CAIXA

#PESSOAL

Extrato por período

Cliente	ASSOCIACAO SAO JERONIMO
Conta	0298 / 1292.000570307553-6
Data	15/04/2026 - 15:48
Mês	Março
Período dos lançamentos	01/03/2026 até 31/03/2026

SALDO ANTERIOR	R$ 0,00 C

NÃO HÁ LANÇAMENTOS PARA O PERÍODO.

Alô CAIXA: 4004 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
Alô CAIXA: 0800 1040 104 (Demais Regiões)
Pessoas com deficiência: 0800 726 2492
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474

GERENCIADOR CAIXA

ASSOCIACAO SAO JERONIMO
CNPJ: 07.183.961/0001-28
Agência: 00298 Conta: 000570307553-6

14/05/2026 14:32:43

Saldo anterior ao período solicitado **R$ 0,00 C**

Extrato no período de 01/04/2026 à 30/04/2026

Data Data Efetiva	Documento	Histórico	Valor	Saldo
16/04/2026 16/04 14:27	000001	RECEBIMENTO TED PREFEITURA MUNICIPAL DE M 44.723.765/0001-25	R$ 2.000,00	R$ 2.000,00 C
16/04/2026 16/04 14:34	000000	TARIFA CONFECCAO CADASTRO	- R$ 39,00	R$ 1.961,00 C
16/04/2026		**SALDO DIA**		R$ 1.961,00 C

SAC CAIXA
0800 726 0101

Ouvidoria
0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva
0800 726 2492

Alô CAIXA
0800 104 0104

PREFEITURA MUNICIPAL DE MOMBUCA
DEPARTAMENTO DE FINANÇAS
SETOR CONTÁBIL

JL SOFT

NOTA DE EMPENHO PARCIAL - (SUBEMPENHO)

NOTA	ANO
1705/001	2026
DATA DE EMISSÃO	**FICHA**
01/04/2026	453

Fonte de Recurso:	1	TESOURO	**USUÁRIO** LAIS.PERESSIM
Aplicação:	510	ASSISTÊNCIA SOCIAL - GERAL	**FUNDO** 05 - FUNDO DE ASSISTENCIA SOCI
Variação:	0		**DÍVIDA**
Órgão:	02	PREFEITURA MUNICIPAL	**PROTOCOLO**
Unid. Orçamentária:	02	FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL	**PROCESSO** 272/2026 / **CONTRATO Nº**
Unid. Executora:	01	SETOR MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL	
Função:	08	ASSISTÊNCIA SOCIAL	**VENCIMENTO** 16/04/2026
SubFunção:	244	ASSISTÊNCIA COMUNITÁRIA	
Programa:	0004	ASSISTÊNCIA SOCIAL	**MODALIDADE** Dispensa 6/2026
Projeto/Atividade:	2006	MANUTENÇÃO DA ASSISTÊNCIA SOCIAL GERAL	**FUNDAMENTO LEGAL** Art. 75, II, Lei 14.133/2021
Categ. Econômica:	3.3.50	TRANSFERÊNCIAS A INSTITUIÇÕES PRIVADAS SEM FINS LUCRATIV	
Elemento Despesa:	39	OUTROS SERV.TERCEIROS-PESSOA JURÍDICA	**PEDIDO** 00852/001-2026
Sub-Elemento Desp:	1	TERMO DE COLABORAÇÃO	
Vínculo:	O	ORDINÁRIO	**CENTRO DE CUSTO**
Convênio:	1	2026	

CÓDIGO	NOME DO FORNECEDOR	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
8443	ASSOCIAÇÃO SÃO JERÔNIMO DE CAPIVARI/SP	07.183.961/0001-28	

ENDERECO	BAIRRO
AVENIDA BRIGADEIRO FARIA LIMA Nº 1072	VILA FÁTIMA

CIDADE	UF	CEP	TELEFONE
CAPIVARI	SP	13375000	

BANCO	AGÊNCIA	CONTA	CHAVE PIX	TIPO CONTA	NAT.
104 - CAIXA E. FEDERAL	0298-	1292-570307553-6		Conta Corrente	

APLICAÇÃO: SERVIÇO DE ACOLHIMENTO INSTITUICIONAL NA MODALIDADE ABRIGO DE CRIANÇAS E ADOLESCENTES DE IDADE DE 0 ANOS A 18 ANOS.

Entrega PAÇO MUNICIPAL, RUA AMADEU AMARAL, 255

ITEM	DESCRIÇÃO	UN.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
001	SERVIÇO DE ACOLHIMENTO INSTITUICIONAL NA MODALIDADE ABRIGO DE CRIANÇAS E ADOLESCENTES DE IDADE DE 0 ANOS A 18 ANOS QUE NECESSITEM DE MEDIDAS PROTETIVAS, CONFORME ART. 101, INCISO VIII DO ESTATUTO DA CRIANÇA E ADOLESCENTE - ECA, E DE FAMÍLIAS DE ORIGEM DAS CRIANÇAS E ADOLESCENTES DE IDADE DE 0 ANOS A 18 ANOS, CONFORME PLANO DE TRABALHO.	SERV	0,6772	2.953,35	2.000,00

RETENÇÃO	VL. RETIDO →	VL. LÍQUIDO →	VL. BRUTO →
	0,00	2.000,00	2.000,00

EMPENHO TOTAL	EXECUTADO ATÉ A DATA	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
26.580,15	0,00	2.000,00	24.580,15

DESPESA AUTORIZADA	DESPESA LIQUIDADA	DESPESA PAGA	
01/04/2026	___/___/_____	___/___/_____	___/___/_____
EVERTON T. M. PEDROSO 364.621.168-70	LAIS NASCIMENTO PERESSIM 1SP348567/O-0	Nanci 291.172.488-76	Banco: _____ Conta: _____ Cheques _____

Recebi da(o) PREFEITURA MUNICIPAL DE MOMBUCA, a importância de:

(dois mil reais)

Referente ao Valor da Nota acima discriminada.

MOMBUCA, _____ de _____ de _____.

ASSINATURA DO FORNECEDOR _____

Documento _____

Número: _____

Assinado por EVERTON TIAGO MORA PEDROSO (Senha), LAIS NASCIMENTO PERESSIM (Senha) e NANCI BAILLO VILLELA (Senha) nos termos da Lei 14.063/2020.

JL SOFT

PREFEITURA MUNICIPAL DE MOMBUCA
DEPARTAMENTO DE FINANÇAS
SETOR CONTÁBIL

NOTA DE LIQUIDAÇÃO DE EMPENHO

NOTA	ANO
1705/001	2026
DATA DE EMISSÃO	**FICHA**
01/04/2026	453

FONTE RECURSO:	1 TESOURO
APLICAÇÃO:	510 ASSISTÊNCIA SOCIAL - GERAL
VARIAÇÃO:	0
Órgão:	02 PREFEITURA MUNICIPAL
Unid. Orçamentária:	02 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
Unid. Executora:	01 SETOR MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
Função:	08 ASSISTÊNCIA SOCIAL
SubFunção:	244 ASSISTÊNCIA COMUNITÁRIA
Programa:	0004 ASSISTÊNCIA SOCIAL
Projeto/Atividade:	2006 MANUTENÇÃO DA ASSISTÊNCIA SOCIAL GERAL
Categ. Econômica:	3.3.50 TRANSFERÊNCIAS A INSTITUIÇÕES PRIVADAS SEM FINS LUCRATIVOS
Elemento Despesa:	39 OUTROS SERV.TERCEIROS-PESSOA JURÍDICA
Sub-Elemento Desp:	1 TERMO DE COLABORAÇÃO

USUÁRIO LAIS.PERESSIM
FUNDO 05 - FUNDO DE ASSISTENCIA SOCI
DÍVIDA
PROTOCOLO
PROCESSO 272/2026 | **CONTRATO Nº**
VENCIMENTO 16/04/2026
MODALIDADE Dispensa 6/2026
PEDIDO 00852/001-2026
CENTRO DE CUSTO

CÓDIGO	NOME DO FORNECEDOR	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
8443	ASSOCIAÇÃO SÃO JERÔNIMO DE CAPIVARI/SP	07.183.961/0001-28	

ENDEREÇO AVENIDA BRIGADEIRO FARIA LIMA Nº 1072
BAIRRO VILA FÁTIMA
CIDADE CAPIVARI | **UF** SP | **CEP** 13375000 | **TELEFONE**

BANCO	AGÊNCIA	CONTA	CHAVE PIX	TIPO CONTA	NAT.
104 - CAIXA E. FEDERAL	0298-	570307553-6		Conta Corrente	

APLICAÇÃO: SERVIÇO DE ACOLHIMENTO INSTITUICIONAL NA MODALIDADE ABRIGO DE CRIANÇAS E ADOLESCENTES DE IDADE DE 0 ANOS A 18 ANOS.

ENTREGA PAÇO MUNICIPAL, RUA AMADEU AMARAL, 255

ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
001	SERVIÇO DE ACOLHIMENTO INSTITUICIONAL NA MODALIDADE ABRIGO DE CRIANÇAS E ADOLESCENTES DE IDADE DE 0 ANOS A 18 ANOS QUE NECESSITEM DE MEDIDAS PROTETIVAS, CONFORME ART. 101, INCISO VIII DO ESTATUTO DA CRIANÇA E ADOLESCENTE - ECA, E DE FAMÍLIAS DE ORIGEM DAS CRIANÇAS E ADOLESCENTES DE IDADE DE 0 ANOS A 18 ANOS, CONFORME PLANO DE TRABALHO.	SERV	0,68	2.953,35	2.000,00

TOTAL: **2.000,00**

DOCUMENTOS FISCAIS DA LIQUIDAÇÃO

TIPO	DOCUMENTO	DT. EMISSÃO	VALOR DOCTO.
Termo de Convênio	01	01/04/2026	2.000,00

DATA DA LIQUIDAÇÃO MOMBUCA, 1 de Abril de 2026.
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL LAIS NASCIMENTO PERESSIM

__/__/____	__/__/____	__/__/____	__/__/____
_____	_____	_____	_____

ASSINATURA DO FORNECEDOR _____ **Docto.:** _____

497

PREFEITURA MUNICIPAL DE MOMBUCA
COORDENADORIA DE ADMINISTRAÇÃO
SETOR DE COMPRAS

JL SOFT

PEDIDO DE COMPRA PARCIAL - ANALÍTICO

Exercício: 2026

Pedido Parcial: 852/1-2026 **Modalidade:** Dispensa Nr.: 6/2026

Processo/Ano: 272 / 2026 **Requisição Nro.:** 1068/2026
Id. Licitação AUDESP: 2026000000075
Usuário Requisição: TAILA.GODINHO
Tipo de Compra: ADMINISTRATIVA **Prioridade:** NORMAL
Unid. Orçamentária: 02.0002 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
Ficha: 453 MANUTENÇÃO DA ASSISTÊNCIA SOCIAL GERAL **Usuário Pedido:** TAILA.GODINHO
Fonte de Recurso: 1 TESOURO
Aplicação FR.: 510 ASSISTÊNCIA SOCIAL - GERAL
Variação FR.: 0
Elemento: 39 OUTROS SERV.TERCEIROS-PESSOA JURÍDICA
Sub-Elemento: 1 TERMO DE COLABORAÇÃO
Aplicação: SERVIÇO DE ACOLHIMENTO INSTITUICIONAL NA MODALIDADE ABRIGO DE CRIANÇAS E ADOLESCENTES DE IDADE DE 0 ANOS A 18 ANOS.
Observação:
Tipo de Objeto: Outras Prestações de Serviço
Objeto: PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
Local de Entrega: PAÇO MUNICIPAL, RUA AMADEU AMARAL, 255

Fornecedor: 8443 - ASSOCIAÇÃO SÃO JERÔNIMO DE CAPIVARI/SP
Fantasia: TETO & AFETO FAMÍLIA ACOLHEDORA **Fone:** **Fax:**
Contato: **Fone:** **E-mail:**
Endereço: AVENIDA BRIGADEIRO FARIA LIMA Nº 1072 - VILA FÁTIMA
Cidade: CAPIVARI **Cep:** 13375000 **Estado:** SP
Cnpj/Cpf: 07183961000128 **Inscrição Estadual:** **Inscrição Municipal:**

Validade: **Garantia:** **Prazo Entrega:**
Cond. Pagto.: **Dt. Vencimento:**

Informações para o Preenchimento da Nota

Cnpj/Cpf: 44.723.765/0001-25 **Cep:** 13380-000 **Bairro:** CENTRO
Endereço: RUA AMADEU AMARAL, 255
FAVOR ANEXAR ESTE PEDIDO À NOTA FISCAL

Item	Quantidade	Unidade	Cd. Produto	Descrição do Produto	Valor Unitário	Valor Total
0001	0,677197	SERV	01.0709-0	SERVIÇO DE ACOLHIMENTO INSTITUICIONAL NA MODALIDADE ABRIGO DE CRIANÇAS E ADOLESCENTES DE IDADE DE 0 ANOS A 18 ANOS QUE NECESSITEM DE MEDIDAS PROTETIVAS, CONFORME ART. 101, INCISO VIII DO ESTATUTO DA CRIANÇA E ADOLESCENTE - ECA, E DE FAMÍLIAS DE ORIGEM DAS CRIANÇAS E ADOLESCENTES DE IDADE DE 0 ANOS A 18 ANOS, CONFORME PLANO DE TRABALHO.	2.953,3500	2.000,00

Valor Total: 2.000,00 **Valor Desconto:** 0,00 **Valor Imposto:** 0,00 **Valor Líquido:** 2.000,00

MOMBUCA, 1 de Abril de 2026

EVERTON TIAGO MORA PEDROSO
PREFEITO MUNICIPAL
CPF: 36462116870

GOVERNO

G334
1(

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência	974-1
Conta corrente	120878-0 PREFEITURA MUNICIPAL DE M

Creditado

Banco	104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV)	298 CAPIVARI
Conta corrente (com DV)	5703075536
CNPJ	07.183.961/0001-28
Nome favorecido	ASSOCIACAO SAO JERONIMO
Finalidade	PAGAMENTO FORNECEDORES
Número documento	41.601
Valor	2.000,00
Destinação	0
Data transferência	16/04/2026
"C" - CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	B19D5924FB310BEB

Assinada por	JI680453 NANCI BAILLO VILLELA	16/04/2026 13:31:19
	JI591903 EVERTON TIAGO MORA PEDROSO	16/04/2026 14:12:50

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JI591903 EVERTON TIAGO MORA PEDROSO.

