

PRESTAÇÃO DE CONTAS  
TERMO DE COLABORAÇÃO

N.99511/2025

UNIDADE DE RECEBIMENTO E DISTRIBUIÇÃO DE  
ALIMENTOS – POA

DEZEMBRO 2025



## Extrato por período

Cliente: GRUPO SOLUCAO EM GESTAO

Conta: 7434 | 1292 | 000578888567-8

Data: 24/02/2026 - 16:09

Mês: Dezembro/2025

Período: 1 - 31

### Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
19/12/2025	395099	CX PROGRAM	90.000,00 C	90.000,00 C
19/12/2025	395099	CX PROGRAM	50.000,00 C	140.000,00 C
19/12/2025	191344	DEB PIX CH	154,17 D	139.845,83 C
19/12/2025	191344	TAR PIX	1,37 D	139.844,46 C
19/12/2025	191350	DEB PIX CH	146,46 D	139.698,00 C
19/12/2025	191350	TAR PIX	1,30 D	139.696,70 C
19/12/2025	191354	PAG BOLETO	197,00 D	139.499,70 C
19/12/2025	191356	PAG BOLETO	365,00 D	139.134,70 C
19/12/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	139.134,70 C
23/12/2025	231004	DEB PIX CH	590,00 D	138.544,70 C
23/12/2025	231004	TAR PIX	5,25 D	138.539,45 C
23/12/2025	231639	DEB PIX CH	71,50 D	138.467,95 C
23/12/2025	231639	TAR PIX	0,63 D	138.467,32 C
23/12/2025	231641	DEB PIX CH	71,50 D	138.395,82 C
23/12/2025	231641	TAR PIX	0,63 D	138.395,19 C
23/12/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	138.395,19 C
29/12/2025	271534	DEB PIX CH	4.900,00 D	133.495,19 C
29/12/2025	271534	TAR PIX	8,50 D	133.486,69 C
29/12/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	133.486,69 C
30/12/2025	301204	PAG BOLETO	1.126,88 D	132.359,81 C
30/12/2025	301406	DEB PIX CH	270,00 D	132.089,81 C
30/12/2025	301406	TAR PIX	2,40 D	132.087,41 C

30/12/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	132.087,41 C
------------	--------	-----------	--------	--------------

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. 13o. Integral  
**Tomador: PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE** Mensalista Dezembro de 2025

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Filial  
 1150 MARCIO BAPTISTA MOREIRA 411010 43 1  
 ASSISTENTE ADMINISTRATIVO Admissão: 17/12/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	1,00	166,67		
825	INSS 13o SALARIO	7,50		12,50	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			166,67	12,50	
			Valor Líquido →	154,17	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.000,00	166,67	166,67	13,33	154,17	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. 13o. Integral  
**Tomador: PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE** Mensalista Dezembro de 2025

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Filial  
 1150 MARCIO BAPTISTA MOREIRA 411010 43 1  
 ASSISTENTE ADMINISTRATIVO Admissão: 17/12/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	1,00	166,67		
825	INSS 13o SALARIO	7,50		12,50	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			166,67	12,50	
			Valor Líquido →	154,17	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.000,00	166,67	166,67	13,33	154,17	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

19/12/2025

GERENCIADOR  
**CAIXA**



## Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E00360305202512191642f1d2f562cb5

**Situação:** EFETIVADA      **Data e Hora:** 19/12/2025 às 13:44:04

**Valor Original:** R\$ 154,17      **Valor Atualizado:** R\$ 154,17      **Tarifa:** R\$ 1,37

### 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:** 57376613331

**Chave de segurança:** 630RF3KUQMZZEG5G

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		CC: CENTRO DE DISTRIBUIÇ.		13o. Integral	
CNPJ: 21.248.225/0001-31		Mensalista		Dezembro de 2025	
<b>Tomador: PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE</b>					
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	
12	13 SALARIO INTEGRAL	1,00	158,33		
825	INSS 13o SALARIO	7,50		11,87	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			158,33	11,87	
			Valor Líquido →	146,46	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.900,00	158,33	158,33	12,66	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

GRUPO SOLUÇÃO EM GESTÃO		CC: CENTRO DE DISTRIBUIÇ.		13o. Integral	
CNPJ: 21.248.225/0001-31		Mensalista		Dezembro de 2025	
<b>Tomador: PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE</b>					
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	
12	13 SALARIO INTEGRAL	1,00	158,33		
825	INSS 13o SALARIO	7,50		11,87	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			158,33	11,87	
			Valor Líquido →	146,46	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.900,00	158,33	158,33	12,66	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

19/12/2025

GERENCIADOR  
**CAIXA**



## Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E003603052025121916499e1a5f1b3e9

