



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

# **PRESTAÇÃO DE CONTAS**

**Mês: ABRIL/2025**

**PREFEITURA**

Comprovante de Pagamento de  
Boleto

CAIXA

Valor  
R\$ 304,20

Data  
07/04/2025  
15:15:28

**Informações**

Banco Receptor

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras

03399.17742 50600.000074  
67571.501013 9 1052000030420

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 Emissão/ Agendamento

07/04/2025

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

44945656052

Chave de segurança

X2CWSU6WH84PY8FE

\* 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

Atendimento: 0800 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

Atendimento: 0800 134 0104 (Demais regiões)

Fax: 0800 729 2492

SAC CAIXA: 0800 726 0101

ClientCare: 0800 725 7474



**Totais por Ramo**

Totais por Ramo		Total Geral	
29 - AUXILIO FUNERAL		Valor Coberturas	304,2
Valor Coberturas	29,88	Valor Total	304,2
Valor Total	29,88		
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**

- AFIMOC:ASSISTENCIA FUNERAL IND POR MORTE
- ASSIST FUN IND PAND:ASSIST F FUNERAL IND DEC EPI E PANDEMIA
- IPAINV PERM TIP POR ACIDENTE
- DG:DOENÇAS GRAVES
- DECONG:DOENÇAS CONGÊNITAS
- MOC:MORTE
- IFPD:INV FUNC PERM DOENÇA
- DDVIRMOC:DESP DIVERSA VERBA RESCISÓRIA POR MORTE

Estipulante	Contrato	Apólice	Fatura	Período de Apuração								
SOCIEDADE DE ASSISTENCIA A INFANCIA	498929	1019300528217	51	24h de 28/02/2025 até 24h de 31/03/2025								
<b>Sub-Estipulante:</b>	<b>1 - SOCIEDADE DE ASSISTENCIA A INFANCIA</b>											
<b>Plano:</b>	<b>6 - FUNCIONARIOS</b>											
<b>Sem Alteração</b>												
Certificado Segurado	Vigência do Risco	MOC	MORTE/EP/EDG/PAND	DECONG	IFPD	DOVRMOC	ICMOC	IATMOC	DDMMCMC	Custo Serviço	Prêmio Seguro	Total
13491503 ANA CAROLINA SILVEIRA DE CARVALHO	31/03/2025	15-460,13	15-460,13	5.001,35	3.865,03	15.460,13	1.546,00	7.730,07	300,00	0,00	16,90	16,90
10732336 ANA CRISTINA DE SOUSA	01/01/2025	15-460,13	15-460,13	5.001,35	3.865,03	15.460,13	1.546,00	7.730,07	300,00	0,00	16,90	16,90
10732350 BRUNA BEATRIZ DOS SANTOS	31/03/2025	15-460,13	15-460,13	5.001,35	3.865,03	15.460,13	1.546,00	7.730,07	300,00	0,00	16,90	16,90
10732348 BRUNA DE FREITAS PERALES	01/01/2025	15-460,13	15-460,13	5.001,35	3.865,03	15.460,13	1.546,00	7.730,07	300,00	0,00	16,90	16,90
10732340 CORNELIO SANTOS DO NASCIMENTO	31/03/2025	15-460,13	15-460,13	5.001,35	3.865,03	15.460,13	1.546,00	7.730,07	300,00	0,00	16,90	16,90
10732341 GILYANDA RABELO DE CARVALHO	01/01/2025	15-460,13	15-460,13	5.001,35	3.865,03	15.460,13	1.546,00	7.730,07	300,00	0,00	16,90	16,90
10732346 HELEN CARDOSO PONTES	31/03/2025	15-460,13	15-460,13	5.001,35	3.865,03	15.460,13	1.546,00	7.730,07	300,00	0,00	16,90	16,90
16605930 JULIA FERRO TAFFARELLO	01/01/2025	15-460,13	15-460,13	5.001,35	3.865,03	15.460,13	1.546,00	7.730,07	300,00	0,00	16,90	16,90
10732332 KAMILLA JESUS AGUIAR	31/03/2025	15-460,13	15-460,13	5.001,35	3.865,03	15.460,13	1.546,00	7.730,07	300,00	0,00	16,90	16,90
10732337 KISIA BARROS DE OLIVEIRA HAMER	31/03/2025	15-460,13	15-460,13	5.001,35	3.865,03	15.460,13	1.546,00	7.730,07	300,00	0,00	16,90	16,90

Estipulante	Contrato	Apólice	Fatura	Período de Apuração									
SOCIEDADE DE ASSISTENCIA A INFANCIA	498929	1019300528217	51	24h de 28/02/2025 até 24h de 31/03/2025									
<b>Sub-Estipulante: 1 - SOCIEDADE DE ASSISTENCIA A INFANCIA</b>													
<b>Plano: 6 - FUNCIONARIOS</b>													
<b>Sem Alteração</b>													
Certificado	Segurado	Vigência do Risco	MCC	MORTE EPI EDG PAND	DECORNO	IFPD	DOVAMOC	IACMOC	IAFMOC	DDAMMOC	Custo Serviço	Prêmio Seguro	Total
10732349	LUCIMARA DE FREITAS PERALES	01/01/2025 31/03/2025	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
10732339	LUZIENE APARECIDA CIRILO	01/01/2025 31/03/2025	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
12816988	MARIA EDUARDA NAKADA LOPES DOS SANTOS	01/01/2025 31/03/2025	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
10732335	MARIA JOSE MARTINIANO PRADO	01/01/2025 31/03/2025	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
12260684	MONIELE SANTOS SILVA	01/01/2025 31/03/2025	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
10732347	MONIQUE DE SOUZA NUNES	01/01/2025 31/03/2025	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
10732342	ROSEMEIRE RABELO DE CARVALHO SANTOS	01/01/2025 31/03/2025	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
15302181	TATIANA SILVA DOS SANTOS	01/01/2025 31/03/2025	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
<b>Total</b>	<b>18 Vida(s)</b>		<b>278.282,34</b>	<b>278.282,34</b>	<b>90.024,30</b>	<b>69.570,54</b>	<b>278.282,34</b>	<b>27.828,00</b>	<b>139.141,26</b>	<b>68.570,54</b>	<b>5.400,80</b>	<b>0,00</b>	<b>304,20</b>