GERENCIADOR CAIXA

ASSOCIACAO SAO JERONIMO
CNPJ: 07.183.961/0001-28
Agência: 00298 Conta: 000570307553-6

01/06/2026 20:53:30

Saldo anterior ao período solicitado **R$ 1.961,00 C**

Extrato no período de 01/05/2026 à 31/05/2026

Data Data Efetiva	Documento	Histórico	Valor	Saldo
04/05/2026 04/05 08:03	000756	RECEBIMENTO TED ASSOCIACAO SAO JERONIMO 07.183.961/0001-28	R$ 39,00	R$ 2.000,00 C
04/05/2026		**SALDO DIA**		R$ 2.000,00 C
14/05/2026 14/05 15:20	000000	APLICACAO FDO - CLIENTE	- R$ 2.000,00	R$ 0,00 C
14/05/2026		**SALDO DIA**		R$ 0,00 C
27/05/2026 27/05 16:05	271605	DEB PIX CHAVE ASSOCIACAO SAO JERONIMO 07.183.961/0001-28 E00360305202605271750 7b5f7611d67	- R$ 2.000,00	R$ 2.000,00 D
27/05/2026 28/05 02:07	000000	RESGATE AUTOMAT - CLIENTE	R$ 2.000,00	R$ 0,00 C
27/05/2026		**SALDO DIA**		R$ 0,00 C
29/05/2026 29/05 12:24	000001	RECEBIMENTO TED PREFEITURA MUNICIPAL DE M 44.723.765/0001-25	R$ 2.000,00	R$ 2.000,00 C
29/05/2026		**SALDO DIA**		R$ 2.000,00 C
01/06/2026 31/05 17:55	311755	DEB PIX CHAVE GABRIELA NASCIMENTO DE FAVARI ***.783.748-** E00360305202605312001 0b08cdf7a44	- R$ 2.000,00	R$ 0,00 C
01/06/2026		**SALDO DIA**		R$ 0,00 C

SAC CAIXA	Ouvidoria
0800 726 0101	0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva	Alô CAIXA
0800 726 2492	0800 104 0104

CAIXA

Extrato Fundo de Investimento

Para simples verificação

Nome da Agência	Código	Operação	Emissão
CAPIVARI, SP	0298	5948	01/06/2026

Fundo	CNPJ do Fundo	Início das Atividades do Fundo
CAIXA FIC GIRO MPE RF REF DI LP	10.551.370/0001-70	09/09/2013

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%)	No Ano(%)	Nos Últimos 12 Meses(%)	Cota em: 30/04/2026	Cota em: 29/05/2026
0,9633	5,0943	13,2051	2,79385000	2,82076400

Administradora

Nome	Endereço	CNPJ da Administradora
Caixa Econômica Federal	Av. Paulista nº 2.300, 11º andar, Bela Vista, São Paulo/SP - CEP 01310-300	00.360.305/0001-04

Cliente

Nome	CPF/CNPJ	Conta Corrente	Mês/Ano	Folha
ASSOCIACAO SAO JERONIMO	07.183.961/0001-28	1292.000570307553-6	05/2026	01/01

Análise do Perfil do Investidor	Data da Avaliação

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	0,00	0,000000
Aplicações	2.000,00C	712,788603
Resgates	2.000,00D	711,731680
Rendimento Bruto no Mês	8,66C	
IRRF	0,84D	
IOF	4,84D	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	2,98C	1,056922
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R$	Qtde de Cotas
14 / 05	APLICACAO	2.000,00C	712,788603
27 / 05	RESGATE	2.000,00D	711,731680
	IRRF	0,84D	
	IOF	4,84D	

Dados de Tributação

Rendimento Base	IRRF
3,81	0,84

Informações ao Cotista

Prestadores de serviços essenciais do Fundo, nos termos da RESOLUÇÃO CVM Nº 175
Administrador: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL - 00.360.305/0001-04
Gestor: CAIXA DISTRIBUIDORA DE TÍTULOS E VALORES MOBILIÁRIOS S/A - 42.040.639/0001-40

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

Serviço de Atendimento ao Cotista

SAC:	Endereço para Correspondência:
0800 - 726 0101	Av. Paulista nº 2.300, 11º andar, Bela Vista, São Paulo/SP - CEP 01310-300
Ouvidoria:	Endereço Eletrônico:
0800 725 7474	https://www1.caixa.gov.br/atendimento/telefones_da_caixa.asp
Acesse o site da CAIXA: www.caixa.gov.br	

IMPRIMIR RETORNAR FECHAR

JL SOFT

PREFEITURA MUNICIPAL DE MOMBUCA
DEPARTAMENTO DE FINANÇAS
SETOR CONTÁBIL
NOTA DE EMPENHO PARCIAL - (SUBEMPENHO)

NOTA	ANO
1705/002	2026
DATA DE EMISSÃO	**FICHA**
25/05/2026	453

Fonte de Recurso:	1 TESOURO	**USUÁRIO**	LAIS.PERESSIM
Aplicação:	510 ASSISTÊNCIA SOCIAL - GERAL	**FUNDO**	05 - FUNDO DE ASSISTENCIA SOCI
Variação:	0	**DÍVIDA**	
Órgão:	02 PREFEITURA MUNICIPAL	**PROTOCOLO**	
Unid. Orçamentária:	02 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL	**PROCESSO** 272/2026	**CONTRATO Nº**
Unid. Executora:	01 SETOR MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL		
Função:	08 ASSISTÊNCIA SOCIAL	**VENCIMENTO** 29/05/2026	
SubFunção:	244 ASSISTÊNCIA COMUNITÁRIA		
Programa:	0004 ASSISTÊNCIA SOCIAL	**MODALIDADE** Dispensa 6/2026	
Projeto/Atividade:	2006 MANUTENÇÃO DA ASSISTÊNCIA SOCIAL GERAL		
Categ. Econômica:	3.3.50 TRANSFERÊNCIAS A INSTITUIÇÕES PRIVADAS SEM FINS LUCRATIV	**FUNDAMENTO LEGAL** Art. 75, II, Lei 14.133/2021	
Elemento Despesa:	39 OUTROS SERV.TERCEIROS-PESSOA JURÍDICA		
Sub-Elemento Desp:	1 TERMO DE COLABORAÇÃO	**PEDIDO** 00852/002-2026	
Vínculo:	O ORDINÁRIO	**CENTRO DE CUSTO**	
Convênio:	1 2026		

CÓDIGO	NOME DO FORNECEDOR	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
8443	ASSOCIAÇÃO SÃO JERÔNIMO DE CAPIVARI/SP	07.183.961/0001-28	

ENDEREÇO	BAIRRO
AVENIDA BRIGADEIRO FARIA LIMA Nº 1072	VILA FÁTIMA

CIDADE	UF	CEP	TELEFONE
CAPIVARI	SP	13375000	

BANCO	AGÊNCIA	CONTA	CHAVE PIX	TIPO CONTA	NAT.
104 - CAIXA E. FEDERAL	0298-	1292-570307553-6		Conta-Corrente	

APLICAÇÃO: SERVIÇO DE ACOLHIMENTO INSTITUICIONAL NA MODALIDADE ABRIGO DE CRIANÇAS E ADOLESCENTES DE IDADE DE 0 ANOS A 18 ANOS.

Entrega PAÇO MUNICIPAL, RUA AMADEU AMARAL, 255

ITEM	DESCRIÇÃO	UN.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
001	SERVIÇO DE ACOLHIMENTO INSTITUICIONAL NA MODALIDADE ABRIGO DE CRIANÇAS E ADOLESCENTES DE IDADE DE 0 ANOS A 18 ANOS QUE NECESSITEM DE MEDIDAS PROTETIVAS, CONFORME ART. 101, INCISO VIII DO ESTATUTO DA CRIANÇA E ADOLESCENTE - ECA, E DE FAMÍLIAS DE ORIGEM DAS CRIANÇAS E ADOLESCENTES DE IDADE DE 0 ANOS A 18 ANOS, CONFORME PLANO DE TRABALHO.	SERV	0,6772	2.953,35	2.000,00

RETENÇÃO	VL. RETIDO →	VL. LÍQUIDO →	VL. BRUTO →
	0,00	2.000,00	2.000,00

EMPENHO TOTAL	EXECUTADO ATÉ A DATA	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
26.580,15	2.000,00	2.000,00	22.580,15

DESPESA AUTORIZADA	DESPESA LIQUIDADA	DESPESA PAGA	
25/05/2026	__/__/____	__/__/____	__/__/____
EVERTON T. M. PEDROSO 364.621.168-70	LAIS NASCIMENTO PERESSIM 1SP348567/O-0	Nanci 291.172.488-76	**Banco:** _____ **Conta:** _____ **Cheques** _____

Recebi da(o) PREFEITURA MUNICIPAL DE MOMBUCA, a importância de:

(dois mil reais)

Referente ao Valor da Nota acima discriminada.

	ASSINATURA DO FORNECEDOR	Documento
MOMBUCA, _____ de _____ de _____.	_____	**Número:** _____

Assinado por EVERTON TIAGO MORA PEDROSO (Senha), LAIS NASCIMENTO PERESSIM (Senha) e NANCI BAILLO VILLELA (Senha) nos termos da lei 14.063/2020.
Link de validação de assinaturas: https://assinador.jlsoft.com.br/verificacao.aspx , código: 91624ea8-9fed-4a90-85c8-e10fd8a6b5ca

JL SOFT

PREFEITURA MUNICIPAL DE MOMBUCA
DEPARTAMENTO DE FINANÇAS
SETOR CONTÁBIL
NOTA DE LIQUIDAÇÃO DE EMPENHO

NOTA	ANO
1705/002	2026
DATA DE EMISSÃO	**FICHA**
25/05/2026	453

FONTE RECURSO:	1 TESOURO
APLICAÇÃO:	510 ASSISTÊNCIA SOCIAL - GERAL
VARIAÇÃO:	0
Órgão:	02 PREFEITURA MUNICIPAL
Unid. Orçamentária:	02 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
Unid. Executora:	01 SETOR MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
Função:	08 ASSISTÊNCIA SOCIAL
SubFunção:	244 ASSISTÊNCIA COMUNITÁRIA
Programa:	0004 ASSISTÊNCIA SOCIAL
Projeto/Atividade:	2006 MANUTENÇÃO DA ASSISTÊNCIA SOCIAL GERAL
Categ. Econômica:	3.3.50 TRANSFERÊNCIAS A INSTITUIÇÕES PRIVADAS SEM FINS LUCRATIVOS
Elemento Despesa:	39 OUTROS SERV.TERCEIROS-PESSOA JURÍDICA
Sub-Elemento Desp:	1 TERMO DE COLABORAÇÃO

USUÁRIO	LAIS.PERESSIM
FUNDO	05 - FUNDO DE ASSISTENCIA SOCI
DÍVIDA	
PROTOCOLO	
PROCESSO	272/2026
CONTRATO Nº	
VENCIMENTO	29/05/2026
MODALIDADE	Dispensa 6/2026
PEDIDO	00852/002-2026
CENTRO DE CUSTO	

CÓDIGO	NOME DO FORNECEDOR	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
8443	ASSOCIAÇÃO SÃO JERÔNIMO DE CAPIVARI/SP	07.183.961/0001-28	

ENDEREÇO	BAIRRO
AVENIDA BRIGADEIRO FARIA LIMA Nº 1072	VILA FÁTIMA

CIDADE	UF	CEP	TELEFONE
CAPIVARI	SP	13375000	

BANCO	AGÊNCIA	CONTA	CHAVE PIX	TIPO CONTA	NAT.
104 - CAIXA E. FEDERAL	0298-	570307553-6		Conta Corrente	

APLICAÇÃO: SERVIÇO DE ACOLHIMENTO INSTITUICIONAL NA MODALIDADE ABRIGO DE CRIANÇAS E ADOLESCENTES DE IDADE DE 0 ANOS A 18 ANOS.

ENTREGA PAÇO MUNICIPAL, RUA AMADEU AMARAL, 255

ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
001	SERVIÇO DE ACOLHIMENTO INSTITUICIONAL NA MODALIDADE ABRIGO DE CRIANÇAS E ADOLESCENTES DE IDADE DE 0 ANOS A 18 ANOS QUE NECESSITEM DE MEDIDAS PROTETIVAS, CONFORME ART. 101, INCISO VIII DO ESTATUTO DA CRIANÇA E ADOLESCENTE - ECA, E DE FAMÍLIAS DE ORIGEM DAS CRIANÇAS E ADOLESCENTES DE IDADE DE 0 ANOS A 18 ANOS, CONFORME PLANO DE TRABALHO.	SERV	0,68	2.953,35	2.000,00

TOTAL: **2.000,00**

DOCUMENTOS FISCAIS DA LIQUIDAÇÃO

TIPO	DOCUMENTO	DT. EMISSÃO	VALOR DOCTO.
Termo de Convênio	02	25/05/2026	2.000,00

DATA DA LIQUIDAÇÃO	ASSINATURA DO RESPONSÁVEL
MOMBUCA, 25 de Maio de 2026.	LAIS NASCIMENTO PERESSIM

___/___/_____	___/___/_____	___/___/_____	___/___/_____

ASSINATURA DO FORNECEDOR _____ **Docto.:** _____

197

PREFEITURA MUNICIPAL DE MOMBUCA
COORDENADORIA DE ADMINISTRAÇÃO
SETOR DE COMPRAS

JL SOFT

PEDIDO DE COMPRA PARCIAL - ANALÍTICO

Exercício: 2026

Pedido Parcial: 852/2-2026 **Modalidade:** Dispensa Nr.: 6/2026

Processo/Ano: 272 / 2026 **Requisição Nro.:** 1750/2026
Id. Licitação AUDESP: 2026000000075
Usuário Requisição: TAILA.GODINHO
Tipo de Compra: ADMINISTRATIVA **Prioridade:** NORMAL
Unid. Orçamentária: 02.0002 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
Ficha: 453 MANUTENÇÃO DA ASSISTÊNCIA SOCIAL GERAL **Usuário Pedido:** TAILA.GODINHO
Fonte de Recurso: 1 TESOURO
Aplicação FR.: 510 ASSISTÊNCIA SOCIAL - GERAL
Variação FR.: 0
Elemento: 39 OUTROS SERV.TERCEIROS-PESSOA JURÍDICA
Sub-Elemento: 1 TERMO DE COLABORAÇÃO
Aplicação: SERVIÇO DE ACOLHIMENTO INSTITUICIONAL NA MODALIDADE ABRIGO DE CRIANÇAS E ADOLESCENTES DE IDADE DE 0 ANOS A 18 ANOS.
Observação:
Tipo de Objeto: Outras Prestações de Serviço
Objeto: PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
Local de Entrega: PAÇO MUNICIPAL, RUA AMADEU AMARAL, 255

