



## CRECHE SONHO DA CRIANÇA

**CNPJ – 51.674.729/0001 – 84**

RUA VALE DO PÓ, 768 – VILA MARGARIDA – SÃO VICENTE - SP

CEP 11330-670 - Fone: 3464-9897

## FOLHA DE PAGAMENTO

| <b>DATA DO PAGTO.</b> | <b>ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO</b> | <b>NATUREZA DA DESPESA</b>     | <b>VALOR (R\$)</b> | <b>Forma de pagto</b> |
|-----------------------|-----------------------------------|--------------------------------|--------------------|-----------------------|
| 02/05/2025            | HOLLERITE                         | Carla Maria G C Barbosa        | 1.163,15           | DEBITO                |
| 02/05/2025            | HOLLERITE                         | Cibele Silva Nascimento        | 1.163,15           | DEBITO                |
| 02/05/2025            | HOLLERITE                         | Francisca Oliveira de Jesus    | 1.163,15           | DEBITO                |
| 02/05/2025            | HOLLERITE                         | Gisoneide Maria Bandeira Sales | 1.456,38           | DEBITO                |
| 02/05/2025            | HOLLERITE                         | Julia Silva Ribeiro            | 1.163,15           | DEBITO                |
| 02/05/2025            | HOLLERITE                         | Marlucia Alves Cunha           | 1.197,06           | DEBITO                |
| 02/05/2025            | HOLLERITE                         | Renata Machado                 | 955,27             | DEBITO                |
| 02/05/2025            | HOLLERITE                         | Suzi Sodre Almeida             | 1.495,61           | DEBITO                |
| 02/05/2025            | HOLLERITE                         | Stejany Gomes R Santos         | 1.163,15           | DEBITO                |
| 02/05/2025            | HOLLERITE                         | Veronice Maria do Carmo        | 1.068,29           | DEBITO                |
| 19/05/2025            | HOLLERITE ADIANTAMENTO            | Carla Maria G C Barbosa        | 745,40             | DEBITO                |
| 19/05/2025            | HOLLERITE ADIANTAMENTO            | Cibele Silva Nascimento        | 745,40             | DEBITO                |
| 19/05/2025            | HOLLERITE ADIANTAMENTO            | Francisca Oliveira de Jesus    | 745,40             | DEBITO                |
| 19/05/2025            | HOLLERITE ADIANTAMENTO            | Gisoneide Maria Bandeira Sales | 745,40             | DEBITO                |
| 19/05/2025            | HOLLERITE ADIANTAMENTO            | Julia Silva Ribeiro            | 745,40             | DEBITO                |
| 19/05/2025            | HOLLERITE ADIANTAMENTO            | Marlucia Alves Cunha           | 745,40             | DEBITO                |
| 19/05/2025            | HOLLERITE ADIANTAMENTO            | Renata Machado                 | 660,00             | DEBITO                |
| 19/05/2025            | HOLLERITE ADIANTAMENTO            | Stejany Gomes R Santos         | 745,40             | DEBITO                |
| 19/05/2025            | HOLLERITE ADIANTAMENTO            | Veronice Maria do Carmo        | 745,40             | DEBITO                |
| 19/05/2025            | HOLLERITE ADIANTAMENTO            | Suzi Sodré Almeida             | 1.540,63           | DEBITO                |
|                       |                                   |                                |                    |                       |
|                       |                                   |                                |                    |                       |
|                       |                                   |                                |                    |                       |
|                       |                                   |                                |                    |                       |
|                       |                                   |                                |                    |                       |
|                       |                                   |                                |                    |                       |
|                       |                                   |                                |                    |                       |
|                       |                                   |                                |                    |                       |
|                       |                                   |                                |                    |                       |
|                       |                                   |                                |                    |                       |
|                       |                                   |                                |                    |                       |
|                       |                                   | TOTAL                          | 20.152,19          |                       |

CNPJ – 51.674.729/0001 – 84  
RUA VALE DO PÓ, 768 – VILA MARGARIDA – SÃO VICENTE - SP  
CEP 11330- 670 – Fone: 3464-9897

| <b>DATA DO PAGTO.</b> | <b>ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO</b> | <b>NATUREZA DA DESPESA</b> | <b>VALOR (R\$)</b> | <b>Forma de pag</b> |
|-----------------------|-----------------------------------|----------------------------|--------------------|---------------------|
|                       |                                   |                            |                    |                     |
|                       |                                   |                            |                    |                     |
|                       |                                   |                            |                    |                     |
|                       |                                   |                            |                    |                     |
|                       |                                   |                            |                    |                     |
|                       |                                   |                            |                    |                     |
|                       |                                   | TOTAL                      |                    |                     |

| DATA DO PAGTO. | ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO | NATUREZA DA DESPESA  | VALOR (R\$) | Forma de pag |
|----------------|----------------------------|----------------------|-------------|--------------|
| 30/05/2025     | TRANSF BCO DO BRASIL       | TRANSF BCO SANTANDER | 10.000,00   | DEBITO       |
|                |                            |                      |             |              |
|                |                            | TOTAL                | 10.000,00   |              |

| DATA DO PAGTO. | ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO | NATUREZA DA DESPESA | VALOR (R\$) | Forma de pag |
|----------------|----------------------------|---------------------|-------------|--------------|
|                |                            |                     |             | TED          |
|                |                            |                     |             |              |
|                |                            | TOTAL               |             |              |

## CRECHE SONHO DA CRIANÇA

CNPJ – 51.674.729/0001 – 84

RUA VALE DO PÓ, 768 – VILA MARGARIDA – SÃO VICENTE - SP

CEP 11330– 670 – Fone: 3464-9897

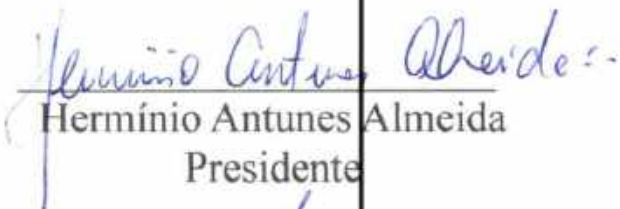
### RESUMO GERAL

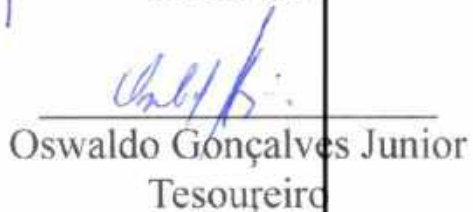
|                                 |     |           |
|---------------------------------|-----|-----------|
| SALDO ANTERIOR.....             | R\$ | 13.468,81 |
| VALOR DA PARCELA RECEBIDA.....  | R\$ | 32.023,75 |
| VALOR DE RECURSOS PRÓPRIOS..... | R\$ |           |
| VALOR DAS DESPESAS.....         | R\$ | 42.118,00 |
| SALDO.....( )                   | R\$ |           |

|                         |     |          |
|-------------------------|-----|----------|
| Aplicado                | R\$ | 3.374,56 |
| Rendimento da aplicação | R\$ | 7,43     |
| Saldo final             | R\$ | 3.381,99 |

Declaramos ainda, na qualidade de responsáveis pela **CRECHE SONHO DA CRIANÇA**, sob as penas da Lei, que a documentação relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados.

São Vicente 10 de Junho de 2025

  
Hermínio Antunes Almeida  
Presidente

  
Oswaldo Gonçalves Junior  
Tesoureiro

  
Flavio Martins de Oliveira  
Conselho Fiscal



# **Creche Sonho da Criança**

Considerada Utilidade Pública Municipal Lei No. 239-A de 21/03/1994

Rua Vale do Pó, 768-V. Margarida- S. Vicente-SP Cep 11330-670

Fone (13)3464.9897 - C.N.P.J. 51.674.729/0001-84

Presidente (13)981994411 – 34694993

Email: crechesonhodacrianca@hotmail.com

**Objetivo :TERMO DE COLABORAÇÃO**

**EXERCÍCIO: MAIO /2025**

**ENTIDADE: CRECHE SONHO DA CRIANÇA**

**END:COMPLETO: Rua Vale do pó 768 Vila Margarida - São Vicente/SP  
CEP:11330-670**

**RESPONSÁVEL PELA ENTIDADE: Herminio Antunes Almeida**

CPF:130.543.058-13

| Documento                           | Data       | Vigência                | Valor R\$     |
|-------------------------------------|------------|-------------------------|---------------|
| Termo de colaboração na.502323/2022 | 18/08/2024 | 18/08/24a<br>17/08/2025 | R\$429.001,80 |
| Aditamento                          |            |                         |               |
| Aditamento                          |            |                         |               |

| DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO           |                   |                 |                           |                    |
|---------------------------------------------------------------|-------------------|-----------------|---------------------------|--------------------|
| DATA PREVISTA PARA O REPASSE                                  | VALORES PREVISTOS | DATA DO REPASSE | NÚMERO DO DOC. DE CRÉDITO | VALORES REPASSADOS |
|                                                               |                   | 08/05/2025      | TED                       | R\$32.023,75       |
|                                                               |                   |                 |                           |                    |
|                                                               |                   |                 |                           |                    |
|                                                               |                   |                 |                           |                    |
|                                                               |                   |                 |                           |                    |
|                                                               |                   |                 |                           |                    |
| (A) Saldo do exercício anterior                               |                   |                 |                           | R\$13.468,81       |
| (B) Repasses Públicos Exercício                               |                   |                 |                           | R\$32.023,75       |
| (C) Receitas com aplicações financeiras dos repasses públicos |                   |                 |                           | R\$ 7,43           |
| (D) Outras receitas decorrentes da execução do ajuste (3)     |                   |                 |                           |                    |
| (E) Total de recursos públicos (a+b+c+d)                      |                   |                 |                           |                    |
| (F) Recursos próprios da entidade parceira                    |                   |                 |                           |                    |
| (G) Total de recursos disponíveis no exercício (e+f)          |                   |                 |                           | R\$45.499,99       |

(1) Verba:Federal ,Estadual ou Municipal,devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recursos

(2) Incluir valores previstos no exercício anterior e repassados neste exercício.

(3) Receltas com estacionamento , alugueís, entre outros.

O(s) signatários(s), na qualidade de representante(s) da CRECHE SONHO DA CRIANÇA vem indicar, na forma abaixo detalhada ,as despesas incorridas e pagas no exercício?2018 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte:



## Creche Sonho da Criança

Considerada Utilidade Pública Municipal Lei No. 239-A de 21/03/1994

Rua Vale do Pó, 768-V. Margarida- S. Vicente-SP Cep 11330-670

Fone (13)3464.9897 - C.N.P.J. 51.674.729/0001-84

Presidente (13)981994411 – 34694993

Email: crechesonhodacrianca@hotmail.com

| DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO |                                               |                                                                                 |                                                                           |                                                       |                                                                              |
|----------------------------------------------------|-----------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|
| ORIGEM DOS RECURSOS (4)                            |                                               |                                                                                 |                                                                           |                                                       |                                                                              |
| CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)             | DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) | DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERC. (R\$) (H) | DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I) | TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J=h+I) | DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$) |
| Recursos humanos (5)                               |                                               |                                                                                 | R\$29.683,39                                                              |                                                       |                                                                              |
| Recursos humanos (6)                               |                                               |                                                                                 |                                                                           |                                                       |                                                                              |
| Medicamento                                        |                                               |                                                                                 |                                                                           |                                                       |                                                                              |
| Material Médico Hospitalar                         |                                               |                                                                                 |                                                                           |                                                       |                                                                              |
| Gêneros Alimentícios                               |                                               |                                                                                 |                                                                           |                                                       |                                                                              |
| Outros Materiais de consumo                        |                                               |                                                                                 |                                                                           |                                                       |                                                                              |
| Serviços Médicos                                   |                                               |                                                                                 |                                                                           |                                                       |                                                                              |
| Outros Serv.de Terceiros                           |                                               |                                                                                 | R\$2.424,61                                                               |                                                       |                                                                              |
| Locação de Imóveis                                 |                                               |                                                                                 |                                                                           |                                                       |                                                                              |
| Locações Diversas                                  |                                               |                                                                                 |                                                                           |                                                       |                                                                              |
| Utilidades Públicas (7)                            |                                               |                                                                                 |                                                                           |                                                       |                                                                              |
| Combustível                                        |                                               |                                                                                 |                                                                           |                                                       |                                                                              |
| Bens materiais Permanentes                         |                                               |                                                                                 |                                                                           |                                                       |                                                                              |
| Obras                                              |                                               |                                                                                 |                                                                           |                                                       |                                                                              |
| Despesas Financeira e bancarias                    |                                               |                                                                                 | 10,00                                                                     |                                                       |                                                                              |
| Outras despesas                                    |                                               |                                                                                 | 10.000,00                                                                 |                                                       |                                                                              |
| <b>TOTAL</b>                                       |                                               |                                                                                 | <b>R\$ 42.118,00</b>                                                      |                                                       |                                                                              |

(4) Verba: Federal, Estadual, Municipal e recursos Próprios, devendo ser elaborado em anexo para cada fonte de recurso.

(5) Salários, encargos e benefícios

(6) Autônomos e pessoas jurídicas

(7) Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet

(8) No rol exemplificativo incluir também as aquisições de bens permanentes.

(9) Quando a diferença entre a coluna Despesas contabilizadas neste exercício e a coluna Despesas Contabilizadas neste exercício e pagas neste exercício for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna Despesas Contabilizadas Neste Exercício a Pagar em Exercício Seguinte, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá se indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.



## Creche Sonho da Criança

Considerada Utilidade Pública Municipal Lei No. 239-A de 21/03/1994

Rua Vale do Pó, 768-V. Margarida- S. Vicente-SP Cep 11330-670

Fone (13)3464.9897 - C.N.P.J. 51.674.729/0001-84

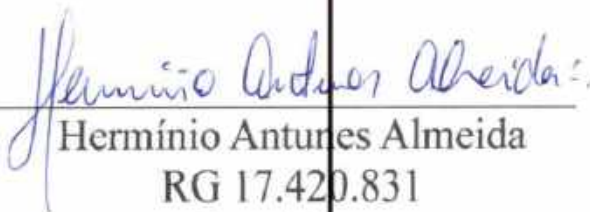
Presidente (13)981994411 – 34694993

Email: [crechesonhodacrianca@hotmail.com](mailto:crechesonhodacrianca@hotmail.com)

| DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO                  |              |
|-----------------------------------------------------------------|--------------|
| (G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO                   | R\$45.499,99 |
| (J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)                           | R\$42.118,00 |
| (K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO E – (J-F)                      |              |
| (L) VALOR DEVOLVIDO AO ORGÃO PÚBLICO                            |              |
| (M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K-L) | R\$3.381,99  |
|                                                                 |              |

Declaro(amos) , na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Parceiro.

São Vicente 10 de Junho de 2025

  
Hermínio Antunes Almeida

RG 17.420.831

Presidente

Cliente - Conta atual

Agência 3146-1  
Conta corrente 42811-6 CRECHE SONHO DA CRIANCA  
Período do extrato 05 / 2025

Lançamentos

| Dt. balancete | Dt. movimento | Ag. origem | Lote  | Histórico                                                          | Documento           | Valor R\$   | Saldo  |
|---------------|---------------|------------|-------|--------------------------------------------------------------------|---------------------|-------------|--------|
| 28/04/2025    |               | 0000       | 00000 | 000 Saldo Anterior                                                 |                     |             | 0,00 C |
| 02/05/2025    |               | 3146       | 99015 | 470 Transferência enviada<br>02/05 13:29 MARILUCIA ALVES DA CUNHA  | 551.263.000.059.921 | 1.197,06 D  |        |
| 02/05/2025    |               | 3146       | 99015 | 470 Transferência enviada<br>02/05 13:29 JULIA DA SILVA RIBEIRO    | 551.263.000.069.414 | 1.163,15 D  |        |
| 02/05/2025    |               | 3146       | 99015 | 470 Transferência enviada<br>02/05 13:29 STEFANY G RIBEIRO SANTOS  | 551.263.000.069.597 | 1.163,15 D  |        |
| 02/05/2025    |               | 3146       | 99015 | 470 Transferência enviada<br>02/05 13:29 CARLA M G C BARBOSA       | 551.263.000.070.994 | 1.163,15 D  |        |
| 02/05/2025    |               | 3146       | 99015 | 470 Transferência enviada<br>02/05 13:29 CIBELE SILVA NASCIMENTO   | 551.263.000.071.062 | 1.163,15 D  |        |
| 02/05/2025    |               | 3146       | 99015 | 470 Transferência enviada<br>02/05 13:29 GISENEIDE M B DE SALES    | 556.698.000.034.635 | 1.456,38 D  |        |
| 02/05/2025    |               | 3146       | 99015 | 470 Transferência enviada<br>02/05 13:29 SUZI SODRE ALMEIDA        | 556.698.000.036.449 | 1.495,61 D  |        |
| 02/05/2025    |               | 3146       | 99015 | 470 Transferência enviada<br>02/05 13:29 VERONICE MARIA DO CARMO   | 556.698.000.048.474 | 1.068,29 D  |        |
| 02/05/2025    |               | 3146       | 99015 | 470 Transferência enviada<br>02/05 13:29 FRANCISCA OLIVEIRA JESUS  | 556.698.000.049.419 | 1.163,15 D  |        |
| 02/05/2025    |               | 3146       | 99015 | 470 Transferência enviada<br>02/05 13:29 RENATA MACHADO            | 556.698.000.049.664 | 955,27 D    |        |
| 02/05/2025    |               | 0000       | 00000 | 798 BB Rende Fácil<br>Rende Fácil                                  | 9.903               | 11.988,36 C | 0,00 C |
| 05/05/2025    |               | 0000       | 13105 | 109 Pagamento de Boleto<br>BR MOBILIDADE BAIXADA SANTISTA          | 50.501              | 228,66 D    |        |
| 05/05/2025    |               | 0000       | 13105 | 109 Pagamento de Boleto<br>SANCETUR - SANTA CECILIA TURIS          | 50.502              | 203,94 D    |        |
| 05/05/2025    |               | 0000       | 00000 | 798 BB Rende Fácil<br>Rende Fácil                                  | 9.903               | 432,60 C    | 0,00 C |
| 08/05/2025    |               | 1263       | 99015 | 870 Transferência recebida<br>08/05 15:57 MUNICIPIO DE SAO VICENTE | 551.263.000.064.417 | 32.023,75 C |        |
| 09/05/2025    |               | 0000       | 00000 | 351 BB Rende Fácil<br>Rende Fácil                                  | 9.903               | 32.023,75 D | 0,00 C |
| 09/05/2025    |               | 0000       | 13105 | 109 Pagamento de Boleto<br>AMAHDOM CONTABILIDADE LTDA              | 50.901              | 1.264,50 D  |        |
| 09/05/2025    |               | 0000       | 13105 | 109 Pagamento de Boleto<br>GALAX PAY PAGAMENTOS ELETRONIC          | 50.902              | 100,00 D    |        |
| 09/05/2025    |               | 0000       | 00000 | 798 BB Rende Fácil<br>Rende Fácil                                  | 9.903               | 1.364,50 C  | 0,00 C |



