

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 03/02/2025 da Prefeitura Municipal de Americana (Órgão Concessor), por meio do documento de crédito nº A.86C.34F.FAE.B21.38D, 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		390,70
SALDO REPROGRAMADO DO MÊS ANTERIOR		92.067,68
TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS		0,00
TOTAL RECEITAS		140.458,38

CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DA REALIZAÇÃO	VALOR R\$
Gêneros Alimentícios	01/01/2025 à 31/01/2025	4.045,05
Locações de Imóveis	01/01/2025 à 31/01/2025	4.053,64
Material Médico e Hospitalar	01/01/2025 à 31/01/2025	4.951,01
Medicamentos	01/01/2025 à 31/01/2025	109,82
Outros Materiais de Consumo	01/01/2025 à 31/01/2025	68,00
Outros Serviços de Terceiros	01/01/2025 à 31/01/2025	1.149,45
Recursos Humanos: Salários, Encargos e Benefícios	01/01/2025 à 31/01/2025	42.232,71
Utilidades Públicas	01/01/2025 à 31/01/2025	2.165,22
TOTAL DAS DESPESAS		58.774,90

VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO MÊS SEGUINTE	81.683,48
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 12

ANEXO III
DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS E RECEITAS MENSAL

Pág. 2 de 4

Data Doc.	Categoria	Competência	Nº Doc.	Favorecido	Vr. R\$
Gêneros Alimentícios					
06/01/2025	Alimentação Descrição: ALIMENTACAO	12/2024	071610	Pague Menos Com Prod Alim Ltda NF: 49709	802,00
10/01/2025	Alimentação Descrição: ALIMENTACAO	12/2024	101019	Pague Menos Com Prod Alim Ltda NF: 49924	811,23
14/01/2025	Alimentação Descrição: ALIMENTACAO	12/2024	140858	Pague Menos Com Prod Alim Ltda NF: 50106	1.071,41
27/01/2025	Alimentação Descrição: ALIMENTACAO	12/2024	270929	Pague Menos Com Prod Alim Ltda NF: 50434	51,98
27/01/2025	Alimentação Descrição: ALIMENTACAO	12/2024	270929	Pague Menos Com Prod Alim Ltda NF: 50421	1.308,43
Total Gêneros Alimentícios					4.045,05
Locações de Imóveis					
07/01/2025	Locação de Imóveis Descrição: ALUGUEL	12/2024	071610	Bispo Empreendimento Imobiliaria NF: 44712	4.053,64
Total Locações de Imóveis					4.053,64
Material Médico e Hospitalar					
08/01/2025	Material Médico e Hospitalar Descrição: MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	1/2025	081216	Four Med Distribuidora Hospitalar Importados NF: 1438	130,92
08/01/2025	Material Médico e Hospitalar Descrição: MEDICAMENTOS	1/2025	081216	Four Med Distribuidora Hospitalar Importados NF: 39789	570,10
08/01/2025	Material Médico e Hospitalar Descrição: MATERIAL MÉDICO E MEDICAMENTOS	1/2025	081217	Four Med Distribuidora Hospitalar Importados NF: 39788	3.847,92
03/01/2025	Material Médico e Hospitalar Descrição: MATERIAL E MEDICAMENTO	1/2025	031157	Loja 02 - Candido Cruz NF: 468766	133,03
14/01/2025	Material Médico e Hospitalar Descrição: MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	1/2025	141252	Loja 02 - Candido Cruz NF: 469362	269,04
Total Material Médico e Hospitalar					4.951,01
Medicamentos					
28/01/2025	Medicamentos Descrição: MEDICAMENTOS	1/2025	281525	Droga Pires De Americana Ltda NF: 36575	109,82
Total Medicamentos					109,82
Outros Materiais de Consumo					
08/01/2025	Material de Limpeza e Higiênização Descrição: MATERIAL DE LIMPEZA	1/2025	081217	Pague Menos Com Prod Alim Ltda NF: 50653	68,00
Total Outros Materiais de Consumo					68,00
Outros Serviços de Terceiros					
03/01/2025	Serviços de Manutenção Descrição: MANUTENCAO DE DESINSETIZACAO	12/2024	031004	Econew Servicos Ltda - Me NF: 22852	245,70

ANEXO III
DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS E RECEITAS MENSAL

Pág. 3 de 4

17/01/2025	Medicina do Trabalho Descrição: EXAMES ADMISSIONAIS E DEMISSIOAIS	10/2024	171535	Rcf Solucoes E Servicos De Terceirizacao NF: 8244	203,75
13/01/2025	Serviços de Manutenção Descrição: MANUTENCAO PREDIAL	1/2025	131401	Aislan Ricardo Celin NF: 29	700,00
Total Outros Serviços de Terceiros					1.149,45

Recursos Humanos: Salários, Encargos e Benefícios

14/01/2025	Rescisão Descrição: RESCISAO KARLA NAYARA DA SILVA	12/2024	140926	Karla Nayara Da Silva Lima NF:	4.345,08
06/01/2025	Salários Descrição: SALARIO	12/2024	404375	Beatriz De Melo Pelegrino NF:	2.270,40
07/01/2025	Salários Descrição: SALARIO	12/2024	404375	Daniela Maria Matni NF:	3.610,92
06/01/2025	Salários Descrição: SALARIO	12/2024	404375	Diogo Da Silva Mello NF:	2.439,42
06/01/2025	Salários Descrição: SALARIO	12/2024	404375	Fabiane Rosa De Carvalho NF:	2.064,14
06/01/2025	Salários Descrição: SALARIO	12/2024	404375	Izabel Cristina Barbosa NF:	1.993,77
06/01/2025	Salários Descrição: SALARIO	12/2024	404375	Kely Aparecida Nogueira Rosa NF:	718,84
06/01/2025	Salários Descrição: SALARIO	12/2024	404375	Natalia Barbosa De Oliveira NF:	2.098,52
06/01/2025	Salários Descrição: SALARIO	12/2024	404375	Sthefani Rodrigues Garcia Jorge NF:	2.270,40
29/01/2025	Rescisão Descrição: TERMOS DE RESCISAO STHEFANI	1/2025	404375	Sthefani Rodrigues Garcia Jorge NF:	7.544,04
Subtotal Salários					29.355,53
23/01/2025	PIS Descrição: GUIA PIS 13º	12/2024	231158	Pis NF: 716250237027979	68,86
23/01/2025	PIS Descrição: GUIA PIS	12/2024	231159	Pis NF: 716250237103242	201,90
29/01/2025	FGTS Rescisório Descrição: FGTS RESCISORIO STHEFANI	1/2025	291304	Fgts NF: 125012951447694	1.355,08
13/01/2025	FGTS Rescisório Descrição: FGTS RESCISORIO KARLA	12/2024	131633	Fgts NF: 125011349068473	547,33
20/01/2025	FGTS Descrição: GUIA FGTS	12/2024	201323	Fgts NF: 125011950100720	1.508,94
20/01/2025	FGTS Descrição: GUIA FGTS 13º	12/2024	201324	Fgts NF: 125011750066563	312,47
20/01/2025	INSS Descrição: GUIA INSS	12/2024	201505	Inss NF: 071625020743821	7.298,65
20/01/2025	IRRF Descrição: GUIA IRRF	12/2024	201505	Receita Federal NF: 716250207441532	159,95
Subtotal Encargos					11.453,18
07/01/2025	Vale Alimentação Descrição: VALE ALIMENTACAO	1/2025	071612	Zoop Tecnologia E Instituicao De Pagamentos I NF: 50352755	1.424,00
Subtotal Benefícios					1.424,00
Total Recursos Humanos: Salários, Encargos e Benefícios					42.232,71

Utilidades Públicas

07/01/2025	Telefone e Internet Descrição: INTERNET	12/2024	071611	Desktop S.a NF: 1403885	115,58
------------	--	---------	--------	----------------------------	--------

ANEXO III
DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS E RECEITAS MENSAL

Pág. 4 de 4

22/01/2025	Água e Esgoto Descrição: AGUA E ESGOTO	12/2024	220840	Departamento De Agua E Esgoto De Americana NF: 1823253	1.498,42
13/01/2025	Energia Elétrica Descrição: ENERGIA ELETRICA	1/2025	130924	Companhia Paulista De Forca E Luz NF: 403597113	426,22
31/01/2025	Gás Descrição: COMPRA DE GAS	1/2025	311024	Comercial Americangas Comercio De Gas E Agua NF: 3138	125,00
Total Utilidades Públicas					2.165,22
TOTAL DESPESAS					58.774,90

(*) Estas despesas tem que estar pactuadas 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, 07 de Fevereiro de 2025.

Assinado de forma digital
por MARIANA MANCIO
GUIA:46754607807
Dados: 2025.02.07
14:02:11 -03'00'

MARIANA MANCIO GUIA
Presidente/Vice-presidente
PATRICIA RAMOS
FIGUEIREDO
SOARES:1416029
9822
PATRICIA RAMOS FIG. SOARES
Conselho Fiscal

Assinado de forma digital por
ELIZANGELA DE CAMARGO
DIAS:42429637855
Dados: 2025.02.07
14:02:32 -03'00'

ELIZANGELA DE CAMARGO DIAS
Tesoureiro

Assinado de forma digital
por FRANCIELI EUGENIO
CAMARGO:40769324800
Dados: 2025.02.07
14:02:43 -03'00'

FRANCIELI EUGENIO CAMARGO
Prestação de Contas elaborada por

**Extrato por período**

Cliente: ASSOC BEN ANTONIO JOSE GUARDA

Conta: 0356 | 1292 | 000577590803-8

Data: 03/02/2025 - 09:22

Mês: Janeiro/2025

Período: 1 - 31

R

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00 C
02/01/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
03/01/2025	031004	PAG BOLETO	245,70 D	245,70 D
03/01/2025	031157	ENV PIX CH	133,03 D	378,73 D
03/01/2025	000000	RESG AUT	378,73 C	0,00 C
03/01/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
06/01/2025	404375	FOL PAGTO	13.855,49 D	13.855,49 D
06/01/2025	000000	RESG AUT	13.855,49 C	0,00 C
06/01/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
07/01/2025	071043	ENV PIX CH	3.610,92 D	3.610,92 D
07/01/2025	071609	PAG BOLETO	802,00 D	4.412,92 D
07/01/2025	071610	PAG BOLETO	4.053,64 D	8.466,56 D
07/01/2025	071611	PAG BOLETO	115,58 D	8.582,14 D
07/01/2025	071612	PAG BOLETO	1.424,00 D	10.006,14 D
07/01/2025	000000	RESG AUT	10.006,14 C	0,00 C
07/01/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
08/01/2025	081216	ENV PIX CH	130,92 D	130,92 D
08/01/2025	081216	ENV PIX CH	570,10 D	701,02 D
08/01/2025	081217	ENV PIX CH	3.847,92 D	4.548,94 D
08/01/2025	081217	PAG BOLETO	68,00 D	4.616,94 D
08/01/2025	404375	DEB TARIFA	6,30 D	4.623,24 D
08/01/2025	000000	RESG AUT	4.623,24 C	0,00 C
08/01/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
09/01/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
10/01/2025	101019	PAG BOLETO	811,23 D	811,23 D
10/01/2025	000000	RESG AUT	811,23 C	0,00 C
10/01/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
13/01/2025	130924	PG LUZ/GAS	426,22 D	426,22 D

13/01/2025	131401	ENV PIX CH	700,00 D	1.126,22 D
13/01/2025	131633	ENVIO PIX	547,33 D	1.673,55 D
13/01/2025	000000	RESG AUT	1.673,55 C	0,00 C
13/01/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
14/01/2025	140858	PAG BOLETO	1.071,41 D	1.071,41 D
14/01/2025	140926	ENV PIX CH	4.345,08 D	5.416,49 D
14/01/2025	141252	ENV PIX CH	269,04 D	5.685,53 D
14/01/2025	000000	RESG AUT	5.685,53 C	0,00 C
14/01/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
15/01/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
16/01/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
17/01/2025	171535	PAG BOLETO	203,75 D	203,75 D
17/01/2025	000000	RESG AUT	203,75 C	0,00 C
17/01/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
20/01/2025	201323	ENVIO PIX	1.508,94 D	1.508,94 D
20/01/2025	201324	ENVIO PIX	312,47 D	1.821,41 D
20/01/2025	201505	PG ORG GOV	7.298,65 D	9.120,06 D
20/01/2025	201505	PG ORG GOV	159,95 D	9.280,01 D
20/01/2025	000000	RESG AUT	9.280,01 C	0,00 C
20/01/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
21/01/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
22/01/2025	220840	PAG AGUA	1.498,42 D	1.498,42 D
22/01/2025	000000	RESG AUT	1.498,42 C	0,00 C
22/01/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
23/01/2025	231158	PG ORG GOV	68,86 D	68,86 D
23/01/2025	231159	PG ORG GOV	201,90 D	270,76 D
23/01/2025	000000	RESG AUT	270,76 C	0,00 C
23/01/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
24/01/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
27/01/2025	270929	PAG BOLETO	51,98 D	51,98 D
27/01/2025	270929	PAG BOLETO	1.308,43 D	1.360,41 D
27/01/2025	000000	RESG AUT	1.360,41 C	0,00 C
27/01/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
28/01/2025	281525	ENV PIX CH	109,82 D	109,82 D
28/01/2025	000000	RESG AUT	109,82 C	0,00 C
28/01/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
29/01/2025	291304	ENVIO PIX	1.355,08 D	1.355,08 D
29/01/2025	404375	FOL PAGTO	7.544,04 D	8.899,12 D


Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação

Nome da Agência SOROCABA, SP	Código 0356	Operação 5948	Emissão 07/02/2025
---------------------------------	----------------	------------------	-----------------------

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: 31/12/2024	Cota em: 31/01/2025
0,9161	0,9161	9,4548	2,38026700	2,40207200

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 01/2025	Folha 01/02
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	92.067,68C	38.679,559496
Aplicações	0,00	0,000000
Resgates	58.656,20D	24.607,466628
Rendimento Bruto no Mês	533,66C	
IRRF	142,96D	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	33.802,18C	14.072,092867
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
03 / 01	RESGATE	378,73D	159,283514
	IRRF	0,73D	
	IOF	0,00	
06 / 01	RESGATE	13.855,49D	5.824,941440
	IRRF	28,56D	
	IOF	0,00	
07 / 01	RESGATE	10.006,14D	4.205,049969
	IRRF	21,72D	
	IOF	0,00	
08 / 01	RESGATE	4.623,24D	1.942,312345
	IRRF	10,44D	
	IOF	0,00	
10 / 01	RESGATE	811,23D	340,604995
	IRRF	1,97D	
	IOF	0,00	
13 / 01	RESGATE	1.673,55D	702,440105
	IRRF	4,22D	
	IOF	0,00	
14 / 01	RESGATE	5.685,53D	2.385,612793
	IRRF	14,89D	
	IOF	0,00	
17 / 01	RESGATE	203,75D	85,411432
	IRRF	0,58D	

Dados de Tributação

Rendimento Base	IRRF
635,75	142,96

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 07/02/2025
---------------------------------	----------------	------------------	-----------------------

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: 31/12/2024	Cota em: 31/01/2025
0,9161	0,9161	9,4548	2,38026700	2,40207200

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 01/2025	Folha 02/02
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	92.067,68C	38.679,559496
Aplicações	0,00	0,000000
Resgates	58.656,20D	24.607,466628
Rendimento Bruto no Mês	533,66C	
IRRF	142,96D	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	33.802,18C	14.072,092867
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
	IOF	0,00	
20 / 01	RESGATE	9.280,01D	3.888,715030
	IRRF	27,14D	
	IOF	0,00	
22 / 01	RESGATE	1.498,42D	627,026536
	IRRF	3,49D	
	IOF	0,00	
23 / 01	RESGATE	270,76D	113,266704
	IRRF	0,65D	
	IOF	0,00	
27 / 01	RESGATE	1.360,41D	568,747869
	IRRF	3,54D	
	IOF	0,00	
28 / 01	RESGATE	109,82D	45,897934
	IRRF	0,29D	
	IOF	0,00	
29 / 01	RESGATE	8.899,12D	3.718,155955
	IRRF	24,74D	
	IOF	0,00	

Dados de Tributação

Rendimento Base	IRRF
635,75	142,96

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	

29/01/2025	000000	RESG AUT	8.899,12 C	0,00 C
29/01/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
30/01/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
31/01/2025	311024	ENV PIX CH	125,00 D	125,00 D
31/01/2025	000001	CRED TED	48.000,00 C	47.875,00 C
31/01/2025	404375	DEB TARIFA	0,90 D	47.874,10 C
31/01/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	47.874,10 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

RECEITAS E DESPESAS RT-AMERICANA -2025						
DESPESAS	DIA	VALOR		RECEITA	DIA	VALOR
JANEIRO						
DEB TARIFA	08/01/2025	R\$ 6,30		CRÉDITO 2024	31/12/2024	R\$ 85,20
JUROS RCF	17/01/2025	R\$ 59,75				
DEB TARIFA	31/01/2025	R\$ 0,90				
FEVEREIRO						
	TOTAL	R\$ 66,95			TOTAL	R\$ 85,20
				R\$ 18,25		



PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador



DADOS DA NFS-e

Data e Hora de Emissão da NFS-
11/12/2024 15:57:54

Competência da NFS-e
12/2024

Número / Série
22852 / U

Código de Verificação
OACUIBsnC

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.B
R

Município / País:
AMERICANA / SP BRASIL

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

MANUTENÇÃO DE DESINSETIZAÇÃO REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO/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 03/01/2025
MÃO 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.



PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO
DO PA 99/2024

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

Exigibilidade do ISSQN
Exigível

Município / País da Prestação do Serviço
AMERICANA / SP

Situação do prestador perante o Simples Nacional
OPTANTE

Responsável pelo recolhimento do ISSQN
PRESTADOR

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:

Número da nota fiscal substituída:

Regra especial:



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 00012.666178 1 99500000024570			
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 03/01/2025			
Nome do Beneficiário / Endereço ECONEX SERVICOS LTDA - ME RUA SANTA TEREZINHA 198 - VILA AUGUSTA 18040-030 SOROCABA SP		CNPJ 23.019.445/0001-19	Agência/Código do Beneficiário 0191-0/140600-0			
			Nosso Número 00035765800000012666			
			Valor do Documento 245,70			
Uso do Banco	Nr. do documento 22852	Espécie Doc DM	Aceite N	Data Processamento 16/12/2024	(=) Valor Pago	



BANCO DO BRASIL		001-9	00190.00009 03576.580009 00012.666178 1 99500000024570			
Local do Pagamento Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.		Data de Vencimento 03/01/2025				
Nome do Beneficiário ECONEX SERVICOS LTDA - ME		CNPJ 23.019.445/0001-19	Agência/Código do Beneficiário 0191-0/140600-0			
Data do Documento 16/12/2024	Nr. do documento 22852	Espécie Doc DM	Aceite N	Data Processamento 16/12/2024	Nosso Número 00035765800000012666	
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		CNPJ 07.032.003/0006-60
Beneficiário Final		CPF / CNPJ

PAGO COM RECURSO DE CONVENIO
DO PA 99/2024



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:	00190.00009 03576.580009 00012.666178 1 99500000024570
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:	03/01/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	03/01/2025
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

Data/hora da operação:	03/01/2025 09:59:00
------------------------	---------------------

Código da operação: 40634737739
Chave de segurança: J04FL1JKSFWWJK33

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 06/01/25
Francine

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. EMIÇÃO: 03/01/2025 VALOR TOTAL: 133,03 DESTINATÁRIO: agindo junto geramos a/g - Rua das Figueiras, 48, 13468160 - Americana - SP		NF-e Nº. 468766 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 Compre aqui com a Boa Farmácia	Identificação do Emitente LOJA 02 - CANDIDO CRUZ RUA DR CANDIDO CRUZ, 727 CENTRO Americana SP 13465-350 1934710030	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA 1 Nº 468766 SÉRIE: 1 PÁGINA: 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO 3525 0112 8341 8500 0208 5500 1000 4687 6615 5747 6544 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/nortal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135250016992246 03/01/2025 13:08:31
	NATUREZA DA OPERAÇÃO Nota Fiscal de Referência		
	INSCRIÇÃO ESTADUAL 165189242114	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 12834185000208

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL agindo junto geramos a/g		CPF / CNPJ 07032003000156	DATA DA EMISSÃO 03/01/2025
ENDEREÇO Rua das Figueiras, 48	BAIRRO Jardim São Paulo	CEP 13468160	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 03/01/2025
MUNICÍPIO Americana	FONE / FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 798.543.529.111
			HORA DA SAÍDA 13:08
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 177,92	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 53,88	OUTRAS DESPESAS 8,99	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 133,03
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
8608	N	ANNITA 500MG 6CPR FARMOQUIMICA	30049079	560	5.929	UND	1	76,44	76,44	22,93	53,51	0,00	0,00
1135379	P	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 500MG Lote 2315963 Qtd: 1 Valid: 10/11/2025	30049069	060	5.929	UND	1	51,48	51,48	22,81	28,67	0,00	0,00
1101213	N	FLORATIL 200MG 6CAPS	30049099	060	5.929	UND	1	50,00	50,00	8,14	41,86	0,00	0,00

CONFERE COM O ORIGINAL
Americana 06/01/25
FARMACIA

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: 135451		RESERVADO AO FISCO PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO DO PA 99/2024	

22/01/2025

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202501031455b92b2a7201e

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 03/01/2025 às 11:57:06

Valor Original: R\$ 133,03 **Valor Atualizado:** R\$ 133,03 **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: 40640624029

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: 01/12/2024 à 31/12/2024					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	Funcionário	CPF	Data Pagamento	Valor Líquido	
Depto: 39 - RT AMERICANA 3697-9					
2126	BEATRIZ DE MELO PELEGRINO		30/12/2024	2.270,40	
2609	DANIELA MARIA MATNI		30/12/2024	3.610,92	
2596	DIOGO DA SILVA MELLO		30/12/2024	2.439,42	
2547	FABIANE ROSA DE CARVALHO		30/12/2024	2.064,14	
2563	IZABEL CRISTINA BARBOZA		30/12/2024	1.993,77	
2610	KELY APARECIDA NOGUEIRA ROSA		30/12/2024	718,84	
2039	NATALIA BARBOZA DE OLIVEIRA		30/12/2024	2.098,52	
2015	STHEFANI RODRIGUES GARCIA JORGE		30/12/2024	2.270,40	
Total:				17.466,41	
Total dos Deptos:				17.466,41	

13855,49

CONFERE COM O ORIGINAL
Americana
26/02/2025
Ferreira

PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO
DO PA 99/2024

Folha de Pagamento				30/12/2024 13:15:08			
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		Ocorrência: 1		Salário: 1.660,40	
1 Salário		30,00 1.660,40		11 INSS Sobre Salário		9,00 201,27	
8 Adicional Insalubridade		20,00 282,40					
152 DSR Adicional Noturno		105,77					
1079 Adicional Noturno 40%		98,00 423,10					
Base INSS Empresa:		2.471,67		Base INSS Funcionário:		2.471,67	
Base F.G.T.S. 13o.:		0,00		Base INSS Func. 13o. Salário:		0,00	
Base I.R.R.F.:		2.471,67		Base F.G.T.S.:		2.471,67	
Proventos:		2.471,67		F.G.T.S.:		197,73	
		Descontos:		564,80			
		201,27		Liquido:		2.270,40	
Cód: 2609		Nome: DANIELA MARIA MATNI		Função: Coordenador (a) Técnico		Dep. IR: 0	
Admissão: 02/12/2024		Situação: Ativo		Ocorrência: 1		Salário: 4.035,58	
1 Salário		29,00 3.901,06		11 INSS Sobre Salário		14,00 403,18	
8 Adicional Insalubridade		20,00 272,99		13 IRRF Sobre Salário		15,00 159,95	
Base INSS Empresa:		4.174,05		Base INSS Funcionário:		4.174,05	
Base F.G.T.S. 13o.:		0,00		Base INSS Func. 13o. Salário:		0,00	
Base I.R.R.F.:		4.174,05		Base F.G.T.S.:		4.174,05	
Proventos:		4.174,05		F.G.T.S.:		333,92	
		Descontos:		564,80			
		563,13		Liquido:		3.610,92	
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		30,00 2.375,00		11 INSS Sobre Salário		9,00 217,98	
8 Adicional Insalubridade		20,00 282,40					
Base INSS Empresa:		2.657,40		Base INSS Funcionário:		2.657,40	
Base F.G.T.S. 13o.:		0,00		Base INSS Func. 13o. Salário:		0,00	
Base I.R.R.F.:		2.657,40		Base F.G.T.S.:		2.657,40	
Proventos:		2.657,40		F.G.T.S.:		212,59	
		Descontos:		564,80			
		217,98		Liquido:		2.439,42	
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		9,00 180,87	
8 Adicional Insalubridade		20,00 282,40					
152 DSR Adicional Noturno		60,44					
1079 Adicional Noturno 40%		56,00 241,77					
Base INSS Empresa:		2.245,01		Base INSS Funcionário:		2.245,01	
Base F.G.T.S. 13o.:		0,00		Base INSS Func. 13o. Salário:		0,00	
Base I.R.R.F.:		2.245,01		Base F.G.T.S.:		2.245,01	
Proventos:		2.245,01		F.G.T.S.:		179,60	
		Descontos:		564,80			
		180,87		Liquido:		2.064,14	
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		9,00 139,23	
8 Adicional Insalubridade		20,00 282,40					
1092 Reembolso VT		350,60					
Base INSS Empresa:		1.782,40		Base INSS Funcionário:		1.782,40	
Base F.G.T.S. 13o.:		0,00		Base INSS Func. 13o. Salário:		0,00	
Base I.R.R.F.:		1.782,40		Base F.G.T.S.:		1.782,40	
Proventos:		2.133,00		F.G.T.S.:		142,59	
		Descontos:		564,80			
		139,23		Liquido:		1.993,77	
Cód: 2544		Nome: KARLA NAYARA DA SILVA LIMA		Função: Cuidador(a)		Dep. IR: 0	
Admissão: 02/10/2024		Situação: Demissão sem justa causa		Data: 18/12/2024		Ocorrência: 1	
						Salário: 1.660,40	
8 Adicional Insalubridade		20,00 169,44		68 INSS Sobre Salário (Rescisão)		7,50 87,42	
57 Saldo de Salário		18,00 996,24		69 INSS Sobre 13º Sal. (Rescisão)		7,50 12,15	
58 Aviso Prévio Indenizado		30,00 1.942,80		73 Liquido de Rescisão		4.345,08	



PAGO COM RECURSO DE CONVENIÚ
DO PA 99/2024

Folha de Pagamento				30/12/2024 13:15:08	
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
61 Férias Proporcionais	3,00	485,70			
65 Multa FGTS 40% / 20%	104,65	0,00			
75 13º Salário Indenizado	1,00	161,90			
213 Férias Proporc. Indenizadas	1,00	161,90			
222 1/3 Férias Propor Indenizadas		215,87			
1092 Reembolso VT		310,80			
Base INSS Empresa:	1.327,58	Base INSS Funcionário:	1.165,68	Base INSS Func. 13o. Salário:	161,90
Base F.G.T.S. 13o.:	161,90	Base F.G.T.S.:	3.108,48	F.G.T.S.:	261,63
Base I.R.R.F.:	1.165,68	Deduções:	564,80		
Proventos:	4.444,65	Descontos:	4.444,65	Líquido:	0,00
Cód: 2610		Nome: KELY APARECIDA NOGUEIRA ROSA		Função: Cuidador(a)	Dep. IR: 1
Admissão: 19/12/2024		Situação: Ativo		Ocorrência: 1	Salário: 1.660,40
1 Salário	12,00	664,16	11 INSS Sobre Salário	7,50	58,28
8 Adicional Insalubridade	20,00	112,96			
Base INSS Empresa:	777,12	Base INSS Funcionário:	777,12	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	777,12	F.G.T.S.:	62,17
Base I.R.R.F.:	777,12	Deduções:	564,80		
Proventos:	777,12	Descontos:	58,28	Líquido:	718,84
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	184,27
8 Adicional Insalubridade	20,00	282,40			
152 DSR Adicional Noturno		68,00			
1079 Adicional Noturno 40%	63,00	271,99			
Base INSS Empresa:	2.282,79	Base INSS Funcionário:	2.282,79	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.282,79	F.G.T.S.:	182,62
Base I.R.R.F.:	2.282,79	Deduções:	942,63		
Proventos:	2.282,79	Descontos:	184,27	Líquido:	2.098,52
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	9,00	201,27
8 Adicional Insalubridade	20,00	282,40			
152 DSR Adicional Noturno		105,77			
1079 Adicional Noturno 40%	98,00	423,10			
Base INSS Empresa:	2.471,67	Base INSS Funcionário:	2.471,67	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.471,67	F.G.T.S.:	197,73
Base I.R.R.F.:	2.471,67	Deduções:	564,80		
Proventos:	2.471,67	Descontos:	201,27	Líquido:	2.270,40

CONFERE COM O ORIGINAL
América
Francisco

PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO
DO PA 99/2024

Folha de Pagamento

30/12/2024 13:15:08

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

RESUMO Depto: 39 - RT AMERICANA

Lançamentos					
Proventos			Descontos		
1 Salário	221,00	15.081,82	11 INSS Sobre Salário	75,50	1.586,35
8 Adicional Insalubridade	180,00	2.249,79	13 IRRF Sobre Salário	15,00	159,95
57 Saldo de Salário	18,00	996,24	68 INSS Sobre Salário (Rescisão)	7,50	87,42
58 Aviso Prévio Indenizado	30,00	1.942,80	69 INSS Sobre 13º Sal. (Rescisão)	7,50	12,15
61 Férias Proporcionais	3,00	485,70	73 Líquido de Rescisão		4.345,08
65 Multa FGTS 40% / 20%	104,65	0,00			
75 13º Salário Indenizado	1,00	161,90			
152 DSR Adicional Noturno		339,98			
213 Férias Proporc. Indenizadas	1,00	161,90			
222 1/3 Férias Propor Indenizadas		215,87			
1079 Adicional Noturno 40%	315,00	1.359,96			
1092 Reembolso VT		661,40			

Proventos:	23.657,36	Descontos:	6.190,95	Líquido:	17.466,41
------------	-----------	------------	----------	----------	-----------

INSS Empresa

Base INSS Sem Exp.:	20.189,69	Base INSS Ap. 15 Anos:	0,00	Base INSS Ap. 20 Anos:	0,00	Base INSS Ap. 25 Anos:	0,00
INSS Empresa Sem Exp.:	4.441,73	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 %	504,74	0002 - Incra	0,20 %	40,38	0016 - Senac	1,00 %	201,90
0032 - Sesc	1,50 %	302,85	0064 - Sebrae	0,60 %	121,14			

IRRF / PIS

Base I.R.R.F.:	20.027,79	Deduções:	5.461,03
Base PIS:	20.189,69	Valor PIS:	201,90

FGTS Mensal (Recolhimento SEFIP)

Base F.G.T.S.:	18.862,11	F.G.T.S.:	1.508,95	C.Social:	0,00
Base FGTS 13o.Sal.:	0,00	F.G.T.S. 13o. Salário:	0,00		

FGTS Rescisório (Recolhimento GRRF)

Base F.G.T.S.:	3.108,48	F.G.T.S.:	248,68	C.Social:	0,00
Base FGTS 13o.Sal.:	161,90	F.G.T.S. 13o. Salário:	12,95		
Multa FGTS:	104,65	C.Social Multa 10%:	0,00		

G P S

Cod. 1031	Segurados	1.685,92	Cod. 1058	Dedução FPAS	0,00
Cod. 1040	Empresa	4.441,73	Cod. 1066	Total Líquido	7.298,65
Cod. 0115	Terceiros	1.170,97			

Total de Funcionários: 9

Total de Empregados por Ocorrência

Ocorrência (Classificação dos Agentes Nocivos):

- Com apenas 1 vínculo

Ocorrência 1: 9 Empregados

CONFERE COM O ORIGINAL

América

2025

Francis

PAGO COM RECURSO DE CONVENIO

DO PA 99/2024

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

SOROCABA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
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
1	Salário	30,00	1.660,40	
8	Adicional Insalubridade	20,00	282,40	
152	DSR Adicional Noturno		105,77	
1079	Adicional Noturno 40%	98,00	423,10	
11	INSS Sobre Salário	9,00		201,27

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.471,67	201,27
					Total Liquido →	2.270,40
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.660,40	2.471,67	2.471,67	197,73	2.471,67	*****	

Assinatura

/ /
Data

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

SOROCABA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
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
1	Salário	30,00	1.660,40	
8	Adicional Insalubridade	20,00	282,40	
152	DSR Adicional Noturno		105,77	
1079	Adicional Noturno 40%	98,00	423,10	
11	INSS Sobre Salário	9,00		201,27

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.471,67	201,27
					Total Liquido →	2.270,40
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.660,40	2.471,67	2.471,67	197,73	2.471,67	*****	

Assinatura

/ /
Data

CONFERE COM O ORIGINAL
Americana
06/12/2025
Emul

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: 1052	
Nome do favorecido (a): BEATRIZ DE MELO PELEGRINO CPF do favorecido (a): [REDACTED] Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente Conta destino: 104 - 0961 - 000-732602006-0 Documento da empresa: 131966393 Informações Valor da efetivação R\$ 2.270,40 Data da efetivação 06/01/2025	

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária:



PAGO COM 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
Dezembro/2024

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
2609	DANIELA MARIA MATNI COORDENADOR (A) TÉCNICO	410105			39	0	0	1
Depto	Descrição							
39	RT AMERICANA							

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	29,00	3.901,06	
8	Adicional Insalubridade	20,00	272,99	
11	INSS Sobre Salário	14,00		403,18
13	IRRF Sobre Salário	15,00		159,95

					Total Vencimentos	Total Descontos
					4.174,05	563,13
					Total Liquido →	3.610,92
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
4.035,58	4.174,05	4.174,05	333,92	4.174,05	15,00	

Assinatura

/ /
Data

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

SOROCABA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Dezembro/2024

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
2609	DANIELA MARIA MATNI COORDENADOR (A) TÉCNICO	410105			39	0	0	1
Depto	Descrição							
39	RT AMERICANA							

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	29,00	3.901,06	
8	Adicional Insalubridade	20,00	272,99	
11	INSS Sobre Salário	14,00		403,18
13	IRRF Sobre Salário	15,00		159,95

					Total Vencimentos	Total Descontos
					4.174,05	563,13
					Total Liquido →	3.610,92
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
4.035,58	4.174,05	4.174,05	333,92	4.174,05	15,00	

Assinatura

/ /
Data

CONFERE COM O ORIGINAL
Americana
2006022025
Francinele

PAGO COM RECURSO DE CONVENIO
DO PA 99/2024

09/01/2025

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052025010713416d0be0e7c26

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 07/01/2025 às 10:43:15

Valor Original: R\$ 3.610,92 **Valor Atualizado:** R\$ 3.610,92 **Tarifa:** R\$ 0,00

Detalhes: PAGSALARIO RT AMERICANA

Origem

Nome: ASSOC BEN ANTONIO JOSE GUARDA

CNPJ: 07.032.003/0001-56

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: DANIELA MARIA MATNI

CPF: XXX.214.788-XX

Instituição: BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Código da operação: 40803197539

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
DQ PA 99/2024

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

SOROCABA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Dezembro/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	30,00	2.375,00	
8	Adicional Insalubridade	20,00	282,40	
11	INSS Sobre Salário	9,00		217,98

				Total Vencimentos	Total Descontos
				2.657,40	217,98
				Total Liquido →	2.439,42
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.375,00	2.657,40	2.657,40	212,59	2.657,40	*****

Assinatura

/ /
Data

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

SOROCABA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Dezembro/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	30,00	2.375,00	
8	Adicional Insalubridade	20,00	282,40	
11	INSS Sobre Salário	9,00		217,98

				Total Vencimentos	Total Descontos
				2.657,40	217,98
				Total Liquido →	2.439,42
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.375,00	2.657,40	2.657,40	212,59	2.657,40	*****

Assinatura

/ /
Data

CONFERE COM O ORIGINAL
Americana
06/02/2025
Francieli

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: 1052	
Nome do favorecido (a): DIOGO DA SILVA MELLO CPF do favorecido (a): [REDACTED] Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente Conta destino: 104 - 1814 - 000-721028232-8 Documento da empresa: 131966392 Informações Valor da efetivação R\$ 2.439,42 Data da efetivação 06/01/2025	

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária:

✂

CONFERE COM O ORIGINAL
Americana
06/01/2025
Jannelli

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
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		
1	Salário	30,00	1.660,40			
8	Adicional Insalubridade	20,00	282,40			
152	DSR Adicional Noturno		60,44			
1079	Adicional Noturno 40%	56,00	241,77			
11	INSS Sobre Salário	9,00		180,87		
			Total Vencimentos	Total Descontos		
			2.245,01	180,87		
			Total Liquido →	2.064,14		
Salario Base		Sal,Contr,INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,40		2.245,01	2.245,01	179,60	2.245,01	*****