**Situação:** EFETIVADA      **Data e Hora:** 19/12/2025 às 13:50:51

**Valor Original:** R\$ 146,46      **Valor Atualizado:** R\$ 146,46      **Tarifa:** R\$ 1,30

### Origem

**Nome:** GRUPO SOLUCAO EM GESTAO

**CNPJ:** 21.248.225/0001-31

**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

### Destino

**Nome:** ANA CLAUDIA DOS REIS RIBEIRO

**CPF:** XXX.881.520-XX

**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

**Chave Pix:** 00488152097

**Código da operação:** 57377065461

**Chave de segurança:** 630RF3KUQMZZEG5G

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 4564527

PED.CARGA

46006

DATA 19/12/2025

**RECIBO DE VENDA**

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

<b>VALOR PEDIDO DE CREDITOS</b>	(+) R\$	192,50
<b>PEDIDO(S) DE CARTÃO (2ª VIA):</b>	(+) R\$	0,00
<b>VALOR SERVIÇO</b>	(+) R\$	0,00
<b>RESSARCIMENTO DO CUSTO DE PROCESSAMENTO E TRANSMISSÃO</b>	(+) R\$	4,50
<b>ISSQN</b>	(-) R\$	0,00
<b>DESCONTO</b>	(-) R\$	0,00
<b>VALOR PAGO</b>	(=) R\$	197,00

**VALOR POR EXTENSO**

cento e noventa e sete reais

O presente recibo refere-se a quitação do boleto do Pedido 4564527



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

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

Código	Descrição do serviço	Quantidade	Valor
(+)	Pedido de Carga: 46006	1	192,50
<b>Total:</b>			<b>197,00</b>

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

<b>BANCO ITAÚ SA</b>	341-7	<b>RECIBO DO SACADO</b>			
Local de Pagamento <b>PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ</b>				Vencimento <b>24/12/2025</b>	
Beneficiário <b>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</b>				(=) Valor do Documento <b>197,00</b>	
				(+) Mora/Multa/Juros	
Data do Documento <b>17/12/2025</b>	Nº do Documento <b>B/46006</b>	Espécie Doc <b>DM</b>	Nosso Número <b>109/04564527-9</b>	(=) Valor Cobrado	
Agência/Código Cedente <b>6201/01636-4</b>					
Sacado 37325 - GRUPO SOLUÇÃO EM GESTÃO Avenida SAPIRANGA SALA 603 90 BAIRRO JD MAUA - NOVO HAMBURGO - RS - 93.548-192					

<b>BANCO ITAÚ SA</b>	341-7	34191.09040 56452.796206 10163.640005 2 13050000019700			
Local de Pagamento <b>PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ</b>				Vencimento <b>24/12/2025</b>	
Beneficiário <b>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</b>				Agência/Código Beneficiário <b>6201/01636-4</b>	
Data do Documento <b>17/12/2025</b>	Nº do Documento <b>B/46006</b>	Espécie Doc <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>17/12/2025</b>	
Nosso Número <b>109/04564527-9</b>					
Uso do Banco	Carteira <b>109</b>	Espécie Moeda <b>R\$</b>	Quantidade <b>X</b>	Valor <b>197,00</b>	
Instruções Texto de Responsabilidade do Cedente: Sr. Caixa não receber após o vencimento. Para pagamentos com cheque a quitação do pagamento será após sua compensação.				(-) Desconto / Abatimentos	
				(-) Outras Deduções	
				(+) Mora/Multa/Juros	
				(+) Outros Acréscimos	
				(=) Valor Cobrado	
Nome do Pagador 37325 - GRUPO SOLUÇÃO EM GESTÃO Avenida SAPIRANGA SALA 603 90				CNPJ: 21.248.225/0001-31	
Sacador/ Avalista BAIRRO JD MAUA - NOVO HAMBURGO - RS - 93.548-192					



Autenticação Mecânica  
Ficha de Compensação



## Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

<b>Banco Receptor:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>Pagador Final / Efetivo</b>	
<b>CPF/CNPJ:</b>	21.248.225/0001-31
<b>Nome:</b>	GRUPO SOLUCAO EM GESTAO
<b>Conta de débito:</b>	03140   1292   000578888567-8

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	34191.09040 56452.796206 10163.640005 2 13050000019700
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	ITAU UNIBANCO S.A.
<b>Código do Banco:</b>	341
<b>Código do ISPB:</b>	60701190
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>ASSOC EMPR TRANSP PASS SIS</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>ASSOC EMPR TRANSP PASS SIS</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>09.339.153/0001-32</b>
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	GRUPO SOLUO EM GESTO
<b>CPF/CNPJ:</b>	21.248.225/0001-31
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	GRUPO SOLUCAO EM GESTAO
<b>CPF/CNPJ:</b>	21.248.225/0001-31


<b>Data do Vencimento:</b>	24/12/2025
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	19/12/2025
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	197,00
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	197,00
<b>Valor Pago (R\$):</b>	197,00


<b>Data/hora da operação:</b>	19/12/2025 13:54:11
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	57377295263
<b>Chave de segurança:</b>	Z3SA184SGXFH8ZYA