CAPEMISA SEGURADORA  
 RUA SIA | RUS SÃO CLEMENTE, 38 - BOITAFOGO - RIO DE JANEIRO - RJ | CEP: 22260-900  
 CONTROL 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





#### Dados do receptor

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**

CPF's autorizados:  
**\*\*\*.272.858-\*\*, \*\*\*.104.448-\***



#### Dados da transação

Valor  
**R\$ 2.826,29**

Data/Hora:  
**09/04/2025 - 14:36:50**

ID transação  
**E0036030520250409163608e6c66f305**

Identificador  
**ffe543fd8ecf42cd9675fda5ebb8e6db**

Código da operação  
**4505355518**

Chave de segurança  
**AKY2Y6KWMTQ59419**

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

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





Comprovante de Pagamento de  
Boleto

CAIXA

Valor  
R\$ 1.313,00

Data  
09/04/2025  
14:35:34

**Informações**

Banco Receptor  
**CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**

Representação numérica do código de barras  
74891.12511 00579.507278  
19892.431037 2 10570000131300

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 do Emissão/ Agendamento  
09/04/2025

Valor nominal do boleto  
1.313,00

Juros (R\$) Desconto (R\$)  
0,00 0,00

IOF (R\$) Abatimento (R\$)  
0,00 0,00

Multa (R\$) Valor calculado (R\$)  
0,00 1.313,00

Código da operação  
45053523844

Chave de segurança  
2HZV5TZKX3EP46KK

\* 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 (ligando e Região Metropolitana)  
Até CAIXA: 0800 104 0 104 (Demais regiões)  
Serviço com deficiência: 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:	858500000304 580203852516 070716250862 732072166340
DATA DE PAGAMENTO:	09/04/2025
Número do documento:	07162508673207216
VALOR TOTAL:	3.058,02
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:	09/04/2025
Data/hora da operação :	09/04/2025 14:17:39
Código da operação:	676511015
Chave de segurança:	LPRRSWX711M5NHHK3

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



CNPJ <b>71.128.284/0001-44</b>	Razão Social <b>SOCIEDADE DE ASSISTENCIA A INFANCIA</b>	
Período de Apuração <b>Março/2025</b>	Data de Vencimento <b>17/04/2025</b>	Número do Documento <b>07.16.25086.7320721-6</b>
Observações <b>Nº Recibo Declaração: 5000326932484</b>		
<b>Pagar este documento até</b> <b>17/04/2025</b>		
<b>Valor Total do Documento</b> <b>3.058,02</b>		

**Composição do Documento de Arrecadação**

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	2.704,73			2.704,73
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:03/2025 Vencimento:17/04/2025				
8381	PIS - FOLHA DE SALARIOS	353,29			353,29
	02 PIS - FOLHA DE SALARIOS				
	PA:03/2025 Vencimento:25/04/2025				
<b>Totais</b>		<b>3.058,02</b>			<b>3.058,02</b>



SENDA (Versão:5.2.3)

Página: 1 / 1

27/03/2025 16:35:49

85850000030 4 58020385251 6 07071625086 2 73207216634 0

**AUTENTICAÇÃO MECÂNICA****Documento de Arrecadação de Receitas Federais**

85850000030 4 58020385251 6 07071625086 2 73207216634 0



CNPJ: 71.128.284/0001-44  
Número: 07.16.25086.7320721-6  
Pagar até: 17/04/2025  
Valor: 3.058,02

Pague com o PIX



04571- 0.00

no crédito  
↑  
RAR

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

0354 - SAO VICENTE, SP  
 DATA: 01/04/2025  
 TERMINAL: 1101 NSU: 001970 HORA: 16:20:32  
 AUT.: 0033

COMPROVANTE DE PAGAMENTO  
 BOLETO COM CODIGO DE BARRAS

REPRESENTACAO NUMERICA DO CODIGO DE BARRAS  
 10491.15668 96000.100048  
 00092.181452 7 10360001428000

INSTITUCAO 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: 01/04/2025

VALOR NOMINAL: 14.280,00  
 VALOR TOTAL: 14.280,00  
 VALOR PAGO: 14.280,00

INFORMACOES, RECLAMACOES, SUGESTOES E ELOGIOS  
 ALO CAIXA: 0800 8104 (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/  
 OUVIDORIA CAIXA: 0800 725 7474

2ª Via - Via Cliente

CAIXA CARTOES PRE-PAGOS S.A.

