

ANEXO III
DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS E RECEITAS MENSAL

Pág. 1 de 4

Órgão Concessor	Prefeitura Municipal Americana
Tipo Concessão	(**) Contrato - Termo de Colaboração (99/2024)
Termo Inicial	99/2024
Órgão Beneficiário	AGINDO JUNTOS GERAMOS + AJG
CNPJ	07.032.003/0001-56
Lei(s) Autorizadora(s)	Decreto Municipal 11.506 de 24/10/2016 que regulamenta a Lei Federal 13.019/2014
Valor do Repasse	48.000,00
Recurso Próprio	0,00

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) do órgão beneficiário: AGINDO JUNTOS GERAMOS + AJG vem indicar, na forma abaixo detalhada, a documentação comprovadora da aplicação dos recursos recebidos em 10/12/2024 da Prefeitura Municipal de Americana (Órgão Concessor), por meio do documento de crédito nº E.8BA.F1A.23D.346.C00, na importância de R\$ 48.000,00 (quarenta e oito mil reais).

DEMONSTRATIVO GERAL DAS RECEITAS/DESPESAS REALIZADAS	
VALOR DO REPASSE	48.000,00
RECURSO PRÓPRIO APLICADO	0,00
RENDIMENTO DA APLICAÇÃO	594,81
SALDO REPROGRAMADO DO MÊS ANTERIOR	87.251,91
TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS	0,00
TOTAL RECEITAS	135.846,72

CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DA REALIZAÇÃO	VALOR R\$
Gêneros Alimentícios	01/12/2024 A 31/12/2024	2.549,39
Locações de Imóveis	01/12/2024 A 31/12/2024	4.364,93
Material Médico e Hospitalar	01/12/2024 A 31/12/2024	1.114,46
Medicamentos	01/12/2024 A 31/12/2024	608,64
Outros Materiais de Consumo	01/12/2024 A 31/12/2024	3.673,28
Outros Serviços de Terceiros	01/12/2024 A 31/12/2024	1.163,26
Recursos Humanos: Salários, Encargos e Benefícios	01/12/2024 A 31/12/2024	29.536,30
Utilidades Públicas	01/12/2024 A 31/12/2024	923,38
TOTAL DAS DESPESAS		43.933,64

VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO MÊS SEGUINTE	91.913,08
---	-----------

VALOR A DEVOLVER AO ÓRGÃO CONCESSOR MÊS ANTERIOR	0,00
VALOR A DEVOLVER AO ÓRGÃO CONCESSOR MÊS ATUAL	0,00
SUBTOTAL A DEVOLVER AO ÓRGÃO CONCESSOR	0,00

VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR	0,00
------------------------------------	------

VALOR DESCONTO DE DESPESA GLOSADA	0,00
-----------------------------------	------

TOTAL A DEVOLVER AO ÓRGÃO CONCESSOR	0,00
-------------------------------------	------

DEMONSTRATIVO GERAL DE DESPESAS					
PARCELA 11					
Data Doc.	Categoria	Competência	Nº Doc.	Favorecido	Vr. R\$

Gêneros Alimentícios					
02/12/2024	Alimentação	11/2024	021530	Pague Menos Com Prod Alim Ltda	584,08
	Descrição: ALIMENTACAO			NF: 48414	

ANEXO III
DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS E RECEITAS MENSAL

Pág. 2 de 4

09/12/2024	Alimentação	11/2024	091208	Pague Menos Com Prod Alim Ltda	480,00
	Descrição: ALIMENTACAO			NF: 48682	
16/12/2024	Alimentação	11/2024	160853	Pague Menos Com Prod Alim Ltda	386,91
	Descrição: ALIMENTACAO			NF: 48890	
19/12/2024	Alimentação	12/2024	191223	Pague Menos Com Prod Alim Ltda	673,38
	Descrição: ALIMENTACAO			NF: 49428	
30/12/2024	Alimentação	12/2024	301005	Rando & Veruci Ltda Epp	244,65
	Descrição: COMPRA DE PÃES			NF: 1581	
03/12/2024	Alimentação	12/2024	031141	Lojao Hortifrut Ltda	180,37
	Descrição: ALIMENTACAO			NF:	
Total Gêneros Alimentícios					2.549,39

Locações de Imóveis					
09/12/2024	Locação de Imóveis	11/2024	091208	Bispo Empreendimento Imobiliaria	4.364,93
	Descrição: ALUGUEL			NF: 43664	
Total Locações de Imóveis					4.364,93

Material Médico e Hospitalar					
06/12/2024	Material Médico e Hospitalar	12/2024	61153	Four Med Distribuidora Hospitalar Importados	1.114,46
	Descrição: MATERIAL E MEDICAMENTO			NF: 39211	
Total Material Médico e Hospitalar					1.114,46

Medicamentos					
06/12/2024	Medicamentos	12/2024	61152	Four Med Distribuidora Hospitalar Importados	543,53
	Descrição: MEDICAMENTOS			NF: 39257	
18/12/2024	Medicamentos	12/2024	181430	Loja 02 - Candido Cruz	37,05
	Descrição: MEDICAMENTOS			NF: 468394	
19/12/2024	Medicamentos	12/2024	191222	Loja 02 - Candido Cruz	28,06
	Descrição: MEDICAMENTOS			NF: 468448	
Total Medicamentos					608,64

Outros Materiais de Consumo					
09/12/2024	Material de Limpeza e Higienização	12/2024	91208	Four Med Distribuidora Hospitalar Importados	3.673,28
	Descrição: MATERIAL DE HIGIENE			NF: 39332	
Total Outros Materiais de Consumo					3.673,28

Outros Serviços de Terceiros					
06/12/2024	Serviços de Manutenção	12/2024	61152	Aislan Ricardo Celin	700,00
	Descrição: MANUTENCAO PREDIAL			NF: 28	
02/12/2024	Serviços de Limpeza, Higienização e Dede	11/2024	021530	Econew Servicos Ltda - Me	245,70
	Descrição: MANUTENCAO DE DESINSETIZACAO			NF: 22329	
16/12/2024	Serviços de Manutenção	12/2024	160853	Município De Americana	217,56
	Descrição: TAXA DA VISTORIA DA VIGILANCIA SANITARIA			NF: 284572490001279	
Total Outros Serviços de Terceiros					1.163,26

Recursos Humanos: Salários, Encargos e Benefícios					
17/12/2024	13º Salário	12/2024	404375	Beatriz De Melo Pelegrino	768,14
	Descrição: 2ª PARCELA DO 13º SALARIO			NF:	
17/12/2024	13º Salário	12/2024	404375	Diogo Da Silva Mello	211,77
	Descrição: 2ª PARCELA DO 13º SALARIO			NF:	
17/12/2024	13º Salário	12/2024	404375	Fabiane Rosa De Carvalho	254,17
	Descrição: 2ª PARCELA DO 13º SALARIO			NF:	
17/12/2024	13º Salário	12/2024	404375	Izabel Cristina Barbosa	149,79
	Descrição: 2ª PARCELA DO 13º SALARIO			NF:	
17/12/2024	13º Salário	12/2024	404375	Sthefani Rodrigues Garcia Jorge	929,09
	Descrição: 2ª PARCELA DO 13º SALARIO			NF:	

ANEXO III DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS E RECEITAS MENSAL

Pág. 3 de 4

17/12/2024	13º Salário	12/2024	180908	Karla Nayara Da Silva Lima	241,73
	Descrição: 2ª PARCELA DO 13º SALARIO			NF:	
17/12/2024	13º Salário	12/2024	404375	Natalia Barbosa De Oliveira	821,36
	Descrição: 2ª PARCELA DO 13º SALARIO			NF:	
04/12/2024	Salários	11/2024	404375	Beatriz De Melo Pelegrino	2.197,69
	Descrição: SALARIO			NF:	
04/12/2024	Salários	11/2024	404375	Diogo Da Silva Mello	1.472,13
	Descrição: SALARIO			NF:	
04/12/2024	Salários	11/2024	404375	Fabiane Rosa De Carvalho	1.961,02
	Descrição: SALARIO			NF:	
04/12/2024	Salários	11/2024	404375	Izabel Cristina Barbosa	2.794,27
	Descrição: SALARIO			NF:	
04/12/2024	Salários	11/2024	404375	Natalia Barbosa De Oliveira	1.823,51
	Descrição: SALARIO			NF:	
04/12/2024	Salários	11/2024	404375	Sthefani Rodrigues Garcia Jorge	2.168,97
	Descrição: SALARIO			NF:	
05/12/2024	Salários	11/2024	50905	Karla Nayara Da Silva Lima	2.366,33
	Descrição: SALARIO			NF:	
Subtotal Salários					18.159,97
19/12/2024	INSS	11/2024	191639	Inss	7.971,84
	Descrição: GUIA INSS			NF: 716243530916602	
19/12/2024	IRRF	11/2024	191639	Recelta Federal	73,59
	Descrição: GUIA IRRF			NF: 716243530657019	
19/12/2024	PIS	11/2024	191640	Recelta Federal	210,25
	Descrição: GUIA PIS			NF: 716243530625439	
20/12/2024	FGTS	11/2024	201218	Fgts	1.696,65
	Descrição: GUIA FGTS			NF: 124122044972659	
Subtotal Encargos					9.952,33
10/12/2024	Vale Alimentação	12/2024	101036	Vb Servicos Comercio E Administracao Ltda	1.424,00
	Descrição: VALE ALIMENTACAO			NF: 15338583	
Subtotal Benefícios					1.424,00
Total Recursos Humanos: Salários, Encargos e Benefícios					29.536,30
Utilidades Públicas					
11/12/2024	Energia Elétrica	12/2024	111145	Companhia Paulista De Forca E Luz	522,76
	Descrição: ENERGIA ELETRICA			NF: 398668507	
06/12/2024	Telefone e Internet	11/2024	61152	Desktop S.a	106,62
	Descrição: INTERNET			NF: 1403885	
06/12/2024	Água e Esgoto	11/2024	61153	Departamento De Agua E Esgoto De Americana	44,00
	Descrição: AGUA E ESGOTO			NF: 1823253	
30/12/2024	Gás	12/2024	301115	Comercial Americangas Comercio De Gas E Agua	250,00
	Descrição: COMPRA DE GLP			NF: 3121	
Total Utilidades Públicas					923,38
TOTAL DESPESAS					43.933,64

(*) Estas despesas tem que estar pacluadas no Plano e/ou Cronograma de Trabalho aprovada pelo Órgão Público

(**) Subvenção, Auxílio, Contribuição e/ou Convênio

Declaramos, na qualidade de responsáveis pela OSC supra epigrafada, sob penas da Lei, que a despesa relacionada, examinada pelo Conselho Fiscal, comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Concessor.

Americana, 09 de Janeiro de 2025.

MARIANA
MANCIO
GUIA:467
54607807

Assinado de forma
digital por
MARIANA MANCIO
GUIA:46754607807
Dados: 2025.01.09
11:27:39 -03'00'

ANEXO III
DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS E RECEITAS MENSAL

Pág. 4 de 4

MARIANA MANCIO GUIA
Presidente/Vice-presidente

PATRICIA
RAMOS
FIGUEIREDO
SOARES:141602
99822

Assinado de forma
digital por PATRICIA
RAMOS FIGUEIREDO
SOARES:14160299822
Dados: 2025.01.09
11:27:50 -03'00'

Conselho Fiscal

ELIZANGELA
DE CAMARGO
DIAS:4242963
7855

Assinado de forma
digital por ELIZANGELA
DE CAMARGO
DIAS:42429637855
Dados: 2025.01.09
11:27:59 -03'00'

ELIZANGELA DE CAMARGO DIAS
Tesoureiro

FRANCIELI
EUGENIO
CAMARGO:4
0769324800

Assinado de forma
digital por FRANCIELI
EUGENIO
CAMARGO:40769324
800
Dados: 2025.01.09
11:28:11 -03'00'

FRANCIELI EUGENIO CAMARGO
Prestação de Contas elaborada por

RECEITAS E DESPESAS RT-AMERICANA						
DESPESAS	DIA	VALOR		RECEITA	DIA	VALOR
FEVEREIRO						
DB CEST PJ	27/02/2024	R\$ 69,00		CRED TEV	29/02/2024	R\$ 69,00
DB CEST PJ	27/02/2024	R\$ 69,00		CRED TEV	29/02/2024	R\$ 69,00
DB CEST PJ	27/02/2024	R\$ 36,50		CRED TEV	29/02/2024	R\$ 36,50
MARÇO						
PAG A MAIOR DE NF	15/03/2024	R\$ 0,09				
DB CEST PJ	25/03/2024	R\$ 69,00				
ABRIL						
PAG INDEVIDO	11/04/2024	R\$ 200,00		DEVREC PIX	17/04/2024	R\$ 200,00
DB CEST PJ	25/04/2024	R\$ 69,00		CRED TEV	22/04/2024	R\$ 11,97
PAG BOLETO DUPLICADO	25/04/2024	R\$ 605,90		CRED TEV	30/04/2024	R\$ 69,00
JUROS DESKTOP	04/04/2024	R\$ 4,93				
RAPIDO LUXO	05/04/2024	R\$ 11,97				
MAIO						
JUROS DESKTOP	28/05/2024	R\$ 3,80		CRED PIX	09/05/2024	R\$ 605,90
DB CEST PJ	27/05/2024	R\$ 69,00		CRED TEV- MARÇO	28/05/2024	R\$ 69,00
JUROS BOLETO VT	08/05/2024	R\$ 7,41				
JUNHO						
DEB TARIFA	10/06/2024	R\$ 7,20		CRED TEV- PG INDEV	07/06/2024	R\$ 0,09
MANUT CTA	25/06/2024	R\$ 55,00		CRED TEV	11/06/2024	R\$ 4,93
DEB TARIFA	28/06/2024	R\$ 0,90		CRED TEV	26/06/2024	R\$ 7,20
JUROS BOLETO VT	07/06/2024	R\$ 6,84		CRED TEV	26/06/2024	R\$ 55,00
TERLIMP JUROS	17/06/2024	R\$ 4,76				
JUROS NF PAGUE MENOS	18/06/2024	R\$ 12,17				
JUROS NF PAGUE MENOS	18/06/2024	R\$ 13,52				
JUROS NF PAGUE MENOS	18/06/2024	R\$ 16,39				
JUROS NF PAGUE MENOS	18/06/2024	R\$ 3,54				
JUROS DESKTOP	26/06/2024	R\$ 4,39				
SEGUNDO SEMESTRE 2024						
JULHO						
JUROS BOLETO VT	04/07/2024	R\$ 11,97		DEVOL A CC DA RT	12/07/2024	R\$ 138,92
JUROS PAGUE MENOS	05/07/2024	R\$ 0,40		DEVOL A CC DA RT	15/07/2024	R\$ 3,80
DEB TARIFA	05/07/2024	R\$ 6,30		CRED TEV	10/07/2024	R\$ 6,30
DEB TARIFA	09/07/2024	R\$ 0,90		CRED PIX	11/07/2024	R\$ 119,99
MEDICAMENTOS	03/07/2024	R\$ 119,99		CRED TEV	15/07/2024	R\$ 0,90
				CRED TEV	31/07/2024	R\$ 11,97
				CRED TEV	31/07/2024	R\$ 0,40
AGOSTO						
TAXA BOLETO VT	06/08/2024	R\$ 16,53		CRED TEV	10/09/2024	R\$ 16,53
DEB TARIFA	06/08/2024	R\$ 5,40		CRED TEV	07/08/2024	R\$ 5,40
DEB TARIFA	09/08/2024	R\$ 1,80		CRED TEV	29/08/2024	R\$ 1,80
DEB TARIFA	12/08/2024	R\$ 0,90		CRED TEV	29/08/2024	R\$ 0,90
DEB TARIFA	16/08/2024	R\$ 0,90		CRED TEV	29/08/2024	R\$ 0,90
JUROS DESKTOP	19/08/2024	R\$ 2,38		CRED TEV	09/09/2024	R\$ 2,38
SETEMBRO						
DEB TARIFA	06/09/2024	R\$ 5,40				
JUROS PAGUE MENOS	03/09/2024	R\$ 11,99				
TAXA BOLETO VT	04/09/2024	R\$ 12,54				
DEB TARIFA	20/09/2024	R\$ 0,90				
OUTUBRO						
DEB TARIFA	08/10/2024	R\$ 5,40		CRED TEV	09/10/2024	R\$ 5,40
DEB TARIFA	22/10/2024	R\$ 1,80		CRED TEV	09/10/2024	R\$ 11,99
DEB TARIFA PIX	28/10/2024	R\$ 12,00		CRED TEV	09/10/2024	R\$ 12,54
DEB TARIFA PIX	29/10/2024	R\$ 1,91		CRED TEV	09/10/2024	R\$ 0,90
JUROS FGTS RESCISORIO	04/10/2024	R\$ 187,05		CRED TEV	01/10/2024	R\$ 0,90

JUROS DESKTOP	14/10/2024	R\$ 2,13		CRED TEV	09/10/2024	R\$ 5,40
DEB TARIFA PIX	30/10/2024	R\$ 8,50		CRED TEV	30/10/2024	R\$ 203,99
NOVEMBRO						
DEB TARIFA	07/11/2024	R\$ 5,40		CRED TEV	12/11/2024	R\$ 22,41
DEB TARIFA	11/11/2024	R\$ 0,90				
DEB TARIFA	12/11/2024	R\$ 1,80				
TAR MAN CC	25/11/2024	R\$ 69,00				
DEB TARIFA	26/11/2024	R\$ 0,90				
DEB TARIFA	27/11/2024	R\$ 5,40				
DEZEMBRO						
DEB TARIFA	03/12/2024	R\$ 0,90		CRED TEV	06/12/2024	R\$ 91,90
DEB TARIFA	06/12/2024	R\$ 5,40		CRED TEV AUTOM	02/12/2024	R\$ 69,00
DEB TARIFA	19/12/2024	R\$ 5,40		CRED TEV	16/12/2024	R\$ 5,40
	TOTAL	R\$ 1.852,50			TOTAL	R\$ 1.937,61
				R\$ 85,11		



Extrato por período

Cliente: ASSOC BEN ANTONIO JOSE GUARDA
 Conta: 0356 | 1292 | 000577590803-8
 Data: 08/01/2025 - 08:16
 Mês: Dezembro/2024
 Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00 C
02/12/2024	021530	PAG BOLETO	245,70 D ✓	245,70 D
02/12/2024	021530	PAG BOLETO	584,08 D ✓	829,78 D
02/12/2024	000013	CRED AUTOR	69,00 C ✓	760,78 D
02/12/2024	000000	RESG AUT	760,78 C	0,00 C
02/12/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
03/12/2024	031141	ENV PIX CH	180,37 D ✓	180,37 D
03/12/2024	404375	DEB TARIFA	0,90 D ✓	181,27 D
03/12/2024	000000	RESG AUT	181,27 C	0,00 C
03/12/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
04/12/2024	404375	FOL PAGTO	12.417,59 D ✓	12.417,59 D
04/12/2024	000000	RESG AUT	12.417,59 C	0,00 C
04/12/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
05/12/2024	050905	ENV PIX CH	2.366,33 D ✓	2.366,33 D
05/12/2024	000000	RESG AUT	2.366,33 C	0,00 C
05/12/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
06/12/2024	061152	ENV PIX CH	543,53 D ✓	543,53 D
06/12/2024	061152	ENV PIX CH	700,00 D ✓	1.243,53 D
06/12/2024	061152	PAG BOLETO	106,62 D ✓	1.350,15 D
06/12/2024	061153	ENV PIX CH	1.114,46 D ✓	2.464,61 D
06/12/2024	061153	PAG AGUA	44,00 D ✓	2.508,61 D
06/12/2024	061457	CRED TEV	91,90 C ✓	2.416,71 D
06/12/2024	404375	DEB TARIFA	5,40 D	2.422,11 D
06/12/2024	000000	RESG AUT	2.422,11 C	0,00 C
06/12/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
09/12/2024	091208	PAG BOLETO	4.364,93 D ✓	4.364,93 D
09/12/2024	091208	PAG BOLETO	480,00 D ✓	4.844,93 D
09/12/2024	091209	ENV PIX CH	3.673,28 D ✓	8.518,21 D

09/12/2024	000000	RESG AUT	8.518,21 C	0,00 C
09/12/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
10/12/2024	101036	PAG BOLETO	1.424,00 D ✓	1.424,00 D
10/12/2024	000001	CRED TED	48.000,00 C	46.576,00 C
10/12/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	46.576,00 C
11/12/2024	111145	PG LUZ/GAS	522,76 D ✓	46.053,24 C
11/12/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	46.053,24 C
12/12/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	46.053,24 C
13/12/2024	000000	APLIC FUND	46.000,00 D	53,24 C
13/12/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	53,24 C
16/12/2024	160853	PAG BOLETO	386,91 D ✓	333,67 D
16/12/2024	160853	PAG BOLETO	217,56 D ✓	551,23 D
16/12/2024	160955	CRED TEV	5,40 C	545,83 D
16/12/2024	000000	RESG AUT	545,83 C	0,00 C
16/12/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
17/12/2024	404375	FOL PAGTO	3.134,32 D ✓	3.134,32 D
17/12/2024	000000	RESG AUT	3.134,32 C	0,00 C
17/12/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
18/12/2024	180908	ENV PIX CH	241,73 D ✓	241,73 D
18/12/2024	181430	ENV PIX CH	37,05 D ✓	278,78 D
18/12/2024	000000	RESG AUT	278,78 C	0,00 C
18/12/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
19/12/2024	191222	ENV PIX CH	28,06 D ✓	28,06 D
19/12/2024	191223	PAG BOLETO	673,38 D ✓	701,44 D
19/12/2024	191639	PG ORG GOV	7.971,84 D ✓	8.673,28 D
19/12/2024	191639	PG ORG GOV	73,59 D ✓	8.746,87 D
19/12/2024	191640	PG ORG GOV	210,25 D ✓	8.957,12 D
19/12/2024	404375	DEB TARIFA	5,40 D	8.962,52 D
19/12/2024	000000	RESG AUT	8.962,52 C	0,00 C
19/12/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
20/12/2024	201218	ENVIO PIX	1.696,65 D ✓	1.696,65 D
20/12/2024	000000	RESG AUT	1.696,65 C	0,00 C
20/12/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
23/12/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
24/12/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
26/12/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
27/12/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
30/12/2024	301005	ENV PIX CH	244,65 D ✓	244,65 D

30/12/2024	301115	ENV PIX CH	250,00 D ✓	494,65 D
30/12/2024	000000	RESG AUT	494,65 C	0,00 C
30/12/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
31/12/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
02/01/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C

* 661 - Os lançamentos de extrato não estão disponíveis.