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

 <b>ASSOCIAÇÃO DAS EMPRESAS DE TRANSPORTE DE PORTO ALEGRE</b> AV PROTÁSIO ALVES, 3885 - PORTO ALEGRE - RS CEP 91310-002 - CNPJ 90.298.993/0001-12		Número do Pedido
Recibo de Vale Transporte	Posto de Retirada	
<b>25066715</b>	<b>ATP - PROTÁSIO ALVES</b>	<b>25066715</b>
CNPJ: <b>21248225000131</b>		Inscr. Estadual: <b>ISENTO</b>
<b>Nome: GRUPO SOLUÇÃO EM GESTÃO</b>		
Endereço: <b>RUA SAPIRANGA, 90</b>	Complemento: <b>SALA 603</b>	
Bairro: <b>JARDIM MAUÁ</b>	Cep: <b>93548192</b>	
Cidade: <b>NOVO HAMBURGO</b>	Estado: <b>RS</b>	
Valor: <b>R\$ 360,00</b>	Valor por Extensão: <b>Trezentos e Sessenta Reais</b>	Valor:
Produto: <b>VALE TRANSPORTE</b>	Código: <b>VALE TRANSPORTE</b>	<b>R\$ 360,00</b>
		TOTAL: <b>R\$ 360,00</b>
Data: <b>22/12/2025</b>		
Valor pago conforme o boleto bancário e nos termos do pedido com a numeração acima descrita.		
<p>A ATP é uma associação civil sem fins lucrativos e possui isenção tributária, nos termos do art. 150, inc. VI, alínea c, da Constituição Federal, art. 14 do Código Tributário Nacional, art. 15 e seu § 1º, da Lei Federal nº 9.532/97, art. 4º, inc. IV, da Instrução Normativa nº 1234/2012, da Receita Federal do Brasil, art. 1º, da Lei Complementar do Município de Porto Alegre nº 896/2021, art. 71, incisos V e XVII, da Lei Complementar Municipal de Porto Alegre nº 7/73 e art. 3º, parágrafo 1º, inciso III, da Instrução Normativa nº 04, de 12 de dezembro de 2014, da Secretaria Municipal da Fazenda do Município de Porto Alegre.</p>		
Autenticação: <b>a3nXj+2/zc9EZjATmWn9YboUVriNv1KqcbRA4exe/CA=</b>		

 <b>ASSOCIAÇÃO DAS EMPRESAS DE TRANSPORTE DE PORTO ALEGRE</b> AV PROTÁSIO ALVES, 3885 - PORTO ALEGRE - RS CEP 91310-002 - CNPJ 90.298.993/0001-12		Número do Pedido	
Recibo de Custo de Processamento e Transmissão de Crédito Eletrônico	Posto de Retirada		
<b>2506671501</b>	<b>ATP - PROTÁSIO ALVES</b>	<b>25066715</b>	
CNPJ: <b>21248225000131</b>	Inscr. Estadual: <b>ISENTO</b>		
<b>Nome: GRUPO SOLUÇÃO EM GESTÃO</b>			
Endereço: <b>RUA SAPIRANGA, 90</b>	Complemento: <b>SALA 603</b>		
Bairro: <b>JARDIM MAUÁ</b>	Cep: <b>93548192</b>		
Cidade: <b>NOVO HAMBURGO</b>	Estado: <b>RS</b>		
Valor: <b>R\$ 5,00</b>	Valor por Extenso: <b>Cinco Reais</b>		
Data: <b>22/12/2025</b>			
Ressarcimento de custo de processamento e transmissão de crédito eletrônico: R\$ 5,00 pago em 22/12/2025.			
<p>A ATP é uma associação civil sem fins lucrativos e possui isenção tributária, nos termos do art. 150, inc. VI, alínea c, da Constituição Federal, art. 14 do Código Tributário Nacional, art. 15 e seu § 1º, da Lei Federal nº 9.532/97, art. 4º, inc. IV, da Instrução Normativa nº 1234/2012, da Receita Federal do Brasil, art. 1º, da Lei Complementar do Município de Porto Alegre nº 896/2021, art. 71, incisos V e XVII, da Lei Complementar Municipal de Porto Alegre nº 7/73 e art. 3º, parágrafo 1º, inciso III, da Instrução Normativa nº 04, de 12 de dezembro de 2014, da Secretaria Municipal da Fazenda do Município de Porto Alegre.</p>			
Autenticação: <b>a3nXj+2/zc9EZjATmWn9YboUVriNv1KqcbRA4exe/CA=</b>			

## Instruções de Impressão

Imprimir em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal. (Não use modo econômico).  
Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) - Corte na linha indicada