SOCIEDADE DE ASSISTENCIA A INFANCIA  
 "Criança Vovó Ltda"  
 CNPJ 71.128.284/0001-44  
 Termo de Abertura  
 Nº 2.000  
 Provedor nº 58659/2017

em pedágio!  
tagCAIXA

## Kisia Oliveira Barros Hamer

CPF	Matrícula	Produto	Status	Emissão Cartão	Valor
219.796.948-00		CAIXA Alimentação	Agendado	Não	R\$793,00
Local de Entrega SOCIEDADE DE ASSISTENCIA A INFANCIA	Centro de Custo				

## Luciani Fernanda Gazeto

CPF	Matrícula	Produto	Status	Emissão Cartão	Valor
145.472.648-21		CAIXA Alimentação	Agendado	Não	R\$793,00
Local de Entrega SOCIEDADE DE ASSISTENCIA A INFANCIA	Centro de Custo				



© 2025 CAIXA Cartões Pré-Pagos S.A. - Todos os direitos reservados

- CNPJ: 39.459.331/0001-20
- Aviso de Privacidade



## Gilvanda Rabelo de Carvalho

CPF	Matrícula	Produto	Status	Emissão Cartão	Valor
159.190.828-01		CAIXA Alimentação	Agendado	Não	R\$793,00
Local de Entrega SOCIEDADE DE ASSISTENCIA A INFANCIA	Centro de Custo				

## Helen Cardoso Pontes

CPF	Matrícula	Produto	Status	Emissão Cartão	Valor
458.413.278-01		CAIXA Alimentação	Agendado	Não	R\$793,00
Local de Entrega SOCIEDADE DE ASSISTENCIA A INFANCIA	Centro de Custo				

## Julia Ferro Taffarello

CPF	Matrícula	Produto	Status	Emissão Cartão	Valor
432.469.948-89	19	CAIXA Alimentação	Agendado	Não	R\$793,00
Local de Entrega SOCIEDADE DE ASSISTENCIA A INFANCIA	Centro de Custo				



## Kamilla Jesus Aguiar

CPF	Matrícula	Produto	Status	Emissão Cartão	Valor
310.409.668-61		CAIXA Alimentação	Agendado	Não	R\$793,00
Local de Entrega SOCIEDADE DE ASSISTENCIA A INFANCIA	Centro de Custo				

## RESULTADOS DA BUSCA

Ana Carolina Silveira					
CPF	Matrícula	Produto	Status	Emissão Cartão	Valor
361.035.408-95		CAIXA Alimentação	Agendado	Não	R\$793,00
Local de Entrega SOCIEDADE DE ASSISTENCIA A INFANCIA	Centro de Custo				

Bruna Beatriz dos Santos					
CPF	Matrícula	Produto	Status	Emissão Cartão	Valor
480.620.748-97		CAIXA Alimentação	Agendado	Não	R\$793,00
Local de Entrega SOCIEDADE DE ASSISTENCIA A INFANCIA	Centro de Custo				

Bruna de Freitas Perales					
CPF	Matrícula	Produto	Status	Emissão Cartão	Valor
499.575.318-40		CAIXA Alimentação	Agendado	Não	R\$793,00
Local de Entrega SOCIEDADE DE ASSISTENCIA A INFANCIA	Centro de Custo				

Cornélio Santos do Nascimento					
CPF	Matrícula	Produto	Status	Emissão Cartão	Valor
028.710.785-05		CAIXA Alimentação	Agendado	Não	R\$793,00
Local de Entrega SOCIEDADE DE ASSISTENCIA A INFANCIA	Centro de Custo				

## PEDIDOS

MEUS PEDIDOS **PEDIDO AUTOMÁTICO**

### ← DADOS DO PEDIDO

1 de 33

Nº Protocolo	Data do Pedido	Identificador	Modalidade	Tipo	Valor
20250401004158	01/04/2025			Pré-pago Online	R\$14.280,00
Aguardando liberação					

Detalhes do pedido    Cobranças    Notas    **Beneficiários**    Provisórios

### CONSULTAR BENEFICIÁRIOS DO PEDIDO

Selecione um ou mais critérios para filtrar a pesquisa. Para ver a todos os beneficiários, clique no botão pesquisar.

NOME	CPF	MATRÍCULA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>EMPRESA</b>	<b>PRODUTOS</b>	<b>STATUS</b>
Selecione 	Selecione 	Selecione 
<b>LOCAL DE ENTREGA</b>	<b>CENTROS DE CUSTO</b>	
Selecione 	Selecione 	



DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE PAGAMENTO  
 CNPJ: 71.128.284/0001-44

CC: GERAL  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Março de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Folha	
53	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		
277	BIENIO A	1,00	18,63	146,62	
998	I.N.S.S.	7,79		111,81	
48	VALE TRANSPORTE	111,81			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.882,12	258,43	
			Valor Líquido	1.623,69	
			↔		
Salário Base	Sal. Com. INSS	Sal. Cap. FGTS	FGTS de 15%	Sal. Cap. RPP	Faixa RPP
1.863,49	1.882,12	1.882,12	150,56	1.735,50	0,00

SOCIEDADE DE ASSISTÊNCIA  
 À INFÂNCIA  
 "Criança Feliz Liberdade"  
 CNPJ 71.128.284/0001-44  
 Rua da Constituição  
 nº 100 - Jd. Primavera  
 Pq. São José  
 Fone: (11) 3081-0117  
 Fone: (11) 3081-0118  
 Fone: (11) 3081-0119  
 Fone: (11) 3081-0117

Declaro ser verdadeiro a importância líquida informada nesta recibo.

*[Assinatura]*  
 Assinatura do Funcionário

Data

Comprovante de Pix enviado

CAIXA

Valor  
R\$ 1.623,69

Data  
09/04/2025  
14:35:24



Pix realizado com sucesso!