|            |      |       |                                                                   |                     |             |        |
|------------|------|-------|-------------------------------------------------------------------|---------------------|-------------|--------|
| 15/05/2025 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto<br>JOSE CASSIO PREVEDEL SISTEMAS          | 51.501              | 125,00 D    |        |
| 15/05/2025 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto<br>BRASILSEG COMPANHIA DE SEGUROS         | 51.502              | 69,36 D     |        |
| 15/05/2025 | 0000 | 00000 | 798 BB Rende Fácil<br>Rende Facil                                 | 9.903               | 194,36 C    | 0,00 C |
| 19/05/2025 | 3146 | 99015 | 470 Transferência enviada<br>18/05 11:29 MARILUCIA ALVES DA CUNHA | 551.263.000.059.921 | 745,40 D    |        |
| 19/05/2025 | 3146 | 99015 | 470 Transferência enviada<br>18/05 11:29 JULIA DA SILVA RIBEIRO   | 551.263.000.069.414 | 745,40 D    |        |
| 19/05/2025 | 3146 | 99015 | 470 Transferência enviada<br>18/05 11:29 STEFANY G RIBEIRO SANTOS | 551.263.000.069.597 | 745,40 D    |        |
| 19/05/2025 | 3146 | 99015 | 470 Transferência enviada<br>18/05 11:29 CARLA M G C BARBOSA      | 551.263.000.070.994 | 745,40 D    |        |
| 19/05/2025 | 3146 | 99015 | 470 Transferência enviada<br>18/05 11:29 CIBELE SILVA NASCIMENTO  | 551.263.000.071.062 | 745,40 D    |        |
| 19/05/2025 | 3146 | 99015 | 470 Transferência enviada<br>18/05 11:29 GISONEIDE M B DE SALES   | 556.698.000.034.635 | 745,40 D    |        |
| 19/05/2025 | 3146 | 99015 | 470 Transferência enviada<br>18/05 11:29 SUZI SODRE ALMEIDA       | 556.698.000.036.449 | 1.540,63 D  |        |
| 19/05/2025 | 3146 | 99015 | 470 Transferência enviada<br>18/05 11:29 VERONICE MARIA DO CARMO  | 556.698.000.048.474 | 745,40 D    |        |
| 19/05/2025 | 3146 | 99015 | 470 Transferência enviada<br>18/05 11:29 FRANCISCA OLIVEIRA JESUS | 556.698.000.049.419 | 745,40 D    |        |
| 19/05/2025 | 3146 | 99015 | 470 Transferência enviada<br>18/05 11:29 RENATA MACHADO           | 556.698.000.049.664 | 660,00 D    |        |
| 19/05/2025 | 0000 | 00000 | 798 BB Rende Fácil<br>Rende Facil                                 | 9.903               | 8.163,83 C  | 0,00 C |
| 20/05/2025 | 0000 | 13105 | 375 Impostos<br>RFB-DARF CODIGO DE BARRAS                         | 52.001              | 7.820,22 D  |        |
| 20/05/2025 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Agendamento<br>20/05 05:54 CAIXA ECONOMICA FEDERAL      | 52.002              | 1.710,98 D  |        |
| 20/05/2025 | 0000 | 00000 | 798 BB Rende Fácil<br>Rende Facil                                 | 9.903               | 9.531,20 C  | 0,00 C |
| 23/05/2025 | 0000 | 13105 | 363 Pagto conta telefone<br>VIVO FIXO/BRASIL                      | 52.301              | 253,15 D    |        |
| 23/05/2025 | 0000 | 00000 | 798 BB Rende Fácil<br>Rende Facil                                 | 9.903               | 253,15 C    | 0,00 C |
| 27/05/2025 | 0000 | 13013 | 240 Pagto Mensalidade Seguro<br>BB SEGUROS                        | 12.695              | 180,00 D    |        |
| 27/05/2025 | 0000 | 00000 | 798 BB Rende Fácil<br>Rende Facil                                 | 9.903               | 180,00 C    | 0,00 C |
| 30/05/2025 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado<br>30/05 08:30 CRECHE SONHO DA CRIANCA          | 53.001              | 10.000,00 D |        |
| 30/05/2025 | 0000 | 13113 | 258 Tarifa Pix Enviado<br>Tar. agrupadas - ocorrencia 30/05/2025  | 861.501.100.535.455 | 10,00 D     |        |
| 30/05/2025 | 0000 | 00000 | 798 BB Rende Fácil                                                | 9.903               | 10.010,00 C | 0,00 C |
| 31/05/2025 | 0000 | 00000 | 999 S A L D O                                                     |                     |             | 0,00 C |

\*\*\* A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA \*\*\*

OBSERVAÇÕES:

**Dados do Cliente****Agência**  
3146-1**Conta**  
42811-6**Cliente**  
CRECHE SONHO DA CRIANÇA**CNPJ**  
51.674.729/0001-84**Resumo do mês - Maio/2025**

|                            |               |
|----------------------------|---------------|
| Saldo bruto em 30/04/2025  | R\$ 13.468,81 |
| Aplicações no mês:         | R\$ 32.023,75 |
| Resgates líquidos no mês:  | R\$ 42.118,00 |
| R sobre resgates no mês:   | R\$ 4,31      |
| DF sobre resgates no mês:  | R\$ 8,44      |
| Rendimentos no mês:        | R\$ 20,18     |
| Saldo bruto em 30/05/2025: | R\$ 3.381,99  |

**Histórico de movimentação**

| Data      | Histórico      | Capital       | Rendimento | IR       | IOF      | Valor Líquido |
|-----------|----------------|---------------|------------|----------|----------|---------------|
| 0/04/2025 | Saldo Anterior | R\$ 13.458,21 | R\$ 10,60  | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00      |
| 2/05/2025 | Resgate        | R\$ 11.981,80 | R\$ 10,07  | R\$ 1,90 | R\$ 1,61 | R\$ 11.988,36 |
| 5/05/2025 | Resgate        | R\$ 432,32    | R\$ 0,38   | R\$ 0,08 | R\$ 0,02 | R\$ 432,60    |
| 3/05/2025 | Aplicação      | R\$ 32.023,75 | R\$ 0,00   | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 32.023,75 |
| 3/05/2025 | Resgate        | R\$ 1.044,09  | R\$ 1,15   | R\$ 0,25 | R\$ 0,00 | R\$ 1.044,99  |
| 3/05/2025 | Resgate        | R\$ 319,50    | R\$ 0,01   | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 319,51    |
| 3/05/2025 | Resgate        | R\$ 194,34    | R\$ 0,05   | R\$ 0,00 | R\$ 0,03 | R\$ 194,36    |
| 3/05/2025 | Resgate        | R\$ 8.162,93  | R\$ 3,10   | R\$ 0,25 | R\$ 1,95 | R\$ 8.163,83  |
| 1/05/2025 | Resgate        | R\$ 9.529,91  | R\$ 4,13   | R\$ 0,37 | R\$ 2,47 | R\$ 9.531,20  |
| 1/05/2025 | Resgate        | R\$ 253,08    | R\$ 0,15   | R\$ 0,01 | R\$ 0,07 | R\$ 253,15    |
| 1/05/2025 | Resgate        | R\$ 179,93    | R\$ 0,12   | R\$ 0,01 | R\$ 0,04 | R\$ 180,00    |
| 1/05/2025 | Resgate        | R\$ 10.005,00 | R\$ 8,69   | R\$ 1,44 | R\$ 2,25 | R\$ 10.010,00 |
| 1/05/2025 | Saldo Final    | R\$ 3.379,06  | R\$ 2,93   | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00      |

Rendimento desde o início da aplicação, referente ao capital resgatado.

CNPJ  
**51.674.729/0001-84**Razão Social  
**CRECHE SONHO DA CRIANÇA**Período de Apuração  
**Abril/2025**Data de Vencimento  
**20/05/2025**Número do Documento  
**07.16.25120.8534772-4**

Pagar este documento até

**20/05/2025**Observações  
**Nº Recibo Declaração: 50000338184624**

Valor Total do Documento

**7.820,22****Composição do Documento de Arrecadação**

| Código        | Denominação                                              | Principal       | Multa | Juros | Total           |
|---------------|----------------------------------------------------------|-----------------|-------|-------|-----------------|
| 1082          | CONTR. PREV. DESCONTA. SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO         | 1.752,14        |       |       | 1.752,14        |
|               | 01 CP. SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO                     |                 |       |       |                 |
|               | PA:04/2025 Vencimento:20/05/2025                         |                 |       |       |                 |
| 1138          | CONTRIB. PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR               | 4.277,61        |       |       | 4.277,61        |
|               | 01 CP. PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSO                      |                 |       |       |                 |
|               | PA:04/2025 Vencimento:20/05/2025                         |                 |       |       |                 |
| 1646          | CONTRIB. PREV. RISCO AMBIENTAL/APOSENT. ESPECIAL         | 213,88          |       |       | 213,88          |
|               | 01 CP. PATRONAL - GILRAT AJUSTADO                        |                 |       |       |                 |
|               | PA:04/2025 Vencimento:20/05/2025                         |                 |       |       |                 |
| 1178          | CP. TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO                         | 534,78          |       |       | 534,78          |
|               | 01 CP. TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO                      |                 |       |       |                 |
|               | PA:04/2025 Vencimento:20/05/2025                         |                 |       |       |                 |
| 1176          | CP. TERCEIROS - INCRA                                    | 42,77           |       |       | 42,77           |
|               | 01 CP. TERCEIROS - INCRA                                 |                 |       |       |                 |
|               | PA:04/2025 Vencimento:20/05/2025                         |                 |       |       |                 |
| 1196          | CP. TERCEIROS - SESC                                     | 320,82          |       |       | 320,82          |
|               | 01 CP. TERCEIROS - SESC                                  |                 |       |       |                 |
|               | PA:04/2025 Vencimento:20/05/2025                         |                 |       |       |                 |
| 1280          | CP. TERCEIROS - SEBRAE - EMPR. CONTRIBUINTE SES          | 64,16           |       |       | 64,16           |
|               | 02 CP. TERCEIROS - SEBRAE - EMPR. CONTRIBUINTE SESC      |                 |       |       |                 |
|               | PA:04/2025 Vencimento:20/05/2025                         |                 |       |       |                 |
| 0561          | IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO                | 403,38          |       |       | 403,38          |
|               | 07 IRRF - RD. TRB. ASSAL. PAÍS/AUS. NO EXT. A SERV. PAÍS |                 |       |       |                 |
|               | PA:04/2025 Vencimento:20/05/2025                         |                 |       |       |                 |
| 8301          | PIS - FOLHA DE SALÁRIOS                                  | 210,84          |       |       | 210,84          |
|               | 02 PIS - FOLHA DE SALÁRIOS                               |                 |       |       |                 |
|               | PA:04/2025 Vencimento:23/05/2025                         |                 |       |       |                 |
| <b>Totais</b> |                                                          | <b>7.820,22</b> |       |       | <b>7.820,22</b> |

SENDER (Versão:5.2.3)

Página: 1/1

30/04/2025 17:24:03

85800000078 0 20220385251 5 40071625120 0 85347724987 8

**AUTENTICAÇÃO MECÂNICA****Documento de Arrecadação de Receitas Federais**

85800000078 0 20220385251 5 40071625120 0 85347724987 8

CNPJ: 51.674.729/0001-84  
Número: 07.16.25120.8534772-4  
Pagar até: 20/05/2025  
Valor: 7.820,22

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
08/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 18.36.44  
3146103146 SEGUNDA VIA 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: CRECHE SONHO DA CRIANCA

AGENCIA: 3146-1 CONTA: 42.811-6

=====

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS

Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.

Codigo de Barras 8580000078-0 20220385251-5

40071625120-0 85347724987-8

Data do pagamento 20/05/2025

Numero do Documento 07.16.25120.8534772-4

Valor Total 7.820,22

-----  
DOCUMENTO: 052001

AUTENTICACAO SISBB: 7.1C4.7AE.4A2.856.275



[Pagar este documento até](#)

20/05/2025

as 21:59:59 (Brazilia)

Valor a recolher

CPF/CNPJ do Empregador

51.674729

Nome/Razão Social do Empregador

## CRECHE SONHO DA CRIANÇA

Núm. de Pág.

1

Identificador

0125043067668668-0

Tag

51674729 04/2025 MENSAL

1.710,98

## Composição do Documento

### Informações de recolhimentos do FGTS

| Competência        | Quantidade<br>Trabalhadores | FGTS Mensal     | FGTS Rescisório | Indenização<br>Compensatória | Encargos FGTS | Total           |
|--------------------|-----------------------------|-----------------|-----------------|------------------------------|---------------|-----------------|
| 04/2025            | 10                          | 1.710,98        | 0,00            | 0,00                         | 0,00          | 1.710,98        |
| <b>Total FGTS:</b> |                             | <b>1.710,98</b> | <b>0,00</b>     | <b>0,00</b>                  | <b>0,00</b>   | <b>1.710,98</b> |

### Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

|                |          |
|----------------|----------|
| Total da Guia: | 1.710,98 |
|----------------|----------|

## Observações

**Observações**

Data de geração da Guia: 30/04/2025 às 17:24:23 - Página 1/1

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



MINISTÉRIO DO  
TRABALHO  
E EMPREGO



PIX Copia e Cola:

**Pix Cópia e Colar:**

0870.0102119@G000140Z.PVX.CB.BR1216PIX - qrcode.usak.gov.br/qqr/02/mov/T4461625T944:500007/50000712160000501286500700012JCL36\_000000000/FEDERALGOVERNOCALCULOPIFISIOLOGICO\*\*P1D4R0N

**Payload Location:**

**Payload Location:**  
 m15.commerce.yahoo.com/.../img/404/1/2/toolbar/404to3ad/20080315/404to3ad/7/50x404to3ad/2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
08/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 18.36.44  
3146103146 0001

**Comprovante Pix**

CLIENTE: CRECHE SONHO DA CRIANCA  
AGENCIA: 3146-1 CONTA: 42.811-6

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E00000000202505201500076732310AG  
CNPJ DO PAGADOR: 51.674.729/0001-84  
VALOR: R\$1.710,98  
TARIFA: R\$0,00  
DATA: 20/05/2025 - 05:55:12  
COD PRODUTO: 83cc44477a834ebd9de05099e49b8bc1  
DEVEDOR: CRECHE SONHO DA CRIANCA  
CNPJ DO DEVEDOR: 51.\*\*\*.\*\*\*-84

PAGO PARA: Cef Matriz  
CNPJ: 360.305/0001-04  
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDO1.

Notificacao enviada em: 20/05/2025 - 05:55:15

DOCUMENTO: 052002  
AUTENTICACAO SISBB: 6.75E.8D1.311.8B4.ABE

Central de Atendimento BB  
4004 0001

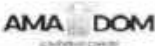
**Consultas, informacoes e servicos transacionais.**

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e Demais canais de  
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informações, reclamações, cancelamento de cartão  
e outros produtos e serviços de Ouvidoria.

FOLHA DE PAGAMENTO



Empresa: CRECHE SONHO DA CRIANÇA - Cnae: 9430800 - CNPJ: 51674729000184  
Cidade: SAO VICENTE - SP - Período: 01/03/2025 a 31/03/2025

|                                      |  |                  |                         |                  |             |                     |                               |            |            |          |
|--------------------------------------|--|------------------|-------------------------|------------------|-------------|---------------------|-------------------------------|------------|------------|----------|
| Empregado                            |  |                  |                         | Ctps-Série / NIT |             | PIS                 |                               | Data Nasc. |            |          |
| CARLA MARIA GOMES CANTANHEDE BARBOSA |  |                  |                         | 1340084 - 4810   |             | 0                   |                               | 01/08/1972 |            |          |
| DataAdmissão                         |  | CBO              | Período Específico      |                  | Vencimento  |                     | Cargo/Profissão               |            |            |          |
| 23/08/2024                           |  | 3311-10          | 01/03/2025 a 31/03/2025 |                  | 05/04/2025  |                     | AUXILIAR DE CRECHE            |            |            |          |
| Rendimentos                          |  |                  |                         | Descontos        |             |                     |                               |            |            |          |
| Cód.                                 |  | Descrição        | Ref.                    | Rendim.          | Cód.        |                     | Descrição                     | Ref.       | Descontos  |          |
| 0001                                 |  | SALÁRIO BASE     | 30,00                   | 1.863,49         | 0155        |                     | DESCONTO ADIANTAMENTO SALÁRIO | 1,00       | 745,40     |          |
| 0032                                 |  | CESTA BÁSICA     | 30,00                   | 190,00           | 0201        |                     | INSS SOBRE SALÁRIOS           | 7,78       | 144,94     |          |
| Total dos Rendimentos                |  |                  |                         | 2.053,49         |             | Total dos Descontos |                               |            |            | 890,34   |
| Tomador:                             |  |                  |                         | Líquido          |             |                     |                               |            |            | 1.163,15 |
| Salário Base                         |  | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS         |                  | FGTS do Mês |                     | Base Cálc. IRRF               |            | Faixa IRRF |          |
| 1.863,49                             |  | 1.863,49         | 1.863,49                |                  | 149,08      |                     | 553,29                        |            |            |          |
| Empregado                            |  |                  |                         | Ctps-Série / NIT |             | PIS                 |                               | Data Nasc. |            |          |
| CIBELE SILVA NASCIMENTO              |  |                  |                         | 3825922 - 9802   |             | 0                   |                               | 04/05/1992 |            |          |
| DataAdmissão                         |  | CBO              | Período Específico      |                  | Vencimento  |                     | Cargo/Profissão               |            |            |          |
| 02/09/2024                           |  | 3311-10          | 01/03/2025 a 31/03/2025 |                  | 05/04/2025  |                     | AUXILIAR DE CRECHE            |            |            |          |
| Rendimentos                          |  |                  |                         | Descontos        |             |                     |                               |            |            |          |
| Cód.                                 |  | Descrição        | Ref.                    | Rendim.          | Cód.        |                     | Descrição                     | Ref.       | Descontos  |          |
| 0001                                 |  | SALÁRIO BASE     | 30,00                   | 1.863,49         | 0155        |                     | DESCONTO ADIANTAMENTO SALÁRIO | 1,00       | 745,40     |          |
| 0032                                 |  | CESTA BÁSICA     | 30,00                   | 190,00           | 0201        |                     | INSS SOBRE SALÁRIOS           | 7,78       | 144,94     |          |
| Total dos Rendimentos                |  |                  |                         | 2.053,49         |             | Total dos Descontos |                               |            |            | 890,34   |
| Tomador:                             |  |                  |                         | Líquido          |             |                     |                               |            |            | 1.163,15 |
| Salário Base                         |  | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS         |                  | FGTS do Mês |                     | Base Cálc. IRRF               |            | Faixa IRRF |          |
| 1.863,49                             |  | 1.863,49         | 1.863,49                |                  | 149,08      |                     | 404,38                        |            |            |          |
| Empregado                            |  |                  |                         | Ctps-Série / NIT |             | PIS                 |                               | Data Nasc. |            |          |
| FRANCISCA OLIVEIRA DE JESUS          |  |                  |                         | 3135572 - 9866   |             | 20052518544         |                               | 26/05/1982 |            |          |
| DataAdmissão                         |  | CBO              | Período Específico      |                  | Vencimento  |                     | Cargo/Profissão               |            |            |          |
| 10/03/2022                           |  | 3311-10          | 01/03/2025 a 31/03/2025 |                  | 05/04/2025  |                     | AUXILIAR DE CRECHE            |            |            |          |
| Rendimentos                          |  |                  |                         | Descontos        |             |                     |                               |            |            |          |
| Cód.                                 |  | Descrição        | Ref.                    | Rendim.          | Cód.        |                     | Descrição                     | Ref.       | Descontos  |          |
| 0001                                 |  | SALÁRIO BASE     | 30,00                   | 1.863,49         | 0155        |                     | DESCONTO ADIANTAMENTO SALÁRIO | 1,00       | 745,40     |          |
| 0032                                 |  | CESTA BÁSICA     | 30,00                   | 190,00           | 0201        |                     | INSS SOBRE SALÁRIOS           | 7,78       | 144,94     |          |
| Total dos Rendimentos                |  |                  |                         | 2.053,49         |             | Total dos Descontos |                               |            |            | 890,34   |
| Tomador:                             |  |                  |                         | Líquido          |             |                     |                               |            |            | 1.163,15 |
| Salário Base                         |  | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS         |                  | FGTS do Mês |                     | Base Cálc. IRRF               |            | Faixa IRRF |          |
| 1.863,49                             |  | 1.863,49         | 1.863,49                |                  | 149,08      |                     | 553,29                        |            |            |          |



