

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e**

RPS Nº 12069642-Série 1, emitido em 14/06/2024

20240808039459331000634

Número da Nota

**12068439**

Data e Hora de Emissão

**14/06/2024 10:40:45**

Código de Verificação

**WDDL-6VJC****PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **39.459.331/0006-34**Inscrição Municipal: **7.211.459-2**Nome/Razão Social: **CAIXA CARTOES PRE-PAGOS S.A.**Endereço: **R FLORIDA 1758, ANDAR 9 - CIDADE MONCOES - CEP: 04565-912**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO DOS MORADORES DO BAIRRO NOVO**CPF/CNPJ: **16.684.664/0001-57**Inscrição Municipal: **----**Endereço: **R GONCALVES DIAS 320 - NOVO PROGRESSO - CEP: 32140-610**Município: **Contagem**UF: **MG**E-mail: **FINANCEIRO\_AMONP@YAHOO.COM.BR****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Total de Crédito Caixa Alimentação: R\$ 41.943,57 - (140 cartão(ões))

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI  
PRESTADO E/OU MATERIAL  
FORNECIDO B 106124  
Luís MG10670992

Quempes MG18271898

Vencimento em 12/06/2024

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 2A4940 23.2.F

Número do protocolo do pedido: 20240612005115

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\$ 41.943,57**

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

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\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>2,00%</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	<b>17,64% / IBPT</b>

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 12069642-Série 1, emitido em 14/06/2024;

Por este instrumento, a Pessoa Jurídica qualificada na **Ficha de Adesão ao Contrato de Prestação de Serviços e Produtos CAIXA Benefícios ("Ficha de Adesão")**, a qual é parte integrante deste Contrato, aqui denominada **CLIENTE RH**; e

**CAIXA CARTOES PRÉ-PAGOS S.A.**, pessoa jurídica de direito privado, instalada na Rua Flórida nº 1758, 9º andar, Cj. 91, Cidade Monções, São Paulo, SP, CEP 04565-912, inscrita no CNPJ/ME sob o nº 39.459.331/0006-34, doravante denominada simplesmente "**CAIXA Pré-Pagos**"; têm entre si justo e acordado este Contrato e resolvem contratar as seguintes cláusulas e condições que aceitam e se obrigam, por si e seus sucessores a qualquer título.

(doravante referidas em conjunto como "PARTES", e cada uma delas, individual e indistintamente referida como "PARTE").

### **CLÁUSULA PRIMEIRA – DEFINIÇÃO**

1.1. Para a justa e correta interpretação deste Contrato serão adotadas as seguintes definições:

- a) **CARTÕES CAIXA BENEFÍCIOS** - Meio de pagamento eletrônico emitido e concedido pela **CAIXA Pré-Pagos** para uso pessoal e intransferível dos **BENEFICIÁRIOS**, com função de débito, de acordo com as condições mantidas neste Contrato ou quaisquer outras que a **CAIXA Pré-Pagos** divulgue. Para os fins deste Contrato são considerados:
  - i. **CARTÃO CAIXA REFEIÇÃO** – Consiste no cartão a ser utilizado apenas para aquisição de refeições em restaurantes, lanchonetes, bares e estabelecimentos similares que façam parte da rede de estabelecimentos credenciados em todo território nacional sob a bandeira VR Benefícios. O **CLIENTE RH** deverá orientar seus **BENEFICIÁRIOS** para que utilizem o **CARTÃO CAIXA REFEIÇÃO**, de acordo com as regras do Programa de Alimentação do Trabalhador – PAT ou do Auxílio Alimentação, conforme o produto contratado, e de acordo com as condições deste Contrato;
  - ii. **CARTÃO CAIXA ALIMENTAÇÃO** – Consiste no cartão a ser utilizado apenas para aquisição de gêneros alimentícios "*in natura*" em supermercados, armazéns, mercearias, açougues, peixarias, hortimercados, padarias e estabelecimentos comerciais similares que façam parte da rede de estabelecimentos credenciados em todo território nacional sob a bandeira VR Benefícios. O **CLIENTE RH** deverá orientar seus **BENEFICIÁRIOS** para que utilizem o **CARTÃO CAIXA ALIMENTAÇÃO**, de acordo com as regras do Programa de Alimentação do Trabalhador – PAT ou do Auxílio Alimentação, conforme o produto contratado, e de acordo com as condições deste Contrato;
- b) **SISTEMA CAIXA BENEFÍCIOS** – Sistema de gerenciamento de transações eletrônicas efetuadas entre o **BENEFICIÁRIO** e o **ESTABELECIMENTO CREDENCIADO**, utilizando-se o **CARTÃO CAIXA REFEIÇÃO** e/ou **CAIXA ALIMENTAÇÃO**;
- c) **BENEFICIÁRIO** – Usuário do **CARTÃO CAIXA REFEIÇÃO** e/ou **CAIXA ALIMENTAÇÃO**, disponibilizado pela **CAIXA Pré-Pagos**, habilitado a realizar transações na rede de estabelecimentos credenciados sob a bandeira "VR Benefícios";
- d) **ESTABELECIMENTO CREDENCIADO** – Empresa que vende refeição pronta e/ou gêneros alimentícios "*in natura*", que está habilitada a aceitar, dentre outros meios de pagamentos, os documentos de legitimação fornecidos no âmbito do presente Contrato;

- e) GESTOR – Pessoa física indicada e autorizada pelo **CLIENTE RH** na Ficha de Adesão, parte integrante deste Contrato, com poderes para conceder, liberar e efetuar o acesso aos meios e canais tecnológicos disponibilizados pela **CAIXA Pré-Pagos**; e
- f) USUÁRIO – Pessoa física indicada e autorizada pelo GESTOR, com as atribuições de (I) Operação: responsável pela colocação de pedidos de cartões e/ou de benefícios (“Pedido ou Pedidos”), desbloquear Aviso de Recebimento (AR), bloquear cartão, vincular e desvincular BENEFICIÁRIO, recolher e transferir créditos, reemitir senha, entre outros; (II) Segurança: responsável por conceder, liberar e efetuar a manutenção dos perfis de acesso, exceto o perfil de Gestor; (III) Financeiro: responsável pelos pagamentos referentes aos Pedidos dos produtos da **CAIXA Pré-Pagos**.

### **CLÁUSULA SEGUNDA – OBJETO**

**2.1.** O presente Contrato tem por objeto a prestação de serviços, pela **CAIXA Pré-Pagos** ao **CLIENTE RH**, no segmento de refeição e/ou alimentação, para o fornecimento de CARTÃO CAIXA REFEIÇÃO e/ou CAIXA ALIMENTAÇÃO (cartões magnéticos, cartões com chip ou outros meios que vierem a ser desenvolvidos e disponibilizados pela **CAIXA Pré-Pagos**), cuja utilização disponibilizará aos BENEFICIÁRIOS do **CLIENTE RH** a aquisição de refeições prontas e/ou gêneros alimentícios “*in natura*”, na rede de estabelecimentos credenciados pela **CAIXA Pré-Pagos**, sob a bandeira VR Benefícios, cuja consulta pode ser realizada através dos meios e canais de comunicação da **CAIXA Pré-Pagos**.

**2.2.** Os CARTÕES CAIXA REFEIÇÃO E/OU CAIXA ALIMENTAÇÃO deverão ser utilizados pelos BENEFICIÁRIOS exclusivamente para a aquisição de refeições prontas e/ou gêneros alimentícios, de acordo com os valores pré-determinados pelo **CLIENTE RH**, em moeda corrente nacional, e mediante o pagamento das Taxas e Tarifas previstas na Cláusula Sexta, adiante.

**2.3.** O pagamento por meio do CARTÃO CAIXA REFEIÇÃO e/ou CAIXA ALIMENTAÇÃO, será efetivado mediante a autorização do BENEFICIÁRIO, através da digitação da senha do respectivo cartão no equipamento disponibilizado pelo estabelecimento credenciado e/ou por meio virtual, se disponível.

### **CLÁUSULA TERCEIRA – PROCEDIMENTOS**

**3.1.** O **CLIENTE RH** será responsável por comunicar a **CAIXA Pré-Pagos**, através dos meios e canais tecnológicos disponibilizados pela própria **CAIXA Pré-Pagos** ou outra forma de comunicação disponível, sobre qualquer alteração nos seus dados cadastrais, zelando pela manutenção das informações atualizadas, bem como especificando os seus representantes autorizados a: (i) realizar o Pedido de Benefícios; (ii) atualizar locais de entrega dos CARTÕES CAIXA REFEIÇÃO E/OU CAIXA ALIMENTAÇÃO; (iii) atualizar cadastro dos BENEFICIÁRIOS; (iv) efetuar previamente o pagamento de valores decorrentes do Pedido de Benefícios; (v) receber os CARTÕES CAIXA REFEIÇÃO E/OU CAIXA ALIMENTAÇÃO, bem como as respectivas cartas de senhas; (vi) desbloquear o Aviso de Recebimento (AR), em lote ou individual; (vii) entregar os CARTÕES CAIXA REFEIÇÃO e/ou CAIXA ALIMENTAÇÃO aos seus BENEFICIÁRIOS; (viii) solicitar remissões de cartões e senhas; (ix) bloquear cartões; (x) remanejar e transferir créditos; (xi) prestar todas as informações que sejam necessárias e receber todos e quaisquer documentos relacionados a este Contrato.

**3.2.** O **CLIENTE RH** indicará o GESTOR no momento do preenchimento da Ficha de Adesão, integrante deste Contrato. Posteriormente, através dos meios e canais tecnológicos disponibilizados pela **CAIXA Pré-Pagos**, o GESTOR providenciará o cadastramento dos USUÁRIOS.

**3.2.1.** Na hipótese de desligamento de qualquer dos USUÁRIOS detentores de senha, o GESTOR deverá imediatamente remover o acesso existente a este USUÁRIO.

**3.3.** Fica desde já estabelecido que o **CLIENTE RH** será responsável pela veracidade e legitimidade de quaisquer informações que os seus representantes e colaboradores prestarem à **CAIXA Pré-Pagos**.

**3.4.** As PARTES acordam que as comunicações entre **CLIENTE RH** e **CAIXA Pré-Pagos** deverão ser realizadas através dos meios e canais tecnológicos disponibilizados pela **CAIXA Pré-Pagos**.

**3.5.** O **CLIENTE RH** reconhece e declara que as áreas restritas de acesso aos meios e canais tecnológicos disponibilizados pela **CAIXA Pré-Pagos** contêm informações confidenciais de interesse da **CAIXA Pré-Pagos** e do **CLIENTE RH** que não deverão ser acessadas ou transmitidas a terceiros, motivo pelo qual o **CLIENTE RH** é inteiramente responsável pelo sigilo do seu conteúdo e correta utilização da senha e do sistema por seus representantes, devendo aplicar todas as medidas de segurança e adotar as precauções devidas e necessárias para evitar a divulgação de informações confidenciais a pessoas não autorizadas. O **CLIENTE RH** é e será o único responsável por todos os acessos e por todas as operações *online* realizadas por ele ou em seu nome, através dos meios e canais tecnológicos disponibilizados pela **CAIXA Pré-Pagos**, devendo arcar com qualquer prejuízo decorrente da utilização indevida da senha por seus representantes e/ou terceiros.

**3.5.1.** O **CLIENTE RH**, por meio de seu GESTOR e USUÁRIOS, é responsável e se compromete a fornecer à **CAIXA Pré-Pagos** informações verdadeiras e legítimas sempre que executar uma operação *online*, sob pena de responder civil e criminalmente por qualquer informação falsa e/ou incorreta que tenha fornecido à **CAIXA Pré-Pagos**.

**3.6.** A **CAIXA Pré-Pagos** poderá veicular, através dos meios e canais tecnológicos disponíveis, quaisquer comunicações ou informações a serem prestadas pela **CAIXA Pré-Pagos** ao **CLIENTE RH**.

**3.7.** Não caberá à **CAIXA Pré-Pagos** qualquer obrigação de confirmar a veracidade da solicitação de CARTÃO CAIXA REFEIÇÃO E/OU CAIXA ALIMENTAÇÃO, tampouco a capacidade da pessoa que os solicitar em nome do **CLIENTE RH**, bastando para tanto que as solicitações tenham sido efetuadas mediante a utilização de senha. Entretanto, a **CAIXA Pré-Pagos** poderá recusar o processamento de Pedidos de CARTÃO CAIXA REFEIÇÃO E/OU CAIXA ALIMENTAÇÃO efetuados pelo **CLIENTE RH**, bem como quaisquer outras operações *online* que sejam suspeitas de fraude, inadimplência ou ainda qualquer outro ato ilícito, ilegal ou contrário aos termos do presente Instrumento.