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


Extrato Fundo de Investimento
 Para simples verificação

Nome da Agência SOROCABA, SP	Código 0356	Operação 5948	Emissão 07/01/2025
---------------------------------	----------------	------------------	-----------------------

Fundo CAIXA FIC GIRO MPE RF REF DI LP	CNPJ do Fundo 10.551.370/0001-70	Início das Atividades do Fundo 09/09/2013
--	-------------------------------------	--

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%)	No Ano(%)	Nos Últimos 12 Meses(%)	Cota em: 29/11/2024	Cota em: 31/12/2024
0,7839	9,3828	9,3828	2,36175400	2,38026700

Administradora

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

Cliente

Nome ASSOC BEN ANTONIO JOSE GUARDA	CPF/CNPJ 07.032.003/0001-56	Conta Corrente 1292.000577590803-8	Mês/Ano 12/2024	Folha 01/02
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	87.251,91C	36.943,689157
Aplicações	46.000,00C	19.405,221523
Resgates	41.779,04D	17.669,351184
Rendimento Bruto no Mês	664,50C	
IRRF	14,01D	
IOF	55,68D	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	92.067,68C	38.679,559496
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
02 / 12	RESGATE	760,78D	322,122483
	IRRF	0,02D	
	IOF	0,24D	
03 / 12	RESGATE	181,27D	76,745986
	IRRF	0,00	
	IOF	0,11D	
04 / 12	RESGATE	12.417,59D	5.257,008269
	IRRF	0,53D	
	IOF	11,51D	
05 / 12	RESGATE	2.366,33D	1.001,706847
	IRRF	0,15D	
	IOF	2,81D	
06 / 12	RESGATE	2.422,11D	1.025,202542
	IRRF	0,24D	
	IOF	3,40D	
09 / 12	RESGATE	8.518,21D	3.604,622846
	IRRF	1,44D	
	IOF	12,46D	
13 / 12	APLICACAO	46.000,00C	19.405,221523
16 / 12	RESGATE	545,83D	230,693831
	IRRF	0,28D	
	IOF	0,96D	
17 / 12	RESGATE	3.134,32D	1.324,351160

Dados de Tributação

Rendimento Base	IRRF
62,37	14,01

Informações ao Cotista**Serviço de Atendimento ao Cotista**

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


Extrato Fundo de Investimento
 Para simples verificação

Nome da Agência SOROCABA, SP	Código 0356	Operação 5948	Emissão 07/01/2025
Fundo CAIXA FIC GIRO MPE RF REF DI LP	CNPJ do Fundo 10.551.370/0001-70	Início das Atividades do Fundo 09/09/2013	

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%)	No Ano(%)	Nos Últimos 12 Meses(%)	Cota em: 29/11/2024	Cota em: 31/12/2024
0,7839	9,3828	9,3828	2,36175400	2,38026700

Administradora

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

Cliente

Nome ASSOC BEN ANTONIO JOSE GUARDA	CPF/CNPJ 07.032.003/0001-56	Conta Corrente 1292.000577590803-8	Mês/Ano 12/2024	Folha 02/02
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	87.251,91C	36.943,689157
Aplicações	46.000,00C	19.405,221523
Resgates	41.779,04D	17.669,351184
Rendimento Bruto no Mês	664,50C	
IRRF	14,01D	
IOF	55,68D	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	92.067,68C	38.679,559496
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
	IRRF	1,89D	
	IOF	5,61D	
18 / 12	RESGATE	278,78D	117,754778
	IRRF	0,19D	
	IOF	0,48D	
19 / 12	RESGATE	8.962,52D	3.784,644773
	IRRF	7,00D	
	IOF	15,32D	
20 / 12	RESGATE	1.696,65D	716,256165
	IRRF	1,45D	
	IOF	2,78D	
30 / 12	RESGATE	494,65D	208,241498
	IRRF	0,82D	
	IOF	0,00	

Dados de Tributação**Rendimento Base**

62,37

IRRF

14,01

Informações ao Cotista

Acesse o site da CAIXA e conheça os E-FUNDOS : os fundos da CAIXA com movimentações exclusivamente pelo Internet Banking CAIXA e com taxas de administração inferiores às praticadas pelo mercado. Com os E-FUNDOS CAIXA você tem excelentes opções de investimento ao alcance de suas mãos, de acordo com seu perfil. Um jeito prático de investir, da comodidade da sua casa!

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

Serviço de Atendimento ao Cotista

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

IMPRIMIR

RETORNAR

FECHAR



PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador



Data e Hora de Emissão da NFS-e
11/11/2024 10:21:02

Competência da NFS-e
11/2024

DADOS DA NFS-e
Número / Série
22329 / U

Código de Verificação
bNxHMHqIN

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:
07.032.003/0006-60
Nome/Razão Social:
AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG
Endereço: RUA DAS FIGUEIRAS 48 JARDIM SAO PAULO

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

Município / País:
AMERICANA / SP BRASIL

UF: CEP: Telefone:
SP 13468-160 (11) 2306-8785

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

MANUTENÇÃO DE DESINSETIZAÇÃO REFERENTE AO MÊS DE NOVEMBRO/2024
-
DEDETIZAÇÃO RESIDÊNCIA TERAPÊUTICA DE AMERICANA DE ACORDO COM TERMO DE COLABORAÇÃO 99/2024
PAGO COM RECURSO DO TERMO DE COLABORAÇÃO N° 99/2024
-
VENCIMENTO 03/12/2024
MAO DE OBRA R\$ 130,00
MATERIAL APLICADO R\$ 130,00
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.

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

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
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
260,00	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	14,30	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
260,00	14,30	0,00	245,70

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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





Pague agora com o seu Pix

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

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL		001-9	00190.00009 03576.580009 00011.807179 1 99190000024570			
Nome do Pagador / Endereço AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG RUA RUA DAS FIGUEIRAS 13468-160 AMERICANA SP		CNPJ 07.032.003/0006-60	Data de Vencimento 03/12/2024			
Nome do Beneficiário / Endereço ECONEW SERVICOS LTDA - ME RUA SANTA TEREZINHA 198 - VILA AUGUSTA 18040-030 SOROCABA SP		CNPJ 23.019.445/0001-19	Nosso Número 00035765800000011807			
Uso do Banco		Nr. do documento 22329	Espécie Doc DM	Aceite N	Data Processamento 13/11/2024	
					(=) Valor Pago 245,70	
Autenticação mecânica						

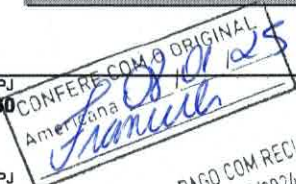
BANCO DO BRASIL		001-9	00190.00009 03576.580009 00011.807179 1 99190000024570			
Local do Pagamento Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.					Data de Vencimento 03/12/2024	
Nome do Beneficiário ECONEW SERVICOS LTDA - ME		CNPJ 23.019.445/0001-19	Agência/Código do Beneficiário 0191-0/140600-0			
Data do Documento 13/11/2024	Nr. do documento 22329	Espécie Doc DM	Aceite N	Data Processamento 13/11/2024	Nosso Número 00035765800000011807	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 245,70	
Informações de Responsabilidade do Beneficiário JUROS: DISPENSADO					(-) Desconto/Abatimento 0,00	
					(+) Juros/Multa 0,00	
					(=) Valor Cobrado 245,70	

Nome do Pagador / Endereço
AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG
RUA RUA DAS FIGUEIRAS
13468-160 AMERICANA SP

Beneficiário Final

CNPJ
07.032.003/0006-60

CPF / CNPJ



PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO
DO PA 99/2024



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:	ASSOC BEN ANTONIO JOSE GUARDA
Conta de débito:	00356 1292 000577590803-8

Representação numérica do código de barras:	00190.00009 03576.580009 00011.807179 1 99190000024570
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	1
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	ECONEW SERVICOS LTDA - ME
Nome/Razão Social:	ECONEW SERVICOS LTDA - ME
CPF/CNPJ:	23.019.445/0001-19
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG
CPF/CNPJ:	07.032.003/0006-60
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOC BEN ANTONIO JOSE GUARDA
CPF/CNPJ:	07.032.003/0001-56

Data do Vencimento:	03/12/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	02/12/2024
Valor Nominal do Boleto:	245,70
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	245,70
Valor Pago (R\$):	245,70

PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO
DO PA 99/2024

CONFERE COM O ORIGINAL
Americana
Francis

Data/hora da operação:	02/12/2024 09:57:30
------------------------	---------------------

Código da operação: 39129358712

Chave de segurança: 5UAH7CL2QW528EHT

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO
DO PA 99/2024

CONFERE COM ORIGINAL
Americana
25/01/25
Francisco

RECEBEMOS DE PAGUE MENOS COM PROD ALIM LTDA L02 OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ABAIXO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
No. 000048414
Série 1

PAGUE MENOS COM PROD ALIM LTDA L02
RUA DO VATICANO 30
SAO DOMINGOS AMERICANA / SP
13471-741

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída
1
Nº 000048414 FL- 1 / 2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3524.1160.4944.1600.0305.5500.1000.0484.1410.4386.6593

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Vnd.mer.adq.rec.ter.mer.suj.sub.tri.con.con.sb

INSCRIÇÃO ESTADUAL
185009129119

INSC. EST. SUBST. TRIB.

CNPJ
60.494.416/0003-05

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
135242522884022 06.11.2024 14:03:34

CHAVE DE ACESSO P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE
35241160494416000305550010000484141043866593

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG

CNPJ / CPF
07.032.003/0001-56

DATA DA EMISSÃO
06.11.2024

ENDEREÇO
R HUMBERTO DE CAMPOS 680

BAIRRO/DISTRITO
JARDIM ZULMIRA

CEP
18061-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA
06.11.2024

MUNICÍPIO
SOROCABA

TELEFONE/FAX
1599707110

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
798543529111

HORA DE SAÍDA
14:02:26

FATURA

Data de vencimento das Duplicatas: 00.00.0000

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS
127,55

VALOR DO ICMS
17,64

BASE CÁLCULO ICMS ST
0,00

VALOR DO ICMS ST
0,00

VALOR TOTAL PRODUTOS
649,03

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
64,95-

OUTRAS DESPESAS
0,00

VALOR DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DA NF
584,08

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
0 - por conta do emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA

UF

CNPJ

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
55

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
44,002 KG

PESO LÍQUIDO
42,540 KG

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UMB	QTDE.	QTD. UMB	VL. UNIT.	VL. TOTAL	Bc. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALICMS	AL. IPI
2000121	ACEM BOV LEVE MAIS KG 7914 130179	0201.30.00	020	5102	KG	1,016	1,000	33,9662	34,53	19,85	2,38		12,00	
2000166	MUSCULO BOV LEVE MAIS KG 8550	0201.30.00	020	5102	KG	1,068	1,000	37,9869	40,57	22,50	2,70		12,00	
2000334	FGO PEITO C/OSSO RESF KG 12047 14	0207.13.00	020	5102	KG	1,966	1,000	16,9888	33,40	18,90	2,27		12,00	
2000450	MILUDO BOV FIGADO KG 14630	0206.22.00	020	5102	KG	1,126	1,000	14,9611	16,88	5,76	0,69		12,00	
2000689	PRESUNTO SADIO KG 17960 44644	1602.49.00	060	5405	KG	0,512	1,000	32,9883	16,89					
2000807	QJO MUSSARELA MM PC KG 19655	0406.10.10	000	5102	KG	0,512	1,000	54,9023	28,11	21,69	3,90		18,00	
2001638	MARGARINA QUALY 1KG C/SAL 288037 192782	1517.10.00	060	5405	UN	1	1,000	15,9900	15,99					
3000222	OLEO SOJA LIZA 900ML 7448	1507.90.11	060	5405	UN	2	1,000	7,6900	15,38					
3000536	ACUCAR REFINADO CARAVELAS 1KG 9993 24337	1701.99.00	060	5405	UN	4	1,000	4,2500	17,00					
3000631	CAFE PAULISTA 500G ALMOF 10433 3	0901.21.00	060	5405	UN	4	1,000	16,9900	67,96					
3003285	FELJAO CARIOCA BROTO LEGAL 1KG 34988 027260201	0713.33.99	020	5102	UN	2	1,000	8,7900	17,58	6,72	1,21		18,00	
3006690	LEITE COND PIRACANJUBA 270G TP 272236 33	0402.99.00	060	5405	UN	2	1,000	5,9900	11,98					
07	AP BARBEAR GILLETTE L4 P3 UTRAGRIP 303239 80287854	8212.10.20	460	5405	UN	3	1,000	24,9900	74,97					
3010990	LEITE L V ITALAC 1L INT 305002 00010115901	0401.20.10	060	5405	UN	6	1,000	5,7500	34,50					
3012339	MILHO VERDE QUERO 170G LT 312622 207	2005.80.00	060	5405	UN	2	1,000	3,7900	7,58					
3014098	ACHOCOL NESCAU 1,02KG SC 317240 12385858	1806.90.000	060	5405	UN	1	1,000	26,9900	26,99					
3019949	CR LEITE QUATA 200G TP P4439 8212	0401.50.21	060	5405	UN	2	1,000	3,5900	7,18					
3022497	FARINHA TRIGO UNI 1KG TP1 P12582 2075	1101.00.10	020	5102	UN	2	1,000	4,9900	9,98	4,91	0,59		12,00	
3029481	OVO BRANCO STRAGLIOTTO C/20 G KATAYAMA P28994 SKU 175	0407.21.00	440	5102	UN	1	1,000	17,9900	17,99					
3030410	REQUEJAO CREM VIGOR 400G TRAD P30712 784896	0406.10.90	460	5405	UN	1	1,000	16,5900	16,59					
3031822	REFRIG ESPORTIVO 2L PET GUARAN P33174 04061	2202.10.00	060	5405	UN	2	1,000	5,2900	10,58					
3036646	ARROZ KI PANELA 5KG POLIDO TIPO 1	1006.30.21	020	5102	UN	1	1,000	27,9000	27,90	10,46	1,88		18,00	

CÁLCULO DO ISSQN

INSC. MUNICIPAL
1082

VALOR SERVIÇOS

BASE CÁLCULO ISS
0,00

VALOR DO ISS
0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Considerações - FORNECIMENTO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS PARA RESIDÊNCIA
Considerações - DE ACORDO COM TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 99/2024 P
Cubagem Total M3: 69006.717
Nr OV:1900049184/Nr Fatura:0090338959/Nr Pedido:2500037128

RESERVADO AO FISCO

PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO
03 PA 99/2024
CONFERE COM O ORIGINAL
Americana
12/10/25

RECEBEMOS DE PAGUE MENOS COM PROD ALIM LTDA L02 OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ABAIXO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
No. 000048414
Série 1



PAGUE MENOS COM PROD ALIM LTDA L02
RUA DO VATICANO 30
SAO DOMINGOS AMERICANA / SP
13471-741

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída
1

Nº 000048414 FL- 2 / 2
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3524.1160.4944.1600.0305.5500.1000.0484.1410.4386.6593

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Vnd.mer.adq.rec.ter.mer.suj.sub.tri.con.con.sb

INSCRIÇÃO ESTADUAL
165009129119

INSC. EST. SUBST. TRIB.

CNPJ
60.494.416/0003-05

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
135242522884022 06.11.2024 14:03:34

CHAVE DE ACESSO P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE
35241160494416000305550010000484141043866593

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG

CNPJ / CPF
07.032.003/0001-56

DATA DA EMISSÃO
06.11.2024

ENDEREÇO
R HUMBERTO DE CAMPOS 680

Bairro/DISTRITO
JARDIM ZULMIRA

CEP
18061-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA
06.11.2024

MUNICÍPIO
SOROCABA

TELEFONE/FAX
1599707110

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
798543529111

HORA DE SAÍDA
14:02:26

FATURA

Data de vencimento das Duplicatas: 00.00.0000

CÁLCULO DO IMPOSTO

VALOR DO ICMS	127,55	VALOR DO ICMS	17,64	BASE CÁLCULO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL PRODUTOS	649,03
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	64,95	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NF	584,08

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
0 - por conta do emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA

UF

CNPJ

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
55

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
44,002 KG

PESO LÍQUIDO
42,540 KG

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UMB	QTDE.	QTD. UMB	VL. UNIT.	VL. TOTAL	Be. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALICMS	AL. IPI
3014334003	P39673 138 DESOD DOVE 150ML AERO FEM, ORIGINAL 287096 84167112	3307.20.10	560	5405	UN	2	1,000	20,9900	41,98					
3014458010	MAC ESPAGUETE GALO 500G N8 SEMOLA 6037 62608	1902.19.00	020	5102	UN	4	1,000	4,0900	16,36	8,38	1,01		12,00	
3014458012	MAC PADRE NOSSO GALO 500G SEMOLA 7036 60705	1902.19.00	020	5102	UN	4	1,000	4,0900	16,36	8,38	1,01		12,00	
3015882007	SH SEDA 325ML, LISO PERFEITO 274391 84145995	3305.10.00	360	5405	UN	2	1,000	11,9000	23,80					

CÁLCULO DO ISSQN

INSC. MUNICIPAL 1082	VALOR SERVIÇOS	BASE CÁLCULO ISS	0,00	VALOR DO ISS	0,00
-------------------------	----------------	------------------	------	--------------	------

DADOS ADICIONAIS

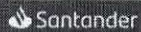
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Considerações - FORNECIMENTO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS PARA RESIDÊNCIA
Considerações - DE ACORDO COM TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 99/2024 P
Cubagem Total M3: 69006.717
Nr OV:1900049184/Nr Fatura:0090338959/Nr Pedido2500037128

RESERVADO AO FISCO

PAGO COM RECIBO DE CONVENIO
DO PA 99/2024

CONFERE COM O ORIGINAL
Americana
108 01/25
Franciele

Rt Americana



033-7

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento					Vencimento 04/12/2024
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					
Beneficiário					Agência / Cod. Beneficiário
PAGUE MENOS COMERCIO DE PRODUTOS ALIMENT - 60.494.416/0001-35					0010 / 0148887
AV DA AMIZADE, 2085 - JARDIM ADELIA - SANTA BARBARA D OESTE - SP - CEP: 13455082					
Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento 07/11/2024	Nosso Número
06/11/2024	000048414001	DM	NAO ACEITO		0000000146544
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda REAL	Quantidade	(x) Valor R\$	(=) Valor do Documento
	ELETR C/REG			0,00	R\$ 584,08

Pagador AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG 07.032.003/0001-56
Beneficiário Final R HUMBERTO DE CAMPOS 680 JARDIM ZULMIRA 18061-000 - SOROCABA - SP

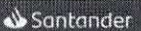
Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
JUROS DIARIO DE R\$ 0,49

- 2ª via impressa via Internet Banking em 7/11/2024

Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada

03399.01480.88700.000008.14654.401042.3.99200000058408



033-7

Local de Pagamento					Vencimento 04/12/2024
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					
Beneficiário					Agência / Cod. Beneficiário
PAGUE MENOS COMERCIO DE PRODUTOS ALIMENT - 60.494.416/0001-35					0010 / 0148887
AV DA AMIZADE, 2085 - JARDIM ADELIA - SANTA BARBARA D OESTE - SP - CEP: 13455082					
Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento 07/11/2024	Nosso Número
06/11/2024	000048414001	DM	NAO ACEITO		0000000146544
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda REAL	Quantidade	(x) Valor R\$	(=) Valor do Documento
	ELETR C/REG			0,00	R\$ 584,08
Instruções					(-) Descontos/Abatimento
JUROS DIARIO DE R\$ 0,49					R\$ 0,00
					(+) Mora/Multa
					R\$ 0,00
					(=) Valor Cobrado

Pagador AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG 07.032.003/0001-56
Beneficiário Final R HUMBERTO DE CAMPOS 680 JARDIM ZULMIRA 18061-000 - SOROCABA - SP

Beneficiário Final:



Autenticação Mecânica

PAGO COM RECURSO DE CONVENIO
DO PA 99/2024





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:	ASSOC BEN ANTONIO JOSE GUARDA
Conta de débito:	00356 1292 000577590803-8

Representação numérica do código de barras:	03399.01480 88700.000008 14654.401042 3 99200000058408
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	33
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	PAGUE MENOS COMERCIO DE PRODUTOS ALIMENT
Nome/Razão Social:	PAGUE MENOS COMERCIO DE PRODUTOS ALIMENT
CPF/CNPJ:	60.494.416/0001-35
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG
CPF/CNPJ:	07.032.003/0001-56
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOC BEN ANTONIO JOSE GUARDA
CPF/CNPJ:	07.032.003/0001-56

Data do Vencimento:	04/12/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	02/12/2024
Valor Nominal do Boleto:	584,08
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	584,08
Valor Pago (R\$):	584,08

PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO
DO PA 99/2024

CONFERE COM O ORIGINAL
Americana 11/12/24
Francini

Data/hora da operação:	02/12/2024 09:56:06
------------------------	---------------------

Código da operação: 39129372368**Chave de segurança:** 7HACSWTYR4S72EV0**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO
DO PA 99/2024

CONFERE COM O ORIGINAL
Americana
208.01.25
J. Romão

18/12/2024

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202412031439e1dea3bb332

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 03/12/2024 às 11:41:54

Valor Original: R\$ 180,37 **Valor Atualizado:** R\$ 180,37 **Tarifa:** R\$ 0,00

Detalhes: genero alimenticio RT AMERICANA

Origem

Nome: ASSOC BEN ANTONIO JOSE GUARDA

CNPJ: 07.032.003/0001-56

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: LOJAO HORTIFRUT LTDA

CNPJ: 02.664.502/0001-42

Instituição: BCO BRADESCO S.A.

Código da operação: 39168687971

Chave de segurança: H272WG9HAV333W37

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

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO
DO PA 99/2024



Relação de Totais Líquidos

Pág: 1

Período de: 01/11/2024 à 30/11/2024

Pagamento

Razão Social: AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG

C.N.P.J./CEI: 07.032.003/0001-56

Endereço: Rua Humberto de Campos

Nº: 680

Complemento:

Bairro: Jardim Zulmira

Cidade: Sorocaba

UF: SP CEP: 18061-000

Código		CPF	Data Pagamento	Valor Líquido
--------	--	-----	----------------	---------------

3697-9 Funcionário

Depto: 39 - RT AMERICANA

2126	BEATRIZ DE MELO PELEGRINO	464.538.078-82	30/11/2024	2.197,69
2596	DIOGO DA SILVA MELLO	503.812.678-22	30/11/2024	1.472,13
2547	FABIANE ROSA DE CARVALHO	178.275.378-80	30/11/2024	1.961,02
2563	IZABEL CRISTINA BARBOZA	269.990.718-96	30/11/2024	2.794,27
2544	KARLA NAYARA DA SILVA LIMA	828.183.982-15	30/11/2024	2.366,33
2039	NATALIA BARBOZA DE OLIVEIRA	393.342.258-23	30/11/2024	1.823,51
2015	STHEFANI RODRIGUES GARCIA JORGE	378.980.548-30	30/11/2024	2.168,97

Total: 14.783,92**Total dos Deptos: 14.783,92**

Folha de Pagamento				29/11/2024 16:01:25	
Apelido: ASSOCIAC Razão Social: AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG				Pág:1	
CNPJ/CEI: 07.032.003/0001-56		Inscrição: 798543529111		Período de: 01/11/2024 a 30/11/2024	
Endereço: Rua Humberto de Campos 680		Bairro: Jardim Zulmira		Cidade: Sorocaba	UF:SP
Depto: 39 - RT AMERICANA					
Cód: 2126	Nome: BEATRIZ DE MELO PELEGRINO		Função: Cuidador(a)		Dep. IR: 0
Admissão: 17/04/2024	Situação: Ativo		Ocorrência: 1	Salário:	1.660,40
1 Salário	30,00	1.660,40	11 INSS Sobre Salário	12,00	236,21
8 Adicional Insalubridade	20,00	282,40	1055 DESCONTO ADIANTAMENTO MANUAL		377,76
152 DSR Adicional Noturno		98,22			
1075 Adicional Noturno		377,76			
1079 Adicional Noturno 40%	91,00	392,88			
Base INSS Empresa:	2.811,66	Base INSS Funcionário:	2.811,66	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.811,66	F.G.T.S.:	224,93
Base I.R.R.F.:	2.811,66	Deduções:	564,80		
Proventos:	2.811,66	Descontos:	613,97	Líquido:	2.197,69
Cód: 2596	Nome: DIOGO DA SILVA MELLO		Função: TEC. ENFERMAGEM		Dep. IR: 0
Admissão: 13/11/2024	Situação: Ativo		Ocorrência: 1	Salário:	2.375,00
1 Salário	18,00	1.425,00	11 INSS Sobre Salário	9,00	122,31
8 Adicional Insalubridade	20,00	169,44			
Base INSS Empresa:	1.594,44	Base INSS Funcionário:	1.594,44	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.594,44	F.G.T.S.:	127,56
Base I.R.R.F.:	1.594,44	Deduções:	564,80		
Proventos:	1.594,44	Descontos:	122,31	Líquido:	1.472,13
Cód: 2547	Nome: FABIANE ROSA DE CARVALHO		Função: Cuidador(a)		Dep. IR: 1
Admissão: 04/10/2024	Situação: Ativo		Ocorrência: 1	Salário:	1.660,40
1 Salário	30,00	1.660,40	11 INSS Sobre Salário	9,00	170,67
8 Adicional Insalubridade	20,00	282,40			
152 DSR Adicional Noturno		37,78			
1079 Adicional Noturno 40%	35,00	151,11			
Base INSS Empresa:	2.131,69	Base INSS Funcionário:	2.131,69	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.131,69	F.G.T.S.:	170,54
Base I.R.R.F.:	2.131,69	Deduções:	564,80		
Proventos:	2.131,69	Descontos:	170,67	Líquido:	1.961,02
Cód: 2563	Nome: IZABEL CRISTINA BARBOZA		Função: AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS		Dep. IR: 0
Admissão: 22/10/2024	Situação: Ativo		Ocorrência: 1	Salário:	1.500,00
1 Salário	30,00	1.500,00	11 INSS Sobre Salário	9,00	218,43
8 Adicional Insalubridade	20,00	282,40			
1092 Reembolso VT		350,30			
1114 Horas Extras		880,00			
Base INSS Empresa:	2.662,40	Base INSS Funcionário:	2.662,40	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.662,40	F.G.T.S.:	212,99
Base I.R.R.F.:	2.662,40	Deduções:	564,80		
Proventos:	3.012,70	Descontos:	218,43	Líquido:	2.794,27
Cód: 2544	Nome: KARLA NAYARA DA SILVA LIMA		Função: Cuidador(a)		Dep. IR: 0
Admissão: 02/10/2024	Situação: Ativo		Ocorrência: 1	Salário:	1.660,40
1 Salário	30,00	1.660,40	11 INSS Sobre Salário	9,00	153,67
8 Adicional Insalubridade	20,00	282,40			
1092 Reembolso VT		577,20			
Base INSS Empresa:	1.942,80	Base INSS Funcionário:	1.942,80	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.942,80	F.G.T.S.:	155,42
Base I.R.R.F.:	1.942,80	Deduções:	564,80		
Proventos:	2.520,00	Descontos:	153,67	Líquido:	2.366,33
Cód: 2340	Nome: KATIA LETICIA SOARES DA ROCHA		Função: TEC. ENFERMAGEM		Dep. IR: 0
Admissão: 25/07/2024	Situação: Pedido de Demissão		Data: 12/11/2024	Ocorrência: 1	Salário: 2.375,00

PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO
DO PA 99/2024



Folha de Pagamento					29/11/2024 16:01:25	
Apelido: ASSOCIAC Razão Social: AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG					Pág:2	
CNPJ/CEI: 07.032.003/0001-56		Inscrição: 798543529111		Período de: 01/11/2024 a 30/11/2024		
Endereço: Rua Humberto de Campos 680		Bairro: Jardim Zulmira		Cidade: Sorocaba		UF: SP
8 Adicional Insalubridade	20,00	112,96	68 INSS Sobre Salário (Rescisão)	7,50	79,72	
57 Saldo de Salário	12,00	950,00	69 INSS Sobre 13º Sal. (Rescisão)	7,50	49,82	
59 13º Salário Proporcional	3,00	664,35	73 Liquido de Rescisão		403,84	
61 Férias Proporcionais	4,00	885,80	95 Aviso Prévio Descontado		2.375,00	
222 1/3 Férias Propor Indenizadas		295,27				
Base INSS Empresa:	1.727,31	Base INSS Funcionário:	1.062,96	Base INSS Func. 13o. Salário:	664,35	
Base F.G.T.S. 13o.:	664,35	Base F.G.T.S.:	1.062,96	F.G.T.S.:	138,19	
Base I.R.R.F.:	1.062,96	Deduções:	564,80			
Proventos:	2.908,38	Descontos:	2.908,38	Liquido:	0,00	
Cód: 2039		Nome: NATALIA BARBOZA DE OLIVEIRA		Função: Cuidador(a)		Dep. IR: 4
Admissão: 06/03/2024		Situação: Ativo		Ocorrência: 1	Salário:	1.660,40
1 Salário	30,00	1.660,40	11 INSS Sobre Salário	9,00	157,07	
8 Adicional Insalubridade	20,00	282,40				
152 DSR Adicional Noturno		7,56				
1079 Adicional Noturno 40%	7,00	30,22				
Base INSS Empresa:	1.980,58	Base INSS Funcionário:	1.980,58	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00	
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.980,58	F.G.T.S.:	158,45	
Base I.R.R.F.:	1.980,58	Deduções:	915,43			
Proventos:	1.980,58	Descontos:	157,07	Liquido:	1.823,51	
Cód: 2015		Nome: STEFANI RODRIGUES GARCIA JORGE		Função: Cuidador(a)		Dep. IR: 1
Admissão: 01/03/2024		Situação: Ativo		Ocorrência: 1	Salário:	1.660,40
1 Salário	30,00	1.660,40	11 INSS Sobre Salário	12,00	227,15	
8 Adicional Insalubridade	20,00	282,40	1055 DESCONTO ADIANTAMENTO MANUAL		339,99	
152 DSR Adicional Noturno		90,66				
1075 Adicional Noturno		339,99				
1079 Adicional Noturno 40%	84,00	362,66				
Base INSS Empresa:	2.736,11	Base INSS Funcionário:	2.736,11	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00	
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.736,11	F.G.T.S.:	218,89	
Base I.R.R.F.:	2.736,11	Deduções:	564,80			
Proventos:	2.736,11	Descontos:	567,14	Liquido:	2.168,97	
Cód: 2517		Nome: VANESSA NOGUEIRA DA SILVA		Função: Cuidador(a)		Dep. IR: 1
Admissão: 20/09/2024		Situação: Demissão com justa causa		Data: 26/11/2024	Ocorrência: 1	Salário: 1.660,40
4 Salário Família	26,00	53,77	39 Faltas (Dias)	26,00	1.439,01	
14 Crédito Estouro de Salário		138,37	73 Liquido de Rescisão		53,77	
57 Saldo de Salário	26,00	1.439,01	97 Desc. 1ª Parcela 13º Salário		138,37	
Base INSS Empresa:	0,00	Base INSS Funcionário:	0,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00	
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	0,00	F.G.T.S.:	0,00	
Base I.R.R.F.:	0,00	Deduções:	189,59			
Proventos:	1.631,15	Descontos:	1.631,15	Liquido:	0,00	
Cód: 2564		Nome: VIVIANE DE SOUZA FERREIRA		Função: Coordenador (a) Técnico		Dep. IR: 1
Admissão: 08/10/2024		Situação: Demissão sem justa causa		Data: 25/11/2024	Ocorrência: 1	Salário: 4.035,58
8 Adicional Insalubridade	20,00	235,33	68 INSS Sobre Salário (Rescisão)	12,00	330,61	
57 Saldo de Salário	25,00	3.362,98	69 INSS Sobre 13º Sal. (Rescisão)	7,50	53,97	
59 13º Salário Proporcional	2,00	719,66	70 IRRF Sobre Salário (Rescisão)	15,00	73,59	
61 Férias Proporcionais	2,00	719,66	73 Liquido de Rescisão		5.054,76	
65 Multa FGTS 40% / 20%	122,03	0,00	97 Desc. 1ª Parcela 13º Salário		504,45	
67 Artigo 479 CLT	5,50	739,86				
222 1/3 Férias Propor Indenizadas		239,89				
Base INSS Empresa:	4.317,97	Base INSS Funcionário:	3.598,31	Base INSS Func. 13o. Salário:	719,66	
Base F.G.T.S. 13o.:	215,21	Base F.G.T.S.:	3.598,31	F.G.T.S.:	305,08	
Base I.R.R.F.:	3.598,31	Deduções:	564,80			
Proventos:	6.017,38	Descontos:	6.017,38	Liquido:	0,00	

PAGO COM RECURSO DE CONTRATO
DO PA 9/11/2024

CONFERE COM O ORIGINAL
Assinatura: *[assinatura]*
Data: 29/11/2024

CNPJ/CEI: 07.032.003/0001-56Inscrição: 798543529111Período de: 01/11/2024 a 30/11/2024

Endereço: Rua Humberto de Campos 680Bairro: Jardim ZulmiraCidade: SorocabaUF:SP

RESUMO Depto: 39 - RT AMERICANA

Lançamentos

Proventos			Descontos		
1 Salário	198,00	11.227,00	11 INSS Sobre Salário	69,00	1.285,51
4 Salário Família	26,00	53,77	39 Faltas (Dias)	26,00	1.439,01
8 Adicional Insalubridade	180,00	2.212,13	68 INSS Sobre Salário (Rescisão)	19,50	410,33
14 Crédito Estouro de Salário		138,37	69 INSS Sobre 13º Sal. (Rescisão)	15,00	103,79
57 Saldo de Salário	63,00	5.751,99	70 IRRF Sobre Salário (Rescisão)	15,00	73,59
59 13º Salário Proporcional	5,00	1.384,01	73 Líquido de Rescisão		5.512,37
61 Férias Proporcionais	6,00	1.605,46	95 Aviso Prévio Descontado		2.375,00
65 Multa FGTS 40% / 20%	122,03	0,00	97 Desc. 1ª Parcela 13º Salário		642,82
67 Artigo 479 CLT	5,50	739,86	1055 DESCONTO ADIANTAMENTO MANUAL		717,75
152 DSR Adicional Noturno		234,22			
222 1/3 Férias Propor Indenizadas		535,16			
075 Adicional Noturno		717,75			
079 Adicional Noturno 40%	217,00	936,87			
1092 Reembolso VT		927,50			
1114 Horas Extras		880,00			

Proventos:27.344,09Descontos:12.560,17Líquido:14.783,92

INSS Empresa

Base INSS Sem Exp.:21.904,96Base INSS Ap. 15 Anos:0,00Base INSS Ap. 20 Anos:0,00Base INSS Ap. 25 Anos:0,00

INSS Empresa Sem Exp.:4.819,09INSS Emp. Ap. 15 Anos:0,00INSS Emp. Ap. 20 Anos:0,00INSS Emp. Ap. 25 Anos:0,00

Detalhamento Entidades Terceiros

0001 - SalEduc2,50 %547,620002 - Incra0,20 %43,810016 - Senac1,00 %219,05

0032 - Sesc1,50 %328,570064 - Sebrae0,60 %131,43

IRRF / PIS

Base I.R.R.F.:20.520,95Deduções:5.623,42

Base PIS:21.024,96Valor PIS:210,25

FGTS Mensal (Recolhimento SEFIP)

Base F.G.T.S.:16.922,64F.G.T.S.:1.353,82C.Social:0,00

Base FGTS 13o.Sal.:664,35F.G.T.S. 13o. Salário:53,15

FGTS Rescisório (Recolhimento GRRF)

Base F.G.T.S.:3.598,31F.G.T.S.:287,86C.Social:0,00

Base FGTS 13o.Sal.:215,21F.G.T.S. 13o. Salário:17,22

Multa FGTS:122,03C.Social Multa 10%:0,00

GPS

Cod. 1031Segurados1.799,63Cod. 1058Dedução FPAS53,77

Cod. 1040Empresa4.819,09Cod. 1066Total Líquido7.835,44

Cod. 0115Terceiros1.270,45

Total de Funcionários: 10

Total de Empregados por Ocorrência

Ocorrência (Classificação dos Agentes Nocivos):

- Com apenas 1 vínculo

Ocorrência 1: 10 Empregados

PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO
DO PA 99/2024

CONFERE COM O ORIGINAL
Americana 28/01/25
Francieli

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

SOROCABA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Novembro/2024

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
2126	BEATRIZ DE MELO PELEGRINO CUIDADOR(A)	516210			39	0	0	1
Depto	Descrição							
39	RT AMERICANA							

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,40	
8	Adicional Insalubridade	20,00	282,40	
152	DSR Adicional Noturno		98,22	
1075	Adicional Noturno		377,76	
1079	Adicional Noturno 40%	91,00	392,88	
11	INSS Sobre Salário	12,00		236,21
1055	DESCONTO ADIANTAMENTO MANUAL			377,76

Total Vencimentos					Total Descontos
2.811,66					613,97
Total Liquido ->					2.197,69
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,40	2.811,66	2.811,66	224,93	2.811,66	*****

Assinatura

/ /
Data

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

SOROCABA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Novembro/2024

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
2126	BEATRIZ DE MELO PELEGRINO CUIDADOR(A)	516210			39	0	0	1
Depto	Descrição							
39	RT AMERICANA							

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,40	
8	Adicional Insalubridade	20,00	282,40	
152	DSR Adicional Noturno		98,22	
1075	Adicional Noturno		377,76	
1079	Adicional Noturno 40%	91,00	392,88	
11	INSS Sobre Salário	12,00		236,21
1055	DESCONTO ADIANTAMENTO MANUAL			377,76

Total Vencimentos					Total Descontos
2.811,66					613,97
Total Liquido ->					2.197,69
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,40	2.811,66	2.811,66	224,93	2.811,66	*****

Assinatura

/ /
Data

PAGO COM RECURSO DE CONVENIO
DO PA 99/2024





Comprovante de Pagamento de Salário

Rt. Ameca

Nome do pagador: Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador: 07.032.003/0001-56
Conta de debitada: 0356-5/003-000003697-9

Convênio: 404375 FOLHA
Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários
Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03697-9
NSA: 987

Nome do favorecido (a): BEATRIZ DE MELO PELEGRINO
CPF do favorecido (a): 464.538.078-82
Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente
Conta destino: 104 - 0961 - 000-732602006-0
Documento da empresa: 128466922
Informações
Valor da efetivação R\$ 2.197,69
Data da efetivação 04/12/2024

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária:



PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO
DO PA 99/2024



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

SOROCABA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Novembro/2024

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
2596	DIOGO DA SILVA MELLO TEC. ENFERMAGEM	322205			39	0	0	1
Depto	Descrição							
39	RT AMERICANA							

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	18,00	1.425,00	
8	Adicional Insalubridade	20,00	169,44	
11	INSS Sobre Salário	9,00		122,31

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.594,44	122,31
					Total Liquido →	1.472,13
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
2.375,00	1.594,44	1.594,44	127,56	1.594,44	*****	

Assinatura

_____/_____/_____
Data

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

SOROCABA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Novembro/2024

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
2596	DIOGO DA SILVA MELLO TEC. ENFERMAGEM	322205			39	0	0	1
Depto	Descrição							
39	RT AMERICANA							

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	18,00	1.425,00	
8	Adicional Insalubridade	20,00	169,44	
11	INSS Sobre Salário	9,00		122,31

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.594,44	122,31
					Total Liquido →	1.472,13
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
2.375,00	1.594,44	1.594,44	127,56	1.594,44	*****	

Assinatura

_____/_____/_____
Data

PAGO COM RECURSO DE CONVENIO
DO PA 99/2024



CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador: Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador: 07.032.003/0001-56
Conta de debitada: 0356-5/003-000003697-9

Convênio: 404375 FOLHA
Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários
Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03697-9
NSA: 987

Nome do favorecido (a): DIOGO DA SILVA MELLO
CPF do favorecido (a): 503.812.678-22
Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente
Conta destino: 104 - 1814 - 000-721028232-8
Documento da empresa: 128466916
Informações
Valor da efetivação R\$ 1.472,13
Data da efetivação 04/12/2024

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária:



PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO
DO PA 99/2024

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

SOROCABA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Novembro/2024

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
2547	FABIANE ROSA DE CARVALHO CUIDADOR(A)	516210			39	0	0	1
Depto	Descrição							
39	RT AMERICANA							

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,40	
8	Adicional Insalubridade	20,00	282,40	
152	DSR Adicional Noturno		37,78	
1079	Adicional Noturno 40%	35,00	151,11	
11	INSS Sobre Salário	9,00		170,67

				Total Vencimentos 2.131,69	Total Descontos 170,67
				Total Liquido →	1.961,02
Salario Base 1.660,40	Sal.Contr.INSS 2.131,69	Base Calculo FGTS 2.131,69	FGTS do MES 170,54	Base Calculo IRRF 2.131,69	Faixa IRRF *****

Assinatura

/ /
Data

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

SOROCABA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Novembro/2024

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
2547	FABIANE ROSA DE CARVALHO CUIDADOR(A)	516210			39	0	0	1
Depto	Descrição							
39	RT AMERICANA							

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,40	
8	Adicional Insalubridade	20,00	282,40	
152	DSR Adicional Noturno		37,78	
1079	Adicional Noturno 40%	35,00	151,11	
11	INSS Sobre Salário	9,00		170,67

				Total Vencimentos 2.131,69	Total Descontos 170,67
				Total Liquido →	1.961,02
Salario Base 1.660,40	Sal.Contr.INSS 2.131,69	Base Calculo FGTS 2.131,69	FGTS do MES 170,54	Base Calculo IRRF 2.131,69	Faixa IRRF *****

Assinatura

/ /
Data

CONFERE COM O ORIGINAL
Americana
08/01/25
PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO
DO PA 99/2024

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador: Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador: 07.032.003/0001-56
Conta de debitada: 0356-5/003-000003697-9

Convênio: 404375 FOLHA
Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários
Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03697-9
NSA: 987

Nome do favorecido (a): FABIANE ROSA DE CARVALHO
CPF do favorecido (a): 178.275.378-80
Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente
Conta destino: 104 - 0278 - 000-733044545-3
Documento da empresa: 128466918
Informações
Valor da efetivação R\$ 1.961,02
Data da efetivação 04/12/2024

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária:



PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO
DO PA 99/2024

AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680 07.032.003/0001-56				SOROCABA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Novembro/2024			
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
2563	IZABEL CRISTINA BARBOZA AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	514320			39	0	0	1	
Depto	Descrição								
39	RT AMERICANA								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.500,00	
8	Adicional Insalubridade	20,00	282,40	
1092	Reembolso VT		350,30	
1114	Horas Extras		880,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		218,43

					Total Vencimentos	Total Descontos
					3.012,70	218,43
					Total Liquido →	2.794,27
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.500,00	2.662,40	2.662,40	212,99	2.662,40	*****	

Assinatura

/ /
Data

AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680 07.032.003/0001-56					SOROCABA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Novembro/2024		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
2563	IZABEL CRISTINA BARBOZA AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	514320			39	0	0	1	
Depto	Descrição								
39	RT AMERICANA								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.500,00	
8	Adicional Insalubridade	20,00	282,40	
1092	Reembolso VT		350,30	
1114	Horas Extras		880,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		218,43

					Total Vencimentos	Total Descontos
					3.012,70	218,43
					Total Liquido →	2.794,27
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.500,00	2.662,40	2.662,40	212,99	2.662,40	*****	

Assinatura

/ /
Data

PAGO COM RECURSO DE CONVENIO
DO PA 99/2024

CONFERE COM O ORIGINAL
Americana
08/11/24
Francine

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador: Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador: 07.032.003/0001-56
Conta de debitada: 0356-5/003-000003697-9

Convênio: 404375 FOLHA
Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários
Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03697-9
NSA: 987

Nome do favorecido (a): IZABEL CRISTINA BARBOZA
CPF do favorecido (a): 269.990.718-96
Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente
Conta destino: 104 - 1814 - 000-732718733-3
Documento da empresa: 128466921
Informações
Valor da efetivação R\$ 2.794,27
Data da efetivação 04/12/2024

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária:



PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO
DO PA 99/2024



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

SOROCABA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Novembro/2024

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
2039	NATALIA BARBOZA DE OLIVEIRA CUIDADOR(A)	516210			39	0	0	1
Depto	Descrição							
39	RT AMERICANA							

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,40	
8	Adicional Insalubridade	20,00	282,40	
152	DSR Adicional Noturno		7,56	
1079	Adicional Noturno 40%	7,00	30,22	
11	INSS Sobre Salário	9,00		157,07

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.980,58	157,07
					Total Liquido →	1.823,51
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.660,40	1.980,58	1.980,58	158,45	1.980,58	*****	

Assinatura

/ /
Data

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

SOROCABA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Novembro/2024

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
2039	NATALIA BARBOZA DE OLIVEIRA CUIDADOR(A)	516210			39	0	0	1
Depto	Descrição							
39	RT AMERICANA							

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,40	
8	Adicional Insalubridade	20,00	282,40	
152	DSR Adicional Noturno		7,56	
1079	Adicional Noturno 40%	7,00	30,22	
11	INSS Sobre Salário	9,00		157,07

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.980,58	157,07
					Total Liquido →	1.823,51
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.660,40	1.980,58	1.980,58	158,45	1.980,58	*****	

Assinatura

/ /
Data

FACO COM RECURSO DE CONVÊNIO
DO PA 99/2024

CONFERE COM ORIGINAL
Americana
Shanuel

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador: Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador: 07.032.003/0001-56
Conta de debitada: 0356-5/003-000003697-9

Convênio: 404375 FOLHA
Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários
Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03697-9
NSA: 987

Nome do favorecido (a): NATALIA BARBOZA DE OLIVEIRA
CPF do favorecido (a): 393.342.258-23
Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente
Conta destino: 104 - 1937 - 000-733153028-4
Documento da empresa: 128466919
Informações
Valor da efetivação R\$ 1.823,51
Data da efetivação 04/12/2024

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária:



PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO
DO PA 99/2024



AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680 07.032.003/0001-56				SOROCABA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Novembro/2024		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
2015	STHEFANI RODRIGUES GARCIA JORGE CUIDADOR(A)	516210			39	0	0	1
Depto	Descrição							
39	RT AMERICANA							

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,40	
8	Adicional Insalubridade	20,00	282,40	
152	DSR Adicional Noturno		90,66	
1075	Adicional Noturno		339,99	
1079	Adicional Noturno 40%	84,00	362,66	
11	INSS Sobre Salário	12,00		227,15
1055	DESCONTO ADIANTAMENTO MANUAL			339,99

					Total Vencimentos 2.736,11	Total Descontos 567,14
					Total Liquido →	2.168,97
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.660,40	2.736,11	2.736,11	218,89	2.736,11	*****	

Assinatura

/ /
Data

AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680 07.032.003/0001-56					SOROCABA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Novembro/2024		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
2015	STHEFANI RODRIGUES GARCIA JORGE CUIDADOR(A)	516210			39	0	0	1	
Depto	Descrição								
39	RT AMERICANA								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,40	
8	Adicional Insalubridade	20,00	282,40	
152	DSR Adicional Noturno		90,66	
1075	Adicional Noturno		339,99	
1079	Adicional Noturno 40%	84,00	362,66	
11	INSS Sobre Salário	12,00		227,15
1055	DESCONTO ADIANTAMENTO MANUAL			339,99

					Total Vencimentos 2.736,11	Total Descontos 567,14
					Total Liquido →	2.168,97
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.660,40	2.736,11	2.736,11	218,89	2.736,11	*****	

Assinatura

/ /
Data

PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO
DO PA 99/2024

CONFERE COM O ORIGINAL
Americana
10/11/25
ferrante

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador: Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador: 07.032.003/0001-56
Conta de debitada: 0356-5/003-000003697-9

Convênio: 404375 FOLHA
Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários
Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03697-9
NSA: 987

Nome do favorecido (a): STHEFANI RODRIGUES GARCIA JORG
CPF do favorecido (a): 378.980.548-30
Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente
Conta destino: 104 - 2356 - 000-734224973-5
Documento da empresa: 128466917
Informações
Valor da efetivação R\$ 2.168,97
Data da efetivação 04/12/2024

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+ AJG RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680 07.032.003/0001-56					SOROCABA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Novembro/2024		
Código	Nome		Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
2544	KARLA NAYARA DA SILVA LIMA CUIDADOR(A)		516210			39	0	0	1
Depto Descrição									
39 RT AMERICANA									

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,40	
8	Adicional Insalubridade	20,00	282,40	
1092	Reembolso VT		577,20	
11	INSS Sobre Salário	9,00		153,67

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.520,00	153,67
					Total Liquido →	2.366,33
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.660,40	1.942,80	1.942,80	155,42	1.942,80	*****	

Assinatura

/ /
Data

AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680 07.032.003/0001-56					SOROCABA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Novembro/2024		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
2544	KARLA NAYARA DA SILVA LIMA CUIDADOR(A)	516210			39	0	0	1	
Depto	Descrição								
39	RT AMERICANA								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.660,40	
8	Adicional Insalubridade	20,00	282,40	
1092	Reembolso VT		577,20	
11	INSS Sobre Salário	9,00		153,67

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.520,00	153,67
					Total Liquido →	2.366,33
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.660,40	1.942,80	1.942,80	155,42	1.942,80	*****	

Assinatura

/ /
Data

PAGO COM RECURSO DE CONVENIO
DO PA 09/2024

CONFERE COM O ORIGINAL
Americana
09/12/2024

09/01/2025

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024120512037559039ad38

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 05/12/2024 às 09:05:18

Valor Original: R\$ 2.366,33 **Valor Atualizado:** R\$ 2.366,33 **Tarifa:** R\$ 0,00

Detalhes: PAGAMENTO DE SALARIO DEZ RT AMERICANA

Origem

Nome: ASSOC BEN ANTONIO JOSE GUARDA

CNPJ: 07.032.003/0001-56

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: KARLA NAYARA DA SILVA LIMA

CPF: XXX.183.982-XX

Instituição: BCO BRADESCO S.A.