Fornecedor: 8443 - ASSOCIAÇÃO SÃO JERÔNIMO DE CAPIVARI/SP
Fantasia: TETO & AFETO FAMÍLIA ACOLHEDORA **Fone:** **Fax:**
Contato: **Fone:** **E-mail:**
Endereço: AVENIDA BRIGADEIRO FARIA LIMA Nº 1072 - VILA FÁTIMA
Cidade: CAPIVARI **Cep:** 13375000 **Estado:** SP
Cnpj/Cpf: 07183961000128 **Inscrição Estadual:** **Inscrição Municipal:**

Validade: **Garantia:** **Prazo Entrega:**
Cond. Pagto.: **Dt. Vencimento:**

Informações para o Preenchimento da Nota

Cnpj/Cpf: 44.723.765/0001-25 **Cep:** 13380-000 **Bairro:** CENTRO
Endereço: RUA AMADEU AMARAL, 255
FAVOR ANEXAR ESTE PEDIDO À NOTA FISCAL

Item	Quantidade	Unidade	Cd. Produto	Descrição do Produto	Valor Unitário	Valor Total
0001	0,677197	SERV	01.0709-0	SERVIÇO DE ACOLHIMENTO INSTITUICIONAL NA MODALIDADE ABRIGO DE CRIANÇAS E ADOLESCENTES DE IDADE DE 0 ANOS A 18 ANOS QUE NECESSITEM DE MEDIDAS PROTETIVAS, CONFORME ART. 101, INCISO VIII DO ESTATUTO DA CRIANÇA E ADOLESCENTE - ECA, E DE FAMÍLIAS DE ORIGEM DAS CRIANÇAS E ADOLESCENTES DE IDADE DE 0 ANOS A 18 ANOS, CONFORME PLANO DE TRABALHO.	2.953,3500	2.000,00

Valor Total: 2.000,00 **Valor Desconto:** 0,00 **Valor Imposto:** 0,00 **Valor Líquido:** 2.000,00

MOMBUCA, 25 de Maio de 2026

EVERTON TIAGO MORA PEDROSO
PREFEITO MUNICIPAL
CPF: 36462116870

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência	974-1
Conta corrente	120878-0 PREFEITURA MUNICIPAL DE M

Creditado

Banco	104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV)	298 CAPIVARI
Conta corrente (com DV)	5703075536
CNPJ	07.183.961/0001-28
Nome favorecido	ASSOCIACAO SAO JERONIMO
Finalidade	PAGAMENTO FORNECEDORES
Número documento	52.904
Valor	2.000,00
Destinação	0
Data transferência	29/05/2026
"C" - CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	718BB49FFC258020

Assinada por	JI680453 NANCI BAILLO VILLELA	29/05/2026 10:56:21
	JI591903 EVERTON TIAGO MORA PEDROSO	29/05/2026 12:09:19

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JI591903 EVERTON TIAGO MORA PEDROSO.

	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 1 Código de Verificação IWOGTDBSY Emissão da NFS-e 30/05/2026 17:57:49	
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída	

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 66.536.741/0001-08 Inscrição 24840
Nome/Razão Social: GABRIELA NASCIMENTO DE FAVARI
Endereço Amadeu Amaral Número: 154
Complemento: Bairro: Chácara São Luis
CEP: 13366-272 Município: CAPIVARI UF: SP País: Brasil
E-mail: Telefone:

Tomador de Serviço

CPF/CNPJ: 07.183.961/0001-28 Inscrição Municipal: 15723 NIF:
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO SAO JERONIMO
Endereço: Rua João Fornel Número: 354
Complemento: Bairro: Jardim Santo Antônio
CEP: 13363-264 Município: CAPIVARI UF: SP País: Brasil
E-mail: aliancacont@gmail.com Telefone: (19)3491-2210

Atividade Econômica

27.01 / 880060000 - Serviços De Assistência Social Sem Alojamento

Discriminação do Serviço

Pago com recurso da prefeitura municipal de Mombuca, termo de colaboração n° 01\2026 de 05\03\2026.

Tributos Federais (R$)							Valor Aproximado dos Tributos				
PIS	Tipo PIS	COFINS	Tipo COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte	Simples
0,00	Apuração Própria	0,00	Apuração Própria	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%	0.00%		0.00%

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R$)	
Código da Obra		Valor do Serviço	2.000,00
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	0,00
Simples Nacional	(X) Sim () Não	PIS/COFINS - Apuração Própria	0,00
Nomenclatura Brasileira de Serviços		Outras Retenções	0,00
Indicador de Operação		Deduções Previstas em Lei	0,00
Situação Tributária		Base de Cálculo	2.000,00
Classificação Tributária		Alíquota	2,00
Competência	05/2026	ISSQN	
Município Prestação	CAPIVARI - SP	IBS	
Munícipio Incidência	CAPIVARI - SP	CBS	
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	2.000,00

Outras Informações

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, http://capivari.giss.com.br com a utilização do Código de Verificação.

Consulta Pix enviado

CAIXA

Valor	Data
R$ 2.000,00	**31/05/2026** 17:55:01

Dados do recebedor

Nome

GABRIELA NASCIMENTO DE FAVARI

CPF

*****.783.748-****

Instituição

BANCO DO BRASIL S.A.

Dados do pagador

Nome

ASSOCIACAO SAO JERONIMO

CNPJ

07.183.961/0001-28

Instituição

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

CPFs autorizadores

*****.867.628-**, ***.728.018-****

Dados da transação

Situação

Efetivado

Valor

R$ 2.000,00

Data/ Hora

31/05/2026 às 17:55:01

Descrição

NFS-e 1 servicos de assistência social

ID transação

E00360305202605312001 0b08cdf7a44

Código da operação

65676989102

Chave de segurança

3MSSZ29P3ZE9068K

Chave Pix

+5519992407934

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

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

RECEBEMOS DE Soutech Comercio e Serviços LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000867 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

Soutech Comercio e Serviços LTDA
Avenida Rio Branco, 00156, SBL 242, Centro
20.040-003 - Rio de Janeiro - RJ
Fone (21) 95914-4192 -
contatosoutechcomercio@gmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada
1-Saída [1]

Nº 000867
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3326 0561 9603 5300 0128 5500 1000 0008 6715 0369 9605

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da operação		Protocolo de autorização de uso
Venda de mercadoria a não contribuinte		233260202549309 07/05/2026 10:36:16
Inscrição Estadual	**Inscr.est. do subst.trib.**	**CNPJ**
15.681.16-0		61.960.353/0001-28

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
ASSOCIACAO SAO JERONIMO	07.183.961/0001-28		07/05/2026
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
RUA JOAO FORNEL, 354	JARDIM SANTO ANTONIO	13.363-264	07/05/2026
Município	**UF**	**Fone/Fax**	**Hora saída**
Capivari	SP		10:36:15

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	06/06/2026	2.434,22						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.789,91

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
34,90	0,00	390,59	0,00	0,00	2.434,22

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
1				0,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	Desconto	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
0017	Computador Completo Intel Core i7 16GB SSD 1TB Monitor LED 23 HDMI Windows	84713090	0102	6.108	UN	1,00	2.789,91	2.789,91	390,59	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
15936703	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
Total aproximado de tributos: R$ 1.086,39 (44,63%) . Fonte IBPT. PROCON-RJ: Tel. 151 - Rua Beatriz Larragoiti Lucas, 121, Cidade Nova, RJ. / CODECON-ALERJ: Tel. 0800 282 7060 - Rua da Ajuda, 5, Centro, RJ. (Lei Est. 5.817/10). Código de rastreamento (Nota Fiscal - 000867)	

07/05/2026 11:08:34

Consulta Pix enviado

CAIXA

Valor	Data
R$ 2.000,00	**27/05/2026** 16:05:21

Dados do recebedor

Nome

ASSOCIACAO SAO JERONIMO

CNPJ

07.183.961/0001-28

Instituição

CC COOPLIVRE

Dados do pagador

Nome

ASSOCIACAO SAO JERONIMO

CNPJ

07.183.961/0001-28

Instituição

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

CPFs autorizadores

*****.867.628-**, ***.728.018-****

Dados da transação

Situação

Efetivado

Valor

R$ 2.000,00

Data/ Hora

27/05/2026 às 16:05:21

Descrição

Reembolso de valor para compra de computador para uso da nova assistente social

ID transação

E00360305202605271750 7b5f7611d67

Código da operação

65438460752

Chave de segurança

YETM5Q7URS3MC6U1

Chave Pix

07183961000128

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

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

É novo por aqui? Na sua primeira compra no site com até 60% OFF em compras acima de R$ 500 | Aplique o cupom na tela de pagamento: EMPRESAS60 | Use agora > | Válido apenas para primeira compra no site; 1 uso por CNPJ

Nossas Lojas | Tenha sua loja | Regulamentos | Acessibilidade | Atendimento | Compre no tel: 0800 773 3838 | Meus pedidos

magalu EMPRESAS | procure por código, nome, marca | Forma de compra: Uso e Consumo Normal | Bem Vindo :) Entre ou cadastre-se | 0

Todos os departamentos | Ofertas do Dia | Celulares | Eletrodomésticos | TV e Vídeo | Informática | Móveis | Magalupay

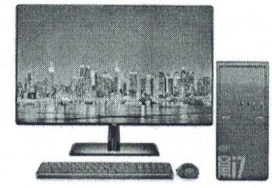
magalu > Informática > Computadores > Computador / Desktop > Computador Completo Intel Core i7 16GB SSD 1TB Monitor LED 23 HDMI Windows - AresTechRJ











Computador Completo Intel Core i7 16GB SSD 1TB Monitor LED 23 HDMI Windows

hc732h1hhk

9

R$ 2.789,91 em 10x de R$ 278,99 sem juros

ou R$ 2.399,32 no Pix

(14% de desconto no pix)

Vendido por Soutechrj

Entregue por magalu

AresTechRJ

1

ADICIONAR À SACOLA

Frete e prazos

Calcular frete e prazo

*Para o tipo de operação **Normal**, na finalização do pedido, o frete e o prazo de entrega serão atualizados de acordo com o endereço do cadastro.

*O prazo de entrega inicia no 1º dia útil após a confirmação do pagamento e pode variar para mais de uma unidade de um mesmo produto.

Informações do produto

Computador Completo Intel Core i7 16GB SSD 1TB Monitor LED 23 HDMI Windows

Computador Completo Intel Core i7 16GB SSD 1TB Monitor LED 23 HDMI Windows - Windows - Intel HD Graphics, experiência visual em alta definição. ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS: Placa Mãe: H61 Soquete 1155 Memória RAM: 16GB DDR3 Disco Rígido (SSD): 1 TB Processador: I7 Cooler CPU TDP: 65W 2000rpm. Fonte: 230W Reais - Bivolt 110V/220V. Monitor: 23 Polegadas Kit Teclado e Mouse com Fio Acompanha Adaptador Wifi Acompanha cabo de força. - IMAGENS MERAMENTE ILUSTRATIVAS - As marcas ou modelos dos componentes do computador podem variar conforme o estoque momentâneo. Contudo, garantimos que o computador será enviado com peças de ótima qualidade e que atende o mínimo de desempenho estipulado no anúncio. - Nunca com um modelo com desempenho inferior.

Ficha Técnica

Informações complementares

Barramento da Memória	DDR3
Capacidade do SSD	1 TB
Conectividade	Wifi
Conexões	HDMI
Conteúdo da Embalagem	Kit Teclado e Mouse com Fio, Adaptador Wifi, cabo de força
Fonte	230W Reais
Memória RAM	16GB
Modelo da Placa Mãe	H61
Painel da Tela	LED
Placa de Vídeo	Intel HD Graphics
Processador	Intel Core i7
Sistema Operacional	Windows
Tamanho da Tela	23 Polegadas
Tipo de Mouse Incluso	Com Fio
Tipo de Placa de Vídeo	Integrada
Tipo de Tela	LED
Velocidade de Rotação do HD	2000rpm
Voltagem da Fonte	Bivolt 110V/220V



Clique para ver a imagem completa

Computador Completo Intel Core i7 16GB SSD 1TB Monitor 23" 4 Núcleos Super Turbo Pc Hdmi Teclado e Mouse Strong Tech

Visite a loja Strong Tech

3,8 ★★★★☆ (23) | Pesquisar nesta página

R$2.597,28

Em até 12x R$ 216,44 sem juros Ver opções de pagamento

Você pode parcelar em até 24x sem cartão de crédito com a Geru!

Pagamentos e Segurança | Política de devolução

Marca	Strong Tech
Sistema	Windows 10
Velocidade da CPU	3,1 GHz
Tamanho do	8 MB

Ver mais

Sobre este item

- Processador Intel Core I7 Super Turbo
- Memória Ram 16GB DDR3
- SSD 1TB
- Monitor 23 Polegadas
- Teclado e Mouse USB
- Sistema Operacional Windows 10 Trial
- Será enviado gabinete de acordo coma disponibilidade em estoque

› Ver mais detalhes do produto

Marca em destaque **Strong Tech**

- 79% de classificações positivas de 1K+ clientes
- 1K+ pedidos recentes desta marca

Relatar um problema com este produto



Computador Completo All In One Intel Core i7 21,5" 8GB SSD 128GB 4 Núcleos Super Turbo Hdmi Teclado e Mouse...

★☆☆☆☆ 1

R$ 3.163,62

Patrocinado

R$2.597,28

Entrega R$ 108,62 **Sexta-feira, 22 de Maio**. Ver detalhes

Enviar para Cristian - Capivari 13369078

Em estoque

Quantidade: 1

Adicionar ao carrinho

Comprar agora

Enviado / Vendido	L2F Informatica
Devolução	Elegível para Devolução ou Reembolso em...
Pagamento	Transação segura

☐ Garantia Estendida contra falhas e defeitos de 12 meses por R$ 52,52

☐ Garantia Estendida contra falhas e defeitos de 24 meses por R$ 65,65

Adicionar à Lista

Computador Completo Intel Core I7 16gb Ssd 1tb Monitor Led 23 Hdmi Windows

(Cód. Item 1581117946) Outros produtos Não informado










Características do produto

Ver mais >

Tipo **Computador**	Processador **Intel Core i7**
Processador **Intel Core i7**	Memória RAM **Acima de 8 GB**

Vendido e entregue por WebContinental

0,0 Sem peça Sem perguntas

R$ 2.999,90 em até 10x de R$ 299,99 sem juros no cartão de crédito.