-----  
Recibo do Pagador

**Banrisul** | 041-8 | 04192.10109 08708.820074 01181.040328 4 13080000036500

Beneficiário <b>ASSOCIACAO EMPRESAS TRANSPORTES PASSAGEIROS DE PALEGRE</b>	Agência / Código do Beneficiário <b>0100/870882089</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade <b>1</b>	Nosso número <b>0701181042</b>
Número do documento <b>25066715</b>	CPF/CNPJ <b>90298993000112</b>	Vencimento <b>27/12/2025</b>	Valor documento	<b>R\$ 365,00</b>
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(-) Valor cobrado	

Pagador  
**GRUPO SOLUÇÃO EM GESTÃO CNPJ: 21.248.225/0001-31**  
**RUA SAPIRANGA, 90 - SALA 603**  
**JARDIM MAJÁ - NOVO HAMBURGO/RS - CEP: 93548-192**  
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)  
Autenticação mecânica

Recarga em até 2 dias após confirmação de pagamento. Para pagamento feito em cheques, os pedidos serão liberados somente após a compensação do mesmoem nossa conta corrente. Ressarcimento do Custo de Processamento e Transmissão incluso: R\$ 5,00. Sr(a). Caixa: não receber após o vencimento; receber exatamente o Valor do Documento. Ressarcimento do Custo de Processamento e Transmissão incluso: R\$ 5,00.

A ATP é uma associação civil sem fins lucrativos e possui isenção tributária, nos termos da legislação pertinente.

ATP - Associação dos Transportadores de Passageiros de Porto Alegre – ATP  
Av. Profâsio Alves, 3885 – Petrópolis, 91310-002 - Porto Alegre - RS

SAC Banrisul 0800-646-1515 e Ouvidoria Banrisul 0800-644-2200

-----  
Corte na linha pontilhada

**Banrisul** | 041-8 | 04192.10109 08708.820074 01181.040328 4 13080000036500

Local de pagamento <b>Até o vencimento, preferencialmente no Banco Banrisul</b>	Vencimento <b>27/12/2025</b>		
Beneficiário <b>ASSOCIACAO EMPRESAS TRANSPORTES PASSAGEIROS DE PALEGRE</b>	Agência / Código Beneficiário <b>0100/870882089</b>	Nosso número <b>0701181042</b>	
Data do documento <b>17/12/2025</b>	Acetile <b>N</b>	Data processamento <b>17/12/2025</b>	
Ng documento <b>25066715</b>	Espécie doc.	(X) Valor	
Carteira <b>8050.76</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade <b>1</b>	
Uso do banco			<b>R\$ 365,00</b>

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)  
Recarga em até 2 dias após confirmação de pagamento. Para pagamento feito em cheques, os pedidos serão liberados somente após a compensação do mesmoem nossa conta corrente. Ressarcimento do Custo de Processamento e Transmissão incluso: R\$ 5,00. Sr(a). Caixa: não receber após o vencimento; receber exatamente o Valor do Documento. Ressarcimento do Custo de Processamento e Transmissão incluso: R\$ 5,00.

A ATP é uma associação civil sem fins lucrativos e possui isenção tributária, nos termos da

(+) Outros acréscimos

legislação pertinente.

(=) Valor cobrado

Pagador

GRUPO SOLUÇÃO EM GESTÃO CNPJ: 21.248.225/0001-31  
RUA SAPIRANGA, 90 - SALA 603  
JARDIM MAUÁ - NOVO HAMBURGO/RS - CEP: 93548-192

Cód. baixa

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

Sacador / Avalista



Corte na linha pontilhada



## Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

<b>Banco Recebedor:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>Pagador Final / Efetivo</b>	
<b>CPF/CNPJ:</b>	21.248.225/0001-31
<b>Nome:</b>	GRUPO SOLUCAO EM GESTAO
<b>Conta de débito:</b>	03140   1292   000578888567-8

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	04192.10109 08708.820074 01181.040328 4 13080000036500
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO ESTADO RIO GRANDE SUL S.A.
<b>Código do Banco:</b>	41
<b>Código do ISPB:</b>	92702067
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>ASSOCIACAO DAS EMPRESAS DE TRANSPORTES DE PASSAGEI</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>ASSOCIACAO DAS EMPRESAS DE TRANSPORTES DE PASSAGEI</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>90.298.993/0001-12</b>
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	GRUPO SOLUCAO EM GESTAO
<b>CPF/CNPJ:</b>	21.248.225/0001-31
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	GRUPO SOLUCAO EM GESTAO
<b>CPF/CNPJ:</b>	21.248.225/0001-31

<b>Data do Vencimento:</b>	27/12/2025
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	19/12/2025
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	365,00
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	365,00
<b>Valor Pago (R\$):</b>	365,00

<b>Data/hora da operação:</b>	19/12/2025 13:56:10
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	57377424716
<b>Chave de segurança:</b>	WE1GNTMM5XFUE3KA

