

**Extrato por período**

Cliente: ASSOC DE APOIO AS CRIANCAS E IDO

Conta: 3029 | 003 | 00003868-8

Data: 01/08/2022 - 13:10

Mês: Julho/2022

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00
30/06/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
01/07/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
04/07/2022	161074	ENVIO TED	1.673,00 D	1.673,00 D
04/07/2022	161389	ENVIO TED	585,00 D	2.258,00 D
04/07/2022	161833	ENVIO TED	1.213,00 D	3.471,00 D
04/07/2022	164326	ENVIO TED	710,00 D	4.181,00 D
04/07/2022	167200	ENVIO TED	578,00 D	4.759,00 D
04/07/2022	041315	ENVIO TEV	578,00 D	5.337,00 D
04/07/2022	041318	ENVIO TEV	578,00 D	5.915,00 D
04/07/2022	041320	ENVIO TEV	654,00 D	6.569,00 D
04/07/2022	041348	ENVIO TEV	654,00 D	7.223,00 D
04/07/2022	161074	DOC/TED INTERNET	10,45 D	7.233,45 D
04/07/2022	161389	DOC/TED INTERNET	10,45 D	7.243,90 D
04/07/2022	161833	DOC/TED INTERNET	10,45 D	7.254,35 D
04/07/2022	164326	DOC/TED INTERNET	10,45 D	7.264,80 D
04/07/2022	167200	DOC/TED INTERNET	10,45 D	7.275,25 D
04/07/2022	000140	TR TEV IBC	1,20 D	7.276,45 D
04/07/2022	000140	TR TEV IBC	1,20 D	7.277,65 D
04/07/2022	000140	TR TEV IBC	1,20 D	7.278,85 D
04/07/2022	000140	TR TEV IBC	1,20 D	7.280,05 D
04/07/2022	727220	RESG AUTOM	7.280,05 C	0,00 C
04/07/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
05/07/2022	051651	ENVIO TEV	138,92 D	138,92 D
05/07/2022	000140	TR TEV IBC	1,20 D	140,12 D
05/07/2022	727220	RESG AUTOM	140,12 C	0,00 C
05/07/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
06/07/2022	248759	PAG BOLETO	300,00 D	300,00 D

01/08/2022 13:10

Int'e-rn-et...BankiNg...CAIXA

06/07/2022	252353	PAG BOLETO	315,00 D	615,00 D
06/07/2022	574074	DEB P FGTS	12,21 D	627,21 D
06/07/2022	576078	DEB P FGTS	1.235,16 D	1.862,37 D
06/07/2022	060903	ENVIO PIX	195,00 D	2.057,37 D
06/07/2022	727220	RESG AUTOM	2.057,37 C	0,00 C
06/07/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
07/07/2022	008218	PG PREFEIT	596,47 D	596,47 D
07/07/2022	010190	PAG AGUA	76,65 D	673,12 D
07/07/2022	171121	PAG BOLETO	1.102,50 D	1.775,62 D
07/07/2022	071556	COMPRA ELO	215,00 D	1.990,62 D
07/07/2022	727220	RESG AUTOM	1.990,62 C	0,00 C
07/07/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
08/07/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
11/07/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
12/07/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
13/07/2022	146553	DEVOL TED	6.179,95 C ✓	6.179,95 C
13/07/2022	146782	DEVOL TED	6.191,19 C ✓	12.371,14 C
13/07/2022	146553	ENVIO TED	6.179,95 D ✓	6.191,19 C
13/07/2022	146782	ENVIO TED	6.191,19 D ✓	0,00 C
13/07/2022	131053	COMPRA ELO	347,02 D	347,02 D
13/07/2022	146553	DOC/TED INTERNET	10,45 D	357,47 D
13/07/2022	146782	DOC/TED INTERNET	10,45 D	367,92 D
13/07/2022	727220	RESG AUTOM	367,92 C	0,00 C
13/07/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
14/07/2022	140807	ENVIO TED	6.179,95 D	6.179,95 D
14/07/2022	141431	ENVIO TEV	503,00 D ✓	6.682,95 D
14/07/2022	140807	DOC/TED INTERNET	10,45 D	6.693,40 D
14/07/2022	727220	RESG AUTOM	6.693,40 C	0,00 C
14/07/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
15/07/2022	102731	ENVIO TED	1.400,00 D	1.400,00 D
15/07/2022	102731	DOC/TED INTERNET	10,45 D	1.410,45 D
15/07/2022	727220	RESG AUTOM	1.410,45 C	0,00 C
15/07/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
18/07/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
19/07/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
20/07/2022	156662	ENVIO TED	1.120,00 D	1.120,00 D
20/07/2022	157038	ENVIO TED	503,00 D ✓	1.623,00 D
20/07/2022	157888	ENVIO TED	503,00 D	2.126,00 D
20/07/2022	158251	ENVIO TED	800,00 D	2.926,00 D

https://internetbanking.caixa.gov.br/SIIBC/imprime_ext_perodo.processa?hdnDataInicio=01/07/2022&hdnDataFinal=31/07/2022

2/3

01/08/2022 13:08

SIDMF-EXTRATO

Espaço de Cuidados


Extrato Fundo de Investimento
 Para simples verificação

Nome da Agência	Código	Operação	Emissão
OSCAR VIDAL, MG	3029	0088	01/08/2022

Fundo	CNPJ do Fundo	Início das Atividades do Fundo
CAIXA FACIL RENDA FIXA SIMPLES	05.114.716/0001-33	24/02/2003

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%)	No Ano(%)	Nos Últimos 12 Meses(%)	Cota em: 30/06/2022	Cota em: 29/07/2022
0,8783	5,3800	7,4385	3,655635	3,687742

Administradora

Nome	Endereço	CNPJ da Administradora
Caixa Econômica Federal	SBS - Quadra 04 - Lotes 3/4 - Brasília/DF	00.360.305/0001-04

Cliente

Nome	CPF/CNPJ	Conta Corrente	Mês/Ano	Folha
ASSOC DE APOIO AS CRIANCAS E IDO	11.550.709/0001-87	003.00003868-8	07/2022	01/02
Análise do Perfil do Investidor	Data da Avaliação			

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	56.897,67C	15.564,373625
Aplicações	0,00	0,000000
Resgates	31.456,47D	8.569,257445
Rendimento Bruto no Mês	354,88C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	25.796,18C	6.995,116179
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
04 / 07	RESGATE	7.280,05D	1.989,801353
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
05 / 07	RESGATE	140,12D	38,281922
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
06 / 07	RESGATE	2.057,37D	561,857030
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
07 / 07	RESGATE	1.990,62D	543,402222
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
13 / 07	RESGATE	367,92D	100,268199
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
14 / 07	RESGATE	6.693,40D	1.823,374694
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
15 / 07	RESGATE	1.410,45D	384,065633
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
20 / 07	RESGATE	4.476,80D	1.217,512467
	IRRF	0,00	

Dados de Tributação

Rendimento Base	IRRF
0,00	0,00

Informações ao Cotista
Serviço de Atendimento ao Cotista

SAC:	Endereço para Correspondência:
0800 726 0101	Caixa Postal 72624, São Paulo/SP CEP: 01405-001
Ouvidoria:	Endereço Eletrônico:
0800 725 7474	https://www1.caixa.gov.br/atendimento/telefones_da_caixa.asp
Acesse o site da CAIXA: www.caixa.gov.br	


Extrato Fundo de Investimento
 Para simples verificação

Nome da Agência	Código	Operação	Emissão
OSCAR VIDAL, MG	3029	0088	01/08/2022

Fundo	CNPJ do Fundo	Início das Atividades do Fundo
CAIXA FACIL RENDA FIXA SIMPLES	05.114.716/0001-33	24/02/2003

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%)	No Ano(%)	Nos Últimos 12 Meses(%)	Cota em: 30/06/2022	Cota em: 29/07/2022
0,8783	5,3800	7,4385	3,655635	3,687742

Administradora

Nome	Endereço	CNPJ da Administradora
Caixa Econômica Federal	SBS - Quadra 04 - Lotes 3/4 - Brasília/DF	00.360.305/0001-04

