

CRECHE SONHO DA CRIANÇA

CNPJ – 51.674.729/0001 – 84

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

CEP 11320-670 - Fone: 3464-9897

TIPO DE AJUSTE:

OBJETO/PROJETO: TERMO DE COLABORAÇÃO NA. 02/2024

CHAMAMENTO –2024 PROCESSO N. 34.084/2023

EXERCÍCIO: 2024- NOVEMBRO

ENTIDADE CONVENIENTE: CRECHE SONHO DA CRIANÇA

ENDEREÇO COMPLETO: Rua Vale do Pó, 768 - Vila Margarida - São Vicente - SP
CEP 11330-670

RESPONSÁVEL P/ ENTIDADE: HERMINIO ANTUNES ALMEIDA

VALOR À RECEBER: R\$35.750,15

FONTE DO RECURSO: MUNICIPAL

O signatário, na qualidade de representante da Entidade acima mencionada, vem indicar na forma abaixo detalhada a documentação comprobatória da aplicação dos recursos recebidos da Prefeitura Municipal de São Vicente, no valor R\$ 35.750,15 (trinta e cinco setecentos e cinquenta e quinze centavos) para atender as despesas de nossa Entidade, de acordo com o Plano de Aplicação.

DATA DO RECEBIMENTO DO RECURSO: 08/11/2024

Competência: NOVEMBRO TOTAL VALOR R\$ 31.092,15

ENCARGOS

DATA DO PAGTO.	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO	NATUREZA DA DESPESA	VALOR (R\$)	Forma de pagamento
18/11/2024	Guia de Recebimento	INSS	18.906,53	DEBITO
18/11/2024	Guia de Recebimento	FGTS	3.976,93	DEBITO
				DEBITO
				DEBITO
				DEBITO
				DEBITO
				DEBITO
				DEBITO
				DEBITO
				DEBITO
		TOTAL	22.883,46	

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

DATA DO PAGTO.	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO	NATUREZA DA DESPESA	VALOR (R\$)	Forma de pagto
01/11/2024	HOLLERITE	Carla Maria G C Barbosa	1.435,49	DEBITO
01/11/2024	HOLLERITE	Cibele Silva Nascimento	1.549,57	DEBITO
01/11/2024	HOLLERITE	Francisca Oliveira de Jesus	1.467,07	DEBITO
01/11/2024	HOLLERITE	Gisoneide Maria Bandeira Sales	1.799,54	DEBITO
01/11/2024	HOLLERITE	Julia Silva Ribeiro	1.467,07	DEBITO
01/11/2024	HOLLERITE	Marlucia Alves Cunha	1.496,57	DEBITO
01/11/2024	HOLLERITE	Renata Machado	1.131,68	DEBITO
01/11/2024	HOLLERITE	Suzi Sodre Almeida	2.330,00	DEBITO
01/11/2024	HOLLERITE	Stejany Gomes R Santos	1.469,91	DEBITO
01/11/2024	HOLLERITE	Veronice Maria do Carmo	1.370,00	DEBITO
18/11/2024	HOLLERITE	Carla Maria G C Barbosa	745,40	DEBITO
18/11/2024	HOLLERITE	Cibele Silva Nascimento	745,40	DEBITO
18/11/2024	HOLLERITE	Francisca Oliveira de Jesus	745,40	DEBITO
18/11/2024	HOLLERITE	Gisoneide Maria Bandeira Sales	745,40	DEBITO
18/11/2024	HOLLERITE	Julia Silva Ribeiro	745,40	DEBITO
18/11/2024	HOLLERITE	Marlucia Alves Cunha	745,40	DEBITO
18/11/2024	HOLLERITE	Renata Machado	660,00	DEBITO
18/11/2024	HOLLERITE	Suzi Sodre Almeida	1.384,21	DEBITO
18/11/2024	HOLLERITE	Stejany Gomes R Santos	745,40	DEBITO
18/11/2024	HOLLERITE	Veronice Maria do Carmo	745,40	DEBITO
25/11/2024	1a..PARCELA 3a..	Cibele Silva Nascimento	310,58	DEBITO
25/11/2024	1a..PARCELA 3a..	Carla Maria G C Barbosa	310,58	DEBITO
				DEBITO
				DEBITO
		TOTAL	24..145,47	

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

DESPESAS BANCÁRIAS

DATA DO PAGTO.	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO	NATUREZA DA DESPESA	VALOR (R\$)	Forma de pagto
				DEBITO
				DEBITO
		TOTAL		

ENCARGOS SOCIAIS

DATA DO PAGTO.	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO	NATUREZA DA DESPESA	VALOR (R\$)	Forma de pag
22/11/2024	Conta Telefone	VIVO	253,15	DEBITO
14/11/2024	Seguro	Funcionária	66,35	DEBITO
08/11/2024	INTERNET	LIGBRONET	100,00	DEBITO
14/11/2024	BOLETO PONTO ELETRONICO	Jose Cassio Prevedel	125,00	DEBITO
08/11/2024	BOLETO NF	CONTABILIDADE	1.000,00	DEBITO
04/11/2024	BOLETO VALE TRANSPORTE	BR MOBILIDADE	228,66	DEBITO
04/11/2024	BOLETO VALE TRANSPORTE	SANCETUR	325,48	DEBITO
29/11/2024	BOLETO NF 3a.	CONTABILIDADE	1.000,00	DEBITO
27/11/2024	Seguro	EMPRESA	180,00	DEBITO
		TOTAL	3.278,64	

ENCARGOS MATERIAL EM GERAL

DATA DO PAGTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO	NATUREZA DA DESPESA	VALOR (R	Forma de pag
				DEBITO
		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

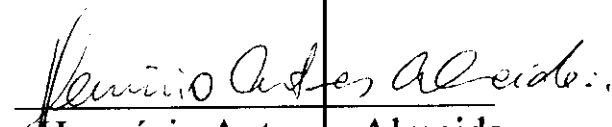
SALDO ANTERIOR.....	R\$	19.538,21
VALOR DA PARCELA RECEBIDA.....	R\$	31.092,15
VALOR DE RECURSOS PRÓPRIOS.....	R\$	
VALOR DAS DESPESAS.....	R\$	50.307,57

SALDO.....() R\$

Aplicado	R\$	322,79
Rendimento da aplicação	R\$	0,82-
Saldo final	R\$	321,97

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 11 de Dezembro de 2024


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:

NOVEMBRO/2024

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 17/06/2025	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
		08/11/2024	TED	R\$31.092,15
(A) Saldo do exercício anterior				R\$19.538,21
(B) Repasses Públicos Exercício				R\$31.092,15
(C) Receitas com aplicações financeiras dos repasses públicos				R\$ 0,82-
(D) Outras receitas decorrentes da execução do ajuste (3)				
(E) Total de recursos públicos (a+b+c+d)				
(F) Recursos próprios da entidade parceira				R\$
(G) Total de recursos disponíveis no exercício (e+f)				R\$50.629,54

(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) Receitas com estacionamento , aluguéis, entre outros.

O(s) signatário(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\$47.028,93		
Recursos humanos (6)					
Medicamento					
Material Médico Hospitalar					
Gêneros Alimentícios					
Outros Materiais de consumo			R\$		
Serviços Médicos					
Outros Serv.de Terceiros			R\$3.278,64		
Locação de Imóveis					
Locações Diversas					
Utilidades Públicas (7)					
Combustível					
Bens materiais Permanentes			R\$		
Obras					
Despesas Financeira e bancárias					
Outras despesas					
TOTAL			R\$ 50.307,57		

(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 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

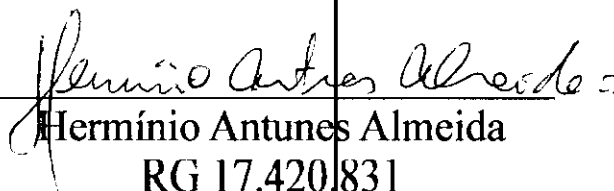
Presidente (13)981994411 – 34694993

Email: crechesonhodacrianca@hotmail.com

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R\$50.629,54
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$50.307,57
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO E – (J-F)	
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K-L)	R\$321,97

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 12 de Dezembro de 2024


Hermínio Antunes Almeida

RG 17.420.831

Presidente

☐ Visualizar Pix agrupados



Consultas - Extrato de conta corrente

G331081831400228011
08/12/2024 20:59:55

Cliente - Conta atual

Agência 3146-1
Conta corrente 42811-6 CRECHE SONHO DA CRIANCA
Período do extrato 11 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
28/10/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
01/11/2024		0000	13105	470 Transferência Agendada 31/10 MARILUCIA ALVES DA CUNHA	126.300.000.059.921	1.496,57 D	
01/11/2024		0000	13105	470 Transferência Agendada 31/10 JULIA DA SILVA RIBEIRO	126.300.000.069.414	1.467,07 D	
01/11/2024		0000	13105	470 Transferência Agendada 31/10 STEFANY G RIBEIRO SANTOS	126.300.000.069.597	1.469,91 D	
01/11/2024		0000	13105	470 Transferência Agendada 31/10 CARLA M G C BARBOSA	126.300.000.070.994	1.435,49 D	
01/11/2024		0000	13105	470 Transferência Agendada 31/10 CIBELE SILVA NASCIMENTO	126.300.000.071.062	1.549,57 D	
01/11/2024		0000	13105	470 Transferência Agendada 31/10 GISONEIDE M B DE SALES	669.800.000.034.635	1.799,54 D	
01/11/2024		0000	13105	470 Transferência Agendada 31/10 SUZI SODRE ALMEIDA	669.800.000.036.449	2.330,00 D	
01/11/2024		0000	13105	470 Transferência Agendada 31/10 VERONICE MARIA DO CARMO	669.800.000.048.474	1.370,00 D	
01/11/2024		0000	13105	470 Transferência Agendada 31/10 FRANCISCA OLIVEIRA JESUS	669.800.000.049.419	1.467,07 D	
01/11/2024		0000	13105	470 Transferência Agendada 31/10 RENATA MACHADO	669.800.000.049.664	1.131,68 D	
01/11/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Fácil	9.903	15.516,90 C	0,00 C
04/11/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto SANCETUR - SANTA CECILIA TURIS	110.401	325,48 D	
04/11/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto BR MOBILIDADE BAIXADA SANTISTA	110.402	228,66 D	
04/11/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Fácil	9.903	554,14 C	0,00 C
08/11/2024		1263	99015	870 Transferência recebida 08/11 16:55 MUNICIPIO DE SAO VICENTE	551.263.000.064.417	31.092,15 C	
08/11/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto GALAX PAY PAGAMENTOS ELETRONIC	110.801	100,00 D	
08/11/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto AMAHDOM CONTABILIDADE LTDA	110.802	1.000,00 D	
08/11/2024		0000	00000	351 BB Rende Fácil Rende Fácil	9.903	29.992,15 D	0,00 C
14/11/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto BRASILSEG COMPANHIA DE SEGUROS	111.401	66,35 D	

