

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
24/10/2025	Conta Telefone	VIVO	260,41	DEBITO
15/10/2025	Seguro	Funcionária	69,36	DEBITO
10/10/2025	INTERNET	LIGBRONET	100,00	DEBITO
15/10/2025	BOLETO PONTO ELETRONICO	Jose Cassio Prevedel	125,00	DEBITO
10/10/2025	BOLETO NF	CONTABILIDADE	1.075,00	DEBITO
06/10/2025	BOLETO VALE TRANSPORTE	BR MOBILIDADE	236,90	DEBITO
06/10/2025	BOLETO VALE TRANSPORTE	SANCETUR	203,94	DEBITO
09/10/2025	SEGURO EMPRESARIAL	REF. MÊS DE SETEMBRO	201,87	DEBITO
27/10/2025	SEGURO EMPRESARIAL	ATUAL OUTUBRO	201,60	DEBITO
		TOTAL	2.474,08	

ENCARGOS MATERIAL EM GERAL

DATA DO PAGTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO	NATUREZA DA DESPESA	VALOR (R	Forma de pag
		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\$	643,66
VALOR DA PARCELA RECEBIDA.....R\$	35.750,15
VALOR DE RECURSOS PRÓPRIOS.....R\$	3.500,00
VALOR DAS DESPESAS..... R\$	39.683,32
SALDO.....() R\$	

Aplicado	R\$	210,49
Rendimento da aplicação	R\$	5,32
Saldo final	R\$	215,81

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 17 de Novembro de 2025


Hermínio Antunes Almeida
Presidente


Oswaldo Gonçalves Junior
Tesoureiro


Flavio Martins de Oliveira
Conselho Fiscal

Creche Sonho da Criança

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

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

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

Presidente (13)981994411 – 34694993

Email: crechesonhodacrianca@hotmail.com

Objetivo :TERMO DE COLABORAÇÃO

EXERCÍCIO: OUTUBRO/2025

ENTIDADE: CRECHE SONHO DA CRIANÇA

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

RESPONSÁVEL PELA ENTIDADE: Herminio Antunes Almeida

CPF:130.543.058-13

Documento	Data	Vigência	Valor R\$
Termo de colaboração na.502323/2022	18/08/2024	18/08/24a 31/12/2025	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
		10/2025	TED	R\$35.750,15
(A) Saldo do exercício anterior				R\$643,66
(B) Repasses Públicos Exercício				R\$35.750,15
(C) Receitas com aplicações financeiras dos repasses públicos				R\$ 5,32
(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\$3.500,00
(G) Total de recursos disponíveis no exercício (e+f)				R\$39.899,13

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



Creche Sonho da Criança

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

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

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

Presidente (13)981994411 – 34694993

Email: crechesonhodacrianca@hotmail.com

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4)					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERC. (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J=h+I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Recursos humanos (5)			R\$37.209,24		
Recursos humanos (6)					
Medicamento					
Material Médico Hospitalar					
Gêneros Alimentícios					
Outros Materiais de consumo					
Serviços Médicos					
Outros Serv.de Terceiros			R\$2.474,08		
Locação de Imóveis					
Locações Diversas					
Utilidades Públicas (7)					
Combustível					
Bens materiais Permanentes					
Obras					
Despesas Financeira e bancarias					
Outras despesas					
TOTAL			R\$ 39.683,32		

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

(5) Salários, encargos e benefícios

(6) Autônomos e pessoas jurídicas

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

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

(9) Quando a diferença entre a coluna Despesas contabilizadas neste exercício e a coluna Despesas Contabilizadas neste exercício e pagas neste exercício for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna Despesas Contabilizadas Neste Exercício a Pagar em Exercício Seguinte, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá ser 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\$39.899,13
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$39.683,32
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO E – (J-F)	
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ORGÃO PÚBLICO	
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K-L)	R\$215,81

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 17 de Novembro de 2025

Hermínio Antunes Almeida

RG 17.420.831

Presidente



Creche Sonho da Criança

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

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

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

Email: crechesonho768@gmail.com

Presidente (13)997749757

OFICIO 034/2025

São Vicente, 17 de Novembro de 2025

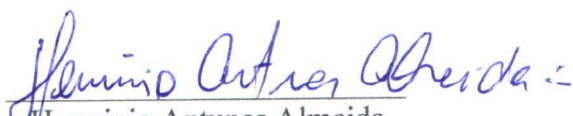
À

Prefeitura de São Vicente

Dep. Terceiro Setor Marcos

Venho através deste, justificar os depósitos na conta do Bco do Brasil (repassa da Prefeitura) no valor de R\$3.500,00 (Tres mil e quinhentos reais) em 23/10/2025, para honrar o pagamento da funcionária (rescisão) (dentre os quais, o dissídio de Março que foi homologado em agosto com um aumento de 29%).

Atenciosamente


Herminio Antunes Almeida
Presidente



Comprovante do pagamento

23/10/2025 - 06:23:49

Valor pago

R\$ 3.500,00

Tipo de transferência

Pix

Forma de pagamento

Ag 3319 - Cc 13.000159-9

Dados do receptor

Para

CRECHE SONHO DA CRIANÇA

CNPJ

51.***.***/*-84

Instituição

BCO DO BRASIL S.A.

Dados do pagador

Pagador

CRECHE SONHO DA CRIANÇA

CNPJ

51.***.***/*-84

Instituição

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/transação

E9040088820251023092348489752810

Data e hora da transação

23/10/2025 - 06:23:49

Código de autenticação

MBJ37B80CB2C337314CC39F

Verificar Valor

Central de Atendimento Santander

4004-0105 (Cidades e Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Direção Localidade)

SAC: 0800-62-7777

Outubro 0200 726 0222



Creche Sonho da Criança

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

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

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

Email:crechesonho768@gmail.com

Presidente (13)997749757

OFICIO 036/2025

São Vicente, 06 de Outubro de 2025

À

Prefeitura de São Vicente

Dep. Terceiro Setor Marcos

Venho através deste, justificar os dois pagamento do seguro no mesmo mês referente a renovação ao mês de setembro existe um prazo de cobrança posterior para regularização .Data do vencimento sempre será final de mês.

Atenciosamente

Herminio Antunes Almeida
Presidente

Visualizar Pix agrupados

Consultas - Extrato de conta corrente

G336132012444358007
13/11/2025 20:59:16

Cliente - Conta atual

Agência 3146-1
 Conta corrente 42811-6 CRECHE SONHO DA CRIANCA
 Período do extrato 10 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/09/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
06/10/2025		1263	99015	870 Transferência recebida	551.263.000.064.417	35.750,15 C	
				06/10 12:28 MUNICIPIO DE SAO VICENTE			
06/10/2025		3146	99015	470 Transferência enviada	551.263.000.059.921	1.281,28 D	
				06/10 18:32 MARILUCIA ALVES DA CUNHA			
06/10/2025		3146	99015	470 Transferência enviada	551.263.000.069.414	1.245,67 D	
				06/10 18:32 JULIA DA SILVA RIBEIRO			
06/10/2025		3146	99015	470 Transferência enviada	551.263.000.069.597	383,03 D	
				06/10 18:32 STEFANY G RIBEIRO SANTOS			
06/10/2025		3146	99015	470 Transferência enviada	551.263.000.070.994	1.245,67 D	
				06/10 18:32 CARLA M G C BARBOSA			
06/10/2025		3146	99015	470 Transferência enviada	551.263.000.071.062	858,35 D	
				06/10 18:32 CIBELE SILVA NASCIMENTO			
06/10/2025		3146	99015	470 Transferência enviada	556.698.000.034.635	1.539,76 D	
				06/10 18:32 GISONEIDE M B DE SALES			
06/10/2025		3146	99015	470 Transferência enviada	556.698.000.036.449	2.379,55 D	
				06/10 18:32 SUZI SODRE ALMEIDA			
06/10/2025		3146	99015	470 Transferência enviada	556.698.000.048.474	1.146,08 D	
				06/10 18:32 VERONICE MARIA DO CARMO			
06/10/2025		3146	99015	470 Transferência enviada	556.698.000.049.419	948,54 D	
				06/10 18:32 FRANCISCA OLIVEIRA JESUS			
06/10/2025		3146	99015	470 Transferência enviada	556.698.000.049.664	1.066,77 D	
				06/10 18:32 RENATA MACHADO			
06/10/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	100.601	203,94 D	
				SANCETUR - SANTA CECILIA TURIS			
06/10/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	100.602	236,90 D	
				BR MOBILIDADE BAIXADA SANTISTA			
06/10/2025		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	23.214,61 D	0,00 C
				Rende Facil			
09/10/2025		0000	13013	240 Pagto Mensalidade Seguro	12.695	201,87 D	
				BB SEGUROS			
09/10/2025		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	201,87 C	0,00 C
				Rende Facil			
10/10/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	101.001	1.075,00 D	
				AMAHDOM CONTABILIDADE LTDA			
10/10/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	101.002	100,00 D	
				P P DOS SANTOS GOMES TELECOMUNICACOES			
10/10/2025		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	1.175,00 C	0,00 C
				Rende Facil			

15/10/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boletó JOSE CASSIO PREVEDEL SISTEMAS	101.501	125,00 D	
15/10/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boletó BRASILSEG COMPANHIA DE SEGUROS	101.502	69,36 D	
15/10/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	194,36 C	0,00 C
20/10/2025	3146	99015	470 Transferência enviada 18/10 08:07 MARILUCIA ALVES DA CUNHA	551.263.000.059.921	782,66 D	
20/10/2025	3146	99015	470 Transferência enviada 18/10 08:07 JULIA DA SILVA RIBEIRO	551.263.000.069.414	782,66 D	
20/10/2025	3146	99015	470 Transferência enviada 18/10 08:07 STEFANY G RIBEIRO SANTOS	551.263.000.069.597	782,66 D	
20/10/2025	3146	99015	470 Transferência enviada 18/10 08:07 CIBELE SILVA NASCIMENTO	551.263.000.071.062	782,66 D	
20/10/2025	3146	99015	470 Transferência enviada 18/10 08:07 GISONIDE M B DE SALES	556.698.000.034.635	782,66 D	
20/10/2025	3146	99015	470 Transferência enviada 18/10 08:07 SUZI SODRE ALMEIDA	556.698.000.036.449	1.478,08 D	
20/10/2025	3146	99015	470 Transferência enviada 18/10 08:07 VERONICE MARIA DO CARMO	556.698.000.048.474	782,66 D	
20/10/2025	3146	99015	470 Transferência enviada 18/10 08:07 FRANCISCA OLIVEIRA JESUS	556.698.000.049.419	782,66 D	
20/10/2025	3146	99015	470 Transferência enviada 18/10 08:07 RENATA MACHADO	556.698.000.049.664	728,00 D	
20/10/2025	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	102.001	7.522,21 D	
20/10/2025	0000	13105	144 Pix - Agendamento 20/10 05:34 CEF MATRIZ	102.002	2.857,14 D	
20/10/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	18.064,05 C	0,00 C
23/10/2025	0000	14397	821 Pix - Recebido 23/10 06:23 51674729000184 CRECHE SONH	230.623.481.244.361	3.500,00 C	
23/10/2025	3146	99015	470 Transferência enviada 23/10 06:33 CARLA M G C BARBOSA	551.263.000.070.994	5.612,62 D	
23/10/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 23/10 06:34 CEF MATRIZ	102.301	1.437,87 D	
23/10/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	3.550,49 C	0,00 C
24/10/2025	0000	13105	363 Pagto conta telefone VIVO FIXO/BRASIL	102.401	260,41 D	
24/10/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	260,41 C	0,00 C
27/10/2025	0000	13013	240 Pagto Mensalidade Seguro BB SEGUROS	12.695	201,60 D	
27/10/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	201,60 C	0,00 C
31/10/2025	0000	00000	999 SA 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!

