



Prefeitura Municipal de Jaguarão  
Rua. 27 de Janeiro.422  
CEP 96300 000 - Jaguarão - RS  
Fone. (53) 32611999



# PARECER DA CONTADORIA

## PRESTAÇÃO DE CONTAS

**Conveniada: SOCIEDADE ESPÍRITA "FÉ,  
ESPERANÇA E CARIDADE".**

**Projeto: CRECHE NOSSO LAR.**

**Competência: PARCELA 09/2025.**

**Aprovada:** OK

**Data:** 02/12/2025

*Rafael Calvete*  
Contador CRC-RS 09 7455/0  
CPF 811 441 210-00

**Reprovada:** \_\_\_\_\_

**Data:** \_\_\_\_\_

**Motivo:** \_\_\_\_\_

**Revisão:** \_\_\_\_\_

**Data:** \_\_\_\_\_

**Motivo:** \_\_\_\_\_

**Conferido :** \_\_\_\_\_



# Sociedade Espírita " Fé, Esperança e Caridade"

Filiado à Federação Espírita do Rio Grande do Sul

Mantenedora do Instituto Espírita Nosso Lar

Reconhecida de Utilidade Pública – CGCMF 90.962.648/0001-31

RUA JULIO DE CASTILHOS, 869J

JAGUARÃO - RS

Parcela 9º - outubro 2025

O Espiritismo vem multiplicar o número dos chamados, pela fé que proporciona, multiplicará também o número dos escolhidos." (Allan Kardec)

**Quando você  
ensina,  
transmite.  
Quando você  
educa,  
disciplina.  
Mas quando  
você  
evangeliza,  
SALVA.**



Rafael Calvete  
Contador CRC-RS 0674550  
CPF 811 441 210-00  
21/12/2025



# **Sociedade Espírita "Fé, Esperança e Caridade"**

Filiada a Federação Espírita do Rio Grande do Sul  
Mantenedora do Instituto Espírita Nosso Lar  
Reconhecida de Utilidade Pública - CNPJ 90.962.648/0001-31  
RUA JÚLIO DE CASTILHOS, 869 JAGUARÃO-RS

Jaguarão/RS 02 de dezembro de 2025.

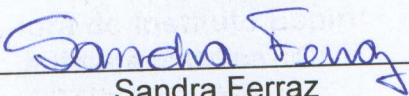
Ao  
Ilmo. Sr.  
Prefeito Municipal de Jaguarão

Ilmo. Senhor:

Estamos, junto a este, enviando uma prestação de contas do Convênio Municipal/referente à parcela 9º outubro 2025, no valor total de R\$ 24.801,24 (vinte e quatro mil oitocentos e um real com vinte e quatro centavos).

Ao agradecer, aproveitamos a oportunidade, para suplicar ao Pai Maior, bênçãos a todos nós.

Fraternalmente

  
\_\_\_\_\_  
Sandra Ferraz  
Presidente



# PLANO DE TRABALHO - TERMO DE FOMENTO - SOCIEDADE ESPIRITA FÉ, ESPERANÇA E CARIDADE (CRECHE NOSSO LAR)

## Identificação do proponente

|                                                                                       |                                       |                       |
|---------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|-----------------------|
| Nome: SOCIEDADE ESPIRITA FÉ, ESPERANÇA E CARIDADE (CRECHE NOSSO LAR)                  |                                       |                       |
| NPJ: 90962648/0001-31                                                                 | Endereço: RUA JÚLIO DE CASTILHOS, 869 |                       |
| Complemento:                                                                          | Bairro: Centro                        | CEP: 96300-000        |
| Telefone (DDD): (53)984390793                                                         |                                       |                       |
| E-mail: ferrazsd45@gmail.com                                                          |                                       | Site:                 |
| Dirigente: Sandra Ferraz                                                              |                                       |                       |
| CPF: 668.681.650-72                                                                   | RG: 5036135977                        | Órgão Expedidor: SSPI |
| Endereço do Dirigente: Rua Almirante Tamandaré, nº 190 – Bairro Vencato - Jaguarão-RS |                                       |                       |

## Dados do Projeto

|                                                                                                                                 |                                                                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|
| Nome do Projeto: EDUCAÇÃO INFANTIL                                                                                              |                                                                    |
| Local de realização: CRECHE NOSSO LAR - RUA JÚLIO DE CASTILHOS, 869 - JAGUARÃO-RS                                               |                                                                    |
| Período de realização: de 01-01-2025 a 31-12-2025                                                                               | Horário de realização: de segunda a sexta, de 08:00 às 17:00 horas |
| Nome do responsável do projeto: Sandra Ferraz                                                                                   |                                                                    |
| Valor total do projeto: R\$ 297.614,88 ( duzentos e noventa e sete mil seiscentos e quatorze reais com oitenta e oito centavos) |                                                                    |

SFerraz



### Descrição do Projeto

#### ATIVIDADES:

Centro de Educação Infantil: Fornece em período integral, berçário, creche 1 e creche 2, com atendimento de crianças de 6 (seis) meses a 03 (três) anos e 11 meses.

Creche: Atividades para o atendimento de crianças de 6 (seis) meses a 03 (três) anos e 11 (onze) meses com objetivo de assistência em período integral e auxiliar as mães enquanto em trabalho fora do lar.

### Justificativa do Projeto

A CRECHE representa um direito da criança, consubstanciando em ações de corresponsabilidade do Governo, em suas várias instâncias, da família e da sociedade civil, conforme política de atendimento preconizada pelo Estatuto da Criança e do Adolescente (ECA). Esta Entidade, por ser particular e filantrópica, conta com poucos recursos para a manutenção da estrutura que tem para a qualidade dos serviços que presta à comunidade, diante disto, a Creche Nosso Lar, que esta preparada física e profissionalmente para atender aos menores e seus familiares, precisa receberem o apoio do Município de Jaguarão/RS, para garantir o funcionamento e manutenção da mesma. Para tanto, apresenta este projeto ao município, com a finalidade de obter o apoio necessário para a efetivação de tal parceria.





### Objetivos e Metas

uscar e executar, juntamente com o apoio do município de Jaguarão/RS, o atendimento de crianças do município, durante o ano de 2025.

### Metodologia

Atendimento em regime de 08 (oito) horas diárias, pelo período de 12 (doze) meses, disponibilizando alimentação e educação básica, para 40 (quarenta) menores, na faixa etária de 6 (seis) meses a 03 (três) anos e 11(onze) meses.

### Cronograma de realização do Projeto

| CRONOGRAMA DE REALIZAÇÃO DO PROJETO |  |                                                                                                                                                                                                                                          |                 |                       |            |             |              |
|-------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-----------------------|------------|-------------|--------------|
| Metas/Etapas                        |  | Especificação                                                                                                                                                                                                                            | Unidade         | Quant.                | Valor R\$  | Data início | Data término |
|                                     |  | Atendimento em regime de 08 (oito) horas diárias mensais, pelo período de 12(doze) meses, com disponibilidade de alimentação/educação básica para 40 (quarenta) menores na faixa etária de 6 (seis) meses a 03 (três) anos e onze meses. | 12 (doze) meses | 40 (quarenta) menores | 297.614,88 | 01/01/2025  | 31/12/2025   |

### Plano de divulgação

Levando-se em consideração que esta Entidade já realiza o proposto atendimento para o ano de 2025, a aproximadamente 50 (cinquenta) anos, sistematicamente, no município de Jaguarão, a divulgação não tem sido necessária, tendo em vista que a prestação do atendimento tem se dado ao longo dos anos, pela busca automática na Entidade pelas próprias mães ou responsáveis pelos menores atendidos ou por intermédio do encaminhamento dos menores pela Secretaria Municipal de Educação de Educação e Desporto do Município.

*Senay*



# **Materiais e Serviços**

| Material e Serviços | Descrição detalhada de cada item         | Valor Mensal Aprox. | Valor Anual Total |
|---------------------|------------------------------------------|---------------------|-------------------|
| MATERIAL            | Aquisição de gás de cozinha              | 300,00              | 3.600,00          |
|                     | Material Escolar                         | 200,00              | 2.400,00          |
|                     | Consumo e Manutenção                     | 350,00              | 4.200,00          |
|                     | Material Limpeza/ Material de Expediente | 500,00              | 6.000,00          |
| SERVIÇO             |                                          | 1.350,00            | 16.200,00         |
|                     | Despesas Com Pessoal                     | 15.711,49           | 188.537,88        |
|                     | Pagamento INSS                           | 4.531,61            | 54.379,32         |
|                     | Pagamento FGTS                           | 1.108,24            | 13.298,88         |
|                     | Pagamento escritório contábil            | 1.060,00            | 12.720,00         |
|                     | Pagamento Água                           | 245,00              | 2.940,00          |
|                     | Pagamento Luz                            | 420,00              | 5.040,00          |
|                     | Pagamento Internet                       | 104,90              | 1.258,80          |
|                     | Pagamento SULSEG                         | 270,00              | 3.240,00          |
|                     | VALOR TOTAL                              | 23.451,24           | 281.414,88        |

4/5

CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

*Senza*



| Parcelas         |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                  |                   |
|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|-------------------|
| 1ª               | 2ª               | 3ª               | 4ª               | 5ª               | 6ª               | 7ª               | 8ª               | 9ª               | 10ª              | 11ª              | 12ª              | TOTAL             |
| 1.350,00         | 1.350,00         | 1.350,00         | 1.350,00         | 1.350,00         | 1.350,00         | 1.350,00         | 1.350,00         | 1.350,00         | 1.350,00         | 1.350,00         | 1.350,00         | <u>16.200,00</u>  |
| 23.451,24        | 23.451,24        | 23.451,24        | 23.451,24        | 23.451,24        | 23.451,24        | 23.451,24        | 23.451,24        | 23.451,24        | 23.451,24        | 23.451,24        | 23.451,24        | <u>281.414,88</u> |
| <u>24.801,24</u> | <u>24.801,24</u> | <u>24.801,24</u> | <u>24.801,24</u> | <u>24.801,24</u> | <u>24.801,24</u> | <u>24.801,24</u> | <u>24.801,24</u> | <u>24.801,24</u> | <u>24.801,24</u> | <u>24.801,24</u> | <u>24.801,24</u> | <u>297.614,88</u> |

### Cronograma de Desembolso

#### Declaração

Na qualidade de representante legal do proponente, declaro para fins e para os efeitos sob as penas da lei, que inexistem qualquer débito ou situação de inadimplência, que impeça a transferência de recursos oriundos de dotações consignadas no orçamento do Município na forma deste Plano de Trabalho.

Jaguarão-RS, 27 de novembro de 2024.

Sociedade Espirita Fé, Esperança e Caridade (Creche Nosso Lar)

Sandra Ferraz - Presidente

*Sandra Ferraz*



**SOCIEDADE ESPÍRITA "FÉ, ESPERANÇA E CARIDADE"**

Filiada a Federação Espírita do Rio Grande do Sul  
Mantenedora do Instituto Espírita Nosso Lar  
Reconhecida como de Utilidade Pública - CNPJ 90.962.648/0001-31

**RUA JULIO DE CASTILHOS 869 JAGUARÃO - RS**

**PRESTAÇÃO DE CONTAS**

**ANEXO I**

**IDENTIFICAÇÃO**

**1 - Nome da Entidade :** SOCIEDADE ESPÍRITA FÉ, ESPERANÇA E CARIDADE

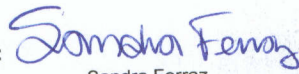
**2 - CNPJ/MF :** 90.962648/0001-31

**Endereço:** RUA JULIO DE CASTILHOS, 869

**4 - Nome do Responsável :** SANDRA FERRAZ

**5 - C.I.C :** 668.681.650-72

**6 - Assinatura do Responsável :**

  
Sandra Ferraz  
Presidente

**7 - Valor do Convênio Recebido :** R\$ 24.801,24  
Vinte e quatro mil oitocentos e um real  
com vinte e quatro centavos

**8 - Data do recebimento do convênio :** 21/10/2025 R\$ 24.801,24



## CRECHE NOSSO LAR

ANEXO II

Sandra Ferraz  
Sandra Ferraz  
Presidente



**PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO**  
**Av. 27 de Janeiro, 422 – Fone (0xx53)261-1922, 261-1999, 261-1944**  
**Telex : 531-235 – Fax: (0xx53) 261-1922**  
**Estado do Rio Grande do Sul**

**GABINETE DO PREFEITO**

**ANEXO III**

**RELAÇÃO DE PAGAMENTOS**

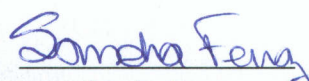
ESPÍRITA "FÉ, ESPERANÇA E CARIDADE "

**1.3 Recurso : Assistência Social**

| 1.4                  | 1.5        | 1.6                                            | 1.7                  |
|----------------------|------------|------------------------------------------------|----------------------|
| Nota Fiscal          | Data       | Favorecido                                     | Valor R\$            |
| RECIBO               | 01/10/2025 | CEEE MÊS 09/2025.                              | R\$ 377,79           |
| RECIBO               | 01/10/2025 | STA TELECOM LTDA REC Nº 258518.                | R\$ 104,90           |
| RECIBO               | 01/10/2025 | FERNANDA ARAUJO PORCIUNCILA SAL MÊS 09/2025.   | R\$ 65,00            |
| RECIBO               | 01/10/2025 | IDILIANE DO NASC. DE MEDEIROS SAL MÊS 09/2025. | R\$ 1.650,80         |
| RECIBO               | 01/10/2025 | ADRIANA MARTINS SAL. MÊS 09/2025.              | R\$ 1.650,80         |
| RECIBO               | 01/10/2025 | DANIELE DUFAU GONÇALVES SAL MÊS 09/2025.       | R\$ 1.595,30         |
| RECIBO               | 01/10/2025 | SUELEN COSTA ALVES SAL MÊS 09/2025.            | R\$ 1.650,80         |
| RECIBO               | 01/10/2025 | EDUARDA DOS SANTOS RAMOS SAL. MÊS 09/2025.     | R\$ 1.595,30         |
| RECIBO               | 01/10/2025 | ELIZANGELA DE MOURA A. DIAS SAL MÊS 09/2025.   | R\$ 1.927,08         |
| RECIBO               | 01/10/2025 | LEONICE RODRIGUES CARVALHO SAL. MÊS 09/2025.   | R\$ 1.845,80         |
| RECIBO               | 01/10/2025 | DAIANE MEDEIROS PIRES SAL MÊS 09/2025.         | R\$ 1.362,18         |
| RECIBO               | 09/10/2025 | MATEUS DA CRUZ DIAS REC Nº 5422 REF. NF 4859.  | R\$ 270,00           |
| RECIBO               | 09/10/2025 | GIOVANA OLIVEIRA RODRIGUES NF Nº 63073906.     | R\$ 27,00            |
| RECIBO               | 09/10/2025 | CORSAN MÊS 10/2025.                            | R\$ 249,83           |
| RECIBO               | 10/10/2025 | BARRACA RAMOS CF Nº 9460.                      | R\$ 74,42            |
| RECIBO               | 23/10/2025 | FÉRIAS IDILIANE DO NASC. DE MEDEIROS.          | R\$ 2.193,48         |
| RECIBO               | 23/10/2025 | D F COMERCIO LTDA CF Nº 339.                   | R\$ 120,00           |
| RECIBO               | 23/10/2025 | GIOVANA OLIVEIRA RODRIGUES NF Nº 63318327.     | R\$ 458,11           |
| RECIBO               | 23/10/2025 | RESSARCIMENTO PGTO INSS MÊS 09/2025.           | R\$ 5.249,88         |
| RECIBO               | 23/10/2025 | RESSARCIMENTO PGTO FGTS MÊS 09/2025.           | R\$ 1.325,00         |
| RECIBO               | 28/10/2025 | FERNANDA ARAUJO PORCIUNCILA 2º PARC 13º SAL.   | R\$ 756,28           |
| RECIBO               | 28/10/2025 | DANIELE DUFAU GONÇALVES 2º PARC 13º SAL.       | R\$ 731,27           |
| RECIBO               | 28/10/2025 | IDILIANE DO NASC. DE MEDEIROS 2º PARC 13º SAL  | R\$ 563,15           |
| RECIBO               | 28/10/2025 | LEONICE RODRIGUES CARVALHO 2º PARC 13º SAL.    | R\$ 380,18           |
| RECIBO               | 28/10/2025 | EDUARDA DOS SANTOS RAMOS 2º PARC 13º SAL.      | R\$ 751,60           |
| RECIBO               | 31/10/2025 | FERNANDA ARAUJO PORCIUNCULA SAL MÊS 10/2025.   | R\$ 1.715,80         |
| RECIBO               | 31/10/2025 | SUELEN COSTA ALVES SAL MÊS 10/2025.            | R\$ 1.650,80         |
| RECIBO               | 31/10/2025 | ADRIANA MARTINS SAL. MÊS 10/2025.              | R\$ 1.650,80         |
| RECIBO               | 31/10/2025 | DANIELE DUFAU GONÇALVES SAL MÊS 10/2025.       | R\$ 1.595,30         |
| RECIBO               | 31/10/2025 | EDUARDA DOS SANTOS RAMOS SAL MÊS 10/2025.      | R\$ 1.595,30         |
| RECIBO               | 31/10/2025 | DAIANE MEDEIROS PIRES SAL MÊS 10/2025.         | R\$ 1.409,07         |
| RECIBO               | 31/10/2025 | ELIZANGELA DE MOURA A. DIAS SAL MÊS 10/2025.   | R\$ 1.927,08         |
| RECIBO               | 31/10/2025 | LEONICE RODRIGUES CARVALHO SAL MÊS 10/2025     | R\$ 1.845,80         |
| RECIBO               | 31/10/2025 | ESCRITORIO CONTABIL PELICANO LTDA NF Nº 3531.  | R\$ 1.060,00         |
| <b>1.8 TOTAL R\$</b> |            |                                                | <b>R\$ 41.425,90</b> |

Assinatura do Responsável :

Jaguarão 02 de dezembro de 2025

  
Sandra Ferraz



BANRISUL

07/11/2025

AGENCIA: 0235 - JAGUARA O

CONTA...: 06.005698.0-0

NOME...: SOC ESP FE ESP E CARIDADE

IDENTIFICACAO: 07202511071287718617

## PARA SIMPLES CONFERENCIA

|                                   |          |
|-----------------------------------|----------|
| SALDO DISPONIVEL (A+B).....R\$    | 2.923,10 |
| INVEST RESGATE AUT                |          |
| (A) SALDO LIVRE.....R\$           | 2.874,00 |
| SALDO INICIAL E MOVIMENTOS DO DIA |          |
| (B) TOTAL.....R\$                 | 49,10    |
| LIMITE DA CONTA.....R\$           | 3.000,00 |
| LIMITE DA CONTA DISPONIVEL.R\$    | 3.000,00 |

## ENCARGOS FINANCEIROS DO LIMITE DA CONTA

|                       |              |
|-----------------------|--------------|
| TAXA DE JUROS DO MES: | 15,95% A.M.  |
| TAXA DE JUROS AO ANO: | 490,54% A.A. |
| CUSTO EFETIVO TOTAL:  | 546,31% A.A. |

Para garantir que debitos agendados no ultimo dia util do mes ocorram efetivamente, o saldo devedor + Juros/Iof/Iof Adicional do periodo + debitos agendados, nao podem exceder o limite.

PREZADO CLIENTE: O BANRISUL INFORMA QUE OS JUROS DE SUA CONTA CORRENTE SERAO DEBITADOS NO ULTIMO DIA UTIL DO MES.