Assinatura

/ /
Data

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

SOROCABA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
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
1	Salário	30,00	1.660,40	
8	Adicional Insalubridade	20,00	282,40	
152	DSR Adicional Noturno		60,44	
1079	Adicional Noturno 40%	56,00	241,77	
11	INSS Sobre Salário	9,00		180,87

CONFERE COM O ORIGINAL

Americana

20.06.2025

Franciele

				Total Vencimentos 2.245,01	Total Descontos 180,87
				Total Liquido →	2.064,14
Salario Base 1.660,40	Sal.Contr.INSS 2.245,01	Base Calculo FGTS 2.245,01	FGTS do MES 179,60	Base Calculo IRRF 2.245,01	Faixa IRRF *****

Assinatura

/ /
Data

PAGO COM RECIBO 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: 1052	
Nome do favorecido (a): FABIANE ROSA DE CARVALHO	
CPF do favorecido (a): [REDACTED]	
Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente	
Conta destino: 104 - 0278 - 000-733044545-3	
Documento da empresa: 131966395	
Informações	
Valor da efetivação R\$ 2.064,14	
Data da efetivação 06/01/2025	

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária:



CONFERE COM O ORIGINAL
Americana 06/02/2025
Franzini

AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680 07.032.003/0001-56				SOROCABA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL 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				
1	Salário	30,00			1.500,00						
8	Adicional Insalubridade	20,00			282,40						
1092	Reembolso VT				350,60						
11	INSS Sobre Salário	9,00					139,23				
					Total Vencimentos		Total Descontos				
					2.133,00		139,23				
					Total Liquido →		1.993,77				
Salário Base		Sal.Contr.INSS		Base Calculo FGTS		FGTS do MES		Base Calculo IRRF		Faixa IRRF	
1.500,00		1.782,40		1.782,40		142,59		1.782,40		*****	

Assinatura

/ /
Data

AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680 07.032.003/0001-56				SOROCABA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL 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		
1	Salário	30,00			1.500,00				
8	Adicional Insalubridade	20,00			282,40				
1092	Reembolso VT				350,60				
11	INSS Sobre Salário	9,00					139,23		
					Total Vencimentos		Total Descontos		
					2.133,00		139,23		
					Total Liquido →		1.993,77		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF		Faixa IRRF		
1.500,00		1.782,40	1.782,40	142,59	1.782,40		*****		

CONFERE COM O ORIGINAL

Americana

Francieli

06/02/2025

CONFERE COM O ORIGINAL
Americana
Francieli

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: 1052	
Nome do favorecido (a): IZABEL CRISTINA BARBOZA CPF do favorecido (a): [REDACTED] Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente Conta destino: 104 - 1814 - 000-732718733-3 Documento da empresa: 131966394 Informações Valor da efetivação R\$ 1.993,77 Data da efetivação 06/01/2025	

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária:



CONFERE COM O ORIGINAL
Americana 06/02/2025
Franzini

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
Dezembro/2024

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
2610	KELY APARECIDA NOGUEIRA ROSA CUIDADOR(A)	516210			39	0	0	1
Depto	Descrição							
39	RT AMERICANA							

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	12,00	664,16	
8	Adicional Insalubridade	20,00	112,96	
11	INSS Sobre Salário	7,50		58,28

				Total Vencimentos	Total Descontos
				777,12	58,28
				Total Liquido →	718,84
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,40	777,12	777,12	62,17	777,12	*****

Assinatura

/ /
Data

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

SOROCABA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Dezembro/2024

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
2610	KELY APARECIDA NOGUEIRA ROSA CUIDADOR(A)	516210			39	0	0	1
Depto	Descrição							
39	RT AMERICANA							

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	12,00	664,16	
8	Adicional Insalubridade	20,00	112,96	
11	INSS Sobre Salário	7,50		58,28

				Total Vencimentos	Total Descontos
				777,12	58,28
				Total Liquido →	718,84
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.660,40	777,12	777,12	62,17	777,12	*****

Assinatura

/ /
Data

CONFERE COM O ORIGINAL
Americana 06.02.2025
[Assinatura]

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: 1052	
Nome do favorecido (a): KELY APARECIDA NOGUEIRA ROSA CPF do favorecido (a): XXXXXXXXXX Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente Conta destino: 104 - 0278 - 000-790418946-2 Documento da empresa: 131966397 Informações Valor da efetivação R\$ 718,84 Data da efetivação 06/01/2025	

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária:



PAGO COM 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
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
1	Salário	30,00	1.660,40	
8	Adicional Insalubridade	20,00	282,40	
152	DSR Adicional Noturno		68,00	
1079	Adicional Noturno 40%	63,00	271,99	
11	INSS Sobre Salário	9,00		184,27

				Total Vencimentos 2.282,79	Total Descontos 184,27
				Total Liquido →	2.098,52
Salario Base 1.660,40	Sal.Contr.INSS 2.282,79	Base Calculo FGTS 2.282,79	FGTS do MES 182,62	Base Calculo IRRF 2.282,79	Faixa IRRF *****

Assinatura

/ /
Data

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

SOROCABA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
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
1	Salário	30,00	1.660,40	
8	Adicional Insalubridade	20,00	282,40	
152	DSR Adicional Noturno		68,00	
1079	Adicional Noturno 40%	63,00	271,99	
11	INSS Sobre Salário	9,00		184,27

				Total Vencimentos 2.282,79	Total Descontos 184,27
				Total Liquido →	2.098,52
Salario Base 1.660,40	Sal.Contr.INSS 2.282,79	Base Calculo FGTS 2.282,79	FGTS do MES 182,62	Base Calculo IRRF 2.282,79	Faixa IRRF *****

Assinatura

/ /
Data

CONFERE COM O ORIGINAL
Americana
Manuel

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: 1052

Nome do favorecido (a): NATALIA BARBOZA DE OLIVEIRA
CPF do favorecido (a): [REDACTED]
Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente
Conta destino: 104 - 1937 - 000-733153028-4
Documento da empresa: 131966398
Informações
Valor da efetivação R\$ 2.098,52
Data da efetivação 06/01/2025

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária:



PAGO COM 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 Dezembro/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		105,77	
1079	Adicional Noturno 40%	98,00	423,10	
11	INSS Sobre Salário	9,00		201,27

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.471,67	201,27
					Total Liquido →	2.270,40
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.660,40	2.471,67	2.471,67	197,73	2.471,67	*****	

Assinatura

Data

AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG RUA HUMBERTO DE CAMPOS 680 07.032.003/0001-56				SOROCABA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Dezembro/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		105,77	
1079	Adicional Noturno 40%	98,00	423,10	
11	INSS Sobre Salário	9,00		201,27

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.471,67	201,27
					Total Liquido →	2.270,40
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.660,40	2.471,67	2.471,67	197,73	2.471,67	*****	

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:	1052	

Nome do favorecido (a):	STHEFANI RODRIGUES GARCIA JORG
CPF do favorecido (a):	[REDACTED]
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 2356 - 000-734224973-5
Documento da empresa:	131966396
Informações	
Valor da efetivação	R\$ 2.270,40
Data da efetivação	06/01/2025

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária:



PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO
DO PA 99/2024

Rt. Americana

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. 000049709
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 000049709 FL- 1 / 2
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3524.1260.4944.1600.0305.5500.1000.0497.0915.4985.5422

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Vnd.mer.adq.rec.ter.mer.suj.sub.tri.con.con.sb.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

135242883822851 10.12.2024 11:55:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL

165009129119

INSC. EST. SUBST. TRIB.

CNPJ

60.494.416/0003-05

CHAVE DE ACESSO P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE

35241260494416000305550010000497091549855422

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG

CNPJ / CPF

07.032.003/0001-56

DATA DA EMISSÃO

10.12.2024

ENDEREÇO

R HUMBERTO DE CAMPOS 680

BAIRRO/DISTRITO
JARDIM ZULMIRA

CEP

18061-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

10.12.2024

MUNICÍPIO

SOROCABA

TELEFONE/FAX

1599707110

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

798543529111

HORA DE SAÍDA

11:55:18

FATURA

Data de vencimento das Duplicatas: 00.00.0000

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS

196,29

VALOR DO ICMS

28,74

BASE CÁLCULO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL PRODUTOS

885,43

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

83,43

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NF

802,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0 - por conta do emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA

UF

CNPJ

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

93

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

78,877 KG

PESO LÍQUIDO

76,550 KG

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UMS	QTD.	QTD. UMS	VL. UNIT.	VL. TOTAL	Bc. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
2000017	ABOBORA ITALIA KG 3854	0709.93.00	040	5102	KG	3,038	1,000	3,9895	12,12					
2000086	BANANA NANICA KG 7200	0803.90.00	040	5102	KG	3,016	1,000	6,9894	21,08					
2000102	BATATA EXTRA KG 7374	0701.90.00	040	5102	KG	3,010	1,000	5,9900	18,03					
2000105	BERINJELA KG 7447	0709.30.00	040	5102	KG	2,014	1,000	8,9921	18,11					
2000106	BETERRABA KG 7451	0708.90.00	040	5102	KG	1,030	1,000	3,9903	4,11					
2000121	ACEM BOV LEVE MAIS KG 7914 130179	0201.30.00	020	5102	KG	3,658	1,000	36,9902	135,31	71,65	0,60		12,00	
2000261	CEBOLA EXTRA KG 9590	0703.10.19	140	5102	KG	1,008	1,000	3,9881	4,02					
2000266	CENOURA EXTRA KG 9577	0708.10.00	040	5102	KG	3,018	1,000	3,9894	12,04					
2000311	FGO COXA S/COXA RESF KG 11152	0207.13.00	020	5102	KG	2,286	1,000	11,9904	27,41	14,02	1,88		12,00	
2000348	GOIABA VERMELHA KG 12307	0804.50.10	040	5102	KG	2,048	1,000	12,9912	26,58					
2000403	MACA FUJI KG 13805	0808.10.00	140	5102	KG	1,034	1,000	13,9942	14,47					
2000419	MANDIOQUINHA KG 14026	0714.10.00	000	5102	KG	2,032	1,000	27,9921	56,88	51,63	9,29		18,00	
2000434	MELANCIA INTEIRA KG 14237	0807.11.00	040	5102	KG	10,955	1,000	2,9904	32,76					
2000436	MELAO AMARELO KG 14260	0807.18.00	040	5102	KG	3,154	1,000	6,9911	22,05					
2000626	PEPINO CAPIRA KG 16749	0707.00.00	040	5102	KG	1,008	1,000	3,9881	4,02					
2000607	QJO MUSSARELA MM PC KG 19655	0406.10.10	000	5102	KG	0,500	1,000	51,9000	25,95	23,56	4,24		18,00	
2000937	TOMATE ITALIANO KG 33891 TOI	0702.00.00	040	5102	KG	2,010	1,000	6,9901	14,05					
2001856	MARGARINA DORIANA 1KG 277903	1517.10.00	060	5405	UN	1	1,000	14,9900	14,99					
2003225	OVO BRANCO SATOSHI C/20 EXTRA PVC 313521 3200	0407.21.00	040	5102	UN	2	1,000	15,9900	31,98					
2003288	MANDIOCA OURO DA TERRA 1KG DESC 314078 314078	0714.10.00	040	5102	UN	2	1,000	9,9900	19,98					
3000456	PAO BISNAG PANCO 300G 9736 10605	1905.90.90	560	5405	UN	2	1,000	8,9900	17,98					
3000462	PAO FORMA PANCO 500G 9763 10056	1905.90.10	560	5405	UN	3	1,000	9,4900	28,47					
3000536	ACUCAR REFINADO CARAVELAS 1KG 9993 24337	1701.99.00	060	5405	UN	4	1,000	4,7900	19,16					
3003461	LEITE COND PIRACANJUBA 395G TP 38859 98305	0402.09.00	080	5405	UN	1	1,000	6,8900	6,89					
3004975	FARINHA TRIGO ROSA BRANCA 1KG 251752 1614	1101.90.10	320	5102	UN	2	1,000	4,7500	9,50	5,03	0,60		12,00	
3022165	LEITE L V JUSSARA 1L INT EDGE P11618	0401.20.10	060	5405	UN	12	1,000	5,4900	65,88					

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: 211916.461

Nr OV:1900051347/Nr Fatura:0090349268/Nr Pedido1900051347

RESERVADO AO FISCO

CONFERE COM O ORIGINAL
Americana 10.12.2025
Franzini

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. 000049709
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 000049709
SÉRIE 1
FL- 2 / 2

CHAVE DE ACESSO
3524.1260.4944.1600.0305.5500.1000.0497.0915.4985.5422

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
135242883822851 10.12.2024 11:55:39

CHAVE DE ACESSO P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE
35241260494416000305550010000497091549855422

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL
AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG
ENDEREÇO
R HUMBERTO DE CAMPOS 680
MUNICÍPIO
SOROCABA
TELEFONE/FAX
1599707110
BAIRRO/DISTRITO
JARDIM ZULMIRA
CEP
18061-000
UF
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
798543529111
DATA DA EMISSÃO
10.12.2024
DATA DE SAÍDA/ENTRADA
10.12.2024
HORA DE SAÍDA
11:55:18

FATURA

Data de vencimento das Duplicatas: 90.00.0000

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	196,29	VALOR DO ICMS	28,74	BASE CÁLCULO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL PRODUTOS	885,43
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	83,43	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NF	892,09

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ
ENDEREÇO	0 - por conta do emitente	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
93				78,877 KG	76,550 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
3024008	FGO MEIO PEITO S/OSSO RESF KG P17267	0207.13.00	420	5102	KG	1,028	1,000	24,9903	25,69	13,49	1,62		12,00	
3028394	MAC ESPAGUETE BASILAR 400G SEMOLA P27896 128071	1902.19.00	420	5102	UN	3	1,000	3,4900	10,47	5,54	0,66		12,00	
3030410	REQUEIJAO CREM VIGOR 400G TRAD P30712 784896	0405.10.90	460	5405	UN	1	1,000	16,5900	16,59					
3035640	OLEO SOJA COAMO 900ML TIPO 1 P38202 24.365-7	1507.90.11	080	5405	UN	1	1,000	7,9900	7,99					
3036382	SAL REFINADO UNI SABOR 1KG P39211 5303	2501.00.20	020	5102	UN	1	1,000	1,9800	1,98	0,70	0,13		18,00	
3014453008	LOCAO NIVEA 200ML BODY, HIDR PROF MILK 5994 80210-03300-37	3307.20.90	560	5405	UN	2	1,000	19,9800	39,98					
3014612003	CHA LEAO C/10 1G HORTELA 9316 000000002129041034	1211.90.900	560	5405	UN	1	1,000	3,9800	3,98					
3014651002	CAFE 3CORAC 500G, ALMOF TRADICIONAL 10516 1126	0901.21.00	060	5405	UN	4	1,000	25,7900	103,16					
3016374006	GELATINA DR OETKER 20G, ABACAXI 291885 1-92-515060	2106.90.29	000	5102	UN	2	1,000	2,3500	4,70	4,27	0,77		18,00	
3016374009	GELATINA DR OETKER 20G FRAMBOESA 291888 1-92-515063	2106.90.29	000	5102	UN	3	1,000	2,3500	7,05	6,40	1,15		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: 211916.461
Nr QV:1900051347/Nr Fatura:0090349268/Nr Pedido1900051347

RESERVADO AO FISCO

CONFERE COM O ORIGINAL
Americana 02/12/2025
Franciele

PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO
DO PA 99/2024

Rt. Americana



RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento					Vencimento 07/01/2025
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
10/12/2024	000049709001	DM	NAO ACEITO	11/12/2024	0000000159700
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda REAL	Quantidade	(x) Valor R\$	(-) Valor do Documento
	ELETR C/REG			0,00	R\$ 802,00
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\$ 0,67

- 2ª via impressa via Internet Banking em 11/12/2024

Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada



03399.01480.88700.000008.15970.001044.1.99540000080200

Local de Pagamento					Vencimento 07/01/2025
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
10/12/2024	000049709001	DM	NAO ACEITO	11/12/2024	0000000159700
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda REAL	Quantidade	(x) Valor R\$	(-) Valor do Documento
	ELETR C/REG			0,00	R\$ 802,00
Instruções					(-) Descontos/Abatimento
JUROS DIARIO DE R\$ 0,67					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 15970.001044 1 99540000080200
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:	07/01/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	07/01/2025
Valor Nominal do Boleto:	802,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	802,00
Valor Pago (R\$):	802,00

CONFERE COM O ORIGINAL
Americana
Francieli

PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO
DO PA 99/2024

Data/hora da operação:	07/01/2025 15:32:39
------------------------	---------------------

Código da operação: 40823528544
Chave de segurança: 93S34QXNHN7P6VUJ

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
16/02/2025
Franciela

PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO
DO PA 99/2024

Rt Americana



BISPO IMÓVEIS

Recibo do Pagador
12/2024

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 09/12/2024 até 08/01/2025	1	4.000,00	4.000,00
Seguro Incêndio Parcela 9 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	001/00415081195-2
Vencimento	09/01/2025
(=) Valor do documento	4.053,64
Multa/Juros/Descontos	

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

N. Doc
44712

(=) Valor pago

Destaque Aqui

Autenticação mecânica no verso

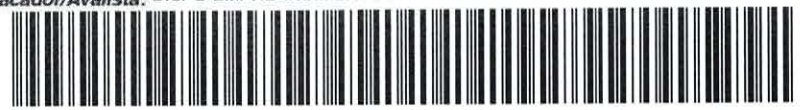
Superlógica | 481-2 | 48190.00003 00005.150412 50811.950141 2 99560000405364

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 001/00415081195-2	
Intermediado por: PJBANK Pagamentos SA CNPJ: 18.191.228/0001-71					Vencimento 09/01/2025	
Data do documento 20/12/2024	Nº do Documento 44712	Especie Doc.	Aceite N	Data processamento 06/01/2025	Vencimento 09/01/2025	
Uso do banco 0	Carteira 001	Moeda R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do documento 4.053,64	
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) Após vencimento: Multa 10,00%= R\$405,36 Juros 0,033% a.d.= R\$1,34/dia					Multa/Juros/Descontos	
					(=) Valor	

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

Código de baixa:

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



PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO
Autenticação mecânica 99/0024
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 00005.150412 50811.950141 2 99560000405364
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:	09/01/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	07/01/2025
Valor Nominal do Boleto:	4.053,64
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00

CONFERE COM O ORIGINAL
Americana
09/01/2025
Francine

PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO
DO PA 99/2024

Valor Calculado (R\$):	4.053,64
Valor Pago (R\$):	4.053,64

Data/hora da operação:	07/01/2025 15:34:56
------------------------	---------------------

