Associação Missão Sede Santos
05.821.356/0001-00
Rua do Café, 58/68 - Centro, CEP 12010-330, Taubaté/SP
(12) 3624-6883 / (12) 3624-6433
escritorio@sedesantos.com.br - www.sedesantos.com.br

RELATÓRIO MENSAL DOS RECURSOS FINANCEIROS

OSC: ASSOCIAÇÃO MISSÃO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00
Responsável pela OSC: PE MÁRLON MÚCIO CORRÊA SILVEIRA
Telefones: 12-3624-6883 - 12-99748-9749

EXERCÍCIO DE 2025 - 5ª PARCELA - PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 3.861/23
RECEITAS/DESPESAS MATERIAIS DE CUSTEIO

Data	Classificação das despesas	Fornecedor/Prestador de Serviços	Descrição	Documento	Débito/Crédito	Valor
01/10/2025	Utilidades públicas (7)	Cia de Saneamento Basico do Estado de S.P. - CNPJ: 43.776.517/0001-80	Conta de água mensal. A conta mensal é rateado entre o Centro POP e o Abrigo, sendo o valor total pago pelo Centro POP e o Abrigo transferiu R$ 1.400,00 em 03/11/2025 referente ao consumo, conforme comprovantes em anexo.	SOR202596098857	Débito	R$ 2.571,95
01/10/2025	Gêneros alimentícios	Supermercado Shibata Taubate Ltda - CNPJ: 07.424.394/0001-54	Gêneros alimentícios. Leite, macarrão, açúcar, achocolatado em pó etc.	000.363.127	Débito	R$ 1.882,65
01/10/2025	Outros serviços de terceiros	Black Panther Proteção Patrimonial - CNPJ: 57116.160/0001-18	Proteção Patrimonial.	0000000202 - E	Débito	R$ 2.268,82
01/10/2025	Locações diversas	Aut Loc Locadora Veiculos - CNPJ: 38.154.000/0001-19	Aluguel da Van TLZ5J24.	40449	Débito	R$ 14.000,10
02/10/2025	Combustível	Auto Posto Petroval Ltda - CNPJ: 45.172.608/0001-31	Combustível - Gasolina comum	000.008.527	Débito	R$ 1.558,52
02/10/2025	Outros serviços de terceiros	Cinira Marina da Silva - CNPJ: 31.863.585/0001-05	Higienização de Enxoval referente a Setembro.	0000000050 - E	Débito	R$ 5.619,47
02/10/2025	Utilidades públicas (7)	Edp São Paulo Distribuição De Energia S.A. - CNPJ: 02.302.100/0001-06	Conta de energia mensal. A conta mensal é rateado entre o Centro POP e o Abrigo, sendo o valor total pago pelo Centro POP e o Abrigo transferiu R$ 1.000,00 em 03/11/2025 referente ao consumo, a multa/juros no valor de R$73,91 foi reembolsada pela OSC em 10/11/2025 conforme comprovantes em anexo.	203.798.227	Débito	R$ 4.565,07
02/10/2025	Outros serviços de terceiros	Pedro Palhares Gomes 52363476883 - CNPJ: 43.212.929/0001-97	Lavagem dos carros. Ônix TCK4E41, Ônix TCK4E81 e Spin TCK3H28.	14	Débito	R$ 150,00
02/10/2025	Locação de imóveis	Yk11 Empreendimentos Imobiliários - CNPJ: 49.599.495/0001-06	Aluguel do imóvel.	10	Débito	R$ 19.149,96
02/10/2025	Outros serviços de terceiros	Nilva dos Santos Rigo - CNPJ: 12.865.600/0001-00	Oficina de arteterapia.	63	Débito	R$ 125,00
02/10/2025	Outros serviços de terceiros	Rodrigo de Andrade - CNPJ: 47.614.844/0001-96	Oficina de música.	100	Débito	R$ 90,00
02/10/2025	Outros serviços de terceiros	Rodrigo de Andrade - CNPJ: 47.614.844/0001-96	Oficina de informática.	102	Débito	R$ 120,00
02/10/2025	Outros serviços de terceiros	Marcelo Wellington Barbosa - CNPJ: 26.791.926/0001-36	Oficina de barbearia.	41	Débito	R$ 125,00
03/10/2025	Gêneros alimentícios	Panificadora Cm Bella Esquina Ltda - CNPJ: 54.068.511/0001-74	Gêneros alimentícios - Pães.	000.000.007	Débito	R$ 1.364,50
03/10/2025	Outros materiais de consumo	L.A. Alves Matos Ltda - CNPJ: 05.105.935/0004-07	Gás LP 45kg.	000.000.159	Débito	R$ 400,00
06/10/2025	Outros serviços de terceiros	Gustavo da Silva Kanashiro - CNPJ: 47.760.246/0001-25	Mensalidade do rastreamento dos carros ônix TCK4E41, ônix TCK4E81, spin TCK3H28, Van TLZ5J24.	399	Débito	R$ 209,70
06/10/2025	Outras despesas	Rafael Rodrigo Nascimento da Silva - CPF: 393.717.878-30	Despesa referente ao pedágio de deslocamento para a Comunidade Terapêutica Nova Esperança		Débito	R$ 22,60
06/10/2025	Outras despesas	Coreval Comercio de Materiais - CNPJ: 71.856.447/0001-05	Material de manutenção predial. Resistência de chuveiro.	000.204.145	Débito	R$ 64,69
06/10/2025	Outros serviços de terceiros	Rodrigo de Andrade - CNPJ: 47.614.844/0001-96	Oficina de música	101	Débito	R$ 90,00

Associação Missão Sede Santos
05.821.356/0001-00
Rua do Café, 58/68 - Centro, CEP 12010-330, Taubaté/SP
(12) 3624-6883 / (12) 3624-6433
escritorio@sedesantos.com.br - www.sedesantos.com.br

06/10/2025	Outros serviços de terceiros	Rodrigo de Andrade - CNPJ: 47.614.844/0001-96	Oficina de informática	104	Débito	R$	120,00
06/10/2025	Outros serviços de terceiros	Nilva dos Santos Rigo - CNPJ: 12.865.600/0001-00	Oficina de arteterapia	64	Débito	R$	125,00
06/10/2025	Outros materiais de consumo	Gas e Água Mantiqueira - CNPJ: 13.005.057/0001-25	(1) Galão de água 20L Pedra Negra	000.000.417	Débito	R$	15,00
06/10/2025	Outros materiais de consumo	Fortstock Atacadista Comercio De Bebidas E Alimentos Ltda - CNPJ: 38.392.728/0002-60	(120) Fardos de água 500ml	2478	Débito	R$	1.080,00
07/10/2025	Recebimento	Associação Missão Sede Santos - CNPJ: 05.821.356/0001-00	Plano odontológico dos funcionários - o plano odontológico é rateado entre o Centro POP/SEAS e o Abrigo, sendo o valor pago em sua totalidade pelo Centro POP/SEAS e o abrigo faz a transferência do valor correspondente aos funcionários do Abrigo, valor Centro POP R$1.288,56, valor abrigo R$349,44 (transferido dia 07/10/2025) - refererente ao mês de Setembro. conforme documentos em anexo.	66560036	Crédito	R$	349,44
07/10/2025	Recebimento	Associação Missão Sede Santos - CNPJ: 05.821.356/0001-00	Conta de água mensal. A conta mensal é rateado entre o Centro POP e o Abrigo, sendo o valor total pago pelo Centro POP e o Abrigo transferiu R$1.400,00 em 07/10/2025 referente ao consumo do mês de Setembro, conforme comprovantes em anexo. A multa/juros no valor de R$81,00 foi reembolsada pela OSC em 30/09/2025, conforme comprovantes em anexo.	SOR202585624265	Crédito	R$	1.400,00
07/10/2025	Recebimento	Associação Missão Sede Santos - CNPJ: 05.821.356/0001-00	Conta de energia mensal. A conta mensal é rateado entre o Centro POP e o Abrigo, sendo o valor total pago pelo Centro POP e o Abrigo transferiu R$1.000,00 em 07/10/2025 referente ao consumo do mês de Setembro, conforme comprovantes em anexo.A multa/juros no valor de R$33,50 foi reembolsada pela OSC em 30/09/2025, conforme comprovantes em anexo.	201.026.694	Crédito	R$	1.000,00
07/10/2025	Gêneros alimentícios	Vale Alimentos Ltda. - CNPJ: 35.504.352/0001-69	Gêneros alimentícios. Acém em cubos, bisteca, almondega, filezinho empanado.	000.081.913	Débito	R$	1.690,97
07/10/2025	Locações diversas	Localiza Fleet S.A - CNPJ: 01.157.555/0001-04	Aluguel dos carros. ônix TCK4E41, ônix TCK4E81, spin TCK3H28.	AFMTZ-2693526	Débito	R$	10.779,26
07/10/2025	Locações diversas	Aut Loc Locadora Veiculos - CNPJ: 38.154.000/0001-19	Aluguel da Van TLZ5J24 referente ao mês de Novembro.	39093	Débito	R$	14.000,10
08/10/2025	Recebimento	Associação Missão Sede Santos - CNPJ: 05.821.356/0001-00	Juros/Multa Conta Energia: R$33,50 - Multa na conta de Setembro, reembolsada pela OSC e recebida no extrato em 08/10/2025.	33,50	Crédito	R$	33,50
08/10/2025	Utilidades públicas (7)	Claro NXT Telecominicações S.A - CNPJ: 66.970.229/0001-67	Telefonia e internet mensal. A multa/juros no valor de R$11,93 foi reembolsada pela OSC em 07/11/2025, conforme comprovantes em anexo.	2509951338103	Débito	R$	254,93
08/10/2025	Gêneros alimentícios	Fortstock Atacadista Comercio De Bebidas E Alimentos Ltda - CNPJ: 38.392.728/0002-60	4 Fardos de refrigerante.	2481	Débito	R$	227,64
08/10/2025	Outras despesas	Empresa de Ônibus Passaro Marrom S/A - CNPJ: 61.563.557/0001-25	Passagens para migrante.	866582	Débito	R$	78,35
08/10/2025	Combustível	Auto Posto Petroval Ltda - CNPJ: 45.172.608/0001-31	Combustível - Gasolina comum	000.008.611	Débito	R$	917,40
08/10/2025	Gêneros alimentícios	Churrascaria Gaucha Bom Boi Ltda - CNPJ: 72.300.593/0001-12	(8) Marmitex média para assistidos entregue pelo Seas.	000.000.230	Débito	R$	240,00
08/10/2025	Outros serviços de terceiros	Rodrigo de Andrade - CNPJ: 47.614.844/0001-96	Oficina de música	103	Débito	R$	90,00

Associação Missão Sede Santos
05.821.356/0001-00
Rua do Café, 58/68 - Centro, CEP 12010-330, Taubaté/SP
(12) 3624-6883 / (12) 3624-6433
escritorio@sedesantos.com.br - www.sedesantos.com.br

08/10/2025	Outros serviços de terceiros	Daiane Francine Martins - CNPJ: 58.099.238/0001-04	Oficina de artesanato	39	Débito	R$	100,00
08/10/2025	Outros serviços de terceiros	Marcelo Wellington Barbosa - CNPJ: 26.791.926/0001-36	Oficina de barbearia	42	Débito	R$	125,00
09/10/2025	Outros serviços de terceiros	Rodrigo de Andrade - CNPJ: 47.614.844/0001-96	Oficina de música	106	Débito	R$	90,00
09/10/2025	Outros materiais de consumo	Tanby Comercio de Papeis Ltda - CNPJ: 65.069.593/0002-79	Material de escritório. Tintas para impressora e caixa de folha sulfite.	000.293.261	Débito	R$	576,60
09/10/2025	Gêneros alimentícios	Brasilia Alimentos Ltda - CNPJ: 56.809.338/0001-43	Gêneros alimentícios. Arroz, feijão grão claro, feijão preto	001.188.163	Débito	R$	1.732,00
13/10/2025	Gêneros alimentícios	Central doces - CNPJ: 14.182.934/0001-04	Gêneros alimentícios. (2) Pacotes de bombom.	670	Débito	R$	99,98
13/10/2025	Gêneros alimentícios	Alfredo Marioto Junior - CNPJ: 27.575.447/0001-45	Gêneros alimentícios - Hortifruti. Cebola, alho descascado, batata, cenoura, tomate, repolho etc.	000.000.118	Débito	R$	584,00
13/10/2025	Outros serviços de terceiros	Nilva dos Santos Rigo - CNPJ: 12.865.600/0001-00	Oficina de arteterapia	65	Débito	R$	125,00
13/10/2025	Outros serviços de terceiros	Daiane Francine Martins - CNPJ: 58.099.238/0001-04	Oficina de artesanato	40	Débito	R$	100,00
13/10/2025	Outros serviços de terceiros	Jose Aparecido Vieira Chaveiro - CNPJ: 07.337.406/0001-00	Abertura porta e 03 cópias de chaves.	74	Débito	R$	80,00
13/10/2025	Outros serviços de terceiros	Impact Solucoes Contra Pragas Ltda - Me - CNPJ: 21.649.627/0001-48	Prestação de serviço de controle de pragas	000000002952 - 1	Débito	R$	392,23
13/10/2025	Gêneros alimentícios	Mario Frios - Distribuidora de Frios e Laticinios Ltda - CNPJ: 59.991.985/0001-07	Gêneros alimentícios. Linguiça calabresa, linguiça toscana, file de frango e batata congelada.	000.000.514	Débito	R$	1.106,69
15/10/2025	Outros serviços de terceiros	I F F Santos Sistemas de Segurança - CNPJ: 34.969.526/0001-04	Serviço de licença e suporte sistema de ponto via web.	805 / E	Débito	R$	141,00
17/10/2025	Outros serviços de terceiros	Black Panther Proteção Patrimonial Ltda - CNPJ: 57116.160/0001-18	Proteção Patrimonial.	0000000213 - E	Débito	R$	2.269,79
17/10/2025	Gêneros alimentícios	Comercial Zaragoza Imp Exp Ltda - CNPJ: 05.868.574/0013-33	Gêneros alimentícios. Óleo, café, macarrão, leite, margarina etc.	44751	Débito	R$	3.327,14
17/10/2025	Outros serviços de terceiros	Rodrigo de Andrade - CNPJ: 47.614.844/0001-96	Oficina de música.	107	Débito	R$	90,00
17/10/2025	Outros serviços de terceiros	Rodrigo de Andrade - CNPJ: 47.614.844/0001-96	Oficina de informática.	108	Débito	R$	120,00
17/10/2025	Outros serviços de terceiros	Daiane Francine Martins - CNPJ: 58.099.238/0001-04	Oficina de artesanato.	41	Débito	R$	100,00
20/10/2025	Outros materiais de consumo	L.A. Alves Matos Ltda - CNPJ: 05.105.935/0004-07	Gás LP 45kg.	000.000.165	Débito	R$	400,00
20/10/2025	Gêneros alimentícios	Vale Alimentos Ltda. - CNPJ: 35.504.352/0001-69	Gêneros alimentícios. Lombo, paleta em cubos, carne moída, calabresa etc.	000.082.802	Débito	R$	2.359,50
20/10/2025	Outros materiais de consumo	Papelaria Iracema Taubate Ltda EPP - CNPJ: 52.099.512/0001-50	Material de escritório - Decoração Outubro Rosa. Eva, cartolina, papel canson, barbante etc.	000.072.674	Débito	R$	174,10
20/10/2025	Outros materiais de consumo	Sist.De Serv. Rb Quality Com.De Bem.Litda - Sistemas Rb - CNPJ: 08.189.587/0001-30	Material de limpeza. Alcool 70, multi uso, luva vinil, sacola bobina etc.	1.968.656	Débito	R$	1.033,84
21/10/2025	Combustível	Auto Posto Petroval Ltda - CNPJ: 45.172.608/0001-31	Combustível - Gasolina comum	000.008.659	Débito	R$	1.189,00
21/10/2025	Outros materiais de consumo	Pharmacia Via Sanis de Manipulacao - CNPJ: 67.583.641/0001-97	Kit de higiene - Shampoo, sabonete líquido, escova e creme dental.	000.081.401	Débito	R$	3.000,00
21/10/2025	Gêneros alimentícios	Churrascaria Gaucha Bom Boi Ltda - CNPJ: 72.300.593/0001-12	(3) Marmitex média para assistidos entregue pelo Seas.	000.000.231	Débito	R$	90,00
22/10/2025	Locações diversas	Localiza Fleet S.A - CNPJ: 01.157.555/0001-04	Aluguel do carro do novo contrato. HB20 TES1A41	AFMTZ-2781899	Débito	R$	3.250,13
22/10/2025	Locações diversas	Localiza Fleet S.A - CNPJ: 01.157.555/0001-04	Aluguel do carro do novo contrato. SPIN TXB3D53	AFMTZ-2781906	Débito	R$	5.693,86
22/10/2025	Gêneros alimentícios	Alfredo Marioto Junior - CNPJ: 27.575.447/0001-45	Gêneros alimentícios - Hortifruti. Cebola, alho, cebolinha, couve, batata, banana.	000.000.125	Débito	R$	163,00
22/10/2025	Outros serviços de terceiros	Nilva dos Santos Rigo - CNPJ: 12.865.600/0001-00	Oficina de arteterapia.	66	Débito	R$	125,00
22/10/2025	Outros serviços de terceiros	Marcelo Wellington Barbosa - CNPJ: 26.791.926/0001-36	Oficina de barbearia.	43	Débito	R$	125,00
22/10/2025	Gêneros alimentícios	Churrascaria Gaucha Bom Boi Ltda - CNPJ: 72.300.593/0001-12	(3) Marmitex média para assistidos entregue pelo Seas.	000.000.232	Débito	R$	90,00

Associação Missão Sede Santos
05.821.356/0001-00
Rua do Café, 58/68 - Centro, CEP 12010-330, Taubaté/SP
(12) 3624-6883 / (12) 3624-6433
escritorio@sedesantos.com.br - www.sedesantos.com.br

22/10/2025	Outras despesas	Rayton Pintura e Construcao Ltda - CNPJ: 20.356.545/0002-23	Material de manutenção predial. Painel de LED quadrado.	000.027.908	Débito	R$	39,50
23/10/2025	Outras despesas	MF Embalagens de Taubaté Ltda - CNPJ: 03.301.239/0001-90	O pagamento foi realizado de forma indevida, o fornecedor realizou o extorno no dia 27/10/2025	2310	Débito	R$	1.555,10
23/10/2025	Outros materiais de consumo	Tanby Comercio de Papeis Ltda - CNPJ: 65.069.593/0002-79	Material de escritório. 1 caixa de folha sulfite A4.	000.295.877	Débito	R$	305,00
24/10/2025	Outros serviços de terceiros	Bruno Fabiano De Sousa 35237298826 - CNPJ: 39.738.537/0001-99	Manutenção preventiva de ar-condicionado.	226	Débito	R$	230,00
24/10/2025	Outros serviços de terceiros	Daiane Francine Martins - CNPJ: 58.099.238/0001-04	Oficina de artesanato.	42	Débito	R$	100,00
24/10/2025	Outros serviços de terceiros	Rodrigo de Andrade - CNPJ: 47.614.844/0001-96	Oficina de música.	109	Débito	R$	90,00
24/10/2025	Outros serviços de terceiros	Rodrigo de Andrade - CNPJ: 47.614.844/0001-96	Oficina de informática.	110	Débito	R$	120,00
24/10/2025	Outros serviços de terceiros	Gustavo da Silva Kanashiro - CNPJ: 47.760.246/0001-25	Serviços prestados de instalação de rastreadores nos carros. Hb20 TES1A41, Spin TXB3D53 e Van TLZ5J24.	412	Débito	R$	1.110,00
24/10/2025	Outros serviços de terceiros	Edson Ferreira Leite 12202557857- CNPJ: 44.928.529/0001-45	Manutenção predial. Manutenção geral no circuito da cozinha, montagem e substituição de 2 ventiladores e manutenção de tomadas.	39	Débito	R$	550,00
24/10/2025	Outras despesas	Empresa de Ônibus Passaro Marrom S/A - CNPJ: 61.563.557/0001-25	Passagens para migrantes.	FR.036-00	Débito	R$	2.862,30
24/10/2025	Outras despesas	Empresa de Ônibus Passaro Marrom S/A - CNPJ: 61.563.557/0001-25	Passagens para migrantes.	FR.037-00	Débito	R$	3.272,06
24/10/2025	Outras despesas	Empresa de Ônibus Passaro Marrom S/A - CNPJ: 61.563.557/0001-25	Passagens para migrantes.	FR.035 -00	Débito	R$	631,47
27/10/2025	Recebimento	Kn20 Moda Intima Ltda - CNPJ: 53.925.266/0001-01	O valor pago inicialmente correspondia ao total do pedido, porém o fornecedor não dispunha da quantidade integral solicitada em estoque. A diferença foi prontamente estornada pelo fornecedor no mesmo dia conforme o comprovante em anexo.		Crédito	R$	201,39
27/10/2025	Outras despesas	Kn20 Moda Intima Ltda - CNPJ: 53.925.266/0001-01	O valor total pago inicialmente foi de R$ 230,16. Como o fornecedor não possuía o estoque completo do pedido, foi realizado um estorno no valor de R$ 201,39 no mesmo dia. O saldo resultante (R$ 28,77) corresponde ao valor final da nota fiscal, referente a 1 pacote entregue, Kit 12 Pares De Meias De Algodao Cano Alto	000.131.358	Débito	R$	230,16
27/10/2025	Outras despesas	Oli B Mix Importacao E Exportacao Ltda - CNPJ: 33.925.188/0001-38	(20) Cartela Aparelho De Barbear - Alfacell	000.097.028	Débito	R$	447,26
	Outras despesas			000.097.022	Débito		
27/10/2025	Outras despesas	Xtreme Confeccoes Industria e Comercio Do - CNPJ: 32.778.595/0001-05	(20) Kit 5 Boxer Cuecas Microfibra Masculinas Adulto Atacado	000.059.206	Débito	R$	842,40
	Outras despesas			000.059.208	Débito		
27/10/2025	Outras despesas	Eucomproonline Comercio Ltda - CNPJ: 46.421.844/0001-07	(20) Jogo C/ 4 Toalha De Banho Gigante 80 X 1,50 Toalhao Algodao	000.484.477	Débito	R$	1.149,80
	Outras despesas			000.484.471	Débito		
	Outras despesas			000.484.470	Débito		
	Outras despesas			000.484.474	Débito		
	Outras despesas			000.484.476	Débito		
27/10/2025	Outras despesas	Danilo Rozao - CNPJ: 32.762.390/0001-23	24 cortadores de unha.	000.039.842	Débito	R$	44,11
27/10/2025	Gêneros alimentícios	Alfredo Marioto Junior - CNPJ: 27.575.447/0001-45	Gêneros alimentícios - Hortifruti. Cebola, alho descascado, batata, cenoura, tomate, repolho etc.	000.000.132	Débito	R$	652,00

Associação Missão Sede Santos
05.821.356/0001-00
Rua do Café, 58/68 - Centro, CEP 12010-330, Taubaté/SP
(12) 3624-6883 / (12) 3624-6433
escritorio@sedesantos.com.br - www.sedesantos.com.br

27/10/2025	Gêneros alimentícios	Supermercado Shibata Taubate Ltda - CNPJ: 07.424.394/0001-54	Gêneros alimentícios - Aula de culinária. Creme de leite, leite condensado, suco em pó.	000.365.031	Débito	R$	20,31
27/10/2025	Recebimento	MF Embalagens de Taubaté Ltda - CNPJ: 03.301.239/0001-90	O pagamento foi realizado de forma indevida no dia 23/10. O fornecedor realizou o estorno no dia 27/10.		Crédito	R$	1.555,10
29/10/2025	Outros serviços de terceiros	Nilva dos Santos Rigo - CNPJ: 12.865.600/0001-00	Oficina de arteterapia	67	Débito	R$	125,00
30/10/2025	Recebimento	Alcimar Rodrigo Fernandes de Oliveira - CNPJ: 15.276.846/0001-26	Pix rejeitado pelo banco do fornecedor.	103.002	Crédito	R$	350,00
30/10/2025	Outros serviços de terceiros	Marcelo Wellington Barbosa - CNPJ: 26.791.926/0001-36	Oficina de barbearia.	44	Débito	R$	125,00
30/10/2025	Outras despesas	Alcimar Rodrigo Fernandes de Oliveira - CNPJ: 15.276.846/0001-26	Pix rejeitado pelo banco do fornecedor.	103.002	Débito	R$	350,00
31/10/2025	Outras despesas	Rayton Pintura e Construcao Ltda - CNPJ: 20.356.545/0002-23	Material de manutenção predial. Resistência de chuveiro.	000.028.015	Débito	R$	26,91
					Total Débito (despesas)	**R$**	**127.727,92**
					Total Crédito (recebimentos)	**R$**	**4.889,43**

Saldo Inicial C/C + Aplicação	R$ 525.671,26
+ Receitas	R$ 4.889,43
+ Rendimentos Aplicação Financeira	R$ 562,02
(-) Despesas	R$ 301.602,46
(=) Saldo Final C/C + Aplicação	**R$ 229.520,25**

Taubaté, 10 de novembro de 2025

gov.br Documento assinado digitalmente
ANA PAULA GONCALVES KOGA YOSHIDA
Data: 10/11/2025 09:34:30-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Ana Paula Gonçalves Koga Yoshida
Vice-Presidente
CPF 297.783.688-80

gov.br Documento assinado digitalmente
FERNANDO OLIVEIRA DE JESUS
Data: 10/11/2025 11:15:58-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Fernando Oliveira de Jesus
Responsável Projeto
CPF 213.648.228-90

Associação Missão Sede Santos
05.821.356/0001-00
Rua do Café, 58/68 - Centro, CEP 12010-330, Taubaté/SP
(12) 3624-6883 / (12) 3624-6433
escritorio@sedesantos.com.br - www.sedesantos.com.br

RELATÓRIO MENSAL DOS RECURSOS FINANCEIROS

OSC: ASSOCIAÇÃO MISSÃO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00
Responsável pela OSC: PE MÁRLON MÚCIO CORRÊA SILVEIRA
Telefones: 12-3624-6883 - 12-99748-9749

EXERCÍCIO DE 2025 - 5ª PARCELA - PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 3.861/23
RECEITAS/DESPESAS RECURSOS HUMANOS

Data	Classificação das despesas	Fornecedor/Prestador de Serviços	Descrição	Documento	Débito/Crédito	Valor
02/10/2025	Recursos humanos (5)	Beatriz Cristina Leandro - CNPJ: 405.488.538-19	Verbas recisórias.	3291	Débito	R$ 3.291,10
03/10/2025	Recursos humanos (5)	GDF - Guia do Fgts Digital	FGTS recisório - Davi Alves de Gois - CPF: 312.827.328-62	0125100195022330-8	Débito	R$ 254,26
03/10/2025	Recursos humanos (5)	Aline Siara da Silva - CPF: 215.725.058-18	Férias (o pagamento foi realizado pela OSC, por este motivo foi realiado esta transferência, conforme comprovantes em anexo)	R$ 3.320,00	Débito	R$ 6.139,57
03/10/2025	Recursos humanos (5)	Davi Alves de Gois - CPF: 314.920.978-10	Verbas recisórias (o pagamento foi realizado pela OSC, por este motivo foi realiado esta transferência, conforme comprovantes em anexo)	R$ 2.819,57		
07/10/2025	Recursos humanos (5)	Pluxee Beneficios Brasil S.A. - CNPJ: 69.034.668/0001-56	Vale alimentação para os funcionários.	06214670	Débito	R$ 236,50
07/10/2025	Recursos humanos (5)	Juliana Aparecida Monteiro	Folha de pagamento competência Setembro 2025.	1070	Débito	R$ 1.070,00
10/10/2025	Recursos humanos (5)	Associação Missão Sede Santos - CNPJ: 05.821.356/0001-00	Sindicato Instituição - O imposto é rateado entre os projetos da OSC, em anexo a planilha de rateio e os comprovantes de pagamento	556.518.000.041.256	Débito	R$ 260,57
10/10/2025	Recursos humanos (5)	Kelly Cristina Aparecida de Andrade - CPF: 349.312.068-08	Verbas recisórias.	7980	Débito	R$ 7.980,52
10/10/2025	Recursos humanos (5)	Taubateana Medicina e Segurança do Trabalho Ltda - CNPJ: 15.188.007/0001-56	Medicina e segurança do trabalho	23307	Débito	R$ 4.498,11
10/10/2025	Recursos humanos (5)	GDF - Guia do Fgts Digital	FGTS - Centro Pop Setembro/2025.	0125100996938212-1	Débito	R$ 9.723,59
13/10/2025	Recursos humanos (5)	OdontoPrev S/A - CNPJ: 58.119.199/0001-51	Plano odontológico dos funcionários - o plano odontológico é rateado entre o Centro POP/SEAS e o Abrigo, sendo o valor pago em sua totalidade pelo Centro POP/SEAS e o abrigo faz a transferência do valor correspondente aos funcionários do Abrigo, valor Centro POP R$ 1.397,76, valor abrigo R$ 349,44 (transferido dia 10/11/2025) conforme documentos em anexo.	67138749	Débito	R$ 1.747,20
13/10/2025	Recursos humanos (5)	Associação Santa Casa Saúde - CNPJ: 18.321.477/0001-34	Plano de saúde dos funcionários - o plano de saúde é rateado entre o Centro POP/SEAS e o Abrigo, sendo o valor pago em sua totalidade pelo Centro POP/SEAS e o abrigo faz a transferência do valor correspondente aos funcionários do Abrigo, valor Centro POP R$ 19.176,76, valor abrigo R$ 5.690,23 (transferido dia 10/11/2025) conforme documentos em anexo.	418227 / E	Débito	R$ 24.866,99