FOLHA DE PAGAMENTO



Empresa: CRECHE SONHO DA CRIANÇA - Cnae: 9430800 - CNPJ: 51674729000184  
Cidade: SAO VICENTE - SP - Período: 01/03/2025 a 31/03/2025

| Empregado             |  |              |  | Ctps-Série / NIT        |  | PIS         |  | Data Nasc.                 |  |                               |  |      |  |           |  |
|-----------------------|--|--------------|--|-------------------------|--|-------------|--|----------------------------|--|-------------------------------|--|------|--|-----------|--|
| RENATA MACHADO        |  |              |  | 16280275864             |  | 12371862756 |  | 29/10/1970                 |  |                               |  |      |  |           |  |
| DataAdmissão          |  | CBO          |  | Período Específico      |  | Vencimento  |  | Cargo/Profissão            |  |                               |  |      |  |           |  |
| 06/05/2022            |  | 5141-20      |  | 01/03/2025 a 31/03/2025 |  | 05/04/2025  |  | AUXILAR DE SERVIÇOS GERAIS |  |                               |  |      |  |           |  |
| Rendimentos           |  |              |  | Descontos               |  |             |  |                            |  |                               |  |      |  |           |  |
| Cód.                  |  | Descrição    |  | Ref.                    |  | Rendim.     |  | Cód.                       |  | Descrição                     |  | Ref. |  | Descontos |  |
| 0001                  |  | SALÁRIO BASE |  | 30,00                   |  | 1.650,00    |  | 0094                       |  | VALE TRANSPORTE               |  | 6,00 |  | 99,00     |  |
| 0032                  |  | CESTA BÁSICA |  | 30,00                   |  | 190,00      |  | 0155                       |  | DESCONTO ADIANTAMENTO SALÁRIO |  | 1,00 |  | 660,00    |  |
|                       |  |              |  |                         |  |             |  | 0201                       |  | INSS SOBRE SALÁRIOS           |  | 7,62 |  | 125,73    |  |
| Total dos Rendimentos |  |              |  |                         |  | 1.840,00    |  | Total dos Descontos        |  |                               |  |      |  | 884,73    |  |

| Tomador:     |  |                  |                 | Líquido     |                 | 955,27     |  |
|--------------|--|------------------|-----------------|-------------|-----------------|------------|--|
| Salário Base |  | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |  |
| 1.650,00     |  | 1.650,00         | 1.650,00        | 132,00      | 425,20          |            |  |

| Empregado                        |              |                         |          | Ctps-Série / NIT    | PIS                           | Data Nasc. |           |
|----------------------------------|--------------|-------------------------|----------|---------------------|-------------------------------|------------|-----------|
| STEFANY GOMES RIBEIRO DOS SANTOS |              |                         |          | 4779022 - 888       | 16281426879                   | 18/11/1998 |           |
| DataAdmissão                     | CBO          | Período Específico      |          | Vencimento          | Cargo/Profissão               |            |           |
| 05/03/2024                       | 3311-10      | 01/03/2025 a 31/03/2025 |          | 05/04/2025          | AUXILIAR DE CRECHE            |            |           |
| Rendimentos                      |              |                         |          | Descontos           |                               |            |           |
| Cód.                             | Descrição    | Ref.                    | Rendim.  | Cód.                | Descrição                     | Ref.       | Descontos |
| 0001                             | SALÁRIO BASE | 30,00                   | 1.863,49 | 0155                | DESCONTO ADIANTAMENTO SALÁRIO | 1,00       | 745,40    |
| 0032                             | CESTA BÁSICA | 30,00                   | 190,00   | 0201                | INSS SOBRE SALÁRIOS           | 7,76       | 144,94    |
| Total dos Rendimentos            |              |                         | 2.053,49 | Total dos Descontos |                               |            | 890,34    |

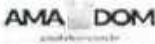
| Tomador:     |  |                  |                 | Líquido     |                 | 1.163,15   |  |
|--------------|--|------------------|-----------------|-------------|-----------------|------------|--|
| Salário Base |  | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |  |
| 1.863,49     |  | 1.863,49         | 1.863,49        | 149,08      | 553,29          |            |  |

| Empregado             |                               |                         |          | Ctps-Série / NIT    | PIS                            | Data Nasc. |           |
|-----------------------|-------------------------------|-------------------------|----------|---------------------|--------------------------------|------------|-----------|
| SUZI SODRE ALMEIDA    |                               |                         |          | 76175 - 58          | 12203584744                    | 30/05/1966 |           |
| DataAdmissão          | CBO                           | Período Específico      |          | Vencimento          | Cargo/Profissão                |            |           |
| 01/02/2017            | 4110-10                       | 01/03/2025 a 31/03/2025 |          | 05/04/2025          | DIRIGENTE                      |            |           |
| Rendimentos           |                               |                         |          | Descontos           |                                |            |           |
| Cód.                  | Descrição                     | Ref.                    | Rendim.  | Cód.                | Descrição                      | Ref.       | Descontos |
| 0001                  | SALÁRIO BASE                  | 11,00                   | 1.412,25 | 0201                | INSS SOBRE SALÁRIOS            | 10,04      | 146,01    |
| 0032                  | CESTA BÁSICA                  | 30,00                   | 190,00   | 0288                | IRRF SOBRE FÉRIAS              | 27,50      | 403,30    |
| 0075                  | ADIC. TEMPO SERVIÇO           | 3,00                    | 42,37    | 0289                | INSS SOBRE FÉRIAS - R\$ 336.24 | 10,40      | 348,42    |
| 0222                  | FÉRIAS NORMAIS                | 19,00                   | 2.439,33 | 0292                | LÍQUIDO DE FÉRIAS              | 19,00      | 2.598,30  |
| 0223                  | FÉRIAS NORMAIS 1/3 DE SALÁRIO | 0,84                    | 813,11   |                     |                                |            |           |
| 0347                  | INSS COMPLEMENTAR RENDIMENTO  | 0,36                    | 12,18    |                     |                                |            |           |
| 0391                  | MÉDIA DE FÉRIAS               | 19,00                   | 73,18    |                     |                                |            |           |
| 0392                  | MÉDIA DE FÉRIAS 1/3           | 0,84                    | 24,40    |                     |                                |            |           |
| Total dos Rendimentos |                               |                         | 5.006,82 | Total dos Descontos |                                |            | 3.496,03  |

| Tomador:     |  |                  |                 | Líquido     |                 | 1.510,79   |  |
|--------------|--|------------------|-----------------|-------------|-----------------|------------|--|
| Salário Base |  | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |  |
| 3.851,58     |  | 4.804,64         | 4.804,64        | 384,37      | 889,82          | 27,50      |  |



FOLHA DE PAGAMENTO



Empresa: CRECHE SONHO DA CRIANÇA - Cnae: 9430800 - CNPJ: 51674729000184  
Cidade: SAO VICENTE - SP - Período: 01/03/2025 a 31/03/2025

|                                   |                               |         |                         |                  |                     |                               |                 |            |           |
|-----------------------------------|-------------------------------|---------|-------------------------|------------------|---------------------|-------------------------------|-----------------|------------|-----------|
| Empregado                         |                               |         |                         | Ctps-Série / NIT |                     | PIS                           |                 | Data Nasc. |           |
| GISENEIDE MARIA BANDEIRA DE SALES |                               |         |                         | 701061 - 6850    |                     | 16182301482                   |                 | 16/06/1968 |           |
| DataAdmissão                      |                               | CBO     | Período Específico      |                  | Vencimento          |                               | Cargo/Profissão |            |           |
| 10/05/2021                        |                               | 5132-05 | 01/03/2025 a 31/03/2025 |                  | 05/04/2025          |                               | COZINHEIRA      |            |           |
| Rendimentos                       |                               |         |                         | Descontos        |                     |                               |                 |            |           |
| Cód.                              | Descrição                     |         | Ref.                    | Rendim.          | Cód.                | Descrição                     |                 | Ref.       | Descontos |
| 0001                              | SALÁRIO BASE                  |         | 30,00                   | 1.863,49         | 0155                | DESCONTO ADIANTAMENTO SALÁRIO |                 | 1,00       | 745,40    |
| 0003                              | ADICIONAL INSALUBRIDADE - 20% |         | 20,00                   | 303,60           | 0201                | INSS SOBRE SALÁRIOS           |                 | 7,96       | 173,94    |
| 0032                              | CESTA BÁSICA                  |         | 1,00                    | 180,00           |                     |                               |                 |            |           |
| 0075                              | ADIC. TEMPO SERVIÇO           |         | 1,00                    | 18,63            |                     |                               |                 |            |           |
| Total dos Rendimentos             |                               |         |                         | 2.375,72         | Total dos Descontos |                               |                 |            | 919,34    |

|              |                  |                  |  |             |                  |            |
|--------------|------------------|------------------|--|-------------|------------------|------------|
| Tomador:     |                  |                  |  | Líquido     |                  | 1.456,38   |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálcl. FGTS |  | FGTS do Mês | Base Cálcl. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.863,49     | 2.185,72         | 2.185,72         |  | 174,86      | 875,52           |            |

|                        |              |         |                         |                  |                     |                               |                    |            |           |
|------------------------|--------------|---------|-------------------------|------------------|---------------------|-------------------------------|--------------------|------------|-----------|
| Empregado              |              |         |                         | Ctps-Série / NIT |                     | PIS                           |                    | Data Nasc. |           |
| JÚLIA DA SILVA RIBEIRO |              |         |                         | 5244341 - 4809   |                     | 27099945764                   |                    | 04/11/2004 |           |
| DataAdmissão           |              | CBO     | Período Específico      |                  | Vencimento          |                               | Cargo/Profissão    |            |           |
| 05/02/2024             |              | 3311-10 | 01/03/2025 a 31/03/2025 |                  | 05/04/2025          |                               | AUXILIAR DE CRECHE |            |           |
| Rendimentos            |              |         |                         | Descontos        |                     |                               |                    |            |           |
| Cód.                   | Descrição    |         | Ref.                    | Rendim.          | Cód.                | Descrição                     |                    | Ref.       | Descontos |
| 0001                   | SALÁRIO BASE |         | 30,00                   | 1.863,49         | 0155                | DESCONTO ADIANTAMENTO SALÁRIO |                    | 1,00       | 745,40    |
| 0032                   | CESTA BÁSICA |         | 30,00                   | 190,00           | 0201                | INSS SOBRE SALÁRIOS           |                    | 7,78       | 144,94    |
| Total dos Rendimentos  |              |         |                         | 2.053,49         | Total dos Descontos |                               |                    |            | 890,34    |

|              |                  |                  |  |             |                  |            |
|--------------|------------------|------------------|--|-------------|------------------|------------|
| Tomador:     |                  |                  |  | Líquido     |                  | 1.163,15   |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálcl. FGTS |  | FGTS do Mês | Base Cálcl. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.863,49     | 1.863,49         | 1.863,49         |  | 149,08      | 553,29           |            |

|                       |  |                     |  |                         |  |             |  |                     |  |                               |  |      |  |           |  |
|-----------------------|--|---------------------|--|-------------------------|--|-------------|--|---------------------|--|-------------------------------|--|------|--|-----------|--|
| Empregado             |  |                     |  | Ctps-Série / NIT        |  | PIS         |  | Data Nasc.          |  |                               |  |      |  |           |  |
| MARILUCIA ALVES CUNHA |  |                     |  | 49095 - 276             |  | 16457469672 |  | 30/01/1983          |  |                               |  |      |  |           |  |
| DataAdmissão          |  | CEO                 |  | Período Específico      |  | Vencimento  |  | Cargo/Profissão     |  |                               |  |      |  |           |  |
| 23/05/2019            |  | 3311-10             |  | 01/03/2025 a 31/03/2025 |  | 05/04/2025  |  | AUXILIAR DE CRECHE  |  |                               |  |      |  |           |  |
| Rendimentos           |  |                     |  | Descontos               |  |             |  |                     |  |                               |  |      |  |           |  |
| Cód.                  |  | Descrição           |  | Ref.                    |  | Rendim.     |  | Cód.                |  | Descrição                     |  | Ref. |  | Descontos |  |
| 0001                  |  | SALÁRIO BASE        |  | 30,00                   |  | 1.863,49    |  | 0155                |  | DESCONTO ADIANTAMENTO SALÁRIO |  | 1,00 |  | 745,40    |  |
| 0032                  |  | CESTA BÁSICA        |  | 30,00                   |  | 190,00      |  | 0201                |  | INSS SOBRE SALÁRIOS           |  | 7,80 |  | 148,30    |  |
| 0075                  |  | ADIC. TEMPO SERVIÇO |  | 2,00                    |  | 37,27       |  |                     |  |                               |  |      |  |           |  |
| Total dos Rendimentos |  |                     |  |                         |  | 2.090,76    |  | Total dos Descontos |  |                               |  |      |  | 893,70    |  |

|              |                  |                  |  |             |                  |            |
|--------------|------------------|------------------|--|-------------|------------------|------------|
| Tomador:     |                  |                  |  | Líquido     |                  | 1.197,06   |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálcl. FGTS |  | FGTS do Mês | Base Cálcl. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.863,49     | 1.900,76         | 1.900,76         |  | 152,08      | 590,56           |            |

FOLHA DE PAGAMENTO



Empresa: CRECHE SONHO DA CRIANÇA - Cnae: 9430800 - CNPJ: 51674729000184  
Cidade: SAO VICENTE - SP - Período: 01/03/2025 a 31/03/2025

|                         |                     |                  |                         |                  |                     |                               |                    |                 |           |            |
|-------------------------|---------------------|------------------|-------------------------|------------------|---------------------|-------------------------------|--------------------|-----------------|-----------|------------|
| Empregado               |                     |                  |                         | Ctps-Série / NIT |                     | PIS                           |                    | Data Nasc.      |           |            |
| VERONICE MARIA DO CARMO |                     |                  |                         | 1074 - 47        |                     | 12647335852                   |                    | 10/10/1968      |           |            |
| Data Admissão           |                     | CBO              | Período Específico      |                  | Vencimento          |                               | Cargo/Profissão    |                 |           |            |
| 01/07/2021              |                     | 3311-10          | 01/03/2025 a 31/03/2025 |                  | 05/04/2025          |                               | AUXILIAR DE CRECHE |                 |           |            |
| Rendimentos             |                     |                  |                         | Descontos        |                     |                               |                    |                 |           |            |
| Cód.                    | Descrição           |                  | Ref.                    | Rendim.          | Cód.                | Descrição                     |                    | Ref.            | Descontos |            |
| 0001                    | SALÁRIO BASE        |                  | 30,00                   | 1.863,49         | 0094                | VALE TRANSPORTE               |                    | 6,00            | 111,81    |            |
| 0032                    | CESTA BÁSICA        |                  | 30,00                   | 190,00           | 0155                | DESCONTO ADIANTAMENTO SALÁRIO |                    | 1,00            | 745,40    |            |
| 0075                    | ADIC. TEMPO SERVIÇO |                  | 1,00                    | 18,63            | 0201                | INSS SOBRE SALÁRIOS           |                    | 7,79            | 146,62    |            |
| Total dos Rendimentos   |                     |                  |                         | 2.072,12         | Total dos Descontos |                               |                    |                 | 1.003,83  |            |
| Tomador:                |                     |                  |                         |                  | Líquido             |                               |                    |                 | 1.068,29  |            |
| Salário Base            |                     | Sal. Contr. INSS |                         | Base Cálc. FGTS  |                     | FGTS do Mês                   |                    | Base Cálc. IRRF |           | Faixa IRRF |
| 1.863,49                |                     | 1.882,12         |                         | 1.882,12         |                     | 150,57                        |                    | 571,92          |           | 27,50      |

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome CRECHE SONHO DA CRIANCA  
Agência 3146-1  
Conta corrente 42811-6

Creditado

Nome CARLA M G C BARBOSA  
Agência 1263-7  
Conta corrente 70994-8  
Valor 1.163,15  
Destinação 0  
Data Nesta data

|              |                                   |                     |
|--------------|-----------------------------------|---------------------|
| Assinada por | J9015380 HERMINIO ANTUNES ALMEIDA | 02/05/2025 13:26:19 |
|              | JC543011 OSWALDO GONCALVES JUNIOR | 02/05/2025 13:29:05 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC543011 OSWALDO GONCALVES JUNIOR

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome CRECHE SONHO DA CRIANCA  
Agência 3146-1  
Conta corrente 42811-6

Creditado

Nome CIBELE SILVA NASCIMENTO  
Agência 1263-7  
Conta corrente 71062-8  
Valor 1.163,15  
Destinação 0  
Data Nesta data

|              |                                   |                     |
|--------------|-----------------------------------|---------------------|
| Assinada por | J9015380 HERMINIO ANTUNES ALMEIDA | 02/05/2025 13:25:38 |
|              | JC543011 OSWALDO GONCALVES JUNIOR | 02/05/2025 13:29:05 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC543011 OSWALDO GONCALVES JUNIOR



