Sociedade de Assistência à Infância
Creche "Casa da Vovó Libânia"

PRESTAÇÃO DE CONTAS

Mês: MARÇO/2025

PREFEITURA

Praça 22 de Janeiro, 630 – Tel.: 3468-9382 – CEP 11.310-090 – Biquinha – São Vicente
Email: crechevovolibania@bol.com.br / Facebook: Libânia Lima Croock

Órgão Concessor: Prefeitura Municipal de São Vicente

Tipo de ajuste: **Termo Colaborativo**

Objetivo/Projeto:

Exercício: 2025

Entidade Convenente: Sociedade de Assistência a Infância

Unidade Escolar: Creche "Casa da Vovó Libânia"

Endereço: Praça 22 de janeiro nº630

Bairro: Biquinha São Vicente - SP

CEP: 11.310-090

CNPJ: 71.128.284.0001-44

Recurso Recebido em: 07/03/2025

Os signatários na qualidade de Representantes Legais da Sociedade de Assistência- Creche "Casa da Vovó Libânia" acima mencionada vem indicar de forma abaixo o detalhamento dos documentos comprobatórios das aplicações dos recursos recebidos da Prefeitura Municipal de São Vicente de conformidade com o Convênio nº001-015287-2001-2,lei 477/A,de 22/05/1997,para atender as despesas de nossa Entidade, de acordo com o Plano de Trabalho.

Sociedade de Assistência à Infância
Creche "Casa da Vovó Libânia"

RESUMO GERAL- MÊS: MARÇO/2025.

Valor do repasse: **R$ 48.842,50**

Saldo do mês anterior: **R$ 55.702,31**

Valor das despesas: **R$ 42.452,12**

Saldo para o mês seguinte: R$ 61.852,32
Declaramos ainda que na qualidade de representantes legais da Sociedade de Assistência a Infância, CNPJ. 71.128.284.0001/44, sob as penas da lei, que a documentação relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos da Prefeitura Municipal de São Vicente convênio Nº 0001-015287-2001-2,Lei 477/A de 22/05/1997, para os fins indicados.

Praça 22 de Janeiro, 630 – Tel.: 3468-9382 – CEP 11.310-090 – Biquinha – São Vicente
Email: crechevovolibania@bol.com.br / Facebook: Libânia Lima Croock

RESUMO DA APLICAÇÃO

Utilizado este mês	**R$ 42.452,12**
Saldo para o mês seguinte	**R$ 61.852,32**

São Vicente, 11 de Abril de 2025.

Luiz Carlos Massa
Presidente

Rafael Stefano Sanches
Tesoureiro

Conselho Fiscal

ANEXO RP-14 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR - DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - TERMO DE COLABORAÇÃO/FOMENTO

ÓRGÃO PÚBLICO: Prefeitura Municipal de São Vicente

ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL: Sociedade de Assistência a Infância

CNPJ: 71.128.284/0001-44

ENDEREÇO E CEP: Praça 22 de Janeiro, 630 – Biquinha – CEP 11310-090.

RESPONSÁVEL PELA OSC: Luiz Paulo Silva

CPF: 732.308.128-91

OBJETO DA PARCERIA: Creche Casa da Vovó Libânia

EXERCÍCIO: 2024

ORIGEM DOS RECURSOS: Verba Municipal

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R$
Termo de Colaboração	01.2023	18.02.2023/17.02.2024	503.131,68
Aditamento nº			
Aditamento nº			

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R$)
(A) SALDO DO Exercício ANTERIOR				R$ 55.702,31
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R$ 48.842,50
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D)				R$ 104.304,44
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				R$ 104.304,44

Sociedade de Assistência à Infância
Creche "Casa da Vovó Libânia"

Os signatários, na qualidade de representantes da Sociedade de Assistência a Infância vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício/2023 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS: VERBA MUNICIPAL					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$) (J= H + I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTES (R$)
Recursos humanos (5)	R$ 37.453,38	R$ 37.453,38	R$ 37.453,38	R$ 37.453,38	R$ 37.453,38
Recursos humanos (6)					
Medicamentos					
Material médico e hospitalar (*)					
Gêneros alimentícios					
Outros materiais de consumo					
Serviços médicos (*)					
Outros serviços de terceiros	R$ 4.719,79	R$ 4.719,79	R$ 4.719,79	R$ 4.719,79	R$ 4.719,79
Locação de imóveis					
Locações diversas					
Utilidades públicas (7)					
Combustível					
Bens e materiais permanentes					
Obras					
Despesas financeiras e bancárias	R$278,95	R$278,95	R$278,95	R$278,95	R$278,95
Outras despesas					
TOTAL	R$42.452,12	R$42.452,12	R$42.452,12	R$42.452,12	R$42.452,12

Praça 22 de Janeiro, 630 – Tel.: 3468-9382 – CEP 11.310-090 – Biquinha – São Vicente
Email: crechevovolibania@bol.com.br / Facebook: Libânia Lima Croock

Sociedade de Assistência à Infância
Creche "Casa da Vovó Libânia"

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R$ 104.304,44
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R$ 42.452,12
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K – L)	R$ 61.852,32

Declaramos, na qualidade de responsáveis pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Parceiro.

São Vicente 11//04/2025

Luiz Carlos Massa
Presidente

Rafael Stefano Sanches
Tesoureiro

Conselho Fiscal

Praça 22 de Janeiro, 630 – Tel.: 3468-9382 – CEP 11.310-090 – Biquinha – São Vicente
Email: crechevovolibania@bol.com.br / Facebook: Libânia Lima Croock

APLICAÇÃO RECURSOS HUMANOS			
Data	Especificação	Funcionário	Valor R$
07/03/2025	hol.fevereiro/25	ANA CAROLINA SILVEIRA	R$ 1.623,69
07/03/2025	hol.fevereiro/25	BRUNA BEATRIZ DOS SANTOS	R$1.657,61
07/03/2025	hol.fevereiro/25	BRUNA DE FREITAS PERALES	R$ 1.640,66
07/03/2025	hol.fevereiro/25	CORNELIO SANTOS DO NASCIMENTO	R$ 1.803,34
07/03/2025	hol.fevereiro/25	GILVANDA RABELO DE CARVALHO	R$ 1.812,61
07/03/2025	hol.fevereiro/25	HELEN CARDOSO PONTES	R$ 1.657,61
07/03/2025	hol.fevereiro/25	LUCIANI FERNANDA GAZETTO	R$ 1.735,50
07/03/2025	hol.fevereiro/25	LUCIMARA SANTOS DE FREITAS PERALES	R$ 1.640,66
07/03/2025	hol.fevereiro/25	LUZIENE APARECIDA CIRILO	R$ 1.674,57
07/03/2025	hol.fevereiro/25	JULIA FERRO TAFARELLO	R$ 1.606,74
07/03/2025	hol.fevereiro/25	KAMILLA JESUS AGUIAR	R$ 2.036,10
07/03/2025	hol.fevereiro/25	KISIA OLIVEIRA BARROS HAMER	R$ 1.657,61
07/03/2025	hol.fevereiro/25	MARIA EDUARDA NAKADA LOPES DOS SANTOS	R$ 1.623,69
07/03/2025	hol.fevereiro/25	MARIA JOSÉ MARTINIANO PRADO	R$ 1.657,61
07/03/2025	hol.fevereiro/25	MONIELE SANTOS DA SILVA	R$ 1.688,69
07/03/2025	hol.fevereiro/25	MONIQUE SOUZA NUNES	R$ 1.725,44
07/03/2025	hol.fevereiro/25	ROSEMEIRE RABELO DE CARVALHO SANTOS	R$ 1.914,46
07/03/2025	hol.fevereiro/25	TATIANA SILVA DOS SANTOS	R$ 1.606,74
Salários		Total	R$ 30.763,33

APLICAÇÃO RECURSOS HUMANOS			
Data	Especificação	Funcionário	Valor R$
07/03/2025	3ª/6 parc.dissidio	ANA CAROLINA SILVEIRA	R$ 426,01
07/03/2025	3ª/6 parc.dissidio	BRUNA BEATRIZ DOS SANTOS	R$380,00
07/03/2025	3ª/6 parc.dissidio	BRUNA DE FREITAS PERALES	R$ 380,00
07/03/2025	3ª/6 parc.dissidio	CORNELIO SANTOS DO NASCIMENTO	R$ 380,00
07/03/2025	3ª/6 parc.dissidio	GILVANDA RABELO DE CARVALHO	R$ 380,00
07/03/2025	3ª/6 parc.dissidio	HELEN CARDOSO PONTES	R$ 380,00
07/03/2025	3ª/6 parc.dissidio	LUCIANI FERNANDA GAZETTO	R$ 426,01
07/03/2025	3ª/6 parc.dissidio	LUCIMARA SANTOS DE FREITAS PERALES	R$ 380,00
07/03/2025	3ª/6 parc.dissidio	LUZIENE APARECIDA CIRILO	R$ 380,00
07/03/2025	3ª/6 parc.dissidio	ADRIANA FERNANDES MATIAS	R$ 380,00
07/03/2025	3ª/6 parc.dissidio	KAMILLA JESUS AGUIAR	XXXXXXXXXXXX
07/03/2025	3ª/6 parc.dissidio	KISIA OLIVEIRA BARROS HAMER	R$ 380,00
07/03/2025	3ª/6 parc.dissidio	MARIA EDUARDA NAKADA LOPES DOS SANTOS	R$ 426,01
07/03/2025	3ª/6 parc.dissidio	MARIA JOSÉ MARTINIANO PRADO	R$ 380,00
07/03/2025	3ª/6 parc.dissidio	MONIELE SANTOS DA SILVA	R$ 426,01
07/03/2025	3ª/6 parc.dissidio	MONIQUE SOUZA NUNES	R$ 380,00
07/03/2025	3ª/6 parc.dissidio	ROSEMEIRE RABELO DE CARVALHO SANTOS	R$ 380,00
07/03/2025	3ª/6 parc.dissidio	TATIANA SILVA DOS SANTOS	R$ 426,01
Diferença /dissidio		Total	R$ 6.690,05

APLICAÇÃO DESPESAS AUTORIZADAS			
Data	Especificação	Natureza das despesas	Valor R$
07/03/2025	boleto	FGTS FEVEREIRO/2025	R$ 2.821,82
07/03/2025	n.fiscal	Contabilidade março/2025	R$1.313,00
10/03/2025	boleto	Net Claro março/2025	R$ 280,77
13/03/2025	boleto	Capemisa março/2025	R$ 304,20
		Total	R$ 4.719,79