Associação Missão Sede Santos
05.821.356/0001-00
Rua do Café, 58/68 - Centro, CEP 12010-330, Taubaté/SP
(12) 3624-6883 / (12) 3624-6433
escritorio@sedesantos.com.br - www.sedesantos.com.br

15/10/2025	Recursos humanos (5)	Taubateana Medicina e Segurança do Trabalho Ltda - CNPJ: 15.188.007/0001-56	Medicina e segurança do trabalho	23607	Débito	R$	293,64
16/10/2025	Recursos humanos (5)	Ivan Ramon da Silva - CPF: 030.953.468-24	Verbas recisórias.	496	Débito	R$	496,87
16/10/2025	Recursos humanos (5)	Centro de I E Escola Ciee - CNPJ: 61.600.839/0001-55	Menor aprendiz - competência 09/2025	037492607	Débito	R$	524,34
16/10/2025	Recursos humanos (5)	Lilian Maria Naldi - CPF: 144.657.098-38	Verbas recisórias.	1039	Débito	R$	1.039,86
16/10/2025	Recursos humanos (5)	Fabiano de Campos - CPF: 312.827.328-62	Verbas recisórias.	466	Débito	R$	466,96
20/10/2025	Recursos humanos (5)	Receita Fedral	Tributos Federais - DARF - Contribuição Federais e Previdenciárias.	07.16.25293.5392658-3	Débito	R$	5.523,96
20/10/2025	Recursos humanos (5)	Prefeitura Municipal de Taubaté	ISSQN do mês competência 09/2025	50	Débito	R$	399,65
20/10/2025	Recursos humanos (5)	Receita Fedral	Tributos Federais - DARF - Contribuição Federais e Previdenciárias.	07.16.25293.5383994-0	Débito	R$	8.251,43
23/10/2025	Recursos humanos (5)	ABC Transportes Coletivos Vale do Paraiba Ltda - CNPJ: 45.176.864/0001-05	Vale transporte para funcionários.	418634	Débito	R$	1.144,92
24/10/2025	Recursos humanos (5)	Aline Leodeiro Moda - CPF: 296.762.148-09	Folha de pagamento competência Setembro 2025. A osc realizou o pagamento da folha de competência Setembro, por este motivo foi realizado a transferência do centro pop para a osc, conforme comprovantes em anexo.	R$ 2.690,00			
24/10/2025	Recursos humanos (5)	Aline Siara da Silva - CPF: 215.725.058-18	Folha de pagamento competência Setembro 2025. A osc realizou o pagamento da folha de competência Setembro, por este motivo foi realizado a transferência do centro pop para a osc, conforme comprovantes em anexo.	R$ 2.050,00			
24/10/2025	Recursos humanos (5)	Ana Paula Morais - CPF: 268.734.938-05	Folha de pagamento competência Setembro 2025. A osc realizou o pagamento da folha de competência Setembro, por este motivo foi realizado a transferência do centro pop para a osc, conforme comprovantes em anexo.	R$ 2.330,00			
24/10/2025	Recursos humanos (5)	Andreia Aparecida Ferreira - CPF: 199.093.398-03	Folha de pagamento competência Setembro 2025. A osc realizou o pagamento da folha de competência Setembro, por este motivo foi realizado a transferência do centro pop para a osc, conforme comprovantes em anexo.	R$ 3.100,00			
24/10/2025	Recursos humanos (5)	Bruna Fernanda Santos - CPF: 374.643.878-05	Folha de pagamento competência Setembro 2025. A osc realizou o pagamento da folha de competência Setembro, por este motivo foi realizado a transferência do centro pop para a osc, conforme comprovantes em anexo.	R$ 2.020,00			
24/10/2025	Recursos humanos (5)	Bruno Oliveira de Souza - CPF: 349.817.518-18	Folha de pagamento competência Setembro 2025. A osc realizou o pagamento da folha de competência Setembro, por este motivo foi realizado a transferência do centro pop para a osc, conforme comprovantes em anexo.	R$ 2.280,00			
24/10/2025	Recursos humanos (5)	Cristiano Borges - CPF: 265.210.128-51	Folha de pagamento competência Setembro 2025. A osc realizou o pagamento da folha de competência Setembro, por este motivo foi realizado a transferência do centro pop para a osc, conforme comprovantes em anexo.	R$ 2.650,00			
24/10/2025	Recursos humanos (5)	Daniel Aparecido Candido - CPF: 312.827.328-62	Folha de pagamento competência Setembro 2025. A osc realizou o pagamento da folha de competência Setembro, por este motivo foi realizado a transferência do centro pop para a osc, conforme comprovantes em anexo.	R$ 2.540,00			

Associação Missão Sede Santos
05.821.356/0001-00
Rua do Café, 58/68 - Centro, CEP 12010-330, Taubaté/SP
(12) 3624-6883 / (12) 3624-6433
escritorio@sedesantos.com.br - www.sedesantos.com.br

24/10/2025	Recursos humanos (5)	Daniel Braga da Silva - CPF: 345.653.938-08	Folha de pagamento competência Setembro 2025. A osc realizou o pagamento da folha de competência Setembro, por este motivo foi realizado a transferência do centro pop para a osc, conforme comprovantes em anexo.	R$ 2.200,00		
24/10/2025	Recursos humanos (5)	Danielle Araújo Cortat - CPF: 084.789.317-08	Folha de pagamento competência Setembro 2025. A osc realizou o pagamento da folha de competência Setembro, por este motivo foi realizado a transferência do centro pop para a osc, conforme comprovantes em anexo.	R$ 2.090,00		
24/10/2025	Recursos humanos (5)	Fátima Maria do Nascimento Silva - CPF: 226.779.468-31	Folha de pagamento competência Setembro 2025. A osc realizou o pagamento da folha de competência Setembro, por este motivo foi realizado a transferência do centro pop para a osc, conforme comprovantes em anexo.	R$ 1.810,00		
24/10/2025	Recursos humanos (5)	Gabriel Augusto Rossi de Lima - CPF: 380.333.008-41	Folha de pagamento competência Setembro 2025. A osc realizou o pagamento da folha de competência Setembro, por este motivo foi realizado a transferência do centro pop para a osc, conforme comprovantes em anexo.	R$ 2.220,00		
24/10/2025	Recursos humanos (5)	Gabrielly Rodrigues Gonçalves - CPF: 546.862.758-22	Folha de pagamento competência Setembro 2025. A osc realizou o pagamento da folha de competência Setembro, por este motivo foi realizado a transferência do centro pop para a osc, conforme comprovantes em anexo.	R$ 2.240,00		
24/10/2025	Recursos humanos (5)	Gedelma de Fátima Batista Oliveira - CPF: 053.030.944-05	Folha de pagamento competência Setembro 2025. A osc realizou o pagamento da folha de competência Setembro, por este motivo foi realizado a transferência do centro pop para a osc, conforme comprovantes em anexo.	R$ 4.330,00		
24/10/2025	Recursos humanos (5)	Joao Carlos Soares dos Santos - CPF: 302.846.928-67	Folha de pagamento competência Setembro 2025. A osc realizou o pagamento da folha de competência Setembro, por este motivo foi realizado a transferência do centro pop para a osc, conforme comprovantes em anexo.	R$ 2.090,00		
24/10/2025	Recursos humanos (5)	Jonas Fonseca Inacio - CPF: 419.784.518-90	Folha de pagamento competência Setembro 2025. A osc realizou o pagamento da folha de competência Setembro, por este motivo foi realizado a transferência do centro pop para a osc, conforme comprovantes em anexo.	R$ 1.650,00		
24/10/2025	Recursos humanos (5)	Julyane de Souza Parreira - CPF: 024.422.291-61	Folha de pagamento competência Setembro 2025. A osc realizou o pagamento da folha de competência Setembro, por este motivo foi realizado a transferência do centro pop para a osc, conforme comprovantes em anexo.	R$ 2.180,00	Débito	R$ 76.770,00
24/10/2025	Recursos humanos (5)	Kelly Cristina Aparecida de Andrade - CPF: 349.312.068-08	Folha de pagamento competência Setembro 2025. A osc realizou o pagamento da folha de competência Setembro, por este motivo foi realizado a transferência do centro pop para a osc, conforme comprovantes em anexo.	R$ 3.060,00		
24/10/2025	Recursos humanos (5)	Lucas Francisco Miranda Pereira Emboava - CPF: 403.914.898-36	Folha de pagamento competência Setembro 2025. A osc realizou o pagamento da folha de competência Setembro, por este motivo foi realizado a transferência do centro pop para a osc, conforme comprovantes em anexo.	R$ 2.620,00		

Associação Missão Sede Santos
05.821.356/0001-00
Rua do Café, 58/68 - Centro, CEP 12010-330, Taubaté/SP
(12) 3624-6883 / (12) 3624-6433
escritorio@sedesantos.com.br - www.sedesantos.com.br

24/10/2025	Recursos humanos (5)	Marcelo José Moreira - CPF: 291.138.758-92	Folha de pagamento competência Setembro 2025. A osc realizou o pagamento da folha de competência Setembro, por este motivo foi realizado a transferência do centro pop para a osc, conforme comprovantes em anexo.	R$ 950,00
24/10/2025	Recursos humanos (5)	Marcia de Souza Novikoff - CPF: 107.698.348-09	Folha de pagamento competência Setembro 2025. A osc realizou o pagamento da folha de competência Setembro, por este motivo foi realizado a transferência do centro pop para a osc, conforme comprovantes em anexo.	R$ 3.120,00
24/10/2025	Recursos humanos (5)	Marcilene de Souza Roza Silva - CPF: 050.015.316-75	Folha de pagamento competência Setembro 2025. A osc realizou o pagamento da folha de competência Setembro, por este motivo foi realizado a transferência do centro pop para a osc, conforme comprovantes em anexo.	R$ 2.220,00
24/10/2025	Recursos humanos (5)	Maria da Graça Donizetti Generoso - CPF: 122.134.848-56	Folha de pagamento competência Setembro 2025. A osc realizou o pagamento da folha de competência Setembro, por este motivo foi realizado a transferência do centro pop para a osc, conforme comprovantes em anexo.	R$ 2.500,00
24/10/2025	Recursos humanos (5)	Maria Eduarda Generoso - CPF: 241.819.168-04	Folha de pagamento competência Setembro 2025. A osc realizou o pagamento da folha de competência Setembro, por este motivo foi realizado a transferência do centro pop para a osc, conforme comprovantes em anexo.	R$ 680,00
24/10/2025	Recursos humanos (5)	Mariana Paes Miranda - CPF: 550.748.658-16	Folha de pagamento competência Setembro 2025. A osc realizou o pagamento da folha de competência Setembro, por este motivo foi realizado a transferência do centro pop para a osc, conforme comprovantes em anexo.	R$ 3.130,00
24/10/2025	Recursos humanos (5)	Pedro de Campos Junior - CPF: 280.500.168-03	Folha de pagamento competência Setembro 2025. A osc realizou o pagamento da folha de competência Setembro, por este motivo foi realizado a transferência do centro pop para a osc, conforme comprovantes em anexo.	R$ 2.490,00
24/10/2025	Recursos humanos (5)	Poliana Magalhães Geremias Campos - CPF: 457.958.088-57	Folha de pagamento competência Setembro 2025. A osc realizou o pagamento da folha de competência Setembro, por este motivo foi realizado a transferência do centro pop para a osc, conforme comprovantes em anexo.	R$ 2.220,00
24/10/2025	Recursos humanos (5)	Preciliana Maria Bussi Fagundes dos Santos - CPF: 329.784.868-56	Folha de pagamento competência Setembro 2025. A osc realizou o pagamento da folha de competência Setembro, por este motivo foi realizado a transferência do centro pop para a osc, conforme comprovantes em anexo.	R$ 4.410,00
24/10/2025	Recursos humanos (5)	Priscilla Lorayna Nunes de França CPF: 265.870.608-11	Folha de pagamento competência Setembro 2025. A osc realizou o pagamento da folha de competência Setembro, por este motivo foi realizado a transferência do centro pop para a osc, conforme comprovantes em anexo.	R$ 2.500,00
24/10/2025	Recursos humanos (5)	Rafael Rodrigo Nascimento da Silva - CPF: 393.717.878-30	Folha de pagamento competência Setembro 2025. A osc realizou o pagamento da folha de competência Setembro, por este motivo foi realizado a transferência do centro pop para a osc, conforme comprovantes em anexo.	R$ 2.200,00

Associação Missão Sede Santos
05.821.356/0001-00
Rua do Café, 58/68 - Centro, CEP 12010-330, Taubaté/SP
(12) 3624-6883 / (12) 3624-6433
escritorio@sedesantos.com.br - www.sedesantos.com.br

24/10/2025	Recursos humanos (5)	Roberta Nogueira Togni - CPF: 399.696.428-55	Folha de pagamento competência Setembro 2025. A osc realizou o pagamento da folha de competência Setembro, por este motivo foi realizado a transferência do centro pop para a osc, conforme comprovantes em anexo.	R$ 2.150,00		
24/10/2025	Recursos humanos (5)	Victor Hugo Ximenes Santos - CPF: 427.618.358-83	Folha de pagamento competência Setembro 2025. A osc realizou o pagamento da folha de competência Setembro, por este motivo foi realizado a transferência do centro pop para a osc, conforme comprovantes em anexo.	R$ 2.050,00		
24/10/2025	Recursos humanos (5)	Pluxee Beneficios Brasil S.A. - CNPJ: 69.034.668/0001-56	Vale alimentação para os funcionários. O pagamento foi realizado pela OSC por este motivo foi feito a transferência conforme os ocmprovantes em anexo.	06167567	Débito	R$ 7.804,50
29/10/2025	Recursos humanos (5)	Marcia de Souza Novikoff - CPF: 107.698.348-09	Férias	4730	Débito	R$ 4.730,00
29/10/2025	Recursos humanos (5)	Daniel Braga da Silva - CPF: 345.653.938-08	Férias	3200	Débito	R$ 3.200,00
29/10/2025	Recursos humanos (5)	Poliana Magalhães Geremias Campos - CPF: 457.958.088-57	Férias	3160	Débito	R$ 3.160,00
					Total Débito (despesas)	**R$ 173.874,54**

Saldo Inicial C/C + Aplicação	R$ 525.671,26
+ Receitas	R$ 4.889,43
+ Rendimentos Aplicação Financeira	R$ 562,02
(-) Despesas	R$ 301.602,46
(=) Saldo Final C/C + Aplicação	**R$ 229.520,25**

Taubaté, 10 de novembro de 2025

gov.br Documento assinado digitalmente
ANA PAULA GONCALVES KOGA YOSHIDA
Data: 10/11/2025 13:57:56-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Ana Paula Gonçalves Koga Yoshida
Vice-Presidente
CPF 297.783.688-80

gov.br Documento assinado digitalmente
FERNANDO OLIVEIRA DE JESUS
Data: 10/11/2025 11:48:45-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Fernando Oliveira de Jesus
Responsável Projeto
CPF 213.648.228-90

Associação Missão Sede Santos
05.821.356/0001-00
Rua do Café, 58/68 - Centro, CEP 12010-330, Taubaté/SP
(12) 3624-6883 / (12) 3624-6433
escritorio@sedesantos.com.br - www.sedesantos.com.br

ANEXO III

RELATÓRIO MENSAL DOS RECURSOS
2 - CONCILIAÇÃO BANCÁRIA EXERCÍCIO DE 2025 - 5ª Parcela
Processo Administrativo nº3.861/23 – Chamamento Público nº 05/23

Saldo Bancário Inicial:			
Conforme Extrato em	30/09/2025	R$	525.671,26
(+)Total de Receitas		R$	4.889,43
(-)Total de Despesas		R$	301.602,46
(+/-) Aplicações / (Resgates)		R$	4.889,43
Saldo Bancário Final			
Conforme Extrato em	31/10/2025	R$	229.520,25

Demonstrativo de Cheques não Compensados pelo Banco

Número do Cheque	Data da Emissão	Valor R$
		R$
		R$
		R$
	Total	**R$**

Saldo Aplicação Inicial: Conforme Extrato em	30/09/2025	R$	525.671,26
(+) Rendimentos		R$	979,96
(-) IR/IOF		R$	417,94
(+/-) Aplicações / (Resgates)		R$	4.889,43
Saldo Aplicação Final Conforme Extrato em	31/10/2025	R$	229.520,25

gov.br Documento assinado digitalmente
ANA PAULA GONCALVES KOGA YOSHIDA
Data: 10/11/2025 09:34:30-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Taubaté,10/11/2025

gov.br Documento assinado digitalmente
FERNANDO OLIVEIRA DE JESUS
Data: 10/11/2025 11:47:26-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Ana Paula Gonçalves Koga Yoshida
Vice-Presidente
CPF: 297.783.688-80

Fernando Oliveira de Jesus
Responsável pelo Projeto
CPF: 213.648.228-90

Associação Missão Sede Santos
05.821.356/0001-00
Rua do Café, 58/68 - Centro, CEP 12010-330, Taubaté/SP
(12) 3624-6883 / (12) 3624-6433
escritorio@sedesantos.com.br - www.sedesantos.com.br

ANEXO RP 10 – REPASSES AO TERCEIRO SETOR DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS – TERMO DE COLABORAÇÃO/FOMENTO

Órgão público:	Prefeitura Municipal de Taubaté
Organização da sociedade civil:	Associação Missão Sede Santos
CNPJ:	05.821.356/0001-00
Endereço e CEP:	Rua do Café, Nº58 – Centro -Taubaté/SP – CEP 12010-330
Responsável pela OSC:	Márlon Múcio Corrêa Silveira
CPF:	117.856.708-75
Objeto da parceria:	Parceria destinada à operacionalização do Serviço de Proteção Social Especial de Média Complexidade, denominado Centro de Referência Especializado para População em Situação de Rua – Centro POP e do Serviço Especializado em Abordagem Social – SEAS.
Exercício:	2025/2026
Origem dos recursos (1):	Recurso Municipal

Documento	**Data**	**Vigência**	**Valor - R$**
Termo de Colaboração/Fomento nº3.861/23 - Chamamento Público nº 05/23	13/06/2025	12 meses	3.244.180,08

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO

Data previstapara o repasse (2)	**Valores previstos (R$)**	**Data do repasse**	**Número do documentode crédito**	**Valores repassados (R$)**
(A) SALDO DO EXERCÍCO ANTERIOR			R$525.671,26	
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO			R$0,00	
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			R$562,02	
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)			R$4.889,43	
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D)			R$531.122,71	
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA			R$0,00	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)			R$531.122,71	

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

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

(3) Receitas com estacionamento, aluguéis, entre outras.

Missão SEDE SANTOS!
"Sentindo com Cristo e a Igreja"

Associação Missão Sede Santos
05.821.356/0001-00
Rua do Café, 58/68 - Centro, CEP 12010-330, Taubaté/SP
(12) 3624-6883 / (12) 3624-6433
escritorio@sedesantos.com.br - www.sedesantos.com.br

O signatário, na qualidade de representante da Associação Missão Sede Santos vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício 2024/2025 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4):					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	**DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R$)**	**DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$) (H)**	**DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$)(I)**	**TOTAL DE DESPESA PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$) (J= H +I)**	**DESPESAS CONTABILIZDAS NESTE EXERCÍCIO APAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTES (R$)**
Recursos humanos(5)	173.874,54			173.874,54	
Recursos humanos(6)	0,00			0,00	
Medicamentos	0,00			0,00	
Material médico e hospitalar (*)	0,00			0,00	
Gêneros alimentícios	15.630,38			15.630,38	
Outros materiais de consumo	6.984,54			6.984,54	
Serviços médicos(*)	0,00			0,00	
Outros serviços de terceiros	15.566,01			15.566,01	
Locação de imóveis	19.149,96			19.149,96	
Locações diversas	47.723,45			47.723,45	
Utilidades públicas (7)	7.391,95			7.391,95	
Combustível	3.664,92			3.664,92	
Bens e materiais permanentes	0,00			0,00	
Obras	0,00			0,00	
Despesas financeiras e bancárias	0,00			0,00	
Outras despesas	11.616,71			11.616,71	
TOTAL	**301.602,46**			**301.602,46**	

(4) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.
(5) Salários, encargos e benefícios.

Associação Missão Sede Santos
05.821.356/0001-00
Rua do Café, 58/68 - Centro, CEP 12010-330, Taubaté/SP
(12) 3624-6883 / (12) 3624-6433
escritorio@sedesantos.com.br - www.sedesantos.com.br

(6) Autônomos e pessoa jurídica.
(7) Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet.
(8) No rol exemplificativo incluir também as aquisições e os compromissos assumidos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.
(9) Quando a diferença entre a Coluna "DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO" e a Coluna "DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO" for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna "DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTES", uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo, deverá se indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.
(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R$531.122,71
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R$301.602,46
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	R$531.122,71
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	R$0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K –L)	R$531.122,71

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

Local	Taubaté	**Data**	10/11/2025

Responsável pela Organização da Sociedade Civil		
Nome	**Cargo**	**Assinatura**
Ana Paula Gonçalves Koga Yoshida	**Vice-Presidente**	gov.br Documento assinado digitalmente ANA PAULA GONCALVES KOGA YOSHIDA Data: 10/11/2025 09:34:30-0300 Verifique em https://validar.iti.gov.br

Missão SEDE SANTOS!
"Sentindo com Cristo e a Igreja"

ASSOCIAÇÃO MISSÃO SEDE SANTOS
CNPJ 05.821.356/0001-00
Rua do Café, 58 - Centro - CEP 12010-330 - Taubaté/SP
Fones: (12) 3624-6883 / 3624-6433
missao@sedesantos.com.br • www.sedesantos.com.br

ANEXO I

MANIFESTAÇÃO EXPRESSA DO CONSELHO FISCAL

Os signatários, na qualidade de membros do Conselho Fiscal da Associação Missão Sede Santos, CNPJ 05.821.356/0001-00, estabelecida em Taubaté/SP, na Rua do Café, Nº58 – Centro – CEP 12010-330 declaram, para os devidos fins de direito e lei, estarem de acordo com a aplicação dos recursos recebidos da Prefeitura Municipal e Taubaté, no total de R$ 0,00 (zero), no exercício de outubro de 2025, sendo estes recursos foram movimentados através do Banco do Brasil, conta-corrente nº 9794-2 agência 50.701-6 e foram utilizados para fins previstos no Plano de Trabalho, parte integrante do convênio objeto do Termo de Colaboração, do Processo Administrativo nº 3.861/23 – Chamamento Público nº 05/23.

Por ser a expressão da verdade, firmamos a presente declaração para que produza os efeitos legais necessários.

Taubaté, 10 de novembro de 2025.