#### **CLÁUSULA QUARTA – OBRIGAÇÕES DA CAIXA Pré-Pagos**

**4.1.** A **CAIXA Pré-Pagos** se obriga a:

- a) entregar os CARTÕES CAIXA REFEIÇÃO E/OU CAIXA ALIMENTAÇÃO ao **CLIENTE RH**, de acordo com as quantidades requeridas previamente pelo **CLIENTE RH**;
- b) disponibilizar os benefícios nos CARTÕES CAIXA REFEIÇÃO E/OU CAIXA ALIMENTAÇÃO emitidos para o **CLIENTE RH**, nos valores e datas determinados pelo **CLIENTE RH**, observando-se a forma de pagamento indicada e prazos estabelecidos pelo **CLIENTE RH**;
- c) entregar os CARTÕES CAIXA REFEIÇÃO E/OU CAIXA ALIMENTAÇÃO no endereço do **CLIENTE RH**, indicado no respectivo Pedido;
- d) organizar uma rede de ESTABELECIMENTOS credenciados que aceitem os CARTÕES CAIXA REFEIÇÃO E/OU CAIXA ALIMENTAÇÃO, conforme o tipo do benefício, ficando a seu critério, substituí-los quando necessário;
- e) efetuar o pagamento aos ESTABELECIMENTOS, no valor das transações realizadas com os CARTÕES CAIXA Pré-Pagos Refeição e/ou Alimentação;
- f) exigir dos ESTABELECIMENTOS credenciados, atendimento adequado aos BENEFICIÁRIOS dos CARTÕES CAIXA REFEIÇÃO E/OU CAIXA ALIMENTAÇÃO, e quando necessário providenciar o cancelamento do credenciamento dos ESTABELECIMENTOS, caso estes não venham a cumprir com as exigências feitas pela **CAIXA Pré-Pagos**, bem como as previstas na regulamentação;
- g) requerer modificações relativas aos procedimentos de uso dos CARTÕES CAIXA REFEIÇÃO E/OU CAIXA ALIMENTAÇÃO com objetivo de garantir maior segurança nas transações. Sempre que ocorrer referida alteração a **CAIXA Pré-Pagos** informará o **CLIENTE RH** e este último deverá comunicar os respectivos BENEFICIÁRIOS;
- h) cumprir com a legislação relacionada à administração dos CARTÕES CAIXA REFEIÇÃO E/OU CAIXA ALIMENTAÇÃO, inclusive à do Programa de Alimentação do Trabalhador – PAT e/ou do Auxílio Alimentação, conforme aplicável.

**CLÁUSULA QUINTA – OBRIGAÇÕES DO CLIENTE RH****5.1. O CLIENTE RH se obriga a:**

- a) solicitar à **CAIXA Pré-Pagos** os CARTÕES CAIXA REFEIÇÃO E/OU CAIXA ALIMENTAÇÃO através dos meios e canais tecnológicos disponibilizados pela **CAIXA Pré-Pagos**, devendo informar os dados necessários para disponibilização dos créditos aos BENEFICIÁRIOS, tais como, identificação do BENEFICIÁRIO (CPF, nome para impressão, data de nascimento e outras informações), local de entrega, nome responsável pelo recebimento do cartão, valor por benefício, data da disponibilização do crédito, entre outras;
- b) pagar à **CAIXA Pré-Pagos**, dentro dos prazos e datas estabelecidos na Ficha de Adesão, as Taxas e Tarifas aplicáveis sobre os CARTÕES CAIXA REFEIÇÃO E/OU CAIXA ALIMENTAÇÃO e os respectivos benefícios disponibilizados;
- c) receber os CARTÕES CAIXA REFEIÇÃO E/OU CAIXA ALIMENTAÇÃO, realizar a devida conferência e assinar o protocolo de entrega de recebimento;
- d) entregar os CARTÕES CAIXA REFEIÇÃO E/OU CAIXA ALIMENTAÇÃO e suas respectivas senhas aos seus BENEFICIÁRIOS, devendo coletar as assinaturas nos comprovantes de entrega, e orientá-los sobre o uso correto dos CARTÕES CAIXA REFEIÇÃO E/OU CAIXA ALIMENTAÇÃO e a não divulgação da senha;
- e) responsabilizar-se pelo desbloqueio dos CARTÕES CAIXA REFEIÇÃO E/OU CAIXA ALIMENTAÇÃO, utilizando-se do Portal CAIXA Pré-Pagos ou da Central de Atendimento, comprometendo-se a efetuar o referido desbloqueio apenas após ter realizado a efetiva entrega dos CARTÕES CAIXA REFEIÇÃO E/OU CAIXA ALIMENTAÇÃO aos respectivos BENEFICIÁRIOS;
- f) responder pelos danos e ressarcir todos os prejuízos causados à **CAIXA Pré-Pagos** decorrentes do uso indevido dos CARTÕES CAIXA REFEIÇÃO E/OU CAIXA ALIMENTAÇÃO pelos seus BENEFICIÁRIOS, como por exemplo, o empréstimo do cartão a terceiros, troca do valor creditado no cartão por dinheiro etc;
- g) entregar aos seus BENEFICIÁRIOS todo material relativo ao bom uso dos CARTÕES CAIXA REFEIÇÃO E/OU CAIXA ALIMENTAÇÃO que tenham sido encaminhados pela **CAIXA Pré-Pagos**;
- h) responder pela armazenagem dos CARTÕES CAIXA REFEIÇÃO E/OU CAIXA ALIMENTAÇÃO que estejam sob sua posse, devendo comunicar imediatamente a **CAIXA Pré-Pagos**, na hipótese de eventual extravio, furto e/ou roubo, sob pena de arcar com os prejuízos causados, bem como o pagamento das tarifas aplicáveis;
- i) solicitar à **CAIXA Pré-Pagos** o cancelamento e/ou bloqueio do CARTÃO CAIXA REFEIÇÃO E/OU CAIXA ALIMENTAÇÃO através dos canais tecnológicos disponibilizados pela **CAIXA Pré-Pagos**;
- j) solicitar à **CAIXA Pré-Pagos** a emissão de nova via do CARTÃO CAIXA REFEIÇÃO E/OU CAIXA ALIMENTAÇÃO em caso de perda, furto, roubo ou extravio, que impossibilite a utilização do CARTÃO CAIXA REFEIÇÃO E/OU CAIXA ALIMENTAÇÃO pelo BENEFICIÁRIO;
- k) responsabilizar-se integralmente pela exatidão e veracidade das informações prestadas na Ficha de Adesão ou fornecidas por meio do Portal CAIXA Pré-Pagos, especialmente em relação às quantidades de cartões e dos valores totais dos créditos;
- l) manter em seus Pedidos, junto à **CAIXA Pré-Pagos**, durante todo o período deste Contrato, um mínimo de 80% (oitenta por cento) do volume de cartões e créditos inicialmente contratados. O não atendimento ao disposto neste item, possibilitará à **CAIXA Pré-Pagos**: (i) adequar os valores de taxas, tarifas e encargos devidos pelo **CLIENTE RH**, bem como as condições de pagamento, a fim de que seja reestabelecido o equilíbrio econômico-financeiro deste Contrato, sendo que os novos valores vigorarão a partir da data de comunicação ao **CLIENTE RH**; ou (ii) considerar rescindido o presente Contrato, devendo o **CLIENTE RH** arcar com uma multa por rescisão contratual, calculada com base nos itens 9.1 e 9.1.1, abaixo.
- m) assumir, perante eventuais BENEFICIÁRIOS que se sintam prejudicados, total responsabilidade em caso de solicitação à **CAIXA Pré-Pagos**, para realização de estorno de valores creditados nos CARTÕES (nominais ou provisórios/avulsos), seja para

transferência para outros cartões, para emissão de nota de crédito ou ainda para abatimento em pagamentos futuros;

- n) bloquear, através dos meios e canais tecnológicos disponibilizados pela **CAIXA Pré-Pagos** ou por outro meio acordado pelas PARTES, os CARTÕES CAIXA REFEIÇÃO E/OU CAIXA ALIMENTAÇÃO inativos, no prazo de 35 (trinta e cinco) dias, a contar do evento que der causa à inativação.

**5.2.** O prazo para solicitação e disponibilização dos CARTÕES CAIXA REFEIÇÃO E/OU CAIXA ALIMENTAÇÃO dar-se-á a partir da confirmação do recebimento pela **CAIXA Pré-Pagos** das quantias pagas correspondentes aos benefícios e demais Tarifas, Taxas e respectivos encargos incidentes sobre o pedido.

**5.3.** Na hipótese de o **CLIENTE RH** não efetuar o pagamento relativo ao seu Pedido dentro do prazo estabelecido ou não dispor de saldo em conta corrente para o caso de débito automático pela **CAIXA Pré-Pagos**, o referido Pedido será considerado automaticamente cancelado.

**5.4.** Ocorrendo o cancelamento do Pedido de CARTÕES CAIXA REFEIÇÃO E/OU CAIXA ALIMENTAÇÃO já emitido e ainda não entregue ao **CLIENTE RH**, este último será responsável e arcará com todos os respectivos custos e despesas incorridos pela **CAIXA Pré-Pagos**. Fica desde já estabelecido que, uma vez efetuado o Pedido de Benefício pelo **CLIENTE RH** não serão aceitas quaisquer alterações e/ou devoluções, cabendo ao **CLIENTE RH** a responsabilidade pelo reembolso dos valores e pagamento das Tarifas e Taxas a ele aplicáveis, caso os benefícios tenham sido disponibilizados em favor dos BENEFICIÁRIOS.

**5.5.** Na hipótese de o **CLIENTE RH**, a partir de um determinado mês, não solicitar disponibilização do crédito para determinado CARTÃO CAIXA REFEIÇÃO E/OU CAIXA ALIMENTAÇÃO, fica desde já acordado, que tanto o CARTÃO CAIXA REFEIÇÃO E/OU CAIXA ALIMENTAÇÃO, quanto o saldo de benefícios nele existente, serão válidos para utilização por um período de 24 (vinte e quatro) meses, contados da data da disponibilização do último crédito realizado ou da última utilização do cartão pelo BENEFICIÁRIO, o que ocorrer por último. Após referido período, o CARTÃO CAIXA REFEIÇÃO E/OU CAIXA ALIMENTAÇÃO e seus créditos serão automaticamente cancelados. Durante esse prazo, a **CAIXA Pré-Pagos** continuará debitando o pagamento das Taxas, Tarifas e encargos incidentes sobre o respectivo CARTÃO CAIXA REFEIÇÃO E/OU CAIXA ALIMENTAÇÃO.

**5.5.1.** O **CLIENTE RH** responsabiliza-se em comunicar o BENEFICIÁRIO de forma clara e ostensiva o prazo máximo para utilização do benefício mencionado na Cláusula 5.5 acima, devendo ainda explicar ao BENEFICIÁRIO a razão pela qual deixará de receber tal benefício, ficando sob responsabilidade do **CLIENTE RH** toda e qualquer reclamação de seus BENEFICIÁRIOS decorrentes do término do respectivo prazo.

**5.5.2.** Ficará ainda sob responsabilidade do **CLIENTE RH** comunicar os respectivos BENEFICIÁRIOS sobre a eventual incidência da Tarifa de Manutenção, prevista na alínea "g" do item 6.1, abaixo, aplicada sobre o saldo dos cartões, a partir de 90 (noventa) dias corridos, contados do último crédito disponibilizado no CARTÃO CAIXA REFEIÇÃO E/OU CAIXA ALIMENTAÇÃO solicitado pelo **CLIENTE RH**, ou da última utilização do cartão pelo BENEFICIÁRIO, o que ocorrer por último.

## **CLÁUSULA SEXTA – TAXAS E TARIFAS**

**6.1.** Considerando os serviços prestados sob este Contrato, serão devidas à **CAIXA Pré-Pagos** as Tarifas e Taxas abaixo descritas, conforme os valores estabelecidos na Ficha de Adesão:

a) Tarifa de Emissão – Tarifa devida pela emissão do primeiro pedido de benefício e aplicável, inclusive, na emissão do benefício provisório e na substituição do cartão por prazo de validade expirado;

b) Tarifa de Emissão por substituição de BENEFICIÁRIOS: tarifa que poderá ser cobrada pela **CAIXA Pré-Pagos** quando da solicitação de emissão de novos cartões pelo **CLIENTE RH** em decorrência da rotatividade/substituição de BENEFICIÁRIOS em volume igual ou superior a 3% no mês. O cálculo para a incidência da Tarifa de Emissão por substituição de BENEFICIÁRIOS deve considerar o número de novos cartões emitidos para novos BENEFICIÁRIOS, dividido pela média total de cartões já emitidos e ativos nos últimos 3 meses que antecederem o cálculo.

c) Tarifa de Reemissão – Tarifa devida sobre cada benefício reemitido para substituição de benefício perdido, furtado, roubado ou cancelado;

d) Taxa de Serviços – Tarifa de Administração geral dos serviços, aplicável em percentual sobre o valor total de crédito disponibilizado nos benefícios;

e) Tarifa de Entrega do Benefício Social – Tarifa devida por ponto de entrega do Benefício solicitado pelo **CLIENTE RH**;

f) Tarifa de Rescisão – Tarifa aplicável sobre cada cartão emitido e cancelado, a ser calculada por cartão na base de beneficiários multiplicado pelo número de meses faltantes para o término da vigência contratual.

g) Tarifa de Manutenção – Tarifa aplicável sobre o saldo mantido no CARTÃO CAIXA REFEIÇÃO E/OU CAIXA ALIMENTAÇÃO sem qualquer movimentação a partir de 90 (noventa) dias, a contar da data de disponibilização do último crédito realizado pelo **CLIENTE RH** ou da utilização do cartão pelo respectivo BENEFICIÁRIO, o que ocorrer por último. Esta Tarifa será de R\$12,00 (doze reais) mensais, e poderá ser cobrada até o limite do saldo constante no cartão em questão.