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome CRECHE SONHO DA CRIANCA  
Agência 3146-1  
Conta corrente 42811-6

Creditado

Nome FRANCISCA OLIVEIRA JESUS  
Agência 6698-2  
Conta corrente 49419-4  
Valor 1.163,15  
Destinação 0  
Data Nesta data

|              |                                   |                     |
|--------------|-----------------------------------|---------------------|
| Assinada por | J9015380 HERMINIO ANTUNES ALMEIDA | 02/05/2025 13:25:06 |
|              | JC543011 OSWALDO GONCALVES JUNIOR | 02/05/2025 13:29:05 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC543011 OSWALDO GONCALVES JUNIOR

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome CRECHE SONHO DA CRIANCA  
Agência 3146-1  
Conta corrente 42811-6

Creditado

Nome GISONEIDE M B DE SALES  
Agência 6698-2  
Conta corrente 34635-7  
Valor 1.456,38  
Destinação 0  
Data Nesta data

|              |                                   |                     |
|--------------|-----------------------------------|---------------------|
| Assinada por | J9015380 HERMINIO ANTUNES ALMEIDA | 02/05/2025 13:24:32 |
|              | JC543011 OSWALDO GONCALVES JUNIOR | 02/05/2025 13:29:05 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC543011 OSWALDO GONCALVES JUNIOR

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome CRECHE SONHO DA CRIANCA  
Agência 3146-1  
Conta corrente 42811-6

Creditado

Nome JULIA DA SILVA RIBEIRO  
Agência 1263-7  
Conta corrente 69414-2  
Valor 1.163,15  
Destinação 0  
Data Nesta data

|              |                                   |                     |
|--------------|-----------------------------------|---------------------|
| Assinada por | J9015380 HERMINIO ANTUNES ALMEIDA | 02/05/2025 13:23:29 |
|              | JC543011 OSWALDO GONCALVES JUNIOR | 02/05/2025 13:29:05 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC543011 OSWALDO GONCALVES JUNIOR

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome CRECHE SONHO DA CRIANCA  
Agência 3146-1  
Conta corrente 42811-6

Creditado

Nome MARILUCIA ALVES DA CUNHA  
Agência 1263-7  
Conta corrente 59921-2  
Valor 1.197,06  
Destinação 0  
Data Nesta data

Use o Pix pra receber as vendas na hora. Crie o

QR Code do pagamento no App ou BB Digital. O

cliente aponta o celular, confirma e pronto!

|              |                                   |                     |
|--------------|-----------------------------------|---------------------|
| Assinada por | J9015380 HERMINIO ANTUNES ALMEIDA | 02/05/2025 13:22:49 |
|              | JC543011 OSWALDO GONCALVES JUNIOR | 02/05/2025 13:29:05 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC543011 OSWALDO GONCALVES JUNIOR



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome CRECHE SONHO DA CRIANCA  
Agência 3146-1  
Conta corrente 42811-6

Creditado

Nome RENATA MACHADO  
Agência 6698-2  
Conta corrente 49664-2  
Valor 955,27  
Destinação 0  
Data Nesta data

Assinada por J9015380 HERMINIO ANTUNES ALMEIDA  
JC543011 OSWALDO GONCALVES JUNIOR

02/05/2025 13:22:21  
02/05/2025 13:29:05

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC543011 OSWALDO GONCALVES JUNIOR



Transações pendentes (versão antiga)

G331021324139794028  
02/05/2025 13:29:05

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome CRECHE SONHO DA CRIANCA  
Agência 3146-1  
Conta corrente 42811-6

Creditado

Nome SUZI SODRE ALMEIDA  
Agência 6698-2  
Conta corrente 36449-5  
Valor 1.495,61  
Destinação 0  
Data Nesta data

Use o Pix pra receber as vendas na hora. Crie o

QR Code do pagamento no App ou BB Digital. O

cliente aponta o celular, confirma e pronto!

Assinada por J9015380 HERMINIO ANTUNES ALMEIDA  
JC543011 OSWALDO GONCALVES JUNIOR

02/05/2025 13:20:32  
02/05/2025 13:29:05

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC543011 OSWALDO GONCALVES JUNIOR.

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome CRECHE SONHO DA CRIANCA  
Agência 3146-1  
Conta corrente 42811-6

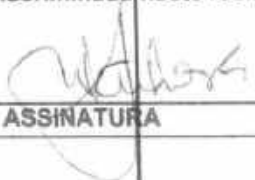
Creditado

Nome STEFANY G RIBEIRO SANTOS  
Agência 1263-7  
Conta corrente 69597-1  
Valor 1.163,15  
Destinação 0  
Data Nesta data

|              |                                   |                     |
|--------------|-----------------------------------|---------------------|
| Assinada por | J9015380 HERMINIO ANTUNES ALMEIDA | 02/05/2025 13:21:46 |
|              | JC543011 OSWALDO GONCALVES JUNIOR | 02/05/2025 13:29:05 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC543011 OSWALDO GONCALVES JUNIOR

|                                                                                                |                         |                  |  |                                                                                    |                        |                                                   |                 |                 |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|---------------------------------------------------|-----------------|-----------------|--|
| RECIBO DE ADIANTAMENTO DE SALÁRIO                                                              |                         |                  |  | 01/05/2025 a<br>31/05/2025                                                         |                        | 2ª Via:<br>Empregado                              |                 | Página<br>1 / 1 |  |
| Empregador<br>CRECHE SONHO DA CRIANÇA                                                          |                         |                  |  | CNPJ/CEI/CPF<br>51.674.729/0001-84                                                 |                        | Data Admissão<br>23/08/2024                       |                 |                 |  |
| Empregado<br>CARLA MARIA GOMES CANTANHEDE BARBOSA                                              |                         |                  |  |                                                                                    |                        | Cargo / Profissão<br>AUXILIAR DE CRECHE (3311-10) |                 |                 |  |
| Cód.                                                                                           | Descrição               |                  |  | Referência                                                                         | Rendimentos            |                                                   | Descontos       |                 |  |
| 0090                                                                                           | ADIANTAMENTO DE SALÁRIO |                  |  | 40.00                                                                              | 745,40                 |                                                   | 0,00            |                 |  |
| Toda força é fraca se não é unida                                                              |                         |                  |  |                                                                                    | Total Rendimentos      |                                                   | Total Descontos |                 |  |
|                                                                                                |                         |                  |  |                                                                                    | 745,40                 |                                                   | 0,00            |                 |  |
| Tomador:<br>Conta Bancária: Banco: Sem nome(0) / Agência: / Conta: -<br>Departamento: SERVIÇOS |                         |                  |  |                                                                                    | Líquido.....R\$ 745,40 |                                                   |                 |                 |  |
| Salário Base                                                                                   |                         | Sal. Contr. INSS |  | Base Cál. FGTS                                                                     | FGTS do Período        | Base Cál. IRRF                                    |                 | Faixa IRRF      |  |
| 1.863,49                                                                                       |                         | 0,00             |  | 0,00                                                                               | 0,00                   | 1.256,29                                          |                 | 0,00            |  |
| Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.                          |                         |                  |  |                                                                                    |                        |                                                   |                 | Vencimento:     |  |
| 19.05.25                                                                                       |                         |                  |  |  |                        |                                                   |                 | 20/05/2025      |  |
| Data do Recebimento                                                                            |                         |                  |  | ASSINATURA                                                                         |                        |                                                   |                 |                 |  |



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome CRECHE SONHO DA CRIANCA  
Agência 3146-1  
Conta corrente 42811-6

Creditado

Nome CARLA M G C BARBOSA  
Agência 1263-7  
Conta corrente 70994-8  
Valor 745,40  
Destinação 0  
Data 19/05/2025

Assinada por J9015380 HERMINIO ANTUNES ALMEIDA  
JC543011 OSWALDO GONCALVES JUNIOR

18/05/2025 11:23:23  
18/05/2025 11:29:10

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC543011 OSWALDO GONCALVES JUNIOR.

|                                                                                                |                         |                          |  |                                    |                         |                                                   |                 |                    |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--------------------------|--|------------------------------------|-------------------------|---------------------------------------------------|-----------------|--------------------|--|
| RECIBO DE ADIANTAMENTO DE SALÁRIO                                                              |                         |                          |  | 01/05/2025 a<br>31/05/2025         |                         | 1ª Via:<br>Empregador                             |                 | Página<br>1 / 1    |  |
| Empregador<br>CRECHE SONHO DA CRIANÇA                                                          |                         |                          |  | CNPJ/CEI/CPF<br>51.674.729/0001-84 |                         | Data Admissão<br>02/09/2024                       |                 |                    |  |
| Empregado<br>CIBELE SILVA NASCIMENTO                                                           |                         |                          |  |                                    |                         | Cargo / Profissão<br>AUXILIAR DE CRECHE (3311-10) |                 |                    |  |
| Cód.                                                                                           | Descrição               |                          |  | Referência                         | Rendimentos             |                                                   | Descontos       |                    |  |
| 0090                                                                                           | ADIANTAMENTO DE SALÁRIO |                          |  | 40,00                              | 745,40                  |                                                   | 0,00            |                    |  |
| 04/05/2025 - Esta data é muito especial para você! Parabéns pelo seu aniversário.              |                         |                          |  |                                    |                         | Total Rendimentos                                 | Total Descontos |                    |  |
|                                                                                                |                         |                          |  |                                    |                         | 745,40                                            | 0,00            |                    |  |
| Tomador:<br>Conta Bancária: Banco: Sem nome(0) / Agência: / Conta: -<br>Departamento: SERVIÇOS |                         |                          |  |                                    |                         | Líquido.....R\$ 745,40                            |                 |                    |  |
| Salário Base<br>1.863,49                                                                       |                         | Sal. Contr. INSS<br>0,00 |  | Base Cál. FGTS<br>0,00             | FGTS do Período<br>0,00 | Base Cál. IRRF<br>1.149,78                        |                 | Faixa IRRF<br>0,00 |  |
| Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.                          |                         |                          |  |                                    |                         |                                                   |                 | Vencimento:        |  |
| 19.05.25                                                                                       |                         | Cibele Silva Nascimento  |  |                                    |                         |                                                   | 20/05/2025      |                    |  |
| Data do Recebimento                                                                            |                         | ASSINATURA               |  |                                    |                         |                                                   |                 |                    |  |

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome CRECHE SONHO DA CRIANCA  
Agência 3146-1  
Conta corrente 42811-6

Creditado

Nome CIBELE SILVA NASCIMENTO  
Agência 1263-7  
Conta corrente 71062-8  
Valor 745,40  
Destinação 0  
Data 19/05/2025

Assinada por J9015380 HERMINIO ANTUNES ALMEIDA  
JC543011 OSWALDO GONCALVES JUNIOR

18/05/2025 11:26:07  
18/05/2025 11:29:10

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC543011 OSWALDO GONCALVES JUNIOR.

| RECIBO DE ADIANTAMENTO DE SALÁRIO                                                                                                                                                       |                         |                                           |  | 01/05/2025 a<br>31/05/2025                               |                         | 1ª Via:<br>Empregador      |  | Página<br>1 / 1                    |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|-------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------|-------------------------|----------------------------|--|------------------------------------|--|
| Empregador<br><b>CRECHE SONHO DA CRIANÇA</b>                                                                                                                                            |                         |                                           |  | CNPJ/CEI/CPF<br><b>51.674.729/0001-84</b>                |                         |                            |  | Data Admissão<br><b>10/03/2022</b> |  |
| Empregado<br><b>FRANCISCA OLIVEIRA DE JESUS</b>                                                                                                                                         |                         |                                           |  | Cargo / Profissão<br><b>AUXILIAR DE CRECHE (3311-10)</b> |                         |                            |  |                                    |  |
| Cód.                                                                                                                                                                                    | Descrição               |                                           |  | Referência                                               | Rendimentos             | Descontos                  |  |                                    |  |
| 0090                                                                                                                                                                                    | ADIANTAMENTO DE SALÁRIO |                                           |  | 40,00                                                    | 745,40                  | 0,00                       |  |                                    |  |
| 26/05/2025 - Esta data é muito especial para você! Parabéns pelo seu aniversário.<br><br>Tomador:<br>Conta Bancária: Banco: Sem nome(0) / Agência: / Conta: -<br>Departamento: SERVIÇOS |                         |                                           |  | Total Rendimentos<br>745,40                              |                         | Total Descontos<br>0,00    |  |                                    |  |
|                                                                                                                                                                                         |                         |                                           |  | Líquido.....R\$ 745,40                                   |                         |                            |  |                                    |  |
| Salário Base<br>1.863,49                                                                                                                                                                |                         | Sal. Contr. INSS<br>0,00                  |  | Base Cál. FGTS<br>0,00                                   | FGTS do Período<br>0,00 | Base Cál. IRRF<br>1.256,29 |  | Faixa IRRF<br>0,00                 |  |
| Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.                                                                                                                   |                         |                                           |  |                                                          |                         |                            |  | Vencimento:                        |  |
| 19/05/25<br>Data do Recebimento                                                                                                                                                         |                         | Francisca Oliveira de Jesus<br>ASSINATURA |  |                                                          |                         |                            |  | 20/05/2025                         |  |

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome CRECHE SONHO DA CRIANCA  
Agência 3146-1  
Conta corrente 42811-6

Creditado

Nome FRANCISCA OLIVEIRA JESUS  
Agência 6698-2  
Conta corrente 49419-4  
Valor 745,40  
Destinação 0  
Data 19/05/2025

Assinada por J9015380 HERMINIO ANTUNES ALMEIDA  
JC543011 OSWALDO GONCALVES JUNIOR

18/05/2025 11:26:33

18/05/2025 11:29:10

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC543011 OSWALDO GONCALVES JUNIOR.



| RECIBO DE ADIANTAMENTO DE SALÁRIO                                                              |                         |                          |  | 01/05/2025 a<br>31/05/2025                |             | 1ª Via:<br>Empregador          |                                                  | Página<br>1 / 1            |             |                    |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--------------------------|--|-------------------------------------------|-------------|--------------------------------|--------------------------------------------------|----------------------------|-------------|--------------------|--|
| Empregador<br><b>CRECHE SONHO DA CRIANÇA</b>                                                   |                         |                          |  | CNPJ/CEI/CPF<br><b>51.674.729/0001-84</b> |             |                                | Data Admissão<br><b>10/05/2021</b>               |                            |             |                    |  |
| Empregado<br><b>GISONEIDE MARIA BANDEIRA DE SALES</b>                                          |                         |                          |  |                                           |             |                                | Cargo / Profissão<br><b>COZINHEIRA (5132-05)</b> |                            |             |                    |  |
| Cód.                                                                                           | Descrição               |                          |  | Referência                                | Rendimentos |                                | Descontos                                        |                            |             |                    |  |
| 0090                                                                                           | ADIANTAMENTO DE SALÁRIO |                          |  | 40,00                                     | 745,40      |                                | 0,00                                             |                            |             |                    |  |
| Toda força é fraca se não é unida                                                              |                         |                          |  |                                           |             | Total Rendimentos<br>745,40    |                                                  | Total Descontos<br>0,00    |             |                    |  |
| Tomador:<br>Conta Bancária: Banco: Sem nome(0) / Agência: / Conta: -<br>Departamento: SERVIÇOS |                         |                          |  |                                           |             | Líquido..... <b>R\$ 745,40</b> |                                                  |                            |             |                    |  |
| Salário Base<br>1.863,49                                                                       |                         | Sal. Contr. INSS<br>0,00 |  | Base Cál. FGTS<br>0,00                    |             | FGTS do Período<br>0,00        |                                                  | Base Cál. IRRF<br>1.578,52 |             | Faixa IRRF<br>0,00 |  |
| Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.                          |                         |                          |  |                                           |             |                                |                                                  |                            | Vencimento: |                    |  |
| 19/05/25<br>Data do Recebimento                                                                |                         |                          |  | Gisoneide Maria Sales<br>ASSINATURA       |             |                                |                                                  |                            | 20/05/2025  |                    |  |

**Transferência entre contas diversas****Debitado**

Nome CRECHE SONHO DA CRIANÇA  
Agência 3146-1  
Conta corrente 42611-6

**Creditado**

Nome GISONEIDE M B DE SALES  
Agência 6698-2  
Conta corrente 34635-7  
Valor 745,40  
Destinação 0  
Data 19/05/2025

Assinado por J9015380 HERMINIO ANTUNES ALMEIDA  
JC543011 OSWALDO GONÇALVES JUNIOR

18/05/2025 11:23:50

18/05/2025 11:29:10

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC543011 OSWALDO GONÇALVES JUNIOR.

|                                                                                                |                         |                          |  |                                                   |                             |                            |                         |                             |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--------------------------|--|---------------------------------------------------|-----------------------------|----------------------------|-------------------------|-----------------------------|--|
| RECIBO DE ADIANTAMENTO DE SALÁRIO                                                              |                         |                          |  | 01/05/2025 a<br>31/05/2025                        |                             | 1ª Via:<br>Empregador      |                         | Página<br>1 / 1             |  |
| Empregador<br>CRECHE SONHO DA CRIANÇA                                                          |                         |                          |  | CNPJ/CEMCPF<br>51.674.729/0001-84                 |                             |                            |                         | Data Admissão<br>05/02/2024 |  |
| Empregado<br>JÚLIA DA SILVA RIBEIRO                                                            |                         |                          |  | Cargo / Profissão<br>AUXILIAR DE CRECHE (3311-10) |                             |                            |                         |                             |  |
| Cód.                                                                                           | Descrição               |                          |  | Referência                                        | Rendimentos                 |                            | Descontos               |                             |  |
| 0090                                                                                           | ADIANTAMENTO DE SALÁRIO |                          |  | 40,00                                             | 745,40                      |                            | 0,00                    |                             |  |
| Toda força é fraca se não é unida                                                              |                         |                          |  |                                                   | Total Rendimentos<br>745,40 |                            | Total Descontos<br>0,00 |                             |  |
| Tomador:<br>Conta Bancária: Banco: Sem nome(0) / Agência: / Conta: -<br>Departamento: SERVIÇOS |                         |                          |  |                                                   | Líquido.....R\$ 745,40      |                            |                         |                             |  |
| Salário Base<br>1.863,49                                                                       |                         | Sal. Contr. INSS<br>0,00 |  | Base Cál. FGTS<br>0,00                            | FGTS do Período<br>0,00     | Base Cál. IRRF<br>1.256,29 |                         | Faixa IRRF<br>0,00          |  |
| Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.                          |                         |                          |  |                                                   |                             |                            |                         | Vencimento:                 |  |
| 19,05,25                                                                                       |                         | Júlia S. Ribeiro         |  |                                                   |                             |                            |                         | 20/05/2025                  |  |
| Data do Recebimento                                                                            |                         | ASSINATURA               |  |                                                   |                             |                            |                         |                             |  |