José Rodrigues
CPF: 832.216.118-20

Múcio Silveira
CPF: 087.563.926-72

Maria do Carmo Correa Silveira
CPF: 246.036.958-10

G3360314243507371
03/11/2025 14:29:19

Cliente - Conta atual

Agência	9794-2
Conta corrente	50701-6ASSOCIACAO M SEDE SANTOS
Período do extrato	10 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
30/09/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
01/10/2025		0000	13105	361 Pgto conta água	100.101	2.571,95 D	
				SABESP			
01/10/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	100.102	1.882,65 D	
				01/10 16:47 SUPERMERCADO SHIBATA TAUB			
01/10/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	100.103	2.268,82 D	
				01/10 19:33 BLACK PANTHER PROTECAO PA			
01/10/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	100.104	14.000,10 D	
				01/10 19:33 Aut Loc Locadora De Veicu			
01/10/2025		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	20.723,52 C	0,00 C
				Rende Facil			
02/10/2025		0000	13134	250 Folha de Pagamento	47.834	3.291,10 D	
02/10/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	100.201	1.558,52 D	
				02/10 08:37 AUTO POSTO PETROVAL LTDA			
02/10/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	100.202	5.619,47 D	
				02/10 08:46 PRINCESA LAVANDERIA			
02/10/2025		0000	13105	362 Pagamento conta luz	100.203	4.565,07 D	
				edp sao paulo			
02/10/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	100.204	150,00 D	
				02/10 08:48 PEDRO PALHARES GOMES			
02/10/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.205	19.149,96 D	
				422 0041 049599495000106 YK11 EMPREEND			
02/10/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	100.206	125,00 D	
				02/10 15:35 NILVA DOS SANTOS RIGO			
02/10/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	100.207	90,00 D	
				02/10 15:36 RODRIGO DE ANDRADE			
02/10/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	100.208	120,00 D	
				02/10 15:37 RODRIGO DE ANDRADE			
02/10/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	100.209	125,00 D	
				02/10 15:41 Marcelo Wellington Barbos			
02/10/2025		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	34.794,12 C	0,00 C
				Rende Facil			
03/10/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	100.301	254,26 D	
				03/10 13:57 CEF MATRIZ			
03/10/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	100.302	6.139,57 D	
				03/10 13:57 ASSOCIACAO MISSAO SEDE SA			
03/10/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	100.303	1.364,50 D	
				03/10 14:35 PANIFICADORA CM BELLA ESQ			
03/10/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	100.304	400,00 D	
				03/10 19:22 DELAGAS			
03/10/2025		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	8.158,33 C	0,00 C
				Rende Facil			
06/10/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	100.601	209,70 D	
				GUSTAVO DA SILVA KANASHIRO 480			
06/10/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	100.602	22,60 D	
				06/10 10:34 RAFAEL RODRIGO NASCIMENTO			
06/10/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	100.603	64,69 D	
				COREVAL COMERCIO DE MATERIAIS			
06/10/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	100.604	90,00 D	
				06/10 16:55 RODRIGO DE ANDRADE			
06/10/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	100.605	120,00 D	

			06/10 16:56 RODRIGO DE ANDRADE				
06/10/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado		100.606	125,00 D	
			06/10 17:00 NILVA DOS SANTOS RIGO				
06/10/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado		100.607	15,00 D	
			06/10 17:02 GAS E AGUA MANTIQUEIRA				
06/10/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado		100.608	1.080,00 D	
			06/10 17:05 FORTSTOCK ATACADISTA COME				
06/10/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil		9.903	1.726,99 C	0,00 C
			Rende Facil				
07/10/2025	0000	14397	821 Pix - Recebido	71.506.218.237.502		349,44 C	
			07/10 15:06 05821356000100 ASSOCIACAO				
07/10/2025	0000	14397	821 Pix - Recebido	71.514.521.399.861		1.400,00 C	
			07/10 15:14 05821356000100 ASSOCIACAO				
07/10/2025	0000	14397	821 Pix - Recebido	71.515.113.516.021		1.000,00 C	
			07/10 15:15 05821356000100 ASSOCIACAO				
07/10/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		100.701	236,50 D	
			PLUXEE BENEFICIOS BRASIL S.A				
07/10/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado		100.702	1.070,00 D	
			07/10 08:59 JULIANA APARECIDA MONTEIR				
07/10/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		100.703	1.690,97 D	
			VALE ALIMENTOS LTDA.				
07/10/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		100.704	10.779,26 D	
			LOCALIZA FLEET S.A.				
07/10/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		100.705	14.000,10 D	
			AUT LOC LOCADORA DE VEICULOS L				
07/10/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil		9.903	25.027,39 C	0,00 C
			Rende Facil				
08/10/2025	0000	14397	821 Pix - Recebido	81.449.247.690.682		33,50 C	
			08/10 14:49 05821356000100 CASA NS RAR				
08/10/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado		100.801	254,93 D	
			08/10 11:31 Claro				
08/10/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado		100.802	227,64 D	
			08/10 14:01 FORTSTOCK ATACADISTA COME				
08/10/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado		100.803	78,35 D	
			08/10 14:48 PASSARO MARRON				
08/10/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado		100.804	917,40 D	
			08/10 15:39 AUTO POSTO PETROVAL LTDA				
08/10/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado		100.805	240,00 D	
			08/10 15:41 Churrascaria Gaucha Bom B				
08/10/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado		100.806	90,00 D	
			08/10 15:43 RODRIGO DE ANDRADE				
08/10/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado		100.807	100,00 D	
			08/10 15:45 DAIANE FRANCINE MARTINS D				
08/10/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado		100.808	125,00 D	
			08/10 15:45 Marcelo Wellington Barbos				
08/10/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil		9.903	1.999,82 C	0,00 C
			Rende Facil				
09/10/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado		100.901	90,00 D	
			09/10 14:23 RODRIGO DE ANDRADE				
09/10/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		100.902	576,60 D	
			FEDERAL INVEST				
09/10/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		100.903	1.732,00 D	
			BRASILIA ALIMENTOS LTDA.				
09/10/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil		9.903	2.398,60 C	0,00 C
			Rende Facil				
10/10/2025	9794	99015	470 Transferência enviada	556.518.000.041.256		260,57 D	
			10/10 15:15 CASA NS RAROS MISSAO				
10/10/2025	0000	13134	250 Folha de Pagamento		60.634	7.980,52 D	
10/10/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		101.001	4.498,11 D	
			TAUBATEANA MEDICINA E SEGURANC				
10/10/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado		101.002	9.723,59 D	
			10/10 17:47 CEF MATRIZ				
10/10/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil		9.903	22.462,79 C	0,00 C
			Rende Facil				
13/10/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado		101.301	99,98 D	

			13/10 10:40 CENTRAL DOCES LTDA			
13/10/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	101.302	584,00 D	
			13/10 14:03 Alfredo Marioto Junior			
13/10/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	101.303	125,00 D	
			13/10 14:05 NILVA DOS SANTOS RIGO			
13/10/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	101.304	100,00 D	
			13/10 14:06 DAIANE FRANCINE MARTINS D			
13/10/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	101.305	80,00 D	
			13/10 14:07 JOSE APARECIDO VIEIRA CHA			
13/10/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	101.306	392,23 D	
			13/10 14:16 IMPACT SOLUCOES CONTRA PR			
13/10/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	101.307	1.106,69 D	
			MARIO FRIOS - DISTRIBUIDORA DE			
13/10/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	101.308	1.747,20 D	
			ODONTOPREV S A			
13/10/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	101.309	24.866,99 D	
			ASSOCIACAO SANTA CASA SAUDE DE			
13/10/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	29.102,09 C	0,00 C
			Rende Facil			
15/10/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	101.501	293,64 D	
			TAUBATEANA MEDICINA E SEGURANC			
15/10/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	101.502	141,00 D	
			I F F SANTOS SISTEMAS DE SEGUR			
15/10/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	434,64 C	0,00 C
			Rende Facil			
16/10/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	101.601	496,87 D	
			16/10 14:21 IVAN RAMON DA SILVA			
16/10/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	101.602	524,34 D	
			CENTRO DE I E ESCOLA CIEE			
16/10/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	101.603	1.039,86 D	
			16/10 14:51 LILIAN MARIA NALDI			
16/10/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	101.604	466,96 D	
			16/10 14:51 Fabiano de Campos			
16/10/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	2.528,03 C	0,00 C
			Rende Facil			
17/10/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	101.701	2.269,79 D	
			17/10 10:15 BLACK PANTHER PROTECAO PA			
17/10/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	101.702	3.327,14 D	
			17/10 11:05 COMERCIAL ZARAGOZA IMPORT			
17/10/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	101.703	90,00 D	
			17/10 15:57 RODRIGO DE ANDRADE			
17/10/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	101.704	120,00 D	
			17/10 16:01 RODRIGO DE ANDRADE			
17/10/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	101.705	100,00 D	
			17/10 16:03 DAIANE FRANCINE MARTINS D			
17/10/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	5.906,93 C	0,00 C
			Rende Facil			
20/10/2025	0000	13105	375 Impostos	102.001	5.523,96 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
20/10/2025	0000	13105	375 Impostos	102.002	399,65 D	
			PREF TAUBATE - TRIBUTOS			
20/10/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	102.003	400,00 D	
			20/10 14:41 DELAGAS			
20/10/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	102.004	2.359,50 D	
			VALE ALIMENTOS LTDA.			
20/10/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	102.005	174,10 D	
			PAPELARIA IRACEMA			
20/10/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	102.006	1.033,84 D	
			S S R B QUALITY C E LTDA			
20/10/2025	0000	13105	375 Impostos	102.007	8.251,43 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
20/10/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	18.142,48 C	0,00 C
			Rende Facil			
21/10/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	102.101	1.189,00 D	
			21/10 10:51 AUTO POSTO PETROVAL LTDA			

21/10/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado		102.102	3.000,00 D	
			21/10 10:52 PHARMACIA VIA SANIS DE MA				
21/10/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado		102.103	90,00 D	
			21/10 11:00 Churrascaria Gaucha Bom B				
21/10/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil		9.903	4.279,00 C	0,00 C
			Rende Facil				
22/10/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		102.201	3.250,13 D	
			LOCALIZA FLEET S.A.				
22/10/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		102.202	5.693,86 D	
			LOCALIZA RENT A CAR SA				
22/10/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado		102.203	163,00 D	
			22/10 09:28 Alfredo Marioto Junior				
22/10/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado		102.204	125,00 D	
			22/10 09:39 NILVA DOS SANTOS RIGO				
22/10/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado		102.205	125,00 D	
			22/10 09:40 Marcelo Wellington Barbos				
22/10/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado		102.206	90,00 D	
			22/10 09:41 Churrascaria Gaucha Bom B				
22/10/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado		102.207	39,50 D	
			22/10 10:05 RAYTON PINTURA E CONSTRUC				
22/10/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil		9.903	9.486,49 C	0,00 C
			Rende Facil				
23/10/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		102.301	1.555,10 D	
			Mf Embalagens De Taubate Ltda				
23/10/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		102.302	1.144,92 D	
			ABC TRANSPORTES				
23/10/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		102.303	305,00 D	
			FEDERAL INVEST				
23/10/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil		9.903	3.005,02 C	0,00 C
			Rende Facil				
24/10/2025	9794	99015	470 Transferência enviada	556.518.000.002.591		76.770,00 D	
			24/10 16:11 ASSOCIACAO M S SANTOS				
24/10/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado		102.401	230,00 D	
			24/10 08:32 BRUNO FABIANO DE SOUSA 35				
24/10/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado		102.402	7.804,50 D	
			24/10 08:54 ASSOCIACAO MISSAO SEDE SA				
24/10/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado		102.403	100,00 D	
			24/10 10:59 DAIANE FRANCINE MARTINS D				
24/10/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado		102.404	90,00 D	
			24/10 10:59 RODRIGO DE ANDRADE				
24/10/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado		102.405	120,00 D	
			24/10 10:59 RODRIGO DE ANDRADE				
24/10/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado		102.406	1.110,00 D	
			24/10 11:00 47.760.246 GUSTAVO DA SIL				
24/10/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado		102.407	550,00 D	
			24/10 11:04 EDSON FERREIRA LEITE				
24/10/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		102.408	2.862,30 D	
			033 2271 061563557000125 EMPRESA DE ON				
24/10/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		102.409	3.272,06 D	
			033 2271 061563557000125 EMPRESA DE ON				
24/10/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		102.410	631,47 D	
			033 2271 061563557000125 EMPRESA DE ON				
24/10/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil		9.903	93.540,33 C	0,00 C
			Rende Facil				
27/10/2025	0000	14397	900 Pix-Envio devolvido	251.402.594.505.392		201,39 C	
			25/10 14:02 MERCADO PAGO INSTITUICAO D				
27/10/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado		102.701	230,16 D	
			25/10 13:39 PIX Marketplace				
27/10/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado		102.702	447,26 D	
			25/10 13:40 PIX Marketplace				
27/10/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado		102.703	842,40 D	
			25/10 13:40 PIX Marketplace				
27/10/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado		102.704	1.149,80 D	
			25/10 13:41 PIX Marketplace				
27/10/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado		102.705	44,11 D	

			25/10 13:41 PIX Marketplace			
27/10/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	102.706	652,00 D	
			27/10 08:34 Alfredo Marioto Junior			
27/10/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	102.707	20,31 D	
			27/10 14:53 SUPERMERCADO SHIBATA TAUB			
27/10/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	3.184,65 C	0,00 C
			Rende Facil			
28/10/2025	0000	14397	821 Pix - Recebido	281.013.321.637.411	1.555,10 C	
			28/10 10:13 03301239000190 MF EMBALAGE			
28/10/2025	0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	1.555,10 D	0,00 C
			Rende Facil			
29/10/2025	0000	13134	250 Folha de Pagamento	40.773	11.090,00 D	
29/10/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	102.901	125,00 D	
			29/10 11:28 NILVA DOS SANTOS RIGO			
29/10/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	11.215,00 C	0,00 C
			Rende Facil			
30/10/2025	0000	14397	900 Pix - Rejeitado	301.637.222.635.452	350,00 C	
			30/10 16:37 ERRO. TEMPO EXCEDIDO.			
30/10/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	103.001	125,00 D	
			30/10 09:52 Marcelo Wellington Barbos			
30/10/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	103.002	350,00 D	
			30/10 16:36 ALCIMAR RODRIGO FERNANDES			
30/10/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	125,00 C	0,00 C
			Rende Facil			
31/10/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	103.101	26,91 D	
			31/10 10:38 RAYTON PINTURA E CONSTRUC			
31/10/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	26,91 C	
31/10/2025	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

- - - -

BB RENDE FÁCIL

Dados do Cliente

Agência 9794-2	**Conta** 50701-6
Cliente ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS	**CNPJ** 5821356000100

Resumo do mês - Outubro/2025

Saldo bruto em **30/09/2025**	R$ 525.671,26
Aplicações no mês:	R$ 1.555,10
Resgates líquidos no mês:	R$ 298.268,13
IR sobre resgates no mês:	R$ 417,94
IOF sobre resgates no mês:	R$ 0,00
Rendimentos no mês:	R$ 979,96
Saldo bruto em **31/10/2025**:	R$ 229.520,25

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
30/09/2025	Saldo Anterior	R$ 524.334,80	R$ 1.336,46	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
01/10/2025	Resgate	R$ 20.610,41	R$ 145,94	R$ 32,83	R$ 0,00	R$ 20.723,52
02/10/2025	Resgate	R$ 34.601,25	R$ 248,86	R$ 55,99	R$ 0,00	R$ 34.794,12
03/10/2025	Resgate	R$ 8.112,41	R$ 59,24	R$ 13,32	R$ 0,00	R$ 8.158,33
06/10/2025	Resgate	R$ 1.717,12	R$ 12,73	R$ 2,86	R$ 0,00	R$ 1.726,99
07/10/2025	Resgate	R$ 24.882,27	R$ 187,25	R$ 42,13	R$ 0,00	R$ 25.027,39
08/10/2025	Resgate	R$ 1.988,05	R$ 15,18	R$ 3,41	R$ 0,00	R$ 1.999,82
09/10/2025	Resgate	R$ 2.384,28	R$ 18,47	R$ 4,15	R$ 0,00	R$ 2.398,60
10/10/2025	Resgate	R$ 21.319,74	R$ 167,54	R$ 37,69	R$ 0,00	R$ 21.449,59
10/10/2025	Resgate	R$ 1.009,13	R$ 5,24	R$ 1,17	R$ 0,00	R$ 1.013,20
13/10/2025	Resgate	R$ 28.982,90	R$ 153,79	R$ 34,60	R$ 0,00	R$ 29.102,09
15/10/2025	Resgate	R$ 432,78	R$ 2,39	R$ 0,53	R$ 0,00	R$ 434,64
16/10/2025	Resgate	R$ 2.517,03	R$ 14,19	R$ 3,19	R$ 0,00	R$ 2.528,03
17/10/2025	Resgate	R$ 5.880,72	R$ 33,81	R$ 7,60	R$ 0,00	R$ 5.906,93
20/10/2025	Resgate	R$ 18.060,45	R$ 105,84	R$ 23,81	R$ 0,00	R$ 18.142,48
21/10/2025	Resgate	R$ 4.259,29	R$ 25,43	R$ 5,72	R$ 0,00	R$ 4.279,00

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
22/10/2025	Resgate	R$ 9.441,98	R$ 57,43	R$ 12,92	R$ 0,00	R$ 9.486,49
23/10/2025	Resgate	R$ 2.990,66	R$ 18,52	R$ 4,16	R$ 0,00	R$ 3.005,02
24/10/2025	Resgate	R$ 86.825,06	R$ 547,37	R$ 123,15	R$ 0,00	R$ 87.249,28
24/10/2025	Resgate	R$ 6.282,45	R$ 11,09	R$ 2,49	R$ 0,00	R$ 6.291,05
27/10/2025	Resgate	R$ 3.180,16	R$ 5,79	R$ 1,30	R$ 0,00	R$ 3.184,65
28/10/2025	Aplicação	R$ 1.555,10	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.555,10
29/10/2025	Resgate	R$ 11.198,24	R$ 21,62	R$ 4,86	R$ 0,00	R$ 11.215,00
30/10/2025	Resgate	R$ 124,81	R$ 0,24	R$ 0,05	R$ 0,00	R$ 125,00
31/10/2025	Resgate	R$ 26,87	R$ 0,05	R$ 0,01	R$ 0,00	R$ 26,91
31/10/2025	Saldo Final	R$ 229.061,84	R$ 458,41	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

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

Impresso em 03/11/2025 às 14:32

09/10/2025 **Listagem Analítica da Folha de Pagamento: Mensal - Setembro/2025**

09:11 **ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS MATRIZ**

Filial: 96627211008707 - ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP

EMPREGADO: 000631 - ALINE LEODERIO MODA

Cargo: 0045 - EDUCADOR SOCIAL- ABORDADOR C/ ATRIB CORRELATAS

Departamento: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP

C. Custo: 000005 - CONVENIO CENTRO POP

Admissão: 10/03/2025 Demissão: Motivo:

Nro Dep. IRRF: 000 Nro Dep. Salário Família: 000 Salário: 2.104,73

Vencimentos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor	Bases	Valor
0001 - Salário	30,00	2.104,73	0511 - Arred. Mês Ant.		4,91	001 - INSS	2.937,51
0107 - Insalub. 20%	20,00	303,60	0520 - Desc. INSS	12,00	245,90	003 - IRRF	2.330,31
0507 - DSR	4,00	70,56				006 - FGTS	2.937,51
0510 - Arredondamento		3,30				008 - Valor FGTS	235,00
1023 - Adic Notur 25%	137:07	400,82				016 - PIS s/ Salários	2.937,51
1186 - Adic Not s/Insalubr	137,07	57,80				017 - RAIS	2.937,51
						024 - GPS - Aposen 25	176,25
						025 - Valor PIS	29,38
						030 - DSR	458,62
						031 - INSS Folha	245,90
						052 - GPS INSS	2.937,51
						067 - Simp. IRRF	607,20
Total Vencimentos		**2.940,81**	Total Descontos		**(250,81)**	Salário Líquido	**2.690,00**

Número de Funcionários Considerados: **1/40**

EMPREGADO: 000525 - ALINE SIARA DA SILVA

Cargo: 0046 - CONTROLADOR DE ACESSO C/ ATRIB CORRELATAS

Departamento: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP

C. Custo: 000005 - CONVENIO CENTRO POP

Admissão: 01/08/2024 Demissão: Motivo:

Nro Dep. IRRF: 000 Nro Dep. Salário Família: 000 Salário: 2.104,73

Vencimentos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor	Bases	Valor
0001 - Salário	30,00	2.104,73	0091 - Desc. Atrasos	4:35	50,17	001 - INSS	2.358,16
0107 - Insalub. 20%	20,00	303,60	0094 - Vale Transporte	1,00	126,28	003 - IRRF	1.750,96
0510 - Arredondamento		9,01	0511 - Arred. Mês Ant.		1,43	006 - FGTS	2.358,16
			0520 - Desc. INSS	9,00	189,46	008 - Valor FGTS	188,65
						016 - PIS s/ Salários	2.358,16
						017 - RAIS	2.358,16
						024 - GPS - Aposen 25	141,49
						025 - Valor PIS	23,58
						031 - INSS Folha	189,46
						052 - GPS INSS	2.358,16
						067 - Simp. IRRF	607,20
Total Vencimentos		**2.417,34**	Total Descontos		**(367,34)**	Salário Líquido	**2.050,00**

Número de Funcionários Considerados: **2/40**

EMPREGADO: 000642 - ANA PAULA MORAES

Cargo: 0045 - EDUCADOR SOCIAL- ABORDADOR C/ ATRIB CORRELATAS

Departamento: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP

C. Custo: 000005 - CONVENIO CENTRO POP

Admissão: 09/04/2025 Demissão: Motivo:

Nro Dep. IRRF: 000 Nro Dep. Salário Família: 000 Salário: 2.104,73

Vencimentos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor	Bases	Valor
0001 - Salário	30,00	2.104,73	0511 - Arred. Mês Ant.		0,38	001 - INSS	2.567,86
0100 - Hora Extra 50%	0:16	5,35	0520 - Desc. INSS	9,00	208,33	003 - IRRF	1.960,66
0107 - Insalub. 20%	20,00	303,60	1182 - Cota Negocial Empreg	2,00	37,93	006 - FGTS	2.567,86
0506 - DSR H. Extras	4,00	0,82	1192 - Desconto Falta 12x36	1,00	80,28	008 - Valor FGTS	205,42
0507 - DSR	4,00	32,94	1194 - DSR 12X36/ 8 Sem	1,00	13,38	014 - DSR S/ HE	5,35
0510 - Arredondamento		8,78				016 - PIS s/ Salários	2.567,86
1023 - Adic Notur 25%	64:00	187,09				017 - RAIS	2.567,86
1186 - Adic Not s/Insalubr	64,00	26,99				024 - GPS - Aposen 25	154,07
						025 - Valor PIS	25,68
						030 - DSR	214,08
						031 - INSS Folha	208,33
						052 - GPS INSS	2.567,86
						067 - Simp. IRRF	607,20
Total Vencimentos		**2.670,30**	Total Descontos		**(340,30)**	Salário Líquido	**2.330,00**

Número de Funcionários Considerados: **3/40**

Filial: 96627211008707 - ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP

EMPREGADO: 000593 - ANDREIA APARECIDA FERREIRA

Cargo: 0049 - ASSISTENTE SOCIAL ENCARREGADA

Departamento: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP

C. Custo: 000005 - CONVENIO CENTRO POP

Admissão: 04/11/2024 Demissão: Motivo:

Nro Dep. IRRF: 001 Nro Dep. Salário Família: 000 Salário: 3.101,70

Vencimentos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor	Bases	Valor
0001 - Salário	30,00	3.101,70	0511 - Arred. Mês Ant.		0,86	001 - INSS	3.436,95
0100 - Hora Extra 50%	0:58	27,43	0520 - Desc. INSS	12,00	305,83	003 - IRRF	2.829,75
0107 - Insalub. 20%	20,00	303,60	0530 - Desc. IRRF	15,00	30,30	006 - FGTS	3.436,95
0506 - DSR H. Extras	4,00	4,22				008 - Valor FGTS	274,95
0510 - Arredondamento		0,04				014 - DSR S/ HE	27,43
						016 - PIS s/ Salários	3.436,95
						017 - RAIS	3.436,95
						024 - GPS - Aposen 25	206,22
						025 - Valor PIS	34,37
						031 - INSS Folha	305,83
						052 - GPS INSS	3.436,95
						067 - Simp. IRRF	607,20
Total Vencimentos		**3.436,99**	Total Descontos		**(336,99)**	Salário Líquido	**3.100,00**

Número de Funcionários Considerados: **4/40**

EMPREGADO: 000582 - BEATRIZ CRISTINA LEANDRO

Cargo: 0042 - AGENTE DE LIMPEZA C/ ATRIBUIÇÕES CORRELATAS

Departamento: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP

C. Custo: 000005 - CONVENIO CENTRO POP

Admissão: 01/10/2024 Demissão: 25/09/2025 Motivo: 04 - Pedido de Demissão inclusive Rescisão Antecipada do Contrato de Trabalho

Nro Dep. IRRF: 001 Nro Dep. Salário Família: 000 Salário: 1.740,75

RESCISÃO CONTRATUAL

Afastamento: 28/05/2025 a 24/09/2025, 007 - Licença-Maternidade

Vencimentos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor	Bases	Valor
0005 - Sal. Mater.	24,00	1.878,36	0000 - Desc. Rescisão	1,00	3.291,10	001 - INSS	1.878,36
0025 - Férias Vencidas	1,00	1.740,75	0044 - Desc. Av. Prév.	30,00	1.740,75	002 - INSS 13º	1.305,56
0027 - 1/3 Férias		580,25	0090 - Desc. Faltas	1,00	58,03	003 - IRRF	1.271,16
0037 - Saldo Salário	1,00	58,03	0094 - Vale Transporte	1,00	3,48	005 - IRRF 13º	698,36
0108 - Insalub. 40%		20,24	0242 - Emp. Consignado CLT		157,80	006 - FGTS	1.878,36
0700 - 13º Sal. Rescisão	5,00	725,31	0511 - Arred. Mês Ant.		8,85	007 - FGTS 13º	1.305,56
0701 - 13º Sal. Maternidade	4,00	580,25	0520 - Desc. INSS	9,00	146,28	008 - Valor FGTS	254,70
			0525 - Desc. INSS 13Sa	7,50	97,91	016 - PIS s/ Salários	725,31
			1191 - Desc Falta Insalubr	1,00	20,24	017 - RAIS	1.878,36
			1199 - Emprest Consg Clt		58,75	024 - GPS - Aposen 25	43,52
						025 - Valor PIS	7,25
						036 - INSS Rescisão	146,28
						046 - Ded.13º.Sal.Mat	580,25
						052 - GPS INSS	1.878,36
						053 - GPS INSS 13º	1.305,56
						065 - Simp. IRRF 13º	607,20
						067 - Simp. IRRF	607,20
						071 - Consignado CLT	618,73
Total Vencimentos		**5.583,19**	Total Descontos		**(5.583,19)**	Salário Líquido	**0,00**

Número de Funcionários Considerados: **5/40**

EMPREGADO: 000581 - BRUNA FERNANDA SANTOS

Cargo: 0006 - COZINHEIRA

Departamento: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP

C. Custo: 000005 - CONVENIO CENTRO POP

Admissão: 23/09/2024 Demissão: Motivo:

Nro Dep. IRRF: 003 Nro Dep. Salário Família: 000 Salário: 2.508,29

Vencimentos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor	Bases	Valor
0001 - Salário	30,00	2.508,29	0242 - Emp. Consignado CLT		559,88	001 - INSS	2.811,89
0107 - Insalub. 20%	20,00	303,60	0511 - Arred. Mês Ant.		1,45	003 - IRRF	2.012,29
0510 - Arredondamento		0,27	0520 - Desc. INSS	12,00	230,83	006 - FGTS	2.811,89
						008 - Valor FGTS	224,95
						016 - PIS s/ Salários	2.811,89
						017 - RAIS	2.811,89
						024 - GPS - Aposen 25	168,71
						025 - Valor PIS	28,12
						031 - INSS Folha	230,83
						052 - GPS INSS	2.811,89
						071 - Consignado CLT	2.581,06
Total Vencimentos		**2.812,16**	Total Descontos		**(792,16)**	Salário Líquido	**2.020,00**

Número de Funcionários Considerados: **6/40**

Filial: 96627211008707 - ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP

EMPREGADO: 000723 - BRUNO OLIVEIRA DE SOUZA

Cargo: 0045 - EDUCADOR SOCIAL- ABORDADOR C/ ATRIB CORRELATAS

Departamento: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP

C. Custo: 000005 - CONVENIO CENTRO POP

Admissão: 01/09/2025 Demissão: Motivo:

Nro Dep. IRRF: 002 Nro Dep. Salário Família: 000 Salário: 2.104,73

Vencimentos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor	Bases	Valor
0001 - Salário	30,00	2.104,73	0520 - Desc. INSS	9,00	203,41	001 - INSS	2.513,17
0100 - Hora Extra 50%	5:32	90,86	1182 - Cota Negocial Empreg	2,00	38,03	003 - IRRF	1.905,97
0107 - Insalub. 20%	20,00	303,60				006 - FGTS	2.513,17
0506 - DSR H. Extras	4,00	13,98				008 - Valor FGTS	201,05
0510 - Arredondamento		8,27				014 - DSR S/ HE	90,86
						016 - PIS s/ Salários	2.513,17
						017 - RAIS	2.513,17
						024 - GPS - Aposen 25	150,79
						025 - Valor PIS	25,13
						031 - INSS Folha	203,41
						052 - GPS INSS	2.513,17
						067 - Simp. IRRF	607,20
Total Vencimentos		**2.521,44**	Total Descontos		**(241,44)**	Salário Líquido	**2.280,00**

Número de Funcionários Considerados: **7/40**

EMPREGADO: 000657 - CRISTIANO BORGES

Cargo: 0045 - EDUCADOR SOCIAL- ABORDADOR C/ ATRIB CORRELATAS

Departamento: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP

C. Custo: 000005 - CONVENIO CENTRO POP

Admissão: 20/05/2025 Demissão: Motivo:

Nro Dep. IRRF: 000 Nro Dep. Salário Família: 000 Salário: 2.104,73

Vencimentos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor	Bases	Valor
0001 - Salário	30,00	2.104,73	0511 - Arred. Mês Ant.		5,21	001 - INSS	2.937,62
0107 - Insalub. 20%	20,00	303,60	0520 - Desc. INSS	12,00	245,91	003 - IRRF	2.330,42
0507 - DSR	4,00	70,57	1182 - Cota Negocial Empreg	2,00	37,18	006 - FGTS	2.937,62
0510 - Arredondamento		0,68				008 - Valor FGTS	235,00
1023 - Adic Notur 25%	137:09	400,92				016 - PIS s/ Salários	2.937,62
1186 - Adic Not s/Insalubr	137,09	57,80				017 - RAIS	2.937,62
						024 - GPS - Aposen 25	176,26
						025 - Valor PIS	29,38
						030 - DSR	458,72
						031 - INSS Folha	245,91
						052 - GPS INSS	2.937,62
						067 - Simp. IRRF	607,20
Total Vencimentos		**2.938,30**	Total Descontos		**(288,30)**	Salário Líquido	**2.650,00**

Número de Funcionários Considerados: **8/40**

EMPREGADO: 000719 - DANIEL APARECIDO CANDIDO

Cargo: 0047 - MOTORISTA C/ ATRIB CORRELATAS

Departamento: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP

C. Custo: 000005 - CONVENIO CENTRO POP

Admissão: 27/08/2025 Demissão: Motivo:

Nro Dep. IRRF: 000 Nro Dep. Salário Família: 000 Salário: 2.437,05

Vencimentos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor	Bases	Valor
0001 - Salário	30,00	2.437,05	0511 - Arred. Mês Ant.		7,58	001 - INSS	2.768,32
0100 - Hora Extra 50%	1:17	23,98	0520 - Desc. INSS	9,00	226,37	003 - IRRF	2.161,12
0107 - Insalub. 20%	20,00	303,60				006 - FGTS	2.768,32
0506 - DSR H. Extras	4,00	3,69				008 - Valor FGTS	221,46
0510 - Arredondamento		5,63				014 - DSR S/ HE	23,98
						016 - PIS s/ Salários	2.768,32
						017 - RAIS	2.768,32
						024 - GPS - Aposen 25	166,10
						025 - Valor PIS	27,68
						031 - INSS Folha	226,37
						052 - GPS INSS	2.768,32
						067 - Simp. IRRF	607,20
Total Vencimentos		**2.773,95**	Total Descontos		**(233,95)**	Salário Líquido	**2.540,00**

Número de Funcionários Considerados: **9/40**

Filial: 96627211008707 - ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP

EMPREGADO: 000536 - DANIEL BRAGA DA SILVA Cargo: 0045 - EDUCADOR SOCIAL- ABORDADOR C/ ATRIB CORRELATAS

Departamento: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP C. Custo: 000005 - CONVENIO CENTRO POP

Admissão: 02/08/2024 Demissão: Motivo:

Nro Dep. IRRF: 002 Nro Dep. Salário Família: 000 Salário: 2.104,73

Vencimentos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor	Bases	Valor
0001 - Salário	30,00	2.104,73	0511 - Arred. Mês Ant.		1,67	001 - INSS	2.434,19
0100 - Hora Extra 50%	1:07	22,41	0520 - Desc. INSS	9,00	196,30	003 - IRRF	1.826,99
0107 - Insalub. 20%	20,00	303,60	1182 - Cota Negocial Empreg	2,00	38,17	006 - FGTS	2.434,19
0506 - DSR H. Extras	4,00	3,45				008 - Valor FGTS	194,73
0510 - Arredondamento		1,95				014 - DSR S/ HE	22,41
						016 - PIS s/ Salários	2.434,19
						017 - RAIS	2.434,19
						024 - GPS - Aposen 25	146,05
						025 - Valor PIS	24,34
						031 - INSS Folha	196,30
						052 - GPS INSS	2.434,19
						067 - Simp. IRRF	607,20
Total Vencimentos		**2.436,14**	Total Descontos		**(236,14)**	Salário Líquido	**2.200,00**

Número de Funcionários Considerados: **10/40**

EMPREGADO: 000540 - DANIELLE ARAÚJO CORTAT Cargo: 0044 - ORIENTADOR SOCIAL C/ ATRIB CORRELATAS

Departamento: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP C. Custo: 000005 - CONVENIO CENTRO POP

Admissão: 02/08/2024 Demissão: Motivo:

Nro Dep. IRRF: 000 Nro Dep. Salário Família: 000 Salário: 2.104,73

Vencimentos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor	Bases	Valor
0001 - Salário	30,00	2.104,73	0094 - Vale Transporte	1,00	126,28	001 - INSS	2.408,33
0107 - Insalub. 20%	20,00	303,60	0511 - Arred. Mês Ant.		6,81	003 - IRRF	1.801,13
0510 - Arredondamento		8,73	0520 - Desc. INSS	9,00	193,97	006 - FGTS	2.408,33
						008 - Valor FGTS	192,66
						016 - PIS s/ Salários	2.408,33
						017 - RAIS	2.408,33
						024 - GPS - Aposen 25	144,50
						025 - Valor PIS	24,08
						031 - INSS Folha	193,97
						052 - GPS INSS	2.408,33
						067 - Simp. IRRF	607,20
Total Vencimentos		**2.417,06**	Total Descontos		**(327,06)**	Salário Líquido	**2.090,00**

Número de Funcionários Considerados: **11/40**

EMPREGADO: 000720 - DAVI ALVES DE GOIS Cargo: 0045 - EDUCADOR SOCIAL- ABORDADOR C/ ATRIB CORRELATAS

Departamento: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP C. Custo: 000005 - CONVENIO CENTRO POP

Admissão: 28/08/2025 Demissão: 25/09/2025 Motivo: 01 - Empregador Sem Justa Causa inclusive Rescisão Antecipada do Contrato de Trabalho

Nro Dep. IRRF: 002 Nro Dep. Salário Família: 000 Salário: 2.104,73

RESCISÃO CONTRATUAL

Vencimentos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor	Bases	Valor
0026 - Fér. Proporc.	1,00	175,39	0000 - Desc. Rescisão	1,00	2.819,57	001 - INSS	2.006,94
0027 - 1/3 Férias		58,46	0511 - Arred. Mês Ant.		0,35	002 - INSS 13º	178,66
0037 - Saldo Salário	25,00	1.753,94	0520 - Desc. INSS	9,00	157,85	003 - IRRF	1.399,74
0041 - Cto Exp. D.Rest	8,00	571,71	0525 - Desc. INSS 13Sa	7,50	13,39	005 - IRRF 13º	0,00
0107 - Insalub. 20%	20,00	253,00				016 - PIS s/ Salários	2.185,60
0700 - 13º Sal. Rescisão	1,00	178,66				017 - RAIS	2.006,94
						024 - GPS - Aposen 25	131,14
						025 - Valor PIS	21,86
						033 - Multa FGTS	69,94
						036 - INSS Rescisão	157,85
						052 - GPS INSS	2.006,94
						053 - GPS INSS 13º	178,66
						065 - Simp. IRRF 13º	607,20
						067 - Simp. IRRF	607,20
Total Vencimentos		**2.991,16**	Total Descontos		**(2.991,16)**	Salário Líquido	**0,00**

Número de Funcionários Considerados: **12/40**

Filial: 96627211008707 - ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP

EMPREGADO: 000622 - FABIANO DE CAMPOS Cargo: 0045 - EDUCADOR SOCIAL- ABORDADOR C/ ATRIB CORRELATAS

Departamento: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP C. Custo: 000005 - CONVENIO CENTRO POP

Admissão: 15/02/2025 Demissão: 02/09/2025 Motivo: 01 - Empregador Sem Justa Causa inclusive Rescisão Antecipada do Contrato de Trabalho

Nro Dep. IRRF: 000 Nro Dep. Salário Família: 000 Salário: 1.995,00

RESCISÃO CONTRATUAL

Vencimentos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor	Bases	Valor
0026 - Fér. Proporc.	7,00	1.207,30	0000 - Desc. Rescisão	1,00	5.642,39	001 - INSS	153,24
0027 - 1/3 Férias		459,92	0511 - Arred. Mês Ant.		7,94	002 - INSS 13º	1.390,11
0033 - 13º Sal. Inden.	1,00	198,59	0520 - Desc. INSS	7,50	11,49	003 - IRRF	1.851,84
0035 - Av. Prév. Inden	30,00	2.383,03	0525 - Desc. INSS 13Sa	7,50	104,25	005 - IRRF 13º	782,91
0037 - Saldo Salário	2,00	133,00				016 - PIS s/ Salários	1.543,35
0086 - Férias (API)	1,00	172,47				017 - RAIS	153,24
0107 - Insalub. 20%	20,00	20,24				025 - Valor PIS	15,43
0700 - 13º Sal. Rescisão	6,00	1.191,52				033 - Multa FGTS	554,08
						036 - INSS Rescisão	11,49
						052 - GPS INSS	153,24
						053 - GPS INSS 13º	1.390,11
						065 - Simp. IRRF 13º	607,20
						067 - Simp. IRRF	607,20
Total Vencimentos		**5.766,07**	Total Descontos		**(5.766,07)**	Salário Líquido	**0,00**

Número de Funcionários Considerados: **13/40**

EMPREGADO: 000622 - FABIANO DE CAMPOS Cargo: 0045 - EDUCADOR SOCIAL- ABORDADOR C/ ATRIB CORRELATAS

Departamento: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP C. Custo: 000005 - CONVENIO CENTRO POP

Admissão: 15/02/2025 Demissão: 02/09/2025 Motivo: 01 - Empregador Sem Justa Causa inclusive Rescisão Antecipada do Contrato de Trabalho

Nro Dep. IRRF: 000 Nro Dep. Salário Família: 000 Salário: 1.995,00

RESCISÃO COMPLEMENTAR

Vencimentos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor	Bases	Valor
0026 - Fér. Proporc.	7,00	65,90	0000 - Desc. Rescisão	1,00	466,96	001 - INSS	7,32
0027 - 1/3 Férias		25,10	0520 - Desc. INSS	7,50	0,55	002 - INSS 13º	136,37
0033 - 13º Sal. Inden.	1,00	19,48	0525 - Desc. INSS 13Sa	9,00	10,36	003 - IRRF	1.859,16
0035 - Av. Prév. Inden	30,00	233,77				005 - IRRF 13º	919,28
0037 - Saldo Salário	2,00	7,32				006 - FGTS	241,09
0086 - Férias (API)	1,00	9,41				007 - FGTS 13º	136,37
0700 - 13º Sal. Rescisão	6,00	116,89				008 - Valor FGTS	30,18
						016 - PIS s/ Salários	143,69
						017 - RAIS	7,32
						024 - GPS - Aposen 25	8,62
						025 - Valor PIS	1,44
						033 - Multa FGTS	12,07
						036 - INSS Rescisão	0,55
						052 - GPS INSS	7,32
						053 - GPS INSS 13º	136,37
						065 - Simp. IRRF 13º	607,20
						067 - Simp. IRRF	607,20
Total Vencimentos		**477,87**	Total Descontos		**(477,87)**	Salário Líquido	**0,00**

Número de Funcionários Considerados: **14/40**

Filial: 96627211008707 - ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP

EMPREGADO: 000606 - FÁTIMA MARIA DO NASCIMENTO SILVA

Cargo: 0042 - AGENTE DE LIMPEZA C/ ATRIBUIÇÕES CORRELATAS

Departamento: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP

C. Custo: 000005 - CONVENIO CENTRO POP

Admissão: 23/12/2024 Demissão: Motivo:

Nro Dep. IRRF: 000 Nro Dep. Salário Família: 000 Salário: 1.740,75

Vencimentos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor	Bases	Valor
0001 - Salário	30,00	1.740,75	0242 - Emp. Consignado CLT		346,12	001 - INSS	2.347,95
0108 - Insalub. 40%		607,20	0511 - Arred. Mês Ant.		7,43	003 - IRRF	1.740,75
0510 - Arredondamento		4,14	0520 - Desc. INSS	9,00	188,54	006 - FGTS	2.347,95
						008 - Valor FGTS	187,83
						016 - PIS s/ Salários	2.347,95
						017 - RAIS	2.347,95
						024 - GPS - Aposen 25	140,88
						025 - Valor PIS	23,48
						031 - INSS Folha	188,54
						052 - GPS INSS	2.347,95
						067 - Simp. IRRF	607,20
						071 - Consignado CLT	2.159,41
Total Vencimentos		**2.352,09**	Total Descontos		**(542,09)**	Salário Líquido	**1.810,00**

Número de Funcionários Considerados: **15/40**

EMPREGADO: 000627 - GABRIEL AUGUSTO ROSSI DE LIMA

Cargo: 0046 - CONTROLADOR DE ACESSO C/ ATRIB CORRELATAS

Departamento: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP

C. Custo: 000005 - CONVENIO CENTRO POP

Admissão: 01/03/2025 Demissão: Motivo:

Nro Dep. IRRF: 000 Nro Dep. Salário Família: 000 Salário: 2.104,73

Vencimentos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor	Bases	Valor
0001 - Salário	30,00	2.104,73	0511 - Arred. Mês Ant.		2,43	001 - INSS	2.408,33
0107 - Insalub. 20%		303,60	0520 - Desc. INSS	9,00	193,97	003 - IRRF	1.801,13
0510 - Arredondamento		8,07				006 - FGTS	2.408,33
						008 - Valor FGTS	192,66
						016 - PIS s/ Salários	2.408,33
						017 - RAIS	2.408,33
						024 - GPS - Aposen 25	144,50
						025 - Valor PIS	24,08
						031 - INSS Folha	193,97
						052 - GPS INSS	2.408,33
						067 - Simp. IRRF	607,20
Total Vencimentos		**2.416,40**	Total Descontos		**(196,40)**	Salário Líquido	**2.220,00**

Número de Funcionários Considerados: **16/40**

APRENDIZ: 000574 - GABRIEL LEMES MOREIRA

Cargo: 0032 - AUXILIAR DE ESCRITÓRIO

Departamento: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP

C. Custo: 000005 - CONVENIO CENTRO POP

Admissão: 16/09/2024 Demissão: 15/09/2025 Motivo: 04 - Pedido de Demissão inclusive Rescisão Antecipada do Contrato de Trabalho

Nro Dep. IRRF: 000 Nro Dep. Salário Família: 000 Salário: 806,98

RESCISÃO CONTRATUAL

Vencimentos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor	Bases	Valor
0026 - Fér. Proporc.	12,00	806,98	0000 - Desc. Rescisão	1,00	2.004,28	001 - INSS	403,49
0027 - 1/3 Férias		268,99	0511 - Arred. Mês Ant.		4,77	002 - INSS 13º	605,24
0037 - Saldo Salário	15,00	403,49	0520 - Desc. INSS	7,50	30,26	003 - IRRF	530,60
0700 - 13º Sal. Rescisão	9,00	605,24	0525 - Desc. INSS 13Sa	7,50	45,39	005 - IRRF 13º	0,00
						006 - FGTS	403,49
						007 - FGTS 13º	605,24
						008 - Valor FGTS	20,16
						016 - PIS s/ Salários	1.008,73
						017 - RAIS	403,49
						024 - GPS - Aposen 25	60,52
						025 - Valor PIS	10,09
						036 - INSS Rescisão	30,26
						052 - GPS INSS	403,49
						053 - GPS INSS 13º	605,24
						065 - Simp. IRRF 13º	607,20
						067 - Simp. IRRF	607,20
Total Vencimentos		**2.084,70**	Total Descontos		**(2.084,70)**	Salário Líquido	**0,00**

Número de Funcionários Considerados: **17/40**

Filial: 96627211008707 - ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP

EMPREGADO: 000670 - GABRIELLY RODRIGUES GONÇALVES

Cargo: 0012 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO

Departamento: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP

C. Custo: 000005 - CONVENIO CENTRO POP

Admissão: 02/06/2025 Demissão: Motivo:

Nro Dep. IRRF: 000 Nro Dep. Salário Família: 000 Salário: 2.123,81

Vencimentos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor	Bases	Valor
0001 - Salário	30,00	2.123,81	0511 - Arred. Mês Ant.		3,65	001 - INSS	2.432,50
0100 - Hora Extra 50%	0:16	4,41	0520 - Desc. INSS	9,00	196,15	003 - IRRF	1.825,30
0107 - Insalub. 20%	20,00	303,60				006 - FGTS	2.432,50
0506 - DSR H. Extras	4,00	0,68				008 - Valor FGTS	194,60
0510 - Arredondamento		7,30				014 - DSR S/ HE	4,41
						016 - PIS s/ Salários	2.432,50
						017 - RAIS	2.432,50
						024 - GPS - Aposen 25	145,95
						025 - Valor PIS	24,33
						031 - INSS Folha	196,15
						052 - GPS INSS	2.432,50
						067 - Simp. IRRF	607,20
Total Vencimentos		**2.439,80**	Total Descontos		**(199,80)**	Salário Líquido	**2.240,00**

Número de Funcionários Considerados: **18/40**

EMPREGADO: 000530 - GEDELMA DE FÁTIMA BATISTA OLIVEIRA

Cargo: 0050 - COORDENADOR GERAL CENTRO POP

Departamento: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP

C. Custo: 000005 - CONVENIO CENTRO POP

Admissão: 01/08/2024 Demissão: Motivo:

Nro Dep. IRRF: 002 Nro Dep. Salário Família: 000 Salário: 4.431,00

Vencimentos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor	Bases	Valor
0001 - Salário	30,00	4.431,00	0094 - Vale Transporte	1,00	265,86	001 - INSS	5.536,74
0100 - Hora Extra 50%	14:13	673,10	0511 - Arred. Mês Ant.		3,58	003 - IRRF	4.572,84
0102 - Hora Extra 100%	0:21	22,09	0520 - Desc. INSS	14,00	584,72	006 - FGTS	5.536,74
0107 - Insalub. 20%	20,00	303,60	0530 - Desc. IRRF	22,50	353,40	008 - Valor FGTS	442,93
0506 - DSR H. Extras	4,00	106,95				014 - DSR S/ HE	695,19
0510 - Arredondamento		0,82				016 - PIS s/ Salários	5.536,74
						017 - RAIS	5.536,74
						024 - GPS - Aposen 25	332,20
						025 - Valor PIS	55,37
						031 - INSS Folha	584,72
						052 - GPS INSS	5.536,74
Total Vencimentos		**5.537,56**	Total Descontos		**(1.207,56)**	Salário Líquido	**4.330,00**

Número de Funcionários Considerados: **19/40**

EMPREGADO: 000579 - IVAN RAMON DA SILVA

Cargo: 0045 - EDUCADOR SOCIAL- ABORDADOR C/ ATRIB CORRELATAS

Departamento: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP

C. Custo: 000005 - CONVENIO CENTRO POP

Admissão: 22/09/2024 Demissão: 01/09/2025 Motivo: 01 - Empregador Sem Justa Causa inclusive Rescisão Antecipada do Contrato de Trabalho

Nro Dep. IRRF: 000 Nro Dep. Salário Família: 000 Salário: 1.995,00

RESCISÃO CONTRATUAL

Vencimentos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor	Bases	Valor
0026 - Fér. Proporc.	11,00	1.848,08	0000 - Desc. Rescisão	1,00	6.926,02	001 - INSS	76,62
0027 - 1/3 Férias		672,03	0511 - Arred. Mês Ant.		0,20	002 - INSS 13º	1.749,00
0033 - 13º Sal. Inden.	1,00	194,33	0520 - Desc. INSS	7,50	5,74	003 - IRRF	1.796,86
0035 - Av. Prév. Inden	33,00	2.552,86	0525 - Desc. INSS 13Sa	9,00	134,64	005 - IRRF 13º	1.141,80
0037 - Saldo Salário	1,00	66,50				016 - PIS s/ Salários	1.825,62
0086 - Férias (API)	1,00	168,01				017 - RAIS	76,62
0107 - Insalub. 20%	20,00	10,12				025 - Valor PIS	18,26
0700 - 13º Sal. Rescisão	8,00	1.554,67				033 - Multa FGTS	943,42
						036 - INSS Rescisão	5,74
						052 - GPS INSS	76,62
						053 - GPS INSS 13º	1.749,00
						065 - Simp. IRRF 13º	607,20
						067 - Simp. IRRF	607,20
Total Vencimentos		**7.066,60**	Total Descontos		**(7.066,60)**	Salário Líquido	**0,00**

Número de Funcionários Considerados: **20/40**

Filial: 96627211008707 - ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP

EMPREGADO: 000579 - IVAN RAMON DA SILVA

Cargo: 0045 - EDUCADOR SOCIAL- ABORDADOR C/ ATRIB CORRELATAS

Departamento: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP

C. Custo: 000005 - CONVENIO CENTRO POP

Admissão: 22/09/2024 Demissão: 01/09/2025 Motivo: 01 - Empregador Sem Justa Causa inclusive Rescisão Antecipada do Contrato de Trabalho

Nro Dep. IRRF: 000 Nro Dep. Salário Família: 000 Salário: 1.995,00

RESCISÃO COMPLEMENTAR

Vencimentos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor	Bases	Valor
0026 - Fér. Proporc.	11,00	101,43	0000 - Desc. Rescisão	1,00	496,87	001 - INSS	3,66
0027 - 1/3 Férias		36,88	0520 - Desc. INSS	7,50	0,28	002 - INSS 13º	162,09
0033 - 13º Sal. Inden.	1,00	18,01	0525 - Desc. INSS 13Sa	9,00	14,58	003 - IRRF	1.800,52
0035 - Av. Prév. Inden	33,00	198,45				005 - IRRF 13º	1.303,89
0037 - Saldo Salário	1,00	3,66				006 - FGTS	202,11
0086 - Férias (API)	1,00	9,22				007 - FGTS 13º	162,09
0700 - 13º Sal. Rescisão	8,00	144,08				008 - Valor FGTS	29,12
						016 - PIS s/ Salários	165,75
						017 - RAIS	3,66
						024 - GPS - Aposen 25	9,95
						025 - Valor PIS	1,66
						033 - Multa FGTS	11,65
						036 - INSS Rescisão	0,28
						052 - GPS INSS	3,66
						053 - GPS INSS 13º	162,09
						065 - Simp. IRRF 13º	607,20
						067 - Simp. IRRF	607,20
Total Vencimentos		**511,73**	Total Descontos		**(511,73)**	Salário Líquido	**0,00**

Número de Funcionários Considerados: **21/40**

EMPREGADO: 000664 - JOÃO CARLOS SOARES DOS SANTOS

Cargo: 0046 - CONTROLADOR DE ACESSO C/ ATRIB CORRELATAS

Departamento: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP

C. Custo: 000005 - CONVENIO CENTRO POP

Admissão: 26/05/2025 Demissão: Motivo:

Nro Dep. IRRF: 000 Nro Dep. Salário Família: 000 Salário: 2.104,73

Vencimentos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor	Bases	Valor
0001 - Salário	30,00	2.104,73	0094 - Vale Transporte	1,00	126,28	001 - INSS	2.408,33
0107 - Insalub. 20%	20,00	303,60	0511 - Arred. Mês Ant.		5,24	003 - IRRF	1.801,13
0510 - Arredondamento		7,16	0520 - Desc. INSS	9,00	193,97	006 - FGTS	2.408,33
						008 - Valor FGTS	192,66
						016 - PIS s/ Salários	2.408,33
						017 - RAIS	2.408,33
						024 - GPS - Aposen 25	144,50
						025 - Valor PIS	24,08
						031 - INSS Folha	193,97
						052 - GPS INSS	2.408,33
						067 - Simp. IRRF	607,20
Total Vencimentos		**2.415,49**	Total Descontos		**(325,49)**	Salário Líquido	**2.090,00**

Número de Funcionários Considerados: **22/40**

EMPREGADO: 000547 - JONAS FONSECA INACIO

Cargo: 0042 - AGENTE DE LIMPEZA C/ ATRIBUIÇÕES CORRELATAS

Departamento: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP

C. Custo: 000005 - CONVENIO CENTRO POP

Admissão: 02/08/2024 Demissão: Motivo:

Nro Dep. IRRF: 004 Nro Dep. Salário Família: 000 Salário: 1.740,75

Vencimentos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor	Bases	Valor
0001 - Salário	30,00	1.740,75	0242 - Emp. Consignado CLT		507,16	001 - INSS	2.347,95
0108 - Insalub. 40%		607,20	0511 - Arred. Mês Ant.		5,83	003 - IRRF	1.401,05
0510 - Arredondamento		3,58	0520 - Desc. INSS	9,00	188,54	006 - FGTS	2.347,95
						008 - Valor FGTS	187,83
						016 - PIS s/ Salários	2.347,95
						017 - RAIS	2.347,95
						024 - GPS - Aposen 25	140,88
						025 - Valor PIS	23,48
						031 - INSS Folha	188,54
						052 - GPS INSS	2.347,95
						071 - Consignado CLT	2.159,41
Total Vencimentos		**2.351,53**	Total Descontos		**(701,53)**	Salário Líquido	**1.650,00**

Número de Funcionários Considerados: **23/40**

Filial: 96627211008707 - ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP

EMPREGADO: 000728 - JULIANA APARECIDA MONTEIRO

Cargo: 0045 - EDUCADOR SOCIAL- ABORDADOR C/ ATRIB CORRELATAS

Departamento: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP

C. Custo: 000005 - CONVENIO CENTRO POP

Admissão: 18/09/2025 Demissão: Motivo:

Nro Dep. IRRF: 000 Nro Dep. Salário Família: 000 Salário: 2.104,73

Vencimentos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor	Bases	Valor
0001 - Salário	13,00	912,05	0520 - Desc. INSS	7,50	87,55	001 - INSS	1.167,35
0107 - Insalub. 20%	20,00	131,56	1182 - Cota Negocial Empreg	2,00	16,49	003 - IRRF	560,15
0507 - DSR	2,00	19,04				006 - FGTS	1.167,35
0510 - Arredondamento		6,69				008 - Valor FGTS	93,38
1023 - Adic Notur 25%	31:19	91,55				016 - PIS s/ Salários	1.167,35
1186 - Adic Not s/Insalubr	31,19	13,15				017 - RAIS	1.167,35
						024 - GPS - Aposen 25	70,04
						025 - Valor PIS	11,67
						030 - DSR	104,70
						031 - INSS Folha	87,55
						052 - GPS INSS	1.167,35
						067 - Simp. IRRF	607,20
Total Vencimentos		**1.174,04**	Total Descontos		**(104,04)**	Salário Líquido	**1.070,00**

Número de Funcionários Considerados: **24/40**

EMPREGADO: 000632 - JULYANE DE SOUZA PARREIRA

Cargo: 0045 - EDUCADOR SOCIAL- ABORDADOR C/ ATRIB CORRELATAS

Departamento: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP

C. Custo: 000005 - CONVENIO CENTRO POP

Admissão: 10/03/2025 Demissão: Motivo:

Nro Dep. IRRF: 001 Nro Dep. Salário Família: 000 Salário: 2.104,73

Vencimentos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor	Bases	Valor
0001 - Salário	30,00	2.104,73	0511 - Arred. Mês Ant.		8,57	001 - INSS	2.418,75
0100 - Hora Extra 50%	0:27	9,03	0520 - Desc. INSS	9,00	194,91	003 - IRRF	1.811,55
0107 - Insalub. 20%	20,00	303,60	1182 - Cota Negocial Empreg	2,00	38,20	006 - FGTS	2.418,75
0506 - DSR H. Extras	4,00	1,39				008 - Valor FGTS	193,50
0510 - Arredondamento		2,93				014 - DSR S/ HE	9,03
						016 - PIS s/ Salários	2.418,75
						017 - RAIS	2.418,75
						024 - GPS - Aposen 25	145,13
						025 - Valor PIS	24,19
						031 - INSS Folha	194,91
						052 - GPS INSS	2.418,75
						067 - Simp. IRRF	607,20
Total Vencimentos		**2.421,68**	Total Descontos		**(241,68)**	Salário Líquido	**2.180,00**

Número de Funcionários Considerados: **25/40**

EMPREGADO: 000592 - KELLY CRISTINA APARECIDA DE ANDRADE

Cargo: 0048 - PSICOLOGO (A)

Departamento: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP

C. Custo: 000005 - CONVENIO CENTRO POP

Admissão: 04/11/2024 Demissão: Motivo:

Nro Dep. IRRF: 000 Nro Dep. Salário Família: 000 Salário: 3.097,50

Vencimentos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor	Bases	Valor
0001 - Salário	30,00	3.097,50	0091 - Desc. Atrasos	0:42	13,23	001 - INSS	3.387,87
0107 - Insalub. 20%	20,00	303,60	0511 - Arred. Mês Ant.		7,71	003 - IRRF	2.780,67
0510 - Arredondamento		6,17	0520 - Desc. INSS	12,00	299,94	006 - FGTS	3.387,87
			0530 - Desc. IRRF	7,50	26,39	008 - Valor FGTS	271,02
						016 - PIS s/ Salários	3.387,87
						017 - RAIS	3.387,87
						024 - GPS - Aposen 25	203,27
						025 - Valor PIS	33,88
						031 - INSS Folha	299,94
						052 - GPS INSS	3.387,87
						067 - Simp. IRRF	607,20
Total Vencimentos		**3.407,27**	Total Descontos		**(347,27)**	Salário Líquido	**3.060,00**

Número de Funcionários Considerados: **26/40**

Filial: 96627211008707 - ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP

EMPREGADO: 000548 - LILIAN MARIA NALDI Cargo: 0045 - EDUCADOR SOCIAL- ABORDADOR C/ ATRIB CORRELATAS

Departamento: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP C. Custo: 000005 - CONVENIO CENTRO POP

Admissão: 02/08/2024 Demissão: 01/09/2025 Motivo: 01 - Empregador Sem Justa Causa inclusive Rescisão Antecipada do Contrato de Trabalho