Código da operação: 39260023471

Chave de segurança: H272WG9HAV333W37

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

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO
DO PA 99/2024



RECEBEMOS DE FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO		Nº 39257
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		SÉRIE: 1

 FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA LTDA RUA TOMASO TOMÉ, 340 - OLÍMPICO, SAO CAETANO DO SUL, SP - CEP: 09571-340 - Fone/Fax: (11) 43185444	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída Nº 39257 SÉRIE: 1 Página 1 de 2	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 35241224711499000103550010000392571220088666 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC.ADQ.OU REC.TERC.SUJ.ST PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135242818157948 04/12/2024 11:10	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 636247590110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. TR	CNPJ 24711499000103

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG		07032003000156	04/12/2024
ENDEREÇO RUA HUMBERTO DE CAMPOS, 680	BAIRRO/DISTRITO JARDIM ZULMIRA	CEP 18061000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 04/12/2024
MUNICÍPIO SOROCABA	FONE/FAX (15) 997295580	UF SP	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 11:04
INSCRIÇÃO ESTADUAL 798543529111			

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST SUBST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 543,53	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00
DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00
VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 543,53

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	
RAZÃO SOCIAL QUALITY TRANSPORTES E ENTREGA	FRETE POR CONTA EMITENTE
CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO
UF SP	CNPJ/CPF 06321409001320
ENDEREÇO RUA SYLVIA DA SILVA BRAGA, 415, JARDIM SA	MUNICÍPIO CAMPINAS
UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 122819217110
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE
MARCA	NUMERAÇÃO COD 103353
PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	DESCONTO	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7897076911551	AMIODARONA 100MG C/20 CPR RANBAXY Lote: DFF0178A, Validade: 12/2025, Fabricação: 01/2024	30049054	260	5405	CX	2,00	14,38	28,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898146823026	CARVEDILOL 3,125MG CPR C/30 CPR BIOLAB Lote: 30105879, Validade: 02/2025, Fabricação: 02/2023	30049069	560	5405	CX	2,00	9,51	19,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898940658916	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 100MG C/30 CPR REV ZYDUS Lote: M408291, Validade: 06/2027, Fabricação: 07/2024	30049069	260	5405	CX	3,00	28,65	85,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7895296383011	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 25MG C/30 CPR NOVA QUIMICA Lote: 4F6876, Validade: 06/2026, Fabricação: 06/2024	30049079	560	5405	CX	4,00	10,01	40,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891721202988	LEVOTIROXINA 25MCG C/30 CPR MERCK Lote: BR166438, Validade: 02/2026, Fabricação: 03/2024	30043981	860	5405	CX	1,00	7,48	7,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES FORNECIMENTO DE MATERIAIS PARA RESIDENCIA TERAPEUTICA DO M UNICÍPIO AMERICANA DE ACORDO COM O TERMO DE COLABORAÇÃO N°9 9/2024 // ENTREGA: RUA DAS FIGUEIRAS, 48 JD SAO PAULO AMERICANA SP - CEP 3468-160 DEPOSITO VENC 03/01/2025 DADOS: Banco do Brasil Ag. 2898-3 C/C 24855-x Val Tributos Não Apurado R\$543,53 (100,00%)	RESERVADO AO FISCO PAGO COM RECURSO DE CONVENIO DO PA 99/2024 CONFERE COM O ORIGINAL Americana [Assinatura]
---	--

CONFERE COM O ORIGINAL
América

09/12/2024

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202412061258a47a2712ceb

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 06/12/2024 às 11:52:10

Valor Original: R\$ 543,53 **Valor Atualizado:** R\$ 543,53 **Tarifa:** R\$ 0,00

Detalhes: MEDICAMENTOS RT AMERICANA

Origem

Nome: ASSOC BEN ANTONIO JOSE GUARDA

CNPJ: 07.032.003/0001-56

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA LTDA

CNPJ: 24.711.499/0001-03

Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.

Código da operação: 39325648008

Chave de segurança: H272WG9HAV333W37

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

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

PAGO COM RECURSO DE CONVENIO
DO PA 99/2024



Chave de Acesso da NFS-e

35018082250882550000150000000000002824125509354415

Número da NFS-e

28

Competência da NFS-e

03/12/2024

Data e Hora da emissão da NFS-e

03/12/2024 23:14:21

Número da DPS

28

Série da DPS

900

Data e Hora da emissão da DPS

03/12/2024 23:14:21

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

EMITENTE DA NFS-e

Prestador do Serviço

Nome / Nome Empresarial

50.882.550 AISLAN RICARDO CELIN

Endereço

DAS MARGARIDAS, 135, CIDADE JARDIM II

Simplex Nacional na Data de Competência

Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

CNPJ / CPF / NIF

50.882.550/0001-50

Inscrição Municipal

E-mail

AISLAN_CELIN@HOTMAIL.COM

Município

Americana - SP

Regime de Apuração Tributária pelo SN

Telefone

(19) 8372-5555

CEP

13467-140

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Nome Empresarial

AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG

Endereço

HUMBERTO DE CAMPOS, 680, JARDIM ZULMIRA

CNPJ / CPF / NIF

07.032.003/0001-56

Inscrição Municipal

E-mail

Município

Sorocaba - SP

Telefone

CEP

18061-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional

07.02 - Execução, por administração, de obras de construção civil...

Código de Tributação Municipal

045 - INSTALACAO ELETRICA

(07.02) (SEM MAPA DE DEDUÇÃO)

Local da Prestação

Sorocaba - SP

País da Prestação

Descrição do Serviço

Serviços de Manutenção Predial: elétrica, hidráulica e serviços em geral: montagem de equipamentos e reposicionamento de leitos (camas), instalação de ventiladores de parede (duas peças). Adaptação de móveis novos na unidade. Instalação de máquina nova de lavar roupas, de acordo com o Termo 99/2024. Referente ao mês 11/2024.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN

Operação Tributável

Tipo de Imunidade

Valor do Serviço

R\$ 700,00

BC ISSQN

País Resultado da Prestação do Serviço

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN

Não

Desconto Incondicionado

Aliquota Aplicada

Município de Incidência do ISSQN

Sorocaba - SP

Número Processo Suspensão

Total Deduções/Redações

Retenção do ISSQN

Não Retido

Regime Especial de Tributação

Nenhum

Benefício Municipal

Cálculo do BM

ISSQN Apurado

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF

PIS

CP

COFINS

CSLL

Retenção do PIS/COFINS

TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL

V. A TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço

R\$ 700,00

IRRF, CP,CSLL - Retidos

R\$ 0,00

Desconto Condicionado

R\$

PIS/COFINS Retidos

Desconto Incondicionado

R\$

ISSQN Retido

Valor Líquido da NFS-e

R\$ 700,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

Estaduais

Municipais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO

DO PA 99/2024

CONFERE COM O ORIGINAL

Americana

10/12/24

Jamatti

09/12/2024

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202412061259d2cfbbee26b

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 06/12/2024 às 11:52:33

Valor Original: R\$ 700,00 **Valor Atualizado:** R\$ 700,00 **Tarifa:** R\$ 0,00

Detalhes: MANUTENCAO PREDIAL RT AMERICANA

Origem

Nome: ASSOC BEN ANTONIO JOSE GUARDA

CNPJ: 07.032.003/0001-56

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: 50.882.550 AISLAN RICARDO CELIN

CNPJ: 50.882.550/0001-50

Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.

Código da operação: 39325685622

Chave de segurança: H272WG9HAV333W37

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

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO
DO PA 99/2024



OLÁ AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG,
SEU BOLETO CHEGOU.

Número do boleto
00036910979094208809

Referente ao serviço prestado em
Novembro / 2024

Endereço de faturamento
R. Figueiras - Jd. S. Paulo - Americana / SP - CEP: 13468-160

Número do Cliente

1403885

Vencimento

10/12/2024

Valor total

R\$ 106,62

RESUMO

R\$

Serviços contratados

R\$ 106,62



FIQUE LIGADO

Dicas para verificar a autenticidade do seu boleto:

- Nos Boleto da Desktop, a linha digitável sempre se inicia com "001" ou "341". Isso indica que o boleto foi emitido pelo Banco do Brasil ou Itaú, respectivamente.
- No momento do pagamento, verifique se o nome do beneficiário é a Desktop e que o CNPJ se inicia com 08.170.849.
- Se mesmo assim tiver dúvidas sobre a autenticidade do seu boleto, pode nos acionar pelo nosso WhatsApp - (19) 3514-3100

Total

R\$ 106,62



O valor do boleto é proporcional ao período de uso do serviço até a data de fechamento da fatura.

**PAGUE COM PIX LEIA O
QR CODE COM O CELULAR**



PIX COPIA E COLA

00026161621228900014br.gov.br:bb.pix2590qrccodepix.bb.com.br/pixv2/cobv9d9c8a3c-fa8-40c0-94cb-ae9fddc7171257040005303965406106.825892BR5812DESKTOP.S.A.8066SUMARE62070503***8394AB40

Consulte a sua fatura online.
É simples e rápido!

Acesse o nosso site:
www.desktop.com.br

Dúvidas? Chame no WhatsApp
19 3514-3100



Em caso de atraso, serão cobrados multa de 2% e juros de 1% ao mês.

Autenticação Mecânica

Para uso do Banco

Este boleto tem como referência o mês vigente. Esse boleto não quita saldos anteriores.



BENEFICIÁRIO DESKTOP S.A. CNPJ: 08.170.849/0001-15

CLIENTE: Agindo Juntos Geramos+ Ajg

REFERENTE AO SERVIÇO PRESTADO EM: Novembro / 2024

VENCIMENTO: 10/12/2024 TOTAL: R\$ 106,62

00190.00009 03691.097905 94208.809171 4 99260000010662





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:	ASSOC BEN ANTONIO JOSE GUARDA
Conta de débito:	00356 1292 000577590803-8

Representação numérica do código de barras:	00190.00009 03691.097905 94208.809171 4 99260000010662
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	1
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	DESKTOP S.A.
Nome/Razão Social:	DESKTOP S.A.
CPF/CNPJ:	08.170.849/0001-15
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	Agindo Juntos Geramos+ Ajg
CPF/CNPJ:	07.032.003/0001-56
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOC BEN ANTONIO JOSE GUARDA
CPF/CNPJ:	07.032.003/0001-56

Data do Vencimento:	10/12/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	06/12/2024
Valor Nominal do Boleto:	106,62
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	106,62
Valor Pago (R\$):	106,62

PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO
DO PA 99/2024
CONFERE COM O ORIGINAL
Americana
10/12/24
Fonseca

Data/hora da operação:	06/12/2024 10:00:52
------------------------	---------------------

Código da operação: 39325699514**Chave de segurança:** QW73GJ3HHXEFXFL**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO
DO PA 99/2024

Rf. Americana

RECEBEMOS DE FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nº 39211
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

 FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA LTDA RUA TOMASO TOMÉ, 340 - OLÍMPICO, SAO CAETANO DO SUL, SP - CEP: 09571-340 - Fone/Fax: (11) 43185444	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída Nº 39211 SÉRIE: 1 Página 1 de 2	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 35241224711499000103550010000392111379236010 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135242792977323 02/12/2024 13:23
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC.ADQ.OU REC.TERC.SUJ.ST	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 636247590110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. TR	CNPJ 24711499000103

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 07032003000156	DATA DA EMISSÃO 02/12/2024
NOME/RAZÃO SOCIAL AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG		CEP 18061000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 02/12/2024
ENDEREÇO RUA HUMBERTO DE CAMPOS, 680	BAIRRO/DISTRITO JARDIM ZULMIRA	UF SP	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 13:11
MUNICÍPIO SOROCABA	FONE/FAX (15) 997295580	INSCRIÇÃO ESTADUAL 798543529111	

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST SUBST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		93,48		16,83	0,00	0,00	1114,46
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	1114,46		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL QUALITY TRANSPORTES E ENTREGA		FRETE POR CONTA EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 06321409001320
ENDEREÇO RUA SYLVIA DA SILVA BRAGA, 415, JARDIM SA		MUNICÍPIO CAMPINAS		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 122819217110			
QUANTIDADE 6	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO COD 103590	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO			

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VL.R. UNIT.	VL.R. TOTAL	DESCONTO	BC ICMS	VL.R. ICMS	VL.R. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
7898467279786	ABSORVENTE GERIÁTRICO PROTSEC C/20 UNISSEX L: 67570 F: 05/22 V: 05/25	96190000	060	5405	PCT	2,00	22,41	44,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898668060190	COMPRESSA DE GAZE 13F 7,5X7,5 C/10 LIVIA ESTERIL L: R35-1 F: 08/23 V: 08/28	30059090	060	5405	PCT	100,00	0,90	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896007553075	FRALDA HUGGIES ROUPINHA TAM XXG C/22 ATE 25KG - TRIPLA PROTECAO L: 071123VA F: 11/23 V: 11/25	96190000	560	5405	PCT	6,00	53,90	323,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
736532165930	FRALDA VITALIDADE BABY TAM SXG C/60 UND ATÉ 16KG L: 21MA11 F: 05/24 V: 05/27	96190000	060	5405	PCT	4,00	46,34	185,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4015630018277	LANCETA ACCU-CHEK SOFTCLIX C/25 LANCETS L: 10823117 F: 10/23 V: 09/27	90183999	200	5102	CX	4,00	23,37	93,48	0,00	93,48	16,83	0,00	18,00	0,00
7896544900141	MICROPORE 10CMX10M MISSNER (BRANCA) L: RAM14502 F: 06/23 V: 06/25	30051090	160	5405	RL	5,00	28,34	141,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898936110404	TOALHA UMEDECIDAS PIQUITUCHO PREMIUM C/120 TOALHAS L: 002882 F: 09/24 V: 09/26	34011190	560	5405	PCT	10,00	23,57	235,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN		INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
------------------	--	---------------------	--	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES FORNECIMENTO DE MATERIAIS PARA RESIDENCIA TERAPEUTICA DO MUNICIPIO AMERICANA DE ACORDO COM O TERMO DE COLABORAÇÃO N° 99 /2024 //ENTREGA: RUA DAS FIGUEIRAS, 48 JD SAO PAULO AMERICA NA SP - CEP 3468-160 DEPOSITO VENC 02/01/2025 DADOS: Banco do Brasil Ag. 2898-3 C/C 24855-x Val Tributos Não Apurado R\$1.114,46 (100,00%)	PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO DO PA 99/2024 CONFERE COM O ORIGINAL Americana 12/24



FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA
LTD
RUA TOMASO TOMÉ, 340 - OLÍMPICO, SAO CAETANO DO
SUL, SP - CEP: 09571-340 - Fone/Fax: (11) 43185444

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - Entrada

1 - Saída

1

Nº 39211

SÉRIE: 1

Página 2 de 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

35241224711499000103550010000392111379236010

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERC.ADQ.OU REC.TERC.SUJ.ST

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135242792977323 02/12/2024 13:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL

636247590110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. TR

CNPJ

24711499000103

PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO
DO PA 99/2024



09/12/2024

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520241206130287e3f8f9e63

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 06/12/2024 às 11:53:10

Valor Original: R\$ 1.114,46 **Valor Atualizado:** R\$ 1.114,46 **Tarifa:** R\$ 0,00

Detalhes: MEDICAMENTOS RT AMERICANA

Origem

Nome: ASSOC BEN ANTONIO JOSE GUARDA

CNPJ: 07.032.003/0001-56

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA LTDA

CNPJ: 24.711.499/0001-03

Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.

Código da operação: 39325725165

Chave de segurança: H272WG9HAV333W37

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





DEPARTAMENTO DE ÁGUA E ESGOTO DE AMERICANA

RUA DOS ESTUDANTES, 333 - CORDENONSI - CEP 13472-510

CNPJ: 46.755.690/0001-90 - IE: 165.336.608.110

Telefone: 08000-123737

ouvidoria@americana.sp.gov.br - sac@americana.sp.gov.br

CONTA
MENSAL DE
ÁGUA E
ESGOTO

DADOS DA LIGAÇÃO			
CÓDIGO DA LIGAÇÃO - DÍGITO 000018232-53	INSCRIÇÃO CADASTRAL 07-05032-0048-00	VALOR DO M³ (R\$) 1.00	VENCIMENTO 12/12/2024
PROPRIETÁRIO ANTONIO A AFONSO T DE ARAUJO			REFERÊNCIA NOV/2024
USUÁRIO AGINDO JUNTOS GERAMOS AJG			PREVISÃO PRÓXIMA LEITURA 12/12/2024
ENDEREÇO PARA ENTREGA RUA DAS FIGUEIRAS, 48, JARDIM SAO PAULO 13468160 AMERICANA			
ENDEREÇO DA LIGAÇÃO RUA DAS FIGUEIRAS, 48, JARDIM SAO PAULO 13468160 AMERICANA			

LEITURAS			DADOS CADASTRAIS		
Atual 1215	Anterior 1171	Consumo (M³) 44	Categoria/Economia ENT001		
Data da Leitura 13/11/2024	Dias de Consumo 33	Consumo Mínimo 10	Hidrômetro Y18N393939	Grupo 7	Rota L.E. 14
Ocorrência 4	HIDROMETRO OBSTRUIDO		Débito Automático 080001823253	Número da Conta 6.788.574	

DESCRIÇÃO DE LANÇAMENTOS	VALORES (R\$)	HISTÓRICO DE CONSUMO		
ÁGUA ESGOTO	22,00 22,00	MÊS/ANO	CONSUMO	OCORRÊNCIA
2ª VIA		10/2024	42	0
		09/2024	43	0
		08/2024	43	0
		07/2024	45	0
		06/2024	51	58
		05/2024	40	0
		04/2024	37	0
		03/2024	35	0
		02/2024	35	0
		01/2024	36	0
		12/2023	31	0
		11/2023	41	0
		TOTAL DA CONTA (R\$) 44,00		MÉDIA DOS ÚLTIMOS 6 MESES (M³) 44
AVISOS				

Favor Autenticar no Verso / Devolver ao Usuário

	DEPARTAMENTO DE ÁGUA E ESGOTO DE AMERICANA RUA DOS ESTUDANTES, 333 - CORDENONSI - CEP 13472-510 CNPJ: 46.755.690/0001-90 - IE: 165.336.608.110 Telefone: 08000-123737 ouvidoria@americana.sp.gov.br - sac@americana.sp.gov.br			CONTA MENSAL DE ÁGUA E ESGOTO	
AGINDO JUNTOS GERAMOS AJG RUA DAS FIGUEIRAS, 48 JARDIM SAO PAULO AMERICANA - CEP: 13468160			Segunda Via - Web 6.788.574 04/12/2024		
Ligação - Dígito 000018232-53	Mês de Referência NOV/2024	Inscrição Cadastral 07-05032-0048-00	Vencimento 12/12/2024	Total 44,00	

82640000000 4 44000027202 9 41212100182 7 32006788574 1

PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO
DO PA 9/9/2024



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

Nome:	ASSOC BEN ANTONIO JOSE GUARDA			
Conta de débito:	00356 1292 000577590803-8			
Representação numérica do código de barras:	826400000004	440000272029	412121001827	320067885741
Empresa:	DAE AMERICANA			
Valor:	44,00			
Identificação da operação:	DAE RT AMERICANA			
Data de débito:	06/12/2024			
Data/hora da operação:	06/12/2024			
Código da operação:	37834617			
Chave de segurança:	V2A9FHQHLJMRSPVJ			

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





TEV Recebida

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de Transferência:	Transferência Recebida
Conta origem:	0356 / 1292 / 000577590768-6
Conta destino:	0356 / 1292 / 000577590803-8

Nome remetente:	AJG
Valor:	R\$ 91,90

Data/hora da operação:	06/12/2024 14:57:08
------------------------	---------------------

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

CONFERE COMO ORIGINAL
Americana
2024 01 23
PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO
DO PA 99/2024

Rt Americana



BISPO IMÓVEIS

Recibo do Pagador
11/2024

Beneficiário final:
BISPO IMÓVEIS (66.834.961/0001-00) Avenida Paulista, 606 Centro - Vila Nossa
Senhora de Fatima Americana/SP 13478-580

Composição da cobrança	Qtd.	Valor Unit.	Valor Total
Aluguel 09/11/2024 até 08/12/2024	1	4.000,00	4.000,00
IPTU Parcela 12 de 12	1	311,29	311,29
Seguro Incêndio Parcela 8 de 11	1	50,64	50,64
Taxa bancária	1	3,00	3,00

Parabéns
Você não possui
nenhuma pendência.

Proprietário: Lídia Anselmo Afonso Marques de Araújo Feltrin
Imóvel: R. das Figueiras nº48, Jardim São Paulo, Americana-SP
Contrato: CA1766/2
Próximo reajuste: Abr/2025

Acesse WWW.BISPOIMOVEI.COM.BR e imprima a 2ª via do seu Boleto!
Baixe o aplicativo Owli e tenha acesso a todos os dados de seu Contrato!

ATENÇÃO: Se o seu imóvel é do município de Americana, o carnê de IPTU do ano de 2025 ainda não está disponível para verificarmos os valores e realizarmos as devidas cobranças no seu boleto.

Portanto, o boleto de aluguel com vencimento em JANEIRO/2025, serão encaminhados sem o valor da 1ª parcela do IPTU. Sendo assim, no boleto de aluguel com vencimento em FEVEREIRO/2025, será cobrado a 1ª e 2ª parcela do IPTU.

Nos boletos de aluguéis com vencimentos em MARÇO/2025 em diante já se normalizará, sendo cobrado apenas a parcela do IPTU referente ao mês vigente.

IMPORTANTE: Caso seja de seu interesse realizar o pagamento à vista do carnê de IPTU de 2025, solicitamos que responda essa mensagem até o dia 10/01/2025 informando a preferência!



Aponte a câmera do seu celular para este QRCode e pague seu boleto com Pix!

Agência/Cod. Beneficiário	0001/0000515-5
Nosso número	001/00408141500-4
Vencimento	09/12/2024
(=) Valor do documento	4.364,93
Multa/Juros/Descontos	

Pagador
Agindo Juntos Geramos Ajb (07.032.003/0001-56)

N. Doc
43664

(=) Valor pago

Ataque Aqui

Autenticação mecânica no verso

Superlógica | 481-2 | 48190.00003 00005.150404 81415.000140 9 99250000436493

Local para pagamento Pagável preferencialmente no banco Superlogica SCD				Agência/Cod. Beneficiário 0001/0000515-5	
Beneficiário final: BISPO IMÓVEIS (66.834.961/0001-00) Avenida Paulista, 606 Centro - Vila Nossa Senhora de Fatima Americana/SP 13478-580				Nosso número 001/00408141500-4	
Intermediado por: PJBANK Pagamentos SA CNPJ: 18.191.228/0001-71					
Data do documento 27/11/2024	Nº do Documento 43664	Especie Doc.	Aceite N	Data processamento 09/12/2024	Vencimento 09/12/2024
Uso do banco 0	Carteira 001	Moeda R\$	Quantidade	(x) Valor	
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) Após vencimento: Multa 10,00%= R\$436,49 Juros 0,033% a.d.= R\$1,44/dia					(=) Valor do documento 4.364,93
					Multa/Juros/Descontos
					(=) Valor

Pagador
Agindo Juntos Geramos Ajb (07.032.003/0001-56)
R. das Figueiras, 48 Jardim São Paulo
13468160 Americana/SP

Código de baixa:

Sacador/Avista: BISPO EMPREENDIMENTOS IMOBILIÁRIOS S/C LTDA 66834961000100



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:	ASSOC BEN ANTONIO JOSE GUARDA
Conta de débito:	00356 1292 000577590803-8

Representação numérica do código de barras:	48190.00003 00005.150404 81415.000140 9 99250000436493
Instituição Emissora - Nome do Banco:	SUPERLOGICA SOC DE CREDITO DIRETO
Código do Banco:	481
Código do ISPB:	43599047
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	PJBANK PAGAMENTOS S A
Nome/Razão Social:	PJBANK PAGAMENTOS S A
CPF/CNPJ:	18.191.228/0001-71
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	BISPO EMPREENDIMENTOS IMOBILIARIOS SC LT
CPF/CNPJ:	66.834.961/0001-00
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	AGINDO JUNTOS GERAMOS AJG
CPF/CNPJ:	07.032.003/0001-56
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOC BEN ANTONIO JOSE GUARDA
CPF/CNPJ:	07.032.003/0001-56

Data do Vencimento:	09/12/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	09/12/2024
Valor Nominal do Boleto:	4.364,93
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00

PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO DO PA 99/2024

CONFERE COM O ORIGINAL

Americana

208 01,25

Franca

Valor Calculado (R\$):	4.364,93
Valor Pago (R\$):	4.364,93

Data/hora da operação:	09/12/2024 11:56:24
------------------------	---------------------

Código da operação:	39470817533
Chave de segurança:	E30CA13RE30X6JLU

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO
DO PA 99/2024

CONFERE COM O ORIGINAL
America
10/12/24
Jannule

RECEBEMOS DE PAGUE MENOS COM PROD ALIM LTDA L02 OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ABAIXO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
No. 000048682
Série 1

PAGUE MENOS COM PROD ALIM LTDA L02
RUA DO VATICANO 30
SAO DOMINGOS AMERICANA / SP
13471-741

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída
Nº 000048682 FL- 1 / 2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3524.1160.4944.1600.0305.5500.1000.0486.8213.6055.6404

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda merc.adq.recab.de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL
165009129119

INSC. EST. SUBST. TRIB.

