHÃ<br>(07 AS 13HS)                                                             | RAFAELA HAMAMOTO<br>CRM 251495 | RAFAELA HAMAMOTO<br>CRM 251495 | ALEXIA ORTIZ<br>CRM 212728    | REBECA STORCH<br>CRM 227926    | ALEXIA ORTIZ<br>CRM 212728     |
| TARDE<br>(13 AS 19HS)                                                             | ALEXIA ORTIZ<br>CRM 212728     | ANDERSON PORTO<br>CRM 19906    | PEDRO NISHIKAWA<br>CRM 216576 | RAFAELA HAMAMOTO<br>CRM 251495 | RAFAELA HAMAMOTO<br>CRM 251495 |

(RESPONSÁVEL TÉCNICO DOS MÉDICOS: DRA. FABIANE NISHIKAWA, MÉDICA PESQUIATRA, CRM-SP 184700, RQE 101767, À disposição 24 horas por dia e sete dias por semana para esclarecimento e atendimento sempre que necessário, conforme Resolução CFM 2.147/2016)

## 3. DEMANDAS ADMINISTRATIVOS E DE SUPORTE

Total média de horas para suporte mensal: 160h

### ATRIBUIÇÕES ADMINISTRATIVAS:

- **Organização de escalas de trabalho:** Planejamento e alocação de equipes para garantir cobertura adequada e eficiência operacional.
- **Gerenciamento de sistemas operacionais:** Supervisão e manutenção dos sistemas que suportam as atividades cotidianas, assegurando sua funcionalidade e desempenho.
- **Suporte ao ponto eletrônico:** Acompanhamento e solução de eventuais problemas no controle de jornada de trabalho dos colaboradores.

- **Assistência aos setores operacionais:** Fornecimento de apoio logístico e administrativo para o bom funcionamento de todas as áreas da empresa.
- **Manutenção da funcionalidade de todos os setores:** Garantir que os setores estejam integrados e alinhados com os objetivos corporativos.
- **Respaldo às necessidades estratégicas da empresa:** Apoiar os processos de decisão, fornecendo dados e recursos essenciais para as operações.

## **JUSTIFICATIVA DAS ATRIBUIÇÕES ADMINISTRATIVAS**

A atribuição administrativa da equipe revela-se essencial para a manutenção de um ambiente organizacional eficiente e funcional. Entre suas responsabilidades destacam-se a organização das escalas de trabalho, o gerenciamento dos sistemas operacionais e o suporte ao ponto eletrônico, garantindo assim um fluxo de atividades contínuo e integrado. Além disso, a equipe administrativa desempenha um papel fundamental no fornecimento de assistência aos demais setores, assegurando que todos os processos estejam alinhados com os objetivos estratégicos da empresa. Ressalta-se, ainda, a importância de manter a companhia com todos os setores operacionais em pleno funcionamento, proporcionando o respaldo necessário para a excelência no atendimento e na prestação de serviços.

Sem mais, deixo aqui nossos votos de estima e consideração no deixando a disposição dessa entidade.

UBIRATA DAIA  
AMARAL  
MARTINS:39915547803

Assinado digitalmente por UBIRATA  
DAIA AMARAL MARTINS:39915547803  
DN: cn=UBIRATA DAIA AMARAL  
MARTINS:39915547803, c=BR, o=ICP-  
Brasil, ou=30388453000106,  
email=ubirata.martins@hotmail.com  
Data: 2025.03.15 08:32:21 -03'00'

---

**AMANZI LIFE CONSULTORIA E GESTÃO EM SAÚDE LTDA**

Ubiratã Martins

Sócio/Diretor

.....

|                                       |                                  |                                 |
|---------------------------------------|----------------------------------|---------------------------------|
| <b>Lançamento 00003</b><br>HUGO BRUZI |                                  |                                 |
| <b>Valor</b><br>R\$ 1.500,00          | <b>Competência</b><br>13/03/2025 | <b>Liquidação</b><br>14/03/2025 |
| <b>Documento</b><br>NFS-E 24          | <b>Favorecido</b><br>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-e 13/03/2025 15:42:31 Competência da NFS-e 03/2025 Número / Série 24 / U Código de Verificação IS1h0Lmfq

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@MODELOCONTINE  
NTAL.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