Código da operação:	40823506024
Chave de segurança:	XEP9JWC80RY1QRNX

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
06/02/2025
Francine

PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO
DO PA 99/2024



**OLÁ AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG,
SEU BOLETO CHEGOU.**

Número do boleto
00036910977184726381

Referente ao serviço prestado em
Dezembro / 2025

Endereço de faturamento

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

Número do Cliente

1403885

Vencimento

10/01/2025

Valor total

R\$ 115,58

RESUMO

Servicios contratados

RS

R\$ 115.58

**FIQUE LIGADO**

Dicas para verificar a autenticidade do seu boleto:

* Nos Boletos 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\$ 115.58



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

00020101021226900014br.gov.br:plix2588grrcodeplix.bb.com.br/plix/v2/cobv/9e0f97f1-4ccc-4be5-0777-8c285a091b205204000053039865408115.526802BR5912DESKTOP \$ A.60068UMARE02070503**6504A3E7

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: Dezembro / 2025
VENCIMENTO: 10/01/2025 TOTAL: R\$ 115.58

00190.00009 03691.097715 84726.381175 5 99570000011558



O EM: Dezembro / 2025
 \$ 115,58

CONFERE COM O ORIGINAL
 Americana

02/2025
 J. Almeida

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:	00190.00009 03691.097715 84726.381175 5 99570000011558
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:	10/01/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	07/01/2025
Valor Nominal do Boleto:	115,58
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	115,58
Valor Pago (R\$):	115,58

CONFERE COM O ORIGINAL
Americana
06 02 2025
Francieli

PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO
DO PA 99/2024

Data/hora da operação:	07/01/2025 15:35:35
------------------------	---------------------

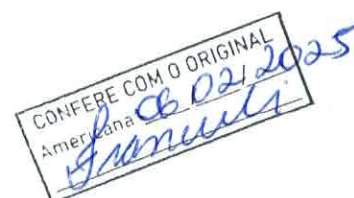
Código da operação: 40823624052**Chave de segurança:** 99C69ERN34G8LMK7**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

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

 BANCO ITAÚ SA					341-7	34191.09503 35275.508931 31339.210002 2 99540000142400					Recibo do Pagador
Pagador/CPF/CNPJ/Endereço											
AGINDO JUNTOS GERAMOS AJG CPF/CNPJ: 07032003000660											
Rua das Figueiras 48, , CEP: 13468160 Americana SP											
Pagador/Avalista:											
Nosso Número		Nº do Documento		Data de Vencimento		Valor do Documento		(-) Valor Cobrado			
109/50352755-0		50352755		07/01/2025		1424,00					
Nome do Beneficiário											
ZOOP TECNOLOGIA & INSTITUICAO DE PAGAMENTO S.A. - 19.468.242/0001-32											
Agência / Código do Beneficiário											
0000/00000											
Autenticação Mecânica											

 BANCO ITAÚ SA					341-7	34191.09503 35275.508931 31339.210002 2 99540000142400					
Local de Pagamento						Data de Vencimento					
ATÉ O VENCIMENTO PAGUE EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO.						07/01/2025					
Beneficiário/CPF/CNPJ						Agência / Código do Beneficiário					
ZOOP TECNOLOGIA & INSTITUICAO DE PAGAMENTO S.A. - 19.468.242/0001-32						0000/00000					
Data do Documento		Nr. do Documento		Espécie Doc.		Aceite		Data de Processamento		Nosso Número	
06/01/2025		50352755		01		N		06/01/2025		109/50352755-0	
Uso do Banco		Carteira		Espécie Moeda		Quantidade Moeda		Valor Moeda		(-) Valor do Documento	
109				R\$						1424,00	
Informações de Responsabilidade do Beneficiário										(-) Desconto / Abatimento	
										(-) Mora / Multa	
										(-) Valor Cobrado	
Pagador/CPF/CNPJ/Endereço											
AGINDO JUNTOS GERAMOS AJG CPF/CNPJ: 07032003000660											
Rua das Figueiras 48,											
CEP: 13468160 Americana-SP											
Sacador/Avalista:											
Ifood Benefícios CPF/CNPJ: 33157312000162											
Autenticação Mecânica											
Ficha de Compensação											



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:	34191.09503 35275.508931 31339.210002 2 99540000142400
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	ZOOP TECNOLOGIA I P S A
Nome/Razão Social:	ZOOP TECNOLOGIA I P S A
CPF/CNPJ:	19.468.242/0001-32
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	IFOOD BENEFICIOS
CPF/CNPJ:	33.157.312/0001-62
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	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:	07/01/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	07/01/2025
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

CONFERE COM O ORIGINAL
Americana
06/02/2025
Francieli

PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO
DO PA 99/2024

Valor Calculado (R\$):	1.424,00
Valor Pago (R\$):	1.424,00

Data/hora da operação:	07/01/2025 15:37:07
------------------------	---------------------

Código da operação:	40823657812
Chave de segurança:	L42553PZXNU6951U

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
Francine
06/02/2025

PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO
DO PA 99/2024

Resumo

Valor total da recarga	Colaboradores participantes	Status da recarga
R\$1424,00	8	A pagar

ID da recarga: #9140 Data de criação: 06/01/2025 CNPJ pagador: 07.032.003/0006-60 Agrupador:

O iFood Benefícios e Serviços Ltda., inscrita no CNPJ/MF sob o nº 33.157.312/0001-62, com sede na Av. dos Autonomistas, nº 1.496, 3º andar, Parte, na cidade de Osasco, Estado de São Paulo (o "iFood Benefícios") declara que a AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG inscrita no CNPJ/ME sob o nº 07.032.003/0006-60 (a "Empresa"), possui contrato ativo com o iFood Benefícios cujo objeto é a prestação de serviços de emissão e gestão de benefícios, conforme selecionados pela Empresa no Formulário de Contratação.

Por meio de referido contrato, o iFood Benefícios, mediante solicitação da Empresa, disponibiliza os benefícios contratados conforme selecionado pela Empresa no Formulário de Contratação e expressamente indicados nas tabelas abaixo. Apenas para fins de clareza, a contratação dos benefícios e a indicação dos colaboradores que os recebem é feita exclusivamente pela Empresa.

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



Colaborador	CPF	Alimentação	Refeição	Mobilidade	Cultura	Educação	Saúde & Bem estar	Home Office	Livre
BEATRIZ DE MELO PELEGRINO	[REDACTED]	R\$178,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00
DANIELA MARIA MATNI	[REDACTED]	R\$178,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00
DIOGO DA SILVA MELLO	[REDACTED]	R\$178,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00
FABIANE ROSA DE CARVALHO	[REDACTED]	R\$178,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00
IZABEL CRISTINA BARBOZA	[REDACTED]	R\$178,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00
KELY APARECIDA NOGUEIRA ROSA	[REDACTED]	R\$178,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00
NATALIA BARBOZA DE OLIVEIRA	[REDACTED]	R\$178,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00
STHEFANI RODRIGUES GARCIA JORGE	[REDACTED]	R\$178,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00



ID do relatório: ca825630-d86c-4367-9edb-7715865804f1



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

PAGO COM RECURSO DE CANCELAMENTO
DO PA 99/2024

Relatório de recarga

Osasco, 06 de Janeiro de 2025

ID da recarga

#9140

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

iFood Benefícios e Serviços Ltda.

Wallana Couto Barbosa

Gerente de Operações



ID do relatório: ca825630-d86c-4367-9edb-7715865804f1



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

PAGO COM RECURSO DE CONVENIÊNCIA
DO PA 99/2024

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

Nº 1438

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída
Nº 1438
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

35250124711499000294550010000014381865666496

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
135250053995877 07/01/2025 17:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL
636478740112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. TR

CNPJ
24711499000294

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG

CNPJ/CPF
07032003000156

DATA DA EMISSÃO
07/01/2025

ENDEREÇO
RUA HUMBERTO DE CAMPOS, 680

BAIRRO/DISTRITO
JARDIM ZULMIRA

CEP
18061000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA
07/01/2025

MUNICÍPIO
SOROCABA

FONE/FAX
(15) 997295580

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
798543529111

HORA DE ENTRADA/SAÍDA
17:31

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
130,92

VALOR DO ICMS
23,57

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST SUBST
0,00

VALOR DO ICMS ST
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
130,92

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
130,92

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITA

PRETE POR CONTA
EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
24711499000103

ENDEREÇO
RUA TOMASO TOMÉ, 340, Olimpico

MUNICÍPIO
SAO CAETANO DO SUL

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
636247590110

QUANTIDADE
1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO
COD 69083

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
7908007901173	TIRAS ON CALL PLUS II (EH) EMB HOSP - C/ 50 TIRAS Lote: 1292088, Validade: 09/2025, Fabricação: 09/2023	38221920	600	5102	CX	4,00	32,73	130,92	0,00	130,92	23,57	0,00	18,00	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 //ENTREGA: SOROCABA // // DEPOSITO BANCÁRIO VENCIME NTO 06/02/2025 / BANCO DO BRASIL - AG. 2898-3 - C/C 24855-X

Val Tributos Não Apurado R\$130,92 (100,00%)

RESERVADO AO FISCO

PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO DO PA 99/2024

CONFERE COM O ORIGINAL
Americana 06/02/2025
L. M. M. L.

09/01/2025

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052025010814266f2b96e7739

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 08/01/2025 às 12:16:35

Valor Original: R\$ 130,92 **Valor Atualizado:** R\$ 130,92 **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: 40865905492

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

Rt. Americana

RECEBEMOS DE FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
		Nº 39789
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 39789 SÉRIE: 1 Página 1 de 2	CONTROLE DO PISCO  CHAVE DE ACESSO 35250124711499000103550010000397891916741368 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135250053978546 07/01/2025 17:30
	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	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG		07032003000156	07/01/2025
ENDEREÇO RUA HUMBERTO DE CAMPOS, 680	BAIRRO/DISTRITO JARDIM ZULMIRA	CEP 18061000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 07/01/2025
MUNICÍPIO SOROCABA	FONE/FAX (15) 997295580	UF SP	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 17:26

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
		0,00		0,00	0,00	0,00	570,10
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	570,10		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA LTDA		FRETE POR CONTA EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
							SP	24711499000103
ENDEREÇO RUA TOMASO TOMÉ, 340, Olimpico		MUNICÍPIO SAO CAETANO DO SUL		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 636247590110			
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO COD 105492	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
7897076911551	AMIODARONA 100MG C/20 CPR RANBAXY Lote: DFF0178A, Validade: 12/2025, Fabricação: 01/2024	30049054	260	5405	CX	1,00	11,80	11,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898146823026	CARVEDILOL 3,125MG CPR C/30 CPR BIOLAB Lote: 30105879, Validade: 01/2026, Fabricação: 01/2024	30049069	560	5405	CX	2,00	6,00	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896004730370	FUMARATO DE QUETIAPINA 100MG C/30 CPR REV EMS Lote: 4J1370, Validade: 09/2026, Fabricação: 09/2024	30049079	060	5405	CX	3,00	32,10	96,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891721202988	LEVOTIROXINA 25MCG C/30 CPR MERCK Lote: BR171282, Validade: 07/2026, Fabricação: 08/2024	30043981	860	5405	CX	1,00	8,40	8,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891721202810	LEVOTIROXINA 50MCG C/30 CPR MERCK Lote: BR168402, Validade: 04/2026, Fabricação: 05/2024	30043981	260	5405	CX	1,00	8,70	8,70	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 PISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS PARA RESIDENCIA TERAPEUTICA DO MUNICIPIO AMERICANA DE ACORDO COM O TERMO DE COLABORAÇÃO N° 99/2024 //ENTREGA: SOROCABA // // DEPOSITO BANCÁRIO VENCIMENTO 06/02/2025 / BANCO DO BRASIL - AG. 2898-3 - C/C 2485 5-X Val Tributos Não Apurado R\$570,10 (100,00%)	CONFERE COM O ORIGINAL Americana PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO DO PA 99/2024



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

1

Nº 39789

SÉRIE: 1

Página 2 de 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

35250124711499000103550010000397891916741368

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

135250053978546 07/01/2025 17:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL

636247590110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. TR

CNPJ

24711499000103

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	COD	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	DESCONTO	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
7891721202834	LEVOTIROXINA 75MCG C/30 CPR MERCK Lote: BR167539, Validade: 03/2026, Fabricação: 04/2024	30043981	360	5405	CX	1,00	11,70	11,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896112126485	METFORMINA 850MG C/30 CPR TEUTO Lote: 26487572, Validade: 05/2025, Fabricação: 05/2023	30049049	060	5405	UN	3,00	9,60	28,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896070601574	NEOZINE 100MG C/20 CPR REV , C.P ANVISA: 1130003010086 Lote: ERA06512, Validade: 08/2026, Fabricação: 09/2024, PMC: 33,01	30049079	560	5405	CX	3,00	31,20	93,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898940658992	QUETIAPINA 25MG C/30 CPR REV ZYDUS , C.P ANVISA: 1565100520032 Lote: M302814, Validade: 02/2026, Fabricação: 03/2023, PMC: 50,22	30049079	260	5405	CX	4,00	11,70	46,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891317017033	VALSARTANA 160MG C/30 CPR REV EUROFARMA Lote: 928177, Validade: 06/2026, Fabricação: 06/2024	30049069	060	5405	CX	6,00	42,00	252,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO
DO PA 99/2024

09/01/2025

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520250108142954c77197a02

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 08/01/2025 às 12:16:47

Valor Original: R\$ 570,10 **Valor Atualizado:** R\$ 570,10 **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: 40865911835

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		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	
		Nº 39788	
		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 39788

SÉRIE: 1

Página 1 de 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

35250124711499000103550010000397881276234152

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
VENDA DE MERC.ADQ.OU REC.TERC.SUJ.ST		135250053900701 07/01/2025 17:24	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. TR	CNPJ	
636247590110		24711499000103	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO	
NOME/RAZÃO SOCIAL		07032003000156		07/01/2025	
AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG					
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA		
RUA HUMBERTO DE CAMPOS, 680	JARDIM ZULMIRA	18061000	07/01/2025		
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA	
SOROCABA	(15) 997295580	SP	798543529111	17:20	

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	
0,00		0,00		0,00		0,00		3847,92	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
								3847,92	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS											
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF	
FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITA		EMITENTE								24711499000103	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
RUA TOMASO TOMÉ, 340, Olimpico		SAO CAETANO DO SUL		SP		636247590110					
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO			
13				COD 105487							

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
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
7896012880531	ABSORVENTE GERIATRICO 3EM1 C/20 UND BIGFAL INC LEVE L: LOTEZ1 F: 01/25 V: 04/27	96190000	560	5405	PC	8,00	25,98	207,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898172869487	ATADURA DE CREPOM 13F 15CMX1,8M INA NEVE UNITARIO L: 2308010030 V: 07/28	30059090	060	5405	UN	20,00	1,84	36,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898488471572	COMPRESSA DE GAZE 13F NEST 8CAMADAS SRX 7,5X7,5 C/500REBECCA L: B29-5 F: 07/23 V: 07/28	30059090	060	5405	PCT	2,00	31,19	62,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7908119240337	CURATIVO HIDROCOLOOIDE KANGLI 20CMX20CM VITAMEDICAL L: 20220321 F: 04/22 V: 04/25	30059090	560	5405	UN	9,00	47,39	426,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7908119208061	CURATIVO HIDROCOLOOIDE KANGLI DER EXTRAFINO 10CMX10CM CAIXA C/10 L: 20220321 F: 04/22 V: 04/25	30059090	560	5405	CX	3,00	108,53	325,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898947017150	DERMAEX OLEO CICATRIZANTE FR 100ML Lote: 0161052307, Validade: 07/2025, Fabricação: 08/2023	30049099	060	5405	FR	6,00	12,60	75,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896012880272	FRALDA BIGFAL PLUS REGULAR	96190000	560	5405	PCT	32,00	35,66	1141,12	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		CONFERE COM O ORIGINAL	
FORNECIMENTO DE MATERIAIS PARA RESIDENCIA TERAPEUTICA DO M UNICIPIO AMERICANA DE ACORDO COM O TERMO DE COLABORAÇÃO N°9 9/2024 //ENTREGA: SOROCABA // // DEPOSITO BANCÁRIO VENCIME NTO 06/02/2025 / BANCO DO BRASIL - AG. 2898-3 - C/C 24855-X		Americana	
Val Tributos Não Apurado R\$3.847,92 (100,00%)		PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO DO PA 99/2024	



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

1

Nº 39788

SÉRIE: 1

Página 2 de 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

35250124711499000103550010000397881276234152

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

135250053900701 07/01/2025 17:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL

636247590110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIR. TR

CNPJ

24711499000103

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	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
7896012880289	TAM G C/7 L: S24L0197 F: 11/24 V: 05/27 FRALDA BIGFRAL PLUS REGULAR TAM XG C/7 L: S24D0238 F: 04/24 V: 10/26	96190000	560	5405	PCT	32,00	35,66	1141,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896230304550	SORO CLORETO DE SODIO 0,9% FR 100ML ADV L: 2412008 F: 12/24 V: 06/26	33079000	060	5405	FR	24,00	4,50	108,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896230304567	SORO CLORETO DE SODIO 0,9% FR 250ML ADV L: 2411042 F: 11/24 V: 05/26	33079000	060	5405	CX	24,00	5,60	134,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898936110404	TOALHA UMEDECIDAS PIQUETUCHO PREMIUM C/120 TOALHAS L: 003235 F: 10/24 V: 10/29	34011190	560	5405	PCT	8,00	23,57	188,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO
DO PA 99/2024

09/01/2025

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202501081439350a00e1410

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 08/01/2025 às 12:17:03

Valor Original: R\$ 3.847,92 **Valor Atualizado:** R\$ 3.847,92 **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: 40865929326

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

PAGO COM RECURSO DE CONVENIO
DO PA 99/2024

Rt. American



033-7

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento					Vencimento 13/01/2025
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 07/01/2025	Nosso Número
06/01/2025	000050653001	DM	NAO ACEITO		0000000168440
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda REAL	Quantidade	(x) Valor R\$	(-) Valor do Documento
	ELETR C/REG			0,00	R\$ 68,00
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\$ 0,06

- 2ª via impressa via Internet Banking em 7/1/2025

Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada

03399.01480.88700.000008.16844.001046.7.99600000006800



033-7

Local de Pagamento					Vencimento 13/01/2025
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 07/01/2025	Nosso Número
06/01/2025	000050653001	DM	NAO ACEITO		0000000168440
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda REAL	Quantidade	(x) Valor R\$	(-) Valor do Documento
	ELETR C/REG			0,00	R\$ 68,00
Instruções					(-) Descontos/Abatimento
JUROS DIARIO DE R\$ 0,06					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 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 16844.001046 7 99600000006800
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:	13/01/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	08/01/2025
Valor Nominal do Boleto:	68,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	68,00
Valor Pago (R\$):	68,00

