

TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0893 / 1292 / 000577606746-0

Conta destino: 0893 / 1292 / 000577299005-1

Nome destinatário: CASA DE APOIO A CRIANCA C CONT

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 1.851,83

Data de débito: 19/12/2025

Data/hora da operação: 19/12/2025 18:45:09

Código da operação: 615338693

Chave de segurança: 2SGW34SG7G5MGCFG

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

2ª Via - Comprovante de pagamento de DARF NUMERADO

Agente arrecadador:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Código de barras:	858600004921 337803852531 530716253384 264150315596
Data do pagamento:	19/12/2025
Número do documento:	07162533826415031
Valor total:	49.233,78
Autenticação:	611047121

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

Convênio:	Receita Federal do Brasil
Identificação da operação:	INSS

Data de débito:	19/12/2025
Data/hora da operação:	19/12/2025

Código da operação:	611047121
Chave de segurança:	SUUGLNPEM79LUSMU

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

Listagem Recolhimento do INSS / IRRF / CSRF
REF NOVENBRO 2025

	CONVÊNIO	INSS	DEDUÇÃO SALÁRIO FAMÍLIA	INSS A PAGAR	IRRF	TOTAL
2122	1 PROTEÇÃO 013/2023	R\$ 11.110,94		R\$ 11.110,94	R\$ 2.523,61	R\$ 13.634,55
2122	2 S CONVIVENCIA 02/2022	R\$ 3.546,13		R\$ 3.546,13		R\$ 3.546,13
2122	3 PROJETO EDUCACIONAL	R\$ 627,43		R\$ 627,43		R\$ 627,43
2122	4 APADRINHAMENTO	R\$ 421,69		R\$ 421,69		R\$ 421,69
2122	5 EMENDA FEDERAL 002/2025	R\$ 713,07		R\$ 713,07	R\$ 383,77	R\$ 1.096,84
2122	6 NOVA CONTAGEM PARA A VIDA	R\$ 581,65		R\$ 581,65		R\$ 581,65
2122	7 ESPORTE IPE AMARELO	R\$ 1.500,19		R\$ 1.500,19	R\$ 351,64	R\$ 1.851,83
2113	8 NOVA CONTAGEM	R\$ 16.311,40	R\$ 894,83	R\$ 15.416,57	R\$ 2.575,19	R\$ 17.991,76
2115	9 UN IPE AMARELO 18/2025	R\$ 3.424,07	R\$ 130,00	R\$ 3.294,07	R\$ 809,50	R\$ 4.103,57
2116	10 RECONECTAR SABER VIVER	R\$ 661,07	R\$ 65,00	R\$ 596,07	R\$ 654,52	R\$ 1.250,59
2122	11 BUGANVILLE 003/2025	R\$ 3.302,92		R\$ 3.302,92	R\$ 824,82	R\$ 4.127,74
	TOTAL	R\$ 42.200,56	R\$ 1.089,83	R\$ 41.110,73	R\$ 8.123,05	R\$ 49.233,78

CNPJ 00.211.504/0001-50	Razão Social CASA DE APOIO A CRIANÇA CARENTE DE CONTAGEM		
Período de Apuração Novembro/2025	Data de Vencimento 19/12/2025	Número do Documento 07.16.25338.2641503-1	Pagar este documento até 19/12/2025
Observações Nº Recibo Declaração: 50000411062100			Valor Total do Documento 49.233,78

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:11/2025 Vencimento:19/12/2025	41.110,73			41.110,73
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:11/2025 Vencimento:19/12/2025	8.123,05			8.123,05
Totais		49.233,78			49.233,78

Certificamos que o Material/Serviço
constante deste documento foi Recebido/
Prestado em perfeitas condições.
Pago pela Conta: 517606746-0
Cheque: 615338693
Contagem, 19 de ... de 2025
Assinatura

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000492 1 33780385253 1 53071625338 4 26415031559 6



CNPJ: 00.211.504/0001-50
Número: 07.16.25338.2641503-1
Pagar até: 19/12/2025
Valor: 49.233,78

