

PRESTAÇÃO DE CONTAS
TERMO DE COLABORAÇÃO
N.99511/2025
UNIDADE DE RECEBIMENTO E DISTRIBUIÇÃO DE
ALIMENTOS – POA
MARÇO 2026



Extrato por período

Cliente: GRUPO SOLUCAO EM GESTAO

Conta: 7434 | 1292 | 000578888567-8

Data: 31/03/2026 - 18:02

Mês: Março/2026

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	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
04/03/2026	041658	DEB PIX CH	1.700,00 D	96.127,96 C
04/03/2026	041658	TAR PIX	8,50 D	96.119,46 C
04/03/2026	041659	DEB PIX CH	767,74 D	95.351,72 C
04/03/2026	041659	TAR PIX	6,83 D	95.344,89 C
04/03/2026	041944	DEB PIX CH	470,00 D	94.874,89 C
04/03/2026	041944	TAR PIX	4,18 D	94.870,71 C
04/03/2026	041946	DEB PIX CH	459,92 D	94.410,79 C
04/03/2026	041946	TAR PIX	4,09 D	94.406,70 C
04/03/2026	041947	DEB PIX CH	1.447,69 D	92.959,01 C
04/03/2026	041947	TAR PIX	8,50 D	92.950,51 C
04/03/2026	041948	ENVIO TEV	1.634,32 D	91.316,19 C
04/03/2026	041948	TAR TEV IN	2,50 D	91.313,69 C
04/03/2026	041949	ENVIO TEV	1.549,32 D	89.764,37 C
04/03/2026	041949	TAR TEV IN	2,50 D	89.761,87 C
04/03/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	89.761,87 C
05/03/2026	050748	DEB PIX CH	1.700,00 D	88.061,87 C
05/03/2026	050748	TAR PIX	8,50 D	88.053,37 C
05/03/2026	171203	ENVIO TED	1.719,32 D	86.334,05 C
05/03/2026	171203	TAR TED IN	13,00 D	86.321,05 C
05/03/2026	205866	ENVIO TED	1.719,32 D	84.601,73 C
05/03/2026	205866	TAR TED IN	13,00 D	84.588,73 C
05/03/2026	050753	DEB PIX CH	1.701,86 D	82.886,87 C

05/03/2026	050753	TAR PIX	8,50 D	82.878,37 C
05/03/2026	050754	DEB PIX CH	1.549,32 D	81.329,05 C
05/03/2026	050754	TAR PIX	8,50 D	81.320,55 C
05/03/2026	407752	ENVIO TED	5.500,00 D	75.820,55 C
05/03/2026	407752	TAR TED IN	13,00 D	75.807,55 C
05/03/2026	611215	ENVIO TED	4.800,00 D	71.007,55 C
05/03/2026	611215	TAR TED IN	13,00 D	70.994,55 C
05/03/2026	611215	DEV. TED	4.800,00 C	75.794,55 C
05/03/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	75.794,55 C
06/03/2026	317754	ENVIO TED	4.900,00 D	70.894,55 C
06/03/2026	317754	TAR TED IN	13,00 D	70.881,55 C
06/03/2026	689759	ENVIO TED	4.800,00 D	66.081,55 C
06/03/2026	689759	TAR TED IN	13,00 D	66.068,55 C
06/03/2026	960694	ENVIO TED	2.001,85 D	64.066,70 C
06/03/2026	960694	TAR TED IN	13,00 D	64.053,70 C
06/03/2026	061838	ENVIO PIX	2.570,00 D	61.483,70 C
06/03/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	61.483,70 C
09/03/2026	091326	ENVIO TEV	4.500,00 D	56.983,70 C
09/03/2026	091326	TAR TEV IN	2,50 D	56.981,20 C
09/03/2026	091329	PAG BOLETO	3.599,57 D	53.381,63 C
09/03/2026	091330	PAG BOLETO	167,30 D	53.214,33 C
09/03/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	53.214,33 C
12/03/2026	121458	DEB PIX CH	2.820,54 D	50.393,79 C
12/03/2026	121458	TAR PIX	8,50 D	50.385,29 C
12/03/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	50.385,29 C
13/03/2026	395099	CX PROGRAM	84.000,00 C	134.385,29 C
13/03/2026	395099	CX PROGRAM	3.500,00 C	137.885,29 C
13/03/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	137.885,29 C
20/03/2026	201042	DEB PIX CH	600,00 D	137.285,29 C
20/03/2026	201042	TAR PIX	5,34 D	137.279,95 C
20/03/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	137.279,95 C
23/03/2026	395099	CX PROGRAM	84.000,00 C	221.279,95 C
23/03/2026	395099	CX PROGRAM	3.500,00 C	224.779,95 C
23/03/2026	231538	ENVIO PIX	288,51 D	224.491,44 C
23/03/2026	231757	DEB PIX CH	1.125,00 D	223.366,44 C
23/03/2026	231757	TAR PIX	8,50 D	223.357,94 C
23/03/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	223.357,94 C
24/03/2026	241628	DEB PIX CH	71,50 D	223.286,44 C

24/03/2026	241628	TAR PIX	0,63 D	223.285,81 C
24/03/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	223.285,81 C
25/03/2026	000000	TAR MAN CC	69,00 D	223.216,81 C
25/03/2026	251312	ENVIO PIX	1.297,35 D	221.919,46 C
25/03/2026	251442	C PIX QRES	261,20 C	222.180,66 C
25/03/2026	251442	TAR PIX	2,32 D	222.178,34 C
25/03/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	222.178,34 C
26/03/2026	000000	APLIC FUND	100.000,00 D	122.178,34 C
26/03/2026	261312	DEB PIX CH	1.250,00 D	120.928,34 C
26/03/2026	261312	TAR PIX	8,50 D	120.919,84 C
26/03/2026	261612	DEB PIX CH	4.500,00 D	116.419,84 C
26/03/2026	261612	TAR PIX	8,50 D	116.411,34 C
26/03/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	116.411,34 C
27/03/2026	271136	DEB PIX CH	1.551,45 D	114.859,89 C
27/03/2026	271136	TAR PIX	8,50 D	114.851,39 C
27/03/2026	271139	ENVIO PIX	107,25 D	114.744,14 C
27/03/2026	000000	APLIC FUND	100.000,00 D	14.744,14 C
27/03/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	14.744,14 C
30/03/2026	301629	COMPRA	223,90 D	14.520,24 C
30/03/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	14.520,24 C

Lançamentos do Dia

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
31/03/2026	311302	PG ORG GOV	7.348,39 D	7.171,85 C
31/03/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	7.171,85 C

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



ferragem e materiais de construção

FERRAGEM PONTO SUL LTDA
AV VICENTE MONTEGGIA, 989-970 F. 1008 CEP:91.740-290
CAVALHADA, PORTO ALEGRE/RS

(51)3241-5600

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAIDA
Nº: 000.153.500
SÉRIE: 010
FOLHA 1 DE 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO
4326 0391 7302 1800 0157 5501 0000 1535 0010 0535 1016

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 MERCADORIAS ADQUIRIDAS DE TERCE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
243260067785200 - 02/03/2026 15:30:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0960994912

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

CNPJ
91.730.218/0001-57

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL
GRUPO SOLUCAO EM GESTAO (021291)

CNPJ/CPF
21.248.225/0001-31

DATA DE EMISSÃO
02/03/2026 15:30:15

ENDEREÇO
RUA CONDE DEU, 66

BAIRRO
SANTANA

CEP
90620020

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO
PORTO ALEGRE

FONE/FAX
(51)8133-6643

UF
RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATAS

FORMA DE PAGAMENTO
Pagamento à vista

NÚMERO DA FATURA
153500

VALOR ORIGINAL
475,00

DESCONTO
0,00

VALOR LIQUIDO
475,00

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CALC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	TOTAL APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	120,46	514,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NF-e
0,00	0,00	39,40	0,00	0,00	475,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Do remetente				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	QTD	UNID	VALOR UNIT	DESC	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
002810	CABO DE ACO GALVANIZADO 1/4 METRO	73121090	060	5405	50,0000	M	8,5000	32,55	392,45					
009563	ESTICADOR PARA CABO DE ACO 5/16 - M8	73269990	060	5405	4,0000	PC	13,0000	3,98	48,02					
011649	GRAMPO CLIPS P/CABO DE ACO 3/8(10)	73269090	060	5405	4,0000	PC	5,9000	1,81	21,79					
018881	PRELGO DE ACO C/C 10X10 CARTELA	73170090	060	5405	2,0000	CA	6,9000	1,06	12,74					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ORÇAMENTO: 437357 VENDEDOR: MAURO DESTINATARIO.FINANCEIROSUPORTESEG@GMAIL.COM
DFSC TOTAL: 39,40
LOCAL DE ENTREGA RUA CONDE DEU, 66, SANTANA, PORTO ALEGRE
ICMS SUBST. TRIB. CFE DECRETO 37699/97
Forma de pagto. R\$ 475,00 PIX
Operador 11-MAYARA

RESERVADO AO FISCO

18/03/2026

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202603021724ae8443154f4
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 02/03/2026 às 14:24:53
Valor Original: R\$ 475,00 **Valor Atualizado:** R\$ 475,00 **Tarifa:** R\$ 4,22

Origem

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

Destino

Nome: FERRAGEM PONTO SUL LTDA
CNPJ: 91.730.218/0001-57
Instituição: BCO DO ESTADO DO RS S.A.
Chave Pix: cobranca@ferragempontosul.com.br

Código da operação: 60918469694
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 1000 IMPRESSOES NH LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 02/03/2026 VALOR TOTAL: R\$ 2.750,00 DESTINATÁRIO: GRUPO SOLUCAO EM GESTAO - SAPIRANGA, 90 - SALA 603 JARDIM MAUA Novo Hamburgo-RS

NF-e

Nº. 000.000.816
Série 003

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

1000 IMPRESSOES NH LTDA

Avenida Primeiro de Março, 2163
Patria Nova - 93320-175
Novo Hamburgo - RS Fone/Fax: 5130669484

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.000.816
Série 003
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4326 0313 8441 5600 0109 5500 3000 0008 1619 5355 9451

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 produção do estabelecimento

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

243260067562331 - 02/03/2026 13:42:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0860514803

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

13.844.156/0001-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

GRUPO SOLUCAO EM GESTAO

CNPJ / CPF

21.248.225/0001-31

DATA DA EMISSÃO

02/03/2026

ENDEREÇO

SAPIRANGA, 90 - SALA 603

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM MAUA

CEP

93548-192

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

Novo Hamburgo

UF

RS

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.750,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.750,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
175974	lona 350 x 250 cm fosco com acabamento ilhos	39219019	0/103	5101	UN	1,0000	350,0000	350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
175973	lona 500 x 300 cm fosco com acabamento ilhos	39219019	0/103	5101	UN	4,0000	600,0000	2.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL E NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI

