



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

PRESTAÇÃO

DE

SOCIEDADE DE ASSISTÊNCIA
À INFÂNCIA
"Creche Vovó Libânia"
CNPJ 71.128.284/0001-44
Termo de Colaboração
Nº 26/2018
P.M.S.V.
Processo nº 55599/2017

CONTAS

Mês: MAIO/2025

PREFEITURA



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

Órgão Concessor: Prefeitura Municipal de São Vicente

Tipo de ajuste: Termo Colaborativo

Objetivo/Projeto:

Exercício: 2025

Entidade Conveniente: Sociedade de Assistência à Infância

Unidade Escolar: Creche "Casa da Vovó Libânia"

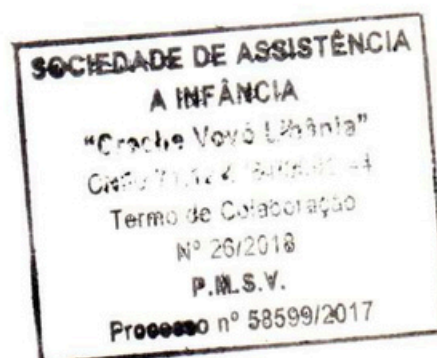
Endereço: Praça 22 de janeiro nº630

Bairro: Biquinha São Vicente - SP

CEP: 11.310-090

CNPJ: 71.128.284.0001-44

Recurso Recebido em: 08/05/2025



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: MAIO/2025.

Valor do repasse: R\$ 47.267,65

Saldo do mês anterior: R\$ 54.453,10

Valor das despesas: R\$ 53.039,30

Saldo para o mês seguinte: R\$ 48.681,45

Declaramos ainda que na qualidade de representantes legais da Sociedade de Assistência à 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.

**SOCIEDADE DE ASSISTÊNCIA
À INFÂNCIA
"Creche Vovó Libânia"
CNPJ 71.128.284/0001-44
Termo de Colaboração
Nº 26/2018
P.M.S.V.
Processo nº 58599/2017**



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

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 à 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\$ 54.453,10
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R\$ 47.267,65
(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\$ 101.720,75
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				R\$ 101.720,75



Sociedade de Assistência à Infância

Creche "Casa da Vovó Libânia"

Os signatários, na qualidade de representantes da Sociedade de Assistência à 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 SEGUINTE (R\$)
Recursos humanos (5)	R\$ 52.199,04	R\$ 52.199,04	R\$ 52.199,04	R\$ 52.199,04	R\$ 52.199,04
Recursos humanos (6)					
Medicamentos					
Material médico e hospitalar (*)					
Gêneros alimentícios					
Outros materiais de consumo					
Serviços médicos (*)					
Outros serviços de terceiros	R\$ 1.583,18	R\$ 1.583,18	R\$ 1.583,18	R\$ 1.583,18	R\$ 1.583,18
Locação de imóveis					
Locações diversas					
Utilidades públicas (7)					
Combustível					
Bens e materiais permanentes					
Obras					
Despesas financeiras e bancárias					
Outras despesas	R\$169,08	R\$169,08	R\$169,08	R\$169,08	R\$169,08
TOTAL	R\$53.039,30	R\$53.039,30	R\$53.039,30	R\$53.039,30	R\$53.039,30

SOCIEDADE DE ASSISTÊNCIA
A INFÂNCIA
"Creche Vovó Libânia"
 CNPJ 71.128.284/0001-44
 Termo de Colaboração
 Nº 26/2018
 P.M.S.V.
 Processo nº 58599/2017



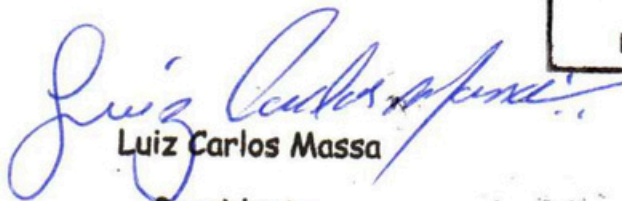
Sociedade de Assistência à Infância
Creche "Casa da Vovó Libânia"

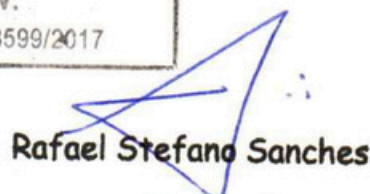
RESUMO DA APLICAÇÃO

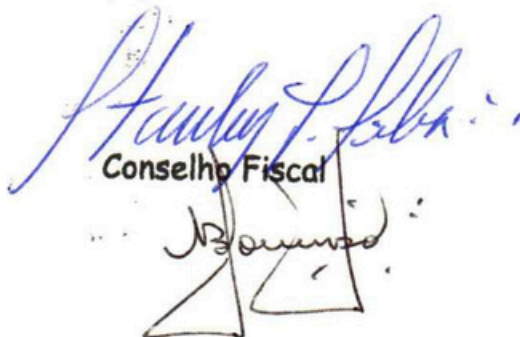
Utilizado este mês	R\$ 53.039,30
Saldo para o mês seguinte	R\$ 48.681,45

São Vicente, 10 de JUNHO de 2025

SOCIEDADE DE ASSISTÊNCIA
A INFÂNCIA
"Creche Vovó Libânia"
CNPJ 71.128.284/0001-44
Termo de Colaboração
Nº 26/2018
P.M.S.V.
Processo nº 58599/2017


Luiz Carlos Massa
Presidente


Rafael Stefano Sanches
Tesoureiro


Conselho Fiscal



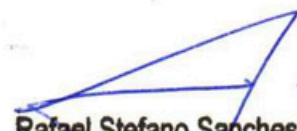
Sociedade de Assistência à Infância
Creche "Casa da Vovó Libânia"

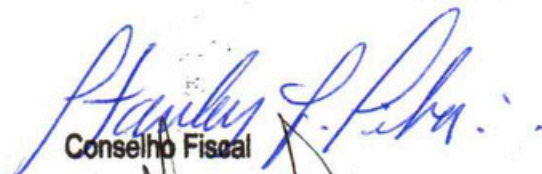
DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R\$ 101.720,75
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$ 53.039,30
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	R\$ 48.681,45

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 10/06/2025


Luiz Carlos Massa
Presidente


Rafael Stefano Sanches
Tesoureiro


Conselho Fiscal




Extrato por período

Cliente: SOCIEDADE DE ASSISTENCIA A INFAN

Conta: 00354 | 1292 | 000579276707-2

Data: 05/06/2025 - 15:04

Mês: Maio/2025

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00 C	0,00 C
Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
08/05/2025	000001	CRED TED	47.267,65 C	47.267,65 C
08/05/2025	081717	DEB PIX CH	1.623,69 D	45.643,96 C
08/05/2025	081717	TAR PIX	8,50 D	45.635,46 C
08/05/2025	081718	DEB PIX CH	1.657,61 D	43.977,85 C
08/05/2025	081718	TAR PIX	8,50 D	43.969,35 C
08/05/2025	081719	DEB PIX CH	1.657,61 D	42.311,74 C
08/05/2025	081719	TAR PIX	8,50 D	42.303,24 C
08/05/2025	081720	DEB PIX CH	1.803,34 D	40.499,90 C
08/05/2025	081720	TAR PIX	8,50 D	40.491,40 C
08/05/2025	081721	DEB PIX CH	1.812,71 D	38.678,69 C
08/05/2025	081721	TAR PIX	8,50 D	38.670,19 C
08/05/2025	081722	DEB PIX CH	1.674,57 D	36.995,62 C
08/05/2025	081722	TAR PIX	8,50 D	36.987,12 C
08/05/2025	081724	DEB PIX CH	1.606,74 D	35.380,38 C
08/05/2025	081724	TAR PIX	8,50 D	35.371,88 C
08/05/2025	081724	DEB PIX CH	2.036,10 D	33.335,78 C
08/05/2025	081724	TAR PIX	8,50 D	33.327,28 C
08/05/2025	081725	DEB PIX CH	1.657,61 D	31.669,67 C
08/05/2025	081725	TAR PIX	8,50 D	31.661,17 C
08/05/2025	081726	DEB PIX CH	1.640,66 D	30.020,51 C
08/05/2025	081726	TAR PIX	8,50 D	30.012,01 C
08/05/2025	081726	DEB PIX CH	1.735,50 D	28.276,51 C
08/05/2025	081726	TAR PIX	8,50 D	28.268,01 C
08/05/2025	081727	DEB PIX CH	1.623,69 D	26.644,32 C
08/05/2025	081727	TAR PIX	8,50 D	26.635,82 C
08/05/2025	081728	DEB PIX CH	1.691,53 D	24.944,29 C
08/05/2025	081728	TAR PIX	8,50 D	24.935,79 C