R$ 2.699,91

no PIX com 10% de desconto

Comprar

Ver mais opções de pagamento >

Carne Digital

Parcele suas compras em até 24x no Carnê Digital .

Comprar agora

Calcular frete e prazo de entrega

Consultar

GERENCIADOR CAIXA

ASSOCIACAO SAO JERONIMO
CNPJ: 07.183.961/0001-28
Agência: 00298 Conta: 000570307553-6

02/07/2026 17:41:34

Saldo anterior ao período solicitado **R$ 2.000,00 C**

Extrato no período de 01/06/2026 à 30/06/2026

Data Data Efetiva	Documento	Histórico	Valor	Saldo
01/06/2026 31/05 17:55	311755	DEB PIX CHAVE GABRIELA NASCIMENTO DE FAVARI ***.783.748-** E00360305202605312001 0b08cdf7a44	- R$ 2.000,00	R$ 0,00 C
01/06/2026		**SALDO DIA**		R$ 0,00 C
10/06/2026 10/06 14:27	000001	RECEBIMENTO TED PREFEITURA MUNICIPAL DE M 44.723.765/0001-25	R$ 2.000,00	R$ 2.000,00 C
10/06/2026		**SALDO DIA**		R$ 2.000,00 C

SAC CAIXA
0800 726 0101

Ouvidoria
0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva
0800 726 2492

Alô CAIXA
0800 104 0104

CAIXA

Extrato Fundo de Investimento

Para simples verificação

Nome da Agência	Código	Operação	Emissão
CAPIVARI, SP	0298	5948	03/07/2026

Fundo	CNPJ do Fundo	Início das Atividades do Fundo
CAIXA FIC GIRO MPE RF REF DI LP	10.551.370/0001-70	09/09/2013

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%)	No Ano(%)	Nos Últimos 12 Meses(%)	Cota em: 29/05/2026	Cota em: 30/06/2026
1,0006	6,1459	13,2209	2,82076400	2,84898800

Administradora

Nome	Endereço	CNPJ da Administradora
Caixa Econômica Federal	Av. Paulista nº 2.300, 11º andar, Bela Vista, São Paulo/SP - CEP 01310-300	00.360.305/0001-04

Cliente

Nome	CPF/CNPJ	Conta Corrente	Mês/Ano	Folha
ASSOCIACAO SAO JERONIMO	07.183.961/0001-28	1292.000570307553-6	06/2026	01/01
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	2,98C	1,056922
Aplicações	0,00	0,000000
Resgates	0,00	0,000000
Rendimento Bruto no Mês	0,03C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	3,01C	1,056922
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R$	Qtde de Cotas

Dados de Tributação	Rendimento Base	IRRF
	0,00	0,00

Informações ao Cotista

Prestadores de serviços essenciais do Fundo, nos termos da RESOLUÇÃO CVM Nº 175
Administrador: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL - 00.360.305/0001-04
Gestor: CAIXA DISTRIBUIDORA DE TÍTULOS E VALORES MOBILIÁRIOS S/A - 42.040.639/0001-40

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

Serviço de Atendimento ao Cotista

SAC:	Endereço para Correspondência:
0800 - 726 0101	Av. Paulista nº 2.300, 11º andar, Bela Vista, São Paulo/SP - CEP 01310-300
Ouvidoria:	Endereço Eletrônico:
0800 725 7474	https://www1.caixa.gov.br/atendimento/telefones_da_caixa.asp
Acesse o site da CAIXA: www.caixa.gov.br	

IMPRIMIR RETORNAR FECHAR

PREFEITURA MUNICIPAL DE MOMBUCA
DEPARTAMENTO DE FINANÇAS
SETOR CONTÁBIL

JL SOFT

NOTA DE EMPENHO PARCIAL - (SUBEMPENHO)

NOTA	ANO
1705/003	2026
DATA DE EMISSÃO	**FICHA**
25/05/2026	453

Fonte de Recurso:	1	TESOURO	**USUÁRIO** LAIS.PERESSIM
Aplicação:	510	ASSISTÊNCIA SOCIAL - GERAL	**FUNDO** 05 - FUNDO DE ASSISTENCIA SOCI
Variação:	0		**DÍVIDA**
Órgão:	02	PREFEITURA MUNICIPAL	**PROTOCOLO**
Unid. Orçamentária:	02	FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL	**PROCESSO** 272/2026 / **CONTRATO Nº**
Unid. Executora:	01	SETOR MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL	
Função:	08	ASSISTÊNCIA SOCIAL	**VENCIMENTO** 10/06/2026
SubFunção:	244	ASSISTÊNCIA COMUNITÁRIA	
Programa:	0004	ASSISTÊNCIA SOCIAL	**MODALIDADE** Dispensa 6/2026
Projeto/Atividade:	2006	MANUTENÇÃO DA ASSISTÊNCIA SOCIAL GERAL	**FUNDAMENTO LEGAL** Art. 75, II, Lei 14.133/2021
Categ. Econômica:	3.3.50	TRANSFERÊNCIAS A INSTITUIÇÕES PRIVADAS SEM FINS LUCRATIV	
Elemento Despesa:	39	OUTROS SERV.TERCEIROS-PESSOA JURÍDICA	**PEDIDO** 00852/003-2026
Sub-Elemento Desp:	1	TERMO DE COLABORAÇÃO	
Vínculo:	O	ORDINÁRIO	**CENTRO DE CUSTO**
Convênio:	1	2026	

CÓDIGO	NOME DO FORNECEDOR	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
8443	ASSOCIAÇÃO SÃO JERÔNIMO DE CAPIVARI/SP	07.183.961/0001-28	

ENDERECO	BAIRRO
AVENIDA BRIGADEIRO FARIA LIMA Nº 1072	VILA FÁTIMA

CIDADE	UF	CEP	TELEFONE
CAPIVARI	SP	13375000	

BANCO	AGÊNCIA	CONTA	CHAVE PIX	TIPO CONTA	NAT.
104 - CAIXA E. FEDERAL	0298-	1292-570307553-6		Conta Corrente	

APLICAÇÃO: SERVIÇO DE ACOLHIMENTO INSTITUICIONAL NA MODALIDADE ABRIGO DE CRIANÇAS E ADOLESCENTES DE IDADE DE 0 ANOS A 18 ANOS.

Entrega PAÇO MUNICIPAL, RUA AMADEU AMARAL, 255

ITEM	DESCRIÇÃO	UN.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
001	SERVIÇO DE ACOLHIMENTO INSTITUICIONAL NA MODALIDADE ABRIGO DE CRIANÇAS E ADOLESCENTES DE IDADE DE 0 ANOS A 18 ANOS QUE NECESSITEM DE MEDIDAS PROTETIVAS, CONFORME ART. 101, INCISO VIII DO ESTATUTO DA CRIANÇA E ADOLESCENTE - ECA, E DE FAMÍLIAS DE ORIGEM DAS CRIANÇAS E ADOLESCENTES DE IDADE DE 0 ANOS A 18 ANOS, CONFORME PLANO DE TRABALHO.	SERV	0,6772	2.953,35	2.000,00

RETENÇÃO	VL. RETIDO →	VL. LÍQUIDO →	VL. BRUTO →
	0,00	2.000,00	2.000,00

EMPENHO TOTAL	EXECUTADO ATÉ A DATA	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
26.580,15	4.000,00	2.000,00	20.580,15

DESPESA AUTORIZADA	DESPESA LIQUIDADA	DESPESA PAGA	
25/05/2026	__/__/____	__/__/____	__/__/____
EVERTON T. M. PEDROSO 364.621.168-70	LAIS NASCIMENTO PERESSIM 1SP348567/O-0	Nanci 291.172.488-76	**Banco:** _____ **Conta:** _____ **Cheques** _____

Recebi da(o) PREFEITURA MUNICIPAL DE MOMBUCA, a importância de:

(dois mil reais)

Referente ao Valor da Nota acima discriminada.

MOMBUCA, _____ de _____ de _____.

ASSINATURA DO FORNECEDOR _____

Documento Número: _____

4097

Assinado por EVERTON TIAGO MORA PEDROSO (Senha), LAIS NASCIMENTO PERESSIM (Senha) e NANCI BAILLO VIEIRA (Senha) nos termos da Lei 14.063/2020.

PREFEITURA MUNICIPAL DE MOMBUCA
DEPARTAMENTO DE FINANÇAS
SETOR CONTÁBIL

JL SOFT

NOTA DE LIQUIDAÇÃO DE EMPENHO

NOTA	ANO
1705/003	2026
DATA DE EMISSÃO	**FICHA**
25/05/2026	453

FONTE RECURSO:	1 TESOURO
APLICAÇÃO:	510 ASSISTÊNCIA SOCIAL - GERAL
VARIAÇÃO:	0
Órgão:	02 PREFEITURA MUNICIPAL
Unid. Orçamentária:	02 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
Unid. Executora:	01 SETOR MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
Função:	08 ASSISTÊNCIA SOCIAL
SubFunção:	244 ASSISTÊNCIA COMUNITÁRIA
Programa:	0004 ASSISTÊNCIA SOCIAL
Projeto/Atividade:	2006 MANUTENÇÃO DA ASSISTÊNCIA SOCIAL GERAL
Categ. Econômica:	3.3.50 TRANSFERÊNCIAS A INSTITUIÇÕES PRIVADAS SEM FINS LUCRATIVOS
Elemento Despesa:	39 OUTROS SERV.TERCEIROS-PESSOA JURÍDICA
Sub-Elemento Desp:	1 TERMO DE COLABORAÇÃO

USUÁRIO	LAIS.PERESSIM
FUNDO	05 - FUNDO DE ASSISTENCIA SOCI
DÍVIDA	
PROTOCOLO	
PROCESSO	272/2026
CONTRATO Nº	
VENCIMENTO	10/06/2026
MODALIDADE	Dispensa 6/2026
PEDIDO	00852/003-2026
CENTRO DE CUSTO	

CÓDIGO	NOME DO FORNECEDOR	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
8443	ASSOCIAÇÃO SÃO JERÔNIMO DE CAPIVARI/SP	07.183.961/0001-28	

ENDEREÇO	BAIRRO
AVENIDA BRIGADEIRO FARIA LIMA Nº 1072	VILA FÁTIMA

CIDADE	UF	CEP	TELEFONE
CAPIVARI	SP	13375000	

BANCO	AGÊNCIA	CONTA	CHAVE PIX	TIPO CONTA	NAT.
104 - CAIXA E. FEDERAL	0298-	570307553-6		Conta Corrente	

APLICAÇÃO: SERVIÇO DE ACOLHIMENTO INSTITUICIONAL NA MODALIDADE ABRIGO DE CRIANÇAS E ADOLESCENTES DE IDADE DE 0 ANOS A 18 ANOS.

ENTREGA PAÇO MUNICIPAL, RUA AMADEU AMARAL, 255

ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
001	SERVIÇO DE ACOLHIMENTO INSTITUICIONAL NA MODALIDADE ABRIGO DE CRIANÇAS E ADOLESCENTES DE IDADE DE 0 ANOS A 18 ANOS QUE NECESSITEM DE MEDIDAS PROTETIVAS, CONFORME ART. 101, INCISO VIII DO ESTATUTO DA CRIANÇA E ADOLESCENTE - ECA, E DE FAMÍLIAS DE ORIGEM DAS CRIANÇAS E ADOLESCENTES DE IDADE DE 0 ANOS A 18 ANOS, CONFORME PLANO DE TRABALHO.	SERV	0,68	2.953,35	2.000,00

TOTAL: **2.000,00**

DOCUMENTOS FISCAIS DA LIQUIDAÇÃO

TIPO	DOCUMENTO	DT. EMISSÃO	VALOR DOCTO.
Termo de Convênio	03	25/05/2026	2.000,00

DATA DA LIQUIDAÇÃO	ASSINATURA DO RESPONSÁVEL
MOMBUCA, 25 de Maio de 2026.	LAIS NASCIMENTO PERESSIM

__/__/_____	__/__/_____	__/__/_____	__/__/_____

ASSINATURA DO FORNECEDOR _____ **Docto.:** _____

PREFEITURA MUNICIPAL DE MOMBUCA
COORDENADORIA DE ADMINISTRAÇÃO
SETOR DE COMPRAS

JL SOFT

PEDIDO DE COMPRA PARCIAL - ANALÍTICO

Exercício: 2026

Pedido Parcial: 852/3-2026 **Modalidade:** Dispensa Nr.: 6/2026

Processo/Ano: 272 / 2026 **Requisição Nro.:** 1751/2026
Id. Licitação AUDESP: 2026000000075
Usuário Requisição: TAILA.GODINHO
Tipo de Compra: ADMINISTRATIVA **Prioridade:** NORMAL
Unid. Orçamentária: 02.0002 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
Ficha: 453 MANUTENÇÃO DA ASSISTÊNCIA SOCIAL GERAL **Usuário Pedido:** TAILA.GODINHO
Fonte de Recurso: 1 TESOURO
Aplicação FR.: 510 ASSISTÊNCIA SOCIAL - GERAL
Variação FR.: 0
Elemento: 39 OUTROS SERV.TERCEIROS-PESSOA JURÍDICA
Sub-Elemento: 1 TERMO DE COLABORAÇÃO
Aplicação: SERVIÇO DE ACOLHIMENTO INSTITUICIONAL NA MODALIDADE ABRIGO DE CRIANÇAS E ADOLESCENTES DE IDADE DE 0 ANOS A 18 ANOS.
Observação:
Tipo de Objeto: Outras Prestações de Serviço
Objeto: PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
Local de Entrega: PAÇO MUNICIPAL, RUA AMADEU AMARAL, 255

Fornecedor: 8443 - ASSOCIAÇÃO SÃO JERÔNIMO DE CAPIVARI/SP
Fantasia: TETO & AFETO FAMÍLIA ACOLHEDORA **Fone:** **Fax:**
Contato: **Fone:** **E-mail:**
Endereço: AVENIDA BRIGADEIRO FARIA LIMA Nº 1072 - VILA FÁTIMA
Cidade: CAPIVARI **Cep:** 13375000 **Estado:** SP
Cnpj/Cpf: 07183961000128 **Inscrição Estadual:** **Inscrição Municipal:**

Validade: **Garantia:** **Prazo Entrega:**
Cond. Pagto.: **Dt. Vencimento:**

Informações para o Preenchimento da Nota

Cnpj/Cpf: 44.723.765/0001-25 **Cep:** 13380-000 **Bairro:** CENTRO
Endereço: RUA AMADEU AMARAL, 255
FAVOR ANEXAR ESTE PEDIDO À NOTA FISCAL

Item	Quantidade	Unidade	Cd. Produto	Descrição do Produto	Valor Unitário	Valor Total
0001	0,677197	SERV	01.0709-0	SERVIÇO DE ACOLHIMENTO INSTITUICIONAL NA MODALIDADE ABRIGO DE CRIANÇAS E ADOLESCENTES DE IDADE DE 0 ANOS A 18 ANOS QUE NECESSITEM DE MEDIDAS PROTETIVAS, CONFORME ART. 101, INCISO VIII DO ESTATUTO DA CRIANÇA E ADOLESCENTE - ECA, E DE FAMÍLIAS DE ORIGEM DAS CRIANÇAS E ADOLESCENTES DE IDADE DE 0 ANOS A 18 ANOS, CONFORME PLANO DE TRABALHO.	2.953,3500	2.000,00

Valor Total: 2.000,00 **Valor Desconto:** 0,00 **Valor Imposto:** 0,00 **Valor Líquido:** 2.000,00

MOMBUCA, 25 de Maio de 2026

EVERTON TIAGO MORA PEDROSO
PREFEITO MUNICIPAL
CPF: 36462116870

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência	974-1
Conta corrente	120878-0 PREFEITURA MUNICIPAL DE M

Creditado

Banco	104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV)	298 CAPIVARI
Conta corrente (com DV)	5703075536
CNPJ	07.183.961/0001-28
Nome favorecido	ASSOCIACAO SAO JERONIMO
Finalidade	PAGAMENTO FORNECEDORES
Número documento	61.001
Valor	2.000,00
Destinação	0
Data transferência	10/06/2026
"C" - CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	5F019FB72B26F20F

Assinada por	JI680453 NANCI BAILLO VILLELA	10/06/2026 13:26:22
	JI591903 EVERTON TIAGO MORA PEDROSO	10/06/2026 14:12:04

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JI591903 EVERTON TIAGO MORA PEDROSO.

