



MUNICÍPIO DE BARIRI

Prestação de Contas mensal (social)

PROCESSO 6161/2025



AECDC1C58DBC1A2

TIPO DE PROCESSO: Convenio

ASSUNTO: Prestação de Contas mensal (social)

ABERTURA: 29 de outubro de 2025 às 09:27

SIGNATÁRIO Lav, Amor e Vida

Acesse o link abaixo para consultar o processo

<https://bariri.flowdocs.com.br:2053/public/processos/AECDC1C58DBC1A2>



De: Lav, Amor e Vida

Enviado por: Isabela Beatriz Moreno (isabela.moreno)

Para: SETOR SOCIAL (Organograma)

Data: 29 de outubro de 2025 às 09:27

Bom dia,

Segue anexa prestação de contas do Termo de Colaboração 17/2023 referente Setembro de 2025 da LAV – Lar Amor e Vida de Bariri.

Qualquer dúvida estamos à disposição.

Anexo(s)

PRESTAÇÃO DE CONTAS SCFV (ESTADUAL) - COMPLETO SETEMBRO 2025.pdf

PRESTAÇÃO DE CONTAS SCFV (MUNICIPAL) - COMPLETO SETEMBRO 2025.pdf

oficio 121_2025 scfv .pdf



LAV - LAR AMOR E VIDA
CNPJ: 01.064.135/0001-83
RUA SANTA CRUZ N°269
CENTRO - CEP 17250-029
BARIRI/SP
<https://www.lavbariri.org.br/>

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS PARCIAL

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE BARIRI

TIPO DE CONCESSÃO: TERMO DE COLABORAÇÃO 17/2023 - RECURSO ESTADUAL

OBJETO DO CONVÊNIO: Serviço de Proteção Social Básica - Serviço de Convivência e Fortalecimento de Vínculos para até 200 (duzentas) Crianças e Adolescentes de 06 a 15 anos.

EXERCÍCIO: SET/2025

ENTIDADE BENEFICIÁRIA: LAV LAR AMOR E VIDA

CNPJ: 01.064.135/0001-83

ENDEREÇO / CEP: RUA SANTA CRUZ, Nº 269 - CENTRO - CEP: 17250-029

RESPONSÁVEL(IS) PELA ENTIDADE: DANIELI MUNHOZ

CPF: 368.699.438-00

GESTOR DA ENTIDADE: DANIELI MUNHOZ

| DEMONSTRATIVO QUANTIDADE GERAL | |
|--------------------------------|----------|
| PREVISÃO (PT) | EXECUÇÃO |
| 200 | 160 |

| DEMONSTRATIVO DETALHADO DAS DESPESAS | | | |
|--|---------------|--|--------------|
| FINALIDADE DA DESPESA | ESPECIFICAÇÃO | EMPREGO/ITEM | VALOR (R\$) |
| PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS | CUSTEIO | THIAGO ANTONIO DE OLIVEIRA LEITE | R\$ 1.600,00 |
| LOCAÇÃO DE VEÍCULOS, MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS | CUSTEIO | VIEIRA COMÉRCIO E SOLUÇÕES EM INFORMÁTICA LTDA | R\$ 370,00 |
| PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS | CUSTEIO | WANDERLEI DE SOUZA | R\$ 1.120,00 |
| | | | R\$ 3.090,00 |

| DEMONSTRATIVO RESUMIDO/ESPECÍFICO DAS DESPESAS | | | |
|--|----------------------------|------------------------|--------------|
| FINALIDADE DA DESPESA | PREVISÃO PLANO DE TRABALHO | VALOR DA DESPESA (R\$) | SALDO (R\$) |
| CUSTEIO | | R\$ 3.090,00 | R\$ 3.090,00 |

| | | |
|-----------------------------|-----|----------|
| TOTAL INVESTIMENTOS | R\$ | 3.090,00 |
| VALOR DO REPASSE | R\$ | 3.789,19 |
| SALDO ANTERIOR | R\$ | - |
| REEMBOLSO RECURSO ESTADUAL | R\$ | - |
| REEMBOLSO RECURSOS PROPRIOS | R\$ | - |
| CORREÇÃO MONETÁRIA | R\$ | - |
| SALDO FINAL | R\$ | 699,19 |

SOLICITA REPROGRAMAÇÃO DO SALDO FINAL? (X) SIM () NÃO

JUSTIFICATIVA:

Declaramos, na qualidade de responsáveis pela entidade supra epigrafada, sob penas da lei, que a despesa relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado e documentos anexos que demonstram as despesas.

GABRIELA
PRADO
RODRIGUES:3494
4688857

Assinado de forma digital
por GABRIELA PRADO
RODRIGUES:34944688857
Dados: 2025.10.17 13:14:27
-03'00'

BARIRI/SP, 17 DE OUTUBRO DE 2025.

LAV LAR AMOR E
VIDA:010641350
00183

Assinado de forma digital
por LAV LAR AMOR E
VIDA:01064135000183
Dados: 2025.10.17
10:48:21 -03'00'

GABRIELA PRADO
COORDENADOR

DANIELI MUNHOZ
PRESIDENTE

LAV - LAR, AMOR E VIDA
CNPJ: 01.064.135/0001-83
Rua Santa Cruz, 269
Centro - Bariri-SP

DEMONSTRATIVO DESPESAS REF: SETEMBRO/2025

PARA USO DA PREFEITURA MUNICIPAL DE BARIRI

- () ATESTAMOS PARA OS DEVIDOS FINS QUE A PRESTAÇÃO DE CONTAS ENCONTRA-SE NA PERFEITA ORDEM.
() PRESTAÇÃO DE CONTAS DE FORMA PARCIAL, CONFORME RELATÓRIO ANEXO.
() PRESTAÇÃO DE CONTAS IRREGULAR, CONFORME RELATÓRIO ANEXO.

GESTOR DO CONVÊNIO

COMISSÃO DE ACOMPANHAMENTO

Visualizar Pix agrupados

Consultas - Extrato de conta corrente

G3311708251269191
17/10/2025 08:43:52

Cliente - Conta atual

Agência 198-8
 Conta corrente 28359-2 LAV - LAR AMOR VIDA
 Período do extrato Mês atual

Lançamentos

| Dt. balancete | Dt. movimento | Ag. origem | Lote | Histórico | Documento | Valor R\$ | Saldo | |
|---------------------------------|---------------|------------|-------|-------------------------------------|---------------------|------------|----------|------------|
| 08/09/2025 | | 0000 | 00000 | 000 Saldo Anterior | | | 0,00 C | |
| 06/10/2025 | | 0198 | 99015 | 870 Transferência recebida | 550.198.000.028.378 | 3.789,19 C | | |
| | | | | 06/10 15:44 FEAS PROTECAO ESPECIAL | | | | |
| 06/10/2025 | | 0198 | 99015 | 470 Transferência enviada | 550.896.000.029.527 | 1.600,00 D | | |
| | | | | 06/10 16:11 THIAGO A OLIVEIRA LEITE | | | | |
| 06/10/2025 | | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boletão | 100.601 | 370,00 D | | |
| | | | | ANDERSON A VIEIRA 37398861885 | | | | |
| 06/10/2025 | | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 100.602 | 1.120,00 D | | |
| | | | | 06/10 16:10 WANDERLEI DE SOUZA | | | | |
| 06/10/2025 | | 0000 | 00000 | 351 BB Rende Fácil | 9.903 | 699,19 D | 0,00 C | |
| | | | | Rende Facil | | | | |
| 17/10/2025 | | 0000 | 00000 | 999 S A L D O | | | 0,00 C | |
| Invest. Resgate Autom. | | | | | | | 716,54 C | |
| Saldo | | | | | | | 716,54 C | |
| Juros * | | | | | | | 0,00 | |
| Data de Debito de Juros | | | | | | | | 31/10/2025 |
| IOF * | | | | | | | 0,00 | |
| Data de Debito de IOF | | | | | | | | 03/11/2025 |
| Saldo de fundos de investimento | | | | | | | | |
| BB RENDE FACIL | | | | | | | | 716,77 |

 *** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JD565374 DANIELI MUNHOZ.

**Consultas - Extrato de conta corrente**G336081525156C
08/10/2025 15:3

Agência 198-8
Conta corrente 28359-2 LAV - LAR AMOR VIDA

Data 06/10/2025 Valor R\$ 3.789,19 C

Importe referente a Transferência recebida, 06/10 15:44 FEAS PROTECAO ESPECIAL, agência de origem 0198, documento 550.198.000.028.378, lote 99015, lançado a crédito em sua conta corrente, na data acima.

(Três mil e setecentos e oitenta e nove reais e dezenove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

Documento emitido por: DANIELI MUNHOZ em 08/10/2025 15:38:28

Transação efetuada com sucesso por: JD565374 DANIELI MUNHOZ.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Transferência entre contas diversas**Debitado**

Nome LAV - LAR AMOR VIDA
Agência 198-8
Conta corrente 28359-2

Creditado

Nome THIAGO A OLIVEIRA LEITE
Agência 896-6
Conta corrente 29527-2
Valor 1.600,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JD565374 DANIELI MUNHOZ 06/10/2025 15:41:06
JI556813 GISLAINE CRISTINA SORENDINO 06/10/2025 16:11:17

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JI556813 GISLAINE CRISTINA SORENDINO.

Colaboração nº 1423 R\$ 1600,00
CÁDASTRO FREE MUN. DE BARRO

Chave de Acesso da NFS-e
3505302226044754400012800000000000825108996524795



A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

| | | |
|----------------------|------------------------------------|--|
| Número da NFS-e 8 | Competência da NFS-e 01/10/2025 | Data e Hora da emissão da NFS-e 01/10/2025 22:12:27 |
| Número da DPS 8 | Série da DPS 900 | Data e Hora da emissão da DPS 01/10/2025 22:12:27 |

| | | | |
|---|--|--|----------------------------|
| EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço | CNPJ / CPF / NIF 60.447.544/0001-28 | Inscrição Municipal - | Telefone (14) 8166-8024 |
| Nome / Nome Empresarial 60.447.544 THIAGO ANTONIO DE OLIVEIRA LEITE | | E-mail THIAGUINHOLEITE2@GMAIL.COM | |
| Endereço CORRADI, 635, VILA OPERARIA | | Município Barra Bonita - SP | CEP 17340-160 |
| Simplex Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI) | | Regime de Apuração Tributária pelo SN - | |

| | | | |
|---|--|--|------------------|
| TOMADOR DO SERVIÇO | CNPJ / CPF / NIF 01.064.135/0001-83 | Inscrição Municipal - | Telefone - |
| Nome / Nome Empresarial LAV - LAR, AMOR E VIDA | | E-mail COORDENADOR@LAVBARIRI.ORG.BR | |
| Endereço SANTA CRUZ, 269, CENTRO | | Município Bariri - SP | CEP 17250-029 |

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

| | | | |
|---|-------------------------------------|-----------------------------------|------------------------|
| Código de Tributação Nacional 12.12.01 - Execução de música. | Código de Tributação Municipal - | Local da Prestação Bariri - SP | País da Prestação - |
| Descrição do Serviço Prestação de serviço de oficina de música (voz, percussão, violão e fundamentos do samba/Rap/Olodum/Partido alto/Ijexá/Funk), com atividades práticas e teóricas voltadas ao desenvolvimento musical e sociocultural de crianças, adolescentes e jovens atendidos pelo projeto social "Lav Amor e Vida", na cidade de Bariri - SP. | | | |

As oficinas foram realizadas em formato presencial, com duração de 1 hora por aula, nos seguintes dias e horários:

05/06/2025: das 8h às 9h, das 9h às 10h, das 12h30 às 13h30 e das 13h30 às 14h30

12/06/2025: das 8h às 9h, das 9h às 10h, das 12h30 às 13h30 e das 13h30 às 14h30

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

| | | | |
|--|---|---|---|
| Tributação do ISSQN Operação Tributável | País Resultado da Prestação do Serviço - | Município de Incidência do ISSQN Bariri - SP | Regime Especial de Tributação Nenhum |
| Tipo de Imunidade - | Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não | Número Processo Suspensão - | Benefício Municipal - |
| Valor do Serviço R\$ 1.600,00 | Desconto Incondicionado - | Total Deduções/Reduções - | Cálculo do BM - |
| BC ISSQN - | Alíquota Aplicada - | Retenção do ISSQN Não Retido | ISSQN Apurado - |

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

| | | | |
|-----------|-------------|-----------------------------|-------------------------------|
| IRRF - | CP - | CSLL - | |
| PIS - | COFINS - | Retenção do PIS/COFINS - | TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL - |

VALOR TOTAL DA NFS-E

| | | | |
|-------------------------------------|------------------------------|--------------------------------|--|
| Valor do Serviço R\$ 1.600,00 | Desconto Condicionado R\$ | Desconto Incondicionado R\$ | ISSQN Retido - |
| IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00 | PIS/COFINS Retidos - | | Valor Líquido da NFS-e R\$ 1.600,00 |

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

| | | |
|---------------|----------------|-----------------|
| Federais - | Estaduais - | Municipais - |
|---------------|----------------|-----------------|

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Cod Evt: Oficina de Música - Setembro

T. Colaboração nº 1123 R\$ 1600,00
ÓRGÃO PREF. MUN. DE BARIRI

ORÇAMENTO

DATA: 29/05/2025

Nome: Thiago Antonio de Oliveira Leite
CNPJ: 60.447.544/0001-28
Endereço: Rua Corrad. 635 BARRA BONITA - SP
Bairro: Vila Operaria
Telefone: 14 981668024

Descrição: Projeto Oficina Musica em Movimento

A oficina Música em Movimento, promove a expressão e o fortalecimento de vínculos por meio da música. Com atividades como canto, percussão e dinâmicas sonoras, estimula a criatividade, a convivência e o desenvolvimento de habilidades de forma lúdica e inclusiva.

Sendo 04 horas semanais, totalizando 16 horas mensais
Valor hora: R\$50,00



Assinatura

Luis Ricardo Gimenes

CNPJ: 53.409.214/0001-82

Rua Jorge Marcos, 39

Tel. 14 99174-5109

A/C: LAV - Bariri

ORÇAMENTO

Projeto Oficina Musica em Movimento

A oficina "Música em Movimento" estimula a criatividade, a expressão e a convivência por meio do canto, da percussão e de dinâmicas sonoras, de forma lúdica e inclusiva.

04 horas semanais totalizando 16 horas mensais

Valor R\$ 65,00 a hora



Luis Ricardo Gimenes

Proposta válida por 60 dias

Bariri, 20 de maio de 2025



Microlins Bariri
CNPJ: 10.537.037/0001-07
Av. Claudionor Barbieri 1277 – Centro
Tel.: (14) 3662-7675

A/C: LAV - Bariri

ORÇAMENTO

Descrição: Projeto Oficina Musica em Movimento

A oficina "Música em Movimento" utiliza a música como ferramenta para promover a expressão pessoal e fortalecer os vínculos entre os participantes. Através de atividades como canto, percussão e dinâmicas sonoras, a proposta estimula a criatividade, a interação social e o desenvolvimento de habilidades de maneira divertida e inclusiva.

04 horas semanais totalizando 16 horas mensais

Valor R\$ 55,00 a hora


Júlio César Ferreira
Diretor Microlins Bariri

Proposta válida por 60 dias

Bariri, 23 de maio de 2025



MUNICÍPIO DE BARRI

Espaço Amigo



Serviço de Convivência e Fortalecimento de Vínculos

Rua Luiz Balbino de Queiroz, 485, Nova Bariri - Tel.: 3662 3887 - E-mail: scfv@lavbariri.org.br

FOLHA PONTO OFICINEIRO

Local de trabalho: Serviço de Convivência e Fortalecimento de Vínculos - Espaço Amigo

NOME: Tullio

CPF:

| | SETEMBRO/2025 | MANHÃ | | TARDE | |
|----|---------------|---------|-------|---------|-------|
| | | ENTRADA | SAÍDA | ENTRADA | SAÍDA |
| 1 | SEGUNDA-FEIRA | | | | |
| 2 | TERÇA-FEIRA | | | | |
| 3 | QUARTA-FEIRA | 08:00 | 10:00 | 12:30 | 14:30 |
| 4 | QUINTA-FEIRA | | | | |
| 5 | SEXTA-FEIRA | | | | |
| 6 | SABADO | | | | |
| 7 | DOMINGO | | | | |
| 8 | SEGUNDA-FEIRA | | | | |
| 9 | TERÇA-FEIRA | | | | |
| 10 | QUARTA-FEIRA | 08:00 | 10:00 | 12:30 | 14:30 |
| 11 | QUINTA-FEIRA | 08:00 | 10:00 | 12:30 | 14:30 |
| 12 | SEXTA-FEIRA | 08:00 | 10:00 | 12:30 | 14:30 |
| 13 | SABADO | | | | |
| 14 | DOMINGO | | | | |
| 15 | SEGUNDA-FEIRA | | | | |
| 16 | TERÇA-FEIRA | | | | |
| 17 | QUARTA-FEIRA | 08:00 | 10:00 | 12:30 | 14:30 |
| 18 | QUINTA-FEIRA | | | | |
| 19 | SEXTA-FEIRA | 08:00 | 10:00 | 12:30 | 14:30 |
| 20 | SABADO | | | | |
| 21 | DOMINGO | | | | |
| 22 | SEGUNDA-FEIRA | | | | |
| 23 | QUINTA-FEIRA | | | | |
| 24 | QUARTA-FEIRA | 08:00 | 10:00 | 12:30 | 14:30 |
| 25 | QUINTA-FEIRA | | | | |
| 26 | SEXTA-FEIRA | 08:00 | 10:00 | 12:30 | 14:30 |
| 27 | SABADO | | | | |
| 28 | DOMINGO | | | | |
| 29 | SEGUNDA-FEIRA | | | | |
| 30 | TERÇA-FEIRA | | | | |

Assinatura

ASS. Responsável:



Consultas - Extrato de conta corrente

08/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:40:44
019800198 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: LAV - LAR AMOR VIDA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 28.359-2
=====

ITAU UNIBANCO S.A.
=====

34191570070446755042441229680008612350000037000
BENEFICIARIO:

ANDERSON A VIEIRA 37398861885
NOME FANTASIA:

ANDERSON A VIEIRA 37398861885
CNPJ: 28.110.512/0001-20

BENEFICIARIO FINAL:
ANDERSON A VIEIRA 37398861885

CNPJ: 28.110.512/0001-20
PAGADOR:

CASA ABRIGO
CNPJ: 01.064.135/0001-83
=====

| | |
|--------------------|------------|
| NR. DOCUMENTO | 100.601 |
| DATA DE VENCIMENTO | 15/10/2025 |
| DATA DO PAGAMENTO | 06/10/2025 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 370,00 |
| VALOR COBRADO | 370,00 |

NR.AUTENTICACAO 7.B5C.A97.591.C35.962
=====

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.

Handwritten: 1123 R\$ 3800
Stamp: BANCO DO BRASIL



Prefeitura Municipal de Bariri

Prof. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

2180

Código de Verificação de Autenticidade
YBHDCDW9J

Data e Hora de Emissão da NFS-e
29/09/2025 às 16:48:12

Chave de Acesso
13872119VH7BKD4M3B0AUAFSNSQ05004

<http://sijpweb.bariri.sp.gov.br:8080/issweb>

Informações Fiscais

| | | | |
|-------------------------------|-------------------------------------|---|---|
| Exibibilidade do ISS Exigível | Número do Processo | Município de Incidência do ISS BARIRI - SP | Local da Prestação BARIRI - SP |
| Número do RPS 2387 | Série do RPS UNICA | Tipo do RPS RPS | Data do RPS 29/09/2025 |
| Competência 09/2025 | Optante Simples Nacional 1 - Sim | Incentivo Fiscal 2 - Não | Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) |
| Tipo ISS | | | |

PRESTADOR DE SERVIÇOS

| | | | | |
|--------------------------------------|---------------------------------------|------------------------------|------------------------------|---|
| CPF/CNPJ 28.110.512/0001-20 | RG/Inscrição Estadual 201045774115 | Inscrição Municipal 11521 | Cadastro 000011521 | Nome/Razão Social VIEIRA COMÉRCIO E SOLUÇÕES EM INFORMÁTICA LT |
| Logradouro AV XV DE NOVEMBRO, 341 | Complemento LOJA 5 | Bairro CENTRO | | |
| CEP 17250-037 | Cidade BARIRI - SP | Telefone (14) 98168-9993 | E-mail neifinfo@yahoo.com | |

TOMADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|---------------------------------|-----------------------|----------------------------|---|
| CPF/CNPJ: 01.064.135/0001-83 | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Nome/Razão Social LAV - LAR, AMOR E VIDA |
| Logradouro R SANTA CRUZ, 269 | Complemento | | Bairro CENTRO |
| CEP/Cod.Postal 17250-000 | Cidade BARIRI - SP | Telefone (14) 3662-4422 | E-mail administrativo@lavbariri.org.br |

Discriminação dos Serviços

| Qtde. | Un. | Medida | Descrição | Vlr. Unitário | Total |
|-------|-----|--------|--|---------------|------------|
| 1,00 | UN | | CONTRATO DE LOCACAO DE 01 NOTEBOOK MES 08 - ESPACO AMIGO - R\$ 160,00 | R\$ 370,00 | R\$ 370,00 |
| | | | CONTRATO DE LOCACAO DE 02 IMPRESSORAS MES 08 - ESPACO AMIGO - R\$ 210,00 | | |

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Item da LC 116/2003: 14.01

Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).

| | | | | | | |
|--|---|--------------------------------------|-------------------------------|---------------------------|-----------------------|-----------------------------------|
| Aliquota 3,2223% | Atividade do Município 0000140000001 | Código CNAE 4751202 | Construção Civil | | | |
| | | Código da Obra | | Código ART | | |
| Valor Total dos Serviços R\$ 370,00 | Desconto Incondicionado R\$ 0,00 | Deduções Base de Cálculo R\$ 0,00 | Base de Cálculo R\$ 370,00 | Total do ISS R\$ 11,92 | ISS Retido 2 - Não | Desconto Condicionado R\$ 0,00 |

Retenções de Impostos

| | | | | | | |
|-----------------|--------------------|------------------|------------------|------------------|-----------------|------------------------------|
| PIS R\$ 0,00 | COFINS R\$ 0,00 | INSS R\$ 0,00 | IRRF R\$ 0,00 | CSLL R\$ 0,00 | ISS R\$ 0,00 | Outras Retenções R\$ 0,00 |
|-----------------|--------------------|------------------|------------------|------------------|-----------------|------------------------------|

Valor Líq. NFSe: R\$ 370,00

Informações Complementares

Fatura: 1 - 29/09/2025 - R\$ 370,00.