Pague com o PIX



(02112) CASA DE APOIO A CRIANÇA CARENTE DE CONTAGEM CONTABILIDADE ADM E ASSESSORIA EIRELI - EPP

Emissão: 09:26 12/01/2026

Relatório de Conferência por Funcionário

Referência: 11/2025

Página: 2

002388	MARIA APARECIDA DE OLIVEIRA VENTURA	2.962,53	248,90
002377	PATRICIA LARA MEDEIROS	2.962,53	248,90
002273	ROSANGELA MARIA DE SOUZA FONSECA	2.962,53	248,90
002369	SAMARA ALINE SOUZA CARVALHO	2.962,53	248,90
002379	SANDRA SODRE DE SOUZA	2.962,53	248,90
000323	VANIA BRAGA NOGUEIRA	2.962,53	248,90
002327	VITORIA SOUSA ALVES	5.283,18	429,93
Total			
00012		40.729,29	3.546,13

Departamento0006 - Esporte IPE Amarelo

Código	Funcionário	Base INSS	Valor do INSS
002310	KAIO LEANDRO ALVES DE SOUZA	3.600,55	278,50
002382	LAUDENIR CAMPOS	6.899,36	664,26
002371	SULAMITA MARISA PRADO ABRANTES	3.524,98	272,88
002339	WELLERSON EMERIQUE CAETANO	3.667,85	284,55
Total			
00004		17.692,74	1.500,19

Departamento0007 - Recurso da Casa

Código	Funcionário	Base INSS	Valor do INSS
002396	DULCINEIA FREITAS DO CARMO FARIA	3.715,04	421,68
Total			
00001		3.715,04	421,68

Departamento0009 - Nova Contagem para a Vida

Código	Funcionário	Base INSS	Valor do INSS
002366	JOSEVALDO TELES REIS	2.108,20	166,96
002380	PETERSON OLIVEIRA DA SILVA	2.108,20	166,96
002363	RAMES LUIZ DOS SANTOS SOARES	2.952,79	247,73
Total			
00003		7.169,19	581,65

Departamento0010 - Emenda Federal -002/2025

Código	Funcionário	Base INSS	Valor do INSS
002372	MARIANEI INACIO DA PAIXAO REIS	1.481,27	111,09
002374	MARISTANIA MARCELINO DOS SANTOS	658,61	49,39
002370	PAULINE ALVES DA SILVA	5.307,20	552,59
Total			
00003		7.447,08	713,07

Departamento0011 - Projeto Educacional

Código	Funcionário	Base INSS	Valor do INSS
002391	GLEYSO DA SILVA MARTINS	1.928,56	150,80
002397	KAIO LEANDRO ALVES DE SOUZA	269,20	24,23
002392	NATALIA EVELIN BONIFACIO DOS REIS MARTINS	1.928,56	150,80
002393	RAYSSA VICTORIA SILVA	1.928,56	150,80
002394	STEFANY FREITAS DE PAULA	1.928,56	150,80

Empresa : 02112 CASA DE APOIO A CRIANCA CARENTE DE CONTAGEM
Endereço : R DAS PAINEIRAS, 1448
Período: 01/11/2025 a 30/11/2025
Tipo Processo: Todos