Dados do receptor

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\$ 1.623,69

Data/Hora

09/04/2025 - 14:35:24

Descrição

Salario

ID transação

E00360305202504091626c60c8199f53

Código da operação

45053497268

Chave de segurança

U913CWRX8J07LRJ0

Chave Pix

+5513997208714



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

ABI CAIXA: 4004 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

ABI CAIXA: 0800 704 0 104 (Demais regiões)

Peça em português: 0800 726 2492

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Divisão: 0800 725 7474

Comprovante de Pix enviado

CAIXA

Valor  
**R\$ 1.914,46**

Data  
**09/04/2025**  
14:34:37



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 autorizados:

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

Dados da transação

Valor

**R\$ 1.914,46**

Data/Hora

**09/04/2025 - 14:34:37**

Descrição

**Salario**

ID transação

**E00360305202504091626d82b64c1c74**

Código da operação

**45053459434**

Chave de segurança

**7CF8VKJMZ8U2M1HX**

Chave Pix

**13396918843**



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

AIO CAIXA: 4004 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

AIO CAIXA: 0800 704 0 704 (Demais regiões)

Pessoas com deficiência ouvintes: 0800 726 2492

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvintes: 0800 725 7474

SOCIEDADE DE ASSISTENCIA A INFANCIA

CNPJ: 71.128.284/0001-44

CC: GERAL  
Mensalista

Folha Mensal  
Março de 2025

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

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	Total de Descontos
			2.201,64	287,18
			Valor Líquido →	1.914,46

SOCIEDADE DE ASSISTENCIA  
 A INFANCIA  
 "Creche Vovó Libânia"  
 CNPJ 71.128.284/0001-44  
 Termo de Colaboração  
 Nº 26/2018  
 P.M.S.V.  
 Processo nº 58589/2017

Declara ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Rosemeire R. C. Santos  
 Assinatura do Funcionário

\_\_\_\_\_  
Data

Salário Base	Sal. Conv. PMS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Calc. PVP	Faixa PVP
1.863,49	2.201,64	2.201,64	176,13	1.836,68	0,00

## Comprovante de Pix enviado

CAIXA

Valor

**RS 1.725,44**

Data

**09/04/2025**

14:33:52



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

**RS 1.725,44**

Data/Hora

**09/04/2025 - 14:33:52**

Descrição

**Salario**

ID transação

**E00360305202504091625f9bd98ae484**

Código da operação

**45053419523**

Chave de segurança

**RP37RCEJZMRKTXNE**

Chave Pix

**11850326738**



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)

Peçonn com deficiência audtiva: 0800 726 2492

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Divisória: 0800 725 7474

Comprovante de Pix enviado

CAIXA

Valor  
**R\$ 1.688,69**

Data  
**09/04/2025**  
14:33:12



Pix realizado com sucesso

Dados do receptor

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\$ 1.688,69**

Data/Hora

**09/04/2025 - 14:33:12**

Descrição

**Salario**

ID transação

**E0036030520250409162414accd49be5**

Código da operação

**45053387508**

Chave de segurança

**XX15PVH20P33MM2R**

Chave Pix

**06049650527**



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

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

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

CC: GERAL  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Março de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Função
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 FAMILIAL	1,00	65,00		
998	I.N.S.S.			146,62	
48	VALE TRANSPORTE			111,81	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.947,12	258,43	
			Valor Líquido	1.688,69	
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. PPF	Faixa PPF
1.863,49	1.882,12	1.882,12	150,56	1.735,50	0,00

SOCIEDADE DE ASSISTENCIA A INFANCIA  
 "Creche Vovó Libânia"  
 CNPJ 71.128.284/0001-44  
 Tempo de Colaboração  
 Nº 2342018  
 P.M.S.V.  
 Processo nº 58559/2017

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário  
*Moniele Santos da Silva*

\_\_\_\_\_  
 Data

Comprovante de Pix enviado

CAIXA

Valor

R\$ 1.657,61

Data

09/04/2025

14:32:04



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

09/04/2025 - 14:32:04

Descrição

Salario

ID transação

E0036030520250409162424a40e7dd86

Código da operação

45053319422

Chave de segurança

CNV0J8RZF0XQZ7VC

Chave Pix

+5513991633776



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 ouvintes: 0800 726 2492  
SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Devidora: 0800 725 7474



CONTRIBUIÇÃO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL  
CNPJ: 71.128.284/0001-44

CC: GERAL  
Mensalista

Folha Mensal  
Março de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa
37	MARIA JOSE MARTINIANO PRADO AUX. DE CRECHE	331110	1	1

Admissão: 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

**SOCIEDADE DE ASSISTENCIA  
A INFANCIA**  
"Crescer e Viver Liberdade"  
CNPJ 71.128.284/0001-44  
Terça de Colaboração  
P.M.S.V.  
Processo nº 58589/2017

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

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FORTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. P/PF	Faixa P/PF
1.863,49	1.919,39	1.919,39	153,55	1.579,83	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada nesta folha.  
*Maria Jose M. Prado*  
Assinatura do Funcionário  
Data: / /

Comprovante de Pix enviado

CAIXA

Valor  
**R\$ 1.623,69**

Data  
**09/04/2025**  
14:31:07



Pix realizado com sucesso!

Dados do receptor

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**

CPF's autorizadores

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

Dados da transação

Valor

**R\$ 1.623,69**

Data/Hora

**09/04/2025 - 14:31:07**

Descrição

**Salario**

ID transação

**E003603052025040916230c2e7507e29**

Código da operação

**45053262808**

Chave de segurança

**MUJV8MQUKQ2UA86C**

Chave Pix

**50268298807**



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 0104 (Demais regiões)  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Ouvetório: 0800 725 7274

INPJ: 71.128.284/0001-44

CC: GERAL  
Mensalista

Folha Mensal  
Março de 2025

Código	Nome do Funcionário	DOB	Departamento	Folha
50	MARIA EDUARDA NAKADA LOPES DOS SANTOS AUX. DE CRECHE	331110	1	1
		Admissão:	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	
48	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. Contrib. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRPF	Faixa IRPF
1.863,49	1.882,12	1.882,12	150,56	1.735,50	0,00

SOCIEDADE DE ASSISTÊNCIA  
INFÂNCIA  
"Crianças Vovô Libênia"  
CNPJ 71.128.284/0001-44  
Tomo de Colaboração  
Nº 262619  
P.M.S.V.  
Processo nº 50579/2017

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

MARIA EDUARDA NAKADA LOPES DOS SANTOS  
Assinatura do Funcionário

Data

Comprovante de Pix enviado

CAIXA

Valor

R\$ 1.541,16

Data

09/04/2025

14:28:29



Pix realizado com sucesso!

