

PRESTAÇÃO DE CONTAS
TERMO DE COLABORAÇÃO

N.99511/2025

UNIDADE DE RECEBIMENTO E DISTRIBUIÇÃO DE
ALIMENTOS – POA

FEVEREIRO 2026



Extrato por período

Cliente: GRUPO SOLUCAO EM GESTAO

Conta: 7434 | 1292 | 000578888567-8

Data: 25/03/2026 - 13:20

Mês: Fevereiro/2026

Período: 1 - 28

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	109.890,10 C
03/02/2026	523940	ENVIO TED	30.000,00 D	79.890,10 C
03/02/2026	523940	TAR TED IN	12,00 D	79.878,10 C
03/02/2026	343855	ENVIO TED	5.760,00 D	74.118,10 C
03/02/2026	343855	TAR TED IN	12,00 D	74.106,10 C
03/02/2026	501626	ENVIO TED	4.000,00 D	70.106,10 C
03/02/2026	501626	TAR TED IN	12,00 D	70.094,10 C
03/02/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	70.094,10 C
05/02/2026	395099	CX PROGRAM	1.500,00 C	71.594,10 C
05/02/2026	395099	CX PROGRAM	68.500,00 C	140.094,10 C
05/02/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	140.094,10 C
06/02/2026	060805	DEB PIX CH	1.701,86 D	138.392,24 C
06/02/2026	060805	TAR PIX	8,50 D	138.383,74 C
06/02/2026	060805	DEB PIX CH	1.549,32 D	136.834,42 C
06/02/2026	060805	TAR PIX	8,50 D	136.825,92 C
06/02/2026	060806	DEB PIX CH	1.554,32 D	135.271,60 C
06/02/2026	060806	TAR PIX	8,50 D	135.263,10 C
06/02/2026	061515	ENVIO TEV	517,33 D	134.745,77 C
06/02/2026	061515	TAR TEV IN	2,00 D	134.743,77 C
06/02/2026	061519	ENVIO TEV	710,02 D	134.033,75 C
06/02/2026	061519	TAR TEV IN	2,00 D	134.031,75 C
06/02/2026	465745	ENVIO TED	1.475,85 D	132.555,90 C
06/02/2026	465745	TAR TED IN	12,00 D	132.543,90 C
06/02/2026	061526	ENVIO TEV	517,33 D	132.026,57 C
06/02/2026	061526	TAR TEV IN	2,00 D	132.024,57 C
06/02/2026	876828	ENVIO TED	575,00 D	131.449,57 C
06/02/2026	876828	TAR TED IN	12,00 D	131.437,57 C
06/02/2026	244638	ENVIO TED	5.500,00 D	125.937,57 C

06/02/2026	244638	TAR TED IN	12,00 D	125.925,57 C
06/02/2026	061537	ENVIO TEV	4.500,00 D	121.425,57 C
06/02/2026	061537	TAR TEV IN	2,00 D	121.423,57 C
06/02/2026	997433	ENVIO TED	1.669,17 D	119.754,40 C
06/02/2026	997433	TAR TED IN	12,00 D	119.742,40 C
06/02/2026	997433	DEV. TED	1.669,17 C	121.411,57 C
06/02/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	121.411,57 C
09/02/2026	091657	DEB PIX CH	1.669,17 D	119.742,40 C
09/02/2026	091657	TAR PIX	8,50 D	119.733,90 C
09/02/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	119.733,90 C
10/02/2026	101324	PAG BOLETO	389,50 D	119.344,40 C
10/02/2026	101326	ENVIO PIX	1.343,30 D	118.001,10 C
10/02/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	118.001,10 C
11/02/2026	111313	PAG BOLETO	1.019,00 D	116.982,10 C
11/02/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	116.982,10 C
12/02/2026	439647	ENVIO TED	1.100,00 D	115.882,10 C
12/02/2026	439647	TAR TED IN	12,00 D	115.870,10 C
12/02/2026	121655	DEB PIX CH	4.900,00 D	110.970,10 C
12/02/2026	121655	TAR PIX	8,50 D	110.961,60 C
12/02/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	110.961,60 C
18/02/2026	181836	DEB PIX CH	600,00 D	110.361,60 C
18/02/2026	181836	TAR PIX	5,34 D	110.356,26 C
18/02/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	110.356,26 C
24/02/2026	241228	DEB PIX CH	71,50 D	110.284,76 C
24/02/2026	241228	TAR PIX	0,63 D	110.284,13 C
24/02/2026	241454	DEB PIX CH	835,34 D	109.448,79 C
24/02/2026	241454	TAR PIX	7,43 D	109.441,36 C
24/02/2026	241540	DEB PIX CH	1.189,20 D	108.252,16 C
24/02/2026	241540	TAR PIX	8,50 D	108.243,66 C
24/02/2026	241733	C PIX QRES	164,82 C	108.408,48 C
24/02/2026	241733	TAR PIX	1,46 D	108.407,02 C
24/02/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	108.407,02 C
25/02/2026	000000	TAR MAN CC	69,00 D	108.338,02 C
25/02/2026	251358	DEB PIX CH	600,00 D	107.738,02 C
25/02/2026	251358	TAR PIX	5,34 D	107.732,68 C
25/02/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	107.732,68 C
26/02/2026	261227	DEB PIX CH	1.800,00 D	105.932,68 C
26/02/2026	261227	TAR PIX	8,50 D	105.924,18 C

26/02/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	105.924,18 C
27/02/2026	271559	DEB PIX CH	4.850,00 D	101.074,18 C
27/02/2026	271559	TAR PIX	8,50 D	101.065,68 C
27/02/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	101.065,68 C
02/03/2026	021424	DEB PIX CH	475,00 D	100.590,68 C
02/03/2026	021424	TAR PIX	4,22 D	100.586,46 C
02/03/2026	021452	DEB PIX CH	2.750,00 D	97.836,46 C
02/03/2026	021452	TAR PIX	8,50 D	97.827,96 C
02/03/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	97.827,96 C

* 661 - Os lançamentos de extrato não estão disponíveis.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Afô CAIXA: 0800 104 0104

RECEBEMOS DE 54.036.523 ADIEL DE OLIVEIRA AGUIAR OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e

Nº: 64981093
Série: 890
CNPJ: 54.036.523/0001-17

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

 54.036.523 ADIEL DE OLIVEIRA AGUIAR RUA EUGENIO BERGER, 892 - SCHARLAU, SÃO LEOPOLDO, RS - CEP: 93125480 - Fone/Fax: 51985287700	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº: 64981093 SÉRIE: 890 FOLHA: 1/1	
	CHAVE ACESSO 43260287958674000181558900649810931090882389 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal, ou no site da Sefaz Autorizadora	

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de Mercadoria
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 243260037184773 - 03/02/2026 20:13:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 8003485884
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.:
CPF/CNPJ: 54.036.523/0001-17

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL: GRUPO SOLUÇÃO EM GESTAO		21.248.225/0001-31	03/02/2026 20:06:00
ENDEREÇO: R SAPIRANGA, 90, SALA 603	BAIRRO/DISTRITO: JARDIM MAUA	CEP: 93548192	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO: NOVO HAMBURGO (BRASIL)	UF: RS	FONE/FAX:	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
INSCRIÇÃO ESTADUAL:			

FATURAS E DUPLICATAS

CÁLCULO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 0,00	VALOR DO ICMS: 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST: 0,00	VALOR DO ICMS ST: 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 7.999,00	
VALOR DO FRETE: 0,00	VALOR DO SEGURO: 0,00	DESCONTO: 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESS.: 0,00	VALOR DO IPI: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA: 7.999,00

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL:	FRETE POR CONTA: 9 - Sem Frete	CÓDIGO ANTT:	PLACA DO VEÍCULO:	UF:	CNPJ/CPF:
ENDEREÇO:	MUNICÍPIO:			UF:	INSCRIÇÃO ESTADUAL:
QUANTIDADE:	ESPÉCIE:	MARCA:	NUMERAÇÃO:	PESO BRUTO:	PESO LÍQUIDO:

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ICMS	IPI	ALÍQUOTA
15240	CAMERA FRIA	84181000	0400	5102	UN	1,0000	7.999,0000	7.999,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL:	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS:	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN:	VALOR DO ISSQN:

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: NOTA REFERENTE A FRAÇÃO DE UMA CAMERA FRIA DEVIDO O SISTEMA NAO PERMITIR NOTAS ACIMA DE 8 MIL REAIS.	[***] (eqn Operador: CNPJ: 54.036.523/0001-17 - 54.036.523 ADIEL DE OLIVEIRA AGUIAR.)

RECEBEMOS DE 54.036.523 ADIEL DE OLIVEIRA AGUIAR OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº: 64981101 Série: 890 CNPJ: 54.036.523/0001-17
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 54.036.523 ADIEL DE OLIVEIRA AGUIAR RUA EUGENIO BERGER, 892 - SCHARLAU, SÃO LEOPOLDO, RS - CEP: 93125480 - Fone/Fax: 51985287700	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída	 CHAVE ACESSO 43260287958674000181558900649811011729809177
	Nº: 64981101 SÉRIE: 890 FOLHA: 1/1	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal , ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Mercadoria	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 243260037185262 - 03/02/2026 20:14:55
---	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 8003485884	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CPF/CNPJ 54.036.523/0001-17
----------------------------------	------------------------------------	--------------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		
NOME/RAZÃO SOCIAL GRUPO SOLUÇÃO EM GESTAO	CPF/CNPJ 21.248.225/0001-31	DATA DA EMISSÃO 03/02/2026 20:14:00
ENDEREÇO R SAPIRANGA, 90, SALA 603	BAIRRO/DISTRITO JARDIM MAUA	CEP 93548192
MUNICÍPIO NOVO HAMBURGO (BRASIL)	UF RS	FONE/FAX
	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURAS E DUPLICATAS

CÁLCULO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 7.999,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESS. 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 7.999,00

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

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ICMS	IPI
15240	CAMERA FRIA	84181000	0400	5102	UN	1,0000	7.999,0000	7.999,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NOTA REFERENTE A 2 FRAÇÃO DE UMA CAMERA FRIA DEVIDO O SISTEMA NÃO PERMITIR NOTAS ACIMA DE 8 MIL REAIS.	RESERVADO AO FISCO [*** Login Operador: CNPJ: 54.036.523/0001-17 - 54.036.523 ADIEL DE OLIVEIRA AGUIAR.]

RECEBEMOS DE 54.036.523 ADIEL DE OLIVEIRA AGUIAR OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº: 64981111 Série: 890 CNPJ: 54.036.523/0001-17
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 54.036.523 ADIEL DE OLIVEIRA AGUIAR RUA EUGENIO BERGER, 892 - SCHARLAU, SÃO LEOPOLDO, RS - CEP: 93125480 - Fone/Fax: 51985287700	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº: 64981111 SÉRIE: 890 FOLHA: 1/1	 CHAVE ACESSO 43260287958674000181558900649811111057165185 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal , ou no site da Sefaz Autorizadora
---	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Mercadoria	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 243260037186062 - 03/02/2026 20:15:57	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 8003485884	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CPF/CNPJ 54.036.523/0001-17

DESTINATÁRIO/REMETENTE		
NOME/RAZÃO SOCIAL GRUPO SOLUCAO EM GESTAO	CPF/CNPJ 21.248.225/0001-31	DATA DA EMISSÃO 03/02/2026 20:15:00
ENDEREÇO R SAPIRANGA, 90, SALA 603	BAIRRO/DISTRITO JARDIM MAUA	CEP 93548192
MUNICÍPIO NOVO HAMBURGO (BRASIL)	UF RS	FONE/FAX
	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURAS E DUPLICATAS

CÁLCULO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 7.999,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESS. 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 7.999,00

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

													ALÍQUOTA	
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ICMS	IPI	
15240	CAMERA FRIA	84181000	0400	5102	UN	1,0000	7.999,0000	7.999,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NOTA REFERENTE A 3 FRAÇÃO DE UMA CAMERA FRIA DEVIDO O SISTEMA NAO PERMITIR NOTAS ACIMA DE 8 MIL REAIS.	RESERVADO AO FISCO [*** Login Operador: CNPJ: 54.036.523/0001-17 - 54.036.523 ADIEL DE OLIVEIRA AGUIAR.]