RESERVADO AO FISCO

02/03/2026

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052026030217517443e95f9ff
Situação: EFETIVADO **Data e Hora:** 02/03/2026 às 14:52:20
Valor: R\$ 2.750,00
Tarifa: R\$ 8,50

Origem

Nome: GRUPO SOLUCAO EM GESTAO
CPF/CNPJ: 21248225000131
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: 1000 IMPRESSOES NH LTDA
CPF/CNPJ: 13.844.156/0001-09
Instituição: CC POUPANÇA E INVESTIMENTO SICREDI PIONEIRA RS
Chave Pix: 13844156000109

Código da operação: 60920157825
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

 JFC ASSESSORIA CONTABIL LTDA JFC ASSESSORIA CONTABIL CNPJ: 46.948.581/0001-99 SÃO JOSÉ - APT 204, 532 CEP: 92.704-380 - Bairro: CENTRO Município: GUAÍBA - RIO GRANDE DO SUL Telefone: (05) 19630-8026 - Celular: (51) 99630-8026 Email: jfcascont@gmail.com Insc. Municipal: 32254 Insc. Estadual:	Número da NFS-e 127	 Autenticidade
	Situação Emitida	
	Tipo Preenchido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 ESTADO DE RIO GRANDE DO SUL PREFEITURA MUNICIPAL DE GUAÍBA SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA	Identificador 8685 0403 2615 3107 7804 6948 5812 0260 3739 6809 	
	Chave de Acesso NFS-e Nacional 430930812469485810001990000000000127260300000000003	
	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;">Data Fato Gerador 04/03/2026</td> <td style="width: 50%;">Data/Hora Emissão 04/03/2026, 15:31</td> </tr> </table>	Data Fato Gerador 04/03/2026
Data Fato Gerador 04/03/2026	Data/Hora Emissão 04/03/2026, 15:31	

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social GRUPO SOLUÇÃO EM GESTÃO		CPF/CNPJ 21.248.225/0001-31
Endereço RUA ACESSO R SAPIRANGA	Número 90	Complemento NÃO INFORMADO
Bairro JARDIM MAUÁ	CEP 93.548-192	Cidade Novo Hamburgo - RS
País Brasil - BR - 1058	Telefone Não Informado	Email Não Informado

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
171901	8771	<small>SIMPLES NACIONAL</small>	TI	1.700,00	0,00	0,00	<small>SIMPLES NACIONAL</small>
NBS: 1.1302.21.00 - Serviços de contabilidade							
Descrição do Serviço: Serviços Contábeis prestados no mês de janeiro de 2026. Termo de Colaboração N°99511/2025 - Unidade de Recebimento e Distribuição de Alimentos.							
Valor Total		Desc. Incondicional		Dedução		Base de Cálculo	ISSQN
1.700,00		0,00		0,00		<small>SIMPLES NACIONAL</small>	<small>SIMPLES NACIONAL</small>
ISSRF		IR		INSS		CSLL	COFINS
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	1.700,00

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

171901 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares.

692060100 - Atividades de contabilidade

Legenda do Local de Prestação do Serviço

8771 - Novo Hamburgo

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente
(171901) Serviço tributado no município do prestador

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

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 341/2022 de 06/07/2022 00:00:00

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:
<https://nfse-guaiba.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfse/detalhar/1/identificador/8685040326153107780469485812026037396809>

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 22/04/2026

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$228,65 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$78,37 (4,61%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

Valor do PIS Devido: R\$0,00
 Valor do COFINS Devido: R\$0,00

Responsável pela Emissão: 3277054 - JFC ASSESSORIA CONTABIL LTDA

18/03/2026

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520260304195845c865114c7
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 04/03/2026 às 16:58:33
Valor Original: R\$ 1.700,00 **Valor Atualizado:** R\$ 1.700,00 **Tarifa:** R\$ 8,50

Origem

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

Destino

Nome: JFC ASSESSORIA CONTABIL LTDA
CNPJ: 46.948.581/0001-99
Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.
Chave Pix: 46948581000199

Código da operação: 61037236627
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

 JFC ASSESSORIA CONTABIL LTDA JFC ASSESSORIA CONTABIL CNPJ: 46.948.581/0001-99 SÃO JOSÉ - APT 204, 532 CEP: 92.704-380 - Bairro: CENTRO Município: GUAÍBA - RIO GRANDE DO SUL Telefone: (05) 19630-8026 - Celular: (51) 99630-8026 Email: jfcascont@gmail.com Insc. Municipal: 32254 Insc. Estadual:	Número da NFS-e 128	 Autenticidade
	Situação Emitida	
	Tipo Preenchido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 ESTADO DE RIO GRANDE DO SUL PREFEITURA MUNICIPAL DE GUAÍBA SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA	Identificador 8685 0403 2615 3524 1004 6948 5812 0260 3739 6800 	
	Chave de Acesso NFS-e Nacional 43093081246948581000199000000000012826030000000007	
	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;">Data Fato Gerador 04/03/2026</td> <td style="width: 50%;">Data/Hora Emissão 04/03/2026, 15:35</td> </tr> </table>	Data Fato Gerador 04/03/2026
Data Fato Gerador 04/03/2026	Data/Hora Emissão 04/03/2026, 15:35	

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social GRUPO SOLUÇÃO EM GESTÃO		CPF/CNPJ 21.248.225/0001-31
Endereço RUA ACESSO R SAPIRANGA	Número 90	Complemento NÃO INFORMADO
Bairro JARDIM MAUÁ	CEP 93.548-192	Cidade Novo Hamburgo - RS
País Brasil - BR - 1058	Telefone Não Informado	Email Não Informado

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
171901	8771	<small>SIMPLES NACIONAL</small>	TI	767,74	0,00	0,00	<small>SIMPLES NACIONAL</small>
NBS: 1.1302.21.00 - Serviços de contabilidade							
Descrição do Serviço: Serviços Contábeis prestados no mês de dezembro de 2025. Termo de Colaboração N°99511/2025 - Unidade de Recebimento e Distribuição de Alimentos.							
Valor Total				767,74			ISSQN
					0,00		<small>SIMPLES NACIONAL</small>
ISSRF					0,00		COFINS
					0,00		0,00
PIS							Valor Líquido
					0,00		767,74

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

171901 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares.

692060100 - Atividades de contabilidade

Legenda do Local de Prestação do Serviço

8771 - Novo Hamburgo

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente

(171901) Serviço tributado no município do prestador

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

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 341/2022 de 06/07/2022 00:00:00

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:
<https://nfse-guaiba.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfse/detalhar/1/identificador/8685040326153524100469485812026037396800>

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 22/04/2026

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$103,26 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$35,39 (4,61%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

Valor do PIS Devido: R\$0,00
 Valor do COFINS Devido: R\$0,00

Responsável pela Emissão: 3277054 - JFC ASSESSORIA CONTABIL LTDA

18/03/2026

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520260304195921401d4914c
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 04/03/2026 às 16:59:57
Valor Original: R\$ 767,74 **Valor Atualizado:** R\$ 767,74 **Tarifa:** R\$ 6,83

Origem

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

Destino

Nome: JFC ASSESSORIA CONTABIL LTDA
CNPJ: 46.948.581/0001-99
Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.
Chave Pix: 46948581000199

Código da operação: 61037334252
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

12/03/2026

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520260304224327e126da1e9
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 04/03/2026 às 19:44:50
Valor Original: R\$ 470,00 **Valor Atualizado:** R\$ 470,00 **Tarifa:** R\$ 4,18

Origem

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

Destino

Nome: LUIZ ANTONIO PIETROBON LTDA
CNPJ: 92.042.647/0001-02
Instituição: CCPI SUL RIOGRANDENSE
Chave Pix: +5551993363208

Código da operação: 61047610580
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 Fevereiro de 2026

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Faltas
 1170 GABRIEL DUARTE 514320 43 1
 AUXILIAR DE LIMPEZA Admissão: 20/02/2026

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	53,33	453,31		
10	HORAS REPOUSO REMUNERADO	6,67	56,70		
204	VALE ALIMENTACAO	300,00	90,00		
995	SALARIO FAMILIA	1,00	20,26		
201	DESCONTO ALIMENTAÇÃO	305,00		91,50	
998	I.N.S.S	7,50		38,25	
48	VALE TRANSPORTE	102,00		30,60	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			620,27	160,35	
			Valor Líquido →	459,92	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.700,00	510,01	510,01	40,80	282,17	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. Mensalista Folha Mensal
 Tomador: PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE Fevereiro de 2026

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Faltas
 1170 GABRIEL DUARTE 514320 43 1
 AUXILIAR DE LIMPEZA Admissão: 20/02/2026

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	53,33	453,31		
10	HORAS REPOUSO REMUNERADO	6,67	56,70		
204	VALE ALIMENTACAO	300,00	90,00		
995	SALARIO FAMILIA	1,00	20,26		
201	DESCONTO ALIMENTAÇÃO	305,00		91,50	
998	I.N.S.S	7,50		38,25	
48	VALE TRANSPORTE	102,00		30,60	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			620,27	160,35	
			Valor Líquido →	459,92	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.700,00	510,01	510,01	40,80	282,17	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

18/03/2026



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520260304224665aaaeb7da9
Situação: EFETIVADA Data e Hora: 04/03/2026 às 19:46:34
Valor Original: R\$ 459,92 Valor Atualizado: R\$ 459,92 Tarifa: R\$ 4,09

Origem

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

Destino

Nome: Gabriel Duarte
CPF: XXX.677.270-XX
Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.
Chave Pix: 60167727044

Código da operação: 61047694070
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
 Tomador: PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE

CC: CENTRO DE DISTRIBUIÇÃO Mensalista
 Mensalista

Folha Mensal
 Fevereiro 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	166,67	1.500,03		
10	HORAS REPOUSO REMUNERADO	33,33	299,97		
204	VALE ALIMENTACAO	300,00	280,01		
201	DESCONTO ALIMENTAÇÃO	305,00		284,67	
998	I.N.S.S	7,55		126,88	
40	HORAS FALTAS	13,33		119,97	
48	VALE TRANSPORTE	108,00		100,80	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.080,01	632,32	
			Valor Líquido →	1.447,69	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.800,00	1.680,03	1.680,03	134,40	1.553,15	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 06 DE MARÇO ***

