

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED: PAG0108

2447/000000054934-7 Agência/Conta destino:

Tipo de conta destino:

Nome do destinatário 1: ANA PAULA BOITO RAMKRAPES

CPF/CNPJ do destinatário 1: 411.696.278-38

890,00 Valor (R\$): Valor da tarifa (R\$): 9,50

Finalidade: Credito em Conta Data-Hora da operação: 02/01/2020 Nr. Doc: 113586

Histórico: TECNICA 12 19 N FOMENTO 038 19 SECRETARIA MUNICIPA

Número de Controle CAIXA: 113586

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492 Ouvidoria: 0800 725 7474



Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED: PAG0108

Agência/Conta destino: 2447/000000054934-7

Tipo de conta destino: CC

Nome do destinatário 1: ANA PAULA BOITO RAMKRAPES

CPF/CNPJ do destinatário 1: 411.696.278-38

Valor (R\$): 890,00 **Valor da tarifa (R\$):** 9,50

Finalidade: Pagamento de Salarios

 Data-Hora da operação:
 28/02/2020

 Nr. Doc:
 131131

 Número de Controle CAIXA:
 131131

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED: PAG0108

2447/000000054934-7 Agência/Conta destino:

Tipo de conta destino:

Nome do destinatário 1: ANA PAULA BOITO RAMKRAPES

CPF/CNPJ do destinatário 1: 411.696.278-38

890,00 Valor (R\$): Valor da tarifa (R\$): 9,50

Finalidade: Credito em Conta Data-Hora da operação: 31/01/2020 Nr. Doc: 183439

Histórico: TECNICA 03 19 N FOMENTO 038 19 SECRETARIA MUNICIPA

Número de Controle CAIXA: 183439

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492 Ouvidoria: 0800 725 7474

N. DO RECIBO N. DO TALÃO

	1
NOME OU RAZÃO SOCIAL	MATRÍCULA (CNPJ OU INSS)
ASSOC DE ESPORTES E CULTURA SUPERAÇÃO	17.869.245/0001-52

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE TREINADORA, A IMPORTÂNCIA DE 890,00 (OITOCENTOS E NOVENTA REAIS), CONFORME DISCRIMINADO ABAIXO

SALÁRI	O BASE	TAXA	VALOR MÁXIMO	O P/ REEMBOLSO				
		×						
VALOR JÁ RE	EMBOLSADO NO	MÊS	SALDO					
CARR	ETEIRO (CÁLCU	LO DO VALO	R DO REEMBOLS	O)				
Apli	car 10% sobre o valo	or da mão-de-ob	ora (11,71% do FRETE	E)				
O re	sultado corresponde	erá ao REEMBO	LSO, respeitando com	10				
lin	nite máximo o valor r	egistrado no ca	mpo SALDO.					
		N. DE IN	SCRIÇÃO					
NO INSS:	204068112	15						
NO CPF:	411.696.27	8-38						
	Di	OCUMENTO	DE IDENTIDADE					
	NÚMERO		ÓRGÃO EMISS	OOR				
	LOCALIDAD	ÞΕ		DATA				
Campinas		,		31/01/2020				

Projeto Rugby em Cadeira de Rodas - Termo de Fomento nº 038/2019

ESPECIFICAÇÃO

I VALOR DO SERVIÇO PRESTADO 1.000,00
II REEMBOLSO (10% DE ATÉ O SALÁRIO BASE) 0,00
TOTAL 1.000,00

DESCONTOS

 III - Pensão Alimentícia
 0,00

 IV - INSS
 110,00

 V - IRRF
 0,00

 VI - SEST/SENAT
 0,00

 VII - ISS
 0,00

 VIII 0,00

VALOR LÍQUIDO 890,00

NOME COMPLETO

ANA PAULA BOITO RAMKRAPES

N. DO RECIBO N. DO TALÃO

1.000,00 0,00 1.000,00

> 0,00 110,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00

NOME OU RAZÃO SOCIAL	MATRÍCULA (CNPJ OU INSS)
ASSOC DE ESPORTES E CULTURA SUPERAÇÃO	17.869.245/0001-52

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS

DE TREINADORA, A IMPORTÂNCIA DE 890,00 (OITOCENTOS E NOVENTA REAIS), CONFORME DISCRIMINADO ABAIXO

TAXA	VALOR MÁXIMO P/ REEMBOLSO	ESPECIFICAÇÃO				
X.	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	I VALOR DO SERVIÇO PRESTADO				
) MÊS	SALDO	II REEMBOLSO (10% DE ATÉ O SALÁRIO BASE) TOTAL				
r da mão-de-ob rá ao REEMBC	ora (11,71% do FRETE) DLSO, respeitando como	DESCONTOS III - Pensão Alimentícia IV - INSS V - IRRF VI - SEST/SENAT				
N. DE IN	SCRIÇÃO	VII-ISS				
15	EN SULL PROPERTY	VIII-				
8-38	SATION IN 19	VALOR LÍQUIDO				
CUMENTO	DE IDENTIDADE	ASSINATURA				
	ÓRGÃO EMISSOR	Ana Paulo Botto Rama				
Es Car	DATA	NOME COMPLETO				
654LO	29/02/2020	ANA PAULA BOITO RAMKRAPES				
	D MÊS LO DO VALC or da mão-de-ot rá ao REEMBC egistrado no ca N. DE IN 15 8-38	D MÊS SALDO LO DO VALOR DO REEMBOLSO) or da mão-de-obra (11,71% do FRETE) rá ao REEMBOLSO, respeitando como egistrado no campo SALDO. N. DE INSCRIÇÃO 15 8-38 DCUMENTO DE IDENTIDADE ÓRGÃO EMISSOR				