RECEBEMOS DE 54.036.523 ADIEL DE OLIVEIRA AGUIAR OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº: 64981124 Série: 890 CNPJ: 54.036.523/0001-17	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		
 54.036.523 ADIEL DE OLIVEIRA AGUIAR RUA EUGENIO BERGER, 892 - SCHARLAU, SÃO LEOPOLDO, RS - CEP: 93125480 - Fone/Fax: 51985287700	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída <input type="checkbox"/> 1		 CHAVE ACESSO 43260287958674000181558900649811241845397313 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal , ou no site da Sefaz Autorizadora
	Nº: 64981124 SÉRIE: 890 FOLHA: 1/1		
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Mercadoria		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 243260037187049 - 03/02/2026 20:17:48	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 8003485884	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CPF/CNPJ 54.036.523/0001-17	

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL GRUPO SOLUCAO EM GESTAO		CPF/CNPJ 21.248.225/0001-31	DATA DA EMISSÃO 03/02/2026 20:17:00
ENDEREÇO R SAPIRANGA, 90, SALA 603	BAIRRO/DISTRITO JARDIM MAUA	CEP 93548192	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO NOVO HAMBURGO (BRASIL)	UF RS	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURAS E DUPLICATAS

CÁLCULO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 6.003,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESS. 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 6.003,00

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

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ICMS	IPI	ALÍQUOTA
15240	CAMERA FRIA	84181000	0400	5102	UN	1,0000	6.003,0000	6.003,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NOTA REFERENTE A 3 FRAÇÃO DE UMA CAMERA FRIA DEVIDO O SISTEMA NAO PERMITIR NOTAS ACIMA DE 8 MIL REAIS.	RESERVADO AO FISCO (*** Login Operador: CNPJ: 54.036.523/0001-17 - 54.036.523 ADIEL DE OLIVEIRA AGUIAR.)



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	07434 / 1292 / 000578888567-8
Tipo de conta:	Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	GRUPO SOLUCAO EM GESTAO
CPF/CNPJ:	21.248.225/0001-31

Banco:	748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A - 01181521
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0101 / 00000009140-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ADIEL DE OLIVEIRA AGUIAR
CPF/CNPJ:	54.036.523/0001-17
Valor:	R\$ 30.000,00
Valor da tarifa:	R\$ 12,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	03/02/2026
Data / Hora da operação:	03/02/2026 09:57:00

Código da operação:	40523940
Chave de segurança:	8MCRX2RS71JVRFCCK

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



Chave de Acesso da NFS-e
4318705225403652300011700000000006526026742319896



Número da NFS-e 65	Competência da NFS-e 03/02/2026	Data e Hora da emissão da NFS-e 03/02/2026 20:06:11
Número da DPS 83	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 03/02/2026 20:06:11

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 Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 54.036.523/0001-17	Inscrição Municipal -	Telefone (51) 9528-7700
Nome / Nome Empresarial 54.036.523 ADIEL DE OLIVEIRA AGUIAR		E-mail AASONORIZACAO@GMAIL.COM	
Endereço EUGENIO BERGER, 892, SCHARLAU		Município São Leopoldo - RS	CEP 93125-480
Simplex Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	

TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 21.248.225/0001-31	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial GRUPO SOLUCAO EM GESTAO		E-mail FINANCEIROSUPORTESEG@GMAIL.COM	
Endereço SAPIRANGA, 90, SALA 603, JARDIM MAUA		Município Novo Hamburgo - RS	CEP 93548-192

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 14.01.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarg...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação São Leopoldo - RS	País da Prestação -
---	--	--	-------------------------------

Descrição do Serviço
INSTALAÇÃO DE CAMERA FRIA

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN São Leopoldo - RS	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 5.760,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN -	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF -	CP Retido -	PIS/COFINS/CSLL Retidos -	
PIS Devido -	COFINS Devido -	Retenção do PIS/COFINS/CSLL -	TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL -

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R\$ 5.760,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP, PIS, COFINS, CSLL R\$ 0,00	PIS/COFINS Devidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 5.760,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais -	Estaduais -	Municipais -
----------------------	-----------------------	------------------------

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	07434 / 1292 / 000578888567-8
Tipo de conta:	Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	GRUPO SOLUCAO EM GESTAO
CPF/CNPJ:	21.248.225/0001-31

Banco:	748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A - 01181521
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0101 / 00000009140-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ADIEL DE OLIVEIRA AGUIAR
CPF/CNPJ:	54.036.523/0001-17
Valor:	R\$ 5.760,00
Valor da tarifa:	R\$ 12,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	03/02/2026
Data / Hora da operação:	03/02/2026 10:10:31

Código da operação:	41343855
Chave de segurança:	V50WHW4QWLMM1R4T

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



Chave de Acesso da NFS-e

43187052254036523000117000000000006626021246967705

Número da NFS-e

66

Número da DPS

84

Competência da NFS-e

03/02/2026

Série da DPS

900

Data e Hora da emissão da NFS-e

03/02/2026 20:19:02

Data e Hora da emissão da DPS

03/02/2026 20:19:02



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

Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF

54.036.523/0001-17

Inscrição Municipal

-

Telefone

(51) 9528-7700

Nome / Nome Empresarial

54.036.523 ADIEL DE OLIVEIRA AGUIAR

E-mail

AASONORIZACAO@GMAIL.COM

Endereço

EUGENIO BERGER, 892, SCHARLAU

Município

São Leopoldo - RS

CEP

93125-480

Simplex Nacional na Data de Competência

Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN

-

TOMADOR DO SERVIÇO

GRUPO SOLUCAO EM GESTAO

CNPJ / CPF / NIF

21.248.225/0001-31

Inscrição Municipal

-

Telefone

-

Nome / Nome Empresarial

GRUPO SOLUCAO EM GESTAO

E-mail

FINANCEIROSUPORTESEG@GMAIL.COM

Endereço

SAPIRANGA, 90, SALA 603, JARDIM MAUA

Município

Novo Hamburgo - RS

CEP

93548-192

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional

14.01.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarg...

Código de Tributação Municipal

-

Local da Prestação

São Leopoldo - RS

País da Prestação

-

Descrição do Serviço

INSTALAÇÃO CAMERA FRIA

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN

Operação Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço

-

Município de Incidência do ISSQN

São Leopoldo - RS

Regime Especial de Tributação

Nenhum

Tipo de Imunidade

-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN

Não

Número Processo Suspensão

-

Benefício Municipal

-

Valor do Serviço

R\$ 4.000,00

Desconto Incondicionado

-

Total Deduções/Reduções

-

Cálculo do BM

-

BC ISSQN

-

Alíquota Aplicada

-

Retenção do ISSQN

Não Retido

ISSQN Apurado

-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF

-

CP Retido

-

PIS/COFINS/CSLL Retidos

-

PIS Devido

-

COFINS Devido

-

Retenção do PIS/COFINS/CSLL

-

TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL

-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço

R\$ 4.000,00

Desconto Condicionado

R\$

Desconto Incondicionado

R\$

ISSQN Retido

-

IRRF, CP, PIS, COFINS, CSLL

R\$ 0,00

PIS/COFINS Devidos

-

Valor Líquido da NFS-e

R\$ 4.000,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

-

Estaduais

-

Municipais

-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

GRUPO SOLUÇÃO EM GESTÃO
 CNPJ: 21.248.225/0001-31 CC: CENTRO DE DISTRIBUIÇ. Mensalista Folha Mensal Janeiro de 2026
 Tomador: PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Filial
 1149 ANA CLAUDIA DOS REIS RIBEIRO 515310 43 1
 AGENTE SOCIAL Admissão: 17/12/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	166,67	1.583,37		
10	HORAS REPOUSO REMUNERADO	33,33	316,63		
204	VALE ALIMENTACAO	270,00	270,00		
995	SALARIO FAMILIA	1,00	67,54		
201	DESCONTO ALIMENTAÇÃO	275,00		275,00	
998	I.N.S.S	7,72		146,68	
48	VALE TRANSPORTE	114,00		114,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.237,54	535,68	
			Valor Líquido →	1.701,86	
Salário Base:	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.900,00	1.900,00	1.900,00	152,00	1.563,73	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

GRUPO SOLUÇÃO EM GESTÃO
 CNPJ: 21.248.225/0001-31 CC: CENTRO DE DISTRIBUIÇ. Mensalista Folha Mensal Janeiro de 2026
 Tomador: PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Filial
 1149 ANA CLAUDIA DOS REIS RIBEIRO 515310 43 1
 AGENTE SOCIAL Admissão: 17/12/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	166,67	1.583,37		
10	HORAS REPOUSO REMUNERADO	33,33	316,63		
204	VALE ALIMENTACAO	270,00	270,00		
995	SALARIO FAMILIA	1,00	67,54		
201	DESCONTO ALIMENTAÇÃO	275,00		275,00	
998	I.N.S.S	7,72		146,68	
48	VALE TRANSPORTE	114,00		114,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.237,54	535,68	
			Valor Líquido →	1.701,86	
Salário Base:	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.900,00	1.900,00	1.900,00	152,00	1.563,73	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

24/02/2026

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052026020611039f2211ddc15

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 06/02/2026 às 08:05:00

Valor Original: R\$ 1.701,86 **Valor Atualizado:** R\$ 1.701,86 **Tarifa:** R\$ 8,50

Origem

Nome: GRUPO SOLUCAO EM GESTAO

CNPJ: 21.248.225/0001-31

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: Ana Cláudia dos Reis Ribeiro

CPF: XXX.881.520-XX

Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.