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

CC: CENTRO DE DISTRIBUIÇÃO Mensalista
 Mensalista

Folha Mensal
 Fevereiro 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	166,67	1.500,03		
10	HORAS REPOUSO REMUNERADO	33,33	299,97		
204	VALE ALIMENTACAO	300,00	280,01		
201	DESCONTO ALIMENTAÇÃO	305,00		284,67	
998	I.N.S.S	7,55		126,88	
40	HORAS FALTAS	13,33		119,97	
48	VALE TRANSPORTE	108,00		100,80	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.080,01	632,32	
			Valor Líquido →	1.447,69	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.800,00	1.680,03	1.680,03	134,40	1.553,15	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 06 DE MARÇO ***

18/03/2026



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520260304224733031483aef
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 04/03/2026 às 19:47:25
Valor Original: R\$ 1.447,69 **Valor Atualizado:** R\$ 1.447,69 **Tarifa:** R\$ 8,50

Origem

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

Destino

Nome: JEFFERSON DE CASTRO BITTENCOURT
CPF: XXX.233.870-XX
Instituição: BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Chave Pix: 00523387032

Código da operação: 61047741126
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
 Tomador: PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE Folha Mensal Fevereiro de 2026

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	166,67	1.583,37		
10	HORAS REPOUSO REMUNERADO	33,33	316,63		
204	VALE ALIMENTACAO	300,00	300,00		
201	DESCONTO ALIMENTAÇÃO	305,00		305,00	
998	I.N.S.S	7,72		146,68	
48	VALE TRANSPORTE	114,00		114,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.200,00	565,68	
			Valor Líquido ⇨	1.634,32	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.900,00	1.900,00	1.900,00	152,00	1.753,32	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
 Tomador: PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE Folha Mensal Fevereiro de 2026

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	166,67	1.583,37		
10	HORAS REPOUSO REMUNERADO	33,33	316,63		
204	VALE ALIMENTACAO	300,00	300,00		
201	DESCONTO ALIMENTAÇÃO	305,00		305,00	
998	I.N.S.S	7,72		146,68	
48	VALE TRANSPORTE	114,00		114,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.200,00	565,68	
			Valor Líquido ⇨	1.634,32	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.900,00	1.900,00	1.900,00	152,00	1.753,32	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\$ 1.634,32**Data de débito:** 04/03/2026**Data/hora da operação:** 04/03/2026 19:48:51**Código da operação:** 048619004**Chave de segurança:** 73EZ5U73Z2MYHVAQ

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 Fevereiro de 2026

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Fila
 1151 GREGORY LIMA BULMINI 414125 43 1
 ESTOQUISTA 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	300,00	300,00		
201	DESCONTO ALIMENTAÇÃO	305,00		305,00	
998	I.N.S.S	7,65		137,68	
48	VALE TRANSPORTE	108,00		108,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.100,00	550,68	
			Valor Líquido →	1.549,32	
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
 Tomador: PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE Fevereiro de 2026

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Fila
 1151 GREGORY LIMA BULMINI 414125 43 1
 ESTOQUISTA 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	300,00	300,00		
201	DESCONTO ALIMENTAÇÃO	305,00		305,00	
998	I.N.S.S	7,65		137,68	
48	VALE TRANSPORTE	108,00		108,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.100,00	550,68	
			Valor Líquido →	1.549,32	
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

**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\$ 1.549,32
Data de débito:	04/03/2026
Data/hora da operação:	04/03/2026 19:49:39
Código da operação:	048665074
Chave de segurança:	68JG745KRNx7RQ3C

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

 JFC ASSESSORIA CONTABIL LTDA JFC ASSESSORIA CONTABIL CNPJ: 46.948.581/0001-99 SÃO JOSÉ - APT 204, 532 CEP: 92.704-380 - Bairro: CENTRO Município: GUAÍBA - RIO GRANDE DO SUL Telefone: (05) 19630-8026 - Celular: (51) 99630-8026 Email: jfcascont@gmail.com Insc. Municipal: 32254 Insc. Estadual:	Número da NFS-e 124	 Autenticidade
	Situação Emitida	
	Tipo Preenchido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 ESTADO DE RIO GRANDE DO SUL PREFEITURA MUNICIPAL DE GUAÍBA SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA	Identificador 8685 0403 2615 1134 8104 6948 5812 0260 3739 6806 
	Chave de Acesso NFS-e Nacional 43093081246948581000199000000000012426030000000002
	Data Fato Gerador: 04/03/2026 Data/Hora Emissão: 04/03/2026, 15:11

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social GRUPO SOLUÇÃO EM GESTÃO	CPF/CNPJ 21.248.225/0001-31
Endereço RUA ACESSO R SAPIRANGA	Número 90
Bairro JARDIM MAUÁ	CEP 93.548-192
País Brasil - BR - 1058	Telefone Não Informado
	Complemento NÃO INFORMADO
	Cidade Novo Hamburgo - RS
	Email Não Informado

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Aliquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
171901	8771	<small>SIMPLES NACIONAL</small>	TI	1.700,00	0,00	0,00	<small>SIMPLES NACIONAL</small>
NBS: 1.1302.21.00 - Serviços de contabilidade							
Descrição do Serviço: Serviços Contábeis prestados no mês de fevereiro de 2026. Termo de Colaboração N°99511/2025 - Unidade de Recebimento e Distribuição de Alimentos.							
Valor Total	Desc. Incondicional	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN			
1.700,00	0,00	0,00	<small>SIMPLES NACIONAL</small>	<small>SIMPLES NACIONAL</small>			
ISSRF	IR	INSS	CSLL	COFINS			
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	1.700,00			

Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03. 171901 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares. 692060100 - Atividades de contabilidade Legenda do Local de Prestação do Serviço 8771 - Novo Hamburgo Outras Informações TI - Tributada Integralmente (171901) Serviço tributado no município do prestador Contribuinte enquadrado como Simples - Homologado de ISS ou ISS em regime estimado/fixo Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 341/2022 de 06/07/2022 00:00:00 A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site: https://nfse-guaiba.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfse/detalhar/1/identificador/8685040326151134810469485812026037396806 A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 22/04/2026 Valor aproximado dos tributos: Federais R\$228,65 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$78,37 (4,61%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT Valor do PIS Devido: R\$0,00 Valor do COFINS Devido: R\$0,00
--

Responsável pela Emissão: 3277054 - JFC ASSESSORIA CONTABIL LTDA

18/03/2026

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520260305104735525034037
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 05/03/2026 às 07:48:09
Valor Original: R\$ 1.700,00 **Valor Atualizado:** R\$ 1.700,00 **Tarifa:** R\$ 8,50

Origem

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

Destino

Nome: JFC ASSESSORIA CONTABIL LTDA
CNPJ: 46.948.581/0001-99
Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.
Chave Pix: 46948581000199

Código da operação: 61061284428
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 DISTRIBUIÇÃO Mensalista Folha Mensal
 Tomador: PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE Fevereiro 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	166,67	1.666,70		
10	HORAS REPOUSO REMUNERADO	33,33	333,30		
204	VALE ALIMENTACAO	300,00	300,00		
201	DESCONTO ALIMENTAÇÃO	305,00			305,00
998	I.N.S.S	7,78			155,68
48	VALE TRANSPORTE	120,00			120,00
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.300,00	580,68	
			Valor Líquido →	1.719,32	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.000,00	2.000,00	2.000,00	160,00	1.844,32	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 DISTRIBUIÇÃO Mensalista Folha Mensal
 Tomador: PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE Fevereiro 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	166,67	1.666,70		
10	HORAS REPOUSO REMUNERADO	33,33	333,30		
204	VALE ALIMENTACAO	300,00	300,00		
201	DESCONTO ALIMENTAÇÃO	305,00			305,00
998	I.N.S.S	7,78			155,68
48	VALE TRANSPORTE	120,00			120,00
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.300,00	580,68	
			Valor Líquido →	1.719,32	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.000,00	2.000,00	2.000,00	160,00	1.844,32	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

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\$ 1.719,32
Valor da tarifa:	R\$ 13,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	1153 PAULA PALMA
Histórico:	

Data de débito:	05/03/2026
Data / Hora da operação:	05/03/2026 07:50:32

Código da operação:	65171203
Chave de segurança:	AKTLU9725415GRE4

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 Mensalista Fevereiro 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	166,67	1.666,70		
10	HORAS REPOUSO REMUNERADO	33,33	333,30		
204	VALE ALIMENTACAO	300,00	300,00		
201	DESCONTO ALIMENTAÇÃO	305,00		305,00	
998	I.N.S.S	7,78		155,68	
48	VALE TRANSPORTE	120,00		120,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.300,00	580,68	
			Valor Líquido: ⇨	1.719,32	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.000,00	2.000,00	2.000,00	160,00	1.654,73	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
 Tomador: PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE Mensalista Fevereiro 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	166,67	1.666,70		
10	HORAS REPOUSO REMUNERADO	33,33	333,30		
204	VALE ALIMENTACAO	300,00	300,00		
201	DESCONTO ALIMENTAÇÃO	305,00		305,00	
998	I.N.S.S	7,78		155,68	
48	VALE TRANSPORTE	120,00		120,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.300,00	580,68	
			Valor Líquido: ⇨	1.719,32	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.000,00	2.000,00	2.000,00	160,00	1.654,73	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

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\$ 1.719,32
Valor da tarifa:	R\$ 13,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	1164 RITA TERESINHA
Histórico:	

Data de débito:	05/03/2026
Data / Hora da operação:	05/03/2026 07:51:30

Código da operação:	65205866
Chave de segurança:	8HZPTL8EQ97A88UF

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 DISTRIBUIÇÃO

Folha Mensal

Tomador: PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE

Mensalista

Febrero de 2026

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa
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	300,00	300,00		
995	SALARIO FAMILIA	1,00	67,54		
201	DESCONTO ALIMENTAÇÃO	305,00		305,00	
998	I.N.S.S	7,72		146,68	
48	VALE TRANSPORTE	114,00		114,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.267,54	565,68	
			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 DISTRIBUIÇÃO

Folha Mensal

Tomador: PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE

Mensalista

Febrero de 2026

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa
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	300,00	300,00		
995	SALARIO FAMILIA	1,00	67,54		
201	DESCONTO ALIMENTAÇÃO	305,00		305,00	
998	I.N.S.S	7,72		146,68	
48	VALE TRANSPORTE	114,00		114,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.267,54	565,68	
			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

18/03/2026



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052026030510532bcd5d93149
Situação: EFETIVADA Data e Hora: 05/03/2026 às 07:53:31
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: 61061490485
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 Fevereiro de 2026

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	166,67	1.500,03		
10	HORAS REPOUSO REMUNERADO	33,33	299,97		
204	VALE ALIMENTACAO	300,00	300,00		
201	DESCONTO ALIMENTAÇÃO	305,00		305,00	
998	I.N.S.S	7,65		137,68	
48	VALE TRANSPORTE	108,00		108,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.100,00	550,68	
			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 Fevereiro de 2026

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	166,67	1.500,03		
10	HORAS REPOUSO REMUNERADO	33,33	299,97		
204	VALE ALIMENTACAO	300,00	300,00		
201	DESCONTO ALIMENTAÇÃO	305,00		305,00	
998	I.N.S.S	7,65		137,68	
48	VALE TRANSPORTE	108,00		108,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.100,00	550,68	
			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

18/03/2026

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520260305105327b294d15b1

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 05/03/2026 às 07:54:19

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: Gregory Lima Bulmini

CPF: XXX.302.550-XX

Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.