Dados do receptor

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 autorizados:

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

Dados da transação

Valor

R\$ 1.541,16

Data/Hora

09/04/2025 - 14:28:29

Descrição

Salario

ID transação

E003603052025040916187ae2d51f52

Código da operação

45053139701

Chave de segurança

FAHW5P43P2LZ8A7

Chave Pix

21979694800



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

At. CAIXA: 4004 0104 (Casos) e Regiões Mençalinas)

At. CAIXA: 0800 104 0 104 (Demais regiões)

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvintes: 0800 725 7474

CNPJ: 71.128.284/0001-44

CC: GERAL  
Mensalista

Folha Mensal  
Março de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.863,49		
277	BIENIO A	3,00	52,17		
8794	DIAS FALTAS DSR	1,00		62,12	
998	I.N.S.S.	7,73		138,45	
8792	DIAS FALTAS	1,00		62,12	
48	VALE TRANSPORTE	111,81		111,81	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			1.915,66	374,50	
			<b>Valor Líquido</b> →	1.541,16	
<b>Salário Base</b>	<b>Sal. Conv. INSS</b>	<b>Base Calc. FGTS</b>	<b>FGTS do Mês</b>	<b>Base Calc. IRPF</b>	<b>Faixa IRPF</b>
1.863,49	1.791,42	1.791,42	143,31	1.463,38	0,00

SOCIEDADE DE ASSISTÊNCIA  
 A INFÂNCIA  
 "Creche Vovó Libânia"  
 CNPJ 71.128.284/0001-44  
 Terço de Contribuição  
 Nº 28/2018  
 P.M.S.V.  
 Processo nº 585907/2017

Declara ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Kisia Oliveira Barros Hamer  
Assistente do Funcionário

09/04  
Data

SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL  
 NºPJ: 71128.284/0001-44

CC: GERAL  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Março de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
781	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	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			2.359,19	323,09	
			<b>Valor Líquido</b> →	<b>2.036,10</b>	
<b>Salário Base</b>	<b>Sal. Contrib. INSS</b>	<b>Base Calc. FGTS</b>	<b>F.G.T.S do Mês</b>	<b>Base Calc. IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>
2.225,65	2.359,19	2.359,19	188,73	1.980,05	0,00

SOCIEDADE DE ASSISTÊNCIA  
 A INFÂNCIA  
 "Crache Vovô Libânia"  
 CNPJ: 71.128.284/0001-44  
 Termo de Colaboração  
 Nº 28/2018  
 P.A.S.V.  
 Processo nº 58399/2017

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Kamila Aguiar  
 Assistente do Funcionário

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
 Data

SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL  
 CNPJ: 71.128.284/0001-44

CC: GERAL  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Março de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.863,49		
998	I.N.S.S.	7,76		141,89	
8069	HORAS FALTAS PARCIAL	4:00		33,88	
48	VALE TRANSPORTE	111,81		111,81	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			1.863,49	287,58	
			<b>Valor Líquido</b> →	1.575,91	
<b>Salário Base</b>	<b>Sal. Conv. INSS</b>	<b>Base Calc. FGTS</b>	<b>FGTS do Mês</b>	<b>Base Calc. IRRF</b>	<b>Folha IRRF</b>
1.863,49	1.829,61	1.829,61	146,36	1.264,81	0,00

SOCIEDADE DE ASSISTÊNCIA  
 A LUZ ÁGUA  
 "Cidade Novo Lihânia"  
 CEP 57.168-234/0001-44  
 Terço de Colaboração  
 IN 24-9118  
 P.M.S.V.  
 Processo nº 50358/2017

Declaram ter recebido a importância de R\$ 1.575,91 (mil e quinhentos e setenta e cinco reais e 91 centavos)

\_\_\_\_\_  
 Assinatura do Funcionário  
 \_\_\_\_\_  
 Data

SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL  
 CNPJ: 71.128.284/0001-44

CC: GERAL  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Março de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.863,49		
998	I.N.S.S.	7,76		141,89	
8069	HORAS FALTAS PARCIAL	4:00		33,88	
48	VALE TRANSPORTE	111,81		111,81	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.863,49	287,58	
			Valor Líquido →	1.575,91	
Salário Base	Sal. Conv. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Folha IRRF
1.863,49	1.829,61	1.829,61	146,36	1.264,81	0,00

SOCIEDADE DE ASSISTÊNCIA  
 A LUZ ÁRACIA  
 "Cidade Novo Lihânia"  
 CNPJ 71.128.284/0001-44  
 Terço de Contribuição  
 Nº 742918  
 P.S.S.V.  
 Processo nº 50358/2017

Declaram ter recebido a importância de R\$ 1.575,91 (mil e setecentos e setenta e cinco reais e noventa e um centavos).