Chave Pix: 00488152097

Código da operação: 59709372723

Chave de segurança: UW0HK6AFY76ET5P9

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

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

GRUPO SOLUÇÃO EM GESTÃO
 CNPJ: 21.248.225/0001-31 CC: CENTRO DE DISTRIBUIÇ. Mensalista Folha Mensal
 Tomador: PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE Janeiro de 2026

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Filial
 1150 MARCIO BAPTISTA MOREIRA 414125 43 1
 ESTOQUISTA Admissão: 17/12/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	166,67	1.500,03		
10	HORAS REPOUSO REMUNERADO	33,33	299,97		
204	VALE ALIMENTACAO	270,00	270,00		
201	DESCONTO ALIMENTAÇÃO	275,00		275,00	
998	I.N.S.S	7,65		137,68	
48	VALE TRANSPORTE	108,00		108,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.070,00	520,68	
			Valor Líquido →	1.549,32	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.800,00	1.800,00	1.800,00	144,00	1.662,32	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

GRUPO SOLUÇÃO EM GESTÃO
 CNPJ: 21.248.225/0001-31 CC: CENTRO DE DISTRIBUIÇ. Mensalista Folha Mensal
 Tomador: PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE Janeiro de 2026

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Filial
 1150 MARCIO BAPTISTA MOREIRA 414125 43 1
 ESTOQUISTA Admissão: 17/12/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	166,67	1.500,03		
10	HORAS REPOUSO REMUNERADO	33,33	299,97		
204	VALE ALIMENTACAO	270,00	270,00		
201	DESCONTO ALIMENTAÇÃO	275,00		275,00	
998	I.N.S.S	7,65		137,68	
48	VALE TRANSPORTE	108,00		108,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.070,00	520,68	
			Valor Líquido →	1.549,32	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.800,00	1.800,00	1.800,00	144,00	1.662,32	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

24/02/2026

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202602061105b0bd789d27e

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 06/02/2026 às 08:05:57

Valor Original: R\$ 1.549,32 **Valor Atualizado:** R\$ 1.549,32 **Tarifa:** R\$ 8,50

Origem

Nome: GRUPO SOLUCAO EM GESTAO

CNPJ: 21.248.225/0001-31

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: Marcio Baptista Moreira

CPF: XXX.706.300-XX

Instituição: PAGSEGURO S.A.

Chave Pix: +5551990086060

Código da operação: 59709418216

Chave de segurança: UW0HK6AFY76ET5P9

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

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

GRUPO SOLUÇÃO EM GESTÃO
CNPJ: 21.248.225/0001-31

CC: CENTRO DE DISTRIBUIÇ
Mensalista

Folha Mensal
Janeiro de 2026

Tomador: PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE

Código	Nome do Funcionário	CEB	Departamento	Filial
1151	GREGORY LIMA BULMINI ESTOQUISTA	414125	43	1

Admissão: 22/12/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	166,67	1.500,03		
10	HORAS REPOUSO REMUNERADO	33,33	299,97		
204	VALE ALIMENTACAO	275,00	275,00		
201	DESCONTO ALIMENTAÇÃO	275,00		275,00	
998	I.N.S.S	7,65		137,68	
48	VALE TRANSPORTE	108,00		108,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.075,00	520,68	
			Valor Líquido →	1.554,32	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.800,00	1.800,00	1.800,00	144,00	1.662,32	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

GRUPO SOLUÇÃO EM GESTÃO
CNPJ: 21.248.225/0001-31

CC: CENTRO DE DISTRIBUIÇ
Mensalista

Folha Mensal
Janeiro de 2026

Tomador: PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE

Código	Nome do Funcionário	CEB	Departamento	Filial
1151	GREGORY LIMA BULMINI ESTOQUISTA	414125	43	1

Admissão: 22/12/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	166,67	1.500,03		
10	HORAS REPOUSO REMUNERADO	33,33	299,97		
204	VALE ALIMENTACAO	275,00	275,00		
201	DESCONTO ALIMENTAÇÃO	275,00		275,00	
998	I.N.S.S	7,65		137,68	
48	VALE TRANSPORTE	108,00		108,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.075,00	520,68	
			Valor Líquido →	1.554,32	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.800,00	1.800,00	1.800,00	144,00	1.662,32	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

24/02/2026

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202602061106c522a3c8c04

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 06/02/2026 às 08:06:36

Valor Original: R\$ 1.554,32 **Valor Atualizado:** R\$ 1.554,32 **Tarifa:** R\$ 8,50

Origem

Nome: GRUPO SOLUCAO EM GESTAO

CNPJ: 21.248.225/0001-31

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: Gregory Lima Bulmini

CPF: XXX.302.550-XX

Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.

Chave Pix: 60230255019

Código da operação: 59709442217

Chave de segurança: UW0HK6AFY76ET5P9

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

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

GRUPO SOLUÇÃO EM GESTÃO
 CNPJ: 21.248.225/0001-31 CC: CENTRO DE DISTRIBUIÇ.
 Tomador: PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE Mensalista Folha Mensal
 Janeiro de 2026

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Filial
 1161 LUIS GUILHERME VIANA CARDOSO 783215 43 1
 CARREGADOR Admissão: 22/01/2026

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	60,00	539,97		
10	HORAS REPOUSO REMUNERADO	6,67	60,03		
204	VALE ALIMENTACAO	270,00	90,00		
201	DESCONTO ALIMENTAÇÃO	275,00		91,67	
998	I.N.S.S	7,50		45,00	
48	VALE TRANSPORTE	108,00		36,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			690,00	172,67	
			Valor Líquido →	517,33	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.800,00	600,00	600,00	48,00	555,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

GRUPO SOLUÇÃO EM GESTÃO
 CNPJ: 21.248.225/0001-31 CC: CENTRO DE DISTRIBUIÇ.
 Tomador: PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE Mensalista Folha Mensal
 Janeiro de 2026

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Filial
 1161 LUIS GUILHERME VIANA CARDOSO 783215 43 1
 CARREGADOR Admissão: 22/01/2026

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	60,00	539,97		
10	HORAS REPOUSO REMUNERADO	6,67	60,03		
204	VALE ALIMENTACAO	270,00	90,00		
201	DESCONTO ALIMENTAÇÃO	275,00		91,67	
998	I.N.S.S	7,50		45,00	
48	VALE TRANSPORTE	108,00		36,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			690,00	172,67	
			Valor Líquido →	517,33	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.800,00	600,00	600,00	48,00	555,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 7434 / 1292 / 000578888567-8

Conta destino: 0445 / 1288 / 000808757063-2

Nome destinatário: LUIS GUILHERME VIANA CARDOSO

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 517,33

Data de débito: 06/02/2026

Data/hora da operação: 06/02/2026 15:15:02

Código da operação: 464717200

Chave de segurança: AYS4GQRAF4TFZKVZ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

GRUPO SOLUÇÃO EM GESTÃO
 CNPJ: 21.248.225/0001-31 CC: CENTRO DE DISTRIBUIÇ. Mensalista Folha Mensal Janeiro de 2026
 Tomador: PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
1159	MARIA EDUARDA MENA BARRETO VARGAS AGENTE SOCIAL	515310	43	1
		Admissão:	19/01/2026	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	80,00	759,97		
10	HORAS REPOUSO REMUNERADO	6,67	63,37		
204	VALE ALIMENTACAO	270,00	117,00		
201	DESCONTO ALIMENTAÇÃO	275,00		119,17	
998	I.N.S.S	7,50		61,75	
48	VALE TRANSPORTE	114,00		49,40	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			940,34	230,32	
			Valor Líquido →	710,02	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.900,00	823,34	823,34	65,86	761,59	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

 Assinatura do Funcionário

 Data

GRUPO SOLUÇÃO EM GESTÃO
 CNPJ: 21.248.225/0001-31 CC: CENTRO DE DISTRIBUIÇ. Mensalista Folha Mensal Janeiro de 2026
 Tomador: PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
1159	MARIA EDUARDA MENA BARRETO VARGAS AGENTE SOCIAL	515310	43	1
		Admissão:	19/01/2026	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	80,00	759,97		
10	HORAS REPOUSO REMUNERADO	6,67	63,37		
204	VALE ALIMENTACAO	270,00	117,00		
201	DESCONTO ALIMENTAÇÃO	275,00		119,17	
998	I.N.S.S	7,50		61,75	
48	VALE TRANSPORTE	114,00		49,40	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			940,34	230,32	
			Valor Líquido →	710,02	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.900,00	823,34	823,34	65,86	761,59	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

 Assinatura do Funcionário

 Data



TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 7434 / 1292 / 000578888567-8

Conta destino: 3880 / 1288 / 000962977387-8

Nome destinatário: MARIA EDUARDA M. B. VARGAS

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 710,02

Data de débito: 06/02/2026

Data/hora da operação: 06/02/2026 15:19:10

Código da operação: 465066126

Chave de segurança: 8XWZ20NHKPY5ZCTR

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

GRUPO SOLUÇÃO EM GESTÃO
 CNPJ: 21.248.225/0001-31 CC: CENTRO DE DISTRIBUIÇ. Mensalista Folha Mensal
 Tomador: PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE Janeiro de 2026

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Filial
 1153 PAULA PALMA PEREIRA 411010 43 1
 AUXILIAR ADMINISTRATIVO Admissão: 05/01/2026

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	160,00	1.527,74		
10	HORAS REPOUSO REMUNERADO	20,00	190,97		
204	VALE ALIMENTACAO	270,00	243,00		
201	DESCONTO ALIMENTAÇÃO	275,00		247,50	
998	I.N.S.S	7,58		130,36	
48	VALE TRANSPORTE	120,00		108,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.961,71	485,86	
			Valor Líquido →	1.475,85	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.000,00	1.718,71	1.718,71	137,49	1.588,35	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

 Assinatura do Funcionario

 Data

GRUPO SOLUÇÃO EM GESTÃO
 CNPJ: 21.248.225/0001-31 CC: CENTRO DE DISTRIBUIÇ. Mensalista Folha Mensal
 Tomador: PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE Janeiro de 2026

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Filial
 1153 PAULA PALMA PEREIRA 411010 43 1
 AUXILIAR ADMINISTRATIVO Admissão: 05/01/2026

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	160,00	1.527,74		
10	HORAS REPOUSO REMUNERADO	20,00	190,97		
204	VALE ALIMENTACAO	270,00	243,00		
201	DESCONTO ALIMENTAÇÃO	275,00		247,50	
998	I.N.S.S	7,58		130,36	
48	VALE TRANSPORTE	120,00		108,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.961,71	485,86	
			Valor Líquido →	1.475,85	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.000,00	1.718,71	1.718,71	137,49	1.588,35	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

 Assinatura do Funcionario

 Data



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	07434 / 1292 / 000578888567-8
Tipo de conta:	Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	GRUPO SOLUCAO EM GESTAO
CPF/CNPJ:	21.248.225/0001-31

Banco:	336 - BANCO C6 S.A. - 31872495
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00013261752-8
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	PAULA PALMA PEREIRA
CPF/CNPJ:	020.040.280-33
Valor:	R\$ 1.475,85
Valor da tarifa:	R\$ 12,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	06/02/2026
Data / Hora da operação:	06/02/2026 15:24:08

Código da operação:	65465745
Chave de segurança:	HNL1URRQXX349XCS

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

GRUPO SOLUÇÃO EM GESTÃO
 CNPJ: 21.248.225/0001-31 CC: CENTRO DE DISTRIBUIÇ. Mensalista Folha Mensal
 Tomador: PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE Janeiro de 2026

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Filial
 1163 JEFFERSON DE CASTRO BITTENCOURT 783215 43 1
 CARREGADOR Admissão: 22/01/2026

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	60,00	539,97		
10	HORAS REPOUSO REMUNERADO	6,67	60,03		
204	VALE ALIMENTAÇÃO	270,00	90,00		
201	DESCONTO ALIMENTAÇÃO	275,00		91,67	
998	I.N.S.S	7,50		45,00	
48	VALE TRANSPORTE	108,00		36,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			690,00	172,67	
			Valor Líquido →	517,33	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.800,00	600,00	600,00	48,00	555,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

GRUPO SOLUÇÃO EM GESTÃO
 CNPJ: 21.248.225/0001-31 CC: CENTRO DE DISTRIBUIÇ. Mensalista Folha Mensal
 Tomador: PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE Janeiro de 2026