Chave Pix: 60230255019

Código da operação: 61061520257

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
4314902226450459300010600000000000326030189127130



Número da NFS-e 3	Competência da NFS-e 27/02/2026	Data e Hora da emissão da NFS-e 02/03/2026 20:31:55
Número da DPS 1	Série da DPS 70000	Data e Hora da emissão da DPS 02/03/2026 20:31:55

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 -
Nome / Nome Empresarial J. MARIS LITRAN		E-mail -	
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 pelo Simplex Nacional e o ISSQN pela NFS-e conforme respectiva legislação municipal do tributo	

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	País 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	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\$ 5.500,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN R\$ 5.500,00	Alíquota Aplicada 2,00%	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado R\$ 110,00

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\$ 5.500,00	Desconto Condicionado -	Desconto Incondicionado -	ISSQN Retido -
Total das Retenções Federais -	PIS/COFINS - Débito Apur. Própria -		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\$ 13,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	J MARIS LITRAN
Histórico:	

Data de débito:	05/03/2026
Data / Hora da operação:	05/03/2026 07:55:49

Código da operação:	65407752
Chave de segurança:	VPF8ATFUK45L5CWR

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 34	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 8771050326100354910422817652026037396726 
	Data Fato Gerador 05/03/2026

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: 1.1806.61.00 - Serviços de assistência e organização de convenções

Descrição do Serviço:

COORDENAÇÃO COM EQUIPE ESPECIALIZADA PARA IMPLEMENTAÇÃO DE PROJETO PARA COZINHAS COMUNITÁRIAS PARA PORTO 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:

<https://nfse-novohamburgo.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfse/detalhar/1/identificador/8771050326100354910422817652026037396726/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfs-e>

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/04/2026

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$0,00 (0,00%), 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

**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 / 00016260732-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LEONARDO LOPES DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ:	42.281.765/0001-97
Valor:	R\$ 4.900,00
Valor da tarifa:	R\$ 13,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	06/03/2026
Data / Hora da operação:	06/03/2026 12:11:18

Código da operação:	58317754
Chave de segurança:	3TE9CQZCMHQ1QXUS

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

Aiô CAIXA: 0800 104 0104



Chave de Acesso da NFS-e
4314902226479510300017800000000000326036219074724



Número da NFS-e 3	Competência da NFS-e 03/03/2026	Data e Hora da emissão da NFS-e 03/03/2026 10:53:33
Número da DPS 3	Série da DPS 70000	Data e Hora da emissão da DPS 03/03/2026 10:53:33

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 64.795.103/0001-78	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 Simplex 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 no mês de fevereiro/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\$ 4.800,00	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\$ 4.800,00	Desconto Condicionado -	Desconto Incondicionado -	ISSQN Retido -
Total das Retenções Federais -	PIS/COFINS - Débito Apur. Própria -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 4.800,00

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:	336 - BANCO C6 S.A. - 31872495
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00041641006-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	C. FERREIRA FEIJO LTDA
CPF/CNPJ:	64.795.103/0001-78
Valor:	R\$ 4.800,00
Valor da tarifa:	R\$ 13,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	06/03/2026
Data / Hora da operação:	06/03/2026 12:15:21

Código da operação:	58689759
Chave de segurança:	P5XU19FKXHM1K32N

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 Fevereiro de 2026

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Fila
 1150 MARCIO BAPTISTA MOREIRA 410105 43 1
 COORDENADOR ADMINISTRATIVO Admissão: 17/12/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	166,67	1.733,37		
10	HORAS REPOUSO REMUNERADO	33,33	346,63		
204	VALE ALIMENTAÇÃO	300,00	300,00		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	97,67		
150	HORAS EXTRAS	28,80	449,28		
201	DESCONTO ALIMENTAÇÃO	305,00		305,00	
998	I.N.S.S	8,07		212,10	
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	300,00		300,00	
48	VALE TRANSPORTE	108,00		108,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.926,95	925,10	
			Valor Líquido →	2.001,85	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.000,00	2.626,95	2.626,95	210,15	2.414,85	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 Fevereiro de 2026

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Fila
 1150 MARCIO BAPTISTA MOREIRA 410105 43 1
 COORDENADOR ADMINISTRATIVO Admissão: 17/12/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	166,67	1.733,37		
10	HORAS REPOUSO REMUNERADO	33,33	346,63		
204	VALE ALIMENTAÇÃO	300,00	300,00		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	97,67		
150	HORAS EXTRAS	28,80	449,28		
201	DESCONTO ALIMENTAÇÃO	305,00		305,00	
998	I.N.S.S	8,07		212,10	
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	300,00		300,00	
48	VALE TRANSPORTE	108,00		108,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.926,95	925,10	
			Valor Líquido →	2.001,85	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.000,00	2.626,95	2.626,95	210,15	2.414,85	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário _____

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:	290 - Pagseguro Internet S.A. - 08561701
Tipo de conta:	03 - Conta Investimento
Conta destino:	0001 / 00783029184
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	MARCIO BAPTISTA MOREIRA
CPF/CNPJ:	821.706.300-15
Valor:	R\$ 2.001,85
Valor da tarifa:	R\$ 13,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	06/03/2026
Data / Hora da operação:	06/03/2026 12:18:25

Código da operação:	58960694
Chave de segurança:	CPULM67HUUA5987T

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 94439124 Série 1, emitido em 09/03/2026

Número da Nota
94486128
 Data e Hora de Emissão
09/03/2026 08:01:24
 Código de Verificação
1XTA-RLPM

20260313u02535864000133

PRESTADOR DE SERVIÇOS



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

Inscrição Municipal: **6.131.480-3**

Nome/Razão Social: **VR BENEFICIOS 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 DE SERVIÇOS

Benefício Auxílio Alimentação: R\$ 2.570,00 - (9 cartão(ões))

Vencimento em 06/03/2026

Trib aprox. Lei nº 12.741/12: R\$0,00 Federal, R\$0,00 Municipal e R\$0,00 pelos serviços

Fonte:IBPT/empresometro.com.br 3CA397 26.1.E

Valor da corretagem ou comissão: zero

Número do protocolo do pedido: 20260305012063

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\$ 0,00

VALOR TOTAL RECEBIDO = R\$ 2.570,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)	IPI (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Código do Serviço

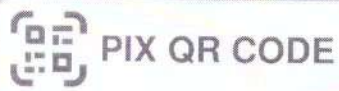
03205 - Fornecimento e administração de vales-refeição, vales-alimentação, vales-transporte e similares

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito Programa da NFP (R\$)
0,00	0,00	2,00%	0,00	0,00
Município de Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra		Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-	-		17,64% / IBPT	

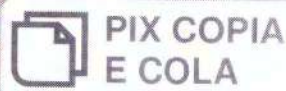
OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 94439124 Série 1, emitido em 09/03/2026;

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



OU



Pix Copia e Cola

00020101021226990014br.gov.bcb.pix2577qrcode.bancovr.com.br/qrs2/v2/cobv/0292Pdzy0vWOpTnamiagwZEuzKL9t63lgNOWEahgT52040000530398654072570.005802BR5913BANCO VR S.A.6009Sao Paulo62070503**630459FE

VR BENEF. SERV. PROC. SA

Valor do Documento: **2.570,00**

Vencimento: **06/03/2026**

Beneficiário	CNPJ / CPF	Agencia / Código Beneficiário	Vencimento
VR BENEF. SERV. PROC. SA	02.535.864/0001-33	1-9 / 16140-5	06/03/2026

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

Pagador	Numero do Documento
CNPJ / CPF: 21.248.225/0001-31	
GRUPO SOLUCAO EM GESTAO	20260305012063

Rua	Valor do Documento
Rua RUA SAPIRANGA, 90 - SALA 603 - JARDIM MAUA - NOVO HAMBURGO - RS	2.570,00

Instruções: Autenticação Mecânica

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

Após o dia 31/03/2026 o pedido será cancelado

sendo necessário fazer novo pedido.

Produtos: Auxílio Alimentação



18/03/2026



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520260306213881238b9af5b
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 06/03/2026 às 18:38:24
Valor Original: R\$ 2.570,00 **Valor Atualizado:** R\$ 2.570,00

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: 61168170757
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



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
CGC: 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 Kaller 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 sub-locação.

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).

4.4 - Em reclamando os usuários dos serviços efetivados, a LOCADORA comunicará de imediato o LOCATÁRIO, para que possa a última diligenciar no devido, sendo-lhe concedido, pela primeira, prazo para tanto suficiente.

5 – INFRAÇÕES CONTRATUAIS

5.1 - O inadimplemento de qualquer dos itens, coloca o infrator automaticamente em mora, independente de notificação judicial ou extrajudicial;

5.1.1 constituída de uma das partes em mora, a outra poderá dar unilateralmente por resolvido o contrato, sem prejuízo das medidas judiciais cabíveis e sem prejuízo da cobrança de todos os valores inadimplidos, ressarcitórios, reparatórios ou indenizatórios, tudo com as incidência das penalidades previstas neste instrumento e com incidência de honorários advocatícios de 20% ,seja para extrajudicialmente ou judicial.

5.1.2- O atraso de mais de três meses no locatício, consecutivos ou alternados dentro do período da locação, ensejará, a critério do LOCADOR, a rescisão antecipada do contrato de forma motivada, ensejando o pagamento, a título de multa contratual, de três meses do último locatício acrescidos de 20% de honorários advocatícios sobre o total dos valores e somados a multa, não tendo qualquer direito à indenizações ou devoluções pelas obras já realizadas ou a qualquer outro título e sem prejuízos da cobrança dos meses em atraso com as incidência do previsto no item 5.2.