6.2. Ocorrendo a isenção das Tarifas e Taxa acima estabelecidas, o CLIENTE RH deverá realizar o seu pedido no prazo máximo de até 60 (sessenta) dias, contados da assinatura deste Contrato. Caso contrário, a **CAIXA Pré-Pagos** passará a cobrar do CLIENTE RH as referidas Tarifas e Taxas.

### **CLÁUSULA SÉTIMA – CONDIÇÕES DE PAGAMENTO**

7.1. Ocorrendo atraso, pelo **CLIENTE RH**, no pagamento de quaisquer taxas e/ou tarifas previstas neste Contrato, serão aplicadas sobre o débito em atraso, uma multa de 10% (dez por cento), mais juros de mora de 1% (um por cento) ao mês, calculados *pro rata die*, atualizado monetariamente pela variação do IPCA-IBGE, acumulado no período de atraso.

7.2. O não pagamento do valor do Pedido de Benefícios pelo **CLIENTE RH** implicará o não reconhecimento do Pedido realizado, desobrigando a **CAIXA Pré-Pagos** de qualquer responsabilidade com relação aos serviços solicitados.

7.3. Os valores das Taxas e Tarifas mencionadas neste Contrato sofrerão reajuste anual ou na menor periodicidade prevista em lei, com base no IGPM, divulgado pela Fundação Getúlio Vargas ou qualquer outro índice que venha a substituí-lo.

7.4. Será devido o pagamento das Taxas e Tarifas ajustadas ainda que não tenha havido Pedido de Benefícios no mês.

### **CLÁUSULA OITAVA – PRAZO**

8.1. O presente Contrato vigorará por 36 (trinta e seis) meses, iniciando-se na data de assinatura da Ficha de Adesão pelo **CLIENTE RH** ou através do aceite do **CLIENTE RH** no Contrato disponibilizado nos canais tecnológicos da **CAIXA Pré-Pagos**, e/ou em soluções tecnológicas de assinatura eletrônica, renovando-se automaticamente, por iguais e sucessivos períodos, caso nenhuma das PARTES manifeste seu desinteresse pela renovação com antecedência de até 90 (noventa) dias da data do término.

### **CLÁUSULA NONA – RESCISÃO**

9.1. Caso o **CLIENTE RH** venha a rescindir o presente Contrato, inclusive em caso de renovação da vigência, este ficará sujeito ao pagamento de uma multa por rescisão antecipada do Contrato à **CAIXA Pré-Pagos**, calculada com base no valor estipulado na Ficha de Adesão, multiplicado pelo número de CARTÕES CAIXA REFEIÇÃO E/OU CAIXA ALIMENTAÇÃO emitidos durante a vigência deste Contrato, multiplicado ainda pelo número de meses vincendos para completar o prazo da vigência estabelecido na Cláusula 8.1.

9.1.1. A multa acima estipulada não poderá, sob qualquer hipótese ser inferior ao equivalente a 10% (dez por cento) do valor do faturamento contratado pelo **CLIENTE RH**, devidamente atualizado na data da rescisão.

9.1.1.1. O pagamento da multa em questão não eximirá o **CLIENTE RH** do pagamento de todos e quaisquer outros valores porventura devidos à **CAIXA Pré-Pagos** e ainda não pagos, relativos aos serviços já prestados.

9.2. Ocorrendo a rescisão do presente Contrato por qualquer motivo, os **CARTÕES CAIXA REFEIÇÃO E/OU CAIXA ALIMENTAÇÃO** ainda ativos e os respectivos saldos de benefícios porventura ainda existentes, serão válidos para uso por um prazo de 24 (vinte e quatro) meses, contados da data da disponibilização do último crédito realizado pelo **CLIENTE RH** ou da utilização do cartão pelo respectivo **BENEFICIÁRIO**, o que ocorrer por último. Após o término do referido prazo, os **CARTÕES CAIXA REFEIÇÃO E/OU CAIXA ALIMENTAÇÃO** e seus créditos serão automaticamente cancelados. O **CLIENTE RH** será responsável pelo pagamento das Taxas e Tarifas incidentes sobre os **CARTÕES CAIXA REFEIÇÃO E/OU CAIXA ALIMENTAÇÃO** ainda em utilização durante o período ora mencionado.

9.2.1. Caso ocorra a situação citada no item anterior, o **CLIENTE RH** estará responsável por comunicar sobre o prazo máximo para utilização do benefício a todos os seus **BENEFICIÁRIOS**, sob pena de responder pelas reclamações de seus **BENEFICIÁRIOS** ou **ex-BENEFICIÁRIOS** relativas ao cancelamento dos **CARTÕES CAIXA REFEIÇÃO E/OU CAIXA ALIMENTAÇÃO** e seus créditos ao término do referido prazo.

9.3. Qualquer das **PARTES** poderá considerar rescindido, de pleno direito, o presente Instrumento, mediante comunicação por escrito, nos seguintes casos:

- a) mediante aviso da **PARTE** Prejudicada à **PARTE** Infratora, em caso de descumprimento e/ou violação total ou parcial de qualquer das Cláusulas e/ou condições estabelecidas neste Instrumento, e desde que tal descumprimento não seja sanado pela **PARTE** Infratora no prazo de 05 (cinco) dias úteis contados do recebimento da respectiva comunicação pela **PARTE** Inocente;
- b) em caso de atraso em qualquer pagamento devido pelo **CLIENTE RH** em prazo igual ou superior a 15 dias;
- c) falência, recuperação judicial, liquidação judicial ou extrajudicial ou insolvência da outra **PARTE**;
- d) se a **CAIXA Pré-Pagos** obtiver informações e/ou elementos que, a seu critério, sejam suficientes para entender que, a situação econômico-financeira do **CLIENTE RH** coloca em dúvida a liquidação de quaisquer valores devidos, bem como o cumprimento de suas obrigações em razão deste Contrato, razão pela qual a **CAIXA Pré-Pagos** poderá, a seu exclusivo critério, solicitar ao **CLIENTE RH** que faça todos os pagamentos devidos à vista ou de forma antecipada. Esta condição é aplicável nos casos em que o **CLIENTE RH** tenha contratado o pagamento dos créditos após a sua respectiva disponibilização nos **CARTÕES CAIXA REFEIÇÃO E/OU CAIXA ALIMENTAÇÃO**.

#### **CLÁUSULA DÉCIMA - MARCAS**

10.1. Os direitos de propriedade intelectual das marcas e programas relativos à **CAIXA Pré-Pagos**, referentes ao presente Contrato e aos produtos e serviços da **CAIXA Pré-Pagos**, são de propriedade ou foram legitimamente licenciadas à **CAIXA Pré-Pagos**, sendo que a utilização de qualquer deles não confere nenhum direito de propriedade ou licença de uso sobre tais direitos, marcas e programas para o **CLIENTE RH** ou aos **BENEFICIÁRIOS**.

10.2. O **CLIENTE RH** reconhece que a forma, a gravação, os dizeres, a marca registrada e os desenhos constantes dos **CARTÕES CAIXA REFEIÇÃO E/OU CAIXA ALIMENTAÇÃO**, bem como quaisquer informações confidenciais a eles relativas, são de propriedade e pertencem ou foram legitimamente licenciadas à **CAIXA** Cartões, que poderá a qualquer tempo e a seu exclusivo critério alterá-los ou substituí-los.

10.3. O **CLIENTE RH** autoriza desde já a **CAIXA Pré-Pagos** a inclusão da razão social do **CLIENTE RH** e quaisquer outras informações que lhe forem requeridas por lei nos **CARTÕES CAIXA REFEIÇÃO E/OU CAIXA ALIMENTAÇÃO**, sem que tal fato caracterize a transferência de qualquer propriedade intelectual do **CLIENTE RH** para a **CAIXA Pré-Pagos**.

#### **CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – RESPONSABILIDADE SOCIAL**

11.1. As **PARTES** declaram que:

**11.1.1.** Respeitam e fazem cumprir todas as disposições da legislação ambiental vigente, responsabilizando-se por todo e qualquer dano ou prejuízo que porventura causar ao meio ambiente.

**11.1.2.** Protegem e preservam o meio ambiente, bem como executam os seus serviços respeitando os atos legais, normativos, administrativos e correlatos, emanados das esferas Federal, Estadual e Municipal, incluindo, mas não limitando ao cumprimento da Lei Federal n.º 6.938/81 (Política Nacional do Meio Ambiente) e da Lei n.º 9.605/98 (Lei dos Crimes Ambientais), implementando ainda esforços nesse sentido junto aos seus respectivos colaboradores e empregados, a fim de que esses também se comprometam a conjugar esforços para proteger e preservar o meio ambiente, bem como a se prevenir contra práticas danosas a este.

**11.1.3.** Não empregam trabalhadores menores de dezesseis anos de idade, salvo na condição de aprendizes, a partir de quatorze anos, nos termos da Lei n.º 10.097 de 19.12.2000 e da Consolidação das Leis do Trabalho e demais legislações que regem a matéria.

**11.1.4.** Não empregam adolescentes de até 18 anos de idade em locais prejudiciais à sua formação, ao seu desenvolvimento físico, psíquico, moral e social, bem como em locais e serviços perigosos ou insalubres, em horários que não permitam a frequência à escola e, ainda, em horário noturno, de acordo com a legislação específica.

**11.1.5.** Não adotam práticas de trabalho análogo ao escravo e trabalho ilegal de criança e adolescentes no cumprimento do presente Contrato.

**11.1.6.** Não admitem discriminação ou preconceito de nenhuma natureza, sejam eles de raça, religião, faixa etária, sexo, convicção política, nacionalidade, estado civil, orientação sexual, condição física ou quaisquer outros.

## **CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – CUMPRIMENTO DA LEGISLAÇÃO E INTEGRIDADE NOS NEGÓCIOS**

**12.1.** As PARTES declaram, neste ato, que estão cientes, conhecem e entendem os termos da Lei 12.683/12 (“Crimes de Lavagem de Dinheiro”) e nº 12.846/13 (“Lei Anticorrupção”), declarando, ainda, que não praticam e se abstém de praticar qualquer atividade que constitua uma violação das disposições de referidas Leis, comprometendo-se, também, por si e por seus sócios, administradores, diretores, funcionários, prestadores de serviços, subcontratados, prepostos e/ou agentes (doravante “Representantes”), a não praticar e a coibir a prática, por ação ou por omissão, de qualquer transgressão às referidas Leis e normas que tratem dos referidos temas, durante todo o prazo de validade deste Contrato.

**12.2.** As PARTES, por si e por seus Representantes que venham a agir em seus respectivos nomes, se obrigam a conduzir suas práticas comerciais, durante a consecução do presente Contrato, de forma ética e em conformidade em os preceitos legais aplicáveis. Na execução deste Contrato, nenhuma das PARTES nem qualquer de seus Representantes, devem prometer, oferecer ou dar, direta ou indiretamente, vantagem indevida a agente público, ou a terceira pessoa a ele relacionada, com a finalidade de influenciar qualquer ato ou decisão do agente, do governo ou de entidades públicas, ou para assegurar qualquer vantagem indevida, ou direcionar negócios para qualquer pessoa, e que violem a legislação anticorrupção.

**12.3.** As PARTES asseguram, uma à outra, que possuem políticas, processos e procedimentos anticorrupção, em conformidade com as Leis, regulamentos e disposições normativas que tratam do combate à corrupção e suborno.

**12.4.** As PARTES declaram que mantêm livros e/ou escrituração contábil, registros e documentos contábeis com detalhes e precisão adequadas para refletir claramente as operações e os recursos necessários para o cumprimento deste Contrato.

**12.5.** Qualquer descumprimento pelas PARTES, dos termos da lei da Anticorrupção e/ou qualquer outra Lei, em qualquer um dos seus aspectos, ensejará a rescisão motivada imediata do presente instrumento, independentemente de qualquer notificação, sem prejuízo da aplicação das penalidades previstas neste Contrato e da apuração de eventuais perdas e danos.