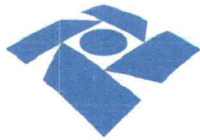
**Dados do Cliente****Agência**
3146-1**Conta**
42811-6**Cliente**
CRECHE SONHO DA CRIANÇA**CNPJ**
51.674.729/0001-84**Resumo do mês - Outubro/2025**

Saldo bruto em 30/09/2025	R\$ 643,66
Aplicações no mês:	R\$ 23.214,61
Resgates liquidados no mês:	R\$ 23.647,78
IR sobre resgates no mês:	R\$ 1,48
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 6,76
Rendimentos no mês:	R\$ 13,56
Saldo bruto em 31/10/2025 :	R\$ 215,81

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
30/09/2025	Saldo Anterior	R\$ 643,44	R\$ 0,22	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
06/10/2025	Aplicação	R\$ 23.214,61	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 23.214,61
09/10/2025	Resgate	R\$ 201,66	R\$ 0,26	R\$ 0,05	R\$ 0,00	R\$ 201,87
10/10/2025	Resgate	R\$ 41,78	R\$ 0,05	R\$ 0,01	R\$ 0,00	R\$ 41,82
10/10/2025	Resgate	R\$ 400,00	R\$ 0,17	R\$ 0,01	R\$ 0,11	R\$ 400,05
10/10/2025	Resgate	R\$ 733,10	R\$ 0,16	R\$ 0,00	R\$ 0,13	R\$ 733,13
15/10/2025	Resgate	R\$ 194,33	R\$ 0,07	R\$ 0,00	R\$ 0,04	R\$ 194,36
20/10/2025	Resgate	R\$ 18.060,42	R\$ 9,95	R\$ 1,05	R\$ 5,27	R\$ 18.064,05
23/10/2025	Resgate	R\$ 3.549,36	R\$ 2,54	R\$ 0,32	R\$ 1,09	R\$ 3.550,49
24/10/2025	Resgate	R\$ 260,31	R\$ 0,20	R\$ 0,02	R\$ 0,08	R\$ 260,41
27/10/2025	Resgate	R\$ 201,50	R\$ 0,16	R\$ 0,02	R\$ 0,04	R\$ 201,60
31/10/2025	Saldo Final	R\$ 215,59	R\$ 0,22	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

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



CNPJ
51.674.729/0001-84

Razão Social
CRECHE SONHO DA CRIANÇA

Período de Apuração
Setembro/2025

Data de Vencimento
20/10/2025

Número do Documento
07.16.25274.9991565-2

Pagar este documento até

20/10/2025

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000388887679

Valor Total do Documento

7.522,21

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:09/2025 Vencimento:20/10/2025	1.683,28			1.683,28
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR 01 CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS PA:09/2025 Vencimento:20/10/2025	4.299,77			4.299,77
1646	CONTRIB PREV RISCO AMBIENTAL/APOSENT ESPECIAL 01 CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO PA:09/2025 Vencimento:20/10/2025	214,98			214,98
1170	CONTRIBUIÇÃO TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO 01 CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO PA:09/2025 Vencimento:20/10/2025	537,47			537,47
1176	CONTRIBUIÇÃO TERCEIROS - INCRA 01 CP TERCEIROS - INCRA PA:09/2025 Vencimento:20/10/2025	42,99			42,99
1196	CONTRIBUIÇÃO TERCEIROS - SESC 01 CP TERCEIROS - SESC PA:09/2025 Vencimento:20/10/2025	322,48			322,48
1200	CIDE -CONTRIBUIÇÃO TERCEIRO -SEBRAE/APEX/ABDI 02 CP TERCEIROS - SEBRAE - EMPR CONTRIBUINTE SESC PA:09/2025 Vencimento:20/10/2025	64,49			64,49
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:09/2025 Vencimento:20/10/2025	139,58			139,58
8301	PIS - FOLHA DE PAGAMENTO 02 PIS - FOLHA DE SALARIOS PA:09/2025 Vencimento:24/10/2025	217,17			217,17
Totais		7.522,21			7.522,21

SEND A (Versão:5.2.7)

Página: 1 / 1

01/10/2025 20:39:48

85890000075 1 22210385252 6 93071625274 0 99915652791 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000075 1 22210385252 6 93071625274 0 99915652791 6



CNPJ: 51.674.729/0001-84
Número: 07.16.25274.9991565-2
Pagar até: 20/10/2025
Valor: 7.522,21

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 18.02.09
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 8589000075-1 22210385252-6

93071625274-0 99915652791-6

Data do pagamento 20/10/2025

Numero do Documento 07.16.25274.9991565-2

Valor Total 7.522,21

DOCUMENTO: 102001

AUTENTICACAO SISBB: F.AFA.529.3BD.16B.106

Pagar este documento até

20/10/2025

às 21:59:59 (Brasília)

CPF/CNPJ do Empregador
51.674.729

Nome/Razão Social do Empregador
CRECHE SONHO DA CRIANCA

Núm. de Pág.
1

Identificador
0125100195067183-1

Tag
51674729 09/2025 MENSAL

Valor a recolher

2.857,14

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
09/2025	10	1.719,86	0,00	0,00	0,00	1.719,86
Total FGTS:		1.719,86	0,00	0,00	0,00	1.719,86

Informações de recolhimentos do Consignado

Competência	Consignado	Total
09/2025	1.137,28	1.137,28
Total Consignado:	1.137,28	1.137,28

Total da Guia: 2.857,14

Observações

Data de geração da Guia: 01/10/2025 às 20:40:39 - 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
06/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 18.02.09
3146103146 0001

Comprovante Pix

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

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E00000000202510201500086057012AG
CNPJ DO PAGADOR: 51.674.729/0001-84
VALOR: R\$2.857,14
TARIFA: R\$0,00
DATA: 20/10/2025 - 05:36:54
COD PRODUTO: 8f9b223d038e46faa9d19701544862bd
DEVEDOR: CRECHE SONHO DA CRIANCA
CNPJ DO DEVEDOR: 51.***.***/****-84

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

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

Notificacao enviada em: 20/10/2025 - 05:36:56

DOCUMENTO: 102002
AUTENTICACAO SISBB: 1.B47.116.C85.6F0.A57

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JC543011 OSWALDO GONCALVES JUNIOR.

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 51674729000184		02 Razão Social / Nome CRECHE SONHO DA CRIANÇA			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) R VALE DO PO, 768,			04 Bairro VILA MARGARIDA		
05 Município SAO VICENTE	06 UF SP	07 CEP 11330-670	08 CNAE 9430800	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 0		11 Nome do Empregado CARLA MARIA GOMES CANTANHEDE BARBOSA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua do Colégio, 63, APTO 308			13 Bairro Centro		
14 Município São Vicente	15 UF SP	16 CEP 11310-210	17 CTPS (nº, série, UF) 1340084 - 4810 - SP	18 CPF 13400844810	
19 Data de Nascimento 01/08/1972	20 Nome da Mãe CAETANA MARIA GOMES MORAES				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1 - Contrato de Trabalho por prazo Indeterminado					
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador					
23 Remuneração Mês Ant. R\$ 1.956,66	24 Data de Admissão 23/08/2024	25 Data do Aviso Prévio 17/10/2025	26 Data de Afastamento 17/10/2025	27 Cód. Afastamento SJ2	
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0.00%	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0.00%	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado			
31 Código Sindical 020144910742	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 65718751000193 - SIN. INTERM. DOS EMPREGADOS EM INSTITUICOES BENEFICENTES, RELIGIOSAS E FILANTROPICAS NO EST DE SP				

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 17 / dias de Salário (líquido de 0 / faltas e DSR)	1.108,77	51 Comissões 0.00	0,00	52 Gratificação 0.00	0,00
53 Adic. de Insalubridade %	0,00	54 Adic. de Periculosidade %	0,00	55 Adic. Noturno Horas %	0,00
56.1 Horas Extras Horas %	0,00	57 Gorjetas	0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	0,00	60 Multa Art. 477, § 8º/CLT	0,00	62 Salário-Família	0,00
63 13º Salário Proporcional 10.00 / 12 avos	1.630,55	64.1 13º Salário-Exerc. / 12 avos	0,00	65 Férias Proporc 2.00 /12 avos	326,11
66.1 Férias Venc. Per. Aquis. a 2.00	0,00	68 Terço Constituc. de Férias	163,05	69 Aviso Prévio Indenizado	2.152,33
70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	163,06	71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)	163,06	72 Cesta Básica 1.00	127,50
	0,00		0,00		0,00
	0,00		0,00		0,00
	0,00		0,00		0,00
	0,00	99 Ajuste do Saldo Devedor	0,00	TOTAL BRUTO	5.834,43

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento 13º Salário	0,00
103 Aviso Prévio Indenizado dias	0,00	112.1 Previdência Social	83,16	112.2 Prev Social - 13º Salário	138,65
114.1 IRRF	0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00		0,00
	0,00		0,00		0,00
	0,00		0,00	TOTAL DEDUÇÕES	221,81
	0,00		0,00	TOTAL LÍQUIDO	5.612,62

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 51674729000184 02 Razão Social / Nome CRECHE SONHO DA CRIANCA

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 0 11 Nome CARLA MARIA GOMES CANTANHEDE BARBOSA

17 CTPS (nº, série, UF) 18 CPF 19 Data de Nascimento 20 Nome da Mãe
1340084 - 4810 - SP 13400844810 01/08/1972 CAETANA MARIA GOMES MORAES

CONTRATO

22 Causa do afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

24 Data de Admissão 25 Data do Aviso Prévio 26 Data de Afastamento 27 Cód. Afast. 29 Pensão Aliment. (%) FGTS
23/08/2024 17/10/2025 17/10/2025 SJ2 0,00%

30 Categoria do Trabalhador
1 - Empregado

Foi realizada a rescisão do contrato de trabalho do trabalhador acima qualificado, nos termos do artigo n.º 477 da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT). A assistência à rescisão prevista no § 1º do art. n.º 477 da CLT não é devida, tendo em vista a duração do contrato de trabalho não ser superior a um ano de serviço e não existir previsão de assistência à rescisão contratual em Acordo ou Convenção Coletiva de Trabalho da categoria a qual pertence o trabalhador.