CONFERE COM O ORIGINAL
Americana
08/01/2025
Francine

PAGO COM RECURSO DE CONVENIO
09/01/2024

Data/hora da operação:	08/01/2025 11:42:38
------------------------	---------------------

Código da operação: 40865943671**Chave de segurança:** XFKZQCGX8NNXTWP2**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 RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
No. 000049924
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
1
0 - Entrada
1 - Saída
Nº 000049924 FL- 2 / 2
SÉRIE 1


CHAVE DE ACESSO
3524.1260.4944.1600.0305.5500.1000.0499.2419.7555.8329

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
135242948829627 16.12.2024 12:28:43
CHAVE DE ACESSO P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE
35241260494416000305550010000499241975558329

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
AGIDO JUNTOS GERAMOS+ AJG

ENDEREÇO
R HUMBERTO DE CAMPOS 680

MUNICÍPIO
SOROCABA

TELEFONE/FAX
1599707110

UF
SP

BAIRRO/DISTRITO
JARDIM ZULMIRA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
798543529111

CNPJ / CPF
07.032.003/0001-56

CEP
18061-000

DATA DA EMISSÃO
16.12.2024

DATA DE SAÍDA/ENTRADA
16.12.2024

HORA DE SAÍDA
12:27:39

FATURA

Data de vencimento das Duplicatas: 00.00.0000

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS
238,10

VALOR DO ICMS
34,96

BASE CÁLCULO ICMS ST
0,00

VALOR DO ICMS ST
0,00

VALOR TOTAL PRODUTOS
910,14

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
98,91-

OUTRAS DESPESAS
0,00

VALOR DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DA NF
811,23

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
0 - por conta do emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA

UF

CNPJ

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
92

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
85,578 KG

PESO LÍQUIDO
83,077 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	Al. ICMS	Al. IPI
3009720	MILHO VERDE KNORR 170G LT 299025 67405739	2005.80.00	060	5405	UN	2	1,000	4,8900	9,78					
3009721	ERVILHA KNORR 170G LT 299026 67405740	2005.40.00	060	5405	UN	2	1,000	4,5900	9,18					
3011235	FELJAO CARIOCA CAMIL 1KG 307110 4431	0713.33.99	020	5102	UN	4	1,000	7,7900	31,16	12,04	2,17		18,00	
3013166	LEITE L V PIRACANJUBA 1L INT C/TAMPA 314934	0401.20.10	060	5405	UN	12	1,000	5,7900	69,48					
3018500	REQUEIJAO POCOS DE CALDAS 400G TRAD P2783 455218	0406.10.90	460	5405	UN	1	1,000	15,9900	15,99					
3019949	CR LEITE QUATA 200G TP P4439 6212	0401.50.21	060	5405	UN	2	1,000	3,5900	7,18					
3021560	ACHOCOL TODDY 750G PT ORIG + ECONOMICA P8744 3175197	1806.90.000 1	060	5405	UN	1	1,000	19,9900	19,99					
3031822	REFRIG ESPORTIVO 2L PET GUARAN P33174 04061	2202.10.00	060	5405	UN	3	1,000	5,2900	15,87					
3035640	OLEO SOJA COAMO 900ML TIPO 1 P38202 24.365-7	1507.90.11	060	5405	UN	2	1,000	8,5900	17,18					
3015882001	SH SEDA 325ML, CERAMIDAS 274380 84145983	3305.10.00	360	5405	UN	2	1,000	11,9000	23,80					
3016383001	INSET SBP 380ML AERO TRAD EMB EC 292042 3049403	3808.91.19	500	5102	UN	2	1,000	15,9000	31,80	26,69	4,80		18,00	
3017879002	SAB BARRA FLOR YPE 85G, BAUN/AMEND 316147 09.0037	3401.11.900 1	060	5405	UN	4	1,000	1,8900	7,56					

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: 131948,266
Nr OV:1900051832/Nr Fatura:0090351170/Nr Pedido1900051832

RESERVADO AO FISCO

CONFERE COM O ORIGINAL
Americana
16/12/2025
Francini

PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO
DO PA 99/2024

Local de Pagamento					Vencimento 13/01/2025
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 17/12/2024	Nosso Número
16/12/2024	000049924001	DM	NAO ACEITO		0000000163996
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda REAL	Quantidade	(x) Valor R\$	(=) Valor do Documento
	ELETR C/REG			0,00	R\$ 811,23
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\$ 0,67

- 2ª via impressa via Internet Banking em 17/12/2024

					Autenticação Mecânica
					Corta na Linha Pontilhada
Santander 033-7					03399.01480.88700.000008.16399.601042.1.99600000081123
Local de Pagamento					Vencimento 13/01/2025
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 17/12/2024	Nosso Número
16/12/2024	000049924001	DM	NAO ACEITO		0000000163996
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda REAL	Quantidade	(x) Valor R\$	(=) Valor do Documento
	ELETR C/REG			0,00	R\$ 811,23
Instruções					(-) Descontos/Abatimento
JUROS DIARIO DE R\$ 0,67					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

CONFERE COM O ORIGINAL
Americana
Francineide

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 16399.601042 1 99600000081123
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:	13/01/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	10/01/2025
Valor Nominal do Boleto:	811,23
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	811,23
Valor Pago (R\$):	811,23

CONFERE COM O ORIGINAL
Americana
10/01/2025
F. Almeida

PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO
DO PA 99/2024

Data/hora da operação:	10/01/2025 09:58:48
------------------------	---------------------

Código da operação: 40960158940**Chave de segurança:** KEN9L5HPHZTUEF6P**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

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

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
N° 403597113 Série C
Data de Emissão: 09/01/2025
Data de Apresentação: 10/01/2025
Pág: 01 de 02
Conta Contrato N° 310136880432
Leitura Próximo Mês: 06/02/2025

Lote	Roteiro de leitura	N°. Medidor	PN
04	AMEBU257-00000168	23973430	700053343

Reservado ao Fisco
7870.2862.511B.4F24.3AA2.563D.B816.2063

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	JAN/2025	17/01/2025	426,22

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 0,82%	COFINS 3,60%	Bandeiras Tarifárias (Dias)
0605	Consumo Uso Sistema (KWh)-TUSD	JAN/25	470,000	KWh	0,47869086	224,08	224,08	18,00	40,50	184,48	1,51	7,01	Verde
0601	Consumo - TE	JAN/25	470,000	KWh	0,41931915	197,08	197,08	18,00	35,47	161,61	1,33	6,14	21 Dias Verde
	Total Distribuidora					422,06							09 Dias
	DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS												
0607	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	JAN/25				20,83							
	CRÉDITOS / DEVOLUÇÕES												
0999	Bônus Itaipu Lei 10438/2002					16,67							
Total Consolidado						426,22	422,06	75,97	346,09	2,84	13,15		

HISTÓRICO DE CONSUMO			TARIFA ANEEL			EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS					
2025 JAN	470	30	Consumo	TUSD	TE	N°	Energia	Leitura	Leitura	Fator	Consumo
2024 DEZ	554	33	Consumo kWh	0,37438000	0,32796000	23973430	Ativa	09/01/2025	10/12/2024	Multip.	Taxa de Perda
NOV	433	29						7366	6896	1,00	[%]
OUT	334	30									Leitura
SET	344	32									Próximo Mês
AGO	309	31									06/02/2025
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\$ 2,44 TE R\$ 1,92

AVISO IMPORTANTE



Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
N° 403597113 Série C

CódDébAut-Banco
310136880432

Total a Pagar (R\$)
426,22

Data de Vencimento
17/01/2025

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 JASMINS 146 - CIDADE JARDIM II
AVENIDA CARMINE FEOLA, 795 - SALA 3 - CATHARINA ZANAGA

Pague aqui - PIX

836100000048 262200403125 536552858030 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:	836100000048	262200403125	536552858030	101368804320
Empresa:	CPFL CIA PAULISTA DE FORCA LUZ			
Valor:	426,22			
Identificação da operação:	CPFL RT AMERICANA			
Data de débito:	13/01/2025			
Data/hora da operação:	13/01/2025			
Código da operação:	20709694			
Chave de segurança:	2K18AWQHQRNE8XQG			

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

Chave de Acesso da NFS-e
501808225088255000015000000000002925015954791090



Número da NFS-e 9	Competência da NFS-e 06/01/2025	Data e Hora da emissão da NFS-e 06/01/2025 21:10:57
Número da DPS 9	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 06/01/2025 21:10:57

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

PRESTADOR DO SERVIÇO Nome / Nome Empresarial 0.882.550 AISLAN RICARDO CELIN Endereço AS MARGARIDAS, 135, CIDADE JARDIM II Simples 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
ADQUIRENTE DO SERVIÇO Nome / Nome Empresarial GINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG Endereço LUMBERTO DE CAMPOS, 880, JARDIM ZULMIRA	CNPJ / CPF / NIF 07.032.003/0001-58	Inscrição Municipal * E-mail * Município Sorocaba - SP	Telefone * CEP 18061-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

Serviço Prestado Código da Tributação Nacional 7.02.01 - Execução, por administração, de obras de construção civil...	Código da 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: mudança e montagem de cama hospitalar, instalação de ventiladores de parede (suas peças). Reinstalação de torneiras das pias dos banheiros, de acordo com o Termo 99/2024. referente ao mês 12/2024.			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL Tributação do ISSQN Operação Tributável Tipo de Imunidade Valor do Serviço R\$ 700,00 Cód. ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço * Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não Desconto Incondicionado * Alíquota Aplicada *	Município de Incidência do ISSQN Sorocaba - SP Número Processo Suspensão * Total Deduções/Reduções * Retenção do ISSQN Não Retido	Regime Especial de Tributação Nenhum Benefício Municipal * Cálculo do BM * ISSQN Apurado *
--	---	--	---

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

VALOR TOTAL DA NFS-E Valor do Serviço R\$ 700,00 PIS, 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
--	---	--------------------------------	---

VALORES APROXIMADOS DOS TRIBUTOS Federais *	Estaduais *	Municipais *
--	----------------	-----------------

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONFERE COM O ORIGINAL
 Americana
 06/02/2025
 Francisco

PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO
 DO PA 99/2024

14/01/2025

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202501131650aa8d7b5f152

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 13/01/2025 às 14:01:12

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: 41088740534

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



FAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO
DO PA 99/2024

Pagar este documento até

13/01/2025

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

547,33

CPF/CNPJ do Empregador
07.032.003

Nome/Razão Social do Empregador
AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG

Núm. de Pág.
1

Identificador
0125011349068473-5

Tag
GRRF KARLA NAYARA DA SILVA LIMA

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
12/2024	1	0,00	261,62	233,55	52,16	547,33
Total Geral:		0,00	261,62	233,55	52,16	547,33

Observações

PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO
DO PA 99/2024

CONFERE COM O ORIGINAL
AMERICA

Data de geração da Guia: 13/01/2025 às 15:58:39 - Página 1/ 1

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



14/01/2025

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202501131931b792d754e8f

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 13/01/2025 às 16:33:46

Valor Original: R\$ 547,33 **Valor Atualizado:** R\$ 547,33

Detalhes: FGTS RESCISORIO 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: 41095879958

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. 000050106
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

1

0 - Entrada
1 - Saída

Nº 000050106 FL- 1 / 3
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO

3524.1260.4944.1600.0305.5500.1000.0501.0617.2475.9618

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO
135242993765839 20.12.2024 08:52:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL
165009129119

INSC. EST. SUBST. TRIB.

CNPJ
60.494.416/0003-05

CHAVE DE ACESSO P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE
35241260494416000305550010000501061724759618

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG

CNPJ / CPF
07.032.003/0001-56

DATA DA EMISSÃO
20.12.2024

ENDEREÇO
R HUMBERTO DE CAMPOS 680

BAIRRO/DISTRITO
JARDIM ZULMIRA

CEP
18061-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA
20.12.2024

MUNICÍPIO
SOROCABA

TELEFONE/FAX
1599707110

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
798543529111

HORA DE SAÍDA
08:51:27

FATURA

Data de vencimento das Duplicatas: 00.00.0000

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	313,71	VALOR DO ICMS	49,09	BASE CÁLCULO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL PRODUTOS	1.270,86		
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	199,45	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NF	1.071,41

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
0 - por conta do emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA

UF

CNPJ

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
122

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
85,442 KG

PESO LÍQUIDO
81,911 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	Al. ICMS	Al. IPI
2000012	ABACATE KG 3481	0804.40.00	040	5102	KG	1,924	1,000	19,8886	38,46					
2000088	BANANA NANICA KG 7200	0803.90.00	040	5102	KG	4,744	1,000	6,8899	33,16					
2000106	BETERRABA KG 7451	0706.90.00	040	5102	KG	0,998	1,000	3,9880	3,98					
2000121	ACEM BOV LEVE MAIS KG 7914 130179	0201.30.00	020	5102	KG	2	1,000	32,9900	65,98	38,49	4,62		12,00	
2000226	PERNIL SUINO LEVE MAIS C/OS KG 9308	0203.22.00	020	5102	KG	2,058	1,000	18,9893	39,08	21,63	2,60		12,00	
2000261	CEBOLA EXTRA KG 9560	0703.10.19	140	5102	KG	1,092	1,000	4,9908	5,45					
2000266	CENOURA EXTRA KG 9577	0706.10.00	040	5102	KG	2,006	1,000	4,9900	10,01					
2000279	CHUCHU KG 9682	0709.99.90	040	5102	KG	1,040	1,000	3,9904	4,15					
2000382	LIMAO TAITI KG 13036	0805.50.00	040	5102	KG	1,044	1,000	4,9904	5,21					
2000414	MAMAO PAPAYA KG 13958	0807.20.00	040	5102	KG	1,712	1,000	11,9918	20,53					
2000526	ABACAXI PEROLA UN 15814	0804.30.00	040	5102	UN	2	1,000	12,9900	25,98					
2000689	PRESUNTO SADIA KG 17960 44844	1602.49.00	060	5405	KG	0,535	1,000	32,9907	17,65					
2000807	QJO MUSSARELA MM PC KG 19655	0406.10.10	000	5102	KG	0,500	1,000	51,9000	25,95	19,92	3,59		18,00	
2000964	VAGEM KG 34323 2509	0708.90.00	040	5102	KG	0,502	1,000	19,9801	10,03					
2003225	OVO BRANCO SATOSHI C/20 EXTRA PVC 313521 3200	0407.21.00	040	5102	UN	2	1,000	15,9900	31,98					
2003490	PAO HOT DOG LEVE MAIS 400G 316434 135221	1905.90.90	060	5405	UN	4	1,000	8,4900	33,96					
3000130	AVEIA YOKI 500G FLOCOS FINOS 3897 3897	1104.12.00	000	5102	UN	1	1,000	13,4900	13,49	10,36	1,86		18,00	
3000222	OLEO SOJA LIZA 900ML 7448	1507.90.11	060	5405	UN	3	1,000	8,9800	26,94					
3000363	FEIJAO PRETO BROTO LEGAL 1KG 9414 63102	0713.33.19	020	5102	UN	1	1,000	10,3900	10,39	4,00	0,72		18,00	
3000462	PAO FORMA PANCO 500G 9763 10056	1905.90.10	560	5405	UN	4	1,000	9,4900	37,96					
3000467	TEMP OREGANO ANGELICA 10G 9778 1688	1211.90.100 1	040	5102	UN	1	1,000	2,1900	2,19					
3001084	ADOCANTE LIQ ZERO CAL 100ML SACARINA 12155	2106.90.90	000	5102	UN	1	1,000	6,8500	6,85	5,26	0,95		18,00	
3001182	AZEITE BORGES 500ML EXTR VIRG 12570 14752	1509.20.00	060	5405	UN	1	1,000	55,9000	55,90					
3001242	MASSA LASANHA RENATA 500G C/OVOS FORNO 12829 43905	1902.11.00	020	5102	UN	3	1,000	9,9900	29,97	13,42	1,61		12,00	

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: 206426,866
Nr OV:1900052147/Nr Fatura:0090352632/Nr Pedido2500039297

RESERVADO AO FISCO

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. 000050106
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
1
0 - Entrada
1 - Saída
Nº 000050106 FL- 2 / 3
SÉRIE 1


CHAVE DE ACESSO
3524.1260.4944.1600.0305.5500.1000.0501.0617.2475.9618

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO
135242993765839 20.12.2024 08:52:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL
165009129119

INSC. EST. SUBST. TRIB.