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome CRECHE SONHO DA CRIANCA  
Agência 3146-1  
Conta corrente 42811-0

Creditado

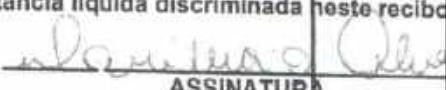
Nome JULIA DA SILVA RIBEIRO  
Agência 1263-7  
Conta corrente 69414-2  
Valor 745,40  
Destinação 0  
Data 19/05/2025

Assinada por J9015380 HERMINIO ANTUNES ALMEIDA  
JC543011 OSWALDO GONCALVES JUNIOR

18/05/2025 11:25:36  
18/05/2025 11:29:10

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC543011 OSWALDO GONCALVES JUNIOR.

| RECIBO DE ADIANTAMENTO DE SALÁRIO                                                                                                       |                         |                                                                                   |                        | 01/05/2025 a<br>31/05/2025                |                            | 1ª Via:<br>Empregador |                                                          | Página<br>1 / 1 |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------|-------------------------------------------|----------------------------|-----------------------|----------------------------------------------------------|-----------------|--|
| Empregador<br><b>CRECHE SONHO DA CRIANÇA</b>                                                                                            |                         |                                                                                   |                        | CNPJ/CEI/CPF<br><b>51.674.729/0001-84</b> |                            |                       | Data Admissão<br><b>23/05/2019</b>                       |                 |  |
| Empregado<br><b>MARILUCIA ALVES CUNHA</b>                                                                                               |                         |                                                                                   |                        |                                           |                            |                       | Cargo / Profissão<br><b>AUXILIAR DE CRECHE (3311-10)</b> |                 |  |
| Cód.                                                                                                                                    | Descrição               |                                                                                   |                        | Referência                                | Rendimentos                |                       | Descontos                                                |                 |  |
| 0090                                                                                                                                    | ADIANTAMENTO DE SALÁRIO |                                                                                   |                        | 40,00                                     | 745,40                     |                       | 0,00                                                     |                 |  |
| Toda força é fraca se não é unida<br><br>Tomador:<br>Conta Bancária: Banco: Sem nome(0) / Agência: / Conta: -<br>Departamento: SERVIÇOS |                         |                                                                                   |                        | Total Rendimentos                         |                            | Total Descontos       |                                                          |                 |  |
|                                                                                                                                         |                         |                                                                                   |                        | 745,40                                    |                            | 0,00                  |                                                          |                 |  |
|                                                                                                                                         |                         |                                                                                   |                        | Líquido.....R\$ 745,40                    |                            |                       |                                                          |                 |  |
| Salário Base<br>1.863,49                                                                                                                |                         | Sal. Contr. INSS<br>0,00                                                          | Base Cál. FGTS<br>0,00 | FGTS do Período<br>0,00                   | Base Cál. IRRF<br>1.293,56 | Faixa IRRF<br>0,00    |                                                          |                 |  |
| Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.                                                                   |                         |                                                                                   |                        |                                           |                            |                       |                                                          | Vencimento:     |  |
| 19.05.25                                                                                                                                |                         |  |                        |                                           |                            |                       |                                                          | 20/05/2025      |  |
| Data do Recebimento                                                                                                                     |                         | ASSINATURA                                                                        |                        |                                           |                            |                       |                                                          |                 |  |



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome CRECHE SONHO DA CRIANCA  
Agência 3146-1  
Conta corrente 42811-6

Creditado

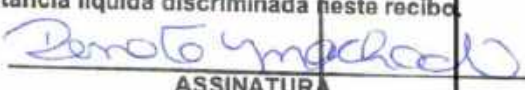
Nome MARILUCIA ALVES DA CUNHA  
Agência 1263-7  
Conta corrente 59921-2  
Valor 745,40  
Destinação 0  
Data 19/05/2025

Assinada por J9015360 HERMINIO ANTUNES ALMEIDA  
JC543011 OSWALDO GONCALVES JUNIOR

18/05/2025 11:24:22  
18/05/2025 11:29:10

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC543011 OSWALDO GONCALVES JUNIOR

| RECIBO DE ADIANTAMENTO DE SALÁRIO                                                              |                         |                                                                                   |  | 01/05/2025 a<br>31/05/2025                |                         | 1ª Via:<br>Empregador      |                                                            | Página<br>1 / 1    |                         |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------|-------------------------|----------------------------|------------------------------------------------------------|--------------------|-------------------------|
| Empregador<br><b>CRECHE SONHO DA CRIANÇA</b>                                                   |                         |                                                                                   |  | CNPJ/CEI/CPF<br><b>51.674.729/0001-84</b> |                         |                            | Data Admissão<br><b>06/05/2022</b>                         |                    |                         |
| Empregado<br><b>RENATA MACHADO</b>                                                             |                         |                                                                                   |  |                                           |                         |                            | Cargo / Profissão<br><b>AUXILIAR DE SERVIÇOS GE (5141-</b> |                    |                         |
| Cód.                                                                                           | Descrição               |                                                                                   |  | Referência                                | Rendimentos             |                            | Descontos                                                  |                    |                         |
| 0090                                                                                           | ADIANTAMENTO DE SALÁRIO |                                                                                   |  | 40,00                                     | 660,00                  |                            | 0,00                                                       |                    |                         |
| Toda força é fraca se não é unida                                                              |                         |                                                                                   |  |                                           |                         |                            | Total Rendimentos<br>660,00                                |                    | Total Descontos<br>0,00 |
| Tomador:<br>Conta Bancária: Banco: Sem nome(0) / Agência: / Conta: -<br>Departamento: SERVIÇOS |                         |                                                                                   |  |                                           |                         |                            | Líquido.....R\$ 660,00                                     |                    |                         |
| Salário Base<br>1.650,00                                                                       |                         | Sal. Contr. INSS<br>0,00                                                          |  | Base Cál. FGTS<br>0,00                    | FGTS do Período<br>0,00 | Base Cál. IRRF<br>1.042,80 |                                                            | Faixa IRRF<br>0,00 |                         |
| Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.                          |                         |                                                                                   |  |                                           |                         |                            |                                                            | Vencimento:        |                         |
| 19/05/25                                                                                       |                         |  |  |                                           |                         |                            |                                                            | 20/05/2025         |                         |
| Data do Recebimento                                                                            |                         | ASSINATURA                                                                        |  |                                           |                         |                            |                                                            |                    |                         |

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome CRECHE SONHO DA CRIANCA  
Agência 3146-1  
Conta corrente 42811-6

Creditado

Nome RENATA MACHADO  
Agência 6698-2  
Conta corrente 49664-2  
Valor 660,00  
Destinação 0  
Data 19/05/2025

Assinada por J9015380 HERMINIO ANTUNES ALMEIDA  
JC543011 OSWALDO GONCALVES JUNIOR

18/05/2025 11:25:01  
18/05/2025 11:28:10

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC543011 OSWALDO GONCALVES JUNIOR.

| RECIBO DE ADIANTAMENTO DE SALÁRIO                                                                                                                                                             |                         |                          |  | 01/05/2025 a<br>31/05/2025                      |             | 1ª Via:<br>Empregador   |           | Página<br>1 / 1                    |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--------------------------|--|-------------------------------------------------|-------------|-------------------------|-----------|------------------------------------|--|
| Empregador<br><b>CRECHE SONHO DA CRIANÇA</b>                                                                                                                                                  |                         |                          |  | CNPJ/CEI/CPF<br><b>51.674.729/0001-84</b>       |             |                         |           | Data Admissão<br><b>01/02/2017</b> |  |
| Empregado<br><b>SUZI SODRE ALMEIDA</b>                                                                                                                                                        |                         |                          |  | Cargo / Profissão<br><b>DIRIGENTE (4110-10)</b> |             |                         |           |                                    |  |
| Cód.                                                                                                                                                                                          | Descrição               |                          |  | Referência                                      | Rendimentos |                         | Descontos |                                    |  |
| 0090                                                                                                                                                                                          | ADIANTAMENTO DE SALÁRIO |                          |  | 40,00                                           | 1.540,63    |                         | 0,00      |                                    |  |
| 30/05/2025 - Esta data é muito especial para você! Parabéns pelo seu aniversário.<br><br>Tomador:<br>Conta Bancária: Banco: Sem nome(0) / Agência: / Conta: -<br>Departamento: ADMINISTRATIVO |                         |                          |  | Total Rendimentos<br>1.540,63                   |             | Total Descontos<br>0,00 |           |                                    |  |
|                                                                                                                                                                                               |                         |                          |  | Líquido.....R\$ 1.540,63                        |             |                         |           |                                    |  |
| Salário Base<br>3.851,58                                                                                                                                                                      |                         | Sal. Contr. INSS<br>0,00 |  | Base Cál. FGTS<br>0,00                          |             | FGTS do Período<br>0,00 |           | Base Cál. IRRF<br>2.470,21         |  |
|                                                                                                                                                                                               |                         |                          |  |                                                 |             |                         |           | Faixa IRRF<br>0,00                 |  |
| Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.                                                                                                                         |                         |                          |  |                                                 |             |                         |           | Vencimento:                        |  |
| 1905,25<br>Data do Recebimento                                                                                                                                                                |                         |                          |  | ASSINATURA                                      |             |                         |           | 20/05/2025                         |  |



## Transações pendentes (versão antiga)

G338181034270344028  
18/05/2025 11:29:10

## Transferência entre contas diversas

## Debitado

Nome CRECHE SONHO DA CRIANÇA  
Agência 3146-1  
Conta corrente 42811-6

## Creditado

Nome SUZI SODRE ALMEIDA  
Agência 6698-2  
Conta corrente 36449-5  
Valor 1.540,63  
Destinação 0  
Data 19/05/2025

Melhore a gestão do seu negócio. Compartilhe

pelo App BB os dados da sua empresa para poder

acessar o extrato de outros bancos.

Assinada por J9015380 HERMINIO ANTUNES ALMEIDA

18/05/2025 11:22:44

JC543011 OSWALDO GONCALVES JUNIOR

18/05/2025 11:29:10

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC543011 OSWALDO GONCALVES JUNIOR.



| RECIBO DE ADIANTAMENTO DE SALÁRIO                                                              |  |                            |  |                        | 01/05/2025 a<br>31/05/2025               |                         | 1ª Via:<br>Empregador  |                                                          | Página<br>1 / 1 |                    |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------|--|------------------------|------------------------------------------|-------------------------|------------------------|----------------------------------------------------------|-----------------|--------------------|--|
| Empregador<br><b>CRECHE SONHO DA CRIANÇA</b>                                                   |  |                            |  |                        | CNPJ/CE/CPF<br><b>51.674.729/0001-84</b> |                         |                        | Data Admissão<br><b>05/03/2024</b>                       |                 |                    |  |
| Empregado<br><b>STEFANY GOMES RIBEIRO DOS SANTOS</b>                                           |  |                            |  |                        |                                          |                         |                        | Cargo / Profissão<br><b>AUXILIAR DE CRECHE (3311-10)</b> |                 |                    |  |
| Cód.                                                                                           |  | Descrição                  |  |                        | Referência                               |                         | Rendimentos            |                                                          | Descontos       |                    |  |
| 0090                                                                                           |  | ADIANTAMENTO DE SALÁRIO    |  |                        | 40,00                                    |                         | 745,40                 |                                                          | 0,00            |                    |  |
| Toda força é fraca se não é unida                                                              |  |                            |  |                        |                                          |                         | Total Rendimentos      |                                                          | Total Descontos |                    |  |
|                                                                                                |  |                            |  |                        |                                          |                         | 745,40                 |                                                          | 0,00            |                    |  |
| Tomador:<br>Conta Bancária: Banco: Sem nome(0) / Agência: / Conta: -<br>Departamento: SERVIÇOS |  |                            |  |                        |                                          |                         | Líquido.....R\$ 745,40 |                                                          |                 |                    |  |
| Salário Base<br>1.863,49                                                                       |  | Sal. Contr. INSS<br>0,00   |  | Base Cál. FGTS<br>0,00 |                                          | FGTS do Período<br>0,00 |                        | Base Cál. IRRF<br>1.256,29                               |                 | Faixa IRRF<br>0,00 |  |
| Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.                          |  |                            |  |                        |                                          |                         |                        |                                                          |                 | Vencimento:        |  |
| 19/05/25                                                                                       |  | Stefany Gomes R. D. Santos |  |                        |                                          |                         |                        |                                                          |                 | 20/05/2025         |  |
| Data do Recebimento                                                                            |  | ASSINATURA                 |  |                        |                                          |                         |                        |                                                          |                 |                    |  |

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome CRECHE SONHO DA CRIANCA  
Agência 3146-1  
Conta corrente 42811-8

Creditado

Nome STEFANY G RIBEIRO SANTOS  
Agência 1263-7  
Conta corrente 69597-1  
Valor 745,40  
Destinação 0  
Data 19/05/2025

Melhore a gestão do seu negócio. Compartilhe  
pelo App BB os dados da sua empresa para poder  
acessar o extrato de outros bancos.

Assinada por J9015380 HERMINIO ANTUNES ALMEIDA  
JC543011 OSWALDO GONCALVES JUNIOR

18/05/2025 11:27:08  
18/05/2025 11:29:10

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC543011 OSWALDO GONCALVES JUNIOR.

| RECIBO DE ADIANTAMENTO DE SALÁRIO                                                              |                         |                                |  |                        | 01/05/2025 a<br>31/05/2025                               |             | 1ª Via:<br>Empregador      |           | Página<br>1 / 1                    |             |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--------------------------------|--|------------------------|----------------------------------------------------------|-------------|----------------------------|-----------|------------------------------------|-------------|--|
| Empregador<br><b>CRECHE SONHO DA CRIANÇA</b>                                                   |                         |                                |  |                        | CNPJ/CEI/CPP<br><b>51.674.729/0001-84</b>                |             |                            |           | Data Admissão<br><b>01/07/2021</b> |             |  |
| Empregado<br><b>VERONICE MARIA DO CARMO</b>                                                    |                         |                                |  |                        | Cargo / Profissão<br><b>AUXILIAR DE CRECHE (3311-10)</b> |             |                            |           |                                    |             |  |
| Cód.                                                                                           | Descrição               |                                |  |                        | Referência                                               | Rendimentos |                            | Descontos |                                    |             |  |
| 0090                                                                                           | ADIANTAMENTO DE SALÁRIO |                                |  |                        | 40,00                                                    | 745,40      |                            | 0,00      |                                    |             |  |
| Toda força é fraca se não é unida                                                              |                         |                                |  |                        | Total Rendimentos                                        |             | Total Descontos            |           |                                    |             |  |
|                                                                                                |                         |                                |  |                        | 745,40                                                   |             | 0,00                       |           |                                    |             |  |
| Tomador:<br>Conta Bancária: Banco: Sem nome(0) / Agência: / Conta: -<br>Departamento: SERVIÇOS |                         |                                |  |                        | Líquido.....R\$ 745,40                                   |             |                            |           |                                    |             |  |
| Salário Base<br>1.863,49                                                                       |                         | Sal. Contr. INSS<br>0,00       |  | Base Cál. FGTS<br>0,00 | FGTS do Período<br>0,00                                  |             | Base Cál. IRRF<br>1.274,92 |           | Faixa IRRF<br>0,00                 |             |  |
| Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.                          |                         |                                |  |                        |                                                          |             |                            |           |                                    | Vencimento: |  |
| 19,05,25                                                                                       |                         | <u>Veronice Maria do Carmo</u> |  |                        |                                                          |             |                            |           |                                    | 20/05/2025  |  |
| Data do Recebimento                                                                            |                         | ASSINATURA                     |  |                        |                                                          |             |                            |           |                                    |             |  |

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome CRECHE SONHO DA CRIANCA  
Agência 3146-1  
Conta corrente 42811-6

Creditado

Nome VERONICE MARIA DO CARMO  
Agência 6698-2  
Conta corrente 48474-1  
Valor 745,40  
Destinação 0  
Data 19/05/2025

Assinada por J9015380 HERMINIO ANTUNES ALMEIDA  
JC543011 OSWALDO GONCALVES JUNIOR

18/05/2025 11:27:41  
18/05/2025 11:29:10

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC543011 OSWALDO GONCALVES JUNIOR.