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO		N. DO RECIBO	N. DO TALÃO
NOME OU RAZÃO SOCIAL	1 3 4 8 8 8 8 8 8 8 8 8 8 8 8 8 8 8 8 8 8	1 MATRÍCULA (C	ONPJ OU INSS)
ASSOC DE ESPORTES E CULTURA SUPERAÇÃO		17.869.245/0	001-52

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS

DE TREINADORA, A IMPORTÂNCIA DE 890,00 (OITOCENTOS E NOVENTA REAIS), CONFORME DISCRIMINADO ABAIXO

SALÁRIO BASE T,	XXA VALOR MÁXIM	O P/ REEMBOLSO	ESPECIFICAÇÃO	5 11 21				
ALT (MILLIANDE X)	18. EMAS	HOW AND	I VALOR DO SERVIÇO PRESTADO	1.000,00				
VALOR JÁ REEMBOLSADO NO MÊS	SALD	0	II REEMBOLSO (10% DE ATÉ O SALÁRIO BASE) TOTAL	0,00				
MANUAL PROPERTY.	14/5/24	pluz a Jary Sic	IOTAL	1.000,00				
CARRETEIRO (CÁLCULO DO	VALOR DO REEMBOL	.SO)	DESCONTOS					
Aplicar 10% sobre o valor da mã	o-de-obra (11.71% do FRF	TE)	III - Pensão Alimentícia	0,00				
O resultado corresponderá ao Rí			IV-INSS \ •	110,00				
limite máximo o valor registrad		Str. Colonia	V-IRRF	0,00				
	DE INSCRIÇÃO		VII - SEST/SENAT VIII - ISS					
Market CE A/A Land Control of the Co	DE INSCRIÇÃO							
NO INSS: 20406811215	1000 1000 1000		VIII -	0,00				
NO CPF: 411.696.278-38	472 374 346	STONE THE	VALOR LÍQUIDO	890.00				
DOCUME	NTO DE IDENTIDADE	NEWS JUNEAU	AŚSINATURA	30,00				
NÚMERO	ÓRGÃO EMIS	SSOR	Ana Paula Boito Lam Kopes					
LOCALIDADE	Allia Constant	DATA	NOME COMPLETO					
Campinas	75 A 4 586	29/02/2020	ANA PAULA BOITO RAMKRAPES					

Projeto Rugby em Cadeira de Rodas - Termo de Fomento nº 038/2019

PECIBO	DE PA	GAMENTO A AUTÔNO	OMO	N. DO RECIBO	N. DO TALAO
KEOIDO	DL 17	OAMENTO A ADTONG		1	
NOME OU RAZÃO SOCIAL				MATRÍCULA (CI	NPJ OU INSS)
ASSOC DE ESPORTES E	CULTURA	SUPERAÇÃO		17.869.245/00	01-52
E TREINADORA, A IMPORTÂN	CIA DE 890		BI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, F), CONFORME DISCRIMINADO ABAIXO	PELA PRESTAÇÃO DO	OS SERVIÇOS
SALÁRIO BASE	TAXA	VALOR MÁXIMO P/ REEMBOLSO	ESPECIFICAÇÃO		
,	K		I VALOR DO SERVIÇO PRESTADO		1.000,00
	<u> </u>		II REEMBOLSO (10% DE ATÉ O SALÁF	RIO BASE)	0,00
ALOR JÁ REEMBOLSADO NO	MES	SALDO	TOTAL		1.000,00
CARRETEIRO (CÁLCUI	O DO VAL	OR DO REEMBOLSO)	DESCONTOS		
Aplicar 10% sobre o valo			III - Pensão Alimentícia		0,00
			IV - INSS		110,00
limite máximo o valor n		The state of the s	V-IRRF		0,00
minite maximo o valor n			VI - SEST/SENAT		0,00
	N. DE I	NSCRIÇÃO	VII - ISS		0,00
NO INSS: 204068112	15		VIII -		0,00
NO CPF: 411.696.27	8-38		VALOR LÍQUIDO		890,00
Do	OCUMENTO	D DE IDENTIDADE	AS	SSINATURA	
NÚMERO		ÓRGÃO EMISSOR	Ara Paula Bito	Rom Kiopes	
		3			

Projeto Rugby em Cadeira de Rodas - Termo de Fomento nº 038/2019.

LOCALIDADE

Campinas

Gódigo de op. 00113586

DATA

31/12/2019

Projeto Rugby em Cadeira de Radas Gigoress - Taman de l'america d' Cadeira Vanta de Campanas Prevettura de Campanas

NOME COMPLETO

ANA PAULA BOITO RAMKRAPES



Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED: PAG0108

Agência/Conta destino: 6507/000000116833-9

Tipo de conta destino: CC

Nome do destinatário 1: SPINE IMPLANTES CPF/CNPJ do destinatário 1: 3591222000114