i. Colaboração nº 1223 R\$ 3000
ÓRGÃO PREF. MUN. DE BARIRI


RECEBI(EMOS) DE: VIEIRA COMÉRCIO E SOLUÇÕES EM INFOI O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO: 2180 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: YBHDCDW9J

Data


CPF/RG

Assinatura

RECIBO DO PAGADOR

| | | | | | | | | | | |
|--|---------------------------|--------------------|-------------|----------------------------------|-------|---|--|--|--|--|
|  Banco Itaú S.A. | | | | | 341-7 | 34191.57007 04467.550424 41229.680008 6 12350000037000 | | | | |
| Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes. | | | | | | Vencimento 15/10/2025 | | | | |
| Beneficiário ANDERSON A VIEIRA 37398861885 AV LUIZ BONINI, 68, , 17250000 - JD GAROTINHO - BARIRI - SP | | | | | | CNPJ/CPF: 28.110.512/0001-20 Agência/Código Beneficiário 0424/12296-8 | | | | |
| Data do documento 27/09/2025 | Núm. do documento 5346 | Espécie Doc. DM | Aceite N | Data Processamento 27/09/2025 | | Nosso Número 157 / 00044675 - 5 | | | | |
| Uso do Banco | Carteira 157 | Espécie R\$ | Quantidade | Valor | | (=) Valor do Documento 370,00 | | | | |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 1,00% AO MÊS APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00% NEGATIVAR APÓS 15 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO PROTESTAR APÓS 30 DIAS DO VENCIMENTO | | | | | | (-) Descontos/Abatimento | | | | |
| | | | | | | (+) Juros/Multa | | | | |
| | | | | | | (=) Valor Cobrado | | | | |
| Pagador: CASA ABRIGO R STA CRUZ 269 , 17250029 - CENTRO - BARIRI - SP | | | | | | CNPJ/CPF: 01.064.135/0001-83 | | | | |
| Beneficiário final: | | | | | | CNPJ/CPF: | | | | |

Autenticação mecânica

| | | | | | | | | | | |
|--|---------------------------|--------------------|-------------|----------------------------------|-------|---|--|--|--|--|
|  Banco Itaú S.A. | | | | | 341-7 | 34191.57007 04467.550424 41229.680008 6 12350000037000 | | | | |
| Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes. | | | | | | Vencimento 15/10/2025 | | | | |
| Beneficiário ANDERSON A VIEIRA 37398861885 AV LUIZ BONINI, 68, , 17250000 - JD GAROTINHO - BARIRI - SP | | | | | | CNPJ/CPF: 28.110.512/0001-20 Agência/Código Beneficiário 0424/12296-8 | | | | |
| Data do documento 27/09/2025 | Núm. do documento 5346 | Espécie Doc. DM | Aceite N | Data Processamento 27/09/2025 | | Nosso Número 157 / 00044675 - 5 | | | | |
| Uso do Banco | Carteira 157 | Espécie R\$ | Quantidade | Valor | | (=) Valor do Documento 370,00 | | | | |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 1,00% AO MÊS APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00% NEGATIVAR APÓS 15 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO PROTESTAR APÓS 30 DIAS DO VENCIMENTO | | | | | | (-) Descontos/Abatimento | | | | |
| | | | | | | (+) Juros/Multa | | | | |
| | | | | | | (=) Valor Cobrado | | | | |
| Pagador: CASA ABRIGO R STA CRUZ 269 , 17250029 - CENTRO - BARIRI - SP | | | | | | CNPJ/CPF: 01.064.135/0001-83 | | | | |
| Beneficiário final: | | | | | | CNPJ/CPF: | | | | |



Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685(demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itaubr.com.br/empresas. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

Compensação nº 157 R\$ 370,00
 BANCO ITAÚ S.A. - CENTRO - BARIRI



Vieira Comércio e Soluções em Informática LTDA
Loja Neif Info Informática
CNPJ: 28.110.512/0001-20
Inscrição Estadual: 201.045.774.115

Bariri, 03 de Abril de 2025.

Orçamento de Locação ESPAÇO AMIGO

Segue relação do Orçamento:

- **Locação de Notebook**
Quantidade: 01 Notebook
Valor Mensal: R\$ 160,00
- **Locação de Impressora**
Quantidade: 02 Impressoras
Valor Mensal: R\$ 210,00

VALOR TOTAL: R\$ 370,00

A handwritten signature in black ink, reading 'Anderson A. Vieira', written over a horizontal line.

ANDERSON AUGUSTO VIEIRA

Sócio Proprietário

Av. XV de Novembro, 341D - Centro - Bariri - SP - CEP: 17250-037
WhatsApp: (14) 98168-9993

IAGO MIQUELASSI LEAL 42329048831
InfoBariri – Soluções para o seu Dia a Dia
CNPJ: 40.561.079/0001-44
Telefone: 14 98168-9993

ORÇAMENTO

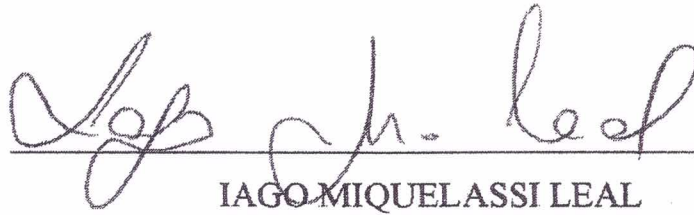
ESPAÇO AMIGO – BARIRI

LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS:

- 01 NOTEBOOK R\$ 185,00 ao mês
- 02 IMPRESSORA R\$ 260,00 ao mês

VALOR TOTAL: R\$ 445,00

Bariri, 03 de Abril de 2025.



IAGO MIQUELASSI LEAL

Proprietário

Rua Vereador João Domingos Ferreira, 168
Bairro Santa Rosa
17250-000

SERGIO HENRIQUE PIOTTO 38755088821
INFO GAMERS PIOTTO
CNPJ: 40.166.260/0001-56
TELEFONE: 14 98163-6554

ORÇAMENTO DE LOCAÇÃO

Espaço Amigo

EQUIPAMENTOS:

- IMPRESSORAS

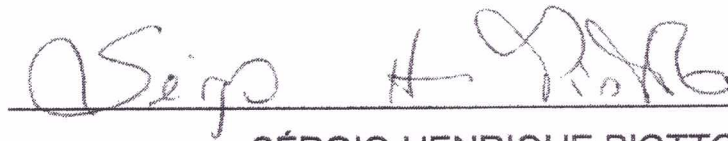
Valor Mensal: R\$ 290,00

- NOTEBOOK

Valor Mensal: R\$ 210,00

VALOR TOTAL: R\$ 500,00

BARIRI, 03 de Abril de 2025.



SÉRGIO HENRIQUE PIOTTO
TÉCNICO E PROPRIETÁRIO

Rua Aquilino Fanton, 122
Bairro Industrial
17250-000



Consultas - Extrato de conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 08/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.40.52
 0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: LAV - LAR AMOR VIDA
 AGENCIA: 0198-8 CONTA: 28.359-2

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020251006184314301164590
 CNPJ DO PAGADOR: 1.064.135/0001-83
 VALOR: R\$1.120,00
 TARIFA: R\$10,00
 DATA: 06/10/2025 - 16:10:50

PAGO PARA: Wanderlei Souza
 CPF: ***.797.518-**
 CHAVE PIX: 17179751863
 INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
 AGENCIA: 0287 - CONTA: 12880000007678647779
 TIPO DE CONTA: Conta Poupanca

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: 06/10/2025 - 16:10:51

DOCUMENTO: 100602
 AUTENTICACAO SISBB: 3.7FB.532.C7C.0A1.A76

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

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

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

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

Colaboração nº 1423 R\$ 1120,00
 SÃO PAULO PREF. MUN. DE BARERI

Chave de Acesso da NFS-e
3505203221795675200012300000000006625109052515628



| | | |
|-----------------------|------------------------------------|--|
| Número da NFS-e 66 | Competência da NFS-e 30/09/2025 | Data e Hora da emissão da NFS-e 02/10/2025 17:00:45 |
| Número da DPS 76 | Série da DPS 900 | Data e Hora da emissão da DPS 02/10/2025 17:00:45 |

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

| | | | |
|--|--|--|-----------------------------|
| EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço | CNPJ / CPF / NIF 17.956.752/0001-23 | Inscrição Municipal - | Telefone (14) 99152-8930 |
| Nome / Nome Empresarial 17.956.752 WANDERLEI DE SOUZA | | E-mail wandeco-wanderleidesouza@hotmail.com | |
| Endereço LUIZ PIOTTO, 277, NUCLEO HAB ANITA A OREFICE 1 | | Município Bariri - SP | CEP 17250-000 |
| Simple Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI) | | Regime de Apuração Tributária pelo SN - | |

| | | | |
|---|--|--------------------------|------------------|
| TOMADOR DO SERVIÇO | CNPJ / CPF / NIF 01.064.135/0001-83 | Inscrição Municipal - | Telefone - |
| Nome / Nome Empresarial LAV - LAR, AMOR E VIDA | | E-mail - | |
| Endereço SANTA CRUZ, 269, CENTRO | | Município Bariri - SP | CEP 17250-029 |

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

| | | | |
|--|-------------------------------------|-----------------------------------|------------------------|
| SERVIÇO PRESTADO | | | |
| Código de Tributação Nacional 99.01.01 - Serviços sem a incidência de ISSQN e ICMS | Código de Tributação Municipal - | Local da Prestação Bariri - SP | País da Prestação - |
| Descrição do Serviço Execução de Oficinas Sociocultural para Crianças e Adolescentes (Projeto Ensino de Arte e Recreação Capoeira Angola) no Espaço Amigo. | | | |

| | | | |
|---------------------------------------|---|--|---|
| TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL | | | |
| Tributação do ISSQN Não incidência | País Resultado da Prestação do Serviço - | Município de Incidência do ISSQN Nenhum | Regime Especial de Tributação Nenhum |
| Tipo de Imunidade - | Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não | Número Processo Suspensão - | Benefício Municipal - |
| Valor do Serviço R\$ 1.120,00 | Desconto Incondicionado - | Total Deduções/Reduções - | Cálculo do BM - |
| BC ISSQN - | Alíquota Aplicada - | Retenção do ISSQN Não Retido | ISSQN Apurado - |

| | | | |
|---------------------------|-------------|-----------------------------|-------------------------------|
| TRIBUTAÇÃO FEDERAL | | | |
| IRRF - | CP - | CSLL - | |
| PIS - | COFINS - | Retenção do PIS/COFINS - | TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL - |

| | | | |
|-------------------------------------|------------------------------|--------------------------------|--|
| VALOR TOTAL DA NFS-E | | | |
| Valor do Serviço R\$ 1.120,00 | Desconto Condicionado R\$ | Desconto Incondicionado R\$ | ISSQN Retido - |
| IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00 | PIS/COFINS Retidos - | | Valor Líquido da NFS-e R\$ 1.120,00 |

| | | |
|--|----------------|-----------------|
| TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS | | |
| Federais - | Estaduais - | Municipais - |

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

T. Colaboração nº 1423 R\$ 1120,00
ÓRGÃO PREF. MUN. DE BARIRI



Espaço Amigo



Serviço de Convivência e Fortalecimento de Vínculos

Rua Luiz Balbino de Queiroz, 485. Nova Barragem - Tel: 3662 3887 - E-mail: scfv@lavbariri.org.br

FOLHA PONTO OFICINEIRO

Local de trabalho: Serviço de Convivência e Fortalecimento de Vínculos - Espaço Amigo

NOME: *Wanderlei de Souza*

CPF: *17179751867*

| SETEMBRO/2025 | MANHÃ | | TARDE | |
|-------------------|--------------------|--------------|--------------|--------------|
| | ENTRADA | SAÍDA | ENTRADA | SAÍDA |
| 1 SEGUNDA-FEIRA | <i>08:30</i> | <i>10:30</i> | <i>12:30</i> | <i>14:30</i> |
| 2 TERÇA-FEIRA | <i>08:30</i> | <i>10:30</i> | <i>12:30</i> | <i>14:30</i> |
| 3 QUARTA-FEIRA | | | | |
| 4 QUINTA-FEIRA | | | | |
| 5 SEXTA-FEIRA | | | | |
| 6 SABADO | | | | |
| 7 DOMINGO | | | | |
| 8 SEGUNDA-FEIRA | <i>08:30</i> | <i>10:30</i> | <i>12:30</i> | <i>14:30</i> |
| 9 TERÇA-FEIRA | <i>08:30</i> | <i>10:30</i> | <i>12:30</i> | <i>14:30</i> |
| 10 QUARTA-FEIRA | | | | |
| 11 QUINTA-FEIRA | | | | |
| 12 SEXTA-FEIRA | | | | |
| 13 SABADO | | | | |
| 14 DOMINGO | | | | |
| 15 SEGUNDA-FEIRA | <i>08:30</i> | <i>10:30</i> | <i>12:30</i> | <i>14:30</i> |
| 16 TERÇA-FEIRA | <i>08:30</i> | <i>10:30</i> | <i>12:30</i> | <i>14:30</i> |
| 17 QUARTA-FEIRA | | | | |
| 18 QUINTA-FEIRA | | | | |
| 19 SEXTA-FEIRA | | | | |
| 20 SABADO | | | | |
| 21 DOMINGO | | | | |
| 22 SEGUNDA-FEIRA | <i>08:30</i> | <i>10:30</i> | <i>12:30</i> | <i>14:30</i> |
| 23 QUINTA-FEIRA | <i>08:30</i> | <i>10:30</i> | <i>12:30</i> | <i>14:30</i> |
| 24 QUARTA-FEIRA | | | | |
| 25 QUINTA-FEIRA | | | | |
| 26 SEXTA-FEIRA | | | | |
| 27 SABADO | | | | |
| 28 DOMINGO | | | | |
| 29 SEGUNDA-FEIRA | <i>08:30</i> | <i>10:30</i> | <i>12:30</i> | <i>14:30</i> |
| 30 TERÇA-FEIRA | <i>08:30</i> | <i>10:30</i> | <i>12:30</i> | <i>14:30</i> |
| Assinatura | <i>[Signature]</i> | | | |
| ASS. Responsável: | | | | |



**Grupo de Capoeira Nova Geração de Angola - Contra
Mestre Wandeco**

Wanderlei de Souza

Endereço: Rua Luiz Piotto nº277

Bairro: Nucleo 3

Bariri, SP

CNPJ=17.956.752.0001-23

(14) 99152-8930

Proposta Prestação de Serviço

Orçamento = Oficina de Capoeira Angola

Descrição: Projeto Ensino de Arte Cultural

Horas semanais: 8 horas, totalizando 32 horas mensais

Valor: R\$35,00



Wanderlei de Souza

Bariri, 13 de Janeiro de 2025

JORGE LOURENÇO CAMARGO 108.636.118-00 CNPJ:16.883.205/0001-00
AV. JOÃO ANTONIASSI 196 JARDIM YANG 3 – BARIRI/SP
CONTATO: (14) 99794-2420 - JORGE

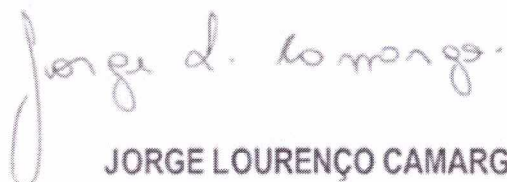
LAV - BARIRI

ORÇAMENTO

**Ensino de Arte Cultura
(Capoeira Angola)**

Valor da hora aula: R\$ 60,00

BARIRI, 20 de janeiro de 2025


JORGE LOURENÇO CAMARGO



Microlins Bariri

CNPJ: 10.537.037/0001-07

Av. Claudionor Barbieri 1277 – Centro

Tel.: (14) 3662-7675

ORÇAMENTO

Ensino de Arte Cultura (Capoeira Angola)

Valor da hora aula: R\$ 55,00

Júlio César Ferreira
Diretor Microlins Bariri

Proposta válida por 60 dias

Bariri, 20 de janeiro de 2025.



LAV - LAR AMOR E VIDA
CNPJ: 01.064.135/0001-83
RUA SANTA CRUZ N°269
CENTRO - CEP 17250-029
BARIRI/SP
<https://www.lavbariri.org.br/>

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS PARCIAL

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE BARIRI

TIPO DE CONCESSÃO: TERMO DE COLABORAÇÃO 17/2023 - RECURSO MUNICIPAL

OBJETO DO CONVÊNIO: Serviço de Proteção Social Básica - Serviço de Convivência e Fortalecimento de Vínculos para até 200 (duzentas) Crianças e Adolescentes de 06 a 15 anos.

EXERCÍCIO: SET/2025

ENTIDADE BENEFICIÁRIA: LAV LAR AMOR E VIDA

CNPJ: 01.064.135/0001-83

ENDEREÇO / CEP: RUA SANTA CRUZ, Nº 269 - CENTRO - CEP: 17250-029

RESPONSÁVEL(IS) PELA ENTIDADE: DANIELI MUNHOZ

CPF: 368.699.438-00

GESTOR DA ENTIDADE: DANIELI MUNHOZ

| DEMONSTRATIVO QUANTIDADE GERAL | |
|--------------------------------|----------|
| PREVISÃO (PT) | EXECUÇÃO |
| 200 | 160 |

| DEMONSTRATIVO DETALHADO DAS DESPESAS | | | |
|--------------------------------------|------------------|---|---------------|
| FINALIDADE DA DESPESA | ESPECIFICAÇÃO | EMPREGO/ITEM | VALOR (R\$) |
| VALE ALIMENTAÇÃO | RECURSOS HUMANOS | VR BENEFICIOS E SERVIÇOS DE PROCESSAMENTO S.A | R\$ 3.056,75 |
| SALARIO | RECURSOS HUMANOS | HOLERITE REF 09/2025 CICERA SABRINA DA SILVA | R\$ 1.520,32 |
| SALARIO | RECURSOS HUMANOS | HOLERITE REF 09/2025 LUCIANE CRISTINA TICIANELLI | R\$ 1.837,31 |
| SALARIO | RECURSOS HUMANOS | HOLERITE REF 09/2025 MARCIA ADRIANA DOS SANTOS | R\$ 2.222,40 |
| SALARIO | RECURSOS HUMANOS | HOLERITE REF 09/2025 RENATA CRISTINA MENDES | R\$ 1.777,71 |
| SALARIO | RECURSOS HUMANOS | HOLERITE REF 09/2025 CAMILA FERNANDA DE ALMEIDA | R\$ 1.837,31 |
| SALARIO | RECURSOS HUMANOS | HOLERITE REF 09/2025 GABRIELA PRADO RODRIGUES | R\$ 1.578,11 |
| SALARIO | RECURSOS HUMANOS | HOLERITE REF 09/2025 ISABELA DE AGUIAR | R\$ 1.837,31 |
| SALARIO | RECURSOS HUMANOS | HOLERITE REF 09/2025 MARIA CRISTINA GUERTA SALINA | R\$ 2.652,44 |
| SALARIO | RECURSOS HUMANOS | HOLERITE REF 09/2025 MABELLY CAMPOS RODRIGUES | R\$ 1.275,68 |
| SALARIO | RECURSOS HUMANOS | HOLERITE REF 09/2025 VERIDIANA DO ESPIRITO SANTO | R\$ 1.837,31 |
| SALARIO | RECURSOS HUMANOS | HOLERITE REF 09/2025 GUILHERME VINICIUS FESTA | R\$ 2.035,69 |
| FÉRIAS | RECURSOS HUMANOS | FÉRIAS MARCIA ADRIANA DOS SANTOS | R\$ 1.146,39 |
| CONVENIO FARMACIA | RECURSOS HUMANOS | CINEGAGLIA DROGARIA & PARTICIPACOES LTDA | R\$ 90,32 |
| CONVENIO FARMACIA | RECURSOS HUMANOS | MAC FARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI | R\$ 218,01 |
| FGTS | RECURSOS HUMANOS | FGTS REF 09/2025 | R\$ 2.034,05 |
| FGTS CONSIGNADO | RECURSOS HUMANOS | CONSIGNADO 09/2025 | R\$ 1.718,84 |
| INSS | RECURSOS HUMANOS | INSS REF 09/2025 | R\$ 2.111,10 |
| IRRF | RECURSOS HUMANOS | IRRF REF 09/2025 | R\$ 348,46 |
| | | | R\$ 31.135,51 |

| DEMONSTRATIVO RESUMIDO/ESPECÍFICO DAS DESPESAS | | | |
|--|----------------------------|------------------------|---------------|
| FINALIDADE DA DESPESA | PREVISÃO PLANO DE TRABALHO | VALOR DA DESPESA (R\$) | SALDO (R\$) |
| RECURSOS HUMANOS | | R\$ 31.135,51 | R\$ 31.135,51 |

| | | |
|-----------------------------|-----|-----------|
| TOTAL INVESTIMENTOS | R\$ | 31.135,51 |
| VALOR DO REPASSE | R\$ | 28.000,00 |
| SALDO ANTERIOR | R\$ | 10.243,15 |
| REEMBOLSO RECURSO ESTADUAL | R\$ | - |
| REEMBOLSO RECURSOS PROPRIOS | R\$ | - |
| CORREÇÃO MONETÁRIA | R\$ | - |
| SALDO FINAL | R\$ | 7.107,64 |

SOLICITA REPROGRAMAÇÃO DO SALDO FINAL? (X) SIM () NÃO

JUSTIFICATIVA:

Declaramos, na qualidade de responsáveis pela entidade supra epigrafada, sob penas da lei, que a despesa relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado e documentos anexos que demonstram as despesas.

GABRIELA
PRADO
RODRIGUES:34
94468857

Assinado de forma digital
por GABRIELA PRADO
RODRIGUES:3494468857
Dados: 2025.10.17
13:12:33 -03'00'

BARIRI/SP, 17 DE OUTUBRO DE 2025.

LAV LAR AMOR E
VIDA:010641350
00183

Assinado de forma digital
por LAV LAR AMOR E
VIDA:01064135000183
Dados: 2025.10.17
10:47:54 -03'00'

GABRIELA PRADO
COORDENADOR

DANIELI MUNHOZ
PRESIDENTE

LAV - LAR, AMOR E VIDA
CNPJ: 01.064.135/0001-83
Rua Santa Cruz, 269
Centro - Bariri-SP

DEMONSTRATIVO DESPESAS REF: SETEMBRO/2025

PARA USO DA PREFEITURA MUNICIPAL DE BARIRI

() ATESTAMOS PARA OS DEVIDOS FINS QUE A PRESTAÇÃO DE CONTAS ENCONTRA-SE NA PERFEITA ORDEM.

() PRESTAÇÃO DE CONTAS DE FORMA PARCIAL, CONFORME RELATÓRIO ANEXO.

() PRESTAÇÃO DE CONTAS IRREGULAR, CONFORME RELATÓRIO ANEXO.