data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
08/05/2025	081729	DEB PIX CH	1.657,61 D	23.278,18 C
08/05/2025	081729	TAR PIX	8,50 D	23.269,68 C
08/05/2025	081731	DEB PIX CH	1.725,44 D	21.544,24 C
08/05/2025	081731	TAR PIX	8,50 D	21.535,74 C
08/05/2025	081731	DEB PIX CH	1.914,46 D	19.621,28 C
08/05/2025	081731	TAR PIX	8,50 D	19.612,78 C
08/05/2025	081732	DEB PIX CH	1.688,69 D	17.924,09 C
08/05/2025	081732	TAR PIX	8,50 D	17.915,59 C
08/05/2025	081733	DEB PIX CH	1.623,69 D	16.291,90 C
08/05/2025	081733	TAR PIX	8,50 D	16.283,40 C
08/05/2025	081746	DEB PIX CH	1.914,46 D	14.368,94 C
08/05/2025	081746	TAR PIX	8,50 D	14.360,44 C
08/05/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	14.360,44 C
09/05/2025	000354	DEB AUTOR	13.471,92 D	888,52 C
09/05/2025	091600	DEVREC PIX	1.914,46 C	2.802,98 C
09/05/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	2.802,98 C
12/05/2025	121353	PAG BOLETO	1.313,00 D	1.489,98 C
12/05/2025	121354	PAG BOLETO	304,20 D	1.185,78 C
12/05/2025	121354	PAG BOLETO	792,00 D	393,78 C
12/05/2025	121503	PG ORG GOV	3.059,89 D	2.666,11 D
12/05/2025	121504	ENVIO PIX	2.827,78 D	5.493,89 D
12/05/2025	000000	RESG AUT	5.493,89 C	0,00 C
12/05/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
14/05/2025	141640	PAG FONE	270,18 D	270,18 D
14/05/2025	000000	RESG AUT	270,18 C	0,00 C
14/05/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
16/05/2025	161455	DEB PIX CH	426,01 D	426,01 D
16/05/2025	161455	TAR PIX	3,79 D	429,80 D
16/05/2025	161455	DEB PIX CH	426,01 D	855,81 D
16/05/2025	161455	TAR PIX	3,79 D	859,60 D
16/05/2025	161456	DEB PIX CH	426,01 D	1.285,61 D
16/05/2025	161456	TAR PIX	3,79 D	1.289,40 D
16/05/2025	161458	DEB PIX CH	426,01 D	1.715,41 D
16/05/2025	161458	TAR PIX	3,79 D	1.719,20 D
16/05/2025	000000	RESG AUT	1.719,20 C	0,00 C
16/05/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
26/05/2025	000000	TAR MAN CC	69,00 D	69,00 D
26/05/2025	000000	RESG AUT	69,00 C	0,00 C
26/05/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C

SOCIEDADE DE ASSISTÊNCIA
A INFÂNCIA
 "Creche Vovó Libânia"
 CNPJ 71.128.284/0001-44
 Termo de Colaboração
 Nº 26/2018
 P.M.S.V.
 Processo nº 58599/2017

APLICAÇÃO RECURSOS HUMANOS Maio/2025			
Data	Especificação	Funcionário	Valor R\$
08/05/2025	HOLL/ABRIL	ANA CAROLINA SILVEIRA	R\$ 1.623,69
08/05/2025	HOLL/ABRIL	BRUNA BEATRIZ DOS SANTOS	R\$ 1.657,61
08/05/2025	HOLL/ABRIL	BRUNA DE FREITAS PERALES	R\$ 1.657,61
08/05/2025	HOLL/ABRIL	CORNELIO SANTOS DO NASCIMENTO	R\$ 1.803,34
08/05/2025	HOLL/ABRIL	GILVANDA RABELO DE CARVALHO	R\$ 1.812,71
08/05/2025	HOLL/ABRIL	HELEN CARDOSO PONTES	R\$ 1.674,57
08/05/2025	HOLL/ABRIL	LUCIANI FERNANDA GAZETTO	R\$ 1.735,50
08/05/2025	HOLL/ABRIL	LUCIMARA SANTOS DE FREITAS PERALES	R\$ 1.640,66
08/05/2025	HOLL/ABRIL	LUZIENE APARECIDA CIRILO	R\$ 1.691,53
08/05/2025	HOLL/ABRIL	JULIA FERRO TAFARELLO	R\$ 1.606,74
08/05/2025	HOLL/ABRIL	KAMILLA JESUS AGUIAR	R\$ 2.036,10
08/05/2025	HOLL/ABRIL	KISIA OLIVEIRA BARROS HAMER	R\$ 1.657,61
08/05/2025	HOLL/ABRIL	MARIA EDUARDA NAKADA LOPES DOS SANTOS	R\$ 1.623,69
08/05/2025	HOLL/ABRIL	MARIA JOSÉ MARTINIANO PRADO	R\$ 1.657,61
08/05/2025	HOLL/ABRIL	MONIELE SANTOS DA SILVA	R\$ 1.688,69
08/05/2025	HOLL/ABRIL	MONIQUE SOUZA NUNES	R\$ 1.725,44
08/05/2025	HOLL/ABRIL	ROSEMEIRE RABELO DE CARVALHO SANTOS	R\$ 1.914,46
08/05/2025	HOLL/ABRIL	TATIANA SILVA DOS SANTOS	R\$ 1.623,69
Salários			R\$ 30.831,25

SOCIEDADE DE ASSISTÊNCIA
 A INFÂNCIA
 "Creche Vovó Libânia"
 C.E.F. 71.123.224/0001-44
 Termo de Colaboração
 Nº 26/2018
 P.M.S.V.

APLICAÇÃO DESPESAS AUTORIZADAS			
Data	Especificação	Natureza das despesas	Valor R\$
09/05/2025	BOLETO	ALIMENTAÇÃO E CESTA MAIO/2025	R\$ 13.471,92
12/05/2025	BOLETO	ALIMENTAÇÃO FUNC. GILVANDA	R\$ 792,00
12/05/2025	BOLETO	CONTABILIDADE SÃO VICENTE	R\$ 1.313,00
20/05/2025	BOLETO	DARF/ABRIL 2025	R\$ 3.059,89
20/05/2025	BOLETO	FGTS/ABRIL 2025	R\$ 2.827,78
20/05/2025	BOLETO	SEGURO DE VIDA MAIO/2025	R\$ 304,20
10/05/2025	BOLETO	CLARO NET/MAIO2025	R\$ 270,18
Total			R\$ 22.038,97

APLICAÇÃO RECURSOS HUMANOS Maio/2025			
Data	Especificação	Funcionário	Valor R\$
16/05/2025	5º/6DIF. SALARIAL	ANA CAROLINA SILVEIRA	R\$ 426,00
xxxxxxxx	5º/6DIF. SALARIAL	BRUNA BEATRIZ DOS SANTOS	xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
xxxxxxxx	5º/6DIF. SALARIAL	BRUNA DE FREITAS PERALES	xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
xxxxxxxx	5º/6DIF. SALARIAL	CORNELIO SANTOS DO NASCIMENTO	xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
xxxxxxxx	5º/6DIF. SALARIAL	GILVANDA RABELO DE CARVALHO	xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
xxxxxxxx	5º/6DIF. SALARIAL	HELEN CARDOSO PONTES	xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

16/05/2025	5º/6DIF. SALARIAL	LUCIANI FERNANDA GAZETTO	R\$ 426,00
XXXXXXXX	5º/6DIF. SALARIAL	LUCIMARA SANTOS DE FREITAS PERALES	XXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXX	5º/6DIF. SALARIAL	LUZIENE APARECIDA CIRILO	XXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXX	5º/6DIF. SALARIAL	JULIA FERRO TAFARELLO	XXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXX	5º/6DIF. SALARIAL	KAMILA JESUS AGUIAR	XXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXX	5º/6DIF. SALARIAL	KISIA OLIVEIRA BARROS HAMER	XXXXXXXXXXXXXXXXXX
16/05/2025	5º/6DIF. SALARIAL	MARIA EDUARDA NAKADA LOPES DOS SANTOS	R\$ 426,00
16/05/2025	5º/6DIF. SALARIAL	MARIA JOSÉ MARTINIANO PRADO	XXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXX	5º/6DIF. SALARIAL	MONIELE SANTOS DA SILVA	R\$ 426,00
XXXXXXXX	5º/6DIF. SALARIAL	MONIQUE SOUZA NUNES	XXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXX	5º/6DIF. SALARIAL	ROSEMEIRE RABELO DE CARVALHO SANTOS	XXXXXXXXXXXXXXXXXX
		TATIANA SILVA DOS SANTOS	XXXXXXXXXXXXXXXXXX
DIF. SALARIAL		Total	R\$ 1.704,00

DEPESAS BANCÁRIAS			
Data	Especificação	Natureza das despesas	
08/05/2025	XXXXXXXX	TARIFA BANCÁRIA	R\$ 8,50
08/05/2025	XXXXXXXX	TARIFA BANCÁRIA	R\$ 8,50
08/05/2025	XXXXXXXX	TARIFA BANCÁRIA	R\$ 8,50
08/05/2025	XXXXXXXX	TARIFA BANCÁRIA	R\$ 8,50
08/05/2025	XXXXXXXX	TARIFA BANCÁRIA	R\$ 8,50
08/05/2025	XXXXXXXX	TARIFA BANCÁRIA	R\$ 8,50
08/05/2025	XXXXXXXX	TARIFA BANCÁRIA	R\$ 8,50
08/05/2025	XXXXXXXX	TARIFA BANCÁRIA	R\$ 8,50
08/05/2025	XXXXXXXX	TARIFA BANCÁRIA	R\$ 8,50
08/05/2025	XXXXXXXX	TARIFA BANCÁRIA	R\$ 8,50
08/05/2025	XXXXXXXX	TARIFA BANCÁRIA	R\$ 8,50
08/05/2025	XXXXXXXX	TARIFA BANCÁRIA	R\$ 8,50
08/05/2025	XXXXXXXX	TARIFA BANCÁRIA	R\$ 8,50
08/05/2025	XXXXXXXX	TARIFA BANCÁRIA	R\$ 8,50
08/05/2025	XXXXXXXX	TARIFA BANCÁRIA	R\$ 8,50
08/05/2025	XXXXXXXX	TARIFA BANCÁRIA	R\$ 8,50
08/05/2025	XXXXXXXX	TARIFA BANCÁRIA	R\$ 8,50
08/05/2025	XXXXXXXX	TARIFA BANCÁRIA	R\$ 8,50
16/05/2005	XXXXXXXX	TARIFA BANCÁRIA	R\$ 3,79
16/05/2025	XXXXXXXX	TARIFA BANCÁRIA	R\$ 3,79
Total			R\$ 169,08
Total			R\$ 53.039,30

SOCIEDADE DE ASSISTÊNCIA À INFÂNCIA
NPJ: 71.128.284/0001-44

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Abril de 2025

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

AUX. DE CRECHE

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	
48	VALE TRANSPORTE	111,81		111,81	
SOCIEDADE DE ASSISTÊNCIA À INFÂNCIA "Creche Vovó Libânia" CNPJ 71.128.284/0001-44 Termo de Colaboração Nº 26/2018 P.M.S.V. Processo nº 58599/2017			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.882,12	258,43	
			Valor Líquido →	1.623,69	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo 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]

Assinatura do Funcionário

Data

CIDADE DE ASSISTENCIA A INFANCIA
NPJ: 72.128.284/0001-44

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Abril de 2025

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

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 Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. 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.