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Filial
 1163 JEFFERSON DE CASTRO BITTENCOURT 783215 43 1
 CARREGADOR Admissão: 22/01/2026

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	60,00	539,97		
10	HORAS REPOUSO REMUNERADO	6,67	60,03		
204	VALE ALIMENTAÇÃO	270,00	90,00		
201	DESCONTO ALIMENTAÇÃO	275,00		91,67	
998	I.N.S.S	7,50		45,00	
48	VALE TRANSPORTE	108,00		36,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			690,00	172,67	
			Valor Líquido →	517,33	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.800,00	600,00	600,00	48,00	555,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 7434 / 1292 / 000578888567-8

Conta destino: 3880 / 1288 / 000956732968-6

Nome destinatário: JEFFERSON DE CASTRO BITTENCOURT

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 517,33

Data de débito: 06/02/2026

Data/hora da operação: 06/02/2026 15:26:08

Código da operação: 465668783

Chave de segurança: KJR3USKNNUTKYLE3

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

GRUPO SOLUÇÃO EM GESTÃO
 CNPJ: 21.248.225/0001-31 CC: CENTRO DE DISTRIBUIÇ. Mensalista Folha Mensal
 Tomador: PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE Janeiro de 2026

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Filial
 1164 RITA TERESINHA CARDOSO CARVALHO 325210 43 1
 TECNICO EM NUTRIÇÃO E DIETÉTICA Admissão: 22/01/2026

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	60,00	599,97		
10	HORAS REPOUSO REMUNERADO	6,67	66,70		
204	VALE ALIMENTACAO	270,00	90,00		
201	DESCONTO ALIMENTAÇÃO	275,00		91,67	
998	I.N.S.S	7,50		50,00	
48	VALE TRANSPORTE	120,00		40,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			756,67	181,67	
			Valor Líquido →	575,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.000,00	666,67	666,67	53,33	427,08	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionario

Data

GRUPO SOLUÇÃO EM GESTÃO
 CNPJ: 21.248.225/0001-31 CC: CENTRO DE DISTRIBUIÇ. Mensalista Folha Mensal
 Tomador: PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE Janeiro de 2026

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Filial
 1164 RITA TERESINHA CARDOSO CARVALHO 325210 43 1
 TECNICO EM NUTRIÇÃO E DIETÉTICA Admissão: 22/01/2026

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	60,00	599,97		
10	HORAS REPOUSO REMUNERADO	6,67	66,70		
204	VALE ALIMENTACAO	270,00	90,00		
201	DESCONTO ALIMENTAÇÃO	275,00		91,67	
998	I.N.S.S	7,50		50,00	
48	VALE TRANSPORTE	120,00		40,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			756,67	181,67	
			Valor Líquido →	575,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.000,00	666,67	666,67	53,33	427,08	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionario

Data



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	07434 / 1292 / 000578888567-8
Tipo de conta:	Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	GRUPO SOLUCAO EM GESTAO
CPF/CNPJ:	21.248.225/0001-31

Banco:	041 - BANCO ESTADO RIO GRANDE SUL S.A. - 92702067
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0036 / 00351184550-6
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	RITA TERESINHA CARDOSO CARVALHO
CPF/CNPJ:	577.100.900-87
Valor:	R\$ 575,00
Valor da tarifa:	R\$ 12,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	06/02/2026
Data / Hora da operação:	06/02/2026 15:29:41

Código da operação:	65876828
Chave de segurança:	KFV0AGH9NM96C418

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



Chave de Acesso da NFS-e
4314902226450459300010600000000000226019589024503



Número da NFS-e 2	Competência da NFS-e 30/01/2026	Data e Hora da emissão da NFS-e 30/01/2026 16:01:21
Número da DPS 3	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 30/01/2026 16:01:20

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 Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 64.504.593/0001-06	Inscrição Municipal -	Telefone (51) 9813-2182
Nome / Nome Empresarial J. MARIS LITRAN		E-mail NUTRIJANIARA@GMAIL.COM	
Endereço DOIS VILA DO IAPI, 406, PASSO DA AREIA		Município Porto Alegre - RS	CEP 91030-006
Simplex Nacional na Data de Competência Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)		Regime de Apuração Tributária pelo SN Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional	

TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 21.248.225/0001-31	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial GRUPO SOLUCAO EM GESTAO		E-mail -	
Endereço SAPIRANGA, 90, SALA 603, JARDIM MAUA		Município Novo Hamburgo - RS	CEP 93548-192

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 04.10.01 - Nutrição.	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Porto Alegre - RS	Pais da Prestação -
Descrição do Serviço Serviços prestados de Nutricionista no mês de Janeiro/2026. Termo de Colaboração N. 99511/2025 - Unidade de Recebimento e Distribuição de Alimentos.			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	Pais Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Porto Alegre - RS	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 5.500,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN -	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF -	CP Retido -	PIS/COFINS/CSLL Retidos -	
PIS Devido -	COFINS Devido -	Retenção do PIS/COFINS/CSLL -	TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL -

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R\$ 5.500,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP, PIS, COFINS, CSLL R\$ 0,00	PIS/COFINS Devidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 5.500,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais -	Estaduais -	Municipais -
---------------	----------------	-----------------

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	07434 / 1292 / 000578888567-8
Tipo de conta:	Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	GRUPO SOLUCAO EM GESTAO
CPF/CNPJ:	21.248.225/0001-31

Banco:	077 - BANCO INTER S/A - 00416968
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00051013521-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	J MARIS LITRAN
CPF/CNPJ:	64.504.593/0001-06
Valor:	R\$ 5.500,00
Valor da tarifa:	R\$ 12,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	06/02/2026
Data / Hora da operação:	06/02/2026 15:32:30

Código da operação:	66244638
Chave de segurança:	8P2HGM36HUET6V5X

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



Associação dos Servidores do DEMHAB
Fundada em 06-07-72
Rua Conde D'eu, 66 - CEP: 90620-020 Porto Alegre/RS
Fone: 3085-7260, 3235-1105 Email: ased.demhab@gmail.com
C/C: 87.169.876/0001-44

CONTRATO DE LOCAÇÃO COMERCIAL

1 – PARTES

Associação dos Servidores do Demhab – ASED, CNPJ 87.169.876/0001-44, com sede na Avenida Princesa Isabel, 1115, nesta capital, adiante denominada LOCADORA, representada por seu Presidente, Sr. Leopoldo Zarnott, CPF 556861760-00, brasileiro, solteiro, funcionário público, residente e domiciliado nesta capital; e, INSTITUIÇÃO: Grupo Solução em Gestão CNPJ/MF nº 21.248.225/0001-31 com sede na Rua Sapiranga, nº 90, Mauá na cidade de Novo Hamburgo, Cep 93548-192, representado pela Sra: Edilene Catucha Kailer Martins, brasileira, maior, Bacharel em Direito, nascida em 10/11/1983, CPF nº 042.016.069-88, RG 3111501312, residente na Av Pedro Adams Filho 3968, Centro, Novo Hamburgo, Cep 93410-118, RS, adiante denominada LOCATÁRIA.

2 – OBJETO

Locação do ginásio por 12 meses a partir do dia 22/01/2026 através do pagamento pelo LOCATÁRIO à LOCADORA, mediante o que ora pactuam, sendo expressamente vedada a sublocação.

2.1.1- A finalidade da locação é somente para atividades esportivas podendo haver o serviço de comidas a serem servidas em bar próprio, VEDADA a utilização para festas sem atividades esportivas.

2.2 - ORIGEM

2.2.1 – A supracitado Ginásio localiza-se na Rua Conde D'eu, nº 66, de propriedade da associação dos servidores do Departamento Municipal de Habitação – Demhab e administrado pela LOCADORA, devendo o objeto do pacto ser prestado naquele local.

2.3 - DO CUMPRIMENTO DO OBJETO

2.3.1 – O LOCATÁRIO prestará serviços próprios sujeitando-se a inspeção e fiscalização dos órgãos públicos e/ou responsáveis pelo ginásio e pelo controle de tal atividade, incluindo higiene, condições físicas do local e demais disciplinamentos legais inerentes à atividade desenvolvida, sendo o LOCATÁRIO privativo e exclusivamente responsável pelo atendimento higienização, acondicionamento, conservação, elaboração, controle de qualidade e demais condições inerentes, para tanto competente poderá levar a rescisão do presente pacto, por parte da LOCADORA, por justo motivo e sem que caiba ao LOCATÁRIO direito a qualquer indenização ou ressarcimento.

3 – PREÇO DO AJUSTE/FORMA E PRAZO DE REAJUSTE

3.1 – O LOCATÁRIO contra prestará à LOCADORA o valor de aluguel conforme acordo abaixo:

- Valor referente aos 30 dias, sendo eles do dia 22/01/2026 até dia 21/02/2026 R\$ 4.500,00 (Quatro mil e quinhentos reais).

- Após o prazo previsto no contrato, independente de aviso de interesse ou não, o contrato se dará por encerrado sem qualquer tipo de indenizações por benfeitorias realizadas e, as que não forem concluídas até então, serão feitas pelo LOCADOR, de acordo com o previsto no item 5.3.

- O pagamento dos locatícios deverão ser feitos, todos os dias 04 de cada mês.
Dados para pagamento: ASED CEF: Caixa Econômica Federal Agência: 0442 Tipo de conta: 003 Jurídica Conta: 2158-8 OU BANRISUL: Agência: 0030 Tipo de conta: Jurídica Conta: 06820624-02 Mediante comprovante para regularização.

Parágrafo Único – O pagamento dar-se-á contra recibo, na sede da LOCADORA ou a quem aquela indicar para receber o crédito.

4 – OBRIGAÇÕES DAS CONTRATANTES

4.1 - Obriga-se o LOCATÁRIO a zelar pelo equipamento posto em locação, utilizando-o como se fora seu próprio, responsabilizando-se ante a LOCADORA por qualquer dano que provoque ao patrimônio da última.

4.1.1 – Compreende o objeto deste contrato a obrigação de o LOCATÁRIO promover o conserto do telhado do ginásio retirando todas as vazamentos existentes, conserto dos banheiros/vestiários e seus acessórios, substituindo os objetos e acessórios quebrados e/ou sem consertos por novos, desde que os inviabilizem para o seu fim, realizar pintura nova dos banheiros/vestiários, consertar e/ou substituir a iluminação de todo o ginásio e banheiros/vestiários, manter a manutenção permanente do piso da quadra esportiva, consertando o que se fizer necessário a partir da assinatura deste instrumento.

4.2 - O LOCATÁRIO responsabiliza-se exclusiva e privativamente pelos encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais, comerciais, e de qualquer outra natureza que restem à execução deste pacto, bem como pela instalação, manutenção e guarda de equipamentos e materiais que entenda necessários para a consecução do objeto deste pacto.

4.2.1 – O LOCATÁRIO também será responsável, no caso de reprodução de músicas em qualquer tipo de evento, pela solicitação das autorizações competentes junto à ECAD e/ou outra entidade inerente, ainda requerer autorização da Prefeitura Municipal de Porto Alegre, bem como será o único responsável por quaisquer danos ambientais e de direitos autorais, isentando por completo o LOCADOR.

4.3 - O LOCATÁRIO responsabiliza-se pelos danos que causar à LOCADORA ou a terceiros, decorrentes de dolo ou culpa na execução do pacto, não excluindo ou minorando essa responsabilidade a fiscalização ou o acompanhamento do cumprimento do objeto por parte da última ou de preposto pela mesma indicado(a).