Cliente

Nome	CPF/CNPJ	Conta Corrente	Mês/Ano	Folha
ASSOC DE APOIO AS CRIANCAS E IDO	11.550.709/0001-87	003.00003868-8	07/2022	02/02
Análise do Perfil do Investidor	Data da Avaliação			

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	56.897,67C	15.564,373625
Aplicações	0,00	0,000000
Resgates	31.456,47D	8.569,257445
Rendimento Bruto no Mês	354,98C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	25.796,18C	6.995,116179
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
	IOF	0,00	
22 / 07	RESGATE	466,82D	126,850885
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
25 / 07	RESGATE	69,00D	18,741761
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
26 / 07	RESGATE	57,50D	15,611671
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
27 / 07	RESGATE	6.137,50D	1.665,685451
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
28 / 07	RESGATE	308,92D	83,804152
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	

Dados de Tributação

Rendimento Base	IRRF
0,00	0,00

Informações ao Cotista

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

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

Serviço de Atendimento ao Cotista

SAC:	Endereço para Correspondência:
0800 726 0101	Caixa Postal 72624, São Paulo/SP CEP: 01405-001
Ouvidoria:	Endereço Eletrônico:
0800 725 7474	https://www1.caixa.gov.br/atendimento/telefones_da_caixa.asp
Acesse o site da CAIXA: www.caixa.gov.br	

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3029 / 003 / 00003868-8
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOC DE APOIO AS CRIANCAS E IDO
CPF/CNPJ:	11.550.709/0001-87

Banco:	237 - BCO BRADESCO S.A. - 060746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3832 / 510796-2
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	DANIELE CRISTINA SILVA GOMES
CPF/CNPJ:	107.171.156-31
Valor:	R\$ 1.673,00
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PAGAMENTO JUNHO
Histórico:	

Data de débito:	04/07/2022
Data / Hora da operação:	04/07/2022 13:00:46

Código da operação:	00161074
Chave de segurança:	LS3NLM8Z7KVJ29WM

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

ASSOCIACAO DE APOIO AS CRIANCAS E IDOSOS
CPF: 11.550.709/0002-68

CC: ESPAÇO DE CUIDADO P/
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2022

Código	Nome do Funcionário	CE	Departamento	Faltas
155	DANIELE CRISTINA SILVA GOMES	131120	2	2
	COORDENADOR SOCIAL I	Admissão:	21/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	212,67	3.383,33	
3697	HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTEGRAIS	7,33	116,67	
992	TROCO DO MES	0,00	0,23	
378	SEGURO DE VIDA	4,90		4,90
95	I.N.S.S.	9,40		328,99
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		92,41
993	TROCO MES ANTERIOR	0,93		0,93
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	1.400,00		1.400,00
PAGO C/ RECURSO DA PARCERIA <u>termo de colaboração</u> <u>05.2022.046 municipal</u>			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			3.500,23	1.827,23
			Valor Líquido	1.673,00

Salário Base	Sal. Contr. BPS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRPF	Faixa IRPF
3.500,00	3.500,00	3.500,00	280,00	2.981,42	15,00

** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 10 DE JUNHO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada nesta recibo.

[Assinatura]
Assinatura do Funcionário

04/07/22
Data

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3029 / 003 / 00003868-8
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOC DE APOIO AS CRIANCAS E IDO
CPF/CNPJ:	11.550.709/0001-87

Banco:	033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A. - 090400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4454 / 1018317-4
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ANA CAROLINA BORGES VALENTE
CPF/CNPJ:	136.818.626-21
Valor:	R\$ 585,00
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PAGAMENTO JUNHO
Histórico:	

Data de débito:	04/07/2022
Data / Hora da operação:	04/07/2022 13:04:52

Código da operação:	00161389
Chave de segurança:	WM2UU5T3JSXYMCE6

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alo CAIXA: 0800 104 0 104

ASSOCIAÇÃO DE APOIO AS CRIANÇAS E IDOSOS
CNPJ: 11.550.709/0002-68

CC: ESPAÇO DE CUIDADO P/
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula
181	ANA CAROLINA BORGES VALENTE	223605	3	2
FISIOTERAPEUTA		Admissão:	06/05/2022	

Idigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	145,00	1.933,33	
697	HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTEGRAIS	5,00	66,67	
992	TROCO DO MES	0,00	0,57	
378	SEGURO DE VIDA	4,90		4,90
1794	DIAS FALTAS DSR	2,00		133,33
998	I.N.S.S.	7,86		125,82
993	TROCO MES ANTERIOR	0,05		0,05
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	800,00		800,00
1792	DIAS FALTAS	4,00		266,67
212	DESC.VALE TRANSPORTE	6,00		84,80
PAGO C/ RECURSO DA PARCERIA <u>Terceiro de Colaboração</u> <u>05.2022.046 municipal</u>				
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.000,57	1.415,57
			Valor Líquido →	585,00
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF
2.000,00	1.600,00	1.600,00	128,00	1.474,18
			Base Cálculo IRRF	Fórmula IRRF
				0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

04/07/2022

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3029 / 003 / 00003868-8
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOC DE APOIO AS CRIANCAS E IDO
CPF/CNPJ:	11.550.709/0001-87

Banco:	237 - BCO BRADESCO S.A. - 060746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3832 / 205761-1
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	GABRIELA SCALDINI DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ:	066.474.316-16
Valor:	R\$ 1.213,00
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PAGAMENTO JUNHO
Histórico:	

Data de débito:	04/07/2022
Data / Hora da operação:	04/07/2022 13:07:49

Código da operação: 00161833
Chave de segurança: SPP72NSRTMY49Q0J

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

CC: ESPAÇO T CUIDADO F/
Mensalista

Código	Nome do Funcionário	CID	Dia da Matrícula	Faixa
160	GABRIELA SCALDINI DE OLIVEIRA	251605	2	04/11/2021
	ASSISTENTE SOCIAL I		3	

Mês	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.800,00	
992	TROCO DO MES	0,00		
378	SEGURO DE VIDA	4,90	0,58	4,50
998	I.N.S.S.	8,75		244,99
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		48,83
993	TROCO MES ANTERIOR	0,86		0,86
981	DESC. ADIANT. SALARIAL	1.120,00		1.120,00
212	DESC. VALE TRANSPORTE	6,00		168,00

PAGO C/ RECURSO DA PARCERIA
terreno de colaboração
05.7022.06/6-municipal

Sócio Bona	Bal. Comp. INSS	Bona c/cb. FGTS	F.C.T.S de Mãe			
2.800,00	2.800,00	2.800,00	224,00			
				Valor líquido		
					Totál do Vencimentos	Totál do Descontos
					2.800,58	1.587,58
						1.213,00
						Faixa ppgr
						7,50

Dedaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

04/07/22

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3029 / 003 / 00003868-8
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOC DE APOIO AS CRIANCAS E IDO
CPF/CNPJ:	11.550.709/0001-87

Banco:	033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A. - 090400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3177 / 2006704-3
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	GRACIELY DA SILVA SOBRINHO
CPF/CNPJ:	039.987.916-12
Valor:	R\$ 710,00
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PAGAMENTO JUNHO
Histórico:	

Data de débito:	04/07/2022
Data / Hora da operação:	04/07/2022 13:25:10

Código da operação:	00164326
Chave de segurança:	WFGSRM2PMSKY89G2

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

ASSOCIACAO DE APOIO AS CRIANCAS E IDOSOS
CNPJ: 11.550.709/0002-68

CC: ESPAÇO DE CUIDADO P/
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2022

Usuário	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Folha
190	GRACIELY DA SILVA SOBRINHO	514320	3	2
	SERVIÇOS GERAIS	Admissão:	10/05/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.256,60	
995	SALARIO FAMILIA	1,00	56,47	
92	TROCO DO MES	0,00	0,46	
78	SEGURO DE VIDA	4,90		4,90
998	I.N.S.S.	7,55		94,91
871	DESCONTO TROCO ADTO. SAL.	0,36		0,36
993	TROCO MES ANTERIOR	0,72		0,72
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	502,64		502,64
PAGO C/ RECURSO DA PARCERIA				
<u>termo de colaboração</u>				
<u>05-2022-046-municipal</u>				
			Total do Vencimentos	Total de Descontos
			1.313,53	603,53
			Valor Líquido	710,00

Salário Base	Sal. Contrib. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRPF	Folha IRPF
1.256,60	1.256,60	1.256,60	100,52	1.161,69	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada nesta recibo.