No dia 23/10/25 foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 5.612,62, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

Jos Vicente, 23 de Outubro de 2025

X José Carlos Almeida :-

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
Empresa: CRECHE SONHO DA CRIANCA

51.674.729/0001-84
CRECHE SONHO DA CRIANCA
R VALE DO PO, 768 VI. Margarida
São Vicente/SP

X

[Assinatura]

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DA RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988)

Pagar este documento até

27/10/2025

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

1.437,87

CPF/CNPJ do Empregador

51.674.729

Nome/Razão Social do Empregador

CRECHE SONHO DA CRIANÇA

Núm. de Pág.

1

Identificador

0125101798258916-9

Tag

17/10/2025 16:18

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
10/2025	1	0,00	404,36	1.033,51	0,00	1.437,87
Total FGTS:		0,00	404,36	1.033,51	0,00	1.437,87

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia:

1.437,87

Observações

Data de geração da Guia: 17/10/2025 às 16:18:20 - Página 1/1

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



PIX Copia e Cola:

0002010102122690014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/0a46398bd22848c092226f6a8b0b06b25204000053039865602BR5923OALIA ECONOMICA FEDERAL6008Bras11a62070503***63040681

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/0a46398bd22848c092226f6a8b0b06b2



Transações pendentes (versão antiga)

G331230449000617009
23/10/2025 06:33:21

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 5.612,62
Destinação 0
Data Nesta data

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

QR Code do pagamento no App ou BB Digital. O

cliente aponta o celular, confirma e pronto!

Assinada por	JC543011 OSWALDO GONCALVES JUNIOR	23/10/2025 06:32:11
	J9015380 HERMINIO ANTUNES ALMEIDA	23/10/2025 06:33:21

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9015380 HERMINIO ANTUNES ALMEIDA.



Conta de débito

Agência Conta
3146 42811

Quem vai receber?

C CEF MATRIZ
00.360.305/0001-04

Valor a ser pago Instituição
R\$ 1.437,87 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Forma de pagamento Chave Pix
Conta corrente c75e4ec6-9881-4240-
a2f3-3672b7fe56c1

Data do Pagamento
23/10/2025

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

01/09/2025 a
30/09/2025

2ª Via:
Empregado

Página
1 / 1

Empregador
CRECHE SONHO DA CRIANÇA

CNPJ/CE/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
0001	SALÁRIO BASE	30.00	1.956,66	0,00
0032	CESTA BÁSICA	1.00	225,00	0,00
0155	DESCONTO ADIANTAMENTO SALÁRIO	1.00	0,00	782,66
0201	INSS SOBRE SALÁRIOS	7.84	0,00	153,33
			Total Rendimentos 2.181,66	Total Descontos 935,99

Líquido.....R\$ 1.245,67

Toda força é fraca se não é unida

Salário Base
1.956,66

Sal. Contr. INSS
1.956,66

Base Cál. FGTS
1.956,66

FGTS do Período
156,53

Base Cál. IRRF
566,80

Faixa IRRF
0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Vencimento:

06/10/25
Data do Recebimento


ASSINATURA

06/10/2025

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 1.245,67
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por J9015380 HERMINIO ANTUNES ALMEIDA 06/10/2025 18:30:22
JC543011 OSWALDO GONCALVES JUNIOR 06/10/2025 18:32:35

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC543011 OSWALDO GONCALVES JUNIOR.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

01/09/2025 a
30/09/2025

1ª Via:
Empregador

Página
1 / 1

CNPJ/CEMCPF
51.674.729/0001-84

Data Admissão
02/09/2024

Empregador
CRECHE SONHO DA CRIANÇA

CPF
38759229802

Cargo / Profissão
AUXILIAR DE CRECHE

Empregado
CIBELE SILVA NASCIMENTO

Cód.	Descrição	Referência	Rendimentos	Descontos
0001	SALÁRIO BASE	30,00	1.956,66	0,00
0032	CESTA BÁSICA	1,00	225,00	0,00
0155	DESCONTO ADIANTAMENTO SALÁRIO	1,00	0,00	782,66
1021	DESCONTO EMPRESTIMO eCONSIGNADO	1,00	0,00	387,32
0201	INSS SOBRE SALÁRIOS	7,84	0,00	153,33
			Total Rendimentos 2.181,66	Total Descontos 1.323,31

Líquido.....R\$ 858,35

Toda força e fraça se não é unida

Salário Base 1.956,66	Sal. Contr. INSS 1.956,66	Base Cál. FGTS 1.956,66	FGTS do Período 156,53	Base Cál. IRRF 451,90	Faixa IRRF 0,00
--------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------	--------------------------	--------------------

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

06/10/25
Data do Recebimento

Cibele S. Nascimento
ASSINATURA

Vencimento:
06/10/2025

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 858,35
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	J9015380 HERMINIO ANTUNES ALMEIDA	06/10/2025 18:29:53
	JC543011 OSWALDO GONCALVES JUNIOR	06/10/2025 18:32:35

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC543011 OSWALDO GONCALVES JUNIOR.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

01/09/2025 a
30/09/2025

2ª Via:
Empregado

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	1.956,66	0,00
0032	CESTA BÁSICA	1.00	225,00	0,00
0099	SALÁRIO FAMÍLIA - FOLHA - Dias Trabalhados: 30	1.00	65,00	0,00
0155	DESCONTO ADIANTAMENTO SALÁRIO	1.00	0,00	782,66
1021	DESCONTO EMPRESTIMO eCONSIGNADO	1.00	0,00	243,43
0150	FALTAS	1.00	0,00	65,22
0157	FALTAS SOBRE DSR	1.00	0,00	65,22
0201	INSS SOBRE SALÁRIOS	7.75	0,00	141,59
			Total Rendimentos 2.246,66	Total Descontos 1.298,12

Toda força e fração se não é unida

Líquido.....R\$ 948,54

Salário Base
1.956,66

Sal. Contr. INSS
1.826,22

Base Cál. FGTS
1.826,22

FGTS do Período
146,10

Base Cál. IRRF
436,36

Faixa IRRF
0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

06, 10, 25

Data do Recebimento

Francisca O. de Jesus

ASSINATURA

Vencimento:

06/10/2025

Transferência entre contas diversas**Debitado**

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

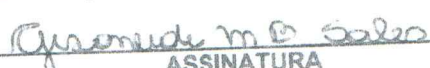
Creditado

Nome FRANCISCA OLIVEIRA JESUS
Agência 6698-2
Conta corrente 49419-4
Valor 948,54
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por J9015380 HERMINIO ANTUNES ALMEIDA 06/10/2025 18:29:27
JC543011 OSWALDO GONCALVES JUNIOR 06/10/2025 18:32:35

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC543011 OSWALDO GONCALVES JUNIOR.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO				01/09/2025 a 30/09/2025	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	1.956,66	0,00		
0003	ADICIONAL INSALUBRIDADE - 20%	20,00	303,60	0,00		
0032	CESTA BÁSICA	1,00	225,00	0,00		
0075	ADIC. TEMPO SERVIÇO	1,00	19,57	0,00		
0155	DESCONTO ADIANTAMENTO SALÁRIO	1,00	0,00	782,66		
0201	INSS SOBRE SALÁRIOS	8,00	0,00	182,41		
Toda força e fraça se não é unida				Total Rendimentos 2.504,83	Total Descontos 965,07	
				Líquido.....R\$ 1.539,76		
Salário Base 1.956,66	Sal. Contr. INSS 2.279,83	Base Cál. FGTS 2.279,83	FGTS do Período 182,39	Base Cál. IRRF 889,97	Faixa IRRF 0,00	
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.					Vencimento:	
06/10/25 Data do Recebimento		 ASSINATURA			06/10/2025	

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 1.245,67
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por J9015380 HERMINIO ANTUNES ALMEIDA 06/10/2025 18:28:22
JC543011 OSWALDO GONCALVES JUNIOR 06/10/2025 18:32:35

Transação efetuada com sucesso.


Transação efetuada com sucesso por: JC543011 OSWALDO GONCALVES JUNIOR.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

01/09/2025 a
30/09/2025

2º Via:
Empregado

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	1.956,66		
0032	CESTA BÁSICA	1.00	225,00		
0075	ADIC. TEMPO SERVIÇO	2.00	39,13		
0155	DESCONTO ADIANTAMENTO SALÁRIO	1.00	0,00	782,66	
0201	INSS SOBRE SALÁRIOS	7,86	0,00	156,85	
Toda força é fraca se não é unida			Total Rendimentos 2.220,79	Total Descontos 939,51	
			Líquido.....R\$ 1.281,28		
Salário Base 1.956,66	Sal. Contr. INSS 1.995,79	Base Cál. FGTS 1.995,79	FGTS do Período 159,66	Base Cál. IRRF 605,93	Faixa IRRF 0,00
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.					Vencimento:
06/10/25 Data do Recebimento		 ASSINATURA			06/10/2025

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 1.281,28
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	J9015380 HERMINIO ANTUNES ALMEIDA	06/10/2025 18:27:51
	JC543011 OSWALDO GONCALVES JUNIOR	06/10/2025 18:32:35

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC543011 OSWALDO GONCALVES JUNIOR.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

01/09/2025 a
30/09/2025

2ª Via:
Empregado

Página
1 / 1

Empregador
CRECHE SONHO DA CRIANÇA

CNPJ/CEI/CPF
51.674.729/0001-84

Data Admissão
06/05/2022

Empregado
RENATA MACHADO

CPF
16230275864

Cargo / Profissão
AUXILAR DE SERVIÇOS GERAIS

Cód.	Descrição	Referência	Rendimentos	Descontos
0001	SALÁRIO BASE	30.00	1.820,00	0,00
0032	CESTA BÁSICA	1,00	225,00	0,00
0155	DESCONTO ADIANTAMENTO SALÁRIO	1,00	0,00	728,00
0201	INSS SOBRE SALÁRIOS	7,75	0,00	141,03
0094	VALE TRANSPORTE	6,00	0,00	109,20
Toda força é fraca se não é unida			Total Rendimentos 2.045,00	Total Descontos 978,23
				Líquido.....R\$ 1.066,77

Salário Base
1.820,00

Sal. Contr. INSS
1.820,00

Base Cál. FGTS
1.820,00

FGTS do Período
145,60

Base Cál. IRRF
484,80

Faixa IRRF
0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Vencimento:

06/10/25
Data do Recebimento

Renata Machado
ASSINATURA

06/10/2025

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 1.066,77
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por J9015380 HERMINIO ANTUNES ALMEIDA 06/10/2025 18:27:16
JC543011 OSWALDO GONCALVES JUNIOR 06/10/2025 18:32:35

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC543011 OSWALDO GONCALVES JUNIOR.