5.2 - Se o LOCATÁRIO descumprir o ora pactuado, pagará a outra parte, além do devido, multa de 10% (dez por cento), juros de 0,33 ao dia e correção pelo IGP-M ou qualquer outro índice que for mais benéfico ao LOCADOR, ainda incidência de 20% sobre o débito a título de honorários advocatícios.

5.3 - A parte contratante poderá rescindir o contrato, IMOTIVADAMENTE, antes do termino aqui previsto, pagando multa contratual de três meses sobre o último locatício e sem direito a qualquer indenização pelas obras realizadas ou a qualquer título, devendo ainda devolver o espaço locado, em perfeitas condições de uso e havendo necessidade de reparos e/ou reformas essas serão feitas a custas do LOCADOR, mediante três orçamentos, sendo feito o de menor valor, e cobrados do LOCATÁRIO com as incidência e multas acima com 20% de honorários advocatícios, sendo judicial ou extrajudicial.

5.4- O presente instrumento tem validade como título executivo extrajudicial podendo, a critério do LOCADOR, ser protestado ou levado como título executivo para ingresso em juízo.

Porto Alegre, 22 de janeiro de 2026.

EDILENE CATUCHA
KAILER
MARTINS:04201606988
Assinado de forma digital por
EDILENE CATUCHA KAILER
MARTINS:04201606988
Dados: 2026.02.24 14:01:05 -03'00'

Edilene Catucha Kailer Martins
Grupo Solução em Gestão

LOCATÁRIO

Leopoldo Zarnott
ASED
LOCADOR

87.169.876/0001-44
ASSOCIAÇÃO DOS SERVIDORES
DO DEMHAB
AV. PRINCESA ISABEL, 1057
SANTANA - CEP 90.620-000
PORTO ALEGRE - RS

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:** 09/03/2026**Data/hora da operação:** 09/03/2026 13:26:54**Código da operação:** 370218859**Chave de segurança:** JCHGZE4450AKUXMF

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




ASSOCIAÇÃO DAS EMPRESAS DE TRANSPORTE DE PORTO ALEGRE
 AV PROTASIO ALVES, 3885 - PORTO ALEGRE - RS
 CEP 91310-002 - CNPJ 90.298.993/0001-12

Recibo de Vale Transporte	Posto de Retirada	Número do Pedido
26213755	ATP - PROTASIO ALVES	26213755
CNPJ: 21248225000131		Inscr. Estadual: ISENTO
Nome: GRUPO SOLUCAO EM GESTAO		
Endereço: RUA SAPIRANGA, 90	Complemento: SALA 603	
Bairro: JARDIM MAUA	Cep: 93548192	
Cidade: NOVO HAMBURGO	Estado: RS	
Valor: R\$ 3.588,80	Valor por Extenso: Três Mil Quinhentos e Oitenta e Oito Reais e Oitenta Centavos	
Produto: VALE TRANSPORTE	Código: VALE TRANSPORTE	Valor: R\$ 3.588,80
	TOTAL:	R\$ 3.588,80
Data: 10/03/2026		

Valor pago conforme o boleto bancário e nos termos do pedido com a numeração acima descrita.

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.

Autenticação: **noH6LtlZJ33JxwZ5mel6QmEIOrsg44Qk1SA17uTNVuwM=**

 ASSOCIAÇÃO DAS EMPRESAS DE TRANSPORTE DE PORTO ALEGRE AV PROTASIO ALVES, 3885 - PORTO ALEGRE - RS CEP 91310-002 - CNPJ 90.298.993/0001-12			
Recibo de Custo de Processamento e Transmissão de Crédito Eletrônico	Posto de Retirada	Número do Pedido	
2621375501	ATP - PROTASIO ALVES	26213755	
CNPJ: 21248225000131	Inscr. Estadual: ISENTO		
Nome: GRUPO SOLUCAO EM GESTAO			
Endereço: RUA SAPIRANGA, 90	Complemento: SALA 603		
Bairro: JARDIM MAUA	Cep: 93548192		
Cidade: NOVO HAMBURGO	Estado: RS		
Valor: RS 10,77	Valor por Extenso: Dez Reais e Setenta e Sete Centavos		
Data: 10/03/2026			
Ressarcimento de custo de processamento e transmissão de crédito eletrônico: R\$ 10,77 pago em 10/03/2026.			
<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 XVIII, 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: noH6LtzJ33JxwZ5mel6QmEIQrsg44Qk1sA17uTNVuwM=			

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


04192.10109 08708.820074 04411.740584 1 13900000359957

Beneficiário		Agência / Código do Beneficiário		Especie		Quantidade		Nosso número	
ASSOCIACAO EMPRESAS TRANSPORTES PASSAGEIROS DE PALEGRE		0100/870882089		R\$		1		0704411758	
Número do documento	Carteira	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento					
26213755	8050.76	90298993000112	19/03/2026	R\$ 3.599,57					
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(-) Valor cobrado					
				R\$ 3.599,57					

Pagador

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

Autenticação mecânica

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\$ 10,77. Sr(a): Caixa: não receber após o vencimento; receber exatamente o Valor do Documento. Ressarcimento do Custo de Processamento e Transmissão incluso: R\$ 10,77.

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


04192.10109 08708.820074 04411.740584 1 13900000359957

Local de pagamento				Vencimento			
Até o vencimento, preferencialmente no Banco Banrisul				19/03/2026			
Beneficiário				Agência / Código Beneficiário			
ASSOCIACAO EMPRESAS TRANSPORTES PASSAGEIROS DE PALEGRE				0100/870882089			
Data do documento	Nº documento	Especie doc.	Acerte	Data processamento		Nosso número	
09/03/2026	26213755		N	09/03/2026		0704411758	
Uso do banco	Carteira	Especie	Quantidade	(x) Valor		(-) Valor documento	
	8050.76	R\$	1	R\$ 3.599,57		R\$ 3.599,57	
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\$ 10,77. Sr(a): Caixa: não receber após o vencimento; receber exatamente o Valor do Documento. Ressarcimento do Custo de Processamento e Transmissão incluso: R\$ 10,77.							
A ATP é uma associação civil sem fins lucrativos e possui isenção tributária, nos termos da				(+/-) Outros acréscimos			
				(+) Outros acréscimos			

legislação pertinente:

(=) Valor cobrado

Pagador

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

Cód. baixa

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

Sacador / Avalista



Corte na linha pontilhada



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	21.248.225/0001-31
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:	04192.10109 08708.820074 04411.740584 1 13900000359957
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO ESTADO RIO GRANDE SUL S.A.
Código do Banco:	41
Código do ISPB:	92702067
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	ASSOCIACAO DAS EMPRESAS DE TRANSPORTES DE PASSAGEI
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO DAS EMPRESAS DE TRANSPORTES DE PASSAGEI
CPF/CNPJ:	90.298.993/0001-12
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 de Vencimento:	19/03/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	09/03/2026
Valor Nominal do Boleto:	3.599,57
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	3.599,57
Valor Pago (R\$):	3.599,57

Data/hora da operação:	09/03/2026 13:29:05
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	61310626514
Chave de segurança:	52N8LUMFGT88PW

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



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 4586272

PED.CARGA

46084

DATA 09/03/2026

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\$	222,20
VALOR PAGO	(=) R\$	167,30

VALOR POR EXTENSO

cento e sessenta e sete reais e trinta centavos

O presente recibo refere-se a quitação do boleto do Pedido 4586272



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: 46084	1	385,00
(-)	Desconto sobre cargas não realizadas	1	222,20
Total:			167,30

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				12/03/2026	
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	
				167,30	
				(+) Mora/Multa/Juros	
				(-) Valor Cobrado	
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc	Nosso Número		
05/03/2026	B/46084	DM	109/04586272-6		
			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 58627.266206 10163.640005 1 13830000016730	
Local de Pagamento				Vencimento	
PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ				12/03/2026	
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
05/03/2026	B/46084	DM	N	05/03/2026	109/04586272-6
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	109	R\$		X	167,30
Instruções				(-) Desconto / Abatimentos	
Texto de Responsabilidade do Cedente:				(-) Outras Deduções	
Sr. Caixa não receber após o vencimento.				(+)Mora/Multa/Juros	
Para pagamentos com cheque a quitação do pagamento será após sua compensação.				(+) Outros Acréscimos	
				(-) Valor Cobrado	
Nome do Pagador 37325 - GRUPO SOLUÇÃO EM GESTÃO				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 58627.266206 10163.640005 1 13830000016730
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:	12/03/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	09/03/2026
Valor Nominal do Boleto:	167,30
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	167,30
Valor Pago (R\$):	167,30

Data/hora da operação:	09/03/2026 13:30:33
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	61310715494
Chave de segurança:	8G8QR6C6ULTEU5SP

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
4314902221869678000011100000000045226033645023331



Número da NFS-e 452	Competência da NFS-e 28/02/2026	Data e Hora da emissão da NFS-e 12/03/2026 11:59:22
Número da DPS 25	Série da DPS 70000	Data e Hora da emissão da DPS 12/03/2026 11:59:22

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 18.696.780/0001-11	Inscrição Municipal -	Telefone (51) 3084-2236
Nome / Nome Empresarial CONSULT SERVICOS E TREINAMENTO LTDA		E-mail assessoria@consultitacao.com.br	
Endereço CONDÉ DE PORTO ALEGRE, 545, FLORESTA		Município Porto Alegre - RS	CEP 90220-211
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 08.02.01 - Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacion...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Porto Alegre - RS	País da Prestação -
--	-------------------------------------	---	------------------------

Descrição do Serviço
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CONSULTORIA E ASSESSORIA NAS CONTRATAÇÕES DA ENTIDADE, DEMANDAS TRIBUTÁRIAS, NAS PRESTAÇÕES DE CONTAS; DEFESAS AOS ÓRGÃOS DE CONTROLE; GESTÃO E FISCALIZAÇÃO DOS CONTRATOS E CONVÊNIO; ELABORAÇÃO DE PARECERES, PARA ATENDIMENTO AO CONTRATO Nº 99511 / 2025 -TC ENTRE O MUNICÍPIO DE PORTO ALEGRE E A ENTIDADE GRUPO SOLUÇÃO EM GESTÃO. EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL DESDE 15/08/2013. DADOS BANCÁRIOS: BANCO SICREDI 748 - AGENCIA 0116 - CONTA CORRENTE 62376-8. REF: FEVEREIRO/2026 (01 A 08/02/2026).