CPF/CNPJ:  
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

Prestação de assessoria jurídica de acordo com o termo de convênio (Processo Administrativo nº 2022/028334-5), ao projeto Centro de Atenção Psicossocial Adulto - CAPS Alegria de Viver, localizada à Rua Ricardo Marcos de Madureira, 61, Sorocaba-SP, entre a Prefeitura Municipal de Sorocaba e Entidade Beneficente Agindo Juntos Geramos+

Referente ao mês de FEVEREIRO/2024

Valor  
R\$ 1.500,00

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

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO  
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

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  
SOROCABA - SP

Município / País da Prestação do Serviço  
SOROCABA / SP

Responsável pelo recolhimento do ISSQN  
PRESTADOR

Exigibilidade do ISSQN  
Exigível

Situação do prestador perante o Simples Nacional  
OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN  
Simples Nacional

CÁLCULO DO ISSQN

|                     |                |                            |                          |              |                   |
|---------------------|----------------|----------------------------|--------------------------|--------------|-------------------|
| Valor Serviço (R\$) | Deduções (R\$) | Desc. Incondicionado (R\$) | Base Cálculo ISSQN (R\$) | Alíquota (%) | Valor ISSQN (R\$) |
| 1.500,00            | 0,00           | 0,00                       | *****                    | *****        | *****             |

RETENÇÕES

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

VALOR TOTAL DA NOTA

|                          |                 |                 |                     |
|--------------------------|-----------------|-----------------|---------------------|
| Base Cálculo ISSQN (R\$) | Retenções (R\$) | Descontos (R\$) | Valor Líquido (R\$) |
| 1.500,00                 | 0,00            | 0,00            | 1.500,00            |

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

Regra especial:

AGINDO JUNTOS GERAMOS MAIS.  
Mariana Mansio Guio  
Diretora

18/03/2025

GERENCIADOR  
**CAIXA**



## Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E003603052025031420441946cac3355

**Situação:** EFETIVADA **Data e Hora:** 14/03/2025 às 17:48:08

**Valor Original:** R\$ 1.500,00 **Valor Atualizado:** R\$ 1.500,00 **Tarifa:** R\$ 0,00

**Detalhes:** JURIDICO CAPS ALEGRIA

### Origem

**Nome:** ASSOC BEN ANTONIO JOSE GUARDA

**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:** 43814912272

**Chave de segurança:** TMC74J8MXLSF95RV

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 CONVENIO  
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

AGINDO JUNTOS GERAMOS MAIS  
Mariana Mantovani Guiz  
Presidente

.....

|                                                    |                                  |                                 |
|----------------------------------------------------|----------------------------------|---------------------------------|
| <b>Lançamento 00004</b><br>DEVOL DE TARIFA - 07/11 |                                  |                                 |
| <b>Valor</b><br>R\$ 31,50                          | <b>Competência</b><br>25/03/2025 | <b>Liquidação</b><br>25/03/2025 |
| <b>Documento</b>                                   | <b>Favorecido</b>                |                                 |

.....



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

|                |                              |
|----------------|------------------------------|
| Emitente:      | AJG                          |
| Conta origem:  | 0356   1292   000577590768-6 |
| Conta destino: | 0356   1292   000577590784-8 |

|                            |                               |
|----------------------------|-------------------------------|
| Nome destinatário:         | ASSOC BEN ANTONIO JOSE GUARDA |
| Valor:                     | R\$ 31,50                     |
| Identificação da operação: | TARIFA 07.11 ALEGRIA M        |

|                        |                     |
|------------------------|---------------------|
| Data de débito:        | 25/03/2025          |
| Data/hora da operação: | 25/03/2025 10:27:01 |

|                     |                  |
|---------------------|------------------|
| Código da operação: | 94091005         |
| Chave de segurança: | 0WZ9GY01E51FNA71 |

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 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

AGINDO JUNTOS GERAMOS MAIS.  
Mariana Mangio Guiz  
Beneficiária



.....

|                                                                 |                                             |                                 |
|-----------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|---------------------------------|
| <b>Lançamento 00005</b><br>ASSOCIAÇÃO CRIANÇA FELIZ DE SOROCABA |                                             |                                 |
| <b>Valor</b><br>R\$ 13.000,00                                   | <b>Competência</b><br>25/03/2025            | <b>Liquidação</b><br>25/03/2025 |
| <b>Documento</b><br>NFS-E 12                                    | <b>Favorecido</b><br>ASSOCIAÇÃO C. F. D. 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-e  
25/03/2025 10:18:37

Competência da NFS-e  
03/2025

Número / Série  
12 / U

Código de Verificação  
8c5XM2oML

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:  
12.207.727/0001-23  
Nome/Razão Social:  
ASSOCIACAO CRIANCA FELIZ DE SOROCABA