PREFEITURA MUNICIPAL DE MOMBUCA
DEPARTAMENTO DE FINANÇAS
SETOR CONTÁBIL

JL SOFT

NOTA DE EMPENHO PARCIAL - (SUBEMPENHO)

NOTA	ANO
1705/003	2026
DATA DE EMISSÃO	**FICHA**
25/05/2026	453

Fonte de Recurso:	1	TESOURO	**USUÁRIO** LAIS.PERESSIM
Aplicação:	510	ASSISTÊNCIA SOCIAL - GERAL	**FUNDO** 05 - FUNDO DE ASSISTENCIA SOCI
Variação:	0		**DÍVIDA**
Órgão:	02	PREFEITURA MUNICIPAL	**PROTOCOLO**
Unid. Orçamentária:	02	FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL	**PROCESSO** 272/2026 / **CONTRATO Nº**
Unid. Executora:	01	SETOR MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL	
Função:	08	ASSISTÊNCIA SOCIAL	**VENCIMENTO** 10/06/2026
SubFunção:	244	ASSISTÊNCIA COMUNITÁRIA	
Programa:	0004	ASSISTÊNCIA SOCIAL	**MODALIDADE** Dispensa 6/2026
Projeto/Atividade:	2006	MANUTENÇÃO DA ASSISTÊNCIA SOCIAL GERAL	**FUNDAMENTO LEGAL** Art. 75, II, Lei 14.133/2021
Categ. Econômica:	3.3.50	TRANSFERÊNCIAS A INSTITUIÇÕES PRIVADAS SEM FINS LUCRATIV	
Elemento Despesa:	39	OUTROS SERV.TERCEIROS-PESSOA JURÍDICA	**PEDIDO** 00852/003-2026
Sub-Elemento Desp:	1	TERMO DE COLABORAÇÃO	
Vínculo:	O	ORDINÁRIO	**CENTRO DE CUSTO**
Convênio:	1	2026	

CÓDIGO	NOME DO FORNECEDOR	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
8443	ASSOCIAÇÃO SÃO JERÔNIMO DE CAPIVARI/SP	07.183.961/0001-28	

ENDERECO	BAIRRO
AVENIDA BRIGADEIRO FARIA LIMA Nº 1072	VILA FÁTIMA

CIDADE	UF	CEP	TELEFONE
CAPIVARI	SP	13375000	

BANCO	AGÊNCIA	CONTA	CHAVE PIX	TIPO CONTA	NAT.
104 - CAIXA E. FEDERAL	0298-	1292-570307553-6		Conta Corrente	

APLICAÇÃO: SERVIÇO DE ACOLHIMENTO INSTITUICIONAL NA MODALIDADE ABRIGO DE CRIANÇAS E ADOLESCENTES DE IDADE DE 0 ANOS A 18 ANOS.

Entrega PAÇO MUNICIPAL, RUA AMADEU AMARAL, 255

ITEM	DESCRIÇÃO	UN.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
001	SERVIÇO DE ACOLHIMENTO INSTITUICIONAL NA MODALIDADE ABRIGO DE CRIANÇAS E ADOLESCENTES DE IDADE DE 0 ANOS A 18 ANOS QUE NECESSITEM DE MEDIDAS PROTETIVAS, CONFORME ART. 101, INCISO VIII DO ESTATUTO DA CRIANÇA E ADOLESCENTE - ECA, E DE FAMÍLIAS DE ORIGEM DAS CRIANÇAS E ADOLESCENTES DE IDADE DE 0 ANOS A 18 ANOS, CONFORME PLANO DE TRABALHO.	SERV	0,6772	2.953,35	2.000,00

RETENÇÃO	VL. RETIDO →	VL. LÍQUIDO →	VL. BRUTO →
	0,00	2.000,00	2.000,00

EMPENHO TOTAL	EXECUTADO ATÉ A DATA	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
26.580,15	4.000,00	2.000,00	20.580,15

DESPESA AUTORIZADA	DESPESA LIQUIDADA	DESPESA PAGA	
25/05/2026	__/__/____	__/__/____	__/__/____
EVERTON T. M. PEDROSO 364.621.168-70	LAIS NASCIMENTO PERESSIM 1SP348567/O-0	Nanci 291.172.488-76	**Banco:** _____ **Conta:** _____ **Cheques** _____

Recebi da(o) PREFEITURA MUNICIPAL DE MOMBUCA, a importância de:

(dois mil reais)

Referente ao Valor da Nota acima discriminada.

MOMBUCA, _____ de _____ de _____.

ASSINATURA DO FORNECEDOR _____

Documento Número: _____

4097

Assinado por EVERTON TIAGO MORA PEDROSO (Senha), LAIS NASCIMENTO PERESSIM (Senha) e NANCI BAILLO VIEIRA (Senha) nos termos da Lei 14.063/2020.

PREFEITURA MUNICIPAL DE MOMBUCA
DEPARTAMENTO DE FINANÇAS
SETOR CONTÁBIL

JL SOFT

NOTA DE LIQUIDAÇÃO DE EMPENHO

NOTA	ANO
1705/003	2026
DATA DE EMISSÃO	**FICHA**
25/05/2026	453

FONTE RECURSO:	1 TESOURO
APLICAÇÃO:	510 ASSISTÊNCIA SOCIAL - GERAL
VARIAÇÃO:	0
Órgão:	02 PREFEITURA MUNICIPAL
Unid. Orçamentária:	02 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
Unid. Executora:	01 SETOR MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
Função:	08 ASSISTÊNCIA SOCIAL
SubFunção:	244 ASSISTÊNCIA COMUNITÁRIA
Programa:	0004 ASSISTÊNCIA SOCIAL
Projeto/Atividade:	2006 MANUTENÇÃO DA ASSISTÊNCIA SOCIAL GERAL
Categ. Econômica:	3.3.50 TRANSFERÊNCIAS A INSTITUIÇÕES PRIVADAS SEM FINS LUCRATIVOS
Elemento Despesa:	39 OUTROS SERV.TERCEIROS-PESSOA JURÍDICA
Sub-Elemento Desp:	1 TERMO DE COLABORAÇÃO

USUÁRIO	LAIS.PERESSIM
FUNDO	05 - FUNDO DE ASSISTENCIA SOCI
DÍVIDA	
PROTOCOLO	
PROCESSO	272/2026
CONTRATO Nº	
VENCIMENTO	10/06/2026
MODALIDADE	Dispensa 6/2026
PEDIDO	00852/003-2026
CENTRO DE CUSTO	

CÓDIGO	NOME DO FORNECEDOR	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
8443	ASSOCIAÇÃO SÃO JERÔNIMO DE CAPIVARI/SP	07.183.961/0001-28	

ENDEREÇO	BAIRRO
AVENIDA BRIGADEIRO FARIA LIMA Nº 1072	VILA FÁTIMA

CIDADE	UF	CEP	TELEFONE
CAPIVARI	SP	13375000	

BANCO	AGÊNCIA	CONTA	CHAVE PIX	TIPO CONTA	NAT.
104 - CAIXA E. FEDERAL	0298-	570307553-6		Conta Corrente	

APLICAÇÃO: SERVIÇO DE ACOLHIMENTO INSTITUICIONAL NA MODALIDADE ABRIGO DE CRIANÇAS E ADOLESCENTES DE IDADE DE 0 ANOS A 18 ANOS.

ENTREGA PAÇO MUNICIPAL, RUA AMADEU AMARAL, 255

ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
001	SERVIÇO DE ACOLHIMENTO INSTITUICIONAL NA MODALIDADE ABRIGO DE CRIANÇAS E ADOLESCENTES DE IDADE DE 0 ANOS A 18 ANOS QUE NECESSITEM DE MEDIDAS PROTETIVAS, CONFORME ART. 101, INCISO VIII DO ESTATUTO DA CRIANÇA E ADOLESCENTE - ECA, E DE FAMÍLIAS DE ORIGEM DAS CRIANÇAS E ADOLESCENTES DE IDADE DE 0 ANOS A 18 ANOS, CONFORME PLANO DE TRABALHO.	SERV	0,68	2.953,35	2.000,00

TOTAL: **2.000,00**

DOCUMENTOS FISCAIS DA LIQUIDAÇÃO

TIPO	DOCUMENTO	DT. EMISSÃO	VALOR DOCTO.
Termo de Convênio	03	25/05/2026	2.000,00

DATA DA LIQUIDAÇÃO	ASSINATURA DO RESPONSÁVEL
MOMBUCA, 25 de Maio de 2026.	LAIS NASCIMENTO PERESSIM

__/__/_____	__/__/_____	__/__/_____	__/__/_____

ASSINATURA DO FORNECEDOR _____ **Docto.:** _____

PREFEITURA MUNICIPAL DE MOMBUCA
COORDENADORIA DE ADMINISTRAÇÃO
SETOR DE COMPRAS

JL SOFT

PEDIDO DE COMPRA PARCIAL - ANALÍTICO

Exercício: 2026

Pedido Parcial: 852/3-2026 **Modalidade:** Dispensa Nr.: 6/2026

Processo/Ano: 272 / 2026 **Requisição Nro.:** 1751/2026
Id. Licitação AUDESP: 2026000000075
Usuário Requisição: TAILA.GODINHO
Tipo de Compra: ADMINISTRATIVA **Prioridade:** NORMAL
Unid. Orçamentária: 02.0002 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
Ficha: 453 MANUTENÇÃO DA ASSISTÊNCIA SOCIAL GERAL **Usuário Pedido:** TAILA.GODINHO
Fonte de Recurso: 1 TESOURO
Aplicação FR.: 510 ASSISTÊNCIA SOCIAL - GERAL
Variação FR.: 0
Elemento: 39 OUTROS SERV.TERCEIROS-PESSOA JURÍDICA
Sub-Elemento: 1 TERMO DE COLABORAÇÃO
Aplicação: SERVIÇO DE ACOLHIMENTO INSTITUICIONAL NA MODALIDADE ABRIGO DE CRIANÇAS E ADOLESCENTES DE IDADE DE 0 ANOS A 18 ANOS.
Observação:
Tipo de Objeto: Outras Prestações de Serviço
Objeto: PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
Local de Entrega: PAÇO MUNICIPAL, RUA AMADEU AMARAL, 255

Fornecedor: 8443 - ASSOCIAÇÃO SÃO JERÔNIMO DE CAPIVARI/SP
Fantasia: TETO & AFETO FAMÍLIA ACOLHEDORA **Fone:** **Fax:**
Contato: **Fone:** **E-mail:**
Endereço: AVENIDA BRIGADEIRO FARIA LIMA Nº 1072 - VILA FÁTIMA
Cidade: CAPIVARI **Cep:** 13375000 **Estado:** SP
Cnpj/Cpf: 07183961000128 **Inscrição Estadual:** **Inscrição Municipal:**

Validade: **Garantia:** **Prazo Entrega:**
Cond. Pagto.: **Dt. Vencimento:**

Informações para o Preenchimento da Nota

Cnpj/Cpf: 44.723.765/0001-25 **Cep:** 13380-000 **Bairro:** CENTRO
Endereço: RUA AMADEU AMARAL, 255
FAVOR ANEXAR ESTE PEDIDO À NOTA FISCAL

Item	Quantidade	Unidade	Cd. Produto	Descrição do Produto	Valor Unitário	Valor Total
0001	0,677197	SERV	01.0709-0	SERVIÇO DE ACOLHIMENTO INSTITUICIONAL NA MODALIDADE ABRIGO DE CRIANÇAS E ADOLESCENTES DE IDADE DE 0 ANOS A 18 ANOS QUE NECESSITEM DE MEDIDAS PROTETIVAS, CONFORME ART. 101, INCISO VIII DO ESTATUTO DA CRIANÇA E ADOLESCENTE - ECA, E DE FAMÍLIAS DE ORIGEM DAS CRIANÇAS E ADOLESCENTES DE IDADE DE 0 ANOS A 18 ANOS, CONFORME PLANO DE TRABALHO.	2.953,3500	2.000,00

Valor Total: 2.000,00 **Valor Desconto:** 0,00 **Valor Imposto:** 0,00 **Valor Líquido:** 2.000,00

MOMBUCA, 25 de Maio de 2026

EVERTON TIAGO MORA PEDROSO
PREFEITO MUNICIPAL
CPF: 36462116870

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência	974-1
Conta corrente	120878-0 PREFEITURA MUNICIPAL DE M

Creditado

Banco	104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV)	298 CAPIVARI
Conta corrente (com DV)	5703075536
CNPJ	07.183.961/0001-28
Nome favorecido	ASSOCIACAO SAO JERONIMO
Finalidade	PAGAMENTO FORNECEDORES
Número documento	61.001
Valor	2.000,00
Destinação	0
Data transferência	10/06/2026
"C" - CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	5F019FB72B26F20F

Assinada por	JI680453 NANCI BAILLO VILLELA	10/06/2026 13:26:22
	JI591903 EVERTON TIAGO MORA PEDROSO	10/06/2026 14:12:04

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JI591903 EVERTON TIAGO MORA PEDROSO.