GESTOR DO CONVÊNIO

COMISSÃO DE ACOMPANHAMENTO

Visualizar Pix agrupados



Consultas - Extrato de conta corrente

G3321615234597841
16/10/2025 15:29:41

Cliente - Conta atual

Agência 198-8
Conta corrente 24659-X LAV - LAR AMOR VIDA
Período do extrato Mês atual

Lançamentos

| Dt. balancete | Dt. movimento | Ag. origem | Lote | Histórico | Documento | Valor R\$ | Saldo | |
|--|---------------|------------|-------|--------------------------------------|---------------------|-------------|------------|--|
| 18/09/2025 | | 0000 | 00000 | 000 Saldo Anterior | | | 0,00 C | |
| 01/10/2025 | | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 100.101 | 3.056,75 D | | |
| | | | | 01/10 16:00 VR BENEFICIOS E SERVICOS | | | | |
| 01/10/2025 | | 0000 | 00000 | 798 BB Rende Fácil | 9.903 | 3.056,75 C | 0,00 C | |
| | | | | Rende Facil | | | | |
| 06/10/2025 | | 0198 | 99015 | 870 Transferência recebida | 550.198.000.030.132 | 28.000,00 C | | |
| | | | | 06/10 15:46 PREF MUN BARIRI C-FMAS | | | | |
| 06/10/2025 | | 0000 | 13134 | 250 Folha de Pagamento | 1.886 | 20.411,59 D | | |
| 06/10/2025 | | 0000 | 00000 | 351 BB Rende Fácil | 9.903 | 7.588,41 D | 0,00 C | |
| | | | | Rende Facil | | | | |
| 10/10/2025 | | 0000 | 13134 | 250 Folha de Pagamento | 1.267 | 1.146,39 D | | |
| 10/10/2025 | | 0000 | 00000 | 798 BB Rende Fácil | 9.903 | 1.146,39 C | 0,00 C | |
| | | | | Rende Facil | | | | |
| 13/10/2025 | | 0198 | 99015 | 470 Transferência enviada | 550.198.000.017.400 | 90,32 D | | |
| | | | | 13/10 08:16 CASA ABRIGO | | | | |
| 13/10/2025 | | 0198 | 99015 | 470 Transferência enviada | 550.198.000.017.400 | 218,01 D | | |
| | | | | 13/10 08:16 CASA ABRIGO | | | | |
| 13/10/2025 | | 0198 | 99015 | 470 Transferência enviada | 550.198.000.017.400 | 2.034,05 D | | |
| | | | | 13/10 11:56 CASA ABRIGO | | | | |
| 13/10/2025 | | 0198 | 99015 | 470 Transferência enviada | 550.198.000.017.400 | 1.718,84 D | | |
| | | | | 13/10 11:56 CASA ABRIGO | | | | |
| 13/10/2025 | | 0198 | 99015 | 470 Transferência enviada | 550.198.000.017.400 | 2.111,10 D | | |
| | | | | 13/10 11:56 CASA ABRIGO | | | | |
| 13/10/2025 | | 0198 | 99015 | 470 Transferência enviada | 550.198.000.017.400 | 348,46 D | | |
| | | | | 13/10 11:56 CASA ABRIGO | | | | |
| 13/10/2025 | | 0000 | 00000 | 798 BB Rende Fácil | 9.903 | 6.520,78 C | 0,00 C | |
| | | | | Rende Facil | | | | |
| 16/10/2025 | | 0000 | 00000 | 999 S A L D O | | | 0,00 C | |
| Invest. Resgate Autom. | | | | | | | 7.209,14 C | |
| Saldo | | | | | | | 7.209,14 C | |
| Juros * | | | | | | | 0,00 | |
| Data de Debito de Juros | | | | | | | 31/10/2025 | |
| IOF * | | | | | | | 0,00 | |
| Data de Debito de IOF | | | | | | | 03/11/2025 | |
| Saldo de fundos de investimento | | | | | | | | |
| BB RENDE FACIL | | | | | | | 7.211,47 | |

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***



Consultas - Emissão de comprovantes

G3360815251560081
08/10/2025 15:30:14

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.30.14
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: LAV - LAR AMOR VIDA

AGENCIA: 0198-8 CONTA: 24.659-X

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020251001185556676543631
CNPJ DO PAGADOR: 1.064.135/0001-83
VALOR: R\$3.056,75
TARIFA: R\$0,00
DATA: 01/10/2025 - 16:00:44
COD PRODUTO: QRS2TXBOAGXEIMOOZTVVNCW4PEXJ09RN5CA
DEVEDOR: LAV LAR AMOR E VIDA
CNPJ DO DEVEDOR: 1.***.***/*-83

PAGO PARA: Vr Beneficios e Servicos de Processa
CNPJ: 2.535.864/0001-33
INSTITUICAO: 78626983 BCO VR S.A.

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: 01/10/2025 - 16:00:45

DOCUMENTO: 100101
AUTENTICACAO SISBB: 7.07F.42E.4F5.2DD.A96



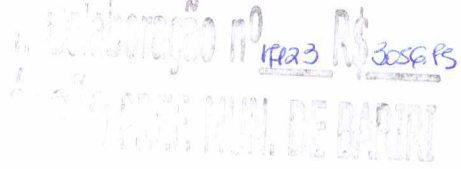
Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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.

T. Colaboração nº 1123 R\$ 3056,75
ÓRGÃO PREF. MUN. DE BARCELONA

| | | | | |
|---|---|--------------------------|---------------------------------------|-----------------|
|  PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 87090794 Série 1, emitido em 01/10/2025 20251008u02535864000133 | Número da Nota 87097250 | | | |
| | Data e Hora de Emissão 01/10/2025 16:18:51 Código de Verificação N79I-L15N | | | |
| PRESTADOR DE SERVIÇOS | | | | |
|  CPF/CNPJ: 02.535.864/0001-33 Nome/Razão Social: VR BENEFICIOS E SERVICOS DE PROCESSAMENTO S.A Endereço: AV DOS BANDEIRANTES 460 460 - BROOKLIN PAULISTA - CEP: 04553-900 Município: São Paulo | Inscrição Municipal: 6.131.480-3 UF: SP | | | |
| TOMADOR DE SERVIÇOS | | | | |
| Nome/Razão Social: LAV LAR AMOR E VIDA CPF/CNPJ: 01.064.135/0001-83 Endereço: R STA CRUZ 269 - CENTRO - CEP: 17250-029 Município: Bariri | | | | |
| Inscrição Municipal: ---- UF: SP E-mail: administrativo@lavbariri.org.br | | | | |
| INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS | | | | |
| CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ---- | | | | |
| DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS | | | | |
| Total de Crédito VR Multi - VR+VA Auxílio: R\$ 3.056,75 - (11 cartão(ões)) | | | | |
|  | | | | |
| Vencimento em 01/10/2025 Trib aprox. Lei nº 12.741/12: R\$0,00 Federal, R\$0,00 Municipal e R\$0,00 pelos serviços Fonte:IBPT/empresometro.com.br 80DB15 25.2.E Valor da corretagem ou comissão: zero Número do protocolo do pedido: 20251001013690 REALIZE O PAGAMENTO APENAS DE BOLETOS EMITIDOS POR VOCÊ NA ÁREA LOGADA E SEGURA DO SEU PORTAL RH. PREVINA-SE E EVITE PREJUÍZOS FINANCEIROS. | | | | |
| VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 0,00 | | | | |
| VALOR TOTAL RECEBIDO = R\$ 3.056,75 | | | | |
| INSS (R\$) | IRRF (R\$) | CSLL (R\$) | COFINS (R\$) | PIS/PASEP (R\$) |
| - | - | - | - | - |
| Código do Serviço | | | | |
| 03205 - Fornecimento e administração de vales-refeição, vales-alimentação, vales-transporte e similares | | | | |
| Valor Total das Deduções (R\$) | Base de Cálculo (R\$) | Alíquota (%) | Valor do ISS (R\$) | Crédito (R\$) |
| 0,00 | 0,00 | 2,00% | 0,00 | 0,00 |
| Município da Prestação do Serviço | | Número Inscrição da Obra | Valor Aproximado dos Tributos / Fonte | |
| - | | - | 17,64% / IBPT | |
| OUTRAS INFORMAÇÕES | | | | |
| (1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 87090794 Série 1, emitido em 01/10/2025; | | | | |



Relatório de Detalhes do Pedido

CNPJ: 01.064.135/0001-83
 Razão Social: LAV LAR AMOR E VIDA
 Pedido: 20251001013690
 Data do Pedido: 01/10/2025 15:31

| Resumo do Pedido | | | | | | |
|--------------------------|-----------------|-----------------------|------------|--------------------|------------------|-------------|
| Produto | Data do Crédito | Total do Pedido (R\$) | Valor base | Qtde Beneficiários | Qtde Provisórios | Total (R\$) |
| Multi - Auxílio VR+VA | 01/10/2025 | 3.056,75 | | 11 | | 3.056,75 |
| Valor do Benefício (R\$) | | 3.056,75 | | | | |

| Detalhes do Pedido | | | | | | | | | | | |
|------------------------------|--------------------------|----------------------|----------------|-----------|--------------------|---------------------|-------------------|--------------|----------------|-------------|------------|
| Nome | Valor do Benefício (R\$) | Produto | CPF | Matrícula | Cód. Local Entrega | Local de Entrega | Cód. Departamento | Departamento | Emissão Cartão | Recebido em | Assinatura |
| Camila Fernanda Almeida | 250,00 | Multi - Auxílio VR+V | 344.169.218-70 | 5103 | 01 | LAV LAR AMOR E VIDA | | | Não | | |
| Cicera Sabrina da Silva | 250,00 | Multi - Auxílio VR+V | 083.760.814-70 | 3203 | 01 | LAV LAR AMOR E VIDA | | | Não | | |
| Gabriela Prado Rodrigues | 256,75 | Multi - Auxílio VR+V | 349.446.888-57 | | 01 | LAV LAR AMOR E VIDA | | | Não | | |
| Guilherme Vinicius Festa | 250,00 | Multi - Auxílio VR+V | 548.222.488-01 | 2903 | 01 | LAV LAR AMOR E VIDA | | | Não | | |
| Isabela de Aguiar | 250,00 | Multi - Auxílio VR+V | 409.946.698-10 | 6503 | 01 | LAV LAR AMOR E VIDA | | | Não | | |
| Luciane Cristina Ticianelli | 250,00 | Multi - Auxílio VR+V | 131.027.088-03 | | 01 | LAV LAR AMOR E VIDA | | | Não | | |
| Mabelly Campos Rodrigues | 250,00 | Multi - Auxílio VR+V | 455.838.298-77 | 4103 | 01 | LAV LAR AMOR E VIDA | | | Não | | |
| Marcia Adriana dos Santos | 250,00 | Multi - Auxílio VR+V | 171.797.358-25 | | 01 | LAV LAR AMOR E VIDA | | | Não | | |
| Maria Cristina Guerra Salina | 250,00 | Multi - Auxílio VR+V | 417.575.238-20 | 6203 | 01 | LAV LAR AMOR E VIDA | | | Não | | |
| Renata Cristina Mendes | 550,00 | Multi - Auxílio VR+V | 288.125.348-21 | 8403 | 01 | LAV LAR AMOR E VIDA | | | Não | | |
| Veridiana do Espírito Santo | 250,00 | Multi - Auxílio VR+V | 512.642.128-01 | | 01 | LAV LAR AMOR E VIDA | | | Não | | |

Colaboração nº 1423 R\$ 3056,75
 PIS/PASEP MUN. DE BACURI

**Consultas - Extrato de conta corrente**G336081525156C
08/10/2025 15:3

Agência 198-8
Conta corrente 24659-X LAV - LAR AMOR VIDA

Data 06/10/2025 Valor R\$ 28.000,00 C

Importe referente a Transferência recebida, 06/10 15:46 PREF MUN BARIRI C-FMAS, agência de origem 0198, documento 550.198.000.030.132, lote 99015, lançado a crédito em sua conta corrente, na data acima.

(Vinte e oito mil reais)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

Documento emitido por: DANIELI MUNHOZ em 08/10/2025 15:32:07

Transação efetuada com sucesso por: JD565374 DANIELI MUNHOZ.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

**Consultas - Extrato de conta corrente**G3321615234597
16/10/2025 15:3

Agência 198-8
Conta corrente 24659-X LAV - LAR AMOR VIDA

Data 06/10/2025 Valor R\$ 28.000,00 C

Importe referente a Transferência recebida, 06/10 15:46 PREF MUN BARIRI C-FMAS, agência de origem 0198, documento 550.198.000.030.132, lote 99015, lançado a crédito em sua conta corrente, na data acima.

(Vinte e oito mil reais)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

Documento emitido por: DANIELI MUNHOZ em 16/10/2025 15:32:00

Transação efetuada com sucesso por: JD565374 DANIELI MUNHOZ.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Empresa: Lav - Lar Amor E Vida**CNPJ:** 01.064.135/0001-83 **Agência/Conta:** 198-8 / 24659-X**Nome da Folha:** FOLHA SCFV SETEMBRO 2025**Data Pagamento:** 06/10/2025 **Situação:** Processada **Agência/Conta:** 198-8 / 24659-X**Valor Total:** R\$ 20.411,59 **Tipo:** Salário **Quantidade de Pagamentos:** 11**Assinaturas válidas:**

Danieli Munhoz 06/10/2025 14:46:16

Gislaine Cristina Sorendino 06/10/2025 16:07:17

T. Colaboração nº 1423 2041159
ÓRGÃO PREF. MUN. DE BRASIL

OBS:

Processada

| | NOME | CPF | AGÊNCIA/CONTA | SITUAÇÃO | TIPO | VALOR |
|----|------------------------------|----------------|------------------|----------|---------|--------------|
| 1 | Cicera Sabrina da Silva | 083.760.814-70 | 198-8 / 26922-0 | Pago | Salário | R\$ 1.520,32 |
| 2 | Luciane Cristina Ticianelli | 131.027.088-03 | 198-8 / 24927-0 | Pago | Salário | R\$ 1.837,31 |
| 3 | Marcia Adriana Dos Santos | 171.797.358-25 | 198-8 / 16032-6 | Pago | Salário | R\$ 2.222,40 |
| 4 | Renata Cristina Mendes | 288.125.348-21 | 27-2 / 121440-3 | Pago | Salário | R\$ 1.777,71 |
| 5 | Camila Fernanda de Almeida | 344.169.218-70 | 198-8 / 27479-8 | Pago | Salário | R\$ 1.837,31 |
| 6 | Gabriela Prado Rodrigues | 349.446.888-57 | 198-8 / 114998-9 | Pago | Salário | R\$ 1.578,11 |
| 7 | Isabela de Aguiar | 409.946.698-10 | 198-8 / 27963-3 | Pago | Salário | R\$ 1.837,31 |
| 8 | Maria Cristina Guerta Salina | 417.575.238-20 | 198-8 / 28020-8 | Pago | Salário | R\$ 2.652,44 |
| 9 | Mabelly Campos Rodrigues | 455.838.298-77 | 198-8 / 27174-8 | Pago | Salário | R\$ 1.275,68 |
| 10 | Veridiana do Espirito Santo | 512.642.128-01 | 198-8 / 26580-2 | Pago | Salário | R\$ 1.837,31 |
| 11 | Guilherme Vinicius Festa | 548.222.488-01 | 198-8 / 21501-5 | Pago | Salário | R\$ 2.035,69 |

Este relatório não é um comprovante da efetivação dos pagamentos exibidos. A emissão de comprovantes pode ser realizada através dos canais de autoatendimento BB.
Relatório emitido em 08/10/2025 às 15:30:41, por JD565374 DANIELI MUNHOZ

| | | | | | |
|--------------------------|--------------------------------------|------------|--------------|------------------|--|
| LAV - LAR, AMOR E VIDA | | CC: GERAL | | Folha Mensal | |
| CNPJ: 01.064.135/0001-83 | | Mensalista | | Setembro de 2025 | |
| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial | |
| 140 | CICERA SABRINA DA SILVA FAXINEIRA | 514320 | 2 | 1 | |
| | | | Admissão: | 22/01/2024 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|--------------|----------------------|----------------|----------------------|--------------------|------------|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.662,00 | | |
| 995 | SALARIO FAMILIA | 1,00 | 65,00 | | |
| 15 | INSALUBRIDADE 10% | 10,00 | 151,80 | | |
| 238 | DESCONTO DE FARMACIA | 218,01 | | 218,01 | |
| 998 | I.N.S.S. | 7,74 | | 140,47 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 1.878,80 | 358,48 | |
| | | | Valor Líquido → | 1.520,32 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.662,00 | 1.813,80 | 1.813,80 | 145,10 | 1.206,60 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

06/10/2025

Assinatura do Funcionário

Data

| | | | | | |
|--------------------------|--------------------------------------|------------|--------------|------------------|--|
| LAV - LAR, AMOR E VIDA | | CC: GERAL | | Folha Mensal | |
| CNPJ: 01.064.135/0001-83 | | Mensalista | | Setembro de 2025 | |
| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial | |
| 140 | CICERA SABRINA DA SILVA FAXINEIRA | 514320 | 2 | 1 | |
| | | | Admissão: | 22/01/2024 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|--------------|----------------------|----------------|----------------------|--------------------|------------|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.662,00 | | |
| 995 | SALARIO FAMILIA | 1,00 | 65,00 | | |
| 15 | INSALUBRIDADE 10% | 10,00 | 151,80 | | |
| 238 | DESCONTO DE FARMACIA | 218,01 | | 218,01 | |
| 998 | I.N.S.S. | 7,74 | | 140,47 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 1.878,80 | 358,48 | |
| | | | Valor Líquido → | 1.520,32 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.662,00 | 1.813,80 | 1.813,80 | 145,10 | 1.206,60 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

06/10/2025

Assinatura do Funcionário

Data

Em conformidade com o recibo nº 152032
Cidade PREF. MUN. DE BARCELONA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/10/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:30:14
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: LAV - LAR AMOR E VIDA
CNPJ: 01.064.135/0001-83

FAVORECIDO: CICERA SABRINA DA SILVA
CPF: 083.760.814-70
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.922-0
DATA DE PAGAMENTO: 06/10/2025
VALOR CREDITADO (R\$): 1.520,32

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 5.33F.489.606.6E0.5CE

Colaboração nº 1123 R\$ 1520,32
ÓRGÃO PREF. MUN. DE BARIRI

| | | | | | |
|--------------------------|-----------------------------|------------|--------------|------------------|--|
| LAV - LAR, AMOR E VIDA | | CC: GERAL | | Folha Mensal | |
| CNPJ: 01.064.135/0001-83 | | Mensalista | | Setembro de 2025 | |
| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial | |
| 178 | LUCIANE CRISTINA TICIANELLI | 515305 | 2 | 1 | |
| | ORIENTADORA SOCIAL | Admissão: | 13/11/2024 | | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|--------------|------------------|-----------------|----------------------|--------------------|------------|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.994,00 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 7,86 | | 156,69 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 1.994,00 | 156,69 | |
| | | | Valor Líquido → | 1.837,31 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.994,00 | 1.994,00 | 1.994,00 | 159,52 | 1.386,80 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

06/10/2025

Data

Assinatura do Funcionário

| | | | | | |
|--------------------------|-----------------------------|------------|--------------|------------------|--|
| LAV - LAR, AMOR E VIDA | | CC: GERAL | | Folha Mensal | |
| CNPJ: 01.064.135/0001-83 | | Mensalista | | Setembro de 2025 | |
| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial | |
| 178 | LUCIANE CRISTINA TICIANELLI | 515305 | 2 | 1 | |
| | ORIENTADORA SOCIAL | Admissão: | 13/11/2024 | | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|--------------|------------------|-----------------|----------------------|--------------------|------------|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.994,00 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 7,86 | | 156,69 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 1.994,00 | 156,69 | |
| | | | Valor Líquido → | 1.837,31 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.994,00 | 1.994,00 | 1.994,00 | 159,52 | 1.386,80 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

06/10/2025

Data

Assinatura do Funcionário

*1. Colaboração nº 1123 R\$ 183831
ORGÃO PREF. MUN. DE BARRA*

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/10/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:30:14
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: LAV - LAR AMOR E VIDA
CNPJ: 01.064.135/0001-83

FAVORECIDO: LUCIANE CRISTINA TICIANELLI
CPF: 131.027.088-03
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 24.927-0
DATA DE PAGAMENTO: 06/10/2025
VALOR CREDITADO (R\$): 1.837,31

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 6.DEA.FC5.488.F4D.3C1

Colaboração nº 1123 R\$ 1837,31
CÁMERA DE CONTAS DO PREF. MUN. DE BARIRI

| | | | | | |
|--------------------------|---|---------------------|--------------|------------------|--|
| LAV - LAR, AMOR E VIDA | | CC: GERAL | | Folha Mensal | |
| CNPJ: 01.064.135/0001-83 | | Mensalista | | Setembro de 2025 | |
| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial | |
| 94 | MARCIA ADRIANA DOS SANTOS COORDENADORA | 410105 Admissão: | 2 | 1 16/05/2022 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|--------------|--|------------------|----------------------|--------------------|------------|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 25,00 | 3.516,67 | | |
| 333 | PREMIO MENSAL PERMANÊNCIA | 2,00 | 70,33 | | |
| 9754 | ESTORNO DESC PROV EMPRESTIMO TRAB FERIAS | 309,68 | 309,68 | | |
| 807 | VANTAGENS FERIAS | 14,07 | 14,07 | | |
| 931 | 1/3 DAS FERIAS | 33,33 | 239,13 | | |
| 8783 | DIAS FERIAS | 5,00 | 703,33 | | |
| 937 | ADIANTAMENTO DE FERIAS | 0,00 | | 575,12 | |
| 9752 | PROVISAO DESC. EMP. CRED. TRAB. FERIAS | 309,68 | | 309,68 | |
| 812 | INSS FERIAS | 7,50 | | 71,73 | |
| 821 | INSS DIFERENCA FERIAS | 0,00 | | 50,10 | |
| 998 | I.N.S.S. | 9,03 | | 323,84 | |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | | 52,81 | |
| 408 | DESC. EMPREST. 2 CRED TRABALHADOR 1 | 485,54 | | 485,54 | |
| 9750 | DESC. EMP. CRED. TRAB N° 186561149 | 452,31 | | 452,31 | |
| 9751 | DESC EMP CRED TRAB FE N° 186561149 | 309,68 | | 309,68 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 4.853,21 | 2.630,81 | |
| | | | Valor Líquido → | 2.222,40 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálcl. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálcl. IRRF | Faixa IRRF |
| 4.220,00 | 4.543,53 | 4.543,53 | 363,48 | 2.979,80 | 15,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