Assinatura do Funcionário

Data

** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 26 DE MAIO ***

SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA À INFÂNCIA
NPJ: 72.128.284/0001-44

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Abril de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.863,49	
277	BIENIO A	3,00	55,90	149,97
998	I.N.S.S.	7,81		111,81
48	VALE TRANSPORTE	111,81		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.919,39	261,78
			Valor Líquido ➡	1.657,61
		Salário Base	Base Cálculo FGTS	Base Cálculo IRRF
		1.863,49	1.919,39	1.579,83
		Sal. Contr. INSS	F.G.T.S do Mês	Faixa IRRF
		1.919,39	153,55	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 26 DE MAIO ***

Comprovante de Pix enviado

CAIXA

Valor

R\$ 1.657,61

Data

08/05/2025

17:18:45



Pix realizado com sucesso

Dados do recebedor

Nome

BRUNA BEATRIZ DOS SANTOS

CPF

***.620.748-**

Instituição

ITAU 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\$ 1.657,61

Data/Hora

08/05/2025 - 17:18:45

Descrição

Salario

ID transação

E0036030520250508194160e880ad63c

Código da operação

46439528448

Chave de segurança

OQTN8MGFQ0P6LHYT

Chave Pix

48062074897

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com a 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
A INFÂNCIA
"Creche Vovó Libânia"
CNPJ 71.128.284/0001-44
Termo de Colaboração
Nº 26/2018
P.M.S.V.
Processo nº 38599/2011

SOCIEDADE DE ASSISTÊNCIA A INFÂNCIA
NPJ: 71.128.284/0001-44

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Abril de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.863,49	
277	BIENIO A	3,00	55,90	149,97
998	I.N.S.S.	7,81		111,81
48	VALE TRANSPORTE	111,81		
SOCIEDADE DE ASSISTÊNCIA A INFÂNCIA "Creche Vovó Libânia" CNPJ 71.128.284/0001-44 Termo de Colaboração Nº 26/2013 P.M.S.V. Processo nº 58599/2017		Total de Vencimentos	Total de Descontos	
		1.919,39	261,78	
		Valor Líquido →	1.657,61	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês
1.863,49		1.919,39	1.919,39	153,55
			Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
			1.769,42	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Bruna de Freitas Perales
Assinatura do Funcionário

Data

Comprovante de Pix enviado

CAIXA

Valor

R\$ 1.657,61

Data

08/05/2025

17:19:59



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

CPF Autorizados

.272.858-.104.448-**

Dados da transação

R\$ 1.657,61

08/05/2025

17:19:59

Processo nº 5928

Salário

ID transação

E00360305202505081942691aad6c65

Código da operação

46439627447

Chave de segurança

8HMXLG00P2TK45KX

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 ASSISTÊNCIA À INFÂNCIA
CNPJ: 71.128.284/0001-44

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Abril de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faltas
27	GILVANDA RABELO DE CARVALHO REIS COZINHEIRO (A)	513205 Admissão:	1 01/02/2016	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.863,49		
277	BIENIO A	4,00	74,54		
15	INSALUBRIDADE 10%	10,00	151,80		
998	I.N.S.S.	7,91		165,31	
48	VALE TRANSPORTE	111,81		111,81	
SOCIEDADE DE ASSISTÊNCIA A INFÂNCIA "Creche Vovó Libânia" CNPJ 71.128.284/0001-44 Termo de Colaboração Nº 26/2018 P.M.S.V. Processo nº 53599/2017			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.089,83	277,12	
			Valor Líquido ➡	1.812,71	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.863,49	2.089,83	2.089,83	167,18	1.924,52	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Gilvanda Rabelo
Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Abril de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	30,00	1.863,49		
277	BIENIO A	5,00	93,17		
998	I.N.S.S.	7,84		153,32	
SOCIEDADE DE ASSISTENCIA A INFANCIA "Creche Vovó Libânia" CNPJ 71.128.284/0001-44 Termo de Colaboração Nº 26/2013 P.M.S.V. Processo nº 58589/2017			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.956,66	153,32	
			Valor Líquido ➡	1.803,34	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálcl. 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

R\$ 1.803,34

Data

08/05/2025

17:20:55



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-**, ***.184.448-0

Dados da transação

Valor

R\$ 1.803,34

Data/Hora

08/05/2025 - 17:20:55

Descrição

Salario

ID transação

E00360305202505081943b4d7d94c2fd

Código da operação

46439688810

Chave de segurança

NPHHAL2JL55C424J

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 0104 (Demais regiões)

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474



SOCIEDADE DE ASSISTÊNCIA A INFÂNCIA
CNPJ: 71.128.284/0001-44

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Abril de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
30	HELEN CARDOSO PONTES AUX. DE CRECHE	331110 Admissão:	1 15/03/2017	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.863,49		
277	BIENIO A	4,00	74,54		
998	I.N.S.S.	7,82		151,65	
48	VALE TRANSPORTE	111,81		111,81	
SOCIEDADE DE ASSISTÊNCIA A INFÂNCIA "Creche Vovó Liliânia" CNPJ 71.128.284/0001-44 Termo de Colaboração Nº 26/2013 P.M.S.V. Processo nº 58599/2017			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.938,03	263,46	
			Valor Líquido ➡	1.674,57	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.863,49	1.938,03	1.938,03	155,04	1.786,38	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Helen C. Pontes
Assinatura do Funcionário

Data

Comprovante de Pix enviado

CAIXA

Valor

R\$ 1.674,57

Data

08/05/2025

17:22:30



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

CPF's autorizadores

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

Dados da transação

Valor

R\$ 1.674,57

Data/Hora

08/05/2025 - 17:22:30

Descrição

Salario

ID transação

E0036030520250508194445d48811f12

Código da operação

46439776781

Chave de segurança

K0H64F3FW72JVUP0

Chave Pix

45841327801

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

Alô CAIXA: 4004 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Demais regiões)

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

SOCIEDADE DE ASSISTÊNCIA
A INFÂNCIA
"Creche Vovó Libânia"
CNPJ 71.128.284/0001-44
Termo de Colaboração
Nº 26/2018
P.M.S.V.
Processo nº 58590/2017

SOCIEDADE DE ASSISTÊNCIA À INFÂNCIA
CPF: 71.128.284/0001-44

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Abril de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	30,00	1.863,49	
277	BIENIO A	1,00	18,63	
998	I.N.S.S.	7,79		146,62
SOCIEDADE DE ASSISTÊNCIA À INFÂNCIA "Creche Vovó Libânia" CNPJ 71.128.284/0001-44 Termo de Colaboração Nº 26/2018 P.M.S.V. Processo nº 58599/2017			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.882,12	146,62
			Valor Líquido ➡	1.735,50

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo 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

Comprovante de Pix enviado

CAIXA

Valor

R\$ 1.735,50

Data

08/05/2025

17:26:59



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\$ 1.735,50

Data/Hora

08/05/2025 - 17:26:59

Descrição

Salario

ID transação

E00360305202505081947cas98c0c233

Código da operação

46440095935

Chave de segurança

4L1111549T18JFH2

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.

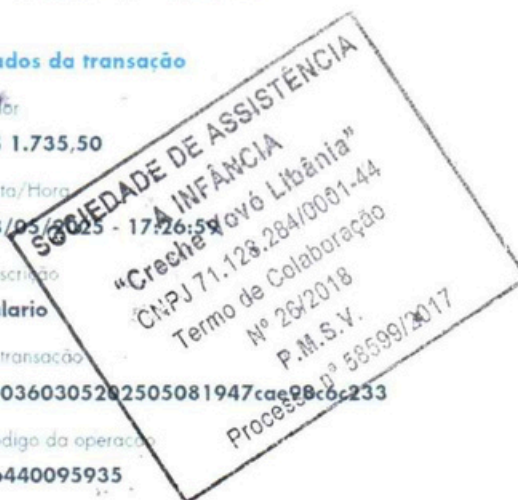
Alô CAIXA: 4004 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Demais regiões)

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474



SOCIEDADE DE ASSISTÊNCIA À INFÂNCIA
NPJ: 71.128.284/0001-44

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Abril de 2025

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

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
48	VALE TRANSPORTE	111,81		111,81
SOCIEDADE DE ASSISTÊNCIA A INFÂNCIA "Creche Vovó Libânia" CNPJ 71.128.284/0001-44 Termo de Colaboração Nº 26/2013 P.M.S.V. Processo nº 58599/2017			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.900,76	260,10
			Valor Líquido ➡	1.640,66

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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 Freitas

Assinatura do Funcionário

Data

11

Comprovante de Pix enviado

CAIXA

Valor

R\$ 1.640,66

Data

08/05/2025

17:26:19



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\$ 1.640,66

Data/Hora

08/05/2025 17:26:19

Descrição

Salario

ID transação

E003603052025050819495a70731478b

Código da operação

46440072160

Chave de segurança

76ZYW87KSG59KF02

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



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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Abril de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
26	LUZIENE APARECIDA CIRILO AJUDANTE GERAL	514320 Admissão:	1	1
		06/03/2015		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
781	DIAS NORMAIS	30,00	1.863,49		
277	BIENIO A	5,00	93,17		
998	I.N.S.S.	7,84		153,32	
48	VALE TRANSPORTE	111,81		111,81	
SOCIEDADE DE ASSISTÊNCIA A INFÂNCIA "Cresça Você Libéria" CNPJ 71.129.284/0001-44 Termo de Colaboração Nº 25/2014 P.N.S.V. Processo nº 43500/2017					
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.956,66	265,13	
			Valor Líquido ➡	1.691,53	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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.