CNPJ
60.494.416/0003-05

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
135242605612201 14.11.2024 07:56:32

CHAVE DE ACESSO P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE
35241160494416000305550010000486821360556404

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG

CNPJ / CPF
07.032.003/0001-56

DATA DA EMISSÃO
14.11.2024

ENDEREÇO
R HUMBERTO DE CAMPOS 680

BAIRRO/DISTRITO
JARDIM ZULMIRA

CEP
18061-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA
14.11.2024

MUNICÍPIO
SOROCABA

TELEFONE/FAX
1599707110

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
798543529111

HORA DE SAÍDA
07:55:32

FATURA

Data de vencimento das Duplicatas: 00.00.0000

CÁLCULO DO IMPOSTO

CÁLCULO ICMS	108,18	VALOR DO ICMS	15,10	BASE CÁLCULO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL PRODUTOS	514,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	34,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NF	480,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - por conta do emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 45	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 36,355 KG	PESO LÍQUIDO 35,030 KG

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UMB	QTDE.	QTD. UMB	VL. UNIT.	VL. TOTAL	Bc. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALICMS	AL. IPI
1000052	LING TOSCANA LEVE MAIS KG 13361	1601.00.00	020	5101	KG	1,010	1,000	22,9901	23,22	8,12	1,46		18,00	
2000121	ACEM BOV LEVE MAIS KG 7914 130179	0201.30.00	020	5102	KG	1,090	1,000	33,9908	37,05	21,61	2,59		12,00	
2000166	MUSCULO BOV LEVE MAIS KG 8550	0201.30.00	020	5102	KG	1,032	1,000	33,9922	35,08	20,46	2,46		12,00	
2000334	FGO PEITO C/OSSO RESF KG 12047 14	0207.13.00	020	5102	KG	1,540	1,000	16,9870	26,16	13,73	1,65		12,00	
2003566	LING CALABR M M DEF KG 112537 250	1601.00.00	060	5405	KG	1,068	1,000	22,9869	24,55					
3000222	OLEO SOJA LIZA 900ML 7448 11316-154	1507.90.11	060	5405	UN	1	1,000	7,9900	7,99					
3003285	FELJAO CARIOCA BROTO LEGAL 1KG 34988 027260201	0713.33.99	020	5102	UN	2	1,000	8,7900	17,58	6,80	1,22		18,00	
3003461	LEITE COND PIRACANJUBA 395G TP 38859 98305	0402.99.00	060	5405	UN	2	1,000	5,9900	11,98					
3008247	CR LEITE ITALAC 200G TP 285938 00050010301	0401.50.210 1	060	5405	UN	2	1,000	3,9900	7,98					
3011828	CAFE CASSIANO 500G TOR/MOID 310711 6055	0901.21.00	060	5405	UN	2	1,000	21,9900	43,98					
3013166	LEITE L V PIRACANJUBA 1L INT C/TAMPA 314934	0401.20.10	060	5405	UN	10	1,000	5,7900	57,90					
3022497	ACHOCOL TODDY 750G PT ORIG + ECONOMICA P9744 3175197	1806.90.000 1	060	5405	UN	1	1,000	16,9900	16,99					
3027191	FARINHA TRIGO UNI 1KG TP1 P12582 2075	1101.00.10	020	5102	UN	2	1,000	4,9900	9,98	5,24	0,63		12,00	
3029481	BATATA PALHA UNI 250G TRAD P25361 345	2005.20.00	060	5405	UN	2	1,000	15,9900	31,98					
3030037	OVO BRANCO STRAGLIOTTO C/20 G KATAYAMA P28994 SKU 175	0407.21.00	440	5102	UN	1	1,000	16,9900	16,99					
3030037	MILHO PIPOCA YOKI 400G P30465 7130003222	1005.90.10	000	5102	UN	2	1,000	6,4900	12,98	9,98	1,80		18,00	
3030410	REQUEIJAO CREM VIGOR 400G TRAD P30712 784898	0406.10.90	460	5405	UN	1	1,000	16,5900	16,59					
3034289	MAC ESPAGUETE GALO 500G SEMOLA P36383 0072605	1902.19.00	020	5102	UN	2	1,000	3,4900	6,98	3,20	0,38		12,00	
3036646	ARROZ KI PANELA 5KG POLIDO TIPO 1 P39873 138	1006.30.21	020	5102	UN	1	1,000	27,9000	27,90	10,46	1,88		18,00	
3014334003	DESOD DOVE 150ML AERO FEM, ORIGINAL	3307.20.10	560	5405	UN	2	1,000	19,9900	39,98					

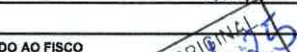
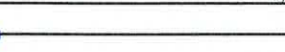
CÁLCULO DO ISSQN

INSC. MUNICIPAL 1082	VALOR SERVIÇOS	BASE CÁLCULO ISS	0,00	VALOR DO ISS	0,00
-------------------------	----------------	------------------	------	--------------	------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Considerações - FORNECIMENTO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS PARA RESIDÊNCIA
Considerações - DE ACORDO COM TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 99/2024 P
Cubagem Total M3: 54446.501
Nr OV:1900049542/Nr Fatura:0090341298/Nr Pedido2500037449

RESERVADO AO FISCO

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Considerações - FORNECIMENTO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS PARA RESIDÊNCIA Considerações - DE ACORDO COM TERMO DE COLABORAÇÃO N° 99/2024 P Cubagem Total M3: 54446.501 Nr OV:1900049542/Nr Fatura:0090341298/Nr Pedido2500037449		RESERVADO AO FISCO  
---	--	--

RT Americana



RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento					Vencimento 12/12/2024
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					
Beneficiário					Agência / Cod. Beneficiário
PAGUE MENOS COMERCIO DE PRODUTOS ALIMENT - 60.494.416/0001-35					0010 / 0148887
AV DA AMIZADE , 2085 - JARDIM ADELIA - SANTA BARBARA D OESTE - SP - CEP: 13455082					
Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento 18/11/2024	Nosso Número
14/11/2024	000048682001	DM	NAD ACEITO		0000000148199
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda REAL	Quantidade	(x) Valor R\$	(-) Valor do Documento
	ELETR C/REG			0,00	R\$ 480,00
Pagador					
AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG 07.032.003/0001-56					
R HUMBERTO DE CAMPOS 680 JARDIM ZULMIRA 18061-000 - SOROCABA - SP					
Beneficiário Final					

Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
JUROS DIARIO DE R\$ 0,40

- 2ª via impressa via Internet Banking em 18/11/2024

Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada

03399.01480.88700.000008.14819.901043.7.99280000048000



Local de Pagamento					Vencimento 12/12/2024
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					
Beneficiário					Agência / Cod. Beneficiário
PAGUE MENOS COMERCIO DE PRODUTOS ALIMENT - 60.494.416/0001-35					0010 / 0148887
AV DA AMIZADE , 2085 - JARDIM ADELIA - SANTA BARBARA D OESTE - SP - CEP: 13455082					
Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento 18/11/2024	Nosso Número
14/11/2024	000048682001	DM	NAO ACEITO		0000000148199
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda REAL	Quantidade	(x) Valor R\$	(-) Valor do Documento
	ELETR C/REG			0,00	R\$ 480,00
Instruções					(-) Descontos/Abatimento
JUROS DIARIO DE R\$ 0,40					R\$ 0,00
					(+) Mora/Multa
					R\$ 0,00
					(=) Valor Cobrado
Pagador					
AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG 07.032.003/0001-56					
R HUMBERTO DE CAMPOS 680 JARDIM ZULMIRA 18061-000 - SOROCABA - SP					
Beneficiário Final:					

Autenticação Mecânica



PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO
DO PA 99/2024





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:	ASSOC BEN ANTONIO JOSE GUARDA
Conta de débito:	00356 1292 000577590803-8

Representação numérica do código de barras:	03399.01480 88700.000008 14819.901043 7 99280000048000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	33
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	PAGUE MENOS COMERCIO DE PRODUTOS ALIMENT
Nome/Razão Social:	PAGUE MENOS COMERCIO DE PRODUTOS ALIMENT
CPF/CNPJ:	60.494.416/0001-35
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG
CPF/CNPJ:	07.032.003/0001-56
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOC BEN ANTONIO JOSE GUARDA
CPF/CNPJ:	07.032.003/0001-56

Data do Vencimento:	12/12/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	09/12/2024
Valor Nominal do Boleto:	480,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	480,00
Valor Pago (R\$):	480,00

PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO DO PA 99/2024

CONFERE COM O ORIGINAL
América
Francieli

Data/hora da operação:	09/12/2024 11:57:51
------------------------	---------------------

Código da operação: 39470821539
Chave de segurança: 33C0X7ANCVGT0KER

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO
DO PA 99/2024
CONFERE COM O ORIGINAL
Americana
08/01/25
Jammil

RECEBEMOS DE FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 39332

SÉRIE: 1

FourMed

Distribuidora Hospitalar

FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA LTDA

RUA TOMASO TOMÉ, 340 - OLÍMPICO, SAO CAETANO DO SUL, SP - CEP: 09571-340 - Fone/Fax: (11) 43185444

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada

1 - Saída

Nº 39332

SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO

35241224711499000103550010000393321965839228

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERC.ADQ.OU REC.TERC.SUJ.ST

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135242846346734 06/12/2024 15:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL

636247590110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. TR

CNPJ

24711499000103

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG

CNPJ/CPF

07032003000156

DATA DA EMISSÃO

06/12/2024

ENDEREÇO

RUA HUMBERTO DE CAMPOS, 680

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM ZULMIRA

CEP

18061000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

06/12/2024

MUNICÍPIO

SOROCABA

FONE/FAX

(15) 997295580

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

798543529111

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

15:31

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST SUBST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

3673,28

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

3673,28

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

QUALITY TRANSPORTES E ENTREGA

FRETE POR CONTA

EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

06321409001320

ENDEREÇO

RUA SYLVIA DA SILVA BRAGA, 415, JARDIM SA

MUNICÍPIO

CAMPINAS

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

122819217110

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

COD 104019

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	DESCONTO	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7896012801895	FRALDA BIGFRAL NOTURNA TAM G C/7 L: S24E0031 F: 05/2024 V: 11/2026	96190000	560	5405	PCT	32,00	42,35	1355,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896770982270	ROUPA ÍNTIMA TENA PANTS PLUS SIZE TAM XXL C/R UND C.120-160CM - INC. SEVERA L: 872982 F: 05/2024 V: 04/2027	96190000	560	5405	PCT	32,00	72,44	2318,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

FORNECIMENTO DE MATERIAIS PARA RESIDENCIA TERAPEUTICA DO M UNICIPIO AMERICANA DE ACORDO COM O TERMO DE COLABORAÇÃO N°9 9/2024 //DEPOSITO VENC 04/01/2024 DADOS: Banco do Brasil A g. 2898-3 C/C 24855-x

Val Tributos Não Apurado R\$3.673,28 (100,00%)

RESERVADO AO FISCO

PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO

DO PA 99/2024

CONFERE COM O ORIGINAL

América

25

10/12/2024

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202412091458d868115b2ef

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 09/12/2024 às 12:09:12

Valor Original: R\$ 3.673,28 **Valor Atualizado:** R\$ 3.673,28 **Tarifa:** R\$ 0,00

Detalhes: MEDICAMENTOS RT AMERICANA

Origem

Nome: ASSOC BEN ANTONIO JOSE GUARDA

CNPJ: 07.032.003/0001-56

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA LTDA

CNPJ: 24.711.499/0001-03

Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.

Código da operação: 39470846968

Chave de segurança: H272WG9HAV333W37

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

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492



PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO
DO PA 99/2024



VB SERVIÇOS COMÉRCIO E ADMINISTRAÇÃO. LTDA.

Avenida Dra Ruth Cardoso 7221 18º andar

Pinheiros - São Paulo/SP CEP 05425-902

CNPJ 00.288.916/0010-80



033-7

RECIBO DO SACADO

Nome do Empreendedor	CNPJ/CPF	Nosso Número	Agência / Código do Cedente	Valor do Documento
007032003000156 - AGINDO JUNTOS	007032003000156	3355205-3	0119-/8530408-	1.424,00
Demonstrativo				
SOLICITAÇÃO DE BENEFÍCIOS				
Cod.	Descrição	Quantidade	Unitário	Sub-Total
14273	FLEX - VR - AUXILIO - VA + VR	8	178,00	1.424,00

Autenticação Mecânica



033-7

03399.85301 40800.000339 55205.301017 1 99250000142400

Local de Pagamento					Vencimento	
ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA					09/12/2024	
Jenite			CNPJ/CPF		Agência / Código do Cedente	
VB SERVIÇOS COMÉRCIO E ADMINISTRAÇÃO. LTDA.			00288916001080		0119-/8530408-	
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número / Cód. do Documento	
06/12/2024	15338583	DM	N	06/12/2024	3355205-3	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento	
AG. LAPA	RCR	R\$			1.424,00	
Instruções PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS RELATIVOS AO GERENCIAMENTO E INTERMEDIÇÃO DE AQUISIÇÃO DE BENEFÍCIOS PARA TERCEIROS EM SISTEMA CONVENCIONAL E OU ELETRÔNICO POR MEIO MAGNÉTICO OU SIMILAR NÃO RECEBER APÓS 29 DIAS DA DATA DO DOCUMENTO					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+/-) Mora / Multa	
					(+/-) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Sacador						
AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG - 007032003000156 R HUMBERTO DE CAMPOS - 680 - JARDIM ZULMIRA SOROCABA/SP - CEP 18061-000						
Código de Baixa						

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO
DO PA 99/2024

Ordenado por: Nome do funcionário
AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG

CPF/CNPJ: 07032003000156

NOME: BEATRIZ DE MELO PELEGRINO
CARGO: GERAL
ENDEREÇO: DAS FIGUEIRAS, 48 RT Americana - 13468-160 - AMERICANA SP

MATRICULA: 2126
PERÍODO DE DIAS: TURNO1 - 1 DIA

DEPARTAMENTO: RT AMERICANA

Código	Descrição do Insumo	Valor Unitário	Qtd	Sub Total
14273	FLEX - VR - AUXILIO - VA + VR	R\$ 178,00	1	R\$ 178,00
Total do Funcionário:				R\$ 178,00

Data: / / Assinatura: _____

NOME: DANIELA MARIA MATNI
CARGO: GERAL
ENDEREÇO: DAS FIGUEIRAS, 48 RT Americana - 13468-160 - AMERICANA SP

MATRICULA: 58778
PERÍODO DE DIAS: TURNO1 - 1 DIA

DEPARTAMENTO: RT AMERICANA

Código	Descrição do Insumo	Valor Unitário	Qtd	Sub Total
14273	FLEX - VR - AUXILIO - VA + VR	R\$ 178,00	1	R\$ 178,00
Total do Funcionário:				R\$ 178,00

Data: / / Assinatura: _____

NOME: DIOGO DA SILVA MELLO
C/ GERAL
ENDEREÇO: DAS FIGUEIRAS, 48 RT Americana - 13468-160 - AMERICANA SP

MATRICULA: 2596
PERÍODO DE DIAS: TURNO1 - 1 DIA

DEPARTAMENTO: RT AMERICANA

Código	Descrição do Insumo	Valor Unitário	Qtd	Sub Total
14273	FLEX - VR - AUXILIO - VA + VR	R\$ 178,00	1	R\$ 178,00
Total do Funcionário:				R\$ 178,00

Data: / / Assinatura: _____

NOME: FABIANE ROSA DE CARVALHO
CARGO: GERAL
ENDEREÇO: DAS FIGUEIRAS, 48 RT Americana - 13468-160 - AMERICANA SP

MATRICULA: 2547
PERÍODO DE DIAS: TURNO1 - 1 DIA

DEPARTAMENTO: RT AMERICANA

Código	Descrição do Insumo	Valor Unitário	Qtd	Sub Total
14273	FLEX - VR - AUXILIO - VA + VR	R\$ 178,00	1	R\$ 178,00
Total do Funcionário:				R\$ 178,00

Data: / / Assinatura: _____

NOME: IZABEL CRISTINA BARBOZA
CARGO: GERAL
ENDEREÇO: DAS FIGUEIRAS, 48 RT Americana - 13468-160 - AMERICANA SP

MATRICULA: 4871
PERÍODO DE DIAS: TURNO1 - 1 DIA

DEPARTAMENTO: RT AMERICANA

Código	Descrição do Insumo	Valor Unitário	Qtd	Sub Total
14273	FLEX - VR - AUXILIO - VA + VR	R\$ 178,00	1	R\$ 178,00
Total do Funcionário:				R\$ 178,00

Data: / / Assinatura: _____

NOME: KARLA NAYARA DA SILVA LIMA
CARGO: GERAL
ENDEREÇO: DAS FIGUEIRAS, 48 RT Americana - 13468-160 - AMERICANA SP

MATRICULA: 2544
PERÍODO DE DIAS: TURNO1 - 1 DIA

DEPARTAMENTO: RT AMERICANA

Código	Descrição do Insumo	Valor Unitário	Qtd	Sub Total
14273	FLEX - VR - AUXILIO - VA + VR	R\$ 178,00	1	R\$ 178,00
Total do Funcionário:				R\$ 178,00

Data: / / Assinatura: _____

NOME: NATALIA BARBOZA DE OLIVEIRA
CARGO: GERAL
ENDEREÇO: DAS FIGUEIRAS, 48 RT Americana - 13468-160 - AMERICANA SP

MATRICULA: 2039
PERÍODO DE DIAS: TURNO1 - 1 DIA

DEPARTAMENTO: RT AMERICANA

Código	Descrição do Insumo	Valor Unitário	Qtd	Sub Total
14273	FLEX - VR - AUXILIO - VA + VR	R\$ 178,00	1	R\$ 178,00
Total do Funcionário:				R\$ 178,00

Data: / / Assinatura: _____

NOME: STHEFANI RODRIGUES GARCIA JORGE
CARGO: GERAL
ENDEREÇO: DAS FIGUEIRAS, 48 RT Americana - 13468-160 - AMERICANA SP

MATRICULA: 2015
PERÍODO DE DIAS: TURNO1 - 1 DIA

DEPARTAMENTO: RT AMERICANA

Código	Descrição do Insumo	Valor Unitário	Qtd	Sub Total
14273	FLEX - VR - AUXILIO - VA + VR	R\$ 178,00	1	R\$ 178,00
Total do Funcionário:				R\$ 178,00

Data: / / Assinatura: _____

TAXA DE SERVIÇO SERÁ CALCULADA AO GERAR O PEDIDO

Foram listados 8 funcionários

Valor total de itens é R\$ 1.424,00

Funcionários Cadastrados no VTOnline

Ordenado por: Nome do funcionário
AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG

CPF/CNPJ: 07032003000156

Data: ____/____/____ Assinatura: _____



PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO
DO PA 99/2024

TAXA DE SERVIÇO SERÁ CALCULADA AO GERAR O PEDIDO

Foram listados 8 funcionários

Valor total de itens é R\$ 1.424,00



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:	ASSOC BEN ANTONIO JOSE GUARDA
Conta de débito:	00356 1292 000577590803-8

Representação numérica do código de barras:	03399.85301 40800.000339 55205.301017 1 99250000142400
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	33
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	VB SERVICOS COMERCIO E ADMINISTRACAO LTD
Nome/Razão Social:	VB SERVICOS COMERCIO E ADMINISTRACAO LTD
CPF/CNPJ:	00.288.916/0001-99
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	AGINDO JUNTOS GERAMOS AJG
CPF/CNPJ:	07.032.003/0001-56
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOC BEN ANTONIO JOSE GUARDA
CPF/CNPJ:	07.032.003/0001-56

Data do Vencimento:	09/12/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	10/12/2024
Valor Nominal do Boleto:	1.424,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.424,00
Valor Pago (R\$):	1.424,00

PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO
DO PA 99/2024

CONFERE COM O ORIGINAL
Americana
10/12/24
[Signature]

Data/hora da operação:	10/12/2024 09:32:58
------------------------	---------------------

Código da operação: 39522435992**Chave de segurança:** UE9E01V6YH70P9JP**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

PROCURADORIA DE RECURSOS DE CONVÊNIO
DO PA 99/2024

CONFERE COM O ORIGINAL
Americana
2024.01.25
Francine

ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA
R DAS FIGUEIRAS 48
JD S PAULO
13468-160 AMERICANA SP

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 398668507 Série C
Data de Emissão: 10/12/2024
Data de Apresentação: 11/12/2024
Pág: 01 de 02
Conta Contrato Nº 310136880432
Leitura Próximo Mês: 09/01/2025

Lote	Roteiro de leitura	Nº. Medidor	PN	Reservado ao Fisco
04	AMEBU257-00000168	23973430	700053343	B0F5.AC7B.AEE3.2A3A.1292.0F7A.7A78.7AC8

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 DAS FIGUEIRAS, 48
JD S PAULO
13468-160 AMERICANA - SP

CNPJ: 07.032.003/0001-56
INSC. EST: 798543529111
CLASSIFICAÇÃO: Convencional B1 Residencial - Bifásico 220 / 127 V

ATENDIMENTO	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 010 1010 www.cpfl.com.br	700053343	INSTALAÇÃO 11238372	DEZ/2024	18/12/2024	522,76

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 0,61%	COFINS 2,81%	Bandeiras Tarifárias (Dias)
115	Nº 904204631087												
0605	Consumo Uso Sistema [KWh]-TUSD	DEZ/24	554,000	KWh	0,47272564	261,89	261,89	18,00	47,14	214,75	1,31	6,03	Amarela
0601	Consumo - TE	DEZ/24	554,000	KWh	0,41413358	229,43	229,43	18,00	41,30	188,13	1,15	5,29	23 Dias
0601	Adicional de Bandeira Amarela	DEZ/24				9,19	9,19	18,00	1,85	7,54	0,05	0,21	Verde
	Total Distribuidora					500,51							10 Dias
	DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS												
0507	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	DEZ/24				22,25							
Total Consolidado						522,76	500,51		90,09	410,42	2,51	11,53	

HISTÓRICO DE CONSUMO	kWh Dias	TARIFA ANEEL	EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS
2024 DEZ	554 33	Consumo TUSD	Nº Energia Leitura 10/12/2024 07/11/2024 Fator Multipl. Consumo Taxa de Perda Leitura
NOV	433 29	Consumo kWh 0,37439000 0,32796000	23973430 Ativa 6896 6342 1,00 554 09/01/2025
OUT	334 30		
SET	344 32		
AGO	309 31		
JUL	342 31		

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

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

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

CDE Escassez Hídrica TUSD R\$2,83 TE R\$2,23

AVISO IMPORTANTE



Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 398668507 Série C

CódDebAut-Banco
310136880432

Total a Pagar (R\$)
522,76

Data de Vencimento
18/12/2024

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

COMERCIAL ELETROMAR EIRELI ME
COMERCIAL JARDIM
CSC COMERCIO

RUA DAS IMBUÍAS, 516 - JARDIM SAO PAULO
RUA DOS JASMINIS 146 - CIDADE JARDIM II
AVENIDA CARMINE FEOLA, 795 - SALA 3 - CATHARINA ZANAGA

836400000052 227600403272 534887283032 101368804320



Autenticação Mecânica



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

Nome:	ASSOC BEN ANTONIO JOSE GUARDA			
Conta de débito:	00356 1292 000577590803-8			
Representação numérica do código de barras:	836400000052	227600403272	534887283032	101368804320
Empresa:	CPFL CIA PAULISTA DE FORCA LUZ			
Valor:	522,76			
Identificação da operação:	CPFL RT AMERICANA			
Data de débito:	11/12/2024			
Data/hora da operação:	11/12/2024			
Código da operação:	49343967			
Chave de segurança:	0FC1T0SMXPVMU9FQ			

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO
DO PA 99/2024



RECEBEMOS DE PAGUE MENOS COM PROD ALIM LTDA L02 OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ABAIXO

DATA DE RECEBIMENTOIDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
No. 000048890
Série 1

PAGUE MENOS COM PROD ALIM LTDA L02
RUA DO VATICANO 30
SAO DOMINGOS AMERICANA / SP
13471-741

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída
1
Nº 000048890 FL- 1 / 2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3524.1160.4944.1600.0305.5500.1000.0488.9014.4933.3296

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Vnd.mer.adq.rec.ter.mer.suj.sub.tri.con.con.sb

INSCRIÇÃO ESTADUAL
185009129119

INSC. EST. SUBST. TRIB.