Transferência entre contas diversas**Debitado**

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

Creditado

Nome GISONEIDE M B DE SALES
Agência 6698-2
Conta corrente 34635-7
Valor 1.539,76
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por J9015380 HERMINIO ANTUNES ALMEIDA 06/10/2025 18:28:56
JC543011 OSWALDO GONCALVES JUNIOR 06/10/2025 18:32:35

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC543011 OSWALDO GONCALVES JUNIOR.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO				01/09/2025 a 30/09/2025	1ª Via: Empregador	Página 1 / 1
Empregador CRECHE SONHO DA CRIANÇA				CNPJ/CEI/CPF 51.674.729/0001-84	Data Admissão 05/02/2024	
Empregado JÚLIA DA SILVA RIBEIRO				CPF 52443414809	Cargo / Profissão AUXILIAR DE CRECHE	
Cód.	Descrição	Referência	Rendimentos	Descontos		
0001	SALÁRIO BASE	30,00	1.956,66	0,00		
0032	CESTA BÁSICA	1,00	225,00	0,00		
0155	DESCONTO ADIANTAMENTO SALÁRIO	1,00	0,00	782,66		
0201	INSS SOBRE SALÁRIOS	7,84	0,00	153,33		
Toda força é fraca se não é unida				Total Rendimentos 2.181,66	Total Descontos 935,99	
				Líquido.....R\$ 1.245,67		
Salário Base 1.956,66	Sal. Contr. INSS 1.956,66	Base Cál. FGTS 1.956,66	FGTS do Período 156,53	Base Cál. IRRF 566,80	Faixa IRRF 0,00	
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.					Vencimento:	
06/10/25 Data do Recebimento		Julia S. Ribeiro ASSINATURA			06/10/2025	

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

01/09/2025 a
30/09/2025

2ª Via:
Empregado

Página
1 / 1

Empregador
CRECHE SONHO DA CRIANÇA

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	4.044,16	0,00
0032	CESTA BÁSICA	1.00	225,00	0,00
0075	ADIC. TEMPO SERVIÇO	3.00	121,32	0,00
0155	DESCONTO ADIANTAMENTO SALÁRIO	1.00	0,00	1.617,66
0201	INSS SOBRE SALÁRIOS	9.44	0,00	393,27

Toda força é fraca se não é unida

Total Rendimentos
4.390,48

Total Descontos
2.010,93

Líquido.....R\$ 2.379,55

Salário Base
4.044,16

Sal. Contr. INSS
4.165,48

Base Cál. FGTS
4.165,48

FGTS do Período
333,24

Base Cál. IRRF
1.940,62

Faixa IRRF
0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Vencimento:

06/10/25
Data do Recebimento


ASSINATURA

06/10/2025

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 2.379,55
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	J9015380 HERMINIO ANTUNES ALMEIDA	06/10/2025 18:26:08
	JC543011 OSWALDO GONCALVES JUNIOR	06/10/2025 18:32:35

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC543011 OSWALDO GONCALVES JUNIOR.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO				01/09/2025 a 30/09/2025	2ª Via: Empregado	Página 1 / 1	
Empregador CRECHE SONHO DA CRIANÇA				CNPJ/CEI/GFP 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	1.956,66	0,00			
0032	CESTA BÁSICA	1.00	225,00	0,00			
0155	DESCONTO ADIANTAMENTO SALÁRIO	1.00	0,00	782,66			
1021	DESCONTO EMPRESTIMO eCONSIGNADO	1.00	0,00	362,62			
0170	DESCONTO SEGUNDO EMPRESTIMO eCONSIGNADO	1.00	0,00	143,91			
0150	FALTAS	5.00	0,00	326,11			
0157	FALTAS SOBRE DSR	1.00	0,00	65,22			
0201	INSS SOBRE SALÁRIOS	7.55	0,00	118,11			
ATENÇÃO: O desconto da parcela referente ao empréstimo do eConsignado não foi realizada de forma integral, faltando o valor de: 93,09. Procure a instituição financeira para renegociar os valores.				Total Rendimentos	2.181,66	Total Descontos	1.798,63
				Líquido.....R\$ 383,03			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Período	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF		
1.956,66	1.565,33	1.565,33	125,23	175,47	0,00		
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.						Vencimento:	
06/10/25 Data do Recebimento						06/10/2025	
Stefany G.R.D Santos 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 383,03
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por J9015380 HERMINIO ANTUNES ALMEIDA 06/10/2025 18:26:45
JC543011 OSWALDO GONCALVES JUNIOR 06/10/2025 18:32:35

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC543011 OSWALDO GONCALVES JUNIOR.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO				01/09/2025 a 30/09/2025	2ª Via: Empregado	Página 1 / 1
Empregador CRECHE SONHO DA CRIANÇA				CNPJ/CE/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	1.956,66	0,00		
0032	CESTA BÁSICA	1.00	225,00	0,00		
0075	ADIC. TEMPO SERVICO	1.00	19,57	0,00		
0155	DESCONTO ADIANTAMENTO SALÁRIO	1.00	0,00	782,66		
0201	INSS SOBRE SALÁRIOS	7,85	0,00	155,09		
0094	VALE TRANSPORTE	6,00	0,00	117,40		
Toda força e fraça se não é unida				Total Rendimentos 2.201,23	Total Descontos 1.055,15	
				Líquido.....R\$ 1.146,08		
Salário Base 1.956,66	Sal. Contr. INSS 1.976,23	Base Cál. FGTS 1.976,23	FGTS do Período 158,10	Base Cál. IRRF 586,37	Faixa IRRF 0,00	
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.						Vencimento:
06/10/25 Data do Recebimento		<i>Veronice Maria do Carmo</i> ASSINATURA				06/10/2025



Transações pendentes (versão antiga)

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 1.146,08
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	J9015380 HERMINIQ ANTUNES ALMEIDA	06/10/2025 18:25:32
	JC543011 OSWALDO GONCALVES JUNIOR	06/10/2025 18:32:35

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC543011 OSWALDO GONCALVES JUNIOR.

RECIBO DE ADIANTAMENTO DE SALÁRIO				01/10/2025 a 31/10/2025		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				Cargo / Profissão AUXILIAR DE CRECHE					
Cód.	Descrição	Referência	Rendimentos	Descostos					
0090	ADIANTAMENTO DE SALÁRIO	40,00	782,66	0,00					
Toda força é fraca se não é unida							Total Rendimentos	Total Descostos	
							782,66	0,00	
Tomador: Conta Bancária: Banco: Sem nome(0) / Agência: / Conta: - Departamento: SERVIÇOS							Líquido.....R\$ 782,66		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Período	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF				
1.956,66	0,00	0,00	0,00	1.234,56	0,00				
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.								Vencimento:	
<u>18/10/25</u>		<u>Cibele S. Nascimento</u>						20/10/2025	
Data do Recebimento		ASSINATURA							

Transferência entre contas diversas**Debitado**

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

Creditado

Nome CIBELE SILVA NASCIMENTO
Agência 1263-7
Conta corrente 71062-8
Valor 782,66
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	J9015380 HERMINIO ANTUNES ALMEIDA	18/10/2025 07:58:29
	JC543011 OSWALDO GONCALVES JUNIOR	18/10/2025 08:07:05

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC543011 OSWALDO GONCALVES JUNIOR.

RECIBO DE ADIANTAMENTO DE SALÁRIO				01/10/2025 a 31/10/2025		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				Cargo / Profissão AUXILIAR DE CRECHE						
Cód.	Descrição	Referência	Rendimentos	Descontos						
0090	ADIANTAMENTO DE SALÁRIO	40,00	782,66	0,00						
Toda força e fraça se não é unida							Total Rendimentos 782,66		Total Descontos 0,00	
Tomador: Conta Bancária: Banco: Sem nome(0) / Agência: / Conta: - Departamento: SERVIÇOS							Líquido.....R\$ 782,66			
Salário Base 1.956,66		Sal. Contr. INSS 0,00		Base Cál. FGTS 0,00		FGTS do Período 0,00		Base Cál. IRRF 1.219,02		Faixa IRRF 0,00
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.									Vencimento:	
18/10/25		<i>Francisca O. de Jesus</i>							20/10/2025	
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 782,66
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	J9015380 HERMINIO ANTUNES ALMEIDA	18/10/2025 07:59:03
	JC543011 OSWALDO GONCALVES JUNIOR	18/10/2025 08:07:05

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC543011 OSWALDO GONCALVES JUNIOR.

RECIBO DE ADIANTAMENTO DE SALÁRIO				01/10/2025 a 31/10/2025	1ª Via: Empregador	Página 1 / 1
Empregador CRECHE SONHO DA CRIANÇA				CNPJ/CEMPF 51.674.729/0001-84		Data Admissão 10/05/2021
Empregado GISONEIDE MARIA BANDEIRA DE SALES				Cargo / Profissão COZINHEIRA		
Cód.	Descrição	Referência	Rendimentos	Descontos		
0090	ADIANTAMENTO DE SALÁRIO	40,00	782,66	0,00		
Toda força é fraca se não é unida			Total Rendimentos 782,66	Total Descontos 0,00		
Tomador: Conta Bancária: Banco: Sem nome(0) / Agência: / Conta: - Departamento: SERVIÇOS			Líquido.....R\$ 782,66			
Salário Base 1.956,66	Sal. Contr. INSS 0,00	Base Cál. FGTS 0,00	FGTS do Período 0,00	Base Cál. IRRF 1.672,63	Faixa IRRF 0,00	
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.					Vencimento:	
18,10,25		<i>Gisoneide M B Sales</i>			20/10/2025	
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 782,66
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	J9015380 HERMINIO ANTUNES ALMEIDA	18/10/2025 07:59:36
	JC543011 OSWALDO GONCALVES JUNIOR	18/10/2025 08:07:05

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC543011 OSWALDO GONCALVES JUNIOR.