Luizene Aparecida Cirilo
Assinatura do Funcionário

Data

Comprovante de Pix enviado

CAIXA

Valor

R\$ 1.691,53

Data

08/05/2025

17:28:38



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\$ 1.691,53

Data/Hora

08/05/2025 - 17:28:38

Descrição

Salario

ID transação

E00360305202505081950c6297a0b5f0

Código da operação

46440216002

Chave de segurança

6G6Z6XV30AAR5KRE

Chave Pix

+5513974087901

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

Alô CAIXA: 4004 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Demais regiões)

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474



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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Abril de 2025

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

Código		Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781		DIAS NORMAIS	30,00	1.863,49	144,94
998		I.N.S.S.	7,78		111,81
48		VALE TRANSPORTE	111,81		
				Total de Vencimentos	Total de Descontos
				1.863,49	256,75
				Valor Líquido →	1.606,74
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.863,49		1.863,49	1.863,49	1.256,29	0,00

SOCIEDADE DE ASSISTÊNCIA
A INFÂNCIA
"Creche Vovó Libânia"
CNPJ 71.123.234/0001-44
Termo de Colaboração
Nº 28/2018
P.M.S.V.
1350 nº 38589/2017



Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Comprovante de Pix enviado

CAIXA

Valor

R\$ 1.606,74

Data

08/05/2025

17:24:04



Pix realizado com sucesso

Dados do recebedor

Nome

JULIA FERRO TAFFARELLO

CPF

***.469.948-**

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\$ 1.606,74

Data/Hora

08/05/2025 - 17:24:04

Descrição

Salario

ID transação

E00360305202505081946049d223f6f5

Código da operação

46439909453

Chave de segurança

KJXHP7JPUVZZA5A1

Chave Pix

+5513988405639

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

Atô CAIXA: 4004 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

Atô 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 A INFÂNCIA
CNPJ: 71.128.284/0001-44

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Abril de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
13	KAMILA JESUS AGUIAR	411005	1	1
	AUX. ADMINISTRATIVO	Admissão:	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		
SOCIEDADE DE ASSISTÊNCIA A INFÂNCIA "Cresça Voz e Liberdade" CNPJ 71.128.284/0001-44 Termo de Colaboração Nº 26/2018 P.M.S.V. Processo nº 58500/2017			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.359,19	323,09		
			Valor Líquido ➡	2.036,10		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
2.225,65		2.359,19	2.359,19	188,73	1.980,05	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Kamila Jesus Aguiar
Assinatura do Funcionário

Data

Comprovante de Pix enviado

CAIXA

Valor

R\$ 2.036,10

Data

08/05/2025

17:24:57



Pix realizado com sucesso!

Dados do recebedor

Nome

KAMILA 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

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

Dados da transação

Valor

R\$ 2.036,10

Data/Hora

08/05/2025 - 17:24:57

Descrição

Salario

ID transação

E00360305202505081945776236f65a0

Código da operação

46439968137

Chave de segurança

T3KSL8MAV4X1572J

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 0104 (Demais regiões)

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Folha Mensal
Abril de 2025

3

Comprovante de Pix enviado

CAIXA

Valor

R\$ 1.657,61

Data

08/05/2025

17:25:35



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

08/05/2025 - 17:25:35

Descrição

Salario

ID transação

E003603052025050819460a7b5cbd725

Código da operação

46440009502

Chave de segurança

P9CV3EZ4PAR53JJG

Chave Pix

21979694800

SOCIEDADE DE ASSISTÊNCIA
A INFÂNCIA
"Creche Vovó Libânia"
CNPJ 71.128.284/0001-44
Termo de Colaboração
Nº 26/2018
P.M.S.V.
Processo nº 58599/2017

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
CNPJ: 71.128.284/0001-44

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Abril de 2025

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

AUX. DE CRECHE						
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.863,49			
277	BIENIO A	3,00	55,90	149,97		
998	I.N.S.S.	7,81		111,81		
48	VALE TRANSPORTE	111,81				
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.919,39	261,78		
			Valor Líquido →	1.657,61		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.863,49		1.919,39	1.919,39	153,55	1.579,83	0,00

SOCIEDADE DE ASSISTÊNCIA
A INFÂNCIA
"Creche Vovó Libânia"
CNPJ 71.123.284/0001-44
Termo de Colaboração
Nº 26/2018
P.M.S.V.
Processo nº 59599/2017

SOCIEDADE DE ASSISTÊNCIA
À INFÂNCIA
"Creche Vovó Libânia"
CNPJ 71.128.284/0001-44
Termo de Colaboração
Nº 26/2018
P.M.S.V.
Processo nº 58599/2017

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

08/5/25

Kisia

Assinatura do Funcionário

Data

Comprovante de Pix enviado

CAIXA

Valor

R\$ 1.623,69

Data

08/05/2025

17:27:44



Pix realizado com sucesso!

Dados do recebedor

Nome

MARIA EDUARDA NAKADA LOPES DOS SANTOS

CPF

***.682.988-**

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-***

SOCIEDADE DE ASSISTÊNCIA

A INFÂNCIA

"Creche Vovó Libânia"

CNPJ 71.128.284/0001-44

Termo de Colaboração

Nº 26/2018

08/05/2025 - 17:27:44

P.M.S.V.

Processo nº 58599/2017

Salário

ID transação

E0036030520250508195192b6914b769

Código da operação

46440177509

Chave de segurança

LA3K2J8A6P4V896L

Chave Pix

50268298807

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação,
entre em contato com a 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

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Abril de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
781	DIAS NORMAIS	30,00	1.863,49		
277	BIENIO A	1,00	18,63		
995	SALARIO FAMILIAL	1,00	65,00		
998	I.N.S.S.	7,79		146,62	
48	VALE TRANSPORTE	111,81		111,81	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.947,12	258,43	
			Valor Líquido ➡	1.688,69	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.863,49	1.882,12	1.882,12	150,56	1.735,50	0,00

* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 25 DE MAIO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Moniele Santos da Silva

Assinatura do Funcionário

Data

Comprovante de Pix enviado

CAIXA

Valor

R\$ 1.725,44

Data

08/05/2025

17:31:11



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\$ 1.725,44

Data/Hora

08/05/2025 - 17:31:11

Descrição

Salario

ID transação

E0036030520250508195208e50a24e69

Código da operação

46440407681

Chave de segurança

2T8MGW8GZ8QC6TXM

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

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Abril de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
781	DIAS NORMAIS	30,00	1.863,49		
277	BIENIO A	7,00	130,44		
998	I.N.S.S.	7,86		156,68	
48	VALE TRANSPORTE	111,81		111,81	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.993,93	268,49	
			Valor Líquido ➡	1.725,44	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. 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.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Abril de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
781	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 Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo 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 Martiniano Prado
Assinatura do Funcionário

Data

Comprovante de Pix enviado

CAIXA

Valor

R\$ 1.657,61

Data

08/05/2025

17:29:38



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\$ 1.657,61

Data/Hora

08/05/2025 - 17:29:38

Descrição

Salario

ID transação

E003603052025050819511e3071b78e7

Código da operação

46440297815

Chave de segurança

631ATUKKR4V4W4R1

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

Comprovante de Pix enviado

CAIXA

Valor

R\$ 1.914,46

Data

08/05/2025

17:31:54



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\$ 1.914,46

Data/Hora

08/05/2025 - 17:31:54

Descrição

Salario

ID transação

E00360305202505081953e3ebc2f1d0e

Código da operação

46440470421

Chave de segurança

C1YFGRS45EH6G0U6

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 0104 (Demais regiões)
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474

SOCIEDADE DE ASSISTENCIA A INFANCIA

CPF: 71.128.284/0001-44

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Abril de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
781	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	
SOCIEDADE DE ASSISTÊNCIA A INFÂNCIA "Creche Vovó Libânia" CNPJ 71.128.284/0001-44 Termo de Colaboração Nº 26/2018 P.M.S.V. Processo nº 58599/2017					
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.201,64	287,18	
			Valor Líquido ➡	1.914,46	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. 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

05/25

Data

Local de Pagamento					Vencimento	
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE					09/05/2025	
Beneficiário			CNPJ/CPF		Agência / Código do Beneficiário	
CAIXA CARTOES PRE-PAGOS S.A.			39.459.331/0006-34		4255/1156696-5	
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número / Cód. do Documento	
09/05/2025	20250509001938	DV	N	09/05/2025	14000000000979810-8	
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento	
	RG	R\$			13471,92	
Instruções Este produto é Pré-Pago e será processado somente após o pagamento. Após o dia 03/06/2025 o pedido será cancelado sendo necessário fazer novo pedido. Produtos: Caixa Alimentação Produtos: Caixa Alimentação					(-) Desconto / Abatimento	
					0,00	
					(-) Outras Deduções	
					0,00	
					(+/-) Mora / Multa	
0,00						
(+/-) Outros Acréscimos		0,00				
(+/-) Valor Cobrado		0,00				
Beneficiário					71.128.284/0001-44	
CAIXA CARTOES PRE-PAGOS S.A.						
AV ENGENHEIRO LUIZ CARLOS BERRINI, 1700 ANDAR 5 CONJ PARTE 5, CIDADE MONCOES, SAO						
Pagador						
SOCIEDADE DE ASSISTENCIA A INFANCIA						
PC VINTE E DOIS DE JANEIRO, 630 - CENTRO - SAO VICENTE / SP						
Código de Barra						



Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

BENEFICIÁRIO : CAIXA CARTOES PRE-PAGOS S.A.