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\$ 2.820,54	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\$ 2.820,54	Desconto Condicionado -	Desconto Incondicionado -	ISSQN Retido -
Total das Retenções Federais -	PIS/COFINS - Débito Apur. Própria -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 2.820,54

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

18/03/2026

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520260312175746b9c2946e0

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 12/03/2026 às 14:58:22

Valor Original: R\$ 2.820,54 **Valor Atualizado:** R\$ 2.820,54 **Tarifa:** R\$ 8,50

Origem

Nome: GRUPO SOLUCAO EM GESTAO

CNPJ: 21.248.225/0001-31

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: CONSULT LICITACOES E TREINAMENTO

CNPJ: 18.696.780/0001-11

Instituição: CCPI SUL RIOGRANDENSE

Chave Pix: 18696780000111

Código da operação: 61480918679

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		CC: CENTRO DE DISTRIBUIÇ.		Adiantamento	
CNPJ: 21.248.225/0001-31		Mensalista		Março de 2026	
Tomador: PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE					
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fiscal	
1149	ANA CLAUDIA DOS REIS RIBEIRO	515310	43	1	
AGENTE SOCIAL		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	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.900,00	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		CC: CENTRO DE DISTRIBUIÇ.		Adiantamento	
CNPJ: 21.248.225/0001-31		Mensalista		Março de 2026	
Tomador: PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE					
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fiscal	
1149	ANA CLAUDIA DOS REIS RIBEIRO	515310	43	1	
AGENTE SOCIAL		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	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.900,00	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 Abril de 2026

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	
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	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.900,00	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 Abril de 2026

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	
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	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

 Assinatura do Funcionário

 Data

23/03/2026

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202603201341a8aa59db645
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 20/03/2026 às 10:42:28
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: Ana Cláudia dos Reis Ribeiro
CPF: XXX.881.520-XX
Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.
Chave Pix: 00488152097

Código da operação: 61849971551
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

GARAGEM BELEM LTDA - BELEM

CNPJ: 93.234.086/0001-06 IE: 0962.20510

VENANCIO AIRES, 399, CIDADE BAIXA, PORTO ALEGRE - RS

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
DANFE Simplificado

Código	Descrição	Qtde Un	VI Unit	Total
8	GC - GASOLINA ORIGINAL	42,490 LT	6,79	288,51
Subtotal R\$				288,51
Valor Total R\$				288,51
Forma de Pagamento: PIX VERDECARD				288,51

Consulte pela Chave de Acesso em: nfe.fazenda.gov.br/portal
4328 0393 2340 8600 0106 5501 9000 0001 9212 1486 1688

CONSUMIDOR GRUPO SOLUCAO EM GESTAO

CNPJ: 21.248.225/0001-31

SAPIRANGA 90 JARDIM NAUA NOVO HAMBURGO - RS

NF-e nº: 192 Série: 19 Emissão: 23/03/2026 15:39

Prot. de Autorização: 243260094308422 23/03/2026 15:39:20

Operação: 1 - Saída Via: Consumidor



Trib aprox R\$ 34,33 Fed ; R\$ 88,67 Est ; R\$ 0,00 Mun ; Fonte IBPT(2
6 1.F)

Observações:

Caixa: 067 ; Funcionário: 9343 - 9-FR-VITOR CRISTIANO LOPES MOSCATO

Frentistas: 9343

Forma de Pagamento:

PIX VERDECARD: R\$ 288,51

Código Autorização PIX: E003603052028032318380e24b1c240a

ICMS MONOFÁSICO COBRADO ANTERIORMENTE CONFORME CONVÊNIO ICMS 199/20

22 ; GC - GASOLINA ORIGINAL COM QUANTIDADE DE BASE DE CÁLCULO DE IC

MS MONOFÁSICO DE 42,49, ALÍQUOTA 1,57 E VALOR DO ICMS MONOFÁSICO DE

R\$ 88,71

23/03/2026



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052026032318380e24b1c240a
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 23/03/2026 às 15:38:55
Valor Original: R\$ 288,51 **Valor Atualizado:** R\$ 288,51

Origem

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

Destino

Nome: GARAGEM BELEM LTDA
CNPJ: 93.234.086/0001-06
Instituição: QUERO-QUERO VERDECARD IP S.A.
Chave Pix: 02aaaaea0-642d-46ca-9d79-52195ccff7b8

Código da operação: 62008765935
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



MUNICÍPIO DE CANOAS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número NFS-e Nacional
2080
 Número DPS / Série DPS
2080 / 999
 Data Competência
26/02/2026
 Data de Emissão
26/02/2026 11:18



PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ/CPF: 24.292.463/0001-32 Inscrição Estadual: - Inscrição Municipal: 6.874.746
 Nome/Razão Social: LD EMPILHADEIRA LTDA - ME
 Nome Fantasia: LD EMPILHADEIRA
 Endereço: RUA - SAO JOAQUIM, 602, ESTANCIA VELHA, CEP 92030-650
 Município: Canoas / RS Telefone: (51) 3031 3941 (51) 99973 1216
 E-mail: ldempilhadeiras@gmail.com Site: www.empilhadeirasid.com.br

LOCAL DE TRIBUTAÇÃO Porto Alegre / RS	RESPONSABILIDADE PELO ISSQN Prestador de Serviço	REGIME TRIBUTÁRIO Simples Nacional	EXIGIBILIDADE DO ISSQN Normal
--	---	---------------------------------------	----------------------------------

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 21.248.225/0001-31 Inscrição Estadual: - Inscrição Municipal:
 Nome/Razão Social: GRUPO SOLUÇÃO EM GESTÃO
 Endereço: RUA SAPIRANGA, 90, SALA 603, JARDIM MAUA, CEP 93548-192
 Município: Novo Hamburgo / RS País: Brasil
 E-mail: leonardo.gestornh@gmail.com
 Telefone: (51) 98910 6161

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição	L.C. 116	Alíquota (%)	Valor Unitário	Qtd / Unid	Desconto Inc.	Valor Serviço	ISSQN
030401 - Despesa referente a prestação de serviço com empilhadeira utilizada na rua Conde Deu em Porto Alegre conforme autorização de serviço n. 5307 - pagamento via pix n. 24292463000132 chave cnpj ou depósito bancário na conta da empresa n. 0602849800 - agência - 0401 - Banrisul - empresa optante pelo simples nacional alíquota de 2% issqn	03.04	0,00000000	1.125,00	1,00 / UN	0,00	1.125,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL: R\$ 1.125,00

DEMONSTRATIVO DE CÁLCULO

Valor de Serviço 1.125,00	Itens Não Tributáveis 0,00	Desconto Condicional 0,00	Deduções 0,00
Redução na Base de Cálculo 0,00	Valor Aproximado de Tributos 0,00	Base de Cálculo 0,00	ISSQN 0,00

TRIBUTOS FEDERAIS

IRRF - Imposto de Renda Retido na Fonte 0,00	PIS - Débito Apuração Própria 0,00	COFINS - Débito Apuração Própria 0,00
Contribuição Previdenciária - Retida 0,00	Contribuições Sociais - Retidas 0,00	Descrição das Contribuições Sociais 0 - PIS/COFINS/CSLL Não Retidos

VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL: R\$ 1.125,00

IBS / CBS

Município de Incidência -	Base de Cálculo -	IBS Município -	IBS Estadual -	Valor CBS -
NBS 110011210 - Serviços de administração e locação, sublocação, arrendamento, direito de passagem ou permissão de uso, compartilhado ou não, de ferrovia, rodovia, postes, cabos, dutos e condutos de qualquer natureza			Classificação tributária -	Indicador Operação -

AUTENTICIDADE

A autenticidade desta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e pode ser verificada no portal do Município no endereço:
<https://nfse.canoas.rs.gov.br/nfse/consultaExterna/432429246300013290999000002080828088807>
 Código de Verificação: FF2.4IJ.2RD
 Chave de Acesso: 43-24292463000132-90-999-000002080/828088807
 Chave de Acesso NFS-e Nacional: 43046061224292463000132000000000208026028280888077



MUNICÍPIO DE CANOAS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número NFS-e Nacional
2080

Número DPS / Série DPS
2080 / 999

Data Competência
26/02/2026

Data de Emissão
26/02/2026 11:18



PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ/CPF: 24.292.463/0001-32

Inscrição Estadual: -

Inscrição Municipal: 6.874.746

Nome/Razão Social: LD EMPILHADEIRA LTDA - ME

Nome Fantasia: LD EMPILHADEIRA

Endereço: RUA - SAO JOAQUIM, 602, ESTANCIA VELHA, CEP 92030-650

Município: Canoas / RS

Telefone: (51) 3031 3941 (51) 99973 1216

E-mail: ldempilhadeiras@gmail.com

Site: www.empilhadeirasld.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 21.248.225/0001-31

Inscrição Estadual: -

Inscrição Municipal:

Nome/Razão Social: GRUPO SOLUÇÃO EM GESTÃO

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

Município: Novo Hamburgo / RS

País: Brasil

E-mail: leonardo.gestornh@gmail.com

Telefone: (51) 98910 6161

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Documento emitido por ME/EPP optante pelo Simples Nacional

Serviço Prestado: 030401 - Locação, sublocação, arrendamento, direito de passagem ou permissão de uso, compartilhado ou não, de ferrovia.

Local de Tributação: Porto Alegre / RS

Data do vencimento do ISSQN desta NFS-e: 20/03/2026

AUTENTICIDADE

A autenticidade desta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e pode ser verificada no portal do Município no endereço:

<https://nfse.canoas.rs.gov.br/nfse/consultaExterna/432429246300013290999000002080828088807>

Código de Verificação: FF2.4IJ.2RD

Chave de Acesso: 43-24292463000132-90-999-000002080/828088807

Chave de Acesso NFS-e Nacional: 4304606122429246300013200000000208026028280888077

23/03/2026

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052026032320565d029bf863d

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 23/03/2026 às 17:57:01

Valor Original: R\$ 1.125,00 **Valor Atualizado:** R\$ 1.125,00 **Tarifa:** R\$ 8,50

Origem

Nome: GRUPO SOLUCAO EM GESTAO

CNPJ: 21.248.225/0001-31

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: LD EMPILHADEIRA

CNPJ: 24.292.463/0001-32

Instituição: BCO DO ESTADO DO RS S.A.