Valor (R\$): 375,00 **Valor da tarifa (R\$):** 9,50

Finalidade: Pagamento de Fornecedores

 Data-Hora da operação:
 17/02/2020

 Nr. Doc:
 102534

 Número de Controle CAIXA:
 102534

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

VALA DO	RECEBE	JU	MPE		AVENIDA BRASIL,	2800			DANFE ENTO AUXI	_	A						
ONCOMME]	DISTRITO INDUSTI RIO CLARO SP	RIAL	N		ISCAL ELET NTRADA	RÔNICA	CHAVE DE A	0230 7234 45		0160 5500 a de autenticidade r			887 8560
ć	ER EQUIP		MERC	CADO INTERNO	CEP: 13500-000				° 00000004	40	PROTOGOL (www.nfe.fazenda ou no site da Sefaz	.gov.br/portal	ida INF-e	
E	MEDIC	inscrição i 587347	99011		UAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 30.723.445/0001-6		ÉRIE	1 PAG	6. 1 de	1 PROTOCOLO	D DE AUTORIZAÇÃO 1352001		68364 - 17	7/02/2020	- 16:38:20	
mental tengan	DS COMI	NOME/RAZÃ ASSOC	SOCIAL		CULTURA SUPE	ERACAO					Ĭ	CNPJ/CPF 17.86	_	5/0001-52			/2020
1	RCIOL	ENDEREÇO RUA FR MUNICÍPIO	ANCIS	SCO BIANCHINI,	498		FONE/I		BAIRRO/DISTRI VILA GEO		UF	INSCRIÇÃO ESTADI		13043-7	720	ATA DA ENTRA 17/02 ORA DA ENTRA	/2020
	IDA OS I	CAMPIN FATURA						(19) 2	121-4252		SP	-				16:3	
S P	PRODUTO	Número 001		75,00 Vencimento 18/03/2020													
RECEBEDOR	OS/SERVI	BASE DE CA			VALOR DO ICMS	0,00 BASE	DE CAL	C. DE IC	ms substituiç 0,0		VALOR DO ICMS	SUBSTITUIÇÃO	0,00		TOTAL DOS P	RODUTOS	375,00
	ÇOS CON	VALOR DO F		0,00 VALOR DO SEG	0,00	NTO $0,00$ OUTR.	AS DESP	ESAS AC	essórias 0,0		VALOR DO IPI		0,00		TOTAL DA NO)TA	375,00
	STANTES N	RAZÃO SOCI LAGO A ENDEREÇO	ZUL F	PRESTADORA DE			!		OR CONTA m Frete	CÓDIGO	O ANTT	PLACA DO VEÍC	ULO		CNPJ/CPF 66.8 NSCRIÇÃO EST	41.834/00	01-38
	NOTA FI	QUANTIDAD		ESPÉCIE VOL	MARCA		1	NUMERA	ıÇÃO		PESC) BRUTO	0),000	PESO LÍQUIDO		0,000
	SCAL IN	i 🗆		DUTOS/SERVIÇOS											T	T	ALIQUOTAS
	DICADA	COD. PRO		CAMARA DE AR 24 - PRI	MO SV	NCM/SH 87142000	O40		PC 15	,0000	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTA		BC. ICMS	VLR. ICMS		ICMS IPI
	AO LADO	CÁLCULO		5QN													
		INSCRIÇÃO MU		A TO	VALOR TOTAL DOS SERVIÇO	0.00	BASE	DE CALCU	LO DO ISSQN			0.00	OR DO	ISSQN			0.00
000000040 SÉRIE	Nota Fiscal N°		COMPLEME BGY EM C	ENTARES CADEIRA DE RODAS GIGAN		IRA DE CAMPINAS TERMO DI 1. ALIQUOTA DO IPI RED. A 09						l l	ERVADO	O AO FISCO			



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Pagador Final / Efetivo

CPF/CNPJ: 17.869.245/0001-52

Nome: ASSOCIACAO DE ESPORTES E CULTURA

Conta de débito: 1719 / 003 / 00001837-2

Histórico do Pagamento: PG BLOQTO

Representação numérica do código de barras:34191.57007 00000.300020 88333.090004 1

81550000050000

Instituição Emissora - Nome do Banco: ITAU UNIBANCO S.A.

Código do Banco:341Código do ISPB:60701190

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia:HLP CONTABILIDADE EIRELINome/Razão Social:HLP CONTABILIDADE EIRELICPF/CNPJ:12.237.888/0001-60

Pagador Sacado

Nome/Razão Social: ASSOC DE ESP C SUPERACAO - 340

CPF/CNPJ: 14.729.716/0001-39

Pagador Final - Correntista

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO DE ESPORTES E CULTURA

CPF/CNPJ: 17.869.245/0001-52

Data do Vencimento: 04/02/2020 Data de Efetivação / Agendamento: 04/02/2020 **Valor Nominal do Boleto:** 500,00 Juros (R\$): 0,00 IOF (R\$): 0,00 Multa (R\$): 0,00 0,00 Desconto (R\$): Abatimento (R\$): 0,00 Valor Calculado (R\$): 500,00 Valor Pago (R\$): 500,00 Identificação do Pagamento: **CONTADOR**

Data/hora da operação: 04/02/2020 14:28:06

Código da operação: 035545557

Chave de segurança: YWAH3X379SUAPP1C

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros

Conta origem: 1719 / 003 / 00001837-2

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

JURÍDICA Tipo de pessoa:

Nome: ASSOCIACAO DE ESPORTES E CULTURA

CPF/CNPJ: 17.869.245/0001-52

001 - BANCO DO BRASIL - 00000000 Banco:

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

Conta destino: 1242 / 00000003692-7

JURÍDICA Tipo de pessoa:

TIRADENTES MEDICO HOSPITALR LTDA Nome:

CPF/CNPJ: 01.536.135/0002-10

Valor: R\$ 400,00

Valor da tarifa: R\$ 9,50

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Identificação da operação: **ESPARADRAPO**