06/10/2025

Data

Assinatura do Funcionário

| | | | | | |
|--------------------------|---|---------------------|--------------|------------------|--|
| LAV - LAR, AMOR E VIDA | | CC: GERAL | | Folha Mensal | |
| CNPJ: 01.064.135/0001-83 | | Mensalista | | Setembro de 2025 | |
| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial | |
| 94 | MARCIA ADRIANA DOS SANTOS COORDENADORA | 410105 Admissão: | 2 | 1 16/05/2022 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|--------------|--|------------------|----------------------|--------------------|------------|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 25,00 | 3.516,67 | | |
| 333 | PREMIO MENSAL PERMANÊNCIA | 2,00 | 70,33 | | |
| 9754 | ESTORNO DESC PROV EMPRESTIMO TRAB FERIAS | 309,68 | 309,68 | | |
| 807 | VANTAGENS FERIAS | 14,07 | 14,07 | | |
| 931 | 1/3 DAS FERIAS | 33,33 | 239,13 | | |
| 8783 | DIAS FERIAS | 5,00 | 703,33 | | |
| 937 | ADIANTAMENTO DE FERIAS | 0,00 | | 575,12 | |
| 9752 | PROVISAO DESC. EMP. CRED. TRAB. FERIAS | 309,68 | | 309,68 | |
| 812 | INSS FERIAS | 7,50 | | 71,73 | |
| 821 | INSS DIFERENCA FERIAS | 0,00 | | 50,10 | |
| 998 | I.N.S.S. | 9,03 | | 323,84 | |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | | 52,81 | |
| 408 | DESC. EMPREST. 2 CRED TRABALHADOR 1 | 485,54 | | 485,54 | |
| 9750 | DESC. EMP. CRED. TRAB N° 186561149 | 452,31 | | 452,31 | |
| 9751 | DESC EMP CRED TRAB FE N° 186561149 | 309,68 | | 309,68 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 4.853,21 | 2.630,81 | |
| | | | Valor Líquido → | 2.222,40 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálcl. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cálcl. IRRF | Faixa IRRF |
| 4.220,00 | 4.543,53 | 4.543,53 | 363,48 | 2.979,80 | 15,00 |

T. Colaboração nº 1923 222240
 Ação PPEF Nº 1111 111111

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

06/10/2025

Data

Assinatura do Funcionário

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/10/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:30:14
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: LAV - LAR AMOR E VIDA
CNPJ: 01.064.135/0001-83

FAVORECIDO: MARCIA ADRIANA DOS SANTOS
CPF: 171.797.358-25
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 16.032-6
DATA DE PAGAMENTO: 06/10/2025
VALOR CREDITADO (R\$): 2.222,40

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 8.2E1.36F.418.5EB.2DC

T. Colaboração nº 22193 R\$ 2222,40
CNPJ 01.064.135/0001-83
CÓDIGO PREF. MUN. DE BARIRI

| LAV - LAR, AMOR E VIDA | | CC: GERAL | | Folha Mensal | |
|--------------------------|-------------------------------------|----------------|----------------------|--------------------|------------|
| CNPJ: 01.064.135/0001-83 | | Mensalista | | Setembro de 2025 | |
| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial | |
| 191 | RENATA CRISTINA MENDES PSICOLOGA | 251530 | 2 | 1 | |
| | | Admissão: | 03/04/2025 | | |
| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.928,50 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 7,82 | | 150,79 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 1.928,50 | 150,79 | |
| | | | Valor Líquido → | 1.777,71 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.928,50 | 1.928,50 | 1.928,50 | 154,28 | 1.321,30 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

06/10/2025

Assinatura do Funcionário

Data

| LAV - LAR, AMOR E VIDA | | CC: GERAL | | Folha Mensal | |
|--------------------------|-------------------------------------|----------------|----------------------|--------------------|------------|
| CNPJ: 01.064.135/0001-83 | | Mensalista | | Setembro de 2025 | |
| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial | |
| 191 | RENATA CRISTINA MENDES PSICOLOGA | 251530 | 2 | 1 | |
| | | Admissão: | 03/04/2025 | | |
| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.928,50 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 7,82 | | 150,79 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 1.928,50 | 150,79 | |
| | | | Valor Líquido → | 1.777,71 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.928,50 | 1.928,50 | 1.928,50 | 154,28 | 1.321,30 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

06/10/2025

Assinatura do Funcionário

Data

Atestação nº 1923 R\$ 1.777,71
MUNICÍPIO DE BARCELONA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/10/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:30:14
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: LAV - LAR AMOR E VIDA
CNPJ: 01.064.135/0001-83

FAVORECIDO: RENATA CRISTINA MENDES
CPF: 288.125.348-21
AGENCIA: 0027-2 - JAU SP
CONTA: 121.440-3
DATA DE PAGAMENTO: 06/10/2025
VALOR CREDITADO (R\$): 1.777,71

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 5.57E.16B.EBC.36B.467

Colaboração nº 1123 R\$ 1884,71
1.777,71

LAV - LAR, AMOR E VIDA
 CNPJ: 01.064.135/0001-83 CC: GERAL Mensalista Folha Mensal Setembro de 2025

| | | | | |
|--------|--|-----------|--------------|--------|
| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
| 161 | CAMILA FERNANDA DE ALMEIDA ORIENTADORA SOCIAL | 515305 | 2 | 1 |
| | | Admissão: | 20/05/2024 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|--------------|------------------|----------------|----------------------|--------------------|------------|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.994,00 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 7,86 | | 156,69 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 1.994,00 | 156,69 | |
| | | | Valor Líquido → | 1.837,31 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.994,00 | 1.994,00 | 1.994,00 | 159,52 | 1.386,80 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

06/10/2025

Assinatura do Funcionário

Data

LAV - LAR, AMOR E VIDA
 CNPJ: 01.064.135/0001-83 CC: GERAL Mensalista Folha Mensal Setembro de 2025

| | | | | |
|--------|--|-----------|--------------|--------|
| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
| 161 | CAMILA FERNANDA DE ALMEIDA ORIENTADORA SOCIAL | 515305 | 2 | 1 |
| | | Admissão: | 20/05/2024 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|--------------|------------------|----------------|----------------------|--------------------|------------|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.994,00 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 7,86 | | 156,69 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 1.994,00 | 156,69 | |
| | | | Valor Líquido → | 1.837,31 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.994,00 | 1.994,00 | 1.994,00 | 159,52 | 1.386,80 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

06/10/2025

Assinatura do Funcionário

Data

Colaboração nº 1123 R\$ 1538,31
 PAGO POREMPL. DE GABARITO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/10/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:30:14
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: LAV - LAR AMOR E VIDA
CNPJ: 01.064.135/0001-83

FAVORECIDO: CAMILA FERNANDA DE ALMEIDA
CPF: 344.169.218-70
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 27.479-8
DATA DE PAGAMENTO: 06/10/2025
VALOR CREDITADO (R\$): 1.837,31

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 7.B5B.197.E3D.851.77C

i. Colaboração nº 1423 R\$ 1837,31
ÓRGÃO PREF. MUN. DE SÃO PAULO

LAV - LAR, AMOR E VIDA
 CNPJ: 01.064.135/0001-83 CC: GERAL Mensalista Folha Mensal Setembro de 2025

Código 87 Nome do Funcionário GABRIELA PRADO RODRIGUES DIRETORA GERAL CBO 131305 Departamento 5 Filial 1 Admissão: 04/01/2022

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|--------------|---------------------------|----------------|----------------------|--------------------|------------|
| 330 | SCFV-TERMO COLAB 17/2023 | 2.031,00 | 2.031,00 | | |
| 331 | BARIRI-TER COL 22/23 F.A. | 1.016,00 | 1.016,00 | | |
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 5.078,00 | | |
| 333 | PREMIO MENSAL PERMANÊNCIA | 2,00 | 101,56 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 11,57 | | 951,62 | |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | | 987,60 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 8.226,56 | 1.939,22 | |
| | | | Valor Líquido → | 6.287,34 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 5.078,00 | 8.157,41 | 8.226,56 | 658,12 | 6.895,76 | 27,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

06/10/2025

Assinatura do Funcionário

Data

LAV - LAR, AMOR E VIDA
 CNPJ: 01.064.135/0001-83 CC: GERAL Mensalista Folha Mensal Setembro de 2025

Código 87 Nome do Funcionário GABRIELA PRADO RODRIGUES DIRETORA GERAL CBO 131305 Departamento 5 Filial 1 Admissão: 04/01/2022

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|--------------|---------------------------|----------------|----------------------|--------------------|------------|
| 330 | SCFV-TERMO COLAB 17/2023 | 2.031,00 | 2.031,00 | | |
| 331 | BARIRI-TER COL 22/23 F.A. | 1.016,00 | 1.016,00 | | |
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 5.078,00 | | |
| 333 | PREMIO MENSAL PERMANÊNCIA | 2,00 | 101,56 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 11,57 | | 951,62 | |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | | 987,60 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 8.226,56 | 1.939,22 | |
| | | | Valor Líquido → | 6.287,34 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 5.078,00 | 8.157,41 | 8.226,56 | 658,12 | 6.895,76 | 27,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

06/10/2025

Assinatura do Funcionário

Data

T. Colaboração nº 15123 / 15/08/25

Termo de Colaboração
 Nº 15123 / Preço
 Fundo Municipal de Assistência Social
 Prefeitura Municipal de Arealva

T. Colaboração nº 15123 / 15/08/25

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/10/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:30:14
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: LAV - LAR AMOR E VIDA
CNPJ: 01.064.135/0001-83

FAVORECIDO: GABRIELA PRADO RODRIGUES
CPF: 349.446.888-57
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 114.998-9
DATA DE PAGAMENTO: 06/10/2025
VALOR CREDITADO (R\$): 1.578,11

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: F.C07.0C6.E35.7C4.740

T. Colaboração nº 1923 15811
SEÇÃO FISCAL DE CONTAS

07/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.00.18
COMPROVANTE
PAG SALARIO ELETRON

=====
PAGADOR: LAV - LAR, AMOR E VIDA
AGENCIA: 0198 CONTA: 25.365-0
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GABRIELA PRADO RODRIGUES
CPF/CNPJ: 349.446.888-57
AGENCIA: 0198 CONTA: 114.998-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2025
VALOR: 3.906,86
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.DB4.A11.8C3.505.42F
=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

Termo de Colaboração
Nº 15122 / 390680
Fundo Municipal de Assistência Social
Prefeitura Municipal de Arealva

07/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.00.39
COMPROVANTE
PAG SALARIO ELETRON

=====
PAGADOR: LAV - LAR, AMOR E VIDA
AGENCIA: 0198 CONTA: 40.679-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GABRIELA PRADO RODRIGUES
CPF/CNPJ: 349.446.888-57
AGENCIA: 0198 CONTA: 114.998-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2025
VALOR: 802,37
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.AA6.CB7.4E3.9D0.FFC
=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

T. Colaboração nº 022173 80732
ÓRGÃO PREF. MUN. DE A. P. M.
SPA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/10/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:30:14
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: LAV - LAR AMOR E VIDA
CNPJ: 01.064.135/0001-83

FAVORECIDO: ISABELA DE AGUIAR
CPF: 409.946.698-10
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 27.963-3
DATA DE PAGAMENTO: 06/10/2025
VALOR CREDITADO (R\$): 1.837,31

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: E.9B1.503.EFC.2CF.E5D

Colaboração nº 1923 R\$ 1837,31
ÓRGÃO PREF. MUN. DE BARIRI

LAV - LAR, AMOR E VIDA
 CNPJ: 01.064.135/0001-83 CC: GERAL Mensalista Folha Mensal Setembro de 2025

Código 173 Nome do Funcionário ISABELA DE AGUIAR ORIENTADORA SOCIAL CBO 515305 Departamento 2 Filial 1 Admissão: 16/09/2024

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|--------------|------------------|----------------|----------------------|--------------------|------------|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.994,00 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 7,86 | | 156,69 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 1.994,00 | 156,69 | |
| | | | Valor Líquido → | 1.837,31 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.994,00 | 1.994,00 | 1.994,00 | 159,52 | 1.386,80 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 06/10/2025 Data
 Assinatura do Funcionário

LAV - LAR, AMOR E VIDA
 CNPJ: 01.064.135/0001-83 CC: GERAL Mensalista Folha Mensal Setembro de 2025

Código 173 Nome do Funcionário ISABELA DE AGUIAR ORIENTADORA SOCIAL CBO 515305 Departamento 2 Filial 1 Admissão: 16/09/2024

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|--------------|------------------|----------------|----------------------|--------------------|------------|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.994,00 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 7,86 | | 156,69 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 1.994,00 | 156,69 | |
| | | | Valor Líquido → | 1.837,31 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.994,00 | 1.994,00 | 1.994,00 | 159,52 | 1.386,80 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 06/10/2025 Data
 Assinatura do Funcionário

T. Colaboração nº 1923 SS 183831
 CÍRCULO PREF. MUN. DE BOM JESUS

| | | | | | |
|--------------------------|------------------------------|------------|--------------|------------------|--|
| LAV - LAR, AMOR E VIDA | | CC: GERAL | | Folha Mensal | |
| CNPJ: 01.064.135/0001-83 | | Mensalista | | Setembro de 2025 | |
| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial | |
| 170 | MARIA CRISTINA GUERTA SALINA | 251605 | 2 | 1 | |
| | ASSISTENTE SOCIAL | Admissão: | 09/09/2024 | | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|--------------|------------------|----------------|----------------------|--------------------|------------|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 2.893,00 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,32 | | 240,56 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 2.893,00 | 240,56 | |
| | | | Valor Líquido → | 2.652,44 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 2.893,00 | 2.893,00 | 2.893,00 | 231,44 | 2.285,80 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

06/10/2025

Data

Assinatura do Funcionário

| | | | | | |
|--------------------------|------------------------------|------------|--------------|------------------|--|
| LAV - LAR, AMOR E VIDA | | CC: GERAL | | Folha Mensal | |
| CNPJ: 01.064.135/0001-83 | | Mensalista | | Setembro de 2025 | |
| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial | |
| 170 | MARIA CRISTINA GUERTA SALINA | 251605 | 2 | 1 | |
| | ASSISTENTE SOCIAL | Admissão: | 09/09/2024 | | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|--------------|------------------|----------------|----------------------|--------------------|------------|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 2.893,00 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,32 | | 240,56 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 2.893,00 | 240,56 | |
| | | | Valor Líquido → | 2.652,44 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 2.893,00 | 2.893,00 | 2.893,00 | 231,44 | 2.285,80 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

06/10/2025

Data

Assinatura do Funcionário

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/10/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:30:14
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: LAV - LAR AMOR E VIDA
CNPJ: 01.064.135/0001-83

FAVORECIDO: MARIA CRISTINA GUERTA SALINA
CPF: 417.575.238-20
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 28.020-8
DATA DE PAGAMENTO: 06/10/2025
VALOR CREDITADO (R\$): 2.652,44

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: C.B4F.E40.682.7A3.41B

Colaboração nº 1123 R\$ 2652,44
CASA PREF. MUN. DE BARIRI

| | | | | | |
|--------------------------|--|------------|--------------|------------------|--|
| LAV - LAR, AMOR E VIDA | | CC: GERAL | | Folha Mensal | |
| CNPJ: 01.064.135/0001-83 | | Mensalista | | Setembro de 2025 | |
| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial | |
| 149 | MABELLY CAMPOS RODRIGUES ORIENTADORA SOCIAL | 515305 | 2 | 1 | |
| | | Admissão: | 07/03/2024 | | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|--------------|------------------------------------|----------------|----------------------|--------------------|------------|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.994,00 | | |
| 238 | DESCONTO DE FARMACIA | 90,32 | | 90,32 | |
| 998 | I.N.S.S. | 7,86 | | 156,69 | |
| 9750 | DESC. EMP. CRED. TRAB N° 186038675 | 471,31 | | 471,31 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 1.994,00 | 718,32 | |
| | | | Valor Líquido → | 1.275,68 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.994,00 | 1.994,00 | 1.994,00 | 159,52 | 1.386,80 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

06/10/2025

Assinatura do Funcionário

Data

| | | | | | |
|--------------------------|--|------------|--------------|------------------|--|
| LAV - LAR, AMOR E VIDA | | CC: GERAL | | Folha Mensal | |
| CNPJ: 01.064.135/0001-83 | | Mensalista | | Setembro de 2025 | |
| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial | |
| 149 | MABELLY CAMPOS RODRIGUES ORIENTADORA SOCIAL | 515305 | 2 | 1 | |
| | | Admissão: | 07/03/2024 | | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|--------------|------------------------------------|----------------|----------------------|--------------------|------------|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.994,00 | | |
| 238 | DESCONTO DE FARMACIA | 90,32 | | 90,32 | |
| 998 | I.N.S.S. | 7,86 | | 156,69 | |
| 9750 | DESC. EMP. CRED. TRAB N° 186038675 | 471,31 | | 471,31 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 1.994,00 | 718,32 | |
| | | | Valor Líquido → | 1.275,68 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.994,00 | 1.994,00 | 1.994,00 | 159,52 | 1.386,80 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

06/10/2025

Assinatura do Funcionário

Data

Colaboração nº 1923 de 12/5/68
ÓRGÃO PRECATORIAL DE 1955

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/10/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:30:14
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: LAV - LAR AMOR E VIDA
CNPJ: 01.064.135/0001-83

FAVORECIDO: MABELLY CAMPOS RODRIGUES
CPF: 455.838.298-77
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 27.174-8
DATA DE PAGAMENTO: 06/10/2025
VALOR CREDITADO (R\$): 1.275,68

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 8.7A0.4B7.F12.98E.105

T. Colaboração nº 1923 47568
ÓRGÃO PRESTADOR DE SERVIÇOS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/10/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:30:15
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: LAV - LAR AMOR E VIDA
CNPJ: 01.064.135/0001-83

FAVORECIDO: VERIDIANA DO ESPIRITO SANTO
CPF: 512.642.128-01
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.580-2
DATA DE PAGAMENTO: 06/10/2025
VALOR CREDITADO (R\$): 1.837,31

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 3.367.DAA.14A.45D.171

Handwritten: R\$ 1.837,31
Stamp: RECEBIDO EM CASH
06/10/2025

LAV - LAR, AMOR E VIDA
 CNPJ: 01.064.135/0001-83 CC: GERAL Mensalista Folha Mensal Setembro de 2025

| | | | | |
|--------|---|-----------|--------------|--------|
| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
| 196 | VERIDIANA DO ESPIRITO SANTO ORIENTADORA SOCIAL | 515305 | 2 | 1 |
| | | Admissão: | 08/05/2025 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|--------------|------------------|----------------|----------------------|--------------------|------------|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.994,00 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 7,86 | | 156,69 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 1.994,00 | 156,69 | |
| | | | Valor Líquido → | 1.837,31 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.994,00 | 1.994,00 | 1.994,00 | 159,52 | 1.386,80 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 06/10/2025
 Assinatura do Funcionário
 Data

LAV - LAR, AMOR E VIDA
 CNPJ: 01.064.135/0001-83 CC: GERAL Mensalista Folha Mensal Setembro de 2025

| | | | | |
|--------|---|-----------|--------------|--------|
| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
| 196 | VERIDIANA DO ESPIRITO SANTO ORIENTADORA SOCIAL | 515305 | 2 | 1 |
| | | Admissão: | 08/05/2025 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|--------------|------------------|----------------|----------------------|--------------------|------------|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.994,00 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 7,86 | | 156,69 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 1.994,00 | 156,69 | |
| | | | Valor Líquido → | 1.837,31 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.994,00 | 1.994,00 | 1.994,00 | 159,52 | 1.386,80 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 06/10/2025
 Assinatura do Funcionário
 Data

em Colaboração com
 16/23 13/10/23
 LAV - LAR, AMOR E VIDA

| | | | | | |
|--------------------------|--------------------------|------------|--------------|------------------|--|
| LAV - LAR, AMOR E VIDA | | CC: GERAL | | Folha Mensal | |
| CNPJ: 01.064.135/0001-83 | | Mensalista | | Setembro de 2025 | |
| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial | |
| 137 | GUILHERME VINICIUS FESTA | 411005 | 2 | 1 | |
| | AUXILIAR ADMINISTRATIVO | Admissão: | 22/01/2024 | | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|--------------|------------------|----------------|----------------------|--------------------|------------|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 2.212,00 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 7,97 | | 176,31 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 2.212,00 | 176,31 | |
| | | | Valor Líquido → | 2.035,69 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 2.212,00 | 2.212,00 | 2.212,00 | 176,96 | 1.604,80 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

06/10/2025

Assinatura do Funcionário

Data

| | | | | | |
|--------------------------|--------------------------|------------|--------------|------------------|--|
| LAV - LAR, AMOR E VIDA | | CC: GERAL | | Folha Mensal | |
| CNPJ: 01.064.135/0001-83 | | Mensalista | | Setembro de 2025 | |
| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial | |
| 137 | GUILHERME VINICIUS FESTA | 411005 | 2 | 1 | |
| | AUXILIAR ADMINISTRATIVO | Admissão: | 22/01/2024 | | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|--------------|------------------|----------------|----------------------|--------------------|------------|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 2.212,00 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 7,97 | | 176,31 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 2.212,00 | 176,31 | |
| | | | Valor Líquido → | 2.035,69 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 2.212,00 | 2.212,00 | 2.212,00 | 176,96 | 1.604,80 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

06/10/2025

Assinatura do Funcionário

Data

11 Colaboração nº 1423 de 2025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/10/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:30:15
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: LAV - LAR AMOR E VIDA
CNPJ: 01.064.135/0001-83

FAVORECIDO: GUILHERME VINICIUS FESTA
CPF: 548.222.488-01
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 21.501-5
DATA DE PAGAMENTO: 06/10/2025
VALOR CREDITADO (R\$): 2.035,69

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 9.1B6.266.75C.0EB.E24

Transação efetuada com sucesso por: JD565374 DANIELI MUNHOZ.