DEPESAS BANCÁRIAS			
Data	Especificação	Natureza das despesas	Valor R$
07/03/2025	7110	Tarifa bancaria	R$ 8,50
07/03/2025	7111	Tarifa bancaria	R$8,50
07/03/2025	7112	Tarifa bancaria	R$8,50
07/03/2025	7113	Tarifa banacaria	R$8,50
07/03/2025	7114	Tarifa bancaria	R$8,50
07/03/2025	71115	Tarifa bancaria	R$ 8,50
07/03/2025	71116	Tarifa bancaria	R$ 8,50
07/03/2025	71117	Tarifa bancaria	R$ 8,50
07/03/2025	71118	Tarifa bancaria	R$ 8,50
07/03/2025	71118	Tarifa bancaria	R$ 8,50
07/03/2025	71119	Tarifa bancaria	R$ 8,50
07/03/2025	71120	Tarifa bancaria	R$ 8,50
07/03/2025	71120	Tarifa bancaria	R$ 8,50
07/03/2025	71121	Tarifa bancaria	R$ 8,50
07/03/2025	71122	Tarifa bancaria	R$ 8,50
07/03/2025	71123	Tarifa bancaria	R$ 8,50
07/03/2025	71123	Tarifa bancaria	R$ 8,50
07/03/2025	71124	Tarifa bancaria	R$ 8,50
07/03/2025	71452	Tarifa bancaria	R$ 3,79
07/03/2025	71453	Tarifa bancaria	R$ 3,79
07/03/2025	71454	Tarifa bancaria	R$ 3,79
07/03/2025	71454	Tarifa bancaria	R$ 3,79
07/03/2025	71454	Tarifa bancaria	R$ 3,79
07/03/2025	71455	Tarifa bancaria	R$ 3,79
07/03/2025	71456	Tarifa bancaria	R$ 3,79
07/03/2025	71456	Tarifa bancaria	R$ 3,38
07/03/2025	71457	Tarifa bancaria	R$ 3,38
07/03/2025	71458	Tarifa bancaria	R$ 3,38
07/03/2025	71458	Tarifa bancaria	R$ 3,38
07/03/2025	71459	Tarifa bancaria	R$ 3,38
07/03/2025	71500	Tarifa bancaria	R$ 3,38
07/03/2025	71501	Tarifa bancaria	R$ 3,38
07/03/2025	71502	Tarifa bancaria	R$ 3,38

07/03/2025	71504	Tarifa bancaria	R$	3,38
25/03/2025	xxxxxxxx	Tarifa de manutenção	R$	69,00
		Total	R$	278,95
		Total	R$	42.452,12

ASSOCIAÇÃO DE ASSISTÊNCIA À INFÂNCIA
CNPJ: 71.128.284/0001-44

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
36	KISIA OLIVEIRA BARROS HAMER AUX. DE CRECHE	331110 Admissão: 06/09/2018	1	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.863,49	
277	BIENIO A	3,00	55,90	
998	I.N.S.S.	7,81		149,97
40	VALE TRANSPORTE	111,81		111,81
			Total de Vencimentos: 1.919,39	Total de Descontos: 261,78
			Valor Líquido ⇨	1.657,61

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.863,49	1.919,39	1.919,39	153,55	1.579,83	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Kisia O Barros Hamer

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 07 DE MARÇO ***

Comprovante de Pix enviado

CAIXA

Valor	Data
R$ 1.657,61	07/03/2025 11:18:05

Pix realizado com sucesso!

Dados do recebedor

Nome

KISIA OLIVEIRA BARROS HAMER

CPF

*****.796.948-****

Instituição

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Dados do pagador

Nome

SOCIEDADE DE ASSISTENCIA A INFAN

CNPJ

71.128.284/0001-44

Instituição

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

CPFs autorizadores

*****.272.858-**, ***.104.448-****

Dados da transação

Valor

R$ 1.657,61

Data/Hora

07/03/2025 - 11:18:05

Descrição

Salario

ID transação

E00360305202503071357 7d07144013a

Código da operação

43438836809

Chave de segurança

XUSNTASXAWF0UJYR

Chave Pix

21979694800

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

Alô CAIXA: 4004 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
Alô CAIXA: 0800 104 0 104 (Demais regiões)
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474

ASSOCIAÇÃO DE ASSISTÊNCIA O HOSPICIO

CNPJ: 71.128.284/0001-44

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
38	BRUNA DE FREITAS PERALES AUX. DE CRECHE	331110 Admissão:	1	1 04/04/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.863,49	
277	BIENIO A	2,00	37,27	
998	I.N.S.S.	7,80		148,29
40	VALE TRANSPORTE	111,81		111,81
			Total de Vencimentos 1.900,76	Total de Descontos 260,10
			Valor Líquido ⇨	1.640,66

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.863,49	1.900,76	1.900,76	152,06	1.752,47	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada nesta recibo.

Bruna de Freitas Perales
Assinatura do Funcionário

__/__/____
Data

Comprovante de Pix enviado

CAIXA

Valor	Data
R$ 1.640,66	07/03/2025 11:12:31

Pix realizado com sucesso!

Dados do recebedor

Nome
BRUNA DE FREITAS PERALES

CPF
*****.575.318-****

Instituição
BCO BRADESCO S.A.

Dados do pagador

Nome
SOCIEDADE DE ASSISTENCIA A INFAN

CNPJ
71.128.284/0001-44

Instituição
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

CPFs autorizadores
*****.272.858-**, ***.104.448-****

Dados da transação

Valor
R$ 1.640,66

Data/Hora
07/03/2025 - 11:12:31

Descrição
Salario

ID transação
E00360305202503071353826067 9de4e

Código da operação
43438438091

Chave de segurança
ZMG8PCCLCJ93M71E

Chave Pix
49957531840

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

Alô CAIXA: 4004 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
Alô CAIXA: 0800 104 0 104 (Demais regiões)
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474

SOCIEDADE DE ASSISTENCIA O ANSIONAD

CNPJ: 71.128.284/0001-44 CC: GERAL

Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
24	CORNELIO SANTOS DO NASCIMENTO AJUDANTE GERAL	514320 Admissão:	1 02/06/2014	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.863,49	
277	BIENIO A	5,00	93,17	
998	I.N.S.S.	7,84		153,32
			Total de Vencimentos: 1.956,66	Total de Descontos: 153,32
			Valor Líquido ⇨	1.803,34

Salario Base	Bat. Cont. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.863,49	1.956,66	1.956,66	156,53	1.803,34	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

cornelio santos do nascimento

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

Comprovante de Pix enviado

CAIXA

Valor	Data
R$ 1.803,34	07/03/2025 11:13:33

Pix realizado com sucesso!

Dados do recebedor

Nome
CORNELIO SANTOS DO NASCIMENTO

CPF
*****.710.785-****

Instituição
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Dados do pagador

Nome
SOCIEDADE DE ASSISTENCIA A INFAN

CNPJ
71.128.284/0001-44

Instituição
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

CPFs autorizadores
*****.104.448-**, ***.272.858-****

Dados da transação

Valor
R$ 1.803,34

Data/Hora
07/03/2025 - 11:13:33

Descrição
Salario

ID transação
E00360305202503071354915ed09cedf

Código da operação
43438508263

Chave de segurança
QZ9GRTZ8GA86CFQH

Chave Pix
02871078505

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

Alô CAIXA: 4004 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
Alô CAIXA: 0800 104 0 104 (Demais regiões)
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474

SOCIEDADE DE ASSISTENCIA O INFANCIA
CNPJ: 71.128.284/0001-44

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
37	MARIA JOSE MARTINIANO PRADO AUX. DE CRECHE	331110 Admissão:	1	1 15/02/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.863,49	
277	BIENIO A	3,00	55,90	
998	I.N.S.S.	7,81		149,97
48	VALE TRANSPORTE	111,81		111,81
			Total de Vencimentos: 1.919,39	Total de Descontos: 261,78
			Valor Líquido ⇨	1.657,61

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.863,49	1.919,39	1.919,39	153,55	1.579,83	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Maria José M. Prado
Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SOCIEDADE DE ASSISTENCIA O ANJO[illegible]

CNPJ: 71.128.284/0001-44

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
54	JULIA FERRO TAFFARELLO AUX. DE CRECHE	331110 Admissão: 19/08/2024	1	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.863,49	
998	I.N.S.S.	7,78		144,94
48	VALE TRANSPORTE	111,81		111,81

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.863,49	256,75
Valor Líquido ⇨	1.606,74

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.863,49	1.863,49	1.863,49	149,07	1.298,69	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 20 DE MARÇO ***

SOCIEDADE DE ASSISTENCIA A INFANCIA
CNPJ: 71.128.284/0001-44

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
13	KAMILA JESUS AGUIAR AUX. ADMINISTRATIVO	411005 Admissão:	1	1 22/03/2012

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.225,65	
277	BIENIO A	6,00	133,54	
998	I.N.S.S.	8,03		189,55
48	VALE TRANSPORTE	133,54		133,54
			Total de Vencimentos: 2.359,19	Total de Descontos: 323,09
			Valor Líquido ⇨	2.036,10

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.225,65	2.359,19	2.359,19	188,73	1.980,05	0,00

** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 23 DE MARÇO ***

Declaro ter recebido o importância líquida discriminada neste recibo.

Kamilla Aguiar
Assinatura do Funcionário

Data: ___/___/___

Comprovante de Pix enviado

CAIXA

Valor	Data
R$ 2.036,10	07/03/2025 11:17:17

Pix realizado com sucesso!

Dados do recebedor

Nome

KAMILLA JESUS AGUIAR

CPF

*****.409.668-****

Instituição

BANCO DO BRASIL S.A.