## INVESTIMENTOS BANRISUL

|                     |                       |
|---------------------|-----------------------|
| CDB AUTOMATICO PRE  | POSICAO EM 07/11/2025 |
| QUANTIDADE DE OPER. | 1                     |
| SALDO ATUAL.....    | 2.874,36              |

## TARIFA ECONOMICA BANRISUL

|                                  |              |
|----------------------------------|--------------|
| TEB PJ1                          | TARIF. 79,00 |
| BENEFICIOS ADICIONAIS - DESCONTO | 0%           |

| DIA HISTORICO | DOCUMENTO | VALOR |
|---------------|-----------|-------|
|---------------|-----------|-------|

## MOVIMENTOS DA CONTA CORRENTE

|                                  |        |           |
|----------------------------------|--------|-----------|
| SALDO ANT EM 30/09/2025          |        | 18,62     |
| ++ MOVIMENTOS OUT/2025           |        |           |
| 01 RESGATE AUTOMATICO CDB        | 000000 | 13.850,00 |
| PAGAMENTO TITULO                 | 719792 | 377,79    |
| PAGAMENTO TITULO                 | 719801 | 104,90    |
| DEBITO TRANSFERENCIA             | 719337 | 65,00     |
| DEBITO TRANSFERENCIA             | 719340 | 1.650,80  |
| DEBITO TRANSFERENCIA             | 719342 | 1.650,80  |
| DEBITO TRANSFERENCIA             | 719344 | 1.595,30  |
| DEBITO TRANSFERENCIA             | 719347 | 1.650,80  |
| DEBITO TRANSFERENCIA             | 719349 | 1.595,30  |
| PIX ENVIADO                      | 179701 | 1.927,08  |
| NOME: ELIZANGELA DE MOURA AVILA  |        |           |
| PIX ENVIADO                      | 182281 | 1.845,80  |
| NOME: LEONICE RODRIGUES CARVALHO |        |           |
| PIX ENVIADO                      | 184056 | 1.362,18  |
| NOME: DAIANE MEDEIROS PIRES      |        |           |
| SALDO NA DATA                    |        | 42,87     |
| 02 RESGATE AUTOMATICO CDB        | 000000 | 50,00     |
| MENSALIDADE PACOTE               | 008000 | 79,00     |
| SALDO NA DATA                    |        | 13,87     |



|    |                                                  |        |            |
|----|--------------------------------------------------|--------|------------|
|    | NOME: GILBERTO SUBDA RODRIGUES                   |        |            |
|    | PAGAMENTO SANEAMENTO                             | 730997 | 249,83-    |
|    | SALDO NA DATA                                    |        | 17,04      |
| 10 | RESGATE AUTOMATICO CDB                           | 000000 | 100,00     |
|    | PIX ENVIADO                                      | 735833 | 74,42-     |
|    | NOME: LEONARDO NEVES RAMOS                       |        |            |
|    | SALDO NA DATA                                    |        | 42,62      |
| 21 | CREDITO TRANSFERENCIA                            | 743082 | 24.801,24  |
|    | APLICACAO AUTOMATICA CDB                         | 000000 | 24.843,86- |
|    | SALDO NA DATA                                    |        | 0,00       |
| 23 | RESGATE AUTOMATICO CDB                           | 000000 | 9.350,00   |
|    | DEBITO TRANSFERENCIA                             | 744703 | 2.193,48-  |
|    | PIX ENVIADO                                      | 511166 | 120,00-    |
|    | NOME: JORDAN GAS                                 |        |            |
|    | PIX BANRISUL ENVIADO                             | 516473 | 458,11-    |
|    | NOME: GIOVANA OLIVEIRA RODRIGUES                 |        |            |
|    | PIX ENVIADO                                      | 436759 | 5.249,88-  |
|    | NOME: SOCIEDADE ESPIRITA FE ESPERANCA E CARIDADE |        |            |
|    | PIX ENVIADO                                      | 438257 | 1.325,00-  |
|    | NOME: SOCIEDADE ESPIRITA FE ESPERANCA E CARIDADE |        |            |
|    | SALDO NA DATA                                    |        | 3,53       |
| 28 | RESGATE AUTOMATICO CDB                           | 000000 | 3.200,00   |
|    | DEBITO TRANSFERENCIA                             | 748179 | 756,28-    |
|    | DEBITO TRANSFERENCIA                             | 748184 | 731,27-    |
|    | DEBITO TRANSFERENCIA                             | 748186 | 563,15-    |
|    | PIX ENVIADO                                      | 265591 | 380,18-    |
|    | NOME: LEONICE RODRIGUES CARVALHO                 |        |            |
|    | PIX ENVIADO                                      | 277613 | 751,60-    |
|    | NOME: EDUARDA DOS SANTOS RAMOS                   |        |            |
|    | SALDO NA DATA                                    |        | 21,05      |
| 31 | PIX RECEBIDO                                     | 321833 | 507,00     |
|    | NOME: SOC ESP FE ESPERANCA E CARIDADE            |        |            |
|    | RESGATE AUTOMATICO CDB                           | 000000 | 13.950,00  |
|    | DEBITO TRANSFERENCIA                             | 751338 | 1.715,80-  |
|    | DEBITO TRANSFERENCIA                             | 751340 | 1.650,80-  |
|    | DEBITO TRANSFERENCIA                             | 751343 | 1.650,80-  |
|    | DEBITO TRANSFERENCIA                             | 751349 | 1.595,30-  |
|    | PIX ENVIADO                                      | 198354 | 1.595,30-  |
|    | NOME: EDUARDA DOS SANTOS RAMOS                   |        |            |
|    | PIX ENVIADO                                      | 204205 | 1.409,07-  |
|    | NOME: DAIANE MEDEIROS PIRES                      |        |            |
|    | PIX ENVIADO                                      | 219727 | 1.927,08-  |
|    | NOME: ELIZANGELA DE MOURA AVILA                  |        |            |
|    | PIX ENVIADO                                      | 330988 | 1.845,80-  |
|    | NOME: LEONICE RODRIGUES CARVALHO                 |        |            |
|    | PIX BANRISUL ENVIADO                             | 995440 | 1.060,00-  |
|    | NOME: ESCRITÓRIO CONTABIL PELICANO LTDA          |        |            |
|    | SALDO NA DATA                                    |        | 28,10      |

----- EXTRATO EMITIDO AS 09:01 DE 07/11/2025 -----

SAC 0800 646 1515

OUVIDORIA 0800 644 2200

-----



CDB AUTOMATICO - MENSAL

PERIODO DE REFERENCIA: 01/10/2025 A 31/10/2025

CLIENTE CPF/CNPJ AGENCIA CONTA CORRENTE  
SOCIEDADE ESPIRITA FE ESPERANCA E C 90.962.648/0001-31 0235 06.005698.0-0

| DATA APLICACAO | VALOR APLICADO | MODALIDADE | PRAZO      | TAXA  | DATA VENCIMENTO |            |
|----------------|----------------|------------|------------|-------|-----------------|------------|
| DATA MOV       | HISTORICO      | VALOR      | RENDIMENTO | BRUTO | VALOR LIQUIDO   |            |
|                |                | IOF        |            | IR    | POSICAO FINAL   |            |
| 28/02/2025     |                | 10.826,17  | AUTOMATICO | 721   | PRE             | 19/02/2027 |
| 30/09/2025     | SLD ANTER      | 3.295,70   |            |       | 75,74           |            |
| 31/10/2025     | RESG ANTE      | 385,21     |            |       | 10,26           | 393,42     |
|                |                |            |            |       | 2,05            |            |
| 31/10/2025     | SLD ATUAL      | 2.910,49   |            |       | 77,56           |            |
|                |                |            |            |       | 11,63           | 2.976,42   |
| 08/05/2025     |                | 24.806,62  | AUTOMATICO | 721   | PRE             | 31/10/2025 |
| 30/09/2025     | SLD ANTER      | 267,70     |            |       | 4,28            |            |
| 31/10/2025     | RESG ANTE      | 267,70     |            |       | 5,25            | 271,77     |
|                |                |            |            |       | 1,18            |            |
| 26/08/2025     |                | 17.023,31  | AUTOMATICO | 721   | PRE             | 31/10/2025 |
| 30/09/2025     | SLD ANTER      | 473,38     |            |       | 0,37            |            |
| 31/10/2025     | RESG ANTE      | 473,38     |            |       | 1,43            | 474,49     |
|                |                |            |            |       | 0,32            |            |
| 12/09/2025     |                | 24.814,91  | AUTOMATICO | 721   | PRE             | 31/10/2025 |
| 30/09/2025     | SLD ANTER      | 15.064,97  |            |       | 1,43            |            |
| 01/10/2025     | RESG ANTE      | 13.849,29  |            |       | 1,42            | 13.850,00  |
|                |                | 0,51       |            |       | 0,20            |            |
| 02/10/2025     | RESG ANTE      | 50,00      |            |       |                 | 50,00      |
| 09/10/2025     | RESG ANTE      | 549,93     |            |       | 0,08            | 550,00     |
|                |                |            |            |       | 0,01            |            |
| 10/10/2025     | RESG ANTE      | 99,99      |            |       | 0,01            | 100,00     |
| 31/10/2025     | RESG ANTE      | 515,76     |            |       | 0,57            | 516,21     |
|                |                |            |            |       | 0,12            |            |
| 21/10/2025     |                | 24.843,86  | AUTOMATICO | 722   | PRE             | 31/10/2025 |
| 21/10/2025     | APLICACAO      | 24.843,86  |            |       |                 |            |
| 23/10/2025     | RESG ANTE      | 9.349,99   |            |       | 0,14            | 9.350,00   |
|                |                | 0,13       |            |       |                 |            |
| 28/10/2025     | RESG ANTE      | 3.199,97   |            |       | 0,12            | 3.200,00   |
|                |                | 0,09       |            |       |                 |            |
| 31/10/2025     | RESG ANTE      | 12.293,90  |            |       | 0,77            | 12.294,11  |
|                |                | 0,50       |            |       | 0,06            |            |

SALDO INICIAL  
CONTRATADO: 19.101,75  
RENDIMENTO ATE 30/09/2025: 81,82  
TOTAL: 19.183,57

APLICADO NO MES: 24.843,86

RESGATADO NO MES  
CONTRATADO: 41.035,12  
RENDIMENTO: 20,05  
(-) IOF: 1,23  
(-) IR: 3,94

90,05  
- 1,23  
- 3,94  
14,88  
+ 77,56  
- 81,82  
10,62



|                      |                 |
|----------------------|-----------------|
| SALDO FINAL          |                 |
| CONTRATADO:          | 2.910,49        |
| RENDIMENTO:          | 77,56           |
| SALDO FINAL BRUTO:   | <u>2.988,05</u> |
| (-) IOF:             | 0,00            |
| (-) IR:              | 11,63           |
| SALDO FINAL LIQUIDO: | 2.976,42        |

SAC: 0800 6461515

OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda transação está sujeita à análise de fraude, podendo levar alguns minutos até ser efetivada ou, eventualmente, ser cancelada pelo Banrisul. Mantenha seus contatos atualizados.





DANFSE - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE ENERGIA ELÉTRICA ELETRÔNICA

## COMPANHIA ESTADUAL DE DISTRIBUIÇÃO DE ENERGIA ELÉTRICA

Avenida Clóvis Paim Grivot, 11 - Humaitá, CEP: 90250-020 Porto Alegre/RS  
CNPJ: 08.467.115/0001-00 I.E. 096/3156659

Classificação: RESIDENCIAL / RESIDENCIAL

Tipo de fornecimento: MONOFASICO

Tensão Nominal Disp: 220-220

Lim Min: 202

Lim Max: 231

Tipo de Tarifa: B1\_CONVENC

Tarifa Social de Energia Elétrica criada pela Lei 10.438/02

| Data das Leituras | Leitura Anterior | Leitura Atual | Nº de Dias | Próxima Leitura |
|-------------------|------------------|---------------|------------|-----------------|
|                   | 07/08/2025       | 08/09/2025    | 32         | 08/10/2025      |

## SOCIEDADE ESPIRITA FE ESPERANCA E CARIDADE

CNPJ - \*\*48000131-\*\*

RUA JULIO DE CASTILHOS, 869 -  
CENTRO-APOS 1800 DA VILA KENNEDY  
JAGUARAO - RS - CEP 96300-000

Parceiro de Negócio

713789

Número da UC

7137893

Conta mês

09/2025

Vencimento

02/10/2025

Total a pagar

R\$377,79



NOTA FISCAL No. 69359485 - SÉRIE 0 DATA DE EMISSÃO: 10/09/2025

Consulte Chave de Acesso em:

<https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/NF3e/Consulta>

Chave de Acesso

4325 0908 4671 1500 0100 6600 0069 3594 8510 4931 8300

Protocolo de Autorização: 1432500046865317 10/09/2025 09:27:06

+00:00

## INFORMAÇÕES PARA O CLIENTE

Conforme REN 1095/24 ANEEL, a partir de 01/01/26 o número da UC será padronizado em todo país, sendo composto por uma sequência atribuída pela distribuidora + código da distribuidora + dígitos verificadores. Mais informações nos canais de atendimento.  
Períodos Band.Tarif.: Vermelha P2:08/08-08/09

| Itens de fatura             | Unid. | Quant. | Preço unit (R\$) com tributos | Valor (R\$) | PIS/COFINS | Base Calc. ICMS (R\$) | Alíquota ICMS (R\$) | ICMS  | Tarifa unit. (R\$) | Tributo | Base (R\$) | Alíquota (%) | Valor (R\$) |
|-----------------------------|-------|--------|-------------------------------|-------------|------------|-----------------------|---------------------|-------|--------------------|---------|------------|--------------|-------------|
| CONSUMO TUSD                | kWh   | 373    | 0.531394                      | 198,21      | 7,49       | 198,21                | 17%                 | 33,69 | 0.421010           | ICMS    | 354,42     | 17%          | 60,24       |
| CONSUMO TE                  | kWh   | 373    | 0.319383                      | 119,13      | 4,50       | 119,13                | 17%                 | 20,25 | 0.253030           | COFINS  | 294,16     | 3,7421%      | 11,01       |
| ADICIONAL BAND. VERMELHA P2 | kWh   | 373    | 0.099410                      | 37,08       | 1,40       | 37,08                 | 17%                 | 6,30  | 0.078770           | PIS     | 294,16     | 0,8086%      | 2,38        |
| CIP MUNICIPAL               |       |        |                               | 23,37       |            |                       |                     |       |                    |         |            |              |             |

## Histórico de Consumo

| Dias        | Consumo Diário |
|-------------|----------------|
| 2025 SET 32 | 373,0 11,66    |
| AGO 30      | 496,0 16,53    |
| JUL 33      | 543,0 16,45    |
| JUN 30      | 203,0 6,77     |
| MAI 29      | 200,0 6,90     |
| ABR 28      | 250,0 8,93     |
| MAR 31      | 550,0 17,74    |
| FEV 30      | 313,0 10,43    |
| JAN 30      | 214,0 7,13     |
| 2024 DEZ 32 | 251,0 7,84     |
| NOV 30      | 262,0 8,73     |
| OUT 32      | 219,0 6,84     |
| SET 30      | 445,0 14,83    |

TOTAL

377,79

| Medidor  | Grandezas   | Postos horários | Leitura Anterior | Leitura Atual | Const Medidor | Consumo kWh |
|----------|-------------|-----------------|------------------|---------------|---------------|-------------|
| 26037899 | CONSUMO kWh | TP              | 79604            | 79977         | 1             | 373         |

## Reservado ao Fisco

65BD.DE36.78EA.7735.EC60.0A9D.FE68.3E0D

Resolução ANEEL

Apresentação

Nº do Programa Social

RE-3413/2024

17/09/2025

## REAVISO DE VENCIMENTO

CENTRAL DE ATENDIMENTO LIGUE GRÁTIS 0800 721 2333 - ATENDIMENTO GRATUITO 24H

Acesse o nosso site: [cee.equatorialenergia.com.br](http://cee.equatorialenergia.com.br)© CEE Equatorial © CEE Equatorial © CEE Equatorial  
DIREITOS - É direito do consumidor ou da central geradora de solicitar à distribuidora o detalhamento da apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICIPI a qualquer tempo. É direito do consumidor ou da central geradora de receber uma compensação, caso sejam violados os limites de continuidade individuais relativos à unidade consumidora ou central geradora.

Ondulante CEE: 0800 642 4900. Ligação gratuita de telefones fixos e móveis, de Segunda a Sexta das 8h às 18h e 18h. Clara: 51 3382 5500 (0800 727 0167). Agência Estadual de Regulação dos Serviços Públicos Delegados do RS - AGERRS | Ligação Gratuita de Telefones Fixos Agência Nacional de Energia Elétrica (ANEEL) 167. Ligação gratuita de telefones fixos e móveis.

CITIBANK

745-5

74593.10046 25383.019004 00691.222186 1 12220000037779

Local de Pagamento

Vencimento

02/10/2025

PAGAVEL NA REDE BANCARIA.

Beneficiário CNPJ: 08.467.115/0001-00 COMPANHIA ESTADUAL DE DISTRIBUICAO DE ENERGIA ELETRICA  
AV CLOVIS PAIM GRIVOT, 11 - HUMAITA - PORTO ALEGRE - RS - CEP: 90250-020

Agência/Código Cedente

Data Documento

Número de Referência

FAT-01-202546374931830.16

Espécie Documento

Aceite

N

Data Processamento

09/09/2025

Nosso Número

000069122218

Uso do Banco

CLIENTE RCO

Carteira

1

Espécie

R\$

Quantidade

Valor

377,79

(-) Valor do Documento

377,79

(-) Desconto/Abatimento

(-) Mora/Multas

(-) Valor Cobrado

377,79

Instruções

PARA PAGAMENTOS APOS O VENCIMENTO. OS ENCARGOS (MULTA, JUROS E CORRECAO MONETARIA)

SERA COBRADOS NA PROXIMA FATURA.

Pagador

SOCIEDADE ESPIRITA FE ESPERANCA E CARIDADE  
RUA JULIO DE CASTILHOS, 869 - CENTRO-APOS 1800 DA VILA KENNEDY  
CEP 96300-000 - JAGUARAO - RS

CNPJ: 90.962.648/0001-31

Autenticação Mecânica

Pague através do Pix.  
É mais facilidade para você.

Para realizar o pagamento, utilize o QR CODE abaixo







**banrisul**

**Recibo de Pagamento**

Número: 01713368505/00000000892890/719792

Data: 01/10/2025

Hora: 11:08:46

---

|                                     |                                                     |
|-------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| Canal:                              | Office Banking                                      |
| Ag./Conta Débito:                   | 0235-06.005698.0-0-SOC ESP FE ESP E CARIDADE        |
| Valor:                              | R\$ 377,79                                          |
| Data Débito:                        | 01/10/2025                                          |
| Data Vencimento:                    | 02/10/2025                                          |
| Código Barras:                      | 7459310046.25383019004.00691222186.1.12220000037779 |
| Tipo Pagamento:                     | Títulos Banrisul / Outros Bancos                    |
| Emissor:                            | BANCO CITIBANK S.A.                                 |
| Pagador Final:                      | SOC ESP FE ESP E CARIDADE                           |
| CPF/CNPJ Pagador Final:             | 90.962.648/0001-31                                  |
| Pagador:                            | SOCIEDADE ESPIRITA FE ESPERANC                      |
| CPF/CNPJ Pagador:                   | 90.962.648/0001-31                                  |
| Beneficiário Original:              | CIA ESTADUAL DE DIST                                |
| CPF/CNPJ Beneficiário Original:     | 08.467.115/0001-00                                  |
| Razão Social Beneficiário Original: | CIA ESTADUAL DE DIST                                |

0364C73658C16C1173047C904AC929AF4E98

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda transação está sujeita à análise de fraude, podendo levar alguns minutos até ser efetivada ou, eventualmente, ser cancelada pelo Banrisul. Mantenha seus contatos atualizados.



**STA TELECOM**

STA Telecom Ltda.

CPF/CNPJ: 17064329000119

ODILO GONÇALVES, 144, CENTRO, JAGUARAÓ, RS, CEP: 96300000

5332614445 / financeiro@statelecom.com.br

Recibo do Pagador

**Sicredi**

748-X

74891.12529 09909.206519 11002.751052 1 12300000010490

|                                         |                                       |                                                        |                       |                                  |                                    |
|-----------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------------------------------|-----------------------|----------------------------------|------------------------------------|
| Beneficiário<br><b>STA Telecom LDTA</b> |                                       | Agência/Código do Beneficiário<br><b>0651.11.00275</b> | Espécie<br><b>R\$</b> | Quantidade                       | Nosso número<br><b>25/209909-2</b> |
| Número do documento<br><b>258518</b>    | CPF/CNPJ<br><b>17.064.329/0001-19</b> | Vencimento<br><b>10/10/2025</b>                        |                       | Valor documento<br><b>104,90</b> |                                    |
| (-) Desconto / Abatimentos              | (-) Outras deduções                   | (+) Mora / Multa / Juros                               | (+) Outros acréscimos | (=) Valor cobrado                |                                    |

Demonstrativo  
STA-BASICO-200MEGA 104,90 e 104.90

Informações importantes

Pagador  
**SOCIEDADE ESPIRITA FÉ ESPERANÇA E CARIDADE**  
**JULIO DE CASTILHOS, 869**  
**CENTRO - JAGUARAÓ - RS - CEP: 96300-000**

Contrato: 5871

CPF/CNPJ: 90.962.648/0001-31

Autenticação mecânica

**Sicredi**

748-X

74891.12529 09909.206519 11002.751052 1 12300000010490

|                                                                         |                               |                           |                    |                                         |                                                        |
|-------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|---------------------------|--------------------|-----------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| Local de Pagamento<br><b>Qualquer agência bancária até o vencimento</b> |                               |                           |                    |                                         | Vencimento<br><b>10/10/2025</b>                        |
| Beneficiário<br><b>STA Telecom LDTA</b>                                 |                               |                           |                    |                                         | Agência/Código do Beneficiário<br><b>0651.11.00275</b> |
| Data do documento<br><b>10/09/2025</b>                                  | Nº Documento<br><b>258518</b> | Espécie Doc.<br><b>DS</b> | Aceite<br><b>N</b> | Data Processamento<br><b>10/09/2025</b> | Nosso Número<br><b>25/209909-2</b>                     |
| Uso do banco                                                            | Carteira<br><b>1</b>          | Espécie<br><b>R\$</b>     | Quantidade         | Valor documento                         | (=) Valor documento<br><b>104,90</b>                   |

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)  
SR, CAIXA, APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 7,04 E JUROS DE R\$ 0,07 AO DIA,

(-) Desconto / Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador  
**SOCIEDADE ESPIRITA FÉ ESPERANÇA E CARIDADE**  
**JULIO DE CASTILHOS, 869**  
**CENTRO - JAGUARAÓ - RS - CEP: 96300-000**

Contrato: 5871

CPF/CNPJ: 90.962.648/0001-31

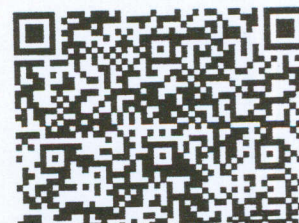
Cód. baixa

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



PAGUE COM PIX







STA Telecom Ltda.  
CNPJ: 17064329000119  
Inscrição Estadual: 068/0067485  
ODILO GONÇALVES, 144  
CENTRO - CEP: 96300000 - JAGUARAO - RS  
5332614445

Nota Fiscal de Prestação  
Serviço de Comunicação  
CFOP: 5307  
Data de emissão: 30/09/2025  
Modelo: 21  
Série: Única Via: Única  
Número: 000000000109429

Cliente: SOCIEDADE ESPIRITA FÉ ESPERANÇA E CARIDADE  
Endereço: JULIO DE CASTILHOS, 869  
Bairro: CENTRO  
CNPJ/CPF: 90.962.648/0001-31  
Município: JAGUARAO  
Inscrição Estadual:

CEP: 96300-000  
Estado: RS

#### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

QUANT.