Histórico: FIEC 2019 COD.F. 038/19 SMEL CAMPINAS ESPARADRAPO 06/19

Data /

07/01/2020 10:08:33 Hora da

operação:

Código da operação: 00137860

Chave de segurança: JX5LQA4135FFEL59

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492 Ouvidoria: 0800 725 7474

RECEBEMOS D	E Tiradentes M	edico Hospitala	ar Ltda OS PR	ODUTOS/S	SERVIO	ÇOS CO	NSTA	NTES NA NOT	ΓA FISC.	AL INDI	CADA A	AO LAI	DO		VALO R\$ 400	R NOTA 0,00	L			F-e	
DATA DE REC	EBIMENTO	IDENTIFIC	AÇÃO E ASS	INATURA	DO RE	ECEBEI	OOR	DESTIN ASSOCIA			RTE CU	LTUR	A SUPERA	.CAO				1	000 RIE :	.022.476 0	
							 			323											
Tira	adentes		O Hosp					DOCUME DA NO		AUXII ISCAI											
1			T	ERREO/SI	JBSOL	ASA	SUL asilia	0 - Ent 1 - Saí	rada			CHAVE DE ACESSO 5320 0101 5361 3500 0210 5500 0000 0224 7616 3049 7248									
TIRA	DENTES PRODUTOS PARA A SAUDE	8		TEI		613225 P: 7023		20 N° 000.022.476					Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora								
NATUREZA DA Venda me			posto ret	ido ant	erio	rm.	·								DE AUTORIZ 00827925 -				58		
INSCRIÇÃO ES 07326242				INS	CRIÇÃ	ÁO EST	ADUA	L SUB. TRIBU	TARIA				CNPJ 01.53	36.1	35/0002	2-10					
DESTINATA		IETENTE																			
NOME/RAZÃO ASSOCIA		ESPOR'	TE CUL	TURA	SUF	PERA	ACA	0					ı	NPJ/0	epf 69.245/(0001-	52		DA EM		
ENDEREÇO R FRANCI								BAIRRO			ſΑ				CEP 130	43-72	20		DATA DE SAÍDA/ENTRADA 07/01/2020		
MUNICÍPIO Campinas									FONE			2	UF SP	INS	SCRIÇÃO ES			HORA	DE SAÍ		
FATURA									ı					-				!			
Número 001	Data Vo																				
CÁLCULO I																					
BASE DE CÁLC 10	culo de icms 0 <mark>7,83</mark>	3	VALOR DO I	смs 12,94	-		B	ASE DE CÁLC	ULO ICI $0,00$	MS ST		VAI		иѕ st 0,0(ibstituiçã)	io V	ALOI		00,00	PRODUTOS)	
VALOR DO FRI	ETE VALO	R DO SEGURO		esconto 0,00	(OUTRA		PESAS ACESS 0,00	ÓRIAS	VALO	R DO IPI 0,00	[VALOR A		dos trib 5,41	UTOS	\		TOTAL 400,0	DA NOTA)()	
TRANSPOR RAZÃO SOCIAI		OLUMES	TRANSP	ORTAL	os		ĺ	FRETE POR C	ONTA	CÓDIC	GO ANT	т		DI AC	CA DO VEÍC	UF		NPJ/CF	OC .		
ENDEREÇO	<u> </u>							1 - Dest		CODIC	JO ANT	1	MUNICÍF		A DO VEIC	UF	UF) ESTADUAL	
OU ANTENDA DE		EGDÉGIE			1,4	· DC ·				Lynn	EDIGI			1.	PEGO PRI TEG			PEG	0.1.101.11	DO.	
QUANTIDADE 53		ESPÉCIE			MA	ARCA				NUM	ERAÇÃ				,000 0,000			1	о гідиі 700	DO	
COD.		ÃO DO PRODUT		NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VAI		VAI		B.CALC. IO	CMS	VALOR ICMS	VALOR	IPI L	ALIQU		VALOR APROX.	
PROD. 23601	ESPARADRA	PO 10CMX4.5	······	SH 30051090		6404	RL	38,0000	 -	FARIO 5842105	TO:	гаL 2,17	0,00	_	0,00	0,00	I	CMS 0,00	0,00	DOS TRIBUTOS 27,03	
	MISSNER CE MISSNER *IN SUBSTITUIC. PORT. 596/94	MPOSTO RETI AO NOS TERI	MOS DA																		
23607	TERMO DE F SMEL PREFE CODIGO DA A 02 CXS DE CSA15001	OJETO: RUGH D CEST: 13.001 OJETO: RUGH DE RODAS GIO OMENTO 038 ITURA DE CA OPERACAO F ESPARADRA	3Y EM 02 3Y EM GANTES 3/19. FIEC AMPINAS. REFERENTE .PO Lote nr.:	30051090	0 00	6108	UN	15,0000	7,1886	666667	107	7,83	107,83	3	12,94	0,00	1	2,00	0,00	29,38	
CONTINUAÇÃO O Brasilia I Total do ICN	OF CEP 70.3	33-900			ário:	6,47															

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ENDERECO P/ENTREGA: R FRANCISCO BIANCHINI 498

ILA GEORGINA

CEP: 13043-720

CIDADE: Campinas
Dif.aliqu.Conv.ICMS
93/15:Dest:(100%):R\$ 6,47 Vendedor: 000003 CRISTIANE RAMOS DA SILVA
Total tributos aproximados

0,00 IMPOSTOS ESTADUAIS R\$
12,94 IMPOSTOS EDERAIS
R\$: 37,00 Procon fone 151.End. SCS Venan cio BL.B-60 sl 24