**12.6.** Neste ato, as PARTES declaram seguir regras próprias relacionadas à: (i) CONDUTA, que contemplem as diretrizes e os princípios de comportamentos éticos, respeitosos, íntegros e

transparentes, aos quais se subordinam todos os seus administradores, empregados e quaisquer outros colaboradores; (ii) *COMPLIANCE*, que garanta o cumprimento da legislação em vigor no país, observando as regras, políticas e procedimentos de anticorrupção de qualquer governo ou autoridade competente, considerando a jurisdição onde os negócios e serviços serão conduzidos ou realizados, nos termos deste Contrato, em especial, quanto ao disposto na Lei nº 12.846/2013 e no Decreto nº 8.420/2015 e respectivas atualizações/complementações; e (iii) **IDENTIFICAÇÃO E TOMADA DE MEDIDAS CORRETIVAS E/OU PUNITIVAS** quando detectados eventuais desvios de conduta de seus administradores, empregados e demais colaboradores, direta ou indiretamente vinculados aos presentes serviços.

**12.7.** As PARTES declaram ainda que repudiam e condenam atos de corrupção em todas as suas formas, inclusive extorsão e propina, em especial, os previstos na Lei nº 12.846/2013, o financiamento ao terrorismo, o trabalho infantil, ilegal, forçado e/ou análogo ao escravo, bem como todas as formas de exploração de crianças e adolescentes e todo e qualquer ato de assédio ou discriminatório em suas relações de trabalho, inclusive na definição de remuneração, acesso a treinamento, promoções, demissões ou aposentadorias, seja em função de raça, origem étnica, nacionalidade, religião, sexo, identidade de gênero, orientação sexual, idade, deficiência física ou mental, filiação sindical ou que atente contra: (i) os direitos humanos e/ou impliquem ou resultem em torturas, físicas ou mentais; (ii) a saúde e a segurança pessoal e/ou do ambiente de trabalho; (iii) o direito de livre associação dos colaboradores; e (iv) os direitos ambientais e de sustentabilidade, e (v) a valorização da diversidade.

**12.7.1.** Nesse sentido, o CLIENTE RH, declara e garante que tem conhecimento de que a CAIXA Pré-Pagos pauta seus negócios e sua atuação na observância da ética e no desenvolvimento e crescimento sustentável, razão pela qual se compromete a respeitar e a proteger os direitos humanos, o direito do trabalho, os princípios da proteção ambiental e da luta contra todas as formas de discriminação, bem como de corrupção.

### **CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA – PROTEÇÃO DE DADOS PESSOAIS**

**13.1.** Dados pessoais, para os fins desta cláusula, correspondem a qualquer informação relativa a uma pessoa física identificada ou identificável, que as PARTES venham a tratar em decorrência deste Contrato (“Dados Pessoais”). Por outro lado, entende-se por “tratamento” toda operação relativa a coleta, produção, recepção, classificação, utilização, acesso, reprodução, transmissão, distribuição, processamento, arquivamento, armazenamento, eliminação, avaliação ou controle da informação, modificação, comunicação, transferência, difusão ou extração de Dados Pessoais.

**13.2.** Em relação às atividades que envolvem o tratamento de Dados Pessoais, as PARTES se comprometem a:

- (i) Cumprir com as obrigações legais e regulatórias em vigor relativas a privacidade e proteção de Dados Pessoais, bem como envidar esforços para estar em conformidade com as obrigações estabelecidas pela Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei nº 13.709/2018 ou “LGPD”) quando entrarem em vigor, respondendo cada qual na medida das obrigações estabelecidas pela legislação aplicável;
- (ii) Assegurar que os seus colaboradores, consultores e/ou prestadores de serviços que, no exercício das suas funções, devam ter acesso e/ou conhecimento da informação e/ou dos Dados Pessoais para fins de cumprimento do Contrato, encontram-se obrigados a deveres de sigilo, quando cabível, responsabilizando-se pela conformidade em relação à legislação aplicável; e
- (iii) Comunicar imediatamente à PARTE contrária, por escrito, em prazo não superior a 24 (vinte e quatro) horas do momento em que tomar conhecimento, sobre qualquer incidente de segurança ou tratamento não autorizado ou ilícito dos Dados Pessoais objeto deste instrumento, sejam estes acidentais ou não, incluindo acesso, aquisição, uso, alteração ou divulgação não autorizados, ou ainda vazamento, perda, destruição ou dano a Dados Pessoais, efetivo ou potencial, bem como adotar todas as medidas necessárias para eliminar ou conter o incidente de segurança e manter a PARTE contrária sempre informada das medidas de correção e impactos dele decorrentes.

**13.3.** Para tanto, as PARTES se comprometem, quando for o caso, de acordo com as responsabilidades estabelecidas na legislação em vigor, a:

- (i) Implementar medidas de segurança, técnicas e administrativas, adequadas para garantir um nível de segurança efetivo à proteção dos Dados Pessoais contra acessos não autorizados e incidentes envolvendo destruição, perda, alteração, comunicação ou qualquer forma de tratamento inadequado ou ilícito;
- (ii) Colaborarem entre si na efetivação dos direitos dos titulares dos Dados Pessoais, incluindo solicitações de acesso, correção, objeção, exclusão e portabilidade de dados, em consonância com a legislação aplicável;
- (iii) Informar a outra PARTE se, no seu julgamento, entender que qualquer diretriz ou prática da mesma viola uma norma de proteção ou gera risco à segurança dos Dados Pessoais;
- (iv) Manter registros por escrito das suas atividades de tratamento de Dados Pessoais, com destaque para os registros das transferências internacionais dos Dados Pessoais, do compartilhamento dos Dados Pessoais com terceiros e da adoção de medidas técnicas e organizacionais de segurança da informação;
- (v) Garantir que possuem a(s) autorização(ões) legal(is) necessária(s) para transmitir Dados Pessoais para a outra PARTE, bem como para assegurar que esta possa realizar o tratamento de os Dados Pessoais nos termos do ajustado neste Contrato;
- (vi) Proteger os interesses dos titulares dos Dados Pessoais com o devido cuidado e, em particular, assegurar que os Dados Pessoais serão tratados de acordo com a legislação aplicável;
- (vii) Informar os titulares dos Dados Pessoais, de maneira clara e acessível, a respeito das finalidades e condições de tratamento de Dados Pessoais que advém do serviço ora contratado;
- (viii) Determinar as finalidades e os meios de tratamento de Dados Pessoais, que deverão ser estritamente respeitados, através de instruções documentadas que indiquem essas finalidades e meios de maneira clara e acessível, e informar a outra PARTE, em prazo razoável e de maneira completa, sobre quaisquer erros ou irregularidades relacionadas às diretrizes sobre o tratamento de dos Dados Pessoais;
- (ix) Adotar políticas de governança em privacidade e proteção de Dados Pessoais, com medidas de inibição à utilização indevida dos Dados Pessoais e eventual punição para casos de violações às obrigações legais nelas estabelecidas, em conformidade com a legislação aplicável;
- (x) Nomear um responsável para atuar como canal de comunicação em questões relacionadas aos Dados Pessoais, especialmente perante os titulares dos Dados Pessoais e a Autoridade Nacional de Proteção de Dados ("ANPD");
- (xi) Comunicar imediatamente a outra PARTE caso algum titular de Dados Pessoais solicite o exercício dos seus direitos e que resulte na necessidade de adoção de medidas por parte da primeira.

**13.4.** As PARTES se comprometem a assumir responsabilidade integral por todo e qualquer dano que tiver causado, inclusive restituindo a PARTE contrária por quaisquer prejuízos sofridos, em decorrência do não cumprimento das obrigações desta cláusula, respondendo cada qual na medida das obrigações estabelecidas pela legislação aplicável.

**13.5.** As obrigações desta cláusula sobreviverão ao término do Contrato, permanecendo válidas enquanto as PARTES e as pessoas por ela autorizadas mantiverem ou realizarem qualquer forma de tratamento dos Dados Pessoais obtidos e/ou coletados em função da execução deste Contrato.

#### **CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA – DISPOSIÇÕES GERAIS**

**14.1.** O presente Contrato, seus direitos ou obrigações não poderão ser cedidos ou transferidos, total ou parcialmente, pelo **CLIENTE RH** a terceiros, sem o consentimento prévio, expresso e por escrito da **CAIXA Pré-Pagos**. A **CAIXA Pré-Pagos** poderá ceder ou transferir a terceiros seus direitos ou obrigações, total ou parcialmente, mediante o envio de comunicação ao **CLIENTE RH**.

**14.1.1.** Caso o **CLIENTE RH** não concorde com a referida cessão, este deverá manifestar as suas respectivas razões, por escrito, à **CAIXA Pré-Pagos**, no prazo de até 10 (dez) dias, contados do recebimento da mencionada comunicação, interpretado o silêncio como anuência.

**14.1.2** Havendo a discordância do **CLIENTE RH** quanto à cessão em questão, o contrato será rescindido no prazo de 30 (trinta) dias sem a incidência de qualquer penalidade para as partes.

**14.2.** As comunicações e/ou notificações entre as PARTES, decorrentes deste Contrato, deverão ser feitos por escrito mediante comprovante de recebimento.

**14.3.** Nenhuma disposição deste Contrato será interpretada de modo a colocar as PARTES em relação de sócias, associadas, consorciadas, comodatárias, empreendedoras em comum ou de responsabilidade solidária ou subsidiária, assim como nenhuma das PARTES terá o direito de prestar garantia ou fazer qualquer declaração em nome da outra, obrigando-a ou vinculando-a.

**14.4.** Caso qualquer disposição contida neste Contrato seja considerada nula, ilícita ou inexequível, a exequibilidade das disposições remanescentes não ficará afetada ou prejudicada.

**14.5.** Eventual omissão ou tolerância das PARTES com relação aos termos deste Contrato será sempre compreendida como mera liberalidade, não constituindo novação ou precedente, invocável a qualquer título, nem perda da prerrogativa de exigir o pleno cumprimento das obrigações ora estabelecidas, que somente poderão ser alteradas de comum acordo, necessariamente por escrito.

**14.6.** Para dirimir qualquer conflito relativo à interpretação e/ou execução deste Contrato, as PARTES elegem o Foro da Comarca de São Paulo/SP, renunciando a qualquer outro por mais privilegiado que seja.

**14.7.** A **CAIXA Pré-Pagos** poderá introduzir modificações, aditivos e anexos a este Contrato mediante registro em Títulos e Documentos. Estas alterações serão comunicadas devidamente ao **CLIENTE RH** através de envio de correspondências e/ou divulgação nos canais tecnológicos disponibilizados pela **CAIXA Pré-Pagos**.

**14.7.1.** Caso não haja manifestação contrária por parte do **CLIENTE RH** em até 10 (dez) dias a contar da data de tal divulgação, ou, se neste período o **CLIENTE RH** realizar um Pedido de Benefícios de **CARTÕES CAIXA REFEIÇÃO E/OU CAIXA ALIMENTAÇÃO** isto implicará, de pleno direito, na aceitação e adesão irrestrita do **CLIENTE RH** às novas condições estabelecidas.

**14.8.** As **PARTES** estão cientes e concordam que, em caso de legislação superveniente, determinação judicial e/ou de órgão regulador da atividade da **CAIXA Pré-Pagos**, que afete direta ou indiretamente seus produtos e negócios, de modo que a **CAIXA Pré-Pagos** seja obrigada a atender a estas ordens, o cumprimento, pela **CAIXA Pré-Pagos**, das respectivas determinações, não dependerá de prévia aprovação do **CLIENTE RH**, o qual será, no entanto, informado.

**14.8.1.** Na hipótese mencionada no item 14.8. acima, visando manter o equilíbrio econômico e financeiro do Contrato, a **CAIXA Pré-Pagos** poderá propor novas condições comerciais ao **CLIENTE RH**, ou optar, a seu critério, pelo encerramento contratual, sem qualquer penalidade a ela aplicada.

**14.9.** Este Contrato e seus termos substituem integralmente todo e qualquer outro instrumento, anteriormente firmado, de mesmo objeto e teor, ficando, no entanto, ressalvados os direitos das PARTES, em relação às eventuais obrigações pendentes, assumidas no documento anterior, as quais permanecerão vigentes até o seu pleno adimplemento.

**14.10.** O **CLIENTE RH** confirma conhecer o teor do presente Contrato, não podendo alegar desconhecimento das condições estabelecidas neste documento.

**14.11.** Para acessar a **CAIXA Pré-Pagos**, entrar em contato com os seguintes canais de atendimento digital: Portal CAIXA Pré-Pagos, via chat, ou pelos números 3003 9590 (capitais e regiões metropolitanas) e 0800 721 9590 (demais localidades).