VALOR

{descricao\_plano}

1,000

41,96

VALOR TOTAL  
R\$ 41,96

REFERÊNCIA  
10/10/2025

PERÍODO DA PRESTAÇÃO

09/2025

Reservado ao FISCO

b1f72af64427ac49f87cdff6f824c62d

Base de Cálculo do ICMS

R\$ 0,00

Alíquota

0,00 %

Valor do ICMS

R\$ 0,00

#### Informações Complementares

- Documento emitido por empresa optante pelo Simples Nacional,
- Não gera direito a Crédito Fiscal de ICMS, ISS e IPI conforme Lei Complementar 123/2006,





## NOTA DE DÉBITO

STA Telecom Ltda.  
CNPJ/IE: 17064329000119 068/0067485  
ODILO GONÇALVES 144 - CENTRO  
CEP: 96300000 - JAGUARAO/RS  
FONE: 5332614445 - financeiro@statelecom.com.br

Nº da Nota de Débito  
000108933  
Data de Emissão  
30/09/2025  
Período da Prestação  
09/2025  
Nº da Nota 21  
000109429

### DADOS DO CLIENTE

Código: 1329 CPF/CNPJ: 90.962.648/0001-31 IE/RG:  
Codigo/Razão Social: SOCIEDADE ESPIRITA FÉ ESPERANÇA E CARIDADE  
Endereço: JULIO DE CASTILHOS, 869 - CENTRO - JAGUARAO/RS

### FATURA (AS)

Parcela: 1 Vencimento: 10/10/2025 Valor: 104,90 N. Documento: 258518

### RESUMO DO SERVIÇO

| Código | Descrição do Item         | Qtd  | V. Unit. | V. Total |
|--------|---------------------------|------|----------|----------|
| 7540   | Serviço de Valor Agregado | 1,00 | 62,94    | 62,94    |

TOTAL DA NOTA: 62,94



## Recibo de Pagamento

Número: 01713370122/00000000897755/719801

Data: 01/10/2025

Hora: 11:11:23

**BANRISUL**

---

|                                     |                                                     |
|-------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| Local:                              | Office Banking                                      |
| Ag./Conta Débito:                   | 0235-06.005698.0-0-SOC ESP FE ESP E CARIDADE        |
| Valor:                              | R\$ 104,90                                          |
| Data Débito:                        | 01/10/2025                                          |
| Data Vencimento:                    | 10/10/2025                                          |
| Código Barras:                      | 7489112529.09909206519.11002751052.1.12300000010490 |
| Tipo Pagamento:                     | Títulos Banrisul / Outros Bancos                    |
| Emissor:                            | BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.                      |
| Pagador Final:                      | SOC ESP FE ESP E CARIDADE                           |
| CPF/CNPJ Pagador Final:             | 90.962.648/0001-31                                  |
| Pagador:                            | SOCIEDADE ESPIRITA FE ESPERANC                      |
| CPF/CNPJ Pagador:                   | 90.962.648/0001-31                                  |
| Beneficiário Original:              | STA TELECOM LTDA                                    |
| CPF/CNPJ Beneficiário Original:     | 17.064.329/0001-19                                  |
| Razão Social Beneficiário Original: | STA TELECOM LTDA                                    |

03EAB9F53E32A021D828FE9525CFC5967027

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda transação está sujeita à análise de fraude, podendo levar alguns minutos até ser efetivada ou, eventualmente, ser cancelada pelo Banrisul. Mantenha seus contatos atualizados.



**banrisul****Recibo de Transferência**

Número: 01713266878/00000000614516/719337

Data: 01/10/2025

Hora: 08:31:35

Canal: Office Banking  
Data Débito: 01/10/2025  
Valor: R\$ 65,00  
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul  
Conta do Remetente: 0235-06.005698.0-0  
Nome do Remetente: SOC ESP FE ESP E CARIDADE  
Conta do Destinatário: 0235-35.049442.0-0  
Nome do Destinatário: FERNANDA ARAUJO PORCIUNCULA  
Finalidade: PGTO SALARIO

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.  
034549893D07CB46DC28F9FDC4C7EEE06478

| 0057-SOCIEDADE ESPIRITA FE ESPERANCA E CARIDADE           |                                                 |              |            | Demonstrativo de Pagamento de Salário |                              |            |          |
|-----------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|--------------|------------|---------------------------------------|------------------------------|------------|----------|
| SOCIEDADE ESPIRITA FE. ESPERANCA E CARIDADE Jaguarão - RS |                                                 |              |            | 09/2025                               |                              | Mensal     |          |
| CNPJ 90.962.648/0001-31                                   |                                                 |              |            | CPF: 030.046.910-19                   |                              |            |          |
| Cadastro 18                                               | Nome do Funcionário FERNANDA ARAUJO PORCIUNCULA | CBO 331105   | Empresa 57 | Local 1                               | Departamento 1               | FL 01      |          |
| PROFESSOR DE NIVEL MEDIO NA EDUCACAO INFANTIL             |                                                 |              |            | Data Admissão: 18/02/2019             |                              |            |          |
| Ev                                                        | Provento                                        | Referência   | Valor      | Ev                                    | Desconto                     | Referência | Valor    |
| 150                                                       | Salário Família                                 |              | 65,00      | 890                                   | Desconto Adiantamento Férias |            | 2.193,48 |
| 358                                                       | Horas Férias Diurnas                            | 175:00 hs    | 1.789,04   | 952                                   | INSS S/Férias                | 9,00 %     | 191,91   |
| 386                                                       | 1/3 Sobre Férias                                | 33,33 %      | 596,35     |                                       |                              |            |          |
| Total Proventos                                           |                                                 |              | 2.450,39   | Total Descontos                       |                              |            | 2.385,39 |
| Líquido a Pagar                                           |                                                 |              |            |                                       |                              | 65,00      |          |
| Salário Base                                              | Sal Cont INSS                                   | Bas Cál FGTS | FGTS Mês   | Base IRRF C/Ded Simp                  | Faixa IRRF                   | Dep        |          |
| 1.789,04                                                  | 2.385,39                                        | 2.385,39     | 190,83     | 0,00                                  | 0,00                         | 00         |          |



**banrisul****Recibo de Transferência**

Número: 01713269422/00000000621934/719347

Data: 01/10/2025

Hora: 08:37:09

Canal: Office Banking  
Data Débito: 01/10/2025  
Valor: R\$ 1.650,80  
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul  
Conta do Remetente: 0235-06.005698.0-0  
Nome do Remetente: SOC ESP FE ESP E CARIDADE  
Conta do Destinatário: 0235-35.051533.0-4  
Nome do Destinatário: IDILIANE DO NASCIMENTO DE MEDEIROS  
Finalidade: PGTO SALARIO

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

034736D687EF4A7889CCDC6216435F4A2F09

| 0057-SOCIEDADE ESPIRITA FE ESPERANCA E CARIDADE                |                                                                  |                     |            | Demonstrativo de Pagamento de Salário |                |            |        |
|----------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|---------------------|------------|---------------------------------------|----------------|------------|--------|
| SOCIEDADE ESPIRITA FE, ESPERANCA E CARIDADE Jaguarão - RS      |                                                                  |                     |            | 09/2025 Mensal                        |                |            |        |
| CNPJ 90.962.648/0001-31                                        |                                                                  | CPF: 011.814.990-38 |            |                                       |                |            |        |
| Cadastro 25                                                    | Nome do Funcionário<br><b>IDILIANE DO NASCIMENTO DE MEDEIROS</b> | CBO 239415          | Empresa 57 | Local 1                               | Departamento 1 | FL 01      |        |
| PEDAGOGA                                                       |                                                                  | Data Admissão:      |            | 13/03/2023                            |                |            |        |
| Ev                                                             | Provento                                                         | Referência          | Valor      | Ev                                    | Desconto       | Referência | Valor  |
| I                                                              | Horas Normais Diurnas                                            | 175:00 hs           | 1.789,04   | 950                                   | INSS           | 9,00 %     | 138,24 |
| Total Proventos                                                |                                                                  |                     | 1.789,04   | Total Descontos                       |                |            | 138,24 |
| Líquido a Pagar                                                |                                                                  |                     |            |                                       |                | 1.650,80   |        |
| Não trab. nos domingos e feriado; Não teve horas extras        |                                                                  |                     |            |                                       |                |            |        |
| Salário Base                                                   | Sal Cont INSS                                                    | Bas Cálculo FGTS    | FGTS Mês   | Base IRRF C/Ded Simp                  | Faixa IRRF     | Dep        |        |
| 1.789,04                                                       | 1.789,04                                                         | 1.789,04            | 143,12     | 1.181,84                              | 0,00           | 01         |        |
| Recebi em: ____/____/____ Assinatura: <i>Idiliane Medeiros</i> |                                                                  |                     |            |                                       |                |            |        |



**banrisul****Recibo de Transferência**

Número: 01713267334/00000000615841/719340

Data: 01/10/2025

Hora: 08:32:34

Canal: Office Banking  
Data Débito: 01/10/2025  
Valor: R\$ 1.650,80  
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul  
Conta do Remetente: 0235-06.005698.0-0  
Nome do Remetente: SOC ESP FE ESP E CARIDADE  
Conta do Destinatário: 0235-35.050223.0-7  
Nome do Destinatário: ADRIANA MARTINS  
Finalidade: PGTO SALARIO

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

03CCFD99CF28E6C0326D28EF8C0AC6893990

| 005 SOCIEDADE ESPIRITA FE ESPERANCA E CARIDADE               |                       |                  |          | Demonstrativo de Pagamento de Salário |              |            |        |
|--------------------------------------------------------------|-----------------------|------------------|----------|---------------------------------------|--------------|------------|--------|
| SOCIEDADE ESPIRITA FE, ESPERANCA E CARIDADE Jaguarão - RS    |                       |                  |          | 09/2025 Mensal                        |              |            |        |
| CNPJ 90.962.648/0001-31                                      |                       |                  |          | CPF: 009.048.620-03                   |              |            |        |
| Cadastro 20                                                  | Nome do Funcionário   | CBO              | Empresa  | Local                                 | Departamento | FL         |        |
|                                                              | ADRIANA MARTINS       | 239405           | 57       | 1                                     | 1            | 01         |        |
| COORDENADORA EDUCACIONAL                                     |                       |                  |          | Data Admissão: 03/05/2021             |              |            |        |
| Ev                                                           | Provento              | Referência       | Valor    | Ev                                    | Desconto     | Referência | Valor  |
| 1                                                            | Horas Normais Diurnas | 175:00 hs        | 1.789,04 | 950                                   | INSS         | 9,00 %     | 138,24 |
| Total Proventos                                              |                       |                  | 1.789,04 | Total Descontos                       |              |            | 138,24 |
| Líquido a Pagar                                              |                       |                  |          |                                       |              | 1.650,80   |        |
| Não trab. nos domingos e feriado; Não teve horas extras      |                       |                  |          |                                       |              |            |        |
| Salário Base                                                 | Sal Cont INSS         | Bas Cálculo FGTS | FGTS Mês | Base IRRF C/Ded Simp                  | Faixa IRRF   | Dep        |        |
| 1.789,04                                                     | 1.789,04              | 1.789,04         | 143,12   | 1.181,84                              | 0,00         | 00         |        |
| Recebi em: ____/____/____ Assinatura: <i>Adriana Martins</i> |                       |                  |          |                                       |              |            |        |



**Recibo de Transferência**

Número: 01713268810/00000000620023/719344

Data: 01/10/2025

Hora: 08:35:43

Canal: Office Banking  
Data Débito: 01/10/2025  
Valor: R\$ 1.595,30  
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul  
Conta do Remetente: 0235-06.005698.0-0  
Nome do Remetente: SOC ESP FE ESP E CARIDADE  
Conta do Destinatário: 0235-35.050608.0-2  
Nome do Destinatário: DANIELE DUFAU GONCALVES  
Finalidade: PGTO SALARIO

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

03CD7718AC24AD9B10CB02F6944592FE0A09

| 0057-SOCIEDADE ESPIRITA FE ESPERANCA E CARIDADE             |                                                |                              |                    | Demonstrativo de Pagamento de Salário |                    |            |                   |          |
|-------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|------------------------------|--------------------|---------------------------------------|--------------------|------------|-------------------|----------|
| SOCIEDADE ESPIRITA FE, ESPERANCA E CARIDADE Jaguarão - RS   |                                                |                              |                    | 09/2025 Mensal                        |                    |            |                   |          |
| CNPJ 90.962.648/0901-31                                     |                                                |                              |                    | CPF: 012.377.380-67                   |                    |            |                   |          |
| Cadastro<br>23                                              | Nome do Funcionário<br>DANIELE DUFAU GONÇALVES |                              |                    | CBO<br>331110                         | Empresa<br>57      | Local<br>1 | Departamento<br>1 | FL<br>01 |
| Auxiliar de desenvolvimento infantil                        |                                                |                              |                    | Data Admissão: 03/05/2022             |                    |            |                   |          |
| Ev                                                          | Provento                                       | Referência                   | Valor              | Ev                                    | Desconto           | Referência | Valor             |          |
| 1                                                           | Horas Normais Diurnas                          | 212:30 hs                    | 1.728,05           | 950                                   | INSS               | 9,00 %     | 132,75            |          |
| Total Proventos                                             |                                                |                              | 1.728,05           | Total Descontos                       |                    |            | 132,75            |          |
|                                                             |                                                |                              | Líquido a Pagar    |                                       |                    | 1.595,30   |                   |          |
| Não trab. nos domingos e feriado; Não teve horas extras     |                                                |                              |                    |                                       |                    |            |                   |          |
| Salário Base<br>1.728,05                                    | Sal Cont INSS<br>1.728,05                      | Bas Cálculo FGTS<br>1.728,05 | FGTS Mês<br>138,24 | Base IRRF C/Ded Simp<br>1.120,85      | Faixa IRRF<br>0,00 | Dep<br>00  |                   |          |
| Recebi em: ____/____/____ Assinatura: <i>Danielle Dufau</i> |                                                |                              |                    |                                       |                    |            |                   |          |



**banrisul****Recibo de Transferência**

Número: 01713268059/00000000617951/719342

Data: 01/10/2025

Hora: 08:34:11

Canal: Office Banking  
Data Débito: 01/10/2025  
Valor: R\$ 1.650,80  
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul  
Conta do Remetente: 0235-06.005698.0-0  
Nome do Remetente: SOC ESP FE ESP E CARIDADE  
Conta do Destinatário: 0235-35.050315.0-0  
Nome do Destinatário: SUELEN COSTA ALVES  
Finalidade: PGTO SALARIO

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

0394E555ECDF12E5F1F765752397CA96D371

| 00 SC EDIÇÃO DE ESPERANÇA E CARIDADE                            |                                        |                           |            | Demonstrativo de Pagamento de Salário |                |            |        |
|-----------------------------------------------------------------|----------------------------------------|---------------------------|------------|---------------------------------------|----------------|------------|--------|
| S/IED/DE ESPERANÇA E CARIDADE Jaguarão - RS                     |                                        |                           |            | 09/2025 Mensal                        |                |            |        |
| CNPJ 90.962.648/0001-31                                         |                                        | CPF: 023.377.820-93       |            |                                       |                |            |        |
| Cadastro 21                                                     | Nome do Funcionário SUELEN COSTA ALVES | CBO 411005                | Empresa 57 | Local 1                               | Departamento 1 | FL 01      |        |
| AUXILIAR ADMINISTRATIVO                                         |                                        | Data Admissão: 22/02/2022 |            |                                       |                |            |        |
| Ev                                                              | Provento                               | Referência                | Valor      | Ev                                    | Desconto       | Referência | Valor  |
| 1                                                               | Horas Normais Diurnas                  | 220:00 hs                 | 1.789,04   | 950                                   | INSS           | 9,00 %     | 138,24 |
| Total Proventos                                                 |                                        |                           | 1.789,04   | Total Descontos                       |                |            | 138,24 |
| Líquido a Pagar                                                 |                                        |                           |            |                                       |                | 1.650,80   |        |
| Não trab. nos domingos e feriado; Não teve horas extras         |                                        |                           |            |                                       |                |            |        |
| Salário Base                                                    | Sal Cont INSS                          | Bas Cálculo FGTS          | FGTS Mês   | Base IRRF C/Ded Simp                  | Faixa IRRF     | Dep        |        |
| 1.789,04                                                        | 1.789,04                               | 1.789,04                  | 143,12     | 1.181,84                              | 0,00           | 00         |        |
| Recebi em: ____/____/____ Assinatura: <i>Suelen Costa Alves</i> |                                        |                           |            |                                       |                |            |        |





# Recibo de Transferência

Número: 01713269942/00000000623333/719349

Data: 01/10/2025

Hora: 08:38:10

Canal: Office Banking  
Data Débito: 01/10/2025  
Valor: R\$ 1.595,30  
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul  
Conta do Remetente: 0235-06.005698.0-0  
Nome do Remetente: SOC ESP FE ESP E CARIDADE  
Conta do Destinatário: 0235-35.052645.0-5  
Nome do Destinatário: EDUARDÂ DOS SANTOS RAMOS  
Finalidade: PGTO SALARIO

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

031A5810039E90E581F32728BD056324F016

| 0057-SOCIEDADE ESPIRITA FE ESPERANCA E CARIDADE           |                       |                           |            | Demonstrativo de Pagamento de Salário |                |            |          |
|-----------------------------------------------------------|-----------------------|---------------------------|------------|---------------------------------------|----------------|------------|----------|
| SOCIEDADE ESPIRITA FE, ESPERANCA E CARIDADE Jaguarão - RS |                       |                           |            | 09/2025 Mensal                        |                |            |          |
| CNPJ 90.962.648/0001-31                                   |                       | CPF: 047.764.830-41       |            |                                       |                |            |          |
| Cadastro 28                                               | Nome do Funcionário   | CBO 331110                | Empresa 57 | Local 1                               | Departamento 1 | FL 01      |          |
| EDUARDA DOS SANTOS RAMOS                                  |                       |                           |            |                                       |                |            |          |
| Auxiliar de desenvolvimento infantil                      |                       | Data Admissão: 17/04/2024 |            |                                       |                |            |          |
| Ev                                                        | Provento              | Referência                | Valor      | Ev                                    | Desconto       | Referência | Valor    |
| 1                                                         | Horas Normais Diurnas | 212:30 hs                 | 1.728,05   | 950                                   | INSS           | 9,00 %     | 132,75   |
| Total Proventos                                           |                       |                           | 1.728,05   | Total Descontos                       |                |            | 132,75   |
|                                                           |                       |                           |            | Líquido a Pagar                       |                |            | 1.595,30 |
| Não trab. nos domingos e feriado0; Não teve horas extras; |                       |                           |            |                                       |                |            |          |
| Salário Base                                              | Sal Cont INSS         | Bas Cálculo FGTS          | FGTS Mês   | Base IRRF C/Ded Simp                  | Faixa IRRF     | Dep        |          |
| 1.728,05                                                  | 1.728,05              | 1.728,05                  | 138,24     | 1.120,85                              | 0,00           | 00         |          |
| Recebi em: / / Assinatura: Eduarda Ramos                  |                       |                           |            |                                       |                |            |          |





## Recibo de Pagamento

NSU: 20251001001404179701

Data: 01/10/2025

Hora: 08:41:46

ID Transação: E9270206720251001114101404179701  
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00  
Situação da Operação: EFETIVADA  
Descrição: PGTO SALARIO  
Valor: R\$ 1.927,08

### Informações do Destinatário

Nome: ELIZANGELA DE MOURA AVILA  
CPF: \*\*\*.070.420-\*\*  
Instituição: PAGSEGURO INTERNET IP S.A.