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

RECEBEMOS DE PORTO TECNOLOGIA - FILIAL CEASA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NF INDICADA AO LADO		VALOR TOTAL DA NOTA	NF-e
GRUPO SOLUCAO EM GESTAO		590,00	Nº 000000196
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DATA DA EMISSÃO	SÉRIE 1
		23/12/2025	

 <p>PORTO TECNOLOGIA - FILIAL CEASA AV FERNANDO FERRARI, 1001 PAVLH B1 BOX 10 ANCHIETA - Porto Alegre/RS CEP: 90200-041 - Fone: (51) 3095-3007 filialceasa@portobalancas.com.br</p>	<p><b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - Entrada 1 - Saída</p> <p>Nº 000000196 SÉRIE 1</p> <p>Página 1 de 1</p>	<p>CONTROLE DO FISCO</p> 
--	--	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDE DE MERCADORIAS	243250402937529 23/12/2025 09:52:50-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CHAVE DE ACESSO DA NF-e - CONSULTA NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
096/4039486	43251238133889000239550010000001961376257296
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ/CPF
	38.133.889/0002-39

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL		21.248.225/0001-31	23/12/2025
GRUPO SOLUCAO EM GESTAO			
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R SAPIRANGA, 90 SALA 603	JARDIM MAUA	93548-192	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Novo Hamburgo	(51) 9 8429-7491	RS	
			HORA DE SAÍDA

FATURA			
NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	VALOR
196-1	23/12/2025	590,00	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
305,41	51,92	0,00	0,00	590,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	590,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL		1-Destinatário				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
				2,900	2,655	

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
1826	BALANCA ELET. MOD. US 31/2 POP-Z ECO Séries: 796604	84238200	020	5.102	UN	1,000	590,00	590,00	305,41	51,92	17,00		

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>REDUÇÃO DA BASE DE CÁLCULO DO ICMS CFE. LIVRO I, ART. 23, INCISO XIII DO RICMS/RS</p> <p>Pedido: 271</p> <p>** CHAVE PIX: CNPJ: 38.133.889/0002-39</p> <p>Valor aproximado dos tributos: R\$ 79,36 Federal R\$ 33,04 Estadual Fonte: IBPT 25.2.E</p>	

28/01/2026

GERENCIADOR  
**CAIXA**



## Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E003603052025122313035a42257dc1d

**Situação:** EFETIVADA      **Data e Hora:** 23/12/2025 às 10:04:19

**Valor Original:** R\$ 590,00      **Valor Atualizado:** R\$ 590,00      **Tarifa:** R\$ 5,25

### Origem

**Nome:** GRUPO SOLUCAO EM GESTAO

**CNPJ:** 21.248.225/0001-31

**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

### Destino

**Nome:** PORTO TECNOLOGIA E AUTOMACAO LTDA

**CNPJ:** 38.133.889/0002-39

**Instituição:** BANCO DO BRASIL S.A.

**Chave Pix:** 38133889000239

**Código da operação:** 57582675427

**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



**Chave de Acesso da NFS-e**

43149022216634144000130000000000129025120010256596



Número da NFS-e  
1290

Competência da NFS-e  
26/12/2025

Data e Hora da emissão da NFS-e  
26/12/2025 08:51:17

Número da DPS  
2580

Série da DPS  
900

Data e Hora da emissão da DPS  
26/12/2025 08:51:17

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

<b>EMITENTE DA NFS-e</b> Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 16.634.144/0001-30	Inscrição Municipal -	Telefone (51) 3029-3393
Nome / Nome Empresarial RKS - CLINICA DE CONSULTAS E EXAMES LTDA		E-mail -	
Endereço ASSIS BRASIL, 3065, CRISTO REDENTOR		Município Porto Alegre - RS	CEP 91010-007
Simple Nacional na Data de Competência Não optante		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	

<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b>	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 04.03.03 - Clínicas, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Porto Alegre - RS	País da Prestação -
Descrição do Serviço Medicina Ocupacional - *Paula palma pereira.			

**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\$ 71,50	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN R\$ 71,50	Alíquota Aplicada 2,00%	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado R\$ 1,43

**TRIBUTAÇÃO FEDERAL**

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

**VALOR TOTAL DA NFS-E**

Valor do Serviço R\$ 71,50	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 71,50

**TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS**

Federais 16,93 %	Estaduais 0,00 %	Municipais 2,00 %
---------------------	---------------------	----------------------

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

NBS: 123012100

28/01/2026

GERENCIADOR  
**CAIXA**



## Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E003603052025122319375fd03f33ec9

**Situação:** EFETIVADA      **Data e Hora:** 23/12/2025 às 16:39:17

**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:** 57608474307

**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



Chave de Acesso da NFS-e

43149022216634144000130000000000128125121857813142



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 1281	Competência da NFS-e 24/12/2025	Data e Hora da emissão da NFS-e 24/12/2025 08:42:13
Número da DPS 2562	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 24/12/2025 08:42:13

<b>EMITENTE DA NFS-e</b> Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 16.634.144/0001-30	Inscrição Municipal -	Telefone (51) 3029-3393
Nome / Nome Empresarial RKS - CLINICA DE CONSULTAS E EXAMES LTDA		E-mail -	
Endereço ASSIS BRASIL, 3065, CRISTO REDENTOR		Município Porto Alegre - RS	CEP 91010-007
Simplex Nacional na Data de Competência Não optante		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	

<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b>	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 04.03.03 - Clínicas, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Porto Alegre - RS	País da Prestação -
Descrição do Serviço - Medicina Ocupacional - Cleber Carvalho da Silva.			