RESERVADO AO FISCO



Extrato Fundo de Investimento Para simples verificação

Nome da Agência	Código	Operação	Emissão	
AV DA SAUDADE, SP	1719	5948	02/03/2020	
Fundo	CNPJ do Fundo	Início das Ativid	dades do Fundo	

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%)	No Ano(%)	Nos Últimos 12 Meses(%)	Cota em: 31/12/2019	Cota em: 31/01/2020	
0,2619	0,2619	4,4719	1,684966	1,689380	

Administradora

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

Cliente

Nome	CPF/CNPJ	Conta Corrente	Mês/Ano	Folha
ASSOCIACAO DE ESPORTES E CULTURA	17.869.245/0001-52	003.00001837-2	01/2020	01/01
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	18.413,58C	10.928,160981
Aplicações	0,00	0,000000
Resgates	6.013,55D	3.569,664502
Rendimento Bruto no Mês	40,28C	
IRRF	9,01D	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	12.431,30C	7.358,496479
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	
(*) Valor sujeito à tributação, conforme legislação em vigor		

Movimentação Detalhada

Movillent	açao Detamada		
Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
02 / 01	RESGATE	1.354,00D	804,485817
	IRRF	1,69D	
	IOF	0,00	
07 / 01	RESGATE	409,50D	243,239873
	IRRF	0,54D	
	IOF	0,00	
10 / 01	RESGATE	1.953,77D	1.160,206380
	IRRF	2,76D	
	IOF	0,00	
28 / 01	RESGATE	477,28D	283,109717
	IRRF	0,82D	
	IOF	0,00	
31 / 01	RESGATE	1.819,00D	1.078,622713
	IRRF	3,20D	
	IOF	0,00	

Dados de TributaçãoRendimento BaseIRRF23,709,01

Informações ao Cotista

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

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

Serviço de Atendimento ao Cotista

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

IMPRIMIR

RETORNAR

FECHAR



Extrato Fundo de Investimento Para simples verificação

Nome da Agência	Código	Operação	Emissão
AV DA SAUDADE, SP	1719	5948	02/03/2020
Fundo	CNPJ do Fundo	Início das Ativid	dades 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: 31/01/2020		Cota em: 28/02/2020	
0,1861	П	0,4486	4,2075	1,689380	Ш	1,692525	- 1

Administradora

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

Cliente

		Conta Corrente	Mês/Ano	Folha
ASSOCIACAO DE ESPORTES E CULTURA	17.869.245/0001-52	003.00001837-2	02/2020	01/01
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	12.431,30C	7.358,496479
Aplicações	0,00	0,000000
Resgates	11.362,50D	6.725,861168
Rendimento Bruto no Mês	16,57C	
IRRF	14,61D	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	1.070,76C	632,635310
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	
(*) Valor sujoito à tributação, conformo logislação em vigor	·	

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

M	ovim	ont	acão	Deta	lha	ds.
IVIC	UVIII	IWIII	acau	Dela	มหาสเ	ıa

ino viiiicii	tagao Betamada		
Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
04 / 02	RESGATE	500,00D	296,208034
	IRRF	0,52D	
	IOF	0,00	
17 / 02	RESGATE	9.034,00D	5.347,787837
	IRRF	11,51D	
	IOF	0,00	
28 / 02	RESGATE	1.828,50D	1.081,865296
	IRRF	2,58D	
	IOF	0,00	

Dados de TributaçãoRendimento BaseIRRF65,0614,61

Informações ao Cotista

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

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

Serviço de Atendimento ao Cotista

SAC:	Endereço para Correspondência:		
0800 726 0101	Caixa Postal 72624, São Paulo/SP CEP: 01405-001		
Ouvidoria:	Endereço Eletrônico:		
0800 725 7474	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



2^a Via - Comprovante de pagamento de Guia da Previdência Social Via Internet Banking CAIXA

Documento pago dentro das condições definidas pela portaria MPAS NR. 375, de 25/01/2001

Nome: ASSOCIACAO DE ESPORTES E CULTURA

Conta de débito: 1719 / 003 / 00001837-2

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO NACIONAL - INSS	03 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100					
	04 - COMPETÊNCIA	02/2020					
PREVIDÊNCIA SOCIAL GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS	05- IDENTIFICADOR	17869245000152					
01- NOME OU RAZÃO SOCIAL/ENDEREÇO/FONE	06- VALOR DO INSS	465,00					
ASSOC DE ESPORTES E CULTURA SUPE	07-						
-	08-						
02- VENCIMENTO (Uso Exclusivo INSS)	09 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00					
ATENÇÃO	10- ATM/MULTA E JUROS	0,00					
É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que							
resultar inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.	11- VALOR TOTAL	465,00					
CEF		12- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 28022020 171900300001837 856459					

Identificação da operação: GPS

Data/hora da operação: 28/02/2020 08:38:19

Código da operação: 00856459

Chave de segurança: QZV6X9RRM4Q7RF4T

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474



2^a Via - Comprovante de pagamento de Guia da Previdência Social Via Internet Banking CAIXA

Documento pago dentro das condições definidas pela portaria MPAS NR. 375, de 25/01/2001

