

TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Casa Curo

| | |
|-----------------------|------------------------------|
| Conta origem: | 0893 / 1292 / 000576788342-0 |
| Conta destino: | 0893 / 1292 / 000577299005-1 |

| | |
|-----------------------------|--------------------------------|
| Nome destinatário: | CASA DE APOIO A CRIANCA C CONT |
| Quantidade de vezes: | |
| Valor: | R\$ 1.841,27 |

| | |
|-------------------------------|---------------------|
| Data de débito: | 16/01/2026 |
| Data/hora da operação: | 16/01/2026 17:06:02 |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 241052843 |
| Chave de segurança: | QX5HC44N7TAJZPPF |

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

AIô CAIXA: 0800 104 0104

2ª Via - Comprovante de pagamento de DARF NUMERADO

| | |
|-----------------------------|-----------------------------------------------------|
| Agente arrecadador: | CAIXA ECONÔMICA FEDERAL |
| Código de barras: | 858600000187 875203852608 200716260126 753785590205 |
| Data do pagamento: | 16/01/2026 |
| Número do documento: | 07162601275378559 |
| Valor total: | 1.887,52 |
| Autenticação: | 213375027 |

| | |
|-------------------------|--------------------------------|
| Nome: | CASA DE APOIO A CRIANCA C CONT |
| Conta de débito: | 893 / 1292 / 000577299005-1 |

| | |
|-----------------------------------|---------------------------|
| Convênio: | Receita Federal do Brasil |
| Identificação da operação: | DARF IRRF |

| | |
|-------------------------------|------------|
| Data de débito: | 16/01/2026 |
| Data/hora da operação: | 16/01/2026 |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 213375027 |
| Chave de segurança: | 0P1EWKNEPC720EC6 |

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

| | | | |
|------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| CNPJ 00.211.504/0001-50 | Razão Social CASA DE APOIO A CRIANÇA CARENTE DE CONTAGEM | | |
| Período de Apuração Dezembro/2025 | Data de Vencimento 20/01/2026 | Número do Documento 07.16.26012.7537855-9 | Pagar este documento até 20/01/2026 |
| Observações Nº Recibo Declaração: 50000426725946 | | | Valor Total do Documento 1.887,52 |

| Composição do Documento de Arrecadação | | | | | |
|----------------------------------------|--------------------------------------------------|-----------------|-------|-------|-----------------|
| Código | Denominação | Principal | Multa | Juros | Total |
| 3208 | IRRF - ALUG E ROYALTIES PAGOS A PF | 1.841,27 | | | 1.841,27 |
| | 06 IRRF - ALUG E ROYALTIES PAGOS A PF | | | | |
| | PA:12/2025 Vencimento:20/01/2026 | | | | |
| 5952 | RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV | 46,25 | | | 46,25 |
| | 07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV | | | | |
| | PA:12/2025 Vencimento:20/01/2026 | | | | |
| Totais | | 1.887,52 | | | 1.887,52 |

Certificamos que o Material/Serviço constante deste documento foi Recebido/ Prestado em perfeitas condições.
Pago pela Conta: 5767883420
Cheque: 241052843
Contagem, 16 de Jan de 2026
Assinatura 1704688

| Data | Número | Nome Fornecedor | Valor do Documento | Valor PIS Ret | Valor COFINS Ret | Valor CSLL Ret | Valor INSS Ret | Valor IRRF | ISS Retido | Valor Líquido |
|------------|--------|--------------------------------------|--------------------|---------------|------------------|----------------|----------------|------------|------------|---------------|
| 03/12/2025 | 32747 | POWERMAX SEGURANCA PATRIMONIAL 24 H | 18727 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 17881 |
| 08/12/2025 | 23560 | AAC MED SERVICOS EM SAUDE E SEGURANC | 45800 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 44884 |
| 12/12/2025 | 33085 | POWERMAX SEGURANCA PATRIMONIAL 24 H | 18727 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 17881 |
| 01/12/2025 | 12 | ERIKA DO CARMO FERNANDES | 10000,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 184127 | 0,00 | 0,00 | 81587,3 |
| | | | 10832,54 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 184127 | 0,00 | 0,00 | 25,08 |

RECIBO DE ALUGUEL

Total recebido
R\$ 8.158,73

MÊS DE REFERÊNCIA:
Dezembro 2025

LOCATÁRIO(A):
CASA DE APOIO A CRIANÇA
CARENTE DE CONTAGEM
CNPJ 00.211.504/0004-01

LOCADOR(A):
ERIKA DO CARMO FERNANDES
CPF 043.067.486-42

ENDEREÇO DO IMÓVEL LOCADO:
R GIRASSOL 60, BUGANVILE I, CONTAGEM - MG, 21056-434

Recebi de **CASA DE APOIO A CRIANÇA CARENTE DE CONTAGEM** a quantia de **oito mil cento e cinquenta e oito reais e setenta e três centavos** como pagamento do aluguel do imóvel mencionado acima, referente ao mês de **dezembro de 2025**.

Observação: O valor do aluguel mensal é de R\$ 10.000,00 (Dez mil reais) mensais. Imposto IRRF 1.841,27 totalizando o valor líquido R\$ 8.158,73

Pago por:



Recebido por:

Documento assinado digitalmente



ERIKA DO CARMO FERNANDES BRAZ
Data: 11/01/2026 07:46:32-0300
Verifique em <https://validar.it.gov.br>