RECIBO DE ADIANTAMENTO DE SALÁRIO				01/10/2025 a 31/10/2025		1ª Via: Empregador		Página 1 / 1	
Empregador CRECHE SONHO DA CRIANÇA				CNPJ/CEI/CPF 51.674.729/0001-84			Data Admissão 05/02/2024		
Empregado JÚLIA DA SILVA RIBEIRO				Cargo / Profissão AUXILIAR DE CRECHE					
Cód.	Descrição	Referência	Rendimentos	Descontos					
0090	ADIANTAMENTO DE SALÁRIO	40,00	782,66	0,00					
Toda força é fraca se não é unida							Total Rendimentos	Total Descontos	
							782,66	0,00	
Tomador: Conta Bancária: Banco: Sem nome(0) / Agência: / Conta: - Departamento: SERVIÇOS							Líquido.....R\$ 782,66		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Período	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF				
1.956,66	0,00	0,00	0,00	1.349,46	0,00				
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.								Vencimento:	
18/10/25		<i>Júlia D. Ribeiro</i>						20/10/2025	
Data do Recebimento		ASSINATURA							

Transferência entre contas diversas**Debitado**

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

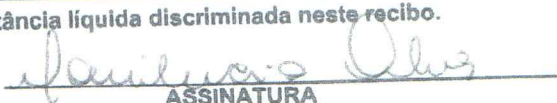
Creditado

Nome JULIA DA SILVA RIBEIRO
Agência 1263-7
Conta corrente 69414-2
Valor 782,66
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por J9015380 HERMINIO ANTUNES ALMEIDA 18/10/2025 08:00:10
JC543011 OSWALDO GONCALVES JUNIOR 18/10/2025 08:07:05

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC543011 OSWALDO GONCALVES JUNIOR.

RECIBO DE ADIANTAMENTO DE SALÁRIO				01/10/2025 a 31/10/2025		1ª Via: Empregador		Página 1 / 1	
Empregador CRECHE SONHO DA CRIANÇA				CNPJ/CEV/CPF 51.674.729/0001-84		Data Admissão 23/05/2019			
Empregado MARILUCIA ALVES CUNHA				Cargo / Profissão AUXILIAR DE CRECHE					
Cód.	Descrição	Referência	Rendimentos	Descontos					
0090	ADIANTAMENTO DE SALÁRIO	40,00	782,66	0,00					
Toda força é fraca se não é unida			Total Rendimentos	782,66		Total Descontos	0,00		
Tomador: Conta Bancária: Banco: Sem nome(0) / Agência: / Conta: - Departamento: SERVIÇOS			Líquido.....R\$ 782,66						
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Período	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF				
1.956,66	0,00	0,00	0,00	1.388,59	0,00				
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.								Vencimento:	
18,10,25								20/10/2025	
Data do Recebimento		ASSINATURA							

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome MARILUCIA ALVES DA CUNHA
Agência 1263-7
Conta corrente 59921-2
Valor 782,66
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	J9015380 HERMINIO ANTUNES ALMEIDA	18/10/2025 08:00:44
	JC543011 OSWALDO GONCALVES JUNIOR	18/10/2025 08:07:05

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC543011 OSWALDO GONCALVES JUNIOR.

RECIBO DE ADIANTAMENTO DE SALÁRIO				01/10/2025 a 31/10/2025		1ª Via: Empregador	Página 1 / 1
Empregador CRECHE SONHO DA CRIANÇA				CNPJ/CEI/CPF 51.674.729/0001-84		Data Admissão 06/05/2022	
Empregado RENATA MACHADO				Cargo / Profissão AUXILAR DE SERVIÇOS GERAIS			
Cód.	Descrição	Referência	Rendimentos	Descontos			
0090	ADIANTAMENTO DE SALÁRIO	40,00	728,00	0,00			
29/10/2025 - Esta data é muito especial para você! Parabéns pelo seu aniversário.			Total Rendimentos	728,00		Total Descontos	0,00
Tomador: Conta Bancária: Banco: Sem nome(0) / Agência: / Conta: - Departamento: SERVIÇOS			Líquido.....R\$ 728,00				
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Período	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF		
1.820,00	0,00	0,00	0,00	1.212,80	0,00		
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.						Vencimento:	
18/10/25		<i>Renata Machado</i>				20/10/2025	
Data do Recebimento		ASSINATURA					



Transações pendentes (versão antiga)

G338180755013919024
18/10/2025 08:07:05

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 728,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por J9015380 HERMINIO ANTUNES ALMEIDA 18/10/2025 07:56:40
JC543011 OSWALDO GONCALVES JUNIOR 18/10/2025 08:07:05

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC543011 OSWALDO GONCALVES JUNIOR.

RECIBO DE ADIANTAMENTO DE SALÁRIO				01/10/2025 a 31/10/2025		1ª Via: Empregador		Página 1 / 1	
Empregador CRECHE SONHO DA CRIANÇA				CNPJ/CEI/CPF 51.674.729/0001-84			Data Admissão 01/02/2017		
Empregado SUZI SODRE ALMEIDA				Cargo / Profissão DIRIGENTE					
Cód.	Descrição	Referência	Rendimentos	Descontos					
0090	ADIANTAMENTO DE SALÁRIO	40,00	1.617,66	0,00					
0205	IRRF SOBRE SALÁRIOS	15,00	0,00	139,58					
Toda força é fraca se não é unida							Total Rendimentos 1.617,66		Total Descontos 139,58
Tomador: Conta Bancária: Banco: Sem nome(0) / Agência: / Conta: - Departamento: ADMINISTRATIVO							Líquido.....R\$ 1.478,08		
Salário Base 4.044,16		Sal. Contr. INSS 0,00	Base Cál. FGTS 0,00	FGTS do Período 0,00	Base Cál. IRRF 3.558,28		Faixa IRRF 15,00		
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.								Vencimento:	
18,10,25									
Data do Recebimento		ASSINATURA						20/10/2025	

Transferência entre contas diversas**Debitado**

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

Creditado

Nome SUZI SODRE ALMEIDA
Agência 6698-2
Conta corrente 36449-5
Valor 1.478,08
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por J9015380 HERMINIO ANTUNES ALMEIDA 18/10/2025 07:57:19
JC543011 OSWALDO GONCALVES JUNIOR 18/10/2025 08:07:05

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC543011 OSWALDO GONCALVES JUNIOR.

RECIBO DE ADIANTAMENTO DE SALÁRIO		01/10/2025 a 31/10/2025	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		Cargo / Profissão AUXILIAR DE CRECHE		
Cód.	Descrição	Referência	Rendimentos	Descontos
0090	ADIANTAMENTO DE SALÁRIO	40,00	782,66	0,00
Toda força é fraca se não é unida			Total Rendimentos 782,66	Total Descontos 0,00
Tomador: Conta Bancária: Banco: Sem nome(0) / Agência: / Conta: - Departamento: SERVIÇOS			Líquido.....R\$ 782,66	
Salário Base 1.956,66	Sal. Contr. INSS 0,00	Base Cál. FGTS 0,00	FGTS do Período 0,00	Base Cál. IRRF 958,13
Faixa IRRF 0,00				
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.				Vencimento:
18/10/25 Data do Recebimento		Stefany G.R.D Santos ASSINATURA		20/10/2025

RECIBO DE ADIANTAMENTO DE SALÁRIO				01/10/2025 a 31/10/2025		1º Via: Empregador		Página 1 / 1				
Empregador CRECHE SONHO DA CRIANCA				CNPJ/CEI/CPF 51.674.729/0001-84			Data Admissão 01/07/2021					
Empregado VERONICE MARIA DO CARMO				Cargo / Profissão AUXILIAR DE CRECHE								
Cód.	Descrição	Referência	Rendimentos	Descontos								
0090	ADIANTAMENTO DE SALÁRIO	40,00	782,66	0,00								
10/10/2025 - Esta data é muito especial para você! Parabéns pelo seu aniversário.							Total Rendimentos	782,66		Total Descontos	0,00	
Tomador: Conta Bancária: Banco: Sem nome(0) / Agência: / Conta: - Departamento: SERVIÇOS							Líquido.....R\$ 782,66					
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Período	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF						
1.956,66		0,00	0,00	0,00	1.369,03	0,00						
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.									Vencimento:			
<u>12/10/25</u>		<u>Veronice Maria do Carmo</u>							20/10/2025			
Data do Recebimento		ASSINATURA										

Transferência entre contas diversas**Debitado**

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

Creditado

Nome VERONICE MARIA DO CARMO
Agência 6698-2
Conta corrente 48474-1
Valor 782,66
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por J9015380 HERMINIO ANTUNES ALMEIDA 18/10/2025 07:57:53
JC543011 OSWALDO GONCALVES JUNIOR 18/10/2025 08:07:05

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC543011 OSWALDO GONCALVES JUNIOR.

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

Beneficiário BRASILSEG COMPANHIA DE SEGUROS	Agência / Código Beneficiário 0452-9 / 00405200-5	Data Emissão 30/09/2025	Vencimento 15/10/2025
Pagador CRECHE SONHO DA CRIANÇA CPF/CNPJ: 51.674.729/0001-84	Nosso Número 36.628.940.000.082.194-2	Núm Documento 93330775771	Valor do Documento 69,36
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 |

00190.00009 03662.894009 00082.194176 6 12350000006936

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					Vencimento 15/10/2025
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 30/09/2025	Número Documento 93330775771	Tipo Docu. DP	Aceite N	Data Processamento 13/10/2025	Nosso Numero 36.628.940.000.082.194-2
Uso Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 69,36
Instruções SR. CAIXA, NÃO RECEBA APÓS 15 DIAS DO VENCIMENTO. PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL.					(+) Outros Acréscimos (-) Descontos/Abatimento (+) Mora/Multa (=) Valor Cobrado
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					

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 CRIANCA	CNPJ	51.674.729/0001-84
SubGrupo	1 - CRECHE SONHO DA CRIANÇA	CNPJ	51.674.729/0001-84
SubEstip	45974988 - CRECHE SONHO DA CRIANCA	Ramo	93 - Vida
Sucursal	0 - MATRIZ	Fatura	71
Apólice	330775	Vigência	Das 24:00 horas do dia 31/08/2025 às 24:00 horas do dia 30/09/2025
Endosso	77		
Moeda	790 - REAL	Dt. Vencto.	15/10/2025
Dt. Emissão	30/09/2025	Matrícula	
Tipo Pgto.	FICHA DE COMPENSAÇÃO BANCÁRIA	CentroCusto	

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

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

Observações

Valores expressos em R\$

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

APÓLICE DE SEGURO
PRODUTO BB SEGUR BRASIL ABERTA - VIDA 115

DADOS DO SEGURO

Nº Proposta 314601585	Nº Apólice 330775
Grupo 09 - Pessoas Coletivo	Ramo 93 - VIDA
Início de vigência às 24hs do dia 26/11/2019	Fim de vigência às 24h do dia 26/11/2025
Processo SUSEP Nº: 10.005463/99-80	