Chave Pix: 24292463000132

Código da operação: 62016490840

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
4314902221663414400013000000000283426037932561372

Número da NFS-e 2834	Competência da NFS-e 25/03/2026	Data e Hora da emissão da NFS-e 25/03/2026 08:47:33
Número da DPS 566	Série da DPS 70000	Data e Hora da emissão da DPS 25/03/2026 08:47:33



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 16.634.144/0001-30	Inscrição Municipal -	Telefone (51) 3029-3393
Nome / Nome Empresarial RKS - CLINICA DE CONSULTAS E EXAMES LTDA		E-mail -	
Endereço AVENIDA 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 -	

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 04.03.03 - Clínicas, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Porto Alegre - RS	Pais da Prestação -
Descrição do Serviço Medician Ocupacional Admissional de Kaiqui Herber Maciel			

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\$ 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 -	Contribuição Previdenciária - Retida -	Contribuições Sociais - Retidas -	Descrição Contrib. Sociais - Retidas 0 - PIS/COFINS/CSLL Não Retidos
PIS - Débito Apuração Própria R\$ 0,46	COFINS - Débito Apuração Própria R\$ 2,14		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R\$ 71,50	Desconto Condicionado -	Desconto Incondicionado -	ISSQN Retido -
Total das Retenções Federais -	PIS/COFINS - Débito Apur. Própria -		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

24/03/2026



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520260324192738a08dde4f5
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 24/03/2026 às 16:28:04
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: S.O.S. CONSULTAS MEDICAS
CNPJ: 16.634.144/0001-30
Instituição: BCO DO ESTADO DO RS S.A.
Chave Pix: 16634144000130

Código da operação: 62061115337
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

Pagar este documento até

20/03/2026

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

18.955,89

CPF/CNPJ do Empregador
21.248.225

Nome/Razão Social do Empregador
GRUPO SOLUCAO EM GESTAO

Núm. de Pág.
1

Identificador
0126030924961838-9

Tag
09/03/2026 09:17

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
02/2026	74	18.185,14	0,00	76,34	0,00	18.261,48
Total FGTS:		18.185,14	0,00	76,34	0,00	18.261,48

Informações de recolhimentos do Consignado

Competência	Consignado	Encargos Consignado	Total
02/2026	694,41	0,00	694,41
Total Consignado:	694,41	0,00	694,41

Total da Guia: 18.955,89

Observações

Data de geração da Guia: 09/03/2026 às 09:17:28 - Página 1/1

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



Valor: R\$ 18.955,89

Realizado em: 13/03/2026 - 16:56:40

Solicitante: ROSIANE DA ROSA RODRIGUES

Cooperativa e conta origem: 0101/79856-4

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: E9158698220260313194423dpj8vh3lk

Dados gerais:

Identificador: cffec65afbd742c5a2916a1ac61e44ac

Valor original: R\$ 18.955,89

Vencimento: 20/03/2026

Autenticação Eletrônica: E915.8698.2202.6031.3194.423d.pj8v.h3lk

Número de Controle: 13883486062

Emitido em: 18/03/2026 - 12:04:58

* 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 - PORTO ALEGRE - 02/2026

Código	Nome do empregado	FGTS	
1149	ANA CLAUDIA DOS REIS RIBEIRO	R\$	152,00
1150	MARCIO BAPTISTA MOREIRA	R\$	210,15
1151	GREGORY LIMA BULMINI	R\$	144,00
1153	PAULA PALMA PEREIRA	R\$	160,00
1159	MARIA EDUARDA MENA BARRETO VARGAS	R\$	152,00
1161	LUIS GUILHERME VIANA CARDOSO	R\$	144,00
1163	JEFFERSON DE CASTRO BITTENCOURT	R\$	134,40
1164	RITA TERESINHA CARDOSO CARVALHO	R\$	160,00
1170	GABRIEL DUARTE	R\$	40,80

Total R\$ 1.297,35

25/03/2026

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520260325161251dea8d44a4
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 25/03/2026 às 13:12:26
Valor Original: R\$ 1.297,35 **Valor Atualizado:** R\$ 1.297,35

Origem

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

Destino

Nome: GRUPO SOLUCAO EM GESTAO
CNPJ: 21.248.225/0001-31
Instituição: CC POUPANÇA E INVESTIMENTO SICREDI PIONEIRA RS
Chave Pix: f41cfe99-8b33-4985-8e0c-80e40ff0ee0e

Código da operação: 62101722759
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



MUNICÍPIO DE CANOAS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número NFS-e Nacional
2102Número DPS / Série DPS
6 / 60Data Competência
10/03/2026Data de Emissão
26/03/2026 12:32

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ/CPF: 24.292.463/0001-32

Inscrição Estadual: -

Inscrição Municipal: 6.874.746

Nome/Razão Social: LD EMPILHADEIRA LTDA - ME

Nome Fantasia: LD EMPILHADEIRA

Endereço: RUA - SAO JOAQUIM, 602, ESTANCIA VELHA, CEP 92030-650

Município: Canoas / RS

Telefone: (51) 3031 3941 (51) 99973 1216

E-mail: ldempilhadeiras@gmail.com

Site: www.empilhadeirasld.com.br

LOCAL DE TRIBUTAÇÃO
Porto Alegre / RSRESPONSABILIDADE PELO ISSQN
Prestador de ServiçoREGIME TRIBUTÁRIO
Simples NacionalEXIGIBILIDADE DO ISSQN
Normal

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 21.248.225/0001-31

Inscrição Estadual: -

Inscrição Municipal:

Nome/Razão Social: GRUPO SOLUÇÃO EM GESTÃO

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

Município: Novo Hamburgo / RS

País: Brasil

E-mail: leonardo.gestornh@gmail.com

Telefone: (51) 98910 6161

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição	L.C. 116	Alíquota (%)	Valor Unitário	Qtd / Unid	Desconto Inc.	Valor Serviço	ISSQN
030401 - Despesa referente a prestação de serviço com empilhadeira utilizada em Porto Alegre conforme autorização de serviço n. 5313 a qual conforme orçamento de R\$250,00 a hora mínimo de duas horas , serviço ultrapassou uma hora excedente sendo assim acrescido uma hora a mais no valor de R\$250,00 e frete de R\$500,00 totalizando tres horas mais frete no valor de R\$1250,00 - pagamento via pix ou deposito bancario na conta da empresa n. 0602849800 - agência - 0401 - Banrisul - empresa optante pelo simples nacional alíquota de 2% issqn - pagamento via pix n. 24292463000132 chave cnpj ou depósito bancario na conta da	03.04	0,00000000	1.250,00	1,00 / UN	0,00	1.250,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL: R\$ 1.250,00

DEMONSTRATIVO DE CÁLCULO

Valor de Serviço 1.250,00	Itens Não Tributáveis 0,00	Desconto Condicional 0,00	Deduções 0,00
Redução na Base de Cálculo 0,00	Valor Aproximado de Tributos 0,00	Base de Cálculo 0,00	ISSQN 0,00

TRIBUTOS FEDERAIS

IRRF - Imposto de Renda Retido na Fonte 0,00	PIS - Débito Apuração Própria 0,00	COFINS - Débito Apuração Própria 0,00
Contribuição Previdenciária - Retida 0,00	Contribuições Sociais - Retidas 0,00	Descrição das Contribuições Sociais 0 - PIS/COFINS/CSLL Não Retidos

VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL: R\$ 1.250,00

AUTENTICIDADE

A autenticidade desta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e pode ser verificada no portal do Município no endereço:

<https://nfse.canoas.rs.gov.br/nfse/consultaExterna/432429246300013290060000000006801983061>

Código de Verificação: 5XZ.CNL.C3M

Chave de Acesso: 43-24292463000132-90-060-000000006/801983061

Chave de Acesso NFS-e Nacional: 43046061224292463000132000000000210226038019830618



MUNICÍPIO DE CANOAS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número NFS-e Nacional
2102

Número DPS / Série DPS
6 / 60

Data Competência
10/03/2026

Data de Emissão
26/03/2026 12:32



PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ/CPF: 24.292.463/0001-32

Inscrição Estadual: -

Inscrição Municipal: 6.874.746

Nome/Razão Social: LD EMPILHADEIRA LTDA - ME

Nome Fantasia: LD EMPILHADEIRA

Endereço: RUA - SAO JOAQUIM, 602, ESTANCIA VELHA, CEP 92030-650

Município: Canoas / RS

Telefone: (51) 3031 3941 (51) 99973 1216

E-mail: ldempilhadeiras@gmail.com

Site: www.empilhadeirasld.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 21.248.225/0001-31

Inscrição Estadual: -

Inscrição Municipal:

Nome/Razão Social: GRUPO SOLUÇÃO EM GESTÃO

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

Município: Novo Hamburgo / RS

País: Brasil

E-mail: leonardo.gestornh@gmail.com

Telefone: (51) 98910 6161

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição	L.C. 116	Alíquota (%)	Valor Unitário	Qtd / Unid	Desconto Inc.	Valor Serviço	ISSQN
empresa n. 0602849800 - agência - 0401 - Bannisul - empresa optante pelo simples nacional alíquota de 2% issqn							

DEMONSTRATIVO DE CÁLCULO

Valor de Serviço	Itens Não Tributáveis	Desconto Condicional	Deduções
1.250,00	0,00	0,00	0,00
Redução na Base de Cálculo	Valor Aproximado de Tributos	Base de Cálculo	ISSQN
0,00	0,00	0,00	0,00

TRIBUTOS FEDERAIS

IRRF - Imposto de Renda Retido na Fonte	PIS - Débito Apuração Própria	COFINS - Débito Apuração Própria
0,00	0,00	0,00
Contribuição Previdenciária - Retida	Contribuições Sociais - Retidas	Descrição das Contribuições Sociais
0,00	0,00	0 - PIS/COFINS/CSLL Não Retidos

VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL: R\$ 1.250,00

IBS / CBS

Município de Incidência	Base de Cálculo	IBS Município	IBS Estadual	Valor CBS
-	-	-	-	-
NBS		Classificação tributária	Indicador Operação	
110011210 - Serviços de administração e locação, sublocação, arrendamento, direito de passagem ou permissão de uso, compartilhado ou não, de ferrovia, rodovia, postes, cabos, dutos e condutos de qualquer natureza		-	-	

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Documento emitido por ME/EPP optante pelo Simples Nacional

Serviço Prestado: 030401 - Locação, sublocação, arrendamento, direito de passagem ou permissão de uso, compartilhado ou não, de ferrovia.

Local de Tributação: Porto Alegre / RS

Data do vencimento do ISSQN desta NFS-e: 20/04/2026

Esta nota substitui a NFS-e Nr: 2088, série 999, de 10/03/2026.