Nro Dep. IRRF: 000 Nro Dep. Salário Família: 000 Salário: 1.995,00

RESCISÃO CONTRATUAL

Vencimentos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor	Bases	Valor
0025 - Férias Vencidas	1,00	2.756,09	0000 - Desc. Rescisão	1,00	9.491,64	001 - INSS	76,62
0026 - Fér. Proporc.	1,00	235,04	0511 - Arred. Mês Ant.		2,30	002 - INSS 13º	2.183,54
0027 - 1/3 Férias		1.075,39	0520 - Desc. INSS	7,50	5,74	003 - IRRF	2.289,93
0033 - 13º Sal. Inden.	1,00	242,62	0525 - Desc. INSS 13Sa	9,00	173,74	005 - IRRF 13º	1.576,34
0035 - Av. Prév. Inden	33,00	3.111,70				016 - PIS s/ Salários	2.260,16
0037 - Saldo Salário	1,00	66,50				017 - RAIS	76,62
0086 - Férias (API)	1,00	235,04				025 - Valor PIS	22,60
0107 - Insalub. 20%	20,00	10,12				033 - Multa FGTS	1.275,98
0700 - 13º Sal. Rescisão	8,00	1.940,92				036 - INSS Rescisão	5,74
						052 - GPS INSS	76,62
						053 - GPS INSS 13º	2.183,54
						065 - Simp. IRRF 13º	607,20
						067 - Simp. IRRF	607,20
Total Vencimentos		**9.673,42**	Total Descontos		**(9.673,42)**	Salário Líquido	**0,00**

Número de Funcionários Considerados: **27/40**

EMPREGADO: 000548 - LILIAN MARIA NALDI Cargo: 0045 - EDUCADOR SOCIAL- ABORDADOR C/ ATRIB CORRELATAS

Departamento: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP C. Custo: 000005 - CONVENIO CENTRO POP

Admissão: 02/08/2024 Demissão: 01/09/2025 Motivo: 01 - Empregador Sem Justa Causa inclusive Rescisão Antecipada do Contrato de Trabalho

Nro Dep. IRRF: 000 Nro Dep. Salário Família: 000 Salário: 1.995,00

RESCISÃO COMPLEMENTAR

Vencimentos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor	Bases	Valor
0025 - Férias Vencidas	1,00	321,09	0000 - Desc. Rescisão	1,00	1.039,86	001 - INSS	3,66
0026 - Fér. Proporc.	1,00	10,89	0520 - Desc. INSS	7,50	0,28	002 - INSS 13º	281,24
0027 - 1/3 Férias		114,29	0525 - Desc. INSS 13Sa	9,00	25,32	003 - IRRF	2.293,59
0033 - 13º Sal. Inden.	1,00	31,25				005 - IRRF 13º	1.857,58
0035 - Av. Prév. Inden	33,00	323,40				006 - FGTS	327,06
0037 - Saldo Salário	1,00	3,66				007 - FGTS 13º	281,24
0086 - Férias (API)	1,00	10,89				008 - Valor FGTS	48,65
0700 - 13º Sal. Rescisão	8,00	249,99				016 - PIS s/ Salários	284,90
						017 - RAIS	3,66
						024 - GPS - Aposen 25	17,09
						025 - Valor PIS	2,85
						033 - Multa FGTS	19,46
						036 - INSS Rescisão	0,28
						052 - GPS INSS	3,66
						053 - GPS INSS 13º	281,24
						065 - Simp. IRRF 13º	607,20
						067 - Simp. IRRF	607,20
Total Vencimentos		**1.065,46**	Total Descontos		**(1.065,46)**	Salário Líquido	**0,00**

Número de Funcionários Considerados: **28/40**

Filial: 96627211008707 - ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP

EMPREGADO: 000623 - LUCAS FRANCISCO MIRANDA PEREIRA EMBOAVA

Cargo: 0045 - EDUCADOR SOCIAL- ABORDADOR C/ ATRIB CORRELATAS

Departamento: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP

C. Custo: 000005 - CONVENIO CENTRO POP

Admissão: 15/02/2025 Demissão: Motivo:

Nro Dep. IRRF: 000 Nro Dep. Salário Família: 000 Salário: 2.104,73

Vencimentos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor	Bases	Valor
0001 - Salário	30,00	2.104,73	0091 - Desc. Atrasos	2:56	39,25	001 - INSS	2.896,78
0107 - Insalub. 20%	20,00	303,60	0511 - Arred. Mês Ant.		6,58	003 - IRRF	2.289,58
0507 - DSR	4,00	70,36	0520 - Desc. INSS	12,00	241,01	006 - FGTS	2.896,78
0510 - Arredondamento		8,08	1182 - Cota Negocial Empreg	2,00	37,27	008 - Valor FGTS	231,74
1023 - Adic Notur 25%	136:46	399,80				016 - PIS s/ Salários	2.896,78
1186 - Adic Not s/Insalubr	136,46	57,54				017 - RAIS	2.896,78
						024 - GPS - Aposen 25	173,81
						025 - Valor PIS	28,97
						030 - DSR	457,34
						031 - INSS Folha	241,01
						052 - GPS INSS	2.896,78
						067 - Simp. IRRF	607,20
Total Vencimentos		**2.944,11**	Total Descontos		**(324,11)**	Salário Líquido	**2.620,00**

Número de Funcionários Considerados: **29/40**

EMPREGADO: 000727 - MARCELO JOSÉ MOREIRA

Cargo: 0045 - EDUCADOR SOCIAL- ABORDADOR C/ ATRIB CORRELATAS

Departamento: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP

C. Custo: 000005 - CONVENIO CENTRO POP

Admissão: 18/09/2025 Demissão: Motivo:

Nro Dep. IRRF: 002 Nro Dep. Salário Família: 000 Salário: 2.104,73

Vencimentos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor	Bases	Valor
0001 - Salário	13,00	912,05	0520 - Desc. INSS	7,50	78,27	001 - INSS	1.043,61
0107 - Insalub. 20%	20,00	131,56	1182 - Cota Negocial Empreg	2,00	16,68	003 - IRRF	436,41
0510 - Arredondamento		1,34				006 - FGTS	1.043,61
						008 - Valor FGTS	83,48
						016 - PIS s/ Salários	1.043,61
						017 - RAIS	1.043,61
						024 - GPS - Aposen 25	62,62
						025 - Valor PIS	10,44
						031 - INSS Folha	78,27
						052 - GPS INSS	1.043,61
						067 - Simp. IRRF	607,20
Total Vencimentos		**1.044,95**	Total Descontos		**(94,95)**	Salário Líquido	**950,00**

Número de Funcionários Considerados: **30/40**

EMPREGADO: 000526 - MARCIA DE SOUZA NOVIKOFF

Cargo: 0049 - ASSISTENTE SOCIAL ENCARREGADA

Departamento: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP

C. Custo: 000005 - CONVENIO CENTRO POP

Admissão: 01/08/2024 Demissão: Motivo:

Nro Dep. IRRF: 000 Nro Dep. Salário Família: 000 Salário: 3.101,70

Vencimentos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor	Bases	Valor
0001 - Salário	30,00	3.101,70	0511 - Arred. Mês Ant.		2,95	001 - INSS	3.464,24
0100 - Hora Extra 50%	1:30	51,08	0520 - Desc. INSS	12,00	309,11	003 - IRRF	2.857,04
0107 - Insalub. 20%	20,00	303,60	0530 - Desc. IRRF	15,00	34,40	006 - FGTS	3.464,24
0506 - DSR H. Extras	4,00	7,86				008 - Valor FGTS	277,13
0510 - Arredondamento		2,22				014 - DSR S/ HE	51,08
						016 - PIS s/ Salários	3.464,24
						017 - RAIS	3.464,24
						024 - GPS - Aposen 25	207,85
						025 - Valor PIS	34,64
						031 - INSS Folha	309,11
						052 - GPS INSS	3.464,24
						067 - Simp. IRRF	607,20
Total Vencimentos		**3.466,46**	Total Descontos		**(346,46)**	Salário Líquido	**3.120,00**

Número de Funcionários Considerados: **31/40**

Filial: 96627211008707 - ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP

EMPREGADO: 000591 - MARCILENE DE SOUZA ROZA SILVA

Cargo: 0045 - EDUCADOR SOCIAL- ABORDADOR C/ ATRIB CORRELATAS

Departamento: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP

C. Custo: 000005 - CONVENIO CENTRO POP

Admissão: 01/11/2024 Demissão: Motivo:

Nro Dep. IRRF: 001 Nro Dep. Salário Família: 000 Salário: 2.104,73

Vencimentos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor	Bases	Valor
0001 - Salário	30,00	2.104,73	0511 - Arred. Mês Ant.		3,26	001 - INSS	2.414,12
0100 - Hora Extra 50%	0:15	5,02	0520 - Desc. INSS	9,00	194,50	003 - IRRF	1.806,92
0107 - Insalub. 20%	20,00	303,60				006 - FGTS	2.414,12
0506 - DSR H. Extras	4,00	0,77				008 - Valor FGTS	193,12
0510 - Arredondamento		3,64				014 - DSR S/ HE	5,02
						016 - PIS s/ Salários	2.414,12
						017 - RAIS	2.414,12
						024 - GPS - Aposen 25	144,85
						025 - Valor PIS	24,14
						031 - INSS Folha	194,50
						052 - GPS INSS	2.414,12
						067 - Simp. IRRF	607,20
Total Vencimentos		**2.417,76**	Total Descontos		**(197,76)**	Salário Líquido	**2.220,00**

Número de Funcionários Considerados: **32/40**

EMPREGADO: 000552 - MARIA DA GRAÇA DONIZETTI GENEROSO

Cargo: 0006 - COZINHEIRA

Departamento: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP

C. Custo: 000005 - CONVENIO CENTRO POP

Admissão: 02/08/2024 Demissão: Motivo:

Nro Dep. IRRF: 002 Nro Dep. Salário Família: 000 Salário: 2.508,29

Vencimentos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor	Bases	Valor
0001 - Salário	30,00	2.508,29	0091 - Desc. Atrasos	3:16	41,75	001 - INSS	2.887,38
0100 - Hora Extra 50%	5:18	101,61	0094 - Vale Transporte	1,00	150,50	003 - IRRF	2.268,31
0107 - Insalub. 20%	20,00	303,60	0511 - Arred. Mês Ant.		4,60	006 - FGTS	2.887,38
0506 - DSR H. Extras	4,00	15,63	0520 - Desc. INSS	12,00	239,89	008 - Valor FGTS	230,99
0510 - Arredondamento		7,61				014 - DSR S/ HE	101,61
						016 - PIS s/ Salários	2.887,38
						017 - RAIS	2.887,38
						024 - GPS - Aposen 25	173,24
						025 - Valor PIS	28,87
						031 - INSS Folha	239,89
						052 - GPS INSS	2.887,38
Total Vencimentos		**2.936,74**	Total Descontos		**(436,74)**	Salário Líquido	**2.500,00**

Número de Funcionários Considerados: **33/40**

APRENDIZ: 000577 - MARIA EDUARDA GENEROSO

Cargo: 0032 - AUXILIAR DE ESCRITÓRIO

Departamento: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP

C. Custo: 000005 - CONVENIO CENTRO POP

Admissão: 16/09/2024 Demissão: Motivo:

Nro Dep. IRRF: 000 Nro Dep. Salário Família: 000 Salário: 806,98

Vencimentos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor	Bases	Valor
0001 - Salário	30,00	806,98	0094 - Vale Transporte	1,00	48,42	001 - INSS	806,98
0510 - Arredondamento		2,77	0511 - Arred. Mês Ant.		5,88	003 - IRRF	199,78
			0520 - Desc. INSS	7,50	60,52	006 - FGTS	806,98
			1182 - Cota Negocial Empreg	2,00	14,93	008 - Valor FGTS	16,13
						016 - PIS s/ Salários	806,98
						017 - RAIS	806,98
						024 - GPS - Aposen 25	48,42
						025 - Valor PIS	8,07
						031 - INSS Folha	60,52
						052 - GPS INSS	806,98
						067 - Simp. IRRF	607,20
Total Vencimentos		**809,75**	Total Descontos		**(129,75)**	Salário Líquido	**680,00**

Número de Funcionários Considerados: **34/40**

Filial: 96627211008707 - ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP

EMPREGADO: 000645 - MARIANA PAES MIRANDA

Cargo: 0048 - PSICOLOGO (A)

Departamento: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP

C. Custo: 000005 - CONVENIO CENTRO POP

Admissão: 22/04/2025 Demissão: Motivo:

Nro Dep. IRRF: 000 Nro Dep. Salário Família: 000 Salário: 3.097,50

Vencimentos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor	Bases	Valor
0001 - Salário	30,00	3.097,50	0511 - Arred. Mês Ant.		1,70	001 - INSS	3.470,86
0102 - Hora Extra 100%	1:20	60,46	0520 - Desc. INSS	12,00	309,90	003 - IRRF	2.863,66
0107 - Insalub. 20%	20,00	303,60	0530 - Desc. IRRF	15,00	35,39	006 - FGTS	3.470,86
0506 - DSR H. Extras	4,00	9,30				008 - Valor FGTS	277,66
0510 - Arredondamento		6,13				014 - DSR S/ HE	60,46
						016 - PIS s/ Salários	3.470,86
						017 - RAIS	3.470,86
						024 - GPS - Aposen 25	208,25
						025 - Valor PIS	34,71
						031 - INSS Folha	309,90
						052 - GPS INSS	3.470,86
						067 - Simp. IRRF	607,20
Total Vencimentos		**3.476,99**	Total Descontos		**(346,99)**	Salário Líquido	**3.130,00**

Número de Funcionários Considerados: **35/40**

EMPREGADO: 000559 - PEDRO DE CAMPOS JUNIOR

Cargo: 0052 - ORIENTADOR SOCIAL/ CUIDADOR C/ ATRIBUIÇÕES CORRELA

Departamento: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP

C. Custo: 000005 - CONVENIO CENTRO POP

Admissão: 07/08/2024 Demissão: Motivo:

Nro Dep. IRRF: 000 Nro Dep. Salário Família: 000 Salário: 2.104,73

Vencimentos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor	Bases	Valor
0001 - Salário	30,00	2.104,73	0091 - Desc. Atrasos	0:28	7,03	001 - INSS	2.704,90
0108 - Insalub. 40%	40,00	607,20	0511 - Arred. Mês Ant.		3,45	003 - IRRF	2.097,70
0510 - Arredondamento		9,22	0520 - Desc. INSS	9,00	220,67	006 - FGTS	2.704,90
						008 - Valor FGTS	216,39
						016 - PIS s/ Salários	2.704,90
						017 - RAIS	2.704,90
						024 - GPS - Aposen 25	162,29
						025 - Valor PIS	27,05
						031 - INSS Folha	220,67
						052 - GPS INSS	2.704,90
						067 - Simp. IRRF	607,20
Total Vencimentos		**2.721,15**	Total Descontos		**(231,15)**	Salário Líquido	**2.490,00**

Número de Funcionários Considerados: **36/40**

EMPREGADO: 000534 - POLIANA MAGALHÃES GEREMIAS CAMPOS

Cargo: 0044 - ORIENTADOR SOCIAL C/ ATRIB CORRELATAS

Departamento: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP

C. Custo: 000005 - CONVENIO CENTRO POP

Admissão: 01/08/2024 Demissão: Motivo:

Nro Dep. IRRF: 000 Nro Dep. Salário Família: 000 Salário: 2.104,73

Vencimentos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor	Bases	Valor
0001 - Salário	30,00	2.104,73	0511 - Arred. Mês Ant.		8,19	001 - INSS	2.413,07
0100 - Hora Extra 50%	0:15	4,11	0520 - Desc. INSS	9,00	194,40	003 - IRRF	1.805,87
0107 - Insalub. 20%	20,00	303,60				006 - FGTS	2.413,07
0506 - DSR H. Extras	4,00	0,63				008 - Valor FGTS	193,04
0510 - Arredondamento		9,52				014 - DSR S/ HE	4,11
						016 - PIS s/ Salários	2.413,07
						017 - RAIS	2.413,07
						024 - GPS - Aposen 25	144,78
						025 - Valor PIS	24,13
						031 - INSS Folha	194,40
						052 - GPS INSS	2.413,07
						067 - Simp. IRRF	607,20
Total Vencimentos		**2.422,59**	Total Descontos		**(202,59)**	Salário Líquido	**2.220,00**

Número de Funcionários Considerados: **37/40**

Filial: 96627211008707 - ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP

EMPREGADO: 000533 - PRECILIANA MARIA BUSSI FAGUNDES DOS SANT

Cargo: 0050 - COORDENADOR GERAL CENTRO POP

Departamento: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP

C. Custo: 000005 - CONVENIO CENTRO POP

Admissão: 01/08/2024 Demissão: Motivo:

Nro Dep. IRRF: 000 Nro Dep. Salário Família: 000 Salário: 4.431,00

Vencimentos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor	Bases	Valor
0001 - Salário	30,00	4.431,00	0091 - Desc. Atrasos	2:50	60,98	001 - INSS	5.376,15
0100 - Hora Extra 50%	13:25	433,11	0511 - Arred. Mês Ant.		3,56	003 - IRRF	4.768,95
0102 - Hora Extra 100%	4:05	175,75	0520 - Desc. INSS	14,00	562,24	006 - FGTS	5.376,15
0107 - Insalub. 20%	20,00	303,60	0530 - Desc. IRRF	27,50	402,73	008 - Valor FGTS	430,09
0506 - DSR H. Extras	4,00	93,67				014 - DSR S/ HE	608,86
0510 - Arredondamento		2,38				016 - PIS s/ Salários	5.376,15
						017 - RAIS	5.376,15
						024 - GPS - Aposen 25	322,57
						025 - Valor PIS	53,76
						031 - INSS Folha	562,24
						052 - GPS INSS	5.376,15
						067 - Simp. IRRF	607,20
Total Vencimentos		**5.439,51**	Total Descontos		**(1.029,51)**	Salário Líquido	**4.410,00**

Número de Funcionários Considerados: **38/40**

EMPREGADO: 000671 - PRISCILLA LORAYNA NUNES DE FRANÇA

Cargo: 0045 - EDUCADOR SOCIAL- ABORDADOR C/ ATRIB CORRELATAS

Departamento: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP

C. Custo: 000005 - CONVENIO CENTRO POP

Admissão: 05/06/2025 Demissão: Motivo:

Nro Dep. IRRF: 000 Nro Dep. Salário Família: 000 Salário: 2.104,73

Vencimentos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor	Bases	Valor
0001 - Salário	30,00	2.104,73	0091 - Desc. Atrasos	2:36	34,79	001 - INSS	2.724,75
0100 - Hora Extra 50%	0:30	10,03	0511 - Arred. Mês Ant.		8,38	003 - IRRF	2.117,55
0102 - Hora Extra 100%	11:00	294,35	0520 - Desc. INSS	9,00	222,45	006 - FGTS	2.724,75
0107 - Insalub. 20%	20,00	303,60				008 - Valor FGTS	217,98
0506 - DSR H. Extras	4,00	46,83				014 - DSR S/ HE	304,38
0510 - Arredondamento		6,08				016 - PIS s/ Salários	2.724,75
						017 - RAIS	2.724,75
						024 - GPS - Aposen 25	163,49
						025 - Valor PIS	27,25
						031 - INSS Folha	222,45
						052 - GPS INSS	2.724,75
						067 - Simp. IRRF	607,20
Total Vencimentos		**2.765,62**	Total Descontos		**(265,62)**	Salário Líquido	**2.500,00**

Número de Funcionários Considerados: **39/40**

EMPREGADO: 000672 - RAFAEL RODRIGO NASCIMENTO DA SILVA

Cargo: 0045 - EDUCADOR SOCIAL- ABORDADOR C/ ATRIB CORRELATAS

Departamento: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP

C. Custo: 000005 - CONVENIO CENTRO POP

Admissão: 06/06/2025 Demissão: Motivo:

Nro Dep. IRRF: 003 Nro Dep. Salário Família: 000 Salário: 2.104,73

Vencimentos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor	Bases	Valor
0001 - Salário	30,00	2.104,73	0511 - Arred. Mês Ant.		9,43	001 - INSS	2.434,58
0100 - Hora Extra 50%	1:08	22,75	0520 - Desc. INSS	9,00	196,34	003 - IRRF	1.669,47
0107 - Insalub. 20%	20,00	303,60	1182 - Cota Negocial Empreg	2,00	38,17	006 - FGTS	2.434,58
0506 - DSR H. Extras	4,00	3,50				008 - Valor FGTS	194,76
0510 - Arredondamento		9,36				014 - DSR S/ HE	22,75
						016 - PIS s/ Salários	2.434,58
						017 - RAIS	2.434,58
						024 - GPS - Aposen 25	146,07
						025 - Valor PIS	24,35
						031 - INSS Folha	196,34
						052 - GPS INSS	2.434,58
Total Vencimentos		**2.443,94**	Total Descontos		**(243,94)**	Salário Líquido	**2.200,00**

Número de Funcionários Considerados: **40/40**

Filial: 96627211008707 - ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP

EMPREGADO: 000590 - ROBERTA NOGUEIRA TOGNI

Cargo: 0045 - EDUCADOR SOCIAL- ABORDADOR C/ ATRIB CORRELATAS

Departamento: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP

C. Custo: 000005 - CONVENIO CENTRO POP

Admissão: 25/10/2024 Demissão: Motivo:

Nro Dep. IRRF: 000 Nro Dep. Salário Família: 000 Salário: 2.104,73

Vencimentos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor	Bases	Valor
0001 - Salário	30,00	2.104,73	0091 - Desc. Atrasos	2:28	33,00	001 - INSS	2.385,75
0100 - Hora Extra 50%	0:27	9,03	0511 - Arred. Mês Ant.		8,21	003 - IRRF	1.778,55
0107 - Insalub. 20%	20,00	303,60	0520 - Desc. INSS	9,00	191,94	006 - FGTS	2.385,75
0506 - DSR H. Extras	4,00	1,39	1182 - Cota Negocial Empreg	2,00	38,26	008 - Valor FGTS	190,86
0510 - Arredondamento		2,66				014 - DSR S/ HE	9,03
						016 - PIS s/ Salários	2.385,75
						017 - RAIS	2.385,75
						024 - GPS - Aposen 25	143,15
						025 - Valor PIS	23,86
						031 - INSS Folha	191,94
						052 - GPS INSS	2.385,75
						067 - Simp. IRRF	607,20
Total Vencimentos		**2.421,41**	Total Descontos		**(271,41)**	Salário Líquido	**2.150,00**

Número de Funcionários Considerados: **41/40**

EMPREGADO: 000588 - THIAGO ALVES DOS SANTOS

Cargo: 0045 - EDUCADOR SOCIAL- ABORDADOR C/ ATRIB CORRELATAS

Departamento: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP

C. Custo: 000005 - CONVENIO CENTRO POP

Admissão: 21/10/2024 Demissão: 16/09/2025 Motivo: 04 - Pedido de Demissão inclusive Rescisão Antecipada do Contrato de Trabalho

Nro Dep. IRRF: 002 Nro Dep. Salário Família: 000 Salário: 2.104,73

RESCISÃO CONTRATUAL

Vencimentos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor	Bases	Valor
0026 - Fér. Proporc.	11,00	1.564,56	0000 - Desc. Rescisão	1,00	1.672,01	001 - INSS	561,96
0027 - 1/3 Férias		521,52	0044 - Desc. Av. Prév.	30,00	2.442,38	002 - INSS 13º	1.636,96
0037 - Saldo Salário	16,00	1.122,52	0090 - Desc. Faltas	9,00	535,22	003 - IRRF	1.721,51
0107 - Insalub. 20%	20,00	161,92	0511 - Arred. Mês Ant.		3,92	005 - IRRF 13º	1.029,76
0700 - 13º Sal. Rescisão	8,00	1.636,96	0520 - Desc. INSS	7,50	42,14	006 - FGTS	561,96
			0525 - Desc. INSS 13Sa	9,00	124,55	007 - FGTS 13º	1.636,96
			1193 - DSR 12x36	14,00	187,26	008 - Valor FGTS	175,90
						016 - PIS s/ Salários	2.198,92
						017 - RAIS	561,96
						024 - GPS - Aposen 25	131,94
						025 - Valor PIS	21,99
						036 - INSS Rescisão	42,14
						052 - GPS INSS	561,96
						053 - GPS INSS 13º	1.636,96
						065 - Simp. IRRF 13º	607,20
						067 - Simp. IRRF	607,20
Total Vencimentos		**5.007,48**	Total Descontos		**(5.007,48)**	Salário Líquido	**0,00**

Número de Funcionários Considerados: **42/40**

EMPREGADO: 000679 - VICTOR HUGO XIMENES SANTOS

Cargo: 0012 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO

Departamento: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP

C. Custo: 000005 - CONVENIO CENTRO POP

Admissão: 12/06/2025 Demissão: Motivo:

Nro Dep. IRRF: 000 Nro Dep. Salário Família: 000 Salário: 2.123,81

Vencimentos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor	Bases	Valor
0001 - Salário	30,00	2.123,81	0091 - Desc. Atrasos	0:13	2,39	001 - INSS	2.647,18
0100 - Hora Extra 50%	11:38	192,54	0242 - Emp. Consignado CLT		380,48	003 - IRRF	2.039,98
0107 - Insalub. 20%	20,00	303,60	0511 - Arred. Mês Ant.		8,25	006 - FGTS	2.647,18
0506 - DSR H. Extras	4,00	29,62	0520 - Desc. INSS	9,00	215,47	008 - Valor FGTS	211,77
0510 - Arredondamento		7,02				014 - DSR S/ HE	192,54
						016 - PIS s/ Salários	2.647,18
						017 - RAIS	2.647,18
						024 - GPS - Aposen 25	158,83
						025 - Valor PIS	26,47
						031 - INSS Folha	215,47
						052 - GPS INSS	2.647,18
						067 - Simp. IRRF	607,20
						071 - Consignado CLT	2.431,71
Total Vencimentos		**2.656,59**	Total Descontos		**(606,59)**	Salário Líquido	**2.050,00**

Número de Funcionários Considerados: **43/40**

09/10/2025 **Listagem Sintética da Folha de Pagamento: Mensal - Setembro/2025**

09:11 **ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS MATRIZ**

Filial: 96627211008707 - ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP

Vencimentos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor	Bases	Valor
0001 - Salário	956,00	74.854,64	0000 - Desc. Rescisão	1,00	33.850,70	001 - INSS	94.471,99
0005 - Sal. Mater.	24,00	1.878,36	0044 - Desc. Av. Prév.	60,00	4.183,13	002 - INSS 13º	9.628,77
0025 - Férias Vencidas	3,00	4.817,93	0090 - Desc. Faltas	10,00	593,25	003 - IRRF	85.018,85
0026 - Fér. Proporc.	62,00	6.015,57	0091 - Desc. Atrasos	20:04	282,59	005 - IRRF 13º	9.309,92
0027 - 1/3 Férias		3.812,83	0094 - Vale Transporte	7,00	847,10	006 - FGTS	92.914,19
0033 - 13º Sal. Inden.	6,00	704,28	0242 - Emp. Consignado CLT		1.951,44	007 - FGTS 13º	4.127,46
0035 - Av. Prév. Inden	192,00	8.803,21	0511 - Arred. Mês Ant.		177,51	008 - Valor FGTS	7.654,13
0037 - Saldo Salário	65,00	3.618,62	0520 - Desc. INSS	407,50	8.011,92	014 - DSR S/ HE	2.238,50
0041 - Cto Exp. D.Rest	8,00	571,71	0525 - Desc. INSS 13Sa	84,00	744,13	016 - PIS s/ Salários	101.642,15
0086 - Férias (API)	6,00	605,04	0530 - Desc. IRRF	102,50	882,61	017 - RAIS	94.471,99
0100 - Hora Extra 50%	58:32	1.685,85	1182 - Cota Negocial Empreg	22,00	351,31	024 - GPS - Aposen 25	5.760,78
0102 - Hora Extra 100%	16:46	552,65	1191 - Desc Falta Insalubr	1,00	20,24	025 - Valor PIS	1.016,42
0107 - Insalub. 20%	660,00	8.915,72	1192 - Desconto Falta 12x36	1,00	80,28	030 - DSR	1.693,46
0108 - Insalub. 40%	40,00	1.841,84	1193 - DSR 12x36	14,00	187,26	031 - INSS Folha	7.611,31
0506 - DSR H. Extras	72,00	344,38	1194 - DSR 12X36/ 8 Sem	1,00	13,38	033 - Multa FGTS	2.886,60
0507 - DSR	18,00	263,47	1199 - Emprest Consg Clt		58,75	036 - INSS Rescisão	400,61
0510 - Arredondamento		171,55				046 - Ded.13º.Sal.Mat	580,25
0700 - 13º Sal. Rescisão	67,00	8.344,24				052 - GPS INSS	94.471,99
0701 - 13º Sal. Maternidade	4,00	580,25				053 - GPS INSS 13º	9.628,77
1023 - Adic Notur 25%	506:21	1.480,18				065 - Simp. IRRF 13º	6.072,00
1186 - Adic Not s/Insalubr	505,81	213,28				067 - Simp. IRRF	23.073,60
						071 - Consignado CLT	9.950,32
Total Vencimentos		**130.075,60**	Total Descontos		**(52.235,60)**	Salário Líquido	**77.840,00**
Total Registros		**40/40**	Total Admitidos		**3**	Total Demitidos	**7**
			Total Afastados		**1**	Total Férias	**0**
Total Vencimentos		**130.075,60**	Total Descontos		**(52.235,60)**	Salário Líquido	**77.840,00**
Total Registros		**40/40**	Total Admitidos		**3**	Total Demitidos	**7**
			Total Afastados		**1**	Total Férias	**0**

ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP

05.821.356/0004-52

Rua R ANTONIO GOMES DE ARAUJO, 520 - Bairro JARDIM MORUMBY - Taubaté

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000631 - ALINE LEODERIO MODA			**Período:** 09/2025
Cargo: 0045 - EDUCADOR SOCIAL- ABORDADOR C/ ATRIB CORRELATAS	**Matrícula:** 0000000631	**CTPS:**	2967621 / 04809
Depto.: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP	**Admissão:** 10/03/2025	**CPF:**	296.762.148-09

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	2.104,73	
0107 - Insalubridade 20%	20,00	303,60	
0507 - Descanso Remunerado s/ Adicional Noturno	4,00	70,56	
0510 - Arredondamento		3,30	
1023 - Adicional Noturno 25%	137:07	400,82	
1186 - Adicional Noturno s/ Insalubridade	137,07	57,80	
0511 - Arredondamento Mês Anterior			4,91
0520 - Desconto INSS	12,00		245,90
		Total: 2.940,81	**Total:** 250,81
		Valor Líquido	**2.690,00**

Recebi o valor líquido descrito neste recibo em ___/___/___ Assinatura: _____

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.104,73	2.937,51	2.937,51	235,00	2.330,31	

ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP

05.821.356/0004-52

Rua R ANTONIO GOMES DE ARAUJO, 520 - Bairro JARDIM MORUMBY - Taubaté

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000631 - ALINE LEODERIO MODA			**Período:** 09/2025
Cargo: 0045 - EDUCADOR SOCIAL- ABORDADOR C/ ATRIB CORRELATAS	**Matrícula:** 0000000631	**CTPS:**	2967621 / 04809
Depto.: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP	**Admissão:** 10/03/2025	**CPF:**	296.762.148-09

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	2.104,73	
0107 - Insalubridade 20%	20,00	303,60	
0507 - Descanso Remunerado s/ Adicional Noturno	4,00	70,56	
0510 - Arredondamento		3,30	
1023 - Adicional Noturno 25%	137:07	400,82	
1186 - Adicional Noturno s/ Insalubridade	137,07	57,80	
0511 - Arredondamento Mês Anterior			4,91
0520 - Desconto INSS	12,00		245,90
		Total: 2.940,81	**Total:** 250,81
		Valor Líquido	**2.690,00**

Recebi o valor líquido descrito neste recibo em ___/___/___ Assinatura: _____

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.104,73	2.937,51	2.937,51	235,00	2.330,31	

Sistema de Apuração de Pontos

Empresa: ASSOCIAÇÃO MISSÃO SEDE SANTOS **-** 05.821.356/0001-00
Nome: ALINE LEODERIO MODA
Cargo: EDUCADOR SOCIAL **Depart.:** SEAS
Data de Admissão: 10/03/2025 **C.T.P.S:**
Matrícula: **PIS:** 012.78719.02-53 **CPF:** 296.762.148-09
Período: 01/09/2025 a 30/09/2025

Data	Pontos		CH	HT	TN	HN	EX	EN	AT	FA
F 01/09 Seg										
D 02/09 Ter	19:00 00:00 01:00 07:00		11:00	03:00		08:00				
F 03/09 Qua										
D 04/09 Qui	19:00 00:00 01:00 07:05		11:00	03:00		08:00				
F 05/09 Sex										
D 06/09 Sab	19:01 00:00 01:00 07:00		11:00	02:59		08:00				
F 07/09 Fer		Independência do Brasil								
D 08/09 Seg	19:00 00:00 01:00 07:01		11:00	03:00		08:00				
F 09/09 Ter										
D 10/09 Qua	19:00 00:00 01:00 07:00		11:00	03:00		08:00				
F 11/09 Qui										
D 12/09 Sex	19:00 00:00 01:00 07:00		11:00	03:00		08:00				
F 13/09 Sab										
D 14/09 Dom	19:00 00:30 01:30 07:00		11:00	03:00		08:00				
F 15/09 Seg										
D 16/09 Ter	19:00 00:01 01:01 07:00		11:00	03:00		08:00				
F 17/09 Qua										
D 18/09 Qui	19:00 00:00 01:00 07:01		11:00	03:00		08:00				
F 19/09 Sex										
D 20/09 Sab	19:00 00:31 01:31 07:00		11:00	03:00		08:00				
F 21/09 Dom										
D 22/09 Seg	19:00 00:00 01:00 07:00		11:00	03:00		08:00				
F 23/09 Ter										
D 24/09 Qua	19:00 00:00 01:00 07:00		11:00	03:00		08:00				
F 25/09 Qui										
D 26/09 Sex	19:01 00:00 01:01 07:00		11:00	02:59		07:59				
F 27/09 Sab										
D 28/09 Dom	19:00 00:02 01:02 07:00		11:00	03:00		08:00				
F 29/09 Seg										
D 30/09 Ter	19:01 00:30 01:30 07:00		11:00	02:59		08:00				
TOTAIS			165:00	44:57	00:00	119:59	00:00	00:00	00:00	00:00

Adicional Noturno de Extra (AE): 00:00
Atraso (AT): 00:00
EX 1 a 50 %: 00:00
EN 1 a 50 %: 00:00
Carga Horária (CH): 165:00
DSR a descontar: 0
EX 3 a 100 %: 00:00
EN 3 a 100 %: 00:00
Extra Diurna Paga (EX): 00:00
Extra Noturna Paga (EN): 00:00
Falta (FA): 00:00
Hora Trabalhada Diurna (HT): 44:57
Hora Trabalhada Noturna (HN): 119:59
Horas Noturnas + Normais: 164:56
Interjornada (IT): 00:00
Total Trabalhado - DSR: 164:56
Total a Trabalhar: 165:00

Como Funcionário, reconheço como verdadeiras as informações contidas neste relatório. _____

Como Empregador, reconheço como verdadeiras as informações contidas neste relatório. _____

01/10/2025 14:00:26

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/10/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:53:50
6518006518

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00

FAVORECIDO: ALINE LEODERIO MODA
CPF: 296.762.148-09
AGENCIA: 6926-4 - VILA N.S.GRACAS SP
CONTA: 199.166-3
DATA DE PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.690,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: D.8E7.510.954.B5D.961

ASSOCIAÇÃO MISSÃO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00
Despesas pagas com recursos públicos da SEDS para o Programa Bom Prato Taubaté
Processo SEDS No 012.00002597/2023-38
Local de entrega: Praça Dr. Barbosa de Oliveira, 31 - Centro - Taubaté/SP
CEP: 12020-190

ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP

05.821.356/0004-52

Rua R ANTONIO GOMES DE ARAUJO, 520 - Bairro JARDIM MORUMBY - Taubaté

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000525 - ALINE SIARA DA SILVA			**Período:** 09/2025
Cargo: 0046 - CONTROLADOR DE ACESSO C/ ATRIB CORRELATAS	**Matrícula:** 0000000525	**CTPS:**	2157250 / 05818
Depto.: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP	**Admissão:** 01/08/2024	**CPF:**	215.725.058-18

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	2.104,73	
0107 - Insalubridade 20%	20,00	303,60	
0510 - Arredondamento		9,01	
0091 - Desconto de Atrasos	4:35		50,17
0094 - Vale Transporte	1,00		126,28
0511 - Arredondamento Mês Anterior			1,43
0520 - Desconto INSS	9,00		189,46
		Total: 2.417,34	**Total:** 367,34
		Valor Líquido	**2.050,00**

Recebi o valor líquido descrito neste recibo em __/__/__ Assinatura: _____

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.104,73	2.358,16	2.358,16	188,65	1.750,96	

ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP

05.821.356/0004-52

Rua R ANTONIO GOMES DE ARAUJO, 520 - Bairro JARDIM MORUMBY - Taubaté

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000525 - ALINE SIARA DA SILVA			**Período:** 09/2025
Cargo: 0046 - CONTROLADOR DE ACESSO C/ ATRIB CORRELATAS	**Matrícula:** 0000000525	**CTPS:**	2157250 / 05818
Depto.: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP	**Admissão:** 01/08/2024	**CPF:**	215.725.058-18

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	2.104,73	
0107 - Insalubridade 20%	20,00	303,60	
0510 - Arredondamento		9,01	
0091 - Desconto de Atrasos	4:35		50,17
0094 - Vale Transporte	1,00		126,28
0511 - Arredondamento Mês Anterior			1,43
0520 - Desconto INSS	9,00		189,46
		Total: 2.417,34	**Total:** 367,34
		Valor Líquido	**2.050,00**

Recebi o valor líquido descrito neste recibo em __/__/__ Assinatura: _____

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.104,73	2.358,16	2.358,16	188,65	1.750,96	

Sistema de Apuração de Pontos

Empresa: ASSOCIAÇÃO MISSÃO SEDE SANTOS **-** 05.821.356/0001-00
Nome: ALINE SIARA DA SILVA
Cargo: Porteiro Controlador... **Depart.:** CENTRO POP
Data de Admissão: 01/08/2024 **C.T.P.S:** 0064933185
Matrícula: 525 **PIS:** 017.05388.31-81 **CPF:** 215.725.058-18
Período: 01/09/2025 a 30/09/2025

Seg - Ter - Qua - Qui - Sex : 08:00 - 12:00 - 13:00 - 17:48

Data	Pontos		CH	HT	TN	HN	EX	EN	AT	FA
01/09 Seg	08:00 12:00 13:00 17:48		08:48	08:48						
02/09 Ter	08:00 12:01 13:01 17:48		08:48	08:48						
03/09 Qua	08:00 12:04 13:04 17:48		08:48	08:48						
04/09 Qui	08:00 12:01 13:01 17:48		08:48	08:48						
05/09 Sex	08:00 12:02 13:02 17:48		08:48	08:48						
06/09 Sab										
07/09 Fer		Independência do Brasil								
08/09 Seg	08:00 12:02 13:02 17:48		08:48	08:48						
09/09 Ter	08:00 12:01 13:01 17:48		08:48	08:48						
10/09 Qua	08:00 12:00 13:00 17:48		08:48	08:48						
11/09 Qui	08:00 12:05 13:05 17:48		08:48	08:48						
12/09 Sex	08:00 12:01 13:01 17:48		08:48	08:48						
13/09 Sab										
14/09 Dom										
15/09 Seg	08:00 12:03 13:03 17:48		08:48	08:48						
16/09 Ter	08:00 12:01 13:01 17:48		08:48	08:48						
17/09 Qua	08:00 12:03 13:03 13:13		08:48	04:13					04:35	
18/09 Qui	08:00 12:03 13:03 17:48		08:48	08:48						
19/09 Sex	08:00 12:00 13:00 17:48		08:48	08:48						
20/09 Sab										
21/09 Dom										
22/09 Seg	08:00 12:03 13:03 17:48		08:48	08:48						
23/09 Ter	08:00 12:01 13:01 14:00	DECLARACAO MEDICA	08:48	05:00						
24/09 Qua	08:00 12:00 13:00 17:48		08:48	08:48						
25/09 Qui	08:00 12:00 13:00 17:48		08:48	08:48						
26/09 Sex	08:00 12:00 13:00 17:48		08:48	08:48						
27/09 Sab										
28/09 Dom										
29/09 Seg	08:00 12:02 13:02 17:48		08:48	08:48						
30/09 Ter	08:00 12:02 13:02 15:48	Abonada ref. feriado 04/10	08:48	06:48						
TOTAIS			193:36	183:13	00:00	00:00	00:00	00:00	04:35	00:00

Atraso (AT): 04:35
Carga Horária (CH): 193:36
EX 1 a 50 %: 00:00
EN 1 a 50 %: 00:00
DSR a descontar: 0
Extra Diurna Paga (EX): 00:00
EX 3 a 100 %: 00:00
EN 3 a 100 %: 00:00
Extra Noturna Paga (EN): 00:00
Falta (FA): 00:00
Hora Trabalhada Diurna (HT): 183:13
Hora Trabalhada Noturna (HN): 00:00
Horas Noturnas + Normais: 183:13
Interjornada (IT): 00:00
Total Trabalhado - DSR: 183:13
Total a Trabalhar: 193:36

Como Funcionário, reconheço como verdadeiras as informações contidas neste relatório. _____

Como Empregador, reconheço como verdadeiras as informações contidas neste relatório. _____

01/10/2025 14:01:03

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/10/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:53:50
6518006518

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00

FAVORECIDO: ALINE SIARA DA SILVA
CPF: 215.725.058-18
AGENCIA: 3443-6 - XV DE NOVEMBRO-SP SP
CONTA: 64.579-6
DATA DE PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.050,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 6.A99.2BE.037.82E.056

ASSOCIAÇÃO MISSÃO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00
Despesas pagas com recursos públicos da SEDS para o Programa Bom Prato Taubaté
Processo SEDS No 012.00002597/2023-38
Local de entrega: Praça Dr. Barbosa de Oliveira, 31 - Centro - Taubaté/SP
CEP: 12020-190

ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP

05.821.356/0004-52

Rua R ANTONIO GOMES DE ARAUJO, 520 - Bairro JARDIM MORUMBY - Taubaté

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000642 - ANA PAULA MORAES			**Período:** 09/2025
Cargo: 0045 - EDUCADOR SOCIAL- ABORDADOR C/ ATRIB CORRELATAS	**Matrícula:** 0000000642	**CTPS:**	2687349 / 03805
Depto.: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP	**Admissão:** 09/04/2025	**CPF:**	268.734.938-05

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	2.104,73	
0100 - Hora Extra 50%	0:16	5,35	
0107 - Insalubridade 20%	20,00	303,60	
0506 - Descanso Remunerado s/ Horas Extras	4,00	0,82	
0507 - Descanso Remunerado s/ Adicional Noturno	4,00	32,94	
0510 - Arredondamento		8,78	
1023 - Adicional Noturno 25%	64:00	187,09	
1186 - Adicional Noturno s/ Insalubridade	64,00	26,99	
0511 - Arredondamento Mês Anterior			0,38
0520 - Desconto INSS	9,00		208,33
1182 - Cota Negocial dos Empregados	2,00		37,93
1192 - Desconto Falta 12x36	1,00		80,28
1194 - Desconto de DSR 12x36 / 8 Hs Sem	1,00		13,38
		Total: 2.670,30	**Total: 340,30**
		Valor Líquido	**2.330,00**

Recebi o valor líquido descrito neste recibo em __/__/__ Assinatura: _____

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.104,73	2.567,86	2.567,86	205,42	1.960,66	

ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP

05.821.356/0004-52

Rua R ANTONIO GOMES DE ARAUJO, 520 - Bairro JARDIM MORUMBY - Taubaté

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000642 - ANA PAULA MORAES			**Período:** 09/2025
Cargo: 0045 - EDUCADOR SOCIAL- ABORDADOR C/ ATRIB CORRELATAS	**Matrícula:** 0000000642	**CTPS:**	2687349 / 03805
Depto.: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP	**Admissão:** 09/04/2025	**CPF:**	268.734.938-05

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	2.104,73	
0100 - Hora Extra 50%	0:16	5,35	
0107 - Insalubridade 20%	20,00	303,60	
0506 - Descanso Remunerado s/ Horas Extras	4,00	0,82	
0507 - Descanso Remunerado s/ Adicional Noturno	4,00	32,94	
0510 - Arredondamento		8,78	
1023 - Adicional Noturno 25%	64:00	187,09	
1186 - Adicional Noturno s/ Insalubridade	64,00	26,99	
0511 - Arredondamento Mês Anterior			0,38
0520 - Desconto INSS	9,00		208,33
1182 - Cota Negocial dos Empregados	2,00		37,93
1192 - Desconto Falta 12x36	1,00		80,28
1194 - Desconto de DSR 12x36 / 8 Hs Sem	1,00		13,38
		Total: 2.670,30	**Total: 340,30**
		Valor Líquido	**2.330,00**

Recebi o valor líquido descrito neste recibo em __/__/__ Assinatura: _____

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.104,73	2.567,86	2.567,86	205,42	1.960,66	

Sistema de Apuração de Pontos

Empresa: ASSOCIAÇÃO MISSÃO SEDE SANTOS **-** 05.821.356/0001-00
Nome: ANA PAULA MORAES
Cargo: EDUCADOR SOCIAL **Depart.:** SEAS
Data de Admissão: 09/04/2025 **C.T.P.S:**
Matrícula: **PIS:** 016.99393.40-01 **CPF:** 268.734.938-05
Período: 01/09/2025 a 30/09/2025

Data	Pontos		CH	HT	TN	HN	EX	EN	AT	FA
F 01/09 Seg										
D 02/09 Ter	07:00 11:31 12:31 19:00		11:00	11:00						
F 03/09 Qua										
D 04/09 Qui	07:00 11:34 12:34 19:00		11:00	11:00						
F 05/09 Sex										
D 06/09 Sab	07:00 12:38 13:38 19:00		11:00	11:00						
F 07/09 Fer		Independência do Brasil								
D 08/09 Seg	07:00 11:21 12:21 19:01		11:00	11:00						
D 09/09 Ter	19:00 23:52 00:52 07:00		11:00	03:00		08:00				
F 10/09 Qua										
D 11/09 Qui	19:00 00:02 01:02 07:00		11:00	03:00		08:00				
F 12/09 Sex										
D 13/09 Sab	19:00 00:02 01:02 07:00		11:00	03:00		08:00				
F 14/09 Dom										
D 15/09 Seg	19:00 00:10 01:10 07:00		11:00	03:00		08:00				
F 16/09 Ter										
D 17/09 Qua	19:00 00:13 01:13 07:00		11:00	03:00		08:00				
F 18/09 Qui										
D 19/09 Sex	19:00 00:24 01:24 07:00		11:00	03:00		08:00				
F 20/09 Sab										
D 21/09 Dom	19:00 00:07 01:06 07:00		11:00	03:00		08:00				
F 22/09 Seg										
F 23/09 Ter		FOLGA								
D 24/09 Qua	07:00 11:56 12:56 19:16		11:00	11:00			00:16			
F 25/09 Qui										
D 26/09 Sex	07:00 12:40 13:40 19:00		11:00	11:00						
F 27/09 Sab										
D 28/09 Dom	07:00 12:11 13:10 19:00		11:00	11:00						
F 29/09 Seg										
D 30/09 Ter		FALTA	11:00							11:00
TOTAIS			165:00	98:00	00:00	56:00	00:16	00:00	00:00	11:00

Adicional Noturno de Extra (AE): 00:00
Atraso (AT): 00:00
EX 1 a 50 %: 00:16
EN 1 a 50 %: 00:00
Carga Horária (CH): 165:00
DSR a descontar: 0
EX 3 a 100 %: 00:00
EN 3 a 100 %: 00:00
Extra Diurna Paga (EX): 00:16
Extra Noturna Paga (EN): 00:00
Falta (FA): 11:00
Hora Trabalhada Diurna (HT): 98:00
Hora Trabalhada Noturna (HN): 56:00
Horas Noturnas + Normais: 154:00
Interjornada (IT): 00:00
Total Trabalhado - DSR: 154:00
Total a Trabalhar: 165:00

Como Funcionário, reconheço como verdadeiras as informações contidas neste relatório. _____

Como Empregador, reconheço como verdadeiras as informações contidas neste relatório. _____

01/10/2025 14:06:57

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/10/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:53:50
6518006518

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00

FAVORECIDO: ANA PAULA MORAES
CPF: 268.734.938-05
AGENCIA: 6953-1 - JARDIM JABOTICABEIRA SP
CONTA: 32.217-2
DATA DE PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.330,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: B.0FB.F75.E82.63D.D6D

ASSOCIAÇÃO MISSÃO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00
Despesas pagas com recursos públicos da SEDS para o Programa Bom Prato Taubaté
Processo SEDS No 012.00002597/2023-38
Local de entrega: Praça Dr. Barbosa de Oliveira, 31 - Centro - Taubaté/SP
CEP: 12020-190

ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP

05.821.356/0004-52

Rua R ANTONIO GOMES DE ARAUJO, 520 - Bairro JARDIM MORUMBY - Taubaté

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000593 - ANDREIA APARECIDA FERREIRA			**Período:** 09/2025
Cargo: 0049 - ASSISTENTE SOCIAL ENCARREGADA	**Matrícula:** 0000000593	**CTPS:**	1990933 / 09803
Depto.: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP	**Admissão:** 04/11/2024	**CPF:**	199.093.398-03

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	3.101,70	
0100 - Hora Extra 50%	0:58	27,43	
0107 - Insalubridade 20%	20,00	303,60	
0506 - Descanso Remunerado s/ Horas Extras	4,00	4,22	
0510 - Arredondamento		0,04	
0511 - Arredondamento Mês Anterior			0,86
0520 - Desconto INSS	12,00		305,83
0530 - Desconto IRRF	15,00		30,30
		Total: 3.436,99	**Total:** 336,99
		Valor Líquido	**3.100,00**

Recebi o valor líquido descrito neste recibo em ___/___/___ Assinatura: _____

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.101,70	3.436,95	3.436,95	274,95	2.829,75	15%

ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP

05.821.356/0004-52

Rua R ANTONIO GOMES DE ARAUJO, 520 - Bairro JARDIM MORUMBY - Taubaté

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000593 - ANDREIA APARECIDA FERREIRA			**Período:** 09/2025
Cargo: 0049 - ASSISTENTE SOCIAL ENCARREGADA	**Matrícula:** 0000000593	**CTPS:**	1990933 / 09803
Depto.: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP	**Admissão:** 04/11/2024	**CPF:**	199.093.398-03

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	3.101,70	
0100 - Hora Extra 50%	0:58	27,43	
0107 - Insalubridade 20%	20,00	303,60	
0506 - Descanso Remunerado s/ Horas Extras	4,00	4,22	
0510 - Arredondamento		0,04	
0511 - Arredondamento Mês Anterior			0,86
0520 - Desconto INSS	12,00		305,83
0530 - Desconto IRRF	15,00		30,30
		Total: 3.436,99	**Total:** 336,99
		Valor Líquido	**3.100,00**

Recebi o valor líquido descrito neste recibo em ___/___/___ Assinatura: _____

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.101,70	3.436,95	3.436,95	274,95	2.829,75	15%

Sistema de Apuração de Pontos

Empresa: ASSOCIAÇÃO MISSÃO SEDE SANTOS **-** 05.821.356/0001-00
Nome: ANDREIA APARECIDA FERREIRA
Cargo: ASSISTENTE SOCIAL **Depart.:** CENTRO POP
Data de Admissão: 04/11/2024 **C.T.P.S:**
Matrícula: **PIS:** 020.44722.01-81 **CPF:** 199.093.398-03
Período: 01/09/2025 a 30/09/2025

Seg - Ter - Qua - Qui - Sex : 11:00 - 13:15 - 13:30 - 17:15

Data	Pontos		CH	HT	TN	HN	EX	EN	AT	FA
01/09 Seg	11:00 12:50 13:05 17:22		06:00	06:00						
02/09 Ter	11:00 13:10 13:25 17:23		06:00	06:00						
03/09 Qua	11:00 13:15 13:30 17:21		06:00	06:00						
04/09 Qui	11:00 13:11 13:26 17:18		06:00	06:00						
05/09 Sex	11:00 12:44 12:59 17:16		06:00	06:00						
06/09 Sab										
07/09 Fer		Independência do Brasil								
08/09 Seg	11:00 13:42 13:57 17:17		06:00	06:00						
09/09 Ter	11:00 13:10 13:25 17:17		06:00	06:00						
10/09 Qua	11:00 13:54 14:09 17:16		06:00	06:00						
11/09 Qui	11:01 13:05 13:20 17:16		06:00	06:00						
12/09 Sex	11:00 13:15 13:30 17:30		06:00	06:00			00:15			
13/09 Sab										
14/09 Dom										
15/09 Seg	11:00 13:02 13:17 17:16		06:00	06:00						
16/09 Ter	11:00 12:53 13:08 17:21		06:00	06:00						
17/09 Qua	12:30 15:10 15:25 17:17	DECLARACAO MEDICA	06:00	04:32						
18/09 Qui	11:00 12:56 13:11 17:31		06:00	06:00			00:16			
19/09 Sex	11:00 13:03 13:18 17:15		06:00	06:00						
20/09 Sab										
21/09 Dom										
22/09 Seg	11:00 13:02 13:17 17:27		06:00	06:00			00:12			
23/09 Ter	11:00 12:40 12:55 17:30		06:00	06:00			00:15			
24/09 Qua	11:00 13:01 13:16 17:15		06:00	06:00						
25/09 Qui	11:00 13:30 13:45 17:15		06:00	06:00						
26/09 Sex	11:00 12:52 13:07 17:15		06:00	06:00						
27/09 Sab										
28/09 Dom										
29/09 Seg	11:00 12:54 13:09 17:15		06:00	06:00						
30/09 Ter	11:00 13:18 13:33 17:17		06:00	06:00						
TOTAIS			132:00	130:32	00:00	00:00	00:58	00:00	00:00	00:00

Atraso (AT): 00:00
Carga Horária (CH): 132:00
EX 1 a 50 %: 00:58
EN 1 a 50 %: 00:00
DSR a descontar: 0
Extra Diurna Paga (EX): 00:58
EX 3 a 100 %: 00:00
EN 3 a 100 %: 00:00
Extra Noturna Paga (EN): 00:00
Falta (FA): 00:00
Hora Trabalhada Diurna (HT): 130:32
Hora Trabalhada Noturna (HN): 00:00
Horas Noturnas + Normais: 130:32
Interjornada (IT): 00:00
Total Trabalhado - DSR: 130:32
Total a Trabalhar: 132:00

Como Funcionário, reconheço como verdadeiras as informações contidas neste relatório. _____

Como Empregador, reconheço como verdadeiras as informações contidas neste relatório. _____

01/10/2025 14:04:16

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/10/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:53:50
6518006518

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00

FAVORECIDO: ANDREIA APARECIDA FERREIRA
CPF: 199.093.398-03
AGENCIA: 6518-8 - RUA BISPO RODOVALHO SP
CONTA: 60.144-6
DATA DE PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR CREDITADO (R$): 3.100,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: C.54F.B38.690.032.9B1

ASSOCIAÇÃO MISSÃO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00
Despesas pagas com recursos públicos da SEDS para o Programa Bom Prato Taubaté
Processo SEDS No 012.00002597/2023-38
Local de entrega: Praça Dr. Barbosa de Oliveira, 31 - Centro - Taubaté/SP
CEP: 12020-190

ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP

05.821.356/0004-52

Rua R ANTONIO GOMES DE ARAUJO, 520 - Bairro JARDIM MORUMBY - Taubaté

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000581 - BRUNA FERNANDA SANTOS		**Período:** 09/2025
Cargo: 0006 - COZINHEIRA	**Matrícula:** 0000000581	**CTPS:** 3746438 / 07805
Depto.: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP	**Admissão:** 23/09/2024	**CPF:** 374.643.878-05

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	2.508,29	
0107 - Insalubridade 20%	20,00	303,60	
0510 - Arredondamento		0,27	
0242 - Empréstimos Consignado - Crédito Trabalhador			559,88
0511 - Arredondamento Mês Anterior			1,45
0520 - Desconto INSS	12,00		230,83
		Total: 2.812,16	**Total:** 792,16
		Valor Líquido	**2.020,00**

Recebi o valor líquido descrito neste recibo em ___/___/___ Assinatura: _____

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.508,29	2.811,89	2.811,89	224,95	2.012,29	

ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP

05.821.356/0004-52

Rua R ANTONIO GOMES DE ARAUJO, 520 - Bairro JARDIM MORUMBY - Taubaté

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000581 - BRUNA FERNANDA SANTOS		**Período:** 09/2025
Cargo: 0006 - COZINHEIRA	**Matrícula:** 0000000581	**CTPS:** 3746438 / 07805
Depto.: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP	**Admissão:** 23/09/2024	**CPF:** 374.643.878-05

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	2.508,29	
0107 - Insalubridade 20%	20,00	303,60	
0510 - Arredondamento		0,27	
0242 - Empréstimos Consignado - Crédito Trabalhador			559,88
0511 - Arredondamento Mês Anterior			1,45
0520 - Desconto INSS	12,00		230,83
		Total: 2.812,16	**Total:** 792,16
		Valor Líquido	**2.020,00**

Recebi o valor líquido descrito neste recibo em ___/___/___ Assinatura: _____

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.508,29	2.811,89	2.811,89	224,95	2.012,29	

Sistema de Apuração de Pontos

Empresa: ASSOCIAÇÃO MISSÃO SEDE SANTOS **-** 05.821.356/0001-00
Nome: BRUNA FERNANDA SANTOS
Cargo: COZINHEIRA **Depart.:** CENTRO POP
Data de Admissão: 23/09/2024 **C.T.P.S:**
Matrícula: **PIS:** 016.03232.31-70 **CPF:** 374.643.878-05
Período: 01/09/2025 a 30/09/2025

Seg - Ter - Qua - Qui - Sex : 06:00 - 11:00 - 12:00 - 15:48

Data	Pontos		CH	HT	TN	HN	EX	EN	AT	FA
01/09 Seg	06:00 11:05 12:05 15:48		08:48	08:48						
02/09 Ter	06:04 11:01 12:01 15:48		08:48	08:44						
03/09 Qua	06:00 12:13 13:13 15:48		08:48	08:48						
04/09 Qui	06:00 11:00 12:00 15:48		08:48	08:48						
05/09 Sex	06:01 11:05 12:05 15:48		08:48	08:47						
06/09 Sab										
07/09 Fer		Independência do Brasil								
08/09 Seg	06:06 12:09 13:09 15:48		08:48	08:42						
09/09 Ter	06:01 11:05 12:05 15:48		08:48	08:47						
10/09 Qua	06:00 12:03 13:03 15:48		08:48	08:48						
11/09 Qui	06:06 11:24 12:24 15:48		08:48	08:42						
12/09 Sex	06:00 11:05 12:05 15:48		08:48	08:48						
13/09 Sab										
14/09 Dom										
15/09 Seg	06:00 11:01 12:01 15:48		08:48	08:48						
16/09 Ter	06:00 11:07 12:07 15:48		08:48	08:48						
17/09 Qua	06:00 11:12 12:12 15:48		08:48	08:48						
18/09 Qui	06:00 11:04 12:04 15:48		08:48	08:48						
19/09 Sex	06:00 11:09 12:09 15:48		08:48	08:48						
20/09 Sab										
21/09 Dom										
22/09 Seg	06:00 11:05 12:06 15:48		08:48	08:47						
23/09 Ter	06:06 11:06 12:06 15:48		08:48	08:42						
24/09 Qua	06:00 11:10 12:10 15:48		08:48	08:48						
25/09 Qui	06:01 11:10 12:10 15:48		08:48	08:47						
26/09 Sex	06:00 11:07 12:07 15:48		08:48	08:48						
27/09 Sab										
28/09 Dom										
29/09 Seg	06:00 11:14 12:14 15:48		08:48	08:48						
30/09 Ter	06:00 11:04 12:04 14:48	Abonada ref. feriado 04/10	08:48	07:48						
TOTAIS			193:36	192:10	00:00	00:00	00:00	00:00	00:00	00:00

Atraso (AT): 00:00
Carga Horária (CH): 193:36
EX 1 a 50 %: 00:00
EN 1 a 50 %: 00:00
DSR a descontar: 0
Extra Diurna Paga (EX): 00:00
EX 3 a 100 %: 00:00
EN 3 a 100 %: 00:00
Extra Noturna Paga (EN): 00:00
Falta (FA): 00:00
Hora Trabalhada Diurna (HT): 192:10
Hora Trabalhada Noturna (HN): 00:00
Horas Noturnas + Normais: 192:10
Interjornada (IT): 00:00
Total Trabalhado - DSR: 192:10
Total a Trabalhar: 193:36

Como Funcionário, reconheço como verdadeiras as informações contidas neste relatório. _____

Como Empregador, reconheço como verdadeiras as informações contidas neste relatório. _____

01/10/2025 14:07:23

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/10/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:53:50
6518006518

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00

FAVORECIDO: BRUNA FERNANDA SANTOS
CPF: 374.643.878-05
AGENCIA: 0076-0 - TAUBATE SP
CONTA: 103.385-9
DATA DE PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.020,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 5.C9D.E0C.C81.E87.8BD

ASSOCIAÇÃO MISSÃO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00
Despesas pagas com recursos públicos da SEDS para o Programa Bom Prato Taubaté
Processo SEDS No 012.00002597/2023-38
Local de entrega: Praça Dr. Barbosa de Oliveira, 31 - Centro - Taubaté/SP
CEP: 12020-190

ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP

05.821.356/0004-52

Rua R ANTONIO GOMES DE ARAUJO, 520 - Bairro JARDIM MORUMBY - Taubaté

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000723 - BRUNO OLIVEIRA DE SOUZA			**Período:** 09/2025
Cargo: 0045 - EDUCADOR SOCIAL- ABORDADOR C/ ATRIB CORRELATAS	**Matrícula:** 0000000723	**CTPS:**	3498175 / 01818
Depto.: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP	**Admissão:** 01/09/2025	**CPF:**	349.817.518-18

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	2.104,73	
0100 - Hora Extra 50%	5:32	90,86	
0107 - Insalubridade 20%	20,00	303,60	
0506 - Descanso Remunerado s/ Horas Extras	4,00	13,98	
0510 - Arredondamento		8,27	
0520 - Desconto INSS	9,00		203,41
1182 - Cota Negocial dos Empregados	2,00		38,03
		Total: 2.521,44	**Total:** 241,44
		Valor Líquido	**2.280,00**

Recebi o valor líquido descrito neste recibo em ___/___/___ Assinatura: _____

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.104,73	2.513,17	2.513,17	201,05	1.905,97	

ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP

05.821.356/0004-52

Rua R ANTONIO GOMES DE ARAUJO, 520 - Bairro JARDIM MORUMBY - Taubaté

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000723 - BRUNO OLIVEIRA DE SOUZA			**Período:** 09/2025
Cargo: 0045 - EDUCADOR SOCIAL- ABORDADOR C/ ATRIB CORRELATAS	**Matrícula:** 0000000723	**CTPS:**	3498175 / 01818
Depto.: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP	**Admissão:** 01/09/2025	**CPF:**	349.817.518-18

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	2.104,73	
0100 - Hora Extra 50%	5:32	90,86	
0107 - Insalubridade 20%	20,00	303,60	
0506 - Descanso Remunerado s/ Horas Extras	4,00	13,98	
0510 - Arredondamento		8,27	
0520 - Desconto INSS	9,00		203,41
1182 - Cota Negocial dos Empregados	2,00		38,03
		Total: 2.521,44	**Total:** 241,44
		Valor Líquido	**2.280,00**

Recebi o valor líquido descrito neste recibo em ___/___/___ Assinatura: _____

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.104,73	2.513,17	2.513,17	201,05	1.905,97	

Sistema de Apuração de Pontos

Empresa: ASSOCIAÇÃO MISSÃO SEDE SANTOS **-** 05.821.356/0001-00
Nome: BRUNO OLIVEIRA DE SOUZA
Cargo: EDUCADOR SOCIAL **Depart.:** SEAS
Data de Admissão: 01/09/2025 **C.T.P.S:**
Matrícula: **PIS:** 020.31398.25-08 **CPF:** 349.817.518-18
Período: 01/09/2025 a 30/09/2025

Seg - Ter - Qua - Qui - Sex : 08:00 - 12:00 - 13:00 - 17:48

Data	Pontos		CH	HT	TN	HN	EX	EN	AT	FA
01/09 Seg	08:00 11:35 12:35 17:48		08:48	08:48						
02/09 Ter	08:00 11:31 12:31 18:08		08:48	08:48			00:20			
03/09 Qua	08:44 11:37 12:37 17:48	EXAME	08:48	08:04						
04/09 Qui	08:00 11:22 12:22 17:48		08:48	08:48						
05/09 Sex	08:00 11:45 12:45 18:04		08:48	08:48			00:16			
06/09 Sab										
07/09 Fer		Independência do Brasil								
08/09 Seg	08:00 12:25 13:25 17:48		08:48	08:48						
09/09 Ter	08:00 11:33 12:33 17:51		08:48	08:48						
10/09 Qua	08:00 12:15 13:15 18:19		08:48	08:48			00:31			
11/09 Qui	08:00 11:58 12:58 18:37		08:48	08:48			00:49			
12/09 Sex	08:00 11:55 12:55 18:41		08:48	08:48			00:53			
13/09 Sab										
14/09 Dom										
15/09 Seg	08:00 11:45 12:45 17:48		08:48	08:48						
16/09 Ter	08:00 11:52 12:52 17:48		08:48	08:48						
17/09 Qua	08:47 12:12 13:12 18:08	EXAME PERIODICO	08:48	08:21						
18/09 Qui	08:00 11:35 12:35 18:29		08:48	08:48			00:41			
19/09 Sex	08:00 12:11 13:11 17:48		08:48	08:48						
20/09 Sab										
21/09 Dom										
22/09 Seg	08:00 11:47 12:47 17:58		08:48	08:48						
23/09 Ter	08:00 11:50 12:50 18:24		08:48	08:48			00:36			
24/09 Qua	08:00 11:50 12:50 17:48		08:48	08:48						
25/09 Qui	08:05 11:46 12:46 18:00		08:48	08:48						
26/09 Sex	08:00 12:40 13:40 18:12		08:48	08:48			00:24			
27/09 Sab										
28/09 Dom										
29/09 Seg	08:00 14:21 15:21 18:22		08:48	08:48			00:34			
30/09 Ter	08:00 12:12 13:12 18:16		08:48	08:48			00:28			
TOTAIS			193:36	192:25	00:00	00:00	05:32	00:00	00:00	00:00

Atraso (AT): 00:00
Carga Horária (CH): 193:36
EX 1 a 50 %: 05:32
EN 1 a 50 %: 00:00
DSR a descontar: 0
Extra Diurna Paga (EX): 05:32
EX 3 a 100 %: 00:00
EN 3 a 100 %: 00:00
Extra Noturna Paga (EN): 00:00
Falta (FA): 00:00
Hora Trabalhada Diurna (HT): 192:25
Hora Trabalhada Noturna (HN): 00:00
Horas Noturnas + Normais: 192:25
Interjornada (IT): 00:00
Total Trabalhado - DSR: 192:25
Total a Trabalhar: 193:36

Como Funcionário, reconheço como verdadeiras as informações contidas neste relatório. _____

Como Empregador, reconheço como verdadeiras as informações contidas neste relatório. _____

01/10/2025 14:07:43

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/10/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:53:50
6518006518

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00

FAVORECIDO: BRUNO OLIVEIRA DE SOUZA
CPF: 349.817.518-18
AGENCIA: 6536-6 - RUA ANDRADAS-PINDA SP
CONTA: 33.244-5
DATA DE PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.280,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 1.FAE.D08.EE5.BCF.D5A

ASSOCIAÇÃO MISSÃO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00
Despesas pagas com recursos públicos da SEDS para o Programa Bom Prato Taubaté
Processo SEDS No 012.00002597/2023-38
Local de entrega: Praça Dr. Barbosa de Oliveira, 31 - Centro - Taubaté/SP
CEP: 12020-190

ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP

05.821.356/0004-52

Rua R ANTONIO GOMES DE ARAUJO, 520 - Bairro JARDIM MORUMBY - Taubaté

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000657 - CRISTIANO BORGES			**Período:** 09/2025
Cargo: 0045 - EDUCADOR SOCIAL- ABORDADOR C/ ATRIB CORRELATAS	**Matrícula:** 0000000657	**CTPS:**	2652101 / 02851
Depto.: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP	**Admissão:** 20/05/2025	**CPF:**	265.210.128-51

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	2.104,73	
0107 - Insalubridade 20%	20,00	303,60	
0507 - Descanso Remunerado s/ Adicional Noturno	4,00	70,57	
0510 - Arredondamento		0,68	
1023 - Adicional Noturno 25%	137:09	400,92	
1186 - Adicional Noturno s/ Insalubridade	137,09	57,80	
0511 - Arredondamento Mês Anterior			5,21
0520 - Desconto INSS	12,00		245,91
1182 - Cota Negocial dos Empregados	2,00		37,18
		Total: 2.938,30	**Total:** 288,30
		Valor Líquido	**2.650,00**

Recebi o valor líquido descrito neste recibo em ___/___/___ Assinatura: _____

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.104,73	2.937,62	2.937,62	235,00	2.330,42	

ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP

05.821.356/0004-52

Rua R ANTONIO GOMES DE ARAUJO, 520 - Bairro JARDIM MORUMBY - Taubaté

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000657 - CRISTIANO BORGES			**Período:** 09/2025
Cargo: 0045 - EDUCADOR SOCIAL- ABORDADOR C/ ATRIB CORRELATAS	**Matrícula:** 0000000657	**CTPS:**	2652101 / 02851
Depto.: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP	**Admissão:** 20/05/2025	**CPF:**	265.210.128-51

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	2.104,73	
0107 - Insalubridade 20%	20,00	303,60	
0507 - Descanso Remunerado s/ Adicional Noturno	4,00	70,57	
0510 - Arredondamento		0,68	
1023 - Adicional Noturno 25%	137:09	400,92	
1186 - Adicional Noturno s/ Insalubridade	137,09	57,80	
0511 - Arredondamento Mês Anterior			5,21
0520 - Desconto INSS	12,00		245,91
1182 - Cota Negocial dos Empregados	2,00		37,18
		Total: 2.938,30	**Total:** 288,30
		Valor Líquido	**2.650,00**

Recebi o valor líquido descrito neste recibo em ___/___/___ Assinatura: _____

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.104,73	2.937,62	2.937,62	235,00	2.330,42	

Sistema de Apuração de Pontos

Empresa: ASSOCIAÇÃO MISSÃO SEDE SANTOS **-** 05.821.356/0001-00
Nome: CRISTIANO BORGES
Cargo: EDUCADOR SOCIAL **Depart.:** SEAS
Data de Admissão: 20/05/2025 **C.T.P.S:**
Matrícula: **PIS:** 012.69413.12-49 **CPF:** 265.210.128-51
Período: 01/09/2025 a 30/09/2025

Data	Pontos		CH	HT	TN	HN	EX	EN	AT	FA
D 01/09 Seg	19:00 00:05 01:05 07:00		11:00	03:00		08:00				
F 02/09 Ter										
D 03/09 Qua	19:00 00:00 01:00 07:00		11:00	03:00		08:00				
F 04/09 Qui										
D 05/09 Sex	19:00 00:00 01:00 07:00		11:00	03:00		08:00				
F 06/09 Sab										
D 07/09 Fer	19:00 00:13 01:13 07:00	Independência do Brasil	11:00	03:00		08:00				
F 08/09 Seg										
D 09/09 Ter	19:01 23:52 00:52 07:00		11:00	02:59		08:00				
F 10/09 Qua										
D 11/09 Qui	19:00 00:02 01:02 07:00		11:00	03:00		08:00				
F 12/09 Sex										
D 13/09 Sab	19:00 00:02 01:02 07:00		11:00	03:00		08:00				
F 14/09 Dom										
D 15/09 Seg	19:00 00:10 01:10 07:00		11:00	03:00		08:00				
F 16/09 Ter										
D 17/09 Qua	19:00 00:13 01:13 07:00		11:00	03:00		08:00				
F 18/09 Qui										
D 19/09 Sex	19:00 00:24 01:24 07:00		11:00	03:00		08:00				
F 20/09 Sab										
D 21/09 Dom	19:00 00:07 01:07 07:00		11:00	03:00		08:00				
F 22/09 Seg										
D 23/09 Ter	19:00 23:50 00:50 07:00		11:00	03:00		08:00				
F 24/09 Qua										
D 25/09 Qui	19:00 00:23 01:23 07:00		11:00	03:00		08:00				
F 26/09 Sex										
D 27/09 Sab	19:00 00:31 01:31 07:00		11:00	03:00		08:00				
F 28/09 Dom										
D 29/09 Seg	19:00 23:55 00:55 07:00		11:00	03:00		08:00				
F 30/09 Ter										
TOTAIS			165:00	44:59	00:00	120:00	00:00	00:00	00:00	00:00

Adicional Noturno de Extra (AE): 00:00
Atraso (AT): 00:00
EX 1 a 50 %: 00:00
EN 1 a 50 %: 00:00
Carga Horária (CH): 165:00
DSR a descontar: 0
EX 3 a 100 %: 00:00
EN 3 a 100 %: 00:00
Extra Diurna Paga (EX): 00:00
Extra Noturna Paga (EN): 00:00
Falta (FA): 00:00
Hora Trabalhada Diurna (HT): 44:59
Hora Trabalhada Noturna (HN): 120:00
Horas Noturnas + Normais: 164:59
Interjornada (IT): 00:00
Total Trabalhado - DSR: 164:59
Total a Trabalhar: 165:00

Como Funcionário, reconheço como verdadeiras as informações contidas neste relatório. _____

Como Empregador, reconheço como verdadeiras as informações contidas neste relatório. _____

01/10/2025 14:08:07

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/10/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:53:50
6518006518

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00

FAVORECIDO: CRISTIANO BORGES
CPF: 265.210.128-51
AGENCIA: 6926-4 - VILA N.S.GRACAS SP
CONTA: 32.692-5
DATA DE PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.650,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 0.509.F5F.677.2E1.ADE

ASSOCIAÇÃO MISSÃO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00
Despesas pagas com recursos públicos da SEDS para o Programa Bom Prato Taubaté
Processo SEDS No 012.00002597/2023-38
Local de entrega: Praça Dr. Barbosa de Oliveira, 31 - Centro - Taubaté/SP
CEP: 12020-190

ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP

05.821.356/0004-52

Rua R ANTONIO GOMES DE ARAUJO, 520 - Bairro JARDIM MORUMBY - Taubaté

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000719 - DANIEL APARECIDO CANDIDO			**Período:** 09/2025
Cargo: 0047 - MOTORISTA C/ ATRIB CORRELATAS	**Matrícula:** 0000000719	**CTPS:**	3128273 / 02862
Depto.: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP	**Admissão:** 27/08/2025	**CPF:**	312.827.328-62

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	2.437,05	
0100 - Hora Extra 50%	1:17	23,98	
0107 - Insalubridade 20%	20,00	303,60	
0506 - Descanso Remunerado s/ Horas Extras	4,00	3,69	
0510 - Arredondamento		5,63	
0511 - Arredondamento Mês Anterior			7,58
0520 - Desconto INSS	9,00		226,37
		Total: 2.773,95	**Total:** 233,95
		Valor Líquido	**2.540,00**

Recebi o valor líquido descrito neste recibo em __/__/__ Assinatura: _____

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.437,05	2.768,32	2.768,32	221,46	2.161,12	

ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP

05.821.356/0004-52

Rua R ANTONIO GOMES DE ARAUJO, 520 - Bairro JARDIM MORUMBY - Taubaté

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000719 - DANIEL APARECIDO CANDIDO			**Período:** 09/2025
Cargo: 0047 - MOTORISTA C/ ATRIB CORRELATAS	**Matrícula:** 0000000719	**CTPS:**	3128273 / 02862
Depto.: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP	**Admissão:** 27/08/2025	**CPF:**	312.827.328-62

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	2.437,05	
0100 - Hora Extra 50%	1:17	23,98	
0107 - Insalubridade 20%	20,00	303,60	
0506 - Descanso Remunerado s/ Horas Extras	4,00	3,69	
0510 - Arredondamento		5,63	
0511 - Arredondamento Mês Anterior			7,58
0520 - Desconto INSS	9,00		226,37
		Total: 2.773,95	**Total:** 233,95
		Valor Líquido	**2.540,00**

Recebi o valor líquido descrito neste recibo em __/__/__ Assinatura: _____

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.437,05	2.768,32	2.768,32	221,46	2.161,12	

Sistema de Apuração de Pontos

Empresa: ASSOCIAÇÃO MISSÃO SEDE SANTOS **-** 05.821.356/0001-00
Nome: DANIEL APARECIDO CANDIDO
Cargo: MOTORISTA **Depart.:** CENTRO POP
Data de Admissão: 27/08/2025 **C.T.P.S:**
Matrícula: **PIS:** 012.84379.12-53 **CPF:** 312.827.328-62
Período: 01/09/2025 a 30/09/2025

Seg - Ter - Qua - Qui - Sex : 08:00 - 12:00 - 13:00 - 17:48

Data	Pontos		CH	HT	TN	HN	EX	EN	AT	FA
01/09 Seg	08:00 12:59 14:02 17:48		08:48	08:45						
02/09 Ter	08:00 12:48 13:48 17:48		08:48	08:48						
03/09 Qua	08:00 12:59 14:00 17:59		08:48	08:48						
04/09 Qui	08:00 12:58 13:58 17:48		08:48	08:48						
05/09 Sex	08:00 12:56 13:57 17:49		08:48	08:48						
06/09 Sab										
07/09 Fer		Independência do Brasil								
08/09 Seg	08:00 12:55 13:55 17:55		08:48	08:48						
09/09 Ter	08:00 12:43 13:43 17:48		08:48	08:48						
10/09 Qua	08:00 13:16 14:16 18:22		08:48	08:48			00:34			
11/09 Qui	08:00 12:40 13:40 17:48		08:48	08:48						
12/09 Sex	08:00 12:40 13:40 17:48		08:48	08:48						
13/09 Sab										
14/09 Dom										
15/09 Seg	08:00 11:32 12:32 17:48		08:48	08:48						
16/09 Ter	08:00 11:29 12:29 17:48		08:48	08:48						
17/09 Qua	08:00 11:42 12:42 17:48		08:48	08:48						
18/09 Qui	08:00 11:51 12:51 17:48		08:48	08:48						
19/09 Sex	08:00 11:41 12:41 18:00		08:48	08:48			00:12			
20/09 Sab										
21/09 Dom										
22/09 Seg	08:00 11:29 12:30 17:48		08:48	08:47						
23/09 Ter	08:00 11:30 12:30 17:51		08:48	08:48						
24/09 Qua	08:00 11:35 12:35 17:48		08:48	08:48						
25/09 Qui	08:00 11:30 12:30 17:48		08:48	08:48						
26/09 Sex	08:00 12:48 13:48 17:48		08:48	08:48						
27/09 Sab										
28/09 Dom										
29/09 Seg	08:01 11:31 12:31 17:48		08:48	08:47						
30/09 Ter	08:00 12:45 13:45 18:19		08:48	08:48			00:31			
TOTAIS			193:36	193:31	00:00	00:00	01:17	00:00	00:00	00:00

Atraso (AT): 00:00
Carga Horária (CH): 193:36
EX 1 a 50 %: 01:17
EN 1 a 50 %: 00:00
DSR a descontar: 0
Extra Diurna Paga (EX): 01:17
EX 3 a 100 %: 00:00
EN 3 a 100 %: 00:00
Extra Noturna Paga (EN): 00:00
Falta (FA): 00:00
Hora Trabalhada Diurna (HT): 193:31
Hora Trabalhada Noturna (HN): 00:00
Horas Noturnas + Normais: 193:31
Interjornada (IT): 00:00
Total Trabalhado - DSR: 193:31
Total a Trabalhar: 193:36

Como Funcionário, reconheço como verdadeiras as informações contidas neste relatório. _____

Como Empregador, reconheço como verdadeiras as informações contidas neste relatório. _____

01/10/2025 14:08:29

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/10/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:53:50
6518006518

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00

FAVORECIDO: DANIEL APARECIDO CANDIDO
CPF: 312.827.328-62
AGENCIA: 0076-0 - TAUBATE SP
CONTA: 105.397-3
DATA DE PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.540,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: A.528.475.983.7E0.038

ASSOCIAÇÃO MISSÃO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00
Despesas pagas com recursos públicos da SEDS para o Programa Bom Prato Taubaté
Processo SEDS No 012.00002597/2023-38
Local de entrega: Praça Dr. Barbosa de Oliveira, 31 - Centro - Taubaté/SP
CEP: 12020-190

ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP

05.821.356/0004-52

Rua R ANTONIO GOMES DE ARAUJO, 520 - Bairro JARDIM MORUMBY - Taubaté

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000536 - DANIEL BRAGA DA SILVA			**Período:** 09/2025
Cargo: 0045 - EDUCADOR SOCIAL- ABORDADOR C/ ATRIB CORRELATAS	**Matrícula:** 0000000536	**CTPS:**	3456539 / 03808
Depto.: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP	**Admissão:** 02/08/2024	**CPF:**	345.653.938-08

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	2.104,73	
0100 - Hora Extra 50%	1:07	22,41	
0107 - Insalubridade 20%	20,00	303,60	
0506 - Descanso Remunerado s/ Horas Extras	4,00	3,45	
0510 - Arredondamento		1,95	
0511 - Arredondamento Mês Anterior			1,67
0520 - Desconto INSS	9,00		196,30
1182 - Cota Negocial dos Empregados	2,00		38,17
		Total: 2.436,14	**Total:** 236,14
		Valor Líquido	**2.200,00**

Recebi o valor líquido descrito neste recibo em __/__/__ Assinatura: _____

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.104,73	2.434,19	2.434,19	194,73	1.826,99	

ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP

05.821.356/0004-52

Rua R ANTONIO GOMES DE ARAUJO, 520 - Bairro JARDIM MORUMBY - Taubaté

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000536 - DANIEL BRAGA DA SILVA			**Período:** 09/2025
Cargo: 0045 - EDUCADOR SOCIAL- ABORDADOR C/ ATRIB CORRELATAS	**Matrícula:** 0000000536	**CTPS:**	3456539 / 03808
Depto.: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP	**Admissão:** 02/08/2024	**CPF:**	345.653.938-08

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	2.104,73	
0100 - Hora Extra 50%	1:07	22,41	
0107 - Insalubridade 20%	20,00	303,60	
0506 - Descanso Remunerado s/ Horas Extras	4,00	3,45	
0510 - Arredondamento		1,95	
0511 - Arredondamento Mês Anterior			1,67
0520 - Desconto INSS	9,00		196,30
1182 - Cota Negocial dos Empregados	2,00		38,17
		Total: 2.436,14	**Total:** 236,14
		Valor Líquido	**2.200,00**

Recebi o valor líquido descrito neste recibo em __/__/__ Assinatura: _____

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.104,73	2.434,19	2.434,19	194,73	1.826,99	

Sistema de Apuração de Pontos

Empresa: ASSOCIAÇÃO MISSÃO SEDE SANTOS **-** 05.821.356/0001-00
Nome: DANIEL BRAGA DA SILVA
Cargo: Educador Social **Depart.:** SEAS
Data de Admissão: 02/08/2024 **C.T.P.S:**
Matrícula: 536 **PIS:** 020.16890.14-41 **CPF:** 345.653.938-08
Período: 01/09/2025 a 30/09/2025