Dados do pagador

Nome

SOCIEDADE DE ASSISTENCIA A INFAN

CNPJ

71.128.284/0001-44

Instituição

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

CPFs autorizadores

*****.104.448-**, ***.272.858-****

Dados da transação

Valor

R$ 2.036,10

Data/Hora

07/03/2025 - 11:17:17

Descrição

Salario

ID transação

E00360305202503071357 81de55c86b7

Código da operação

43438777483

Chave de segurança

HUFHH5GQ1X1L2G2Q

Chave Pix

kamila_pedagoga@hotmail.com

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

Alô CAIXA: 4004 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
Alô CAIXA: 0800 104 0 104 (Demais regiões)
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474

SOCIEDADE DE ASSISTENCIA O ANJO DA
CNPJ: 71.128.284/0001-44

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
30	HELEN CARDOSO PONTES AUX. DE CRECHE	331110	1	1

Admissão: 15/03/2017

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.863,49	
277	BIENIO A	3,00	55,90	
998	I.N.S.S.	7,81		149,97
48	VALE TRANSPORTE	111,81		111,81

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.919,39	261,78
Valor Líquido ⇨	1.657,61

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.863,49	1.919,39	1.919,39	153,55	1.769,42	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Helen C. Pontes
Assinatura do Funcionário

__/__/____
Data

Comprovante de Pix enviado

CAIXA

Valor	Data
R$ 1.657,61	07/03/2025 11:15:30

Pix realizado com sucesso!

Dados do recebedor

Nome
HELEN CARDOSO PONTES

CPF
*****.413.278-****

Instituição
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Dados do pagador

Nome
SOCIEDADE DE ASSISTENCIA A INFAN

CNPJ
71.128.284/0001-44

Instituição
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

CPFs autorizadores
*****.104.448-**, ***.272.858-****

Dados da transação

Valor
R$ 1.657,61

Data/Hora
07/03/2025 - 11:15:30

Descrição
Salario

ID transação
E00360305202503071355a9b0babf2ae

Código da operação
43438634909

Chave de segurança
X5137Z1KGL6N7JL3

Chave Pix
45841327801

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

Alô CAIXA: 4004 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
Alô CAIXA: 0800 104 0 104 (Demais regiões)
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474

SOCIEDADE DE ASSISTENCIA O INFORMAR

CNPJ: 71.128.284/0001-44

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
<8	LUCIANI FERNANDA GAZETTO AUX. DE CRECHE	331110 Admissão:	1 01/02/2022	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.863,49	
277	BIENIO A	1,00	18,63	
998	I.N.S.S.	7,79		146,62
			Total de Vencimentos: 1.882,12	Total de Descontos: 146,62
			Valor Líquido ⇨	1.735,50

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.863,49	1.882,12	1.882,12	150,56	1.735,50	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

___/___/____

Data

SOCIEDADE DE ASSISTENCIA A INFANCIA
CNPJ: 71.128.284/0001-44

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
42	LUCIMARA SANTOS DE FREITAS PERALES	331110	1	1
	AUX. DE CRECHE	Admissão:		03/06/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
		30,00	1.863,49	
8781	DIAS NORMAIS	2,00	37,27	
277	BIENIO A	7,80		148,29
998	I.N.S.S.	111,81		111,81
40	VALE TRANSPORTE			
			Total de Vencimentos: 1.900,76	Total de Descontos: 260,10
			Valor Líquido ⇨	1.640,66

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.863,49	1.900,76	1.900,76	152,06	1.562,88	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Lucimara S de F. Perales
Assinatura do Funcionário

Data: ___/___/___

Comprovante de Pix enviado

CAIXA

Valor	Data
R$ 1.640,66	07/03/2025 11:19:31

Pix realizado com sucesso!

Dados do recebedor

Nome
LUCIMARA SANTOS DE FREITAS PERALES

CPF
*****.915.028-****

Instituição
BANCO PAN

Dados do pagador

Nome
SOCIEDADE DE ASSISTENCIA A INFAN

CNPJ
71.128.284/0001-44

Instituição
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

CPFs autorizadores
*****.104.448-**, ***.272.858-****

Dados da transação

Valor
R$ 1.640,66

Data/Hora
07/03/2025 - 11:19:31

Descrição
Salario

ID transação
E00360305202503071359 60c5ea678cb

Código da operação
43438922097

Chave de segurança
KMAFZMN72E0XH5MU

Chave Pix
+5513991015525

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

Alô CAIXA: 4004 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
Alô CAIXA: 0800 104 0 104 (Demais regiões)
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474

DE ASSISTENCIA E INFANCIA
71.128.284/0001-44

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
51	ANA CAROLINA SILVEIRA DE CARVALHO AUX. DE CRECHE	331110	1	1
		Admissão:		08/08/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.863,49	
277	BIENIO A	1,00	18,63	
998	I.N.S.S.	7,79		146,62
40	VALE TRANSPORTE	111,81		111,81
			Total de Vencimentos: 1.882,12	Total de Descontos: 258,43
			Valor Líquido ⇨	1.623,69

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.863,49	1.882,12	1.882,12	150,56	1.735,50	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

CLEAR DE ASSISTENCIA A INFANCIA

CNPJ: 71.128.284/0001-44

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
35	BRUNA BEATRIZ DOS SANTOS AUX. DE CRECHE	331110 Admissão:	1 11/04/2018	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.863,49	
277	BIENIO A	3,00	55,90	
998	I.N.S.S.	7,81		149,97
40	VALE TRANSPORTE	111,81		111,81
			Total de Vencimentos 1.919,39	Total de Descontos 261,78
			Valor Líquido ⇨	1.657,61

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.863,49	1.919,39	1.919,39	153,55	1.578,83	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Comprovante de Pix enviado

CAIXA

Valor	Data
R$ 1.657,61	07/03/2025 11:11:28

Pix realizado com sucesso!

Dados do recebedor

Nome
BRUNA BEATRIZ DOS SANTOS

CPF
*****.620.748-****

Instituição
ITAÚ UNIBANCO S.A.

Dados do pagador

Nome
SOCIEDADE DE ASSISTENCIA A INFAN

CNPJ
71.128.284/0001-44

Instituição
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

CPFs autorizadores
*****.104.448-**, ***.272.858-****

Dados da transação

Valor
R$ 1.657,61

Data/Hora
07/03/2025 - 11:11:28

Descrição
Salario

ID transação
E00360305202503071353c06f6897268

Código da operação
43438353838

Chave de segurança
3RPSH6V1P958K2K2

Chave Pix
48062074897

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

Alô CAIXA: 4004 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
Alô CAIXA: 0800 104 0 104 (Demais regiões)
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474

SOCIEDADE DE ASSISTENCIA A INFANCIA
CNPJ: 71.128.284/0001-44

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
49	MONIELE SANTOS DA SILVA AUX. DE CRECHE	331110	1	1
		Admissão:		10/02/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.863,49	
277	BIENIO A	1,00	18,63	
995	SALARIO FAMILIA1	1,00	65,00	
990	I.N.S.S.	7,79		146,02
48	VALE TRANSPORTE	111,81		111,81
			Total de Vencimentos: 1.947,12	Total de Descontos: 258,43
			Valor Líquido ⇨	1.688,69

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.863,49	1.882,12	1.882,12	150,56	1.735,50	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Monielle Santos da Silva
Assinatura do Funcionário

Data: __/__/____

Comprovante de Pix enviado

CAIXA

Valor	Data
R$ 1.688,69	**07/03/2025** 11:22:38

Pix realizado com sucesso!

Dados do recebedor

Nome
Moniele Santos da Silva

CPF
*****.496.505-****

Instituição
NU PAGAMENTOS S.A.

Dados do pagador

Nome
SOCIEDADE DE ASSISTENCIA A INFAN

CNPJ
71.128.284/0001-44

Instituição
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

CPFs autorizadores
*****.104.448-**, ***.272.858-****

Dados da transação

Valor
R$ 1.688,69

Data/Hora
07/03/2025 - 11:22:38

Descrição
Salario .

ID transação
E00360305202503071401 1efccd18ba3

Código da operação
43439147842

Chave de segurança
KWXYSJX7ST5NFA41

Chave Pix
06049650527

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

Alô CAIXA: 4004 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
Alô CAIXA: 0800 104 0 104 (Demais regiões)
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474

SOCIEDADE DE SOBREVIVENCIA S INFO LTDA

CNPJ: 71.128.284/0001-44

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
11	MONIQUE DE SOUZA NUNES AUX. DE CRECHE	331110 Admissão: 06/05/2010	1	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.863,49	
277	BIENIO A	7,00	130,44	
998	I.N.S.S.	7,86		156,68
40	VALE TRANSPORTE	111,81		111,81
			Total de Vencimentos: 1.993,93	Total de Descontos: 268,49
			Valor Líquido ⇨	1.725,44

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.863,49	1.993,93	1.993,93	159,51	1.647,66	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

___/___/___

Data

Assinatura do Funcionário

SOCIEDADE DE ABASTECIMENTO E INTERACAO

CNPJ: 71.128.284/0001-44

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
50	MARIA EDUARDA NAKADA LOPES DOS SANTOS AUX. DE CRECHE	331110 Admissão:	1	1 11/04/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.863,49	
277	BIENIO A	1,00	18,63	
998	I.N.S.S.	7,79		146,62
40	VALE TRANSPORTE	111,81		111,81

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.882,12	258,43
Valor Líquido ⇨	1.623,69

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.863,49	1.882,12	1.882,12	150,56	1.735,50	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SOCIEDADE DE ASSISTENCIA E INTEGRACAO
CNPJ: 71.128.284/0001-44

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4	ROSEMEIRE RABELO DE CARVALHO SANTOS AUX COZINHA	513205 Admissão:	1	1 02/05/2003

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.863,49	
277	BIENIO A	10,00	186,35	
15	INSALUBRIDADE 10%	10,00	151,80	
998	I.N.S.S.	7,97		175,37
48	VALE TRANSPORTE	111,81		111,81
			Total de Vencimentos: 2.201,64	Total de Descontos: 287,18
			Valor Líquido ⇨	1.914,46

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.863,49	2.201,64	2.201,64	176,13	1.836,68	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Rosemeire R. C. Santos
Assinatura do Funcionário

___/___/____
Data

CASA DE ASSISTENCIA A INFANCIA
71.128.284/0001-44

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fun
23 TATIANA SILVA DOS SANTOS AUX. DE CRECHE	331110	1	1
	Admissão:		20/03/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.863,49	
998	I.N.S.S.	7,78		144,94
48	VALE TRANSPORTE	111,81		111,81
			Total de Vencimentos: 1.863,49	Total de Descontos: 256,75
			Valor Líquido ⇨	1.606,74

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.863,49	1.863,49	1.863,49	149,07	1.718,55	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Data ___/___/___

Assinatura do Funcionário

Comprovante de Pix enviado

CAIXA

Valor	Data
R$ 1.606,74	07/03/2025 11:24:36

Pix realizado com sucesso!