Gracielly da Silva Sobrinho
Assinatura do Funcionário

04/06/22
Data

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3029 / 003 / 00003868-8
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOC DE APOIO AS CRIANCAS E IDO
CPF/CNPJ:	11.550.709/0001-87

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 018236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1 / 60731205-9
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	GRACILENE DOS SANTOS GOMES BARBOSA OLIVE
CPF/CNPJ:	927.374.806-63
Valor:	R\$ 578,00
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PAGAMENTO JUNHO
Histórico:	

Data de débito:	04/07/2022
Data / Hora da operação:	04/07/2022 13:44:32

Código da operação:	00167200
Chave de segurança:	QXSWGVR32KEJL2J

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

ASSOCIACAO DE APOIO AS CRIANCAS E IDOSOS
CNPJ: 11.550.709/0002-68

CC: ESPAÇO DE CUIDADO P/
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2022

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Faltas
198 GRACILENE DOS SANTOS GOMES BARBOSA DE C 516210 3 2
CUIDADOR(A) DE IDOSOS Admissão: 17/05/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.256,60	
992	TROCO DO MES	0,00	0,27	
378	SEGURO DE VIDA	4,90		4,90
998	I.N.S.S.	7,55		94,91
871	DESCONTO TROCO ADTO. SAL.	0,36		0,36
993	TROCO MES ANTERIOR	0,66		0,66
981	DESC. ADIANT. SALARIAL	502,64		502,64
212	DESC. VALE TRANSPORTE	6,00		75,40
PAGO C/ RECURSO DA PARCERIA <u>termo de colaboração</u> <u>05/2022-046- municipal</u>			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.256,87	678,87
			Valor Líquido →	578,00

Salário Base	Sal. Contr. RBS	Base Calc. FGTS	F.A.T.S de Mês	Base Calc. INSS	Falta RRF
1.256,60	1.256,60	1.256,60	100,52	1.161,69	0,00

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

Declaro ter recebido a importância liquidada discriminada neste recibo.

Gracilene dos S. Gomes
Assinatura do Funcionário

4.6.2022
Data

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	ASSOC DE APOIO AS CRIANCAS E IDO
Conta origem:	3029 003 00003868-8
Conta destino:	2419 1288 000763674523-3

Nome destinatário:	EUNICE DE LIMA ALVES SOARES
Valor:	R\$ 578,00

Data de débito:	04/07/2022
Data/hora da operação:	04/07/2022 13:15:31

Código da operação:	014664822
Chave de segurança:	490NKXG7NVLNPQUE

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

SSOCIACAO DE APOIO AS CRIANCAS E IDOSOS
NPJ: 11.550.709/0002-68

CC: ESPAÇO DE CUIDADO P/
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filiai
188	EUNICE DE LIMA ALVES SOARES	516210	3	2
	CUIDADOR(A) DE IDOSOS	Admissão:	09/05/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.256,60	
992	TROCO DO MES	0,00	0,40	
378	SEGURO DE VIDA	4,90		4,90
998	I.N.S.S.	7,55		94,91
	DESCONTO TROCO ADTO. SAL.	0,36		0,36
993	TROCO MES ANTERIOR	0,79		0,79
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	502,64		502,64
212	DESC.VALE TRANSPORTE	6,00		75,40

PAGO C/ RECURSO DA PARCERIA

Termo de Colaboração

05.2022.046-municipal

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.257,00	679,00

Valor Líquido	578,00
---------------	--------

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.256,60	1.256,60	1.256,60	100,52	1.161,69	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Eunice de Lima Alves Soares
Assinatura do Funcionário

04/06/2022
Data

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	ASSOC DE APOIO AS CRIANCAS E IDO
Conta origem:	3029 003 00003868-8
Conta destino:	2419 1288 000836883089-1

Nome destinatário:	ADRIANA CRISTINA DIAS
Valor:	R\$ 578,00
Identificação da operação:	PAGAMENTO JUNHO

Data de débito:	04/07/2022
Data/hora da operação:	04/07/2022 13:18:27

Código da operação:	014737814
Chave de segurança:	1UPSES3UNR76ZSTA

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

ASSOCIACAO DE APOIO AS CRIANCAS E IDOSOS
CNPJ: 11.550.709/0002-68

CC: ESPAÇO DE CUIDADO P/
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa
197	ADRIANA CRISTINA DIAS COZINHEIRA	513205	3	2
		Admissão:	16/05/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	205,33	1.172,83	
8697	HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTEGRAIS	14,67	83,77	
992	TROCO DO MES	0,00	0,03	
378	SEGURO DE VIDA	4,90		4,90
998	I.N.S.S.	7,55		94,91
871	DESCONTO TROCO ADTO. SAL.	0,36		0,36
993	TROCO MES ANTERIOR	0,42		0,42
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	502,64		502,64
212	DESC.VALE TRANSPORTE	6,00		75,40

PAGO C/ RECURSO DA PARCERIA

TERMO DE COLABORACAO

05.2022.046-municipal

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.256,63	678,63

Valor Líquido	⇒	578,00
---------------	---	--------

Salário Base	Sal. Contrib. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Fatco IRRF
1.256,60	1.256,60	1.256,60	100,52	1.161,69	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada nesta folha.

Adriana Cristina Dias
Assinatura do Funcionário

04/06/2022
Data

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	ASSOC DE APOIO AS CRIANCAS E IDO
Conta origem:	3029 003 00003868-8
Conta destino:	0126 013 00369972-0

Nome destinatário:	IZABEL CRISTINA DA SILVA VICENTE
Valor:	R\$ 654,00
Identificação da operação:	PAGAMENTO JUNHO

Data de débito:	04/07/2022
Data/hora da operação:	04/07/2022 13:48:28

Código da operação:	015742812
Chave de segurança:	TE175HGX22H0HG3E

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

ASSOCIACAO DE APOIO AS CRIANCAS E IDOSOS
CNPJ: 11.550.709/0002-68

CC: ESPAÇO DE CUIDADO P/
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
182	IZABEL CRISTINA DA SILVA VICENTE	516210	3	2
	CUIDADOR(A) DE IDOSOS	Admissão:	06/05/2022	

CÓDIGO		DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS	
1		HORAS NORMAIS	220,00	1.256,60		
992		TROCO DO MES	0,00	0,47		
378		SEGURO DE VIDA	4,90		4,90	
998		I.N.S.S.	7,55		94,91	
871		DESCONTO TROCO ADTO. SAL.	0,36		0,36	
993		TROCO MES ANTERIOR	0,26		0,26	
981		DESC. ADIANT. SALARIAL	502,64		502,64	
PAGO C/ RECURSO DA PARCERIA <u>termo de colaboração</u> <u>os 2022 org. municipal</u>				Total de Vencimentos	Total de Descontos	
				1.257,07	603,07	
			Valor Líquido ➡	654,00		
Salário Base		Sal. Contrib. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Fórmula IRRF
1.256,60		1.256,60	1.256,60	100,52	1.161,69	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

IZABEL CRISTINA DA SILVA VICENTE
Assinatura do Funcionário

04/06/2022
Data

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	ASSOC DE APOIO AS CRIANCAS E IDO
Conta origem:	3029 003 00003868-8
Conta destino:	0126 013 00069772-6

Nome destinatário:	MARIA SALOME DE OLIVEIRA
Valor:	R\$ 654,00
Identificação da operação:	ADIANTAMENTO JUNHO

Data de débito:	04/07/2022
Data/hora da operação:	04/07/2022 13:20:42

Código da operação:	014805264
Chave de segurança:	HP0RTU6CS4GPPL30

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

ASSOCIACAO DE APOIO AS CRIANCAS E IDOSOS
CNPJ: 11.550.709/0002-68

CC: ESPAÇO DE CUIDADO P/
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
180	MARIA SALOME DE OLIVEIRA RECEPCIONISTA	422105	3	2
		Admissão:	06/05/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.256,60	
992	TROCO DO MES	0,00	0,47	
378	SEGURO DE VIDA	4,90		4,90
998	I.N.S.S.	7,55		94,91
871	DESCONTO TROCO ADTO. SAL.	0,36		0,36
993	TROCO MES ANTERIOR	0,26		0,26
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	502,64		502,64