CNPJ : 00211504000150
Emissão : 7:51 12/12/2025

Página : 1

Resumo Geral Consolidado

Valores pagos aos Funcionários na folha de pagamento

ADICIONAIS / DESCONTOS		ATIVOS	DEMITIDOS	AFASTADOS	TOTAL
001	Salário Base	420.739,48	0,00	0,00	420.739,48
003	1a. Parcela Décimo Terceiro Salár	183.629,48	6.285,92	680,66	190.596,06
007	Saldo de Salário	0,00	23.095,08	0,00	23.095,08
009	Férias	5.851,65	0,00	0,00	5.851,65
017	Adicional Noturno 20% SB	3.595,20	0,00	0,00	3.595,20
036	DSR S/ Adicional Noturno	1.903,65	0,00	0,00	1.903,65
088	Horas Not Pror Sum 60 TST 20%	898,80	0,00	0,00	898,80
294	Adicional Noturno 20% SB	1.606,20	0,00	0,00	1.606,20
295	Horas Not Prof Sum 60 TST 20%	401,56	0,00	0,00	401,56
492	Aviso excedente aos 30 dias traba	0,00	700,05	0,00	700,05
494	Ferías Prop. (Dias Excedentes do ,	0,00	168,25	0,00	168,25
501	Décimo Terceiro Proporcional	0,00	17.848,80	0,00	17.848,80
504	Ferías Vencidas	0,00	7.000,53	0,00	7.000,53
505	Férias Proporcionais	0,00	14.300,03	0,00	14.300,03
509	1/3 de Férias (Rescisão)	0,00	7.156,26	0,00	7.156,26
597	1/3 Férias	1.950,56	0,00	0,00	1.950,56
599	Salário Família	975,00	114,83	0,00	1.089,83
TOTAL DE ADICIONAIS		621.551,58	76.669,75	680,66	698.901,99
398	Desc Faltas (Dias)	0,00	98,75	0,00	98,75
604	Vale Transporte	6.391,29	330,73	0,00	6.722,02
608	1a. Parcela de Décimo Terceiro	0,00	6.285,92	0,00	6.285,92
619	Desc Adiantamento de Férias	0,00	1.975,03	0,00	1.975,03
656	Desc Odontologico - Part.	89,50	0,00	0,00	89,50
656	Desc Odontologico - Part. Dep.000	107,40	0,00	0,00	107,40
656	Desc Odontologico - Part. Dep.000	35,80	0,00	0,00	35,80
656	Desc Odontologico - Part. Dep.000	17,90	0,00	0,00	17,90
666	Desc Seguro Vida	771,84	58,96	0,00	830,80
707	Desc PAF (Rede+Lazer)	247,00	49,00	0,00	296,00
708	Desc PAF (Rede+Saúde)	200,00	49,00	0,00	249,00
713	Medicamentos para todos	39,90	0,00	0,00	39,90
735	Empréstimo (Crédito Trabalhador)	8.240,31	0,00	0,00	8.240,31
741	Desconto pgto a maior	245,54	0,00	0,00	245,54
900	INSS Rescisão	0,00	1.923,52	0,00	1.923,52
901	INSS 13o. Rescisão	0,00	1.388,19	0,00	1.388,19
902	INSS Férias	749,38	0,00	0,00	749,38
903	INSS Folha	38.139,47	0,00	0,00	38.139,47
910	IRRF Rescisão	0,00	954,96	0,00	954,96
913	IRRF Férias	458,67	0,00	0,00	458,67
914	IRRF Folha	7.638,95	0,00	0,00	7.638,95
997	Desc Pensao 20% Liquido	595,36	0,00	0,00	595,36
TOTAL DE DESCONTOS		63.968,31	13.114,06	0,00	77.082,37

Empresa : 02112 CASA DE APOIO A CRIANÇA CARENTE DE CONTAGEM
Endereço : R DAS PAINEIRAS, 1448
Período: 01/11/2025 a 30/11/2025
Tipo Processo: Todos

CNPJ : 00211504000150
Emissão : 7:51 12/12/2025

Página : 2

Resumo Geral Consolidado

Valores pagos aos Funcionários na folha de pagamento

ADICIONAIS / DESCONTOS	ATIVOS	DEMITIDOS	AFASTADOS	TOTAL
TOTAL LÍQUIDO A PAGAR	557.583,27	63.555,69	680,66	621.819,62
TOTAL LÍQUIDO A PAGAR (FÉRIAS)	6.594,16	0,00	0,00	6.594,16
TOTAL LÍQUIDO MÊS ANTERIOR (FÉRIAS)	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL LÍQUIDO MÊS SEGUINTE (FÉRIAS)	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DE FUNCIONÁRIOS	144	11	7	162

FAIXAS SAL / CONTRIB.	Até 1.518,00	Até 2.793,88	Até 4.190,83	Até 8.157,41	TOTAL
ATIVOS	3.491,68	127.720,80	223.028,34	81.672,67	435.913,49
DEMITIDOS	8.955,99	26.758,85	0,00	5.130,29	40.845,13
AFASTADOS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
MATERNIDADE	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