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\$ 71,50	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN R\$ 71,50	Alíquota Aplicada 2,00%	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado R\$ 1,43

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R\$ 71,50	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 71,50

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais 16,93 %	Estaduais 0,00 %	Municipais 2,00 %
---------------------	---------------------	----------------------

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 123012100

28/01/2026

GERENCIADOR  
**CAIXA**



## Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E00360305202512231940a866e30c62c

**Situação:** EFETIVADA      **Data e Hora:** 23/12/2025 às 16:41:31

**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:** 57608630459

**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

<b>LEONARDO LOPES DE OLIVEIRA</b> <b>CNPJ: 42.281.765/0001-97</b> JULIO ADAMS - ***** , 156 CEP: 93.520-410 - Bairro: GUARANI Município: NOVO HAMBURGO - RIO GRANDE DO SUL <b>Insc. Municipal: 1038514 - Insc. Estadual:</b> Email: andrise@dommercontabilidade.com.br Telefone: (51) 3035-7493 - Celular: (51) 99917-7250	Número da NFS-e <b>24</b>	Situação Emitida	  Autenticidade
		Tipo Preenchido	

## Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e 2

 <b>ESTADO DE RIO GRANDE DO SUL</b> <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO HAMBURGO</b> SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA	<b>Identificador</b> 8771271225130222900422817652025127396136 	
	Data Fato Gerador <b>27/12/2025</b>	Data/Hora Emissão <b>27/12/2025 13:02</b>

### TOMADOR DO SERVIÇO

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

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
<b>1710</b>	<b>8771</b>	<b>2.01%</b>	<b>4.900,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>98,49</b>
<b>Natureza da Operação: Exigível</b>						
<b>Descrição do Serviço:</b> COORDENAÇÃO COM EQUIPE ESPECIALIZADA PARA IMPLEMENTAÇÃO DE PROJETO PARA COZINHAS COMUNITÁRIAS PARA PORTO ALEGRE						
<b>Valor Total</b> 4.900,00	<b>Desc. Incondicional</b> 0,00	<b>Dedução</b> 0,00	<b>Base de Cálculo</b> 4.900,00	<b>ISSQN</b> 98,49		
<b>ISSRF</b> 0,00	<b>IR</b> 0,00	<b>INSS</b> 0,00	<b>CSLL</b> 0,00	<b>COFINS</b> 0,00		
<b>PIS</b> 0,00	<b>Outras Retenções</b> 0,00	<b>Total Trib. Federais</b> 0,00	<b>Desc. Condicional</b> 0,00	<b>Valor Líquido</b> 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 1710 Planejamento, organização e administração de feiras, exposições, congressos e congêneres	
Local de Prestação do Serviço 8771 Novo Hamburgo	
Local de Incidência do ISS 8771 Novo Hamburgo	
Outras Informações (1710) 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: 20/01/2026	
Valor aproximado dos tributos: Federais R\$659,05 (13,45%), 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	

28/01/2026

GERENCIADOR  
**CAIXA**



## Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E00360305202512271833859ad271bf4