**CAIXA CARTÕES PRÉ-PAGOS S.A.**

# Ficha Proposta

## 1 - Dados da Empresa Cliente

**CNPJ:** 16.684.664/0001-57

**Razão Social:** ASSOCIACAO DOS MORADORES DO BAIRRO NOVO

**Endereço:** RUA GONCALVES DIAS, 320 NOVO PROGRESSO - CONTAGEM - MG CEP: 32140-610

**Produto:** CAIXA Alimentação

**Data da celebração** do 26/03/2024

## 2 - Dados do Produto Contratado – Condições Comerciais

Condição Comercial	Valor	Unidade / Prazo
1) Prazo de pagamento	0	Dias corridos
2) Tarifa de entrega região Sudeste, exceto SP	Isento	R\$ por local de entrega
3) Tarifa de entrega região Centro-Oeste	Isento	R\$ por local de entrega
4) Tarifa de entrega região Nordeste	Isento	R\$ por local de entrega
5) Tarifa de entrega região Norte	Isento	R\$ por local de entrega
6) Tarifa de entrega região Sul	Isento	R\$ por local de entrega
7) Tarifa de entrega estado SP	Isento	R\$ por local de entrega
8) Tarifa de emissão de cartões RH	Isento	R\$ por cartão
9) Taxa de serviço	Isento	% por valor creditado
10) Tarifa de reemissão de cartões RH	12.00	R\$ por cartão
11) Tarifa de entrega antecipada do cartão	Isento	R\$ por cartão
12) Tarifa de antecipação de créditos	Isento	R\$ por valor creditado
13) Tarifa de emissão do pedido	Isento	R\$ por pedido
14) Tarifa de cobrança	Isento	R\$ por boleto
15) Tarifa de rescisão de contrato dentro da sua vigência	2.99	R\$ por cartão
16) Taxa de Cancelamento do Pedido	Isento	% do valor pedido

---

**ENC: PROPOSTA CAIXA PRÉ PAGOS :: AMONP**

1 mensagem

Aline Vieira &lt;aline.vieira@caixaprepagos.com.br&gt;

26 de março de 2024 às 13:23

Para: "coordenacaoadm.amonp@gmail.com" &lt;coordenacaoadm.amonp@gmail.com&gt;

Aline Vieira Santos

Executiva Comercial II

aline.vieira@caixaprepagos.com.br

+55 31 97185-5902



---

**De:** Aline Vieira**Enviada em:** terça-feira, 26 de março de 2024 12:16**Para:** coordenacaoadm.amonp@gmail.com**Cc:** bruno.f.santos@caixa.gov.br**Assunto:** PROPOSTA CAIXA PRÉ PAGOS :: AMONP

Flávia, boa tarde!

Segue a proposta aprovada para a **AMONP**.**Para você cliente Caixa conseguimos condições diferenciadas:**

**Isenção total das taxas e tarifas**, exceto segunda via de cartão, terá acesso a gestão das solicitações através do **Portal RH**, e ainda a comodidade do débito em conta da CAIXA ou boleto e, principalmente, maior relacionamento com a agência, o que garante outros benefícios ao longo do tempo.

**Cartão Provisório ou RH** que não é vinculado a nenhum colaborador. Fica à disposição do RH, demandas pontuais.

- Atendimento exclusivo do Executivo, para total suporte ao seu RH.

**Resumo da Proposta:**

- **Razão Social: ASSOCIACAO DOS MORADORES DO BAIRRO NOVO PROGRESSO II**

**CNPJ: 16684664000157**

- Quantidade Beneficiários **CAIXA Alimentação: 100 cartões**
- Valor do Benefício mensal **CAIXA Alimentação: R\$300,00 (média)**

Adquirindo o produto CAIXA Alimentação e/ou Refeição, nas condições acima, irão participar do **Telemedicina:**

#### **TELEMEDICINA:**

- Acesso a consultas presenciais e on-line, exames, vacinas com valores diferenciados
  - Opção de incluir até 3 beneficiários
  - Descontos de até 60% em medicamentos
  - Ampla rede de atendimento com mais de 1.200 pontos de atendimento com mais de 4.500 profissionais cadastrados.
- 
- Modalidade de Pagamento: Pré-pago (débito automático ou boleto)
  - Vigência Contratual: 36 meses
  - Taxa de Serviço: R\$0,00%
  - Tarifa de Emissão de Cartão: R\$0,00
  - Tarifa de Reemissão de Cartão: R\$12,00
  - Tarifa de Entrega Cartões: R\$0,00

A Caixa Pré Pagos, oferece para a sua empresa o CAIXA Refeição e o CAIXA Alimentação.

Na contratação destes benefícios para os seus funcionários as principais vantagens, são:

- Agilidade e praticidade na distribuição do benefício aos funcionários.
- Autosserviço e Gestão: solicitação dos créditos pelo sistema de pedidos online através do site e de acordo com os valores e periodicidade estipulados pela empresa.
- Cartão provisório para casos emergenciais.

E os seus funcionários passam a contar com:

- Cartão com tecnologia de chip de alta segurança com validação online e saldo acumulativo.
- Ampla rede de estabelecimentos credenciados.
- Autosserviço: através de aplicativo pelo celular e Portal RH. Como consulta de saldo, extrato, rede credenciada e check-in nos estabelecimentos, troca de senha e muito mais.

Aproveite ainda a comodidade de ter o valor dos créditos dos cartões debitado em sua conta na CAIXA.

Obrigada,

Aline Vieira Santos

Executiva Comercial II

aline.vieira@caixaprepagos.com.br

+55 31 97185-5902

**CAIXA**  
*Pré-Pagos*

**AVISO LEGAL:** Esta mensagem, incluindo seus anexos, é destinada exclusivamente ao(s) destinatário(s) a quem é dirigida, podendo conter informação confidencial e/ou privilegiada, sendo o seu sigilo protegido por lei. Caso tenha recebido a presente correspondência por engano, por favor, informe imediatamente o remetente e elimine o seu conteúdo de forma definitiva. Se você não for destinatário desta mensagem, desde já fica notificado a abster-se de utilizar a informação contida nesta mensagem de qualquer forma, sujeitando o infrator às penas da lei.

---

 **TELEMEDICINA.pdf**  
114K

Simulação

Resultado: Passo 3 de 3

1 2 3

Resultado da sua simulação:



Alimentação Pass

Nº de funcionários

Mensal por funcionário

Taxa Zero

R\$ 45.000,0

150


300,00

Total por mês


O 1º pedido inclui frete de R\$0,00 e tarifa de emissão dos novos cartões de R\$0,00.

Total 1º pedido: **R\$ 45.000,00**  
Valor demais pedidos: **R\$ 45.000,00**

Capitais e regiões metropolitanas

 **3003-5083**

Demais localidades

 **0800-728 5083**

 **Compre agora**

© PLUXEE BRASIL 2024

**Política de privacidade**




prestação amonp <prestacao.amonp@gmail.com>

### TicketShop - Resultado da Simulação


1 mensagem

teppedidos-br@edenred.com <teppedidos-br@edenred.com>  
Para: prestacao.amonp@gmail.com

26 de março de 2024 às 16:25



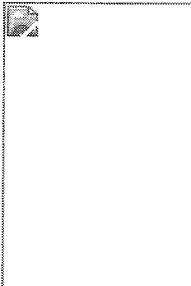
## Resultado da sua simulação



**Finalize sua compra em menos de 3 minutos.**

**ASSOCIAÇÃO DOS MORADORES DO BAIRRO NOVO PROGRESSO II**, este é o resultado da simulação que você realizou no Portal de Pedidos da Ticket no dia 26/03/2024.


**Não perca essa oportunidade!** Oferta válida por 7 dias.


	<p><b>TICKET ALIMENTAÇÃO</b></p>	<p>QUANTIDADE</p> <p style="border: 1px solid #ccc; border-radius: 5px; padding: 2px 10px; display: inline-block;">150</p>	<p>VALOR POR CARTÃO</p> <p style="border: 1px solid #ccc; border-radius: 5px; padding: 2px 10px; display: inline-block;">R\$300.00</p>	<p>Valor total do produto</p> <p style="font-weight: bold; font-size: 1.2em;">R\$45,000.00</p> <p>Taxas do produto: 0</p>
---	----------------------------------	--	--	---

**Valor total da simulação: R\$45,000.00**

Você só precisa criar um login e escolher a forma de pagamento.




**Isso leva menos de 3 minutos.**





Ticket®. Benefícios que multiplicam.

Conecte-se em nossas redes sociais:

 Ticket Serviços
  Ticket
  Ticket Serviços



## Relatório de Detalhes do Pedido

CNPJ: 16.684.664/0001-57  
Razão Social: ASSOCIACAO DOS MORADORES DO BAIRRO NOVO  
Pedido: 20240612005115  
Data do Pedido: 12/06/2024 15:54

Resumo do Pedido					
Produto	Data do Crédito	Total do Pedido (R\$)	Descrição	Valor base	Qtde Beneficiários
CAIXA Alimentação	13/06/2024	41.943,57	Valor do Benefício (R\$)		140
			Taxa de serviço (% por valor creditado)	0,00	140
<b>Valor Total do Pedido (R\$)</b>		<b>41.943,57</b>			

Detalhes do Pedido									
Nome	Valor do Benefício (R\$)	Produto	CPF	Matrícula	Cód. Local Entrega	Local de Entrega	Departamento	Emissão Cartão	
ABEL BORGES FILHO	450,00	CAIXA Alimentação	845.309.288-53		01	AMONP		Sim	
ADAILTON PROCOPIO DE ALMEIDA	300,00	CAIXA Alimentação	122.065.186-94		01	AMONP		Sim	
ADAN JULIO SILVERIO MACHADO	300,00	CAIXA Alimentação	166.236.826-78		01	AMONP		Não	
ALEXANDRE FERREIRA DE ALMEIDA	300,00	CAIXA Alimentação	849.404.506-78		01	AMONP		Não	
ALFREDINANDO ABELHA DA SILVA	300,00	CAIXA Alimentação	747.012.076-91		01	AMONP		Não	
ALICE LENE HORTA ANDRADE	150,00	CAIXA Alimentação	026.975.226-97		01	AMONP		Não	
AMANDA LOPES SALDANHA	300,00	CAIXA Alimentação	150.289.026-74		01	AMONP		Sim	
ANA FLAVIA DUARTE DE ANDRADE	300,00	CAIXA Alimentação	153.614.936-51		01	AMONP		Não	
ANA PAULA AGUIAR FERREIRA GOMES	135,00	CAIXA Alimentação	060.291.366-74		01	AMONP		Não	
ANA PAULA SILVEIRA MONTEIRO	300,00	CAIXA Alimentação	051.928.806-88		01	AMONP		Não	
ANDRE LUIZ GUIMARAES SOARES	300,00	CAIXA Alimentação	092.043.236-04		01	AMONP		Não	
ANDREZA FERREIRA MARTINS	300,00	CAIXA Alimentação	000.775.826-08		01	AMONP		Não	
ANGELICA MARIA MOREIRA LEMOS	300,00	CAIXA Alimentação	062.048.856-50		01	AMONP		Não	
ANGELICA SOUZA DE CASTRO	180,00	CAIXA Alimentação	172.767.506-12		01	AMONP		Sim	
ANTONIO VITORIO OLIVEIRA MARTINS	300,00	CAIXA Alimentação	826.979.736-72		01	AMONP		Não	
APARECIDA DE LOURDES LINO CAMPOS	300,00	CAIXA Alimentação	770.357.636-00		01	AMONP		Não	
AUSTRAGESILO FERREIRA LEITE	300,00	CAIXA Alimentação	981.224.796-34		01	AMONP		Não	