PAGO C/ RECURSO DA PARCERIA

tercimo de colaboração
05.2022.0246-mun.apci

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.257,07	603,07

Valor Líquido	⇒	654,00
---------------	---	--------

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRPF	Folha IRPF
1.256,60	1.256,60	1.256,60	100,52	1.161,69	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Maria Salome de Oliveira
Assinatura do Funcionário

04.07.22
Data

05/07/2022 16:51

Inte.r:neT---Bank_inG:::CAixa

40



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	ASSOC DE APOIO AS CRIANCAS E IDO
Conta origem:	3029 003 00003868-8
Conta destino:	2419 1288 000836883089-1

Nome destinatário:	ADRIANA CRISTINA DIAS
Valor:	R\$ 138,92

Data de débito:	05/07/2022
Data/hora da operação:	05/07/2022 16:51:11

Código da operação:	048912450
Chave de segurança:	9CX7CH76LFZUH2R2

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

ASSOCIACAO DE APOIO AS CRIANCAS E IDOSOS
CNPJ: 11.550.709/0002-68 CC: ESPAÇO DE CUIDADO P/
Mensalista Complementar
Junho de 2022

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Faltas
197 ADRIANA CRISTINA DIAS 513205 3 2
COZINHEIRA Admissão: 16/05/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	32,71	
205	Horas Extras 75%	12,00	119,95	
998	I.N.S.S.	7,71		13,74

PAGO C/ RECURSO DA PARCERIA

termo de colaboração
05.2022-046 municipal

Total de Vencimentos		Total de Descontos
152,66	13,74	

Valor Líquido	
138,92	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. RRFP	Faltas RRFP
1.256,60	152,66	152,66	12,21	138,92	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste guia.

05.07.2022

Data

Adriana Cristina Dias
Assinatura do Funcionário

06/07/2022 10:45

I-nteRn_et__BaN_k_ing---CAi XA

12



Comprovante de Pagamento de Bolet

Via Internet Banking CAIXA

*Espoco de
Cuidados*

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	11.550.709/0001-87
Nome:	ASSOC DE APOIO AS CRIANÇAS E IDO
Conta de débito:	3029 003 00003868-8

Representação numérica do código de barras:	34191.09040.49581.530356.29577.400004.6 90570000030000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	ASSOC PROF EMP TRANSP PAS JUIZ
Nome/Razão Social:	ASSOC PROF EMP TRANSP PAS JUIZ
CPF/CNPJ:	19.002.476/0001-90
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIAÇ O DE APOIO A CRIANÇAS
CPF/CNPJ:	11.550.709/0001-87
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOC DE APOIO AS CRIANÇAS E IDO
CPF/CNPJ:	11.550.709/0001-87

Data do Vencimento:	25/07/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	06/07/2022
Valor Nominal do Bolet:	300,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	300,00
Valor Pago (R\$):	300,00

Data/hora da operação:	06/07/2022 10:45:07
------------------------	---------------------

Código da operação:	087248759
Chave de segurança:	TEXS3KJ5M0S3CL79

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

Junho de 2022

Recibo do Pagador



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09040 49581.530356 29577.400004 6 90570000030000

Beneficiário ASTRANSF CNPJ : 19.002.476/0001-80 RUA ESPÍRITO SANTO, 296 - POÇO RICO - CEP: 36020-0000 - JUIZ DE FORA - MG		Agência / Código do Beneficiário 0352/95774-0	Espécie R\$	Quantidade	Carteira / Nosso número 109/04495815-3
Número do documento 2139104	CPF/CNPJ 19002476000190	Vencimento 25/07/2022	Valor documentado R\$ 300,00		
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	

Pagador
ASSOCIAÇÃO DE APOIO A CRIANÇAS E IDOSOS CNPJ: 11.550.709/0001-87
RUA GENERAL ALMERINDO DA SILVA GOMES 133
NOVA ERA - JUIZ DE FORA/MG - CEP: 36087-330

Instruções
NÃO RECEBER APÓS 15 DIAS DA DATA DO DOCUMENTO

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09040 49581.530356 29577.400004 6 90570000030000

Local de pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSAÇÃO.						Vencimento 25/07/2022
Beneficiário ASTRANSF CNPJ : 19.002.476/0001-80 RUA ESPÍRITO SANTO, 296 - POÇO RICO - CEP: 36020-0000 - JUIZ DE FORA - MG						Agência / Código do Beneficiário 0352/95774-0
Data do documento 05/07/2022	Nº documento 2139104	Espécie doc. DM	Assinatura N	Data processamento 05/07/2022	Carteira / Nosso número 109/04495815-3	
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	(=) Valor documentado	R\$ 300,00	

Observações (Texto de responsabilidade do beneficiário)
OS CRÉDITOS DO PEDIDO SERÃO LIBERADOS PARA A RECARGA APÓS 72H DO PAGAMENTO.

(-) Desconto / Abatimentos
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador
ASSOCIAÇÃO DE APOIO A CRIANÇAS E IDOSOS CNPJ: 11.550.709/0001-87
RUA GENERAL ALMERINDO DA SILVA GOMES 133
NOVA ERA - JUIZ DE FORA/MG - CEP: 36087-330

Cód. barra

Assinatura / Avalista -

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

OBS: referente ao mês de junho



11159 - ASSOCIAÇÃO DE APOIO A CRIANÇAS E IDOSOS -

IP: 189.24.83.157

- Dados Cadastrais
- Grupo Usuarios
- Funcionários
- Pedidos
 - Incluir
 - Histórico de Pedidos
 - Importar

Detalhes do Pedido Ver Ajuda

Número do Pedido: 2139104

Data do Pedido: 05/07/2022

Data do Pagamento:

Utilização:

Valor das Cargas: R\$ 300,00

Valor Pago: R\$ 0,00

Status do Pedido: Novo

Taxa de Boleto: R\$ 0,00

Valor Total: R\$ 300,00

- Cartões
- Relatórios
- Sair

Nome	Nº Documento	Cartão	Data da Impressão	Valor da Recarga
GABRIELA SCALDINI DE OLIVEIRA	06647431616	59.04.00239326-1	22/10/2013	R\$ 300,00

Anterior Página 1 de 1 Próxima Última

Primeira

Total de Registros: 1

Ir para página: Ir

Voltar

As informações contidas neste documentos são de inteira responsabilidade da empresa e/ou pessoa responsável pela aquisição dos créditos. Este documento, vinculado ao mesmo número de pedido, faz parte integrante do Recibo para anteder ao Decreto Federal 95.247/87, Art. 21 do Vale Transporte.

Desenvolvido por:

PRODATA Microsoft
mobility Brasil .net

 ASSOCIAÇÃO PROFISSIONAL DAS EMP. DE TRANSP. DE PASS. JUIZ DE FORA CNPJ: 19.002.436/0001-90 Rua Espírito Santo n.296 - Juiz de Fora / MG		
Recibo de Vale Transporte	Posto de Retirada	Número do Pedido
2139104	ASTRANSP	2139104
CNPJ: 11550709000187		Inscr. Estadual: ISENT0
Nome: ASSOCIAÇÃO DE APOIO A CRIANÇAS E IDOSOS		
Endereço: RUA GENERAL ALMERINDO DA SILVA GOMES 133		Complemento:
Bairro: NOVA ERA		Cep: 36087330
Cidade: JUIZ DE FORA		Estado: MG
Valor: R\$ 300,00		Valor por Extensão: Trezentos Reais
Produto: Vale Transporte	Código: Vale Transporte	Valor: R\$ 300,00
		TOTAL: R\$ 300,00
Data do Pedido: 05/07/2022		Data do Pagamento: 06/07/2022
Autenticação: xyDhYzj0Z0BEidnRcvzJ2dkm7hyGThhvm6gwD5oYE8U=		



Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Espaço de
Cuidados

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	11.550.709/0001-87
Nome:	ASSOC DE APOIO AS CRIANÇAS E IDO
Conta de débito:	3029 003 00003868-8

Representação numérica do código de barras:	34191.09040 49579.650356 29577.400004 4 90570000031500
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	ASSOC PROF EMP TRANSP PAS JUIZ
Nome/Razão Social:	ASSOC PROF EMP TRANSP PAS JUIZ
CPF/CNPJ:	19.002.476/0001-90
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIAÇ O DE APOIO A CRIANÇAS
CPF/CNPJ:	11.550.709/0001-87
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOC DE APOIO AS CRIANÇAS E IDO
CPF/CNPJ:	11.550.709/0001-87

Data do Vencimento:	25/07/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	06/07/2022
Valor Nominal do Boleto:	315,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	315,00
Valor Pago (R\$):	315,00

Data/hora da operação:	06/07/2022 10:47:59
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	087252353
Chave de segurança:	W0YVHU9GU7M3UKS3

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

Julho 21 Dias

Recibo do Pagador



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09040 49579.650356 29577.400004 4 90570000031500

Beneficiário ASTRANSIP CNPJ: 19.002.476/0001-80 RUA ESPÍRITO SANTO, 296 - POÇO RICO - CEP: 36020-0000 - JUIZ DE FORA - MG	Agência / Código do Beneficiário 0352/95774-0	Espécie R\$	Quantidade	Carteira / Nosso número 109/04495796-5
Número do documento 2139068	CNPJ/CNPJ 19002476000190	Vencimento 25/07/2022	Valor documento R\$ 315,00	
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Pagador
ASSOCIAÇÃO DE APOIO A CRIANÇAS E IDOSOS CNPJ: 11.550.709/0001-87
RUA GENERAL ALMERINDO DA SILVA GOMES 133
NOVA ERA - JUIZ DE FORA/MG - CEP: 36087-330

Autenticação mecânica

Instruções
NÃO RECEBER APÓS 15 DIAS DA DATA DO DOCUMENTO

Corte na linha pontilhada



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09040 49579.650356 29577.400004 4 90570000031500

Local de pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSAÇÃO.	Vencimento 25/07/2022			
Beneficiário ASTRANSIP CNPJ: 19.002.476/0001-80 RUA ESPÍRITO SANTO, 296 - POÇO RICO - CEP: 36020-0000 - JUIZ DE FORA - MG	Agência / Código do Beneficiário 0352/95774-0			
Data do documento 05/07/2022	Nº documento 2139068	Espécie doc. DM	Acóde N	Data processamento 05/07/2022
Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	(=) Valor documento	109/04495796-5
(-) Desconto / Abatimentos			(-) Valor documento	R\$ 315,00
(-) Outras deduções			(+) Mora / Multa	
(-) Outros acréscimos			(+) Outros acréscimos	
(-) Valor cobrado			(=) Valor cobrado	

OS CRÉDITOS DO PEDIDO SERÃO LIBERADOS PARA A RECARGA APÓS 72H DO PAGAMENTO.

Pagador
ASSOCIAÇÃO DE APOIO A CRIANÇAS E IDOSOS CNPJ: 11.550.709/0001-87
RUA GENERAL ALMERINDO DA SILVA GOMES 133
NOVA ERA - JUIZ DE FORA/MG - CEP: 36087-330

Cód. barra

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada



11159 - ASSOCIAÇÃO DE APOIO A CRIANÇAS E IDOSOS -

IP: 189.24.83.157

- Dados Cadastrais
- Grupo Usuarios
- Funcionários
- Pedidos
 - Incluir
 - Histórico de Pedidos
 - Importar
- Cartões
- Relatórios
- Sair

Detalhes do Pedido Ver Ajuda

Número do Pedido: 2139068
Data do Pagamento:
Valor das Cargas: **R\$ 315,00**
Status do Pedido: Novo

Data do Pedido: 05/07/2022
Utilização:
Valor Pago: **R\$ 0,00**
Taxa de Boleto: **R\$ 0,00**
Valor Total: **R\$ 315,00**

Nome	Nº Documento	Cartão	Data da Impressão	Valor da Recarga
GABRIELA SCALDINI DE OLIVEIRA	06647431616	59.04.00239326-1	22/10/2013	R\$ 315,00

Anterior **Página 1 de 1** Próxima Última

Total de Registros: 1

Ir para página: Ir

As informações contidas neste documentos são de inteira responsabilidade da empresa e/ou pessoa responsável pela aquisição dos créditos. Este documento, vinculado ao mesmo número de pedido, faz parte integrante do Recibo para anteder ao Decreto Federal 95.247/87, Art. 21 do Vale Transporte.

Desenvolvido por:
PRODATA Microsoft
mobility Brasil **.net**

 ASSOCIAÇÃO PROFISSIONAL DAS EMP. DE TRANSP. DE PASS. JUIZ DE FORA CNPJ: 19.002.476/0001-90 Rua Espírito Santo n.295 - Juiz de Fora / MG		
Recibo de Vale Transporte	Posto de Retirada	Número do Pedido
2139068	ASTRANSP	2139068
CNPJ: 11550709000187		Inscr. Estadual: ISENT0
Nome: ASSOCIAÇÃO DE APOIO A CRIANÇAS E IDOSOS		
Endereço: RUA GENERAL ALMERINDO DA SILVA GOMES 133		Complemento:
Bairro: NOVA ERA		Cep: 36087330
Cidade: JUIZ DE FORA		Estado: MG
Valor: R\$ 315,00		Valor por Extensão: Trezentos e Quinze Reais
Produto: Vale Transporte	Código: Vale Transporte	Valor: R\$ 315,00
		TOTAL: R\$ 315,00
Data do Pedido: 05/07/2022		Data do Pagamento: 06/07/2022
Autenticação: MRXEIRaeUBSTP/2+7bZpVhF93zCkJ2dlZwYJzUNcgsc=		

06/07/2022 09:20

Inter_net...Ba-n:king:::CAIXA

13



**Comprovante de pagamento de FGTS
Via Internet Banking Caixa**

Nome:	ASSOC DE APOIO AS CRIANCAS E IDO
Conta de débito:	3029 / 003 / 00003868-8
Representação numérica do código de barras:	
858000000003 122101792201 707666050815 155070900020	
CNPJ/CEI empresa:	11.550.709/0002-68
Cód. convênio:	0179
Data de validade:	07/07/2022
Competência:	06/2022
Valor recolhido:	12,21
Identificação da operação:	FGTS ADRIANA CRISTINA
Data / hora:	06/07/2022 09:19:45
Data de Débito:	06/07/2022
Código da operação: 00574074	
Chave de segurança: 0R37MRNVVFRQROAF	

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 04/07/2022 - 15:18:54

01-RAZÃO SOCIAL/NOME AACI FILIAL 1				02-DDD/TELEFONE (0032)32110992
03-FPAS 566	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 152,66	06-QTDE TRABALHADORES 1	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 11.550.709/0002-68	11-COMPETÊNCIA 06/2022	12-DATA DE VALIDADE 07/07/2022
13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 12,21		14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 12,21	

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/07/2022

858000000003 122101792201 707666050815 155070900020

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 04/07/2022 - 15:18:54

01-RAZÃO SOCIAL/NOME AACI FILIAL 1				02-DDD/TELEFONE (0032)32110992
03-FPAS 566	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 152,66	06-QTDE TRABALHADORES 1	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 11.550.709/0002-68	11-COMPETÊNCIA 06/2022	12-DATA DE VALIDADE 07/07/2022
13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 12,21		14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 12,21	

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/07/2022

858000000003 122101792201 707666050815 155070900020

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



Empresa: 197 - ASSOCIAÇÃO DE APOIO AS CRIANÇAS E IDOSOS
CNPJ: 11.550.709/0001-87
Cálculo: Complementar
Competência: 06/2022
Complemento de cálculo: Todos
Empregados: 197,185

Página: 1/2
Emissão: 04/07/2022
Horas: 14:54:02

EXTRATO MENSAL

Comp 06/2022 - Data pago 06/07/2022 - Lançamento

Empr.: 197 ADRIANA CRISTINA DIAS Situação: Trabalhando CPF: 044.189.576-00 Adm: 16/05/2022
 Vínculo: Celetista CC: 10 Depto: 3 Horas Mês: 220,00
 Cargo: 27 COZINHEIRA C.B.O: 513205 Filial: 2 Salário: 1.256,60