Handwritten signature and stamp:
1. Colaboração nº 1923 203369
Órgão Municipal

Empresa: LAV LAR AMOR E VIDA
CNPJ: 01.064.135/0001-83
Cálculo: Folha Mensal e Complementar
Competência: 09/2025
Complemento de cálculo: Todos

Página: 7/19
Emissão: 03/10/2025
Horas: 16:52:58

EXTRATO MENSAL

Departamento: 2 - SCFV - TERMO 17/23

Empr.: 161 CAMILA FERNANDA DE ALMEIDA Situação: Trabalhando CPF: 344.169.218-70 Adm: 20/05/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 200,00
Cargo: 7 ORIENTADORA SOCIAL C.B.O: 515305 Filial: 1 Salário: 1.994,00

8781 DIAS NORMAIS 30,00 1.994,00 P 998 I.N.S.S. 7,86 156,69 D

ND: 0 Proventos: 1.994,00 Descontos: 156,69 Informativa: 159,52 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.837,31**
NF: 0 Base INSS: 1.994,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.994,00 Valor FGTS: 159,52 Base IRRF: 1.386,80

Empr.: 140 CICERA SABRINA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 083.760.814-70 Adm: 22/01/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 210,00
Cargo: 22 FAXINEIRA C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.662,00

15 INSALUBRIDADE 10% 10,00 151,80 P 238 DESCONTO DE FARMACIA 218,01 218,01 D
995 SALARIO FAMILIA 1,00 65,00 P 998 I.N.S.S. 7,74 140,47 D
8781 DIAS NORMAIS 30,00 1.662,00 P

ND: 0 Proventos: 1.878,80 Descontos: 358,48 Informativa: 145,10 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.520,32**
NF: 1 Base INSS: 1.813,80 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.813,80 Valor FGTS: 145,10 Base IRRF: 1.206,60

Empr.: 137 GUILHERME VINICIUS FESTA Situação: Trabalhando CPF: 548.222.488-01 Adm: 22/01/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 200,00
Cargo: 21 AUXILIAR ADMINISTRATIVO C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 2.212,00

8781 DIAS NORMAIS 30,00 2.212,00 P 998 I.N.S.S. 7,97 176,31 D

ND: 0 Proventos: 2.212,00 Descontos: 176,31 Informativa: 176,96 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.035,69**
NF: 0 Base INSS: 2.212,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.212,00 Valor FGTS: 176,96 Base IRRF: 1.604,80

Empr.: 173 ISABELA DE AGUIAR Situação: Trabalhando CPF: 409.946.698-10 Adm: 16/09/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 200,00
Cargo: 7 ORIENTADORA SOCIAL C.B.O: 515305 Filial: 1 Salário: 1.994,00

8781 DIAS NORMAIS 30,00 1.994,00 P 998 I.N.S.S. 7,86 156,69 D

ND: 0 Proventos: 1.994,00 Descontos: 156,69 Informativa: 159,52 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.837,31**
NF: 0 Base INSS: 1.994,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.994,00 Valor FGTS: 159,52 Base IRRF: 1.386,80

Empr.: 178 LUCIANE CRISTINA TICIANELLI Situação: Trabalhando CPF: 131.027.088-03 Adm: 13/11/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 7 ORIENTADORA SOCIAL C.B.O: 515305 Filial: 1 Salário: 1.994,00

8781 DIAS NORMAIS 30,00 1.994,00 P 998 I.N.S.S. 7,86 156,69 D

ND: 1 Proventos: 1.994,00 Descontos: 156,69 Informativa: 159,52 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.837,31**
NF: 1 Base INSS: 1.994,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.994,00 Valor FGTS: 159,52 Base IRRF: 1.386,80

Empr.: 149 MABELLY CAMPOS RODRIGUES Situação: Trabalhando CPF: 455.838.298-77 Adm: 07/03/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 200,00
Cargo: 7 ORIENTADORA SOCIAL C.B.O: 515305 Filial: 1 Salário: 1.994,00

8781 DIAS NORMAIS 30,00 1.994,00 P 238 DESCONTO DE FARMACIA 90,32 90,32 D
998 I.N.S.S. 7,86 156,69 D
9750 DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1860386 471,31 471,31 D

ND: 0 Proventos: 1.994,00 Descontos: 718,32 Informativa: 159,52 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.275,68**
NF: 0 Base INSS: 1.994,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.994,00 Valor FGTS: 159,52 Base IRRF: 1.386,80

Empresa: LAV LAR AMOR E VIDA
CNPJ: 01.064.135/0001-83
Cálculo: Folha Mensal e Complementar
Competência: 09/2025
Complemento de cálculo: Todos

Página: 8/19
Emissão: 03/10/2025
Horas: 16:52:58

EXTRATO MENSAL

Empr.: 94 MARCIA ADRIANA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 171.797.358-25 Adm: 16/05/2022
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 200,00
Cargo: 2 COORDENADORA C.B.O: 410105 Filial: 1 Salário: 4.220,00

| | | | | | | |
|-----------------------------------|--------|------------|------|----------------------------------|--------|----------|
| 333 PREMIO MENSAL PERMANÊNCIA | 2,00 | 70,33 P | 408 | DESC. EMPREST. 2 CRED TRABALHAI | 485,54 | 485,54 D |
| 807 VANTAGENS FERIAS | 14,07 | 14,07 P | 812 | INSS FERIAS | 7,50 | 71,73 D |
| 931 1/3 DAS FERIAS | 33,33 | 239,13 P | 821 | INSS DIFERENCA FERIAS | 0,00 | 50,10 D |
| 8781 DIAS NORMAIS | 25,00 | 3.516,67 P | 937 | ADIANTAMENTO DE FERIAS | 0,00 | 575,12 D |
| 8783 DIAS FERIAS | 5,00 | 703,33 P | 998 | I.N.S.S. | 9,03 | 323,84 D |
| 9754 ESTORNO DESC PROV EMPRESTIMC | 309,68 | 309,68 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | 52,81 D |
| | | | 9750 | DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1865611 | 452,31 | 452,31 D |
| | | | 9751 | DESC EMP CRED TRAB FE Nº 186561 | 309,68 | 309,68 D |
| | | | 9752 | PROVISAO DESC. EMP. CRED. TRAB. | 309,68 | 309,68 D |

ND: 0 Proventos: 4.853,21 Descontos: 2.630,81 Informativa: 363,48 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.222,40**
NF: 0 Base INSS: 4.543,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.543,53 Valor FGTS: 363,48 Base IRRF: 2.979,80
FERIAS DE 22/09/2025 - 26/09/2025

Empr.: 170 MARIA CRISTINA GUERTA SALINA Situação: Trabalhando CPF: 417.575.238-20 Adm: 09/09/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 150,00
Cargo: 15 ASSISTENTE SOCIAL C.B.O: 251605 Filial: 1 Salário: 2.893,00

| | | | | | | |
|-------------------|-------|------------|-----|----------|------|----------|
| 8781 DIAS NORMAIS | 30,00 | 2.893,00 P | 998 | I.N.S.S. | 8,32 | 240,56 D |
|-------------------|-------|------------|-----|----------|------|----------|

ND: 0 Proventos: 2.893,00 Descontos: 240,56 Informativa: 231,44 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.652,44**
NF: 0 Base INSS: 2.893,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.893,00 Valor FGTS: 231,44 Base IRRF: 2.285,80

Empr.: 191 RENATA CRISTINA MENDES Situação: Trabalhando CPF: 288.125.348-21 Adm: 03/04/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 100,00
Cargo: 23 PSICOLOGA C.B.O: 251530 Filial: 1 Salário: 1.928,50

| | | | | | | |
|-------------------|-------|------------|-----|----------|------|----------|
| 8781 DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.928,50 P | 998 | I.N.S.S. | 7,82 | 150,79 D |
|-------------------|-------|------------|-----|----------|------|----------|

ND: 2 Proventos: 1.928,50 Descontos: 150,79 Informativa: 154,28 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.777,71**
NF: 2 Base INSS: 1.928,50 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.928,50 Valor FGTS: 154,28 Base IRRF: 1.321,30

Empr.: 196 VERIDIANA DO ESPIRITO SANTO Situação: Trabalhando CPF: 512.642.128-01 Adm: 08/05/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 200,00
Cargo: 7 ORIENTADORA SOCIAL C.B.O: 515305 Filial: 1 Salário: 1.994,00

| | | | | | | |
|-------------------|-------|------------|-----|----------|------|----------|
| 8781 DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.994,00 P | 998 | I.N.S.S. | 7,86 | 156,69 D |
|-------------------|-------|------------|-----|----------|------|----------|

ND: 0 Proventos: 1.994,00 Descontos: 156,69 Informativa: 159,52 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.837,31**
NF: 0 Base INSS: 1.994,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.994,00 Valor FGTS: 159,52 Base IRRF: 1.386,80

Resumo por Rubricas do Departamento

| | | | | | | |
|-----------------------------------|--------|-------------|------|---------------------------------|--------|------------|
| 15 INSALUBRIDADE 10% | 10,00 | 151,80 P | 238 | DESCONTO DE FARMACIA | 308,33 | 308,33 D |
| 333 PREMIO MENSAL PERMANÊNCIA | 2,00 | 70,33 P | 408 | DESC. EMPREST. 2 CRED TRABALHAI | 485,54 | 485,54 D |
| 807 VANTAGENS FERIAS | 14,07 | 14,07 P | 812 | INSS FERIAS | 7,50 | 71,73 D |
| 931 1/3 DAS FERIAS | 33,33 | 239,13 P | 821 | INSS DIFERENCA FERIAS | 0,00 | 50,10 D |
| 995 SALARIO FAMILIA | 1,00 | 65,00 P | 937 | ADIANTAMENTO DE FERIAS | 0,00 | 575,12 D |
| 8781 DIAS NORMAIS | 295,00 | 22.182,17 P | 998 | I.N.S.S. | 80,18 | 1.815,42 D |
| 8783 DIAS FERIAS | 5,00 | 703,33 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | 52,81 D |
| 9754 ESTORNO DESC PROV EMPRESTIMC | 309,68 | 309,68 P | 9750 | DESC. EMP. CRED. TRAB Nº #CONTF | 923,62 | 923,62 D |
| | | | 9751 | DESC EMP CRED TRAB FE Nº #CONT | 309,68 | 309,68 D |
| | | | 9752 | PROVISAO DESC. EMP. CRED. TRAB. | 309,68 | 309,68 D |

Líquido Departamento: 18.833,48

Empresa: LAV LAR AMOR E VIDA
CNPJ: 01.064.135/0001-83
Cálculo: Folha Mensal e Complementar
Competência: 09/2025
Complemento de cálculo: Todos

Página: 9/19
Emissão: 03/10/2025
Horas: 16:52:58

EXTRATO MENSAL

| INSS | | FGTS, PIS e ISS | | IRRF conforme competência do cálculo | |
|-------------------------------------|-----------|----------------------------|-----------|--------------------------------------|-----------|
| Salário contribuição empregados: | 23.360,83 | Base do FGTS: | 23.360,83 | Base IRRF Mensal: | 16.332,30 |
| Salário contribuição contribuintes: | 0,00 | Valor do FGTS: | 1.868,86 | Valor IRRF Mensal: | 52,81 |
| Excedente: | 0,00 | Base do FGTS Aprendiz: | 0,00 | Base IRRF Férias: | 349,33 |
| Base total: | 23.360,83 | Valor do FGTS Aprendiz: | 0,00 | Valor IRRF Férias: | 0,00 |
| Segurados: | 1.937,25 | Base FGTS Rescisório: | 0,00 | Base IRRF Partic. Lucros: | 0,00 |
| Empresa: | 0,00 | Valor FGTS Rescisório: | 0,00 | Valor IRRF Partic. Lucros: | 0,00 |
| RAT: | 0,00 | Base FGTS Resc. mês ant.: | 0,00 | Base IRRF Exterior: | 0,00 |
| Contribuintes: | 0,00 | Valor FGTS Resc. mês ant.: | 0,00 | Valor IRRF Exterior: | 0,00 |
| Terceiros: | 0,00 | Base PIS: | 0,00 | Base IRRF 13º Salário: | 0,00 |
| Total INSS: | 1.937,25 | Valor PIS: | 0,00 | Valor IRRF 13º Salário: | 0,00 |
| | | Base ISS: | 0,00 | Valor Total do IRRF: | 52,81 |
| | | Valor ISS: | 0,00 | IRRF Aluguéis: | 0,00 |
| | | | | IRRF contribuintes: | 0,00 |

Situações

| | | | |
|--------------------------------|----|---|---|
| No. Empregados: | 10 | Demitido: | 0 |
| No. Estagiários: | 0 | Transferido: | 0 |
| Trabalhando: | 10 | Férias: | 0 |
| Afastado direitos integrais: | 0 | Mandato sindical: | 0 |
| Afastado acidente de trabalho: | 0 | Aposentadoria: | 0 |
| Afastado serviço militar: | 0 | Partic. curso/programa de qualificação: | 0 |
| Salário maternidade: | 0 | Ausência justificada: | 0 |
| Salário maternidade INSS: | 0 | Outros afastamentos: | 0 |
| Doença: | 0 | Admissões: | 0 |
| Doença Profissional: | 0 | No. Contribuintes: | 0 |
| Licença sem vencimento: | 0 | | |

Empresa: Lav - Lar Amor E Vida**CNPJ:** 01.064.135/0001-83 **Agência/Conta:** 198-8 / 24659-X**Nome da Folha:** FERIAS MARCIA ADRIANA DOS SANTOS**Data Pagamento:** 10/10/2025 **Situação:** Processada **Agência/Conta:** 198-8 / 24659-X**Valor Total:** R\$ 1.146,39 **Tipo:** Férias LP **Quantidade de Pagamentos:** 1**Assinaturas válidas:**

Danieli Munhoz 10/10/2025 07:59:01

Gislaine Cristina Sorendino 10/10/2025 08:10:05

OBS:

Processada

| | NOME | CPF | AGÊNCIA/CONTA | SITUAÇÃO | TIPO | VALOR |
|---|---------------------------|----------------|-----------------|----------|-----------|--------------|
| 1 | Marcia Adriana Dos Santos | 171.797.358-25 | 198-8 / 16032-6 | Pago | Férias Lp | R\$ 1.146,39 |

Este relatório não é um comprovante da efetivação dos pagamentos exibidos. A emissão de comprovantes pode ser realizada através dos canais de autoatendimento BB.
Relatório emitido em 16/10/2025 às 15:36:15 , por JD565374 DANIELI MUNHOZ

Central de Atendimento BB 4004 0001 (Capitais) e 0800 729 0001 (Demais localidades)
SAC 0800-729-0722 / Ouvidoria 0800-729-5678 / Deficientes Auditivos/Fala 0800-729-0088

T. Colaboração nº 1423 R\$ 1146,39
ÓRGÃO PÚBLICO DE CONTAS

16/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 15.36.47
COMPROVANTE
PAG SALARIO ELETRON

=====

| | |
|----------------|------------------------|
| PAGADOR: | LAV - LAR, AMOR E VIDA |
| AGENCIA: 0198 | CONTA: 24.659-X |
| NR. DOCUMENTO: | 0 |

| | |
|--------------------|---------------------------|
| BENEFICIARIO: | MARCIA ADRIANA DOS SANTOS |
| CPF/CNPJ: | 171.797.358-25 |
| AGENCIA: 0198 | CONTA: 16.032-6 |
| DATA DO PAGAMENTO: | 10/10/2025 |
| VALOR: | 1.146,39 |
| NR. DOCUMENTO: | |

| | |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 3.C79.26B.991.24D.0F8 |
|-------------------|-----------------------|

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

T. Colaboração nº 12123 / 114039
ÓRGÃO PREF. MUN. DE A. S. S.

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

| | | | |
|---------------------------|----------------|------------------------------|-------|
| Nome do empregado | CPF | Número Carteira Profissional | Série |
| MARCIA ADRIANA DOS SANTOS | 171.797.358-25 | 35686 | 114 |

PERÍODOS

| | | |
|-------------------------|-----------------------------------|----------|
| De Aquisição | De Gozo das Férias | De Abono |
| 16/05/2024 A 15/05/2025 | 20/10/2025 A 29/10/2025 = 10 Dias | |

BASE PARA CÁLCULO

| | |
|--------------------------|----------|
| Faltas não justificadas: | 0 |
| Salário Base: | 4.220,00 |
| Média Horas: | 0,00 |
| Média Valores: | 0,00 |
| Outras Vantagens: | 84,40 |
| TOTAL BASE DE CÁLCULO: | 4.304,40 |

PROVENTOS E DESCONTOS

| | |
|---|------------|
| Férias: | 1.434,80 P |
| 1/3 das Férias: | 478,27 P |
| Abono de Férias: | 0,00 |
| 1/3 do Abono de Férias: | 0,00 |
| Adicional do Dobro das Férias: | 0,00 |
| 1/3 do Dobro das Férias: | 0,00 |
| Salário Família: | 0,00 |
| 1ª Parcela 13º Salário: | 0,00 |
| Desconto da Previdência: | 149,40 D |
| Desconto do Imposto de Renda: | 0,00 |
| Provisao Desc. Emp. Cred. Trab. Ferias: | 617,28 D |

CÁLCULO PROPORCIONAL

| | |
|---|----------|
| Período de Gozo: 20/10/2025 A 29/10/2025 | |
| Total Dias Mês: | 30 |
| Total Dias Gozados no Mês: | 10 |
| Salário Férias (Sal. Base/ Dias Mês* Dias Gozados): | 1.406,67 |
| Média Horas: | 0,00 |
| Média Valores: | 0,00 |
| Outras Vantagens: | 28,13 |
| TOTAL BASE DE CÁLCULO: | 1.434,80 |

| | |
|----------------------|------------|
| TOTAL DOS PROVENTOS: | 1.913,07 P |
| TOTAL DOS DESCONTOS: | 766,68 D |
| TOTAL LIQUIDO: | 1.146,39 P |

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 1.146,39 (um mil cento e quarenta e seis reais e trinta e nove centavos) a ser paga adiantadamente.

Ciente,

MARCIA ADRIANA DOS SANTOS

LAV - LAR, AMOR E VIDA

Data: 19/09/2025

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma LAV - LAR, AMOR E VIDA, estabelecida a RUA RUA SANTA CRUZ, 269 em BARIRI a importância de R\$ 1.146,39 (um mil cento e quarenta e seis reais e trinta e nove centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 17/10/2025
BARIRI

MARCIA ADRIANA DOS SANTOS



Consultas - Extrato de conta corrente

13/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:36:35
019800198 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CASA ABRIGO
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 17.400-9

ITAU UNIBANCO S.A.

3419157007000163204264998169000891230000022401

BENEFICIARIO:

CINEGAGLIA DROGARIA E PARTICIP

NOME FANTASIA:

CINEGAGLIA DROGARIA E PARTICIP

CNPJ: 31.139.606/0001-36

BENEFICIARIO FINAL:

CINEGAGLIA DROGARIA E PARTICIP

CNPJ: 31.139.606/0001-36

PAGADOR:

LAV LAR , AMOR E VIDA

CNPJ: 01.064.135/0001-83

| | |
|--------------------|------------|
| NR. DOCUMENTO | 101.302 |
| DATA DE VENCIMENTO | 10/10/2025 |
| DATA DO PAGAMENTO | 13/10/2025 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 224,01 |
| VALOR COBRADO | 224,01 |

NR. AUTENTICACAO 8.21A.86A.A96.556.47D

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.

1. Colaboração nº 02723 R\$ 133,69
ÓRGÃO PREF. MUN. DE BARIPI

1. Colaboração nº 02723 R\$ 00,00
ÓRGÃO PREF. MUN. DE BARIPI

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome CASA ABRIGO
Agência 198-8
Conta corrente 40679-1

Creditado

Nome CASA ABRIGO
Agência 198-8
Conta corrente 17400-9
Valor 133,69
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JD565374 DANIELI MUNHOZ 13/10/2025 08:10:04
JI556813 GISLAINE CRISTINA SORENDINO 13/10/2025 08:15:05

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JI556813 GISLAINE CRISTINA SORENDINO.

I. Colaboração nº 237123 R\$ 133,69
ÓRGÃO PREF. MUN. DE BARIN

Transferência entre contas diversas**Debitado**

Nome LAV - LAR AMOR VIDA
Agência 198-8
Conta corrente 24659-X

Creditado

Nome CASA ABRIGO
Agência 198-8
Conta corrente 17400-9
Valor 90,32
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JD565374 DANIELI MUNHOZ 13/10/2025 08:12:50
JI556813 GISLAINE CRISTINA SORENDINO 13/10/2025 08:16:16

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JI556813 GISLAINE CRISTINA SORENDINO.