	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 2 Código de Verificação NLKNKIUFG Emissão da NFS-e 30/06/2026 09:01:38 NFS-e Substituída
RPS	Série RPS	Tipo RPS	

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 66.536.741/0001-08
Nome/Razão Social: GABRIELA NASCIMENTO DE FAVARI
Endereço Rua Amadeu Amaral
Complemento:
CEP: 13366-272 Município: CAPIVARI UF: SP
E-mail:

Inscrição 24840
Número: 154
Bairro: Chácara São Luis
País: Brasil
Telefone:

Tomador de Serviço

CPF/CNPJ: 07.183.961/0001-28 Inscrição Municipal: 15723
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO SAO JERONIMO
Endereço: Rua João Fornel
Complemento:
CEP: 13363-264 Município: CAPIVARI UF: SP
E-mail: aliancacont@gmail.com

NIF:
Número: 354
Bairro: Jardim Santo Antônio
País: Brasil
Telefone: (19)3491-2210

Atividade Econômica

27.01 / 880060000 - Serviços De Assistência Social Sem Alojamento

Discriminação do Serviço

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE ASSISTENTE SOCIAL NO TETO E AFETO (30 HORAS SEMANAIS), REF 06/2026
Pago parte (R$1.750,00) com recurso do Governo Estadual de São Paulo, Termo de Colaboração n° 08/2020 – 10° Aditivo de 01/06/2026.
Pago parte (R$2.000,00) com recurso da Prefeitura Municipal de Mombuca, Termo de Colaboração nº 01/2026 de 05/03/2026.*
TOTAL : R$ 3.750,00

Tributos Federais (R$)							Valor Aproximado dos Tributos				
PIS	Tipo PIS	COFINS	Tipo COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte	Simples
0,00	Apuração Própria	0,00	Apuração Própria	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%	0.00%		0.00%

Identificação Prestação de Serviços	
Código da Obra	
Código A.R.T.	
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum
Simples Nacional	(X) Sim ( ) Não
Nomenclatura Brasileira de Serviços	1.2304.20.00
Indicador de Operação	30103
Situação Tributária	200
Classificação Tributária	200052
Competência	06/2026
Município Prestação	CAPIVARI - SP
Município Incidência	CAPIVARI - SP
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não

Detalhamento de Valores (R$)	
Valor do Serviço	3.750,00
Desconto Incondicionado	0,00
Desconto Condicionado	0,00
Retenções Federais	0,00
PIS/COFINS - Apuração Própria	0,00
Outras Retenções	0,00
Deduções Previstas em Lei	0,00
Base de Cálculo	3.750,00
Alíquota	2,01
ISSQN	
IBS	
CBS	
Valor Líquido	3.750,00

Outras Informações

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, http://capivari.giss.com.br com a utilização do Código de Verificação.

SICOOB

Comprovante de envio Pix

R$ 1.750,00

Transferido em 30/06/2026 às 15:17:16

Parte da NFSe 2 servico de assistente social sera restituido com recurso estadual

Comprovante para simples conferência gerado em 30/06/2026 às 15:20:26

Recebedor

Nome
GABRIELA NASCIMENTO DE FAVARI

CPF/CNPJ
*****.783.748-****

Instituição
BCO DO BRASIL S.A.

Pagador

Nome
ASSOCIACAO SAO JERONIMO

CPF/CNPJ
****.**3.961/0001-****

Instituição
CC COOPLIVRE

ID da Transação:
E49389307202606301815zKGrCVSGz9v

GERENCIADOR CAIXA

ASSOCIACAO SAO JERONIMO
CNPJ: 07.183.961/0001-28
Agência: 00298 Conta: 000570307553-6

02/08/2026 19:54:01

Saldo anterior ao período solicitado R$ 2.000,00 C

Extrato no período de 01/07/2026 à 31/07/2026

Data Data Efetiva	Documento	Histórico	Valor	Saldo
03/07/2026 03/07 14:26	000001	RECEBIMENTO TED PREFEITURA MUNICIPAL DE M 44.723.765/0001-25	R$ 2.000,00	R$ 4.000,00 C
03/07/2026		SALDO DIA		R$ 4.000,00 C
06/07/2026 05/07 20:40	052040	DEB PIX CHAVE GABRIELA NASCIMENTO DE FAVARI ***.783.748-** E00360305202607052335de14bcd7aac	- R$ 2.000,00	R$ 2.000,00 C
06/07/2026		SALDO DIA		R$ 2.000,00 C
31/07/2026 31/07 13:31	311331	DEB PIX CHAVE GABRIELA NASCIMENTO DE FAVARI ***.783.748-** E00360305202607311501 1d9d5c9140b	- R$ 2.000,00	R$ 0,00 C
31/07/2026		SALDO DIA		R$ 0,00 C

SAC CAIXA
0800 726 0101

Ouvidoria
0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva
0800 726 2492

Alô CAIXA
0800 104 0104

CAIXA

Extrato Fundo de Investimento

Para simples verificação

Nome da Agência	Código	Operação	Emissão
CAPIVARI, SP	0298	5948	04/08/2026

Fundo	CNPJ do Fundo	Início das Atividades do Fundo
CAIXA FIC GIRO MPE RF REF DI LP	10.551.370/0001-70	09/09/2013

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%)	No Ano(%)	Nos Últimos 12 Meses(%)	Cota em: 30/06/2026	Cota em: 31/07/2026
1,0879	7,3007	13,1486	2,84898800	2,87998300

Administradora

Nome	Endereço	CNPJ da Administradora
Caixa Econômica Federal	Av. Paulista nº 2.300, 11º andar, Bela Vista, São Paulo/SP - CEP 01310-300	00.360.305/0001-04

Cliente

Nome	CPF/CNPJ	Conta Corrente	Mês/Ano	Folha
ASSOCIACAO SAO JERONIMO	07.183.961/0001-28	1292.000570307553-6	07/2026	01/01
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	3,01C	1,056922
Aplicações	0,00	0,000000
Resgates	0,00	0,000000
Rendimento Bruto no Mês	0,03C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	3,04C	1,056922
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R$	Qtde de Cotas

Dados de Tributação

Rendimento Base	IRRF
0,00	0,00

Informações ao Cotista

Prestadores de serviços essenciais do Fundo, nos termos da RESOLUÇÃO CVM Nº 175
Administrador: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL - 00.360.305/0001-04
Gestor: CAIXA DISTRIBUIDORA DE TÍTULOS E VALORES MOBILIÁRIOS S/A - 42.040.639/0001-40

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

Serviço de Atendimento ao Cotista

SAC:	Endereço para Correspondência:
0800 - 726 0101	Av. Paulista nº 2.300, 11º andar, Bela Vista, São Paulo/SP - CEP 01310-300
Ouvidoria:	Endereço Eletrônico:
0800 725 7474	https://www1.caixa.gov.br/atendimento/telefones_da_caixa.asp
Acesse o site da CAIXA: www.caixa.gov.br	

IMPRIMIR RETORNAR FECHAR

	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 2 Código de Verificação NLKNKIUFG Emissão da NFS-e 30/06/2026 09:01:38	
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída	

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 66.536.741/0001-08 Inscrição 24840
Nome/Razão Social: GABRIELA NASCIMENTO DE FAVARI
Endereço Rua Amadeu Amaral Número: 154
Complemento: Bairro: Chácara São Luis
CEP: 13366-272 Município: CAPIVARI UF: SP País: Brasil
E-mail: Telefone:

Tomador de Serviço

CPF/CNPJ: 07.183.961/0001-28 Inscrição Municipal: 15723 NIF:
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO SAO JERONIMO
Endereço: Rua João Fornel Número: 354
Complemento: Bairro: Jardim Santo Antônio
CEP: 13363-264 Município: CAPIVARI UF: SP País: Brasil
E-mail: aliancacont@gmail.com Telefone: (19)3491-2210

Atividade Econômica

27.01 / 880060000 - Serviços De Assistência Social Sem Alojamento

Discriminação do Serviço

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE ASSISTENTE SOCIAL NO TETO E AFETO (30 HORAS SEMANAIS), REF 06/2026
Pago parte (R$1.750,00) com recurso do Governo Estadual de São Paulo, Termo de Colaboração n° 08/2020 – 10° Aditivo de 01/06/2026.
Pago parte (R$2.000,00) com recurso da Prefeitura Municipal de Mombuca, Termo de Colaboração nº 01/2026 de 05/03/2026.*
TOTAL : R$ 3.750,00

Tributos Federais (R$)

PIS	Tipo PIS	COFINS	Tipo COFINS	INSS	IR	CSLL
0,00	Apuração Própria	0,00	Apuração Própria	0,00	0,00	0,00

Valor Aproximado dos Tributos

Federal	Estadual	Municipal	Fonte	Simples
0.00%	0.00%	0.00%		0.00%

Identificação Prestação de Serviços

Código da Obra	
Código A.R.T.	
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum
Simples Nacional	(X) Sim () Não
Nomenclatura Brasileira de Serviços	1.2304.20.00
Indicador de Operação	30103
Situação Tributária	200
Classificação Tributária	200052
Competência	06/2026
Município Prestação	CAPIVARI - SP
Município Incidência	CAPIVARI - SP
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não

Detalhamento de Valores (R$)

Valor do Serviço	3.750,00
Desconto Incondicionado	0,00
Desconto Condicionado	0,00
Retenções Federais	0,00
PIS/COFINS - Apuração Própria	0,00
Outras Retenções	0,00
Deduções Previstas em Lei	0,00
Base de Cálculo	3.750,00
Alíquota	2,01
ISSQN	
IBS	
CBS	
Valor Líquido	3.750,00

Outras Informações

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, http://capivari.giss.com.br com a utilização do Código de Verificação.

Consulta Pix enviado

CAIXA

Valor	Data
R$ 2.000,00	**05/07/2026** 20:40:00

Dados do recebedor

Nome

GABRIELA NASCIMENTO DE FAVARI

CPF

*****.783.748-****

Instituição

BANCO DO BRASIL S.A.

Dados do pagador

Nome

ASSOCIACAO SAO JERONIMO

CNPJ

07.183.961/0001-28

Instituição

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Tarifas

Data - Valor

05/07/2026 - R$ 0,00

Dados da transação

Situação

EFETIVADA - Caso não reconheça essa transação, ligue para 0800 104 0104 ou vá a uma agência da CAIXA.

Valor

2.000,00

Data/ Hora

05/07/2026 às 20:40:00

Descrição

NFSe 2 servicos de assistente social junho 2026

ID transação

E00360305202607052335de14bcd7aac

Código da operação

67706667703

Chave de segurança

6ZEY57CFK430TF4F

Chave Pix

+5519992407934

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

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

NFSe
Nota Fiscal de Serviços eletrônica

DANFSe v2.0
Documento Auxiliar da NFS-e

MUNICÍPIO: Prefeitura Municipal de Capivari
AMBIENTE GERADOR: GissOnline
TIPO DE AMBIENTE: PRODUÇÃO

CHAVE DE ACESSO DA NFS-E

NÚMERO DA NFS-E	COMPETÊNCIA DA NFS-E	DATA E HORA DA EMISSÃO DA NFS-E
3	07/2026	30/07/2026 08:51:40
NÚMERO DA DPS	SÉRIE DA DPS	DATA E HORA DA EMISSÃO DA DPS
		30/07/2026 08:51:40

CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO	RPS	SÉRIE RPS	TIPO RPS
VMZLYGFMP			

DANFE EMITIDO POR (NOME DO SISTEMA/VERSÃO)
GissOnline

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-E

CNPJ / CPF / NIF	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	TELEFONE	
66.536.741/0001-08	24840		
NOME / NOME EMPRESARIAL	MUNICÍPIO / SIGLA UF	CÓDIGO IBGE / CEP	
GABRIELA NASCIMENTO DE FAVARI	CAPIVARI/SP	13366272	
ENDEREÇO	E-MAIL		
Rua Amadeu Amaral, 154 - - Chácara São Luis			
SIMPLES NACIONAL NA DATA DE COMPETÊNCIA	REGIME DE APURAÇÃO TRIBUTÁRIA PELO SN	REGIME REGULAR DO IBS/CBS	
Sim	Simples Nacional		

PRESTADOR

CNPJ / CPF / NIF	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	TELEFONE	
66.536.741/0001-08	24840		
NOME / NOME EMPRESARIAL	MUNICÍPIO / SIGLA UF	CÓDIGO IBGE / CEP	
GABRIELA NASCIMENTO DE FAVARI	CAPIVARI/SP	13366272	
ENDEREÇO	E-MAIL		
Rua Amadeu Amaral, 154 - - Chácara São Luis			

TOMADOR / ADQUIRENTE

CNPJ / CPF / NIF	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	TELEFONE	
07.183.961/0001-28	15723	(19)3491-2210	
NOME / NOME EMPRESARIAL	MUNICÍPIO / SIGLA UF	CÓDIGO IBGE / CEP	
ASSOCIACAO SAO JERONIMO	CAPIVARI/SP	13363264	
ENDEREÇO	E-MAIL		
Rua João Fornel, 354 - - Jardim Santo Antônio	aliancacont@gmail.com		

DESTINATÁRIO DA OPERAÇÃO

CNPJ / CPF / NIF	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	TELEFONE	
07.183.961/0001-28	15723	(19)3491-2210	
NOME / NOME EMPRESARIAL	MUNICÍPIO / SIGLA UF	CÓDIGO IBGE / CEP	
ASSOCIACAO SAO JERONIMO	CAPIVARI/SP	13363264	
ENDEREÇO	E-MAIL		
Rua João Fornel, 354 - - Jardim Santo Antônio	aliancacont@gmail.com		

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	TELEFONE	
NOME / NOME EMPRESARIAL	MUNICÍPIO / SIGLA UF	CÓDIGO IBGE / CEP	
ENDEREÇO	E-MAIL		