250 REFLEXO EXTRAS DSR 0,00 32,71 P 998 I.N.S.S. 7,71 13,74 D
 205 Horas Extras 75% 12,00 119,95 P

ND: 0 Proventos: 152,66 Descontos: 13,74 Informativa: 12,21 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 138,92
 NF: 0 Base INSS: 152,66 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 152,66 Valor FGTS: 17,21 Base IRRF: 138,92
 Doença período igual ou inferior a 15 dias: 20/06/2022 a 21/06/2022

Empr.: 185 CARINA APARECIDA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 034.954.796-35 Adm: 06/05/2022
 Vínculo: Celetista CC: 8 Depto: 3 Horas Mês: 220,00
 Cargo: 50 CUIDADOR(A) SOCIAL C.B.O: 515305 Filial: 1 Salário: 1.400,00

250 REFLEXO EXTRAS DSR 0,00 33,41 P 998 I.N.S.S. 8,02 15,03 D
 205 Horas Extras 75% 12,00 133,64 P

ND: 0 Proventos: 167,05 Descontos: 15,03 Informativa: 13,36 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 152,02
 NF: 1 Base INSS: 167,05 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 167,05 Valor FGTS: 13,36 Base IRRF: 152,02

Totais por Centro de Custos	Proventos	Descontos	Líquido
8 CASA DE PASSAGEM - BENFICA	167,05	15,03	152,02
10 ESPAÇO DE CUIDADO P/ IDOSOS	152,66	13,74	138,92
Total:	319,71	28,77	290,94

Total Geral Proventos: 319,71 Total Geral Descontos: 28,77
 Líquido Geral: 290,94

Resumo por Rubrica

205 Horas Extras 75% 24,00 253,59 P 998 I.N.S.S. 15,73 28,77 D
 250 REFLEXO EXTRAS DSR 0,00 66,12 P
 Líquido Geral: 290,94

Empresa: 197 - ASSOCIAÇÃO DE APOIO AS CRIANÇAS E IDOSOS
CNPJ: 11.550.709/0001-87
Cálculo: Complementar
Competência: 06/2022
Complemento de cálculo: Todos
Empregados: 197,185

Página: 2/2
Emissão: 04/07/2022
Horas: 14:54:02

EXTRATO MENSAL

Situações

Número de empregados:	2	Salário contribuição empregados:	319,71	Base IRRF Mensal:	290,94
Numero de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	0,00
Trabalhando:	2	Excedente:	0,00	Base IRRF Férias:	0,00
Afastado direitos integrais:	0	Base total:	319,71	Valor IRRF Férias:	0,00
Afastado acidente de trabalho:	0	Segurados:	28,77	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Afastado serviço militar:	0	Empresa:	63,94	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Salário maternidade:	0	RAT:	3,20	Base IRRF Exterior:	0,00
Salário maternidade INSS:	0	Contribuintes:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
Doença:	0	Terceiros:	14,40	Base IRRF 13º Salário:	0,00
Doença Profissional:	0	Total INSS:	110,31	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Licença sem vencimento:	0	Base INSS Receita Bruta:	0,00	Valor Total do IRRF:	0,00
Demitido:	0	(-) Compensação DCOMP:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
Transferido:	0	(-) Salário Família:	1.232,93	IRRF contribuintes:	0,00
Férias:	0	(-) Salário Maternidade:	0,00	Base do FGTS:	319,71
Mandato sindical:	0	(-) Retenções:	0,00	Valor do FGTS:	25,57
Aposentadoria:	0	Valores pagos a Cooperativas:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Partic. curso/programa de qualificação:	0	Total:	-1.122,62	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Ausência justificada:	0			Base FGTS - GRRF:	0,00
Outros motivos de afastamento:	0			FGTS - GRRF:	0,00
Comissões:	0			Base FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
Número de contribuintes:	0			FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
				Base PIS:	319,71
				Valor PIS:	3,20
				Base ISS:	0,00
				Valor ISS:	0,00
				Líquido Geral:	290,94

Empresa: ASSOCIAÇÃO DE APOIO AS CRIANÇAS E IDOSOS
CNPJ: 11.550.709/0001-87
Cálculo: Complementar
Competência: 06/2022
Complemento de cálculo: Todos

Página: 1 / 1
Emissão: 04/07/2022
Horas: 15:08:24

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado				Valor
Centro de Custo: 8 - CASA DE PASSAGEM - BENFICA					
Complemento de cálculo: Comp 06/2022 - Data pagto 06/07/2022 - Lançamento					
Empregados					
185	CARINA APARECIDA DA SILVA				152,02
	Empregados: 1	Estagiários: 0	Contribuintes: 0	Total Centro de Custo:	152,02
Centro de Custo: 10 - ESPAÇO DE CUIDADO P/ IDOSOS					
Empregados					
197	ADRIANA CRISTINA DIAS				138,92
	Empregados: 1	Estagiários: 0	Contribuintes: 0	Total Centro de Custo:	138,92
	Empregados: 2	Estagiários: 0	Contribuintes: 0	Total da Empresa:	290,94

JUIZ DE FORA, 04/07/2022

Responsável:

06/07/2022 09:55

Int:ernet...B anKing CAIXA



Espaco de Cuidados

14

**Comprovante de pagamento de FGTS
Via Internet Banking Caixa**

Nome:	ASSOC DE APOIO AS CRIANCAS E IDO
Conta de débito:	3029 / 003 / 00003868-8
Representação numérica do código de barras:	
858800000121 351601792207 707666050815 155070900020	
CNPJ/CEI empresa:	11.550.709/0002-68
Cód. convênio:	0179
Data de validade:	07/07/2022
Competência:	06/2022
Valor recolhido:	1.235,16
Identificação da operação:	FGTS ESPACO DE CUIDADOS
Data / hora:	06/07/2022 09:55:55
Data de Débito:	06/07/2022
Código da operação: 00576078	
Chave de segurança: G3XME763XK5QMW1	

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104



GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 30/06/2022 - 11:05:26

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME AACI FILIAL 1				02-DDD/TELEFONE (0032)32110992
03-FPAS 566	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 15.439,60	06-QTDE TRABALHADORES 9	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 11.550.709/0002-68	11-COMPETÊNCIA 06/2022	12-DATA DE VALIDADE 07/07/2022

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 1.235,16	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 1.235,16
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/07/2022

858800000121 351601792207 707666050815 155070900020

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 30/06/2022 - 11:05:26

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME AACI FILIAL 1				02-DDD/TELEFONE (0032)32110992
03-FPAS 566	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 15.439,60	06-QTDE TRABALHADORES 9	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 11.550.709/0002-68	11-COMPETÊNCIA 06/2022	12-DATA DE VALIDADE 07/07/2022

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 1.235,16	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 1.235,16
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/07/2022

858800000121 351601792207 707666050815 155070900020

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





Comprovante de Pix enviado

*Espaco de
Cuidados*

15

Via Internet Banking CAIXA

Dados do pagador:

Nome: ASSOC DE APOIO AS CRIANCAS E IDO

CNPJ: 11.550.709/0001-87

Instituição: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Dados do recebedor:

Nome: TRANSPORTE E COMERCIO IRMAOS MENDES LTDA

CNPJ: 68.539.584/0001-01

Instituição: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Dados da transação:

Situação: Efetivado

Valor: 195,00

Data/Hora: 06/07/2022 - 09:03:15

Descrição: gás cozinha

ID transação: E00360305202207060902a9924b1a707

Código da operação: 9040527975

Chave de Segurança: GEXNKE7HXJV7MJ37

Chave Pix: 68539584000101

Mensagem: Transacao passível de cobrança de tarifa.