SEGURADORA

Brasilseg Companhia de Seguros	CNPJ: 28.196.889/0001-43	Código SUSEP: 06785
Endereço Avenida das Nações Unidas, 14.261 - Ala A, 29º andar	Bairro Vila Gertrudes	Cep 04794-000
		Cidade / Estado São Paulo / SP

CORRETOR

Nome/Razão Social do Corretor(a) BB CORR. DE SEGUROS E ADMINISTRADORA DE BENS S.A.	Código da Corretora na SUSEP 202026654
--	--

ESTIPULANTE

Nome/Razão Social CRECHE SONHO DA CRIANÇA	CNPJ / CPF: 51.674.729/0001-84
Endereço 001303464989 - 0,00	
Cidade	Estado
	CEP

SUBGRUPO

Subgrupo: 1 - CRECHE SONHO DA CRIANÇA	CNPJ / CPF: 51.674.729/0001-84
--	---------------------------------------

DADOS DE COBERTURA

Subgrupo: 1 - CRECHE SONHO DA CRIANÇA
Modalidade de Capital Segurado: CAPITAL FIXO
Idade Máxima: 70 anos
Idade Mínima: 14 anos

COMPONENTE: TITULAR

COBERTURAS	Capital Segurado⁽¹⁾ (R\$)	Taxa (%)
MORTE NATURAL OU ACIDENTAL	15.969,47	0,2593
INDENIZAÇÃO ESPECIAL DE MORTE POR ACIDENTE - IEA	100% da Cobertura Básica	0,0906
INVALIDEZ PERMANENTE TOTAL OU PARCIAL POR ACIDENTE - IPA ⁽²⁾	Até 100% da Cobertura Básica	0,0567
AUXILIO FUNERAL	Até 3.000,00	0,0259

ASSISTÊNCIA

Plano de Assistência	Valor Cobrado pela Assistência
PERSONALIZADO - ASSISTÊNCIA FUNERAL INDIVIDUAL - R\$ 3.000,00	Gratuita
PERSONALIZADO - ASSISTÊNCIA RESIDENCIAL	Gratuita

As assistências serão prestadas por empresas especializadas, observados os critérios e limites estabelecidos, conforme o manual de assistência.

PAGAMENTO DO SEGURO

Valor Líquido Total / Mês: R\$64,48	IOF / Mês: R\$0,25
Valor Bruto Total / Mês: R\$64,73	Periodicidade: MENSAL
Tipo de Custeio: NaO CONTRIBUTaRIO	Dia Vencimento Demais Faturas: 15
Forma de Pagamento: FICHA DE COMPENSAÇÃO BANCÁRIA	

CARÊNCIA

O prazo de carência será contado a partir da data de início de vigência do seguro, do aumento do capital segurado ou da sua recondução do seguro depois de suspenso.

Para todas as coberturas serão aplicadas a carência de 2 (dois) anos para o suicídio, suas consequências ou sua tentativa. No caso de transferência do grupo segurado de outra seguradora, não será reiniciada a contagem de novo prazo de carência para o(s) segurado(s) já incluído(s) no seguro pela apólice anterior.

OBSERVAÇÕES

¹ Os Capitais Segurados correspondem ao limite máximo de indenização. As indenizações serão calculadas de acordo com os critérios das condições contratuais do seguro e podem ser inferiores ao Capital Segurado estabelecido na tabela COBERTURAS.

² A cobertura de **Invalidez Permanente Total ou Parcial por Acidente** garante a indenização em caso de invalidez total corresponderá ao percentual do Capital Segurado estabelecido na Tabela para o Cálculo da Indenização em caso de Invalidez Permanente das Condições Gerais do seguro. Em caso de invalidez parcial, o percentual devido será calculado pela aplicação do grau de redução do membro ou órgão, sobre o percentual previsto na referida Tabela para o caso de sua perda total

Para o tipo de Capital - **Múltiplo Salarial**, os capitais segurados e os prêmios correspondentes serão atualizados monetariamente, segundo a variação do reajuste salarial que deverá ser informado previamente à Seguradora pelo Estipulante.

Para as demais modalidades os capitais segurados e os prêmios das coberturas serão atualizados anualmente com base na variação do Índice Geral de Preços para o Mercado da Fundação Getúlio Vargas (IGPM/FGV), acumulado dos últimos 12 (doze) meses que antecedem o mês anterior ao término de vigência do seguro.

Em caso de contratação onde a taxa de seguro for por idade, além da atualização monetária, anualmente, na data de vencimento da apólice, o valor do prêmio sofrerá reajuste em função da nova idade do segurado nos termos das Condições Contratuais.

A falta de pagamento da parcela única ou primeira parcela caracterizará a não efetivação do seguro.

Em atendimento à Lei 12.741/12 informamos que incidem as alíquotas de 0,65% (sessenta e cinco centésimos por cento) de PIS/PASEP e de 4% (quatro por cento) de COFINS sobre os prêmios de seguros, deduzidos do estabelecido em legislação específica.

Incidirá Imposto sobre Operações Financeiras (IOF) sobre a taxa do seguro (prêmio), conforme alíquota determinada pela legislação vigente.

PROTEÇÃO E PRIVACIDADE DE DADOS PESSOAIS

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 www.bbseguros.com.br/seguradora/politica-privacidade.

INFORMAÇÕES SUSEP

A aceitação da proposta está sujeita à análise do risco.

O registro do produto é automático e não representa aprovação ou recomendação por parte da Susep.

Plataforma digital oficial para registro de reclamações dos consumidores dos mercados supervisionados www.consumidor.gov.br.

O segurado poderá consultar a situação cadastral do corretor de seguros e da Seguradora no sítio eletrônico ww.susep.gov.br.

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Este Seguro será por prazo determinado, tendo a Seguradora a faculdade de não renovar a apólice na data de vencimento, sem devolução dos prêmios pagos.

As Condições Gerais do Seguro e Manual de Assistência estão disponíveis no site BB Seguros - <https://www.bbseguros.com.br>

As Condições Contratuais são parte integrante e indissociável desta Apólice.

São Paulo, 23 de Novembro de 2022

JUAN CARLOS LANAU ARILLA
24313889809
10/12/2024 14:02:49

PABLO DA SILVA RICOLDY
00776435930
10/12/2024 14:02:49

Documento eletrônico assinado digitalmente, nos termos da Medida Provisória 2.200-2/2001

CANAIS DE ATENDIMENTO

SAC - Serviço de Atendimento ao Cliente

0800 729 7123

Cleintes com Deficiência Auditiva ou de Fala

0800 962 7373

Assistência 24 Horas

0800 707 7967

Assistência 24 horas no exterior

(55) 11 4689 5691

Atendimento 24 horas, todos os dias.

Contratação, Renovação e Alteração na Apólice

0800 729 0400

(Ligação de celular capitais e regiões metropolitanas)

55 11 4004 0009

Horário de atendimento (exceto feriados): de 2ª a 6ª feira, das 08h30 às 18h00.

Ouvidoria

0800 880 2930

Ouvidoria a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 775 7003

Atendimento de 2ª a 6ª feira, das 08h às 18h, exceto feriados

Canal de Conduta Ética

0800 444 8256

Atendimento 24h, 7 dias por semanas de 2ª a 6ª feira, das 9h às 19h, após este horário, apenas atendimento eletrônico.

www.canaldecondutaetica.com.br/bbseguros

SUSEP - Atendimento ao Público

0800 021 8484

www.susep.gov.br

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: canal para denúncias sobre quaisquer práticas suspeitas ligadas ao seu seguro. Atendimento especializado e sigilo garantido.

bbseguros.com.br

06/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 18:02:09
314603146 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

001900009036628940090008219417661235000006936

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 101.502

NOSSO NUMERO 3662894000082194

CONVENIO 03662894

DATA DE VENCIMENTO 15/10/2025

DATA DO PAGAMENTO 15/10/2025

VALOR DO DOCUMENTO 69,36

VALOR COBRADO 69,36

=====

NR.AUTENTICACAO C.D0F.6A2.706.67B.26F

=====

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 final responsável pela entrega dos produtos/serviços:

LIGPRONET - 29.180.006/0001-70

Rua Marechal Mascarenhas de Moraes, 1369, Escritório, Vila Margarida, São Vicente - SP, CEP: 11330-000

PAGADOR:

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

REFERENTE A:

Referente ao Acesso a Internet via Fibra de 10/09/2025 a 10/10/2025

PAGUE VIA PIX

Agora você também pode pagar
nossos boletos via Pix.

Basta abrir o APP e escanear
o QR Code. Experimente!

Clique no botão abaixo para
pagar via Pix Cópia e Cola

Pagar via Pix Cópia e Cola



VENCIMENTO:

10/10/2025

VALOR:

R\$ 100,00

LINHA DIGITÁVEL:

50990.00001.00000.000000.00026.827139.1.12300000010000

Corte da linha pontilhada



509-7 50990.00001.00000.000000.00026.827139.1.12300000010000

Local de pagamento Pagar preferencialmente no Banco Celcoin					Vencimento 10/10/2025
Cedente P P DOS SANTOS GOMES TELECOMUNICACOES					Agência/Código cedente 001 / 30054439259699
Data do documento 10/09/2025	Nº documento 1662448	Espécie doc.	Aceite N	Data processamento 10/09/2025	Nosso número 2682713
Carteira 109	Espécie REAL	Parcela	Valor	(=) Valor documento 100,00	
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente) Este boleto pode ser pago em qualquer banco, mesmo que vencido, desde que não ultrapasse 59 dia(s) da data do vencimento (sujeito a multa e juros). Multa: 2,00%, Juros: 1,00%					
Pagador CRECHE SONHO DA CRIANÇA / 51.674.729/0001-84 RUA VALE DO RIO PÓ, 768, VILA MARGARIDA 11330-670 - SÃO VICENTE - SP					Cód. Baixa

Sacador/Avalista: LIGPRONET

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Nota Fiscal de Prestação Serviço de Comunicação



P P DOS SANTOS GOMES TELECOMUNICACOES

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

Nota Fiscal

Número: 000015231
Modelo: 21
Série: Única Via: Única

Conta Contrato

1780

Destinatário:

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

Contato Anatel: 1331 ou 1332 para pessoas com deficiências auditivas

CFOP

5307

Natureza da operação

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO A NÃO CONTRIBUINTE

Base de cálculo do ICMS

R\$ 0,00

Alíquota

0,00 %

Valor do ICMS

R\$ 0,00

Período da Prestação

10/2025

Data da Emissão

21/10/2025

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PROVIMENTO DE ACESSO À INTERNET

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

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 100,00

Informações complementares

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

Reservado ao fisco

AUTENTICAÇÃO DIGITAL: da27e580b41ea1bbfa2036671c24b912

06/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 18:02:09
314603146 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

50990000010000000000000026827139112300000010000

BENEFICIARIO:

P P DOS SANTOS GOMES TELECOMUN

NOME FANTASIA:

P P DOS SANTOS GOMES TELECOMUNICACO

CNPJ: 29.180.006/0001-70

BENEFICIARIO FINAL:

P P DOS SANTOS GOMES TELECOMUNICACO

CNPJ: 29.180.006/0001-70

PAGADOR:

CRECHE SONHO DA CRIANCA

CNPJ: 51.674.729/0001-84

NR. DOCUMENTO	101.002
DATA DE VENCIMENTO	10/10/2025
DATA DO PAGAMENTO	10/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO	100,00
VALOR COBRADO	100,00

NR.AUTENTICACAO F.27A.65B.6B1.B75.D41

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.