Dados do recebedor

Nome
Tatiana Silva Dos Santos

CPF
*****.016.818-****

Instituição
PICPAY

Dados do pagador

Nome
SOCIEDADE DE ASSISTENCIA A INFAN

CNPJ
71.128.284/0001-44

Instituição
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

CPFs autorizadores
*****.104.448-**, ***.272.858-****

Dados da transação

Valor
R$ 1.606,74

Data/Hora
07/03/2025 - 11:24:36

Descrição
Salario

ID transação
E00360305202503071403227b85180ce

Código da operação
43439291883

Chave de segurança
NC6ZXQ35T7GQTY2X

Chave Pix
+55139972087 14

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

Alô CAIXA: 4004 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
Alô CAIXA: 0800 104 0 104 (Demais regiões)
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474

Sociedade de Assistência à Infância
Creche "Casa da Vovó Libânia"
Reconhecida de Utilidade Pública: MUNICIPAL - ESTADUAL - FEDERAL
CNPJ 71.128.284/0001-44

São Vicente, 07 de março de 2025

RECIBO

Recebi da Sociedade de Assistência a Infância a importância R$426,01 (quatrocentos e vinte e seis reais e um centavo) referente a 3ª/6 parcela do dissídio.

Maria Nakada

Maria Eduarda Nakada

Praça 22 de Janeiro, 630 – Tel.: 3468-9382 – CEP 11.310-090 – Biquinha – São Vicente
Email: crechevovolibania@bol.com.br / Facebook: Libânia Lima Croock

Comprovante de Pix enviado

CAIXA

Valor	Data
R$ 426,01	**07/03/2025** 14:54:47

Pix realizado com sucesso!

Dados do recebedor

Nome

Moniele Santos da Silva

CPF

*****.496.505-****

Instituição

NU PAGAMENTOS S.A.

Dados do pagador

Nome

SOCIEDADE DE ASSISTENCIA A INFAN

CNPJ

71.128.284/0001-44

Instituição

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

CPFs autorizadores

*****.272.858-**, ***.104.448-****

Dados da transação

Valor

R$ 426,01

Data/Hora

07/03/2025 - 14:54:47

Descrição

3 parcela dissidio

ID transação

E00360305202503071646efabb010822

Código da operação

43454187317

Chave de segurança

X8MH295C73PCK3ZR

Chave Pix

06049650527

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

Alô CAIXA: 4004 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
Alô CAIXA: 0800 104 0 104 (Demais regiões)
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
SAC CAIXA: 0800 726 0101

Sociedade de Assistência à Infância
Creche "Casa da Vovó Libânia"
Reconhecida de Utilidade Pública: MUNICIPAL – ESTADUAL – FEDERAL
CNPJ 71.128.284/0001-44

São Vicente, 07 de março de 2025

RECIBO

Moniele Santos Silva

Moniele Santos da Silva

Praça 22 de Janeiro, 630 – Tel.: 3468-9382 – CEP 11.310-090 – Biquinha – São Vicente
Email: crechevovolibania@bol.com.br / Facebook: Libânia Lima Croock

Sociedade de Assistência à Infância
Creche "Casa da Vovó Libânia"
Reconhecida de Utilidade Pública: MUNICIPAL - ESTADUAL - FEDERAL
CNPJ 71.128.284/0001-44

São Vicente, 07 de março de 2025

RECIBO

Recebi da Sociedade de Assistência a Infância a importância R$426,01 (quatrocentos e vinte e seis reais e um centavo) referente a 3ª/6 parcela do dissidio.

Tatiana Silva dos Santos

Praça 22 de Janeiro, 630 – Tel.: 3468-9382 – CEP 11.310-090 – Biquinha – São Vicente
Email: crechevovolibania@bol.com.br / Facebook: Libânia Lima Croock

Comprovante de Pix enviado

CAIXA

Valor	Data
R$ 426,01	07/03/2025 14:55:22

Pix realizado com sucesso!

Dados do recebedor

Nome
Tatiana Silva Dos Santos

CPF
*****.016.818-****

Instituição
PICPAY

Dados do pagador

Nome
SOCIEDADE DE ASSISTENCIA A INFAN

CNPJ
71.128.284/0001-44

Instituição
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

CPFs autorizadores
*****.272.858-**, ***.104.448-****

Dados da transação

Valor
R$ 426,01

Data/Hora
07/03/2025 - 14:55:22

Descrição
3 parcela dissidio

ID transação
E00360305202503071647 2f0ef72ea24

Código da operação
43454220357

Chave de segurança
GLEAU38XLUF6K14Q

Chave Pix
+5513997208714

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

Alô CAIXA: 4004 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
Alô CAIXA: 0800 104 0 104 (Demais regiões)
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474

Sociedade de Assistência à Infância
Creche "Casa da Vovó Libânia"
Reconhecida de Utilidade Pública: MUNICIPAL - ESTADUAL - FEDERAL
CNPJ 71.128.284/0001-44

São Vicente, 07 de março de 2025

RECIBO

Recebi da Sociedade de Assistência a Infância a importância R$380,00 (trezentoa e oitenta reais) referente a 3ª/6 parcela do dissidio.

Rosemeire Rabelo de Carvalho

Rosemeire Rabelo de Carvalho

Praça 22 de Janeiro, 630 – Tel.: 3468-9382 – CEP 11.310-090 – Biquinha – São Vicente
Email: crechevovolibania@bol.com.br / Facebook: Libânia Lima Croock

Sociedade de Assistência à Infância
Creche "Casa da Vovó Libânia"
Reconhecida de Utilidade Pública: MUNICIPAL - ESTADUAL - FEDERAL
CNPJ 71.128.284/0001-44

São Vicente, 07 de março de 2025

RECIBO

Recebi da Sociedade de Assistência a Infância a importância R$380,00 (trezentoa e oitenta reais) referente a 3ª/6 parcela do dissidio.

Rosemeire Rabelo de Carvalho

Rosemeire Rabelo de Carvalho

Praça 22 de Janeiro, 630 – Tel.: 3468-9382 – CEP 11.310-090 – Biquinha – São Vicente
Email: crechevovolibania@bol.com.br / Facebook: Libânia Lima Croock

Comprovante de Pix enviado

CAIXA

Valor	Data
R$ 380,49	07/03/2025 14:55:59

Pix realizado com sucesso!

Dados do recebedor

Nome
ROSEMEIRE RABELO DE CARVALHO SANTOS

CPF
*****.969.188-****

Instituição
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Dados do pagador

Nome
SOCIEDADE DE ASSISTENCIA A INFAN

CNPJ
71.128.284/0001-44

Instituição
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

CPFs autorizadores
*****.272.858-**, ***.104.448-****

Dados da transação

Valor
R$ 380,49

Data/Hora
07/03/2025 - 14:55:59

Descrição
3 parcela dissidio

ID transação
E00360305202503071648ab5a376f16e

Código da operação
43454259852

Chave de segurança
Y4SNFU653PZ 64532

Chave Pix
13396918843

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

Alô CAIXA: 4004 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
Alô CAIXA: 0800 104 0 104 (Demais regiões)
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474

Comprovante de Pix enviado

CAIXA

Valor	Data
R$ 380,49	**07/03/2025** 14:57:59

Pix realizado com sucesso!

Dados do recebedor

Nome

MARIA JOSE MARTINIANO PRADO

CPF

*****.426.658-****

Instituição

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Dados do pagador

Nome

SOCIEDADE DE ASSISTENCIA A INFAN

CNPJ

71.128.284/0001-44

Instituição

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

CPFs autorizadores

*****.272.858-**, ***.104.448-****

Dados da transação

Valor

R$ 380,49

Data/Hora

07/03/2025 - 14:57:59

Descrição

3 parcela dissidio

ID transação

E00360305202503071653ac9378e9fdb

Código da operação

43454400701

Chave de seguranca

LF43VC9G7ATGCJ0A

Chave Pix

+5513991633776

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

Alô CAIXA: 4004 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
Alô CAIXA: 0800 104 0 104 (Demais regiões)
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474

Sociedade de Assistência à Infância
Creche "Casa da Vovó Libânia"
Reconhecida de Utilidade Pública: MUNICIPAL - ESTADUAL - FEDERAL
CNPJ 71.128.284/0001-44

São Vicente, 07 de março de 2025

RECIBO

Recebi da Sociedade de Assistência a Infância a importância R$380,00 (trezentoa e oitenta reais) referente a 3ª/6 parcela do dissidio.

Maria José Martiniano Prado
Maria José M. Prado

Praça 22 de Janeiro, 630 – Tel.: 3468-9382 – CEP 11.310-090 – Biquinha – São Vicente
Email: crechevovolibania@bol.com.br / Facebook: Libânia Lima Croock

Sociedade de Assistência à Infância
Creche "Casa da Vovó Libânia"
Reconhecida de Utilidade Pública: MUNICIPAL – ESTADUAL – FEDERAL
CNPJ 71.128.284/0001-44

São Vicente, 07 de março de 2025

RECIBO

Recebi da Sociedade de Assistência a Infância a importância R$380,00 (trezentoa e oitenta reais) referente a 3ª/6 parcela do dissidio.

Maria José Martiniano Prado
Maria José M. Prado

Praça 22 de Janeiro, 630 – Tel.: 3468-9382 – CEP 11.310-090 – Biquinha – São Vicente
Email: crechevovolibania@bol.com.br / Facebook: Libânia Lima Croock

Comprovante de Pix enviado

CAIXA

Valor	Data
R$ 380,49	**07/03/2025** 15:00:33

Pix realizado com sucesso!