**BANCO DO BRASIL** | 001-9 |

RECIBO DO PAGADOR

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                      |                              |                             |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|------------------------------|-----------------------------|
| Beneficiário<br>BRASILSEG COMPANHIA DE SEGUROS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Agência / Código Beneficiário<br>0452-9 / 00405200-5 | Data Emissão<br>30/04/2025   | Vencimento<br>15/05/2025    |
| Pagador<br>CRECHE SONHO DA CRIANÇA<br>CPF/CNPJ: 51.674.729/0001-84                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Nosso Número<br>36.628.940.000.053.350-5             | Núm Documento<br>93330775721 | Valor do Documento<br>69,36 |
| Observações:<br><b>Informações Adicionais</b><br>Em cumprimento às normas da SUSEP, informamos que:<br>* O não pagamento da primeira parcela implicará no cancelamento da apólice.<br>* O não pagamento das demais parcelas implicará no cancelamento da apólice, observando o artigo primeiro da referida circular, o qual faculta ao segurado o direito de restabelecer a cobertura da apólice. |                                                      |                              |                             |

Autenticação Mecânica

**BANCO DO BRASIL** | 001-9 |

00190.00009 03662.894009 00053.350179 2 10820000006936

|                                                                                                                                                                                                                      |                                 |                                                      |             |                                                                                              |                                          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|------------------------------------------------------|-------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|
| Local de Pagamento<br>ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO                                                                                                                                                     |                                 | Vencimento<br>15/05/2025                             |             |                                                                                              |                                          |
| Beneficiário<br>BRASILSEG COMPANHIA DE SEGUROS<br>CNPJ: 28.196.889/0001-43<br>ENDEREÇO: AVENIDA DAS NAÇÕES UNIDAS, 14.261 29º ANDAR ALA A - VILA GERTRUDES<br>SAO PAULO - SP - CEP 04794000<br>Telefone: 11 51112700 |                                 | Agência / Código Beneficiário<br>0452-9 / 00405200-5 |             |                                                                                              |                                          |
| Data Documento<br>30/04/2025                                                                                                                                                                                         | Número Documento<br>93330775721 | Tipo Docu.<br>DP                                     | Aceite<br>N | Data Processamento<br>06/05/2025                                                             | Nosso Numero<br>36.628.940.000.053.350-5 |
| Uso Banco                                                                                                                                                                                                            | Carteira<br>17                  | Espécie<br>R\$                                       | Quantidade  | Valor                                                                                        | Valor do Documento<br>69,36              |
| Instruções<br>SR. CAIXA, NÃO RECEBA APÓS 15 DIAS DO VENCIMENTO.<br>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL.                                                                                                     |                                 |                                                      |             | (+ ) Outros Acréscimos<br>(- ) Descontos/Abatimento<br>(+ ) Mora/Multa<br>(= ) Valor Cobrado |                                          |
| Pagador<br>CRECHE SONHO DA CRIANÇA<br>RUA VALE DO PO-768 - VILA MARGARIDA - SAO VICENTE - SP - CEP: 11320000<br>CPF/CNPJ: 51.674.729/0001-84<br>Pagador                                                              |                                 |                                                      |             |                                                                                              |                                          |

2ª via

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



Imprimir Fechar

**Brasilseg Companhia De Seguros**  
**Sistema de Seguros - SEGBR**

Fatura de Prêmios

Estipulante 45974988 - CRECHE SONHO DA CRIANÇA  
SubGrupo 1 - CRECHE SONHO DA CRIANÇA  
SubEstip 45974988 - CRECHE SONHO DA CRIANÇA  
Sucursal 0 - MATRIZ  
Apólice 330775  
Endosso 72  
Moeda 790 - REAL  
Dt. Emissão 30/04/2025  
Tipo Pgto. FICHA DE COMPENSAÇÃO BANCÁRIA

CNPJ 51.674.729/0001-84  
CNPJ 51.674.729/0001-84  
Ramo 93 - Vida  
Fatura 66  
Vigência Das 24:00 horas do dia 31/03/2025 às 24:00 horas do dia 30/04/2025  
Dt. Vencdo. 15/05/2025  
Matrícula  
CentroCusto

Corretor(es) 100067-199 - BB CORR. DE SEGUROS E ADMINISTRADORA DE BENS S.A.

| Histórico                  | Vidas | Capital Segurado | Prêmio Líquido |
|----------------------------|-------|------------------|----------------|
| Saldo Anterior             | 10    | 159.694,70       | 69,10          |
| Inclusões                  | 0     | 0,00             | 0,00           |
| Exclusões                  | 0     | 0,00             | 0,00           |
| Alterações de Capital      | 0     | 0,00             | 0,00           |
| Acertos                    | 0     | 0,00             | 0,00           |
| Cobertura Provisória       | 0     | 0,00             | 0,00           |
| Saldo Atual                | 10    | 159.694,70       | 69,10          |
| Inclusões não Processadas  | 0     | 0,00             | 0,00           |
| Alterações não Processadas | 0     | 0,00             | 0,00           |
| Recusas                    | 0     |                  |                |
| Prêmio Líquido             | 69,10 |                  |                |
| IOF                        | 0,26  |                  |                |
| Prêmio Total               | 69,36 |                  |                |

Observações

Valores expressos em R\$

Brasilseg Companhia de Seguros - Código SUSEP Nº 06785 - CNPJ 28.196.889/0001-43  
SAC - Serviço de Atendimento ao Cliente (24 horas, 7 dias por semana)  
0800 729 7000 - <https://www.bsseguros.com.br/>  
Av. das Nações Unidas, 14.261, Ala A | Vila Gertrudes | São Paulo | SP | CEP 04794-000





## Consultas - Emissão de comprovantes

G3340815281737921  
08/06/2025 18:49:4608/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 18:49:46  
314603146 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CRECHE SONHO DA CRIANCA  
AGENCIA: 3146-1 CONTA: 42.811-6

=====

BANCO DO BRASIL

-----

00190000090366289400900053350179210820000006936

BENEFICIARIO:

BRASILSEG COMPANHIA DE SEGUROS

NOME FANTASIA:

BRASILSEG COMPANHIA DE SEGUROS

CNPJ: 28.196.889/0001-43

PAGADOR:

CRECHE SONHO DA CRIANCA

CNPJ: 51.674.729/0001-84

-----

NR. DOCUMENTO 51.502

NOSSO NUMERO 36628940000053350

CONVENIO 03662894

DATA DE VENCIMENTO 15/05/2025

DATA DO PAGAMENTO 15/05/2025

VALOR DO DOCUMENTO 69,36

VALOR COBRADO 69,36

=====

NR.AUTENTICACAO 1.DA4.70F.E3D.281.787

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

CRECHE SONHO DA CRIANÇA  
R VALE DO PO 768 COMPL NAO INFORMADO  
VL MARGARIDA  
11330-670 SAO VICENTE - SP

Razão Social: CRECHE SONHO DA CRIANÇA

CNPJ: 51.674.729/0001-84

Número da Conta: 8999 4572 9794 DV: 8

Data de Emissão: 09/05/2025

Número da Fatura: 1959162337-0

Período de Utilização: 09/04/2025 a 08/05/2025

E-mail: herminio.odonto@gmail.com

MÊS DE REFERÊNCIA

05/2025

VENCIMENTO

24/05/2025

TOTAL A PAGAR

R\$ 253,15

PÁGINA: 1/3

SEU DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

| DESCRIÇÃO DO SERVIÇO                                              | VALOR (R\$)   |
|-------------------------------------------------------------------|---------------|
| Prestadora Telefônica   CNPJ: 02.558.157/0001-62                  |               |
| Internet + Serviços Digitais e Técnicos                           |               |
| VIVO Internet 1 Mega Empresas (205)                               | 157,99        |
| Serviços Digitais                                                 | -             |
| Serviços                                                          |               |
| Outros Serviços                                                   | 22,13         |
| Telefone + Serviços Digitais e Técnicos                           |               |
| Vivo Fixo Ilimitado Empresas BRASIL - Mensalidade Principal (141) | 69,21         |
| Secretaria Eletrônica                                             | 3,82          |
| Ligações                                                          |               |
| Ligações Locais Excedentes                                        | 0,00          |
| Ligações Locais para Celular (VC1)                                | 0,00          |
| <b>TOTAL GERAL A PAGAR</b>                                        | <b>253,15</b> |

Meu Negócio

Para cada tipo de desafio,  
todo tipo de solução.

Em caso de dúvidas, entre em contato com a nossa Central de Relacionamento no 103 15 ou acesse [www.vivo.com.br/faleconoscoempresas](http://www.vivo.com.br/faleconoscoempresas). Pessoas com deficiência auditiva, ligue 142. Fique de olho! Os e-mails que a Vivo utiliza para enviar a Conta Digital são sempre terminados em "@vivo.com.br". Tenha cuidado com outros remetentes, pois eles podem apresentar riscos. A falta de pagamento desta fatura implicará no cancelamento do serviço.

Mensagem Importante para Você

Mantenha o pagamento da sua fatura em dia. Para mais comodidade e segurança, você pode fazer o pagamento da sua fatura com o PIX, utilize o QR Code disponível ao lado ou código de barras e pague diretamente no seu banco.

Mensagem Importante para Você - Informativo Regulatório

Ser transparente é uma de nossas prioridades, por isso, informamos que não existem débitos pendentes no seu contrato dos serviços Vivo Empresas, no período de Jan/2024 a Dez/2024. Esse comunicado é exclusivo para este contrato, não inclui quitações de parcelamentos de contas, serviços prestados e não faturados, débitos discutido judicial e administrativamente, de cobranças de serviços de outras operadoras que ocorrem na sua conta Vivo, entre outras que não estejam mencionadas na Lei 12.007/2009.

Meu Negócio

Para cada tipo de desafio,  
todo tipo de solução.



Importante: mantenha o pagamento em dia e evite a suspensão parcial/total/cancelamento dos serviços e a inclusão do débito nos órgãos de proteção de crédito. Para pagamentos após o vencimento serão cobrados encargos de 2% de multa e 1% de juros ao mês na fatura seguinte. O Ressarcimento por Inoperância é realizado em conformidade com a Resolução Anatel no. 717/2019. Central de Atendimento Geral Anatel: 1331 e [www.anatel.gov.br](http://www.anatel.gov.br). - (205) PJ BL / 113 / Vivo Internet 1 Mega Empresas - (141) PA 278-Ilimitado Local Empresas / PA 279-Longa Distância Brasil Empresas.

Destaque Aqui

Autenticação Mecânica

vivo  
empresas

Nome do Cliente

CRECHE SONHO DA CRIANÇA

Número da Conta

8999 4572 9794

Cód. Débito Automático

899945729794-8

Número da Fatura

1959162337-0

Data de Vencimento

24/05/2025

Valor a Pagar (R\$)

253,15

Pagar

via PIX



84600000002 2 53150082089 3 99457297941 1 95916233799 9





CRECHE SONHO DA CRIANÇA  
 R VALE DO PO 768 COMPL NAO INF  
 ORMADO  
 VL MARGARIDA  
 11330-670 SAO VICENTE - SP

Razão Social: CRECHE SONHO DA CRIANÇA  
 CNPJ: 51.674.729/0001-84  
 Número da Conta: 8999 4572 9794 DV: 8  
 Data de Emissão: 09/05/2025  
 Número da Fatura: 1959162337-0  
 Período de Utilização: 09/04/2025 a 08/05/2025  
 E-mail: herminio.edonto@gmail.com

### Nota Fiscal Fatura de Serviço de Telecomunicações - Mod 22

#### DETALHAMENTO DOS SERVIÇOS CONTRATADOS

##### Prestadora Telefônica

Telefônica Brasil S.A. | Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções 04571-936 São Paulo SP  
 CNPJ: 02.558.157/0001-62 - Insc. Est: 108.383.949.112 | Prestação de serviço de comunicação a não contribuinte - CFOP 5307

NFFST: 398072025-SP

Série: UK Sub-série:

**INTERNET**  
 SVE-3028765375-013  
**Piano Contratado / Serviços Mensais / Descontos**  
 VIVO Internet 1 Mega Empresas GT12 UFSP  
 Desconto Prom. Internet R\$ 153,11

| Data / Período          | Aliquota | PIS/COFINS | Valor (R\$) |
|-------------------------|----------|------------|-------------|
| 09/04/2025 a 08/05/2025 | 18%      | 3,65%      | 276,29      |
| 09/04/2025 a 09/05/2025 |          |            | -153,11     |
|                         |          |            | 123,18      |

#### SUBTOTAL

**SERVIÇOS**  
**Piano Contratado / Serviços Mensais / Descontos**  
 Vivo Fixo Ilimitado Empresas BRASIL - Mensalidade Principal GT12 UFSP  
 Desconto Mensalidade Principal R\$ 20,23  
 1334649897  
 Secretaria Eletrônica

| Data / Período          | Aliquota | PIS/COFINS | Valor (R\$) |
|-------------------------|----------|------------|-------------|
| 09/04/2025 a 08/05/2025 | 18%      | 3,65%      | 89,44       |
| 09/04/2025 a 08/05/2025 |          |            | -20,23      |
| 09/04/2025 a 08/05/2025 | 5%       | 9,25%      | 3,82        |
|                         |          |            | 73,03       |

#### TOTAL

CRECHE SONHO DA CRIANÇA

196,21

R VALE DO PO 768 | COMPL NAO INFORMADO | VL MARGARIDA

Número de Origem: (13) 3464-9897

##### Prestadora Telefônica

##### Ligações Locais

| Data / Hora         | Duração  | Número de Destino | Destino     | Tipo  | Horário | ICMS | PIS/COFINS | Valor (R\$) |
|---------------------|----------|-------------------|-------------|-------|---------|------|------------|-------------|
| 25/04/2025 10:52:55 | 00:01:00 | 1334694993        | SAO VICENTE | LOCAL | Normal  | 18%  | 3,65%      | 0,00        |
| 25/04/2025 14:12:01 | 00:01:30 | 1335961138        | SAO VICENTE | LOCAL | Normal  | 18%  | 3,65%      | 0,00        |
| 29/04/2025 09:35:19 | 00:10:00 | 1332351788        | SAO VICENTE | LOCAL | Normal  | 18%  | 3,65%      | 0,00        |
| <b>SUBTOTAL</b>     |          |                   |             |       |         |      |            | 0,00        |

##### Ligações Locais para Celular (VC1)

| Data / Hora         | Duração  | Número de Destino | Destino                 | Tipo      | Horário | ICMS | PIS/COFINS | Valor (R\$) |
|---------------------|----------|-------------------|-------------------------|-----------|---------|------|------------|-------------|
| 14/04/2025 08:06:53 | 00:00:30 | 13991250079       | LIGACAO CELULAR AREA 13 | VC1 CLARO | Normal  | 18%  | 3,65%      | 0,00        |
| 24/04/2025 09:22:18 | 00:00:30 | 13974217085       | LIGACAO CELULAR AREA 13 | VC1 CLARO | Normal  | 18%  | 3,65%      | 0,00        |
| 29/04/2025 08:44:03 | 00:00:30 | 13974237568       | LIGACAO CELULAR AREA 13 | VC1 CLARO | Normal  | 18%  | 3,65%      | 0,00        |
| 29/04/2025 14:58:18 | 00:00:30 | 13991577377       | LIGACAO CELULAR AREA 13 | VC1 CLARO | Normal  | 18%  | 3,65%      | 0,00        |
| 06/05/2025 08:25:55 | 00:01:06 | 13981353530       | LIGACAO CELULAR AREA 13 | VC1 TIM   | Normal  | 18%  | 3,65%      | 0,00        |
| 07/05/2025 08:23:52 | 00:00:36 | 13988657963       | LIGACAO CELULAR AREA 13 | VC1 CLARO | Normal  | 18%  | 3,65%      | 0,00        |
| 07/05/2025 06:26:31 | 00:00:36 | 13978228489       | LIGACAO CELULAR AREA 13 | VC1 CLARO | Normal  | 18%  | 3,65%      | 0,00        |
| 08/05/2025 14:38:06 | 00:01:30 | 13996502599       | LIGACAO CELULAR AREA 13 | VC1 CLARO | Normal  | 18%  | 3,65%      | 0,00        |
| <b>SUBTOTAL</b>     |          |                   |                         |           |         |      |            | 0,00        |

##### Informações Complementares

|                   |                             |                            |                                        |
|-------------------|-----------------------------|----------------------------|----------------------------------------|
| ICMS: 18%         | Base de Cálculo: R\$ 192,39 | Valor ICMS: R\$ 34,63      | Serv. Isentos/Não Tributável: R\$ 0,00 |
| ISS: 5%           | Base de Cálculo: R\$ 3,82   | Valor ISS: R\$ 0,19        | Serv. Isentos/Não Tributável: R\$ 0,00 |
| PIS/COFINS: 3,65% | Base de Cálculo: R\$ 157,75 | Valor PIS/COFINS: R\$ 5,75 | Serv. Isentos/Não Tributável: R\$ 0,00 |
| PIS/COFINS: 9,25% | Base de Cálculo: R\$ 3,82   | Valor PIS/COFINS: R\$ 0,35 | Serv. Isentos/Não Tributável: R\$ 0,00 |

Contribuição para o FUST 1,00% e FUNTTEL 0,5% do valor dos serviços - tarifas não repassadas aos clientes.  
 Reservado ao Fisco: 3c4b.68a7.4843.20d3.60fd.3196.82e7.ef3a

#### TOTAL GERAL NOTA FISCAL

196,21

#### OUTROS SERVIÇOS CONTRATADOS

##### Prestadora Telefônica

Telefônica Brasil S.A. | Av. Marcos Penteado de Ulhôa Rodrigues, s/n Lote 06 e 07 B, PARTE 06543-001 Santana de Parnaíba SP  
 CNPJ: 02.558.157/0135-74 - Insc. Est: 623.043.379.111

##### Serviços Digitais

##### Internet

Ubook Jornais Promo

Skeelo Promo

| Data / Período          | Aliquota | PIS/COFINS | Valor (R\$) |
|-------------------------|----------|------------|-------------|
| 09/04/2025 a 08/05/2025 |          | 3,65%      | 6,53        |
| 09/04/2025 a 08/05/2025 |          |            | 28,28       |

SUBTOTAL

Outros Serviços  
 Apontador Business  
 SUBTOTAL

TOTAL

PÁGINA: 3/3

| Data / Período          | Alíquota | PIS / COFINS | Valor (R\$) |
|-------------------------|----------|--------------|-------------|
| 09/04/2025 a 08/05/2025 | 2%       | 9,25%        | 34,81       |
|                         |          |              | 22,13       |
|                         |          |              | 22,13       |
|                         |          |              | 56,94       |

## Informações Complementares

|               |       |                  |           |                     |          |                               |          |
|---------------|-------|------------------|-----------|---------------------|----------|-------------------------------|----------|
| ICMS:         | 0%    | Base de Cálculo: | R\$ 0,00  | Valor ICMS:         | R\$ 0,00 | Serv. Isentos/Não Tributável: | R\$ 0,00 |
| ISS:          | 2%    | Base de Cálculo: | R\$ 22,13 | Valor ISS:          | R\$ 0,44 | Serv. Isentos/Não Tributável: | R\$ 0,00 |
| PIS / COFINS: | 3,65% | Base de Cálculo: | R\$ 6,53  | Valor PIS / COFINS: | R\$ 0,23 | Serv. Isentos/Não Tributável: | R\$ 0,00 |
| PIS / COFINS: | 9,25% | Base de Cálculo: | R\$ 22,13 | Valor PIS / COFINS: | R\$ 2,04 | Serv. Isentos/Não Tributável: | R\$ 0,00 |

Contribuição para o FUST 1,00% e FUNTEL 0,5% do valor dos serviços - tarifas não repassadas aos clientes.