**Situação:** EFETIVADA      **Data e Hora:** 27/12/2025 às 15:34:22

**Valor Original:** R\$ 4.900,00      **Valor Atualizado:** R\$ 4.900,00      **Tarifa:** R\$ 8,50

### Origem

**Nome:** GRUPO SOLUCAO EM GESTAO

**CNPJ:** 21.248.225/0001-31

**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

### Destino

**Nome:** LEONARDO LOPES DE OLIVEIRA

**CNPJ:** 42.281.765/0001-97

**Instituição:** NU PAGAMENTOS S.A.

**Chave Pix:** 42281765000197

**Código da operação:** 57779856824

**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

 <b>ASSOCIAÇÃO DAS EMPRESAS DE TRANSPORTE DE PORTO ALEGRE</b> AV PROTÁSIO ALVES, 3885 - PORTO ALEGRE - RS CEP 91310-002 - CNPJ 90.298.993/0001-12		Número do Pedido	
Recibo de Vale Transporte	Posto de Retirada	25190239	
<b>25190239</b>	<b>ATP - PROTÁSIO ALVES</b>	<b>25190239</b>	
CNPJ: 21248225000131	Inscr. Estadual: ISENTO		
Nome: <b>GRUPO SOLUÇÃO EM GESTÃO</b>			
Endereço: <b>RUA SAPIRANGA, 90</b>	Complemento: <b>SALA 603</b>		
Bairro: <b>JARDIM MAUÁ</b>	Cep: <b>93548192</b>		
Cidade: <b>NOVO HAMBURGO</b>	Estado: <b>RS</b>		
Valor: <b>R\$ 1.121,88</b>	Valor por Extenso: <b>Um Mil Cento e Vinte e Um Reais e Oitenta e Oito Centavos</b>		
Produto: <b>VALE TRANSPORTE</b>	Código: <b>VALE TRANSPORTE</b>	Valor: <b>R\$ 1.121,88</b>	
		TOTAL: <b>R\$ 1.121,88</b>	
Data: <b>02/01/2026</b>			
Valor pago conforme o boleto bancário e nos termos do pedido com a numeração acima descrita.			
<p>A ATP é uma associação civil sem fins lucrativos e possui isenção tributária, nos termos do art. 150, inc. VI, alínea c, da Constituição Federal, art. 14 do Código Tributário Nacional, art. 15 e seu § 1º, da Lei Federal nº 9.532/97, art. 4º, inc. IV, da Instrução Normativa nº 1234/2012, da Receita Federal do Brasil, art. 1º, da Lei Complementar do Município de Porto Alegre nº 896/2021, art. 71, incisos V e XVII, da Lei Complementar Municipal de Porto Alegre nº 7/73 e art. 3º, parágrafo 1º, inciso III, da Instrução Normativa nº 04, de 12 de dezembro de 2014, da Secretaria Municipal da Fazenda do Município de Porto Alegre.</p>			
Autenticação: <b>04WrGn45z2dxBpG9dBoV/3mWHRt7dc3nY/MGqc0RzE0=</b>			

 <b>ASSOCIAÇÃO DAS EMPRESAS DE TRANSPORTE DE PORTO ALEGRE</b> AV PROTÁSIO ALVES, 3885 - PORTO ALEGRE - RS CEP 91310-002 - CNPJ 90.298.993/0001-12		Número do Pedido	
Recibo de Custo de Processamento e Transmissão de Crédito Eletrônico		Posto de Retirada	
<b>2519023901</b>		<b>ATP - PROTÁSIO ALVES</b>	
CNPJ: <b>21248225000131</b>		Inscr. Estadual: <b>ISENTO</b>	
Nome: <b>GRUPO SOLUÇÃO EM GESTÃO</b>			
Endereço: <b>RUA SAPIRANGA, 90</b>		Complemento: <b>SALA 603</b>	
Bairro: <b>JARDIM MAUÁ</b>		Cep: <b>93548192</b>	
Cidade: <b>NOVO HAMBURGO</b>		Estado: <b>RS</b>	
Valor: <b>R\$ 5,00</b>	Valor por Extenso: <b>Cinco Reais</b>		
Data: <b>02/01/2026</b>			
Ressarcimento de custo de processamento e transmissão de crédito eletrônico: R\$ 5,00 pago em 02/01/2026.			
<p>A ATP é uma associação civil sem fins lucrativos e possui isenção tributária, nos termos do art. 150, inc. VI, alínea c, da Constituição Federal, art. 14 do Código Tributário Nacional, art. 15 e seu § 1º, da Lei Federal nº 9.532/97, art. 4º, inc. IV, da Instrução Normativa nº 1234/2012, da Receita Federal do Brasil, art. 1º, da Lei Complementar do Município de Porto Alegre nº 896/2021, art. 71, incisos V e XVII, da Lei Complementar Municipal de Porto Alegre nº 7/73 e art. 3º, parágrafo 1º, inciso III, da Instrução Normativa nº 04, de 12 de dezembro de 2014, da Secretaria Municipal da Fazenda do Município de Porto Alegre.</p>			
Autenticação: <b>04WrGn45z2dxBpG9dBoV/3mWHRt7dc3nY/MGqc0RzE0=</b>			

## Instruções de Impressão

Imprimir em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal. (Não use modo econômico).  
Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) - Corte na linha indicada

Recibo do Pagador

**Banrisul** | 041-8 | 04192.10109 08708.820074 01655.040069 1 13170000112688

Beneficiário		Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
ASSOCIACAO EMPRESAS TRANSPORTES PASSAGEIROS DE PALEGRE		0100/870882089	R\$	1	0701655028
Número do documento	Carteira	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento	
25190239	8050.76	90298993000112	05/01/2026	R\$ 1.126,88	
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(-) Valor cobrado	

Pagador

GRUPO SOLUÇÃO EM GESTÃO CNPJ: 21.248.225/0001-31  
RUA SAPIRANGA, 90 - SALA 603  
JARDIM MAUA - NOVO HAMBURGO/RS - CEP: 93548-192

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)

Recarga em até 2 dias após confirmação de pagamento. Para pagamento feito em cheques, os pedidos serão liberados somente após a compensação do mesmo em nossa conta corrente. Ressarcimento do Custo de Processamento e Transmissão incluso: R\$ 5,00. Sr(a). Caixa: não receber após o vencimento; receber exatamente o Valor do Documento. Ressarcimento do Custo de Processamento e Transmissão incluso: R\$ 5,00.