Dados do recebedor

Nome

KISIA OLIVEIRA BARROS HAMER

CPF

*****.796.948-****

Instituição

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Dados do pagador

Nome

SOCIEDADE DE ASSISTENCIA A INFAN

CNPJ

71.128.284/0001-44

Instituição

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

CPFs autorizadores

*****.272.858-**, ***.104.448-****

Dados da transação

Valor

R$ 380,49

Data/Hora

07/03/2025 - 15:00:33

Descrição

3 parcela dissidio

ID transação

E00360305202503071656131 52f57ce7

Código da operação

43454562892

Chave de segurança

5H4VQ9TP4RFHQX2L

Chave Pix

21979694800

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

Alô CAIXA: 4004 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
Alô CAIXA: 0800 104 0 104 (Demais regiões)
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474

Sociedade de Assistência à Infância
Creche "Casa da Vovó Libânia"
Reconhecida de Utilidade Pública: MUNICIPAL – ESTADUAL – FEDERAL
CNPJ 71.128.284/0001-44

São Vicente, 07 de março de 2025

RECIBO

Recebi da Sociedade de Assistência a Infância a importância R$380,00 (trezentoa e oitenta reais) referente a 3ª/6 parcela do dissidio.

Kisia O. Barros Hamer
Kisia Oliveira Barros Hamer

Praça 22 de Janeiro, 630 – Tel.: 3468-9382 – CEP 11.310-090 – Biquinha – São Vicente
Email: crechevovolibania@bol.com.br / Facebook: Libânia Lima Croock

Comprovante de Pix enviado

CAIXA

Valor	Data
R$ 380,49	07/03/2025 15:01:09

Pix realizado com sucesso!

Dados do recebedor

Nome
LUZIENE APARECIDA CIRILO

CPF
*****.359.188-****

Instituição
BCO BRADESCO S.A.

Dados do pagador

Nome
SOCIEDADE DE ASSISTENCIA A INFAN

CNPJ
71.128.284/0001-44

Instituição
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

CPFs autorizadores
*****.272.858-**, ***.104.448-****

Dados da transação

Valor
R$ 380,49

Data/Hora
07/03/2025 - 15:01:09

Descrição
3 parcela dissidio

ID transação
E00360305202503071656 2f4f4a268e5

Código da operação
43454611898

Chave de segurança
1LC3LWGQLCC4Z55X

Chave Pix
+5513974087901

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

Alô CAIXA: 4004 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
Alô CAIXA: 0800 104 0 104 (Demais regiões)
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474

Sociedade de Assistência à Infância
Creche "Casa da Vovó Libânia"
Reconhecida de Utilidade Pública: MUNICIPAL – ESTADUAL – FEDERAL
CNPJ 71.128.284/0001-44

São Vicente, 07 de março de 2025

RECIBO

Recebi da Sociedade de Assistência a Infância a importância R$380,00 (trezentoa e oitenta reais) referente a 3ª/6 parcela do dissidio.

Luziene Aparecida Cirilo

Praça 22 de Janeiro, 630 – Tel.: 3468-9382 – CEP 11.310-090 – Biquinha – São Vicente
Email: crechevovolibania@bol.com.br / Facebook: Libânia Lima Croock

Sociedade de Assistência à Infância
Creche "Casa da Vovó Libânia"
Reconhecida de Utilidade Pública: MUNICIPAL – ESTADUAL – FEDERAL
CNPJ 71.128.284/0001-44

São Vicente, 07 de março de 2025

RECIBO

Recebi da Sociedade de Assistência a Infância a importância R$380,00 (trezentoa e oitenta reais) referente a 3ª/6 parcela do dissidio.

Monique de Souza Nunes

Nunes.

Praça 22 de Janeiro, 630 – Tel.: 3468-9382 – CEP 11.310-090 – Biquinha – São Vicente
Email: crechevovolibania@bol.com.br / Facebook: Libânia Lima Croock

Comprovante de Pix enviado

CAIXA

Valor	Data
R$ 380,49	07/03/2025 15:01:40

Pix realizado com sucesso!

Dados do recebedor

Nome
MONIQUE DE SOUZA NUNES

CPF
*****.503.267-****

Instituição
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Dados do pagador

Nome
SOCIEDADE DE ASSISTENCIA A INFAN

CNPJ
71.128.284/0001-44

Instituição
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

CPFs autorizadores
*****.272.858-**, ***.104.448-****

Dados da transação

Valor
R$ 380,49

Data/Hora
07/03/2025 - 15:01:40

Descrição
3 parcela dissidio

ID transação
E00360305202503071657600 5ae443ac

Código da operação
43454634557

Chave de segurança
XMCTPEN2ZXLAWFR6

Chave Pix
11850326738

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

Alô CAIXA: 4004 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
Alô CAIXA: 0800 104 0 104 (Demais regiões)
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474

Sociedade de Assistência à Infância
Creche "Casa da Vovó Libânia"
Reconhecida de Utilidade Pública: MUNICIPAL - ESTADUAL - FEDERAL
CNPJ 71.128.284/0001-44

São Vicente, 07 de março de 2025

RECIBO

Recebi da Sociedade de Assistência a Infância a importância R$380,00 (trezentoa e oitenta reais) referente a 3ª/6 parcela do dissidio.

Lucimara de Freitas Perales

Lucimara S. de F. Perales.

Praça 22 de Janeiro, 630 – Tel.: 3468-9382 – CEP 11.310-090 – Biquinha – São Vicente
Email: crechevovolibania@bol.com.br / Facebook: Libânia Lima Croock

Comprovante de Pix enviado

CAIXA

Valor	Data
R$ 380,49	**07/03/2025** 15:04:13

Pix realizado com sucesso!

Dados do recebedor

Nome
LUCIMARA SANTOS DE FREITAS PERALES

CPF
*****.915.028-****

Instituição
BANCO PAN

Dados do pagador

Nome
SOCIEDADE DE ASSISTENCIA A INFAN

CNPJ
71.128.284/0001-44

Instituição
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

CPFs autorizadores
*****.272.858-**, ***.104.448-****

Dados da transação

Valor
R$ 380,49

Data/Hora
07/03/2025 - 15:04:13

Descrição
3 parcela dissidio

ID transação
E00360305202503071714281a09534ee

Código da operação
43454821563

Chave de segurança
73C7U21Z0VZ5T2T5

Chave Pix
+5513991015525

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

Alô CAIXA: 4004 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
Alô CAIXA: 0800 104 0 104 (Demais regiões)
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474

Comprovante de pagamento de DARF NUMERADO

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Agente arrecadador:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
CÓDIGO DE BARRAS:	858100000307 524303852509 790716250560 398664709044
DATA DE PAGAMENTO:	07/03/2025
Número do documento:	07162505639866470
VALOR TOTAL:	3.052,43
Nome:	SOCIEDADE DE ASSISTENCIA A INFAN
Conta de débito:	00354 / 1292 / 000579276707-2
Convênio:	Receita Federal do Brasil
Identificação da operação:	SAI DARF SEGURADO
Data de débito:	07/03/2025
Data/hora da operação :	07/03/2025 14:52:04
Código da operação:	763387571
Chave de segurança:	64N0KLM8VZL5UCH4

* Você poderá consultar futuramente essa e outras transações no item "Transações", opção "Consultas - Comprovantes".

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
71.128.284/0001-44	SOCIEDADE DE ASSISTENCIA A INFANCIA

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
Fevereiro/2025	20/03/2025	07.16.25056.3986647-0	20/03/2025

Observações

Nº Recibo Declaração: 50000315517934

Valor Total do Documento

3.052,43

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:02/2025 Vencimento:20/03/2025	2.699,70			2.699,70
8301	PIS - FOLHA DE SALARIOS 02 PIS - FOLHA DE SALARIOS PA:02/2025 Vencimento:25/03/2025	352,73			352,73
	Totais	**3.052,43**			**3.052,43**

SENDA (Versão:5.2.3) Página: 1 / 1 25/02/2025 17:08:06

85810000030 7 52430385250 9 79071625056 0 39866470904 4

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000030 7 | 52430385250 9 | 79071625056 0 | 39866470904 4

CNPJ:	71.128.284/0001-44
Número:	07.16.25056.3986647-0
Pagar até:	20/03/2025
Valor:	3.052,43

Pague com o PIX

SOCIEDADE DE ASSISTENCIA A INFANCIA
PC VINTE E DOIS DE JANEIRO, 00630 FD
CENTRO
11310-090 SAO VICENTE SP

Código
187/200248417

Vencimento
10/03/2025

Valor
280,77

CPF/CNPJ
71.128.284/0001-44

Forma de Pagamento
BOLETO BANCÁRIO

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

Importante:

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

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

Minha Claro:

EMPRESAS COMPAC PAÍSE DIG

Claro net virtua

FONE + FALE LHT SOLO LDN 211LIM

Claro clube
Cadastre-se em www.claro.com.br/claro-clube

descrição	total
Claro tv +	102,70
Claro net virtua	111,35
NET Fone	56,43
Itens Eventuais	10,29

Valor total
280,77

Claro tv +

Mensalidade Claro tv +

09/02/25 A 23/02/25 MENSALIDADE TV PRINCIPAL SELEÇÃO EMPRESAS COMPAC PME DIG	102,70
Sub-Total Mensalidade Claro tv +	102,70
Total Claro tv +	102,70

Claro net virtua

Mensalidade Claro net virtua

09/02/25 A 23/02/25 OFERTA CONJUNTA BL PME 70 MEGA FIDELIDADE + APLICATIVOS	111,35
Sub-Total Mensalidade Claro net virtua	111,35
Total Claro net virtua	111,35

NET Fone

SERVIÇO	DURAÇÃO	
LIGAÇÕES LOCAIS	0h00m42s	0,00
ENCARGOS FINANC. OUTRAS ATRASO		1,43
OFERTA CONJUNTA FONE		55,00
Total NET Fone		56,43

Itens Eventuais

Encargos/Juros/Multas

MULTA	4,28
JUROS PGTO EM ATRASO	0,71
MULTA	4,34
JUROS PGTO EM ATRASO	1,16
Sub-Total Encargos/Juros/Multas	10,29
Total Itens Eventuais	10,29

"Para atendimento presencial, consulte o endereço da loja mais próxima em claro.com.br/encontre-uma-loja"
- Evite o desligamento de seu sinal efetuando o pagamento até a data do vencimento. NET Ninda ou Serviço SCPC.
- Para pagamentos após o vencimento serão cobrados juros diários de 0,033% e multa de 2%.

- Caso existam serviços prestados e não cobrados, esses serão inclusos nas suas próximas faturas.
Deficiente auditivo ou surdo acesse claro.com.br/minha-claro.
Ligue *10621 para informações, atendimento técnico, financeiro, compra de serviços, reclamações ou cancelamentos (ligação gratuita).