SERVIÇO PRESTADO

CÓDIGO DE TRIBUTAÇÃO NACIONAL / MUNICIPAL	CÓDIGO DA NBS	LOCAL DA PRESTAÇÃO / SIGLA UF / PAÍS
27.01 / 880060000	1.2304.20.00	CAPIVARI - SP
DESCRIÇÃO DO CÓDIGO DE TRIBUTAÇÃO NACIONAL / MUNICIPAL		
Serviços De Assistência Social Sem Alojamento		

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO
PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE ASSISTENTE SOCIAL NO TETO E AFETO (30 HORAS SEMANAIS), REF 07/2026
Pago parte (R$1.750,00) com recurso do Governo Estadual de São Paulo, Termo de Colaboração nº 08/2020 – 10º Aditivo de 01/06/2026.
Pago parte (R$2.000,00) com recurso da Prefeitura Municipal de Mombuca, Termo de Colaboração nº 01/2026 de 05/03/2026.*
TOTAL - R$ 3.750,00

TIPO TRIBUTAÇÃO (ISSQN)

TIPO DE TRIBUTAÇÃO DO ISSQN	MUNICÍPIO / SIGLA UF / PAÍS DE INCIDÊNCIA DO ISSQN		
1-Exigível	CAPIVARI - SP		
REGIME ESPECIAL DE TRIBUTAÇÃO DO ISSQN	TIPO DE IMUNIDADE DO ISSQN	SUSPENSÃO DA EXIGIBILIDADE DO ISSQN	NÚMERO PROCESSO SUSPENSÃO
0-Nenhum			
BENEFÍCIO MUNICIPAL	CÁLCULO DO BM	TOTAL DEDUÇÕES/REDUÇÕES	DESCONTO INCONDICIONADO
		0,00	0,00

BC ISSQN	ALÍQUOTA APLICADA	RETENÇÃO DO ISSQN	ISSQN APURADO
3.750,00	2.01	Não	

TRIBUTAÇÃO FEDERAL (EXCETO CBS)

IRRF	CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA - RETIDA	CONTRIBUIÇÕES SOCIAIS - RETIDAS
0,00	0,00	0,00
PIS - DÉBITO APURAÇÃO PRÓPRIA	COFINS - DÉBITO APURAÇÃO PRÓPRIA	DESCRIÇÃO CONTRIB. SOCIAIS - RETIDAS
0,00	0,00	Total retenções federais: 0,00

TRIBUTAÇÃO IBS / CBS

CST / CCLASSTRIB	INDICADOR DE OPERAÇÃO / CÓDIGO IBGE INCIDÊNCIA / MUNICÍPIO INCIDÊNCIA / SIGLA UF		
200 / 200052	30102		
EXCLUSÕES E REDUÇÕES DA BASE DE CÁLCULO	BASE DE CÁLCULO APÓS EXCLUSÕES E REDUÇÕES	RED. ALÍQUOTA IBS / RED. ALÍQUOTA CBS	ALÍQUOTA - IBS UF / IBS MUN
ALÍQ. EFETIVA MUNICIPAL - IBS	VALOR APURADO MUNICIPAL - IBS	ALÍQ. EFETIVA ESTADUAL - IBS	VALOR APURADO ESTADUAL - IBS
VALOR TOTAL APURADO - IBS	ALÍQUOTA - CBS	ALÍQ. EFETIVA / TOTAL CBS	VALOR TOTAL APURADO - CBS

VALOR TOTAL DA NFS-E

VALOR DA OPERAÇÃO / SERVIÇO	DESCONTO CONDICIONADO	DESCONTO INCONDICIONADO
3.750,00	0,00	0,00
TOTAL DAS RETENÇÕES (ISSQN / FEDERAIS)	TOTAL DO IBS/CBS	VALOR LÍQUIDO DA NFS-E + IBS/CBS
0,00	0,00	3.750,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

FEDERAIS (%)	ESTADUAIS (%)	MUNICIPAIS (%)
0.00%	0.00%	0.00%

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

IMÓVEL (DADOS DO BLOCO OBRA)	OBRA (DADOS DO BLOCO OBRA)	EVENTO (DADOS DO BLOCO OBRA)	INFOCOMPL (DADOS DO BLOCO OBRA)

INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS PARA DADOS ADICIONAIS DO MUNICÍPIO QUANDO EMITIDO PELO MUNICÍPIO COM BASE EM LEIAUTE PRÓPRIO
1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, http://capivari.giss.com.br com a utilização do Código de Verificação.

DATA CIENTIFICAÇÃO:

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA

Nº NFS-E / CHAVE NFS-E
3 / VMZLYGFMP

Consulta Pix enviado

CAIXA

Valor	Data
R$ 2.000,00	**31/07/2026** 13:31:23

Dados do recebedor

Nome

GABRIELA NASCIMENTO DE FAVARI

CPF

*****.783.748-****

Instituição

BANCO DO BRASIL S.A.

Dados do pagador

Nome

ASSOCIACAO SAO JERONIMO

CNPJ

07.183.961/0001-28

Instituição

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Tarifas

Data - Valor

31/07/2026 - R$ 0,00

Dados da transação

Situação

EFETIVADA - Caso não reconheça essa transação, ligue para 0800 104 0104 ou vá a uma agência da CAIXA.

Valor

2.000,00

Data/ Hora

31/07/2026 às 13:31:23

Descrição

Pago parte da NFSe 3 servicos de assistente social

ID transação

E00360305202607311501 1d9d5c9140b

Código da operação

69180832987

Chave de segurança

87MAH0TRCGF6P1Q1

Chave Pix

+5519992407934

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

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

GERENCIADOR CAIXA

ASSOCIACAO SAO JERONIMO
CNPJ: 07.183.961/0001-28
Agência: 00298 Conta: 000570307553-6

01/09/2026 11:43:44

Saldo anterior ao período solicitado **R$ 0,00 C**

Extrato no período de 01/08/2026 à 31/08/2026

Data Data Efetiva	Documento	Histórico	Valor	Saldo
31/08/2026 31/08 12:13	000001	RECEBIMENTO TED PREFEITURA MUNICIPAL DE M 44.723.765/0001-25	R$ 2.000,00	R$ 2.000,00 C
31/08/2026 31/08 18:06	311806	DEB PIX CHAVE GABRIELA NASCIMENTO DE FAVARI ***.783.748-** E00360305202608311925 7aefc1c8c47	- R$ 2.000,00	R$ 0,00 C
31/08/2026		SALDO DIA		R$ 0,00 C

SAC CAIXA
0800 726 0101

Ouvidoria
0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva
0800 726 2492

Alô CAIXA
0800 104 0104

CAIXA

Extrato Fundo de Investimento

Para simples verificação

Nome da Agência	Código	Operação	Emissão
CAPIVARI, SP	0298	5948	07/09/2026

Fundo	CNPJ do Fundo	Início das Atividades do Fundo
CAIXA FIC GIRO MPE RF REF DI LP	10.551.370/0001-70	09/09/2013

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%)	No Ano(%)	Nos Últimos 12 Meses(%)	Cota em: 31/07/2026	Cota em: 31/08/2026
0,9815	8,3538	13,0758	2,87998300	2,90824900

Administradora

Nome	Endereço	CNPJ da Administradora
Caixa Econômica Federal	Av. Paulista nº 2.300, 11º andar, Bela Vista, São Paulo/SP - CEP 01310-300	00.360.305/0001-04

Cliente

Nome	CPF/CNPJ	Conta Corrente	Mês/Ano	Folha
ASSOCIACAO SAO JERONIMO	07.183.961/0001-28	1292.000570307553-6	08/2026	01/01

Análise do Perfil do Investidor	Data da Avaliação

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	3,04C	1,056922
Aplicações	0,00	0,000000
Resgates	0,00	0,000000
Rendimento Bruto no Mês	0,03C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	3,07C	1,056922
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R$	Qtde de Cotas

Dados de Tributação

Rendimento Base	IRRF
0,00	0,00

Informações ao Cotista

Prestadores de serviços essenciais do Fundo, nos termos da RESOLUÇÃO CVM Nº 175
Administrador: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL - 00.360.305/0001-04
Gestor: CAIXA DISTRIBUIDORA DE TÍTULOS E VALORES MOBILIÁRIOS S/A - 42.040.639/0001-40

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

Serviço de Atendimento ao Cotista

SAC:	Endereço para Correspondência:
0800 - 726 0101	Av. Paulista nº 2.300, 11º andar, Bela Vista, São Paulo/SP - CEP 01310-300
Ouvidoria:	Endereço Eletrônico:
0800 725 7474	https://www1.caixa.gov.br/atendimento/telefones_da_caixa.asp
Acesse o site da CAIXA: www.caixa.gov.br	

IMPRIMIR RETORNAR FECHAR

NFSe
Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v2.0
Documento Auxiliar da NFS-e

MUNICÍPIO: Prefeitura Municipal de Capivari
AMBIENTE GERADOR: GissOnline
TIPO DE AMBIENTE: PRODUÇÃO

CHAVE DE ACESSO DA NFS-E

NÚMERO DA NFS-E	COMPETÊNCIA DA NFS-E	DATA E HORA DA EMISSÃO DA NFS-E
4	08/2026	29/08/2026 14:57:23
NÚMERO DA DPS	SÉRIE DA DPS	DATA E HORA DA EMISSÃO DA DPS
		29/08/2026 14:57:23

CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO	RPS	SÉRIE RPS	TIPO RPS
VIAQQYHIJ			

DANFE EMITIDO POR (NOME DO SISTEMA/VERSÃO)
GissOnline

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-E

CNPJ / CPF / NIF	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	TELEFONE
66.536.741/0001-08	24840	
NOME / NOME EMPRESARIAL	MUNICÍPIO / SIGLA UF	CÓDIGO IBGE / CEP
GABRIELA NASCIMENTO DE FAVARI	CAPIVARI/SP	13366272
ENDEREÇO	E-MAIL	
Rua Amadeu Amaral, 154 - - Chácara São Luis		
SIMPLES NACIONAL NA DATA DE COMPETÊNCIA	REGIME DE APURAÇÃO TRIBUTÁRIA PELO SN	REGIME REGULAR DO IBS/CBS
Sim	Simples Nacional	

PRESTADOR

CNPJ / CPF / NIF	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	TELEFONE
66.536.741/0001-08	24840	
NOME / NOME EMPRESARIAL	MUNICÍPIO / SIGLA UF	CÓDIGO IBGE / CEP
GABRIELA NASCIMENTO DE FAVARI	CAPIVARI/SP	13366272
ENDEREÇO	E-MAIL	
Rua Amadeu Amaral, 154 - - Chácara São Luis		

TOMADOR / ADQUIRENTE

CNPJ / CPF / NIF	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	TELEFONE
07.183.961/0001-28	15723	(19)3491-2210
NOME / NOME EMPRESARIAL	MUNICÍPIO / SIGLA UF	CÓDIGO IBGE / CEP
ASSOCIACAO SAO JERONIMO	CAPIVARI/SP	13363264
ENDEREÇO	E-MAIL	
Rua João Fornel, 354 - - Jardim Santo Antônio	aliancacont@gmail.com	

DESTINATÁRIO DA OPERAÇÃO

CNPJ / CPF / NIF	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	TELEFONE
07.183.961/0001-28	15723	(19)3491-2210
NOME / NOME EMPRESARIAL	MUNICÍPIO / SIGLA UF	CÓDIGO IBGE / CEP
ASSOCIACAO SAO JERONIMO	CAPIVARI/SP	13363264
ENDEREÇO	E-MAIL	
Rua João Fornel, 354 - - Jardim Santo Antônio	aliancacont@gmail.com	

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	TELEFONE
NOME / NOME EMPRESARIAL	MUNICÍPIO / SIGLA UF	CÓDIGO IBGE / CEP
ENDEREÇO	E-MAIL	

SERVIÇO PRESTADO

CÓDIGO DE TRIBUTAÇÃO NACIONAL / MUNICIPAL	CÓDIGO DA NBS	LOCAL DA PRESTAÇÃO / SIGLA UF / PAÍS
27.01 / 880060000	1.2304.20.00	CAPIVARI - SP
DESCRIÇÃO DO CÓDIGO DE TRIBUTAÇÃO NACIONAL / MUNICIPAL		
Serviços De Assistência Social Sem Alojamento		

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO
PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE ASSISTENTE SOCIAL NO TETO E AFETO (30 HORAS SEMANAIS), REF 08/2026
Pago parte (R$1.750,00) com recurso do Governo Estadual de São Paulo, Termo de Colaboração nº 08/2020 – 10° Aditivo de 01/06/2026.
Pago parte (R$2.000,00) com recurso da Prefeitura Municipal de Mombuca, Termo de Colaboração nº 01/2026 de 05/03/2026.*
TOTAL - R$ 3.750,00

TIPO TRIBUTAÇÃO (ISSQN)

TIPO DE TRIBUTAÇÃO DO ISSQN		MUNICÍPIO / SIGLA UF / PAÍS DE INCIDÊNCIA DO ISSQN	
1-Exigível		CAPIVARI - SP	
REGIME ESPECIAL DE TRIBUTAÇÃO DO ISSQN	TIPO DE IMUNIDADE DO ISSQN	SUSPENSÃO DA EXIGIBILIDADE DO ISSQN	NÚMERO PROCESSO SUSPENSÃO
0-Nenhum			
BENEFÍCIO MUNICIPAL	CÁLCULO DO BM	TOTAL DEDUÇÕES/REDUÇÕES	DESCONTO INCONDICIONADO
		0,00	0,00

BC ISSQN	ALÍQUOTA APLICADA	RETENÇÃO DO ISSQN	ISSQN APURADO
3.750,00	2.00	Não	

TRIBUTAÇÃO FEDERAL (EXCETO CBS)

IRRF	CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA - RETIDA	CONTRIBUIÇÕES SOCIAIS - RETIDAS
0,00	0,00	0,00
PIS - DÉBITO APURAÇÃO PRÓPRIA	COFINS - DÉBITO APURAÇÃO PRÓPRIA	DESCRIÇÃO CONTRIB. SOCIAIS - RETIDAS
0,00	0,00	

TRIBUTAÇÃO IBS / CBS

CST / CCLASSTRIB		INDICADOR DE OPERAÇÃO / CÓDIGO IBGE INCIDÊNCIA / MUNICÍPIO INCIDÊNCIA / SIGLA UF	
		100301	
EXCLUSÕES E REDUÇÕES DA BASE DE CÁLCULO	BASE DE CÁLCULO APÓS EXCLUSÕES E REDUÇÕES	RED. ALÍQUOTA IBS / RED. ALÍQUOTA CBS	ALÍQUOTA - IBS UF / IBS MUN
ALÍQ. EFETIVA MUNICIPAL - IBS	VALOR APURADO MUNICIPAL - IBS	ALÍQ. EFETIVA ESTADUAL - IBS	VALOR APURADO ESTADUAL - IBS
VALOR TOTAL APURADO - IBS	ALÍQUOTA - CBS	ALÍQ. EFETIVA / TOTAL CBS	VALOR TOTAL APURADO - CBS

VALOR TOTAL DA NFS-E

VALOR DA OPERAÇÃO / SERVIÇO	DESCONTO CONDICIONADO	DESCONTO INCONDICIONADO
3.750,00	0,00	0,00
TOTAL DAS RETENÇÕES (ISSQN / FEDERAIS)	TOTAL DO IBS/CBS	VALOR LÍQUIDO DA NFS-E + IBS/CBS
0,00	0,00	3.750,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

FEDERAIS (%)	ESTADUAIS (%)	MUNICIPAIS (%)
0.00%	0.00%	0.00%

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

IMÓVEL (DADOS DO BLOCO OBRA)	OBRA (DADOS DO BLOCO OBRA)	EVENTO (DADOS DO BLOCO OBRA)	INFOCOMPL (DADOS DO BLOCO OBRA)

INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS PARA DADOS ADICIONAIS DO MUNICÍPIO QUANDO EMITIDO PELO MUNICÍPIO COM BASE EM LEIAUTE PRÓPRIO
1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, http://capivari.giss.com.br com a utilização do Código de Verificação.