GPS		FGTS		DARF PIS	
Empregados :	42.200,56				
Sócios :	0,00	FGTS sem 13º salário s/CS :	34.872,26	Base PIS Folha :	0,00
Autônomos :	0,00	FGTS sobre 13º salário s/CS :	14.807,12	PIS Folha :	0,00
Empresa Funcionários:	0,00	Total FGTS apurado recibos s/CS :	49.679,38		
RAT Emp (RAT x FAP = 0,0000 %):	0,00			DARF IR - Período Pagamento	
Vlr. Ocorrência :	0,00	BASES DE CÁLCULO - GFIP :		IRRF Folha :	7.485,50
Empresa Sócios:	0,00	Base de calc. FGTS sem 13º :	435.913,49	IRRF Férias :	0,00
Empresa Autônomos:	0,00	Base de calc. FGTS 13º :	185.098,21	IRRF Rescisão :	637,55
Cooperativas :	0,00	Base de calc. FGTS GRRF :	41.545,18	IRRF Sócio	0,00
Resíduo Mês Anterior:	0,00	Base de calc. Multa FGTS GRRF :	21.031,68	IRRF Autônomo	0,00
Deduções de FPAS :	1.089,83	Base de calc. FGTS M.Anterior:	0,00		
Valor Retido :	0,00			OUTRAS INFORMAÇÕES	
Sub-Total :	41.110,73	VALOR RECOLHIDO - GRRF		Contrib. Confederativa :	0,00
Terceiros Carreteiro:	0,00	Total FGTS recolhido s/CS:	11.736,21	Contrib. Sindical :	0,00
Resíduo Terceiros:	0,00	Total FGTS Mês Anterior s/CS:	0,00	Contrib. Assistencial :	0,00
Terceiros 0,00 %:	0,00			Contrib. Social s/ FGTS	0,00
Total Líquido :	41.110,73				

INFORMAÇÕES AUXILIARES					
Salário Família :	1.089,83	Valor Compensação :	0,00	Base Empregados :	476.758,62
Salário Maternidade :	0,00	Valor Compensação 13º :	0,00	Base Sócios:	0,00
Outras Ded. FPAS :	0,00	Valor para Reembolso :	0,00	Base Autônomos:	0,00

BASES DE CÁLCULO - APOSENTADORIA ESPECIAL

OCORRÊNCIA	2/6	ALÍQ	TOTAL	3/7	ALÍQ	TOTAL	4/8	ALÍQ	TOTAL
Empregados	0,00	0,00 %	0,00	0,00	0,00 %	0,00	0,00	0,00 %	0,00
TOTAIS	Func. c/ AG. Nocivo : 0,00			Func. s/ AG. Nocivo : 0,00			Total RAT :		0,00

Empresa : 02112 CASA DE APOIO A CRIANCA CARENTE DE CONTAGEM

CNPJ : 00211504000150

Endereço : R DAS PAINEIRAS, 1448

Emissão : 7:51 12/12/2025

Período: 01/11/2025 a 30/11/2025

Tipo Processo: Todos

Página : 3

Resumo Geral Consolidado

Relação de Funcionários em Férias no período

FUNCIONÁRIO	VALOR LÍQUIDO	PAGAMENTO	PERÍODO DE FÉRIAS	PERÍODO AQUISITIVO
002090 ADRIANA VANESSA SILVA SOUSA	2.383,89	10/10/25	13/10/25 a 11/11/25	25/04/24 a 24/04/25
002337 ABRAAO GOMES REZENDE	4.210,27	31/10/25	03/11/25 a 02/12/25	08/08/24 a 07/08/25

Relação de Funcionários Rescindidos no período

FUNCIONÁRIO	VALOR LÍQUIDO	PAGAMENTO	RESCISÃO	MOTIVO DA RESCISÃO
000015 DEYSIELE DUARTE GONCALVES	6.019,95	14/11/25	07/11/25 11	DESPEDIDA SEM JUSTA CAUSA, PE
000062 JULIANA DE LOURDES BRAGA	3.883,96	02/12/25	23/11/25 11	DESPEDIDA SEM JUSTA CAUSA, PE
001943 DULCINEIA FREITAS DO CARMO FARIA	3.856,57	17/11/25	08/11/25 11	DESPEDIDA SEM JUSTA CAUSA, PE
001944 ANA LUIZA DE SOUZA	2.774,71	09/12/25	30/11/25 12	EXTINÇÃO NORMAL DO CONTRATO
001945 VANESSA DAMASCENO SILVA	3.986,05	09/12/25	30/11/25 12	EXTINÇÃO NORMAL DO CONTRATO
002310 KAIO LEANDRO ALVES DE SOUZA	6.771,42	05/12/25	26/11/25 11	DESPEDIDA SEM JUSTA CAUSA, PE
002327 VITORIA SOUSA ALVES	6.794,58	05/12/25	27/11/25 11	DESPEDIDA SEM JUSTA CAUSA, PE
002339 WELLERSON EMERIQUE CAETANO	6.120,87	05/12/25	27/11/25 11	DESPEDIDA SEM JUSTA CAUSA, PE
002361 CIBELE DE OLIVEIRA RIBEIRO	5.540,45	21/11/25	13/11/25 11	DESPEDIDA SEM JUSTA CAUSA, PE
002371 SULAMITA MARISA PRADO ABRANTES	4.355,79	05/12/25	29/11/25 11	DESPEDIDA SEM JUSTA CAUSA, PE
002382 LAUDENIR CAMPOS	7.165,42	05/12/25	29/11/25 11	DESPEDIDA SEM JUSTA CAUSA, PE

**MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA ESPECIAL DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
RELATÓRIO DA DECLARAÇÃO COMPLETA - DCTFWeb**

Nome do Contribuinte	CASA DE APOIO A CRIANÇA CARENTE DE CONTAGEM	CNPJ	00.211.504/0001-50
Período apuração	11/2025	Número do Recibo	50000411062100
Data/Hora da Transmissão	04/12/2025 10:45:28	Identificação da Apuração de Débitos	36145158302 / eSocial

Dados Iniciais

Classificação Tributária	80-Entidade Beneficente/Isenta
Número do Recibo da Declaração Retificada	50000410797995
Missão Diplomática ou Repartição Consular	0 - Sem acordo
Ausência de Fatos Geradores	Não

Endereço

Logradouro	DAS PAINEIRAS	Número	1448
Complemento	-	Bairro/Distrito	ELDORADO
Município	CONTAGEM	UF	MG
CEP	32310400	Telefone	3133929199
Correio Eletrônico	CASADEAPOIO@CASADEAPOIO.ORG.BR		

Dados do Representante do Contribuinte e do Responsável pelo Preenchimento

Representante	JOSENILDO SILVA SANTOS	CPF	12824585587
Telefone	00000000		
Correio Eletrônico	-		
Responsável pelo Preenchimento	-		
CPF	-	CRC	-
UF	-	Telefone	-
Correio Eletrônico	-		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1082-01	Descrição	CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO
Período Apuração Débito	11/2025		
Débito Apurado	42.200,56		
Deduções	Salário Família: 1.089,83		
Saldo a Pagar	41.110,73		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	0561-07	Descrição	IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS
Período Apuração Débito	11/2025		
Débito Apurado	8.123,05		
Saldo a Pagar	8.123,05		

**MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA ESPECIAL DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
RELATÓRIO DA DECLARAÇÃO COMPLETA - DCTFWeb**

Nome do Contribuinte	CASA DE APOIO A CRIANÇA CARENTE DE CONTAGEM	CNPJ	00.211.504/0001-50
Período apuração	2025	Número do Recibo	50000416086024
Data/Hora da Transmissão	12/12/2025 09:39:29	Identificação da Apuração de Débitos	36433653552 / eSocial

Dados Iniciais

Classificação Tributária	80-Entidade Beneficente/Isenta
Missão Diplomática ou Repartição Consular	0 - Sem acordo
Ausência de Fatos Geradores	Não

Endereço

Logradouro	DAS PAINEIRAS	Número	1448
Complemento	-	Bairro/Distrito	ELDORADO
Município	CONTAGEM	UF	MG
CEP	32310400	Telefone	3133929199
Correio Eletrônico	CASADEAPOIO@CASADEAPOIO.ORG.BR		

Dados do Representante do Contribuinte e do Responsável pelo Preenchimento

Representante	JOSENILDO SILVA SANTOS	CPF	12824585587
Telefone	00000000		
Correio Eletrônico	-		
Responsável pelo Preenchimento	-		
CPF	-	CRC	-
UF	-	Telefone	-
Correio Eletrônico	-		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1082-21	Descrição	CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSOS - 13 SALÁRIO
Período Apuração Débito	2025		
Débito Apurado	33.058,16		
Deduções	Salário Maternidade: 3.289,64		
Saldo a Pagar	29.768,52		