### Informações do Pagador

Nome: SOC ESP FE ESP E CARIDADE  
CNPJ: 90.962.648/0001-31  
Instituição: BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.  
Agência: 0235  
Conta: 0600569800

| 0057-SOCIEDADE ESPIRITA FE ESPERANCA E CARIDADE           |                                   |                  |          | Demonstrativo de Pagamento de Salário |              |            |          |
|-----------------------------------------------------------|-----------------------------------|------------------|----------|---------------------------------------|--------------|------------|----------|
| SOCIEDADE ESPIRITA FE, ESPERANCA E CARIDADE Jaguarão - RS |                                   |                  |          | 09/2025 Mensal                        |              |            |          |
| CNPJ: 90.962.648/0001-31                                  |                                   |                  |          | CPF: 989.070.420-04                   |              |            |          |
| Cadastro                                                  | Nome do Funcionário               | CBO              | Empresa  | Local                                 | Departamento | FL         |          |
| 11                                                        | ELIZANGELA DE MOURA AVILA DIAS    | 513205           | 57       | 1                                     | 1            | 01         |          |
| COZINHEIRA GERAL                                          |                                   | Data Admissão:   |          | 02/01/2012                            |              |            |          |
| Ev                                                        | Provento                          | Referência       | Valor    | Ev                                    | Desconto     | Referência | Valor    |
| i                                                         | Horas Normais Diurnas             | 200:00 hs        | 1.789,04 | 950                                   | INSS         | 9,00 %     | 165,56   |
| 69                                                        | Insalubridade S/Salário Normativo |                  | 303,60   |                                       |              |            |          |
| Total Proventos                                           |                                   |                  | 2.092,64 | Total Descontos                       |              |            | 165,56   |
|                                                           |                                   |                  |          | Líquido a Pagar                       |              |            | 1.927,08 |
| Não trab. nos domingos e feriado; Não teve horas extras   |                                   |                  |          |                                       |              |            |          |
| Salário Base                                              | Sal Cont INSS                     | Bas Cálculo FGTS | FGTS Mês | Base IRRF C/Ded Simp                  | Faixa IRRF   | Dep        |          |
| 1.789,04                                                  | 2.092,64                          | 2.092,64         | 167,41   | 1.485,44                              | 0,00         | 01         |          |
| Recebi em: / / Assinatura: Elizangela de M. Avila         |                                   |                  |          |                                       |              |            |          |





## Recibo de Pagamento

NSU: 20251001001404182281

Data: 01/10/2025

Hora: 08:43:30

ID Transação: E9270206720251001114301404182281  
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00  
Situação da Operação: EFETIVADA  
Descrição: PGTO SALARIO  
Valor: R\$ 1.845,80

### Informações do Destinatário

Nome: LEONICE RODRIGUES CARVALHO  
CPF: \*\*\*.396.170-\*\*  
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

### Informações do Pagador

Nome: SOC ESP FE ESP E CARIDADE  
CNPJ: 90.962.648/0001-31  
Instituição: BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.  
Agência: 0235  
Conta: 0600569800

| 0057-SOCIEDADE ESPIRITA FE ESPERANCA E CARIDADE           |                            |                |          | Demonstrativo de Pagamento de Salário |              |            |        |
|-----------------------------------------------------------|----------------------------|----------------|----------|---------------------------------------|--------------|------------|--------|
| SOCIEDADE ESPIRITA FE, ESPERANCA E CARIDADE Jaguarão - RS |                            |                |          | 09/2025 Mensal                        |              |            |        |
| CNPJ: 90.962.648/0001-31                                  |                            |                |          | CPF: 015.396.170-84                   |              |            |        |
| Cadastro                                                  | Nome do Funcionário        | CBO            | Empresa  | Local                                 | Departamento | FL         |        |
| 33                                                        | LEONICE RODRIGUES CARVALHO | 239415         | 57       | 1                                     | 1            | 01         |        |
| PEDAGOGA                                                  |                            | Data Admissão: |          | 20/06/2025                            |              |            |        |
| Ev                                                        | Provento                   | Referência     | Valor    | Ev                                    | Desconto     | Referência | Valor  |
| 1                                                         | Horas Normais Diurnas      | 175:00 hs      | 1.789,04 | 950                                   | INSS         | 9,00 %     | 138,24 |
| 150                                                       | Salário Família            |                | 195,00   |                                       |              |            |        |
| Total Proventos                                           |                            |                | 1.984,04 | Total Descontos                       |              |            | 138,24 |
| Líquido a Pagar                                           |                            |                |          |                                       |              | 1.845,80   |        |
| Não trab. nos domingos e feriado; Não teve horas extras   |                            |                |          |                                       |              |            |        |
| Salário Base                                              | Sal Cont INSS              | Bas Cál FGTS   | FGTS Mês | Base IRRF C/Ded Simp                  | Faixa IRRF   | Dep        |        |
| 1.789,04                                                  | 1.789,04                   | 1.789,04       | 143,12   | 1.181,84                              | 0,00         | 00         |        |
| Recebi em: / / Assinatura: Leonice R. Carvalho.           |                            |                |          |                                       |              |            |        |





## Recibo de Pagamento

NSU: 20251001001404184056

Data: 01/10/2025

Hora: 08:44:44

ID Transação: E9270206720251001114401404184056  
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00  
Situação da Operação: EFETIVADA  
Descrição: PGTO SALARIO  
Valor: R\$ 1.362,18

### Informações do Destinatário

Nome: DAIANE MEDEIROS PIRES  
CPF: \*\*\*.549.880-\*\*  
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

### Informações do Pagador

Nome: SOC ESP FE ESP E CARIDADE  
CNPJ: 90.962.648/0001-31  
Instituição: BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.  
Agência: 0235  
Conta: 0600569800

| 0057-SOCIEDADE ESPIRITA FE ESPERANCA E CARIDADE           |                                   |                  |          | Demonstrativo de Pagamento de Salário |              |            |        |
|-----------------------------------------------------------|-----------------------------------|------------------|----------|---------------------------------------|--------------|------------|--------|
| SOCIEDADE ESPIRITA FE, ESPERANCA E CARIDADE Jaguarão - RS |                                   |                  |          | 09/2025 Mensal                        |              |            |        |
| CNPJ 90.962.648/0001-31                                   |                                   |                  |          | CPF: 014.549.880-88                   |              |            |        |
| Cadastro                                                  | Nome do Funcionário               | CBO              | Empresa  | Local                                 | Departamento | FL         |        |
| 34                                                        | DAIANE MEDEIROS PIRES             | 514320           | 57       | 1                                     | 1            | 01         |        |
| AUXILIAR DE LIMPEZA                                       |                                   |                  |          | Data Admissão: 02/09/2025             |              |            |        |
| Ev                                                        | Provento                          | Referência       | Valor    | Ev                                    | Desconto     | Referência | Valor  |
| 1                                                         | Horas Normais Diurnas             | 145:00 hs        | 1.179,14 | 950                                   | INSS         | 7,50 %     | 110,44 |
| 69                                                        | Insalubridade S/Salário Normativo |                  | 293,48   |                                       |              |            |        |
| Total Proventos                                           |                                   |                  | 1.472,62 | Total Descontos                       |              |            | 110,44 |
| Líquido a Pagar                                           |                                   |                  |          |                                       |              | 1.362,18   |        |
| Não trab. nos domingos e feriado; Não teve horas extras   |                                   |                  |          |                                       |              |            |        |
| Salário Base                                              | Sal Cont INSS                     | Bas Cálculo FGTS | FGTS Mês | Base IRRF C/Ded Simp                  | Faixa IRRF   | Dep        |        |
| 1.219,80                                                  | 1.472,62                          | 1.472,62         | 117,80   | 865,42                                | 0,00         | 00         |        |
| Recebi em: _____ Assinatura: <u>Daiane Medeiros Pires</u> |                                   |                  |          |                                       |              |            |        |





## Pague agora com o seu Pix

Para efetuar o pagamento via Pix, utilize a opção Pix de seu aplicativo e aponte a câmera do seu aparelho para o QR code ao lado.

Recibo do Pagador

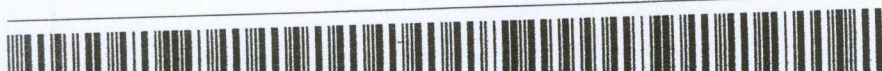
|                                            |                  |                    |                                                        |                    |                |
|--------------------------------------------|------------------|--------------------|--------------------------------------------------------|--------------------|----------------|
| <b>BANCO DO BRASIL</b>                     |                  | <b>001-9</b>       | 00190.00009 03698.204017 00006.055172 1 12350000027000 |                    |                |
| Nome do Pagador / Endereço                 |                  | CNPJ               | Data de Vencimento                                     |                    |                |
| SOCIEDADE ESPIRITA FÉ ESPERANÇA E CARIDADE |                  | 90.962.648/0001-31 | 15/10/2025                                             |                    |                |
| MUNICIPIO JAGUARAO                         |                  |                    | Agência/Código do Beneficiário                         |                    |                |
| 96300-000 JAGUARAO RS                      |                  |                    | 0617-3/59467-9                                         |                    |                |
| Nome do Beneficiário / Endereço            |                  | CNPJ               | Nosso Número                                           |                    |                |
| MATEUS DA CRUZ DIAS                        |                  | 18.118.803/0001-00 | 00036982040100006055                                   |                    |                |
| OSVALDO ARANHA 38 SALA 4 - CENTRO          |                  |                    | Valor do Documento                                     |                    |                |
| 96600-000 CANGUCU RS                       |                  |                    | 270,00                                                 |                    |                |
| Uso do Banco                               | Nr. do documento | Espécie Doc        | Aceite                                                 | Data Processamento | (=) Valor Pago |
|                                            | 5422             | DM                 | N                                                      | 06/10/2025         |                |
| Autenticação mecânica                      |                  |                    |                                                        |                    |                |

|                                                                           |                  |                    |                                                        |                    |                         |
|---------------------------------------------------------------------------|------------------|--------------------|--------------------------------------------------------|--------------------|-------------------------|
| <b>BANCO DO BRASIL</b>                                                    |                  | <b>001-9</b>       | 00190.00009 03698.204017 00006.055172 1 12350000027000 |                    |                         |
| Local do Pagamento                                                        |                  | Data de Vencimento |                                                        |                    |                         |
| Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil. |                  | 15/10/2025         |                                                        |                    |                         |
| Nome do Beneficiário                                                      |                  | CNPJ               | Agência/Código do Beneficiário                         |                    |                         |
| MATEUS DA CRUZ DIAS                                                       |                  | 18.118.803/0001-00 | 0617-3/59467-9                                         |                    |                         |
| Data do Documento                                                         | Nr. do documento | Espécie Doc        | Aceite                                                 | Data Processamento | Nosso Número            |
| 06/10/2025                                                                | 5422             | DM                 | N                                                      | 06/10/2025         | 00036982040100006055    |
| Uso do Banco                                                              | Carteira         | Espécie            | Quantidade                                             | (x) Valor          | (=) Valor do Documento  |
|                                                                           | 17               | R\$                |                                                        |                    | 270,00                  |
| Informações de Responsabilidade do Beneficiário                           |                  |                    |                                                        |                    | (-) Desconto/Abatimento |
| JUROS: Taxa Mensal : 0,33 % APOS 15/10/2025                               |                  |                    |                                                        |                    | 0,00                    |
| MULTA DE 2,00% A PARTIR DE 16/10/2025                                     |                  |                    |                                                        |                    | (+) Juros/Multa         |
|                                                                           |                  |                    |                                                        |                    | 0,00                    |
|                                                                           |                  |                    |                                                        |                    | (=) Valor Cobrado       |
|                                                                           |                  |                    |                                                        |                    | 270,00                  |

Mensalidade de 9 funcionários do Serviço de SST 10-25

|                                            |  |                    |
|--------------------------------------------|--|--------------------|
| Nome do Pagador / Endereço                 |  | CNPJ               |
| SOCIEDADE ESPIRITA FÉ ESPERANÇA E CARIDADE |  | 90.962.648/0001-31 |
| MUNICIPIO JAGUARAO                         |  |                    |
| 96300-000 JAGUARAO RS                      |  |                    |
| Beneficiário Final                         |  | CPF / CNPJ         |

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação





# DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                |                                                                                    |                                           |                                      |                                 |                   |                              |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------|-------------------|------------------------------|
| <b>MATEUS DA CRUZ DIAS - ME</b><br>SULSEG SEGURANÇA E SAÚDE NO TRABALHO<br>RUA OSVALDO ARANHA, 38 - SALA 1<br>CEP: 96600-000 - Bairro: CENTRO<br>Município: CANGUÇU - RS<br>E-mail: MATEUSDIAS54@HOTMAIL.COM<br>Fone: (99) 9999-9999<br>CNPJ/CPF: 18.118.803/0001-00 Insc. Estadual: Insc. Municipal: 9033283 |                                |  | Número da NFS-e<br><b>202500000004859</b> |                                      |                                 |                   |                              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                | Data do Serviço<br><b>06/10/2025</b>                                               | Código Verificador<br><b>493bece4e</b>    |                                      |                                 |                   |                              |
| <b>MUNICÍPIO DE CANGUÇU/RS</b><br>Secretaria Municipal da Fazenda<br>Fone: (53) 3252-9500 - <a href="https://cangucu.govbr.cloud/nfse.portal">https://cangucu.govbr.cloud/nfse.portal</a>                                                                                                                     |                                | Dt. de Emissão<br><b>06/10/2025</b>                                                | Exigibilidade ISS<br>Exigível             | Tributado no Município<br>CANGUÇU/RS |                                 |                   |                              |
| Município de Prestação do Serviço                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                |                                                                                    |                                           |                                      |                                 |                   |                              |
| <b>TOMADOR DO SERVIÇO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                |                                                                                    | CANGUÇU/RS                                |                                      |                                 |                   |                              |
| Nome / Razão Social<br>Sociedade Espirita Fé Esperança e Caridade                                                                                                                                                                                                                                             |                                |                                                                                    |                                           |                                      |                                 |                   |                              |
| Endereço<br>Julio de Castilhos, 869                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                |                                                                                    |                                           |                                      |                                 |                   |                              |
| UF<br>RS                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Fone<br>(53) 8433-3051         | CEP<br>96300-000                                                                   |                                           |                                      |                                 |                   |                              |
| Cidade<br>JAGUARÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                |                                                                                    |                                           |                                      |                                 |                   |                              |
| Bairro<br>Centro                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                |                                                                                    |                                           |                                      |                                 |                   |                              |
| CNPJ / CPF<br>90.962.648/0001-31                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                |                                                                                    | Inscrição Municipal                       | Inscrição Estadual                   |                                 |                   |                              |
| E-mail<br>*****                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                |                                                                                    |                                           |                                      |                                 |                   |                              |
| <b>INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                |                                                                                    |                                           |                                      |                                 |                   |                              |
| Nome / Razão Social<br>*****                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                |                                                                                    | CNPJ / CPF<br>*****                       | Inscrição Municipal<br>*****         |                                 |                   |                              |
| E-mail<br>*****                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                |                                                                                    | Fone<br>*****                             | Cidade<br>*****                      |                                 |                   |                              |
| DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                | VALOR TOTAL                                                                        | ALIQ.                                     | VALOR IMPOSTO                        | RETIDO                          |                   |                              |
| Mensalidade de 9 funcionários do Serviço de SST 10-25. Alíquota Efetiva: 2,000000000000%.                                                                                                                                                                                                                     |                                | 270,00                                                                             | 2,00                                      | 5,40                                 | Não                             |                   |                              |
| Código do Serviço<br>17.01 - Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista; análise, exame, pesquisa, coleta, compilação e fornecimento de dados e informações de qualquer natureza, inclusive cadastro e similares.                                                |                                | Código NBS<br>*****                                                                |                                           |                                      |                                 |                   |                              |
| CIDE<br>0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | COFINS<br>0,00                 | COFINS Importação<br>0,00                                                          | ICMS<br>0,00                              | IOF<br>0,00                          | IPI<br>0,00                     | PIS/PASEP<br>0,00 | PIS/PASEP Importação<br>0,00 |
| Base Cálculo ISSQN Próprio<br>270,00                                                                                                                                                                                                                                                                          | Valor do ISSQN Próprio<br>5,40 | Base Cálculo ISSQN Retido<br>0,00                                                  | Valor do ISSQN Retido<br>0,00             | Valor Total do ISSQN<br>5,40         | Valor Dedução/Descontos<br>0,00 |                   |                              |
| Valor Total da NFS-e<br>270,00                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                | Valor Líquido da NFS-e<br>270,00                                                   |                                           |                                      |                                 |                   |                              |
| Informações Adicionais<br>NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL<br>NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI<br>Lei 12741/2012: Mun: R\$12,45; Est: R\$0,00; Fed: R\$36,32; Total Aprox: R\$48,77. Fonte: IBPT.                                                                             |                                |                                                                                    |                                           |                                      |                                 |                   |                              |
|                                                                                                                                                                                                                          |                                |                                                                                    |                                           |                                      |                                 |                   |                              |

- Consulta realizada em 06/10/2025 às 17:20:40.

Para consultar a autenticidade acesse: <https://cangucu.govbr.cloud/nfse.portal>



202500000004859493bece4e18118803000100

|                                                                                                                                           |                                                          |                                                                                       |                                 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| Recebi(emos) de<br><b>MATEUS DA CRUZ DIAS - ME</b><br>os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.<br>_____<br>Data | Identificação e assinatura do recebedor<br>_____<br>Data | 202500000004859<br>Número da NFS-e<br>Competência<br>06/10/2025<br>NFS-e<br>493bece4e | Número de Controle do Município |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|

Consulta realizada em 06/10/2025 às 17:20:40.