\_\_\_\_\_ Data

\_\_\_\_\_ Assinatura do Funcionário



### Comprovante de Pix enviado

CAIXA

Valor

**RS 1.691,53**

Data

**09/04/2025**

14:20:33



**Pix realizado com sucesso!**

#### Dados do receptor

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

**RS 1.691,53**

Data/Hora

**09/04/2025 - 14:20:33**

Descrição

**Salario**

ID transação

**E0036030520250409162246816a9aa2e**

Código da operação

**45052740644**

Chave de segurança

**AVQHZ67CJYY98TN**

Chave Pix

**+5513974087901**



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

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

INFORMAÇÕES DE IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADO  
 INFS: 71.128.284/0001-44

CC: GERAL  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Março de 2025

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

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
48	VALE TRANSPORTE	111,81		111,81

**SOCIEDADE DE ASISTÊNCIA  
 A INFÂNCIA**  
 "Crédito Verô Libânia"  
 CNPJ 11.128.284/0001-44  
 Termo de Colaboração  
 P. M.S.V.  
 Processo nº 50299/2017

		Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.956,66	265,13
		Valor Líquido →	1.691,53

Salário Base	Sal. Contrib. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.863,49	1.956,66	1.956,66	156,53	1.803,34	0,00

Declara ser verdadeiro e importante líquido discriminado neste mês.

Assinatura do Funcionário  
*Luziene Aparecida Cirilo*

\_\_\_\_\_  
 Data



SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL  
 NEJ: 71.128.284/0001-44

CC: GERAL  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Março de 2025

Código	Nome do Funcionário	Cargo	Departamento	Faixa
48	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	Total de Descontos	
			1.882,12	146,62	
			Valor Líquido	1.735,50	
Salário Base	Sal. Conv. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. PRR	Faixa PRR
1.863,49	1.882,12	1.882,12	150,56	1.735,50	0,00

SOCIEDADE DE ASSISTÊNCIA  
 A INFÂNCIA  
 "Creche Yovô Libânia"  
 CNPJ 71.128.284/0001-44  
 Termo de Colaboração  
 Nº 23/2018  
 P.M.S.V.  
 Processo nº 55599/2017

Devidos ao recebimento e impressão desta folha discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

*[Assinatura]*

09/04/25

Data

Comprovante de Pix enviado

CAIXA

Valor  
**R\$ 1.674,57**

Data  
**09/04/2025**  
14:25:45



Pix realizado com sucesso

Dados do receptor

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\$ 1.674,57**

Data/Hora

**09/04/2025 - 14:25:45**

Descrição

**Salario**

ID transação

**E0036030520250409161701af409bfbe**

Código da operação

**45052994410**

Chave de segurança

**XATFNV905JLUF9ZG**

Chave Pix

**45841327801**



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

UNIDADE DE REGISTRO E CONTABILIDADE  
 Nº: 71-128.284/0001-44

CC: GERAL  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Março de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1781	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	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			1.938,03	263,46	
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.674,57</b>	
<b>Salário Base</b>	<b>Sal. Contrib. INSS</b>	<b>Base Calc. FGTS</b>	<b>FGTS do Mês</b>	<b>Base Calc. IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>
1.863,49	1.938,03	1.938,03	155,04	1.786,38	0,00

SOCIEDADE DE ASSISTÊNCIA  
 A INEFIANCIA  
 "Creche e Pré Libéria"  
 CNPJ 71.128.284/0001-44  
 Termo de Colaboração  
 Nº 28/2018  
 P.M.S.V.  
 Processo nº 50559/2017

Declara ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Helen C. Pontes*  
 Assinatura do Funcionário

09/04/2025  
 Data

\*\*\* PARABÊNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 18 DE ABRIL \*\*\*

Comprovante de Pix enviado

CAIXA

Valor

R\$ 1.685,92

Data

09/04/2025

14:24:18



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\$ 1.685,92

Data/Hora

09/04/2025 - 14:24:18

Descrição

Salario

ID transação

E003603052025040916168b821b7788e

Código da operação

45052915471

Chave de segurança

ZV0X9JQ9RYRCK1Q6

Chave Pix

15919082801



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 (Casas e Regiões Metropolitanas)

Atô CAIXA: 0800 104 0104 (Demais regiões)

Pessoas com deficiência ouvintes: 0800 726 2492

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvintes: 0800 725 7474

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

CC: GERAL  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Março de 2025

Código	Nome do Funcionário	CEO	Emprego	Faz
27	GILVANDA RABELO DE CARVALHO REIS COZINHEIRO (A)	513205	1	1
		Admissão:	01/02/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.863,49	
277	BIENIO A	4,00	69,57	
15	INSALUBRIDADE 10%	10,00	141,68	
8794	DIAS FALTAS DSR	1,00		62,12
998	I.N.S.S.	2,83		152,77
8792	DIAS FALTAS	11,81		62,12
48	VALE TRANSPORTE			111,81
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.074,74	388,82
			Valor Líquido →	1.685,92

SOCIEDADE DE ASSISTENCIA  
 A INFANCIA  
 "Creche Vovó Libânia"  
 CNPJ 71.128.284/0001-44  
 Termo de Colaboração  
 Nº 29/2018  
 P.M.S.V.  
 Processo nº 88559/2017

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FALTAS de Mês	Base Calc. PPS	Faixa PPS
1.863,49	1.950,50	1.950,50	156,04	1.797,73	0,00

Declaração de recebimento do valor líquido discriminado neste recibo.