AUTENTICIDADE

A autenticidade desta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e pode ser verificada no portal do Município no endereço:

<https://nfse.canoas.rs.gov.br/nfse/consultaExterna/43242924630001329006000000006801983061>

Código de Verificação: 5XZ.CNL.C3M

Chave de Acesso: 43-24292463000132-90-060-000000006/801983061

Chave de Acesso NFS-e Nacional: 43046061224292463000132000000000210226038019830618

26/03/2026



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202603261612ff1f01789bd
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 26/03/2026 às 13:12:42
Valor Original: R\$ 1.250,00 **Valor Atualizado:** R\$ 1.250,00 **Tarifa:** R\$ 8,50

Origem

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

Destino

Nome: LD EMPILHADEIRA
CNPJ: 24.292.463/0001-32
Instituição: BCO DO ESTADO DO RS S.A.
Chave Pix: 24292463000132

Código da operação: 62152752798
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



ALTERNATIVACAR

SRL VEICULOS LTDA

CNPJ: 07.536.617/0001-75 -
AV DAS INDUSTRIAS , 200 - SAO JOAO - PORTO ALEGRE / RS
CEP 90200-290 FONE: (51)33387979 FAX: ()

Data da Emissão:
26/03/2026

FATURA

Nº
15716

Fatura/Duplicata Valor R\$:
4.500,00

Vencimento(s):
26/03/2026

Valor por Extenso:

Quatro mil e quinhentos reais

Sacado: **GRUPO SOLUCAO EM GESTAO**

CNPJ(MF)/CPF: **21.248.225/0001-31**

Nome Fantasia: **GRUPO SOLUCAO EM GESTAO**

Endereço: **AVENIDA GENERAL OSÓRIO, 1019 -
CENTRO -**

Município: **BAGÉ**

UF: **RS**

CEP: **96400-100**

Descrição

Valor R\$

Placa Atual:

DIÁRIAS: Período da locação: 18/02/2026 a 17/03/2026.

Locação de veículo:

01 Hyundai HB20 Placa JCQ0J40.

01 Hyundai HB20 Placa JCM6J34

4.500,00 (+)

**Total da Fatura
R\$ 4.500,00**

Observação

Termo de Colaboração Nº99511/2025 - Unidade de Recebimento e Distribuição de Alimentos.

Atividade não sujeita ao ISSQN e à emissão de NF conforme Lei 116/03 - Item 3.01

27/03/2026

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520260326191259797393e1b
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 26/03/2026 às 16:12:48
Valor Original: R\$ 4.500,00 **Valor Atualizado:** R\$ 4.500,00 **Tarifa:** R\$ 8,50

Origem

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

Destino

Nome: SRL VEICULOS LTDA
CNPJ: 07.536.617/0001-75
Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.
Chave Pix: +5551997536950

Código da operação: 62161870207
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

REGISTRO DE EMPREGADO

Autenticar

Matricula e Social
1163

Nº
1163

Empregador
GRUPO SOLUÇÃO EM GESTÃO

CNPJ
21.248.225/0001-31

Endereço
Rua SAPIRANGA, 90, SALA 603, JARDIM MAUA, NOVO HAMBURGO, RS,

Empregado
JEFFERSON DE CASTRO BITTENCOURT

Beneficiários

Residência
Rua AZALEIA, 33, APT 12, LOMBA DO PINHEIRO, PORTO ALEGRE, RS, -
CEP: 91560-504



Data de nascimento 06/03/1982	Local do nascimento PORTO ALEGRE - RS	Pais da nacionalidade BRASIL	Estado civil Solteiro
FILIAÇÃO	Pai ELOI JOSE DE O BITTENCOURT		
	Mãe ROSANE LAGRANHA DE CASTRO		
Cédula de Identidade 5075216423	Data de emissão 01/06/2023	Órgão/UF emissor SSP/RS	Título Eleitoral 83733050418
CTPS 1591497	Série 0050	Data de expedição da CTPS RS	UF CTPS RS
Doc. militar 349151	Categoria	Cor Branca	Sexo Masculino
Deficiência Não	Telefone Residencial	Telefone Celular 51-995018869	
Cargo CARREGADOR	Função CARREGADOR	C.B.O. 783215	

Data de Admissão 22/01/2026	Salário R\$ 1.800,00	Por Mês	Horário de Trabalho das 08:00 as 17:00	Horário de Intervalo das 12:00 as 13:00
--------------------------------	-------------------------	------------	---	--

FGTS	Opção em 22/01/2026	Conta vinculada no banco	Data da Retificação
------	------------------------	--------------------------	---------------------

PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO SOCIAL - PIS

Cadastrado em	Sob nº 127.38598.67-8	Domicílio bancário CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Nº banco	Agência código	End. da agência

ALTERAÇÕES DE SALÁRIO, CARGO E/OU FUNÇÃO

--	--

FÉRIAS - PERÍODO AQUISITIVO De 22/01/2026 a 23/03/2026	FÉRIAS - PERÍODO DE GOZO Paga na rescisão	FÉRIAS - PERÍODO ABONO PECUNIÁRIO	Obs.: (Anotar advertências, suspensões, transferências, etc.)

ACIDENTES DE TRABALHO, DOENÇAS OU DOENÇAS PROFISSIONAIS

--	--

RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

Data da saída: 23/03/2026

Tipo do desligamento:

Rescisão contrato experiência antecipado pelo empregado

CONTRIBUIÇÃO SINDICAL

--	--

JEFFERSON DE CASTRO BITTENCOURT

OBSERVAÇÕES

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO**IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR**

01 CNPJ/CEI 21.248.225/0001-31		02 Razão Social/Nome GRUPO SOLUÇÃO EM GESTÃO		
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua SAPIRANGA, 90, SALA 603				04 Bairro JARDIM MAUA
05 Município NOVO HAMBURGO	06 UF RS	07 CEP 93.548-192	08 CNAE 9499-5/00	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra 92.963.560/0001-60

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 127.38598.67-8		11 Nome JEFFERSON DE CASTRO BITTENCOURT		
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua AZALEIA, 33 - APT 12				13 Bairro LONBA DO PINHEIRO
14 Município PORTO ALEGRE	15 UF RS	16 CEP 91.560-504	17 CTPS (nº, série, UF) 1591497 - 0050 / RS	18 CPF 005.233.870-32
19 Data de Nascimento 06/03/1982	20 Nome da Mãe ROSANE LAGRANHA DE CASTRO			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada				
22 Causa do Afastamento Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado				
23 Remuneração Mês Ant. 1.800,00	24 Data de Admissão 22/01/2026	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento 23/03/2026	27 Cod. Afastamento RA1
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS**VERBAS RESCISÓRIAS**

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 17/dias Salário (líquido de 6/faltas e DSR)	R\$ 1.020,00	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 125,43	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas %	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a %	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 2/12 avos	R\$ 343,15	64.1 13º Salário-Exerc. ___ - ___/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 2/12 avos	R\$ 274,52	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. // a //	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 91,51
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
95 Outras Verbas (VALE ALIMENTACAO)	R\$ 145,36				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 1.999,97

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R\$ 0,00	106 Vale-Transporte	R\$ 52,33	112.1 Previdência Social	R\$ 74,81
112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 25,73	114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00
115.1 Outros Descontos (DESCONTO)	R\$ 147,78	115.2 Outros Descontos (HORAS FALTAS PARCIAL)	R\$ 147,87		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 448,52
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 1.551,45

27/03/2026

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052026032714360a529305a92
Situação: EFETIVADO **Data e Hora:** 27/03/2026 às 11:36:51
Valor: R\$ 1.551,45
Tarifa: R\$ 8,50

Origem

Nome: GRUPO SOLUCAO EM GESTAO
CPF/CNPJ: 21248225000131
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: JEFFERSON DE CASTRO BITTENCOURT
CPF/CNPJ: ***233870**
Instituição: BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Chave Pix: 00523387032

Código da operação: 62199003727
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

Pagar este documento até

01/04/2026

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

107,25

CPF/CNPJ do Empregador
21.248.225

Nome/Razão Social do Empregador
GRUPO SOLUCAO EM GESTAO

Núm. de Pág.
1

Identificador
0126032427852475-7

Tag
RESCISAO JEFFERSON

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
03/2026	1	107,25	0,00	0,00	0,00	107,25
Total FGTS:		107,25	0,00	0,00	0,00	107,25

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: 107,25

Observações

Data de geração da Guia: 24/03/2026 às 16:47:34 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>



27/03/2026

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520260327143925f3dff42ee
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 27/03/2026 às 11:39:18
Valor Original: R\$ 107,25 **Valor Atualizado:** R\$ 107,25

Origem

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

Destino

Nome: CEF MATRIZ
CNPJ: 00.360.305/0001-04
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Chave Pix: c75e4ec6-9881-4240-a2f3-3672b7fe56c1

Código da operação: 62199157439
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



Buffon

COML BUFFON COMB E TRANSP LTDA - POSTO 50

93.489.243/0050-02 - (TE: 0963432524

RJ IPIRANGA, 2797, AZENHA

CEP: 90610001, PORTO ALEGRE, RS

Fone: 5133202350

DANFE NFC-e

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Código	Descrição	Qtd	UN	VR Unit	VR Total
1	GASOLINA CO	34,500	L	6,490	223,90
UN Bc 16					
QTD. TOTAL DE ITENS					1
VALOR TOTAL PRODUTOS RS					223,90
VALOR TOTAL NOTA RS					223,90
FORMA DE PAGAMENTO					Valor Pago
Cartão de Débito					223,90

Consulte pela Chave de Acesso em:

www.sefaz.rs.gov.br/nfce/consulta

4326 0393 4892 4300 5002 6500 1000 2102 5911 0167 0289



Via Consumidor

CONSUMIDOR

Cliente: GRUPO SORIANO EM GESTAO

Epl/Enp: 21.248.225/0001-31

P: JC00140 - Km: 29445

Gp: Cxa GABRIEL SCHWARTZHAUP DOS REIS - Atend: RA DO PAULO COSTA

Tributos aproximados: R\$ 26,64 (11,90%) Federal, R\$ 53,2

9 (23,80%) Estadual, R\$ 0,00 (0,00%) Municipal - Fonte:

IBPT

NF-e nº: 210259 Série: 1 - 30/03/2026 16:28:56

Protocolo de autorização: 243260611388596

Data de autorização: 30/03/2026 16:29:35

Caixa: CAIXA PISTA NFCE - POSTO 50

Operação: NFC-e: 210259/1

Turno: 3 - 30/03/2026

Vendedor: 53644 - JULIO PAULO COSTA

Operador: GABRIEL SCHWARTZHAUP DOS REIS

Encerrantes Inicial: 4.271.857,25

Encerrantes Final: 4.271.891,75

Nome Máquina: pdv1 p50

Versão Sistema: v.9935 102/03/2026 18:55v

Obrigado pela Preferencia!