AV ENGENHEIRO LUIZ CARLOS BERRINI, 1700 ANDAR 5 CONJ PARTE 5, CIDADE MONCOES, SAO PAULO, SP CEP: 04.571-

Nome do Beneficiário		CNPJ/CPF	Data de Vencimento	Valor Cobrado
CAIXA CARTOES PRE-PAGOS S.A.		39.459.331/0006-34	09/05/2025	0,00
Agência / Código do Beneficiário		Nosso Número	Autenticação Mecânica	
4255/1156696-5		14000000000979810-8		

Garanta
mais eficiência
para sua empresa
com o novo meio de
pagamento automático
em pedágio!

tag**CAIXA**
Empresas



Para saber mais,
solicite uma proposta
através do QR Code.

Aceito na rede

SEM
PARAR

CAIXA **CAIXA**
Pré-Pagos Cartões

CAIXA ECONOMICA FEDERAL
0354 - SAO VICENTE, SP
DATA: 09/05/2025
TERMINAL: 1103 NSU: 000537
HORA: 11:58:45
AUT.: 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO
BOLETO COM CODIGO DE BARRAS

REPRESENTACAO NUMERICA DO CODIGO DE BARRAS
10491.15668 96000.100048
00097.981096 1 10760001347192

INSTITUICAO EMISSORA: 104-CAIXA ECONOMICA FEDERAL

BENEFICIARIO
NOME FANTASIA: CAIXA CARTOES PRE-PAGOS S.A.
NOME/RAZAO SOCIAL: CAIXA CARTOES PRE-PAGOS S.A.
CPF/CNPJ: 39.459.331/0006-34

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

PORTADOR
NOME: SOCIEDADE DE ASSISTENCIA A INFAN
CPF/CNPJ: 71.128.284/0001-44

DATA DE VENCIMENTO: 09/05/2025

VALOR NOMINAL: 13.471,92
VALOR TOTAL: 13.471,92
VALOR PAGO: 13.471,92

INFORMACOES, RECLAMACOES, SUGESTOES E ELOGIOS
ALO CAIXA: 4004 0104 (CAPITAIS E REGIOES
METROPOLITANAS)
ALO CAIXA: 0800 104 0104 (DEMAIS REGIOES)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
SAC CAIXA: 0800 726 2492 (PESSOAS COM
DEFICIENCIA AUDITIVA)
PORTAL FALE CONOSCO:
WWW.CAIXA.GOV.BR/FALECONOSCO/

Não
Não

Qtde Provisórios

Total (R\$)

13.471,92

0,00

Departamento

Emissão Cartão

Recebido em

Assinatura

Não

Não

Não

Não

Não

Não

Não

Não

Não

Não

Não

Não

Não

Não

Não

Rosemeire Rabelo de Carvalho
Tatiana Silva dos Santos

792,00 CAIXA Alimentação 133.969.188-43
792,00 CAIXA Alimentação 383.016.818-70

01 01

OCIEDADE DE ASSISTENCIA A INFANCIA
OCIEDADE DE ASSISTENCIA A INFANCIA



Relatório de Detalhes do Pedido

CNPJ: 71.128.284/0001-44
Razão Social: SOCIEDADE DE ASSISTENCIA A INFANCIA
Pedido: 20250509001938
Data do Pedido: 09/05/2025 10:30

Resumo do Pedido				Qtde	
Produto	Data do Crédito	Total do Pedido (R\$)	Descrição	Valor base	Beneficiários
CAIXA Alimentação	12/05/2025	13.471,92			18
				Valor do Benefício (R\$)	
				Taxa de serviço (% por valor creditado)	0,00
Valor Total do Pedido (R\$)					18
					18

Detalhes do Pedido

Nome	Valor do Benefício (R\$)	Produto	CPF	Matrícula	Cód. Local Entrega	Local de Entrega	Cód. Departamento
Ana Carolina Silveira	792,00	CAIXA Alimentação	361.035.408-95		01	OCIEDADE DE ASSISTENCIA A INFANCIA	
Bruna Beatriz dos Santos	792,00	CAIXA Alimentação	480.620.748-97		01	OCIEDADE DE ASSISTENCIA A INFANCIA	
Bruna de Freitas Perales	792,00	CAIXA Alimentação	499.575.318-40		01	OCIEDADE DE ASSISTENCIA A INFANCIA	
Cornélio Santos do Nascimento	792,00	CAIXA Alimentação	028.710.785-05		01	OCIEDADE DE ASSISTENCIA A INFANCIA	
Gilvanda Rabelo de Carvalho	7,92	CAIXA Alimentação	159.190.828-01		01	OCIEDADE DE ASSISTENCIA A INFANCIA	
Helen Cardoso Pontes	792,00	CAIXA Alimentação	458.413.278-01		01	OCIEDADE DE ASSISTENCIA A INFANCIA	
Julia Ferro Taffarello	792,00	CAIXA Alimentação	432.469.948-89	19	01	OCIEDADE DE ASSISTENCIA A INFANCIA	
Kamilla Jesus Aguiar	792,00	CAIXA Alimentação	310.409.668-61		01	OCIEDADE DE ASSISTENCIA A INFANCIA	
Kisia Oliveira Barros Hamer	792,00	CAIXA Alimentação	219.796.948-00		01	OCIEDADE DE ASSISTENCIA A INFANCIA	
Luciani Fernanda Gazeto	792,00	CAIXA Alimentação	145.472.648-21		01	OCIEDADE DE ASSISTENCIA A INFANCIA	
Lucimara de Freitas Perales	792,00	CAIXA Alimentação	097.915.028-03		01	OCIEDADE DE ASSISTENCIA A INFANCIA	
Luziene Aparecida Cirilo	792,00	CAIXA Alimentação	199.359.188-58		01	OCIEDADE DE ASSISTENCIA A INFANCIA	
Maria Eduarda Nakada	792,00	CAIXA Alimentação	502.682.988-07		01	OCIEDADE DE ASSISTENCIA A INFANCIA	
Maria José Martiniano Prado	792,00	CAIXA Alimentação	295.426.658-90		01	OCIEDADE DE ASSISTENCIA A INFANCIA	
Moniele dos Santos	792,00	CAIXA Alimentação	060.496.505-27		01	OCIEDADE DE ASSISTENCIA A INFANCIA	
Monique De Souza Nunes	792,00	CAIXA Alimentação	118.503.267-38		01	OCIEDADE DE ASSISTENCIA A INFANCIA	

1/1


PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 20061434 Série 1, emitido em 12/05/2025

20250512u39459331000634

Número da Nota

20059409

Data e Hora de Emissão

12/05/2025 09:25:57

Código de Verificação

LYIR-XZCL
PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **39.459.331/0006-34**

Inscrição Municipal: **7.211.459-2**

Nome/Razão Social: **CAIXA CARTOES PRE-PAGOS S.A.**

Endereço: **R GOMES DE CARVALHO 1629, CONJ 702 - VILA OLIMPIA - CEP: 04547-006**

Município: **São Paulo**

UF: **SP**
TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **SOCIEDADE DE ASSISTENCIA A INFANCIA**

CPF/CNPJ: **71.128.284/0001-44**

Inscrição Municipal: **----**

Endereço: **PC VINTE E DOIS DE JANEIRO 630 - CENTRO - CEP: 11310-090**

Município: **São Vicente**

UF: **SP**

E-mail: **rafaelstefano@hotmail.com**
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----**

Nome/Razão Social: **----**
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Total de Crédito Caixa Alimentação: R\$ 13.471,92 - {18 cartão(ões)}

Vencimento em 09/05/2025

Trib aprox. Lei nº 12.741/12: R\$0,00 Federal, R\$0,00 Municipal e R\$0,00 pelos serviços

Fonte: IBPT/empresometro.com.br 1906AA 25.1.A

Número do protocolo do pedido: 20250509001938

REALIZE O PAGAMENTO APENAS DE BOLETOS EMITIDOS POR VOCÊ NA ÁREA LOGADA E SEGURA DO SEU PORTAL RH. PREVINA-SE E EVITE PREJUÍZOS FINANCEIROS.

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 0,00
VALOR TOTAL RECEBIDO = R\$ 13.471,92

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
03205 - Fornecimento e administração de vales-refeição, vales-alimentação, vales-transporte e similares				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	0,00	2,00%	0,00	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	17,64% / IBPT	

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 20061434 Série 1, emitido em 12/05/2025;

Local de Pagamento PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE					Vencimento 12/05/2025	
Beneficiário CAIXA CARTOES PRE-PAGOS S.A.				CNPJ/CPF 39.459.331/0006-34		
Agência / Código do Beneficiário 4255/1156696-5				Nosso Número / Cód. do Documento 14000000000981563-0		
Data do Documento 12/05/2025	Nº do Documento 20250512003102	Espécie Doc. DV	Aceite N	Data de Processamento 12/05/2025		
Uso do Banco RG	Carteira RG	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento 792,00	
Instruções: Este produto é Pré-Pago e será processado somente após o pagamento. Após o dia 06/06/2025 o pedido será cancelado sendo necessário fazer novo pedido. Produtos: Caixa Alimentação Produtos: Caixa Alimentação					(-) Desconto / Abatimento 0,00	
					(-) Outras Deduções 0,00	
					(+) Mora / Multa 0,00	
					(+) Outros Acréscimos 0,00	
					(=) Valor Cobrado 0,00	
Beneficiário CAIXA CARTOES PRE-PAGOS S.A. AV ENGENHEIRO LUIZ CARLOS BERRINI, 1700 ANDAR 5 CONJ PARTE 5, CIDADE MONCOES, SAO					71.128.284/0001-44	
Pagador SOCIEDADE DE ASSISTENCIA A INFANCIA PC VINTE E DOIS DE JANEIRO, 630 - CENTRO - SAO VICENTE / SP						
Código de Baixa						



Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

BENEFICIÁRIO : CAIXA CARTOES PRE-PAGOS S.A.