Para consultar a autenticidade acesse: <https://cangucu.govbr.cloud/nfse.portal>





**banrisul**

**Recibo de Pagamento**

Número: 01716150282/00000000729262/730999

Data: 09/10/2025

Hora: 08:47:34

---

|                                     |                                                     |
|-------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| Canal:                              | Office Banking                                      |
| Ag./Conta Débito:                   | 0235-06.005698.0-0-SOC ESP FE ESP E CARIDADE        |
| Valor:                              | R\$ 270,00                                          |
| Data Débito:                        | 09/10/2025                                          |
| Data Vencimento:                    | 15/10/2025                                          |
| Código Barras:                      | 0019000009.03698204017.00006055172.1.12350000027000 |
| Tipo Pagamento:                     | Títulos Banrisul / Outros Bancos                    |
| Emissor:                            | BANCO DO BRASIL S.A.                                |
| Pagador Final:                      | SOC ESP FE ESP E CARIDADE                           |
| CPF/CNPJ Pagador Final:             | 90.962.648/0001-31                                  |
| Pagador:                            | SOCIEDADE ESPIRITA FE ESPERANC                      |
| CPF/CNPJ Pagador:                   | 90.962.648/0001-31                                  |
| Beneficiário Original:              | MATEUS DA CRUZ DIAS                                 |
| CPF/CNPJ Beneficiário Original:     | 18.118.803/0001-00                                  |
| Razão Social Beneficiário Original: | MATEUS DA CRUZ DIAS                                 |

0310E7F6ABB2F74C64DD4974DB881F2DAA07

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda transação está sujeita à análise de fraude, podendo levar alguns minutos até ser efetivada ou, eventualmente, ser cancelada pelo Banrisul. Mantenha seus contatos atualizados.



|                                                                                                                                                                                                                          |                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|
| RECEBEMOS DE 59.430.643 GIOVANA OLIVEIRA RODRIGUES OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO                                                                                                       |                                         | NF-e<br>Nº: 63073906<br>Série: 890<br>CNPJ: 59.430.643/0001-18                                                                                                                                                                                                                          |                                |
| DATA DE RECEBIMENTO                                                                                                                                                                                                      | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                |
|  <p>59.430.643 GIOVANA OLIVEIRA RODRIGUES</p> <p>RUA URUGUAI, 471 - CENTRO, JAGUARÃO, RS -<br/>CEP: 96300000 - Fone/Fax: 55984265017</p> |                                         | <p><b>DANFE</b><br/>Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - Entrada<br/>1 - Saída <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">1</span></p> <p>Nº: 63073906<br/>SÉRIE: 890<br/>FOLHA: 1/1</p>                                                                 |                                |
|                                                                                                                                                                                                                          |                                         |  <p>CHAVE ACESSO<br/>43251087958674000181558900630739061616443951</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br/>www.nfe.fazenda.gov.br/portal, ou no site da Sefaz Autorizadora</p> |                                |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>Venda de Mercadoria                                                                                                                                                                              |                                         | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>243250309814891 - 09/10/2025 10:06:29                                                                                                                                                                                                                |                                |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>8004521965                                                                                                                                                                                         | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.      |                                                                                                                                                                                                                                                                                         | CPF/CNPJ<br>59.430.643/0001-18 |

#### DESTINATÁRIO/REMETENTE

|                                                                 |                           |                                |                                        |
|-----------------------------------------------------------------|---------------------------|--------------------------------|----------------------------------------|
| NOME/RAZÃO SOCIAL<br>SOCIEDADE ESPIRITA FE ESPERANCA E CARIDADE |                           | CPF/CNPJ<br>90.962.648/0001-31 | DATA DA EMISSÃO<br>09/10/2025 10:04:00 |
| ENDEREÇO<br>AV JULIO DE CASTILHOS, 869                          | BAIRRO/DISTRITO<br>CENTRO | CEP<br>96300000                | DATA DA ENTRADA/SAÍDA                  |
| MUNICÍPIO<br>Jaguarão (BRASIL)                                  | UF<br>RS                  | FONE/FAX                       | INSCRIÇÃO ESTADUAL                     |
|                                                                 |                           |                                | HORA DE ENTRADA/SAÍDA                  |

#### FATURAS E DUPLICATAS

#### CÁLCULO IMPOSTO

|                                 |                         |                                    |                                |                                   |
|---------------------------------|-------------------------|------------------------------------|--------------------------------|-----------------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS<br>0,00 | VALOR DO ICMS<br>0,00   | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST<br>0,00 | VALOR DO ICMS ST<br>0,00       | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>26,98 |
| VALOR DO FRETE<br>0,00          | VALOR DO SEGURO<br>0,00 | DESCONTO<br>0,00                   | OUTRAS DESPESAS ACESS.<br>0,00 | VALOR DO IPI<br>0,00              |
|                                 |                         |                                    |                                | VALOR TOTAL DA NOTA<br>26,98      |

#### TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADOS

|              |         |                                  |             |                  |              |                    |
|--------------|---------|----------------------------------|-------------|------------------|--------------|--------------------|
| RAZÃO SOCIAL |         | FRETE POR CONTA<br>9 - Sem Frete | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF           | CNPJ/CPF           |
| ENDEREÇO     |         | MUNICÍPIO                        |             |                  | UF           | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| QUANTIDADE   | ESPÉCIE | MARCA                            | NUMERAÇÃO   | PESO BRUTO       | PESO LÍQUIDO |                    |

#### ALÍQUOTA

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO              | NCM/SH   | CST  | CFOP | UNID. | QTD.   | VLR. UNIT. | VLR. TOTAL | BC ICMS | VLR. ICMS | VLR. IPI | ICMS | IPI  |
|--------|------------------------|----------|------|------|-------|--------|------------|------------|---------|-----------|----------|------|------|
| 100    | AGUA SANITARIA 5LT     | 28289011 | 0102 | 5102 | UN    | 1,0000 | 11,9900    | 11,99      | 0,00    | 0,00      | 0,00     | 0,00 | 0,00 |
| 014    | DESINFETANTE 5L ATRIUS | 34012090 | 0102 | 5102 | UN    | 1,0000 | 14,9900    | 14,99      | 0,00    | 0,00      | 0,00     | 0,00 | 0,00 |

#### CÁLCULO DO ISSQN

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

#### DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#### RESERVADO AO FISCO

[\*\*\* Login Operador CNPJ: 59.430.643/0001-18 - 59.430.643 GIOVANA OLIVEIRA RODRIGUES; ]





## Recibo de Pagamento

NSU: 20251009001417068435  
Data: 09/10/2025  
Hora: 08:49:41

ID Transação: E9270206720251009114901417068435  
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00  
Situação da Operação: EFETIVADA  
Descrição: MATERIAL DE LIMPESA  
Valor: R\$ 27,00

### Informações do Destinatário

Nome: Gilberto Subda Rodrigues  
CPF: \*\*\*.365.000-\*\*  
Instituição: PAGSEGURO INTERNET IP S.A.

### Informações do Pagador

Nome: SOC ESP FE ESP E CARIDADE  
CNPJ: 90.962.648/0001-31  
Instituição: BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.  
Agência: 0235  
Conta: 0600569800

Em caso de dúvidas, entre em contato com o SAC Banrisul, informando o ID da transação.

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda transação está sujeita à análise de fraude, podendo levar alguns minutos até ser efetivada ou, eventualmente, ser cancelada pelo Banrisul. Mantenha seus contatos atualizados.





Companhia Riograndense de Saneamento

114 JAGUARAO  
BENTO GONCALVES, 1214, CENTRO

CORSAN

Dúvidas ou informações sobre a fatura:  
0800 646 6444  
AGERGS - 0800 979 0066

PAGUE COM PIX



Fatura de Serviços - Água e/ou Esgoto  
Nº 167123218 Mês/Ano: 10/2025

SOCIEDADE ESPIRITA-FE-ESPERANCA-E-CARIDA  
RUA JULIO DE CASTILHOS - 869, CHAV.CRECH - CEP:96300000

|                                                                                         |                  |                        |              |                 |              |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------------------------|--------------|-----------------|--------------|
| Código do Imóvel                                                                        | Localização      | Código Débito em Conta | Convênio     |                 |              |
| 1076297-3                                                                               | 2/102/2010       | 00010762973            | CORSAN       |                 |              |
| Histórico de Consumos em Metros Cúbicos (m³)                                            |                  |                        |              |                 |              |
| 09/2025                                                                                 | 08/2025          | 07/2025                | 06/2025      | 05/2025         | 04/2025      |
| Mês/Ano                                                                                 | 15               | 20                     | 9            | 30              | 23           |
| Consumo                                                                                 |                  |                        |              |                 | 18           |
| Dados do Consumo do Mês                                                                 |                  |                        |              |                 |              |
| Hidrômetro                                                                              | Leitura Anterior | Leitura Atual          | Consumo (m³) | Dias de Consumo | Média Mensal |
| Y21AA0468608                                                                            | 645              | 660                    | 15           | 31              | 19           |
| CATEGORIA                                                                               | ECONOMIA         | CONSUMO                | Valor Água   | VALOR ESGOTO    |              |
| RB                                                                                      | 1                | 15                     | 123,90       | 86,73           |              |
| SUBTOTAL DE SERVIÇOS PRESTADOS                                                          |                  |                        |              | 210,63          |              |
| SERVIÇO                                                                                 |                  |                        |              | VALOR           |              |
| SUBTOTAL DE SERVIÇOS PRESTADOS                                                          |                  |                        |              | 210,63          |              |
| SERVIÇO BÁSICO ÁGUA                                                                     |                  |                        |              | 39,20           |              |
| Valor Impostos: PASEP R\$4,12 (1,65%), COFINS R\$7,68 (18,98%), Base Calculo: R\$249,83 |                  |                        |              |                 |              |
| V 1.18.6 20251006095654                                                                 |                  |                        |              |                 |              |

Lida e emitida em:  
06/10/2025 09:56:54

| VENCIMENTO | TOTAL A PAGAR |
|------------|---------------|
| 16/10/2025 | R\$ 249,83    |

O pagamento após o vencimento incidirá multa de 2% e juros de 1% a.m., mais correção monetária, e ensejará missão de aviso de débito, com previsão de suspensão do abastecimento e custo previsto na tabela tarifária.  
**Atualize seu cadastro e esteja sempre conectado as nossas novidades e serviços. Acesse**  
[www.corsan.com.br/cliente](http://www.corsan.com.br/cliente).

| Turbidez(Ut)      | Padrão de Qualidade | Média   |
|-------------------|---------------------|---------|
| Cor               | 15                  | 0,50    |
| Cloro Residual    | -                   | 3,00    |
| Coliformes Totais | -                   | 0,82    |
| Escherichia Coli  | -                   | Ausente |
|                   |                     | Ausente |

PARABÉNS. NÃO CONSTA DÉBITO PENDENTE! O PAGAMENTO DA CONTA EM DIA AJUDA A MANTER A REGULARIDADE NO ABASTECIMENTO

|                                                        |            |                          |
|--------------------------------------------------------|------------|--------------------------|
| 114 - JAGUARAO                                         | C1076297-3 | 10/2025                  |
| 2025-187231904-01-001-04-7                             | 16/10/2025 | R\$ Total a Pagar 249,83 |
| 8262000002 2 49830798000 9 00202518723 4 19040100104 4 |            |                          |







**banrisul**

**Recibo de Pagamento**

Número: 01716149213/00000000726505/730997

Data: 09/10/2025

Hora: 08:45:19

Canal: Office Banking

Ag./Conta Débito: 0235-06.005698.0-0-SOC ESP FE ESP E CARIDADE

Valor: 249,83

Data Débito: 09/10/2025

Data Vencimento: 16/10/2025

Código Barras: 82620000002.2 49830798000.9 00202518723.4 19040100104.4

Tipo Documento: Arrecadação - CORSAN 1

03CEF6392E9DB182CCFB3A72208EE8CC1106

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda transação está sujeita à análise de fraude, podendo levar alguns minutos até ser efetivada ou, eventualmente, ser cancelada pelo Banrisul. Mantenha seus contatos atualizados.





## Recibo de Pagamento

NSU: 20251010001418735833  
Data: 10/10/2025  
Hora: 09:25:30

ID Transação: E9270206720251010122501418735833  
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00  
Situação da Operação: EFETIVADA  
Identificador: H9JcmW fFW BdbV9UVhfSPLO2IZ  
Descrição: Recebidos material para instalação de disjuntor para ar condicionado  
Valor Final: R\$ 74,42

### Informações do Destinatário

Nome: LEONARDO NEVES RAMOS  
CPF: \*\*\*.750.200-\*\*  
Instituição: BCO DO BRASIL S.A.

### Informações do Pagador

Nome: SOC ESP FE ESP E CARIDADE  
CNPJ: 90.962.648/0001-31  
Instituição: BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.

Em caso de dúvidas, entre em contato com o SAC Banrisul, informe:

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA

### BARRACA RAMOS

CNPJ: 91.954.222/0001-07 IE: 0680030344  
Rua 24 de Maio, 761 - Centro - Jaguarão - RS -  
53320-12492

### Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica para Consumidor Final

| DETALHE DA VENDA    |                                                         |      |    |   |        |            |
|---------------------|---------------------------------------------------------|------|----|---|--------|------------|
| Código              | Descrição                                               | Qtd  | Un | X | VIUn   | VITot      |
| 3481                | FIO CABO FLEX 750V 2,5mm BRANCO SIL(100m)               | 1,00 | M  | X | 2,9900 | 2,9900     |
| 3268                | FIO CABO FLEX 750V 2,5mm VERMELHO SIL(100m)             | 1,00 | UN | X | 2,9900 | 2,9900     |
| 4664                | CANALETA DEXSON 13x07 C/ADES S/DIV BR 10031X50          | 1,00 | UN | X | 13,990 | 13,990     |
| 3418                | CD COMPACTO C/TOM 2P+T 20A +DISJ MONO20A SPR2020M STECK | 1,00 | UN | X | 53,650 | 53,650     |
| 5587                | PARAFUSO CHIPBOARD CH PH 4,0x45mm BC MISTER             | 2,00 | PC | X | 0,2000 | 0,4000     |
| 2033                | BUCHA PLASTICA N 6 - UNIDADE                            | 2,00 | UN | X | 0,2000 | 0,4000     |
| QTD. TOTAL DE ITENS |                                                         |      |    |   |        | 6          |
| VALOR DOS PRODUTOS  |                                                         |      |    |   |        | 74,42      |
| VALOR TOTAL R\$     |                                                         |      |    |   |        | 74,42      |
| FORMAS DE PAGAMENTO |                                                         |      |    |   |        | Valor Pago |
| Dinheiro            |                                                         |      |    |   |        | 74,42      |

Consulta pela Chave de Acesso em:  
<https://www.sefaz.rs.gov.br/NFCE/NFCE-COM.aspx>

CHAVE DE ACESSO  
4325 1091 9542 2200 0107 6300 2006 0094 6010 0009 4618

CONSUMIDOR  
NOME: SOCIEDADE ESPIRITA FE ESPERANCA E CARIDADE  
CONSUMIDOR CNPJ: 90.962.648/0001-31  
JULIO DE CASTILHOS, 809, CENTRO, Jaguarão - RS

Nº 9460 Série 2

10/10/2025 09:25:19 - Via Consumidor  
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO: 243251908133016  
10/10/2025 09:25:44

Consulta via leitor de QR Code





# Recibo de Férias

## Empregador/Empregado

|                                            |                    |                   |
|--------------------------------------------|--------------------|-------------------|
| Empregador                                 | CNPJ/CNO           |                   |
| SOCIEDADE ESPIRITA FE ESPERANCA E CARIDADE | 90.962.648/0001-31 |                   |
| Empregado                                  | CPF                | Data de Admissão  |
| 25 - IDILIANE DO NASCIMENTO DE MEDEIROS    | 011.814.990-38     | 13/03/2023        |
| Cargo                                      | Local Organograma  | CTPS Série Estado |
| PEDAGOGA                                   | GERAL              | 9501979 00001 RS  |
|                                            |                    | Salário Base      |
|                                            |                    | 1.789,04          |

## Detalhamento

|                         |                         |                     |                     |
|-------------------------|-------------------------|---------------------|---------------------|
| Período Aquisitivo      | Período Férias          | Pagamento do Recibo | Início Férias       |
| 13/03/2024 à 12/03/2025 | 01/10/2025 à 30/10/2025 | 26/09/2025          | 01/10/2025          |
| Dias Direito            | Dias Faltas             | Dias Abono          | Retorno ao Trabalho |
| 30                      | 0                       | 0                   | 31/10/2025          |

## Descrição de Eventos

| Evento | Descrição            | Referência | Proventos | Descontos |
|--------|----------------------|------------|-----------|-----------|
| 358    | Horas Férias Diurnas | 175:00 hs  | 1.789,04  |           |
| 386    | 1/3 Sobre Férias     | 33,33 %    | 596,35    |           |
| 952    | INSS S/Férias        | 9,00 %     |           | 191,91    |
| Totais |                      |            | 2.385,39  | 191,91    |
|        |                      |            | Líquido   | 2.193,48  |

Recebi da empresa SOCIEDADE ESPIRITA FE ESPERANCA E CARIDADE, a importância líquida de R\$ 2.193,48, (dois mil e cento e noventa e três reais e quarenta e oito centavos), que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento, firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Assinatura Empregador

Assinatura Empregado





**banrisul**

**Recibo de Transferência**

Número: 01719695093/00000000127945/744703

Data: 23/10/2025

Hora: 09:41:06

---

Canal: Office Banking  
Data Débito: 23/10/2025  
Valor: R\$ 2.193,48  
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul  
Conta do Remetente: 0235-06.005698.0-0  
Nome do Remetente: SOC ESP FE ESP E CARIDADE  
Conta do Destinatário: 0235-35.051533.0-4  
Nome do Destinatário: IDILIANE DO NASCIMENTO DE MEDEIROS  
Finalidade: PGTO FERIAS

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

03E27EBD4F8DB64FC34427E96F04BD0F1298





## Recibo de Pagamento

NSU: 20251023001435511166  
Data: 23/10/2025  
Hora: 10:36:53

ID Transação: E9270206720251023133601435511166  
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00  
Situação da Operação: EFETIVADA  
Descrição: PGTO GAS COZINHA  
Valor: R\$ 120,00

### Informações do Destinatário

Nome: JORDAN GAS  
CNPJ: 60.570.045/0001-23  
Instituição: COOP DE CRED E INVEST LIBERDADE - SICREDI LIBERDADE

### Informações do Pagador

Nome: SOC ESP FE ESP E CARIDADE  
CNPJ: 90.962.648/0001-31  
Instituição: BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.  
Agência: 0235  
Conta: 0600569800

Em caso de dúvidas, entre em contato com o SAC Banrisul, informando o ID da transação.

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda transação está sujeita à análise de fraude, podendo levar alguns minutos até ser efetivada ou, eventualmente, ser cancelada pelo Banrisul. Mantenha seus contatos atualizados.

D F COMERCIO LTDA  
CNPJ: 60.570.045/0001-23  
RUA JULIO DE CASTILHOS, 1715, Centro  
Jaguarao, RS  
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE  
CONSUMIDOR ELETRÔNICA

| CODIGO             | DESCRIÇÃO  | VL UNIT | VL TOTAL       |
|--------------------|------------|---------|----------------|
| QTD                | UN         |         |                |
| 00013              | GAS P13 KG |         |                |
| 1                  | UN 120.00  |         | 120.00         |
| QTD TOTAL DE ITENS |            |         | 1              |
| VALOR TOTAL R\$    |            |         | 120.00         |
| FORMA PAGAMENTO    |            |         | VALOR PAGO R\$ |
| Dinheiro           |            |         | 120.00         |
| Traco R\$          |            |         | 0.00           |

Consulte a Chave de Acesso em:  
[www.serpro.gov.br/nfce/consulta](http://www.serpro.gov.br/nfce/consulta)

4325 1060 5700 4500 0123 6500 1000 0003 3910 7426 5987



CONSUMIDOR CNPJ: 90.962.648/0001-31  
- Sociedade Esp. Fe E Caridade -  
Julio De Castilho, 869 - Centro -  
Jaguarao - RS  
NFC-e nº 000000339 - Série: 1  
23/10/2025 10:30:59 - Protocolo de  
Autorização: 243251998278225  
Data de autorização: 23/10/2025  
10:31:01

Trib aprox R\$ 16,14 Federal 14,40 Estadual Fonte IBPT empresmetro.  
com.br 80DB16

[www.smalissoft.com.br](http://www.smalissoft.com.br) software para emissão de NFC-e  
Caixa 002

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/12): R\$ 30,54



|                                                                                                                                                                                                                     |                                         |                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| RECEBEMOS DE 59.430.643 GIOVANA OLIVEIRA RODRIGUES OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO                                                                                                  |                                         | <b>NF-e</b><br>Nº: 63318327<br>Série: 890<br>CNPJ: 59.430.643/0001-18                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| DATA DE RECEBIMENTO                                                                                                                                                                                                 | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|  <b>59.430.643 GIOVANA OLIVEIRA RODRIGUES</b><br>RUA URUGUAI, 471 - CENTRO, JAGUARÃO, RS -<br>CEP: 96300000 - Fone/Fax: 55984265017 |                                         | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica<br>0 - Entrada<br>1 - Saída <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">1</span><br>Nº: 63318327<br>SÉRIE: 890<br>FOLHA: 1/2 | <br><b>CHAVE ACESSO</b><br>43251087958674000181558900633183271458422394<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br><a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> , ou no site da Sefaz Autorizadora |
| <b>NATUREZA DA OPERAÇÃO</b><br>Venda de Mercadoria                                                                                                                                                                  |                                         | <b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b><br>243250326555937 - 23/10/2025 12:28:03                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>8004521965                                                                                                                                                                                    | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.      |                                                                                                                                                                                                      | CPF/CNPJ<br>59.430.643/0001-18                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |

|                                                                        |          |                                |                                        |
|------------------------------------------------------------------------|----------|--------------------------------|----------------------------------------|
| <b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>                                          |          | CPF/CNPJ<br>90.962.648/0001-31 | DATA DA EMISSÃO<br>23/10/2025 12:04:00 |
| <b>NOME/RAZÃO SOCIAL</b><br>SOCIEDADE ESPIRITA FE ESPERANCA E CARIDADE |          | CEP<br>96300000                | DATA DA ENTRADA/SAÍDA                  |
| <b>ENDEREÇO</b><br>AV JULIO DE CASTILHOS, 869                          |          | BAIRRO/DISTRITO<br>CENTRO      |                                        |
| <b>MUNICÍPIO</b><br>Jaguarão (BRASIL)                                  | UF<br>RS | FONE/FAX                       | INSCRIÇÃO ESTADUAL                     |
|                                                                        |          | HORA DE ENTRADA/SAÍDA          |                                        |

#### FATURAS E DUPLICATAS

#### CÁLCULO IMPOSTO

|                                 |                         |                                    |                                |                                    |
|---------------------------------|-------------------------|------------------------------------|--------------------------------|------------------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS<br>0,00 | VALOR DO ICMS<br>0,00   | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST<br>0,00 | VALOR DO ICMS ST<br>0,00       | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>458,11 |
| VALOR DO FRETE<br>0,00          | VALOR DO SEGURO<br>0,00 | DESCONTO<br>0,00                   | OUTRAS DESPESAS ACESS.<br>0,00 | VALOR DO IPI<br>0,00               |
|                                 |                         |                                    |                                | VALOR TOTAL DA NOTA<br>458,11      |

#### TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADOS

|              |         |                                  |             |                  |              |                    |
|--------------|---------|----------------------------------|-------------|------------------|--------------|--------------------|
| RAZÃO SOCIAL |         | FRETE POR CONTA<br>9 - Sem Frete | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF           | CNPJ/CPF           |
| ENDEREÇO     |         | MUNICÍPIO                        |             |                  | UF           | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| QUANTIDADE   | ESPÉCIE | MARCA                            | NUMERAÇÃO   | PESO BRUTO       | PESO LÍQUIDO |                    |

|        |                                |          |      |      |       |        |            |            |         |           |          | ALÍQUOTA |      |  |
|--------|--------------------------------|----------|------|------|-------|--------|------------|------------|---------|-----------|----------|----------|------|--|
| CÓDIGO | DESCRIÇÃO                      | NCM/SH   | CST  | CFOP | UNID. | QTD.   | VLR. UNIT. | VLR. TOTAL | BC ICMS | VLR. ICMS | VLR. IPI | ICMS     | IPI  |  |
| 100    | AGUA SANITARIA 5LT             | 28289011 | 0102 | 5102 | UN    | 4,0000 | 11,9900    | 47,96      | 0,00    | 0,00      | 0,00     | 0,00     | 0,00 |  |
| 014    | DESINFETANTE 5L ATRIUS         | 34012090 | 0102 | 5102 | UN    | 5,0000 | 15,0000    | 75,00      | 0,00    | 0,00      | 0,00     | 0,00     | 0,00 |  |
| 00731  | SABAO EM BARRA 200g            | 34011900 | 0102 | 5102 | UN    | 4,0000 | 4,0000     | 16,00      | 0,00    | 0,00      | 0,00     | 0,00     | 0,00 |  |
| 02107  | ESPONJA GAUCHA COMUM           | 73231000 | 0102 | 5102 | UN    | 4,0000 | 1,6000     | 6,40       | 0,00    | 0,00      | 0,00     | 0,00     | 0,00 |  |
| 00630  | LAVA LOUCA NEUTRO ATRIUS 5LT   | 34012090 | 0102 | 5102 | UN    | 2,0000 | 17,9000    | 35,80      | 0,00    | 0,00      | 0,00     | 0,00     | 0,00 |  |
| 00630  | MOP ALGODAO COM CABO           | 96039000 | 0102 | 5102 | UN    | 2,0000 | 19,0000    | 38,00      | 0,00    | 0,00      | 0,00     | 0,00     | 0,00 |  |
| 00630  | SACO DE LIXO AZUL NINIUS       | 39232190 | 0102 | 5102 | UN    | 2,0000 | 13,5000    | 27,00      | 0,00    | 0,00      | 0,00     | 0,00     | 0,00 |  |
| 00630  | SACO DE LIXO AZUL NINIUS 100 L | 39232190 | 0102 | 5102 | UN    | 2,0000 | 13,5000    | 27,00      | 0,00    | 0,00      | 0,00     | 0,00     | 0,00 |  |
| 100    | VASSOURA GAUCHA                | 96031000 | 0102 | 5102 | UN    | 2,0000 | 13,5000    | 27,00      | 0,00    | 0,00      | 0,00     | 0,00     | 0,00 |  |
| 01462  | PAPEL HIGIENICO GLAMOUR COM 12 | 48181000 | 0102 | 5102 | UN    | 2,0000 | 20,9900    | 41,98      | 0,00    | 0,00      | 0,00     | 0,00     | 0,00 |  |



|                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  <p><b>59.430.643 GIOVANA OLIVEIRA RODRIGUES</b></p> <p>RUA URUGUAI, 471 - CENTRO, JAGUARÃO, RS -<br/>CEP: 96300000 - Fone/Fax: 55984265017</p> | <p><b>DANFE</b></p> <p>Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - Entrada<br/>1 - Saída</p> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center; margin: 0 auto;">1</div> <p>Nº: 63318327</p> <p>SÉRIE: 890</p> <p>FOLHA: 2/2</p> |  <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> <p>CHAVE ACESSO</p> <p><b>43251087958674000181558900633183271458422394</b></p> </div> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br/><a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a>, ou no site da Sefaz Autorizadora</p> |
| <p><b>NATUREZA DA OPERAÇÃO</b></p> <p>Venda de Mercadoria</p>                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                               | <p><b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b></p> <p>243250326555937 - 23/10/2025 12:28:03</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <p><b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b></p> <p>8004521965</p>                                                                                                                                                                              | <p><b>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.</b></p>                                                                                                                                                                                                                              | <p><b>CPF/CNPJ</b></p> <p>59.430.643/0001-18</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |

|        |                            |          |      |      |       |        |            |            |         |           |          | ALÍQUOTA |      |
|--------|----------------------------|----------|------|------|-------|--------|------------|------------|---------|-----------|----------|----------|------|
| CÓDIGO | DESCRIÇÃO                  | NCM/SH   | CST  | CFOP | UNID. | QTD.   | VLR. UNIT. | VLR. TOTAL | BC ICMS | VLR. ICMS | VLR. IPI | ICMS     | IPI  |
| 01479  | ROLAO LIPP AZUL LUXO       | 48181000 | 0102 | 5102 | UN    | 1,0000 | 49,9900    | 49,99      | 0,00    | 0,00      | 0,00     | 0,00     | 0,00 |
| 01971  | SABAO EM PO UZZULIM 2KG    | 34012090 | 0102 | 5102 | UN    | 1,0000 | 11,9900    | 11,99      | 0,00    | 0,00      | 0,00     | 0,00     | 0,00 |
| 01971  | SABONETE LIQUIDO ERVA DOCE | 34011190 | 0102 | 5102 | UN    | 1,0000 | 29,9900    | 29,99      | 0,00    | 0,00      | 0,00     | 0,00     | 0,00 |
| 0100   | AICOL 70 POR CENTO         | 22072019 | 0102 | 5102 | UN    | 2,0000 | 12,0000    | 24,00      | 0,00    | 0,00      | 0,00     | 0,00     | 0,00 |

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

|                                                                  |                                                                                                                                  |
|------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><b>DADOS ADICIONAIS</b></p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> | <p><b>RESERVADO AO FISCO</b></p> <p>[ *** Login Operador CNPJ: 59.430.643/0001-18 - 59.430.643 GIOVANA OLIVEIRA RODRIGUES; ]</p> |
|------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|





## Recibo de Pagamento

NSU: 20251023001435516473  
Data: 23/10/2025  
Hora: 10:42:13

ID Transação: E9270206720251023134001435516473  
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00  
Situação da Operação: EFETIVADA  
Descrição: MATERIAL DE LIMPESA  
Valor: R\$ 458,11

### Informações do Destinatário

Nome: GIOVANA OLIVEIRA RODRIGUES  
CNPJ: 59.430.643/0001-18  
Instituição: BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.

### Informações do Pagador

Nome: SOC ESP FE ESP E CARIDADE  
CNPJ: 90.962.648/0001-31  
Instituição: BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.  
Agência: 0235  
Conta: 0600569800

Em caso de dúvidas, entre em contato com o SAC Banrisul, informando o ID da transação.

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda transação está sujeita à análise de fraude, podendo levar alguns minutos até ser efetivada ou, eventualmente, ser cancelada pelo Banrisul. Mantenha seus contatos atualizados.





## Recibo de Pagamento

NSU: 20251023001435436759  
Data: 23/10/2025  
Hora: 09:43:16

ID Transação: E9270206720251023124201435436759  
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00  
Situação da Operação: EFETIVADA  
Descrição: RESSARCIMENTO DO INSS  
Valor: R\$ 5.249,88

### Informações do Destinatário

Nome: SOCIEDADE ESPIRITA FE ESPERANCA E CARIDADE  
CNPJ: 90.962.648/0001-31  
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

### Informações do Pagador

Nome: SOC ESP FE ESP E CARIDADE  
CNPJ: 90.962.648/0001-31  
Instituição: BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.  
Agência: 0235  
Conta: 0600569800

Em caso de dúvidas, entre em contato com o SAC Banrisul, informando o ID da transação.

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda transação está sujeita à análise de fraude, podendo levar alguns minutos até ser efetivada ou, eventualmente, ser cancelada pelo Banrisul. Mantenha seus contatos atualizados.





# Receita Federal

## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

|                                                            |                                                                   |                                                     |
|------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| CNPJ<br><b>90.962.648/0001-31</b>                          | Razão Social<br><b>SOCIEDADE ESPIRITA FE ESPERANCA E CARIDADE</b> | Pagar este documento até<br><b>20/10/2025</b>       |
| Período de Apuração<br><b>Setembro/2025</b>                | Data de Vencimento<br><b>20/10/2025</b>                           | Número do Documento<br><b>07.16.25290.1628886-7</b> |
| Observações<br><b>Nº Recibo Declaração: 50000390154924</b> |                                                                   | Valor Total do Documento<br><b>5.249,88</b>         |

### Composição do Documento de Arrecadação

| Código        | Denominação                                                                                                                            | Principal       | Multa | Juros | Total           |
|---------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-------|-------|-----------------|
| 1082          | CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO<br>01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO<br>PA:09/2025 Vencimento:20/10/2025               | 1.026,37        |       |       | 1.026,37        |
| 1138          | CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR<br>01 CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS<br>PA:09/2025 Vencimento:20/10/2025                   | 3.312,58        |       |       | 3.312,58        |
| 1646          | CONTRIB PREV RISCO AMBIENTAL/APOSENT ESPECIAL<br>01 CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO<br>PA:09/2025 Vencimento:20/10/2025                  | 165,62          |       |       | 165,62          |
| 1170          | CONTRIBUIÇÃO TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO<br>01 CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO<br>PA:09/2025 Vencimento:20/10/2025                    | 414,07          |       |       | 414,07          |
| 1176          | CONTRIBUIÇÃO TERCEIROS - INCRA<br>01 CP TERCEIROS - INCRA<br>PA:09/2025 Vencimento:20/10/2025                                          | 33,12           |       |       | 33,12           |
| 1196          | CONTRIBUIÇÃO TERCEIROS - SESC<br>01 CP TERCEIROS - SESC<br>PA:09/2025 Vencimento:20/10/2025                                            | 248,44          |       |       | 248,44          |
| 1200          | CIDE -CONTRIBUIÇÃO TERCEIRO -SEBRAE/APEX/ABDI<br>02 CP TERCEIROS - SEBRAE - EMPR CONTRIBUINTE SESC<br>PA:09/2025 Vencimento:20/10/2025 | 49,68           |       |       | 49,68           |
| <b>Totais</b> |                                                                                                                                        | <b>5.249,88</b> |       |       | <b>5.249,88</b> |

SENDA (Versão:5.2.7)

Página: 1 / 1

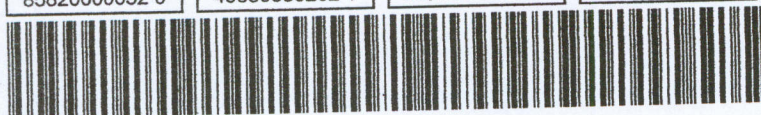
17/10/2025 10:42:03

85820000052 0 49880385252 1 93071625290 1 16288867418 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000052 0 49880385252 1 93071625290 1 16288867418 6



CNPJ: 90.962.648/0001-31  
Número: 07.16.25290.1628886-7  
Pagar até: 20/10/2025  
Valor: 5.249,88

Pague com o PIX







## Recibo de Pagamento

NSU: 20251023001435438257  
Data: 23/10/2025  
Hora: 09:44:22

ID Transação: E9270206720251023124301435438257  
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00  
Situação da Operação: EFETIVADA  
Descrição: RESSARCIMENTO FGTS  
Valor: R\$ 1.325,00

### Informações do Destinatário

Nome: SOCIEDADE ESPIRITA FE ESPERANCA E CARIDADE  
CNPJ: 90.962.648/0001-31  
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

### Informações do Pagador

Nome: SOC ESP FE ESP E CARIDADE  
CNPJ: 90.962.648/0001-31  
Instituição: BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.  
Agência: 0235  
Conta: 0600569800

Em caso de dúvidas, entre em contato com o SAC Banrisul, informando o ID da transação.

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda transação está sujeita à análise de fraude, podendo levar alguns minutos até ser efetivada ou, eventualmente, ser cancelada pelo Banrisul. Mantenha seus contatos atualizados.



## Digital

# GFD - Guia do FGTS Digital

**Pagar este documento até**

20/10/2025

as 21:59:59 (Brasilia)

**Valor a recolher**

1.325,00

CPF/CNPJ do Empregador  
90.962.648

Nome/Razão Social do Empregador  
SOCIEDADE ESPIRITA FE ESPERANCA E CARIDADE

Núm. de Pág.  
1

Identificador  
0125100695928356-8

Tag  
90962648 09/2025 MENSAL

## Composição do Documento

### Informações de recolhimentos do FGTS

| Competência | Quantidade<br>Trabalhadores | FGTS Mensal | FGTS Rescisório | Indenização<br>Compensatória | Encargos FGTS | Total    |
|-------------|-----------------------------|-------------|-----------------|------------------------------|---------------|----------|
| 09/2025     | 9                           | 1325,00     | 0,00            | 0,00                         | 0,00          | 1325,00  |
| Total FGTS: |                             | 1.325,00    | 0,00            | 0,00                         | 0,00          | 1.325,00 |

### Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

|                       |   |                 |
|-----------------------|---|-----------------|
| <b>Total da Guia:</b> | - | <b>1.325,00</b> |
|-----------------------|---|-----------------|

## Observações

Data de geração da Guia: 06/10/2025 às 13:51:10 - Página 1/1

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



FLUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVICO



MINISTÉRIO DO  
TRABALHO  
E EMPREGO



### PIX Copia e Cola:

PIX Copia e cola:





# Recibo de Transferência

Número: 01720596343/00000000110854/748179

Data: 28/10/2025

Hora: 10:37:38

Canal: Office Banking  
Data Débito: 28/10/2025  
Valor: R\$ 756,28  
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul  
Conta do Remetente: 0235-06.005698.0-0  
Nome do Remetente: SOC ESP FE ESP E CARIDADE  
Conta do Destinatário: 0235-35.049442.0-0  
Nome do Destinatário: FERNANDA ARAUJO PORCIUNCULA  
Finalidade: 2 PARCELA DECIMO TERCEIRO

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

030A03AAF7518E7688FBD5D1A0F77E110975

|                                                               |                                                 |                                       |            |                                        |                                   |            |          |
|---------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|---------------------------------------|------------|----------------------------------------|-----------------------------------|------------|----------|
| 0057-SOCIEDADE DE ESPERANÇA E CARIDADE                        |                                                 | Demonstrativo de Pagamento de Salário |            |                                        |                                   |            |          |
| SOCIEDADE DE ESPERANÇA E CARIDADE Jaguarão - RS               |                                                 | 10/2025                               |            | 13o Salário Integral (mês diferente de |                                   |            |          |
| CNPJ 92.962.648/0001-31                                       |                                                 | CPF: 030.046.910-19                   |            |                                        |                                   |            |          |
| Cadastro 18                                                   | Nome do Funcionário FERNANDA ARAUJO PORCIUNCULA | CBO 331105                            | Empresa 57 | Local 1                                | Departamento 1                    | Fl. 01     |          |
| PROFESSOR DE NIVEL MEDIO NA EDUCAÇÃO INFANTIL                 |                                                 | Data Admissão:                        |            | 18/02/2019                             |                                   |            |          |
| Ev                                                            | Provento                                        | Referência                            | Valor      | Ev                                     | Desconto                          | Referência | Valor    |
| 280                                                           | 13o Salário Integral                            | 12 Avos                               | 1.789,04   | 299                                    | Desconto 13o Salário Adiantamento |            | 894,52   |
|                                                               |                                                 |                                       |            | 951                                    | INSS S/13o Salário                | 9,00 %     | 138,24   |
| Total Proventos                                               |                                                 |                                       | 1.789,04   | Total Descontos                        |                                   |            | 1.032,76 |
| Líquido a Pagar                                               |                                                 |                                       |            |                                        |                                   |            | 756,28   |
| Salário Base                                                  | Sal Cont INSS                                   | Bas Cál FGTS                          | FGTS Mês   | Base IRRF C/Ded Simp                   | Faixa IRRF                        | Dep        |          |
| 1.789,04                                                      | 1.789,04                                        | 894,52                                | 71,56      | 1.650,80                               | 0,00                              | 00         |          |
| Recebi em: / / Assinatura: <u>Fernanda Araujo Porciuncula</u> |                                                 |                                       |            |                                        |                                   |            |          |





# Recibo de Transferência

Número: 01720596906/00000000112482/748184

Data: 28/10/2025

Hora: 10:39:00

Canal: Office Banking  
Data Débito: 28/10/2025  
Valor: R\$ 731,27  
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul  
Conta do Remetente: 0235-06.005698.0-0  
Nome do Remetente: SOC ESP FE ESP E CARIDADE  
Conta do Destinatário: 0235-35.050608.0-2  
Nome do Destinatário: DANIELE DUFÃO GONÇALVES  
Finalidade: 2 PARCELA DECIMO TERCEIRO

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

03DA382F000454F63BE725A95CDE297A9066

| 0057-SOCIEDADE ESPIRITA FE ESPERANCA E CARIDADE           |                         |                  |          | Demonstrativo de Pagamento de Salário |                                   |                                        |        |
|-----------------------------------------------------------|-------------------------|------------------|----------|---------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------------|--------|
| SOCIEDADE ESPIRITA FE, ESPERANCA E CARIDADE Jaguarão - RS |                         |                  |          | 10/2025                               |                                   | 13o Salário Integral (mês diferente de |        |
| CNPJ 90.962.648/0001-31                                   |                         |                  |          | CPF: 012.377.380-67                   |                                   |                                        |        |
| Cadastro                                                  | Nome do Funcionário     | CBO              | Empresa  | Local                                 | Departamento                      | FL                                     |        |
| 23                                                        | DANIELE DUFÃO GONÇALVES | 331110           | 57       | 1                                     | 1                                 | 01                                     |        |
| Auxiliar de desenvolvimento infantil                      |                         |                  |          | Data Admissão: 03/05/2022             |                                   |                                        |        |
| Ev                                                        | Provento                | Referência       | Valor    | Ev                                    | Desconto                          | Referência                             | Valor  |
| 280                                                       | 13o Salário Integral    | 12 Avos          | 1.728,05 | 299                                   | Desconto 13o Salário Adiantamento |                                        | 864,03 |
|                                                           |                         |                  |          | 951                                   | INSS S/13o Salário                | 9,00 %                                 | 132,75 |
| Total Proventos                                           |                         |                  | 1.728,05 | Total Descontos                       |                                   |                                        | 996,78 |
| Líquido a Pagar                                           |                         |                  |          |                                       |                                   | 731,27                                 |        |
| Salário Base                                              | Sal Cont INSS           | Bas Cálculo FGTS | FGTS Mês | Base IRRF C/Ded Simp                  | Faixa IRRF                        | Dep                                    |        |
| 1.728,05                                                  | 1.728,05                | 864,02           | 69,12    | 1.595,30                              | 0,00                              | 00                                     |        |
| Recebi em: _____ Assinatura: <i>Daniela Dufão</i>         |                         |                  |          |                                       |                                   |                                        |        |



**banrisul****Recibo de Transferência**

Número: 01720597889/00000000115289/748186

Data: 28/10/2025

Hora: 10:41:18

Canal: Office Banking  
Data Débito: 28/10/2025  
Valor: R\$ 563,15  
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul  
Conta do Remetente: 0235-06.005698.0-0  
Nome do Remetente: SOC ESP FE ESP E CARIDADE  
Conta do Destinatário: 0235-35.051533.0-4  
Nome do Destinatário: IDILIANE DO NASCIMENTO DE MEDEIROS  
Finalidade: 2 PARCELA DECIMO TERCEIRO

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

0325121ADD12E56630C80086649B4869B770

| 57-SOCIEDADE ESPIRITA FE ESPERANCA E CARIDADE             |                                     |                     |          | Demonstrativo de Pagamento de Salário          |                                   |            |        |
|-----------------------------------------------------------|-------------------------------------|---------------------|----------|------------------------------------------------|-----------------------------------|------------|--------|
| SOCIEDADE ESPIRITA FE, ESPERANCA E CARIDADE Jaguarão - RS |                                     |                     |          | 10/2025 13o Salário Integral (mês diferente de |                                   |            |        |
| CNPJ 90.962.648/0001-31                                   |                                     | CPF: 011.814.990-38 |          |                                                |                                   |            |        |
| Cadastro 25                                               | Nome do Funcionário                 | CBO                 | Empresa  | Local                                          | Departamento                      | FL         |        |
|                                                           | IDILIANE DO NASCIMENTO DE MEDEIROS  | 239415              | 57       | 1                                              | 1                                 | 01         |        |
| PEDAGOGA                                                  |                                     | Data Admissão:      |          | 13/03/2023                                     |                                   |            |        |
| Ev                                                        | Provento                            | Referência          | Valor    | Ev                                             | Desconto                          | Referência | Valor  |
| 280                                                       | 13o Salário Integral                | 10 Avos             | 1.490,87 | 299                                            | Desconto 13o Salário Adiantamento |            | 819,98 |
| 282                                                       | Med.Hrs.Ext.13o Sal.Integral Diurno | 000:25 hs           | 4,40     | 951                                            | INSS S/13o Salário                | 7,50 %     | 112,14 |
| Total Proventos                                           |                                     |                     | 1.495,27 | Total Descontos                                |                                   |            | 932,12 |
| Líquido a Pagar                                           |                                     |                     |          |                                                |                                   | 563,15     |        |
| Salário Base                                              | Sal Cont INSS                       | Bas Cálculo FGTS    | FGTS Mês | Base IRRF C/Ded Simp                           | Faixa IRRF                        | Dep        |        |
| 1.789,04                                                  | 1.495,27                            | 675,29              | 54,02    | 1.193,54                                       | 0,00                              | 01         |        |
| Recebi em: _____ Assinatura: <i>Idiliane Medeiros</i>     |                                     |                     |          |                                                |                                   |            |        |