BENEDITO ANTONIO A DE OLIVEIRA	300,00 CAIXA Alimentaçã	494.379.506-44	01	AMONP	Não
BRUNA SANCHES AMORIM	300,00 CAIXA Alimentaçã	108.825.186-23	01	AMONP	Não
BRUNO BRAGA RABELO	300,00 CAIXA Alimentaçã	011.742.486-29	01	AMONP	Não
CAMILA LUANA DE ANDRADE	300,00 CAIXA Alimentaçã	013.978.126-99	01	AMONP	Não
CAMILA MARTINS RODRIGUES ROSA	525,00 CAIXA Alimentaçã	096.164.756-65	01	AMONP	Sim
CARLOS RODRIGUES PINHEIRO	525,00 CAIXA Alimentaçã	952.838.466-87	01	AMONP	Sim
CLEBER EUSTAQUIO NASCIMENTO	300,00 CAIXA Alimentaçã	660.089.136-04	01	AMONP	Não
DAIANE SILVA CRUZ	300,00 CAIXA Alimentaçã	425.289.278-35	01	AMONP	Não
DANIELA FABRICIA GONCALVES SILVA	300,00 CAIXA Alimentaçã	030.970.086-83	01	AMONP	Não
DANIELLE MACHADO R COSSO GOMES	300,00 CAIXA Alimentaçã	012.361.166-07	01	AMONP	Não
DARLIANE RODRIGUES DIAS ALVES	405,00 CAIXA Alimentaçã	117.971.886-07	01	AMONP	Sim
DENIO EDUARDO DE PAULA	300,00 CAIXA Alimentaçã	426.423.296-15	01	AMONP	Não
DENIS DA ROCHA FERREIRA	300,00 CAIXA Alimentaçã	096.455.386-45	01	AMONP	Não
DENISSON MELO DE SALES	225,00 CAIXA Alimentaçã	016.838.385-30	01	AMONP	Sim
DIVINA FALCAO DA SILVA	150,00 CAIXA Alimentaçã	700.900.926-00	01	AMONP	Não
EDUARDA GABRIELE BABETO FURTADO	300,00 CAIXA Alimentaçã	150.155.406-98	01	AMONP	Não
ELIANE BEATRIZ M DOS SANTOS	300,00 CAIXA Alimentaçã	685.615.986-20	01	AMONP	Não
EMERSON DE OLIVEIRA LOPES	300,00 CAIXA Alimentaçã	068.510.476-16	01	AMONP	Não
ENILSON ANTONIO DE OLIVEIRA	300,00 CAIXA Alimentaçã	162.074.916-53	01	AMONP	Não
ERICA NATALIA C DE ARAUJO	300,00 CAIXA Alimentaçã	069.489.866-09	01	AMONP	Não
ERIKA TOLENTINO ZICA	300,00 CAIXA Alimentaçã	798.751.576-00	01	AMONP	Não
ERLANE DA C ALMEIDA COSTA	300,00 CAIXA Alimentaçã	922.042.109-78	01	AMONP	Não
ERNANI CASSILHAS VIEIRA	300,00 CAIXA Alimentaçã	042.300.596-04	01	AMONP	Não
EUSMAR MACEDO GOMES	300,00 CAIXA Alimentaçã	001.725.656-93	01	AMONP	Não
EUZILENE HONORIO DOS REIS FRAGA	300,00 CAIXA Alimentaçã	375.121.026-15	01	AMONP	Não
EVA DE LOURDES DOS SANTOS	300,00 CAIXA Alimentaçã	812.291.436-53	01	AMONP	Não
FABIO SPINDOLA	300,00 CAIXA Alimentaçã	848.610.296-00	01	AMONP	Não
FERNANDA JUNIA BATISTA	300,00 CAIXA Alimentaçã	065.222.076-21	01	AMONP	Não
FLAVIA JUNIA MESQUITA	300,00 CAIXA Alimentaçã	943.100.846-72	01	AMONP	Não
FLAVIO MACHADO SOUTO	300,00 CAIXA Alimentaçã	859.081.696-68	01	AMONP	Não
GASPARINA ROSA APARECIDA	495,00 CAIXA Alimentaçã	248.033.322-15	01	AMONP	Sim
GERALDO MAGELA TIMOTEO	300,00 CAIXA Alimentaçã	630.374.406-00	01	AMONP	Não
GILSON BELCHIOR	300,00 CAIXA Alimentaçã	637.114.946-68	01	AMONP	Não
GIONVANNA RIBEIRO SENRA	255,00 CAIXA Alimentaçã	118.711.466-90	01	AMONP	Sim
GUSTAVO MATHIEUS ROSA FELIX	300,00 CAIXA Alimentaçã	101.576.216-69	01	AMONP	Não
HENDERSON BATISTA DOS ANJOS	300,00 CAIXA Alimentaçã	134.902.506-21	01	AMONP	Não
IAGO SILVA RIBEIRO	300,00 CAIXA Alimentaçã	162.188.956-45	01	AMONP	Não
ILDEU RIBEIRO DOS SANTOS	300,00 CAIXA Alimentaçã	127.200.546-15	01	AMONP	Não
INGRID FRAGA M DE OLIVEIRA	300,00 CAIXA Alimentaçã	114.997.036-78	01	AMONP	Não
ISABELA SOARES ANANIAS	300,00 CAIXA Alimentaçã	019.669.226-12	01	AMONP	Não

ISABELLA LIGIA MORAES	300,00 CAIXA Alimentaçã	090.053.306-43	01	AMONP	Não
IZA ALVES FRANCA	300,00 CAIXA Alimentaçã	549.966.946-53	01	AMONP	Não
JANAILSON PEREIRA MAGALHAES	300,00 CAIXA Alimentaçã	656.014.756-87	01	AMONP	Não
JEFFERSON PEREIRA C DE ARAUJO	300,00 CAIXA Alimentaçã	094.514.786-47	01	AMONP	Não
JICELMA DOS SANTOS CORREIA	300,00 CAIXA Alimentaçã	058.027.756-96	01	AMONP	Não
JOAO CARLOS GUIMARAES SOARES	300,00 CAIXA Alimentaçã	558.748.516-15	01	AMONP	Não
JOSE BRANDAO DA COSTA	300,00 CAIXA Alimentaçã	421.634.636-72	01	AMONP	Não
JOSE CARLOS DE ALMEIDA	300,00 CAIXA Alimentaçã	298.453.946-04	01	AMONP	Não
JOSE GERSON LOPES JUNIOR	300,00 CAIXA Alimentaçã	056.895.396-78	01	AMONP	Não
JOSE MAIA DOS SANTOS	300,00 CAIXA Alimentaçã	328.475.216-15	01	AMONP	Não
JOSE SABOIA DOS SANTOS	300,00 CAIXA Alimentaçã	344.477.926-72	01	AMONP	Não
JOSE VITAL DE OLIVEIRA CANDIDO	300,00 CAIXA Alimentaçã	343.603.016-34	01	AMONP	Não
JOSUE JUNIO DE SOUZA	300,00 CAIXA Alimentaçã	702.696.556-54	01	AMONP	Não
JULIO CESAR A TEODORO DE SOUZA	300,00 CAIXA Alimentaçã	049.710.156-47	01	AMONP	Não
JUSCELIO VIANA DE AGUILAR	300,00 CAIXA Alimentaçã	903.143.016-15	01	AMONP	Não
KAI0 AUGUSTO COSTA COUTO	210,00 CAIXA Alimentaçã	093.854.706-20	01	AMONP	Sim
KAROLYNE I SANTOS FELIX	300,00 CAIXA Alimentaçã	099.675.286-21	01	AMONP	Não
LAILA G JARDIM DA SILVA	300,00 CAIXA Alimentaçã	153.713.246-66	01	AMONP	Não
LARISSA GONCALVES CRUZ	45,00 CAIXA Alimentaçã	063.637.556-03	01	AMONP	Não
LARISSA PRUDENCINI PAULINA	300,00 CAIXA Alimentaçã	098.636.766-40	01	AMONP	Não
LARISSA REGINA MIRANDA	300,00 CAIXA Alimentaçã	116.414.886-97	01	AMONP	Não
LEANDRO ROCHA CAITANO	300,00 CAIXA Alimentaçã	132.966.816-20	01	AMONP	Não
LEANIR BEIRAL DA SILVA	300,00 CAIXA Alimentaçã	316.372.306-30	01	AMONP	Não
LEIA RODRIGUES DE OLIVEIRA	300,00 CAIXA Alimentaçã	071.446.776-67	01	AMONP	Não
LEONARDO HENRIQUE DA SILVA	300,00 CAIXA Alimentaçã	036.136.016-99	01	AMONP	Não
LETICIA STEFANY ROCHA NOVAES	300,00 CAIXA Alimentaçã	107.834.596-10	01	AMONP	Não
LILIAN GOMES DE MATOS	300,00 CAIXA Alimentaçã	061.409.096-27	01	AMONP	Não
LORENA LANA FERREIRA ALVES	300,00 CAIXA Alimentaçã	148.981.246-66	01	AMONP	Não
LUCIENE SILVA DE ALMEIDA PEREIRA	255,00 CAIXA Alimentaçã	077.264.086-69	01	AMONP	Sim
LUJZ OTAVIO REIS CEZARIO	300,00 CAIXA Alimentaçã	078.993.656-94	01	AMONP	Não
LUIZA P DE ALMEIDA REIS	300,00 CAIXA Alimentaçã	936.795.646-00	01	AMONP	Não
LULIA BATISTA MONTEIRO	300,00 CAIXA Alimentaçã	081.666.366-11	01	AMONP	Não
MARISA FORTUNATO VIEIRA CARVALHO	240,00 CAIXA Alimentaçã	058.447.506-32	01	AMONP	Sim
MARCELO FRANCISCO REZENDE	300,00 CAIXA Alimentaçã	630.815.046-00	01	AMONP	Não
MARCO TULLIO BORGES SANTIAGO	300,00 CAIXA Alimentaçã	070.067.416-02	01	AMONP	Não
MARIANA FONSECA SILVA SANTOS	300,00 CAIXA Alimentaçã	154.690.886-26	01	AMONP	Não
MARIANA ROLDAO BARRETO	300,00 CAIXA Alimentaçã	083.200.706-43	01	AMONP	Não
MARIANY REGINA SILVA	30,00 CAIXA Alimentaçã	125.152.106-19	01	AMONP	Não
MARINA RODRIGUES A DE CARVALHO	300,00 CAIXA Alimentaçã	084.147.596-29	01	AMONP	Não
MARLON FERNANDES DE LIMA	300,00 CAIXA Alimentaçã	165.339.586-90	01	AMONP	Não

MARLUCIA CAETANO RESENDE	300,00 CAIXA Alimentação	549.481.506-49	01	AMONP	Não
MAYZA REGINA TIMOTEO	135,00 CAIXA Alimentação	120.077.116-80	01	AMONP	Não
MIRIAM REGINA SANTOS	300,00 CAIXA Alimentação	092.517.946-93	01	AMONP	Não
NEUSA LOPES VILA NOVA	300,00 CAIXA Alimentação	893.870.586-20	01	AMONP	Não
NILTON JOSE DA CUNHA	300,00 CAIXA Alimentação	972.427.136-68	01	AMONP	Não
OTAVIO INACIO DA SILVA	300,00 CAIXA Alimentação	012.210.706-30	01	AMONP	Não
PATRICIA OLIVEIRA THEODORO	495,00 CAIXA Alimentação	070.858.226-51	01	AMONP	Sim
PEDRO A MELO DE OLIVEIRA	300,00 CAIXA Alimentação	061.900.886-51	01	AMONP	Não
PETRIK SOUZA GOMES	300,00 CAIXA Alimentação	146.578.116-14	01	AMONP	Não
RACHEL LEITE SILVA	300,00 CAIXA Alimentação	112.222.156-83	01	AMONP	Não
RAFAEL RODRIGO COSTA PASSOS	300,00 CAIXA Alimentação	101.066.356-97	01	AMONP	Sim
RAFAELA TORRES DE OLIVEIRA SILVA	210,00 CAIXA Alimentação	113.474.666-06	01	AMONP	Sim
RAMON BISPO DA SILVA	300,00 CAIXA Alimentação	107.852.116-67	01	AMONP	Não
REINALDO SOUZA MACHADO	525,00 CAIXA Alimentação	864.868.886-87	01	AMONP	Sim
RENATO CORREA DOS SANTOS NETO	300,00 CAIXA Alimentação	091.229.546-51	01	AMONP	Sim
ROBERTO RAMOS SILVA	300,00 CAIXA Alimentação	725.770.106-72	01	AMONP	Não
RODRIGO HEITOR BARBOSA	300,00 CAIXA Alimentação	066.940.466-77	01	AMONP	Não
RONIVIA SOARES DA SILVA	300,00 CAIXA Alimentação	082.302.356-78	01	AMONP	Não
ROSEANE ALCANTARA R DE SOUZA	300,00 CAIXA Alimentação	120.686.936-40	01	AMONP	Não
ROSEMARY BASTOS RODRIGUES	300,00 CAIXA Alimentação	814.143.826-34	01	AMONP	Não
SABRINA DE OLIVEIRA COSTA	300,00 CAIXA Alimentação	109.201.446-24	01	AMONP	Não
SABRINA TATIANA ALFREDO	540,00 CAIXA Alimentação	061.598.516-59	01	AMONP	Sim
SANDRA CRISTINA DE OLIVEIRA	345,00 CAIXA Alimentação	056.385.726-94	01	AMONP	Sim
SERGIO BOAVENTURA DE MOURA	255,00 CAIXA Alimentação	795.126.746-53	01	AMONP	Sim
SERGIO CRISTIANO R DE SOUZA	300,00 CAIXA Alimentação	836.080.016-20	01	AMONP	Não
SHIRLEY GLAYCE DE SOUZA	300,00 CAIXA Alimentação	114.867.636-85	01	AMONP	Não
SILVANIA DE OLIVEIRA DA SILVA	300,00 CAIXA Alimentação	061.445.206-60	01	AMONP	Não
SILVIA CRISTINA OLIVEIRA	300,00 CAIXA Alimentação	091.482.416-36	01	AMONP	Não
SIMONE GONCALVES VIANA	300,00 CAIXA Alimentação	089.174.736-28	01	AMONP	Não
SOLANGE SILVA DOS SANTOS	300,00 CAIXA Alimentação	792.874.766-91	01	AMONP	Sim
TALITA DIAS BRITO	300,00 CAIXA Alimentação	058.633.755-58	01	AMONP	Sim
TATIANE IZABEL DE LIMA	300,00 CAIXA Alimentação	085.225.046-01	01	AMONP	Sim
THIAGO WEULER F DE JESUS	300,00 CAIXA Alimentação	019.216.106-70	01	AMONP	Não
TULIO HENRIQUE BATISTA	363,57 CAIXA Alimentação	135.621.606-40	01	AMONP	Não
VALDEREZ M BAUDSON FRANCA ABREU	300,00 CAIXA Alimentação	371.086.386-49	01	AMONP	Não
VANESSA MENDES DA SILVA	300,00 CAIXA Alimentação	099.281.966-05	01	AMONP	Não
VERITAS MARIA PINTO BATISTA	300,00 CAIXA Alimentação	517.249.106-63	01	AMONP	Não
VINICIUS ALVES DA CRUZ REIS	300,00 CAIXA Alimentação	099.379.086-04	01	AMONP	Não
VINICIUS LINHARES MACEDO	300,00 CAIXA Alimentação	078.886.656-75	01	AMONP	Não
WALQUIRIA LOPES DE OLIVEIRA	300,00 CAIXA Alimentação	097.929.496-74	01	AMONP	Não