CNPJ
60.494.416/0003-05

CHAVE DE ACESSO P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE
35241260494416000305550010000501061724759618

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG

CNPJ / CPF
07.032.003/0001-56

DATA DA EMISSÃO
20.12.2024

ENDEREÇO
R HUMBERTO DE CAMPOS 680

BAIRRO/DISTRITO
JARDIM ZULMIRA

CEP
18061-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA
20.12.2024

MUNICÍPIO
SOROCABA

TELEFONE/FAX
1599707110

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
798543529111

HORA DE SAÍDA
08:51:27

FATURA

Data de vencimento das Duplicatas: 00.00.0000

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS
313,71

VALOR DO ICMS
49,09

BASE CÁLCULO ICMS ST
0,00

VALOR DO ICMS ST
0,00

VALOR TOTAL PRODUTOS
1.270,86

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
199,45-

OUTRAS DESPESAS
0,00

VALOR DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DA NF
1.071,41

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
0 - por conta do emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA

UF

CNPJ

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
122

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
85,442 KG

PESO LÍQUIDO
81,911 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	AI. IPI	
3001436	CHOCOTONE TOMMY 400G 13568 2018553	1905.20.10	500	5102	UN	3	1,000	14,4900	43,47	40,47	4,86		12,00		
3001480	AMIDO MILHO MAIZENA 200G 13696 34660	1108.12.00	500	5102	UN	1	1,000	7,4900	7,49	5,75	1,04		18,00		
3001539	FERMENTO PO ROYAL 250G 13882 13882	2102.30.00	000	5102	UN	1	1,000	11,4900	11,49	10,49	1,89		18,00		
3001943	QJO RALADO VIGOR 50G PARMESAO 15905 15905	0408.20.00	000	5102	UN	3	1,000	5,9900	17,97	13,80	2,48		18,00		
3002135	ESPONJA TININDO L4 P3 16795 HB004330831	6805.30.90	060	5405	UN	6	1,000	4,9900	29,94						
3002155	MOLHO TOMATE FUGINI 300G SC TRAD 16873 15435	2103.20.10	060	5405	UN	5	1,000	1,9900	9,95						
3002199	ESPONJA ACO BOMBIL C/B 17016 28936 1	7323.10.000	060	5405	UN	1	1,000	3,1900	3,19						
3003229	ACUCAR CRISTAL COLOMBO 1KG 34628 24347	1701.99.00	060	5405	UN	3	1,000	4,3900	13,17						
3003284	ARROZ PRATO FINO 5KG TIPO 1 34987 1244	1006.30.21	020	5102	UN	2	1,000	37,9800	75,96	28,76	5,18		18,00		
3003461	LEITE COND PIRACANJUBA 395G TP 38859 98305	0402.99.00	060	5405	UN	2	1,000	5,9900	11,98						
3003742	BUCHA BANHO MELARE VEG PED 78023 1303	4602.19.00	000	5102	UN	6	1,000	8,9900	53,94	28,41	5,11		18,00		
3004975	FARINHA TRIGO ROSA BRANCA 1KG 251752 1614	1101.00.10	320	5102	UN	2	1,000	4,7500	9,50	4,25	0,51		12,00		
3005221	TEMP LOURO FOLHA ANGELICA 5G 254833 44	0910.99.00	040	5102	UN	1	1,000	2,7900	2,79						
3007657	FARINHA LACTEA NESTLE 600G SC EMB ECON 279026 12138557	1901.10.20	060	5405	UN	1	1,000	26,9900	26,99						
3008247	CR LEITE ITALAC 200G TP 285939 00050010301	0401.50.210	060	5405	UN	4	1,000	3,9900	15,96						
3008866	ACHOCOL 3CORAC 700G SC CHOCOLATTO 282827 12035026	1806.90.000	060	5405	UN	2	1,000	13,9000	27,80						
3011235	FEIJAO CARIOCA CAMIL 1KG 307110 4431	0713.33.99	020	5102	UN	3	1,000	7,7900	23,37	8,51	1,53		18,00		
3011944	CEREAL NESTON 600G SC 3 CEREAIS 311151 12418204	1104.29.00	000	5102	UN	1	1,000	25,9900	25,99	19,95	3,59		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: 206426.666
Nr OV:1900052147/Nr Fatura:0090352632/Nr Pedido:2500039297

RESERVADO AO FISCO



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. 000050106

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 000050106 FL- 3 / 3

SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO

3524.1260.4944.1600.0305.5500.1000.0501.0617.2475.9618

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

135242993765839 20.12.2024 09:52:38

CHAVE DE ACESSO P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE

35241260494416000305550010000501061724759618

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

AGIDO JUNTOS GERAMOS+ AJG

ENDEREÇO

R HUMBERTO DE CAMPOS 680

MUNICÍPIO

SOROCABA

TELEFONE/FAX

1599707110

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM ZULMIRA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

798543529111

CNPJ / CPF

07.032.003/0001-56

CEP

18061-000

DATA DA EMISSÃO

20.12.2024

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

20.12.2024

HORA DE SAÍDA

08:51:27

FATURA

Data de vencimento das Duplicatas: 00.00.0000

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS

313,71

VALOR DO ICMS

49,09

BASE CÁLCULO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL PRODUTOS

1.279,86

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

199,45-

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NF

1.071,41

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE

122

ESPÉCIE

MARCA

FRETE POR CONTA

0 - por conta do emitente

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PESO BRUTO

85,442 KG

PESO LÍQUIDO

81,911 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	AI. IPI
3013663	MAIONESE HELLMANNS 800G SC 316234 68709677	2103.90.11	500	5102	UN	2	1,000	20,7900	41,58	31,92	5,75		18,00	
3022165	LEITE L V JUSSARA 1L INT EDGE P11618	0401.20.10	060	5405	UN	12	1,000	5,4900	65,88					
3027840	HASTE FLEXIVEL UNI CARE C/75 ECOLOG P26831 668513	5601.21.90	060	5405	UN	1	1,000	3,9900	3,99					
3036382	SAL REFINADO UNI SABOR 1KG P39211 5303	2501.00.20	020	5102	UN	1	1,000	2,0900	2,09	0,58	0,10		18,00	
2003701001	MARGARINA DORIANA SEARA 500G, C/SAL 268080	1517.10.00	060	5405	UN	4	1,000	7,8900	31,56					
3014469001	MAC PARAFUSO RENATA 500G C/OVOS SEMOLA 12320 51605	1902.11.00	020	5102	UN	2	1,000	5,4900	10,98	4,92	0,59		12,00	
3014628003	VINAGRE ALCOOL CASTELO 750ML, LIMA0 9756 400 010	2208.00.00	520	5102	UN	1	1,000	9,4500	9,45	2,82	0,51		18,00	
3014651002	CAFE 3CORAC 500G, ALMOF TRADICIONAL 10516 1126	0901.21.00	060	5405	UN	4	1,000	25,7900	103,16					
3014956004	DESOD MONANGE 150ML AERO FEM, HIDR INT 274708 17111-3	3307.20.10	060	5405	UN	3	1,000	11,9900	35,97					

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 GENEROS ALIMENTÍCIOS PARA RESIDÊNCIA

Considerações - DE ACORDO COM TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 99/2024 P

Cubagem Total M3: 206426.666

Nr OV:1900052147/Nr Fatura:0090352632/Nr Pedido2500039297

RESERVADO AO FISCO

CONFERE COM O ORIGINAL

Americana

20.12.2025

Francieli

PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO DO PA 99/2024



033-7

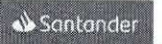
RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					17/01/2025
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
20/12/2024	000050106001	DM	NAO ACEITO	13/01/2025	0000000165972
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	ELETR C/REG	REAL		R\$ 0,00	R\$ 1.071,41
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\$ 0,88					

- 2ª via impressa via Internet Banking em 13/1/2025

Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada



033-7

03399.01480.88700.000008.16597.201041.9.99640000107141

Local de Pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					17/01/2025
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
20/12/2024	000050106001	DM	NAO ACEITO	13/01/2025	0000000165972
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	ELETR C/REG	REAL		R\$ 0,00	R\$ 1.071,41
Instruções					(-) Descontos/Abatimento
JUROS DIARIO DE R\$ 0,88					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

15/01/25, 08:35

G-er enc_iador...CA-IXA

GERENCIADOR

CAIXA

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 16597.201041 9
99640000107141

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:

17/01/2025

Data de Efetivação / Agendamento:

14/01/2025

Valor Nominal do Boleto:

1.071,41

Juros (R\$):

0,00

IOF (R\$):

0,00

Multa (R\$):

0,00

Desconto (R\$):

0,00

Abatimento (R\$):

0,00

Valor Calculado (R\$):

1.071,41

Valor Pago (R\$):

1.071,41

CONFERE COM O ORIGINAL

Americana

de 02/2025

Francieli

PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO

DO PA 99/2024

Data/hora da operação:

14/01/2025 08:25:43

https://gerenciador.caixa.gov.br/SIIBC/imprime_bloquete_nova_cobranca.processa

1/2

Código da operação: 41116938314**Chave de segurança:** 38E4FQFENE8FYPVU**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

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 07.032.003/0001-56	02 Razão Social/Nome AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua Humberto de Campos 680	04 Bairro Jardim Zulmira			
05 Município Sorocaba	06 UF SP	07 CEP 18061-000	08 CNAE 8800600	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP [REDACTED]	11 Nome KARLA NAYARA DA SILVA LIMA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) [REDACTED]	13 Bairro [REDACTED]			
14 Município [REDACTED]	15 UF [REDACTED]	16 CEP [REDACTED]	17 CTPS (nº, série, UF) [REDACTED]	18 CPF [REDACTED]
19 Data de Nascimento [REDACTED]	20 Nome da Mãe [REDACTED]			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado.				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
23 Remuneração Mês Ant. 1.942,80	24 Data de Admissão 02/10/2024	25 Data do Aviso Prévio 18/12/2024	26 Data de Afastamento 18/12/2024	27 Cód. Afastamento SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical 46000010183	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 71.558.530/0001-06 - SINSAUDE			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 18/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	996,24	51 Comissões	0,00	52 Gratificação	0,00
53 Adicional de Insalubridade 20%	169,44	54 Adicional de Periculosidade %	0,00	55 Adicional Noturno Horas a %	0,00
56.1 Horas Extras Horas a %	0,00	57 Gorjetas	0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	0,00	60 Multa Art. 477, § 8º/CLT	0,00	61 Multa Art. 479/CLT	0,00
62 Salário-Família	0,00	63 13º Salário Proporcional /12 avos	0,00	64.1 13º Salário Exercício /12 avos	0,00
65 Férias Proporcionais 3/12 avos	485,70	66.1 Férias Vencidas Per. Aquisitivo a	0,00	68 Terço Constitucional de Férias	215,87
69 Aviso Prévio Indenizado 30 dias	1.942,80	70 13º Salário (Aviso-Prévio Indenizado) 1/12 avos	161,90	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado) 1/12 avos	161,90
95.96 Reembolso VT	310,80				

S = 3697,48
F = 485,70
13 = 161,90

CONFERE COM O ORIGINAL
Americana
18/12/2024
Francieli

TOTAL BRUTO

PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO
DO PA 99/2024
4.444,65

DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento de 13º Salário	0,00
103 Aviso -Prévio Indenizado dias	0,00	104 Indenização Art. 480 CLT	0,00	105 Empréstimo em Consignação	0,00
112.1 Previdência Social	87,42	112.2 Previdência Social - 13º Salário	12,15	114.1 IRRF	0,00
114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00				
TOTAL DEDUÇÕES					99,57
VALOR LÍQUIDO					4.345,08

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI
07.032.003/0001-56

02 Razão Social/Nome
AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP
[REDACTED]

11 Nome
KARLA NAYARA DA SILVA LIMA

17 CTPS (nº, série, UF)
[REDACTED]

18 CPF
[REDACTED]

19 Data de Nascimento
[REDACTED]

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

24 Data de Admissão 02/10/2024	25 Data do Aviso Prévio 18/12/2024	26 Data de Afastamento 18/12/2024	27 Cód. Afast SJ2	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0,00
-----------------------------------	---------------------------------------	--------------------------------------	----------------------	--

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

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

No dia ____/____/____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 4.345,08, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____, ____ de _____ de _____

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG
MARIANA MANCIO GUIA-CP [REDACTED]

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

CONFERE COMO ORIGINAL
Americana
06/02/2025
Framuli

PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO
DO PA 99/2024

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

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

15/01/2025

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520250114122462715dce54d

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 14/01/2025 às 09:26:26

Valor Original: R\$ 4.345,08 **Valor Atualizado:** R\$ 4.345,08 **Tarifa:** R\$ 0,00

Detalhes: PAGAMENTO

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: 41118011664

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: 22/01/2025 VALOR TOTAL: 269,04 DESTINATÁRIO: agindo junto geramos ajg - Rua das Figueiras, 48, 13468160 - Americana - SP

NF-e
Nº. 469362
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



ORÇARIA
TODODIA
Compre mais Com a Sua Farmácia

Identificação do Emitente

LOJA 02 - CANDIDO CRUZ

RUA DR CANDIDO CRUZ, 727
CENTRO
Americana
SP 13465-350
1934710030

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 1

Nº 469362
SÉRIE: 1
PÁGINA: 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
3525 0112 8341 8500 0208 5500 1000 4693 6210 2007 2436

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
135250196156544 22/01/2025 13:02:02

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Nota Fiscal de Referência

INSCRIÇÃO ESTADUAL
165189242114

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
12834185000208

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
agindo junto geramos ajg

CPF / CNPJ
07032003000156

DATA DA EMISSÃO
22/01/2025

ENDEREÇO
Rua das Figueiras, 48

BAIRRO
Jardim São Paulo

CEP
13468160

DATA DA ENTRADA / SAÍDA
22/01/2025

MUNICÍPIO
Americana

PHONE / FAX

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
798.543.529.111

HORA DA SAÍDA
13:02

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL PRODUTOS
42,95	7,73	0,00		0,00	290,77
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	30,72	8,99	0,00	269,04

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
9 - Sem Ocorrência de Transporte

CÓDIGO ANTT

PLACA VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

0

0,000

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
1136121	O AGULHA HIPODERMICA DESCART	90183219	060	5.949	UND	8	0,99	0,99	0,00	7,92	0,00	0,00	0,00
1132850	O CATETER PERIFERICO INTRAVENOSO IV	90183929	000	5.949	UND	8	1,99	1,99	0,00	15,92	16,47	2,96	18,00
1136999	O EQUIPO MACRO PBG COMPLETO LS 1,5M	90189010	200	5.949	UND	8	3,20	3,20	0,00	25,60	26,48	4,77	18,00
1991	N MUVINLAX 20 ENVELOPES LIBBS	30049099	060	5.949	UND	1	51,64	51,64	9,65	41,99	0,00	0,00	0,00
2151	N NORIPURUM EV 5 AMP 5ML TAKEDA	30049099	060	5.949	UND	1	94,57	94,57	5,07	89,50	0,00	0,00	0,00
1124710	O SERINGA SEM AGULHA LOCK 5ML	90183119	260	5.949	UND	8	1,99	1,99	0,00	15,92	0,00	0,00	0,00
1137728	P SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML BOLSA JP	30049099	060	5.949	UND	8	9,90	9,90	16,00	63,20	0,00	0,00	0,00

CONFERE COM O ORIGINAL
Americana
22/01/2025
Linx

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

Nota fiscal impressa ref. aos documentos:
Cupons fiscais eletrônicos (SAT):
Equip. 001111142: 123132
PAGO PELO TERMO DE COLABORAÇÃO 99/2024 RT AMERICANA
venda e entrega do dia 10/01

PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO
DO PA 99/2024

22/01/2025

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202501141550fc9ba2faa05

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 14/01/2025 às 12:52:16

Valor Original: R\$ 269,04 **Valor Atualizado:** R\$ 269,04 **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: 41126872134

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

CONFERE COM O ORIGINAL
Americana
14/01/2025
Assinatura

PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO
DO PA 99/2024



Beneficiário	RCF MED SEG CONSULTORIA EM SEGURANCA E MEDICINA DO 08.953.897/0001-80	Vencimento	17/01/2025	Valor do Documento	203,75
SAO PAULO 1134 SALA 01		(+) Outros acréscimos		(+) Mora / Multa	
CIDADE NOVA II		(-) Desconto / Abatimento		(-) Outras deduções	
Santa Bárbara D'Oeste - SP	13454060	Data de Emissão	08/10/2024	(=) Valor cobrado	
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)		Coop Contr/Cód. Beneficiário	4441/505854		
Válido para pagamento somente até o dia 17/01/2025		Nosso Número	42344		
Vencimento original: 15/10/2024					
Valor original: R\$ 144,00					
Encargos por atraso: R\$ 59,75					
Valor atualizado: R\$ 203,75					

Dados do Pagador

Nome do pagador	ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUAR	Número do Documento	8244-01
Endereço	R CLOVIS DA SILVEIRA		
Bairro / Distrito	JD SANTA LUCIA		
Município	SOROCABA	UF	SP
Mensagem Pagador		CEP	18020-266

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - Recibo do pagador

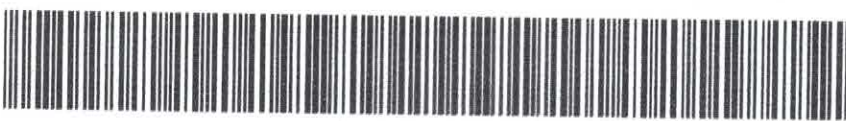


756

75691.44418 01050.585403 00423.440015 1 99640000020375

Local de pagamento	PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB	Vencimento	17/01/2025
Beneficiário	RCF MED SEG CONSULTORIA EM SEGURANCA E MEDICINA DO 08.953.897/0001-80	Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário	4441/505854
Data do documento	08/10/2024	N. documento	8244-01
Espécie	DS	Aceite	N
Data processamento	09/10/2024	Nosso número	42344
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie	Real
Quantidade	0,00	Valor	203,75
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)		(-) Desconto / Abatimento	
Válido para pagamento somente até o dia 17/01/2025		(-) Outras deduções	
Vencimento original: 15/10/2024		(+) Mora / Multa	
Valor original: R\$ 144,00		(+) Outros acréscimos	
Encargos por atraso: R\$ 59,75		(=) Valor cobrado	
Valor atualizado: R\$ 203,75			
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB			
COOPERATIVA CONTRATANTE 4441 SICOOB ACICRED			
Pagador	ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUAR 07.032.003/0001-56		
R CLOVIS DA SILVEIRA			
JD SANTA LUCIA			
SOROCABA - SP	18020-266		
Beneficiário Final	RCFMEDSEG CONSULTORIA		

CONFERE COM O ORIGINAL
PAGO COM RECURSO DE CONVENIO
DO RA 99/2024



Autenticação mecânica - Ficha de compensação



RCF SOLUCOES E SERVICOS DE TERCEIRIZACAO
RCF MED SEG CONSULTORIA EM SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO
CNPJ: 08.953.897/0001-80 I. Mun.: 27218 I. Est.: Isento
Telefone: (19) 3454-6253
AV SAO PAULO, 1.134 - SALA 01 - CIDADE NOVA II
Santa Barbara D'Oeste - SP CEP: 13454060
E-mail: financeiro@rcfmedseg.com.br

**NOTA FISCAL
ELETRÔNICA DE
SERVIÇO**

NÚMERO	SÉRIE
00008244	NFS

CÓDIGO DE AUTENTICIDADE

046423897000122408000010850015280108952441



Consulte a Autenticidade em : santabarbara.sigissweb.com

REMETENTE / DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUARDA

C.N.P.J. / C.P.F.
07.032.003/0001-56

INS. MUNICIPAL
isento

INSCRIÇÃO ESTADUAL
isento

ENDEREÇO
R CLOVIS DA SILVEIRA, SN

BAIRRO / DISTRITO
JD SANTA LUCIAMUNICÍPIO
SOROCABAUF
SP

CEP 18020-266 TELEFONE / FAX 1596890947

E-MAIL
diretoria@ajgsorocaba.com.br, financeiro@rcfmedseg.com.br

DATA EMISSÃO
08/10/2024

FORMA DE PAGAMENTO

DESCRIÇÃO DO(S) SERVIÇO(S).

PRESTACAO DE SERVICOS OCUPACIONAIS REF. 09/2024, QTD. 1 UNIT. R\$ 144,00 TOTAL R\$ 144,00;

CONFERE COM O ORIGINAL
American
2025
January

CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO

17.01 - Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista; análise, exame, pesquisa, coleta,

cento e quarenta e quatro reais

VALOR BRUTO DA NOTA FISCAL

R\$ 144,00

DEDUÇÕES

R\$ 0,00

VALOR DO(S) SERVIÇO(S)	
------------------------	--

R\$ 144,00

INSTRUÇÃO DE RETENÇÃO DO ISS
O ISS NÃO DEVE SER RETIDO

ALiquota ISS(%)

VALOR I.S.S.