*Gilvanda*  
 Assinatura do Funcionário

Data



Comprovante de Pix enviado

CAIXA

Valor  
**R\$ 1.803,34**

Data  
**09/04/2025**  
14:23:06



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 autorizados

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

Dados da transação

Valor

**R\$ 1.803,34**

Data/Hora

**09/04/2025 - 14:23:06**

Descrição

**Salario**

ID transação

**E003603052025040916155792de769d9**

Código da operação

**45052854808**

Chave de segurança

**HXNCPJL8R1W2VK6**

Chave Pix

**02871078505**

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

AIL CAIXA: 4004 0104 (Capitais e Região Metropolitana)  
AIL CAIXA: 0800 104 0 104 (Demais regiões)  
Pessoas com deficiência ouvintes: 0800 728 2492  
SAC CAIXA: 0800 728 0101  
Ouvintes: 0800 728 7474



Comprovante de Pix enviado

CAIXA

Valor  
**R\$ 1.640,66**

Data  
**09/04/2025**  
14:21:56



Pix realizado com sucesso

Dados do receptor

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 autorizados

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

Dados da transação

Valor

**R\$ 1.640,66**

Data/Hora

**09/04/2025 - 14:21:56**

Descrição

**Salario**

ID transação

**E00360305202504091615ab688db00dc**

Código da operação

**45052794878**

Chave de segurança

**7FPLV8VF8R396LCZ**

Chave Pix

**49957531840**



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: 4034 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

Atô CAIXA: 0800 104 0 104 (Demais regiões)

Pessoas com deficiência audição: 0800 726 2492

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvrelaria: 0800 725 7474

UNIDADE DE SERVIÇOS E ENERGIA  
 IPJ: 71.128.284/0001-44

CC: GERAL  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Março de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
781	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 Vovô Libânia"  
 CNPJ 71.128.284/0001-44  
 Termo de Colaboração  
 N° 284/2018  
 P.M.S.V.  
 Processo n° 58559/2017

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.900,76	260,10
Valor Líquido →	1.640,66

Salário Base	Sal. Contrib. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. PVP	Faixa PVP
1.863,49	1.900,76	1.900,76	152,06	1.752,47	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Bruna de Freitas Peralta*  
 Assinatura do Funcionário

\_\_\_\_\_  
 Data

Comprovante de Pix enviado

CAIXA

Valor  
**R\$ 1.657,61**

Data  
**09/04/2025**  
14:19:38



Pix realizado com sucesso

Dados do receptor

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**

SOCIEDADE DE ASSISTÊNCIA  
A INFÂNCIA  
Libânia\*  
01-44

Comprovante de Pix enviado

CAIXA

Valor  
**R\$ 1.623,69**

Data  
**09/04/2025**  
14:18:42



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

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

Dados da transação

Valor

**R\$ 1.623,69**

Data/Hora

**09/04/2025 - 14:18:42**

Descrição

**Salario**

ID transação

**E003603052025040916133db08620c7**

Código da operação

**45052639106**

Chave de segurança

**RHMS3PK96J573PM9**

Chave Pix

**36103540895**



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

ABI CAIXA: 2004 0104 (Capital e Região Metropolitana)  
ABI CAIXA: 0800 104 0 104 (Demais regiões)  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Devidora: 0800 725 7474

## Comprovante de Pix enviado

CAIXA

Valor

R\$ 1.623,69

Data

09/04/2025

14:18:42



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 autorizados

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

### Dados da transação

Valor

R\$ 1.623,69

Data/Hora

09/04/2025 - 14:18:42

Descrição

Salario

ID transação

E003603052025040916133dB08620z7

Código da operação

45052639106

Chave de segurança

RHMS3PK96JS73PM9

Chave Pix

36103540895



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  
Civilitaria: 0800 726 7474

**Extrato**

			Saldo	37.858,72 D
09/04/2025	000000	RESG AUT		37.858,72 C
			Saldo	0,00 C
09/04/2025	000000	SALDO DIA		0,00 C
			Saldo	0,00 C
25/04/2025	000000	TAR MAN CC		69,00 D
			Saldo	69,00 D
25/04/2025	000000	RESG AUT		69,00 C
			Saldo	0,00 C
25/04/2025	000000	SALDO DIA		0,00 C
			Saldo	0,00 C

\* 661 - Os lançamentos de extrato não estão disponíveis.



**Extrato**

09/04/2025	091429	TAR PIX		8,50 D
			Saldo	21.785,69 D
09/04/2025	091430	DEB PIX CH		1.640,66 D
			Saldo	23.426,35 D
09/04/2025	091430	TAR PIX		8,50 D
			Saldo	23.434,85 D
09/04/2025	091431	DEB PIX CH		1.623,69 D
			Saldo	25.058,54 D
09/04/2025	091431	TAR PIX		8,50 D
			Saldo	25.067,04 D
09/04/2025	091432	DEB PIX CH		1.657,61 D
			Saldo	26.724,65 D
09/04/2025	091432	TAR PIX		8,50 D
			Saldo	26.733,15 D
09/04/2025	091433	DEB PIX CH		1.688,69 D
			Saldo	28.421,84 D
09/04/2025	091433	TAR PIX		8,50 D
			Saldo	28.430,34 D
09/04/2025	091433	DEB PIX CH		1.725,44 D
			Saldo	30.155,78 D
09/04/2025	091433	TAR PIX		8,50 D
			Saldo	30.164,28 D
09/04/2025	091434	DEB PIX CH		1.914,46 D
			Saldo	32.078,74 D
09/04/2025	091434	TAR PIX		8,50 D
			Saldo	32.087,24 D
09/04/2025	091435	DEB PIX CH		1.623,69 D
			Saldo	33.710,93 D
09/04/2025	091435	TAR PIX		8,50 D
			Saldo	33.719,43 D
09/04/2025	091436	<a href="#">PAG BOLETO</a>		1.313,00 D
			Saldo	35.032,43 D
09/04/2025	<a href="#">091436</a>	<a href="#">ENVIO PIX</a>		2.826,29 D