1. Colaboração nº 1123 R\$ 90,32
ÓRGÃO PREF. MUN. DE BARCELONA

| | | |
|---|---|----------|
| RECEBEMOS DE CINEGAGLIA DROGARIA & PARTICIPACOES LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | NF-e |
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | Nº 4032 |
| | | SÉRIE: 1 |

| | | |
|--|---|---|
|  <p>CINEGAGLIA DROGARIA & PARTICIPACOES LTDA AVENIDA 15 DE NOVEMBRO, 773 - CENTRO, BARIRI, SP - CEP: 17250-000 - Fone/Fax: (14) 36623149</p> | <p>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - Entrada 1 - Saída</p> <p>Nº 4032 SÉRIE: 1 Página 1 de 1</p> | <p>CONTROLE DO FISCO</p>  <p>CHAVE DE ACESSO</p> <p>35250931139606000136550010000040321463910565</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal</p> |
| | <p>NATUREZA DA OPERAÇÃO LANCAMENTO DE MERCADORIA QUE JA POSSUI ECF</p> <p>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135252826049092 25/09/2025 08:17</p> | |

| | | |
|------------------------------------|---------------------------------------|------------------------|
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 201050945111 | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. TR | CNPJ 31139606000136 |
|------------------------------------|---------------------------------------|------------------------|

| | | | |
|---|-------------------------------------|-----------------|-------------------------------------|
| DESTINATÁRIO/REMETENTE | | CNPJ/CPF | DATA DA EMISSÃO |
| NOME/RAZÃO SOCIAL LAV - LAR, AMOR E VIDA | | 01064135000183 | 25/09/2025 |
| ENDEREÇO RUA SANTA CRUZ, 269 | BAIRRO/DISTRITO JARDIM ESPLANADA | CEP 17250000 | DATA DE ENTRADA/SAÍDA 25/09/2025 |
| MUNICÍPIO BARIRI | FONE/FAX (14) 991249543 | UF SP | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| | | | HORA DE ENTRADA/SAÍDA 08:17 |

FATURA

Parcela:1 Venc:10/10/2025 Valor:224,01

| | | | | | | |
|---------------------------|-----------------|-------------------------|----------------------------|-----------------------------------|---------------------|--------------------------|
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST SUBSTI | VALOR DO ICMS ST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| | | 3,87 | 0,70 | 0,00 | 0,00 | 396,68 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA | |
| 0,00 | 0,00 | 172,67 | 0,00 | 0,00 | 224,01 | |

| | | | | | |
|--------------|------------------------------|-------------|------------------|--------------------|--------------|
| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA SEM FRETE | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | |
| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QTD. | VLR. UNIT. | VLR. TOTAL | DESCONTO | BC ICMS | VLR. ICMS | VLR. IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ. IPI |
|---------------|---|----------|-----|------|-------|------|------------|------------|----------|---------|-----------|----------|------------|-----------|
| 7896672202681 | CLENIL A SUSP INAL C/10 FLAC 2 ML DESCONTO: R\$ 16,04 (17,34%), TOTAL LÍQ.: R\$ 76,42 | 30043290 | 060 | 5929 | UN | 1,00 | 92,46 | 92,46 | 16,04 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7896025536432 | ESC CABELO POLVO+SEPARADOR DE CERDAS MARCO BONI | 96032900 | 060 | 5929 | UN | 1,00 | 31,50 | 31,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7908458316922 | GELATINA ESTILIZACAO TO DE CACHO FIXACAO FORTE SL 280ML | 33059000 | 060 | 5929 | UN | 1,00 | 24,90 | 24,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7896004775043 | GN ACICLOVIR 400MG C/30 CPR EMS DESCONTO: R\$ 122,00 (62,42%), TOTAL LÍQ.: R\$ 73,42 | 30049069 | 560 | 5929 | UN | 1,00 | 195,42 | 195,42 | 122,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7898277712541 | PANTOVIT 10ML DESCONTO: R\$ 1,98 (33,84%), TOTAL LÍQ.: R\$ 3,87 | 21069030 | 000 | 5929 | UN | 3,00 | 1,95 | 5,85 | 1,98 | 3,87 | 0,70 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 7896006290285 | UNIPRAZOL 20MG C/56 CAPS DESCONTO: R\$ 32,65 (70,13%), TOTAL LÍQ.: R\$ 13,90 | 30049069 | 060 | 5929 | UN | 1,00 | 46,55 | 46,55 | 32,65 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |


| | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|----------------|
| <p>1. Colaboração nº 13369 R\$ 13369</p> <p>1. Colaboração nº 9032 R\$ 9032</p> | | | |
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |

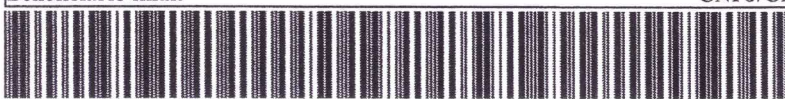
| | |
|--|--------------------|
| <p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Documentos Fiscais Vinculados: 35250931139606000136590012485541328806132115 35250931139606000136590005570161192687409137 35250931139606000136590005570360850963786247</p> <p>Val Tributos Não Apurado R\$224,01 (100,00%)</p> | RESERVADO AO FISCO |
|--|--------------------|

RECIBO DO PAGADOR

| | | | | | |
|--|---------------------------|--------------------|--|----------------------------------|---|
|  Banco Itaú S.A. | | 341-7 | 34191.57007 00016.320426 49981.690008 9 12300000022401 | | |
| Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes. | | | | | Vencimento 10/10/2025 |
| Beneficiário CINEGAGLIA DROGARIA E PARTICIP CNPJ/CPF: 31.139.606/0001-36 AVENIDA XV DE NOVENBRO, 733, , 17250037 - CENTRO - BARIRI - SP | | | | | Agência/Código Beneficiário 0424/99816-9 |
| Data do documento 25/09/2025 | Núm. do documento 4032 | Espécie Doc. DM | Aceite N | Data Processamento 25/09/2025 | Nosso Número 157 / 00000163 - 2 |
| Uso do Banco | Carteira 157 | Espécie R\$ | Quantidade | Valor | (=) Valor do Documento 224,01 |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. PROTESTO APOS 05 DIAS UTEIS | | | | | (-) Descontos/Abatimento |
| | | | | | (+) Juros/Multa |
| | | | | | (=) Valor Cobrado |
| Pagador: LAV LAR , AMOR E VIDA | | | CNPJ/CPF: 01.064.135/0001-83 | | |
| Beneficiário final: | | | CNPJ/CPF: | | |

Autenticação mecânica

| | | | | | |
|--|---------------------------|--------------------|--|----------------------------------|---|
|  Banco Itaú S.A. | | 341-7 | 34191.57007 00016.320426 49981.690008 9 12300000022401 | | |
| Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes. | | | | | Vencimento 10/10/2025 |
| Beneficiário CINEGAGLIA DROGARIA E PARTICIP CNPJ/CPF: 31.139.606/0001-36 AVENIDA XV DE NOVENBRO, 733, , 17250037 - CENTRO - BARIRI - SP | | | | | Agência/Código Beneficiário 0424/99816-9 |
| Data do documento 25/09/2025 | Núm. do documento 4032 | Espécie Doc. DM | Aceite N | Data Processamento 25/09/2025 | Nosso Número 157 / 00000163 - 2 |
| Uso do Banco | Carteira 157 | Espécie R\$ | Quantidade | Valor | (=) Valor do Documento 224,01 |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. PROTESTO APOS 05 DIAS UTEIS | | | | | (-) Descontos/Abatimento |
| | | | | | (+) Juros/Multa |
| | | | | | (=) Valor Cobrado |
| Pagador: LAV LAR , AMOR E VIDA | | | CNPJ/CPF: 01.064.135/0001-83 | | |
| Beneficiário final: | | | CNPJ/CPF: | | |



Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685 (demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itaubr.com.br/empresas. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722



Unidade de Negócio: LOJA 01

Extrato de Crediário

Débitos Emitidos de 05/09/2025 à 23/09/2025

Detalhado por: Cliente

Usuário: 0105 - VITORIA GABRIELA D

Impressão: 25/09/2025 08:15:18

NF: 4032

Crediário: LAV - LAR AMOR E VIDA

Nome: LAV - LAR, AMOR E VIDA

Endereço: RUA SANTA CRUZ, 269

Cidade: BARIRI - SP

CEP: 17250000

CNPJ: 01.064.135/0001-83

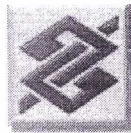
Bairro: JARDIM ESPLANADA

Telefone: (14) 3662-4422

Data Fech.: 24/09/2025 **Data Venc.:** 10/10/2025 **Status:** Faturado

| Cliente | Limite | Código | Cartão | Total Débito |
|---------------------------------|--------|--------|--------|---------------|
| CAROLINE HENRIQUE | 250,00 | 4.138 | | 73,42 |
| MABELLY CAMPOS RODRIGUES | 250,00 | 4.153 | | 90,32 |
| MONICA CAROLINA VIEIRA DO PRADO | 250,00 | 4.160 | | 60,27 |
| Total Crediário: | | | | 224,01 |

Total \$ 90,32



Consultas - Extrato de conta corrente

13/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:36:49
019800198 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CASA ABRIGO
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 17.400-9
=====

ITAU UNIBANCO S.A.
=====

34191570070002530042749980940008112300000137123

BENEFICIARIO:
DROGARIA ULTRAPOPOPULAR 2
NOME FANTASIA:
DROGARIA ULTRAPOPOPULAR 2
CNPJ: 00.117.286/0001-90
BENEFICIARIO FINAL:
DROGARIA ULTRAPOPOPULAR 2
CNPJ: 00.117.286/0001-90
PAGADOR:
LAV - LAR, AMOR E VIDA
CNPJ: 01.064.135/0001-83

NR. DOCUMENTO 101.303
DATA DE VENCIMENTO 10/10/2025
DATA DO PAGAMENTO 13/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.371,23
VALOR COBRADO 1.371,23
=====

NR.AUTENTICACAO 8.E89.E4C.923.66D.6FE
=====

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.

T. Colaboração nº 22123 R\$ 2916,34
ÓRGÃO PREF. MUN. DE BARIRI

T. Colaboração nº 1423 R\$ 218,01
ÓRGÃO PREF. MUN. DE BARIRI

T. Colaboração nº 02125 R\$ 156,85
ÓRGÃO PREF. MUN. DE AVAÍ

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome CASA ABRIGO
Agência 198-8
Conta corrente 40679-1

Creditado

Nome CASA ABRIGO
Agência 198-8
Conta corrente 17400-9
Valor 996,37
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JD565374 DANIELI MUNHOZ 13/10/2025 08:09:43
JI556813 GISLAINE CRISTINA SORENDINO 13/10/2025 08:15:05

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JI556813 GISLAINE CRISTINA SORENDINO.

1. Colaboração nº 22123 R\$ 996,37
ÓRGÃO PREF. MUN. DE BARIRI



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome LAV - LAR AMOR VIDA
Agência 198-8
Conta corrente 28421-1

Creditado

Nome CASA ABRIGO
Agência 198-8
Conta corrente 17400-9
Valor 156,85
Destinação 0
Data Nesta data

| | | |
|--------------|--------------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JD565374 DANIELI MUNHOZ | 13/10/2025 08:10:55 |
| | JI556813 GISLAINE CRISTINA SORENDINO | 13/10/2025 08:17:08 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JI556813 GISLAINE CRISTINA SORENDINO.

T. Colaboração nº 02123 R\$ 156,85
ÓRGÃO PREF. MUN. DE AVAI



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome LAV - LAR AMOR VIDA
Agência 198-8
Conta corrente 24659-X

Creditado

Nome CASA ABRIGO
Agência 198-8
Conta corrente 17400-9
Valor 218,01
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JD565374 DANIELI MUNHOZ 13/10/2025 08:11:34
JI556813 GISLAINE CRISTINA SORENDINO 13/10/2025 08:16:16

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JI556813 GISLAINE CRISTINA SORENDINO.

i. Colaboração nº 1123 R\$ 218,01
ÓRGÃO PREF. MUN. DE BARRA

| | | |
|--|---|----------|
| RECEBEMOS DE MAC FARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | NF-e |
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | Nº 13042 |
| | | SÉRIE: 1 |

| | | |
|--|---|---|
|  MAC FARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI AVENIDA CLAUDIONOR BARBIERI, 706 - CENTRO, BARIRI, SP - CEP: 17250-000 - Fone/Fax: (14) 36627007 | DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 13042 SÉRIE: 1 Página 1 de 6 | CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 35250900117286000190550010000130421502888438 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal |
| | NATUREZA DA OPERAÇÃO LANCAMENTO DE MERCADORIA QUE JA POSSUI ECF | |

| | | |
|---|---------------------------------------|--|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO LANCAMENTO DE MERCADORIA QUE JA POSSUI ECF | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135252827158986 25/09/2025 09:28 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 201019969113 | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. TR | CNPJ 00117286000190 |

| | | | |
|--|--|-----------------------------------|--|
| DESTINATÁRIO/REMETENTE | | CNPJ/CPF 01064135000183 | DATA DA EMISSÃO 25/09/2025 |
| NOME/RAZÃO SOCIAL LAV - LAR, AMOR E VIDA | | CEP 17250000 | DATA DE ENTRADA/SAÍDA 25/09/2025 |
| ENDEREÇO RUA SANTA CRUZ, 269 | BAIRRO/DISTRITO JARDIM ESPLANADA | UF SP | HORA DE ENTRADA/SAÍDA 09:27 |
| MUNICÍPIO BARIRI | FONE/FAX (14) 991249543 | INSCRIÇÃO ESTADUAL | |

| |
|---|
| FATURA |
| Parcela:1 Venc:10/10/2025 Valor:1371,23 |

| | | | | | | |
|---|--------------------------------|--|---|--|---------------------------------------|--|
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | | | | |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS 98,98 | VALOR DO ICMS 17,81 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST SUBSTI 0,00 | VALOR DO ICMS ST 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1734,56 | | |
| VALOR DO FRETE 0,00 | VALOR DO SEGURO 0,00 | DESCONTO 363,33 | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 | VALOR DO IPI 0,00 | VALOR TOTAL DA NOTA 1371,23 | |

| | | | | | | |
|--|---------|-------------------------------------|-------------|------------------|--------------------|----------|
| TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS | | FRETE POR CONTA SEM FRETE | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
| RAZÃO SOCIAL | | MUNICÍPIO | | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | |
| ENDEREÇO | MARCA | | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO | |
| QUANTIDADE | ESPÉCIE | | | | | |

| DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------------|--|----------|-----|------|-------|------|------------|------------|----------|---------|-----------|----------|------------|-----------|
| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QTD. | VLR. UNIT. | VLR. TOTAL | DESCONTO | BC ICMS | VLR. ICMS | VLR. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
| 050997 | AGULHA NOVOFINE 32G 4MM | 90183219 | 260 | 5929 | UN | 4,00 | 2,50 | 10,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7896523210797 | BEPANTRIZ 50MG/G POM 30G DESCONTO: R\$ 27,18 (49,65%), TOTAL LÍQ.: R\$ 27,56 | 30045090 | 060 | 5929 | UN | 2,00 | 27,37 | 54,74 | 27,18 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 78939318 | BOMBOM LACTA OURO BRANCO LACTA 20G | 19053200 | 060 | 5929 | UN | 3,00 | 1,90 | 5,70 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 78939301 | BOMBOM LACTA SONHO VALSA 20G | 19053200 | 060 | 5929 | UN | 1,00 | 1,90 | 1,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0047400179240 | CARGA GILLETTE MACH3 C/2 UNID | 82122010 | 060 | 5929 | UN | 1,00 | 25,90 | 25,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7896004706559 | CELERG XPE 120ML DESCONTO: R\$ 7,36 (19,50%), TOTAL LÍQ.: R\$ 30,38 | 30049069 | 060 | 5929 | UN | 1,00 | 37,74 | 37,74 | 7,36 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7891000377598 | CHOCOLATE CHOCO TRIO RECHEIO CHOCOLATE 90G | 19059020 | 060 | 5929 | UN | 1,00 | 9,99 | 9,99 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7622202256691 | CHOCOLATE DIAMANTE NEGRO LACTA 28G | 18063210 | 060 | 5929 | UN | 1,00 | 4,90 | 4,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7896423481853 | CHOCOLATE SNICKERS DARK 42G | 18063110 | 060 | 5929 | UN | 1,00 | 5,29 | 5,29 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7896423420180 | CHOCOLATE SNICKERS ORIGINAL 45G | 18063110 | 060 | 5929 | UN | 1,00 | 4,90 | 4,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7891000329856 | CHOCOLATE SUFLAIR NESTLE 80G | 18063210 | 060 | 5929 | UN | 1,00 | 11,90 | 11,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

| | | | |
|-------------------------|--------------------------|--------------------------|----------------|
| CÁLCULO DO ISSQN | | | |
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |

| | |
|--|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS | |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Documentos Fiscais Vinculados: 35250900117286000190590013021391096713606237 35250900117286000190590013021391149415090687 35250900117286000190590013021391126113482494 35250900117286000190590012839342022540758961 35250800117286000190590013021391063054404768 35250900117286000190590012839342049570569298 35250900117286000190590012839342026320701122 35250800117286000190590013021391062693056700 35250900117286000190590013021391077168664380 | RESERVADO AO FISCO |



MAC FARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI
AVENIDA CLAUDIONOR BARBIERI, 706 - CENTRO, BARIRI,
SP - CEP: 17250-000 - Fone/Fax: (14) 36627007

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
 1 - Saída

1

Nº 13042

SÉRIE: 1

Página 2 de 6

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

35250900117286000190550010000130421502888438

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DA OPERAÇÃO
LANCAMENTO DE MERCADORIA QUE JA POSSUI ECF

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135252827158986 25/09/2025 09:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL
201019969113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. TR

CNPJ
00117286000190

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QTD. | VLR. UNIT. | VLR. TOTAL | DESCONTO | BC ICMS | VLR. ICMS | VLR. IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ. IPI |
|---------------|---|----------|-----|------|-------|------|------------|------------|----------|---------|-----------|----------|------------|-----------|
| 7896523200576 | CIMEGRIPE C/20 CAPS DESCONTO: R\$ 15,57 (52,90%), TOTAL LIQ.: R\$ 13,86 | 30049045 | 060 | 5929 | UN | 1,00 | 29,43 | 29,43 | 15,57 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7896548113479 | CLARIL SOL OF 15ML DESCONTO: R\$ 2,65 (9,34%), TOTAL LIQ.: R\$ 25,72 | 30049069 | 060 | 5929 | UN | 1,00 | 28,37 | 28,37 | 2,65 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7908103780788 | COLHER FLEXIVEL BUBA SILICONE ROSA | 39241000 | 160 | 5929 | UN | 1,00 | 24,50 | 24,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7891150084490 | COND DOVE CACHEA TEXTURAS REAIS 400ML | 33059000 | 060 | 5929 | UN | 1,00 | 24,90 | 24,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7897947615250 | CR BEPANTRIZ TATTOO 20G | 33049990 | 060 | 5929 | UN | 1,00 | 17,90 | 17,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 6920354822223 | CR DENTAL COLGATE NATURAL DETOX 90G | 33061000 | 060 | 5929 | UN | 1,00 | 11,90 | 11,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7509546653396 | CR DENTAL COLGATE SENSITIVE PRO ALIVIO 60G | 33061000 | 060 | 5929 | UN | 1,00 | 13,50 | 13,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7891024041611 | CR DENTAL COLGATE SENSITIVE PRO ALIVIO IMEDIATO 90G | 33061000 | 060 | 5929 | UN | 1,00 | 14,95 | 14,95 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7908458311859 | CR PENTEAR SALON LINE SUPER CONTROLE 1L | 33059000 | 060 | 5929 | UN | 1,00 | 39,90 | 39,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7897042019304 | CR SKALA FRUTASTICA MELANCIA 1000G | 33059000 | 060 | 5929 | UN | 1,00 | 9,99 | 9,99 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7898623959095 | DEFRIZANTE SALON LINE MEU LISO EXTREMO 200ML | 33059000 | 060 | 5929 | UN | 1,00 | 13,90 | 13,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7891150081239 | DES AERO DOVE ORIGINAL 250ML | 33072010 | 060 | 5929 | UN | 1,00 | 27,90 | 27,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7899674039576 | DES AERO MAN ABOVE INVISIBLE EXTREME INVISIBLE 72H 150ML | 33072010 | 060 | 5929 | UN | 1,00 | 8,99 | 8,99 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7899674017116 | DES AERO MAN ABOVE SPORT 150ML | 33072010 | 060 | 5929 | UN | 1,00 | 8,99 | 8,99 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7899674022011 | DES AERO MAN ABOVE SPORT ENERGY 150ML | 33072010 | 060 | 5929 | UN | 1,00 | 8,99 | 8,99 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 4005900633293 | DES AERO NIVEA ACTIVE DRY COMFORT 200ML | 33072010 | 060 | 5929 | UN | 1,00 | 18,90 | 18,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 4006000010328 | DES AERO NIVEA PEARL BEAUTY 200ML | 33072010 | 560 | 5929 | UN | 1,00 | 14,50 | 14,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 4005900705143 | DES AERO NIVEA PROTECT&CARE 0% ALCOOL 200ML | 33072010 | 060 | 5929 | UN | 1,00 | 14,50 | 14,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7896049508545 | DES CR TABU SEGREDOS 55G | 33072090 | 060 | 5929 | UN | 1,00 | 5,90 | 5,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 002628 | DICLIN C/21 CPR REVEST (FRACIONADO) DESCONTO: R\$ 3,88 (18,98%), TOTAL LIQ.: R\$ 16,56 | 30043939 | 060 | 5929 | UN | 1,00 | 20,44 | 20,44 | 3,88 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7891058002916 | DORFLEX C/10 CPR DESCONTO: R\$ 1,30 (16,06%), TOTAL LIQ.: R\$ 6,79 | 30049069 | 060 | 5929 | UN | 1,00 | 8,09 | 8,09 | 1,30 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |



MAC FARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI
AVENIDA CLAUDIONOR BARBIERI, 706 - CENTRO, BARIRI,
SP - CEP: 17250-000 - Fone/Fax: (14) 36627007

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
 1 - Saída

1

Nº 13042

SÉRIE: 1

Página 3 de 6

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

35250900117286000190550010000130421502888438

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DA OPERAÇÃO

LANCAMENTO DE MERCADORIA QUE JA POSSUI ECF

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135252827158986 25/09/2025 09:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL
201019969113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. TR

CNPJ

00117286000190

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QTD. | VLR. UNIT. | VLR. TOTAL | DESCONTO | BC ICMS | VLR. ICMS | VLR. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|---------------|--|----------|-----|------|-------|------|------------|------------|----------|---------|-----------|----------|------------|-----------|
| 7891058002916 | DORFLEX C/10 CPR DESCONTO: R\$ 0,76 (9,39%), TOTAL LIQ.: R\$ 7,33 | 30049069 | 060 | 5929 | UN | 1,00 | 8,09 | 8,09 | 0,76 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7896006210788 | DOXAPROST 4MG C/30 CPR DESCONTO: R\$ 34,14 (45,73%), TOTAL LIQ.: R\$ 40,51 | 30049079 | 060 | 5929 | UN | 1,00 | 74,65 | 74,65 | 34,14 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7891024116128 | ESC DENT COLGATE EXTRA CLEAN L3P2 | 96032100 | 060 | 5929 | UN | 1,00 | 19,90 | 19,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7896015530181 | ESC DENT SENSODYNE MULTI PROTECAO MACIA | 96032100 | 060 | 5929 | UN | 1,00 | 16,90 | 16,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7898614303326 | ESM NOVO TOQUE BALONE CREMOSO 8ML | 33043000 | 060 | 5929 | UN | 1,00 | 2,99 | 2,99 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7898946252781 | ESM NOVO TOQUE CARMIM TRANSPARENTE 8ML | 33043000 | 060 | 5929 | UN | 1,00 | 2,99 | 2,99 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7898614309519 | ESM NOVO TOQUE NUANCES CHOCOLATE CREMOSO 8ML | 33043000 | 060 | 5929 | UN | 1,00 | 2,99 | 2,99 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7896112144892 | FERRONIL 40MG C/50 CPR REVEST DESCONTO: R\$ 6,01 (29,97%), TOTAL LIQ.: R\$ 14,04 | 30049099 | 060 | 5929 | UN | 1,00 | 20,05 | 20,05 | 6,01 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7896061995910 | FR BABYSEC GALINHA PINTADINHA MEGA TAM G C/32 UNID DESCONTO: R\$ 1,09 (2,94%), TOTAL LIQ.: R\$ 35,90 | 96190000 | 060 | 5929 | UN | 1,00 | 36,99 | 36,99 | 1,09 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7896006214915 | FRUTAXX ABACAXI SACHE 5G DESCONTO: R\$ 2,34 (30,83%), TOTAL LIQ.: R\$ 5,25 | 30049099 | 060 | 5929 | UN | 3,00 | 2,53 | 7,59 | 2,34 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7908458322350 | GELATINA SALON LINE TO CACHO FORTALECEDORA 550G | 33059000 | 060 | 5929 | UN | 1,00 | 26,90 | 26,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7896004725437 | GN BROMETO DE IPRATROPIO 0,25 MG/ML SOL INAL 20ML GERMED DESCONTO: R\$ 5,40 (27,86%), TOTAL LIQ.: R\$ 13,98 | 30044990 | 060 | 5929 | UN | 1,00 | 19,38 | 19,38 | 5,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7891317002497 | GN CETOCONAZOL+BETAMETASONA+ NEOMICINA POM 30G EURO DESCONTO: R\$ 7,28 (26,21%), TOTAL LIQ.: R\$ 20,49 | 30049077 | 060 | 5929 | UN | 1,00 | 27,77 | 27,77 | 7,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7896422507103 | GN CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 500MG C/14 CPR MEDLEY DESCONTO: R\$ 14,09 (34,98%), TOTAL LIQ.: R\$ 26,18 | 30049069 | 060 | 5929 | UN | 1,00 | 40,27 | 40,27 | 14,09 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7891317430368 | GN CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 75MG C/30 CPR EURO DESCONTO: R\$ 59,12 (56,29%), TOTAL LIQ.: R\$ 45,90 | 30049099 | 060 | 5929 | UN | 1,00 | 105,02 | 105,02 | 59,12 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |



MAC FARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI
AVENIDA CLAUDIONOR BARBIERI, 706 - CENTRO, BARIRI,
SP - CEP: 17250-000 - Fone/Fax: (14) 36627007

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
 1 - Saída

1

Nº 13042

SÉRIE: 1

Página 4 de 6

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

35250900117286000190550010000130421502888438

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DA OPERAÇÃO

LANCAMENTO DE MERCADORIA QUE JA POSSUI ECF

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135252827158986 25/09/2025 09:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL
201019969113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. TR

CNPJ

00117286000190

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QTD. | VLR. UNIT. | VLR. TOTAL | DESCONTO | BC ICMS | VLR. ICMS | VLR. IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ. IPI |
|---------------|--|----------|-----|------|-------|------|------------|------------|----------|---------|-----------|----------|------------|-----------|
| 7891058002602 | GN DIPIRONA 1G C/10 CPR MEDLEY DESCONTO: R\$ 6,15 (30,00%), TOTAL LÍQ.: R\$ 14,35 | 30049069 | 060 | 5929 | UN | 1,00 | 20,50 | 20,50 | 6,15 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7896004769196 | GN DIPIRONA 500MG C/10 CPR EMS DESCONTO: R\$ 8,56 (47,50%), TOTAL LÍQ.: R\$ 9,46 | 30049069 | 060 | 5929 | UN | 2,00 | 9,01 | 18,02 | 8,56 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7896004769196 | GN DIPIRONA 500MG C/10 CPR EMS DESCONTO: R\$ 4,28 (47,50%), TOTAL LÍQ.: R\$ 4,73 | 30049069 | 060 | 5929 | UN | 1,00 | 9,01 | 9,01 | 4,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7896004769196 | GN DIPIRONA 500MG C/10 CPR EMS DESCONTO: R\$ 8,56 (47,50%), TOTAL LÍQ.: R\$ 9,46 | 30049069 | 060 | 5929 | UN | 2,00 | 9,01 | 18,02 | 8,56 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7896004719122 | GN DIPIRONA 500MG/ML GTS 20ML GERMED DESCONTO: R\$ 9,53 (61,40%), TOTAL LÍQ.: R\$ 5,99 | 30049069 | 060 | 5929 | UN | 1,00 | 15,52 | 15,52 | 9,53 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7896112104629 | GN DIPIRONA MONOIDRATADA 1G C/10 CPR TEUTO DESCONTO: R\$ 6,83 (32,86%), TOTAL LÍQ.: R\$ 13,95 | 30049069 | 560 | 5929 | UN | 1,00 | 20,78 | 20,78 | 6,83 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7891317004323 | GN PREDNISOLONA 20MG C/10 CPR EURO DESCONTO: R\$ 3,31 (15,01%), TOTAL LÍQ.: R\$ 18,73 | 30043999 | 060 | 5929 | UN | 1,00 | 22,04 | 22,04 | 3,31 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7891317037260 | HIDRAT LABIAL OAZ VALDA MENTA 10ML | 33041000 | 060 | 5929 | UN | 1,00 | 13,01 | 13,01 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7896714219301 | HISTAMIN 2MG C/20 CPR DESCONTO: R\$ 7,49 (39,98%), TOTAL LÍQ.: R\$ 11,24 | 30049069 | 060 | 5929 | UN | 1,00 | 18,73 | 18,73 | 7,49 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7891150090088 | KIT DOVE SH 350ML+COND TEXTURAS REAIS CACHEADOS 175ML | 33051000 | 060 | 5929 | UN | 1,00 | 24,99 | 24,99 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7891025107897 | LEITE DANONE APTAMIL PREMIUM 2 800G DESCONTO: R\$ 3,88 (14,99%), TOTAL LÍQ.: R\$ 22,00 | 19011090 | 060 | 5929 | UN | 1,00 | 25,88 | 25,88 | 3,88 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7891025107897 | LEITE DANONE APTAMIL PREMIUM 2 800G DESCONTO: R\$ 10,97 (14,99%), TOTAL LÍQ.: R\$ 62,20 | 19011090 | 060 | 5929 | UN | 1,00 | 73,17 | 73,17 | 10,97 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7898524349872 | MASC SALON LINE SOS HIDRAT CAFE E GLICERINA 1KG | 33059000 | 060 | 5929 | UN | 1,00 | 24,90 | 24,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7896050201664 | MOVING ENERGY PRO PESSEGO 310ML | 21069030 | 000 | 5929 | UN | 1,00 | 8,99 | 8,99 | 0,00 | 8,99 | 1,62 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 7896016807206 | NALDECON PACK DIA/NOITE C/6 CPR DESCONTO: R\$ 6,04 (15,10%), TOTAL LÍQ.: R\$ 33,94 | 30049045 | 260 | 5929 | UN | 2,00 | 19,99 | 39,98 | 6,04 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7896004714578 | NARIDRIN 12 HORAS ADT 30ML DESCONTO: R\$ 18,54 (48,11%), | 30049067 | 560 | 5929 | UN | 1,00 | 38,53 | 38,53 | 18,54 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |



MAC FARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI
 AVENIDA CLAUDIONOR BARBIERI, 706 - CENTRO, BARIRI,
 SP - CEP: 17250-000 - Fone/Fax: (14) 36627007

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
 1 - Saída

1

Nº 13042

SÉRIE: 1

Página 5 de 6

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

35250900117286000190550010000130421502888438

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DA OPERAÇÃO

LANCAMENTO DE MERCADORIA QUE JA POSSUI ECF

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135252827158986 25/09/2025 09:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 201019969113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. TR

CNPJ

00117286000190

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QTD. | VLR. UNIT. | VLR. TOTAL | DESCONTO | BC ICMS | VLR. ICMS | VLR. IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ. IPI |
|---------------|--|----------|-----|------|-------|------|------------|------------|----------|---------|-----------|----------|------------|-----------|
| | TOTAL LIQ.: R\$ 19,99 | | | | | | | | | | | | | |
| 7896004714578 | NARIDRIN 12 HORAS ADT 30ML DESCONTO: R\$ 18,54 (48,11%), TOTAL LIQ.: R\$ 19,99 | 30049067 | 560 | 5929 | UN | 1,00 | 38,53 | 38,53 | 18,54 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7896714231143 | NEOSORO ADT 30ML DESCONTO: R\$ 7,14 (58,81%), TOTAL LIQ.: R\$ 5,00 | 30049039 | 060 | 5929 | UN | 1,00 | 12,14 | 12,14 | 7,14 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 013355 | OCULOS DE SOL | 73170090 | 060 | 5929 | UN | 1,00 | 25,00 | 25,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 78922693 | OLEO CORPORAL PAIXAO TENTADORA 200ML | 33072090 | 060 | 5929 | UN | 1,00 | 24,90 | 24,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7898277712541 | PANTOVIT 10ML DESCONTO: R\$ 2,64 (33,84%), TOTAL LIQ.: R\$ 5,16 | 21069030 | 000 | 5929 | UN | 4,00 | 1,95 | 7,80 | 2,64 | 5,16 | 0,93 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 9856985321477 | PAR BRINCOS VALENTINA PRATA GRANDE ARTICULADOS DESCONTO: R\$ 3,37 (14,97%), TOTAL LIQ.: R\$ 19,13 | 71131100 | 000 | 5929 | UN | 1,00 | 22,50 | 22,50 | 3,37 | 19,13 | 3,44 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 7891317038021 | PASTILHA VALDA FRIENDS S/ACUCAR YELLOW MIX 50G | 21069060 | 500 | 5929 | UN | 1,00 | 10,90 | 10,90 | 0,00 | 10,90 | 1,96 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 7908941502313 | PERF NATURALLMIX J ADOR WOMAN 15ML | 33030010 | 060 | 5929 | UN | 1,00 | 22,90 | 22,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7898003281303 | PORTAO DOCE LEITE TRADICIONAL ZERO 23G | 19019020 | 000 | 5929 | UN | 1,00 | 4,90 | 4,90 | 0,00 | 4,90 | 0,88 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 7897595901316 | PURAN T4 50MCG C/30 CPR DESCONTO: R\$ 3,54 (17,35%), TOTAL LIQ.: R\$ 16,86 | 30043981 | 060 | 5929 | UN | 1,00 | 20,40 | 20,40 | 3,54 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7891150057470 | SAB DOVE ANTI STRES 90G | 34011190 | 060 | 5929 | UN | 1,00 | 4,29 | 4,29 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7898422746759 | SAB DOVE ORIGINAL 90G | 34011190 | 060 | 5929 | UN | 1,00 | 4,29 | 4,29 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7896015560331 | SAL DE FRUTA ENO LARANJA 100G DESCONTO: R\$ 7,29 (23,96%), TOTAL LIQ.: R\$ 23,13 | 30049029 | 060 | 5929 | UN | 1,00 | 30,42 | 30,42 | 7,29 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7891150050105 | SH DOVE RITUAL DE CRESCIMENTO 400ML | 33051000 | 060 | 5929 | UN | 1,00 | 22,90 | 22,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7908458317103 | SH SALON LINE SOS CACHOS ARGININA 300ML DESCONTO: R\$ 5,85 (30,00%), TOTAL LIQ.: R\$ 13,65 | 33051000 | 060 | 5929 | UN | 1,00 | 19,50 | 19,50 | 5,85 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7896138700072 | SORO FISILOGICO ARBORETO 0,9% 500ML | 33079000 | 060 | 5929 | UN | 1,00 | 9,90 | 9,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7894900660333 | SUCO DEL VALLE UVA LATA 290ML | 22029900 | 060 | 5929 | UN | 1,00 | 5,90 | 5,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7896023729294 | SUPRACORP VITAMINA C 1000 MG C/30 CPR | 21069030 | 000 | 5929 | UN | 1,00 | 49,90 | 49,90 | 0,00 | 49,90 | 8,98 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 7896006290285 | UNIPRAZOL 20MG C/56 CAPS DESCONTO: R\$ 32,65 (70,13%), TOTAL LIQ.: R\$ 13,90 | 30049069 | 060 | 5929 | UN | 1,00 | 46,55 | 46,55 | 32,65 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |



MAC FARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI
 AVENIDA CLAUDIONOR BARBIERI, 706 - CENTRO, BARIRI,
 SP - CEP: 17250-000 - Fone/Fax: (14) 36627007

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
 1 - Saída

1

Nº 13042

SÉRIE: 1

Página 6 de 6

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

35250900117286000190550010000130421502888438

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 LANÇAMENTO DE MERCADORIA QUE JA POSSUI ECF

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135252827158986 25/09/2025 09:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 201019969113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. TR

CNPJ
 00117286000190

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QTD. | VL.R. UNIT. | VL.R. TOTAL | DESCONTO | BC ICMS | VL.R. ICMS | VL.R. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|---------------|--|----------|-----|------|-------|------|-------------|-------------|----------|---------|------------|-----------|------------|-----------|
| 7896530723952 | WAFER LACIELLA DUBAI CHOCOLATE BRANCO 40G | 19053200 | 060 | 5929 | UN | 1,00 | 6,99 | 6,99 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

35250900117286000190590013021391153403435372
 35250900117286000190590012839342040891798212
 35250900117286000190590012839342038262963887
 35250800117286000190590013021391052442907354
 35250900117286000190590013021391101481057710
 35250800117286000190590013021391062248749827
 35250900117286000190590013021391154723338422
 35250800117286000190590013021391055445217868
 35250900117286000190590013021391132855591000
 35250900117286000190590013021391079427737562
 35250900117286000190590013021391080161009866
 35250800117286000190590013021391056559377340

Val Tributos Não Apurado R\$1.302,99 (100,00%)

T. Colaboração nº 0205 R\$ 15035
 ÓRGÃO PREF. MUN. DE AVAÍ

T. Colaboração nº 2023 R\$ 77092
 ÓRGÃO PREF. MUN. DE BARIRI

T. Colaboração nº 1223 R\$ 228.01
 ÓRGÃO PREF. MUN. DE BARIRI

RECIBO DO PAGADOR

itau Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 00025.300427 49980.940008 1 12300000137123

| | | | | | |
|--|----------------------------|--------------------|-------------|----------------------------------|---|
| Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes. | | | | | Vencimento 10/10/2025 |
| Beneficiário DROGARIA ULTRAPOPOPULAR 2 CNPJ/CPF: 00.117.286/0001-90 AVENIDA CLAUDIONOR BARBIERI, 706, , 17250027 - CENTRO - BARIRI - SP | | | | | Agência/Código Beneficiário 0424/99809-4 |
| Data do documento 25/09/2025 | Núm. do documento 13042 | Espécie Doc. DM | Aceite N | Data Processamento 25/09/2025 | Nosso Número 157 / 00000253 - 0 |
| Uso do Banco | Carteira 157 | Espécie R\$ | Quantidade | Valor | (=) Valor do Documento 1.371,23 |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. PROTESTO APOS 05 DIAS UTEIS | | | | | (-) Descontos/Abatimento |
| | | | | | (+) Juros/Multa |
| | | | | | (=) Valor Cobrado |
| Pagador: LAV - LAR, AMOR E VIDA CNPJ/CPF: 01.064.135/0001-83 RUA STA CRUZ 269 , 17250029 - CENTRO - BARIRI - SP | | | | | |
| Beneficiário final: | | | | | CNPJ/CPF: |

Autenticação mecânica

itau Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 00025.300427 49980.940008 1 12300000137123

| | | | | | |
|--|----------------------------|--------------------|-------------|----------------------------------|---|
| Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes. | | | | | Vencimento 10/10/2025 |
| Beneficiário DROGARIA ULTRAPOPOPULAR 2 CNPJ/CPF: 00.117.286/0001-90 AVENIDA CLAUDIONOR BARBIERI, 706, , 17250027 - CENTRO - BARIRI - SP | | | | | Agência/Código Beneficiário 0424/99809-4 |
| Data do documento 25/09/2025 | Núm. do documento 13042 | Espécie Doc. DM | Aceite N | Data Processamento 25/09/2025 | Nosso Número 157 / 00000253 - 0 |
| Uso do Banco | Carteira 157 | Espécie R\$ | Quantidade | Valor | (=) Valor do Documento 1.371,23 |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. PROTESTO APOS 05 DIAS UTEIS | | | | | (-) Descontos/Abatimento |
| | | | | | (+) Juros/Multa |
| | | | | | (=) Valor Cobrado |
| Pagador: LAV - LAR, AMOR E VIDA CNPJ/CPF: 01.064.135/0001-83 RUA STA CRUZ 269 , 17250029 - CENTRO - BARIRI - SP | | | | | |
| Beneficiário final: | | | | | CNPJ/CPF: |



Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

T. Colaboração nº 0218 R\$ 156,85

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 70 6850 (demais localidades). O prazo de validade do boleto é de 60 dias a partir da data de emissão. O cancelamento do boleto deve ser solicitado até 15 dias antes da data de vencimento. SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itau.com.br/empresas. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 53 0011 (segunda a sexta-feira, das 9h às 18h) ou ouvidoria@itau.com.br (segunda a sexta-feira, das 9h às 17h).

ÓRGÃO PREF. MUN. DE BARIRI



Unidade de Negócio: LOJA 02

Extrato de Crediário

Débitos Emitidos de 25/08/2025 à 24/09/2025

Detalhado por: Cliente

Usuário: 0105 - VITORIA GABRIELA D

Impressão: 25/09/2025 09:23:17

NE: 13042

Crediário: LAV - LAR AMOR E VIDA

Nome: LAV - LAR, AMOR E VIDA

Endereço: RUA SANTA CRUZ, 269

Cidade: BARIRI - SP

CEP: 17250000

CNPJ: 01.064.135/0001-83

Bairro: JARDIM ESPLANADA

Telefone: (14) 3662-4422

Data Fech.: 24/09/2025 **Data Venc.:** 10/10/2025 **Status:** Faturado

| Cliente | Limite | Código | Cartão | Total Débito |
|-----------------------------------|--------|--------|--------|-----------------|
| ADRIANO DEL LA CONCEPCION MORENO | 250,00 | 4.134 | | 156,85 |
| ALCIONE TEIXEIRA | 250,00 | 4.135 | | 105,32 |
| CAROLINE HENRIQUE | 250,00 | 4.138 | | 60,36 |
| CICERA SABRINA DA SILVA | 250,00 | 4.139 | | 218,01 |
| Evelin Aparecida do Prado | 250,00 | 4.143 | | 84,82 |
| Isabela Beatriz Moreno | 250,00 | 4.149 | | 249,84 |
| MAIARA DE MORAES DA SILVA SOARES | 250,00 | 4.154 | | 249,13 |
| MATHEUS HENRIQUE DE SOUZA BATISTA | 250,00 | 4.159 | | 246,90 |
| Total Crediário: | | | | 1.371,23 |

Total PM 156,85

Pagar este documento até

20/10/2025

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

10.818,37

CPF/CNPJ do Empregador: 01.064.135
 Nome/Razão Social do Empregador: LAV - LAR, AMOR E VIDA

Núm. de Pág.: 1
 Identificador: 0125100695776584-0
 Tag: 06/10/2025 08:07

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

| Competência | Quantidade Trabalhadores | FGTS Mensal | FGTS Rescisório | Indenização Compensatória | Encargos FGTS | Total |
|--------------------|--------------------------|-----------------|-----------------|---------------------------|---------------|-----------------|
| 09/2025 | 34 | 6.814,42 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 6.814,42 |
| Total FGTS: | | 6.814,42 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 6.814,42 |

Informações de recolhimentos do Consignado

| Competência | Consignado | Total |
|--------------------------|-----------------|-----------------|
| 09/2025 | 4.003,95 | 4.003,95 |
| Total Consignado: | 4.003,95 | 4.003,95 |

Total da Guia: 10.818,37

T. Colaboração nº 22/23 R\$ 1.735,34
 ÓRGÃO PREF. MUN. DE BARIRI

T. Colaboração nº 22/23 R\$ 549,77
 ÓRGÃO PREF. MUN. DE BARIRI

R\$ 63,36
Recursos Próprios

T. Colaboração nº 22/23 R\$ 2.761,76
 ÓRGÃO PREF. MUN. DE BARIRI

T. Colaboração nº 22/23 R\$ 388,09
 ÓRGÃO PREF. MUN. DE BARIRI

Termo de Colaboração
 Nº 15/22 / 878,53
 Fundo Municipal de Assistência Social
 Prefeitura Municipal de Arealva

T. Colaboração nº 47/23 R\$ 1.718,84
 ÓRGÃO PREF. MUN. DE BARIRI

T. Colaboração nº 18/23 R\$ 263,73
 ÓRGÃO PREF. MUN. DE BARIRI

T. Colaboração nº 02/25 R\$ 193,46
 ÓRGÃO PREF. MUN. DE ITAJU

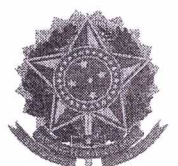
T. Colaboração nº 1x/23 R\$ 2.034,05
 ÓRGÃO PREF. MUN. DE BARIRI

T. Colaboração nº 01/25 R\$ 231,44
 ÓRGÃO PREF. MUN. DE AVAI

Observações

Data de geração da Guia: 06/10/2025 às 08:07:33 - Página 1/1

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



PIX Cópia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-grcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/d1b47575c4964e53b98c8ba3e53fb7be520400053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL60088brasil62070503***6304214A

Payload Location:

pix-grcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/d1b47575c4964e53b98c8ba3e53fb7be



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.48.08
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: CASA ABRIGO

AGENCIA: 0198-8 CONTA: 17.400-9

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E000000020251013184649104480183
CNPJ DO PAGADOR: 1.064.135/0001-83
VALOR: R\$10.818,37
TARIFA: R\$0,00
DATA: 13/10/2025 - 15:47:39
COD PRODUTO: 104a6554a7d347458d6304f43c0753b5
DEVEDOR: LAV - LAR AMOR E VIDA
CNPJ DO DEVEDOR: 1.***.***/*-83

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: 13/10/2025 - 15:47:40

DOCUMENTO: 101305

AUTENTICACAO SISBB: 5.2D5.B1B.3A6.F5F.C96

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: JI556813 GISLAINE CRISTINA SORENDINO.



Transferência entre contas diversas**Debitado**

Nome CASA ABRIGO
Agência 198-8
Conta corrente 40679-1

Creditado

Nome CASA ABRIGO
Agência 198-8
Conta corrente 17400-9
Valor 1.735,34
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JD565374 DANIELI MUNHOZ 13/10/2025 11:34:56
JI556813 GISLAINE CRISTINA SORENDINO 13/10/2025 11:51:38

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JI556813 GISLAINE CRISTINA SORENDINO.

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome CASA ABRIGO
Agência 198-8
Conta corrente 40679-1

Creditado

Nome CASA ABRIGO
Agência 198-8
Conta corrente 17400-9
Valor 2.761,76
Destinação 0
Data Nesta data

| | | |
|--------------|--------------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JD565374 DANIELI MUNHOZ | 13/10/2025 11:35:17 |
| | JI556813 GISLAINE CRISTINA SORENDINO | 13/10/2025 11:51:38 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JI556813 GISLAINE CRISTINA SORENDINO.



Transferência entre contas diversas**Debitado**

Nome LAV - LAR AMOR VIDA
Agência 198-8
Conta corrente 25365-0

Creditado

Nome CASA ABRIGO
Agência 198-8
Conta corrente 17400-9
Valor 878,53
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JD565374 DANIELI MUNHOZ 13/10/2025 11:45:37
JI556813 GISLAINE CRISTINA SORENDINO 13/10/2025 11:57:53

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JI556813 GISLAINE CRISTINA SORENDINO.



Transferência entre contas diversas**Debitado**

Nome LAV - LAR AMOR VIDA
Agência 198-8
Conta corrente 27560-3

Creditado

Nome CASA ABRIGO
Agência 198-8
Conta corrente 17400-9
Valor 193,46
Destinação 0
Data Nesta data

| | | |
|--------------|--------------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JD565374 DANIELI MUNHOZ | 13/10/2025 11:47:14 |
| | J1556813 GISLAINE CRISTINA SORENDINO | 13/10/2025 11:59:27 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J1556813 GISLAINE CRISTINA SORENDINO.