08/12/2024, 21:00

Banco do Brasil

14/11/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto JOSE CASSIO PREVEDEL SISTEMAS	111.402	125,00 D	
14/11/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	191,35 C	0,00 C
18/11/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 18/11 06:39 CAIXA ECONOMICA FEDERAL	111.811	3.976,93 D	
18/11/2024	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	111.812	18.906,53 D	
18/11/2024	0000	13105	470 Transferência Agendada 12/11 MARILUCIA ALVES DA CUNHA	126.300.000.059.921	745,40 D	
18/11/2024	0000	13105	470 Transferência Agendada 12/11 JULIA DA SILVA RIBEIRO	126.300.000.069.414	745,40 D	
18/11/2024	0000	13105	470 Transferência Agendada 12/11 STEFANY G RIBEIRO SANTOS	126.300.000.069.597	745,40 D	
18/11/2024	0000	13105	470 Transferência Agendada 12/11 CARLA M G C BARBOSA	126.300.000.070.994	745,40 D	
18/11/2024	0000	13105	470 Transferência Agendada 12/11 CIBELE SILVA NASCIMENTO	126.300.000.071.062	745,40 D	
18/11/2024	0000	13105	470 Transferência Agendada 12/11 GISENEIDE M B DE SALES	669.800.000.034.635	745,40 D	
18/11/2024	0000	13105	470 Transferência Agendada 12/11 SUZI SODRE ALMEIDA	669.800.000.036.449	1.384,21 D	
18/11/2024	0000	13105	470 Transferência Agendada 12/11 VERONICE MARIA DO CARMO	669.800.000.048.474	745,40 D	
18/11/2024	0000	13105	470 Transferência Agendada 12/11 FRANCISCA OLIVEIRA JESUS	669.800.000.049.419	745,40 D	
18/11/2024	0000	13105	470 Transferência Agendada 12/11 RENATA MACHADO	669.800.000.049.664	660,00 D	
18/11/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	30.890,87 C	0,00 C
22/11/2024	0000	13105	363 Pagto conta telefone VIVO FIXO/BRASIL	112.201	253,15 D	
22/11/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	253,15 C	0,00 C
25/11/2024	3146	99015	470 Transferência enviada 25/11 20:33 CARLA M G C BARBOSA	551.263.000.070.994	310,58 D	
25/11/2024	3146	99015	470 Transferência enviada 25/11 20:33 CIBELE SILVA NASCIMENTO	551.263.000.071.062	310,58 D	
25/11/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	621,16 C	0,00 C
27/11/2024	0000	13013	240 Pagto Mensalidade Seguro BB SEGUROS	12.695	180,00 D	
27/11/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	180,00 C	0,00 C
29/11/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto AMAHDOM CONTABILIDADE LTDA	112.901	1.000,00 D	
29/11/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	1.000,00 C	0,00 C
30/11/2024	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

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!

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: J9015380 HERMINIO ANTUNES ALMEIDA.



Dados do Cliente

Agência	Conta
3146-1	42811-6
Cliente	CNPJ
CRECHE SONHO DA CRIANÇA	51.674.729/0001-84

Resumo do mês - Novembro/2024

Saldo bruto em 31/10/2024	R\$ 19.538,21
Aplicações no mês:	R\$ 29.992,15
Resgates líquidos no mês:	R\$ 49.207,57
IR sobre resgates no mês:	R\$ 3,52
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 6,41
Rendimentos no mês:	R\$ 9,11
Saldo bruto em 29/11/2024:	R\$ 321,97

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento	IR	IOF	Valor Líquido
31/10/2024	Saldo Anterior	R\$ 19.524,88	R\$ 13,33	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
01/11/2024	Resgate	R\$ 15.509,94	R\$ 11,21	R\$ 2,01	R\$ 2,24	R\$ 15.516,90
04/11/2024	Resgate	R\$ 553,84	R\$ 0,42	R\$ 0,08	R\$ 0,04	R\$ 554,14
08/11/2024	Aplicação	R\$ 29.992,15	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 29.992,15
14/11/2024	Resgate	R\$ 191,19	R\$ 0,20	R\$ 0,04	R\$ 0,00	R\$ 191,35
18/11/2024	Resgate	R\$ 3.269,91	R\$ 3,71	R\$ 0,83	R\$ 0,00	R\$ 3.272,79
18/11/2024	Resgate	R\$ 27.616,55	R\$ 5,79	R\$ 0,44	R\$ 3,82	R\$ 27.618,08
22/11/2024	Resgate	R\$ 253,11	R\$ 0,08	R\$ 0,00	R\$ 0,04	R\$ 253,15
25/11/2024	Resgate	R\$ 621,05	R\$ 0,23	R\$ 0,03	R\$ 0,09	R\$ 621,16
27/11/2024	Resgate	R\$ 179,95	R\$ 0,08	R\$ 0,01	R\$ 0,02	R\$ 180,00
29/11/2024	Resgate	R\$ 999,70	R\$ 0,54	R\$ 0,08	R\$ 0,16	R\$ 1.000,00
29/11/2024	Saldo Final	R\$ 321,79	R\$ 0,18	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

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



Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 51.674.729/0001-84	Razão Social CRECHE SONHO DA CRIANÇA		
Período de Apuração Outubro/2024	Data de Vencimento 19/11/2024	Número do Documento 07.16.24317.0630572-4	Pagar este documento até 19/11/2024
Observações Nº Recibo Declaração: 50000280095637			Valor Total do Documento 18.906,53

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	4.629,16			4.629,16
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:10/2024 Vencimento:19/11/2024				9.942,50
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR	9.942,50			
	01 CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS				
	PA:10/2024 Vencimento:19/11/2024				497,12
1646	CONTRIB PREV RISCO AMBIENTAL/APOSENT ESPECIAL	497,12			
	01 CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO				
	PA:10/2024 Vencimento:19/11/2024				1.242,81
1170	CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO	1.242,81			
	01 CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO				
	PA:10/2024 Vencimento:19/11/2024				99,42
1176	CP TERCEIROS - INCRA	99,42			
	01 CP TERCEIROS - INCRA				
	PA:10/2024 Vencimento:19/11/2024				745,68
1196	CP TERCEIROS - SESC	745,68			
	01 CP TERCEIROS - SESC				
	PA:10/2024 Vencimento:19/11/2024				149,13
1200	CP TERCEIROS - SEBRAE - EMPR CONTRIBUINTE SES	149,13			
	02 CP TERCEIROS - SEBRAE - EMPR CONTRIBUINTE SESC				
	PA:10/2024 Vencimento:19/11/2024				1.112,59
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	1.112,59			
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:10/2024 Vencimento:19/11/2024				497,12
8301	PIS - FOLHA DE SALARIOS	497,12			
	02 PIS - FOLHA DE SALARIOS				
	PA:10/2024 Vencimento:25/11/2024				18.906,53
	Totais	18.906,53			

SEDA (Versão:5.2.0)

Página: 1/1

12/11/2024 10:07:40

85800000189 1 06530385243 1 24071624317 4 06305724344 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000189 1 06530385243 1 24071624317 4 06305724344 0



CNPJ: 51.674.729/0001-84
Número: 07.16.24317.0630572-4
Pagar até: 19/11/2024
Valor: 18.906,53

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 20.38.14
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 85800000189-1 06530385243-1
24071624317-4 06305724344-0

Data do pagamento 18/11/2024
Numero do Documento 07.16.24317.0630572-4
Valor Total 18.906,53

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 111812
AUTENTICACAO SISBB: 4.817.5F4.50A.E92.A47

CPF/CNPJ do Empregador 51.674.729		Nome/Razão Social do Empregador CRECHE SONHO DA CRIANÇA	
Núm. de Pág. 1	Identificador 0124111237773431-8	Tag 51674729 10/2024 MENSAL	Pagar este documento até 19/11/2024 até 21:50:59 (Brasília)
Observações		Valor a recolher 3.976,93	

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
10/2024	13	3.976,93	0,00	0,00	0,00	3.976,93
Total Geral:		3.976,93	0,00	0,00	0,00	3.976,93

Data de geração da Guia: 12/11/2024 às 10:08:21 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 06.42.06
3146103146 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: CRECHE SONHO DA CRIANCA

AGENCIA: 3146-1 CONTA: 42.811-6

=====

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020241118093638667307338

CNPJ DO PAGADOR: 51.674.729/0001-84

VALOR: R\$3.976,93

TARIFA: R\$0,00

DATA: 18/11/2024 - 06:39:57

COD PRODUTO: de6c6afe75cd48538cdffa7b02bc8030

DEVEDOR: CRECHE SONHO DA CRIANCA

CNPJ DO DEVEDOR: 51.***.***/*-84

PAGO PARA: Caixa Economica Federal

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 BBDPJ.

Notificacao enviada em: 18/11/2024 - 06:39:58

=====

DOCUMENTO: 111811

AUTENTICACAO SISBB: A.2C9.D7C.B0F.ECC.723

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamações, cancelamento de produ-
tos e serviços.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: JC543011 OSWALDO GONCALVES JUNIOR.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

Empregador
CRECHE SONHO DA CRIANÇA

Empregado
CARLA MARIA GOMES CANTANHEDE BARBOSA

01/10/2024 a
31/10/2024

2ª Via:
Empregado

Página
1 / 1

CNPJ/CEI/CPF
51.674.729/0001-84

Data Admissão
23/08/2024

CPF
13400844810

Cargo / Profissão
AUXILIAR DE CRECHE

Cód.	Descrição	Referência	Rendimentos	Descontos
0001	SALÁRIO BASE	30,00	1.863,49	0,00
0096	REPOSIÇÃO SALARIAL - Folha no Período: 09/2024	30,00	426,01	0,00
0032	CESTA BÁSICA	30,00	190,00	0,00
0155	DESCONTO ADIANTAMENTO SALÁRIO	1,00	0,00	745,40
0201	INSS SOBRE SALÁRIOS	7,94	0,00	148,46
0201	INSS SOBRE SALÁRIOS, Comp: 09/2024	7,86	0,00	38,34
0094	VALE TRANSPORTE	6,00	0,00	111,81
		Total Rendimentos 2.479,50		Total Descontos 1.044,01
		Líquido.....R\$ 1.435,49		

Salário Base
1.863,49

Sal. Contr. INSS
2.289,50

Base Cál. FGTS
2.289,50

FGTS do Período
183,16

Base Cál. IRRF
979,30

Faixa IRRF
0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Vencimento:

07/11/2024

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 1.435,49
Destinação 0
Data 01/11/2024