## Recibo de Pagamento

NSU: 20251028001441265591

Data: 28/10/2025

Hora: 10:35:41

ID Transação: E9270206720251028133501441265591  
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00  
Situação da Operação: EFETIVADA  
Descrição: 2 PARCELA DECIMO TERCEIRO SALARIO  
Valor: R\$ 380,18

### Informações do Destinatário

Nome: Leonice Rodrigues Carvalho  
CPF: \*\*\*.396.170-\*\*  
Instituição: NU PAGAMENTOS - IP

### Informações do Pagador

Nome: SOC ESP FE ESP E CARIDADE  
CNPJ: 90.962.648/0001-31  
Instituição: BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.  
Agência: 0235  
Conta: 0600569800

| 0057-SOCIEDADE ESPÍRITA FE ESPERANÇA E CARIDADE                         |                            |                  |          | Demonstrativo de Pagamento de Salário |                                   |                                        |        |
|-------------------------------------------------------------------------|----------------------------|------------------|----------|---------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------------|--------|
| SOCIEDADE ESPÍRITA FE, ESPERANÇA E CARIDADE Jaguarão - RS               |                            |                  |          | 10/2025                               |                                   | 13o Salário Integral (mês diferente de |        |
| CNPJ 90.962.648/0001-31                                                 |                            |                  |          | CPF: 015.396.170-84                   |                                   |                                        |        |
| Cadastro                                                                | Nome do Funcionário        | CBO              | Empresa  | Local                                 | Departamento                      | FL                                     |        |
| 33                                                                      | LEONICE RODRIGUES CARVALHO | 239415           | 57       | 1                                     | 1                                 | 01                                     |        |
| PEDAGOGA                                                                |                            |                  |          | Data Admissão: 20/06/2025             |                                   |                                        |        |
| Ev                                                                      | Provento                   | Referência       | Valor    | Ev                                    | Desconto                          | Referência                             | Valor  |
| 280                                                                     | 13o Salário Integral       | 6 Avos           | 894,52   | 299                                   | Desconto 13o Salário Adiantamento | 7,50 %                                 | 447,26 |
|                                                                         |                            |                  |          | 951                                   | INSS S/13o Salário                |                                        | 67,08  |
| Total Proventos                                                         |                            |                  | 894,52   | Total Descontos                       |                                   |                                        | 514,34 |
|                                                                         |                            |                  |          | Líquido a Pagar                       |                                   |                                        | 380,18 |
|                                                                         |                            |                  |          |                                       |                                   |                                        |        |
| Salário Base                                                            | Sal Cont INSS              | Bas Cálculo FGTS | FGTS Mês | Base IRRF C/Ded Simp                  | Faixa IRRF                        | Dep                                    |        |
| 1.789,04                                                                | 894,52                     | 447,26           | 35,78    | 827,44                                | 0,00                              | 00                                     |        |
| Recebi em: ____/____/____ Assinatura: <i>Leonice Rodrigues Carvalho</i> |                            |                  |          |                                       |                                   |                                        |        |





banrisul

## Recibo de Pagamento

NSU: 20251028001441277613

Data: 28/10/2025

Hora: 10:44:20

ID Transação: E9270206720251028134401441277613  
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00  
Situação da Operação: EFETIVADA  
Descrição: 2 PARCELA DECIMO TERCEIRO SALARIO  
Valor: R\$ 751,60

### Informações do Destinatário

Nome: Eduarda dos Santos Ramos  
CPF: \*\*\*.764.830-\*\*  
Instituição: NU PAGAMENTOS - IP

### Informações do Pagador

Nome: SOC ESP FE ESP E CARIDADE  
CNPJ: 90.962.648/0001-31  
Instituição: BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.  
Agência: 0235  
Conta: 0600569800

| 0057-SOCIEDADE ESPIRITA FE ESPERANCA E CARIDADE        |                          |                |              | Demonstrativo de Pagamento de Salário |                                   |                                        |        |
|--------------------------------------------------------|--------------------------|----------------|--------------|---------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------------|--------|
| SOCIED/ESPIRITA FE. ESPERANCA E CARIDADE Jaguarão - RS |                          |                |              | 10/2025                               |                                   | 13o Salário Integral (mês diferente de |        |
| CNPJ: 90.962.648/0001-31                               |                          |                |              | CPF: 047.764.830-41                   |                                   |                                        |        |
| Cadastro                                               | Nome do Funcionário      | CBO            | Empresa      | Local                                 | Departamento                      | FL                                     |        |
| 28                                                     | EDUARDA DOS SANTOS RAMOS | 331110         | 57           | 1                                     | 1                                 | 01                                     |        |
| Auxiliar de desenvolvimento infantil                   |                          | Data Admissão: |              | 17/04/2024                            |                                   |                                        |        |
| Ev                                                     | Provento                 | Referência     | Valor        | Ev                                    | Desconto                          | Referência                             | Valor  |
| 280                                                    | 13o Salário Integral     | 12 Avos        | 1.728,05     | 299                                   | Desconto 13o Salário Adiantamento |                                        | 843,70 |
|                                                        |                          |                |              | 951                                   | INSS S/13o Salário                | 9,00 %                                 | 132,75 |
| Total Proventos                                        |                          |                | 1.728,05     | Total Descontos                       |                                   |                                        | 976,45 |
|                                                        |                          |                |              | Líquido a Pagar                       |                                   |                                        | 751,60 |
|                                                        |                          |                |              |                                       |                                   |                                        |        |
| Salário Base                                           |                          | Sal Cont INSS  | Bas Cál FGTS | FGTS Mês                              | Base IRRF C/Ded Simp              | Faixa IRRF                             | Dep    |
| 1.728,05                                               |                          | 1.728,05       | 884,35       | 70,74                                 | 1.595,30                          | 0,00                                   | 00     |
| Recebi em: / / Assinatura: Eduarda Ramos               |                          |                |              |                                       |                                   |                                        |        |



**banrisul****Recibo de Transferência**

Número: 01721380076/00000000112338/751338

Data: 31/10/2025

Hora: 10:13:28

Canal: Office Banking  
Data Débito: 31/10/2025  
Valor: R\$ 1.715,80  
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul  
Conta do Remetente: 0235-06.005698.0-0  
Nome do Remetente: SOC ESP FE ESP E CARIDADE  
Conta do Destinatário: 0235-35.049442.0-0  
Nome do Destinatário: FERNANDA ARAUJO PORCIUNCULA  
Finalidade: PGTO SALARIO

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

03BE3D045610594CFBF35CC27E235D5BC190

| 0057-SOCIEDADE ESPIRITA FE ESPERANCA E CARIDADE                 |                             |                  |          | Demonstrativo de Pagamento de Salário |              |            |        |
|-----------------------------------------------------------------|-----------------------------|------------------|----------|---------------------------------------|--------------|------------|--------|
| SOCIEDADE ESPIRITA FE. ESPERANCA E CARIDADE, Jaguarão - RS      |                             |                  |          | 10/2025 Mensal                        |              |            |        |
| CNPJ 90.962.648/0001-31                                         |                             |                  |          | CPF: 030.046.910-19                   |              |            |        |
| Cadastro                                                        | Nome do Funcionário         | CBO              | Empresa  | Local                                 | Departamento | FL         |        |
| 18                                                              | FERNANDA ARAUJO PORCIUNCULA | 331105           | 57       | 1                                     | 1            | 01         |        |
| PROFESSOR DE NIVEL MEDIO NA EDUCACAO INFANTIL                   |                             |                  |          | Data Admissão: 18/02/2019             |              |            |        |
| Ev                                                              | Provento                    | Referência       | Valor    | Ev                                    | Desconto     | Referência | Valor  |
| 1                                                               | Horas Normais Diurnas       | 175:00 hs        | 1.789,04 | 950                                   | INSS         | 9,00 %     | 138,24 |
| 150                                                             | Salário Família             |                  | 65,00    |                                       |              |            |        |
| Total Proventos                                                 |                             |                  | 1.854,04 | Total Descontos                       |              |            | 138,24 |
| Líquido a Pagar                                                 |                             |                  |          |                                       |              | 1.715,80   |        |
| Não teve horas extras; Não trab nos domingos e feriado          |                             |                  |          |                                       |              |            |        |
| Salário Base                                                    | Sal Cont INSS               | Bas Cálculo FGTS | FGTS Mês | Base IRRF C/Ded Simp                  | Faixa IRRF   | Dep        |        |
| 1.789,04                                                        | 1.789,04                    | 1.789,04         | 143,12   | 1.181,84                              | 0,00         | 00         |        |
| Recebi em: _____ Assinatura: <i>Fernanda Araujo Porciuncula</i> |                             |                  |          |                                       |              |            |        |





# Recibo de Transferência

Número: 01721381601/00000000117416/751343

Data: 31/10/2025

Hora: 10:15:48

Canal: Office Banking  
Data Débito: 31/10/2025  
Valor: R\$ 1.650,80  
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul  
Conta do Remetente: 0235-06.005698.0-0  
Nome do Remetente: SOC ESP FE ESP E CARIDADE  
Conta do Destinatário: 0235-35.050315.0-0  
Nome do Destinatário: SUELEN COSTA ALVES  
Finalidade: PGTO SALARIO

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

| 005 - SOCIEDADE ESPIRITA FE ESPERANCA E CARIDADE          |                       |                    |          | Demonstrativo de Pagamento de Salário |              |            |        |
|-----------------------------------------------------------|-----------------------|--------------------|----------|---------------------------------------|--------------|------------|--------|
| SOCIEDADE ESPIRITA FE. ESPERANCA E CARIDADE Jaguarão - RS |                       |                    |          | 10/2025                               |              | Mensal     |        |
| CNPJ                                                      |                       | 90.962.648/0001-31 |          | CPF: 023.377.820-93                   |              |            |        |
| Cadastro                                                  | Nome do Funcionário   | CBO                | Empresa  | Local                                 | Departamento | FL         |        |
| 21                                                        | SUELEN COSTA ALVES    | 411005             | 57       | 1                                     | 1            | 01         |        |
| AUXILIAR ADMINISTRATIVO                                   |                       | Data Admissão:     |          | 22/02/2022                            |              |            |        |
| Ev                                                        | Provento              | Referência         | Valor    | Ev                                    | Desconto     | Referência | Valor  |
| 1                                                         | Horas Normais Diurnas | 220:00 hs          | 1.789,04 | 950                                   | INSS         | 9,00 %     | 138,24 |
| Total Proventos                                           |                       |                    | 1.789,04 | Total Descontos                       |              |            | 138,24 |
| Líquido a Pagar                                           |                       |                    |          |                                       |              | 1.650,80   |        |
| Não teve horas extras; Não trab nos domingos e feriado    |                       |                    |          |                                       |              |            |        |
| Salário Base                                              | Sal Cont INSS         | Bas Cálculo FGTS   | FGTS Mês | Base IRRF C/Ded Simp                  | Faixa IRRF   | Dep        |        |
| 1.789,04                                                  | 1.789,04              | 1.789,04           | 143,12   | 1.181,84                              | 0,00         | 00         |        |
| Recebi em: / / Assinatura: Suelen Costa Alves             |                       |                    |          |                                       |              |            |        |



**banrisul****Recibo de Transferência**

Número: 01721380838/00000000114922/751340

Data: 31/10/2025

Hora: 10:14:39

Canal: Office Banking  
Data Débito: 31/10/2025  
Valor: R\$ 1.650,80  
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul  
Conta do Remetente: 0235-06.005698.0-0  
Nome do Remetente: SOC ESP FE ESP E CARIDADE  
Conta do Destinatário: 0235-35.050223.0-7  
Nome do Destinatário: ADRIANA MARTINS  
Finalidade: PGTO SALARIO

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

03A738F969FE484E67EEC92D51EE11D7C768

| 0057-SOCIEDADE ESPIRITA FE ESPERANCA E CARIDADE           |                       |                                    |          | Demonstrativo de Pagamento de Salário |            |                       |          |
|-----------------------------------------------------------|-----------------------|------------------------------------|----------|---------------------------------------|------------|-----------------------|----------|
| SOCIEDADE ESPIRITA FE. ESPERANCA E CARIDADE Jaguarão - RS |                       |                                    |          | 10/2025 Mensal                        |            |                       |          |
| CNPJ 90.962.648/0001-31                                   |                       | CPF: 009.048.620-03                |          | CBO Empresa                           |            | Local Departamento FL |          |
| Cadastro 20                                               | Nome do Funcionário   | 239405                             | 57       | 1                                     | 1          | 01                    |          |
| ADRIANA MARTINS                                           |                       | Data Admissão:                     |          | 03/05/2021                            |            |                       |          |
| COORDENADORA EDUCACIONAL                                  |                       |                                    |          |                                       |            |                       |          |
| Ev                                                        | Provento              | Referência                         | Valor    | Ev                                    | Desconto   | Referência            | Valor    |
| I                                                         | Horas Normais Diurnas | 175:00 hs                          | 1.789,04 | 950                                   | INSS       | 9,00 %                | 138,24   |
| Total Proventos                                           |                       |                                    | 1.789,04 | Total Descontos                       |            |                       | 138,24   |
|                                                           |                       |                                    |          | Líquido a Pagar                       |            |                       | 1.650,80 |
| Não teve horas extras; Não trab nos domingos e feriado    |                       |                                    |          |                                       |            |                       |          |
| Salário Base                                              | Sal Cont INSS         | Bas Cálculo FGTS                   | FGTS Mês | Base IRRF C/Ded Simp                  | Faixa IRRF | Dep                   |          |
| 1.789,04                                                  | 1.789,04              | 1.789,04                           | 143,12   | 1.181,84                              | 0,00       | 00                    |          |
| Recebi em:                                                |                       | Assinatura: <i>Adriana Martins</i> |          |                                       |            |                       |          |



**banrisul****Recibo de Transferência**

Número: 01721382633/00000000120647/751349

Data: 31/10/2025

Hora: 10:17:19

Canal: Office Banking  
Data Débito: 31/10/2025  
Valor: R\$ 1.595,30  
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul  
Conta do Remetente: 0235-06.005698.0-0  
Nome do Remetente: SOC ESP FE ESP E CARIDADE  
Conta do Destinatário: 0235-35.050608.0-2  
Nome do Destinatário: DANIELE DUFAU GONCALVES  
Finalidade: PGTO SALARIO

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

03017B954ED97C9708B0A35E191BAA747517

| 0057-SOCIEDADE ESPIRITA FE ESPERANCA E CARIDADE           |                                             |                                  |            | Demonstrativo de Pagamento de Salário |                |            |        |
|-----------------------------------------------------------|---------------------------------------------|----------------------------------|------------|---------------------------------------|----------------|------------|--------|
| SOCIEDADE ESPIRITA FE, ESPERANCA E CARIDADE Jaguarão - RS |                                             |                                  |            | 10/2025 Mensal                        |                |            |        |
| CNPJ 90.962.648/0001-31                                   |                                             |                                  |            | CPF: 012.377.380-67                   |                |            |        |
| Cadastro 23                                               | Nome do Funcionário DANIELE DUFAU GONÇALVES | CBO 331110                       | Empresa 57 | Local 1                               | Departamento 1 | FL 01      |        |
| Auxiliar de desenvolvimento infantil                      |                                             | Data Admissão:                   |            | 03/05/2022                            |                |            |        |
| Ev                                                        | Provento                                    | Referência                       | Valor      | Ev                                    | Desconto       | Referência | Valor  |
| I                                                         | Horas Normais Diurnas                       | 212:30 hs                        | 1.728,05   | 950                                   | INSS           | 9,00 %     | 132,75 |
| Total Proventos                                           |                                             |                                  | 1.728,05   | Total Descontos                       |                |            | 132,75 |
| Líquido a Pagar                                           |                                             |                                  |            |                                       |                | 1.595,30   |        |
| Não teve horas extras: Não trab nos domingos e feriado    |                                             |                                  |            |                                       |                |            |        |
| Salário Base                                              | Sal Cont INSS                               | Bas Cálculo FGTS                 | FGTS Mês   | Base IRRF C/Ded Simp                  | Faixa IRRF     | Dep        |        |
| 1.728,05                                                  | 1.728,05                                    | 1.728,05                         | 138,24     | 1.120,85                              | 0,00           | 00         |        |
| Recebi em:                                                |                                             | Assinatura: <i>Daniele Dufau</i> |            |                                       |                |            |        |





## Recibo de Pagamento

NSU: 20251031001445198354

Data: 31/10/2025

Hora: 10:24:40

ID Transação: E9270206720251031132401445198354  
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00  
Situação da Operação: EFETIVADA  
Descrição: PGTO SALARIO  
Valor: R\$ 1.595,30

### Informações do Destinatário

Nome: Eduarda dos Santos Ramos  
CPF: \*\*\*.764.830-\*\*  
Instituição: NU PAGAMENTOS - IP

### Informações do Pagador

Nome: SOC ESP FE ESP E CARIDADE  
CNPJ: 90.962.648/0001-31  
Instituição: BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.  
Agência: 0235  
Conta: 0600569800

| 0057-SOCIEDADE ESPIRITA FE ESPERANCA E CARIDADE           |                          |                    |          | Demonstrativo de Pagamento de Salário |              |            |        |
|-----------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------|----------|---------------------------------------|--------------|------------|--------|
| SOCIEDADE ESPIRITA FE, ESPERANCA E CARIDADE Jaguarão - RS |                          |                    |          | 10/2025                               |              | Mensal     |        |
| CNPJ                                                      |                          | 90.962.648/0001-31 |          | CPF: 047.764.830-41                   |              |            |        |
| Cadastro                                                  | Nome do Funcionário      | CBO                | Empresa  | Local                                 | Departamento | FL         |        |
| 28                                                        | EDUARDA DOS SANTOS RAMOS | 331110             | 57       | 1                                     | 1            | 01         |        |
| Auxiliar de desenvolvimento infantil                      |                          | Data Admissão:     |          | 17/04/2024                            |              |            |        |
| Ev                                                        | Provento                 | Referência         | Valor    | Ev                                    | Desconto     | Referência | Valor  |
| 1                                                         | Horas Normais Diurnas    | 212:30 hs          | 1.728,05 | 950                                   | INSS         | 9,00 %     | 132,75 |
| Total Proventos                                           |                          |                    | 1.728,05 | Total Descontos                       |              |            | 132,75 |
| Líquido a Pagar                                           |                          |                    |          |                                       |              | 1.595,30   |        |
| Não teve horas extras; Não trab nos domingos e feriado    |                          |                    |          |                                       |              |            |        |
| Salário Base                                              | Sal Cont INSS            | Bas Cálc FGTS      | FGTS Mês | Base IRRF C/Ded Simp                  | Faixa IRRF   | Dep        |        |
| 1.728,05                                                  | 1.728,05                 | 1.728,05           | 138,24   | 1.120,85                              | 0,00         | 00         |        |
| Recebi em: _____ Assinatura: <u>Eduarda Ramos</u>         |                          |                    |          |                                       |              |            |        |





## Recibo de Pagamento

NSU: 20251031001445204205  
Data: 31/10/2025  
Hora: 10:27:07

ID Transação: E9270206720251031132601445204205  
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00  
Situação da Operação: EFETIVADA  
Descrição: PGTO SALARIO  
Valor: R\$ 1.409,07

### Informações do Destinatário

Nome: DAIANE MEDEIROS PIRES  
CPF: \*\*\*.549.880-\*\*  
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

### Informações do Pagador

Nome: SOC ESP FE ESP E CARIDADE  
CNPJ: 90.962.648/0001-31  
Instituição: BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.  
Agência: 0235  
Conta: 0600569800

| 0057-SOCIEDADE ESPIRITA FE ESPERANCA E CARIDADE             |                                   |                  |          | Demonstrativo de Pagamento de Salário |              |            |        |
|-------------------------------------------------------------|-----------------------------------|------------------|----------|---------------------------------------|--------------|------------|--------|
| SOCIEDADE ESPIRITA FE, ESPERANCA E CARIDADE - Jaguarão - RS |                                   |                  |          | 10/2025 Mensal                        |              |            |        |
| CNPJ 90.962.648/0001-31                                     |                                   |                  |          | CPF: 014.549.880-88                   |              |            |        |
| Cadastro                                                    | Nome do Funcionário               | CBO              | Empresa  | Local                                 | Departamento | FL         |        |
| 34                                                          | DAIANE MEDEIROS PIRES             | 514320           | 57       | 1                                     | 1            | 01         |        |
| AUXILIAR DE LIMPEZA                                         |                                   | Data Admissão:   |          | 02/09/2025                            |              |            |        |
| Ev                                                          | Provento                          | Referência       | Valor    | Ev                                    | Desconto     | Referência | Valor  |
| 1                                                           | Horas Normais Diurnas             | 150:00 hs        | 1.219,80 | 950                                   | INSS         | 9,00 %     | 114,33 |
| 69                                                          | Insalubridade S/Salário Normativo |                  | 303,60   |                                       |              |            |        |
| Total Proventos                                             |                                   |                  | 1.523,40 | Total Descontos                       |              |            | 114,33 |
| Líquido a Pagar                                             |                                   |                  |          |                                       |              | 1.409,07   |        |
| Não teve horas extras; Não trab nos domingos e feriado      |                                   |                  |          |                                       |              |            |        |
| Salário Base                                                | Sal Cont INSS                     | Bas Cálculo FGTS | FGTS Mês | Base IRRF C/Ded Simp                  | Faixa IRRF   | Dep        |        |
| 1.219,80                                                    | 1.523,40                          | 1.523,40         | 121,87   | 916,20                                | 0,00         | 00         |        |
| Recebi em: / / Assinatura: <i>Daiane Medeiros Pires</i>     |                                   |                  |          |                                       |              |            |        |





## Recibo de Pagamento

NSU: 20251031001445219727

Data: 31/10/2025

Hora: 10:33:57

ID Transação: E9270206720251031133301445219727  
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00  
Situação da Operação: EFETIVADA  
Descrição: PGTO SALARIO  
Valor: R\$ 1.927,08

### Informações do Destinatário

Nome: ELIZANGELA DE MOURA AVILA  
CPF: \*\*\*.070.420-\*\*  
Instituição: PAGSEGURO INTERNET IP S.A.