Transferência entre contas diversas**Debitado**

Nome CASA ABRIGO
Agência 198-8
Conta corrente 40679-1

Creditado

Nome CASA ABRIGO
Agência 198-8
Conta corrente 17400-9
Valor 549,77
Destinação 0
Data Nesta data

| | | |
|--------------|--------------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JD565374 DANIELI MUNHOZ | 13/10/2025 11:35:45 |
| | JI556813 GISLAINE CRISTINA SORENDINO | 13/10/2025 11:51:38 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JI556813 GISLAINE CRISTINA SORENDINO.

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome CASA ABRIGO
Agência 198-8
Conta corrente 40679-1

Creditado

Nome CASA ABRIGO
Agência 198-8
Conta corrente 17400-9
Valor 388,09
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JD565374 DANIELI MUNHOZ 13/10/2025 11:36:05
JI556813 GISLAINE CRISTINA SORENDINO 13/10/2025 11:51:38

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JI556813 GISLAINE CRISTINA SORENDINO.

Transferência entre contas diversas**Debitado**

Nome LAV - LAR AMOR VIDA
Agência 198-8
Conta corrente 24659-X

Creditado

Nome CASA ABRIGO
Agência 198-8
Conta corrente 17400-9
Valor 1.718,84
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JD565374 DANIELI MUNHOZ 13/10/2025 11:40:23
JI556813 GISLAINE CRISTINA SORENDINO 13/10/2025 11:56:00

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JI556813 GISLAINE CRISTINA SORENDINO.



Transferência entre contas diversas**Debitado**

Nome LAV - LAR AMOR VIDA
Agência 198-8
Conta corrente 24659-X

Creditado

Nome CASA ABRIGO
Agência 198-8
Conta corrente 17400-9
Valor 2.034,05
Destinação 0
Data Nesta data

| | | |
|--------------|--------------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JD565374 DANIELI MUNHOZ | 13/10/2025 11:39:58 |
| | JI556813 GISLAINE CRISTINA SORENDINO | 13/10/2025 11:56:00 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JI556813 GISLAINE CRISTINA SORENDINO.



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome LAV - LAR AMOR VIDA
Agência 198-8
Conta corrente 24658-1

Creditado

Nome CASA ABRIGO
Agência 198-8
Conta corrente 17400-9
Valor 263,73
Destinação 0
Data Nesta data

| | | |
|--------------|--------------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JD565374 DANIELI MUNHOZ | 13/10/2025 11:43:04 |
| | JI556813 GISLAINE CRISTINA SORENDINO | 13/10/2025 11:56:53 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JI556813 GISLAINE CRISTINA SORENDINO.



Transferência entre contas diversas**Debitado**

Nome LAV - LAR AMOR VIDA
Agência 198-8
Conta corrente 28421-1

Creditado

Nome CASA ABRIGO
Agência 198-8
Conta corrente 17400-9
Valor 231,44
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JD565374 DANIELI MUNHOZ 13/10/2025 11:48:40
JI556813 GISLAINE CRISTINA SORENDINO 13/10/2025 12:00:04

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JI556813 GISLAINE CRISTINA SORENDINO.

| IMPOSTOS COLABORADORES SCFV | | | |
|--|---------------------|---------------------|-------------------|
| COLABORADOR | FGTS | INSS | IRRF |
| Camila Fernanda de Almeida | R\$ 159,52 | R\$ 156,69 | R\$ - |
| Cícera Sabrina da Silva | R\$ 145,10 | R\$ 140,47 | R\$ - |
| Gabriela Prado Rodrigues | R\$ 165,19 | R\$ 238,85 | R\$ 221,70 |
| Guilherme vinicius Festa | R\$ 176,96 | R\$ 176,31 | R\$ - |
| Isabela de Aguiar | R\$ 159,52 | R\$ 156,69 | R\$ - |
| | R\$ - | R\$ - | R\$ - |
| Luciane Ticianelli | R\$ 159,52 | R\$ 156,69 | R\$ - |
| Mabelly Campos Rodrigues | R\$ 159,52 | R\$ 156,69 | R\$ - |
| Marcia Adriana dos Santos | R\$ 363,48 | R\$ 445,67 | R\$ 126,76 |
| Maria Cristina Guerta Salina | R\$ 231,44 | R\$ 240,56 | R\$ - |
| Renata Cristina Mendes | R\$ 154,28 | R\$ 150,79 | R\$ - |
| Veridiana do Espirito Santo | R\$ 159,52 | R\$ 156,69 | R\$ - |
| | | | |
| Desconto Salário Família | R\$ - | R\$ 65,00 | R\$ - |
| | R\$ - | R\$ - | R\$ - |
| Rateio Desc INSS Licença Maternidade (Saldo Negativo) | R\$ - | R\$ - | R\$ - |
| Total Mês - ref Setembro 2025 | R\$ 2.034,05 | R\$ 2.111,10 | R\$ 348,46 |



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

| | | | |
|--|---|---|---|
| CNPJ 01.064.135/0001-83 | Razão Social LAV - LAR, AMOR E VIDA | | |
| Período de Apuração Setembro/2025 | Data de Vencimento 20/10/2025 | Número do Documento 07.16.25279.5495653-7 | Pagar este documento até 20/10/2025 |
| Observações Nº Recibo Declaração: 50000389924631 | | | Valor Total do Documento 8.984,87 |

| 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 | 7.081,77 | | | 7.081,77 |
| 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 | 1.903,10 | | | 1.903,10 |
| Totais | | 8.984,87 | | | 8.984,87 |

T. Colaboração nº 22/23 R\$ 2657,24
ÓRGÃO PREF. MUN. DE BARIRI

T. Colaboração nº 01/25 R\$ 241,58
ÓRGÃO PREF. MUN. DE AVAI

T. Colaboração nº 17/23 R\$ 2.111,10
ÓRGÃO PREF. MUN. DE BARIRI

Termo de Colaboração
Nº 15/22 / 1051,30
Fundo Municipal de Assistência Social
Prefeitura Municipal de Arealva

T. Colaboração nº 18/23 R\$ 319,17
ÓRGÃO PREF. MUN. DE BARIRI

T. Colaboração nº 02/25 R\$ 194,87
ÓRGÃO PREF. MUN. DE ITAJU

T. Colaboração nº 22/23 R\$ 447,11
ÓRGÃO PREF. MUN. DE BARIRI

R\$ 59,40
Recursos Próprios

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000089 5 84870385252 9 93071625279 0 54956537536 3



CNPJ: 01.064.135/0001-83
Número: 07.16.25279.5495653-7
Pagar até: 20/10/2025
Valor: 8.984,87

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 12.51.08
0198800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: CASA ABRIGO
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 17.400-9

=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85800000089-5 84870385252-9
93071625279-0 54956537536-3
Data do pagamento 13/10/2025
Numero do Documento 07.16.25279.5495653-7
Valor Total 8.984,87

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

DOCUMENTO: 101304
AUTENTICACAO SISBB: B.C3A.518.62F.C56.C2C

Transação efetuada com sucesso por: JD565374 DANIELI MUNHOZ.

Transferência entre contas diversas**Debitado**

Nome CASA ABRIGO
Agência 198-8
Conta corrente 40679-1

Creditado

Nome CASA ABRIGO
Agência 198-8
Conta corrente 17400-9
Valor 2.657,24
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JD565374 DANIELI MUNHOZ 13/10/2025 11:36:31
JI556813 GISLAINE CRISTINA SORENDINO 13/10/2025 11:51:38

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JI556813 GISLAINE CRISTINA SORENDINO.

Transferência entre contas diversas**Debitado**

Nome LAV - LAR AMOR VIDA
Agência 198-8
Conta corrente 24659-X

Creditado

Nome CASA ABRIGO
Agência 198-8
Conta corrente 17400-9
Valor 2.111,10
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JD565374 DANIELI MUNHOZ 13/10/2025 11:40:46
JI556813 GISLAINE CRISTINA SORENDINO 13/10/2025 11:56:00

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JI556813 GISLAINE CRISTINA SORENDINO.

Transferência entre contas diversas**Debitado**

Nome LAV - LAR AMOR VIDA
Agência 198-8
Conta corrente 24658-1

Creditado

Nome CASA ABRIGO
Agência 198-8
Conta corrente 17400-9
Valor 319,17
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JD565374 DANIELI MUNHOZ 13/10/2025 11:43:33
JI556813 GISLAINE CRISTINA SORENDINO 13/10/2025 11:56:53

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JI556813 GISLAINE CRISTINA SORENDINO.

Transferência entre contas diversas**Debitado**

Nome CASA ABRIGO
Agência 198-8
Conta corrente 40679-1

Creditado

Nome CASA ABRIGO
Agência 198-8
Conta corrente 17400-9
Valor 447,11
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JD565374 DANIELI MUNHOZ 13/10/2025 11:36:55
JI556813 GISLAINE CRISTINA SORENDINO 13/10/2025 11:51:38

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JI556813 GISLAINE CRISTINA SORENDINO.

Transferência entre contas diversas**Debitado**

Nome LAV - LAR AMOR VIDA
Agência 198-8
Conta corrente 28421-1

Creditado

Nome CASA ABRIGO
Agência 198-8
Conta corrente 17400-9
Valor 241,58
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JD565374 DANIELI MUNHOZ 13/10/2025 11:49:11
JI556813 GISLAINE CRISTINA SORENDINO 13/10/2025 12:00:04

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JI556813 GISLAINE CRISTINA SORENDINO.

Transferência entre contas diversas**Debitado**

Nome LAV - LAR AMOR VIDA
Agência 198-8
Conta corrente 25365-0

Creditado

Nome CASA ABRIGO
Agência 198-8
Conta corrente 17400-9
Valor 1.051,30
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JD565374 DANIELI MUNHOZ 13/10/2025 11:45:58

J1556813 GISLAINE CRISTINA SORENDINO 13/10/2025 11:57:53

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J1556813 GISLAINE CRISTINA SORENDINO.

Transferência entre contas diversas**Debitado**

Nome LAV - LAR AMOR VIDA
Agência 198-8
Conta corrente 27560-3

Creditado

Nome CASA ABRIGO
Agência 198-8
Conta corrente 17400-9
Valor 194,87
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JD565374 DANIELI MUNHOZ 13/10/2025 11:47:46

J1556813 GISLAINE CRISTINA SORENDINO 13/10/2025 11:59:27

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J1556813 GISLAINE CRISTINA SORENDINO.

| IMPOSTOS COLABORADORES SCFV | | | |
|--|---------------------|---------------------|-------------------|
| COLABORADOR | FGTS | INSS | IRRF |
| Camila Fernanda de Almeida | R\$ 159,52 | R\$ 156,69 | R\$ - |
| Cícera Sabrina da Silva | R\$ 145,10 | R\$ 140,47 | R\$ - |
| Gabriela Prado Rodrigues | R\$ 165,19 | R\$ 238,85 | R\$ 221,70 |
| Guilherme vinicius Festa | R\$ 176,96 | R\$ 176,31 | R\$ - |
| Isabela de Aguiar | R\$ 159,52 | R\$ 156,69 | R\$ - |
| | R\$ - | R\$ - | R\$ - |
| Luciane Ticianelli | R\$ 159,52 | R\$ 156,69 | R\$ - |
| Mabelly Campos Rodrigues | R\$ 159,52 | R\$ 156,69 | R\$ - |
| Marcia Adriana dos Santos | R\$ 363,48 | R\$ 445,67 | R\$ 126,76 |
| Maria Cristina Guerta Salina | R\$ 231,44 | R\$ 240,56 | R\$ - |
| Renata Cristina Mendes | R\$ 154,28 | R\$ 150,79 | R\$ - |
| Veridiana do Espirito Santo | R\$ 159,52 | R\$ 156,69 | R\$ - |
| | | | |
| Desconto Salário Família | R\$ - | R\$ 65,00 | R\$ - |
| | R\$ - | R\$ - | R\$ - |
| Rateio Desc INSS Licença Maternidade (Saldo Negativo) | R\$ - | R\$ - | R\$ - |
| Total Mês - ref Setembro 2025 | R\$ 2.034,05 | R\$ 2.111,10 | R\$ 348,46 |



Documento de Arrecadação de Receitas Federais

| | | | |
|--|---|---|---|
| CNPJ 01.064.135/0001-83 | Razão Social LAV - LAR, AMOR E VIDA | | |
| Período de Apuração Setembro/2025 | Data de Vencimento 20/10/2025 | Número do Documento 07.16.25279.5495653-7 | Pagar este documento até 20/10/2025 |
| Observações Nº Recibo Declaração: 50000389924631 | | | Valor Total do Documento 8.984,87 |

| 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 | 7.081,77 | | | 7.081,77 |
| 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 | 1.903,10 | | | 1.903,10 |
| Totais | | 8.984,87 | | | 8.984,87 |

*T. Colaboração nº 22/23 R\$ 609,63
ÓRGÃO PREF. MUN. DE BARIRI*

*T. Colaboração nº 22/23 R\$ 149,83
ÓRGÃO PREF. MUN. DE BARIRI SFA*

*T. Colaboração nº 7/23 R\$ 348,46
ÓRGÃO PREF. MUN. DE BARIRI*

*T. Colaboração nº 18/23 R\$ 246,37
ÓRGÃO PREF. MUN. DE BARIRI*

Termo de Colaboração
Nº 15/22 / 548,81
Fundo Municipal de Assistência Social
Prefeitura Municipal de Arealva

SENDER (Versão:5.2.7) Página: 1/1 06/10/2025 08:10:18

85800000089 5 84870385252 9 93071625279 0 54956537536 3 **AUTENTICAÇÃO MECÂNICA**

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

| | | | |
|---------------|---------------|---------------|---------------|
| 85800000089 5 | 84870385252 9 | 93071625279 0 | 54956537536 3 |
|---------------|---------------|---------------|---------------|



CNPJ: 01.064.135/0001-83
 Número: 07.16.25279.5495653-7
 Pagar até: 20/10/2025
 Valor: 8.984,87



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 12.51.08
0198800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: CASA ABRIGO
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 17.400-9
=====

| | | |
|---------------------|---------------|----------------------|
| Convenio | RFB-DARF | CODIGO DE BARRAS |
| Agente Arrecadador: | CNC 001 | Banco do Brasil S.A. |
| Codigo de Barras | 85800000089-5 | 84870385252-9 |
| | 93071625279-0 | 54956537536-3 |

Data do pagamento 13/10/2025
Numero do Documento 07.16.25279.5495653-7
Valor Total 8.984,87

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

DOCUMENTO: 101304
AUTENTICACAO SISBB: B.C3A.518.62F.C56.C2C

Transação efetuada com sucesso por: JD565374 DANIELI MUNHOZ.

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome CASA ABRIGO
Agência 198-8
Conta corrente 40679-1

Creditado

Nome CASA ABRIGO
Agência 198-8
Conta corrente 17400-9
Valor 609,63
Destinação 0
Data Nesta data

| | | |
|--------------|--------------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JD565374 DANIELI MUNHOZ | 13/10/2025 11:37:16 |
| | JI556813 GISLAINE CRISTINA SORENDINO | 13/10/2025 11:51:38 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JI556813 GISLAINE CRISTINA SORENDINO.

Transferência entre contas diversas**Debitado**

Nome CASA ABRIGO
Agência 198-8
Conta corrente 40679-1

Creditado

Nome CASA ABRIGO
Agência 198-8
Conta corrente 17400-9
Valor 149,83
Destinação 0
Data Nesta data

| | | |
|--------------|--------------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JD565374 DANIELI MUNHOZ | 13/10/2025 11:37:37 |
| | JI556813 GISLAINE CRISTINA SORENDINO | 13/10/2025 11:51:38 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JI556813 GISLAINE CRISTINA SORENDINO.

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome LAV - LAR AMOR VIDA
Agência 198-8
Conta corrente 24659-X

Creditado

Nome CASA ABRIGO
Agência 198-8
Conta corrente 17400-9
Valor 348,46
Destinação 0
Data Nesta data

| | | |
|--------------|--------------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JD565374 DANIELI MUNHOZ | 13/10/2025 11:41:10 |
| | JI556813 GISLAINE CRISTINA SORENDINO | 13/10/2025 11:56:00 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JI556813 GISLAINE CRISTINA SORENDINO.

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome LAV - LAR AMOR VIDA
Agência 198-8
Conta corrente 24658-1

Creditado

Nome CASA ABRIGO
Agência 198-8
Conta corrente 17400-9
Valor 246,37
Destinação 0
Data Nesta data

| | | |
|--------------|--------------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JD565374 DANIELI MUNHOZ | 13/10/2025 11:43:57 |
| | JI556813 GISLAINE CRISTINA SORENDINO | 13/10/2025 11:56:53 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JI556813 GISLAINE CRISTINA SORENDINO.

Transferência entre contas diversas**Debitado**

Nome LAV - LAR AMOR VIDA
Agência 198-8
Conta corrente 25365-0

Creditado

Nome CASA ABRIGO
Agência 198-8
Conta corrente 17400-9
Valor 548,81
Destinação 0
Data Nesta data

| | | |
|--------------|--------------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JD565374 DANIELI MUNHOZ | 13/10/2025 11:46:17 |
| | JI556813 GISLAINE CRISTINA SORENDINO | 13/10/2025 11:57:53 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JI556813 GISLAINE CRISTINA SORENDINO.

| IMPOSTOS COLABORADORES SCFV | | | |
|--|---------------------|---------------------|-------------------|
| COLABORADOR | FGTS | INSS | IRRF |
| Camila Fernanda de Almeida | R\$ 159,52 | R\$ 156,69 | R\$ - |
| Cícera Sabrina da Silva | R\$ 145,10 | R\$ 140,47 | R\$ - |
| Gabriela Prado Rodrigues | R\$ 165,19 | R\$ 238,85 | R\$ 221,70 |
| Guilherme vinicius Festa | R\$ 176,96 | R\$ 176,31 | R\$ - |
| Isabela de Aguiar | R\$ 159,52 | R\$ 156,69 | R\$ - |
| | R\$ - | R\$ - | R\$ - |
| Luciane Ticianelli | R\$ 159,52 | R\$ 156,69 | R\$ - |
| Mabelly Campos Rodrigues | R\$ 159,52 | R\$ 156,69 | R\$ - |
| Marcia Adriana dos Santos | R\$ 363,48 | R\$ 445,67 | R\$ 126,76 |
| Maria Cristina Guerta Salina | R\$ 231,44 | R\$ 240,56 | R\$ - |
| Renata Cristina Mendes | R\$ 154,28 | R\$ 150,79 | R\$ - |
| Veridiana do Espirito Santo | R\$ 159,52 | R\$ 156,69 | R\$ - |
| | | | |
| Desconto Salário Família | R\$ - | R\$ 65,00 | R\$ - |
| | R\$ - | R\$ - | R\$ - |
| Rateio Desc INSS Licença Maternidade (Saldo Negativo) | R\$ - | R\$ - | R\$ - |
| Total Mês - ref Setembro 2025 | R\$ 2.034,05 | R\$ 2.111,10 | R\$ 348,46 |



LAV – LAR, AMOR E VIDA
CNPJ: 01.064.135/0001-83
Declarada de Utilidade Pública Municipal
Lei nº 2759/96 em 19/03/1996
Registrada no CNAS – sob nº 23 em 21/02/2008

Ofício nº 121/2025 ADM

Bariri/SP, 20 de outubro de 2025

À
Comissão de Monitoramento e Avaliação

RECEBIDO
Data: 20 / 10 / 25
Diretoria de Ação Social
Adriana

Assunto: Prestação de Contas Termo de Colaboração 17/2023 - setembro/2025

A Organização da Sociedade Civil (OSC) LAV – Lar, Amor e Vida inscrita no CNPJ sob o nº 01.064.135/0001-83, por meio de sua presidente, Sra. Danieli Munhoz, vem, respeitosamente, por meio deste, encaminhar e justificar a prestação de contas referente ao mês de **setembro de 2025**, conforme previsto no Termo de Colaboração nº 17/2023, firmado com esta entidade pública.

- 1. Rateio de Vale-Refeição e Vale-Alimentação – Gabriela Prado**
O valor pago a título de **vale-refeição e vale-alimentação** à colaboradora **Gabriela Prado** é diferente ao valor dos demais, pois foi **rateado proporcionalmente entre diferentes Termos de Colaboração** nos quais a colaboradora está alocada, respeitando sua carga horária em cada um deles. Esclarecemos, ainda, que a colaboradora **executa suas atividades em local onde não há oferta de alimentação**, sendo, portanto, **obrigatória a concessão do benefício do vale-refeição**, conforme previsto na **Convenção Coletiva de Trabalho vigente**.
- 2. Pagamento de Benefícios – Renata Cristina Mendes**
Na guia de benefícios da colaboradora **Renata Cristina Mendes**, consta o pagamento de **R\$ 250,00 de vale-alimentação e R\$ 300,00 de auxílio transporte**, valor este superior ao praticado para outros colaboradores, justificado pelo fato de a colaboradora **residir em outro município**, o que gera custos adicionais com deslocamento. Tal pagamento está previsto nas diretrizes internas de concessão de benefícios e respeita os limites do Termo.
- 3. Descontos para Convênio Farmácia –**
Os valores de **R\$ 90,32 e R\$ 218,01** foram transferidos para pagamento de despesas vinculadas ao **convênio com farmácia**, sendo valores **descontados diretamente em folha de pagamento**, conforme demonstrado nos respectivos holerites. Esclarecemos que



LAV - LAR, AMOR E VIDA
CNPJ: 01.064.135/0001-83
Declarada de Utilidade Pública Municipal
Lei nº 2759/96 em 19/03/1996
Registrada no CNAS - sob nº 23 em 21/02/2008

não houve utilização de recursos públicos para este fim, tratando-se apenas de uma movimentação operacional referente a valores custeados integralmente pelo colaborador.

4. Pagamento de Consignado -

O valor de **R\$ 1.718,84**, transferido para fins de pagamento de **empréstimos consignados** de colaboradores, também se refere a **valores devidamente descontados em folha de pagamento**, conforme evidenciado nos holerites anexados. Esses lançamentos aparecem na **guia do FGTS** por se relacionarem com a movimentação financeira da folha, mas **não correspondem à utilização de recursos do Termo de Colaboração**, sendo integralmente arcados pelos colaboradores.

Reafirmamos nosso compromisso com a transparência e correta aplicação dos recursos públicos, e permanecemos à disposição para prestar quaisquer esclarecimentos adicionais ou enviar documentos comprobatórios, se necessário.


Daniel Munhoz
Presidente