Assinada por J9015380 HERMINIO ANTUNES ALMEIDA
JC543011 OSWALDO GONCALVES JUNIOR

31/10/2024 21:23:50
31/10/2024 21:27:18

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC543011 OSWALDO GONCALVES JUNIOR.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO				01/10/2024 a 31/10/2024		2ª Via: Empregado		Página 1 / 1	
Empregador CRECHE SONHO DA CRIANÇA				CNPJ/CEI/CPF 51.674.729/0001-84		Data Admissão 02/09/2024			
Empregado CIBELE SILVA NASCIMENTO				CPF 38759229802		Cargo / Profissão AUXILIAR DE CRECHE			
Cód.	Descrição			Referência	Rendimentos		Descontos		
0001	SALÁRIO BASE			30,00	1.863,49		0,00		
0096	REPOSIÇÃO SALARIAL - Folha no Período: 09/2024			29,00	426,01		0,00		
0032	CESTA BÁSICA			30,00	190,00		0,00		
0155	DESCONTO ADIANTAMENTO SALÁRIO			1,00	0,00		745,40		
0201	INSS SOBRE SALÁRIOS			7,86	0,00		146,53		
0201	INSS SOBRE SALÁRIOS, Comp: 09/2024			7,83	0,00		38,00		
				Total Rendimentos		Total Descontos			
				2.479,50		229,93			
				Líquido.....R\$ 1.549,57					
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Período	Base Cál. IRRF		Faixa IRRF		
1.863,49		2.289,50	2.289,50	183,16	979,30		0,00		
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.								Vencimento:	
								07/11/2024	
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 1.549,57
Destinação 0
Data 01/11/2024

Assinada por J9015380 HERMINIO ANTUNES ALMEIDA
JC543011 OSWALDO GONCALVES JUNIOR

31/10/2024 21:23:12
31/10/2024 21:27:18

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC543011 OSWALDO GONCALVES JUNIOR.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO				01/10/2024 a 31/10/2024		1ª Via: Empregador		Página 1 / 1	
Empregador CRECHE SONHO DA CRIANÇA				CNPJ/CEI/CPF 51.674.729/0001-84				Data Admissão 10/03/2022	
Empregado FRANCISCA OLIVEIRA DE JESUS				CPF 31355729866		Cargo / Profissão AUXILIAR DE CRECHE			
Cód.	Descrição			Referência	Rendimentos		Descontos		
0001	SALÁRIO BASE			30,00	1.863,49		0,00		
0096	REPOSIÇÃO SALARIAL - Folha no Período: 09/2024			30,00	426,01		0,00		
0032	CESTA BÁSICA			30,00	190,00		0,00		
0155	DESCONTO ADIANTAMENTO SALÁRIO			1,00	0,00		745,40		
0201	INSS SOBRE SALÁRIOS			9,90	0,00		228,69		
0201	INSS SOBRE SALÁRIOS, Comp: 09/2024			7,86	0,00		38,34		
						Total Rendimentos 2.479,50	Total Descontos 1.012,43		
						Líquido.....R\$ 1.467,07			
Salário Base 1.863,49		Sal. Contr. INSS 2.289,50		Base Cál. FGTS 2.289,50	FGTS do Período 183,16	Base Cál. IRRF 979,30		Faixa IRRF 0,00	
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo								Vencimento:	
04/11/2024 Data do Recebimento				Francisca Oliveira de Jesus ASSINATURA				07/11/2024	

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 1.467,07
Destinação 0
Data 01/11/2024

Assinada por J9015380 HERMINIO ANTUNES ALMEIDA
JC543011 OSWALDO GONCALVES JUNIOR

31/10/2024 21:22:28
31/10/2024 21:27:18

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC543011 OSWALDO GONCALVES JUNIOR.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO				01/10/2024 a 31/10/2024		1ª Via: Empregador		Página 1 / 1			
Empregador CRECHE SONHO DA CRIANÇA				CNPJ/CEI/CPF 51.674.729/0001-84			Data Admissão 10/05/2021				
Empregado GISONEIDE MARIA BANDEIRA DE SALES				CPF 07010616850			Cargo / Profissão COZINHEIRA				
Cód.	Descrição	Referência	Rendimentos	Descontos							
0001	SALÁRIO BASE	30,00	1.863,49	0,00							
0096	REPOSIÇÃO SALARIAL - Folha no Período: 09/2024	30,00	426,01	0,00							
0003	ADICIONAL INSALUBRIDADE - 20%	20,00	282,40	0,00							
0032	CESTA BÁSICA	1,00	190,00	0,00							
0075	ADIC. TEMPO SERVIÇO	1,00	18,63	0,00							
0155	DESCONTO ADIANTAMENTO SALÁRIO	1,00	0,00	745,40							
0201	INSS SOBRE SALÁRIOS	8,65	0,00	197,25							
0201	INSS SOBRE SALÁRIOS, Comp: 09/2024	8,13	0,00	38,34							
			Total Rendimentos 2.780,53	Total Descontos 980,99							
			Líquido.....R\$ 1.799,54								
Salário Base 1.863,49		Sal. Contr. INSS 2.590,53		Base Cál. FGTS 2.590,53		FGTS do Período 207,24		Base Cál. IRRF 1.280,33		Faixa IRRF 0,00	
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.										Vencimento:	
<u>01/11/24</u> Data do Recebimento										<u>Gisoneide Maria Bandeira de Sales</u> ASSINATURA	
										07/11/2024	

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 1.799,54
Destinação 0
Data 01/11/2024

Assinada por J9015380 HERMINIO ANTUNES ALMEIDA
JC543011 OSWALDO GONCALVES JUNIOR

31/10/2024 21:21:44
31/10/2024 21:27:18

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC543011 OSWALDO GONCALVES JUNIOR.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO				01/10/2024 a 31/10/2024		1ª Via: Empregador		Página 1 / 1			
Empregador CRECHE SONHO DA CRIANÇA				CNPJ/CEMCPF 51.674.729/0001-84		Data Admissão 05/02/2024					
Empregado JULIA DA SILVA RIBEIRO				CPF 52443414809		Cargo / Profissão AUXILIAR DE CRECHE					
Cód.	Descrição			Referência	Rendimentos	Descontos					
0001	SALÁRIO BASE			30,00	1.863,49	0,00					
0096	REPOSIÇÃO SALARIAL - Folha no Período: 09/2024			30,00	426,01	0,00					
0032	CESTA BÁSICA			30,00	190,00	0,00					
0155	DESCONTO ADIANTAMENTO SALÁRIO			1,00	0,00	745,40					
0201	INSS SOBRE SALÁRIOS			9,90	0,00	228,69					
0201	INSS SOBRE SALÁRIOS, Comp: 09/2024			7,86	0,00	38,34					
				Total Rendimentos 2.479,50		Total Descontos 1.012,43					
				Líquido.....R\$ 1.467,07							
Salário Base 1.863,49		Sal. Contr. INSS 2.289,50		Base Cál. FGTS 2.289,50		FGTS do Período 183,16		Base Cál. IRRF 979,30		Faixa IRRF 0,00	
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.										Vencimento:	
07/11/24 Data do Recebimento										07/11/2024	
ASSINATURA											

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 1.467,07
Destinação 0
Data 01/11/2024

Assinada por J9015380 HERMINIO ANTUNES ALMEIDA
JC543011 OSWALDO GONCALVES JUNIOR

31/10/2024 21:21:11
31/10/2024 21:27:18

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC543011 OSWALDO GONCALVES JUNIOR.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO				01/10/2024 a 31/10/2024		1ª Via: Empregador		Página 1 / 1	
Empregador CRECHE SONHO DA CRIANÇA				CNPJ/CEI/CPF 51.674.729/0001-84				Data Admissão 23/05/2019	
Empregado MARILUCIA ALVES CUNHA				CPF 33201756881		Cargo / Profissão AUXILIAR DE CRECHE			
Cód.	Descrição			Referência	Rendimentos		Descontos		
0001	SALÁRIO BASE			30,00	1.863,49		0,00		
0096	REPOSIÇÃO SALARIAL - Folha no Período: 09/2024			30,00	426,01		0,00		
0032	CESTA BÁSICA			30,00	190,00		0,00		
0075	ADIC. TEMPO SERVIÇO			2,00	37,27		0,00		
0155	DESCONTO ADIANTAMENTO SALÁRIO			1,00	0,00		745,40		
0201	INSS SOBRE SALÁRIOS			9,98	0,00		236,46		
0201	INSS SOBRE SALÁRIOS, Comp: 09/2024			7,88	0,00		38,34		
						Total Rendimentos	Total Descontos		
						2.516,77	1.020,20		
						Líquido.....R\$ 1.496,57			
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Período	Base Cál. IRRF		Faixa IRRF		
1.863,49		2.326,77	2.326,77	186,14	927,39		0,00		
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.							Vencimento:		
01/11/24				ASSINATURA			07/11/2024		
Data do Recebimento									

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 1.496,57
Destinação 0
Data 01/11/2024

Assinada por J9015380 HERMINIO ANTUNES ALMEIDA
JC543011 OSWALDO GONCALVES JUNIOR

31/10/2024 21:20:29
31/10/2024 21:27:18

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC543011 OSWALDO GONCALVES JUNIOR.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO				01/10/2024 a 31/10/2024		1ª Via: Empregador		Página 1 / 1	
Empregador CRECHE SONHO DA CRIANÇA				CNPJ/CEU/CPF 51.674.729/0001-84				Data Admissão 06/05/2022	
Empregado RENATA MACHADO				CPF 16230275864		Cargo / Profissão AUXILAR DE SERVIÇOS GE			
Cód.	Descrição			Referência	Rendimentos		Descontos		
0001	SALÁRIO BASE			30,00	1.650,00		0,00		
0096	REPOSIÇÃO SALARIAL - Folha no Período: 09/2024			30,00	230,46		0,00		
0032	CESTA BÁSICA			30,00	190,00		0,00		
0155	DESCONTO ADIANTAMENTO SALÁRIO			1,00	0,00		660,00		
0201	INSS SOBRE SALÁRIOS			8,66	0,00		159,04		
0201	INSS SOBRE SALÁRIOS, Comp: 09/2024			7,72	0,00		20,74		
0094	VALE TRANSPORTE			6,00	0,00		99,00		
29/10/2024 - Esta data é muito especial para você! Parabéns pelo seu aniversário.				Total Rendimentos		Total Descontos			
				2.070,46		938,78			
				Líquido.....R\$ 1.131,68					
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Período	Base Cál. IRRF		Faixa IRRF		
1.650,00		1.880,46	1.880,46	150,44	655,66		0,00		
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.								Vencimento:	
01/11/24				ASSINATURA				07/11/2024	
Data do Recebimento									

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 1.131,68
Destinação 0
Data 01/11/2024

Assinada por J9015380 HERMINIO ANTUNES ALMEIDA
JC543011 OSWALDO GONCALVES JUNIOR

31/10/2024 21:19:54
31/10/2024 21:27:18

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC543011 OSWALDO GONCALVES JUNIOR.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO				01/10/2024 a 31/10/2024		1ª Via: Empregador		Página 1 / 1	
Empregador CRECHE SONHO DA CRIANCA				CNPJ/CEI/CPF 51.674.729/0001-84			Data Admissão 01/02/2017		
Empregado SUZI SODRE ALMEIDA				CPF 08057160845		Cargo / Profissão DIRIGENTE			
Cód.	Descrição			Referência	Rendimentos		Descontos		
0001	SALÁRIO BASE			30,00	3.851,58		0,00		
0032	CESTA BÁSICA			30,00	190,00		0,00		
0096	REPOSIÇÃO SALARIAL - Folha no Período: 09/2024			30,00	183,40		0,00		
0075	ADIC. TEMPO SERVIÇO			3,00	115,55		0,00		
0155	DESCONTO ADIANTAMENTO SALÁRIO			1,00	0,00		1.540,63		
0201	INSS SOBRE SALÁRIOS			10,45	0,00		447,89		
0201	INSS SOBRE SALÁRIOS, Comp: 09/2024			9,45	0,00		22,01		
				Total Rendimentos		Total Descontos			
				4.340,53		2.010,53			
				Líquido.....R\$ 2.330,00					
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Período	Base Cál. IRRF		Faixa IRRF		
3.851,58		4.150,53	4.150,53	332,04	2.045,10		0,00		
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.							Vencimento:		
Data do Recebimento				ASSINATURA			07/11/2024		