Nome: ASSOCIACAO DE ESPORTES E CULTURA

Conta de débito: 1719 / 003 / 00001837-2

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO NACIONAL - INSS	03 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100
	04 - COMPETÊNCIA	01/2020
PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS	05 - IDENTIFICADOR	17869245000152
01- NOME OU RAZÃO SOCIAL/ENDEREÇO/FONE	06- VALOR DO INSS	465,00
ASSOCIACAO DE ESPORTE E CULTURA	07-	
-	08-	
02- VENCIMENTO (Uso Exclusivo INSS)	09 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO	10- ATM/MULTA E JUROS	0,00
É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que		
resultar inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.	11- VALOR TOTAL	465,00
CEFI	12- AUTENT C 31012020 17190030	TCAÇÃO BANCÁRIA 0001837 847524

Identificação da operação: GUIA PREVIDENCIA SOCIAL

Data/hora da operação: 31/01/2020 08:38:19

Código da operação: 00847524

Chave de segurança: UGVVP7CE84FWTZFR

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474



Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED: PAG0108

Agência/Conta destino: 6507/000000116833-9

Tipo de conta destino: CC

Nome do destinatário 1: SPINE IMPLANTES CPF/CNPJ do destinatário 1: 3591222000114

Valor (R\$): 8.640,00 **Valor da tarifa (R\$):** 9,50

Finalidade: Pagamento de Fornecedores

 Data-Hora da operação:
 17/02/2020

 Nr. Doc:
 103280

 Número de Controle CAIXA:
 103280

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

		TDTGGG GG14				T 4	ATER									
JUM	PER EQUIP. M			•			NFE									
		AVENIDA BRASII DISTRITO INDUS	TRIAL		1		O AUXILIAR I L ELETRÔNI	са 📖								
		RIO CLARO SP	,		0 -	ENTR <i>A</i>	DA 🗔	1 3520		234 4500	0160 5	5500 100	0000	3919 18	87 85	560
		CEP: 13500-0	00			SAÍDA						cidade no portal			<u> </u>	
NATUREZA DA O	-				1	Nº 00	0000039	ı				azenda.gov.br/j la Sefaz Autori:				
VENDA M INSCRIÇÃO ESTA	ERCADO INTERNO	O ADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ		∫ ∟ SÉRI			PROTOCO	LO DE AUTO	ORIZAÇÃO DE US	SO					
58734799	,	ADUAL SUB. TRIBUTARIA	30.723.445/000	01-60	SEKI	E: 1	PAG. 1 d	e I	1.	352001344	57188	- 17/02/	2020 -	16:36:13		
DESTINATÁI NOME/RAZÃO SO	IO/REMETENTE								Υ							
	CAO DE ESPORTE	E CULTURA SUI	PERACAO						CNPJ/CPF	17.869.24	5/0001	-52	DAT	'A DA EMISSÃO 17/02/2		
ENDEREÇO							O/DISTRITO	N.T. A		$\overline{}$	CEP		DAT	A DA ENTRAD	A/SAÍDA	
KUA FKAI IUNICÍPIO	ICISCO BIANCHIN	N1, 498		FC	NE/FAX	[VIL.	A GEORGI	NA UF	INSCRIÇÃ	O ESTADUAL	130)43-720	HOF	17/02/2 A DA ENTRAD		
CAMPINA	3				(19)	2121-	-4252	SP						16:34	:03	
FATURA																
<u>Número</u> <u>V</u>	alor <u>Vencimento</u> 8.640,00 18/03/2020	_														
CÁLCULO DO																
BASE DE CALCU		VALOR DO ICMS		BASE DE	CALC. DE	ICMS SU	BSTITUIÇÃO	VALOR DO ICE	IS SUBSTITU			ALOR TOTAL	L DOS PRO		< 40. O	
VALOR DO FRET	0,00 E (VALOR DO S	SEGURO DES	0,00	OUTRAS I	DESPESAS	ACESSÓI	0,00	VALOR DO IPI		0,00		ALOR TOTAL	L DA NOTA		640,00	<u>) </u>
	0,00	0,00	0,00				0,00			0,00)			8.	640,0	<u>) </u>
TRANSPORT. RAZÃO SOCIAL	ADOR/VOLUMES TRA	NSPORTADOS			EDETI	E POR CO	ATTA CÓDI	GO ANTT	DLAC	A DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CF	OE.			
	JL PRESTADORA I	DE SERVICOS				Sem Fr	I	GOANTI	PLACE	A DO VEICULO	UF	CNPJ/CP		1.834/000	-38	
ENDEREÇO AVENIDA	32				MUNI	CIPIO					UF	INSCRIÇ	ÇÃO ESTAI	UAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MAR	CA		NUME	ERAÇÃO		PE	SO BRUTO			PESO LÍ	QUIDO			
1	VC										0,000				0,000	<u>) </u>
	PRODUTOS/SERVIÇOS	S	<u> </u>			т т									31.10	UOTAS
COD. PRODUTO	DE:	SCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇ	CO NCM.	/SH CS	CFOP	UND.	QUANTIDADE	VLR. UNITÁF	10	VLR. TOTAL	BC. I	CMS VL	R. ICMS	VLR. IPI	ICMS	IPI
1029990036 1029990037	PNEU 24 - KENDA KON		87142 87142				10,0000 28,0000		80,00	1.800,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
102999003	PNEU 25 - SCHWALBE PNEU 24 - KENDA KON	RIGHT RUN CINZA										0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

N. DO RECIBO N. DO TALÃO

NOME OU RAZAO SOCIAL		
ASSOC DE ESPORTES	E CULTURA	SUPERAÇÃO

MATRÍCULA (CNPJ OU INSS)

17.869.245/0001-52

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE AUXILIAR TÉCNICO, A IMPORTÂNCIA DE 445,00 (QUATROCENTOS E QUARENTA E CINCO REAIS), CONFORME DISCRIMINADO ABAIXO