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

Alô CAIXA: 0800 104 0104 Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004 01 04

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com Deficiência Auditiva: 0800 726 2492

Não importa o momento, a CAIXA está sempre com você. Para mais informações consulte a página
www.caixa.gov.br/caixaconvoco/

Recabimento de TRANSPORTE E COMERCIO IRMAOS MENDES LTDA os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado. Destinatário: ASSOCIACAO DE APOIO A CRIANCAS E IDOSOS - RUA DOUTOR DIAS DA CRUZ, 53 - NOVA ERA - Juiz de Fora/MG		Data de Emissão 05/07/2022	NFe N° 000095630
Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	Valor Total da Nota 195,00	Série 001

 SUPERGASBRAS	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	
TRANSPORTE E COMERCIO IRMAOS MENDES LTDA Avenida DOUTOR SIMEAO DE FARIA, 120 - NOVA ERA 36087-450 - Juiz de Fora - MG - Fone/Fax: 32 3221 4717	Saída: 1 Entrada: 0 N 000095630 Série 001 Folha 1/1	Controle do Fisco Chave de Acesso 3122 0768 5395 8400 0101 5500 1000 0956 3015 4726 5725 Consulta de autenticidade do portal nacional da NFe www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora Protocolo de Autorização 131224807293977 - 05/07/2022 - 12:26:43 CNPJ/CPF 68.539.584/0001-01

Natureza de Operação VENDA PARA CONSUMIDOR		Inscrição Estadual	Inscrição Estadual Sub. Tributária
3678231240005			

Destinatário / Remetente		CNPJ/CPF	Data de Emissão
Nome/Razão Social ASSOCIACAO DE APOIO A CRIANCAS E IDOSOS		11.550.709/0001-87	05/07/2022
Endereço RUA DOUTOR DIAS DA CRUZ, 53 -		Bairro/Distrito NOVA ERA	Data Saída/Entrada 05/07/2022
Município Juiz de Fora	Fone	UF MG	CEP 36087-030
		Inscrição Estadual	Hora Saída/Entrada 12:25:00

Cálculo dos Impostos									
Base de Cálculo do ICMS		Valor do ICMS		Base Calc. do ICMS Subst.		Valor do ICMS Subst.		Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)	
0,00		0,00		0,00		0,00		35,10	
Valor do Frete	0,00	Valor do Seguro	0,00	Desconto	21,00	Out. Desp. Acessor.	0,00	Valor do IPI	0,00
								Valor Deson.	0,00
								Valor Total dos Produtos	216,00
								Valor Total da Nota	195,00

Transportador / Volumes Transportados										
Razão Social TRANSPORTE E COMERCIO IRMAOS MENDES LT					Frete por Conta 3-Próprio Remetente		Código ANTT		Placa Veículo	
Endereço Avenida DOUTOR SIMEAO DE FARIA 120					Município Juiz de Fora		UF MG		CNPJ/CPF 68.539.584/0001-01	
Quantidade 2	Espécie BOTIJAO	Marca SGB	Numeração		Peso Bruto 26,000		Inscrição Estadual 3678231240005		Peso Líquido 26,000	

Dados dos Produtos														
Cód. Prod.	Descrição dos Produtos	NCM/SH	CST CSOSN	CFOP	Med.	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Desconto	Vlr. Total	BC ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	ALIQ. % ICMS	Vlr. Aprox. dos Trib.
4	GLP ENVASADO EM BOTIJAO P13 KG	27111910	060	5656	UN	2,0000	108,0000	21,00	216,00	0,00	0,00	0,00	0,00	35,10
Unidade Tributável: KG						Qtz Tributável: 26,000	Valor Tributável: 8,308							

Dados Adicionais		Informações Adicionais do Fisco
Informações Complementares MD5: B952D10998D9DCFD87202671056EB6E7 Trib Aprox. R\$ 0,00 Fed - R\$ 35,10 Est - R\$ 0,00 Mun / Fonte: IBPT/empresome B391D4		

07/07/2022 10:27

I-nte.rn.et---Ba.nki-ng CAI_XA

Espago de 16
Cuidados



Comprovante de pagamento de IPTU/ISS/T.L.F.I./T.F.A./T.F.E.

Via Internet Banking CAIXA

Nome:	ASSOC DE APOIO AS CRIANCAS E IDO
Conta de débito:	3029 / 003 / 00003868-8
Representação numérica do código de barras:	
816600000052 964723142029 207100456574 000220500003	
Convênio:	PM DE JUIZ DE FORA
Valor:	596,47
Data de vencimento:	10/07/2022
Identificação da operação:	IPTU
Data de débito:	07/07/2022
Data/hora da operação:	07/07/2022 10:27:14
Código da operação: 00008218	
Chave de segurança: HLHU3M6C6S4GF150	

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

PREFEITURA DE JUIZ DE FORA	IPU/TCRS 2022	INSCRIÇÃO	CONTROLE
PARCELA 5 APÓS O VENCIMENTO, O PAGAMENTO SÓ PODERÁ SER EFETUADO MEDIANTE O CÁLCULO DA MULTA, NO ATENDIMENTO AO CIDADÃO OU NO SITE www.pjf.mg.gov.br		045.657/000	22/05-0
		VALOR DA PARCELA (R\$)	VENCIMENTO
		596,47	10/7/2022
816600000005-2 96472314202-9 20710045657-4 00022050000-3			
			

07/07/2022 10:30

In.ternet___Ba n king...C:AIXA



Comprovante de pagamento de água, luz, telefone e gás
Via Internet Banking CAIXA

*Esponso de
Cuidados* (17)

Nome:	ASSOC DE APOIO AS CRIANCAS E IDO			
Conta de débito:	3029 003 00003868-8			
Representação numérica do código de barras:	826200000006	766500156258	502005202275	080720220039
Empresa:	CESAMA CIA SAN PESQ			
Valor:	76,65			
Identificação da operação:	CESAMA			
Data de débito:	07/07/2022			
Data/hora da operação:	07/07/2022 10:30:51			
Código da operação:	00010190			
Chave de segurança:	TJEG9C9CY0S5XXMY			

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

 CESAMA água é vida		FATURA DE SERVIÇOS DE SANEAMENTO COMPANHIA DE SANEAMENTO MUNICIPAL			
CNPJ: 21.572.243/0001-74 INSC. EST.: 367.698776.0099 AGÊNCIA DE ATENDIMENTO: Av. Getúlio Vargas, 1001 Centro Juiz de Fora - MG - 36.013-011 CESAMA ATENDE: LIGUE 115 - OUVIDORIA: (32)3692-9122 Site: www.cesama.com.br E-mail: atendimento@cesama.com.br ARISB: www.arisb.com.br - Ouvidoria: 0800 200 4009					
Nome/Endereço SIDNEY RAYMUNDO DA GAMA R. GENALMERINDO DA S. GOMES, 00133 NOVA ERA CPF/CNPJ		Matrícula F/255020-94 Roteiro 16			
Leitura Atual/Data 574 24/06/2022	Consumo 5	Leitura Anterior/Data 569 25/05/2022	Data Próxima Leitura 24/07/2022		
Data Emissão / Apresentação 07/07/2022			N° Hidrômetro Y19N273721		
Referência 05/2022-7	Categoria C1	Economias Residência 0000 Residência-Social 0000 Comércio 0001 Indústria 0000 Pública 0000			
Discriminação de Serviços 001 ABASTECIMENTO DE AGUA 43,48 002 ESGOTAMENTO SANITARIO 30,51 008 MULTA ATRASO PAGAMENTO 001/001 0,12 004 FUNDO MUNIC. DE SANEAMENTO 2,54			Histórico de Consumo 05/2021 0000021 06/2021 0000025 07/2021 0000025 08/2021 0000025 09/2021 0000020 10/2021 0000019 11/2021 0000027 12/2021 0000014 01/2022 0000025 02/2022 0000011 03/2022 0000001 04/2022 0000003		
VENCIMENTO: 08/07/2022		TOTAL: R\$ 76,65			
Detalhamento do Consumo TIPO FAIXA CONSUMO m3 UNIDADES AGUA ESGOTO TOTAL COM TRF FIXA 1 28,2700 19,7900 48,0600 COM 0 a 10 5,0000 1 15,2140 10,7240 25,9380 TOTAL (valores arredondados) 76,5300			Média 00018 Aviso de Débito		
Mensagem					
QUALIDADE DA ÁGUA NA REDE DE DISTRIBUIÇÃO Anexo 20 da Portaria de Consolidação nº 5 de 28 de Setembro de 2017 do Ministério da Saúde					
PARÂMETROS		Nº Mínimo de análises	Nº de Análises realizadas	Nº de Amostras fora do padrão	PADRÃO
Físico-Químicos	Cor	297	404	030	Máximo 15,0 uH
	pH	297	404	000	6,0 - 9,5
	Turbidez	297	404	001	Máximo 5,0 UT
	Cloro Resid Livre	297	404	014	0,2 - 2,0 mg/L
Bacteriológicos	Coliformes Totais	297	335	008	Ausente em 95%
	E.coli	297	335	000	Ausente
Informações Gerais					
AUTENTICAÇÃO NO VERSO "EM CASO DE ORDEM DE PAGAMENTO, MENCIONAR A MATRÍCULA E O MÊS/ANO" USUÁRIO					
82620000000-6 76650015625-8 50200520227-5 08072022003-9					
MATRÍCULA F/255020-94		Região 16	MÊS/ANO 05/2022-7		
VENCIMENTO: 08/07/2022		TOTAL: R\$ 76,65			
 CESAMA água é vida		COMPANHIA DE SANEAMENTO MUNICIPAL JUIZ DE FORA - MINAS GERAIS CNPJ 21.572.243/0001-74 Insc. Est. 367.698776.0099			
AUTENTICAÇÃO NO VERSO					