Transações Pendentes

G332312028410115030
31/10/2024 21:27:18

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 2.330,00
Destinação 0
Data 01/11/2024

Assinada por J9015380 HERMINIO ANTUNES ALMEIDA
JC543011 OSWALDO GONCALVES JUNIOR

31/10/2024 21:17:48
31/10/2024 21:27:18

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC543011 OSWALDO GONCALVES JUNIOR.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO				01/10/2024 a 31/10/2024		1ª Via: Empregador		Página 1 / 1	
Empregador CRECHE SONHO DA CRIANÇA				CNPJ/CEI/CPF 51.674.729/0001-84		Data Admissão 05/03/2024			
Empregado STEFANY GOMES RIBEIRO DOS SANTOS				CPF 47790220888		Cargo / Profissão AUXILIAR DE CRECHE			
Cód.	Descrição			Referência	Rendimentos		Descontos		
0001	SALÁRIO BASE			30,00	1.863,49		0,00		
0096	REPOSIÇÃO SALARIAL - Folha no Período: 09/2024			30,00	426,01		0,00		
0032	CESTA BÁSICA			30,00	190,00		0,00		
0155	DESCONTO ADIANTAMENTO SALÁRIO			1,00	0,00		745,40		
0201	INSS SOBRE SALÁRIOS			9,85	0,00		225,85		
0201	INSS SOBRE SALÁRIOS, Comp: 09/2024			7,86	0,00		38,34		
					Total Rendimentos 2.479,50		Total Descontos 1.009,59		
					Líquido.....R\$ 1.469,91				
Salário Base 1.863,49		Sal. Contr. INSS 2.289,50		Base Cál. FGTS 2.289,50	FGTS do Período 183,16	Base Cál. IRRF 979,30		Faixa IRRF 0,00	
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.							Vencimento:		
Data do Recebimento 01/11/24				ASSINATURA			07/11/2024		

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 1.469,91
Destinação 0
Data 01/11/2024

Assinada por J9015380 HERMINIO ANTUNES ALMEIDA
JC543011 OSWALDO GONCALVES JUNIOR

31/10/2024 21:19:15

31/10/2024 21:27:18

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC543011 OSWALDO GONCALVES JUNIOR.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO				01/10/2024 a 31/10/2024		2ª Via: Empregado		Página 1 / 1	
Empregador CRECHE SONHO DA CRIANÇA				CNPJ/CEI/CPF 51.674.729/0001-84				Data Admissão 01/07/2021	
Empregado VERONICE MARIA DO CARMO				CPF 93175078591		Cargo / Profissão AUXILIAR DE CRECHE			
Cód.	Descrição			Referência	Rendimentos		Descontos		
0001	SALÁRIO BASE			30,00	1.863,49		0,00		
0096	REPOSIÇÃO SALARIAL - Folha no Período: 09/2024			30,00	426,01		0,00		
0032	CESTA BÁSICA			30,00	190,00		0,00		
0075	ADIC. TEMPO SERVIÇO			1,00	18,63		0,00		
0155	DESCONTO ADIANTAMENTO SALÁRIO			1,00	0,00		745,40		
0201	INSS SOBRE SALÁRIOS			9,94	0,00		232,58		
0201	INSS SOBRE SALÁRIOS, Comp: 09/2024			7,87	0,00		38,34		
0094	VALE TRANSPORTE			6,00	0,00		111,81		
10/10/2024 - Esta data é muito especial para você! Parabéns pelo seu aniversário.						Total Rendimentos 2.498,13		Total Descontos 1.128,13	
						Líquido.....R\$ 1.370,00			
Salário Base 1.863,49		Sal. Contr. INSS 2.308,13		Base Cál. FGTS 2.308,13		FGTS do Período 184,65		Base Cál. IRRF 997,93	
								Faixa IRRF 0,00	
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.								Vencimento:	
01/11/2024 Data do Recebimento				Veronice Maria do Carmo ASSINATURA				07/11/2024	

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 1.370,00
Destinação 0
Data 01/11/2024

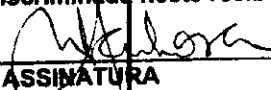
Assinada por J9015380 HERMINIO ANTUNES ALMEIDA
JC543011 OSWALDO GONCALVES JUNIOR

31/10/2024 21:18:27

31/10/2024 21:27:18

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC543011 OSWALDO GONCALVES JUNIOR.

RECIBO DE ADIANTAMENTO DE SALÁRIO					01/11/2024 a 30/11/2024		1ª Via: Empregador		Página 1 / 1		
Empregador CRÉCHE SONHO DA CRIANÇA					CNPJ/CEI/CPF 51.674.729/0001-84				Data Admissão 23/08/2024		
Empregado CARLA MARIA GOMES CANTANHEDE BARBOSA					CPF 13400844810		Cargo / Profissão AUXILIAR DE CRECHE				
Cód.		Descrição			Referência		Rendimentos		Descontos		
0090		ADIANTAMENTO DE SALÁRIO			40,00		745,40		0,00		
							Total Rendimentos 745,40		Total Descontos 0,00		
							Líquido.....R\$ 745,40				
Salário Base 1.863,49		Sal. Contr. INSS 0,00		Base Cál. FGTS 0,00		FGTS do Período 0,00			Base Cál. IRRF 1.724,70		Faixa IRRF 0,00
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.										Vencimento:	
18/11/24 Data do Recebimento					 ASSINATURA					21/11/2024	

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	CRECHE SONHO DA CRIANÇA
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	18/11/2024

Assinada por	J9015380 HERMINIO ANTUNES ALMEIDA
	JC543011 OSWALDO GONCALVES JUNIOR

12/11/2024 21:52:39

12/11/2024 22:03:29

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC543011 OSWALDO GONCALVES JUNIOR.

RECIBO DE ADIANTAMENTO DE SALÁRIO				01/11/2024 a 30/11/2024		1ª Via: Empregador		Página 1 / 1	
Empregador CRECHE SONHO DA CRIANÇA				CNPJ/CEI/CPF 51.674.729/0001-84				Data Admissão 02/09/2024	
Empregado CIBELE SILVA NASCIMENTO				CPF 38759229802		Cargo / Profissão AUXILIAR DE CRECHE			
Cód.	Descrição			Referência	Rendimentos		Descontos		
0090	ADIANTAMENTO DE SALÁRIO			40,00	745,40		0,00		
						Total Rendimentos	Total Descontos		
						745,40	0,00		
						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	1.724,70	0,00		
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.							Vencimento:		
18/11/24		Cibele Silva Nascimento					21/11/2024		
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 18/11/2024

Assinada por J9015380 HERMINIO ANTUNES ALMEIDA
JC543011 OSWALDO GONCALVES JUNIOR

12/11/2024 21:53:22

12/11/2024 22:03:29

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC543011 OSWALDO GONCALVES JUNIOR.

RECIBO DE ADIANTAMENTO DE SALÁRIO					01/11/2024 a 30/11/2024		1ª Via: Empregador	Página 1 / 1
Empregador CRECHE SONHO DA CRIANÇA					CNPJ/CEI/CPF 51.674.729/0001-84		Data Admissão 10/05/2021	
Empregado GISONEIDE MARIA BANDEIRA DE SALES					CPF 07010616850		Cargo / Profissão COZINHEIRA	
Cód.	Descrição				Referência	Rendimentos	Descontos	
0090	ADIANTAMENTO DE SALÁRIO				40,00	745,40	0,00	
						Total Rendimentos 745,40	Total Descontos 0,00	
						Líquido.....R\$ 745,40		
Salário Base 1.863,49		Sal. Contr. INSS 0,00		Base Cálculo FGTS 0,00	FGTS do Período 0,00	Base Cálculo IRRF 2.025,73		Faixa IRRF 0,00
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.								Vencimento:
17/11/24		Gisoneide Maria Bandeira de Sales						21/11/2024
Data do Recebimento		ASSINATURA						

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 745,40
Destinação 0
Data 18/11/2024

Assinada por	J9015380 HERMINIO ANTUNES ALMEIDA	12/11/2024 21:48:53
	JC543011 OSWALDO GONCALVES JUNIOR	12/11/2024 22:03:29

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC543011 OSWALDO GONCALVES JUNIOR.

RECIBO DE ADIANTAMENTO DE SALÁRIO					01/11/2024 a 30/11/2024		1ª Via: Empregador		Página 1 / 1		
Empregador CRECHE SONHO DA CRIANÇA					CNPJ/CEI/CPF 51.674.729/0001-84			Data Admissão 10/03/2022			
Empregado FRANCISCA OLIVEIRA DE JESUS					CPF 31355729866			Cargo / Profissão AUXILIAR DE CRECHE			
Cód.		Descrição			Referência		Rendimentos		Descontos		
0090		ADIANTAMENTO DE SALÁRIO			40,00		745,40		0,00		
							Total Rendimentos 745,40		Total Descontos 0,00		
							Líquido.....R\$ 745,40				
Salário Base 1.863,49		Sal. Contr. INSS 0,00		Base Cálcl. FGTS 0,00		FGTS do Período 0,00		Base Cálcl. IRRF 1.724,70		Faixa IRRF 0,00	
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.										Vencimento:	
18,11,24		Francisca Oliveira de Jesus								21/11/2024	
Data do Recebimento		ASSINATURA									

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 18/11/2024

Assinada por	J9015380 HERMINIO ANTUNES ALMEIDA	12/11/2024 21:50:00
	JC543011 OSWALDO GONCALVES JUNIOR	12/11/2024 22:03:29
Transação efetuada com sucesso.		

Transação efetuada com sucesso por: JC543011 OSWALDO GONCALVES JUNIOR.

RECIBO DE ADIANTAMENTO DE SALÁRIO				01/11/2024 a 30/11/2024		1ª Via: Empregador		Página 1 / 1	
Empregador CRECHE SONHO DA CRIANÇA				CNPJ/CEM/CPF 51.674.729/0001-84			Data Admissão 05/02/2024		
Empregado JULIA DA SILVA RIBEIRO				CPF 52443414809		Cargo / Profissão AUXILIAR DE CRECHE			
Cód.		Descrição		Referência		Rendimentos		Descontos	
0090		ADIANTAMENTO DE SALÁRIO		40,00		745,40		0,00	
04/11/2024 - Esta data é muito especial para você! Parabéns pelo seu aniversário.						Total Rendimentos		Total Descontos	
						745,40		0,00	
						Líquido.....R\$ 745,40			
Salário Base 1.863,49		Sal. Contr. INSS 0,00		Base Cálcl. FGTS 0,00		FGTS do Período 0,00		Base Cálcl. IRRF 1.724,70	
								Faixa IRRF 0,00	
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.							Vencimento:		
18,11,24		Julia D. Ribeiro					21/11/2024		
Data do Recebimento		ASSINATURA							

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 745,40
Destinação 0
Data 18/11/2024

Assinada por J9015380 HERMINIO ANTUNES ALMEIDA
JC543011 OSWALDO GONCALVES JUNIOR

12/11/2024 21:51:18
12/11/2024 22:03:29

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC543011 OSWALDO GONCALVES JUNIOR.