SALÁRIO BASE	TAXA	VALOR MÁXIMO	P/REEMBOLSO	ESPECIFICAÇÃO
	×	+		I VALOR DO SERVIÇO PRESTADO
VALOR JÁ REEMBOLSADO I	NO MÊS	SALDO		II REEMBOLSO (10% DE ATÉ O SALÁRIO BASE) TOTAL
CARRETEIRO (CÁLC				DESCONTOS III - Pensão Alimenticia
Aplicar 10% sobre o valor da mão-de-obra (11,71% do FRET O resultado corresponderá ao REEMBOLSO, respeitando co limite máximo o valor registrado no campo SALDO.			•	IV - INSS V - IRRF VI - SEST/SENAT
	N. DE IN	SCRIÇÃO		VII - ISS
NO INSS:	*.	-	to She	VIII -
NO CPF: 095.496.4	46-26			VALOR LÍQUIDO
	DOCUMENTO	DE IDENTIDADE		ASSINATURA
NÚMERO		ÓRGÃO EMISS	SOR	Ir Wesley R. da Silve
LOCALIDA	ADE		DATA	NOME COMPLETO
Campinas			31/12/2019	WESLEY RODRIGUES DA SILVA

Projeto Rugby em Cadeira de Rodas - Termo de Fomento nº 038/2019.

Codigo op. 00113374

Projeto Rugby em Calabira de Ardas Calabira - Termo de Frenceria nº 133/19 Frenceria de moursos Calabira de Campinas

500,00 0,00 500,00

> 0,00 55,00 0,00 0,00 0,00 0,00

445,00

N. DO RECIBO N. DO TALÃO

NOME OU RAZÃO SOCIAL	MATRÍCULA (CNPJ OU INSS)
ASSOC DE ESPORTES E CULTURA SUPERAÇÃO	17.869.245/0001-52

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS

DE AUXILIAR TÉCNICO, A IMPORTÂNCIA DE 445,00 (QUATROCENTOS E QUARENTA E CINCO REAIS), CONFORME DISCRIMINADO ABAIXO

SALÁRIO BASE	TAXA	VALOR MÁXIMO	P/ REEMBOLSO
	X I		J. 437. (4)
VALOR JÁ REEMBOLSADO NO	SALDO		
SALAN STATE		13.34.9	类 读
CARRETEIRO (CÁLCUL	O DO VALO	R DO REEMBOLS	O) ()
Aplicar 10% sobre o valo	r da mão-de-ob	ra (11,71% do FRETE)
O resultado corresponde	rá ao REEMBC	LSO, respeitando com	10
limite máximo o valor re	egistrado no ca	mpo SALDO,	The American
White is a second	N. DE IN	SCRIÇÃO	75. 人 在我们
NO INSS: 1282278726	55		Sale Trees
NO CPF: 295.176.848	3-60		
DO	CUMENTO	DE IDENTIDADE	Water Park
NÚMERO ÓRGÃO EMISSOR			
·一人,一个人,		At water the	Market St.
LOCALIDAD	E-Augini	- California	DATA
Campinas	4424		29/02/2020
RESERVED AS A SHELL AS A SECOND	-(-14 No. Val.)	* 15 Sept : 10 The 12	0.000,004.0

ESPECIFICAÇÃO	對政治
I VALOR DO SERVIÇO PRESTADO	500,00
II REEMBOLSO (10% DE ATÉ O SALÁRIO BASE)	0,00
TOTAL ()	500,00
为在2000年(2000年)。 2000年	
DESCONTOS	
III - Pensão Alimentícia	0,00
IV-INSS	55,00
V-IRRF	0,00
VI - SEST/SENAT	0,00
VII - ISS	0,00
VIII -	0,00
。 第二十二章	
VALOR LÍQUIDO	445,00
ASSINATURA	
THE RESERVE OF THE PARTY OF THE	24,00
NOME COMPLETO	
LIADOLDO MADCAL CANTANA OLIVEIDA D	

Projeto Rugby em Cadeira de Rodas - Termo de Fomento nº 038/2019

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO

N. DO RECIBO	N. DO TALÃO
1	
MATRICULA (CI	NPJ OU INSS)

NOME OU RAZÃO SOCIAL	MATRÍCULA (CNPJ OU INSS)
ASSOC DE ESPORTES E CULTURA SUPERAÇÃO	17.869.245/0001-52

ESPECIFICAÇÃO

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS

DE AUXILIAR TÉCNICO, A IMPORTÂNCIA DE 445,00 (QUATROCENTOS E QUARENTA E CINCO REAIS), CONFORME DISCRIMINADO ABAIXO

SALÁRIO BASE	TAXA	VÀLOR MÁXIMO	P/REEMBOLSO			
to July 1	X .					
VALOR JÁ REEMBOLSADO NO MÊS SALDO						
A STATE OF S		(M(s))				
CARRETEIRO (CÁLCUL	O DO VALO	R DO REEMBOLS	0)			
Aplicar 10% sobre o valo	r da mão-de-ob	ora (11,71% do FRETE)			
O resultado corresponde			10			
limite maximo o valor re	egistrado no ca	mpo SALDO.	74 (
Sex St. St. A.	N. DE IN	SCRIÇÃO				
NO INSS: 1282278726	65					
NO CPF: 295.176.84	3-60	CHANGE.				
DO DO	CUMENTO	DE IDENTIDADE	12124			
NÚMERO ÓRGÃO EMISSOR						
	1722	11 ()	THE WIND			
LOCALIDAD	E	16 16 16	DATA			
Campinas	R. HA		29/02/2020			