TOTAL GERAL OUTROS SERVIÇOS

56,94

TOTAL GERAL

253,15





**P P DOS SANTOS GOMES TELECOMUNICACOES**  
CNPJ: 29.180.006/0001-70  
IE/RG: 657.430.621.114  
RUA MAL. MASCARENHAS DE MORAES, 1369  
VILA MARGARIDA - SÃO VICENTE / SP  
CEP: 11330-000  
FONE: (13) 3500-7919

### Fatura

**Número: 149558**  
**Conta Contrato: 1780**  
**Cliente: 1761**

### Destinatário

**CRECHE SONHO DA CRIANÇA**  
CPF/CNPJ: 51.674.729/0001-84  
RUA VALE DO RIO PÔ, 768  
VILA MARGARIDA - SÃO VICENTE / SP CEP: 11330-670  
RG/IE: ISENT0

Valor Total  
**R\$ 100,00**

Vencimento  
**10/05/2025**

Desconto Venc.  
**R\$ 0,00**

Valor Original  
**R\$ 100,00**

Data de Emissão  
**10/04/2025**

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente ao Acesso a Internet via Fibra de 10/04/2025 a 10/05/2025

VALOR

**VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS R\$ 100,00**



**Banco Itaú S.A.**

**341-7**

**34191.09339 58978.677894 29988.600002 1 10770000010000**

|                                                                                                                                                                    |              |              |            |                                              |                     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|--------------|------------|----------------------------------------------|---------------------|
| Local de Pagamento                                                                                                                                                 |              |              |            | Vencimento                                   |                     |
| Qualquer agência bancária                                                                                                                                          |              |              |            | 10/05/2025                                   |                     |
| Beneficiário                                                                                                                                                       |              |              |            | Agência/Código do Beneficiário               |                     |
| N9 Telecom                                                                                                                                                         |              |              |            |                                              |                     |
| Data do Documento                                                                                                                                                  | Nº Documento | Espécie Doc. | Aceite     | Data Processamento                           | Nosso Número        |
| 10/04/2025                                                                                                                                                         | 149558       | DM           | A          | 10/04/2025                                   | 000000000000145611  |
| Uso do Banco                                                                                                                                                       | Carteira     | Espécie      | Quantidade | Valor Documento                              | (=) Valor documento |
|                                                                                                                                                                    | 0001         | R\$          |            |                                              | 100,00              |
| <b>Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)</b><br>Após o vencimento cobrar juros de R\$ 0,03 ao dia.<br>Após o vencimento cobrar multa de R\$ 2,00. |              |              |            | (-) Desconto / Abatimentos                   |                     |
|                                                                                                                                                                    |              |              |            | (-) Outras Deduções                          |                     |
|                                                                                                                                                                    |              |              |            | (+) Mora / Multa / Juros                     |                     |
|                                                                                                                                                                    |              |              |            | (+) Outros Acréscimos                        |                     |
|                                                                                                                                                                    |              |              |            | (=) Valor Cobrado                            |                     |
| Pagador                                                                                                                                                            |              |              |            | Contrato: 1780                               |                     |
| CRECHE SONHO DA CRIANÇA - CPF/CNPJ: 51.674.729/0001-84<br>RUA VALE DO RIO PÔ, 768<br>VILA MARGARIDA - SÃO VICENTE / SP CEP: 11330-670                              |              |              |            | Cod. Baixa                                   |                     |
| Sacador/Avalista                                                                                                                                                   |              |              |            | Autenticação mecânica - Ficha de Compensação |                     |



Pague com PIX





Nota Fiscal de Prestação Serviço de Comunicação



P P DOS SANTOS GOMES TELECOMUNICACOES  
CNPJ: 29.180.006/0001-70  
IE/RG: 657.430.621.114  
RUA MAL. MASCARENHAS DE MORAES, 1369 - VILA MARGARIDA  
CEP: 11330-000 - SÃO VICENTE/SP  
FONE: (13) 3500-7919 -

Nota Fiscal

Número: 000010650  
Modelo: 21  
Série: Única Via: Única

Conta Contrato

1780

Destinatário:

CRECHE SONHO DA CRIANÇA  
CNPJ/CPF: 51.674.729/0001-84  
RUA VALE DO RIO PÔ, 768 - VILA MARGARIDA  
SÃO VICENTE / SP CEP: 11330-670

RG/IE: ISENT0

Contato Anatel: 1331 ou 1332 para pessoas com  
deficiências auditivas

CFOP  
5307

Natureza da operação  
PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO A NÃO CONTRIBUINTE

Base do cálculo do ICMS  
R\$ 0,00

Alíquota  
0,00 %

Valor do ICMS  
R\$ 0,00

Período da Prestação  
05/2025

Data da Emissão  
13/05/2025

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS  
PROVIMENTO DE ACESSO À INTERNET

| QTDE. | V. UNIT. | DESC. | TOTAL  |
|-------|----------|-------|--------|
| 1,000 | 100,00   |       | 100,00 |

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 100,00

Informações complementares

- Documento emitido por empresa optante pelo Simples Nacional.  
- Não gera direito a Crédito Fiscal de ICMS, ISS e IPI conforme Lei Complementar 123/2006.

Reservado ao fisco

AUTENTICAÇÃO DIGITAL: 33d7572da33212d18bf0bfa9fc5927a5

08/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 18:36:44  
314603146 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CRECHE SONHO DA CRIANCA  
AGENCIA: 3146-1                      CONTA:                      42.811-6  
=====

34191093395897867789429988600002110770000010000  
BENEFICIARIO:

GALAX PAY PAGAMENTOS ELETRONIC

NOME FANTASIA:

GALAX PAY PAGAMENTOS ELETRONIC

CNPJ: 30.765.018/0001-45

BENEFICIARIO FINAL:

**LIGPRONET**

CNPJ: 29.180.006/0001-70

**PAGADOR:**

CRECHE SONHO DA CRIANÇA

CNPJ: 51.674.729/0001-84

|                    |            |
|--------------------|------------|
| NR. DOCUMENTO      | 50.902     |
| DATA DE VENCIMENTO | 10/05/2025 |
| DATA DO PAGAMENTO  | 09/05/2025 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 100,00     |
| VALOR COBRADO      | 100,00     |

NR. AUTENTICACAO 9.148.12E.F74.661.65C

Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e Regioes metropolitanas  
0800 729 0061 Demais localidades.  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

**Ouvidoria**

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas nos canais habituais agência, SAC e demais canais de atendimento.

### Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0338

Informações, reclamações, cancelamento de cartão,  
outros produtos e serviços de Ouvidoria.



**Prefeitura Municipal de São Vicente - SP**  
**Secretaria da Fazenda - SEFAZ**  
Fone: (13) 3579-1406 - www.saovicente.sp.gov.br/iss



Série do Documento  
**NFS-e - Nota Fiscal de  
Serviços Eletrônica**  
Número da Nota Fiscal  
**877**

### Dados do Prestador de Serviço

AMA DOM

**AMAHDOM CONTABILIDADE LTDA**  
**AMAHDOM**

Rua Quinze de Novembro, 576 SALA 502 - Centro  
CEP 11310-400 - Fone: (13) 99792-2019 - São Vicente/ SP  
contato@amahdom.com.br  
Inscrição Municipal 063418 - CPF/CNPJ 31.675.012/0001-40

Data de Geração da NFS-e

**30/04/2025 17:34:39**

Data de Competência

**30/04/2025**

Cod. de Autenticidade

**8A4222E94**

Responsável pela Retenção



### Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação

**Exigível**

Número do RPS

Série do RPS

Data de Emissão do RPS

Local dos Serviços

**São Vicente - São Paulo**

Município Incidência

**São Vicente - São Paulo**

### Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 51.674.729/0001-84

Razão Social : CRECHE SONHO DA CRIANÇA

Endereço : Rua Vale do Rio PÔ

Complemento :

CEP : 11330-670

Telefone :

IM : 023134

Número : 768

Bairro : Vila Margarida

Cidade/UF : São Vicente/ SP

E-mail :

### Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ/CPF

Inscrição Municipal

Razão Social

### Descrição dos Serviços

Honorários

### Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município

**6920601 - Atividades de Contabilidade -**

Alíquota

**2,00**

Item da LC116/2003

**1719**

Cod. NBS

**6920601**

Cod. CNAE

**6920601**

VI, Total dos Serviços

**R\$ 1.264,50**

Desconto Incondicionado

**R\$ 0,00**

Deduções Base Cálculo

**R\$ 0,00**

Base de Cálculo

**R\$ 1.264,50**

Total do ISSQN

**R\$ 25,29**

ISSQN Retido

**Não**

Desconto Condicionado

**R\$ 0,00**

PIS

**R\$ 0,00**

COFINS

**R\$ 0,00**

INSS

**R\$ 0,00**

IRRF

**R\$ 0,00**

CSLL

**R\$ 0,00**

Outras Retenções

**R\$ 0,00**

VI, ISSQN Retido

**R\$ 0,00**

VI, Líquido da Nota Fiscal

**R\$ 1.264,50**

**Construção Civil**

Cód. Obra :

Art. :

### Informações Adicionais

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/saovicente/online>

08/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 18:36:44  
314603146 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CRECHE SONHO DA CRIANCA  
AGENCIA: 3146-1 CONTA: 42.811-6

=====

BCO BS2 S.A.  
-----

21890010070349853180949949864885310760000126450

BENEFICIARIO:

AMAHDOM CONTABILIDADE LTDA

NOME FANTASIA:

AMAHDOM CONTABILIDADE LTDA

CNPJ: 31.675.012/0001-40

BENEFICIARIO FINAL:

AMAHDOM CONTABILIDADE LTDA

CNPJ: 31.675.012/0001-40

PAGADOR:

CRECHE SONHO DA CRIANCA

CNPJ: 51.674.729/0001-84

-----

NR. DOCUMENTO 50.901

DATA DE VENCIMENTO 09/05/2025

DATA DO PAGAMENTO 09/05/2025

VALOR DO DOCUMENTO 1.264,50

VALOR COBRADO 1.264,50

=====

NR.AUTENTICACAO C.BB9.312.5E7.DA9.525

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.





|                                                        |                    |                              |             |                     |        |
|--------------------------------------------------------|--------------------|------------------------------|-------------|---------------------|--------|
| Beneficiário                                           | 08.192.600/0001-00 | Vencimento                   | 15/05/2025  | Valor do Documento  | 125,00 |
| JOSE CASSIO PREVEDEL SISTEMAS                          |                    | (+) Outros acréscimos        |             | (+) Mora / Multa    |        |
| BERTA CRAVEIRO LOPES - 101                             |                    | (-) Desconto / Abatimento    |             | (-) Outras deduções |        |
| JARDIM INDEPENDENCIA                                   | 11380-510          | Data de Emissão              | 03/05/2025  | (=) Valor cobrado   |        |
| São Vicente - SP                                       |                    | Coop Contr/Cód. Beneficiário | 4379/848689 |                     |        |
| Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) |                    | Nosso Número                 | 9305-3      |                     |        |
| A partir 16/05/2025 Juros 0,10%/dia.                   |                    |                              |             |                     |        |
| A partir 16/05/2025 Multa de 2%.                       |                    |                              |             |                     |        |
| Não conceder desconto.                                 |                    |                              |             |                     |        |

|                         |  |                     |           |
|-------------------------|--|---------------------|-----------|
| Dados do Pagador        |  | Número do Documento |           |
| Nome do pagador         |  | 18923               |           |
| CRECHE SONHO DA CRIANÇA |  |                     |           |
| Endereço                |  |                     |           |
| RUA VALE DO RIO PÓ      |  |                     |           |
| Bairro / Distrito       |  |                     |           |
| VILA MARGARIDA          |  |                     |           |
| Município               |  | UF                  | CEP       |
| SÃO VICENTE             |  | SP                  | 11330-670 |
| Mensagem Pagador        |  |                     |           |

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - Recibo do pagador



756

75691.43790 01084.868908 00930.530019 7 10820000012500

|                                                                      |  |              |         |                                           |                    |
|----------------------------------------------------------------------|--|--------------|---------|-------------------------------------------|--------------------|
| Local de pagamento                                                   |  |              |         | Vencimento                                |                    |
| PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB                                  |  |              |         | 15/05/2025                                |                    |
| Beneficiário                                                         |  |              |         | Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário |                    |
| JOSE CASSIO PREVEDEL SISTEMAS                                        |  |              |         | 4379/848689                               |                    |
| Data do documento                                                    |  | N. documento | Espécie | Aceite                                    | Data processamento |
| 03/05/2025                                                           |  | 18923        | DM      | N                                         | 05/05/2025         |
| Uso do Banco                                                         |  | Carteira     | Espécie | Quantidade                                | Valor              |
|                                                                      |  | 1            | R\$     | 0,00                                      | Valor documento    |
|                                                                      |  |              |         |                                           | 125,00             |
| Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)               |  |              |         | (-) Desconto / Abatimento                 |                    |
| A partir 16/05/2025 Juros 0,10%/dia.                                 |  |              |         | (-) Outras deduções                       |                    |
| A partir 16/05/2025 Multa de 2%.                                     |  |              |         | (+) Mora / Multa                          |                    |
| Não conceder desconto.                                               |  |              |         |                                           |                    |
| EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB |  |              |         |                                           |                    |
| COOPERATIVA CONTRATANTE 4379 SICOOB ARENITO                          |  |              |         |                                           |                    |
| Pagador                                                              |  |              |         | (+ ) Outros acréscimos                    |                    |
| CRECHE SONHO DA CRIANÇA                                              |  |              |         |                                           |                    |
| RUA VALE DO RIO PÓ                                                   |  |              |         |                                           |                    |
| VILA MARGARIDA                                                       |  |              |         |                                           |                    |
| SÃO VICENTE - SP                                                     |  |              |         | (=) Valor cobrado                         |                    |
| Beneficiário final TECNOCARD                                         |  |              |         |                                           |                    |



Autenticação mecânica - Ficha de compensação





**Prefeitura Municipal de São Vicente - SP**  
**Secretaria da Fazenda - SEFAZ**  
Fone: (13) 3579-1406 - www.saovicente.sp.gov.br/iss



Série do Documento  
**NFS-e - Nota Fiscal de**  
**Serviços Eletrônica**  
Número da Nota Fiscal  
18923

### Dados do Prestador de Serviço

**JOSE CASSIO PREVEDEL SISTEMAS - ME**  
**TECNOCARD - TECNOLOGIA EM SISTEMAS DE ACESSO E PONTO**

Rua Berta Craveiro Lopes, 101 - Jardim Independência  
CEP 11380-510 - Fone: (13) 3561-1518 - São Vicente/ SP  
tecnocard@tecnocard.com.br  
Inscrição Municipal 861604 - CPF/CNPJ 08.192.600/0001-00

Data de Geração da NFS-e

**03/05/2025 15:13:06**

Data de Competência

**03/05/2025**

Cod. de Autenticidade

**12C5E7E76**

Responsável pela Retenção



### Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação

**Exigível**

Número do RPS

Série do RPS

Data de Emissão do RPS

Local dos Serviços

**São Vicente - São Paulo**

Município Incidência

**São Vicente - São Paulo**

### Dados do Tomador de Serviços

**CNPJ/CPF : 51.674.729/0001-84**

**Razão Social : CRECHE SONHO DA CRIANÇA**

**Endereço : Rua Vale do Rio PÔ**

**Complemento :**

**CEP : 11330-670**

**Telefone :**

**IM : 023134**

**Número : 768**

**Bairro : Vila Margarida**

**Cidade/UF : São Vicente/ SP**

**E-mail :**

### Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ/CPF

Inscrição Municipal

Razão Social

### Descrição dos Serviços

Assessoria e suporte em sistema Smartcontrol 1 CN, 15 FNC  
PAGAMENTO COM BOLETO BANCÁRIO, VENC: 15/05/2025

### Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município

**6209100 - Suporte Técnico, Manutenção e Outros Serviços e...**

Alíquota

**4,43**

Item da LC116/2003

**107**

Cód. NBS

**6209100**

Cód. CNAE

**6209100**

**VI. Total dos Serviços**

**R\$ 125,00**

Desconto Incondicionado

**R\$ 0,00**

Deduções Base Cálculo

**R\$ 0,00**

Base de Cálculo

**R\$ 125,00**

Total do ISSQN

**R\$ 5,54**

ISSQN Retido

**Não**

Desconto Condicionado

**R\$ 0,00**

PIS

**R\$ 0,00**

COFINS

**R\$ 0,00**

INSS

**R\$ 0,00**

IRRF

**R\$ 0,00**

CSLL

**R\$ 0,00**

Outras Retenções

**R\$ 0,00**

VI. ISSQN Retido

**R\$ 0,00**

VI. Líquido da Nota Fiscal

**R\$ 125,00**

**Construção Civil**

**Cód. Obra :**

**Art. :**

### Informações Adicionais

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/saovicente/online>





Bradesco

237-2

23790.60508 90000.009820 82056.755505 1 10890000020394

|                                                                                                                                                                                                                          |                     |                                                             |                       |                                 |            |                                                     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-------------------------------------------------------------|-----------------------|---------------------------------|------------|-----------------------------------------------------|
| Beneficiário<br><b>SANCETUR - SANTA CECILIA TURISMO LTDA</b><br><b>RUA VINTE E UM, 20, PARQUE BITARU, SAO VICENTE/SP, CEP 11.330-400</b>                                                                                 |                     | Agência / Código do Beneficiário<br><b>0605-0/0567555-3</b> |                       | Espécie<br><b>R\$</b>           | Quantidade | Carteira / Nosso número<br><b>009/00000098282-5</b> |
| Número do documento<br><b>38884</b>                                                                                                                                                                                      |                     | CPF/CNPJ<br><b>69144434001214</b>                           |                       | Vencimento<br><b>22/05/2025</b> |            | Valor documento<br><b>R\$ 203,94</b>                |
| (-) Desconto / Abatimentos                                                                                                                                                                                               | (-) Outras deduções | (+) Mora / Multa                                            | (+) Outros acréscimos | (=) Valor cobrado               |            |                                                     |
| Pagador<br><b>CRECHE SONHO DA CRIANÇA CNPJ: 51.674.729/0001-84</b><br><b>RUA VALE DO PÓ 768</b><br><b>VILA MARGARIDA - SÃO VICENTE/SP - CEP: 11330-670</b><br>Instruções<br><b>SR CAIXA, NÃO RECEBER APÓS VENCIMENTO</b> |                     |                                                             |                       |                                 |            |                                                     |

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



Bradesco

237-2

23790.60508 90000.009820 82056.755505 1 10890000020394

|                                                                                                                                                            |                              |                                                                                                                     |                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| Local de pagamento<br><b>SÃO VICENTE</b>                                                                                                                   |                              | Vencimento<br><b>22/05/2025</b>                                                                                     |                    |
| Beneficiário<br><b>SANCETUR - SANTA CECILIA TURISMO LTDA</b><br><b>RUA VINTE E UM, 20, PARQUE BITARU, SAO VICENTE/SP, CEP 11.330-400</b>                   |                              | Agência / Código do Beneficiário<br><b>0605-0/0567555-3</b>                                                         |                    |
| Data do documento<br><b>02/05/2025</b>                                                                                                                     | Nº documento<br><b>38884</b> | Espécie doc.<br><b>DM</b>                                                                                           | Acerto<br><b>N</b> |
| Uso do banco                                                                                                                                               | Carteira<br><b>09</b>        | Espécie<br><b>R\$</b>                                                                                               | Quantidade         |
| Data processamento<br><b>02/05/2025</b>                                                                                                                    |                              | Carteira / Nosso número<br><b>009/00000098282-5</b>                                                                 |                    |
| (X) Valor                                                                                                                                                  |                              | (=) Valor documento<br><b>R\$ 203,94</b>                                                                            |                    |
| Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)<br><b>OS CRÉDITOS DO PEDIDO SERÃO LIBERADOS PARA A RECARGA APÓS 72H DO PAGAMENTO.</b>               |                              | (-) Desconto / Abatimentos<br>(-) Outras deduções<br>(+) Mora / Multa<br>(+) Outros acréscimos<br>(=) Valor cobrado |                    |
| Pagador<br><b>CRECHE SONHO DA CRIANÇA CNPJ: 51.674.729/0001-84</b><br><b>RUA VALE DO PÓ 768</b><br><b>VILA MARGARIDA - SÃO VICENTE/SP - CEP: 11330-670</b> |                              | Cobrança                                                                                                            |                    |

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

**SANCETUR-SANTA CECILIA TURISMO LTDA - CNPJ 09.144.434/0012-14 Rua Vinte e Um, nº20**  
**Bairro: Parque Bitaru, Cep: 11.330-400 – São Vicente SP.**

Recibo regularmente emitido em conformidade e atendimento aos estritos termos do dispositivo no art. 126 do Decreto Federal nº 10.854, de 10 de novembro de 2021, que determina que "A venda do vale-transporte será comprovada por meio de recibo emitido pela vendedora (...)"

|                                                            |                                                                      |                      |
|------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|----------------------|
| Recibo de Vale Transporte                                  | Posto de Retirada                                                    | Número do Pedido     |
| 38884                                                      |                                                                      | 38884                |
| CNPJ: 51674729000184                                       | Inscr. Estadual: ISENTA                                              |                      |
| Nome: CRECHE SONHO DA CRIANÇA                              |                                                                      |                      |
| Endereço: RUA VALE DO PÔ 768                               | Complemento:                                                         |                      |
| Bairro: VILA MARGARIDA                                     | Cep: 11330670                                                        |                      |
| Cidade: SÃO VICENTE                                        | Estado: SP                                                           |                      |
| Valor: R\$ 203,94                                          | Valor por Extenso: Duzentos e Três Reais e Noventa e Quatro Centavos |                      |
| Taxa Administrativa: R\$ 5,94                              |                                                                      |                      |
| Produto:<br>Vale Transporte                                | Código:<br>Vale Transporte                                           | Valor:<br>R\$ 198,00 |
|                                                            | TOTAL:                                                               | R\$ 203,94           |
| Data do Pedido: 02/05/2025                                 | Data do Pagamento: 06/05/2025                                        |                      |
| Autenticação: KL8GnlyOFIGFpkZZ4CE/ubOcZLFu9qNPCvzbkD6nyqs= |                                                                      |                      |



08/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 18:36:44  
314603146 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CRECHE SONHO DA CRIANCA  
AGENCIA: 3146-1 CONTA: 42.811-6

=====

BCO BRADESCO S.A.