RECIBO DE ADIANTAMENTO DE SALÁRIO					01/11/2024 a 30/11/2024		1ª Via: Empregador		Página 1 / 1		
Empregador CRECHE SONHO DA CRIANÇA					CNPJ/CEI/CPF 51.674.729/0001-84				Data Admissão 23/05/2019		
Empregado MARILUCIA ALVES CUNHA					CPF 33201756881			Cargo / Profissão AUXILIAR DE CRECHE			
Cód.	Descrição				Referência	Rendimentos		Descontos			
0090	ADIANTAMENTO DE SALÁRIO				40,00	745,40		0,00			
					Total Rendimentos 745,40		Total Descontos 0,00				
							Líquido.....R\$ 745,40				
Salário Base 1.863,49		Sal. Contr. INSS 0,00		Base Cál.	FGTS 0,00	FGTS do Período 0,00	Base Cál. IRRF 1.672,79		Faixa IRRF 0,00		
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.									Vencimento:		
18,11/24					MARILUCIA ALVES CUNHA				21/11/2024		
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 18/11/2024

Assinada por J9015380 HERMINIO ANTUNES ALMEIDA
JC543011 OSWALDO GONCALVES JUNIOR

12/11/2024 21:48:21

12/11/2024 22:03:29

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC543011 OSWALDO GONCALVES JUNIOR.

RECIBO DE ADIANTAMENTO DE SALÁRIO					01/11/2024 a 30/11/2024		1ª Via: Empregador		Página 1 / 1	
Empregador CRECHE SONHO DA CRIANÇA					CNPJ/CEI/CPF 51.874.729/0001-84				Data Admissão 06/05/2022	
Empregado RENATA MACHADO					CPF 16230275864		Cargo / Profissão AUXILAR DE SERVIÇOS GE			
Cód.	Descrição				Referência	Rendimentos		Descontos		
0090	ADIANTAMENTO DE SALÁRIO				40,00	660,00		0,00		
					Total Rendimentos 660,00		Total Descontos 0,00			
							Líquido.....R\$ 660,00			
Salário Base 1.650,00		Sal. Contr. INSS 0,00		Base Cálcl.	FGTS 0,00	FGTS do Período 0,00	Base Cálcl. IRRF 1.315,66	Faixa IRRF 0,00		
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.								Vencimento:		
18, 11, 24		Renata Machado						21/11/2024		
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 18/11/2024

Assinada por J9015380 HERMINIO ANTUNES ALMEIDA
JC543011 OSWALDO GONCALVES JUNIOR

12/11/2024 21:50:38
12/11/2024 22:03:29

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC543011 OSWALDO GONÇALVES JUNIOR.

RECIBO DE ADIANTAMENTO DE SALÁRIO				01/11/2024 a 30/11/2024		1ª Via: Empregador		Página 1 / 1	
Empregador CRECHE SONHO DA CRIANÇA				CNPJ/CE/CPF 51.674.729/0001-84				Data Admissão 01/02/2017	
Empregado SUZI SODRE ALMEIDA				CPF 08057180845		Cargo / Profissão DIRIGENTE			
Cód.	Descrição			Referência	Rendimentos		Descontos		
0090	ADIANTAMENTO DE SALÁRIO			40,00	1.540,63		0,00		
0205	IRRF SOBRE SALÁRIOS			15,00	0,00		156,42		
					Total Rendimentos 1.540,63		Total Descontos 156,42		
					Líquido.....R\$ 1.384,21				
Salário Base 3.851,58		Sal. Contr. INSS 0,00		Base Calc. FGTS 0,00		FGTS do Período 0,00		Base Cál. IRRF 3.585,73	
Faixa IRRF 15,00									
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo. <u>18/11/24</u>								Vencimento: 21/11/2024	
Data do Recebimento				ASSINATURA					



Consultas - Emissão de comprovantes

G3361804240010301
18/11/2024 06:42:06

18/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 06:42:06
314603146 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	18/11/2024
NR. DOCUMENTO	669.800.000.036.449
VALOR TOTAL	1.384,21

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SUZI SODRE ALMEIDA
AGENCIA: 6698-2 CONTA: 36.449-5
NR. DOCUMENTO 314.600.000.042.811
=====

NR. AUTENTICACAO	2.D6B.FD7.7D0.E82.27A
------------------	-----------------------

RECIBO DE ADIANTAMENTO DE SALÁRIO				01/11/2024 a 30/11/2024		1ª Via: Empregador		Página 1 / 1	
Empregador CRECHE SONHO DA CRIANÇA				CNPJ/CEI/CPF 51.674.729/0001-84				Data Admissão 05/03/2024	
Empregado STEFANY GOMES RIBEIRO DOS SANTOS				CPF 47790220888		Cargo / Profissão AUXILIAR DE CRECHE			
Cód.		Descrição		Referência		Rendimentos		Descontos	
0090		ADIANTAMENTO DE SALÁRIO		40,00		745,40		0,00	
18/11/2024 - Esta data é muito especial para você! Parabéns pelo seu aniversário.						Total Rendimentos		Total Descontos	
						745,40		0,00	
						Líquido.....R\$ 745,40			
Salário Base 1.863,49		Sal. Contr. INSS 0,00		Base Cál. FGTS 0,00		FGTS do Período 0,00		Base Cál. IRRF 1.724,70	
								Faixa IRRF 0,00	
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.								Vencimento:	
18.11.24		Stefany Gomes R D Santos						21/11/2024	
Data do Recebimento		ASSINATURA							

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 745,40
Destinação 0
Data 18/11/2024

Assinada por J9015380 HERMINIO ANTUNES ALMEIDA
JC543011 OSWALDO GONCALVES JUNIOR

12/11/2024 21:51:59
12/11/2024 22:03:29

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC543011 OSWALDO GONCALVES JUNIOR.

RECIBO DE ADIANTAMENTO DE SALÁRIO				01/11/2024 a 30/11/2024		1ª Via: Empregador		Página 1 / 1	
Empregador CRECHE SONHO DA CRIANÇA				CNPJ/CEI/CPF 51.674.729/0001-84				Data Admissão 01/07/2021	
Empregado VERONICE MARIA DO CARMO				CPF 93175078591		Cargo / Profissão AUXILIAR DE CRECHE			
Cód.	Descrição			Referência	Rendimentos		Descontos		
0090	ADIANTAMENTO DE SALÁRIO			40,00	745,40		0,00		
						Total Rendimentos 745,40		Total Descontos 0,00	
						Líquido.....R\$ 745,40			
Salário Base 1.863,49		Sal. Contr. INSS 0,00		Base Cál. FGTS 0,00		FGTS do Período 0,00		Base Cál. IRRF 1.743,33	
Faixa IRRF 0,00									
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo. <u>18/11/24</u> <u>Veronica Maria do Carmo</u> Data do Recebimento ASSINATURA								Vencimento: 21/11/2024	

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	18/11/2024

Assinada por J9015380 HERMINIO ANTUNES ALMEIDA
JC543011 OSWALDO GONCALVES JUNIOR

12/11/2024 21:49:25

12/11/2024 22:03:29

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC543011 OSWALDO GONCALVES JUNIOR.

RECIBO DE ADIANTAMENTO DE 13º SALÁRIO				01/11/2024 a 30/11/2024		1ª Via: Empregador		Página 1 / 1	
Empregador CRECHE SONHO DA CRIANÇA				CNPJ/CEI/CPF 51.674.729/0001-84			Data Admissão 02/09/2024		
Empregado CIBELE SILVA NASCIMENTO				CPF 38759229802			Cargo / Profissão AUXILIAR DE CRECHE		
Cód.		Descrição		Referência	Rendimentos	Descontos			
0035		ADIANTAMENTO 13º SALÁRIO		4,00	310,58	0,00			
					Total Rendimentos 310,58	Total Descontos 0,00			
					Líquido.....R\$ 310,58				
Salário Base 1.863,49		Sal. Contr. INSS 0,00		Base Cál. FGTS 310,58		FGTS do Período 24,85		Base Cál. IRRF 0,00	
Faixa IRRF 0,00								Vencimento: 29/11/2024	
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo. 25/11/24								ASSINATURA Cibele S. Nascimento	
Data do Recebimento									

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 310,58
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por J9015380 HERMINIO ANTUNES ALMEIDA
JC543011 OSWALDO GONCALVES JUNIOR

25/11/2024 20:31:38
25/11/2024 20:33:45

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC543011 OSWALDO GONCALVES JUNIOR.

RECIBO DE ADIANTAMENTO DE 13º SALÁRIO

01/11/2024 a
30/11/2024

1ª Via:
Empregador

Página
1 / 1

Empregador
CRECHE SONHO DA CRIANÇA

CNPJ/CEI/CPF
51.674.729/0001-84

Data Admissão
23/08/2024

Empregado
CARLA MARIA GOMES CANTANHEDE BARBOSA

CPF
13400844810

Cargo / Profissão
AUXILIAR DE CRECHE

Cód.	Descrição	Referência	Rendimentos	Descontos
0035	ADIANTAMENTO 13º SALÁRIO	4,00	310,58	0,00
			Total Rendimentos 310,58	Total Descontos 0,00
			Líquido.....R\$ 310,58	

Salário Base
1.863,49

Sal. Contr. INSS
0,00

Base Cál. FGTS
310,58

FGTS do Período
24,85

Base Cál. IRRF
0,00

Faixa IRRF
0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

25/11/24
Data do Recebimento

ASSINATURA

Vencimento:
29/11/2024



Transações pendentes (versão antiga)

G337251920744349014
25/11/2024 20:33:45

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 310,58
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por J9015380 HERMINIO ANTUNES ALMEIDA
JC543011 OSWALDO GONCALVES JUNIOR

25/11/2024 20:30:53
25/11/2024 20:33:45

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC543011 OSWALDO GONCALVES JUNIOR.

 BR MOBILIDADE PREF. SANTIST	BR MOBILIDADE BAIXADA SANTISTA S.A. - SPE CNPJ: 21.659.864/0001-90 AV FRANCISCO MANOEL, 3250 - JABAQUARA-SANTOS - SP CEP: 13.075-110
---	--

Recibo
do
Pagador

Beneficiário BR MOBILIDADE BAIXADA SANTISTA S.A. - SPE CNPJ: 21.659.864/0001-90			Agência Código Beneficiário 22713/780458-0	Vencimento 13/11/2024
Pagador CRECHE SONHO DA CRIANÇA			Número do Documento 1969717	Nosso Número 000000526941-5
Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 228,66	(-) Desconto
			(-) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

Demonstrativo:
OS CREDITOS DO PEDIDO SERÃO LIBERADOS PARA A RECARGA APÓS 12H DO PAGAMENTO.