Ouvidoria 08007010180

REGISTROS DE ATENDIMENTO:
187244605 895849, 187244605817763, 187244605 861460, 187241904466110, 187241676 820860

Autenticação Mecânica

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

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

Cliente	Identificação para Débito	Mês Referência	Vencimento	Valor
SOCIEDADE DE ASSISTENCIA A INFANCIA	NET SERVICOS 187200248417 6	Fevereiro/2025	10/03/2025	280,77

84640000002-8 80770162202-7 50310187000-7 00308705051-8

Pague com Pix

FCA63136-8B4C-41BF-9DE6-8603727C1A78

Recibo do Pagador

Santander | 033-7 | 03399.17742 50600.000074 65544.401014 8 10240000030420

Beneficiário	CNPJ/CPF	Sacador Avalista	Vencimento
CAPEMISA SEGURADORA DE VIDA E PREVIDÊNCIA S/A	CNPJ 08.602.745/0001-32		18/03/2025

Endereço Beneficiário/Sacador Avalista
RUA SÃO CLEMENTE, 38 - BOTAFOGO - RJ - 22260-900

Nosso Número	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Agência/Código do Beneficiário
7655444	101	R$			0057/1774506

Data do Documento	N° do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data do Processamento	Valor do Documento
07/03/2025	7655444	3	N	08/03/2025	R$ 304,20

Autenticação

✂ -

Santander | 033-7 | 03399.17742 50600.000074 65544.401014 8 10240000030420

Local de Pagamento	Vencimento
ATÉ O VENCIMENTO EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO.	18/03/2025

Beneficiário	CNPJ/CPF	Agência/Código Beneficiário
CAPEMISA SEGURADORA DE VIDA E PREVIDÊNCIA S/A	CNPJ 08.602.745/0001-32	0057/1774506

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
07/03/2025	7655444	3	N	08/03/2025	7655444

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	101	R$		x	R$ 304,20

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

NÃO RECEBER APÓS 59 DIAS DO VENCIMENTO

APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE.....R$ 0.10 AO DIA
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE.....R$ 6.08
FATURA: 498929.050.001 COMPETÊNCIA: 24h de 31/01/2025 ATÉ 24h de 28/02/2025

(-) Descontos/Abatimentos

(-) Outras Deduções

(+) Multa/Mora

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador SOCIEDADE DE ASSISTENCIA A INF
PC VINTE E DOIS DE JANEIRO - BIQUINHA
SAO VICENTE - SP - 11310-090

Pagador/Avalista:

CNPJ / CPF
71128284000144

Nosso Número
7655444

Ficha de Compensação - Autenticação Mecânica

Comprovante de Pagamento de Boleto

CAIXA

Valor	Data
R$ 304,20	13/03/2025 11:35:23

Informações

Banco Recebedor
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras
03399.17742 50600.000074
65544.401014 8 10240000030420

Instituição emissora - Nome do Banco
BANCO SANTANDER S.A.

Código do Banco	Código ISPB
33	90400888

Beneficiário original/ Cedente

Nome Fantasia
CAPEMISA SEGURADORA DE VIDA E PREVIDENCI

Nome / Razão social
CAPEMISA SEGURADORA DE VIDA E PREVIDENCI

CPF / CNPJ
08.602.745/0001-32

Pagador Sacado

Nome Fantasia
SOCIEDADE DE ASSISTENCIA A INF

CPF / CNPJ
71.128.284/0001-44

Pagador Final - Correntista

Nome / Razão social
SOCIEDADE DE ASSISTENCIA A INFAN

CPF / CNPJ
71.128.284/0001-44

Data do Efetivação/ Agendamento
13/03/2025

Valor nominal do boleto
304,20

Juros (R$)	Desconto (R$)
0,00	0,00
IOF (R$)	Abatimento (R$)
	0,00
Multa (R$)	Valor calculado (R$)
0,00	304,20

Código da operação
43749702745

Chave de segurança
9N7AGP9PP6M50VSW

* Você poderá consultar futuramente essa e outras transações no item "Transações", opção "Consultas - Comprovantes".

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 4004 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
Alô CAIXA: 0800 104 0 104 (Demais regiões)
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474

Comprovante de Pagamento de Boleto

CAIXA

Valor	Data
R$ 1.313,00	07/03/2025 15:05:19

Informações

Banco Recebedor
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras
74891.12511 00578.707275
19892.431008 6 10260000131300

Instituição emissora - Nome do Banco
BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A

Código do Banco	Código ISPB
748	1181521

Beneficiário original/ Cedente

Nome Fantasia
CONTABILIDADE SANCHEZ ALVARES

Nome / Razão social
CONTABILIDADE SANCHEZ ALVARES

CPF / CNPJ
11.422.518/0001-30

Pagador Sacado

Nome Fantasia
SOCIEDADE DE ASSISTENCIA A INFANCIA

CPF / CNPJ
71.128.284/0001-44

Pagador Final - Correntista

Nome / Razão social
SOCIEDADE DE ASSISTENCIA A INFAN

CPF / CNPJ
71.128.284/0001-44

Data da Efetivação/ Agendamento
07/03/2025

Valor nominal do boleto
1.313,00

Juros (R$)	Desconto (R$)
0,00	0,00
IOF (R$)	Abatimento (R$)
	0,00
Multa (R$)	Valor calculado (R$)
0,00	1.313,00

Código da operação
43454910049

Chave de segurança
RP84F26320WU9Q59

* Você poderá consultar futuramente essa e outras transações no item "Transações", opção "Consultas - Comprovantes".

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 4004 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
Alô CAIXA: 0800 104 0 104 (Demais regiões)
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474

Prefeitura Municipal de São Vicente - SP
Secretaria da Fazenda - SEFAZ
Fone: (13) 3579-1406 - www.saovicente.sp.gov.br/iss

Nota Fiscal Eletrônica

Série do Documento
NFS-e - Nota Fiscal de Serviços Eletrônica
Número da Nota Fiscal
1858

Dados do Prestador de Serviço

CONTABILIDADE SANCHEZ ALVARES - EIRELI
CONTABILIDADE SANCHEZ ALVARES - EIRELI
Rua Martim Afonso,213 SALA 04 - Centro
CEP 11310-010 - Fone: (13)3468-1200 - Fax/Celular: (13)3468-7982 - São Vicente/ SP
contabilsv@hotmail.com
Inscrição Municipal 866822 - CPF/CNPJ 11.422.518/0001-30

Data de Geração da NFS-e
20/03/2025 15:33:25
Data de Competência
20/03/2025
Cód. de Autenticidade
AA7951DED
Responsável pela Retenção

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Exigível			

Local dos Serviços	Município Incidência
São Vicente - São Paulo	São Vicente - São Paulo

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 71.128.284/0001-44
Razão Social : SOCIEDADE DE ASSISTENCIA A INFANCIA
Endereço : Praça Vinte e Dois de Janeiro
Complemento :
CEP : 11310-090
Telefone : (13)3023-7000
IM : 318751
Número : 630
Bairro : Centro
Cidade/UF : São Vicente/ SP
E-mail : luizpaulo1@gmail.com

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social

Descrição dos Serviços

SERVIÇOS CONTÁBEIS REF. FEVEREIRO/2025 - REFERENTE SERVIÇOS PRESTADOS COM RECURSOS CONF. TERMO DE COLABORAÇÃO 01/2023(PMSV)

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município				Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
6920601 - Atividades de Contabilidade -				2,00	1719		6920601
Vl. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo		Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.313,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.313,00		R$ 26,26	Não	R$ 0,00
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	Vl. ISSQN Retido	**Vl. Líquido da Nota Fiscal**
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	**R$ 1.313,00**

Construção Civil | **Cód. Obra :** | **Art. :**

Informações Adicionais

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FIS CAL DE IPI."

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/saovicente/online

Comprovante de Pix enviado

CAIXA

Valor	Data
R$ 2.821,82	07/03/2025 15:03:21

Pix realizado com sucesso!

Dados do recebedor

Nome
CAIXA ECONOMICA FEDERAL

CNPJ
00.360.305/0001-04

Instituição
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Dados do pagador

Nome
SOCIEDADE DE ASSISTENCIA A INFAN

CNPJ
71.128.284/0001-44

Instituição
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

CPFs autorizadores
*****.272.858-**, ***.104.448-****

Dados da transação

Valor
R$ 2.821,82

Data/Hora
07/03/2025 - 15:03:21

ID transação
E00360305202503071702268 64ca3607

Identificador
a11e7750d2ab4551803ba32e1e3ebad5

Código da operação
43454753316

Chave de segurança
XUU8VNEVMV963625

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

Alô CAIXA: 4004 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
Alô CAIXA: 0800 104 0 104 (Demais regiões)
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474

FGTS Digital

GFD - Guia do FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador	Pagar este documento até
71.128.284	SOCIEDADE DE ASSISTENCIA A INFANCIA	20/03/2025 às 21:59:59 (Brasília)

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	0125022556383022-1	71128284 02/2025 MENSAL	2.821,82

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
02/2025	18	2.821,82	0,00	0,00	0,00	2.821,82
Total Geral:		**2.821,82**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**2.821,82**

Observações

Data de geração da Guia: 25/02/2025 às 16:41:36 - Página 1/ 1

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

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226950014br.gov.bcb.pix2566pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/f36a2b65bee63be9916592757508e9b352f6000053039865802BR5921CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***63041B62

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/f36a2b65bee63be9916592757508e763

Comprovante de Pix enviado

CAIXA

Valor	Data
R$ 380,49	**07/03/2025** 15:00:01

Pix realizado com sucesso!

Dados do recebedor

Nome

HELEN CARDOSO PONTES

CPF

*****.413.278-****

Instituição

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Dados do pagador

Nome

SOCIEDADE DE ASSISTENCIA A INFAN

CNPJ

71.128.284/0001-44

Instituição

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

CPFs autorizadores

*****.272.858-**, ***.104.448-****

Dados da transação

Valor

R$ 380,49

Data/Hora

07/03/2025 - 15:00:01

Descrição

3 parcela dissidio

ID transação

E00360305202503071655 81ba5b8ea9d

Código da operação

43454537046

Chave de segurança

YNY6837UX4LYFLEZ

Chave Pix

45841327801

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

Alô CAIXA: 4004 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
Alô CAIXA: 0800 104 0 104 (Demais regiões)
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474

Sociedade de Assistência à Infância
Creche "Casa da Vovó Libânia"
Reconhecida de Utilidade Pública: MUNICIPAL - ESTADUAL - FEDERAL
CNPJ 71.128.284/0001-44

São Vicente, 07 de março de 2025

RECIBO

Recebi da Sociedade de Assistência a Infância a importância R$380,00 (trezentoa e oitenta reais) referente a 3ª/6 parcela do dissidio.