WANDERSON L FERREIRA	300,00 CAIXA Alimentaçã	043.914.066-83	01	AMONP	Não
WHULLY BORGES SANTOS	300,00 CAIXA Alimentaçã	124.237.126-50	01	AMONP	Não
WILSON DE OLIVEIRA	300,00 CAIXA Alimentaçã	741.360.976-20	01	AMONP	Não



## Relatório de Detalhes do Pedido

CNPJ: 16.684.664/0001-57  
Razão Social: ASSOCIAÇÃO DOS MORADORES DO BAIRRO NOVO  
Pedido: 20240612005115  
Data do Pedido: 12/06/2024 15:54

### Resumo do Pedido

Produto	Data do Crédito	Total do Pedido (R\$)	Descrição	Valor base	Beneficiários	Total (R\$)
CAIXA Alimentação	13/06/2024	41.943,57	Valor do Benefício (R\$)	0,00	140	41.943,57
			Taxa de serviço (% por valor creditado)	0,00	140	0,00

Valor Total do Pedido (R\$) 41.943,57

### Detalhes do Pedido

Nome	Valor do Benefício (R\$)	Produto	CPF	Matrícula	Cód. Local Entrega	Local de Entrega	Departamento	Emissão Cartão
ABEL BORGES FILHO	450,00	CAIXA Alimentação	845.309.288-53		01	AMONP		Sim
ADAILTON PROCOPIO DE ALMEIDA	300,00	CAIXA Alimentação	122.065.186-94		01	AMONP		Sim
ADAN JULIO SILVERIO MACHADO	300,00	CAIXA Alimentação	166.236.826-78		01	AMONP		Não
ALEXANDRE FERREIRA DE ALMEIDA	300,00	CAIXA Alimentação	849.404.506-78		01	AMONP		Não
ALFREDINANDO ABELHA DA SILVA	300,00	CAIXA Alimentação	747.012.076-91		01	AMONP		Não
ALICE LENE HORTA ANDRADE	150,00	CAIXA Alimentação	026.975.226-97		01	AMONP		Não
AMANDA LOPES SALDANHA	300,00	CAIXA Alimentação	150.289.026-74		01	AMONP		Sim
ANA FLAVIA DUARTE DE ANDRADE	300,00	CAIXA Alimentação	153.614.936-51		01	AMONP		Não
ANA PAULA AGUIAR FERREIRA GOMES	135,00	CAIXA Alimentação	060.291.366-74		01	AMONP		Não
ANA PAULA SILVEIRA MONTEIRO	300,00	CAIXA Alimentação	051.928.806-88		01	AMONP		Não
ANDRE LUIZ GUIVARRAES SOARES	300,00	CAIXA Alimentação	092.043.236-04		01	AMONP		Não
ANDREZA FERREIRA MARTINS	300,00	CAIXA Alimentação	000.775.826-08		01	AMONP		Não
ANGELICA MARIA MOREIRA LEMOS	300,00	CAIXA Alimentação	062.048.856-50		01	AMONP		Não
ANGELICA SOUZA DE CASTRO	180,00	CAIXA Alimentação	172.767.506-12		01	AMONP		Sim
ANTONIO VITORIO OLIVEIRA MARTINS	300,00	CAIXA Alimentação	826.979.736-72		01	AMONP		Não
APARECIDA DE LOURDES LINO CAMPOS	300,00	CAIXA Alimentação	770.357.636-00		01	AMONP		Não
AUSTRAGESILO FERREIRA LEITE	300,00	CAIXA Alimentação	981.224.796-34		01	AMONP		Não

BENEDITO ANTONIO A DE OLIVEIRA	300,00 CAIXA Alimentaçã	494.379.506-44	01	AMONP	Não
BRUNA SANCHES AMORIM	300,00 CAIXA Alimentaçã	108.825.186-23	01	AMONP	Não
BRUNO BRAGA RABELO	300,00 CAIXA Alimentaçã	011.742.486-29	01	AMONP	Não
CAMILA LUANA DE ANDRADE	300,00 CAIXA Alimentaçã	013.978.126-99	01	AMONP	Não
CAMILA MARTINS RODRIGUES ROSA	525,00 CAIXA Alimentaçã	096.164.756-65	01	AMONP	Sim
CARLOS RODRIGUES PINHEIRO	525,00 CAIXA Alimentaçã	952.838.466-87	01	AMONP	Sim
CLEBER EUSTAQUIO NASCIMENTO	300,00 CAIXA Alimentaçã	660.089.136-04	01	AMONP	Não
DAIANE SILVA CRUZ	300,00 CAIXA Alimentaçã	425.289.278-35	01	AMONP	Não
DANIELA FABRICA GONCALVES SILVA	300,00 CAIXA Alimentaçã	030.970.086-83	01	AMONP	Não
DANIELLE MACHADO R COSSO GOMES	300,00 CAIXA Alimentaçã	012.361.166-07	01	AMONP	Não
DARLIANE RODRIGUES DIAS ALVES	405,00 CAIXA Alimentaçã	117.971.886-07	01	AMONP	Sim
DENIO EDUARDO DE PAULA	300,00 CAIXA Alimentaçã	426.423.296-15	01	AMONP	Não
DENIS DA ROCHA FERREIRA	300,00 CAIXA Alimentaçã	096.455.386-45	01	AMONP	Não
DENISSON MELO DE SALES	225,00 CAIXA Alimentaçã	016.838.385-30	01	AMONP	Sim
DIVINA FALCAO DA SILVA	150,00 CAIXA Alimentaçã	700.900.926-00	01	AMONP	Não
EDUARDA GABRIELE BABETO FURTADO	300,00 CAIXA Alimentaçã	150.155.406-98	01	AMONP	Não
ELIANE BEATRIZ M DOS SANTOS	300,00 CAIXA Alimentaçã	685.615.986-20	01	AMONP	Não
EMERSON DE OLIVEIRA LOPES	300,00 CAIXA Alimentaçã	068.510.476-16	01	AMONP	Não
ENILSON ANTONIO DE OLIVEIRA	300,00 CAIXA Alimentaçã	162.074.916-53	01	AMONP	Não
ERICA NATALIA C DE ARAUJO	300,00 CAIXA Alimentaçã	069.489.866-09	01	AMONP	Não
ERIKA TOLENTINO ZICA	300,00 CAIXA Alimentaçã	798.751.576-00	01	AMONP	Não
ERLANE DA C ALMEIDA COSTA	300,00 CAIXA Alimentaçã	922.042.109-78	01	AMONP	Não
ERNANI CASSILHAS VIEIRA	300,00 CAIXA Alimentaçã	042.300.596-04	01	AMONP	Não
EUSMAR MACEDO GOMES	300,00 CAIXA Alimentaçã	001.725.656-93	01	AMONP	Não
EUZILENE HONORIO DOS REIS FRAGA	300,00 CAIXA Alimentaçã	375.121.026-15	01	AMONP	Não
EVA DE LOURDES DOS SANTOS	300,00 CAIXA Alimentaçã	812.291.436-53	01	AMONP	Não
FABIO SPINDOLA	300,00 CAIXA Alimentaçã	848.610.296-00	01	AMONP	Não
FERNANDA JUNIA BATISTA	300,00 CAIXA Alimentaçã	065.222.076-21	01	AMONP	Não
FLAVIA JUNIA MESQUITA	300,00 CAIXA Alimentaçã	943.100.846-72	01	AMONP	Não
FLAVIO MACHADO SOUTO	300,00 CAIXA Alimentaçã	859.081.696-68	01	AMONP	Não
GASPARINA ROSA APARECIDA	495,00 CAIXA Alimentaçã	248.033.322-15	01	AMONP	Sim
GERALDO MAGELA TIMOTEO	300,00 CAIXA Alimentaçã	630.374.406-00	01	AMONP	Não
GILSON BELCHIOR	300,00 CAIXA Alimentaçã	637.114.946-68	01	AMONP	Não
GIONVANINA RIBEIRO SENRA	255,00 CAIXA Alimentaçã	118.711.466-90	01	AMONP	Sim
GUSTAVO MATHEUS ROSA FELIX	300,00 CAIXA Alimentaçã	101.576.216-69	01	AMONP	Não
HENDERSON BATISTA DOS ANJOS	300,00 CAIXA Alimentaçã	134.902.506-21	01	AMONP	Não
IAGO SILVA RIBEIRO	300,00 CAIXA Alimentaçã	162.188.956-45	01	AMONP	Não
ILDEU RIBEIRO DOS SANTOS	300,00 CAIXA Alimentaçã	127.200.546-15	01	AMONP	Não
INGRID FRAGA M DE OLIVEIRA	300,00 CAIXA Alimentaçã	114.997.036-78	01	AMONP	Não
ISABELA SOARES ANANIAS	300,00 CAIXA Alimentaçã	019.569.226-12	01	AMONP	Não