Endereço: RUA PAES DE LINHARES 236 FIORI

Inscrição Municipal:  
334118  
E-mail:  
CONTATO@AGERE.COM.BR

Município / País:  
SOROCABA / SP BRASIL

UF: CEP: Telefone:  
SP 18075-630 (15) 3359-2690

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  
E-mail:  
JURIDICO@AJGSOROCABA.COM.BR

Município / País:  
SOROCABA / SP BRASIL

UF: CEP: Telefone:  
SP 18061-000 (15) 9151-9502

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Treinamento realizado dia 21 de Março de 2025, Tema: "O CAPS e sua inserção na RAPS e suas diferenças dos demais dispositivos". Palestrante: Dr. José Carlos Loureiro Junior, médico psiquiatra formado pela UNICAMP, Coordenador do CAPS AD de Paulínia.  
Conteúdo programático: 1. Abertura e Introdução: Contextualização Histórica e Política da Saúde Mental, Apresentação Geral da RAPS, 2. O Papel do CAPS na RAPS: Histórico e Conceito do CAPS, Inserção do CAPS na RAPS, 3. Diferenciação dos Dispositivos, Foco Específico: O CAPS AD de Paulínia, Características do CAPS, Relato e Experiência Prática, 4. Integração e Colaboração entre Dispositivos: Dinâmicas de Articulação na RAPS, Aspectos Territoriais e Comunitários, 5. Perspectivas Futuras e Reflexão Crítica: Desafios e Oportunidades, Espaço para Debate e Conclusões. Pago com o recurso do procedimento administrativo nº 2022/028.334-5 "Lote 01 CAPS ALEGRIA DE VIVER. Dados bancários: Banco: Banco do Bradesco, Agência: 23663, Conta: 40379-2 Pix: 1599766.5522.

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO  
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 859960400 - TREINAMENTO EM DESENVOLVIMENTO PROFISSIONAL E GERENCIAL

Serviço: 08.02 - INSTRUÇÃO, TREINAMENTO, ORIENTAÇÃO PEDAGOGICA E EDUCACIONAL, AVALIAÇÃO DE CONHECIMENTOS DE

Município da Incidência do ISSQN  
SOROCABA - SP

Município / País da Prestação do Serviço  
SOROCABA / SP

Responsável pelo recolhimento do ISSQN  
PRESTADOR

Exigibilidade do ISSQN  
Exigível

Situação do prestador perante o Simples Nacional  
NÃO OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN  
-

CÁLCULO DO ISSQN

| Valor Serviço (R\$) | Deduções (R\$) | Desc. Incondicionado (R\$) | Base Cálculo ISSQN (R\$) | Alíquota (%) | Valor ISSQN (R\$) |
|---------------------|----------------|----------------------------|--------------------------|--------------|-------------------|
| 13.000,00           | 0,00           | 0,00                       | 13.000,00                | 5,000000     | 650,00            |

RETENÇÕES

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

VALOR TOTAL DA NOTA

| Base Cálculo ISSQN (R\$) | Retenções (R\$) | Descontos (R\$) | Valor Líquido (R\$) |
|--------------------------|-----------------|-----------------|---------------------|
| 13.000,00                | 0,00            | 0,00            | 13.000,00           |

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

Regra especial:

AGINDO JUNTOS GERAMOS MAIS  
Mariana Mando Guiz  
Diretora

26/03/2025

GERENCIADOR  
**CAIXA**



## Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E00360305202503251647cd4ac430382  
**Situação:** EFETIVADA    **Data e Hora:** 25/03/2025 às 13:50:15  
**Valor Original:** R\$ 13.000,00    **Valor Atualizado:** R\$ 13.000,00    **Tarifa:** R\$ 0,00  
**Detalhes:** CURSO DE CAPACITACAO CAPS ALEGRIA M

### Origem

**Nome:** ASSOC BEN ANTONIO JOSE GUARDA  
**CNPJ:** 07.032.003/0001-56  
**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

### Destino

**Nome:** ASSOCIACAO CRIANCA FELIZ DE SOROCABA  
**CNPJ:** 12.207.727/0001-23  
**Instituição:** BCO BRADESCO S.A.  
**Chave Pix:** +5515997665522

**Código da operação:** 44295937706  
**Chave de segurança:** TMC74J8MXLSF95RV

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 PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

AGINDO JUNTOS GERAMOS MAIS  
Mariana Macedo Gomes  
Presidente

.....

|                                                                    |                                       |                                 |
|--------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------|
| <b>Lançamento 00006</b><br>SOLANGE NOBREGA SOROCABA ME             |                                       |                                 |
| <b>Valor</b><br>R\$ 124,90                                         | <b>Competência</b><br>25/03/2025      | <b>Liquidação</b><br>26/03/2025 |
| <b>Documento</b><br>Notas Fiscais (Eletronica, Serviços, etc) 4116 | <b>Favorecido</b><br>SOLANGE N. S. M. |                                 |

.....