Helen C. Pontes
Helen Cardoso Pontes

Praça 22 de Janeiro, 630 – Tel.: 3468-9382 – CEP 11.310-090 – Biquinha – São Vicente
Email: crechevovolibania@bol.com.br / Facebook: Libânia Lima Croock

Sociedade de Assistência à Infância
Creche "Casa da Vovó Libânia"
Reconhecida de Utilidade Pública: MUNICIPAL - ESTADUAL - FEDERAL
CNPJ 71.128.284/0001-44

São Vicente, 07 de março de 2025

RECIBO

Recebi da Sociedade de Assistência a Infância a importância R$380,00 (trezentoa e oitenta reais) referente a 3ª/6 parcela do dissidio.

Helen Cardoso Pontes

Praça 22 de Janeiro, 630 – Tel.: 3468-9382 – CEP 11.310-090 – Biquinha – São Vicente
Email: crechevovolibania@bol.com.br / Facebook: Libânia Lima Croock

Comprovante de Pix enviado

CAIXA

Valor	Data
R$ 426,01	**07/03/2025** 14:52:46

Pix realizado com sucesso!

Dados do recebedor

Nome

Ana Carolina Silveira de Carvalho

CPF

*****.035.408-****

Instituição

NU PAGAMENTOS S.A.

Dados do pagador

Nome

SOCIEDADE DE ASSISTENCIA A INFAN

CNPJ

71.128.284/0001-44

Instituição

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

CPFs autorizadores

*****.272.858-**, ***.104.448-****

Dados da transação

Valor

R$ 426,01

Data/Hora

07/03/2025 - 14:52:46

Descrição

3 parcela dissidio

ID transação

E00360305202503071644 4e8806e10fe

Código da operação

43454035439

Chave de segurança

YFYWJAARCUHXFQXY

Chave Pix

36103540895

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

Alô CAIXA: 4004 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
Alô CAIXA: 0800 104 0 104 (Demais regiões)
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474

Sociedade de Assistência à Infância
Creche "Casa da Vovó Libânia"
Reconhecida de Utilidade Pública: MUNICIPAL - ESTADUAL - FEDERAL
CNPJ 71.128.284/0001-44

São Vicente, 07 de março de 2025

RECIBO

Recebi da Sociedade de Assistência a Infância a importância R$426,01 (quatrocentos e vinte e seis reais e um centavo) referente a 3ª/6 parcela do dissidio.

Ana Carolina Silveira

Praça 22 de Janeiro, 630 – Tel.: 3468-9382 – CEP 11.310-090 – Biquinha – São Vicente
Email: crechevovolibania@bol.com.br / Facebook: Libânia Lima Croock

Sociedade de Assistência à Infância
Creche "Casa da Vovó Libânia"
Reconhecida de Utilidade Pública: MUNICIPAL - ESTADUAL - FEDERAL
CNPJ 71.128.284/0001-44

São Vicente, 07 de março de 2025

RECIBO

Recebi da Sociedade de Assistência a Infância a importância R$380,00 (trezentoa e oitenta reais) referente a 3ª/6 parcela do dissidio.

Gilvanda Rabelo de Carvalho

Gilvanda Rabelo

Praça 22 de Janeiro, 630 – Tel.: 3468-9382 – CEP 11.310-090 – Biquinha – São Vicente
Email: crechevovolibania@bol.com.br / Facebook: Libânia Lima Croock

Comprovante de Pix enviado

CAIXA

Valor	Data
R$ 380,49	**07/03/2025** 14:59:17

Pix realizado com sucesso!

Dados do recebedor

Nome
GILVANDA RABELO DE CARVALHO REIS

CPF
*****.190.828-****

Instituição
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Dados do pagador

Nome
SOCIEDADE DE ASSISTENCIA A INFAN

CNPJ
71.128.284/0001-44

Instituição
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

CPFs autorizadores
*****.272.858-**, ***.104.448-****

Dados da transação

Valor
R$ 380,49

Data/Hora
07/03/2025 - 14:59:17

Descrição
3 parcela dissidio

ID transação
E00360305202503071654 1b10a6b99db

Código da operação
43454490159

Chave de seguranca
L287MUFGYF05G8N4

Chave Pix
15919082801

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

Alô CAIXA: 4004 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
Alô CAIXA: 0800 104 0 104 (Demais regiões)
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474

Sociedade de Assistência à Infância
Creche "Casa da Vovó Libânia"
Reconhecida de Utilidade Pública: MUNICIPAL – ESTADUAL – FEDERAL
CNPJ 71.128.284/0001-44

São Vicente, 07 de março de 2025

RECIBO

Recebi da Sociedade de Assistência a Infância a importância R$380,00 (trezentoa e oitenta reais) referente a 3ª/6 parcela do dissidio.

Cornelio Santos do Nascimento

Cornélio Santos

Praça 22 de Janeiro, 630 – Tel.: 3468-9382 – CEP 11.310-090 – Biquinha – São Vicente
Email: crechevovolibania@bol.com.br / Facebook: Libânia Lima Croock

Comprovante de Pix enviado

CAIXA

Valor	Data
R$ 380,49	07/03/2025 14:58:35

Pix realizado com sucesso!

Dados do recebedor

Nome

CORNELIO SANTOS DO NASCIMENTO

CPF

*****.710.785-****

Instituição

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Dados do pagador

Nome

SOCIEDADE DE ASSISTENCIA A INFAN

CNPJ

71.128.284/0001-44

Instituição

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

CPFs autorizadores

*****.272.858-**, ***.104.448-****

Dados da transação

Valor

R$ 380,49

Data/Hora

07/03/2025 - 14:58:35

Descrição

3 parcela dissidio

ID transação

E00360305202503071654 0cd896afc21

Código da operação

43454434021

Chave de segurança

W9567XT2M4RZEZCJ

Chave Pix

02871078505

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

Alô CAIXA: 4004 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
Alô CAIXA: 0800 104 0 104 (Demais regiões)
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474

Sociedade de Assistência à Infância
Creche "Casa da Vovó Libânia"
Reconhecida de Utilidade Pública: MUNICIPAL - ESTADUAL - FEDERAL
CNPJ 71.128.284/0001-44

São Vicente, 07 de março de 2025

RECIBO

Recebi da Sociedade de Assistência a Infância a importância R$380,00 (trezentoa e oitenta reais) referente a 3ª/6 parcela do dissidio.

Bruna Beatriz dos Santos

Praça 22 de Janeiro, 630 – Tel.: 3468-9382 – CEP 11.310-090 – Biquinha – São Vicente
Email: crechevovolibania@bol.com.br / Facebook: Libânia Lima Croock

Comprovante de Pix enviado

CAIXA

Valor	Data
R$ 380,49	**07/03/2025** 15:02:44

Pix realizado com sucesso!

Dados do recebedor

Nome
BRUNA BEATRIZ DOS SANTOS

CPF
*****.620.748-****

Instituição
ITAÚ UNIBANCO S.A.

Dados do pagador

Nome
SOCIEDADE DE ASSISTENCIA A INFAN

CNPJ
71.128.284/0001-44

Instituição
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

CPFs autorizadores
*****.272.858-**, ***.104.448-****

Dados da transação

Valor
R$ 380,49

Data/Hora
07/03/2025 - 15:02:44

Descrição
3 parcela dissidio

ID transação
E00360305202503071658a8943817183

Código da operação
43454727767

Chave de seguranca
6N4EF1N4U3Q0UVUW

Chave Pix
48062074897

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

Alô CAIXA: 4004 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
Alô CAIXA: 0800 104 0 104 (Demais regiões)
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474

Sociedade de Assistência à Infância
Creche "Casa da Vovó Libânia"
Reconhecida de Utilidade Pública: MUNICIPAL - ESTADUAL - FEDERAL
CNPJ 71.128.284/0001-44

São Vicente, 07 de março de 2025

RECIBO

Recebi da Sociedade de Assistência a Infância a importância R$426,01 (quatrocentos e vinte e seis reais e um centavo) referente a 3ª/6 parcela do dissidio.

Luciani Fernanda Gazetto

Praça 22 de Janeiro, 630 – Tel.: 3468-9382 – CEP 11.310-090 – Biquinha – São Vicente
Email: crechevovolibania@bol.com.br / Facebook: Libânia Lima Croock

Comprovante de Pix enviado

CAIXA

Valor	Data
R$ 426,01	07/03/2025 14:53:28

Pix realizado com sucesso!

Dados do recebedor

Nome
LUCIANI FERNANDA GAZETTO

CPF
*****.472.648-****

Instituição
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Dados do pagador

Nome
SOCIEDADE DE ASSISTENCIA A INFAN

CNPJ
71.128.284/0001-44

Instituição
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

CPFs autorizadores
*****.272.858-**, ***.104.448-****

Dados da transação

Valor
R$ 426,01

Data/Hora
07/03/2025 - 14:53:28

Descrição
3 parcela dissidio

ID transação
E00360305202503071645b5c443bcf28

Código da operação
43454091356

Chave de segurança
2THLSY94T4LLM4GK

Chave Pix
14547264821

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

Alô CAIXA: 4004 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
Alô CAIXA: 0800 104 0 104 (Demais regiões)
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474

Comprovante de Pix enviado

CAIXA

Valor	Data
R$ 380,49	**07/03/2025** 14:56:37

Pix realizado com sucesso!

Dados do recebedor

Nome

ADRIANA FERNANDES MATIAS

CPF

*****.521.288-****

Instituição

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Dados do pagador

Nome

SOCIEDADE DE ASSISTENCIA A INFAN

CNPJ

71.128.284/0001-44

Instituição

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

CPFs autorizadores

*****.272.858-**, ***.104.448-****

Dados da transação

Valor

R$ 380,49

Data/Hora

07/03/2025 - 14:56:37

Descrição

3 parcela dissidio

ID transação

E00360305202503071648552257 97f8d

Código da operação

43454300761

Chave de segurança

2A5X73RXY662T5V4

Chave Pix

33552128816

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

Alô CAIXA: 4004 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
Alô CAIXA: 0800 104 0 104 (Demais regiões)
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474

Sociedade de Assistência à Infância
Creche "Casa da Vovó Libânia"
Reconhecida de Utilidade Pública MUNICIPAL - ESTADUAL - FEDERAL
CNPJ 71.128.284/0001-44

São Vicente, 07 de março de 2025

RECIBO

Recebi da Sociedade de Assistência a Infância a importância R$380,00 (trezentoa e oitenta reais) referente a 3º/6 parcela do dissidio.