ISABELLA LIGIA MORAES	300,00 CAIXA Alimentaçã	090.053.306-43	01	AMONP	Não
IZA ALVES FRANCA	300,00 CAIXA Alimentaçã	549.966.946-53	01	AMONP	Não
JANAILSON PEREIRA MAGALHAES	300,00 CAIXA Alimentaçã	656.014.756-87	01	AMONP	Não
JEFFERSON PEREIRA C DE ARAUJO	300,00 CAIXA Alimentaçã	094.514.786-47	01	AMONP	Não
JICELMA DOS SANTOS CORREIA	300,00 CAIXA Alimentaçã	058.027.756-96	01	AMONP	Não
JOAO CARLOS GUIMARAES SOARES	300,00 CAIXA Alimentaçã	538.748.516-15	01	AMONP	Não
JOSE BRANDAO DA COSTA	300,00 CAIXA Alimentaçã	421.634.636-72	01	AMONP	Não
JOSE CARLOS DE ALMEIDA	300,00 CAIXA Alimentaçã	238.453.946-04	01	AMONP	Não
JOSE GERSON LOPES JUNIOR	300,00 CAIXA Alimentaçã	056.895.396-78	01	AMONP	Não
JOSE MAIA DOS SANTOS	300,00 CAIXA Alimentaçã	328.475.216-15	01	AMONP	Não
JOSE SABOIA DOS SANTOS	300,00 CAIXA Alimentaçã	344.477.926-72	01	AMONP	Não
JOSE VITAL DE OLIVEIRA CANDIDO	300,00 CAIXA Alimentaçã	343.603.016-34	01	AMONP	Não
JOSUE JUNIO DE SOUZA	300,00 CAIXA Alimentaçã	702.696.556-54	01	AMONP	Não
JULIO CESAR A TEODORO DE SOUZA	300,00 CAIXA Alimentaçã	049.710.156-47	01	AMONP	Não
JUSCELIO VIANA DE AGUILAR	300,00 CAIXA Alimentaçã	903.143.016-15	01	AMONP	Não
KAIO AUGUSTO COSTA COUTO	210,00 CAIXA Alimentaçã	093.854.706-20	01	AMONP	Sim
KAROLYNE I SANTOS FELIX	300,00 CAIXA Alimentaçã	099.675.286-21	01	AMONP	Não
LAILA G JARDIM DA SILVA	300,00 CAIXA Alimentaçã	153.713.246-66	01	AMONP	Não
LARISSA GONCALVES CRUZ	45,00 CAIXA Alimentaçã	063.637.556-03	01	AMONP	Não
LARISSA PRUDENCI NI PAULINA	300,00 CAIXA Alimentaçã	098.636.766-40	01	AMONP	Não
LARISSA REGINA MIRANDA	300,00 CAIXA Alimentaçã	116.414.886-97	01	AMONP	Não
LEANDRO ROCHA CAITANO	300,00 CAIXA Alimentaçã	132.966.816-20	01	AMONP	Não
LEANIR BEIRAL DA SILVA	300,00 CAIXA Alimentaçã	316.372.306-30	01	AMONP	Não
LEIA RODRIGUES DE OLIVEIRA	300,00 CAIXA Alimentaçã	071.446.776-67	01	AMONP	Não
LEONARDO HENRIQUE DA SILVA	300,00 CAIXA Alimentaçã	036.136.016-99	01	AMONP	Não
LETICIA STEFANY ROCHA NOVAES	300,00 CAIXA Alimentaçã	107.834.596-10	01	AMONP	Não
LILIAN GOMES DE MATOS	300,00 CAIXA Alimentaçã	061.409.096-27	01	AMONP	Não
LORENA LANA FERREIRA ALVES	300,00 CAIXA Alimentaçã	148.981.246-66	01	AMONP	Não
LUCIENE SILVA DE ALMEIDA PEREIRA	255,00 CAIXA Alimentaçã	077.264.086-69	01	AMONP	Sim
LUIZ OTAVIO REIS CEZARIO	300,00 CAIXA Alimentaçã	078.993.656-94	01	AMONP	Não
LUIZA P DE ALMEIDA REIS	300,00 CAIXA Alimentaçã	936.795.646-00	01	AMONP	Não
LULIA BATTISTA MONTEIRO	300,00 CAIXA Alimentaçã	081.666.366-11	01	AMONP	Não
MARAISA FORTUNATO VIEIRA CARVALHO	240,00 CAIXA Alimentaçã	058.447.506-32	01	AMONP	Sim
MARCELO FRANCISCO REZENDE	300,00 CAIXA Alimentaçã	630.815.046-00	01	AMONP	Não
MARCO TULIO BORGES SANTIAGO	300,00 CAIXA Alimentaçã	070.067.416-02	01	AMONP	Não
MARIANA FONSECA SILVA SANTOS	300,00 CAIXA Alimentaçã	154.690.886-26	01	AMONP	Não
MARIANA ROLDAO BARRETO	300,00 CAIXA Alimentaçã	083.200.706-43	01	AMONP	Não
MARIANY REGINA SILVA	30,00 CAIXA Alimentaçã	125.152.106-19	01	AMONP	Não
MARINA RODRIGUES A DE CARVALHO	300,00 CAIXA Alimentaçã	084.147.596-29	01	AMONP	Não
MARLON FERNANDES DE LIMA	300,00 CAIXA Alimentaçã	165.339.586-90	01	AMONP	Não

MARLUCIA CAETANO RESENDE	300,00 CAIXA Alimentaçã	549.481.506-49	01	AMONP	Não
MAYZA REGINA TIMOTEO	135,00 CAIXA Alimentaçã	120.077.116-80	01	AMONP	Não
MIRIAM REGINA SANTOS	300,00 CAIXA Alimentaçã	092.517.946-93	01	AMONP	Não
NEUSA LOPES VILA NOVA	300,00 CAIXA Alimentaçã	893.870.586-20	01	AMONP	Não
NILTON JOSE DA CUNHA	300,00 CAIXA Alimentaçã	972.427.136-68	01	AMONP	Não
OTAVIO INACIO DA SILVA	300,00 CAIXA Alimentaçã	012.210.706-30	01	AMONP	Não
PATRICIA OLIVEIRA THEODORO	495,00 CAIXA Alimentaçã	070.858.226-51	01	AMONP	Sim
PEDRO A MIELO DE OLIVEIRA	300,00 CAIXA Alimentaçã	061.900.886-51	01	AMONP	Não
PETRIK SOUZA GOMES	300,00 CAIXA Alimentaçã	146.578.116-14	01	AMONP	Não
RACHEL LEITE SILVA	300,00 CAIXA Alimentaçã	112.222.156-83	01	AMONP	Não
RAFAEL RODRIGO COSTA PASSOS	300,00 CAIXA Alimentaçã	101.066.356-97	01	AMONP	Sim
RAFAELA TORRES DE OLIVEIRA SILVA	210,00 CAIXA Alimentaçã	113.474.666-06	01	AMONP	Sim
RAMON BISPO DA SILVA	300,00 CAIXA Alimentaçã	107.852.116-67	01	AMONP	Não
REINALDO SOUZA MACHADO	525,00 CAIXA Alimentaçã	864.868.886-87	01	AMONP	Sim
RENATO CORREA DOS SANTOS NETO	300,00 CAIXA Alimentaçã	091.229.546-51	01	AMONP	Sim
ROBERTO RAMOS SILVA	300,00 CAIXA Alimentaçã	725.770.106-72	01	AMONP	Não
RODRIGO HEITOR BARBOSA	300,00 CAIXA Alimentaçã	066.940.466-77	01	AMONP	Não
RONIVIA SOARES DA SILVA	300,00 CAIXA Alimentaçã	082.302.356-78	01	AMONP	Não
ROSEANE ALCANTARA R DE SOUZA	300,00 CAIXA Alimentaçã	120.686.936-40	01	AMONP	Não
ROSEMARY BASTOS RODRIGUES	300,00 CAIXA Alimentaçã	814.143.826-34	01	AMONP	Não
SABRINA DE OLIVEIRA COSTA	300,00 CAIXA Alimentaçã	109.201.446-24	01	AMONP	Não
SABRINA TATIANA ALFREDO	540,00 CAIXA Alimentaçã	061.598.516-59	01	AMONP	Sim
SANDRA CRISTINA DE OLIVEIRA	345,00 CAIXA Alimentaçã	056.385.726-94	01	AMONP	Sim
SERGIO BOAVENTURA DE MOURA	255,00 CAIXA Alimentaçã	795.126.746-53	01	AMONP	Sim
SERGIO CRISTIANO R DE SOUZA	300,00 CAIXA Alimentaçã	836.080.016-20	01	AMONP	Não
SHIRLEY GLAYCE DE SOUZA	300,00 CAIXA Alimentaçã	114.867.636-85	01	AMONP	Não
SILVANIA DE OLIVEIRA DA SILVA	300,00 CAIXA Alimentaçã	061.445.206-60	01	AMONP	Não
SILVIA CRISTINA OLIVEIRA	300,00 CAIXA Alimentaçã	091.482.416-36	01	AMONP	Não
SIMONE GONCALVES VIANA	300,00 CAIXA Alimentaçã	089.174.736-28	01	AMONP	Não
SOLANGE SILVA DOS SANTOS	300,00 CAIXA Alimentaçã	792.874.766-91	01	AMONP	Sim
TALITA DIAS BRITO	300,00 CAIXA Alimentaçã	058.633.755-58	01	AMONP	Sim
TATIANE IZABEL DE LIMA	300,00 CAIXA Alimentaçã	085.225.046-01	01	AMONP	Sim
THIAGO WEULER F DE JESUS	300,00 CAIXA Alimentaçã	019.216.106-70	01	AMONP	Não
TULIO HENRIQUE BATISTA	363,57 CAIXA Alimentaçã	135.621.506-40	01	AMONP	Não
VALDEREZ M BAUDSON FRANCA ABREU	300,00 CAIXA Alimentaçã	371.086.386-49	01	AMONP	Não
VANESSA MENDES DA SILVA	300,00 CAIXA Alimentaçã	099.281.966-05	01	AMONP	Não
VERITAS MARIA PINTO BATISTA	300,00 CAIXA Alimentaçã	517.249.106-63	01	AMONP	Não
VINICIUS ALVES DA CRUZ REIS	300,00 CAIXA Alimentaçã	099.379.086-04	01	AMONP	Não
VINICIUS LINHARES MACEDO	300,00 CAIXA Alimentaçã	078.886.656-75	01	AMONP	Não
WALQUIRIA LOPES DE OLIVEIRA	300,00 CAIXA Alimentaçã	097.929.496-74	01	AMONP	Não

WANDERSON L FERREIRA	300,00 CAIXA Alimentaçãc	043.914.066-83	01	AMONP	Não
WHULLY BORGES SANTOS	300,00 CAIXA Alimentaçãc	124.237.126-50	01	AMONP	Não
WILSON DE OLIVEIRA	300,00 CAIXA Alimentaçãc	741.360.976-20	01	AMONP	Não

X



FUNDADA EM 15/07/1973 - CNPJ: 16.684.664/0001-57

Contagem, 13 de Junho de 2024.

## JUSTIFICATIVA

Associação dos Moradores do Bairro Novo Progresso II - AMONP, através de seu presidente Paulo Roberto da Silva vem justificar que o prestador de serviço CAIXA CARTÕES PRÉ-PAGOS S.A emitiu a NF-e 12068439 de acordo com as atividades desenvolvidas com o Termo de Colaboração 001/2024

Sem mais para o momento,

---

Paulo Roberto da Silva  
Presidente da OSC  
Associação dos Moradores do Bairro Novo Progresso II - AMONP

Local de Pagamento <b>PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE</b>					Vencimento 12/06/2024	
Beneficiário <b>CAIXA CARTOES PRE-PAGOS S.A.</b>			CNPJ/CPF 39.459.331/0006-34		Agência / Código do Beneficiário 4255/1156696-5	
Data do Documento 12/06/2024		Nº do Documento 20240612005115	Espécie Doc. DV	Acólte N	Data de Processamento 12/06/2024	
Nosso Número / Cód. do Documento 14000000000513860-0						
Valor em Documento 41943,57						
Instruções Este produto é Pré-Pago e será processado somente após o pagamento. Após o dia 07/07/2024 o pedido será cancelado sendo necessário fazer novo pedido. Produtos: Caixa Alimentação Produtos: Caixa Alimentação					(-) Desconto / Abatimento 0,00	
					(-) Outras Deduções 0,00	
					(+*) Mora / Multa 0,00	
					(+*) Outros Acréscimos 0,00	
Beneficiário <b>CAIXA CARTOES PRE-PAGOS S.A.</b> AV ENGENHEIRO LUIZ CARLOS BERRINI, 1700 ANDAR 5 CONJ PARTE 5, CIDADE MONCOES, SAO					Valor Cobrado 0,00	
Pagador ASSOCIACAO DOS MORADORES DO BAIRRO NOVO RUA GONCALVES DIAS, 320 - NOVO PROGRESSO - CONTAGEM / MG					16.684.664/0001-57	
					Código de Baixa	



Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

**BENEFICIÁRIO :** CAIXA CARTOES PRE-PAGOS S.A.  
AV ENGENHEIRO LUIZ CARLOS BERRINI, 1700 ANDAR 5 CONJ PARTE 5, CIDADE MONCOES, SAO PAULO, SP CEP: 04.571-

Nome do Beneficiário CAIXA CARTOES PRE-PAGOS S.A.		CNPJ/CPF 39.459.331/0006-34		Data de Vencimento 12/06/2024		Valor Cobrado 0,00	
Agência / Código do Beneficiário 4255/1156696-5			Nosso Número 14000000000513860-0			Autenticação Mecânica	

Garanta mais eficiência para sua empresa com o novo meio de pagamento automático em pedágio!

**tagCAIXA**  
Empresas

Para saber mais, solicite uma proposta através do QR Code.



Atende na rede

**SEM PARAR**

**CAIXA** **CAIXA**  
Pré-Pagos Cartões



**Comprovante de Pagamento de Boleto**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Banco Receptor:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>Pagador Final / Efetivo</b>	
<b>CPF/CNPJ:</b>	16.684.664/0001-57
<b>Nome:</b>	ASSOCIACAO DOS MORADORES DO BAIR
<b>Conta de débito:</b>	2940   003   00003817-3

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	10491.15668 96000.100048 00051.386001 2 97450004194357
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
<b>Código do Banco:</b>	104
<b>Código do ISPB:</b>	00360305
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	CAIXA CARTOES PRE-PAGOS S.A.
<b>Nome/Razão Social:</b>	CAIXA CARTOES PRE-PAGOS S.A.
<b>CPF/CNPJ:</b>	39.459.331/0006-34
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	ASSOCIACAO DOS MORADORES DO BAIRRO NOVO
<b>CPF/CNPJ:</b>	16.684.664/0001-57
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	ASSOCIACAO DOS MORADORES DO BAIR
<b>CPF/CNPJ:</b>	16.684.664/0001-57

<b>Data do Vencimento:</b>	12/06/2024
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	13/06/2024
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	41.943,57
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	41.943,57
<b>Valor Pago (R\$):</b>	41.943,57

<b>Data/hora da operação:</b>	13/06/2024 10:59:53
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	065077242
<b>Chave de segurança:</b>	PAEJTKRS4XC5L1X6

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