RECEBEMOS DE SOLANGE CRISTINA NOBREGA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO ABAIXO.

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 4116

SÉRIE: 2

SOLANGE CRISTINA NOBREGA

AVENIDA PERCITO DE SOUZA QUEIROZ, 113 - VILA BARAO

SOROCABA - SP

18061-240

FONE: (15) 3333-2110

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 4116

SÉRIE: 2

PÁGINA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



2503040765230001725500200000411616343174

CHAVE DE ACESSO

3525 0304 0765 2300 0172 5500 2000 0041 1616 3431 7443

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

135250783252097

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

669459373110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ / CPF

04.076.523/0001-72

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

AGINDO JUNTOS GERMAOS+ AJG

CNPJ / CPF

07.032.003/0001-56

DATA EMISSÃO

25/03/2025

ENDEREÇO

RUA HUMBERTO DE CAMPOS, 680

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM ZULMIRA

CEP

18061-000

DATA ENTRADA / SAÍDA

25/03/2025

MUNICÍPIO

SOROCABA

FONE / FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

798543529111

HORA ENTRADA / SAÍDA

10:03

FATURA / DUPLICATA

Dinheiro R\$ 124,90

|                                |        |
|--------------------------------|--------|
| CALCULO DO IMPOSTO             |        |
| BASE DE CALCULO DO ICMS        | 0,00   |
| VALOR DO ICMS                  | 0,00   |
| BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST. | 0,00   |
| VALOR DO ICMS SUBST.           | 0,00   |
| VALOR TOTAL DOS PRODUTOS       | 124,90 |
| VALOR DO FRETE                 | 0,00   |
| VALOR DO SEGURO                | 0,00   |
| DESCONTO                       | 0,00   |
| OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS     | 0,00   |
| VALOR TOTAL DO IPI             | 0,00   |
| VALOR TOTAL DA NOTA            | 124,90 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

SOLANGE CRISTINA NOBREGA

FRETE

0 Frete por conta do emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

04.076.523/0001-72

ENDEREÇO

AVENIDA PERCITO DE SOUZA QUEIROZ

MUNICÍPIO

SOROCABA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

669459373110

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS                                                |                                   |          |     |      |         |            |                |             |              |                |            |             |
|------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|----------|-----|------|---------|------------|----------------|-------------|--------------|----------------|------------|-------------|
| CÓDIGO                                                                       | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | NCM/SH   | CST | CFOP | UNIDADE | QUANTIDADE | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BASE CALCULO | VALOR DESCONTO | VALOR ICMS | ALÍQ ICMS % |
| 13                                                                           | GLP ENVASADO DE 13 KG             | 27111910 | 061 | 5655 | KG      | 1          | 124,90         | 124,90      |              |                |            |             |
| <div>PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA</div> |                                   |          |     |      |         |            |                |             |              |                |            |             |

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

ISENTO

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CALCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

FORNECIMENTO DE GAS GLP PARA O PROJETO CAPS ALEGRIA DE VIVER SEGUINDO O TERMO DE CONTRATO 2022/028334 LOTE 01 REF MARCO ISENTO DO ICMS CONF. ART.82, INC 1, ANEXO I DO RICMS/SP - DEC 45490/00 Valor aproximado dos tributos: R\$ 10,74 (8,60%) Fonte IBPT

RESERVADO AO FISCO

AGINDO JUNTOS GERAMOS MAIS

Mariana Mancio Guiz

Decidante

27/03/2025

GERENCIADOR  
**CAIXA**



## Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E003603052025032616327dc0d093c2c

**Situação:** EFETIVADA **Data e Hora:** 26/03/2025 às 13:36:04

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

**Detalhes:** GLP CAPS ALEGRIA

### Origem

**Nome:** ASSOC BEN ANTONIO JOSE GUARDA

**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.

**Chave Pix:** 04076523000172

**Código da operação:** 44342147494

**Chave de segurança:** TMC74J8MXLSF95RV

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 PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