Autenticação mecânica

A ATP é uma associação civil sem fins lucrativos e possui isenção tributária, nos termos da legislação pertinente.

ATP - Associação dos Transportadores de Passageiros de Porto Alegre – ATP  
Av. Protásio Alves, 3885 – Petrópolis, 91310-002 - Porto Alegre - RS

SAC Banrisul 0800-646-1515 e Ouvidoria Banrisul 0800-644-2200

Corte na linha pontilhada

**Banrisul** | 041-8 | 04192.10109 08708.820074 01655.040069 1 13170000112688

Local de pagamento		Vencimento	
Até o vencimento, preferencialmente no Banco Banrisul		05/01/2026	
Beneficiário			
ASSOCIACAO EMPRESAS TRANSPORTES PASSAGEIROS DE PALEGRE		Agência / Código Beneficiário	0100/870882089
Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Acerte
26/12/2025	25190239		N
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade
	8050.76	R\$	1
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)			
Recarga em até 2 dias após confirmação de pagamento. Para pagamento feito em cheques, os pedidos serão liberados somente após a compensação do mesmo em nossa conta corrente. Ressarcimento do Custo de Processamento e Transmissão incluso: R\$ 5,00. Sr(a). Caixa: não receber após o vencimento; receber exatamente o Valor do Documento. Ressarcimento do Custo de Processamento e Transmissão incluso: R\$ 5,00.			
		(-) Desconto / Abatimentos	
		(-) Outras deduções	
		(+) Mora / Multa	
		(+) Outros acréscimos	

26/12/2025, 12:43

Boleto

legislação pertinente.

(=) Valor cobrado

Pagador

GRUPO SOLUÇÃO EM GESTÃO CNPJ: 21.248.225/0001-31  
RUA SAPIRANGA, 90 - SALA 603  
JARDIM MAUA - NOVO HAMBURGO/RS - CEP: 93548-192

Sacador / Avalista

Cód. baixa

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**



Corte na linha pontilhada

Recebemos de Emballasul Embalagens Flexíveis Ltda os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado  
 Emissão: 30/12/2025 Dest/Reine Grupo Solucao Em Gestao Valor Total 270,00

**NF-e**  
**Nº 000.011.870**  
**Série 001**

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEDEDOR

**Emballasul Embalagens Flexíveis Ltda**  
 Avenida Fernando Ferrari, 1001, Loja 15 Bloco F - Anchieta - PORTO ALEGRE - RS - CEP: 90200-041  
 Fone: (51)3337-5271  
 Emballasulccasa@outlook.com

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1  
 1 - SAÍDA

**Nº 000.011.870**  
**Série 001**  
**Folha 1/1**

Chave de Acesso: 4325 1205 4749 3000 0109 5500 1000 0118 7010 0012 0006

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz autorizadora

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 243250408284998 30/12/2025 14:21:21

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0962965065 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO: CNPJ / CPF: 05.474.930/0001-09

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL: Grupo Solucao Em Gestao CNPJ / CPF: 21.248.225/0001-31 DATA DA EMISSÃO: 30/12/2025

ENDERECO: Rua Sapiranga, 090 Sala 603 BAIRRO / DISTRITO: Jardim Maua CEP: 93548-192 DATA DA SAÍDA: 30/12/2025

MUNICIPIO: NOVO HAMBURGO UF: RS TELEFONE / FAX: (51)8133-6643 INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA SAÍDA: 14:03:00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	63,70 (23,59 %)	270,00
VALOR DO PRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	270,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: 0 - REMETENTE CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ / CPF:

ENDERECO: MUNICIPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	COSM / CSY	CPC	UNID.	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % PIS/COFINS
16	Abrasive	34023000	0102	3102	UN	5,00	11,00	0,00	55,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17	DETERGENTE	34029019	0102	3102	UN	1,00	20,00	0,00	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00
504	PAPEL TOALHA BRANCO	48112000	0102	3102	UN	1,00	60,00	0,00	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00
719	ALCOOL GEL	39230990	0102	3102	UN	1,00	45,00	0,00	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00
370	SACO DE LIXO 0,15	39230990	0102	3102	UN	1,00	60,00	0,00	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00
793	SABONETE LIQUIDO	34023010	0102	3102	UN	1,00	30,00	0,00	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Trib aprox RS: 63,70 Fed, 39,43 Eia Fonte: IBPT/COMERCIO (X3) 1C2537 25 2 H

RESERVADO AO FISCO