DATA CIENTIFICAÇÃO:

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA

Nº NFS-E / CHAVE NFS-E
4 / VIAQQYHIJ

Consulta Pix enviado

CAIXA

Valor	Data
R$ 2.000,00	**31/08/2026** 18:06:07

Dados do recebedor

Nome

GABRIELA NASCIMENTO DE FAVARI

CPF

*****.783.748-****

Instituição

BANCO DO BRASIL S.A.

Dados do pagador

Nome

ASSOCIACAO SAO JERONIMO

CNPJ

07.183.961/0001-28

Instituição

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Dados da transação

Situação

EFETIVADA - Caso não reconheça essa transação, ligue para 0800 104 0104 ou vá a uma agência da CAIXA.

Valor

2.000,00

Data/ Hora

31/08/2026 às 18:06:07

Descrição

NF 4 servico de assistente social pagamento de parte da nata fiscal

ID transação

E00360305202608311925 7aefc1c8c47

Código da operação

71047579931

Chave de segurança

569QURWR722RFGXN

Chave Pix

+5519992407934

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

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

GERENCIADOR CAIXA

ASSOCIACAO SAO JERONIMO
CNPJ: 07.183.961/0001-28
Agência: 00298 Conta: 000570307553-6

05/10/2026 10:31:27

Saldo anterior ao período solicitado R$ 0,00 C

Extrato no período de 01/09/2026 à 30/09/2026

Data Data Efetiva	Documento	Histórico	Valor	Saldo
04/09/2026 04/09 14:41	000001	RECEBIMENTO TED PREFEITURA MUNICIPAL DE M 44.723.765/0001-25	R$ 2.000,00	R$ 2.000,00 C
04/09/2026		SALDO DIA		R$ 2.000,00 C
30/09/2026 30/09 10:58	301058	DEB PIX CHAVE GABRIELA NASCIMENTO DE FAVARI ***.783.748-** E00360305202609301321bf1dd07d4f6	- R$ 2.000,00	R$ 0,00 C
30/09/2026		SALDO DIA		R$ 0,00 C

SAC CAIXA
0800 726 0101

Ouvidoria
0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva
0800 726 2492

Alô CAIXA
0800 104 0104

CAIXA

Extrato Fundo de Investimento

Para simples verificação

Nome da Agência	Código	Operação	Emissão
CAPIVARI, SP	0298	5948	05/10/2026

Fundo	CNPJ do Fundo	Início das Atividades do Fundo
CAIXA FIC GIRO MPE RF REF DI LP	10.551.370/0001-70	09/09/2013

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%)	No Ano(%)	Nos Últimos 12 Meses(%)	Cota em: 31/08/2026	Cota em: 30/09/2026
0,9500	9,3831	12,9121	2,90824900	2,93587700

Administradora

Nome	Endereço	CNPJ da Administradora
Caixa Econômica Federal	Av. Paulista nº 2.300, 11º andar, Bela Vista, São Paulo/SP - CEP 01310-300	00.360.305/0001-04

Cliente

Nome	CPF/CNPJ	Conta Corrente	Mês/Ano	Folha
ASSOCIACAO SAO JERONIMO	07.183.961/0001-28	1292.000570307553-6	09/2026	01/01

Análise do Perfil do Investidor	Data da Avaliação

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	3,07C	1,056922
Aplicações	0,00	0,000000
Resgates	0,00	0,000000
Rendimento Bruto no Mês	0,03C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	3,10C	1,056922
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R$	Qtde de Cotas

Dados de Tributação

Rendimento Base	IRRF
0,00	0,00

Informações ao Cotista

Prestadores de serviços essenciais do Fundo, nos termos da RESOLUÇÃO CVM Nº 175
Administrador: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL - 00.360.305/0001-04
Gestor: CAIXA DISTRIBUIDORA DE TÍTULOS E VALORES MOBILIÁRIOS S/A - 42.040.639/0001-40

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

Serviço de Atendimento ao Cotista

SAC:	Endereço para Correspondência:
0800 - 726 0101	Av. Paulista nº 2.300, 11º andar, Bela Vista, São Paulo/SP - CEP 01310-300
Ouvidoria:	Endereço Eletrônico:
0800 725 7474	https://www1.caixa.gov.br/atendimento/telefones_da_caixa.asp
Acesse o site da CAIXA: www.caixa.gov.br	

IMPRIMIR RETORNAR FECHAR

NFSe
Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v2.0
Documento Auxiliar da NFS-e

MUNICÍPIO: Prefeitura Municipal de Capivari
AMBIENTE GERADOR: GissOnline
TIPO DE AMBIENTE: PRODUÇÃO

CHAVE DE ACESSO DA NFS-E

NÚMERO DA NFS-E	COMPETÊNCIA DA NFS-E	DATA E HORA DA EMISSÃO DA NFS-E
5	09/2026	30/09/2026 10:11:40
NÚMERO DA DPS	**SÉRIE DA DPS**	**DATA E HORA DA EMISSÃO DA DPS**
		30/09/2026 10:11:40

CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO	RPS	SÉRIE RPS	TIPO RPS
J8GLRAO0D			

DANFE EMITIDO POR (NOME DO SISTEMA/VERSÃO)
GissOnline

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-E

CNPJ / CPF / NIF	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	TELEFONE	
66.536.741/0001-08	24840		
NOME / NOME EMPRESARIAL	**MUNICÍPIO / SIGLA UF**	**CÓDIGO IBGE / CEP**	
GABRIELA NASCIMENTO DE FAVARI	CAPIVARI/SP	13366272	
ENDEREÇO	**E-MAIL**		
Rua Amadeu Amaral, 154 - - Chácara São Luis			
SIMPLES NACIONAL NA DATA DE COMPETÊNCIA	**REGIME DE APURAÇÃO TRIBUTÁRIA PELO SN**	**REGIME REGULAR DO IBS/CBS**	
Sim	Simples Nacional		

PRESTADOR

CNPJ / CPF / NIF	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	TELEFONE	
66.536.741/0001-08	24840		
NOME / NOME EMPRESARIAL	**MUNICÍPIO / SIGLA UF**	**CÓDIGO IBGE / CEP**	
GABRIELA NASCIMENTO DE FAVARI	CAPIVARI/SP	13366272	
ENDEREÇO	**E-MAIL**		
Rua Amadeu Amaral, 154 - - Chácara São Luis			

TOMADOR / ADQUIRENTE

CNPJ / CPF / NIF	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	TELEFONE	
07.183.961/0001-28	15723	(19)3491-2210	
NOME / NOME EMPRESARIAL	**MUNICÍPIO / SIGLA UF**	**CÓDIGO IBGE / CEP**	
ASSOCIACAO SAO JERONIMO	CAPIVARI/SP	13363264	
ENDEREÇO	**E-MAIL**		
Rua João Fornel, 354 - - Jardim Santo Antônio	aliancacont@gmail.com		

DESTINATÁRIO DA OPERAÇÃO

CNPJ / CPF / NIF	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	TELEFONE	
07.183.961/0001-28	15723	(19)3491-2210	
NOME / NOME EMPRESARIAL	**MUNICÍPIO / SIGLA UF**	**CÓDIGO IBGE / CEP**	
ASSOCIACAO SAO JERONIMO	CAPIVARI/SP	13363264	
ENDEREÇO	**E-MAIL**		
Rua João Fornel, 354 - - Jardim Santo Antônio	aliancacont@gmail.com		

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	TELEFONE	
NOME / NOME EMPRESARIAL	**MUNICÍPIO / SIGLA UF**	**CÓDIGO IBGE / CEP**	
ENDEREÇO	**E-MAIL**		

SERVIÇO PRESTADO

CÓDIGO DE TRIBUTAÇÃO NACIONAL / MUNICIPAL	CÓDIGO DA NBS	LOCAL DA PRESTAÇÃO / SIGLA UF / PAÍS
27.01 / 880060000	1.2304.20.00	CAPIVARI - SP

DESCRIÇÃO DO CÓDIGO DE TRIBUTAÇÃO NACIONAL / MUNICIPAL
Serviços De Assistência Social Sem Alojamento

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO
PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE ASSISTENTE SOCIAL NO TETO E AFETO (30 HORAS SEMANAIS), REF 09/2026
Pago parte (R$1.750,00) com recurso do Governo Estadual de São Paulo, Termo de Colaboração n° 08/2020 – 10° Aditivo de 01/06/2026.
Pago parte (R$2.000,00) com recurso da Prefeitura Municipal de Mombuca, Termo de Colaboração nº 01/2026 de 05/03/2026.*
TOTAL : R$ 3.750,0

TIPO TRIBUTAÇÃO (ISSQN)

TIPO DE TRIBUTAÇÃO DO ISSQN		MUNICÍPIO / SIGLA UF / PAÍS DE INCIDÊNCIA DO ISSQN	
1-Exigível		CAPIVARI - SP	
REGIME ESPECIAL DE TRIBUTAÇÃO DO ISSQN	**TIPO DE IMUNIDADE DO ISSQN**	**SUSPENSÃO DA EXIGIBILIDADE DO ISSQN**	**NÚMERO PROCESSO SUSPENSÃO**
0-Nenhum			
BENEFÍCIO MUNICIPAL	**CÁLCULO DO BM**	**TOTAL DEDUÇÕES/REDUÇÕES**	**DESCONTO INCONDICIONADO**
		0,00	0,00

BC ISSQN	ALÍQUOTA APLICADA	RETENÇÃO DO ISSQN	ISSQN APURADO
3.750,00	2.00	Não	

TRIBUTAÇÃO FEDERAL (EXCETO CBS)

IRRF	CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA - RETIDA	CONTRIBUIÇÕES SOCIAIS - RETIDAS
0,00	0,00	0,00
PIS - DÉBITO APURAÇÃO PRÓPRIA	**COFINS - DÉBITO APURAÇÃO PRÓPRIA**	**DESCRIÇÃO CONTRIB. SOCIAIS - RETIDAS**
0,00	0,00	

TRIBUTAÇÃO IBS / CBS

CST / CCLASSTRIB		INDICADOR DE OPERAÇÃO / CÓDIGO IBGE INCIDÊNCIA / MUNICÍPIO INCIDÊNCIA / SIGLA UF	
		100301	
EXCLUSÕES E REDUÇÕES DA BASE DE CÁLCULO	**BASE DE CÁLCULO APOS EXCLUSÕES E REDUÇÕES**	**RED. ALÍQUOTA IBS / RED. ALÍQUOTA CBS**	**ALÍQUOTA - IBS UF / IBS MUN**
ALÍQ. EFETIVA MUNICIPAL - IBS	**VALOR APURADO MUNICIPAL - IBS**	**ALÍQ. EFETIVA ESTADUAL - IBS**	**VALOR APURADO ESTADUAL - IBS**
VALOR TOTAL APURADO - IBS	**ALÍQUOTA - CBS**	**ALÍQ. EFETIVA / TOTAL CBS**	**VALOR TOTAL APURADO - CBS**

VALOR TOTAL DA NFS-E

VALOR DA OPERAÇÃO / SERVIÇO	DESCONTO CONDICIONADO	DESCONTO INCONDICIONADO
3.750,00	0,00	0,00
TOTAL DAS RETENÇÕES (ISSQN / FEDERAIS)	**TOTAL DO IBS/CBS**	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-E + IBS/CBS**
0,00	0,00	3.750,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

FEDERAIS (%)	ESTADUAIS (%)	MUNICIPAIS (%)
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

IMÓVEL (DADOS DO BLOCO OBRA)	OBRA (DADOS DO BLOCO OBRA)	EVENTO (DADOS DO BLOCO OBRA)	INFOCOMPL (DADOS DO BLOCO OBRA)

INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS PARA DADOS ADICIONAIS DO MUNICÍPIO QUANDO EMITIDO PELO MUNICÍPIO COM BASE EM LEIAUTE PRÓPRIO
1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, http://capivari.giss.com.br com a utilização do Código de Verificação.

DATA CIENTIFICAÇÃO:

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA

Nº NFS-E / CHAVE NFS-E
5 / J8GLRAO0D

Consulta Pix enviado

CAIXA

Valor	Data
R$ 2.000,00	**30/09/2026** 10:58:56

Dados do recebedor

Nome

GABRIELA NASCIMENTO DE FAVARI

CPF

*****.783.748-****

Instituição

BANCO DO BRASIL S.A.

Dados do pagador

Nome

ASSOCIACAO SAO JERONIMO

CNPJ

07.183.961/0001-28

Instituição

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

CPFs autorizadores

*****.867.628-**, ***.728.018-****

Dados da transação

Situação

Efetivado

Valor

R$ 2.000,00

Data/ Hora

30/09/2026 às 10:58:56

Descrição

NFS-e 5 serviços de assistência social

ID transação

E00360305202609301321bf1dd07d4f6

Código da operação

72822906640

Chave de segurança

E55GA4UZA8LEM92C

Chave Pix

+5519992407934

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

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