CNPJ
60.494.416/0003-05

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
135242669860439 21.11.2024 09:53:43

CHAVE DE ACESSO P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE
35241160494416000305550010000488901449333296

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG

CNPJ / CPF
07.032.003/0001-66

DATA DA EMISSÃO
21.11.2024

ENDEREÇO
R HUMBERTO DE CAMPOS 680

BAIRRO/DISTRITO
JARDIM ZULMIRA

CEP
18061-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA
21.11.2024

MUNICÍPIO
SOROCABA

TELEFONE/FAX
1599707110

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
798543529111

HORA DE SAÍDA
09:52:39

FATURA

Data de vencimento das Duplicatas: 00.00.0000

CÁLCULO DO IMPOSTO

CÁLCULO ICMS
111,99

VALOR DO ICMS
14,94

BASE CÁLCULO ICMS ST
0,00

VALOR DO ICMS ST
0,00

VALOR TOTAL PRODUTOS
450,62

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
63,71-

OUTRAS DESPESAS
0,00

VALOR DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DA NF
386,91

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
0 - por conta do emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA

UF

CNPJ

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
38

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
32,325 KG

PESO LÍQUIDO
31,058 KG

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UMB	QTDE.	QTD. UMB	VL. UNIT.	VL. TOTAL	Bc. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALICMS	AL. IPI
2000121	ACEM BOV LEVE MAIS KG 7914 130179	0201.30.00	020	5102	KG	1,014	1,000	36,9921	37,51	21,17	2,54		12,00	
2000166	MUSCULO BOV LEVE MAIS KG 8550	0201.30.00	020	5102	KG	1,036	1,000	35,9942	37,29	21,75	2,61		12,00	
2000185	PONTA PEITO BOV LEVE MAIS C/OS KG 8845	0202.20.10	020	5102	KG	1,112	1,000	27,9856	31,12	17,28	2,07		12,00	
2000314	FGO COXINHA ASA KG 11300	0207.14.19	020	5102	KG	1,062	1,000	14,9906	15,92	7,53	0,90		12,00	
2000334	FGO PEITO C/OSSO RESF KG 12047 14	0207.13.00	020	5102	KG	1,670	1,000	16,9880	28,37	14,87	1,78		12,00	
2000339	MIUDO FGO PE CONG KG 12125 0416508	0207.14.34	020	5102	KG	1,034	1,000	9,9903	10,33	4,28	0,51		12,00	
2002628	MARGARINA CLAYBOM 1KG C/SAL TRADICIONAL 300307 192933	1517.10.00	060	5405	UN	1	1,000	11,4900	11,49					
2003566	LING CALABR M M DEF KG 112537 250	1601.00.00	060	5405	KG	0,930	1,000	22,9892	21,38					
3000553	ACUCAR CRISTAL COLOMBO 5KG 10031 24343	1701.99.00	020	5102	UN	1	1,000	22,0900	22,09	7,04	1,27		18,00	
3001539	FERMENTO PO ROYAL 250G 13882 13882	2102.30.00	000	5102	UN	1	1,000	11,4900	11,49	9,49	1,71		18,00	
3004133	AZEITE GALLO 250ML EXTR VIRG 178333 000000000096001317	1509.20.00	260	5405	UN	1	1,000	30,9900	30,99					
5225	TEMP BAIANO ANGELICA 50G 254890 1900	2103.90.21	060	5405	UN	1	1,000	2,3900	2,39					
39	FEIJAO CARIOCA MESTRE JUCA 1KG 283019 0046	0713.33.99	020	5102	UN	2	1,000	6,7900	13,58	5,09	0,92		18,00	
3010990	LEITE L V ITALAC 1L INT 305002 00010115901	0401.20.10	060	5405	UN	7	1,000	5,5900	39,13					
3018500	REQUEIJAO POCOS DE CALDAS 400G TRAD P2783 455218	0406.10.90	460	5405	UN	1	1,000	16,5900	16,59					
3023108	ESPONJA M USO ASSOLAN PERTUTO P14513 26.0601	6805.30.90	460	5405	UN	1	1,000	0,9900	0,99					
3029481	OVO BRANCO STRAGLIOTTO C/20 G. KATAYAMA P28994 SKU 175	0407.21.00	440	5102	UN	1	1,000	16,9900	16,99					
3031822	REFRIG ESPORTIVO 2L PET GUARAN P33174 04061	2202.10.00	060	5405	UN	2	1,000	5,2900	10,58					
3035640	OLEO SOJA COAMO 900ML TIPO 1 P38202 24.365-7	1507.90.11	060	5405	UN	1	1,000	7,8900	7,89					
3036779	BISC MARILAN 170G MAIZENA P39866 3850	1905.31.00	020	5102	UN	3	1,000	3,9900	11,97	3,49	0,63		18,00	

CÁLCULO DO ISSQN

INSC. MUNICIPAL
1082

VALOR SERVIÇOS

BASE CÁLCULO ISS
0,00

VALOR DO ISS
0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Considerações - FORNECIMENTO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS PARA RESIDÊNCIA
Considerações - DE ACORDO COM TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 99/2024 P
Cubagem Total M3: 45373.904
Nr OV:1900049860/Nr Fatura:0090343045/Nr Pedido2500037694

RESERVADO AO FISCO
PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO DO PA 99/2024
CONFERE COM O ORIGINAL
Americana
18/11/24
Jamilia

RECEBEMOS DE PAGUE MENOS COM PROD ALIM LTDA L02 OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ABAIXO		NF-e No. 000048890 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

	PAGUE MENOS COM PROD ALIM LTDA L02 RUA DO VATICANO 30 SAO DOMINGOS AMERICANA / SP 13471-741	DANFE Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica 1 0 - Entrada 1 - Saída Nº 000048890 FL- 2 / 2 SÉRIE 1		CHAVE DE ACESSO 3524.1160.4944.1600.0305.5500.1000.0488.9014.4933.3296
NATUREZA DA OPERAÇÃO Vnd.mer.edg.rec.ter.mer.suj.sub.tri.con.con.sb.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 135242669860439 21.11.2024 09:53:43		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 165009129119	INSC. EST. SUBST. TRIB.	CNPJ 60.494.416/0003-05	CHAVE DE ACESSO P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE 35241160494416000305550010000488901449333296	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG		CNPJ / CPF 07.032.003/0001-56	DATA DA EMISSÃO 21.11.2024
ENDEREÇO R HUMBERTO DE CAMPOS 680	BAIRRO/DISTRITO JARDIM ZULMIRA	CEP 18061-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 21.11.2024
MUNICÍPIO SOROCABA	TELEFONE/FAX 1599707110	UF SP	HORA DE SAÍDA 09:52:39

FATURA

Data de vencimento das Duplicatas: 00.00.0000

CÁLCULO DO IMPOSTO

CÁLCULO ICMS 111,99	VALOR DO ICMS 14,94	BASE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL PRODUTOS 450,62
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 63,71-	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NF 386,91

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - por conta do emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 38	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 32,325 KG	PESO LÍQUIDO 31,058 KG	

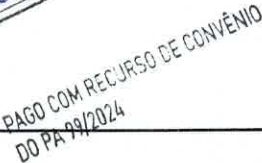
DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UMB	QTDE.	QTD. UMB	VL. UNIT.	VL. TOTAL	Bc. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALICMS	AL. IPI
3014289013	DESOD NIVEA 150ML AERO FEM, PEARL/BEAUTY 37948 83731-43300-48	3307.20.10	560	5405	UN	2	1,000	16,7900	33,58					
3014612001	CHA LEAO C/10 1G CAMOMILA 9277 000000002129041033	1211.90.9001	560	5405	UN	3	1,000	3,9900	11,97					
3015862001	SH SEDA 325ML, CERAMIDAS 274380 84145983	3305.10.00	360	5405	UN	2	1,000	13,4900	26,98					

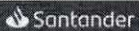
CÁLCULO DO ISSQN

INSC. MUNICIPAL 1082	VALOR SERVIÇOS	BASE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS
		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Considerações - FORNECIMENTO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS PARA RESIDÊNCIA Considerações - DE ACORDO COM TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 99/2024 P Cubagem Total M3: 45373.904 Nr OV:1900049860/Nr Fatura:0090343045/Nr Pedido2500037694	RESERVADO AO FISCO  
---	---

Rt. Americana



033-7

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento					Vencimento 19/12/2024
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					
Beneficiário					Agência / Cod. Beneficiário
PAGUE MENOS COMERCIO DE PRODUTOS ALIMENT - 60.494.416/0001-35					0010 / 0148887
AV DA AMIZADE, 2085 - JARDIM ADELIA - SANTA BARBARA D OESTE - SP - CEP: 13455082					
Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento 22/11/2024	Nosso Número
21/11/2024	000048890001	DM	NAO ACEITO		0000000149454
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda REAL	Quantidade	(x) Valor R\$	(-) Valor do Documento
	ELETR C/REG			0,00	R\$ 386,91
Pagador					
AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG 07.032.003/0001-56					
R HUMBERTO DE CAMPOS 680 JARDIM ZULMIRA 18061-000 - SOROCABA - SP					
Beneficiário Final					
Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)					
JUROS DIARIO DE R\$ 0,31					

- 2ª via impressa via Internet Banking em 22/11/2024

Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada

03399.01480.88700.000008.14945.401041.1.99350000038691



033-7

Local de Pagamento					Vencimento 19/12/2024
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					
Beneficiário					Agência / Cod. Beneficiário
PAGUE MENOS COMERCIO DE PRODUTOS ALIMENT - 60.494.416/0001-35					0010 / 0148887
AV DA AMIZADE, 2085 - JARDIM ADELIA - SANTA BARBARA D OESTE - SP - CEP: 13455082					
Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento 22/11/2024	Nosso Número
21/11/2024	000048890001	DM	NAO ACEITO		0000000149454
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda REAL	Quantidade	(x) Valor R\$	(-) Valor do Documento
	ELETR C/REG			0,00	R\$ 386,91
Instruções					(-) Descontos/Abatimento
JUROS DIARIO DE R\$ 0,31					R\$ 0,00
					(+) Mora/Multa
					R\$ 0,00
					(=) Valor Cobrado
Pagador					
AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG 07.032.003/0001-56					
R HUMBERTO DE CAMPOS 680 JARDIM ZULMIRA 18061-000 - SOROCABA - SP					
Beneficiário Final:					

Autenticação Mecânica

PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO
DO PA 99/2024





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:	ASSOC BEN ANTONIO JOSE GUARDA
Conta de débito:	00356 1292 000577590803-8

Representação numérica do código de barras:	03399.01480 88700.000008 14945.401041 1 99350000038691
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	33
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	PAGUE MENOS COMERCIO DE PRODUTOS ALIMENT
Nome/Razão Social:	PAGUE MENOS COMERCIO DE PRODUTOS ALIMENT
CPF/CNPJ:	60.494.416/0001-35
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG
CPF/CNPJ:	07.032.003/0001-56
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOC BEN ANTONIO JOSE GUARDA
CPF/CNPJ:	07.032.003/0001-56

Data do Vencimento:	19/12/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	16/12/2024
Valor Nominal do Boleto:	386,91
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	386,91
Valor Pago (R\$):	386,91

PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO
DO PA 99/2024



Data/hora da operação:	16/12/2024 08:32:57
------------------------	---------------------

Código da operação: 39809234379**Chave de segurança:** J9S866M8431TFEC6**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO
DO PA 99/2024



INSTRUÇÕES:

Valor do Documento: 217,56Valor da Multa: 0,00Valor dos Juros: 0,00Valor da Correção: 0,00

Clique aqui e pague este boleto através do Auto Atendimento Pessoa Física.

Clique aqui e pague este boleto através do Auto Atendimento Pessoa Jurídica.

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02845.724901 00127.992170 9 99320000021756

Recibo do Pagador

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
AGINDO JUNTOS GERAMOS AJG CPF/CNPJ: 07032003000156
R HUMBERTO DE CAMPOS 680 JARDIM ZULMIRA, SOROCABA -SP CEP:18061000
Sacador/Avalista

Nosso-Número	Nr. Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Pago
28457249000127992	28457249000127992	16/12/2024	217,56	

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
MUNICIPIO DE AMERICANA CPF/CNPJ: 45.781.176/0001-66
AVENIDA BRASIL 85 SECRETARIA DE FAZENDA , AMERICANA - SP CEP: 13465901

Agência/Código do Beneficiário
319-0 / 59450-4

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02845.724901 00127.992170 9 99320000021756

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ
MUNICIPIO DE AMERICANA CPF/CNPJ: 45.781.176/0001-66

Data do Documento	Nr. Documento	Espécie DOC	Aceite	Data do Processamento
13/12/2024	28457249000127992	DS	N	13/12/2024
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	xValor
28457249000127992	17	R\$		

Informações de Responsabilidade do Beneficiário
Valor do Documento: 217,56
Valor da Multa: 0,00
Valor dos Juros: 0,00
Valor da Correção: 0,00

Data de Vencimento
16/12/2024
Agência/Código do Beneficiário
319-0 / 59450-4

Nosso-Número
28457249000127992
(=) Valor do Documento
217,56

(-) Desconto/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado

PAGO COM RECURSO DE CONVENIO
DO PA 99/2024

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
AGINDO JUNTOS GERAMOS AJG CPF/CNPJ: 07032003000156
R HUMBERTO DE CAMPOS 680 JARDIM ZULMIRA,
SOROCABA-SP CEP:18061000

Sacador/Avalista

Código de Baixa

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:	ASSOC BEN ANTONIO JOSE GUARDA
Conta de débito:	00356 1292 000577590803-8

Representação numérica do código de barras:	00190.00009 02845.724901 00127.992170 9 99320000021756
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	1
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	MUNICIPIO DE AMERICANA
Nome/Razão Social:	MUNICIPIO DE AMERICANA
CPF/CNPJ:	45.781.176/0001-66
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	AGINDO JUNTOS GERAMOS AJG
CPF/CNPJ:	07.032.003/0001-56
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOC BEN ANTONIO JOSE GUARDA
CPF/CNPJ:	07.032.003/0001-56

Data do Vencimento:	16/12/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	16/12/2024
Valor Nominal do Boleto:	217,56
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	217,56
Valor Pago (R\$):	217,56



Data/hora da operação:	16/12/2024 08:48:06
------------------------	---------------------

Código da operação: 39809268680**Chave de segurança:** KHS3PRZH4AH04GHG**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO
DO PA 99/2024



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

Emitente:	AJG
Conta origem:	0356 1292 000577590768-6
Conta destino:	0356 1292 000577590803-8

Nome destinatário:	ASSOC BEN ANTONIO JOSE GUARDA
Valor:	R\$ 5,40
Identificação da operação:	TARIFA 06.12 RT AMERICANA

Data de débito:	16/12/2024
Data/hora da operação:	16/12/2024 09:55:21

Código da operação:	21652255
Chave de segurança:	VYQ9KR6JQZHN3KXW

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO
DO PA 99/2024

CONFERE COM O ORIGINAL
Americana
18/01/25
J. AMERICA

Razão Social:AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG

C.N.P.J./CEI:07.032.003/0001-56

Endereço:Rua Humberto de Campos

Nº:680

Complemento:

Bairro:Jardim Zulmira

Cidade:Sorocaba

UF:SP CEP:18061-000

Código	Funcionário	CPF	Data Pagamento	Valor Líquido
--------	-------------	-----	----------------	---------------

Depto: 39 - RT AMERICANA 3697-9				
2126	BEATRIZ DE MELO PELEGRINO	464.538.078-82	20/12/2024	R\$ 768,14
2596	DIOGO DA SILVA MELLO	503.812.678-22	20/12/2024	R\$ 211,77
2547	FABIANE ROSA DE CARVALHO	178.275.378-80	20/12/2024	R\$ 254,17
2563	IZABEL CRISTINA BARBOZA	269.990.718-96	20/12/2024	R\$ 149,79
2544	KARLA NAYARA DA SILVA LIMA	828.183.982-15	20/12/2024	R\$ 241,73 X
2039	NATALIA BARBOZA DE OLIVEIRA	393.342.258-23	20/12/2024	R\$ 821,36
2015	STHEFANI RODRIGUES GARCIA JORGE	378.980.548-30	20/12/2024	R\$ 929,09

Total: R\$ 3.376,05

Total dos Deptos: R\$ 3.376,05 ✓

18/12 pago Karla por pix

3134,32

PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO
DO PA 99/2024

CONFERE COM ORIGINAL
Americana 28/01/25
Jammilla

Folha de Pagamento - 13º Salário (2ª Parcela)						16/12/2024 10:08:17	
Apelido: ASSOCIAC Razão Social: AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG						Pág:1	
CNPJ/CEI: 07.032.003/0001-56			Inscrição: 798543529111			Período de: 01/12/2024 a 31/12/2024	
Endereço: Rua Humberto de Campos 680			Bairro: Jardim Zulmira			Cidade: Sorocaba UF:SP	
Depto: 39 - RT AMERICANA							
Cód: 2126		Nome: BEATRIZ DE MELO PELEGRINO			Função: Cuidador(a)		Dep. IR: 0
Admissão: 17/04/2024		Situação: Ativo			Salário:		1.660,40
93 13º Salário 2ª Parcela		8,00	1.340,50	97 Desc. 1ª Parcela 13º Salário		665,64	
1089 Insalubridade 13º			211,80	113 INSS Sobre 13º. Salário		9,00	118,52
Base INSS Empresa:		1.552,30	Base INSS Funcionário:		1.552,30	Base I.R.R.F.: 1.552,30	
Base F.G.T.S.:		886,66	F.G.T.S.:		70,93	Deduções: 564,80	
Proventos:		1.552,30	Descontos:		784,16	Liquido: 768,14	
Cód: 2596		Nome: DIOGO DA SILVA MELLO			Função: TEC. ENFERMAGEM		Dep. IR: 0
Admissão: 13/11/2024		Situação: Ativo			Salário:		2.375,00
93 13º Salário 2ª Parcela		2,00	395,83	97 Desc. 1ª Parcela 13º Salário		197,92	
1089 Insalubridade 13º			47,07	113 INSS Sobre 13º. Salário		7,50	33,21
Base INSS Empresa:		442,90	Base INSS Funcionário:		442,90	Base I.R.R.F.: 442,90	
se F.G.T.S.:		244,98	F.G.T.S.:		19,60	Deduções: 564,80	
Proventos:		442,90	Descontos:		231,13	Liquido: 211,77	
Cód: 2547		Nome: FABIANE ROSA DE CARVALHO			Função: Cuidador(a)		Dep. IR: 1
Admissão: 04/10/2024		Situação: Ativo			Salário:		1.660,40
93 13º Salário 2ª Parcela		3,00	428,55	97 Desc. 1ª Parcela 13º Salário		207,55	
1089 Insalubridade 13º			70,60	113 INSS Sobre 13º. Salário		7,50	37,43
Base INSS Empresa:		499,15	Base INSS Funcionário:		499,15	Base I.R.R.F.: 499,15	
Base F.G.T.S.:		291,60	F.G.T.S.:		23,33	Deduções: 564,80	
Proventos:		499,15	Descontos:		244,98	Liquido: 254,17	
Cód: 2563		Nome: IZABEL CRISTINA BARBOZA			Função: AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS		Dep. IR: 0
Admissão: 22/10/2024		Situação: Ativo			Salário:		1.500,00
93 13º Salário 2ª Parcela		2,00	250,00	97 Desc. 1ª Parcela 13º Salário		125,00	
1089 Insalubridade 13º			47,07	113 INSS Sobre 13º. Salário		7,50	22,28
Base INSS Empresa:		297,07	Base INSS Funcionário:		297,07	Base I.R.R.F.: 297,07	
Base F.G.T.S.:		172,07	F.G.T.S.:		13,77	Deduções: 564,80	
Proventos:		297,07	Descontos:		147,28	Liquido: 149,79	
Cód: 2544		Nome: KARLA NAYARA DA SILVA LIMA			Função: Cuidador(a)		Dep. IR: 0
Admissão: 02/10/2024		Situação: Ativo			Salário:		1.660,40
93 13º Salário 2ª Parcela		3,00	415,10	97 Desc. 1ª Parcela 13º Salário		207,55	
1089 Insalubridade 13º			70,60	113 INSS Sobre 13º. Salário		7,50	36,42
Base INSS Empresa:		485,70	Base INSS Funcionário:		485,70	Base I.R.R.F.: 485,70	
Base F.G.T.S.:		278,15	F.G.T.S.:		22,25	Deduções: 564,80	
Proventos:		485,70	Descontos:		243,97	Liquido: 241,73	
Cód: 2039		Nome: NATALIA BARBOZA DE OLIVEIRA			Função: Cuidador(a)		Dep. IR: 4
Admissão: 06/03/2024		Situação: Ativo			Salário:		1.660,40
93 13º Salário 2ª Parcela		10,00	1.443,46	97 Desc. 1ª Parcela 13º Salário		727,52	
1089 Insalubridade 13º			235,33	113 INSS Sobre 13º. Salário		9,00	129,91
Base INSS Empresa:		1.678,79	Base INSS Funcionário:		1.678,79	Base I.R.R.F.: 1.678,79	
Base F.G.T.S.:		951,27	F.G.T.S.:		76,10	Deduções: 888,27	
Proventos:		1.678,79	Descontos:		857,43	Liquido: 821,36	
Cód: 2015		Nome: STHEFANI RODRIGUES GARCIA JORGE			Função: Cuidador(a)		Dep. IR: 1
Admissão: 01/03/2024		Situação: Ativo			Salário:		1.660,40
93 13º Salário 2ª Parcela		10,00	1.694,45	97 Desc. 1ª Parcela 13º Salário		848,19	
1089 Insalubridade 13º			235,33	113 INSS Sobre 13º. Salário		9,00	152,50

FAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO
DO PA 99/2024



Folha de Pagamento - 13º Salário (2ª Parcela)				16/12/2024 10:08:17	
Apelido: ASSOCIAC Razão Social: AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG				Pág:2	
CNPJ/CEI: 07.032.003/0001-56		Inscrição: 798543529111		Período de: 01/12/2024 a 31/12/2024	
Endereço: Rua Humberto de Campos 680		Bairro: Jardim Zulmira		Cidade: Sorocaba UF:SP	
Base INSS Empresa:	1.929,78	Base INSS Funcionário:	1.929,78	Base I.R.R.F.:	1.929,78
Base F.G.T.S.:	1.081,59	F.G.T.S.:	86,53	Deduções:	564,80
Proventos:	1.929,78	Descontos:	1.000,69	Líquido:	929,09

PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO
DO PA 99/2024



Folha de Pagamento - 13º Salário (2ª Parcela)				16/12/2024 10:08:17			
Apelido: ASSOCIAC Razão Social: AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG				Pág:3			
CNPJ/CEI: 07.032.003/0001-56		Inscrição: 798543529111		Período de: 01/12/2024 a 31/12/2024			
Endereço: Rua Humberto de Campos 680		Bairro: Jardim Zulmira		Cidade: Sorocaba		UF:SP	
R E S U M O Depto: 39 - RT AMERICANA							
Lançamentos							
Proventos				Descontos			
93 13º Salário 2ª Parcela		38,00	5.967,89	97 Desc. 1ª Parcela 13º Salário		2.979,37	
1089 Insalubridade 13º			917,80	113 INSS Sobre 13º. Salário		57,00	530,27
Proventos:		6.885,69		Descontos:		3.509,64	
				Líquido:		3.376,05	
INSS Empresa							
Base INSS Sem Exp.:		6.885,69		Base INSS Ap. 15 Anos:		0,00	
				Base INSS Ap. 20 Anos:		0,00	
Base INSS Ap. 25 Anos:				Base INSS Ap. 25 Anos:		0,00	
INSS Empresa Sem Exp.:		1.514,85		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 %	172,14	0002 - Incra		0,20 %	13,77
0016 - Senac		1,00 %	68,86	0003 - Sesc		1,50 %	103,29
0064 - Sebrae		0,60 %	41,31				
IRRF / PIS							
Base I.R.R.F.:		6.885,69		Deduções:		4.277,07	
Base PIS:		6.885,69		Valor PIS:		68,86	
FGTS							
Base F.G.T.S.:		3.906,32		F.G.T.S.:		312,51	
				C.Social:		0,00	
GPS							
Cod. 1031		Segurados		530,27		Cod. 1058	
Cod. 1040		Empresa		1.514,85		Cod. 1066	
Cod. 0115		Terceiros		399,35		Dedução FPAS	
						Total Líquido	
						2.444,49	
Total de Funcionários: 7							

PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO
DO PA 99/2024



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

SOROCABA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
13o.SAL.2a.P
Dezembro/2024

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
2126	BEATRIZ DE MELO PELEGRINO CUIDADOR(A)	516210			39	0	0	1
Depto	Descrição							
39	RT AMERICANA							

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
93	13º Salário 2ª Parcela	R\$ 8,00	R\$ 1.340,50	
1089	Insalubridade 13º		R\$ 211,80	
97	Desc. 1ª Parcela 13º Salário			R\$ 665,64
113	INSS Sobre 13º. Salário	R\$ 9,00		R\$ 118,52

				Total Vencimentos	Total Descontos
				1.552,30	784,16
				Total Liquido →	768,14
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,40	1.552,30	886,66	70,93	1.552,30	*****

Assinatura

/ /
Data

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

SOROCABA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
13o.SAL.2a.P
Dezembro/2024

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
2126	BEATRIZ DE MELO PELEGRINO CUIDADOR(A)	516210			39	0	0	1
Depto	Descrição							
39	RT AMERICANA							

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
93	13º Salário 2ª Parcela	R\$ 8,00	R\$ 1.340,50	
1089	Insalubridade 13º		R\$ 211,80	
97	Desc. 1ª Parcela 13º Salário			R\$ 665,64
113	INSS Sobre 13º. Salário	R\$ 9,00		R\$ 118,52

				Total Vencimentos	Total Descontos
				1.552,30	784,16
				Total Liquido →	768,14
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,40	1.552,30	886,66	70,93	1.552,30	*****

Assinatura

/ /
Data

PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO
DO PA 99/2024



CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador: Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador: 07.032.003/0001-56
Conta de debitada: 0356-5/003-000003697-9

Convênio: 404375 FOLHA
Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários
Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03697-9
NSA: 1010

Nome do favorecido (a): BEATRIZ DE MELO PELEGRINO
CPF do favorecido (a): 464.538.078-82
Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente
Conta destino: 104 - 0961 - 000-732602006-0
Documento da empresa: 130018103
Informações
Valor da efetivação R\$ 768,14
Data da efetivação 17/12/2024

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária:

PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO
DO PA 99/2024



AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG

RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680

07.032.003/0001-56

SOROCABA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO

13o.SAL.2a.P

Dezembro/2024

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
2596	DIOGO DA SILVA MELLO	322205			39	0	0	1
TEC. ENFERMAGEM								
Depto	Descrição							
39	RT AMERICANA							

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
93	13º Salário 2ª Parcela	R\$ 2,00	R\$ 395,83	
1089	Insalubridade 13º		R\$ 47,07	
97	Desc. 1ª Parcela 13º Salário			R\$ 197,92
113	INSS Sobre 13º. Salário	R\$ 7,50		R\$ 33,21

					Total Vencimentos	Total Descontos
					442,90	231,13
					Total Liquido →	211,77
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
2.375,00	442,90	244,98	19,60	442,90	*****	

Assinatura

_____/_____/_____
Data

AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG

RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680

07.032.003/0001-56

SOROCABA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO

13o.SAL.2a.P

Dezembro/2024

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
2596	DIOGO DA SILVA MELLO	322205			39	0	0	1
TEC. ENFERMAGEM								
Depto	Descrição							
39	RT AMERICANA							

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
93	13º Salário 2ª Parcela	R\$ 2,00	R\$ 395,83	
1089	Insalubridade 13º		R\$ 47,07	
97	Desc. 1ª Parcela 13º Salário			R\$ 197,92
113	INSS Sobre 13º. Salário	R\$ 7,50		R\$ 33,21

					Total Vencimentos	Total Descontos
					442,90	231,13
					Total Liquido →	211,77
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
2.375,00	442,90	244,98	19,60	442,90	*****	

Assinatura

CONFERE COM ORIGINAL

Americana

Summa

_____/_____/_____
Data

PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO
DO PA 99/2024

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador: Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador: 07.032.003/0001-56
Conta de debitada: 0356-5/003-000003697-9

Convênio: 404375 FOLHA
Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários
Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03697-9
NSA: 1010

Nome do favorecido (a): DIOGO DA SILVA MELLO
CPF do favorecido (a): 503.812.678-22
Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente
Conta destino: 104 - 1814 - 000-721028232-8
Documento da empresa: 130018107
Informações
Valor da efetivação R\$ 211,77
Data da efetivação 17/12/2024

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:



FAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO
DO PA 99/2024

CONFERE COM O ORIGINAL
Americana
17/12/2024
Ferreira

AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680 07.032.003/0001-56				SOROCABA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO 13o.SAL.2a.P Dezembro/2024		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
2547	FABIANE ROSA DE CARVALHO CUIDADOR(A)	516210			39	0	0	1
Depto Descrição								
39 RT AMERICANA								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
93	13º Salário 2ª Parcela	R\$ 3,00	R\$ 428,55	
1089	Insalubridade 13º		R\$ 70,60	
97	Desc. 1ª Parcela 13º Salário			R\$ 207,55
113	INSS Sobre 13º. Salário	R\$ 7,50		R\$ 37,43

				Total Vencimentos 499,15	Total Descontos 244,98
				Total Liquido →	254,17
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,40	499,15	291,60	23,33	499,15	*****

Assinatura

/ /

Data

AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680 07.032.003/0001-56				SOROCABA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO 13o.SAL.2a.P Dezembro/2024		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
2547	FABIANE ROSA DE CARVALHO CUIDADOR(A)	516210			39	0	0	1
Depto Descrição								
39 RT AMERICANA								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
93	13º Salário 2ª Parcela	R\$ 3,00	R\$ 428,55	
1089	Insalubridade 13º		R\$ 70,60	
97	Desc. 1ª Parcela 13º Salário			R\$ 207,55
113	INSS Sobre 13º. Salário	R\$ 7,50		R\$ 37,43

				Total Vencimentos 499,15	Total Descontos 244,98
				Total Liquido →	254,17
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,40	499,15	291,60	23,33	499,15	*****

Assinatura

/ /

Data

PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO
DO PA 99/2024



CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador: Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador: 07.032.003/0001-56
Conta de debitada: 0356-5/003-000003697-9

Convênio: 404375 FOLHA
Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários
Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03697-9
NSA: 1010

Nome do favorecido (a): FABIANE ROSA DE CARVALHO
CPF do favorecido (a): 178.275.378-80
Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente
Conta destino: 104 - 0278 - 000-733044545-3
Documento da empresa: 130018102
Informações
Valor da efetivação R\$ 254,17
Data da efetivação 17/12/2024

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária:

PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO
DO PA 93/2024



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

SOROCABA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
13o.SAL.2a.P
Dezembro/2024

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
2563	IZABEL CRISTINA BARBOZA AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	514320			39	0	0	1
Depto	Descrição							
39	RT AMERICANA							

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
93	13º Salário 2ª Parcela	R\$ 2,00	R\$ 250,00	
1089	Insalubridade 13º		R\$ 47,07	
97	Desc. 1ª Parcela 13º Salário			R\$ 125,00
113	INSS Sobre 13º. Salário	R\$ 7,50		R\$ 22,28

Total Vencimentos					Total Descontos	
297,07					147,28	
Total Liquido →					149,79	
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.500,00	297,07	172,07	13,77	297,07	*****	

Assinatura

/ /
Data

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

SOROCABA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
13o.SAL.2a.P
Dezembro/2024

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
2563	IZABEL CRISTINA BARBOZA AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	514320			39	0	0	1
Depto	Descrição							
39	RT AMERICANA							

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
93	13º Salário 2ª Parcela	R\$ 2,00	R\$ 250,00	
1089	Insalubridade 13º		R\$ 47,07	
97	Desc. 1ª Parcela 13º Salário			R\$ 125,00
113	INSS Sobre 13º. Salário	R\$ 7,50		R\$ 22,28

Total Vencimentos					Total Descontos	
297,07					147,28	
Total Liquido →					149,79	
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.500,00	297,07	172,07	13,77	297,07	*****	

Assinatura

/ /
Data

PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO
DO PA 99/2024

CONFERE COM O ORIGINAL
Americana
Francine

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador: Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador: 07.032.003/0001-56
Conta de debitada: 0356-5/003-000003697-9

Convênio: 404375 FOLHA
Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários
Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03697-9
NSA: 1010

Nome do favorecido (a): IZABEL CRISTINA BARBOZA
CPF do favorecido (a): 269.990.718-96
Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente
Conta destino: 104 - 1814 - 000-732718733-3
Documento da empresa: 130018101
Informações
Valor da efetivação R\$ 149,79
Data da efetivação 17/12/2024

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária:

PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO
DO PA 99/2024



AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG

RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680

07.032.003/0001-56

SOROCABA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO

13o.SAL.2a.P

Dezembro/2024

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
2015	STHEFANI RODRIGUES GARCIA JORGE	516210			39	0	0	1
CUIDADOR(A)								
Depto	Descrição							
39	RT AMERICANA							

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
93	13º Salário 2ª Parcela	R\$ 10,00	R\$ 1.694,45	
1089	Insalubridade 13º		R\$ 235,33	
97	Desc. 1ª Parcela 13º Salário			R\$ 848,19
113	INSS Sobre 13º. Salário	R\$ 9,00		R\$ 152,50

Total Vencimentos					Total Descontos
1.929,78					1.000,69
Total Liquido →					929,09
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,40	1.929,78	1.081,59	86,53	1.929,78	*****

Assinatura

Data

AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG

RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680

07.032.003/0001-56

SOROCABA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO

13o.SAL.2a.P

Dezembro/2024

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
2015	STHEFANI RODRIGUES GARCIA JORGE	516210			39	0	0	1
CUIDADOR(A)								
Depto	Descrição							
39	RT AMERICANA							

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
93	13º Salário 2ª Parcela	R\$ 10,00	R\$ 1.694,45	
1089	Insalubridade 13º		R\$ 235,33	
97	Desc. 1ª Parcela 13º Salário			R\$ 848,19
113	INSS Sobre 13º. Salário	R\$ 9,00		R\$ 152,50

Total Vencimentos					Total Descontos
1.929,78					1.000,69
Total Liquido →					929,09
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,40	1.929,78	1.081,59	86,53	1.929,78	*****

Assinatura

PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO

DO PA 99/2024

CONFERE COM ORIGINAL

América

18/12/24

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: 0356-5/003-000003697-9

Convênio: 404375 FOLHA
Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários
Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03697-9
NSA: 1010

Nome do favorecido (a): STHEFANI RODRIGUES GARCIA JORG
CPF do favorecido (a): 378.980.548-30
Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente
Conta destino: 104 - 2356 - 000-734224973-5
Documento da empresa: 130018106
Informações
Valor da efetivação R\$ 929,09
Data da efetivação 17/12/2024

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária:



PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO
DO PA 99/2024

CONFERE COM O ORIGINAL
Americana
08/01/25
hanuma

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

SOROCABA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
13o.SAL.2a.P
Dezembro/2024

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
2039	NATALIA BARBOZA DE OLIVEIRA CUIDADOR(A)	516210			39	0	0	1
Depto	Descrição							
39	RT AMERICANA							

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
93	13º Salário 2ª Parcela	R\$ 10,00	R\$ 1.443,46	
1089	Insalubridade 13º		R\$ 235,33	
97	Desc. 1ª Parcela 13º Salário			R\$ 727,52
113	INSS Sobre 13º. Salário	R\$ 9,00		R\$ 129,91

Total Vencimentos					Total Descontos
1.678,79					857,43
Total Liquido →					821,36
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,40	1.678,79	951,27	76,10	1.678,79	*****

Assinatura

/ /
Data

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

SOROCABA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
13o.SAL.2a.P
Dezembro/2024

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
2039	NATALIA BARBOZA DE OLIVEIRA CUIDADOR(A)	516210			39	0	0	1
Depto	Descrição							
39	RT AMERICANA							

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
93	13º Salário 2ª Parcela	R\$ 10,00	R\$ 1.443,46	
1089	Insalubridade 13º		R\$ 235,33	
97	Desc. 1ª Parcela 13º Salário			R\$ 727,52
113	INSS Sobre 13º. Salário	R\$ 9,00		R\$ 129,91

Total Vencimentos					Total Descontos
1.678,79					857,43
Total Liquido →					821,36
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,40	1.678,79	951,27	76,10	1.678,79	*****

Assinatura

/ /
Data

PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO
DO PA 99/2024

CONFERE COM O ORIGINAL
Americana
2024/07/25
Franciele

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador: Associacao Beneficente Antonio
CNPJ/CPF do pagador: 07.032.003/0001-56
Conta de debitada: 0356-5/003-000003697-9

Convênio: 404375 FOLHA
Tipo de compromisso: 2 - Pagamento salários
Compromisso: 2 - FOLHA AJG CC03697-9
NSA: 1010

Nome do favorecido (a): NATALIA BARBOZA DE OLIVEIRA
CPF do favorecido (a): 393.342.258-23
Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente
Conta destino: 104 - 1937 - 000-733153028-4
Documento da empresa: 130018105
Informações
Valor da efetivação R\$ 821,36
Data da efetivação 17/12/2024

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

SOROCABA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
13o.SAL.2a.P
Dezembro/2024

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
2544	KARLA NAYARA DA SILVA LIMA CUIDADOR(A)	516210			39	0	0	1
Depto	Descrição							
39	RT AMERICANA							

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
93	13º Salário 2ª Parcela	R\$ 3,00	R\$ 415,10	
1089	Insalubridade 13º		R\$ 70,60	
97	Desc. 1ª Parcela 13º Salário			R\$ 207,55
113	INSS Sobre 13º. Salário	R\$ 7,50		R\$ 36,42

					Total Vencimentos	Total Descontos
					485,70	243,97
					Total Liquido ->	241,73
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.660,40	485,70	278,15	22,25	485,70	*****	

Assinatura

/ /
Data

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

SOROCABA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
13o.SAL.2a.P
Dezembro/2024

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
2544	KARLA NAYARA DA SILVA LIMA CUIDADOR(A)	516210			39	0	0	1
Depto	Descrição							
39	RT AMERICANA							

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
93	13º Salário 2ª Parcela	R\$ 3,00	R\$ 415,10	
1089	Insalubridade 13º		R\$ 70,60	
97	Desc. 1ª Parcela 13º Salário			R\$ 207,55
113	INSS Sobre 13º. Salário	R\$ 7,50		R\$ 36,42

					Total Vencimentos	Total Descontos
					485,70	243,97
					Total Liquido ->	241,73
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.660,40	485,70	278,15	22,25	485,70	*****	

Assinatura

PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO
DO PA 99/2024
CONFERE COM ORIGINAL
Americana
10890125
Data

09/01/2025

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024121812065f6c54f00e3

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 18/12/2024 às 09:08:49

Valor Original: R\$ 241,73 **Valor Atualizado:** R\$ 241,73 **Tarifa:** R\$ 0,00

Detalhes: 2a parcela 13 RT AMERICANA

Origem

Nome: ASSOC BEN ANTONIO JOSE GUARDA

CNPJ: 07.032.003/0001-56

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: KARLA NAYARA DA SILVA LIMA

CPF: XXX.183.982-XX

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Código da operação: 39911075702

Chave de segurança: H272WG9HAV333W37

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

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO
DO PA 99/2024



RECEBEMOS DE LOJA 02 - CANDIDO CRUZ OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 18/12/2024 VALOR TOTAL: 37,05 DESTINATÁRIO: daniela maria m - Rua Tivoli, 78, 13478873 - Americana - SP		NF-e Nº. 468394 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

	Identificação do Emitente LOJA 02 - CANDIDO CRUZ RUA DR CANDIDO CRUZ, 727 CENTRO Americana SP 13465-350 1934710030	DANFE DOCUMENTO AUXILIA DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 468394 SÉRIE: 1 PÁGINA: 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO 3524 1212 8341 8500 0208 5500 1000 4683 9414 9862 0424 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 135242975491112 18/12/2024 15:36:38
	NATUREZA DA OPERAÇÃO Nota Fiscal de Referência		
	INSCRIÇÃO ESTADUAL 165189242114	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 12834185000208

DESTINATÁRIO / REMETENTE													
NOME / RAZÃO SOCIAL daniela maria m					CPF / CNPJ 37817120870		DATA DA EMISSÃO 18/12/2024						
ENDEREÇO Rua Tivoli, 78				BAIRRO Jardim Mirandola		CEP 13478873		DATA DA ENTRADA / SAÍDA 18/12/2024					
MUNICÍPIO Americana			FONE / FAX 19991047772		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		HORA DA SAÍDA 15:36				
FATURA / DUPLICATA													
CÁLCULO DO IMPOSTO													
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL PRODUTOS 49,12					
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 21,06		OUTRAS DESPESAS 8,99		VALOR TOTAL DO IPI 0,00					
								VALOR TOTAL DA NOTA 37,05					
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS													
NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA 9 - Sem Ocorrência de Transporte		CÓDIGO ANTT		PLACA VEÍCULO		UF				
ENDEREÇO			MUNICÍPIO			UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
QUANTIDADE 0		ESPÉCIE		MARCA		NÚMERO		PESO BRUTO 0,000					
								PESO LÍQUIDO 0,000					
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
Código	Descrição dos produtos / serviços	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QNT	PMC	Val. Unit.	Val. Desc.	Val. Total	B. C. ICMS	Val. ICMS	Aliq. ICMS
9468	NORFLOXACINO 400MG 14CPR MEDLEY Lote DKP06002 Qtd: 1 Valid: 30/04/2025	30049067	060	5.949	UND	1	49,12	49,12	21,06	28,06	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN				
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
DADOS				
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Nota fiscal impressa ref. aos documentos: Cupons fiscais eletrônicos (SAT): Equip. 001110684: 133957 PAGO - PELO TERMO DE COLABORAÇÃO 99/2024 RT AMERICANA		RESERVADO AO FISCO		

PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO
DO PA 99/2024
CONFERE COM O ORIGINAL
Americana
18/12/2024
Francieli

18/12/2024

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520241218172835aa8e17e77
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 18/12/2024 às 14:30:00
Valor Original: R\$ 37,05 **Valor Atualizado:** R\$ 37,05 **Tarifa:** R\$ 0,00
Detalhes: medicamento RT AMERICANA

Origem

Nome: ASSOC BEN ANTONIO JOSE GUARDA
CNPJ: 07.032.003/0001-56
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: DROGARIA TODODIA LTDA
CNPJ: 12.834.185/0001-19
Instituição: BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Código da operação: 39927957489
Chave de segurança: H272WG9HAV333W37

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

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

PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO
DO PA 99/2024



RECEBEMOS DE LOJA 02 - CANDIDO CRUZ OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
EMISSÃO: 20/12/2024 VALOR TOTAL: 28,06 DESTINATÁRIO: daniela maria m - Rua Tivoli, 78, 13478873 - Americana - SP

NF-e
Nº. 468448
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

BRIGADARIA

TODO+DIA

Compromisso Com a Sua Economia

Identificação do Emitente

LOJA 02 - CANDIDO CRUZ

RUA DR CANDIDO CRUZ, 727

CENTRO

Americana

SP 13465-350

1934710030

DANFE

DOCUMENTO AUXILIA DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 468448

SÉRIE: 1

PÁGINA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO

3524 1212 8341 8500 0208 5500 1000 4684 4817 6325 8867

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

135242993720572 20/12/2024 08:48:32

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Nota Fiscal de Referência

INSCRIÇÃO ESTADUAL

165189242114

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

12834185000208

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

daniela maria m

CPF / CNPJ

37817120870

DATA DA EMISSÃO

20/12/2024

ENDEREÇO

Rua Tivoli, 78

BAIRRO

Jardim Mirandola

CEP

13478873

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

20/12/2024

MUNICÍPIO

Americana

FONE / FAX

19991047772

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DA SAÍDA

08:48

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL PRODUTOS

49,12

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

21,06

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

28,06

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9 - Sem Ocorrência de Transporte

CÓDIGO ANTT

PLACA VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

0

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

0,000

PESO LÍQUIDO

0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição dos produtos / serviços	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QNT	PMC	Val. Unit.	Val. Desc.	Val. Total	B. C. ICMS	Val. ICMS	Aliq. ICMS
9468	NORFLOXACINO 400MG 14CPR MEDLEY	30049067	060	5.929	UND	1	49,12	49,12	21,06	28,06	0,00	0,00	0,00
	Lote: DKP13272 Qtd: 1 Valid: 31/10/2025												

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nota fiscal impressa ref. aos documentos:
Cupons fiscais eletrônicos (SAT):
Equip. 001110684: 134040
PAGO PELO TERMO DE COLABORAÇÃO 99/2024 RT AMERICANA

RESERVADO AO FISCO

PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO
DO PA 99/2024



20/12/2024

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202412191513e978f244cb6
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 19/12/2024 às 12:22:15
Valor Original: R\$ 28,06 **Valor Atualizado:** R\$ 28,06 **Tarifa:** R\$ 0,00
Detalhes: MEDICAMENTOS RT AMERICANA

Origem

Nome: ASSOC BEN ANTONIO JOSE GUARDA
CNPJ: 07.032.003/0001-56
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: DROGARIA TODODIA LTDA
CNPJ: 12.834.185/0001-19
Instituição: BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Código da operação: 39971463349
Chave de segurança: H272WG9HAV333W37

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

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

PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO
DO PA 99/2024



RECEBEMOS DE PAGUE MENOS COM PROD ALIM LTDA L02 OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ABAIXO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

No. 000049428

Série 1

PAGUE MENOS COM PROD ALIM LTDA L02
RUA DO VATICANO 30
SAO DOMINGOS AMERICANA / SP
13471-741

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída
1
Nº 000049428 FL- 1 / 2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3524.1260.4944.1600.0305.5500.1000.0494.2810.4952.0765

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda merc.adq.receb.de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL
165009129119

INSC. EST. SUBST. TRIB.