**SOCIEDADE DE ASSISTÊNCIA  
 A INFÂNCIA**  
 "Creche Vovó Libéria"  
 CNPJ 71.128.284/0001-44  
 Termo de Colaboração  
 Nº 26/2016  
 P.M.S.V.  
 Processo nº 58599/2017



**Extrato**

			Saldo	8.016,03 D
09/04/2025	091420	TAR PIX		8,50 D
			Saldo	8.024,53 D
09/04/2025	091421	DEB PIX CH		1.640,66 D
			Saldo	9.665,19 D
09/04/2025	091421	TAR PIX		8,50 D
			Saldo	9.673,69 D
09/04/2025	091423	DEB PIX CH		1.803,34 D
			Saldo	11.477,03 D
09/04/2025	091423	TAR PIX		8,50 D
			Saldo	11.485,53 D
09/04/2025	091424	DEB PIX CH		1.685,92 D
			Saldo	13.171,45 D
09/04/2025	091424	TAR PIX		8,50 D
			Saldo	13.179,95 D
09/04/2025	091425	DEB PIX CH		1.674,57 D
			Saldo	14.854,52 D
09/04/2025	091425	TAR PIX		8,50 D
			Saldo	14.863,02 D
09/04/2025	091426	DEB PIX CH		2.036,10 D
			Saldo	16.899,12 D
09/04/2025	091426	TAR PIX		8,50 D
			Saldo	16.907,62 D
09/04/2025	091427	DEB PIX CH		1.735,50 D
			Saldo	18.643,12 D
09/04/2025	091427	TAR PIX		8,50 D
			Saldo	18.651,62 D
09/04/2025	091428	DEB PIX CH		1.541,16 D
			Saldo	20.192,78 D
09/04/2025	091428	TAR PIX		8,50 D
			Saldo	20.201,28 D
09/04/2025	091429	DEB PIX CH		1.575,91 D
			Saldo	21.777,19 D



09/04/2025	XXXXXXXX	TARIFA BANCARIA	R\$	8,50
09/04/2025	XXXXXXXX	TARIFA BANCARIA	R\$	8,50
09/04/2025	XXXXXXXX	TARIFA BANCARIA	R\$	8,50
09/04/2025	XXXXXXXX	TARIFA BANCARIA	R\$	8,50
09/04/2025	XXXXXXXX	TARIFA BANCARIA	R\$	8,50
09/04/2025	XXXXXXXX	TARIFA BANCARIA	R\$	8,50
09/04/2025	XXXXXXXX	TARIFA BANCARIA	R\$	8,50
09/04/2025	XXXXXXXX	TARIFA BANCARIA	R\$	8,50
09/05/2024	XXXXXXXX	TARIFA BANCARIA	R\$	8,50
09/04/2025	XXXXXXXX	TARIFA BANCARIA	R\$	8,50
25/004/2025	XXXXXXXX	TARIFA BANCARIA	R\$	69,00
<b>Total</b>			<b>R\$</b>	<b>213,50</b>
<b>Total</b>			<b>R\$</b>	<b>52.535,24</b>

SOCIEDADE DE ASSISTÊNCIA  
 A INFÂNCIA  
 "Creche Vovó Libânia"  
 CNPJ 11.128.234/0001-44  
 Termo de Colaboração  
 nº 29/2016  
 PLS V.  
 Assinatura: 585807017



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

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R\$ 106.988,34
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$ 52.535,24
(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\$ 54.453,10

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.

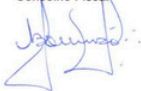
São Vicente 13/05/2025



  
Luiz Carlos Massa  
Presidente

  
Rafael Stefano Sanches  
Tesoureiro

Conselho Fiscal







## 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\$ 52.321,74	R\$ 52.321,74	R\$ 52.321,74	R\$ 52.321,74	R\$ 52.321,74
Recursos humanos (6)					
Medicamentos					
Material médico e hospitalar (*)					
Gêneros alimentícios					
Outros materiais de consumo					
Serviços médicos (*)					
Outros serviços de terceiros					
Locação de imóveis					
Locações diversas					
Utilidades públicas (7)					
Combustível					
Bens e materiais permanentes					
Obras					
Despesas financeiras e bancárias	R\$213,50	R\$213,50	R\$213,50	R\$213,50	R\$213,50
Outras despesas					
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 52.535,24</b>	<b>R\$ 52.535,24</b>	<b>R\$ 52.535,24</b>	<b>R\$ 52.535,24</b>	<b>R\$ 52.535,24</b>

SOCIEDADE DE ASSISTÊNCIA  
À INFÂNCIA  
"Creche Vovó Libânia"  
CNPJ 17.128.234/0001-44  
Terma de Colaboração  
Nº 26/2018  
P.M.S.V.  
Processo nº 58593/2017



## 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\$ 61.852,32
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R\$45.136,02
(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\$106.988,34
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				R\$106.988,34

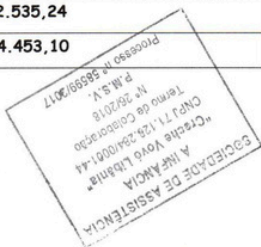


Sociedade de Assistência à Infância  
**Creche "Casa da Vovó Libânia"**

**RESUMO DA APLICAÇÃO**

Utilizado este mês	R\$ 52.535,24
Saldo para o mês seguinte	R\$ 54.453,10

São Vicente, 13 de maio de 2025.

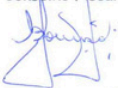


  
Luiz Carlos Massa

Presidente

  
Rafael Stefano Sanches  
Tesoureiro

Conselho Fiscal







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 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: 07/04/2025



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.