AV ENGENHEIRO LUIZ CARLOS BERRINI, 1700 ANDAR 5 CONJ PARTE 5, CIDADE MONCOES, SAO PAULO, SP CEP: 04.571-

Nome do Beneficiário CAIXA CARTOES PRE-PAGOS S.A.	CNPJ/CPF 39.459.331/0006-34	Data de Vencimento 12/05/2025	Valor Cobrado 0,00
Agência / Código do Beneficiário 4255/1156696-5	Nosso Número 14000000000981563-0	Autenticação Mecânica	

Garanta
mais eficiência
para sua empresa
com o novo meio de
pagamento automático
em pedágio!

tag**CAIXA**
Empresas



Para saber mais,
solicite uma proposta
através do QR Code.

Aceito na rede

**SEM
PARAR****CAIXA**
Pré-Pagos**CAIXA**
Cartões

Qtde Provisórios

Total (R\$)

792,00

0,00

Departamento

Emissão Cartão

Não

Recebido em

Assinatura



Relatório de Detalhes do Pedido

CNPJ: 71.128.284/0001-44
Razão Social: SOCIEDADE DE ASSISTENCIA A INFANCIA
Pedido: 20250512003102
Data do Pedido: 12/05/2025 11:05

Resumo do Pedido				
Produto	Data do Crédito	Total do Pedido (R\$)	Descrição	Qtde Beneficiários
CAIXA Alimentação	13/05/2025	792,00	Valor do Benefício (R\$)	1
			Taxa de serviço (% por valor creditado)	0,00

Valor Total do Pedido (R\$) 792,00

Detalhes do Pedido				
Nome	Valor do Benefício (R\$)	Produto	CPF	Cód. Local Entrega
Gilvanda Rabelo de Carvalho	792,00	CAIXA Alimentação	159.190.828-01	01
				OCIEDADE DE ASSISTENCIA A INFANCIA

Comprovante de Pagamento de
Boleto

CAIXA

Valor

R\$ 792,00

Data

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

104

Código ISPB

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\$)

0,00

Desconto (R\$)

0,00

IOF (R\$)

Abatimento (R\$)

0,00

Multa (R\$)

0,00

Valor calculado (R\$)

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
R\$ 1.313,00

Data
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
748

Código ISPB
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



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ
71.128.284/0001-44

Razão Social
SOCIEDADE DE ASSISTENCIA A INFANCIA

Período de Apuração
Abril/2025

Data de Vencimento
20/05/2025

Número do Documento
07.16.25125.4506246-9

Pagar este documento até
20/05/2025

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000338541596

Valor Total do Documento
3.059,89

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	2.706,41			2.706,41
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:04/2025 Vencimento:20/05/2025				
8301	PIS - FOLHA DE SALARIOS	353,48			353,48
	02 PIS - FOLHA DE SALARIOS				
	PA:04/2025 Vencimento:23/05/2025				
Totais		3.059,89			3.059,89

SEND A (Versão:5.2.3)

Página: 1 / 1

05/05/2025 11:01:28

85870000030 8 59890385251 1 40071625125 1 45062469409 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000030 8 59890385251 1 40071625125 1 45062469409 9



CNPJ: 71.128.284/0001-44
Número: 07.16.25125.4506246-9
Pagar até: 20/05/2025
Valor: 3.059,89

Pague com o PIX





**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".

CPF/CNPJ do Empregador
71.128.284

Nome/Razão Social do Empregador
SOCIEDADE DE ASSISTENCIA A INFANCIA

Pagar este documento até
20/05/2025
às 21:59:59 (Brasília)

Núm. de Pág.
1

Identificador
0125050568205541-2

Tag
71128284 04/2025 MENSAL

Valor a recolher
2.827,78

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
04/2025	18	2.827,78	0,00	0,00	0,00	2.827,78
Total FGTS:		2.827,78	0,00	0,00	0,00	2.827,78

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: 2.827,78

Observações

Data de geração da Guia: 05/05/2025 às 11:30:53 - Página 1/1

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



Comprovante de Pix enviado

CAIXA

Valor

R\$ 2.827,78

Data

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

E0036030520250512175376da3625987

Identificador

2e9db3120f474c20b919655530f8c849

Código da operação

46633707368

Chave de segurança

HPF853495NYC7ENZ

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
R\$ 304,20

Data
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
33

Código ISPB
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\$)

0,00

Desconto (R\$)

0,00

IOF (R\$)

0,00

Abatimento (R\$)

0,00

Multa (R\$)

0,00

Valor calculado (R\$)

304,20

Código da operação

46629573461

Chave de segurança

HFGJAQTMZCW5385M

* 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.

Até CAIXA: 4004 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

Até CAIXA: 0800 104 0 104 (Demais regiões)

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ovidiano: 0800 725 7474

Recibo do Pagador

 033-7 03399.17742 50600.000074 69561.101010 3 10830000030420

Beneficiário		CNPJ/CPF		Sacador Avalista		Vencimento				
CAPEMISA SEGURADORA DE VIDA E PREVIDÊNCIA S/A		CNPJ 08.602.745/0001-32				16/05/2025				
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista										
RUA SÃO CLEMENTE, 38 - BOTAFOGO - RJ - 22260-900										
Nosso Número		Carteira		Espécie	Quantidade		Valor	Agência/Código do Beneficiário		
7695611		101		R\$				0057/1774506		
Data do Documento		Nº do Documento		Espécie do Documento		Aceite	Data do Processamento		Valor do Documento	
06/05/2025		7695611		3		N	07/05/2025		R\$ 304,20	

Autenticação

 033-7 03399.17742 50600.000074 69561.101010 3 10830000030420

Local de Pagamento					Vencimento	
ATÉ O VENCIMENTO EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO.					16/05/2025	
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
06/05/2025	7695611		3	N	07/05/2025	7695611
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: 498929.052.001 COMPETÊNCIA: 24h de 31/03/2025 ATÉ 24h de 30/04/2025						(-) Descontos/Abatimentos
						(-) Outras Deduções
						(+) Multa/Mora
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador						CNPJ / CPF
SOCIEDADE DE ASSISTENCIA A INF						71128284000144
PC VINTE E DOIS DE JANEIRO - BIQUINHA						Nosso Número
SAO VICENTE - SP - 11310-090						7695611
Pagador/Avalista:						



Ficha de Compensação - Autenticação Mecânica

IACMQC:INC AUT CÔNJ - MORTE*
IAFMQC:INC AUT FILHO - MORTE*
DDAAMQC:DESP DIVERSA AUX ALIMENTAÇÃO POR MORTE
DD POR NATALIDADE:DESP DIVERSA - POR NATALIDADE
MORTE EPI E PAND:MORTE DEC EPIDEMIA E PANDEMIA
INC AUTCÔN MORTE PAN:INC AUT CÔNJ - MORTE DEC EPI E PANDEMIA
INC AUT FI MORTE PAN:INC AUT FILHO - MORTE DEC EPI E PANDEMIA

CAPEMISA Seguradora de Vida e Previdência S/A | Rua São Clemente, 38 - Botafogo - Rio de Janeiro - RJ | CEP: 22260-900
Central de Relacionamento CAPEMISA: 4000-1130 (Capitais e Regiões Metropolitanas) - 0800 723 30 30 (Demais Localidades)
SAC - Serviço de Atendimento ao Consumidor: 0800 940 11 30 - Atendimento exclusivo para deficientes auditivo e de Fala: 0800 723 40 30
Ouvidoria: 0800 707 4936 | CNPJ 08.602.745/0001-32 | www.capemisa.com.br

Totais por Ramo

		Total Geral
29 - AUXÍLIO FUNERAL		
Valor Coberturas	29,88	304,2
Valor Total	29,88	304,2
82 - ACIDENTES PESSOAIS COLETIVOS		
Valor Coberturas	10,08	
Valor Total	10,08	
84 - DOENÇAS GRAVES OU DOENÇA TERMINAL		
Valor Coberturas	85,68	
Valor Total	85,68	
93 - VIDA EM GRUPO		
Valor Coberturas	178,56	
Valor Total	178,56	

Legendas

- AFIMQC:ASSISTENCIA FUNERAL IND POR MORTE
- ASSIST FUN IND PAND:ASSIST FUNERAL IND DEC EPI E PANDEMIA
- IPA:INV PERM T/P POR ACIDENTE
- DG:DOENÇAS GRAVES
- DECONG:DOENÇAS CONGÊNITAS
- MQC:MORTE*
- IFPD:INV FUNC PERM DOENÇA
- DDVRMQC:DESP DIVERSA VERBA RESCISÓRIA POR MORTE

CAPEMISA Seguradora de Vida e Previdência S/A | Rua São Clemente, 38 - Botafogo - Rio de Janeiro - RJ | CEP: 22260-900
Central de Relacionamento CAPEMISA: 4000-1130 (Capitais e Regiões Metropolitanas) - 0800 723 30 30 (Demais Localidades)
SAC - Serviço de Atendimento ao Consumidor: 0800 940 11 30 - Atendimento exclusivo para deficientes auditivo e de fala: 0800 723 40 30
Ouvidoria: 0800 707 4936 | CNPJ 08.602.745/0001-32 | www.capemisa.com.br