### Informações do Pagador

Nome: SOC ESP FE ESP E CARIDADE  
CNPJ: 90.962.648/0001-31  
Instituição: BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.  
Agência: 0235  
Conta: 0600569800

| 0057-S - EDADA ESPIRITA FE ESPERANCA E CARIDADE          |                                   |                |          | Demonstrativo de Pagamento de Salário |              |            |        |
|----------------------------------------------------------|-----------------------------------|----------------|----------|---------------------------------------|--------------|------------|--------|
| EDADA ESPIRITA FE, ESPERANCA E CARIDADE Jaguarão - RS    |                                   |                |          | 10/2025                               |              | Mensal     |        |
| CNPJ 90.962.648/0001-31                                  |                                   |                |          | CPF: 989.070.420-04                   |              |            |        |
| Cadastro                                                 | Nome do Funcionário               | CBO            | Empresa  | Local                                 | Departamento | FL         |        |
| 11                                                       | ELIZANGELA DE MOURA AVILA DIAS    | 513205         | 57       | 1                                     | 1            | 01         |        |
| COZINHEIRA GERAL                                         |                                   | Data Admissão: |          | 02/01/2012                            |              |            |        |
| Ev                                                       | Provento                          | Referência     | Valor    | Ev                                    | Desconto     | Referência | Valor  |
| 1                                                        | Horas Normais Diurnas             | 200:00 hs      | 1.789,04 | 950                                   | INSS         | 9,00 %     | 165,56 |
| 69                                                       | Insalubridade S/Salário Normativo |                | 303,60   |                                       |              |            |        |
| Total Proventos                                          |                                   |                | 2.092,64 | Total Descontos                       |              |            | 165,56 |
| Líquido a Pagar                                          |                                   |                |          |                                       |              | 1.927,08   |        |
| Não teve horas extras; Não trab nos domingos e feriado   |                                   |                |          |                                       |              |            |        |
| Salário Base                                             | Sal Cont INSS                     | Bas Cál FGTS   | FGTS Mês | Base IRRF C/Ded Simp                  | Faixa IRRF   | Dep        |        |
| 1.789,04                                                 | 2.092,64                          | 2.092,64       | 167,41   | 1.485,44                              | 0,00         | 01         |        |
| Recebi em: / / Assinatura: <i>Elizangela de M. Avila</i> |                                   |                |          |                                       |              |            |        |





## Recibo de Pagamento

NSU: 20251031001445330988

Data: 31/10/2025

Hora: 11:24:03

ID Transação: E9270206720251031142201445330988  
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00  
Situação da Operação: EFETIVADA  
Descrição: PGTO SALARIO  
Valor: R\$ 1.845,80

### Informações do Destinatário

Nome: Leonice Rodrigues Carvalho  
CPF: \*\*\*.396.170-\*\*  
Instituição: NU PAGAMENTOS - IP

### Informações do Pagador

Nome: SOC ESP FE ESP E CARIDADE  
CNPJ: 90.962.648/0001-31  
Instituição: BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.  
Agência: 0235  
Conta: 0600569800

| 0057-SOCIEDADE ESPIRITA FE ESPERANCA E CARIDADE            |                                                   |                                               |                    | Demonstrativo de Pagamento de Salário |                    |                   |          |
|------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|-----------------------------------------------|--------------------|---------------------------------------|--------------------|-------------------|----------|
| SOCIEDADE ESPIRITA FE ESPERANCA E CARIDADE - Jaguarão - RS |                                                   |                                               |                    | 10/2025 Mensal                        |                    |                   |          |
| CNPJ 90.962.648/0001-31                                    |                                                   |                                               |                    | CPF: 015.396.170-84                   |                    |                   |          |
| Cadastro<br>33                                             | Nome do Funcionário<br>LEONICE RODRIGUES CARVALHO |                                               | CBO<br>239415      | Empresa<br>57                         | Local<br>I         | Departamento<br>1 | FL<br>01 |
| PEDAGOGA,                                                  |                                                   | Data Admissão: 20/06/2025                     |                    |                                       |                    |                   |          |
| Ev                                                         | Provento                                          | Referência                                    | Valor              | Ev                                    | Desconto           | Referência        | Valor    |
| 1                                                          | Horas Normais Diurnas                             | 175:00 hs                                     | 1.789,04           | 950                                   | INSS               | 9,00 %            | 138,24   |
| 150                                                        | Salário Família                                   |                                               | 195,00             |                                       |                    |                   |          |
| Total Proventos                                            |                                                   |                                               | 1.984,04           | Total Descontos                       |                    |                   | 138,24   |
| Líquido a Pagar                                            |                                                   |                                               |                    |                                       |                    |                   | 1.845,80 |
| Não teve horas extras: Não trab nos domingos e feriado     |                                                   |                                               |                    |                                       |                    |                   |          |
| Salário Base<br>1.789,04                                   | Sal Cont INSS<br>1.789,04                         | Bas Cálculo FGTS<br>1.789,04                  | FGTS Mês<br>143,12 | Base IRRF C/Ded Simp<br>1.181,84      | Faixa IRRF<br>0,00 | Dep<br>00         |          |
| Recebi em: _____                                           |                                                   | Assinatura: <i>Leonice Rodrigues Carvalho</i> |                    |                                       |                    |                   |          |



# DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

ESCRITORIO CONTABIL PELICANO LTDA - ME

RUA ANDRADE NEVES, 563  
CEP: 96300-000 - Bairro: CENTRO  
Município: Jaguarão - RS  
E-mail: escritoriopelicano@hotmail.com  
Fone: (00) 0000-0000



Número da NFS-e

202500000003531

Data do Serviço

31/10/2025

Código Verific

22775e9

CNPJ / CPF

91.572.099/0001-51

Inscrição Estadual Inscrição Municipal

\*\*\*\*

811

**PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS**

Secretaria Municipal da Fazenda

Fone: (53) 3261-1999 - <https://sistemas.jaguarao.rs.gov.br/nfse.portal>

Dt. de Emissão

31/10/2025

Exigibilidade  
ISS

Exigível

Tributado no Municíp

Jaguarão/RS

**TOMADOR DO SERVIÇO**

**Município de Prestação do Serviço**

Nome / Razão Social

SOC. ESPIRITA FÉ ESPERANÇA E CARIDADE

Endereço

RUA JULIO DE CASTILHOS,869

Cidade

Jaguarão

UF

RS

Fone

(53) 3261-1929

CEP

96300-000

Bairro

Bairro Não Cadastrado

CNPJ / CPF / NIF

90.962.648/0001-31

Inscrição Municipal

11930

Inscrição Estadual

E-mail

a@a.com.br

Jaguarão/RS

**INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO**

Nome / Razão Social

CNPJ / CPF

\*\*\*\*\*

Inscrição Municipal

\*\*\*\*\*

E-mail

Fone

Cidade

\*\*\*\*\*

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL

ALIQ.

VALOR IMPOSTO

RETII

Serviços gerais de escritorio, inclusive registro em livros fiscais ref. 09/2025

1.060,00

0,00

0,00

Não

Código do Serviço

17.19 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares.

Código NBS

\*\*\*\*\*

ICIDE

0,00

COFINS

0,00

COFINS Importação

0,00

ICMS

0,00

IOF

0,00

IPI

0,00

PIS/PASEP

0,00

PIS/PASEP Import

0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio

1.060,00

Valor do ISSQN Próprio

0,00

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

0,00

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

1.060,00

Valor Líquido da NFS-e

1.060,00

Informações Adicionais

NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI

Lei 12741/2012: Mun: R\$48,87; Est: R\$0,00; Fed: R\$142,57; Total Aprox: R\$191,44. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 31/10/2025 às 11:36:57.

Para consultar a autenticidade acesse: <https://sistemas.jaguarao.rs.gov.br/nfse.portal>



20250000000353122775e90d91572099000151

Recebi(emos) de

ESCRITORIO CONTABIL PELICANO LTDA - ME

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Número da NFS-e

202500000003531

Competência

31/10/2025

NFS-e

Número de Controle do Município





## Recibo de Pagamento

NSU: 20251031001444995440  
Data: 31/10/2025  
Hora: 08:46:32

ID Transação: E9270206720251031114601444995440  
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00  
Situação da Operação: EFETIVADA  
Descrição: PAGAMENTO DE HONORARIOS ESCRITORIO  
Valor: R\$ 1.060,00

### Informações do Destinatário

Nome: ESCRITORIO CONTABIL PELICANO LTDA  
CNPJ: 91.572.099/0001-51  
Instituição: BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.

### Informações do Pagador

Nome: SOC ESP FE ESP E CARIDADE  
CNPJ: 90.962.648/0001-31  
Instituição: BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.  
Agência: 0235  
Conta: 0600569800

Em caso de dúvidas, entre em contato com o SAC Banrisul, informando o ID da transação.

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda transação está sujeita à análise de fraude, podendo levar alguns minutos até ser efetivada ou, eventualmente, ser cancelada pelo Banrisul. Mantenha seus contatos atualizados.



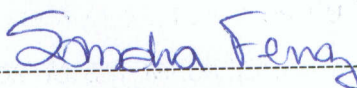
## Notas Explicativas

- Valor (R\$ 1.325,00) 23/10/2025 Banrisul S/A  
Ressarcimento ref. ao pagamento FGTS mês 09/2025, efetuado na CEF dia 20/10/2025.
- Valor (R\$ 5.249,88) 23/10/2025 Banrisul S/A.  
Ressarcimento ref. ao pagamento INSS mês 09/2025, efetuado na CEF dia 20/10/2025.

Ambos os ressarcimentos foram feitos porque no dia do vencimento dos mesmos, o convenio da Prefeitura não tinha sido creditado no Banrisul S/A.  
Comprovantes em anexo no final desta Prestação de Contas.

- Debito (R\$ 507,00) dia 31/10/2025 pix para completar o valor para pagto dos salários ref. 10/2025.

Jaguarão, 02 de dezembro de 2025.



Sandra Ferraz  
Presidente





## GFD - Guia do FGTS Digital

Pagar este documento até

**20/10/2025**

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

**1.325,00**

CPF/CNPJ do Empregador  
90.962.648

Nome/Razão Social do Empregador  
SOCIEDADE ESPIRITA FE ESPERANCA E CARIDADE

Núm. de Pág.  
1

Identificador  
0125100695928356-8

Tag  
90962648 09/2025 MENSAL

### Composição do Documento

#### Informações de recolhimentos do FGTS

| Competência        | Quantidade<br>Trabalhadores | FGTS Mensal     | FGTS Rescisório | Indenização<br>Compensatória | Encargos FGTS | Total           |
|--------------------|-----------------------------|-----------------|-----------------|------------------------------|---------------|-----------------|
| 09/2025            | 9                           | 1.325,00        | 0,00            | 0,00                         | 0,00          | 1.325,00        |
| <b>Total FGTS:</b> |                             | <b>1.325,00</b> | <b>0,00</b>     | <b>0,00</b>                  | <b>0,00</b>   | <b>1.325,00</b> |

#### Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: **1.325,00**

#### Observações

Data de geração da Guia: 06/10/2025 às 13:51:10 - Página 1/1  
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>





**CAIXA**

Valor

**R\$ 1.325,00**

Data

**20/10/2025**

15:04:18



**Pix realizado com sucesso!**

**Dados do recebedor**

Nome

**CEF MATRIZ**

CNPJ

**00.360.305/0001-04**

Instituição

**CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**

**Dados do pagador**

Nome

**SOC ESP FE ESPERANCA E CARIDADE**

CNPJ

**90.962.648/0001-31**

Instituição

**CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**

**Informações adicionais**

IDENTIFICADOR GFD

**0125100695928356-8**

TAG

**90962648 09/2025 MENSAL**



totalConsignado

0

## Dados da transação

---

Situação

**Efetivado**

Valor

**1.325,00**

Data/ Hora

**20/10/2025 - 15:04:18**

ID transação

**E003603052025102018034a763c42676**

Identificador

**617e528f099c4cc08f88e79aea7b50d1**

Código da operação

**54345555362**

Chave de segurança

**C7Z9M3LA9YKJUZHO**



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



Novo Pix



Compartilhar

**Voltar**

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

Alô CAIXA: 4004 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas)





**banrisul**

## **Recibo de Pagamento**

NSU: 20251023001435438257

Data: 23/10/2025

Hora: 09:44:22

ID Transação: E9270206720251023124301435438257  
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00  
Situação da Operação: EFETIVADA  
Descrição: RESSARCIMENTO FGTS  
Valor: R\$ 1.325,00

### **Informações do Destinatário**

Nome: SOCIEDADE ESPIRITA FE ESPERANCA E CARIDADE  
CNPJ: 90.962.648/0001-31  
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

### **Informações do Pagador**

Nome: SOC ESP FE ESP E CARIDADE  
CNPJ: 90.962.648/0001-31  
Instituição: BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.  
Agência: 0235  
Conta: 0600569800

Em caso de dúvidas, entre em contato com o SAC Banrisul, informando o ID da transação.

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda transação está sujeita à análise de fraude, podendo levar alguns minutos até ser efetivada ou, eventualmente, ser cancelada pelo Banrisul. Mantenha seus contatos atualizados.





Receita Federal

Documento de Arrecadação  
de Receitas Federais

CNPJ  
90.962.648/0001-31

Razão Social  
SOCIEDADE ESPIRITA FE ESPERANCA E CARIDADE

Período de Apuração  
Setembro/2025

Data de Vencimento  
20/10/2025

Número do Documento  
07.16.25290.1628886-7

Pagar este documento até  
20/10/2025

Observações  
Nº Recibo Declaração: 50000390154924

Valor Total do Documento  
5.249,88

Composição do Documento de Arrecadação

| Código | Denominação                                       | Principal | Multa | Juros | Total    |
|--------|---------------------------------------------------|-----------|-------|-------|----------|
| 1082   | CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO     | 1.026,37  |       |       | 1.026,37 |
|        | 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO               |           |       |       |          |
|        | PA:09/2025 Vencimento:20/10/2025                  |           |       |       |          |
| 1138   | CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR         | 3.312,58  |       |       | 3.312,58 |
|        | 01 CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS               |           |       |       |          |
|        | PA:09/2025 Vencimento:20/10/2025                  |           |       |       |          |
| 1646   | CONTRIB PREV RISCO AMBIENTAL/APOSENT ESPECIAL     | 165,62    |       |       | 165,62   |
|        | 01 CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO                  |           |       |       |          |
|        | PA:09/2025 Vencimento:20/10/2025                  |           |       |       |          |
| 1170   | CONTRIBUIÇÃO TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO         | 414,07    |       |       | 414,07   |
|        | 01 CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO                |           |       |       |          |
|        | PA:09/2025 Vencimento:20/10/2025                  |           |       |       |          |
| 1176   | CONTRIBUIÇÃO TERCEIROS - INCRA                    | 33,12     |       |       | 33,12    |
|        | 01 CP TERCEIROS - INCRA                           |           |       |       |          |
|        | PA:09/2025 Vencimento:20/10/2025                  |           |       |       |          |
| 1196   | CONTRIBUIÇÃO TERCEIROS - SESC                     | 248,44    |       |       | 248,44   |
|        | 01 CP TERCEIROS - SESC                            |           |       |       |          |
|        | PA:09/2025 Vencimento:20/10/2025                  |           |       |       |          |
| 1200   | CIDE -CONTRIBUIÇÃO TERCEIRO -SEBRAE/APEX/ABDI     | 49,68     |       |       | 49,68    |
|        | 02 CP TERCEIROS - SEBRAE - EMPR CONTRIBUINTE SESC |           |       |       |          |
|        | PA:09/2025 Vencimento:20/10/2025                  |           |       |       |          |
|        | Totais                                            | 5.249,88  |       |       | 5.249,88 |

SEND A (Versão:5.2.7)

Página: 1/1

17/10/2025 10:42:03

85820000052 0 49880385252 1 93071625290 1 16288867418 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000052 0 49880385252 1 93071625290 1 16288867418 6



CNPJ: 90.962.648/0001-31  
Número: 07.16.25290.1628886-7  
Pagar até: 20/10/2025  
Valor: 5.249,88

Pague com o PIX





Consulta Pix enviado

CAIXA

Valor  
**R\$ 5.249,88**

Data  
**20/10/2025**  
15:05:47

Nome

**RECEITA FEDERAL**

CNPJ

**00.394.460/0058-87**

Instituição

**BANCO DO BRASIL S.A.**

**Dados do pagador**

---

Nome

**SOC ESP FE ESPERANCA E CARIDADE**

CNPJ

**90.962.648/0001-31**

Instituição

**CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**

**Dados do devedor**

---

Nome

**SOCIEDADE ESPIRITA -FE ESPERANCA ECARIDADE**

CNPJ

**90.962.648/0001-31**

**Informações adicionais**

---

10000050520207162529016288867418



## Dados da transação

---

Situação

**Efetivado**

Valor

**R\$ 5.249,88**

Valor do documento

**R\$ 5.249,88**

Valor do pagamento

**R\$ 5.249,88**

Vencimento

**20/10/2025**

Solicitação pagador

**Solicitacao Pix**

ID transação

**E00360305202510201805f1a0c6e5ba8**

Data/Hora

**20/10/2025 às 15:05:47**

Identificador

**07162529016288867049976340**

Código da operação

**54345642452**

Chave de segurança

**4Q60NF2ZNRJ9GQQR**

Valor tarifa

**R\$ 0,00**

**Compartilhar**

**Voltar**





## Recibo de Pagamento

NSU: 20251023001435436759  
Data: 23/10/2025  
Hora: 09:43:16

ID Transação: E9270206720251023124201435436759  
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00  
Situação da Operação: EFETIVADA  
Descrição: RESSARCIMENTO DO INSS  
Valor: R\$ 5.249,88

### Informações do Destinatário

Nome: SOCIEDADE ESPIRITA FE ESPERANCA E CARIDADE  
CNPJ: 90.962.648/0001-31  
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

### Informações do Pagador

Nome: SOC ESP FE ESP E CARIDADE  
CNPJ: 90.962.648/0001-31  
Instituição: BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.  
Agência: 0235  
Conta: 0600569800

Em caso de dúvidas, entre em contato com o SAC Banrisul, informando o ID da transação.

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda transação está sujeita à análise de fraude, podendo levar alguns minutos até ser efetivada ou, eventualmente, ser cancelada pelo Banrisul. Mantenha seus contatos atualizados.

31/10/2025

GERENCIADOR  
**CAIXA**



## Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E00360305202510311416d81b188a86a

**Situação:** EFETIVADO **Data e Hora:** 31/10/2025 às 11:18:08

**Valor:** R\$ 507,00

**Tarifa:** R\$ 4,51

**Descrição:** complementacao para pagamento funcionario leonice

### Origem

**Nome:** SOC ESP FE ESPERANCA E CARIDADE

**CPF/CNPJ:** 90962648000131

**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

### Destino

**Nome:** SOCIEDADE ESPIRITA FE ESPERANCA E CARIDADE

**CPF/CNPJ:** 90.962.648/0001-31

**Instituição:** BCO DO ESTADO DO RS S.A.

**Chave Pix:** feesperancaecaridade:jaguarao@gmail.com

**Código da operação:** 54845920171

**Chave de segurança:** H2VWUSZT56JUM4M

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

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492