Valor
R\$1.075,00

Vencimento
10/10/2025

Data de emissão
01/10/2025

Descrição
Honorários

Quem irá receber o pagamento

AMAHDOM CONTABILIDADE LTDA

CPF/CNPJ: 31.675.012/0001-40

Valor com desconto

R\$ 1.075,00



Para pagar o boleto, escaneie o código de barras no rodapé ou copie e cole a linha digitável no seu aplicativo de pagamento.

Depois do vencimento

R\$ 1.075,00

Conta PJ completa sem tarifas, Pix grátis ilimitado, cartão de crédito sem anuidade e crédito para ampliar o seu negócio (sujeito a análise). [Baixe o app C6 Bank](#) e abra a conta da sua empresa.

C6BANK

336 - 0 | 33690.00009 56091.250268 21526.201039 5 12300000107500

Local de Pagamento CANAIS ELETRONICOS, AGENCIAS OU CORRESPONDENTES DE TODO O BRASIL					Vencimento 10/10/2025
Beneficiário AMAHDOM CONTABILIDADE LTDA - CNPJ: 31.675.012/0001-40 Rua Benjamin Constant, 61 - sala 502 - Centro - São Vicente - SP - CEP: 11310500					Agência / Código do Beneficiário 000001 / 5609125
Data do Documento 01/10/2025	Num. do Documento 01K6H37SRX	Espécie OUTROS	Aceite N	Data do Processamento 01/10/2025	Nosso Número 262152620
Uso do Banco	Carteira 10	Espécie REAL	Quantidade	x Valor	(-) Valor Total do Documento R\$ 1.075,00
Instruções					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Pago

Pagador: CRECHE SONHO DA CRIANÇA

CPF/CNPJ: 51.674.729/0001-84





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
 704

Dados do Prestador de Serviço



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
31/10/2025 09:43:00
 Data de Competência
31/10/2025
 Cód. de Autenticidade
B2AB58AAD
 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 **IM :** 023134
Razão Social : CRECHE SONHO DA CRIANCA **Número :** 768
Endereço : Rua Vale do Rio PÔ **Bairro :** Vila Margarida
Complemento : **Cidade/UF :** São Vicente/ SP
CEP : 11330-670 **E-mail :** contato@amahdom.com.br
Telefone :

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ/CPF **Inscrição Municipal** **Razão Social**

Descrição dos Serviços

HONORARIOS REFERENTE OUTUBRO/2025

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 6920601 - Atividades de Contabilidade -				Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 1719	Cód. NBS	Cód. CNAE 6920601
VI. Total dos Serviços R\$ 1.075,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1.075,00	Total do ISSQN R\$ 21,50	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00	
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00	VI. ISSQN Retido R\$ 0,00	VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 1.075,00
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>



Consultas - Emissão de comprovantes

G3320617506953871

06/11/2025 18:02:09

06/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 18:02:09
314603146 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

Banco C6 S.A.

3369000095609125026821526201039512300000107500

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 101.001

DATA DE VENCIMENTO 10/10/2025

DATA DO PAGAMENTO 10/10/2025

VALOR DO DOCUMENTO 1.075,00

VALOR COBRADO 1.075,00

=====

NR.AUTENTICACAO 8.75B.C0A.674.C88.8AF

=====

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 90000.009952 51056.755500 5 12420000020394

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 009/00000099551-P
Número do documento 42822	CPF/CNPJ 69144434001214	Vencimento 22/10/2025	Valor documento R\$ 203,94		
(-) 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 - SÃO VICENTE/SP - CEP: 11330-670

Instruções
SR CAIXA, NÃO RECEBER APÓS VENCIMENTO

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



Bradesco

237-2

23790.60508 90000.009952 51056.755500 5 12420000020394

Local de pagamento SAO VICENTE					Vencimento 22/10/2025
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 02/10/2025	Nº documento 42822	Espécie doc. DM	Acerte N	Data processamento 02/10/2025	Carteira / Nosso número 009/00000099551-P
Uso do banco	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento R\$ 203,94
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) OS CRÉDITOS DO PEDIDO SERÃO LIBERADOS PARA A RECARGA APÓS 72H DO PAGAMENTO.					(-) 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 - SÃO VICENTE/SP - CEP: 11330-670

Cód. baixa

Sacador / Avalista: -

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada



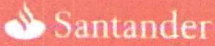
Número do pedido **42822**

Valor do Pedido **R\$ 198,00**

Total de registros **1**

Status do pedido **Pago e Liberado**

Código	CPF	Nome	Cartão	Valor	Status da recarga
28462	16230275864	RENATA MACHADO	19.10.00003744-4	R\$ 198,00	Recarregado Totalmente



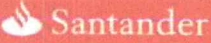
033-7

03399.78041 58000.000065 56989.701018 4 12320000023690

Beneficiário BR Mobilidade Baixada Santista AV. FRANCISCO MANOEL, 1050, JABAQUARA, SANTOS-SP - CEP :11075-110		Agência / Código do Beneficiário 2271-3/7804580	Espécie R\$	Quantidade	Carteira / Nosso número 000000656989-7
Número do documento 2343396	CPF/CNPJ 21659864000190	Vencimento 12/10/2025	Valor documento R\$ 236,90		
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	
Pagador CRECHE SONHO DA CRIANÇA CNPJ: 51.674.729/0001-84 RUA VALE DO PO 768 VILA MARGARIDA - SAO VICENTE/SP - CEP: 11330-670					
Instruções SR CAIXA, NÃO RECEBER APÓS VENCIMENTO					

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



033-7


03399.78041 58000.000065 56989.701018 4 12320000023690

Local de pagamento Pagável em qualquer banco. Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 12/10/2025
Beneficiário BR MOBILIDADE BAIXADA SANTISTA AV. FRANCISCO MANOEL, 1050, JABAQUARA, SANTOS-SP - CEP :11075-110					Agência / Código do Beneficiário 2271-3/7804580
Data do documento 02/10/2025	Nº documento 2343396	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 02/10/2025	Nosso número 000000656989-7
Uso do banco	Carteira 101	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento R\$ 236,90
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) OS CRÉDITOS DO PEDIDO SERÃO LIBERADOS PARA A RECARGA APÓS 72H DO PAGAMENTO. Taxa Administrativa: R\$ 6,90					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador CRECHE SONHO DA CRIANÇA CNPJ: 51.674.729/0001-84 RUA VALE DO PO 768 VILA MARGARIDA - SAO VICENTE/SP - CEP: 11330-670					Cód. baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada



		
Recibo de Vale Transporte	Posto de Retirada	Número do Pedido
2343396		2343396
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\$ 236,90	Valor por Extenso: Duzentos e Trinta e Seis Reais e Noventa Centavos	
Produto: Vale Transporte	Código: Vale Transporte	Valor: R\$ 230,00
		TOTAL: R\$ 236,90
Data do Pedido: 02/10/2025		Data do Pagamento: 07/10/2025
Autenticação: QL3I7TQYMRHbQxUZZialLz089LgNGyGuW9RO/1xr38M=		



Número do pedido **2343396**

Valor do Pedido **R\$ 230,00**

Total de registros **1**

Status do pedido **Pago e Liberado**

Código	CPF	Nome	Cartão	Valor
386116	93175078591	VERONICE MARIA DO CARMO	71.04.00119231-9	R\$ 230,00



Beneficiário JOSE CASSIO PREVEDEL SISTEMAS BERTA CRAVEIRO LOPES - 101 JARDIM INDEPENDENCIA São Vicente - SP		08.192.600/0001-00	Vencimento 15/10/2025	Valor do Documento 125,00
			(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
		11380-510	(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 16/10/2025 Juros 0,10%/dia. A partir 16/10/2025 Multa de 2%. Não conceder desconto.			Data de Emissão 06/10/2025	(=) Valor cobrado
			Coop Contr/Cód. Beneficiário 4379/848689	
			Nosso Número 9503-7	

Dados do Pagador

Nome do pagador CRECHE SONHO DA CRIANCA			Número do Documento 20522	
Endereço RUA VALE DO RIO PÓ				
Bairro / Distrito VILA MARGARIDA				
Município SÃO VICENTE				
Mensagem Pagador		UF SP	CEP 11330-670	

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 00950.370015 6 12350000012500

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 15/10/2025
Beneficiário JOSE CASSIO PREVEDEL SISTEMAS 08.192.600/0001-00					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 4379/848689
Data do documento 06/10/2025	N. documento 20522	Espécie DM	Aceite N	Data processamento 06/10/2025	Nosso número 9503-7
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 125,00
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 16/10/2025 Juros 0,10%/dia. A partir 16/10/2025 Multa de 2%. Não conceder desconto.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador CRECHE SONHO DA CRIANCA RUA VALE DO RIO PÓ 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
 20522

Dados do Prestador de Serviço

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

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

Data de Geração da NFS-e
05/10/2025 10:36:10
 Data de Competência
05/10/2025
 Cód. de Autenticidade
A665893D6
 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 **IM :** 023134
Razão Social : CRECHE SONHO DA CRIANCA **Número :** 768
Endereço : Rua Vale do Rio PÓ **Bairro :** Vila Margarida
Complemento : **Cidade/UF :** São Vicente/ SP
CEP : 11330-670 **E-mail :** crechesonho768@gmail.com
Telefone :

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social
----------	---------------------	--------------

Descrição dos Serviços

Assessoria e suporte em sistema Smartcontrol 1 CN, 15 FNC
 PAGAMENTO COM BOLETO BANCÁRIO, VENC: 15/10/2025

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 6209100 - Suporte Técnico, Manutenção e Outros Serviços e...				Aliquota 4,43	Item da LC116/2003 107	Cód. NBS	Cód. CNAE 6209100
VI. Total dos Serviços R\$ 125,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 125,00	Total do ISSQN R\$ 5,54	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00	
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00	VI. ISSQN Retido R\$ 0,00	VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 125,00
Construção Civil		Cód. Obra :			Art. :		

Informações Adicionais

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

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



Consultas - Emissão de comprovantes

G3320617506953871
06/11/2025 18:06:2706/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 18:06:27
314603146 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CRECHE SONHO DA CRIANCA
 AGENCIA: 3146-1 CONTA: 42.811-6
 =====
 BANCO SICOOB S.A.
 =====
 75691437900108486890800950370015612350000012500
 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 101.501
 DATA DE VENCIMENTO 15/10/2025
 DATA DO PAGAMENTO 15/10/2025
 VALOR DO DOCUMENTO 125,00
 VALOR COBRADO 125,00

NR.AUTENTICACAO 5.A37.9F6.76E.0F1.C03
 =====

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.