Taxa Administrativa: R\$ 6,66

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

 Santander 033-7 03399.78041 58000.000057 26941.501012 7 98990000022866					
Local de Pagamento Até o vencimento pagável em qualquer banco do sistema de compensação					
Vencimento 13.11.2024					
Beneficiário BR MOBILIDADE BAIXADA SANTISTA S.A. - SPE CNPJ: 21.659.864/0001-90					
Agência Código Beneficiário 22713/780458-0					
Data Documento 03/11/2024	Número do Documento 1969717	Espécie Doc. RC	Aceite N	Data Processamento 03/11/2024	Nosso Número 000000526941-5
	Carteira Cob. Simples COB	Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 228,66
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) SR. CAIXA, NÃO RECEBER APÓS VENCIMENTO				(-) Desconto	
				(=-) Mora Multa	
				(=-) Outros Acréscimos	
				(=) Valor Cobrado	
Pagador CRECHE SONHO DA CRIANÇA RUA VALE DO PO 768 VILA MARGARIDA SAO VICENTE SP 11330-670 Sancionador Avalista				CNPJ: 51.674.729/0001-84	
				Ficha de Compensação	
Autenticação Mecânica					

Corte Aqui

APB PRODATA BRASIL					
Recibo de Vale Transporte		Posto de Retirada		Número do Pedido	
1969717				1969717	
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: Vale Transporte		Código: Vale Transporte		Valor: R\$ 222,00	
				TOTAL:	R\$ 228,66
Data do Pedido: 03/11/2024			Data do Pagamento: 05/11/2024		
Autenticação: iqm1vXCRIy9Uryg+kxEuQIOh0ceF1qWIG/r3ziJk9IM=					

25/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 20:38:13
314603146 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399780415800000005726941501012798990000022866

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	110.402
DATA DE VENCIMENTO	13/11/2024
DATA DO PAGAMENTO	04/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO	228,66
VALOR COBRADO	228,66

=====

NR. AUTENTICACAO 0.72D.73C.EC0.352.2EF

=====

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.



Bradesco

237-2

23790.60508 90000.009671 41056.755501 2 98940000032548

Beneficiário SANCETUR - SANTA CECILIA TURISMO LTDA RUA VINTE E UM, 20, PARQUE BITARU, SAO VICENTE/SP, CEP 11.330-400		Agência / Código do Beneficiário 0605-0/0567555-3	Espécie R\$	Quantidade	Carteira / Nosso número 009/00000096741-9
Número do documento 33444	CPF/CNPJ 69144434001214	Vencimento 08/11/2024	Valor documento R\$ 325,48		
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	

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

Instruções
SR CAIXA, NÃO RECEBER APÓS VENCIMENTO

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



Bradesco

237-2

23790.60508 90000.009671 41056.755501 2 98940000032548

Local de pagamento SAO VICENTE		Vencimento 08/11/2024	
Beneficiário SANCETUR - SANTA CECILIA TURISMO LTDA RUA VINTE E UM, 20, PARQUE BITARU, SAO VICENTE/SP, CEP 11.330-400		Agência / Código do Beneficiário 0605-0/0567555-3	
Data do documento 03/11/2024	Nº documento 33444	Espécie doc. DM	Carteira / Nosso número 009/00000096741-9
Uso do banco	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) OS CRÉDITOS DO PEDIDO SERÃO LIBERADOS PARA A RECARGA APÓS 72H DO PAGAMENTO.		(x) Valor R\$ 325,48	
		(-) Desconto / Abatimentos	
		(-) Outras deduções	
		(+) Mora / Multa	
		(+) Outros acréscimos	
		(=) Valor cobrado	

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

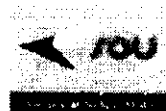
Sacador / Avalista:



Cód. baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada



379 - CRECHE SONHO DA CRIANÇA -

IP: 187.22.16.96

Dados Cadastrais

Grupo Usuarios

Funcionários

Pedidos

↳ Incluir

↳ Histórico de Pedidos

↳ Pagamento de pedidos

↳ Importar

Cartões

Relatórios

Sair

Passo 4

Data do Pedido:

03/11/2024

Status do Pedido:

Novo

Valor do Pedido

R\$ 316,00

Taxa Administrativa:

R\$ 9,48

Valor Total:

R\$ 325,48

Nome	CPF	Valor	Status
CARLA MARIA GOMES CANTANHEDE BARBOSA	19.10.00006106-1	R\$ 153,00	X
RENATA MACHADO	19.10.00003744-4	R\$ 153,00	X

Primeira

Anterior

Página 1 de 1

Total de Registros: 2

Próxima

Última

Finalizar Pedido

Voltar

Desenvolvido por:

PRODATA Microsoft
mobility Brasil .net

SANCETUR-SANTA CECILIA TURISMO LTDA - CNPJ 69.144.434/0012-14 Rua Vinte e Um, nº20		
Bairro: Parque Bitary, 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
33444		33444
CNPJ: 51674729000184	Inscr. Estadual: ISENT0	
Nome: CRECHE SONHO DA CRIANÇA		
Endereço: RUA VALE DO PÓ 768	Complemento:	
Bairro: VILA MARGARIDA	Cep: 11330670	
Cidade: SÃO VICENTE	Estado: SP	
Valor: R\$ 325,48	Valor por Extenso: Trezentos e Vinte e Cinco Reais e Quarenta e Oito Centavos	
Taxa Administrativa: R\$ 9,48		
Produto: Vale Transporte	Código: Vale Transporte	Valor: R\$ 316,00
		TOTAL: R\$ 325,48
Data do Pedido: 03/11/2024	Data do Pagamento: 05/11/2024	
Autenticação: Ibu4xzFoAdt73Rj2HyfelrP2wZz50oL7O8h0dh+nM3E=		



Consultas - Emissão de comprovantes

G3372519207443491
25/11/2024 20:38:1325/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 20:38:13
314603146 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790605089000000967141056755501298940000032548

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 110.401

DATA DE VENCIMENTO 08/11/2024

DATA DO PAGAMENTO 04/11/2024

VALOR DO DOCUMENTO 325,48

VALOR COBRADO 325,48

NR.AUTENTICACAO 8.557.7CC.0A0.812.F82

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.

LIGPRONET

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: 115242
Conta Contrato: 1780
Cliente: 1761

Destinatário

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

Valor Total
R\$ 100,00

Vencimento
10/11/2024

Desconto Venc.
R\$ 0,00

Valor Original
R\$ 100,00

Data da Emissão
09/01/2024

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR

Referente ao Acesso a Internet via Fibra de 11/10/2024 a 10/11/2024

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS R\$ 100,00



Banco Itaú S.A. 341-7

34191.09156 80171.017897 29988.600002 5 98960000010000

Local de Pagamento

Qualquer agência bancária

Beneficiário

LIGPRONET

Data do Documento
09/01/2024

Nº Documento
115242

Especie Doc
DM Aceite
A

Data Processamento Nosso Número
09/01/2024 000000000000114424

Uso do Banco

Carteira
0001

Especie
R\$

Quantidade

Valor Documento (+) Valor documento
100,00

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)

Após o vencimento cobrar juros de R\$ 0,03 ao dia.

Após o vencimento cobrar multa de R\$ 2,00.



Pagamento PIX

(-) Desconto - Abatimentos

(-) Outras Deduções

(+) Mora - Multa - Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador

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

Contrato: 1780

Sacador/Avalista

Cod. Baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



25/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 20:38:14
314603146 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191091563017101789729988600002598960000010000

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 CRIANCA

CNPJ: 51.674.729/0001-84

NR. DOCUMENTO 110.801

DATA DE VENCIMENTO 10/11/2024

DATA DO PAGAMENTO 08/11/2024

VALOR DO DOCUMENTO 100,00

VALOR COBRADO 100,00

NR.AUTENTICACAO 4.F76.FE4.D6F.4E8.F1D

=====

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.

BANCO DO BRASIL|001-9|

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário BRASILSEG COMPANHIA DE SEGUROS	Agência / Código Beneficiário 0452-9 / 00405200-5	Data Emissão 01/11/2024	Vencimento 15/11/2024
Pagador CRECHE SONHO DA CRIANÇA CPF/CNPJ: 51.674.729/0001-84	Nosso Número 36.628.940.000.017.048-8	Núm Documento 93330775651	Valor do Documento 66,35
Observações: Informações Adicionais Em cumprimento às normas da SUSEP, informamos que: * O não pagamento da primeira parcela implicará no cancelamento da apólice. * 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|

60190.00009 03662.094009 00117.048 74 7 9901000075635

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO		Vencimento 15/11/2024	
Beneficiário BRASILSEG COMPANHIA DE SEGUROS CNPJ: 28.196.889/0001-43 ENDEREÇO: AVENIDA DAS NAÇÕES UNIDAS,14.261 29º ANDAR ALA A - VILA GERTRUDES SAO PAULO - SP - CEP 04794000 Telefone: 11 51112700		Agência / Código Beneficiário 0452-9 / 00405200-5	
Data Documento 01/11/2024	Número Documento 93330775651	Tipo Docu. DP	Aceite N
Uso Banco	Carteira 17	Especie R\$	Quantidade
Data Processamento 07/11/2024		Nosso Número 36.628.940.000.017.048-8	
Instruções SR. CAIXA, NÃO RECEBA APÓS 15 DIAS DO VENCIMENTO. PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL.		Valor do Documento 66,35	
Pagador CRECHE SONHO DA CRIANÇA RUA VALE DO PO-768 - VILA MARGARIDA - SAO VICENTE - SP - CEP: 11320000 CPF/CNPJ: 51.674.729/0001-84		Pagador	

66,35

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 65
Moeda 790 - REAL
Dt. Emissão 01/11/2024
Tipo Pgto. FICHA DE COMPENSAÇÃO BANCÁRIA

CNPJ 51.674.729/0001-84
CNPJ 51.674.729/0001-84
Ramo 93 - Vida
Fatura 60
Vigência Das 24:00 horas do dia 30/09/2024 às 24:00 horas do dia 31/10/2024

Dt. Vencto. 15/11/2024

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

	Valores	Capital Segurado	Prêmio
Saldo Anterior	13	198.627,00	85,90
Inclusões	0	0,00	0,00
Exclusões	3	45.837,00	19,83
Alterações de Capital	0	0,00	0,00
Acertos	0	0,00	0,00
Cobertura Provisória	0	0,00	0,00
Saldo Atual	10	152.790,00	66,10
Inclusões não Processadas	0	0,00	0,00
Alterações não Processadas	0	0,00	0,00
Recusas	0		
Prêmio Líquido	66,10		
IOF	0,25		
Prêmio Total	66,35		

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.bsegueros.com.br/>
Av. das Nações Unidas, 14.261, Ala A, Vila Gertrudes | São Paulo | SP | CEP 04794-000