Testemunha

Nome: _____

Testemunha

Nome: _____

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	7434 / 1292 / 000578888567-8
Conta destino:	0442 / 1292 / 000577585206-7

Nome destinatário:	ASSOCIACAO DOS SERVIDORES DO DEM
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 4.500,00

Data de débito:	06/02/2026
Data/hora da operação:	06/02/2026 15:37:54

Código da operação:	466707504
Chave de segurança:	XVMF64KNF1CQ76YT

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



Chave de Acesso da NFS-e

4314902226479510300017800000000000126026222151721



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.

Número da NFS-e 1	Competência da NFS-e 06/02/2026	Data e Hora da emissão da NFS-e 06/02/2026 15:21:21
Número da DPS 1	Série da DPS 70000	Data e Hora da emissão da DPS 06/02/2026 15:21:21

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 64.795.103/0001-78	Inscrição Municipal -	Telefone (51) 8932-3056
Nome / Nome Empresarial C. FERREIRA FEIJO LTDA		E-mail NUTRI.CRISTIELY@GMAL.COM	
Endereço CRICIUMA, 51, GUARUJA		Município Porto Alegre - RS	CEP 91770-240
Simplex Nacional na Data de Competência Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)		Regime de Apuração Tributária pelo SN Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional	

TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 21.248.225/0001-31	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial GRUPO SOLUCAO EM GESTAO		E-mail -	
Endereço SAPIRANGA, 90, SALA 603, JARDIM MAUA		Município Novo Hamburgo - RS	CEP 93548-192

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 04.10.01 - Nutrição.	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Novo Hamburgo - RS	País da Prestação -
Descrição do Serviço Serviços prestados no mês de janeiro/2026 Termo de Colaboração n. 99511/2025 - Unidade de Recebimento e Distribuição de Alimentos			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Porto Alegre - RS	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 1.703,23	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN R\$ 1.703,23	Alíquota Aplicada 2,00%	Retenção do ISSQN Retido pelo Tomador	ISSQN Apurado R\$ 34,06

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF -	CP Retido -	PIS/COFINS/CSLL Retidos -	
PIS Devido -	COFINS Devido -	Retenção do PIS/COFINS/CSLL -	TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL -

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R\$ 1.703,23	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido R\$ 34,06
IRRF, CP, PIS, COFINS, CSLL R\$ 0,00	PIS/COFINS Devidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 1.669,17

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais -	Estaduais -	Municipais -
---------------	----------------	-----------------

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

24/02/2026

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202602091956b33277ff3b3

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 09/02/2026 às 16:57:26

Valor Original: R\$ 1.669,17 **Valor Atualizado:** R\$ 1.669,17 **Tarifa:** R\$ 8,50

Origem

Nome: GRUPO SOLUCAO EM GESTAO

CNPJ: 21.248.225/0001-31

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: C. FERREIRA FEIJO LTDA

CNPJ: 64.795.103/0001-78

Instituição: PICPAY

Chave Pix: 64795103000178

Código da operação: 59904828646

Chave de segurança: UW0HK6AFY76ET5P9

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

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492



ASSOC. EMP. DO SBE - RMPA
CNPJ - 09.339.153/0001-32
Outros LARGO VISCONDE DO CAIRÚ, 12 - 2º ANDAR - CENTRO
PORTO ALEGRE - RS - 90.030-110

Nº 4578269

PED.CARGA

46057

DATA 10/02/2026

RECIBO DE VENDA

CPF/CNPJ 21.248.225/0001-31	RAZÃO SOCIAL GRUPO SOLUÇÃO EM GESTÃO		CÓDIGO 37325
ENDEREÇO SAPIRANGA		Nº 90	COMPLEMENTO SALA 603
BAIRRO JD MAUA	CEP 93.548-192	CIDADE NOVO HAMBURGO	UF RS

VALOR PEDIDO DE CREDITOS	(+) R\$	385,00
PEDIDO(S) DE CARTÃO (2ª VIA):	(+) R\$	0,00
VALOR SERVIÇO	(+) R\$	0,00
RESSARCIMENTO DO CUSTO DE PROCESSAMENTO E TRANSMISSÃO	(+) R\$	4,50
ISSQN	(-) R\$	0,00
DESCONTO	(-) R\$	0,00
VALOR PAGO	(=) R\$	389,50

VALOR POR EXTENSO
trezentos e oitenta e nove reais e cinquenta centavos

O presente recibo refere-se a quitação do boleto do Pedido 4578269



GRUPO SOLUÇÃO EM GESTÃO
Avenida SAPIRANGA SALA 603 90
BAIRRO JD MAUA - NOVO HAMBURGO - RS - 93.548-192
CNPJ: 21.248.225/0001-31

ASSOC. EMP. DO SBE - RMPA
CNPJ: 09.339.153/0001-32

LARGO VISCONDE DO CAIRÚ 2º ANDAR 12 -
CENTRO - PORTO ALEGRE - RS - 90.030-110

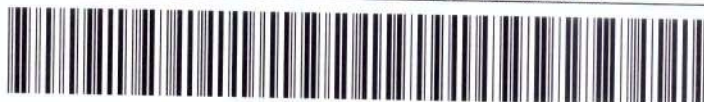
Código	Descrição do serviço	Quantidade	Valor
(+)	Pedido de Carga: 46057	1	385,00

Total: 389,50

Os créditos eletrônicos estarão disponíveis para carga no prazo máximo de 03 (três) dias úteis após a quitação do pagamento.
Para pagamentos com cheque a quitação do boleto será após sua compensação.
Ressarcimento do Custo de Processamento e Transmissão incluso: R\$4,50

BANCO ITAÚ SA		341-7		RECIBO DO SACADO	
Local de Pagamento				Vencimento	
PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ				13/02/2026	
Beneficiário: ASSOC. EMP. DO SBE - RMPA - CPF/CNPJ: 09.339.153/0001-32 - LARGO VISCONDE DO CAIRÚ 2º ANDAR 12 - CENTRO - PORTO ALEGRE - RS - 90.030-110				(-) Valor do Documento	
				389,50	
				(+) Mora/Multa/Juros	
				(-) Valor Cobrado	
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc	Nosso Número		
06/02/2026	B/46057	DM	109/04578269-2		
			Agência/Código Cedente	6201/01636-4	
Sacado 37325 - GRUPO SOLUÇÃO EM GESTÃO Avenida SAPIRANGA SALA 603 90 BAIRRO JD MAUA - NOVO HAMBURGO - RS - 93.548-192					

BANCO ITAÚ SA		341-7		34191.09040 57826.926206 10163.640005 4 13560000038950	
Local de Pagamento				Vencimento	
PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ				13/02/2026	
Beneficiário: ASSOC. EMP. DO SBE - RMPA - CPF/CNPJ: 09.339.153/0001-32 - LARGO VISCONDE DO CAIRÚ 2º ANDAR 12 - CENTRO - PORTO ALEGRE - RS - 90.030-110				Agência/Código Beneficiário	
				6201/01636-4	
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
06/02/2026	B/46057	DM	N	06/02/2026	109/04578269-2
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	109	R\$		X	389,50
Instruções				(-) Desconto / Abatimentos	
Texto de Responsabilidade do Cedente: Sr. Caixa não receber após o vencimento. Para pagamentos com cheque a quitação do pagamento será após sua compensação.				(-) Outras Deduções	
				(+)Mora/Multa/Juros	
				(+) Outros Acréscimos	
				(-) Valor Cobrado	
Nome do Pagador		37325 - GRUPO SOLUÇÃO EM GESTAO		CNPJ: 21.248.225/0001-31	
		Avenida SAPIRANGA SALA 603 90			
Sacador/ Avalista		BAIRRO JD MAUA - NOVO HAMBURGO - RS - 93.548-192			



Autenticação Mecânica
Ficha de Compensação



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	21.248.225/0001-31
Nome:	GRUPO SOLUCAO EM GESTAO
Conta de débito:	07434 1292 000578888567-8

Representação numérica do código de barras:	34191.09040 57826.926206 10163.640005 4 13560000038950
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	ASSOC EMPR TRANSP PASS SIS
Nome/Razão Social:	ASSOC EMPR TRANSP PASS SIS
CPF/CNPJ:	09.339.153/0001-32
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	GRUPO SOLUO EM GESTO
CPF/CNPJ:	21.248.225/0001-31
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	GRUPO SOLUCAO EM GESTAO
CPF/CNPJ:	21.248.225/0001-31

Data do Vencimento:	13/02/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	10/02/2026
Valor Nominal do Boleto:	389,50
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	389,50
Valor Pago (R\$):	389,50

Data/hora da operação:	10/02/2026 13:24:15
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	59949489546
Chave de segurança:	ZKCLH3JUXJRQN67H

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 93235606 Série 1, emitido em 10/02/2026

20260224002535864000133

Número da Nota

93273909

Data e Hora de Emissão

10/02/2026 16:57:0

Código de Verificação

CCMR-N6TR

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: **02.535.864/0001-33**

Inscrição Municipal: **6.131.480-3**

Nome/Razão Social: **VR BENEFÍCIOS E SERVICOS DE PROCESSAMENTO S.A**

Endereço: **AV DOS BANDEIRANTES 460 460 - BROOKLIN PAULISTA - CEP: 04553-900**

Município: **São Paulo**

UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **GRUPO SOLUCAO EM GESTAO**

CPF/CNPJ: **21.248.225/0001-31**

Inscrição Municipal: **---**

Endereço: **RUA SAPIRANGA 90, SALA 603 - JARDIM MAUA - CEP: 93548-192**

Município: **Novo Hamburgo**

UF: **RS**

E-mail: **admsolucaoegestao@gmail.com**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **---**

Nome/Razão Social: **---**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Benefício Auxílio Alimentação: R\$ 1.321,30 - (8 cartão(ões))

Tarifa de reemissão de cartão Auxílio Alimentação: R\$ 22,00 - (2 cartão(ões))

Vencimento em 06/02/2026

IRRF 1,5% Sob Responsabilidade de VR Benefícios Serv Proc S.A. conforme I.N. 153/87 e Lei 7450/85, art. 53 - R\$ 0,33

Trib aprox. Lei nº 12.741/12: R\$2,96 Federal, R\$0,92 Municipal e R\$18,12 pelos serviços

Fonte: IBPT/empresometro.com.br 80DB15 25.2.E

Número do protocolo do pedido: 20260204003860

REALIZE O PAGAMENTO APENAS DE BOLETOS EMITIDOS POR VOCÊ NA ÁREA LOGADA E SEGURA DO SEU PORTAL RH. PREVINA-SE E EVITE PREJUÍZOS FINANCEIROS.