AGINDO JUNTOS GERAMOS MAIS.  
Mariana Mancio Guita  
Procedente

Lançamento 00007  
FEMAX ITAPEVA LTDA

|                        |                           |                          |
|------------------------|---------------------------|--------------------------|
| Valor<br>R\$ 725,00    | Competência<br>27/03/2025 | Liquidação<br>27/03/2025 |
| Documento<br>NFS-E 338 | Favorecido<br>FEMAX I. L. |                          |



Alegria

|                                                                                 |                                                   |  |                                               |  |
|---------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------|--|
|  | <b>Prefeitura Municipal de Itapeva</b>            |  | Número da Nota/Série<br>338/NFSE              |  |
|                                                                                 | Secretaria Municipal de Finanças                  |  | Data e Hora de Emissão<br>27/03/2025 09:07:56 |  |
|                                                                                 | <b>Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e</b> |  | Código de Verificação<br>14959A26F6C68688C79E |  |
|                                                                                 |                                                   |  | Página 1 / 1                                  |  |

|                                                             |                                                          |                     |           |
|-------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|---------------------|-----------|
| <b>DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL</b> |                                                          |                     |           |
| CNPJ                                                        | : 50.420.403/0001-68                                     | IE: 372.292.775.117 | IM: 34913 |
| Razão Social:                                               | FEMAX ITAPEVA LTDA                                       |                     |           |
| Endereço                                                    | : 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                                                                    | <b>TOMADOR</b> |                                    |                     |
|  | CNPJ           | : 07.032.003/0001-56               | IE: 798.543.529.111 |
|                                                                                  | Razão Social:  | AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG         |                     |
|                                                                                  | Endereço       | : R HUMBERTO DE CAMPOS - Num: 680  |                     |
|                                                                                  | Bairro         | : JARDIM ZULMIRA - CEP: 18.061-000 |                     |
|                                                                                  | Município      | : SOROCABA - SP                    |                     |

|                                                                                               |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>Local de Prestação de Serviço</b>                                                          |  |
| Endereço :Rua RICARDO MARCOS DE MADUREIRA - Num: 61. Bairro: Jardim Refúgio - CEP: 18.045-480 |  |
| Município :SOROCABA - SP                                                                      |  |

|                                     |  |
|-------------------------------------|--|
| <b>Local de Incidência do ISSQN</b> |  |
| Município: SOROCABA - SP            |  |

|                                                                                                                                                                        |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>Discriminação do Serviço</b>                                                                                                                                        |  |
| SERVIÇO DE MANUTENÇÃO PREDIAL A CAPS ALEGRIA - RUA RICARDO MARCOS DE MADUREIRA MOREIRA 61 JD REFUGIO, SOROCABA/SP, DE ACORDO COM O TERMO DE COLABORAÇÃO 2022/028334-5. |  |

|                                                |  |
|------------------------------------------------|--|
| <b>Dedução / Outras Informações</b>            |  |
| PAGAMENTO VIA PIX<br>CHAVE: 50.420.403/0002-49 |  |

|                                                                                                                                                                                  |  |  |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|
| <b>VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 725,00</b>                                                                                                                                          |  |  |  |
| Código do Serviço: 07.10 - LIMPEZA MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE VIAS E LOGRADOUROS PÚBLICOS IMÓV CHAMINÉS PISCINAS PARQUES JA<br>CNAE: 3702-9/00, 8111-7/00, 8121-4/00, 8129-0/00 |  |  |  |

|                              |                      |                       |                       |
|------------------------------|----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Desconto Incondicional (R\$) | Deduções (R\$)       | Base de Cálculo (R\$) | ISSQN Retido na Fonte |
| 0,00                         | 0,00                 | 725,00                | NAO                   |
| Alíquota ISSQN (%)           | Valor do ISSQN (R\$) |                       |                       |
| 2,00                         | 14,50                |                       |                       |

|                                                     |                     |                                                                      |
|-----------------------------------------------------|---------------------|----------------------------------------------------------------------|
| <b>Dados do Vencimento</b>                          |                     |                                                                      |
| Valor Documento R\$: 725,00                         | Forma Pgto: A VISTA | PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO<br>DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA |
| Valor por extenso: Setecentos e Vinte e Cinco Reais |                     |                                                                      |

|                                             |  |
|---------------------------------------------|--|
| <b>Outras Informações</b>                   |  |
| - Valor aproximado de Tributos:0,00 (0,00%) |  |