Adriana F. Matias.

Adriana fernandes Matias

Praça 22 de Janeiro, 630 – Tel.: 3468-9382 – CEP 11.310-090 – Biquinha – São Vicente
Email: crechevovolibania@bol.com.br / Facebook: Libânia Lima Croock

2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária

CAIXA

Valor	Data
R$ 280,77	**11/03/25**

Operação realizada com sucesso!

Dados do pagador

Conta de débito

00354 | 1292 | 000579276707-2

Dados do recebedor

Nome da empresa

CLARO SA

Dados da transação

Representação numérica do código de barras

84640000002880770162202750310187000700308705051 8

Identificação da operação

SAI CLARO NET

Data de débito

11/03/2025

Código da operação

98220944

Chave de segurança

XX313K248H58ZJMG

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 4004 0104 (Capitais e reg. metropolitanas)
Alô CAIXA: 0800 104 0 104 (Demais regiões)
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474

Consulta Pix enviado

CAIXA

Valor	Data
R$ 1.725,44	**07/03/2025** 11:23:16

Dados do recebedor

Nome

MONIQUE DE SOUZA NUNES

CPF

*****.503.267-****

Instituição

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Dados do pagador

Nome

SOCIEDADE DE ASSISTENCIA A INFAN

CNPJ

71.128.284/0001-44

Instituição

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

CPFs autorizadores

*****.104.448-**, ***.272.858-****

Dados da transação

Situação

Efetivado

Valor

R$ 1.725,44

Data/ Hora

07/03/2025 às 11:23:16

Descrição

Salario

ID transação

E00360305202503071402 0ad3801a7ce

Código da operação

43439200170

Chave de segurança

XNUNXWYYETWUUJ9W

Chave Pix

11850326738

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

Alô CAIXA: 4004 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
Alô CAIXA: 0800 104 0 104 (Demais regiões)
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474

Comprovante de Pagamento de Boleto

CAIXA

Valor	Data
R$ 792,00	12/05/2025 13:54:44

Informações

Banco Recebedor
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras
10491.15668 96000.100048
00098.156318 9 10790000079200

Instituição emissora - Nome do Banco
CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Código do Banco	Código ISPB
104	360305

Beneficiário original/ Cedente

Nome Fantasia
CAIXA CARTOES PRE-PAGOS S.A.

Nome / Razão social
CAIXA CARTOES PRE-PAGOS S.A.

CPF / CNPJ
39.459.331/0006-34

Pagador Sacado

Nome Fantasia
SOCIEDADE DE ASSISTENCIA A INFANCIA

CPF / CNPJ
71.128.284/0001-44

Pagador Final - Correntista

Nome / Razão social
SOCIEDADE DE ASSISTENCIA A INFAN

CPF / CNPJ
71.128.284/0001-44

Data da Efetivação/ Agendamento
12/05/2025

Valor nominal do boleto
792,00

Juros (R$)	Desconto (R$)
0,00	0,00
IOF (R$)	Abatimento (R$)
	0,00
Multa (R$)	Valor calculado (R$)
0,00	792,00

Código da operação
46629629883

Chave de segurança
7319NZJ0C1728THN

* Você poderá consultar futuramente essa e outras transações no item "Transações", opção "Consultas - Comprovantes".

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 4004 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
Alô CAIXA: 0800 104 0 104 (Demais regiões)
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474

Comprovante de Pagamento de Boleto

CAIXA

Valor	Data
R$ 1.313,00	12/05/2025 13:52:59

Informações

Banco Recebedor
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras
74891.12511 00580.907277
19892.431073 5 10870000131300

Instituição emissora - Nome do Banco
BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A

Código do Banco	Código ISPB
748	1181521

Beneficiário original/ Cedente

Nome Fantasia
CONTABILIDADE SANCHEZ ALVARES

Nome / Razão social
CONTABILIDADE SANCHEZ ALVARES

CPF / CNPJ
11.422.518/0001-30

Pagador Sacado

Nome Fantasia
SOCIEDADE DE ASSISTENCIA A INFANCIA

CPF / CNPJ
71.128.284/0001-44

Pagador Final - Correntista

Nome / Razão social
SOCIEDADE DE ASSISTENCIA A INFAN

CPF / CNPJ
71.128.284/0001-44

Data da Efetivação/ Agendamento
12/05/2025

Valor nominal do boleto
1.313,00

Juros (R$)	Desconto (R$)
0,00	0,00
IOF (R$)	Abatimento (R$)
	0,00
Multa (R$)	Valor calculado (R$)
0,00	1.313,00

Código da operação
46629540913

Chave de segurança
Q6UM76U7WQ7FT47Q

* Você poderá consultar futuramente essa e outras transações no item "Transações", opção "Consultas - Comprovantes".

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 4004 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
Alô CAIXA: 0800 104 0 104 (Demais regiões)
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474

Comprovante de Pagamento de Boleto

CAIXA

Valor	Data
R$ 304,20	12/05/2025 13:53:50

Informações

Banco Recebedor
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras
03399.17742 50600.000074
69561.101010 3 10830000030420

Instituição emissora - Nome do Banco
BANCO SANTANDER S.A.

Código do Banco	Código ISPB
33	90400888

Beneficiário original/ Cedente

Nome Fantasia
CAPEMISA SEGURADORA DE VIDA E PREVIDENCI

Nome / Razão social
CAPEMISA SEGURADORA DE VIDA E PREVIDENCI

CPF / CNPJ
08.602.745/0001-32

Pagador Sacado

Nome Fantasia
SOCIEDADE DE ASSISTENCIA A INF

CPF / CNPJ
71.128.284/0001-44

Pagador Final - Correntista

Nome / Razão social
SOCIEDADE DE ASSISTENCIA A INFAN

CPF / CNPJ
71.128.284/0001-44

Data da Efetivação/ Agendamento
12/05/2025

Valor nominal do boleto
304,20

Juros (R$)	Desconto (R$)
0,00	0,00
IOF (R$)	Abatimento (R$)
	0,00
Multa (R$)	Valor calculado (R$)
0,00	304,20

Código da operação
46629573461

Chave de segurança
HFGJAQTMZCW538SM

* Você poderá consultar futuramente esse e outras transações no item "Transações", opção "Consultas - Comprovantes".

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 4004 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
Alô CAIXA: 0800 104 0 104 (Demais regiões)
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474

Comprovante de pagamento de DARF
NUMERADO

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Agente arrecadador:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
CÓDIGO DE BARRAS:	858700000308 598903852511 400716251251 450624694099
DATA DE PAGAMENTO:	12/05/2025
Número do documento:	07162512545062469
VALOR TOTAL:	3.059,89
Nome:	SOCIEDADE DE ASSISTENCIA A INFAN
Conta de débito:	00354 / 1292 / 000579276707-2
Convênio:	Receita Federal do Brasil
Identificação da operação:	SAI DARF
Data de débito:	12/05/2025
Data/hora da operação :	12/05/2025 15:03:14
Código da operação:	581424057
Chave de segurança:	41E68HUF5ZMYL8U6

* Você poderá consultar futuramente essa e outras transações no item "Transações", opção "Consultas - Comprovantes".

Comprovante de Pix enviado

CAIXA

Valor	Data
R$ 2.827,78	**12/05/2025** 15:04:03

Pix realizado com sucesso!

Dados do recebedor

Nome

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

CNPJ

00.360.305/0001-04

Instituição

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Dados do pagador

Nome

SOCIEDADE DE ASSISTENCIA A INFAN

CNPJ

71.128.284/0001-44

Instituição

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

CPFs autorizadores

*****.272.858-**, ***.104.448-****

Dados da transação

Valor

R$ 2.827,78

Data/Hora

12/05/2025 - 15:04:03

ID transação

E00360305202505121753 76da3625987

Identificador

2e9db3120f474c20b919655530f8c849

Código da operação

46633707368

Chave de segurança

HPF85349SNYC7ENZ

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

Alô CAIXA: 4004 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
Alô CAIXA: 0800 104 0 104 (Demais regiões)
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474

Consulta Pix enviado

CAIXA

Valor	Data
R$ 1.812,71	07/03/2025 11:14:22

Dados do recebedor

Nome

GILVANDA RABELO DE CARVALHO REIS

CPF

*****.190.828-****

Instituição

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Dados do pagador

Nome

SOCIEDADE DE ASSISTENCIA A INFAN

CNPJ

71.128.284/0001-44

Instituição

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

CPFs autorizadores

*****.104.448-**, ***.272.858-****

Dados da transação

Situação

Efetivado

Valor

R$ 1.812,71

Data/ Hora

07/03/2025 às 11:14:22

Descrição

Salario

ID transação

E00360305202503071355a289fe66153

Código da operação

43438552414

Chave de segurança

8GJQSTKKZZG1UF3S

Chave Pix

15919082801

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

Alô CAIXA: 4004 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas) *
Alô CAIXA* 0800 104 0 104 (Demais regiões)
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474

Consulta Pix enviado

CAIXA

Valor	Data
R$ 1.812,71	07/03/2025 11:14:22

Dados do recebedor

Nome

GILVANDA RABELO DE CARVALHO REIS

CPF

*****.190.828-****

Instituição

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Dados do pagador

Nome

SOCIEDADE DE ASSISTENCIA A INFAN

CNPJ

71.128.284/0001-44

Instituição

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

CPFs autorizadores

*****.104.448-**, ***.272.858-****

Dados da transação

Situação

Efetivado

Valor

R$ 1.812,71

Data/ Hora

07/03/2025 às 11:14:22

Descrição

Salario

ID transação

E00360305202503071355a289fe66153

Código da operação

43438552414

Chave de segurança

8GJQSTKKZZG1UF3S

Chave Pix

15919082801

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

Alô CAIXA: 4004 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas) *
Alô CAIXA* 0800 104 0 104 (Demais regiões)
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474