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 22,00

VALOR TOTAL RECEBIDO = R\$ 1.343,30

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço

33205 - Fornecimento e administração de vales-refeição, vales-alimentação, vales-transporte e similares

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito Programa da NFP (R\$)
0,00	22,00	2,00%	0,44	0,00

Município da Prestação do Serviço

Número Inscrição da Obra

Valor Aproximado dos Tributos / Fonte

R\$ 3,88 (17,64%) / IBPT

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 93235606 Série 1, emitido em 10/02/2026; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/03/2026;

Mais uma facilidade para você! Pague seu pedido com Pix nas opções:



PIX QR CODE

ou



PIX COPIA E COLA



Pix Cópia e Cola

00020101021226990014br.gov.bcb.pix:2577qr:code.bancovr.com.br:qrs1/v2/cobv/01:utaADp7iXldXYNGA33VgXORJQjvPk7eFHGdBJCw52040000530398654071343.305802BR5913BANCO VR S.A.6009Sao Paulo62070503***630495C0

VR BENEF. SERV. PROC. SA

Valor do Documento: 1.343,30

Vencimento: 06/02/2026

Beneficiário

CNPJ / CPF

Agência / Código Beneficiário

Vencimento

VR BENEF. SERV. PROC. SA

02.535.864/0001-33

1-9 / 16140-5

06/02/2026

Av dos Bandeirantes, 460 - Brooklin Paulista - Sao Paulo - SP

Pagador

CNPJ / CPF: 21.248.225/0001-31

Numero do Documento

GRUPO SOLUCAO EM GESTAO

20260204003860

Rua RUA SAPIRANGA, 90 - SALA 603 - JARDIM MAUA - NOVO HAMBURGO - RS

Valor do Documento

1.343,30

Instruções:

Autenticação Mecânica

Este produto é Pré-Pago e será processado somente após o pagamento.

Após o dia 03-03-2026 o pedido será cancelado

sendo necessário fazer novo pedido.

Produtos: Auxílio Alimentação



24/02/2026

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202602101626fe642e59a33

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 10/02/2026 às 13:26:58

Valor Original: R\$ 1.343,30 **Valor Atualizado:** R\$ 1.343,30

Origem

Nome: GRUPO SOLUCAO EM GESTAO

CNPJ: 21.248.225/0001-31

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: VR BENEFICIOS E SERVICOS DE PROCESSAMENTO S.A

CNPJ: 02.535.864/0001-33

Instituição: BCO VR S.A.

Chave Pix: aab5ed17-90fe-4e58-966f-44895ac804a3

Código da operação: 59949649995

Chave de segurança: UW0HK6AFY76ET5P9

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

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Recebi(emos) de AGEG IND E COM DE PAPEIS LTDA. os produto(s) constante(s) da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado, bem como atestamos que os mesmos foram examinados, conforme os testes constates do Boletim de Conformidade/Certificado de Qualidade, servndo o aceite da presente para todos os efeitos legais.

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 000.018.119
SÉRIE: 1



AGEG IND E COM DE PAPEIS LTDA
AVENIDA NACOES UNIDAS, 1100, VILA ROSA
93315-114 - NOVO HAMBURGO/RS
Fone/Fax: 5130661111

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

NF-e
Nº.: 000.018.119
SÉRIE: 1

1- Saída FLS.:1/1
2- Entrada



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

4326 0130 4823 8100 0153 5500 1000 0181 1918 0551 5542

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal OU SITE DA SEFAZ AUTORIZADA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

243260013642887 14/01/2026 17:44:24

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA MERC ADQUIRIDADE TERCEIROS 5102

INSCRIÇÃO ESTADUAL
086/0516660

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

30.482.381/0001-53

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
GRUPO SOLUCAO EM GESTAO

ENDEREÇO
RUA SAPIRANGA, 90/ SALA 603

MUNICÍPIO
NOVO HAMBURGO

FATURA

FATURA
18119

VENCIMENTO
11/02/26

VALOR
R\$: 1.019,00

FATURA

VENCIMENTO

VALOR

FATURA

VENCIMENTO

VALOR

CÁLCULO DOS IMPOSTOS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.019,00

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

AGEG INDUSTRIA E COMERCIO DE PAPEIS LTDA

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

00000000

PLACA DO VEÍCULO

EXY4376

UF

RS

CNPJ / CPF

30.482.381/0001-53

ENDEREÇO

AVENIDA NACOES UNIDAS, 1100

MUNICÍPIO

NOVO HAMBURGO

UF

RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

086/0516660

QUANTIDADE

50

ESPÉCIE

VOLUMES

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CSOS N	CFOP	UNI	QUANT	V. UNIT.	V. DESC	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
0306031002	SACO DE LIXO 100L FLEX PRETO 100UN	39232910	0102	5.102	PCT	2	29,90	0,00	59,80	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
0301031002	SACO DE LIXO FLEX 60L PRETO 100UN	39232910	0102	5.102	PCT	1	19,90	0,00	19,90	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
0701023013	VASSOURA DE PALHA COLONIAL REFORCADA V425	96039000	0102	5.102	UN	2	49,90	0,00	99,80	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
0708011002	PA PARA LIXO PLASTICA JEITOSA COM CABO SUPERPRO 9253C	39249000	0102	5.102	UN	2	18,90	0,00	37,80	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
0705011006	SACA ALVEJADA EXTRA COD2045 40X62CM MARTINS	63071000	0102	5.102	UN	10	7,90	0,00	79,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
1002031002	LIXEIRA PLASTICA BASCULANTE 60L	39249000	0102	5.102	UN	4	75,90	0,00	303,60	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
0402021002	FILME TRANSPARENTE PVC 38CMX100M INOVEN	39269090	0102	5.102	RL	9,00	18,90	0,00	170,10	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
0703021010	MOP PO ALGODAO 80CM SUPERPRO REF9210	96039000	0102	5.102	UN	1	42,90	0,00	42,90	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
0709012002	ARMACAO METALICA PARA MOP PO 80CM	96039000	0102	5.102	UN	1	29,90	0,00	29,90	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
0801011008	LUVA DE LATEX RANHURADA PUNHO LONGO SUPER PRO (M)	40151900	0102	5.102	PR	2	11,90	0,00	23,80	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
0801011007	LUVA DE LATEX RANHURADA PUNHO LONGO SUPER PRO (G)	40151900	0102	5.102	PR	2	11,90	0,00	23,80	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
0801033012	LUVA NITRILICA COM FORRO QUALITY STANDARD (M) SUPERPRO	40151900	0102	5.102	PR	2	9,90	0,00	19,80	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
0801033020	LUVA NITRILICA COM FORRO QUALITY STANDARD (G) SUPERPRO	40151900	0102	5.102	PR	2	9,90	0,00	19,80	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
0703021007	MOP UMIDO MARLY BRUXINHA 190G	63071000	0102	5.102	UN	10	8,90	0,00	89,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

DADOS DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

1024659

VALOR TOTAL SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

FUNRURAL

0,00

TOTAL FATURADO

1.019,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Credenciado a emitir NF-e - Consulte o site da Secretaria da Fazenda na Internet <http://www.sefaz.rs.gov.br>

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL; NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.

Val. Aprox. Tributos Federais: 166,34 Val. Aprox. Tributos Estaduais: 164,74 Fonte: IBPT/empresometro.com.br

Ordem de Compra:

RESERVADO AO FISCO

INFORMATIVO



748-X

74891.12628 15650.101015 14288.101075 5 13540000101900
Recibo do Sacado

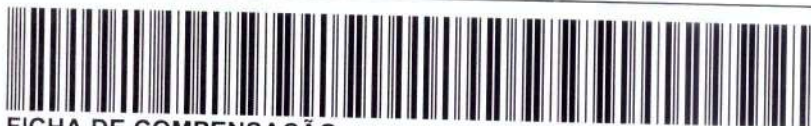
Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI					Vencimento 11/02/26
Cedente AGEG INDUSTRIA E COMERCIO DE PAPEIS LTDA					Agência/Cód. Cedente 0101.14.28810
Endereço AVENIDA NACOES UNIDAS, 1100 - VILA ROSA NOVO HAMBURGO/ RS			CNPJ 30.482.381/0001-53	Nosso Número 26/215650-1	
Data do Documento 14/01/26	Numero do Documento 18119	Especie Documento DM	Acerto NÃO	Data do Processamento 14/01/2026	(=) Valor do documento 1.019,00
Especie Moeda REAL		Quantidade Moeda	Valor Moeda		(-) Desconto/Abatimento
Instruções: Juros por dia de atraso R\$ 0,31					(-) Outras deduções
Multa de R\$ 20,38					(+) Mora/Multa
Multa após 5 dias do vencimento					(+) Outros Acréscimos
Sacado GRUPO SOLUCAO EM GESTAO					(-) Valor Cobrado
RUA SAPIRANGA 90 SALA 603					
NOVO HAMBURGO					
Sacador/Avalista			21.248.225/0001-31	93548.192	
Recebimento do Cheque no Do Banco					Cód. de Baixa
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado. Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.					Autenticação Mecânica



748-X

74891.12628 15650.101015 14288.101075 5 13540000101900

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI					Vencimento 11/02/26
Cedente AGEG INDUSTRIA E COMERCIO DE PAPEIS LTDA					Agência/Cód. Cedente 0101.14.28810
Endereço AVENIDA NACOES UNIDAS, 1100 - VILA ROSA			CNPJ 30.482.381/0001-53	Nosso Número 26/215650-1	
Data do Documento 14/01/26	Numero do Documento 18119	Especie Documento DM	Acerto NÃO	Data do Processamento 14/01/2026	(=) Valor do documento 1.019,00
Especie Moeda REAL		Quantidade Moeda	Valor Moeda		(-) Desconto/Abatimento
Instruções: Juros por dia de atraso R\$ 0,31					(-) Outras deduções
Multa de R\$ 20,38					(+) Mora/Multa
Multa após 5 dias do vencimento					(+) Outros Acréscimos
Sacado GRUPO SOLUCAO EM GESTAO					(-) Valor Cobrado
RUA SAPIRANGA 90 SALA 603					
NOVO HAMBURGO					
Sacador/Avalista			21.248.225/0001-31	93548.192	
Recebimento do Cheque no Do Banco					Cód. de Baixa
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado. Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.					Autenticação Mecânica



FICHA DE COMPENSAÇÃO



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	21.248.225/0001-31
Nome:	GRUPO SOLUCAO EM GESTAO
Conta de débito:	07434 1292 000578888567-8

Representação numérica do código de barras:	74891.12628 15650.101015 14288.101075 5 13540000101900
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A
Código do Banco:	748
Código do ISPB:	01181521
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	AGEG INDUSTRIA E COMERCIO DE P
Nome/Razão Social:	AGEG INDUSTRIA E COMERCIO DE P
CPF/CNPJ:	30.482.381/0001-53
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	GRUPO SOLUCAO EM GESTAO
CPF/CNPJ:	21.248.225/0001-31
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	GRUPO SOLUCAO EM GESTAO
CPF/CNPJ:	21.248.225/0001-31

Data do Vencimento:	11/02/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	11/02/2026
Valor Nominal do Boleto:	1.019,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.019,00
Valor Pago (R\$):	1.019,00

Data/hora da operação:	11/02/2026 13:13:18
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	60004666903
Chave de segurança:	1EVT2Z35XHLSKZC6

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



Chave de Acesso da NFS-e
4314902226066513300010900000000015226025144710716

Número da NFS-e
152

Competência da NFS-e
12/02/2026

Data e Hora da emissão da NFS-e
12/02/2026 15:42:16

Número da DPS
8

Série da DPS
70000

Data e Hora da emissão da DPS
12/02/2026 15:42:12



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 Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 60.665.133/0001-09	Inscrição Municipal -	Telefone (51) 3208-2222
Nome / Nome Empresarial MASTER SOLUCOES EM TREINAMENTO E SERVICOS LTDA		E-mail ISRAELSAUCEDO01@GMAIL.COM	
Endereço GREGÓRIO DA FONSECA, 389, CRISTAL		Município Porto Alegre - RS	CEP 90830-260
Simples Nacional na Data de Competência Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)		Regime de Apuração Tributária pelo SN Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional	

TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 21.248.225/0001-31	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial GRUPO SOLUCAO EM GESTAO		E-mail -	
Endereço SAPIRANGA, 90, SALA 603, JARDIM MAUA		Município Novo Hamburgo - RS	CEP 93548-192

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 07.13.01 - Dedetização, desinfecção, desinsetização, imunização, hig...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Porto Alegre - RS	País da Prestação -
Descrição do Serviço Desratização geral do ginásio. 6 meses de garantia. INFORMAÇÕES BANCÁRIAS Chave pix para pagamento CNPJ 60665133000109 Nubank - Nu Pagamentos S.A - 0260 AG.:0001 Conta:709853337-8			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Porto Alegre - RS	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 1.100,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN -	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF -	Contribuição Previdenciária - Retida -	Contribuições Sociais - Retidas -	Descrição Contrib. Sociais - Retidas -
PIS - Débito Apuração Própria -	COFINS - Débito Apuração Própria -		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R\$ 1.100,00	Desconto Condicionado -	Desconto Incondicionado -	ISSQN Retido -
Total das Retenções Federais -	PIS/COFINS - Débito Apur. Própria -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 1.100,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais -	Estaduais -	Municipais -
----------------------	-----------------------	------------------------

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	07434 / 1292 / 000578888567-8
Tipo de conta:	Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	GRUPO SOLUCAO EM GESTAO
CPF/CNPJ:	21.248.225/0001-31

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00709853337-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MASTER SOLUCOES EM TREINAMENTO E SERVICO
CPF/CNPJ:	60.665.133/0001-09
Valor:	R\$ 1.100,00
Valor da tarifa:	R\$ 12,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	12/02/2026
Data / Hora da operação:	12/02/2026 16:30:14

Código da operação: 59439647
Chave de segurança: E80MLSXM4M7PVF7Z

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.


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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

LEONARDO LOPES DE OLIVEIRA CNPJ: 42.281.765/0001-97 JULIO ADAMS - ***** , 156 CEP: 93.520-410 - Bairro: GUARANI Município: NOVO HAMBURGO - RIO GRANDE DO SUL Insc. Municipal: 1038514 - Insc. Estadual: Email: andrise@dommercontabilidade.com.br Telefone: (51) 3035-7493 - Celular: (51) 99917-7250	Número da NFS-e 31	Situação Emitida	 Autenticidade
		Tipo Preenchido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e 2

 ESTADO DE RIO GRANDE DO SUL PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO HAMBURGO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA	Identificador 8771120226154319630422817652026027396513 
	Data Fato Gerador 12/02/2026

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social GRUPO SOLUCAO EM GESTAO	CPF/CNPJ 21.248.225/0001-31	Inscrição Municipal 1039105
Endereço RUA SAPIRANGA	Número 90	Complemento NÃO INFORMADO
Bairro JARDIM MAUÁ	CEP 93548192	Cidade - Estado Novo Hamburgo - RS
Telefone (51) 99761-8004, (51) 99507-6719, (51) 2500-2668	E-mail FINANCEIRO.SUPORTESEG@GMAIL.COM	

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
171001	8771	2.01%	4.900,00	0,00	0,00	98,49

Natureza da Operação: Exigível

NBS: 1.1806.62.00 - Serviços de assistência e organização de feiras de negócios

Descrição do Serviço:

COORDENAÇÃO COM EQUIPE ESPECIALIZADA PARA IMPLEMENTAÇÃO DE PROJETO PARA COZINHAS COMUNITÁRIAS PARA PORTE ALEGRE

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 99511/2025 - UNIDADE DE RECEBIMENTO E DISTRIBUIÇÃO DE ALIMENTOS

Valor Total	Desc. Incondicional	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN	IBS
4.900,00	0,00	0,00	4.900,00	98,49	0,00
ISSRF	IR	INSS	CSLL	COFINS	CBS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PIS	Outras Retenções	Total Trib. Federais	Desc. Condicional	Valor Líquido	
0,00	0,00	0,00	0,00	4.900,00	

Atividade do Município 201 - Serviços de organização de feiras, congressos, exposições e festas	Cód. Nacional Atividade Econômica 8230001 - Serviços de organização de feiras, congressos, exposições e festas
---	--

Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03

17100: Planejamento, organização e administração de feiras, exposições, e congêneres.

Local de Prestação do Serviço

8771 Novo Hamburgo

Local de Incidência do ISS

8771 Novo Hamburgo

Outras Informações

(171001) Serviço tributado no município do prestador

Contribuinte enquadrado como Simples Nacional - Homologado de ISS ou ISS em regime estimado/fixo

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 15080/2023 de 01/03/2023 00:00:00

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/03/2026

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$32.293,45 (659,05%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$98,49 (2,01%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

RECEBEMOS DE PORTOMAQ COMERCIO, SERVICOS E LOCAOES DE EQUIPAMENTOS ELETR OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 600,00	NF-e Nº: 000.011.316 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATARIO GRUPO SOLUCAO EM GESTAO	

PORTOMAQ COMERCIO, SERVICOS E LOCAOES DE EQUIPAMENTOS ELETR RUA DONA MARGARIDA, 672 NAVAGANTES PORTO ALEGRE RS CEP: 90240611 TELEFONE: 5133438244  RUA: DONA MARGARIDA Nº 672 BARRIO: NAVAGANTES CIDADE: PORTO ALEGRE RS CEP: 90240-611 FONE: (051)3343-8244	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.011.316 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 4326 0203 1300 1200 0129 5500 1000 0113 1610 0007 1657 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Defat Autorizadora	
		NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE BEM DO ATIVO IMOBILIZADO	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0962748714	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 03.130.012/0001-29	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL GRUPO SOLUCAO EM GESTAO		CNPJ/CPF 21.248.225/0001-31	DATA DA EMISSÃO 25/02/2026
ENDEREÇO SAPIRANGA - ATE 400 - LADO PAR, 90		BAIRRO/DISTRITO JARDIM MAUA	CEP 93548-192
MUNICÍPIO NOVO HAMBURGO	FONE/FAX	UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

FATURA
CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 600,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 130,74	VALOR TOTAL DA NOTA 600,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO				MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
2143	PALETEIRA MANUAL SAS 3000KG	84099959	0 400	5551	UN	1,0000	600,0000	600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	130,74

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor Aprox. Trib.: Fed:R\$ 88.74 Est:R\$ 42.00 - Fonte IBPT. (5o17eW) PEDIDO: 01-00000000000003629	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

24/02/2026

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202602241528ee983628316

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 24/02/2026 às 12:28:51

Valor Original: R\$ 71,50 **Valor Atualizado:** R\$ 71,50 **Tarifa:** R\$ 0,63

Origem

Nome: GRUPO SOLUCAO EM GESTAO

CNPJ: 21.248.225/0001-31

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: RKS - CLINICA DE CONSULTAS E EXAMES LTDA

CNPJ: 16.634.144/0001-30

Instituição: BCO DO ESTADO DO RS S.A.

Chave Pix: 16634144000130

Código da operação: 60608088006

Chave de segurança: UW0HK6AFY76ET5P9

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

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492



FGTS

Digital

GFD - Guia do FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador
21.248.225

Nome/Razão Social do Empregador
GRUPO SOLUCAO EM GESTAO

Pagar este documento até
20/02/2026
às 21:59:59 (Brasília)

Núm. de Pág.
1

Identificador
0126020919515153-8

Tag
09/02/2026 09:04

Valor a recolher

19.127,79

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
01/2026	73	18.209,36	0,00	25,48	33,57	18.268,41
Total FGTS:		18.209,36	0,00	25,48	33,57	18.268,41

Informações de recolhimentos do Consignado

Competência	Consignado	Total
01/2026	859,38	859,38
Total Consignado:	859,38	859,38

Total da Guia: 19.127,79

Observações

Data de geração da Guia: 09/02/2026 às 09:04:00 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO



MINISTÉRIO DO
TRABALHO
E EMPREGO



PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/c473f37894b141f1a624a849ad9488495204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia6207050J***630486B?

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/c473f37894b141f1a624a849ad948849

Valor: R\$ 19.127,79

Realizado em: 18/02/2026 - 14:30:27

Solicitante: ROSIANE DA ROSA RODRIGUES

Cooperativa e conta origem: 0101/80410-5

Nome do destinatário: CEF MATRIZ

CNPJ do destinatário: 00.360.305/0001-04

Instituição do destinatário: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Agência e conta do destinatário: 0647 / 9999000537000360305-5

Nome do pagador: Grupo Solucao Em Gestao

CNPJ do pagador: 21.248.225/0001-31

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

Nome do devedor: GRUPO SOLUCAO EM GESTAO

CNPJ do devedor: 21.248.225/0001-31

ID da transação: E9158698220260218130221zPv5xjDNS

Dados gerais:

Identificador: ae7a5ea58963442e88f290671f12417a

Valor original: R\$ 19.127,79

Vencimento: 20/02/2026

Autenticação Eletrônica: E915.8698.2202.6021.8130.221z.Pv5x.jDNS

Número de Controle: 13765862621

Emitido em: 18/02/2026 - 15:15:07

* A transação acima foi realizada no nosso Aplicativo Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas) / 0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19

RELAÇÃO FGTS MENSAL - CEASA - 01/2026

Código	Nome do empregado	FGTS
1149	ANA CLAUDIA DOS REIS RIBEIRO	R\$ 152,00
1150	MARCIO BAPTISTA MOREIRA	R\$ 144,00
1151	GREGORY LIMA BULMINI	R\$ 144,00
1152	JORGE GABRIEL LIMA DE MORAIS	R\$ 42,66
1153	PAULA PALMA PEREIRA	R\$ 137,49
1159	MARIA EDUARDA MENA BARRETO VARGAS	R\$ 65,86
1161	LUIS GUILHERME VIANA CARDOSO	R\$ 48,00
1163	JEFFERSON DE CASTRO BITTENCOURT	R\$ 48,00
1164	RITA TERESINHA CARDOSO CARVALHO	R\$ 53,33
Total		R\$ 835,34

24/02/2026

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202602241753cc21ff22924

Situação: EFETIVADO **Data e Hora:** 24/02/2026 às 14:54:04

Valor: R\$ 835,34

Tarifa: R\$ 7,43

Origem

Nome: GRUPO SOLUCAO EM GESTAO

CPF/CNPJ: 21248225000131

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: GRUPO SOLUCAO EM GESTAO

CPF/CNPJ: 21.248.225/0001-31

Instituição: CC POUPANÇA E INVESTIMENTO SICREDI PIONEIRA RS

Chave Pix: financeiro.suporteseq@gmail.com

Código da operação: 60615123439

Chave de segurança: UW0HK6AFY76ET5P9

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

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

RECEBEMOS DE GUAIBA DISTRIBUIDORA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 25/02/2026 - DEST. / REM.: GRUPO SOLUCAO EM GESTAO - VALOR TOTAL: R\$ 1.189,20

NF-e
Nº 000.254.039
SÉRIE 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

GUAIBA DISTRIBUIDORA LTDA

RUA DONA MARGARIDA, 112 -
NAVEGANTES - CEP:90240-610 - PORTO
ALEGRE - RS
TEL: (51)3023-3777

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.254.039 fl. 1 / 2
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