CNPJ
60.494.416/0003-05

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
135242806845671 03.12.2024 13:56:42

CHAVE DE ACESSO P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE
35241260494416000305550010000494281049520765

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG

CNPJ / CPF
07.032.003/0001-56

DATA DA EMISSÃO
03.12.2024

ENDEREÇO
R HUMBERTO DE CAMPOS 680

BAIRRO/DISTRITO
JARDIM ZULMIRA

CEP
18061-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA
03.12.2024

MUNICÍPIO
SOROCABA

TELEFONE/FAX
1599707110

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
798543529111

HORA DE SAÍDA
13:56:03

FATURA

Data de vencimento das Duplicatas: 00.00.0000

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	191,32	VALOR DO ICMS	27,74	BASE CÁLCULO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL PRODUTOS	718,24
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	44,86	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NF	673,38

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - por conta do emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 82	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 44,975 KG	PESO LÍQUIDO 43,189 KG

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UMB	QTDE.	QTD. UMB	VL. UNIT.	VL. TOTAL	Bc. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALICMS	AL. IPI
2000121	ACEM BOV/LEVE MAIS KG 7914 130179	0201.30.00	020	5102	KG	4,102	1,000	36,9893	151,73	82,78	9,93		12,00	
2000311	FGO COXA S/COXA RESF KG 11152	0207.13.00	020	5102	KG	2,028	1,000	15,9911	32,43	17,69	2,12		12,00	
2000339	MILUDO FGO PE CONG KG 12125 0416508	0207.14.34	020	5102	KG	2,006	1,000	9,9900	20,04	10,93	1,31		12,00	
2000808	OVO BRANCO BRAMBILLA C/12 PVC G 19657	0407.29.00	040	5102	UN	2	1,000	11,9900	23,98					
3000358	FEIJAO CARIOCA GRAO CAMPO 1KG 9396 27270201	0713.33.99	020	5102	UN	4	1,000	6,9900	27,96	10,80	1,94		18,00	
3000467	TEMP OREGANO ANGELICA 10G 9778 1688	1211.90.100	040	5102	UN	1	1,000	2,1900	2,19					
3000484	PAO FORMA PULLMAN 480G 9813 9101	1905.90.10	060	5405	UN	4	1,000	8,9800	35,92					
3000515	TEMP NOZ MOSCADA KITANO 8G 9929 000000007130015431	0908.11.00	000	5102	UN	1	1,000	7,9900	7,99	7,47	1,34		18,00	
3001943	QJO RALADO VIGOR 50G PARMESAO 15905 15905	0406.20.00	000	5102	UN	2	1,000	7,2900	14,58	13,64	2,46		18,00	
3004655	TEMP CHIMICHURRI ANGELICA 30G 222786 1927	0712.90.90	000	5102	UN	1	1,000	4,8900	4,89	4,57	0,82		18,00	
3000690	TOALHA PAPEL UNI LAR 50FL DUPLA 261393 020262	4818.90.90	060	5405	UN	1	1,000	5,9900	5,99					
3009720	LEITE COND PIRACANJUBA 270G TP 272236 33	0402.99.00	060	5405	UN	2	1,000	5,9900	11,98					
3012984	MILHO VERDE KNORR 170G LT 299025 67405739	2005.80.00	060	5405	UN	2	1,000	4,8900	9,78					
3013166	ACUCAR CRISTAL SANTA ISABEL 5KG 314501	1701.99.000	020	5102	UN	1	1,000	22,0900	22,09	8,03	1,45		18,00	
3019949	LEITE L V PIRACANJUBA 1L INT C/TAMPA 314934	0401.20.10	060	5405	UN	12	1,000	5,7900	69,48					
3025472	CR LEITE QUATA 200G TP P4439 6212	0401.50.21	060	5405	UN	2	1,000	3,5900	7,18					
3025989	COND PALMOLIVE 350ML HYDRATE 3305.90.000	3305.90.000	560	5405	UN	2	1,000	15,9900	31,98					
3028782	HYALURONIC P20806 61028205	3401.11.900	460	5405	UN	6	1,000	2,7900	16,74					
	SABONETE FLOR YPE 125G ROSAS/AVELA P21849 09.1201	3401.11.900	1											
	MOLHO TOMATE TCHETTO 300G SC TRAD 2103.20.10	2103.20.10	060	5405	UN	6	1,000	1,3900	8,34					

CÁLCULO DO ISSQN

INSC. MUNICIPAL 1082	VALOR SERVIÇOS	BASE CÁLCULO ISS	0,00	VALOR DO ISS	0,00
-------------------------	----------------	------------------	------	--------------	------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Considerações - FORNECIMENTO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS PARA RESIDÊNCIA
Considerações - DE ACORDO COM TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 99/2024 P
Cubagem Total M3: 119432.472
Nr OV:1900050794/Nr Fatura:0090347230/Nr Pedido2500038382

RESERVADO AO FISCO

CONFERE COM ORIGINAL
Americana
10/12/25
Fatura

PAGO COM RECURSO DE CONVENIÔ
DO PA 9/1/2024

RECEBEMOS DE PAGUE MENOS COM PROD ALIM LTDA L02 OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ABAIXO		NF-e No. 000049428 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

	PAGUE MENOS COM PROD ALIM LTDA L02 RUA DO VATICANO 30 SAO DOMINGOS AMERICANA / SP 13471-741	DANFE Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000049428 FL- 2 / 2 SÉRIE 1	 CHAVE DE ACESSO 3524.1260.4944.1600.0305.5500.1000.0494.2810.4952.0765
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda merc.adq receb.de terceiros		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 135242806845671 03.12.2024 13:56:42	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 165009129119	INSC. EST. SUBST. TRIB.	CNPJ 60.494.416/0003-05	CHAVE DE ACESSO P/CONSULTA DE AUTENTICIDADE 35241260494416000305550010000494281049520765

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ / CPF 07.032.003/0001-56	DATA DA EMISSÃO 03.12.2024
NOME/RAZÃO SOCIAL AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG		BAIRRO/DISTRITO JARDIM ZULMIRA	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 03.12.2024
ENDEREÇO R HUMBERTO DE CAMPOS 680		CEP 18061-000	HORA DE SAÍDA 13:56:03
MUNICÍPIO SOROCABA	TELEFONE/FAX 1599707110	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 798543529111

FATURA
Data de vencimento das Duplicatas: 00.00.0000

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE CÁLCULO ICMS 191,32	VALOR DO ICMS 27,74	BASE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL PRODUTOS 718,24
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 44,86	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NF 673,38

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - por conta do emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 82	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 44,975 KG	PESO LÍQUIDO 43,189 KG

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS														
CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UMB	QTDE.	QTD. UMB	VL. UNIT.	VL. TOTAL	Bc. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALICMS	AL. IPI
3030037	P28609 MILHO PIPOCA YOKI 400G P30465 7130003222	1005.90.10	000	5102	UN	1	1,000	6,4900	6,49	6,07	1,08		18,00	
3035640	OLEO SOJA COAMO 800ML TIPO 1 P38202 24.365-7	1507.90.11	060	5405	UN	2	1,000	8,5900	17,18					
3036382	SAL REFINADO UNI SABOR 1KG P38211 5303	2501.00.20	020	5102	UN	1	1,000	1,9900	1,99	0,72	0,13		18,00	
3014334003	DESOD DOVE 150ML AERO FEM, ORIGINAL 287096 84167112	3307.20.10	560	5405	UN	4	1,000	20,9900	83,96					
3014503012	SH PALMOLIVE 350ML NAT, NEUTRO 7178 BR02571B	3305.10.00	560	5405	UN	2	1,000	11,4900	22,98					
3016374001	GELATINA DR OETKER 20G, UVA 291880 1-92-515068	2106.90.29	000	5102	UN	3	1,000	2,3500	7,05	6,59	1,19		18,00	
3016374002	GELATINA DR OETKER 20G, LIMAO 291881 1-92-515064	2106.90.29	000	5102	UN	2	1,000	2,3500	4,70	4,40	0,79		18,00	
3016374004	GELATINA DR OETKER 20G MORANGO 291883 1-92-515068	2106.90.29	000	5102	UN	3	1,000	2,3500	7,05	6,59	1,19		18,00	
4006	GELATINA DR OETKER 20G, ABACAXI 291885 1-92-515060	2106.90.29	000	5102	UN	2	1,000	2,3500	4,70	4,40	0,79		18,00	
3016374009	GELATINA DR OETKER 20G FRAMBOESA 291888 1-92-515063	2106.90.29	000	5102	UN	2	1,000	2,3500	4,70	4,40	0,79		18,00	
3017284001	CALDO PO MAGGI 35G, GALINHA 308872 12410129	2104.10.11	000	5102	UN	1	1,000	2,3900	2,39	2,24	0,40		18,00	
3017889001	CAFE 3CORAC 500G VACUO TOR/MOID TRAD 316250 12031215	0901.21.00	060	5405	UN	2	1,000	24,8900	49,78					

CÁLCULO DO ISSQN			
INSC. MUNICIPAL 1082	VALOR SERVIÇOS 0,00	BASE CÁLCULO ISS 0,00	VALOR DO ISS 0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Considerações - FORNECIMENTO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS PARA RESIDÊNCIA Considerações - DE ACORDO COM TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 99/2024 P Cubagem Total M3: 119432.472 Nr OV:1900050794/Nr Fatura:0090347230/Nr Pedido2500038382	 

KT. Americana



RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento					Vencimento 31/12/2024
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					
Beneficiário					Agência / Cod. Beneficiário
PAGUE MENOS COMERCIO DE PRODUTOS ALIMENT - 60.494.416/0001-35					0010 / 0148887
AV DA AMIZADE, 2085 - JARDIM ADELIA - SANTA BARBARA D OESTE - SP - CEP: 13455082					
Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
03/12/2024	000049428001	DM	NAO ACEITO	05/12/2024	0000000155080
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda REAL	Quantidade	(x) Valor R\$	(-) Valor do Documento
	ELETR C/REG			0,00	R\$ 673,38
Pagador					
AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG 07.032.003/0001-56					
R HUMBERTO DE CAMPOS 680 JARDIM ZULMIRA 18061-000 - SOROCABA - SP					
Beneficiário Final					
Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)					
JUROS DIARIO DE R\$ 0,55					

- 2ª via impressa via Internet Banking em 5/12/2024

					Autenticação Mecânica
					Corte na Linha Pontilhada
					03399.01480.88700.000008.15508.001045.2.99470000067338
Local de Pagamento					Vencimento 31/12/2024
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					
Beneficiário					Agência / Cod. Beneficiário
PAGUE MENOS COMERCIO DE PRODUTOS ALIMENT - 60.494.416/0001-35					0010 / 0148887
AV DA AMIZADE, 2085 - JARDIM ADELIA - SANTA BARBARA D OESTE - SP - CEP: 13455082					
Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
03/12/2024	000049428001	DM	NAO ACEITO	05/12/2024	0000000155080
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda REAL	Quantidade	(x) Valor R\$	(-) Valor do Documento
	ELETR C/REG			0,00	R\$ 673,38
Instruções					(-) Descontos/Abatimento
JUROS DIARIO DE R\$ 0,55					R\$ 0,00
					(+) Mora/Multa
					R\$ 0,00
					(=) Valor Cobrado
Pagador					
AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG 07.032.003/0001-56					
R HUMBERTO DE CAMPOS 680 JARDIM ZULMIRA 18061-000 - SOROCABA - SP					
Beneficiário Final:					



Autenticação Mecânica

RECURSO DE CONVÊNIO
00 PA 94/2024
CONFERE COM O ORIGINAL
Americana
13/01/2025
[Signature]



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:	ASSOC BEN ANTONIO JOSE GUARDA
Conta de débito:	00356 1292 000577590803-8

Representação numérica do código de barras:	03399.01480 88700.000008 15508.001045 2 99470000067338
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	33
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	PAGUE MENOS COMERCIO DE PRODUTOS ALIMENT
Nome/Razão Social:	PAGUE MENOS COMERCIO DE PRODUTOS ALIMENT
CPF/CNPJ:	60.494.416/0001-35
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG
CPF/CNPJ:	07.032.003/0001-56
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOC BEN ANTONIO JOSE GUARDA
CPF/CNPJ:	07.032.003/0001-56

Data do Vencimento:	31/12/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	19/12/2024
Valor Nominal do Boleto:	673,38
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	673,38
Valor Pago (R\$):	673,38

FAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO DO PA 99/2024

CONFERE COM O ORIGINAL

Assinatura

19/12/2024

Data/hora da operação:	19/12/2024 11:41:12
------------------------	---------------------

Código da operação: 39971527347**Chave de segurança:** KKVG91YQ2YWNG4A**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO
DO PA 99/2024



Rt. Americana



Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 07.032.003/0001-56	Razão Social AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG		
Período de Apuração Novembro/2024	Data de Vencimento 20/12/2024	Número do Documento 07.16.24353.0916602-0	Pagar este documento até 20/12/2024
Observações Nº Recibo Declaração: 50000295149585			Valor Total do Documento 7.971,84

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024	1.745,87			1.745,87
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11 01 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11% PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024	48,40			48,40
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR 01 CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024	4.380,99			4.380,99
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR 04 CP PATRONAL - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024	88,00			88,00
1646	CONTRIB PREV RISCO AMBIENTAL/APOSENT ESPECIAL 01 CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024	438,10			438,10
1170	CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO 01 CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024	547,62			547,62
1176	CP TERCEIROS - INCRA 01 CP TERCEIROS - INCRA PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024	43,81			43,81
1191	CP TERCEIROS - SENAC 01 CP TERCEIROS - SENAC PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024	219,05			219,05
1196	CP TERCEIROS - SESC 01 CP TERCEIROS - SESC PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024	328,57			328,57
1200	CP TERCEIROS - SEBRAE 01 CP TERCEIROS - SEBRAE PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024	131,43			131,43

SENDA (Versão:5.2.0)

Página: 1 / 2

18/12/2024 22:37:41

SENDER (Versão:5.2.0)

Página: 1 / 2

18/12/2024 22:37:41

85830000079 3 71840385243 6 55071624353 7 09166020875 3

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000079 3 71840385243 6 55071624353 7 09166020875 3



CNPJ: 07.032.003/0001-56
Número: 07.16.24353.0916602-0
Pagar até: 20/12/2024
Valor: 7.971,84



Pague com o PIX



Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
	Totais	7.971,84			7.971,84

PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO
DO PA 99/2024





2ª Via - Comprovante de pagamento de DARF NUMERADO

Agente arrecadador:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Código de barras:	858300000793 718403852436 550716243537 091660208753
Data do pagamento:	19/12/2024
Número do documento:	07162435309166020
Valor total:	7.971,84

Nome:	ASSOC BEN ANTONIO JOSE GUARDA
Conta de débito:	356 / 1292 / 000577590803-8

Convênio:	Receita Federal do Brasil
Identificação da operação:	INSS RT AMERICANA

Data de débito:	19/12/2024
Data/hora da operação:	19/12/2024

Código da operação:	622972704
Chave de segurança:	XMS1T8NZ5CYER1YP

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

PAGO COM RECURSO DE CONVENIO
CO PA 99/2024

CONFERE COM O ORIGINAL
Americana
19/12/24
Lianelli

Rt - Americana



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ 07.032.003/0001-56	Razão Social AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG	Pagar este documento até 20/12/2024
Período de Apuração Novembro/2024	Data de Vencimento 20/12/2024	Número do Documento 07.16.24353.0657019-9
Observações Nº Recibo Declaração: 50000295149585		Valor Total do Documento 73,59

Composição do Documento de Arrecadação				
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	73,59		
07	IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS			
	PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024			
Totais		73,59		

SENDER (Versão:5.2.0)

Página: 1 / 1

18/12/2024 19:58:49

85820000000 7 73590385243 5 55071624353 7 06570199413 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000000 7 73590385243 5 55071624353 7 06570199413 9



PAGO COM RECURSO DE CONVENIO
DO PA 99/2024

CNPJ: 07.032.003/0001-56
Número: 07.16.24353.0657019-9
Pagar até: 20/12/2024
Valor: 73,59



Pague com o PIX





2ª Via - Comprovante de pagamento de DARF NUMERADO

Agente arrecadador:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Código de barras:	858200000007 735903852435 550716243537 065701994139
Data do pagamento:	19/12/2024
Número do documento:	07162435306570199
Valor total:	73,59

Nome:	ASSOC BEN ANTONIO JOSE GUARDA
Conta de débito:	356 / 1292 / 000577590803-8

Convênio:	Receita Federal do Brasil
Identificação da operação:	IRRF RT AMERICANA

Data de débito:	19/12/2024
Data/hora da operação:	19/12/2024

Código da operação:	623023906
Chave de segurança:	R0RTA8Y0L6SXMA3J

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

CONFERE COM O ORIGINAL
Americana
19/12/24
Francieli

PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO
DO PA 99/2024

Rt. Americana



Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ 07.032.003/0001-56	Razão Social AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG		
Período de Apuração Novembro/2024	Data de Vencimento 24/12/2024	Número do Documento 07.16.24353.0625439-4	Pagar este documento até 24/12/2024
Observações Nº Recibo Declaração: 50000295149585			Valor Total do Documento 210,25

Composição do Documento de Arrecadação				
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros
8301	PIS - FOLHA DE SALARIOS	210,25		
	02 PIS - FOLHA DE SALARIOS			
	PA:11/2024 Vencimento:24/12/2024			
	Totais	210,25		

CONFERE COM O ORIGINAL
Americana
18/12/2024 19:42:38

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000002 0	10250385243 3	59071624353 6	06254394503 0	CNPJ:	07.032.003/0001-56	
				Número:	07.16.24353.0625439-4	
				Pagar até:	24/12/2024	
				Valor:	210,25	



2ª Via - Comprovante de pagamento de DARF NUMERADO

Agente arrecadador:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Código de barras:	858000000020 102503852433 590716243536 062543945030
Data do pagamento:	19/12/2024
Número do documento:	07162435306254394
Valor total:	210,25

Nome:	ASSOC BEN ANTONIO JOSE GUARDA
Conta de débito:	356 / 1292 / 000577590803-8

Convênio:	Receita Federal do Brasil
Identificação da operação:	PIS RT AMERICANA

Data de débito:	19/12/2024
Data/hora da operação:	19/12/2024

Código da operação:	623060540
Chave de segurança:	YZVNKXV48GW9WPFR

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO
DO PA 19/2024

CONFERE COM O ORIGINAL
Americana
19/12/24
Franciele

CPF/CNPJ do Empregador
07.032.003

Nome/Razão Social do Empregador
AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG

Pagar este documento até
20/12/2024
às 21:59:59 (Brasília)

Núm. de Pág.
1

Identificador
0124122044972659-3

Tag
FGTS 11.2024 E 1A 13.2024 - RT

Valor a recolher
1.696,65

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
11/2024	10	1.696,65	0,00	0,00	0,00	1.696,65
Total Geral:		1.696,65	0,00	0,00	0,00	1.696,65

Observações

Toda a equipe do FGTS Digital deseja que você tenha um Feliz Natal e um Próspero Ano Novo!



Data de geração da Guia: 20/12/2024 às 04:04:01 - Página 1/ 1

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

PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO
20/12/2024



06/01/2025

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520241220144624e3615d1d2
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 20/12/2024 às 12:18:05
Valor Original: R\$ 1.696,65 **Valor Atualizado:** R\$ 1.696,65
Detalhes: FGTS RT AMERICANA

Origem

Nome: ASSOC BEN ANTONIO JOSE GUARDA
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: 40027523013
Chave de segurança: H272WG9HAV333W37

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

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

PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO
DO PA 99/2024



RECEBEMOS DE RANDO & VERUCI LTDA - EPP (PADARIA CASABLANCA) OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMIÇÃO: 30/12/2024 - DEST. / REM.: AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG - VALOR TOTAL: R\$ 244,65		NF-e Nº 000.001.581 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE RANDO & VERUCI LTDA - EPP (PADARIA CASABLANCA) RUA DAS PAINEIRAS, 621 - JARDIM SAO PAULO - CEP:13468-060 - AMERICANA - SP TEL: (19)3461-1730		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.001.581 fl. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3524 1255 6606 0900 0189 5500 1000 0015 8117 5187 3187 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDAS C/ ST		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135243058746731 30/12/2024 06:31:02		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 165076892115	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 55.660.609/0001-89	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG		CNPJ / CPF 07.032.003/0001-56		DATA DA EMISSÃO 30/12/2024	
ENDEREÇO RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680		BAIRRO / DISTRITO JARDIM ZULMIRA		CEP 18061-000	
MUNICÍPIO SOROCABA		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 798543529111	
PONE / FAX (15)9151-9502		HORA DA SAÍDA 30/12/2024			

FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	001581	244,65	0,00	244,65

DUPLICATAS	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
	001	10/01/2025	244,65						

CÁLCULO DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
	0,00	0,00	0,00	0,00	62,27	244,65
	VALOR DO PRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACLESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	244,65

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL O PRÓPRIO		FRETE POR CONTA 1 - DESTINATARIO		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS	CÓDIGO DO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CPOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR T.C.M.S.	VALOR I.P.I.	VALOR ICMS	AFÍQUOTAS ICMS IPI
	00010	PAO FRANCES (Trib.Fed.R\$ 32,91 Trib.Est.R\$ 29,36)	19059090	0500	5405	KG	11,7620	20,80000	244,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES I-"DOC EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" II-"NAO GERA DIREITO A CRED FISCAL DE ISS E IPI" III- Pagamento via PIX. IV- Mercadoria paga com Recurso do Termo 99/2024. Vlr.Tot.Aprox.Imp. R\$ 62,27(25,45%) Fed.32,91 Est.29,36 Ch.96A549 Ver.24.2.D Fonte IBPT	RESERVADO AO FISCO 
--	---

07/01/2025

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202412301303532ca85517a
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 30/12/2024 às 10:05:49
Valor Original: R\$ 244,65 **Valor Atualizado:** R\$ 244,65 **Tarifa:** R\$ 0,00
Detalhes: GENERO ALIMENTICIO RT AMERICANA

Origem

Nome: ASSOC BEN ANTONIO JOSE GUARDA
CNPJ: 07.032.003/0001-56
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: RANDO E VERUCI LTDA
CNPJ: 55.660.609/0001-89
Instituição: BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Código da operação: 40449788332
Chave de segurança: H272WG9HAV333W37

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

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



PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO
DO PA 99/2024

RECEBEMOS DE COMERCIAL AMERICANGAS COMERCIO DE GAS E AGUA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000003121 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE COMERCIAL AMERICANGAS COMERCIO DE GASE AGUA LTDA AV. SAO JERONIMO, 1459 - JD SAO DOMINGOS - CEP:13471-200 - AMERICANA - SP TEL: (19)3405-9868		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000003121 fl. 1 /1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3524 1255 9276 2800 0129 5500 1000 0031 2115 5736 6134 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda a vista				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135243060999713 30/12/2024 10:14:01	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 165078014115		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 55.927.628/0001-29	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL GERANDO JUNTOS GERAMOS +AJG			CNPJ / CPF 07.032.003/0001-56		DATA DA EMISSÃO 30/12/2024
ENDEREÇO RUA HUMBERTO DE CAMPOS, 680			BAIRRO / DISTRITO JARDIM ZUMIRA		CEP 18061-000
MUNICÍPIO Sorocaba			UF SP		DATA SAÍDA / ENTRADA 30/12/2024
FONE / FAX			INSCRIÇÃO ESTADUAL 798543529111		HORA DA SAÍDA 10:12:17

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		0,00		0,00		0,00		0,00		250,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		250,00	

TRANSPORTADOR / VOLUME TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO			MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS		NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
13	GLP ENVASADO EM BOTIJAO 13KG -- COD. PRODUTO ANP: 210203001 - UF DE CONSUMO: SP -	27111910	061	5656	UN	1,00	125,00	125,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13	GLP ENVASADO EM BOTIJAO 13KG -- COD. PRODUTO ANP: 210203001 - UF DE CONSUMO: SP -	27111910	061	5656	UN	1,00	125,00	125,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO
DO PA 99/2024

CONFERE COM ORIGINAL
Americana
Francisco

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES FORNECIMENTO DE GLP DE 13 KGS DE ACORDO COM TERMO DE COLABORAÇÃO N 99/2024 - NF AGINDO JUNTOS ENTREGUE NA RUA DAS FIGUEIRAS 48, AMERICANA SP. Val Aprox dos Tributos: Federais R\$33.62 - Estaduais R\$30.00 - Municipais R\$0.00 - Fonte: IBPT.	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

07/01/2025

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024123014020d5968ebde4

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 30/12/2024 às 11:15:32

Valor Original: R\$ 250,00 **Valor Atualizado:** R\$ 250,00 **Tarifa:** R\$ 0,00

Detalhes: GLP RT AMERICANA

Origem

Nome: ASSOC BEN ANTONIO JOSE GUARDA

CNPJ: 07.032.003/0001-56

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: COMERCIAL AMERICANGAS COMERCIO DE GAS E AGUA LTDA

CNPJ: 55.927.628/0001-29

Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.

Código da operação: 40453845436

Chave de segurança: H272WG9HAV333W37

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

GO COM RECURSO DE CONVÊNIO
02 PL 99/2024