25/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 20:38:14
314603146 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090366289400900017048174799010000006635

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 111.401

NOSSO NUMERO 36628940000017048

CONVENIO 03662894

DATA DE VENCIMENTO 15/11/2024

DATA DO PAGAMENTO 14/11/2024

VALOR DO DOCUMENTO 66,35

VALOR COBRADO 66,35

=====

NR.AUTENTICACAO D.86E.1CF.F5D.B59.5F2

=====

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 JOSE CASSIO PREVEDEL SISTEMAS BERTA CRAVEIRO LOPES - 101 JARDIM INDEPENDENCIA São Vicente - SP	08.192.600/0001-00 11380-510	Vencimento 15/11/2024 (-) Outros acréscimos (-) Desconto / Abatimento	Valor do Documento 125,00 (-) Mora / Multa (-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 16/11/2024 Juros 0,10%/dia. A partir 16/11/2024 Multa de 2%. Não conceder desconto.		Data de Emissão 05/11/2024 Coop Contr/Cód. Beneficiário 4379/848689 Nosso Número 9077-9	(=) Valor cobrado

Dados do Pagador

Nome do pagador CRECHE SONHO DA CRIANÇA	Número do Documento 17099		
Endereço RUA VALE DO RIO PÔ			
Bairro / Distrito VILA MARGARIDA			
Município SÃO VICENTE	UF SP	CEP 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 00907.790018 9 99010000012500

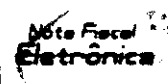
Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB				Vencimento 15/11/2024
Beneficiário JOSE CASSIO PREVEDEL SISTEMAS				Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 08.192.600/0001-00 4379/848689
Data do documento 05/11/2024	N. documento 17099	Espécie DM	Aceite N	Data processamento 05/11/2024 Nosso número 9077-9
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor Valor documento 125,00
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 16/11/2024 Juros 0,10%/dia. A partir 16/11/2024 Multa de 2%. Não conceder desconto.				(-) Desconto / Abatimento (-) Outras deduções (+) Mora / Multa
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 4379 SICOOB ARENITO				(+) Outros acréscimos (=) Valor cobrado
Pagador CRECHE SONHO DA CRIANÇA RUA VALE DO RIO PÔ VILA MARGARIDA SÃO VICENTE - SP				51.674.729/0001-84 11330-670
Beneficiário final TECNOCARD				08.192.600/0001-00



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
17099

Dados do Prestador de Serviço

JOSE CASSIO PREVEDEL SISTEMAS
JOSE CASSIO PREVEDEL SISTEMAS

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
05/11/2024 16:17:38
Data de Competência
05/11/2024
Cód. de Autenticidade
F71645A89
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 PÓ
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	Inscrição Municipal	Razão Social
------	---------------------	--------------

Descrição dos Serviços

Assessoria e suporte em sistema Smartcontrol 1 CN, 15 FNC
Pagamento com boleto bancário, venc: 25/11/2024

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 6209100 - Suporte Técnico, Manutenção e Outros Serviços e...				Aliquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
					107		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\$ 0,00	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>

25/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 20:38:14
314603146 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691437900108486890800907790018999010000012500

BENEFICIARIO:

JOSE CASSIO PREVEDEL SISTEMAS

NOME FANTASIA:

JOSE CASSIO PREVEDEL SISTEMAS

CNPJ: 08.192.600/0001-00

BENEFICIARIO FINAL:

JOSE CASSIO PREVEDEL SISTEMAS

CNPJ: 08.192.600/0001-00

PAGADOR:

CRECHE SONHO DA CRIANCA

CNPJ: 51.674.729/0001-84

NR. DOCUMENTO 111.402

DATA DE VENCIMENTO 15/11/2024

DATA DO PAGAMENTO 14/11/2024

VALOR DO DOCUMENTO 125,00

VALOR COBRADO 125,00

=====

NR.AUTENTICACAO 4.6DF.75E.B85.68A.624

=====

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.

bs2 | 218 |

Cedente AMAHDOM CONTABILIDADE LTDA 31.675.012/0001-40 R RUA QUINZE DE NOVENBRO, RN, 11310400		Agência/Código do Cedente 0001/3498531	Moeda R\$	Nosso número 80415581093
Nº do documento 4643739		Vencimento 11/11/2024	Valor do documento 1000.00	
(-) Descontos/Abatimentos	(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	

bs2 | 218 | 21890010070349853180941558109389898970000100000

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco.		Vencimento 11/11/2024	
Cedente AMAHDOM CONTABILIDADE LTDA 31.675.012/0001-40 R RUA QUINZE DE NOVENBRO, RN, 11310400		Agência/Código do Cedente 0001/3498531	
Sacado CRECHE SONHO DA CRIANÇA - 51.674.729/0001-84 R. Vale do Rio Pó, 768, 11330670 Vila Margarida, São Vicente, SP		Nosso número 80415581093	
Data de emissão 30/10/2024		Moeda R\$	Nº do documento 4643739
Carteira 21 - Simples	Espécie Doc Outros	Aceite Não	Valor do documento 1000.00
Instruções HONORÁRIO MENSAL. Multa para pagamento após o vencimento: 2.00%. Juros para pagamento após o vencimento: 1.00% ao mês. Data limite para o pagamento: 09/02/2025.		(-) Descontos/Abatimentos	
		(+) Mora/Multa	
		(+) Outros acréscimos	
		(=) Valor cobrado	
Sacador/Avalista AMAHDOM CONTABILIDADE LTDA - 31.675.012/0001-40			



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 660	
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 05/11/2024 15:10:44 Data de Competência 05/11/2024 Cód. de Autenticidade 4E7088D1D 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				Inscrição Municipal			
				Razão Social			
Descrição dos Serviços							
SERVIÇOS DE CONTABILIDADE							
Detalhamento dos Tributos							
Atividade do Município 6920601 - Atividades de Contabilidade -				Aliquota 1719 Item da LC116/2003 1719 Cód. NBS 6920601 Cód. CNAE			
Vl. Total dos Serviços R\$ 1.000,00		Desconto Incondicionado R\$ 0,00		Deduções Base Cálculo R\$ 0,00		Base de Cálculo R\$ 1.000,00	
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		Total do ISSQN R\$ 0,00		ISSQN Retido Não	
Construção Civil		Cód. Obra :		Vl. ISSQN Retido R\$ 0,00		Desconto Condicionado R\$ 0,00	
				Vl. Líquido da Nota Fiscal R\$ 1.000,00			
Informações Adicionais							
I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FIS							

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

25/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 20:38:14
314603146 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BS2 S.A.

21890010070349853180941558109389898970000100000

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 110.802

DATA DE VENCIMENTO 11/11/2024

DATA DO PAGAMENTO 08/11/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.000,00

VALOR COBRADO 1.000,00

=====

NR.AUTENTICACAO 2.F8E.EC4.99C.F25.C26

=====

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

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 Eletronica	3,82
Ligações	
Ligações Locais Excedentes	0,00
Ligações Locais para Celular (VC1)	0,00
TOTAL GERAL A PAGAR	253,15

Razão Social: CRECHE SONHO DA CRIANÇA

CNPJ: 51.674.729/0001-84

Número da Conta: 8999 4572 9794 DV: 8

Data de Emissão: 09/11/2024

Número da Fatura: 1908199818-0

Período de Utilização: 09/10/2024 a 08/11/2024

E-mail: herminio.odonto@gmail.com

MÊS DE REFERÊNCIA

11/2024

VENCIMENTO

24/11/2024

TOTAL A PAGAR

R\$ 253,15

PÁGINA: 1/3

* 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. 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 do código de barras e pague diretamente no seu banco.

Mensagem Importante para Você - Informativo Regulatório

* 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.
- (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

Data de Vencimento

24/11/2024

Valor a Pagar (R\$)

253,15

Pagar

via PIX

vivo
empresas

Nome do Cliente

CRECHE SONHO DA CRIANÇA

Número da Conta

8999 4572 9794

Cód. Débito Automático

899945729794-8

Número da Fatura

1908199818-0

84630000002 9 53150082089 3 99457297941 1 90819981899 2



Outros Serviços
Apontador Business
SUBTOTAL

TOTAL

Data / Período	Aliquota	PIS/COFINS	Valor (R\$)
09/10/2024 a 08/11/2024	2%	9,25%	22,13
			22,13
			54,13

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\$ 6,00	Valor PIS/COFINS:	R\$ 0,21	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 FUNTTEL 0,5% do valor dos serviços - tarifas não repassadas aos clientes.

TOTAL GERAL OUTROS SERVIÇOS

TOTAL GERAL

54,13

253,15

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: 09/11/2024
Número da Fatura: 1908199818-0
Período de Utilização: 09/10/2024 a 08/11/2024
E-mail: herminio.odonto@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.: 108383949112 | Prestação de serviço de comunicação a não contribuinte - CFOP 5307

NFFST: 383983742-SP
Série: UK Sub-série:

INTERNET	Plano Contratado / Serviços Mensais / Descontos	Data / Período	Alíquota	PIS/COFINS	Valor (R\$)
SVE-3028765375-013	VIVO Internet 1 Mega Empresas GT12 UFSP Desconto Prom. Internet R\$ 153,11	09/10/2024 a 08/11/2024	18%	3,65%	279,10
		09/10/2024 a 08/11/2024		-	-153,11
SUBTOTAL					125,99
SERVIÇOS	Plano Contratado / Serviços Mensais / Descontos	Data / Período	Alíquota	PIS/COFINS	Valor (R\$)
	Vivo Fixo Ilimitado Empresas BRASIL - Mensalidade Principal GT12 UFSP Desconto Mensalidade Principal R\$ 20,23	09/10/2024 a 09/11/2024	18%	3,65%	89,44
		09/10/2024 a 08/11/2024		-	-20,23
1334649897	Secretaria Eletrônica	09/10/2024 a 08/11/2024	5%	9,25%	3,82
SUBTOTAL					73,03
TOTAL					199,02

CRECHE SONHO DA CRIANÇA
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\$)
01/11/2024 16:28:15	00:02:00	1334679118	SAO VICENTE	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
SUBTOTAL								0,00

Ligações Locais para Celular (VC1)

Data / Hora	Duração	Número de Destino	Destino	Tipo	Horário	ICMS	PIS/COFINS	Valor (R\$)
10/10/2024 11:24:52	00:00:48	13981769936	LIGACAO CELULAR AREA 13	VOI TIM	Normal	18%	3,65%	0,00
10/10/2024 16:02:26	00:00:30	13991693812	LIGACAO CELULAR AREA 13	VOI CLARO	Normal	18%	3,65%	0,00
11/10/2024 15:56:11	00:00:30	13996888223	LIGACAO CELULAR AREA 13	VOI VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
21/10/2024 08:58:10	00:00:54	13991092067	LIGACAO CELULAR AREA 13	VOI CLARO	Normal	18%	3,65%	0,00
22/10/2024 17:29:34	00:00:30	13988689016	LIGACAO CELULAR AREA 13	VOI CLARO	Normal	18%	3,65%	0,00
30/10/2024 15:31:42	00:00:30	13988657963	LIGACAO CELULAR AREA 13	VOI CLARO	Normal	18%	3,65%	0,00
SUBTOTAL								0,00