Estipulante

SOCIEDADE DE ASSISTENCIA A INFANCIA

Contrato

498929

Apólice

1019300528217

Fatura

52

Período de Apuração

24h de 31/03/2025 até 24h de 30/04/2025

Sub-Estipulante: 1 - SOCIEDADE DE ASSISTENCIA A INFANCIA

Plano: 6 - FUNCIONARIOS

Sem Alteração

Certificado	Segurado	Vigência do Risco	MQC	MORTE E PAND	EDG	DECONG	IFPD	DDVRMQC	IACMQC	IAFMQC	DDAAMQC	Custo Serviço	Prêmio Seguro	Total
10732349	LUCIMARA DE FREITAS PERALES	01/01/2025 a 30/04/2025	15.460,13	15.460,13	5.001,35	3.865,03	15.460,13	1.546,00	7.730,07	3.865,03	300,00	0,00	16,90	16,90
10732339	LUZIE NE APARECIDA CIRILO	01/01/2025 a 30/04/2025	15.460,13	15.460,13	5.001,35	3.865,03	15.460,13	1.546,00	7.730,07	3.865,03	300,00	0,00	16,90	16,90
12816988	MARIA EDUARDA NAKADA LOPES DOS SANTOS	01/01/2025 a 30/04/2025	15.460,13	15.460,13	5.001,35	3.865,03	15.460,13	1.546,00	7.730,07	3.865,03	300,00	0,00	16,90	16,90
10732335	MARIA JOSE MARTINIANO PRADO	01/01/2025 a 30/04/2025	15.460,13	15.460,13	5.001,35	3.865,03	15.460,13	1.546,00	7.730,07	3.865,03	300,00	0,00	16,90	16,90
12260684	MONIELE SANTOS SILVA	01/01/2025 a 30/04/2025	15.460,13	15.460,13	5.001,35	3.865,03	15.460,13	1.546,00	7.730,07	3.865,03	300,00	0,00	16,90	16,90
10732347	MONIQUE DE SOUZA NUNES	01/01/2025 a 30/04/2025	15.460,13	15.460,13	5.001,35	3.865,03	15.460,13	1.546,00	7.730,07	3.865,03	300,00	0,00	16,90	16,90
10732342	ROSEMEIRE RABELO DE CARVALHO SANTOS	01/01/2025 a 30/04/2025	15.460,13	15.460,13	5.001,35	3.865,03	15.460,13	1.546,00	7.730,07	3.865,03	300,00	0,00	16,90	16,90
15302181	TATIANA SILVA DOS SANTOS	01/01/2025 a 30/04/2025	15.460,13	15.460,13	5.001,35	3.865,03	15.460,13	1.546,00	7.730,07	3.865,03	300,00	0,00	16,90	16,90

Total 18 Vida(s)

278.282,34 278.282,34 90.024,30 69.570,54 278.282,34 27.828,00 139.141,26 69.570,54 5.400,00 304,20 304,20

CAPEMISA Seguradora de Vida e Previdência S/A | Rua São Clemente, 38 - Botafogo - Rio de Janeiro - RJ | CEP: 22260-900
Central de Relacionamento CAPEMISA: 4000-1130 (Capitais e Regiões Metropolitanas) - 0800 723 30 30 (Demais Localidades)
SAC - Serviço de Atendimento ao Consumidor: 0800 940 11 30 - Atendimento exclusivo para deficientes auditivo e de Fala: 0800 723 40 30
Ouvidoria: 0800 707 4936 | CNPJ 08.602.745/0001-32 | www.capemisa.com.br

Estipulante
Contrato
Apólice
Fatura
Período de Apuração

SOCIEDADE DE ASSISTENCIA A INFANCIA

498929

1019300528217

52

24h de 31/03/2025 até 24h de 30/04/2025

Sub-Estipulante: 1 - SOCIEDADE DE ASSISTENCIA A INFANCIA
Plano: 6 - FUNCIONARIOS
Sem Alteração

Certificado	Segurado	Vigência do Risco	MAC	MORTE EPI PAND	EDG	DECONG	IFPD	DDVRMOC	IACMOC	IATMOC	DDAAMOC	Custo Serviço	Prêmio Seguro	Total
13491503	ANA CAROLINA SILVEIRA DE CARVALHO	01/01/2025 à 30/04/2025	15.460,13	15.460,13	5.001,35	3.865,03	15.460,13	1.546,00	7.730,07	3.865,03	300,00	0,00	16,90	16,90
10732336	ANA CRISTINA DE SOUSA	01/01/2025 à 30/04/2025	15.460,13	15.460,13	5.001,35	3.865,03	15.460,13	1.546,00	7.730,07	3.865,03	300,00	0,00	16,90	16,90
10732350	BRUNA BEATRIZ DOS SANTOS	01/01/2025 à 30/04/2025	15.460,13	15.460,13	5.001,35	3.865,03	15.460,13	1.546,00	7.730,07	3.865,03	300,00	0,00	16,90	16,90
10732348	BRUNA DE FREITAS PERALES	01/01/2025 à 30/04/2025	15.460,13	15.460,13	5.001,35	3.865,03	15.460,13	1.546,00	7.730,07	3.865,03	300,00	0,00	16,90	16,90
10732340	CORNELIO SANTOS DO NASCIMENTO	01/01/2025 à 30/04/2025	15.460,13	15.460,13	5.001,35	3.865,03	15.460,13	1.546,00	7.730,07	3.865,03	300,00	0,00	16,90	16,90
10732341	GILVANDA RABELO DE CARVALHO	01/01/2025 à 30/04/2025	15.460,13	15.460,13	5.001,35	3.865,03	15.460,13	1.546,00	7.730,07	3.865,03	300,00	0,00	16,90	16,90
10732346	HELEN CARDOSO PONTES	01/01/2025 à 30/04/2025	15.460,13	15.460,13	5.001,35	3.865,03	15.460,13	1.546,00	7.730,07	3.865,03	300,00	0,00	16,90	16,90
16605930	JULIA FERRO TAFFARELLO	01/01/2025 à 30/04/2025	15.460,13	15.460,13	5.001,35	3.865,03	15.460,13	1.546,00	7.730,07	3.865,03	300,00	0,00	16,90	16,90
10732332	KAMILLA JESUS AGUIAR	01/01/2025 à 30/04/2025	15.460,13	15.460,13	5.001,35	3.865,03	15.460,13	1.546,00	7.730,07	3.865,03	300,00	0,00	16,90	16,90
10732337	KISIA BARROS DE OLIVEIRA HAMER	01/01/2025 à 30/04/2025	15.460,13	15.460,13	5.001,35	3.865,03	15.460,13	1.546,00	7.730,07	3.865,03	300,00	0,00	16,90	16,90

CAPEMISA Seguradora de Vida e Previdência S/A | Rua São Clemente, 38 - Botafogo - Rio de Janeiro - RJ | CEP: 22260-900
 Central de Relacionamento CAPEMISA: 4000-1130 (Capitais e Regiões Metropolitanas) - 0800 723 30 30 (Demais Localidades)
 SAC - Serviço de Atendimento ao Consumidor: 0800 940 11 30 - Atendimento exclusivo para deficientes auditivo e de Fala: 0800 723 40 30
 Ouvidoria: 0800 707 4936 | CNPJ 08.602.745/0001-32 | www.capemisa.com.br



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 20061434 Série 1, emitido em 12/05/2025

Número da Nota

20059409

Data e Hora de Emissão

12/05/2025 09:25:57

Código de Verificação

LYIR-XZCL

20250519039459331000634

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: 39.459.331/0006-34

Inscrição Municipal: 7.211.459-2

Nome/Razão Social: CAIXA CARTOES PRE-PAGOS S.A.

Endereço: R GOMES DE CARVALHO 1629, CONJ 702 - VILA OLIMPIA - CEP: 04547-006

Município: São Paulo

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SOCIEDADE DE ASSISTENCIA A INFANCIA

Inscrição Municipal: ----

CPF/CNPJ: 71.128.284/0001-44

Endereço: PC VINTE E DOIS DE JANEIRO 630 - CENTRO - CEP: 11310-090

Município: São Vicente

UF: SP

E-mail: rafaelstefano@hotmail.com

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ----

Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Total de Crédito Caixa Alimentação: R\$ 13.471,92 - (18 cartão(ões))

Vencimento em 09/05/2025

Trib aprox. Lei nº 12.741/12: R\$0,00 Federal, R\$0,00 Municipal e R\$0,00 pelos serviços

Fonte: IBPT/empresometro.com.br 1906AA 25.1.A

Número do protocolo do pedido: 20250509001938

REALIZE O PAGAMENTO APENAS DE BOLETOS EMITIDOS POR VOCÊ NA ÁREA LOGADA E SEGURA DO SEU PORTAL RH. PREVINA-SE E EVITE PREJUÍZOS FINANCEIROS.

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 0,00

VALOR TOTAL RECEBIDO = R\$ 13.471,92

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
03205 - Fornecimento e administração de vales-refeição, vales-alimentação, vales-transporte e similares				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	0,00	2,00%	0,00	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	17,64% / IBPT	

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 20061434 Série 1, emitido em 12/05/2025;



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

Código
187/200248417

Vencimento
10/05/2025

Valor
270,18

CPF/CNPJ
71.128.284/0001-44

Forma de Pagamento
BOLETO BANCÁRIO

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

001/003

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.

Caro cliente, de acordo com os termos do regulamento e contrato do seu plano, a partir da próxima fatura, haverá atualização de valor do seu plano de Fone Fixo. Em caso de dúvidas, entre em contato com Atendimento Claro.