Apuração PGDAS-D

VALOR LÍQUIDO A RECEBER

R\$ 144,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

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

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

Esta Nota Fiscal eletrônica substitui o RPS numero 5193 série NFS

PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO
DO PA 99/2024

CEBEMOS DE 08953897000180 - RCF MED SEG CONSULTORIA EM SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL

N° 00008244
SÉRIE NFS

RCF MED SEG CONSULTORIA EM SEGURANCA E MEDICINA DO

CNPJ : 08953897000180 I. Mun. : 27218 I. Est. : Isento

Telefone : (19) 3454-6253

AV SAO PAULO, 1.134 - CIDADE NOVA II

Santa Barbara D'Oeste - SP CEP: 13454060

E-mail : financeiro@rcfmedseg.com.br

CARTA DE CORREÇÃO
ELETRÔNICA

REFERENTE A NFE ABAIXO

NÚMERO NFE : 00008244

SÉRIE : NFS

INFORMAÇÕES DA CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

14/10/2024

INFORMAÇÕES ADICIONAIS: TERMO DE COLABORAÇÃO 99/2024

CONDIÇÕES DE USO DA CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

A CCe somente deverá ser utilizada para alterações que não modifiquem dados capazes de influenciar registros que determinem Valor, Local de Incidência ou Responsabilidade tributária pelo pagamento do ISSQN.

Desta forma, fica autorizado a correção através da CCe apenas nos seguintes itens :

- 1 - Razão Social do Destinatário;
- 2 - Inscr. Estadual do Destinatário;
- 3 - Telefone do Destinatário;
- 4 - Endereço do Destinatário;
- 5 - Forma de Pagamento;
- 6 - Descrição do Serviço.

Informamos, ainda, que qualquer alteração efetuada em itens diversos dos acima relacionados será considerada inválida, não possuindo qualquer valor legal ou fiscal.



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:	75691.44418 01050.585403 00423.440015 1 99640000020375
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Código do ISPB:	02038232
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	RCF MED SEG CONSULTORIA EM SEGURANCA E MEDICINA DO
Nome/Razão Social:	RCF MED SEG CONSULTORIA EM SEGURANCA E MEDICINA DO
CPF/CNPJ:	08.953.897/0001-80
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO BENEFICENTE ANTONIO JOSE GUAR
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:	15/10/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	17/01/2025
Valor Nominal do Boleto:	144,00
Juros (R\$):	44,66
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	15,09
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	203,75
Valor Pago (R\$):	203,75

CONFERE COM O ORIGINAL
Americana
16/01/2025
Francieli

PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO
DO PA 99/2024

Data/hora da operação: 17/01/2025 15:28:16**Código da operação:** 41257130598**Chave de segurança:** 3V5PH0U04M1CWUZ0**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

CPF/CNPJ do Empregador
07.032.003

Nome/Razão Social do Empregador
AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG

Pagar este documento até
20/01/2025
às 21:59:59 (Brasília)

Núm. de Pág.
1

Identificador
0125011950100720-2

Tag
FGTS 12.2024 - RT AMERICANA

Valor a recolher

1.508,94

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
12/2024	8	1.508,94	0,00	0,00	0,00	1.508,94
Total Geral:		1.508,94	0,00	0,00	0,00	1.508,94

Observações

CONFERE COM O ORIGINAL
Americana
19/01/2025
Francine

Data de geração da Guia: 19/01/2025 às 23:26:57 - Página 1/ 1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>

PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO
DO PA 99/2024



21/01/2025

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052025012014580033e2d19f5
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 20/01/2025 às 13:23:49
Valor Original: R\$ 1.508,94 **Valor Atualizado:** R\$ 1.508,94
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: 41366724101
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

CPF/CNPJ do Empregador
07.032.003

Nome/Razão Social do Empregador
AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG

Pagar este documento até

20/01/2025

às 21:59:59 (Brasília)

Núm. de Pág.
1

Identificador
0125011750066563-3

Tag
FGTS 13.2024 - RT AMERICANA

Valor a recolher

312,47

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
13º/2024	7	312,47	0,00	0,00	0,00	312,47
Total Geral:		312,47	0,00	0,00	0,00	312,47

Observações



Data de geração da Guia: 17/01/2025 às 17:00:12 - Página 1/ 1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>

PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO
DO PA 99/2024



PIX Cópia e Cola:

0002010102122690014br.gov.bcb.pix2566pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobr/adf04bb270874537805c692f5eae38fe5204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL60088Brasília62070503***63048484

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobr/adf04bb270874537805c692f5eae38fe



21/01/2025

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052025012014587c52e9955d0
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 20/01/2025 às 13:24:03
Valor Original: R\$ 312,47 **Valor Atualizado:** R\$ 312,47
Detalhes: FGTS 13 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: 41366748591
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



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas FederaisCNPJ
07.032.003/0001-56Razão Social
AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJGPeríodo de Apuração
Dezembro/2024Data de Vencimento
20/01/2025Número do Documento
07.16.25020.7438215-1

Pagar este documento até

20/01/2025

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000304134305

Valor Total do Documento

7.298,65

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:12/2024 Vencimento:20/01/2025	1.685,91			1.685,91
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR 01 CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS PA:12/2024 Vencimento:20/01/2025	4.037,94			4.037,94
1646	CONTRIB PREV RISCO AMBIENTAL/APOSENT ESPECIAL 01 CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO PA:12/2024 Vencimento:20/01/2025	403,79			403,79
1170	CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO 01 CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO PA:12/2024 Vencimento:20/01/2025	504,74			504,74
1176	CP TERCEIROS - INCRA 01 CP TERCEIROS - INCRA PA:12/2024 Vencimento:20/01/2025	40,38			40,38
1191	CP TERCEIROS - SENAC 01 CP TERCEIROS - SENAC PA:12/2024 Vencimento:20/01/2025	201,90			201,90
1196	CP TERCEIROS - SESC 01 CP TERCEIROS - SESC PA:12/2024 Vencimento:20/01/2025	302,85			302,85
1200	CP TERCEIROS - SEBRAE 01 CP TERCEIROS - SEBRAE PA:12/2024 Vencimento:20/01/2025	121,14			121,14
Totais		7.298,65			7.298,65



SEND A (Versão:5.2.0)

Página: 1 / 1

20/01/2025 12:20:37

85810000072 2 98650385250 8 20071625020 1 74382151603 3

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO
DO PA 99/2024

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000072 2 98650385250 8 20071625020 1 74382151603 3

CNPJ: 07.032.003/0001-56
Número: 07.16.25020.7438215-1
Pagar até: 20/01/2025
Valor: 7.298,65

Pague com o PIX





2ª Via - Comprovante de pagamento de DARF NUMERADO

Agente arrecadador:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Código de barras:	858100000722 986503852508 200716250201 743821516033
Data do pagamento:	20/01/2025
Número do documento:	07162502074382151
Valor total:	7.298,65

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:	20/01/2025
Data/hora da operação:	20/01/2025

Código da operação:	272351154
Chave de segurança:	KT7JUQE8Y6X2SCKU

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 16/02/2025
Francine

PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO
DO PA 99/2024



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ 07.032.003/0001-56	Razão Social AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG	Pagar este documento até 20/01/2025
Período de Apuração Dezembro/2024	Data de Vencimento 20/01/2025	Número do Documento 07.16.25020.7441532-7
Observações Nº Recibo Declaração: 50000304134305		Valor Total do Documento 159,95

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	159,95			159,95
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:12/2024 Vencimento:20/01/2025				
	Totais	159,95			159,95



SENDA (Versão:5.2.0)

Página: 1 / 1

20/01/2025 12:21:07

85810000001 3 59950385250 4 20071625020 1 74415327508 8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000001 3 59950385250 4 20071625020 1 74415327508 8



CNPJ: 07.032.003/0001-56
Número: 07.16.25020.7441532-7
Pagar até: 20/01/2025
Valor: 159,95

Pague com o PIX

FAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO
DO PA 99/2024



2ª Via - Comprovante de pagamento de DARF NUMERADO

Agente arrecadador:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Código de barras:	858100000013 599503852504 200716250201 744153275088
Data do pagamento:	20/01/2025
Número do documento:	07162502074415327
Valor total:	159,95

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:	20/01/2025
Data/hora da operação:	20/01/2025

Código da operação:	272370938
Chave de segurança:	SVZN8PKGRAXMPL5J

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



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\$) 24.96	VENCIMENTO 14/01/2025
PROPRIETÁRIO ANTONIO A AFONSO T DE ARAUJO			REFERÊNCIA DEZ/2024
USUÁRIO AGINDO JUNTOS GERAMOS AJG			PREVISÃO PRÓXIMA LEITURA 10/01/2025
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 1275	Anterior 1215	Consumo (M³) 60	Categoria/Economia COM001		
Data da Leitura 11/12/2024	Dias de Consumo 28	Consumo Mínimo 10	Hidrômetro Y18N393939	Grupo 7	Rota L.E. 14
Ocorrência 58	CONSUMO ACIMA DA MÉDIA		Débito Automático 080001823253	Número da Conta 6.922.414	

DESCRIÇÃO DE LANÇAMENTOS

VALORES (R\$)

HISTÓRICO DE CONSUMO

ÁGUA ESGOTO MULTA DAS TARIFAS 10/2024	748,80 748,80 0,82	MÊS/ANO	CONSUMO	OCORRÊNCIA
2ª VIA		11/2024	44	4
		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
TOTAL DA CONTA (R\$)		1.498,42		MÉDIA DOS ÚLTIMOS 6 MESES (M³) 45

AVISOS

CODIGO 58 - Excesso de consumo. Verificar a possibilidade de vazamento interno.

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

6.922.414

08/01/2025

Ligação - Dígito 000018232-53	Mês de Referência DEZ/2024	Inscrição Cadastral 07-05032-0048-00	Vencimento 14/01/2025	Total 1.498,42
----------------------------------	-------------------------------	---	--------------------------	-------------------

8269000014 0 98420027202 4 50114100182 3 32006922414 7



PAGO COM RECURSO DE CONVENIO
DO PA 99/2024



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:	826900000140	984200272024	501141001823	320069224147
Empresa:	DAE AMERICANA			
Valor:	1.498,42			
Identificação da operação:	PAGTO AGUA RT AMERICANA			
Data de débito:	22/01/2025			
Data/hora da operação:	22/01/2025			
Código da operação:	62932124			
Chave de segurança:	FAZ9MVY3YY642CZZ			

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
2006 02/2025
Francineir

PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO
DO PA 99/2024

RA-Americana



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ 07.032.003/0001-56	Razão Social AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG		
Período de Apuração 2024	Data de Vencimento 24/01/2025	Número do Documento 07.16.25023.7027979-3	Pagar este documento até 24/01/2025
Observações Nº Recibo Declaração: 50000295258939 13º salário			Valor Total do Documento 68,86

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
8301	PIS - FOLHA DE SALARIOS - 13º	68,86			68,86
	22 PIS - FOLHA DE SALARIOS - 13º				
	PA:2024 Vencimento:24/01/2025				
	Totais	68,86			68,86

CONFERE COM O ORIGINAL
Americana 20/02/2025
Francieli

SENDER (Versão:5.2.0)Página: 1 / 123/01/2025 09:14:39

85820000000 7 68860385250 7 24071625023 5 70279793018 4

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FAÇA COM RECURSO DE CONVÊNIO
DO PA 99/2024

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000000 7 68860385250 7 24071625023 5 70279793018 4



CNPJ: 07.032.003/0001-56
Número: 07.16.25023.7027979-3
Pagar até: 24/01/2025
Valor: 68,86

Pague com o PIX





2ª Via - Comprovante de pagamento de DARF NUMERADO

Agente arrecadador:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Código de barras:	858200000007 688603852507 240716250235 702797930184
Data do pagamento:	23/01/2025
Número do documento:	07162502370279793
Valor total:	68,86

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

Convênio:	Receita Federal do Brasil
Identificação da operação:	PIS 13 RT AMERICANA

Data de débito:	23/01/2025
Data/hora da operação:	23/01/2025

Código da operação:	423920428
Chave de segurança:	JY9FHXL3WMUP21A

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
06/02/2025
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 Dezembro/2024	Data de Vencimento 24/01/2025	Número do Documento 07.16.25023.7103242-2	Pagar este documento até 24/01/2025
Observações Nº Recibo Declaração: 50000304134305			Valor Total do Documento 201,90

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
8301	PIS - FOLHA DE SALARIOS	201,90			201,90
	02 PIS - FOLHA DE SALARIOS				
	PA:12/2024 Vencimento:24/01/2025				
Totais		201,90			201,90

SENDA (Versão:5.2.0)

Página: 1 / 1

CONFERE COM O ORIGINAL
Americana
2025/01/24
Famulus

PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO
DO PA 99/2024
23/01/2025 09:25:35

85810000002 1 01900385250 5 24071625023 5 71032422061 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000002 1	01900385250 5	24071625023 5	71032422061 0	CNPJ:	07.032.003/0001-56	
				Número:	07.16.25023.7103242-2	
				Pagar até:	24/01/2025	
				Valor:	201,90	



2ª Via - Comprovante de pagamento de DARF NUMERADO

Agente arrecadador:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Código de barras:	858100000021 019003852505 240716250235 710324220610
Data do pagamento:	23/01/2025
Número do documento:	07162502371032422
Valor total:	201,90

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

Convênio:	Receita Federal do Brasil
Identificação da operação:	PIS 12 RT AMERICANA

Data de débito:	23/01/2025
Data/hora da operação:	23/01/2025

Código da operação:	423966655
Chave de segurança:	35EMLQNCTWTT2ZMA

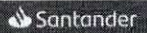
Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



033-7

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento					Vencimento 29/01/2025
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 02/01/2025	Nosso Número
30/12/2024	000050434001	DM	NAO ACEITO		0000000167371
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda REAL	Quantidade	(x) Valor R\$	(=) Valor do Documento
	ELETR C/REG			0,00	R\$ 51,98
Pagador					
AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG 07.032.003/0001-56					
R HUMBERTO DE CAMPOS 680 JARDIM ZULMIRA 18061-000 - SOROCABA - SP					
Beneficiário Final					

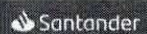
Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
JUROS DIARIO DE R\$ 0,04

- 2ª via impressa via Internet Banking em 2/1/2025

Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada

03399.01480.88700.000008.16737.101044.8.99760000005198



033-7

Local de Pagamento					Vencimento 29/01/2025
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 02/01/2025	Nosso Número
30/12/2024	000050434001	DM	NAO ACEITO		0000000167371
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda REAL	Quantidade	(x) Valor R\$	(=) Valor do Documento
	ELETR C/REG			0,00	R\$ 51,98
Instruções					(-) Descontos/Abatimento
JUROS DIARIO DE R\$ 0,04					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



AGO 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 16737.101044 8 99760000005198
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:	29/01/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	27/01/2025
Valor Nominal do Boleto:	51,98
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	51,98
Valor Pago (R\$):	51,98

CONFERE COM O ORIGINAL
Americana
27/01/2025
Shamulu

PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO
DO PA 99/2024

Data/hora da operação:	27/01/2025 09:07:08
------------------------	---------------------

Código da operação: 41647325549**Chave de segurança:** TQHF4HJX34TRWSRG**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 RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
No. 000050421
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 000050421 FL- 1 / 3
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3524.1260.4944.1600.0305.5500.1000.0504.2114.6481.8825

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
135243061608433 30.12.2024 11:12:46

CHAVE DE ACESSO P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE
35241260494416000305550010000504211464818825

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG

CNPJ / CPF
07.032.003/0001-56

DATA DA EMISSÃO
30.12.2024

ENDEREÇO
R HUMBERTO DE CAMPOS 680

Bairro/DISTRITO
JARDIM ZULMIRA

CEP
18061-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA
30.12.2024

MUNICÍPIO
SOROCABA

TELEFONE/FAX
1599707110

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
798543529111

HORA DE SAÍDA
11:12:17

FATURA

Data de vencimento das Duplicatas: 00.00.0000

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS
332,05

VALOR DO ICMS
50,11

BASE CÁLCULO ICMS ST
0,00

VALOR DO ICMS ST
0,00

VALOR TOTAL PRODUTOS
1.308,43

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESKONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS
0,00

VALOR DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DA NF
1.308,43

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
0 - por conta do emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA

UF

CNPJ

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
138

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
111,630 KG

PESO LÍQUIDO
108,862 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	AI. IPI
2000012	ABACATE KG 3481	0804.40.00	040	5102	KG	2,590	1,000	19,9884	51,77					
2000017	ABOBORA ITALIA KG 3654	0709.93.00	040	5102	KG	1	1,000	6,9900	6,99					
2000084	BACON M M DEF PC KG 7165 500744	0210.12.00	000	5102	KG	0,146	1,000	25,0000	3,65	3,65	0,66		18,00	
2000088	BANANA NANICA KG 7200	0803.90.00	040	5102	KG	2,002	1,000	6,9880	13,99					
2000102	BATATA EXTRA KG 7374	0701.90.00	040	5102	KG	5,002	1,000	4,9900	24,96					
2000105	BERINJELA KG 7447	0709.30.00	040	5102	KG	2,002	1,000	9,9900	20,00					
2000121	ACEM BOV LEVE MAIS KG 7914 130179	0201.30.00	020	5102	KG	4,166	1,000	37,9909	158,27	92,32	11,08		12,00	
2000261	CEBOLA EXTRA KG 9560	0703.10.19	140	5102	KG	1,018	1,000	4,9902	5,08					
2000309	FGO COXA S/COXA CONG KG 11099	0207.14.19	020	5102	KG	3,248	1,000	10,9914	35,70	20,82	2,50		12,00	
2000334	FGO PEITO C/OSSO RESF KG 12047 14	0207.13.00	020	5102	KG	2,482	1,000	16,9903	42,17	24,60	2,95		12,00	
2000361	INHAME KG 12546	0714.30.00	040	5102	KG	0,992	1,000	14,9899	14,87					
2000380	LARANJA PERA KG 13026	0805.10.00	040	5102	KG	5	1,000	6,9900	34,95					
2000414	MAMAO PAPAYA KG 13958	0807.20.00	040	5102	KG	2,022	1,000	11,9881	24,24					
2000425	MANGA TOMMY KG 14092	0804.50.20	040	5102	KG	2,100	1,000	6,9905	14,68					
2000428	MARACUJA AZEDO KG 14122	0810.90.15	040	5102	KG	1,974	1,000	14,9899	29,59					
2000436	MELAO AMARELO KG 14260	0807.19.00	040	5102	KG	2,662	1,000	4,9887	13,28					
2000450	MIUDO BOV FIGADO KG 14630	0206.22.00	020	5102	KG	1,164	1,000	15,9880	18,61	10,86	1,30		12,00	
2000526	ABACAXI PEROLA UN 15814	0804.30.00	040	5102	UN	2	1,000	12,9900	25,98					
2000535	LING CALABR SADIA DEF KG 15909 0160	1601.00.00	060	5405	KG	1,485	1,000	26,9899	40,08					
2000689	PRESUNTO SADIA KG 17960 44644	1602.49.00	060	5405	KG	0,520	1,000	32,9808	17,15					
2000807	QJO MUSSARELA MM PC KG 19855	0406.10.10	000	5102	KG	0,800	1,000	51,9000	31,14	31,14	5,61		18,00	
2000937	TOMATE ITALIANO KG 33891 TOI	0702.00.00	040	5102	KG	3,018	1,000	5,9907	18,06					
2001190	ALFACE CRESPA LOVATTI HIDR UN 48717	0705.19.00	040	5102	UN	2	1,000	3,9900	7,98					
2001261	TEMP COENTRO LOVATTI HIDR UN 116579	0709.99.90	040	5102	UN	1	1,000	4,9900	4,99					
2002932	CHEIRO VERDE LOVATTI UN 308975	0709.99.90	040	5102	UN	2	1,000	4,9900	9,98					
2002935	COUVE MANTEIGA LOVATTI UN 309130	0704.90.00	040	5102	UN	2	1,000	4,9900	9,98					
2003060	PAO QJO UNI 1KG LANCHE 310673 12420	1901.20.90	000	5102	UN	2	1,000	16,9800	33,96	33,96	6,11		18,00	
2003225	OVO BRANCO SATOSHI C/20 EXTRA PVC 313521 3200	0407.21.00	040	5102	UN	2	1,000	16,9900	33,98					
2003564	LING PAIO M M DEF KG 16166 805199	1601.00.00	060	5405	KG	0,355	1,000	32,9859	11,71					
3000322	FUBA MIMOSO ANGELICA 500G 9275 1253	1102.20.00	020	5102	UN	2	1,000	3,4900	6,98	2,71	0,49		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: 206179.371
Nr OV:1900052448/Nr Fatura:0090355099/Nr Pedido2500039406