Informações Complementares

ICMS:	18%	Base de Cálculo:	R\$ 195,20	Valor ICMS:	R\$ 35,13	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\$ 160,06	Valor PIS/COFINS:	R\$ 5,84	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: 6327.360c.3980.1d0f.afd2.c6db.8d8c.e342

TOTAL GERAL NOTA FISCAL

199,02

OUTROS SERVIÇOS CONTRATADOS

Prestadora Telefônica
Telefônica Brasil S.A. | Av. Marcos Penteadó de Ulhóa 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

SUBTOTAL

Data / Período	Alíquota	PIS/COFINS	Valor (R\$)
09/10/2024 a 08/11/2024		3,65%	6,00
09/10/2024 a 08/11/2024		-	26,00
			32,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 20.38.14
3146103146 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: CRECHE SONHO DA CRIANCA

AGENCIA: 3146-1 CONTA: 42.811-6

=====

Convenio VIVO FIXO/BRASIL

Codigo de Barras 84630000002-9 53150082089-3

99457297941-1 90819981899-2

Data do pagamento 22/11/2024

Valor Total 253,15

DOCUMENTO: 112201

AUTENTICACAO SISBB: D.CF1.00E.D65.D0C.56B

Transação efetuada com sucesso por: JC543011 OSWALDO GONCALVES JUNIOR.

bs2 | 218 |

Cedente AMAHDOM CONTABILIDADE LTDA - 31.675.012/0001-40 RUA QUINZE DE NOVEMBRO, 576, SL 502, 11310400 CENTRO, São Vicente, SP		Agência/Código do Cedente 0001/3498531	Moeda R\$	Nosso número 80530648154
Nº do documento 4936777		Vencimento 29/11/2024		Valor do documento 1000.00
(-) Descontos/Abatimentos	(+) Mora/Multa	(-) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	

bs2 | 218 | 21890010070349853180953064815482699150000100000

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco.		Vencimento 29/11/2024	
Cedente AMAHDOM CONTABILIDADE LTDA - 31.675.012/0001-40 RUA QUINZE DE NOVEMBRO, 576, SL 502, 11310400 CENTRO, São Vicente, SP		Agência/Código do Cedente 0001/3498531	
Sacado CRECHE SONHO DA CRIANÇA - 51.674.729/0001-84 R. Vale do Rio Pó, 768, 11330670 Vila Margarida, São Vicente, SP		Nosso número 80530648154	
Data de emissão 13/11/2024		Moeda R\$	Nº do documento 4936777
Carteira 21 - Simples	Espécie Doc Outros	Aceite Não	Valor do documento 1000.00
Instruções DÉCIMO TERCEIRO HONORÁRIO Multa para pagamento após o vencimento: 2.00%. Juros para pagamento após o vencimento: 1.00% ao mês. Data limite para o pagamento: 27/02/2025.		(-) Descontos/Abatimentos	
		(+) Mora/Multa	
		(+) Outros acréscimos	
		(=) Valor cobrado	
Sacador/Avalista AMAHDOM CONTABILIDADE LTDA - 31.675.012/0001-40			



Autenticação mecânica

Ficha de compensação

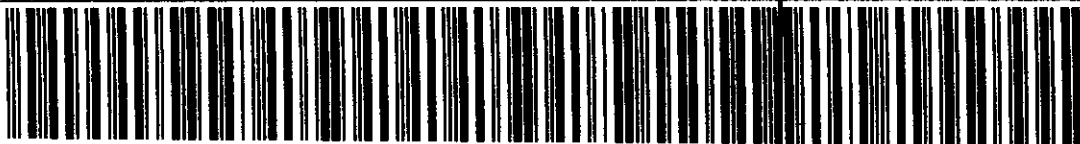
33 24 6001

bs2 | 218 |

Cedente AMAHDOM CONTABILIDADE LTDA - 31.675.012/0001-40 RUA QUINZE DE NOVEMBRO, 576, SL 502, 11310400 CENTRO, São Vicente, SP		Agência/Código do Cedente 0001/3498531	Moeda R\$	Nosso número 80530648154
Nº do documento 4936777		Vencimento 29/11/2024	Valor do documento 1000.00	
(-) Descontos/Abatimentos	(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	

bs2 | 218 | 21890010070349853180953064815482699150000100000

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco.		Vencimento 29/11/2024	
Cedente AMAHDOM CONTABILIDADE LTDA - 31.675.012/0001-40 RUA QUINZE DE NOVEMBRO, 576, SL 502, 11310400 CENTRO, São Vicente, SP		Agência/Código do Cedente 0001/3498531	
Sacado CRECHE SONHO DA CRIANÇA - 51.674.729/0001-84 R. Vale do Rio Pó, 768, 11330670 Vila Margarida, São Vicente, SP		Nosso número 80530648154 Nº do documento 4936777	
Data de emissão 13/11/2024	Moeda R\$	Carteira 21 - Simples	Valor do documento 1000.00
Instruções DÉCIMO TERCEIRO HONORÁRIO Multa para pagamento após o vencimento: 2.00%. Juros para pagamento após o vencimento: 1.00% ao mês. Data limite para o pagamento: 27/02/2025.		Espécie Doc Outros	(-) Descontos/Abatimentos
		Aceite Não	(+) Mora/Multa
			(+) Outros acréscimos
			(=) Valor cobrado
Sacador/Avalista AMAHDOM CONTABILIDADE LTDA - 31.675.012/0001-40			



Autenticação mecânica

Ficha de compensação



Banco do Brasil - Central de Pendências

18/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 18:44:46
314683146 0014

AGENDAMENTO DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BS2 S.A.

21890010070349853180953064815482699150000100000

BENEFICIARIO:

AMAHDOM CONTABILIDADE LTDA

NOME FANTASIA:

AMAHDOM CONTABILIDADE LTDA

CNPJ: 31.675.012/0001-40

BENEFICIARIO FTNAL:

AMAHDOM CONTABILIDADE LTDA

CNPJ: 31.675.012/0001-40

PAGADOR:

CRECHE SONHO DA CRIANÇA

CNPJ: 51.674.729/0001-84

NR. DOCUMENTO 112.901

DATA DE VENCIMENTO 29/11/2024

DATA DO PAGAMENTO 29/11/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.000,00

VALOR COBRADO 1.000,00

PAGAMENTO AGENDADO.

A quitação efetiva desse debito dependera da validacao das condicoes de pagamento junto ao beneficiario e da existencia de saldo na sua conta-corrente as 23:45h da data escolhida. O comprovante definitivo somente sera emitido apos a quitacao.

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.

Proposta de Adesão

Ramo
0118 - Patrimonial - Compreensivo Empresarial

Processo SUSEP 15414.604242/2022-04
Nº da Proposta 2024052900397101

Início da vigência da cobertura do Seguro
Das 24 horas do dia 29/05/2024

Fim da vigência da cobertura do Seguro
Até às 24 horas do dia 29/05/2025

Data da Contratação
29/05/2024

Tipo de Operação
Nova Contratação

Canal de Contratação
Banco do Brasil

Canal da Confirmação
-

Agência Contratante
3146 EMPRESA PORTO SANTOS

Dados do Corretor

Tipo	Nome	CNPJ	Código SUSEP
Corretor	BB Corretora S/A	27833136000139	202026654

Dados do Parceiro

Tipo	Nome	CNPJ	Código SUSEP
Remuneração	BANCO DO BRASIL SA (BRASILSEG)	00000000000191	0

Dados do Proponente

Nome
CRECHE SONHO DA CRIANÇA

Tipo de Pessoa
Jurídica

CPF/CNPJ
51.674.729/0001-84

Endereço para Correspondência
RUA VALE DO PO, N 0 - 768

Bairro
VILA MARGARIDA

Cidade
SAO VICENTE

UF SP
CEP 11320-000
Telefone (13) 34649897

E-mail
crechesonho768@gmail.com

Dados do Bem Segurado (Objeto do Risco)

Objeto do Seguro
Imóvel e Conteúdo

Localizada em Shopping Center?
Não

Atividade Principal
ENSINO PRE-ESCOLAR, FUNDAMENTAL E MEDIO

Dados do Pagamento

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

Inspeção Prévia

Nome do Contato	Telefone	Telefone
E-mail		

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.

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

3. O segurado poderá consultar a situação cadastral de seu corretor de seguros no site www.susep.gov.br, por meio do número de seu registro na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF.

4. SUSEP - Superintendência de Seguros Privados - Autarquia Federal responsável pela fiscalização, normatização e controle dos mercados de seguro, previdência complementar aberta, capitalização, resseguro e corretagem de seguros. Telefone gratuito de atendimento ao público 0800 021 8484 de segunda a sexta-feira das 9h30 às 17h (exceto feriados).

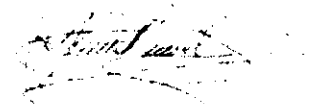
Nós guardamos suas informações com todo cuidado e zelo, somos transparentes quanto ao seu uso e proteção. Sim, nós podemos compartilhar seus dados pessoais, mas somente com empresas que nos ajudam a cumprir nossos compromissos contigo, como empresas de assistência e resseguradores. Também podemos compartilhar seus dados com empresas de comunicação, de pesquisas e do nosso conglomerado econômico, sempre com o objetivo de aprimorar os produtos e serviços que oferecemos a você. Para saber mais sobre como tratamos seus dados pessoais, entre no site bbseguros.com.br/seguradora/politica-privacidade/.

Declaro, ainda, que tive conhecimento prévio das condições contratuais do seguro, que compreendi o seu inteiro teor e que estou de pleno acordo com as DECLARAÇÕES E AUTORIZAÇÕES constantes nesta Proposta de Adesão.

Local e data

São Paulo, 29 de Maio de 2024

BB Corretora de seguros e Administradora de Bens S.A.


Jorge Luis de Freitas Duarte
Diretor Técnico

Assinatura do proponente ou de seu representante

Central de Relacionamento 0800 729 7000

Para Pessoas com Deficiência auditiva ou de fala **0800 962 7373**

Ouvidoria BB Seguros 0800 880 2930

Para Pessoas com Deficiência auditiva ou de fala **0800 775 7003**

Horário de atendimento: de 2ª a 6ª feira, das 8h às 18h (exceto feriados)

A Ouvidoria poderá ser acionada para atuar na defesa dos direitos dos consumidores, esclarecer e/ou solucionar demandas já tratadas pelos canais de atendimento habituais.

Canal de Conduta Ética 0800 444 8256

Horário de atendimento: 24h (todos os dias)

Canal exclusivo para denúncias sobre quaisquer práticas suspeitas de desvio de conduta ética relacionadas ao seguro.

As denúncias poderão ser feitas de forma anônima ou identificada e serão recepcionadas por uma empresa independente e especializada, assegurando o sigilo absoluto e o tratamento adequado a cada situação.

É importante fornecer o máximo de informações possíveis, possibilitando assim a análise assertiva do caso.

Todas as denúncias serão analisadas, investigadas e terão as medidas cabíveis aplicadas.