Claro Informa: Terá início o processo eletivo de renovação do Conselho de Usuários. Participe! Saiba mais em www.conselhodeusuariosclaro.com.br

Minha Claro:

- ☐ EMPRESAS COMPAC PME DIG
- ☐ Claro net virtua
- ☐ FONE + FAL LHT SOLO LDN 21 ILIM

Claro clube

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

descrição

total

☐ Claro tv +	102,70
☐ Claro net virtua	111,35
☐ NET Fone	56,13

Valor total
270,18

Claro tv +

Mensalidade Claro tv +

01/04/25 A 30/04/25 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

01/04/25 A 30/04/25 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	0h06m36s	0,00
LIGAÇÕES LOCAIS ENTRE NETFONES	0h04m54s	0,00
ENCARGOS FINANC. CONTAS ATRASO		1,13
OFERTA CONJUNTA FONE		55,00
Total NET Fone		56,13

AUMENTE A CONEXÃO DA SUA EMPRESA COM OS SEUS CLIENTES!

Para você que é cliente Claro empresas, separamos esta oferta especial: contrate uma linha móvel e garanta mais internet, apps ilimitados e bônus para conquistar mais negócios.

Claro pós

36GB

6GB + 30GB DE MEGA BÔNUS

ILIMITADOS

R\$ 39,99
/MÊS
POR LINHA



Ou aponte a câmera para o QR Code e aproveite.

Claro empresas

Consulte localidade com código de área, quantidade de usuários e mais informações em www.claropos.com.br. Oferta destinada para clientes pessoa jurídica com linha bônus com validade de 30 dias. Confira as condições de uso da oferta no site www.claropos.com.br. Contratação sujeita à análise de crédito, permitindo máxima de 24 meses e multa contratual proporcional ao tempo de cancelamento antecipado. Líquido válido, cobrando o código 21 para serviços de Claro. Internet móvel não disponível para o plano de Claro. Consulte o plano de Claro 2021 em parceria com o site Minha Claro. Plano disponível em 31/05/2021, <http://www.claropos.com.br>. Consulte termos, condições de contratação, benefícios e mais em www.claropos.com.br e cobramos no boleto bancário e boleto de cobrança em dia com boleto bancário, por meio do boleto 102 ou boleto de cobrança Claro empresas.



! 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 filiada a o Serasa/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 incluídos 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:
18724 4605 8558 49, 18724 4605 8471 43,
18724 4605 841 468, 18723 419 0466 110,
18723 416 768 0065

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 DE BRASILIA SA., BANCO DO BRASIL S.A., BANCO DO ESTADO DO PARA, BANCO INTER S.A., BANCO ITAU S.A., BANCO MERCANTIL DO BRASIL S.A., BANCO ORIGINAL S.A., BANCO SAFRA S/A, BANCO SANTANDER, BANCO TRIANGULO S.A., BANESE, BANRISUL, CAIXA ECONOMICA FEDERAL, CITIBANK, C6 BANK, FATOLJ, MULTIPAGOS, NUBANK S.A., PICPAY

Cliente	Identificação para Débito	Mês Referência	Vencimento	Valor
SOCIEDADE DE ASSISTENCIA A INFANCIA	NET SERVICOS 1872002484176	Abril/2025	10/05/2025	270,18

84670000002-5 70180162202-1 50510187000-2 00312445214-9



Pague
com
Pix





PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 20095830 Série 1, emitido em 13/05/2025

Número da Nota

20094303

Data e Hora de Emissão

13/05/2025 14:52:23

Código de Verificação

YYYK-AMHM

20250519u39459331000634

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: **39.459.331/0006-34**

Inscrição Municipal: **7.211.459-2**

Nome/Razão Social: **CAIXA CARTOES PRE-PAGOS S.A.**

Endereço: **R GOMES DE CARVALHO 1629, CONJ 702 - VILA OLIMPIA - CEP: 04547-006**

Município: **São Paulo**

UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **SOCIEDADE DE ASSISTENCIA A INFANCIA**

CPF/CNPJ: **71.128.284/0001-44**

Inscrição Municipal: **----**

Endereço: **PC VINTE E DOIS DE JANEIRO 630 - CENTRO - CEP: 11310-090**

Município: **São Vicente**

UF: **SP**

E-mail: **rafaelstefano@hotmail.com**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----**

Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Total de Crédito Caixa Alimentação: R\$ 792,00 - (1 cartão(ões))

Vencimento em 12/05/2025

Trib aprox. Lei nº 12.741/12: R\$0,00 Federal, R\$0,00 Municipal e R\$0,00 pelos serviços

Fonte: IBPT/empresometro.com.br 1906AA 25.1.A

Número do protocolo do pedido: 20250512003102

REALIZE O PAGAMENTO APENAS DE BOLETOS EMITIDOS POR VOCÊ NA ÁREA LOGADA E SEGURA DO SEU PORTAL RH. PREVINA-SE E EVITE PREJUÍZOS FINANCEIROS.

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 0,00

VALOR TOTAL RECEBIDO = R\$ 792,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
03205 - Fornecimento e administração de vales-refeição, vales-alimentação, vales-transporte e similares				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	0,00	2,00%	0,00	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	17,64% / IBPT	

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 20095830 Série 1, emitido em 13/05/2025;

Comprovante de Pix enviado

CAIXA

Valor

R\$ 426,01

Data

16/05/2025

14:56:39



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

16/05/2025 - 14:56:39

Descrição

Dissidio parcela

ID transação

E003603052025051617380b315045b69

Código da operação

46835964710

Chave de segurança

L8YS2H82H36GLPGR

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



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 16 DE MAIO DE 2025

RECIBO

RECEBI DA SOCIEDADE DE ASSISTÊNCIA A INFÂNCIA A IMOORTÂNCIA DE R\$426,00
(QUATROCENTOS E VINTE E SEIS REAIS) REFERENTE A 5/6 PARECELAS DO AUMENTOS DO
DISSIDIO.

LUCIANI FERNANDA GAZETTO

Luciani F. Gazetto

Comprovante de Pix enviado

CAIXA

Valor

R\$ 426,01

Data

16/05/2025

14:58:17



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\$ 426,01

Data/Hora

16/05/2025 - 14:58:17

Descrição

Dissidio parcela

ID transação

E003603052025051617396093b282057

Código da operação

46836036454

Chave de segurança

LGMWSZRWN2PV07MX

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 Assistência à Infância
Creche "Casa da Vovó Libânia"

Reconhecida de Utilidade Pública: MUNICIPAL - ESTADUAL - FEDERAL

CNPJ 71.128.284/0001-44

SÃO VICENTE 16 DE MAIO DE 2025

RECIBO

RECEBI DA SOCIEDADE DE ASSISTÊNCIA A INFÂNCIA A IMOORTÂNCIA DE R\$426,00
(QUATROCENTOS E VINTE E SEIS REAIS) REFERENTE A 5/6 PARECELAS DO AUMENTOS DO
DISSIDIO.

MONIELE DOS SANTOS

moniele santos dasilva

Comprovante de Pix enviado

CAIXA

Valor

R\$ 426,01

Data

16/05/2025

14:55:12



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

16/05/2025 - 14:55:12

Descrição

Dissidio parcela

ID transação

E00360305202505161737f261e92d83f

Código da operação

46835886178

Chave de segurança

34UQLE4HZXUQ4RF3

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 16 DE MAIO DE 2025

RECIBO

RECEBI DA SOCIEDADE DE ASSISTÊNCIA A INFÂNCIA A IMOORTÂNCIA DE R\$426,00
(QUATROCENTOS E VINTE E SEIS REAIS) REFERENTE A 5/6 PARECELAS DO AUMENTOS DO
DISSIDIO.

ANA CAROLINA SILVEIRA

Comprovante de Pix enviado

CAIXA

Valor

R\$ 426,01

Data

16/05/2025

14:55:52



Pix realizado com sucesso

Dados do recebedor

Nome

MARIA EDUARDA NAKADA LOPES DOS SANTOS

CPF

***.682.988-**

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\$ 426,01

Data/Hora

16/05/2025 - 14:55:52

Descrição

Dissidio parcela

ID transação

E0036030520250516173828742b0d823

Código da operação

46835930300

Chave de segurança

4SMCF52KERVEFKXV

Chave Pix

50268298807

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 16 DE MAIO DE 2025

RECIBO

RECEBI DA SOCIEDADE DE ASSISTÊNCIA A INFÂNCIA A IMOORTÂNCIA DE R\$426,00
(QUATROCENTOS E VINTE E SEIS REAIS) REFERENTE A 5/6 PARECELAS DO AUMENTOS DO
DISSIDIO.

maria nakada

MARIA EDUARDA NAKADA

Consulta Pix enviado

CAIXA

Valor

R\$ 1.688,69

Data

08/05/2025

17:32:38

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

Situação

Efetivado

Valor

R\$ 1.688,69

Data/Hora

08/05/2025 às 17:32:38

Descrição

Salario

ID transação

E00360305202505081952ba361339695

Código da operação

46440495255

Chave de segurança

U3ZPS4EV95HV7MPA

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 0104 (Demais regiões)

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

**2ª Via - Comprovante de
pagamento de concessionária**

CAIXA

Valor

R\$ 270,18

Data

14/05/25



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

**846700000025701801622021505101
870002003124452149**

Identificação da operação

SAI NET FONE

Data de débito

14/05/2025

Código da operação

00258207

Chave de segurança

OMLNKOPP40K90L9T

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

R\$ 1.623,69

Data

08/05/2025

17:33:03

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

Situação

Efetivado

Valor

R\$ 1.623,69

Data/ Hora

08/05/2025 às 17:33:03

Descrição

Salario

ID transação

E003603052025050819547886163ff1e

Código da operação

46440521601

Chave de segurança

53X6PVT6LN7VTKNY

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