|                                                                                                                          |  |                                               |  |                                                                                       |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------|
| Recebi(emos) de FEMAX ITAPEVA LTDA os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.                             |  | Dados que Identificam a Nota-1                |  |  |
| <br>Mariana Mancio Guiz<br>Orcionista |  | Número da Nota<br>338/NFSE                    |  |                                                                                       |
|                                                                                                                          |  | Emissão<br>27/03/2025 09:07:56                |  |                                                                                       |
|                                                                                                                          |  | Código de verificação<br>14959A26F6C68688C79E |  |                                                                                       |
| Data                                                                                                                     |  | Identificação do Recebedor                    |  |                                                                                       |



Rua Dr. Nivaldo Ferreira Gandra, 82

Conj. Habitacional Tancredo Neves – Itapeva/SP

(15) 99782-6965

comercial@grupofemax.org

## RELATÓRIO DE CONTROLE DE MANUTENÇÃO

Unidade: CAPS Alegria

Endereço: Rua Finlândia, 46 - JD Europa, Sorocaba/SP

### Sumário

|                                          |   |
|------------------------------------------|---|
| RELATÓRIO DE CONTROLE DE MANUTENÇÃO..... | 1 |
| INTERVENÇÕES REALIZADAS .....            | 2 |
| CONSIDERAÇÕES FINAIS .....               | 3 |

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO  
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

AGINDO JUNTOS GERAMOS MAIS  
Mariana Mancio Guiz  
Diretora

---

## INTERVENÇÕES REALIZADAS

### MANUTENÇÃO EM TORNEIRAS

Realizou-se a revisão completa das torneiras da unidade, com substituição de peças comprometidas pelo desgaste. Ajustes nos sistemas de vedação foram feitos para evitar desperdício de água, seguidos de testes práticos para garantir funcionamento adequado.

### REPAROS EM PIAS

Foram identificados e corrigidos pontos de vazamento. A intervenção incluiu a limpeza das áreas afetadas e o reforço dos selantes, com foco em prevenir infiltrações futuras.

### SUBSTITUIÇÃO DE LÂMPADAS

A unidade recebeu novas lâmpadas LED, promovendo melhoria na iluminação interna. Além da troca, foi realizada a checagem das conexões elétricas para assegurar segurança e eficiência energética.

### CONSERTO DE DESCARGA

Ocorreram ajustes nas descargas sanitárias após a identificação de falhas operacionais. Componentes danificados foram trocados e novos testes foram aplicados para garantir pleno funcionamento.

---

PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO  
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

AGINDO JUNTOS GERAMOS MAIS  
Mariana Mancio Guiz  
Diretora



## CONSIDERAÇÕES FINAIS

As melhorias implementadas impactaram diretamente as condições do CAPS Alegria, promovendo um ambiente mais seguro e confortável tanto para os profissionais quanto para os frequentadores.

Todos os reparos foram conduzidos dentro do prazo estabelecido, utilizando materiais de qualidade superior. A equipe técnica executou os serviços de forma organizada e eficiente, garantindo que as atividades da unidade ocorressem sem grandes interrupções.

---

**FEMAX ITAPEVA LTDA**

CNPJ: 50.420.403/0001-68

---



PAGO COM RECURSOS DE CONVÊNIO  
DO PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

AGINDO JUNTOS GERAMOS MAIS  
Mariana Marcio Guiz  
Diretor(a)

28/03/2025

GERENCIADOR  
**CAIXA**



## Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E00360305202503271739a05c19fda4e

**Situação:** EFETIVADA **Data e Hora:** 27/03/2025 às 14:49:22

**Valor Original:** R\$ 725,00 **Valor Atualizado:** R\$ 725,00 **Tarifa:** R\$ 0,00

**Detalhes:** MANUTENCAO PREDIAL ALEGRIA

### Origem

**Nome:** ASSOC BEN ANTONIO JOSE GUARDA

**CNPJ:** 07.032.003/0001-56

**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

### Destino

**Nome:** FEMAX ITAPEVA LTDA

**CNPJ:** 50.420.403/0002-49

**Instituição:** CC CREDICERIPA

**Chave Pix:** 50420403000249

**Código da operação:** 44391463240

**Chave de segurança:** TMC74J8MXLSF95RV

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 PA 028.334-5/2022 LOTE 1 ALEGRIA

AGINDO JUNTOS GERAMOS MAIS.  
Mariana Mancio Guis  
Procuradora