Espaço de
Cuidados

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	11.550.709/0001-87
Nome:	ASSOC DE APOIO AS CRIANÇAS E IDO
Conta de débito:	3029 003 00003868-8

Representação numérica do código de barras:	34191.09040 49567.930356 29577.400004 1 90570000110250
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	ASSOC PROF EMP TRANSP PAS JUIZ
Nome/Razão Social:	ASSOC PROF EMP TRANSP PAS JUIZ
Pagador Sacado	CPF/CNPJ: 19.002.476/0001-90
	Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO DE APOIO A CRIANÇAS
	CPF/CNPJ: 11.550.709/0001-87
Pagador Final - Correntista	
	Nome/Razão Social: ASSOC DE APOIO AS CRIANÇAS E IDO
	CPF/CNPJ: 11.550.709/0001-87

Data do Vencimento:	25/07/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	07/07/2022
Valor Nominal do Boleto:	1.102,50
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.102,50
Valor Pago (R\$):	1.102,50

Data/hora da operação:	07/07/2022 09:36:16
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	088171121
Chave de segurança:	SZ9SNE0TFH0EPFKR

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104

258050 78
C.U. 105,4

Recibo do Pagador

Itaú Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09040 49567.930356 29577.400004 1 90570000110250

Beneficiário ASTRANSP CNPJ: 19.002.476/0001-80 RUA ESPÍRITO SANTO, 296 - POÇO RICO - CEP: 36020-0000 - JUIZ DE FORA - MG		Agência / Código do Beneficiário 0352/95774-0	Espécie R\$	Quantidade	Carteira / Nosso número 109/04495679-3
Número do documento 2138792	CPF/CNPJ 19002476000190	Vencimento 25/07/2022	Valor documento R\$ 1.102,50		
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	

Pagador:
ASSOCIAÇÃO DE APOIO A CRIANÇAS E IDOSOS CNPJ: 11.550.709/0001-87
RUA GENERAL ALMERINDO DA SILVA GOMES 133
NOVA ERA - JUIZ DE FORA/MG - CEP: 36087-330

Instruções:
NÃO RECEBER APÓS 15 DIAS DA DATA DO DOCUMENTO

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

Itaú Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09040 49567.930356 29577.400004 1 90570000110250

Local de pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSAÇÃO.		Vencimento 25/07/2022			
Beneficiário ASTRANSP CNPJ: 19.002.476/0001-80 RUA ESPÍRITO SANTO, 296 - POÇO RICO - CEP: 36020-0000 - JUIZ DE FORA - MG		Agência / Código do Beneficiário 0352/95774-0			
Data do documento 05/07/2022	Nº documento 2138792	Espécie doc. DM	Acéite N	Data processamento 05/07/2022	Carteira / Nosso número 109/04495679-3
Uso do banco 109	Carteira R\$	Quantidade	(x) Valor	(x) Valor documento R\$ 1.102,50	

Instruções (Teto de responsabilidade do beneficiário):
OS CRÉDITOS DO PEDIDO SERÃO LIBERADOS PARA A RECARGA APÓS 72H DO PAGAMENTO.

(-) Desconto / Abatimentos
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador:
ASSOCIAÇÃO DE APOIO A CRIANÇAS E IDOSOS CNPJ: 11.550.709/0001-87
RUA GENERAL ALMERINDO DA SILVA GOMES 133
NOVA ERA - JUIZ DE FORA/MG - CEP: 36087-330

Cód. barra

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada



11159 - ASSOCIAÇÃO DE APOIO A CRIANÇAS E IDOSOS -

IP: 189.24.83.157

- Dados
- Cadastrais
- Grupo Usuários
- Funcionários
- Pedidos
 - Incluir
 - Histórico de Pedidos
 - Importar
- Cartões
- Relatórios
- Sair

Detalhes do Pedido Ver Ajuda

Número do Pedido: 2138792
Data do Pagamento:
Valor das Cargas: R\$ 1.102,50
Status do Pedido: Novo

Data do Pedido: 05/07/2022
Utilização:
Valor Pago: R\$ 0,00
Taxa de Boleto: R\$ 0,00
Valor Total: R\$ 1.102,50

Nome	Nº Documento	Cartão	Data da Impressão	Valor da Recarga
ADRIANA CRISTINA DIAS	04418957600	59.04.00497234-1	13/05/2022	R\$ 315,00
ANA CAROLINA BORGES VALENTE	13681862621	59.09.00104099-4	11/05/2022	R\$ 315,00
EUNICE DE LIMA ALVES SOARES	03975654619	59.04.00497059-2	11/05/2022	R\$ 315,00
GRACILENE DOS SANTOS G BARBOSA DE OLIVEIRA	92737480663	59.04.00423954-5	05/02/2019	R\$ 157,50

Primeira Anterior Página 1 de 1 Próxima Última
Total de Registros: 4
Ir para página: Ir

As informações contidas neste documentos são de inteira responsabilidade da empresa e/ou pessoa responsável pela aquisição dos créditos. Este documento, vinculado ao mesmo número de pedido, faz parte integrante do Recibo para anteder ao Decreto Federal 95.247/87, Art. 21 do Vale Transporte.

Desenvolvido por:
PRODATA Microsoft
mobility Brasil .net

 ASSOCIAÇÃO PROFISSIONAL DAS EMP. DE TRANSP. DE PASS. JUIZ DE FORA CNPJ: 19.002.476/0001-90 Rua Espírito Santo n.295 - Juiz de Fora / MG		
Recibo de Vale Transporte	Posto de Retirada	Número do Pedido
2138792	ASTRANSP	2138792
CNPJ: 11550709000187		Inscr. Estadual: ISENT0
Nome: ASSOCIAÇÃO DE APOIO A CRIANÇAS E IDOSOS		
Endereço: RUA GENERAL ALMERINDO DA SILVA GOMES 133		Complemento:
Bairro: NOVA ERA		Cep: 36087330
Cidade: JUIZ DE FORA		Estado: MG
Valor: R\$ 1.102,50	Valor por Extensão: Um Mil Cento e Dois Reais e Cinquenta Centavos	
Produto: Vale Transporte	Código: Vale Transporte	Valor: R\$ 1.102,50
		TOTAL: R\$ 1.102,50
Data do Pedido: 05/07/2022		Data do Pagamento: 07/07/2022
Autenticação: yWctPyPnHqLiQASuU4NFDtP9AoTxHtR/pTkJmXpqF0=		

EXALTO DA
CONTEINER

VIA CLIENTE

CAIXA
Pagamentos

MARIA SOARES CREDENCIADORA
CNPJ: 18.018.961/0001-20 FD DO BRASIL
07/07/22 - 15:56:12

DEBITO A VISTA R\$ 215,00

FL0*****5990 AUT:235885
ASSOC DE APOIO AS CRIANCA CV:000005219 C