-----

23790605089000000982082056755505110890000020394

BENEFICIARIO:

SANCETUR - SANTA CECILIA TURIS

NOME FANTASIA:

SANCETUR - SANTA CECILIA TURISMO LT

CNPJ: 69.144.434/0012-14

BENEFICIARIO FINAL:

SANCETUR - SANTA CECILIA TURISMO LT

CNPJ: 69.144.434/0012-14

PAGADOR:

CRECHE SONHO DA CRIANCA

CNPJ: 51.674.729/0001-84

-----

NR. DOCUMENTO 50.502

DATA DE VENCIMENTO 22/05/2025

DATA DO PAGAMENTO 05/05/2025

VALOR DO DOCUMENTO 203,94

VALOR COBRADO 203,94

=====

NR.AUTENTICACAO B.DC3.F73.ADE.9C8.E80

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

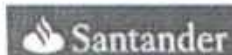
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.





033-7

03399.78041 58000.000065 20478.301011 1 10790000022866

|                                                                                                                  |                            |                                                    |                               |                   |                                           |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|----------------------------------------------------|-------------------------------|-------------------|-------------------------------------------|
| Beneficiário<br>BR Mobilidade Baixada Santista AV. FRANCISCO MANOEL, 1050, JABAQUARA, SANTOS-SP - CEP :11075-110 |                            | Agência / Código do Beneficiário<br>2271-3/7804580 | Espécie<br>R\$                | Quantidade        | Carteira / Nosso número<br>000000620478-3 |
| Número do documento<br>2172102                                                                                   | CPF/CNPJ<br>21659864000190 | Vencimento<br>12/05/2025                           | Valor documento<br>R\$ 228,66 |                   |                                           |
| (-) Desconto / Abatimentos                                                                                       | (-) Outras deduções        | (+) Mora / Multa                                   | (+) Outros acréscimos         | (=) Valor cobrado |                                           |

Pagador  
CRECHE SONHO DA CRIANÇA CNPJ: 51.674.729/0001-84  
RUA VALE DO PO 768  
VILA MARGARIDA - SAO VICENTE/SP - CEP: 11330-670

Instruções  
SR CAIXA, NÃO RECEBER APÓS VENCIMENTO

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



033-7

03399.78041 58000.000065 20478.301011 1 10790000022866

|                                                                                                                                                                            |                         |                                                    |             |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|----------------------------------------------------|-------------|
| Local de pagamento<br>Pagável em qualquer banco. Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso                                                           |                         | Vencimento<br>12/05/2025                           |             |
| Beneficiário<br>BR Mobilidade Baixada Santista AV. FRANCISCO MANOEL, 1050, JABAQUARA, SANTOS-SP - CEP: 11075-110                                                           |                         | Agência / Código do Beneficiário<br>2271-3/7804580 |             |
| Data do documento<br>02/05/2025                                                                                                                                            | Nº documento<br>2172102 | Espécie doc.<br>DM                                 | Acerto<br>N |
| Uso do banco                                                                                                                                                               | Carteira<br>101         | Espécie<br>R\$                                     | Quantidade  |
| Data processamento<br>02/05/2025                                                                                                                                           |                         | Nosso número<br>000000620478-3                     |             |
| (x) Valor                                                                                                                                                                  |                         | (=) Valor documento<br>R\$ 228,66                  |             |
| Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)<br>OS CRÉDITOS DO PEDIDO SERÃO LIBERADOS PARA A RECARGA APÓS 72H DO PAGAMENTO.<br><br>Taxa Administrativa: R\$ 6,66 |                         | (-) Desconto / Abatimentos                         |             |
|                                                                                                                                                                            |                         | (-) Outras deduções                                |             |
|                                                                                                                                                                            |                         | (+) Mora / Multa                                   |             |
|                                                                                                                                                                            |                         | (+) Outros acréscimos                              |             |
|                                                                                                                                                                            |                         | (=) Valor cobrado                                  |             |

Pagador  
CRECHE SONHO DA CRIANÇA CNPJ: 51.674.729/0001-84  
RUA VALE DO PO 768  
VILA MARGARIDA - SAO VICENTE/SP - CEP: 11330-670

Cód. barra

Scãdor / Avalista:



Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada

|                                                              |                                                                             |                               |
|--------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|
| <div><div>APB</div><div>PRODATA</div><div>BRASIL</div></div> |                                                                             |                               |
| Recibo de Vale Transporte                                    | Posto de Retirada                                                           | Número do Pedido              |
| 2172102                                                      |                                                                             | 2172102                       |
| CNPJ: 51674729000184                                         |                                                                             | Inscr. Estadual: FILANTROPICA |
| Nome: CRECHE SONHO DA CRIANCA                                |                                                                             |                               |
| Endereço: RUA VALE DO PO 768                                 | Complemento:                                                                |                               |
| Bairro: VILA MARGARIDA                                       | Cep: 11330670                                                               |                               |
| Cidade: SAO VICENTE                                          | Estado: SP                                                                  |                               |
| Valor: R\$ 228,66                                            | Valor por Extenso: Duzentos e Vinte e Oito Reais e Sessenta e Seis Centavos |                               |
| Produto:<br>Vale Transporte                                  | Código:<br>Vale Transporte                                                  | Valor:<br>R\$ 222,00          |
|                                                              |                                                                             | TOTAL: R\$ 228,66             |
| Data do Pedido: 02/05/2025                                   |                                                                             | Data do Pagamento: 06/05/2025 |
| Autenticação: 3rZmhOt+laeKIGWE8Hhd40rlu6M1PajNCxZk/jQcMkc=   |                                                                             |                               |



## Consultas - Emissão de comprovantes

08/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 18:36:44  
314603146 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CRECHE SONHO DA CRIANCA  
AGENCIA: 3146-1 CONTA: 42.811-6

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399780415800000006520478301011110790000022866

BENEFICIARIO:

BR MOBILIDADE BAIXADA SANTISTA

NOME FANTASIA:

BR MOBILIDADE BAIXADA SANTISTA SPE

CNPJ: 21.659.864/0001-90

BENEFICIARIO FINAL:

BR MOBILIDADE BAIXADA SANTISTA SPE

CNPJ: 21.659.864/0001-90

PAGADOR:

CRECHE SONHO DA CRIANCA

CNPJ: 51.674.729/0001-84

=====

NR. DOCUMENTO 50.501

DATA DE VENCIMENTO 12/05/2025

DATA DO PAGAMENTO 05/05/2025

VALOR DO DOCUMENTO 228,66

VALOR COBRADO 228,66

=====

NR.AUTENTICACAO 3.B51.50B.210.CED.A8A

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



## **Creche Sonho da Criança**

Considerada Utilidade Pública Municipal Lei No. 239-A de 21/03/1994

Rua Vale do Pó, 768-V. Margarida- S. Vicente-SP Cep 11330-670

Fone (13)3464.9897 - C.N.P.J. 51.674.729/0001-84

Email:crechesonho768@gmail.com

Presidente (13)997749757

OFICIO 019/2025

São Vicente, 10 de Junho de 2025

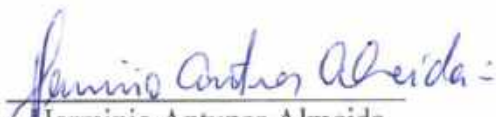
À

*Prefeitura de São Vicente*

*Dep. Terceiro Setor Marcos*

*Venho através deste, justificar a transferência feita do Bco do Brasil (repasse da Prefeitura) no valor de R\$10.000,00 (Dez mil reais) em 30/05/2025 para nossa conta "Creche Sonho da Criança" do Banco Santander, pois, anteriormente foram feito depósitos (segue anexo valor depósitos que foram feitos) para honrar os pagamentos das funcionárias no prazo correto ( dentre os quais , o dissídio de Março que foi homologado em agosto com um aumento de 29%) .*

*Atenciosamente*

  
Herminio Antunes Almeida  
Presidente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
08/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 18.49.46  
3146103146 0001

## Comprovante Pix

CLIENTE: CRECHE SONHO DA CRIANCA

AGENCIA: 3146-1 CONTA: 42.811-6

## =====

SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E0000000020250530112758029514361  
CNPJ DO PAGADOR: 51.674.729/0001-84  
VALOR: R\$10.000,00  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 30/05/2025 - 08:30:36  
-----

PAGO PARA: Creche Sonho da Crianca

CNPJ: 51.674.729/0001-84

CHAVE PIX: 51674729000184

INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A

AGENCIA: 3319 - CONTA: 0000000000130001599

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----  
Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo  
poderá ser consultado no BBDPJ.  
-----

Notificacao enviada em: 30/05/2025 - 08:30:37

DOCUMENTO: 053001

AUTENTICACAO SISBB: 7.B7F.151.83E.A0E.3C0

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e Demais canais de  
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: J9015380 HERMINIO ANTUNES ALMEIDA.





## **Creche Sonho da Criança**

Considerada Utilidade Pública Municipal Lei No. 239-A de 21/03/1994

Rua Vale do Pó, 768-V. Margarida- S. Vicente-SP Cep 11330-670

Fone (13)3464.9897 - C.N.P.J. 51.674.729/0001-84

Email:crechesonho768@gmail.com

Presidente (13)997749757

OFICIO 020/2025

São Vicente, 10 de Junho de 2025

À

*Prefeitura de São Vicente*

*Dep. Terceiro Setor Marcos*

*Venho através deste, justificar que a tarifa de R\$10,00 (dez reais) cobrada em 30/05/2025), referente ao pix de R\$10.000,00 (Dez mil reais) que foi realizado em 30/05/2025, estou depositando no mês de junho.*

*Atenciosamente*

  
Herminio Antunes Almeida  
Presidente

# Seguro Empresarial

## Proposta de Adesão

|                                                                                    |                         |                                                                                    |  |                                                         |  |
|------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------|--|
| <b>Ramo</b><br>0118 - Patrimonial - Compreensivo Empresarial                       |                         | <b>Processo SUSEP</b><br>15414.604242/2022-04                                      |  | <b>Nº da Proposta</b><br>2024052900397101               |  |
| <b>Início da vigência da cobertura do Seguro</b><br>Das 24 horas do dia 29/05/2024 |                         | <b>Fim da vigência da cobertura do Seguro</b><br>Até às 24 horas do dia 29/05/2025 |  |                                                         |  |
| <b>Data da Contratação</b><br>29/05/2024                                           |                         | <b>Tipo de Operação</b><br>Nova Contratação                                        |  |                                                         |  |
| <b>Canal de Contratação</b><br>Banco do Brasil                                     |                         | <b>Canal da Confirmação</b><br>-                                                   |  | <b>Agência Contratante</b><br>3146 EMPRESA PORTO SANTOS |  |
| <b>Dados do Corretor</b>                                                           |                         |                                                                                    |  |                                                         |  |
| <b>Tipo</b>                                                                        |                         | <b>Nome</b>                                                                        |  | <b>CNPJ</b>                                             |  |
| Corretor                                                                           |                         | BB Corretora S/A                                                                   |  | 27833136000139                                          |  |
|                                                                                    |                         |                                                                                    |  | 202026654                                               |  |
| <b>Dados do Parceiro</b>                                                           |                         |                                                                                    |  |                                                         |  |
| <b>Tipo</b>                                                                        |                         | <b>Nome</b>                                                                        |  | <b>CNPJ</b>                                             |  |
| Remuneração                                                                        |                         | BANCO DO BRASIL SA (BRASILSEG)                                                     |  | 000000000000191                                         |  |
|                                                                                    |                         |                                                                                    |  | 0                                                       |  |
| <b>Dados do Proponente</b>                                                         |                         |                                                                                    |  |                                                         |  |
| <b>Nome</b><br>CRECHE SONHO DA CRIANÇA                                             |                         |                                                                                    |  |                                                         |  |
| <b>Tipo de Pessoa</b><br>Jurídica                                                  |                         |                                                                                    |  | <b>CPF/CNPJ</b><br>51.674.729/0001-84                   |  |
| <b>Endereço para Correspondência</b><br>RUA VALE DO PO, N 0 - 768                  |                         |                                                                                    |  |                                                         |  |
| <b>Bairro</b><br>VILA MARGARIDA                                                    |                         |                                                                                    |  | <b>Cidade</b><br>SAO VICENTE                            |  |
| <b>UF</b><br>SP                                                                    | <b>CEP</b><br>11320-000 | <b>Telefone</b><br>(13) 34649897                                                   |  | <b>E-mail</b><br>crechesonho768@gmail.com               |  |
| <b>Dados do Bem Segurado (Objeto do Risco)</b>                                     |                         |                                                                                    |  |                                                         |  |
| <b>Objeto do Seguro</b><br>Imóvel e Conteúdo                                       |                         |                                                                                    |  |                                                         |  |
| <b>Localizada em Shopping Center?</b><br>Não                                       |                         |                                                                                    |  |                                                         |  |
| <b>Atividade Principal</b><br>ENSINO PRE-ESCOLAR, FUNDAMENTAL E MEDIO              |                         |                                                                                    |  |                                                         |  |

## Dados do Pagamento

|                                                          |                                                |                                             |                         |                                              |
|----------------------------------------------------------|------------------------------------------------|---------------------------------------------|-------------------------|----------------------------------------------|
| <b>Moeda do Seguro</b><br>Real                           | <b>Periodicidade do Pagamento</b><br>Anual     | <b>Classe de Bônus</b>                      |                         |                                              |
| <b>Custo do Seguro Líquido</b><br>R\$ 1.341,26           | <b>Adicional de Fracionamento</b><br>R\$ 0,00  | <b>Corretagem</b><br>R\$ 35,00%             | <b>IOF</b><br>R\$ 98,98 | <b>Custo do Seguro Bruto</b><br>R\$ 1.440,24 |
| <b>Forma de Pagamento</b><br>Débito em conta             |                                                | <b>Nº de Parcelas</b><br>8                  |                         |                                              |
| <b>Valor da 1ª Parcela</b><br>R\$ 180,24                 | <b>Valor das Demais Parcelas</b><br>R\$ 180,00 | <b>Vencimento das demais parcelas</b><br>29 |                         |                                              |
| <b>Roteiro de Cálculo</b><br>roteiro-calculo-empresarial |                                                | <b>Versão Roteiro de Cálculo</b><br>15      |                         |                                              |

## Inspeção Prévia

|                        |                 |                 |
|------------------------|-----------------|-----------------|
| <b>Nome do Contato</b> | <b>Telefone</b> | <b>Telefone</b> |
| <b>E-mail</b>          |                 |                 |

Fica entendido e acordado que a aceitação ou recusa do presente seguro está condicionado a realização de inspeção no (s) local (is) mencionado (s) nesta proposta e sua devida análise por parte da Seguradora.

Os dados de contato no local de realização, devem estar atualizados para que a seguradora ou um prestador designado por ela entre em contato nos próximos dias para agendar a realização da inspeção

1. O débito do prêmio em minha conta bancária ou na fatura do meu cartão de crédito, identificados na presente proposta, referente ao seguro ora solicitado. Em caso de débito em conta bancária, autorizo que o débito da 1ª (primeira) parcela do prêmio ou o prêmio à vista seja feito no ato da contratação ou após a respectiva aceitação da proposta pela Seguradora. As parcelas subsequentes à 1ª (primeira) parcela do prêmio fracionado ou o prêmio à vista, bem como na renovação, serão debitadas na data de vencimento definidas por mim na proposta de contratação, exceto se houver minha expressa manifestação em contrário. E no caso de cartão de crédito, na hipótese da administradora do cartão estar impossibilitada de efetuar o débito do seguro, autorizo a Seguradora a realizar o débito na conta corrente informada nessa proposta..

2. A representação da BB Corretora de Seguros para exercer todos os atos necessários para a efetivação, alteração e/ou renovação do seguro, inclusive assinar as respectivas propostas, exceto expressa manifestação em contrário.

3. O envio de SMS, ligações e e-mails nas contratações, renovações, ofertas e informações do produto.

4. A transmissão à Seguradora dos dados cadastrais e atualizações, para o atendimento das exigências legais e regulamentares cabíveis, bem como das informações bancárias necessárias para a celebração e manutenção do contrato e sua utilização em processos administrativos e/ou judiciais, se necessário.

## Declaro

1. Para os devidos fins e efeitos legais, que as informações por mim prestadas são verdadeiras e completas e estou ciente de que, de acordo com o artigo 766 do Código Civil Brasileiro, se eu, meu



[illegible]



Comprovante do pagamento

14/06/2025 - 08:04

Valor pago

R\$ 10,00

Tipo de transação

Pix

Forma de pagamento

Ag 3319 - Cc 13.000159-9

Dados do receptor

Para

CRECHE SONHO DA CRIANÇA

CNPJ

51.\*\*\*-\*\*\*-84

Instituição

BCO DO BRASIL S.A.

Dados do pagador

Para

CRECHE SONHO DA CRIANÇA

CNPJ

51.\*\*\*-\*\*\*-84

Instituição

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID de transação

E9040088820250617110241120210560

Data e hora do transação

17/06/2025 - 08:04:49

Código de autenticação

MBJ376F9F3440C9084364AB

Central de Atendimento Santander

0800 101 1011 - 08h às 18h

0800 101 1011 - 24h

0800 101 1011

0800 101 1011