4326 0207 6955 9300 0105 5500 1000 2540 3910 4640 3270

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

243260061986990 25/02/2026 15:21:14

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERC. REC. ADQ. TERC.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0963105914

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPE

07.695.593/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

GRUPO SOLUCAO EM GESTAO

CNPJ / CPF

21.248.225/0001-31

DATA DA EMISSÃO

25/02/2026

ENDEREÇO

RUA SAPIRANGA, 90 SALA 603

BAIRRO - DISTRITO

JARDIM MAUA

CEP

93548-192

DATA SAÍDA - ENTRADA

25/02/2026

MUNICÍPIO

NOVO HAMBURGO

FONE - FAX

(51)99761-8004

UF

RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:21:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME - RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DOS SERVIDORES DO DEMHAB - ASED,

CNPJ / CPE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

RUA CONDE D EU, 66

BAIRRO - DISTRITO

SANTANA

CEP

00000-000

MUNICÍPIO

PORTO ALEGRE

UF

RS

TELEFONE - FAX

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
874,90	148,75	0,00	0,00	349,07	1.189,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.189,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPE
3 - GUAIBA DISTR.LTDA (EDSON)	0 - REMETENTE		JAU7B14	RS	07.695.593/0001-05
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA DONA MARGARIDA, 112	PORTO ALEGRE	RS	0963105914		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
43				108,120	108,120

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
06107	SC LIXO 100L PRETO (75 X 90) REFORCADO - FD C/100 UN	39232910	000	5102	FD	2,00	40,75	81,50	0,00	81,50	13,86	0,00	17,00	0,00
06008	SC LIXO 200L PRETO (100 X 144) REFORCADO - FD C/50 UN	39232190	000	5102	FD	2,00	69,55	139,10	0,00	139,10	23,65	0,00	17,00	0,00
182694	DESINFETANTE LAVANDA CLEAN VALE - BB C/5 L	38089419	000	5102	BB	4,00	14,40	57,60	0,00	57,60	9,79	0,00	17,00	0,00
44345	ALCOOL GEL ANTISSEPTICO 70 INPM SAFRA COSMETIC - GALAO C/5 L	38089429	000	5102	GL	2,00	49,20	98,40	0,00	98,40	16,73	0,00	17,00	0,00
13021	SABONETE LIQUIDO ERVA DOCE UP HAND GOEDERT 32317 - GL C/5 L	34013000	000	5102	GL	2,00	23,45	46,90	0,00	46,90	7,97	0,00	17,00	0,00
09048	AGUA SANITARIA ALVEJANTE CLEAN VALE - BB C/5 L	28289011	000	5102	BB	4,00	9,60	38,40	0,00	38,40	6,53	0,00	17,00	0,00
182325	DETERGENTE NEUTRO LIQUIDO LOUCA CLEAN VALE - BB C/5 L.	34029039	000	5102	BB	3,00	21,80	65,40	0,00	65,40	11,12	0,00	17,00	0,00
182356	ODORIZADOR AEROSSOL 400ML/180G BAMBU ARBORAL LEVUZE (6)- UN	38085910	000	5102	UN	4,00	10,35	41,40	0,00	41,40	7,04	0,00	17,00	0,00
01635	PAPEL Hig.ROLAO 300M 100% CEL. BRANCO NEED - FD C/8UN Nota Técnica 2018.005 V1.30 - Aliq Icms Efetivo: 18,00 - Bc Efetivo: 142,30 - Vlr Icms Efetivo: 25,61	48181000	060	5403	FD	2,00	71,15	142,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Cliente: GRUPO SOLUCAO EM GESTAO - OC: - Representante: KEILA VIEIRA RIBAS
PEDIDO ENTREGAR ENDEREÇO: Associacao dos Servidores do DEMHAB - ASED, Rua Conde D Eu, 66 - Santana, Porto Alegre - RS 12:00 ATE 16:00

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

GUAIBA DISTRIBUIDORA LTDA



RUA DONA MARGARIDA, 112 -
NAVEGANTES - CEP:90240-610 - PORTO
ALEGRE - RS
TEL: (51)3023-3777

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.254.039 fl. 2 / 2
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

4326 0207 6955 9300 0105 5500 1000 2540 3910 4640 3270

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERC. REC. ADQ. TERC.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

243260061986990 25/02/2026 15:21:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0963105914

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ - CPF

07.695.593/0001-05

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPJ
09153	PORTA ROLAO PAPEL HIG.BRANCO LDPR500 DROPY FORTCOM - UN	39259090	000	5102	UN	2,00	39,20	78,40	0,00	78,40	13,33	0,00	17,00	0,00
182770	PAPEL TOALHA INTERF.100% CEL. 20X20 PREMIUM - FD C/1000 UN Nota Técnica 2018.005 V1.30 - Aliq Icms Efetivo: 18,00 - Bc Efetivo: 172,00 - Vir Icms Efetivo: 30,96	48182000	060	5403	FD	10,00	17,20	172,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01175	TOALHEIRO INTERFOLHAS BRANCO LDTI600 DROPY FORTCOM - UN	39259090	000	5102	UN	2,00	39,20	78,40	0,00	78,40	13,33	0,00	17,00	0,00
182544	SABONETEIRA C/RESERV.LIQ.BRANCA LDS850 DROPY FORTCOM - UN	39259090	000	5102	UN	4,00	37,35	149,40	0,00	149,40	25,40	0,00	17,00	0,00

23/03/2026

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052026022418390b30e6b814e
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 24/02/2026 às 15:40:16
Valor Original: R\$ 1.189,20 **Valor Atualizado:** R\$ 1.189,20 **Tarifa:** R\$ 8,50

Origem

Nome: GRUPO SOLUCAO EM GESTAO
CNPJ: 21.248.225/0001-31
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: GUAIBA DISTRIBUIDORA LTDA
CNPJ: 07.695.593/0001-05
Instituição: STONE PAGAMENTOS S.A.
Chave Pix: 07695593000105

Código da operação: 60617342814
Chave de segurança: UW0HK6AFY76ET5P9

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

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

GRUPO SOLUÇÃO EM GESTÃO
 CNPJ: 21.248.225/0001-31 CC: CENTRO DE DISTRIBUIÇ. Mensalista Adiantamento
 Tomador: PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE Fevereiro de 2026

Código Nome do Funcionário CBO Departamento F. filial
 1150 MARCIO BAPTISTA MOREIRA 414125 43 1
 ESTOQUISTA Admissão: 17/12/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
980	ADIANTAMENTO SALARIAL	300,00	300,00		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			300,00	0,00	
			Valor Líquido →	300,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

GRUPO SOLUÇÃO EM GESTÃO
 CNPJ: 21.248.225/0001-31 CC: CENTRO DE DISTRIBUIÇ. Mensalista Adiantamento
 Tomador: PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE Fevereiro de 2026

Código Nome do Funcionário CBO Departamento F. filial
 1150 MARCIO BAPTISTA MOREIRA 414125 43 1
 ESTOQUISTA Admissão: 17/12/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
980	ADIANTAMENTO SALARIAL	300,00	300,00		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			300,00	0,00	
			Valor Líquido →	300,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

GRUPO SOLUÇÃO EM GESTÃO
 CNPJ: 21.248.225/0001-31
Tomador: PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE

CC: CENTRO DE DISTRIBUIÇ.
 Mensalista

Adiantamento
 Março de 2026

Código Nome do Funcionário CSO Departamento Filial
 1150 MARCIO BAPTISTA MOREIRA 414125 43 1
 ESTOQUISTA Admissão: 17/12/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
980	ADIANTAMENTO SALARIAL	300,00	300,00		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			300,00	0,00	
			Valor Líquido →	300,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

 Assinatura do Funcionário

 Data

GRUPO SOLUÇÃO EM GESTÃO
 CNPJ: 21.248.225/0001-31
Tomador: PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE

CC: CENTRO DE DISTRIBUIÇ.
 Mensalista

Adiantamento
 Março de 2026

Código Nome do Funcionário CSO Departamento Filial
 1150 MARCIO BAPTISTA MOREIRA 414125 43 1
 ESTOQUISTA Admissão: 17/12/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
980	ADIANTAMENTO SALARIAL	300,00	300,00		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			300,00	0,00	
			Valor Líquido →	300,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

 Assinatura do Funcionário

 Data

25/02/2026

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520260225165645af26d7108

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 25/02/2026 às 13:58:29

Valor Original: R\$ 600,00 **Valor Atualizado:** R\$ 600,00 **Tarifa:** R\$ 5,34

Origem

Nome: GRUPO SOLUCAO EM GESTAO

CNPJ: 21.248.225/0001-31

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: Marcio Baptista Moreira

CPF: XXX.706.300-XX

Instituição: PAGSEGURO S.A.

Chave Pix: +5551990086060

Código da operação: 60661118799

Chave de segurança: UW0HK6AFY76ET5P9

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

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

RECEBEMOS DE VERONICA FLORES FERREIRA 02667420098 OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº: 65387239 Série: 890 CNPJ: 45.483.414/0001-57	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		
 VERONICA FLORES FERREIRA 02667420098 RUA AZALEIA (NSA SRA NAVEGANTES), 213 - JARDIM DO BOSQUE, CACHOEIRINHA, RS - CEP: 94960532 - Fone/Fax: 51986137414	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº: 65387239 SÉRIE: 890 FOLHA: 1/1		 CHAVE ACESSO 43260287958674000181558900653872391533151239 Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal , ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Mercadoria		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 243260086393312 - 28/02/2026 15:18:54
INSCRIÇÃO ESTADUAL 8002596690		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 	
		CPF/CNPJ 45.483.414/0001-57	

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL GRUPO SOLUCAO EM GESTAO		CPF/CNPJ 21.248.225/0001-31	DATA DA EMISSÃO 28/02/2026 15:10:00
ENDEREÇO RUA SAPIRANGA, 90, SALA 603		BAIRRO/DISTRITO JARDIM MAUA	CEP 09354819
MUNICÍPIO NOVO HAMBURGO (BRASIL)		UF RS	FONE/FAX 5198133664
		INSCRIÇÃO ESTADUAL 	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURAS E DUPLICATAS

CÁLCULO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.800,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESS. 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.800,00

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL 		FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	CÓDIGO ANTT 	PLACA DO VEÍCULO 	UF
ENDEREÇO 			MUNICÍPIO 		UF
QUANTIDADE 	ESPÉCIE 	MARCA 	NUMERAÇÃO 	PESO BRUTO 	PESO LÍQUIDO

													ALÍQUOTA	
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ICMS	IPI	
26	CAMISETA PRETA POLIESTER	96082600	0400	5102	UN	30,0000	60,0000	1.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 	RESERVADO AO FISCO PAGAMENTO VIA PIX *** Login Operador: CNPJ 45.483.414/0001-57 - VERONICA FLORES FERREIRA 02667420098

23/03/2026

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052026022718597f4b15a9c45

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 27/02/2026 às 15:59:43

Valor Original: R\$ 4.850,00 **Valor Atualizado:** R\$ 4.850,00 **Tarifa:** R\$ 8,50

Origem

Nome: GRUPO SOLUCAO EM GESTAO

CNPJ: 21.248.225/0001-31

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: DRY BUILDERS LTDA

CNPJ: 40.790.145/0001-58

Instituição: ITAÚ UNIBANCO S.A.

Chave Pix: 40790145000158

Código da operação: 60774403830

Chave de segurança: UW0HK6AFY76ET5P9

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

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492