Transação efetuada com sucesso por: JC543011 OSWALDO GONCALVES JUNIOR.

2232-40

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

Razão Social: CRECHE SONHO DA CRIANÇA
 CNPJ: 51.674.729/0001-84
 Número da Conta: 8999 4572 9794 DV: 8
 Data de Emissão: 09/10/2025
 Número da Fatura: 1995655127-0
 Período de Utilização: 09/09/2025 a 08/10/2025
 E-mail: herminio.odonto@gmail.com

MÊS DE REFERÊNCIA

10/2025

VENCIMENTO

24/10/2025

TOTAL A PAGAR

R\$ 260,41

PÁGINA: 1/4

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)	161,67
Serviços Digitais	-
Serviços	
Outros Serviços	22,99
Telefone + Serviços Digitais e Técnicos	
Vivo Fixo Ilimitado Empresas BRASIL - Mensalidade Principal (141)	71,93
Secretaria Eletronica	3,82
Ligações	
Ligações Locais Excedentes	0,00
Ligações Locais para Celular (VC1)	0,00
TOTAL GERAL A PAGAR	260,41

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, liguem 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/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 e 765/2023. 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

vivo
empresas

Nome do Cliente

CRECHE SONHO DA CRIANÇA

Número da Conta

8999 4572 9794

Cód. Débito Automático

899945729794-8

Número da Fatura

1995655127-0

Data de Vencimento

24/10/2025

Valor a Pagar (R\$)

260,41

Pagar
via PIX



84620000002 0 60410082089 2 99457297941 1 99565512799 2



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: 09/10/2025
 Número da Fatura: 1995655127-0
 Período de Utilização: 09/09/2025 a 08/10/2025
 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.: 108.383.949.112 | Prestação de serviço de comunicação a não contribuinte - CFOP 5307

NFFST: 407133839-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	09/09/2025 a 08/10/2025	18%	3,65%	283,52
	Desconto Prom. Internet R\$ 156,66	09/09/2025 a 08/10/2025		-	-156,66
SUBTOTAL					126,86
SERVIÇOS	Plano Contratado / Serviços Mensais / Descontos	Data / Período	Alíquota	PIS/COFINS	Valor (R\$)
	Vivo Fixo Ilimitado Empresas BRASIL - Mensalidade Principal GT12 UFSP	09/09/2025 a 08/10/2025	18%	3,65%	92,96
	Desconto Mensalidade Principal R\$ 21,03	09/09/2025 a 08/10/2025		-	-21,03
1334649897	Secretaria Eletronica	09/09/2025 a 08/10/2025	5%	9,25%	3,82
SUBTOTAL					75,75
TOTAL					202,61

CRECHE SONHO DA CRIANÇA

Número de Origem: (13) 3464-9897

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

Prestadora Telefônica

Ligações Locais

Data / Hora	Duração	Número de Destino	Destino	Tipo	Horário	ICMS	PIS/COFINS	Valor (R\$)
12/09/2025 13:50:32	00:01:30	1334682196	SAO VICENTE	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
12/09/2025 13:58:59	00:00:30	1334682196	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\$)
12/09/2025 09:47:01	00:00:30	13997917079	LIGACAO CELULAR AREA 13	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
SUBTOTAL								0,00

Informações Complementares

ICMS:	18%	Base de Cálculo:	R\$ 198,79	Valor ICMS:	R\$ 35,78	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\$ 163,00	Valor PIS/COFINS:	R\$ 5,94	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: 6892.22e3.78dd.8902.0117.3c8e.bbca.b671

TOTAL GERAL NOTA FISCAL

202,61

OUTROS SERVIÇOS CONTRATADOS

Prestadora Telefônica

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

Serviços Digitais

Internet

Ubook Jornais Promo	Skeelo Promo	Data / Período	Alíquota	PIS/COFINS	Valor (R\$)
		09/09/2025 a 08/10/2025		3,65%	6,53
		09/09/2025 a 08/10/2025		-	28,28
SUBTOTAL					34,81

Outros Serviços

Apontador Business

Apontador Business	Data / Período	Alíquota	PIS/COFINS	Valor (R\$)
	09/09/2025 a 08/10/2025	2%	9,25%	22,99
SUBTOTAL				22,99

TOTAL

57,80

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\$ 22,99	Valor ISS:	R\$ 0,45	Serv. Isentos/Não Tributável:	R\$ 0,00
PIS/COFINS:	3,65%	Base de Cálculo:	R\$ 6,53	Valor PIS/COFINS:	R\$ 0,23	Serv. Isentos/Não Tributável:	R\$ 0,00
PIS/COFINS:	9,25%	Base de Cálculo:	R\$ 22,99	Valor PIS/COFINS:	R\$ 2,12	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 57,80

TOTAL GERAL 260,41

HISTÓRICO DE CONSUMO DOS SERVIÇOS

Apuração realizada conforme período de prestação de serviço da sua fatura

Utilização	Descrição	Abr/25	Mai/25	Jun/25	Jul/25	Ago/25	Set/25
Ligação fixa local	Minutos consumidos	43m54s	17m48s	29m24s	17m00s	20m06s	-
Ligação fixa longa distância	Minutos consumidos	0	0	0	0	0	-

PRAZO DE PERMANÊNCIA

Apuração realizada conforme período de prestação de serviço da sua fatura

Oferta	Detalhe da oferta	Prazo Final
VIVO Internet 1 Mega Empresas GT12 UFSP	-	Consulte extrato de compras/contrato
Vivo Fixo Ilimitado Empresas BRASIL - Mensalidade Principal GT12 UFSP	-	Consulte extrato de compras/contrato

*A tabela acima apresenta a data de vencimento de sua fidelização mais próxima. Para informações sobre outras fidelizações, favor consultar seu contrato



Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/10/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 18.01.48
3146103146

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: CRECHE SONHO DA CRIANCA
AGENCIA: 3146-1 CONTA: 42.811-6
EFETUADO POR: OSWALDO GONCALVES JUNIO

=====
Convenio VIVO FIXO/BRASIL
Codigo de Barras 8462000002-0 60410082089-2
99457297941-1 99565512799-2
Data do pagamento 24/10/2025
Valor Total 260,41
=====

DOCUMENTO: 102401
AUTENTICACAO SISBB:
3.BE6.374.5AD.98D.06E
=====

Use o Pix pra receber as vendas na hora. Crie o
QR Code do pagamento no App ou BB Digital. O
cliente aponta o celular, confirma e pronto!

Assinada por	J9015380 HERMINIO ANTUNES ALMEIDA	24/10/2025 17:59:41
	JC543011 OSWALDO GONCALVES JUNIOR	24/10/2025 18:01:48

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC543011 OSWALDO GONCALVES JUNIOR.

São Paulo, 14 de Agosto de 2025

Seguro Empresarial

Processo SUSEP: 15414.604242/2022-04

Segurado: CRECHE SONHO DA CRIANCA

Assunto: RENOVAÇÃO

Apólice: 2024011800045503

Proposta: 2024092700733101

Endereço Segurado: RUA VALE DO PO, 0, 768, VILA MARGARIDA, SAO VICENTE-SP, CEP 11320-000

A vigência do seu Seguro Empresarial terminará em 28/09/2025. Para manter a proteção do seu lar, apresentamos as condições para a renovação do seu seguro por mais 1 (um) ano:

Plano: Essencial

Nova Vigência de - 28/09/2025 até 28/09/2026

Coberturas	LMI (R\$)	Franquia*
Incêndio, Queda de Raio, Explosão e Fumaça	368.700,00	Sem Franquia
Vendaval, Furacão, Tornado, Ciclone e Granizo	31.600,00	20% com mínimo de R\$ 1.500,00
Danos elétricos	21.100,00	20% com mínimo de R\$ 750,00
Roubo ou Furto de bens mediante arrombamento	15.800,00	20% com mínimo de R\$ 800,00
Perda ou Pagamento de aluguel	10.600,00	Sem Franquia
Responsabilidade Civil - Estabelecimento	21.100,00	10% com mínimo de R\$ 1.000,00
Despesas com recomposição de registros e documentos	10.600,00	Sem Franquia
Despesas Fixas	1.100,00	Sem Franquia

*Sobre os prejuízos indenizáveis

Pacote de Assistência:

Empresa em Apuros
Proteção Digital

Forma de Pagamento: Débito em conta

Valor Total do Seguro (Prêmio)

R\$ 1.613,07

www.bbseguros.com.br

Av. das Nações Unidas, 14.261 • Ala A • 29º andar 04794-000 • Vila Gertrudes • São Paulo/SP

SAC - Serviço de Atendimento ao Cliente/Serviços de Sinistro e Assistência: 0800 729 7000. Para Produtos Personalizados: 0800 729 7123. SAC - Pessoas com Deficiência Auditiva ou de Fala: 0800 962 7373. Atendimento exclusivo por equipamento habilitado para essa finalidade. WhatsApp: (11) 4004-7000. Ouvidoria: 0800 880 2930. Ouvidoria para Pessoas com Deficiência Auditiva ou de Fala: 0800 775 7003. Atendimento exclusivo por equipamento habilitado para essa finalidade. 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 (de 2ª a 6ª feira, das 8h às 18h, exceto feriados).

Quantidade parcelas	8
1ª Parcela	R\$ 201,87
Demais Parcelas	R\$ 201,60

Para solicitar quaisquer informações sobre o seguro ou alteração das condições da renovação acima apresentadas, pedimos a gentileza de entrar em contato com a Central de Atendimento (0800 729 7000).

A renovação do seguro garante a continuidade da proteção do seu patrimônio, além da segurança e tranquilidade que os clientes BB Seguros merecem. Com a renovação do seguro, sua apólice estará disponível no Portal do Cliente site BB Seguros (www.bbseguros.com.br) e no aplicativo do Banco do Brasil, para consulta ou impressão. Se desejar a versão impressa, esta poderá ser solicitada por meio dos nossos canais de Atendimento ao Cliente.

Atenciosamente, BB Seguros.