Campings		7/5/1 - 2/1-1-1/		1
Projeto Rugby em	Cadeira de Rod	as - Termo de	Fomento nº	038/2019

-	I VALOR DO SERVIÇO PRESTADO	500,00
]	II REEMBOLSO (10% DE ATÉ O SALÁRIO BASE)	0,00
-	TOTAL	500,00
-		
1	DESCONTOS	
	III - Pensão Alimentícia	0,00
	TV - INSS	55,00
	V-IRRF	0,00
-	VI - SEST/SENAT	0,00
	VII-ISS	0,00
	VIII-	0,00
-		
	VALOR LÍQUIDO	445,00
	ASSINATURA	STATE OF THE STATE
		L. L. Commercial
		K-10+1+

NOME COMPLETO
HAROLDO MARÇAL SANTANA OLIVEIRA P.

N. DO RECIBO N. DO TALÃO

NOME OU RAZÃO SOCIAL	MATRÍCULA (CNPJ OU INSS)
ASSOC DE ESPORTES E CULTURA SUPERAÇÃO	17.869.245/0001-52

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE AUXILIAR TÉCNICO, A IMPORTÂNCIA DE 445,00 (QUATROCENTOS E QUARENTA E CINCO REAIS), CONFORME DISCRIMINADO ABAIXO

SALÁRIO BASE	TAX	Ά	VALOR MÁXIMO P/ REEMBOI	SC
	×			
VALOR JÁ REEMBOLSAI	DO NO MÊS		SALDO	
CARRETEIRO (C	ÁLCULO DO VA	ALO	R DO REEMBOLSO)	
			ra (11,71% do FRETE)	
	•		LSO, respeitando como	
limite máximo o	valor registrado n	o ca	mpo SALDO.	
N. DE INSCRIÇÃO				
NO INSS:			, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	
NO CPF: 095.4	96.446-26			
DOCUMENTO DE IDENTIDADE				
NÚMERO			ÓRGÃO EMISSOR	
LOCA	LIDADE		DATA	
Campinas			31/01/202	0

Projeto Rugby em Cadeira de Rodas - Termo de Fomento nº 038/2019

ESPECIFICAÇÃO	
I VALOR DO SERVIÇO PRESTADO	500,00
II REEMBOLSO (10% DE ATÉ O SALÁRIO BASE)	0,00
TOTAL	500,00
DESCONTOS	
III - Pensão Alimentícia	0,00
IV - INSS	55,00
V - IRRF	0,00
VI - SEST/SENAT	0,00
VII - ISS	0,00
VIII -	0,00
VALOR LÍQUIDO	445,00
ASSINATURA	
1.10.0.10 1. 2.0	

NOME COMPLETO
WESLEY RODRIGUES DA SILVA



Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED: PAG0108

Agência/Conta destino: 3141/000000022679-3

Tipo de conta destino:

WESLEY RODRIGUES DA SILVA Nome do destinatário 1:

CPF/CNPJ do destinatário 1: 095.496.446-26

445,00 Valor (R\$): Valor da tarifa (R\$): 9,50

Finalidade: Credito em Conta Data-Hora da operação: 02/01/2020 Nr. Doc: 113374

Histórico: PROJ RUGBY EM CADEIRA DE RODAS TERM FOM038 19 FIEC

Número de Controle CAIXA: 113374

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492 Ouvidoria: 0800 725 7474



Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED: PAG0108

Banco destino: ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190

Agência/Conta destino: 6650/000000003913-1

Tipo de conta destino: CC

Nome do destinatário 1: HAROLDO MARCAL SANTANA DE OLIV

CPF/CNPJ do destinatário 1: 295.176.848-60

Valor (R\$): 445,00 **Valor da tarifa (R\$):** 9,50

Finalidade:Credito em ContaData-Hora da operação:28/02/2020Nr. Doc:130700

Histórico: AUXILIAR TECNICA 02 20 PROJETO RUGBY EM CADEIRA D

Número de Controle CAIXA: 186921

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474



Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED: PAG0108

Agência/Conta destino: 3141/000000022679-3

Tipo de conta destino:

WESLEY RODRIGUES DA SILVA Nome do destinatário 1:

CPF/CNPJ do destinatário 1: 095.496.446-26

445,00 Valor (R\$): Valor da tarifa (R\$): 9,50

Finalidade: Credito em Conta Data-Hora da operação: 31/01/2020 Nr. Doc: 183192

Histórico: PROJ RUGBY EM CADEIRA DE RODAS TERM FOM038 19 FIEC

Número de Controle CAIXA: 183192

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492 Ouvidoria: 0800 725 7474



TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 1719 / 003 / 00001837-2

Conta destino: 1719 / 003 / 00002169-1

Nome destinatário: ASSOCIACAO DE ESP E CULT SUPERAC

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 1.000,00

Data de débito: 28/01/2020

Data/hora da operação: 28/01/2020 12:49:32

Código da operação: 281249

Chave de segurança: S9WR1MG429874NUG

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474



TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 1719 / 003 / 00001837-2

Conta destino: 1719 / 003 / 00002169-1

Nome destinatário: ASSOCIACAO DE ESP E CULT SUPERAC

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 1.000,00

Data de débito: 27/02/2020

Data/hora da operação: 27/02/2020 11:03:34

Código da operação: 271103

Chave de segurança: VV07LL53LZTZYKPT

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474