RESERVADO AO FISCO

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. 000050421

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 000050421 FL- 2 / 3
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3524.1260.4944.1600.0305.5500.1000.0504.2114.6481.8825

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
135243061608433 30.12.2024 11:12:46

CHAVE DE ACESSO P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE
35241260494416000305550010000504211464818825

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG

ENDEREÇO
R HUMBERTO DE CAMPOS 680

MUNICÍPIO
SOROCABA

CNPJ / CPF
07.032.003/0001-56

DATA DA EMISSÃO
30.12.2024

BAIRRO/DISTRITO
JARDIM ZULMIRA

CEP
18061-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA
30.12.2024

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
798543529111

HORA DE SAÍDA
11:12:17

FATURA

Data de vencimento das Duplicatas: 00.00.0000

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS
332,05

VALOR DO ICMS
50,11

BASE CÁLCULO ICMS ST
0,00

VALOR DO ICMS ST
0,00

VALOR TOTAL PRODUTOS
1.308,43

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS
0,00

VALOR DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DA NF
1.308,43

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
0 - por conta do emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA

UF

CNPJ

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
138

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
111,630 KG

PESO LÍQUIDO
108,862 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	AI. IPI
3000418	FARINHA ROSCA ANGELICA 500G 9617 1560	1901.90.90	000	5102	UN	2	1,000	9,4900	18,98	18,98	3,42		18,00	
3000462	PAO FORMA PANCO 500G 9763 10056	1905.90.10	560	5405	UN	6	1,000	9,4900	56,94					
3000467	TEMP OREGANO ANGELICA 10G 9778 1688	1211.90.100	040	5102	UN	1	1,000	2,1900	2,19					
3000536	ACUCAR REFINADO CARAVELAS 1KG 9993 24337	1701.99.00	060	5405	UN	5	1,000	4,7900	23,95					
3002155	MOLHO TOMATE FUGINI 300G SC TRAD 16873 15435	2103.20.10	060	5405	UN	8	1,000	2,0900	16,72					
3003190	FOLHA ALUM WYDA 7,5MX45CM 34391 R45	7607.11.10	000	5102	UN	1	1,000	12,9900	12,99	12,99	2,34		18,00	
3003242	FILME PVC WYDA 30M 34688 PVC30	3920.43.90	000	5102	UN	1	1,000	9,8900	9,89	9,89	1,78		18,00	
3005221	TEMP LOURO FOLHA ANGELICA 5G 254833 44	0910.99.00	040	5102	UN	1	1,000	2,7900	2,79					
3008913	LENTILHA ANGELICA 200G 293126 1479	0713.40.90	000	5102	UN	1	1,000	6,5900	6,59	6,59	1,19		18,00	
3011235	FELJAO CARIOCA CAMIL 1KG 307110 4431	0713.33.99	020	5102	UN	10	1,000	7,7900	77,90	30,30	5,45		18,00	
3013166	LEITE L V IRACANJUBA 1L INT C/TAMPA 314934	0401.20.10	060	5405	UN	18	1,000	5,7900	104,22					
3018456	IOG LIQ DANONE 1,25L MORANGO P2589 175356	0403.20.000	060	5405	UN	4	1,000	14,9900	59,96					
3018500	REQUEIJAO POCOS DE CALDAS 400G TRAD P2783 455218	0406.10.90	460	5405	UN	1	1,000	15,9900	15,99					
3020005	BISC MARILAN 350G MAIZENA P4601 3852	1905.31.00	020	5102	UN	3	1,000	6,5900	19,77	7,69	1,38		18,00	
3020434	CEREAL SUCRILHOS 690G ORIGINAL P4969	1904.10.00	460	5405	UN	1	1,000	27,9900	27,99					
3036382	SAL REFINADO UNI SABOR 1KG P39211 5303	2501.00.20	020	5102	UN	1	1,000	2,0900	2,09	0,81	0,15		18,00	
2003701001	MARGARINA DORIANA SEARA 500G, C/SAL 268080	1517.10.00	060	5405	UN	1	1,000	6,9900	6,99					
3014458001	MAC PARAFUSO GALO 500G SEMOLA 12092 61605	1902.19.00	020	5102	UN	5	1,000	4,3900	21,95	12,80	1,54		12,00	
3014638001	CAFE CABOCLO 500G, VACUO	0901.21.00	060	5405	UN	2	1,000	21,9000	43,80					

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: 206179.371
Nr OV:1900052448/Nr Fatura:0090355099/Nr Pedido2500039406

RESERVADO AO FISCO

CONFERE COM O ORIGINAL

Americana

06/02/2025

franulfe

PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO

BO 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. 000050421
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 000050421 FL- 3 / 3
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3524.1260.4944.1600.0305.5500.1000.0504.2114.6481.8825

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
135243061608433 30.12.2024 11:12:46

CHAVE DE ACESSO P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE
35241260494416000305550010000504211464818825

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
AGINDO JUNTOS GERAMOS+ A.JG

CNPJ / CPF
07.032.003/0001-56

DATA DA EMISSÃO
30.12.2024

ENDEREÇO
R HUMBERTO DE CAMPOS 680

BAIRRO/DISTRITO
JARDIM ZULMIRA

CEP
18061-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA
30.12.2024

MUNICÍPIO
SOROCABA

TELEFONE/FAX
1599707110

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
798543529111

HORA DE SAÍDA
11:12:17

FATURA

Data de vencimento das Duplicatas: 00.00.0000

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	332,05	VALOR DO ICMS	50,11	BASE CÁLCULO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL PRODUTOS	1.308,43
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NF	1.308,43

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - por conta do emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 138	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 111,630 KG	PESO LÍQUIDO 108,862 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	AI. IPI
3016374004	TRADICIONAL 10239 1670002 GELATINA DR OETKER 20G MORANGO 291883 1-92-515066	2106.90.29	000	5102	UN	2	1,000	1,9900	3,98	3,98	0,72		18,00	
3016374006	GELATINA DR OETKER 20G, ABACAXI 291885 1-92-515060	2106.90.29	000	5102	UN	2	1,000	1,9900	3,98	3,98	0,72		18,00	
3016374009	GELATINA DR OETKER 20G FRAMBOESA 291888 1-92-515063	2106.90.29	000	5102	UN	2	1,000	1,9900	3,98	3,98	0,72		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: 206179.371
Nr OV:1900052448/Nr Fatura:0090355099/Nr Pedido2500039406

RESERVADO AO FISCO

Rt - Americana



033-7

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento					Vencimento 29/01/2025
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
30/12/2024	000050421001	DM	NAO ACEITO	02/01/2025	0000000167363
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda REAL	Quantidade	(x) Valor R\$	(=) Valor do Documento
	ELETR C/REG			0,00	R\$ 1.308,43
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\$ 1,09

- 2ª via impressa via Internet Banking em 2/1/2025

Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada



033-7

03399.01480.88700.000008.16736.301041.4.99760000130843

Local de Pagamento					Vencimento 29/01/2025
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
30/12/2024	000050421001	DM	NAO ACEITO	02/01/2025	0000000167363
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda REAL	Quantidade	(x) Valor R\$	(=) Valor do Documento
	ELETR C/REG			0,00	R\$ 1.308,43
Instruções					(-) Descontos/Abatimento
JUROS DIARIO DE R\$ 1,09					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

CUMPRE COM O ORIGINAL
Americana
2 de janeiro de 2025

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 16736.301041 4 99760000130843
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:	29/01/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	27/01/2025
Valor Nominal do Boleto:	1.308,43
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.308,43
Valor Pago (R\$):	1.308,43

CONFERE COM O ORIGINAL
Americana
26/01/2025
J. Amante

PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO
DO PA 99/2024

Data/hora da operação:	27/01/2025 09:20:13
------------------------	---------------------

Código da operação: 41647338474**Chave de segurança:** ULAY47R36FCLMC05**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 DROGA PIRES DE AMERICANA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

RT - Americana

Nº 36575

SÉRIE: 1



DROGA PIRES DE AMERICANA LTDA
AV FERNANDO CAMARGO, 537 - CENTRO, AMERICANA, SP -
CEP: 13465-020 - Fone/Fax: (19) 34619106

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada

1 - Saída

1

Nº 36575
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

35250149442619000145550010000365751598700502

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

EMISSÃO DE NF REFERENTE A CUPONS EMITIDOS EM ECF

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135250250642031 28/01/2025 15:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL

165002268114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. TR

CNPJ

49442619000145

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

AGINDO JUNTOS GERAMOS + AJG

CNPJ/CPF

07032003000156

DATA DA EMISSÃO

28/01/2025

ENDEREÇO

R HUMBERTO DE CAMPOS, 680

BAIRRO/DISTRITO

Jardim Zulmira

CEP

18061000

DATA DE ENTRADA SAÍDA

28/01/2025

MUNICÍPIO

SOROCABA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

798543529111

HORA DE ENTRADA SAÍDA

15:00

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST SUBSTI	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	133,92
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	24,10	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	109,82

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CTOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	DESCONTO	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
7896676436143	RISPERIDON 60ML DESCONTO: R\$ 24,10 (17,99%), TOTAL LÍQ.: R\$ 109,82 Lote: 50017228, Validade: 07/2026, Fabricação: 07/2024, PMC: 133,92	30049069	060	5929	UN	1,00	133,92	133,92	24,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONFERE COM O ORIGINAL
Americana
09/02/2025
Ferreira

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TERMO DE COLABORAÇÃO 99/2024 RT AMERICANA
Documentos Fiscais Vinculados:
35250149442619000145590009627175327337518535

Trib aprox: R\$14,77 Federal, R\$13,18 Estadual e R\$0,00 Municipal
Fonte: IBPT/empresometro.com.br A2A75B

RESERVADO AO FISCO

PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO DO PA 99/2024

29/01/2025

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520250128182312dd5b72f3e

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 28/01/2025 às 15:25:12

Valor Original: R\$ 109,82 **Valor Atualizado:** R\$ 109,82 **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: DROGA PIRES DE AMERICANA LTDA EPP

CNPJ: 49.442.619/0001-45

Instituição: ITAÚ UNIBANCO S.A.

Código da operação: 41704833723

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

CPF/CNPJ do Empregador 07.032.003	Nome/Razão Social do Empregador AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG	Pagar este documento até 29/01/2025 às 21:59:59 (Brasília)
Núm. de Pág. 1	Identificador 0125012951447694-7	Tag GRRF STEFANI RODRIGUES GARCIA
		Valor a recolher 1.355,08

Composição do Documento						
Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
01/2025	1	0,00	362,69	992,39	0,00	1.355,08
Total Geral:		0,00	362,69	992,39	0,00	1.355,08

Observações

Data de geração da Guia: 29/01/2025 às 11:48:31 - Página 1/ 1

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

CONFERE COM O ORIGINAL
Americana
Franciele



30/01/2025

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202501291602cda3327e0ca
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 29/01/2025 às 13:04:49
Valor Original: R\$ 1.355,08 **Valor Atualizado:** R\$ 1.355,08
Detalhes: FGTS RESCISORIO 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: 41740794322
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

Rt. Americana
29/10/2025

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 07.032.003/0001-56	02 Razão Social/Nome AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG	04 Bairro Jardim Zulmira
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua Humberto de Campos 680	06 UF SP	07 CEP 18061-000
05 Município Sorocaba	08 CNAE 8800600	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP [REDACTED]	11 Nome STHEFANI RODRIGUES GARCIA JORGE	13 Bairro J [REDACTED]
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) [REDACTED]	14 Município [REDACTED]	15 UF [REDACTED]
16 CEP [REDACTED]	17 C T P S (nº, série, UF) [REDACTED]	18 CPF [REDACTED]
19 Data de Nascimento [REDACTED]	20 Nome da Mãe [REDACTED]	

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado.	22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador	23 Remuneração Mês Ant. 1.942,80	24 Data de Admissão 01/03/2024	25 Data do Aviso Prévio 19/01/2025	26 Data de Afastamento 19/01/2025	27 Cód. Afastamento SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	31 Código Sindical 46000010183	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 71.558.530/0001-06 - SINSAUDE		

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 19/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	1.051,59	51 Comissões	0,00	52 Gratificação	0,00
53 Adicional de Insalubridade 20%	192,28	54 Adicional de Periculosidade %	0,00	55 Adicional Noturno 105 Horas a 40%	458,27
56.1 Horas Extras Horas a %	0,00	57 Gorjetas	0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	0,00	60 Multa Art. 477, § 8º/CLT	0,00	61 Multa Art. 479/CLT	0,00
62 Salário-Família	0,00	63 13º Salário Proporcional 1/12 avos	163,67	64 13º Salário Exercício /12 avos	0,00
65 Férias Proporcionais 11/12 avos	2.183,63	66.1 Férias Vencidas Per. Aquisitivo a	0,00	68 Terço Constitucional de Férias	794,05
69 Aviso Prévio Indenizado 30 dias	2.382,14	70 13º Salário (Aviso-Prévio Indenizado) 1/12 avos	163,67	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado) 1/12 avos	198,51
95.25 DSR Adicional Noturno	122,20				

S = 5196,74

F = 2183,63

13 = 163,67



TOTAL BRUTO 7.710,01

DEDUÇÕES	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento de 13º Salário	0,00
103 Aviso -Prévio Indenizado dias	0,00	104 Indenização Art. 480 CLT	0,00	105 Empréstimo em Consignação	0,00
112.1 Previdência Social	141,42	112.2 Previdência Social - 13º Salário	24,55	114.1 IRRF	0,00
114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00				

TOTAL DEDUÇÕES 165,97

VALOR LÍQUIDO 7.544,04

PAGO COM RECURSO DE CONVENIO DO PA 99/2024

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 07.032.003/0001-56		02 Razão Social/Nome AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 44		11 Nome STHEFANI RODRIGUES GARCIA JORGE		
17 C T P S (nº, série, UF)		18 CPF 079.999.549-99	19 Data de Nascimento 14/08/1999	20 Nome da Mãe ADRIANA LOPES RODRIGUES GARCIA
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 01/03/2024	25 Data do Aviso Prévio 19/01/2025	26 Data de Afastamento 19/01/2025	27 Cód. Afast SJ2	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

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

No dia ____/____/____, foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 7.544,04, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____, _____ de _____ de _____

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
AGINDO JUNTOS GERAMOS+ AJG
MARIANA MANCIO GUIA-CPF: _____

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador



156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

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

PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO
DO PA 99/2024

CAIXA Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador: Associação 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: 1091

Nome do favorecido (a): STEFANI RODRIGUES GARCIA JORG
CPF do favorecido (a): [REDACTED]
Forma de Pagamento: Crédito em conta corrente
Conta destino: 104 - 2356 - 000-734224973-5
Documento da empresa: 133268794
Informações
Valor da efetivação R\$ 7.544,04
Data da efetivação 29/01/2025

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária:



PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO
DO PA 99/2024

RECEBEMOS DE COMERCIAL AMERICANGAS COMERCIO DE GASE AGUA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTOIDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000003138
SÉRIE 001

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 000003138 fl. 1 /1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO
3525 0155 9276 2800 0129 5500 1000 0031 3816 0920 5562

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

PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135250279848847 31/01/2025 10:15:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL165078014115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF55.927.628/0001-29

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
GERANDO JUNTOS GERAMOS +AJG

CNPJ / CPF
07.032.003/0001-56

DATA DA EMISSÃO
31/01/2025

ENDEREÇO
RUA HUMBERTO DE CAMPOS, 680

BAIRRO / DISTRITO
JARDIM ZUMIRA

CEP
18061-000

DATA SAÍDA / ENTRADA
31/01/2025

MUNICÍPIO
Sorocaba

FONE / FAX

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
798543529111

HORA DA SAÍDA
10:13:07

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		125,00	
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		125,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES 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		CÓDIGO DO PROD. /	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
TERMO DE COLABORACAO 99/2024. Val Aprox dos Tributos: Federais R\$16.81 - Estaduais R\$15.00 - Municipais R\$0.00 - Fonte:IBPT.

RESERVADO AO FISCO

CONFERE COM O ORIGINAL
Americana
06/02/2025
Handwritten signature

PAGO COM RECURSO DE CONVÊNIO
DO PA 99/2024

03/02/2025

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202501311320e7d8c149749

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 31/01/2025 às 10:24:01

Valor Original: R\$ 125,00 **Valor Atualizado:** R\$ 125,00 **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: 41822706846

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



FEITO COM RECURSO DE CONVÊNIO
DO PA 99/2024