Data	Pontos		CH	HT	TN	HN	EX	EN	AT	FA
D 01/09 Seg	07:06 11:34 12:34 19:00		11:00	10:54						
F 02/09 Ter										
D 03/09 Qua	07:06 11:40 12:40 19:00		11:00	10:54						
F 04/09 Qui										
D 05/09 Sex	07:00 11:50 12:50 19:00		11:00	11:00						
F 06/09 Sab										
D 07/09 Fer	07:00 10:37	ATESTADO MEDICO / Independência do Brasil	11:00	03:37						
F 08/09 Seg										
D 09/09 Ter	07:00 12:01 13:01 19:00		11:00	11:00						
F 10/09 Qua										
D 11/09 Qui	07:00 12:03 13:03 16:02	DECLARACAO MEDICA	11:00	08:02						
F 12/09 Sex										
D 13/09 Sab	07:00 12:15 13:15 19:00		11:00	11:00						
F 14/09 Dom										
D 15/09 Seg	07:00 11:49 12:49 19:30		11:00	11:00			00:30			
F 16/09 Ter										
D 17/09 Qua	07:10 07:29 08:48 12:16 13:16 19:01	EXAME PERIODICO	11:00	09:32						
F 18/09 Qui										
D 19/09 Sex	08:19 12:11 13:11 19:00	DECLARACAO MEDICA	11:00	09:41						
F 20/09 Sab										
D 21/09 Dom	07:00 12:55 13:55 19:00		11:00	11:00						
F 22/09 Seg										
D 23/09 Ter	07:00 11:54 12:54 19:37		11:00	11:00			00:37			
F 24/09 Qua										
D 25/09 Qui	07:00 11:47 12:47 19:00		11:00	11:00						
F 26/09 Sex										
D 27/09 Sab	07:00 12:17 13:17 19:00		11:00	11:00						
F 28/09 Dom										
D 29/09 Seg	07:04 11:52 12:52 19:01		11:00	10:57						
F 30/09 Ter										
TOTAIS			165:00	151:37	00:00	00:00	01:07	00:00	00:00	00:00

Adicional Noturno de Extra (AE): 00:00
Atraso (AT): 00:00
EX 1 a 50 %: 01:07
EN 1 a 50 %: 00:00
Carga Horária (CH): 165:00
DSR a descontar: 0
EX 3 a 100 %: 00:00
EN 3 a 100 %: 00:00
Extra Diurna Paga (EX): 01:07
Extra Noturna Paga (EN): 00:00
Falta (FA): 00:00
Hora Trabalhada Diurna (HT): 151:37
Hora Trabalhada Noturna (HN): 00:00
Horas Noturnas + Normais: 151:37
Interjornada (IT): 00:00
Total Trabalhado - DSR: 151:37
Total a Trabalhar: 165:00

Como Funcionário, reconheço como verdadeiras as informações contidas neste relatório. _____

Como Empregador, reconheço como verdadeiras as informações contidas neste relatório. _____

01/10/2025 14:53:36

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/10/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:53:50
6518006518

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00

FAVORECIDO: DANIEL BRAGA DA SILVA
CPF: 345.653.938-08
AGENCIA: 6518-8 - RUA BISPO RODOVALHO SP
CONTA: 59.601-9
DATA DE PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.200,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 4.F5A.3F3.3D8.E19.2A3

ASSOCIAÇÃO MISSÃO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00
Despesas pagas com recursos públicos da SEDS para o Programa Bom Prato Taubaté
Processo SEDS No 012.00002597/2023-38
Local de entrega: Praça Dr. Barbosa de Oliveira, 31 - Centro - Taubaté/SP
CEP: 12020-190

ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP

05.821.356/0004-52

Rua R ANTONIO GOMES DE ARAUJO, 520 - Bairro JARDIM MORUMBY - Taubaté

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000540 - DANIELLE ARAÚJO CORTAT			**Período:** 09/2025
Cargo: 0044 - ORIENTADOR SOCIAL C/ ATRIB CORRELATAS	**Matrícula:** 0000000540	**CTPS:**	0847893 / 01708
Depto.: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP	**Admissão:** 02/08/2024	**CPF:**	084.789.317-08

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	2.104,73	
0107 - Insalubridade 20%	20,00	303,60	
0510 - Arredondamento		8,73	
0094 - Vale Transporte	1,00		126,28
0511 - Arredondamento Mês Anterior			6,81
0520 - Desconto INSS	9,00		193,97
		Total: 2.417,06	**Total:** 327,06
		Valor Líquido	**2.090,00**

Recebi o valor líquido descrito neste recibo em __/__/__ Assinatura: _____

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.104,73	2.408,33	2.408,33	192,66	1.801,13	

ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP

05.821.356/0004-52

Rua R ANTONIO GOMES DE ARAUJO, 520 - Bairro JARDIM MORUMBY - Taubaté

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000540 - DANIELLE ARAÚJO CORTAT			**Período:** 09/2025
Cargo: 0044 - ORIENTADOR SOCIAL C/ ATRIB CORRELATAS	**Matrícula:** 0000000540	**CTPS:**	0847893 / 01708
Depto.: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP	**Admissão:** 02/08/2024	**CPF:**	084.789.317-08

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	2.104,73	
0107 - Insalubridade 20%	20,00	303,60	
0510 - Arredondamento		8,73	
0094 - Vale Transporte	1,00		126,28
0511 - Arredondamento Mês Anterior			6,81
0520 - Desconto INSS	9,00		193,97
		Total: 2.417,06	**Total:** 327,06
		Valor Líquido	**2.090,00**

Recebi o valor líquido descrito neste recibo em __/__/__ Assinatura: _____

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.104,73	2.408,33	2.408,33	192,66	1.801,13	

Sistema de Apuração de Pontos

Empresa: ASSOCIAÇÃO MISSÃO SEDE SANTOS **-** 05.821.356/0001-00
Nome: DANIELLE ARAUJO CORTAT
Cargo: ORIENTADOR SOCIAL **Depart.:** SEAS
Data de Admissão: 02/08/2024 **C.T.P.S:** 0064217125
Matrícula: 540 **PIS:** 012.67399.55-46 **CPF:** 084.789.317-08
Período: 01/09/2025 a 30/09/2025

Seg - Ter - Qua - Qui - Sex : 08:00 - 12:00 - 13:00 - 17:48

Data	Pontos		CH	HT	TN	HN	EX	EN	AT	FA
01/09 Seg	08:00 12:02 13:02 17:48		08:48	08:48						
02/09 Ter	08:00 12:02 13:02 17:48		08:48	08:48						
03/09 Qua	08:00 12:02 13:02 17:48		08:48	08:48						
04/09 Qui	08:00 12:01 13:01 17:48		08:48	08:48						
05/09 Sex	08:00 12:02 13:02 17:48		08:48	08:48						
06/09 Sab										
07/09 Fer		Independência do Brasil								
08/09 Seg	08:00 12:48 13:48 17:48		08:48	08:48						
09/09 Ter	08:00 11:01 12:01 17:48		08:48	08:48						
10/09 Qua	08:00 12:02 13:02 17:48		08:48	08:48						
11/09 Qui	08:00 12:03 13:03 17:48		08:48	08:48						
12/09 Sex	08:00 12:02 13:02 17:48		08:48	08:48						
13/09 Sab										
14/09 Dom										
15/09 Seg	08:00 12:01 13:01 13:10	DECLARACAO MEDICA	08:48	04:10						
16/09 Ter	09:21 12:04 13:04 17:48	EXAME PERIODICO	08:48	07:27						
17/09 Qua	08:46 12:03 13:03 17:48	EXAME PERIODICO RETORNO	08:48	08:02						
18/09 Qui	08:00 12:04 13:04 17:48		08:48	08:48						
19/09 Sex	08:00 12:00 13:00 17:48		08:48	08:48						
20/09 Sab										
21/09 Dom										
22/09 Seg		ATESTADO MEDICO	08:48							
23/09 Ter		ATESTADO MEDICO	08:48							
24/09 Qua	08:06	ATESTADO MEDICO	08:48							
25/09 Qui		ATESTADO MEDICO	08:48							
26/09 Sex		ATESTADO MEDICO	08:48							
27/09 Sab		ATESTADO MEDICO								
28/09 Dom		ATESTADO MEDICO								
29/09 Seg		ATESTADO MEDICO	08:48							
30/09 Ter	08:00 12:04 13:04 17:48		08:48	08:48						
TOTAIS			193:36	134:03	00:00	00:00	00:00	00:00	00:00	00:00

Adicional Noturno de Extra (AE): 00:00
Atraso (AT): 00:00
EX 1 a 50 %: 00:00
EN 1 a 50 %: 00:00
Carga Horária (CH): 193:36
DSR a descontar: 0
EX 3 a 100 %: 00:00
EN 3 a 100 %: 00:00
Extra Diurna Paga (EX): 00:00
Extra Noturna Paga (EN): 00:00
Falta (FA): 00:00
Hora Trabalhada Diurna (HT): 134:03
Hora Trabalhada Noturna (HN): 00:00
Horas Noturnas + Normais: 134:03
Interjornada (IT): 00:00
Total Trabalhado - DSR: 134:03
Total a Trabalhar: 193:36

Como Funcionário, reconheço como verdadeiras as informações contidas neste relatório. _____

Como Empregador, reconheço como verdadeiras as informações contidas neste relatório. _____

01/10/2025 14:09:39

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/10/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:53:50
6518006518

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00

FAVORECIDO: DANIELLE ARAUJO CORTAT
CPF: 084.789.317-08
AGENCIA: 0076-0 - TAUBATE SP
CONTA: 103.033-7
DATA DE PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.090,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 0.B16.939.66D.800.75B

ASSOCIAÇÃO MISSÃO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00
Despesas pagas com recursos públicos da SEDS para o Programa Bom Prato Taubaté
Processo SEDS No 012.00002597/2023-38
Local de entrega: Praça Dr. Barbosa de Oliveira, 31 - Centro - Taubaté/SP
CEP: 12020-190

ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP

05.821.356/0004-52

Rua R ANTONIO GOMES DE ARAUJO, 520 - Bairro JARDIM MORUMBY - Taubaté

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000606 - FÁTIMA MARIA DO NASCIMENTO SILVA		**Período:** 09/2025
Cargo: 0042 - AGENTE DE LIMPEZA C/ ATRIBUIÇÕES CORRELATAS	**Matrícula:** 0000000606	**CTPS:** 2267794 / 06831
Depto.: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP	**Admissão:** 23/12/2024	**CPF:** 226.779.468-31

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	1.740,75	
0108 - Insalubridade 40%		607,20	
0510 - Arredondamento		4,14	
0242 - Empréstimos Consignado - Crédito Trabalhador			346,12
0511 - Arredondamento Mês Anterior			7,43
0520 - Desconto INSS	9,00		188,54
		Total: 2.352,09	**Total:** 542,09
		Valor Líquido	**1.810,00**

Recebi o valor líquido descrito neste recibo em ___/___/___ Assinatura: _____

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.740,75	2.347,95	2.347,95	187,83	1.740,75	

ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP

05.821.356/0004-52

Rua R ANTONIO GOMES DE ARAUJO, 520 - Bairro JARDIM MORUMBY - Taubaté

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000606 - FÁTIMA MARIA DO NASCIMENTO SILVA		**Período:** 09/2025
Cargo: 0042 - AGENTE DE LIMPEZA C/ ATRIBUIÇÕES CORRELATAS	**Matrícula:** 0000000606	**CTPS:** 2267794 / 06831
Depto.: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP	**Admissão:** 23/12/2024	**CPF:** 226.779.468-31

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	1.740,75	
0108 - Insalubridade 40%		607,20	
0510 - Arredondamento		4,14	
0242 - Empréstimos Consignado - Crédito Trabalhador			346,12
0511 - Arredondamento Mês Anterior			7,43
0520 - Desconto INSS	9,00		188,54
		Total: 2.352,09	**Total:** 542,09
		Valor Líquido	**1.810,00**

Recebi o valor líquido descrito neste recibo em ___/___/___ Assinatura: _____

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.740,75	2.347,95	2.347,95	187,83	1.740,75	

Sistema de Apuração de Pontos

Empresa: ASSOCIAÇÃO MISSÃO SEDE SANTOS **-** 05.821.356/0001-00
Nome: FATIMA MARIA DO NASCIMENTO SILVA
Cargo: AGENTE DE LIMPEZA **Depart.:** CENTRO POP
Data de Admissão: 23/12/2024 **C.T.P.S:**
Matrícula: **PIS:** 012.63462.62-41 **CPF:** 226.779.468-31
Período: 01/09/2025 a 30/09/2025

Seg - Ter - Qua - Qui - Sex : 07:00 - 12:00 - 13:00 - 16:48

Data	Pontos		CH	HT	TN	HN	EX	EN	AT	FA
01/09 Seg	07:00 11:04 12:04 16:50		08:48	08:48						
02/09 Ter		ATESTADO MEDICO	08:48							
03/09 Qua	07:00 11:00 12:00 16:48		08:48	08:48						
04/09 Qui	07:00 11:03 12:03 16:48		08:48	08:48						
05/09 Sex	07:00 11:05 12:05 16:48		08:48	08:48						
06/09 Sab										
07/09 Fer		Independência do Brasil								
08/09 Seg	07:00 11:08 12:08 16:48		08:48	08:48						
09/09 Ter	07:00 11:05 12:05 16:48		08:48	08:48						
10/09 Qua	07:00 11:10 12:10 16:48		08:48	08:48						
11/09 Qui	07:00 11:24 12:24 16:48		08:48	08:48						
12/09 Sex	07:00 11:06 12:06 16:49		08:48	08:48						
13/09 Sab										
14/09 Dom										
15/09 Seg	07:00 11:10 12:10 16:48		08:48	08:48						
16/09 Ter	07:00 11:09 12:09 16:48		08:48	08:48						
17/09 Qua	07:00 11:14 12:14 16:48		08:48	08:48						
18/09 Qui	07:00 11:08 12:08 16:48		08:48	08:48						
19/09 Sex	07:00 11:12 12:12 16:49		08:48	08:48						
20/09 Sab										
21/09 Dom										
22/09 Seg	07:00 11:03 12:03 16:48		08:48	08:48						
23/09 Ter	07:00 11:10 12:10 16:48		08:48	08:48						
24/09 Qua	07:00 11:10 12:10 16:48		08:48	08:48						
25/09 Qui	07:00 11:06 12:06 16:48		08:48	08:48						
26/09 Sex	07:00 11:07 12:07 16:48		08:48	08:48						
27/09 Sab										
28/09 Dom										
29/09 Seg	07:00 11:09 12:09 16:48		08:48	08:48						
30/09 Ter	07:00 11:01 12:01 15:48	Abonada ref. feriado 04/10	08:48	07:48						
TOTAIS			193:36	183:48	00:00	00:00	00:00	00:00	00:00	00:00

Atraso (AT): 00:00
Carga Horária (CH): 193:36
EX 1 a 50 %: 00:00
EN 1 a 50 %: 00:00
DSR a descontar: 0
Extra Diurna Paga (EX): 00:00
EX 3 a 100 %: 00:00
EN 3 a 100 %: 00:00
Extra Noturna Paga (EN): 00:00
Falta (FA): 00:00
Hora Trabalhada Diurna (HT): 183:48
Hora Trabalhada Noturna (HN): 00:00
Horas Noturnas + Normais: 183:48
Interjornada (IT): 00:00
Total Trabalhado - DSR: 183:48
Total a Trabalhar: 193:36

Como Funcionário, reconheço como verdadeiras as informações contidas neste relatório. _____

Como Empregador, reconheço como verdadeiras as informações contidas neste relatório. _____

01/10/2025 14:10:20

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/10/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:53:50
6518006518

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00

FAVORECIDO: FATIMA MARIA DO NASCIMENTO SIL
CPF: 226.779.468-31
AGENCIA: 6518-8 - RUA BISPO RODOVALHO SP.
CONTA: 45.335-8
DATA DE PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.810,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 9.B6D.2E6.5C5.120.0AB

ASSOCIAÇÃO MISSÃO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00
Despesas pagas com recursos públicos da SEDS para o Programa Bom Prato Taubaté
Processo SEDS No 012.00002597/2023-38
Local de entrega: Praça Dr. Barbosa de Oliveira, 31 - Centro - Taubaté/SP
CEP: 12020-190

ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP

05.821.356/0004-52

Rua R ANTONIO GOMES DE ARAUJO, 520 - Bairro JARDIM MORUMBY - Taubaté

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000627 - GABRIEL AUGUSTO ROSSI DE LIMA			**Período:** 09/2025
Cargo: 0046 - CONTROLADOR DE ACESSO C/ ATRIB CORRELATAS	**Matrícula:** 0000000627	**CTPS:**	3803330 / 00841
Depto.: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP	**Admissão:** 01/03/2025	**CPF:**	380.333.008-41

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	2.104,73	
0107 - Insalubridade 20%		303,60	
0510 - Arredondamento		8,07	
0511 - Arredondamento Mês Anterior			2,43
0520 - Desconto INSS	9,00		193,97
		Total: 2.416,40	**Total:** 196,40
		Valor Líquido	**2.220,00**

Recebi o valor líquido descrito neste recibo em ___/___/___ Assinatura: _____

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.104,73	2.408,33	2.408,33	192,66	1.801,13	

ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP

05.821.356/0004-52

Rua R ANTONIO GOMES DE ARAUJO, 520 - Bairro JARDIM MORUMBY - Taubaté

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000627 - GABRIEL AUGUSTO ROSSI DE LIMA			**Período:** 09/2025
Cargo: 0046 - CONTROLADOR DE ACESSO C/ ATRIB CORRELATAS	**Matrícula:** 0000000627	**CTPS:**	3803330 / 00841
Depto.: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP	**Admissão:** 01/03/2025	**CPF:**	380.333.008-41

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	2.104,73	
0107 - Insalubridade 20%		303,60	
0510 - Arredondamento		8,07	
0511 - Arredondamento Mês Anterior			2,43
0520 - Desconto INSS	9,00		193,97
		Total: 2.416,40	**Total:** 196,40
		Valor Líquido	**2.220,00**

Recebi o valor líquido descrito neste recibo em ___/___/___ Assinatura: _____

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.104,73	2.408,33	2.408,33	192,66	1.801,13	

Sistema de Apuração de Pontos

Empresa: ASSOCIAÇÃO MISSÃO SEDE SANTOS **-** 05.821.356/0001-00
Nome: GABRIEL AUGUSTO ROSSI DE LIMA
Cargo: PORTEIRO E CONTROLAD... **Depart.:** CENTRO POP
Data de Admissão: 01/03/2025 **C.T.P.S:**
Matrícula: **PIS:** 027.12042.84-09 **CPF:** 380.333.008-41
Período: 01/09/2025 a 30/09/2025

Seg - Ter - Qua - Qui - Sex : 06:30 - 11:30 - 12:30 - 16:18

Data	Pontos		CH	HT	TN	HN	EX	EN	AT	FA
01/09 Seg	06:32 11:00 12:00 16:25		08:48	08:48						
02/09 Ter	06:32 11:00 12:00 16:18		08:48	08:46						
03/09 Qua	06:30 11:00 12:00 16:25		08:48	08:48						
04/09 Qui	06:33 11:05 12:05 16:18		08:48	08:45						
05/09 Sex	06:30 11:20 12:20 16:18		08:48	08:48						
06/09 Sab										
07/09 Fer		Independência do Brasil								
08/09 Seg	06:33 11:00 12:00 16:18		08:48	08:45						
09/09 Ter	06:30 11:00 12:00 16:18		08:48	08:48						
10/09 Qua	06:30 11:00 12:00 16:18		08:48	08:48						
11/09 Qui	06:30 11:23 12:23 16:18		08:48	08:48						
12/09 Sex	06:30 11:00 12:00 16:18		08:48	08:48						
13/09 Sab										
14/09 Dom										
15/09 Seg	06:32 10:00 10:57 12:01 13:01 16:18	EXAME PERIODICO	08:48	07:49						
16/09 Ter	06:31 11:00 12:00 16:18		08:48	08:47						
17/09 Qua	06:37 11:00 12:00 16:18		08:48	08:41						
18/09 Qui	06:30 11:00 12:00 16:18		08:48	08:48						
19/09 Sex		ATESTADO MEDICO	08:48							
20/09 Sab										
21/09 Dom										
22/09 Seg	06:30 11:01 12:02 16:18		08:48	08:47						
23/09 Ter	06:31 11:00 12:00 16:18		08:48	08:47						
24/09 Qua	06:30 11:02 12:03 16:18		08:48	08:47						
25/09 Qui	06:36 11:01 12:01 16:18		08:48	08:42						
26/09 Sex	06:33 11:01 12:01 16:19		08:48	08:46						
27/09 Sab										
28/09 Dom										
29/09 Seg	06:30 11:00 12:00 16:18		08:48	08:48						
30/09 Ter	06:33 11:00 12:00 15:18	Abonada ref. feriado 04/10	08:48	07:45						
TOTAIS			193:36	182:19	00:00	00:00	00:00	00:00	00:00	00:00

Adicional Noturno de Extra (AE): 00:00
Atraso (AT): 00:00
EX 1 a 50 %: 00:00
EN 1 a 50 %: 00:00
Carga Horária (CH): 193:36
DSR a descontar: 0
EX 3 a 100 %: 00:00
EN 3 a 100 %: 00:00
Extra Diurna Paga (EX): 00:00
Extra Noturna Paga (EN): 00:00
Falta (FA): 00:00
Hora Trabalhada Diurna (HT): 182:19
Hora Trabalhada Noturna (HN): 00:00
Horas Noturnas + Normais: 182:19
Interjornada (IT): 00:00
Total Trabalhado - DSR: 182:19
Total a Trabalhar: 193:36

Como Funcionário, reconheço como verdadeiras as informações contidas neste relatório. _____

Como Empregador, reconheço como verdadeiras as informações contidas neste relatório. _____

01/10/2025 14:10:59

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/10/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:53:50
6518006518

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00

FAVORECIDO: GABRIEL AUGUSTO ROSSI DE LIMA
CPF: 380.333.008-41
AGENCIA: 6518-8 - RUA BISPO RODOVALHO SP
CONTA: 60.434-8
DATA DE PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.220,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 0.280.B94.B6B.AD9.8DD

ASSOCIAÇÃO MISSÃO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00
Despesas pagas com recursos públicos da SEDS para o Programa Bom Prato Taubaté
Processo SEDS No 012.00002597/2023-38
Local de entrega: Praça Dr. Barbosa de Oliveira, 31 - Centro - Taubaté/SP
CEP: 12020-190

ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP

05.821.356/0004-52

Rua R ANTONIO GOMES DE ARAUJO, 520 - Bairro JARDIM MORUMBY - Taubaté

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000670 - GABRIELLY RODRIGUES GONÇALVES			**Período:** 09/2025
Cargo: 0012 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO	**Matrícula:** 0000000670	**CTPS:**	5468627 / 05822
Depto.: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP	**Admissão:** 02/06/2025	**CPF:**	546.862.758-22

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	2.123,81	
0100 - Hora Extra 50%	0:16	4,41	
0107 - Insalubridade 20%	20,00	303,60	
0506 - Descanso Remunerado s/ Horas Extras	4,00	0,68	
0510 - Arredondamento		7,30	
0511 - Arredondamento Mês Anterior			3,65
0520 - Desconto INSS	9,00		196,15
		Total: 2.439,80	**Total:** 199,80
		Valor Líquido	**2.240,00**

Recebi o valor líquido descrito neste recibo em __/__/__ Assinatura: _____

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.123,81	2.432,50	2.432,50	194,60	1.825,30	

ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP

05.821.356/0004-52

Rua R ANTONIO GOMES DE ARAUJO, 520 - Bairro JARDIM MORUMBY - Taubaté

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000670 - GABRIELLY RODRIGUES GONÇALVES			**Período:** 09/2025
Cargo: 0012 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO	**Matrícula:** 0000000670	**CTPS:**	5468627 / 05822
Depto.: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP	**Admissão:** 02/06/2025	**CPF:**	546.862.758-22

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	2.123,81	
0100 - Hora Extra 50%	0:16	4,41	
0107 - Insalubridade 20%	20,00	303,60	
0506 - Descanso Remunerado s/ Horas Extras	4,00	0,68	
0510 - Arredondamento		7,30	
0511 - Arredondamento Mês Anterior			3,65
0520 - Desconto INSS	9,00		196,15
		Total: 2.439,80	**Total:** 199,80
		Valor Líquido	**2.240,00**

Recebi o valor líquido descrito neste recibo em __/__/__ Assinatura: _____

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.123,81	2.432,50	2.432,50	194,60	1.825,30	

Sistema de Apuração de Pontos

Empresa: ASSOCIAÇÃO MISSÃO SEDE SANTOS **-** 05.821.356/0001-00
Nome: GABRIELLY RODRIGUES GONCALVES
Cargo: AUXILIAR ADMINISTRAT... **Depart.:** CENTRO POP
Data de Admissão: 02/06/2025 **C.T.P.S:**
Matrícula: **PIS:** 013.44838.32-86 **CPF:** 546.862.758-22
Período: 01/09/2025 a 30/09/2025

Seg - Ter - Qua - Qui - Sex : 08:00 - 12:00 - 13:00 - 17:48

Data	Pontos		CH	HT	TN	HN	EX	EN	AT	FA
01/09 Seg	08:00 12:19 13:19 17:48		08:48	08:48						
02/09 Ter	08:00 12:14 13:15 17:48		08:48	08:47						
03/09 Qua	08:00 12:17 13:17 17:48		08:48	08:48						
04/09 Qui	08:00 12:13 13:13 17:49		08:48	08:48						
05/09 Sex	08:00 12:33 13:33 17:48		08:48	08:48						
06/09 Sab										
07/09 Fer		Independência do Brasil								
08/09 Seg	08:00 12:25 13:25 17:48		08:48	08:48						
09/09 Ter	08:00 12:20 13:20 17:48		08:48	08:48						
10/09 Qua	08:00 12:24 13:24 17:48		08:48	08:48						
11/09 Qui	08:00 12:20 13:20 17:48		08:48	08:48						
12/09 Sex	08:00 12:28 13:29 17:48		08:48	08:47						
13/09 Sab										
14/09 Dom										
15/09 Seg	08:00 12:20 13:20 17:48		08:48	08:48						
16/09 Ter	08:00 12:54 13:54 17:48		08:48	08:48						
17/09 Qua	08:00 12:10 13:10 17:48		08:48	08:48						
18/09 Qui	08:00 12:21 13:21 17:48		08:48	08:48						
19/09 Sex	08:00 12:32 13:32 17:48		08:48	08:48						
20/09 Sab										
21/09 Dom										
22/09 Seg	08:00 12:01 13:01 17:48		08:48	08:48						
23/09 Ter	08:00 12:10 13:10 17:48		08:48	08:48						
24/09 Qua	08:51 12:35 13:35 17:55	ATESTADO MEDICO	08:48	08:04						
25/09 Qui	09:01 12:00 13:00 17:48	ATESTADO MEDICO	08:48	07:47						
26/09 Sex	06:00 11:08 12:08 16:04		08:48	08:48			00:16			
27/09 Sab										
28/09 Dom										
29/09 Seg	08:00 12:33 13:33 17:49		08:48	08:48						
30/09 Ter	08:00 12:55 13:55 17:50		08:48	08:48						
TOTAIS			193:36	191:49	00:00	00:00	00:16	00:00	00:00	00:00

Atraso (AT): 00:00
Carga Horária (CH): 193:36
EX 1 a 50 %: 00:16
EN 1 a 50 %: 00:00
DSR a descontar: 0
Extra Diurna Paga (EX): 00:16
EX 3 a 100 %: 00:00
EN 3 a 100 %: 00:00
Extra Noturna Paga (EN): 00:00
Falta (FA): 00:00
Hora Trabalhada Diurna (HT): 191:49
Hora Trabalhada Noturna (HN): 00:00
Horas Noturnas + Normais: 191:49
Interjornada (IT): 00:00
Total Trabalhado - DSR: 191:49
Total a Trabalhar: 193:36

Como Funcionário, reconheço como verdadeiras as informações contidas neste relatório. _____

Como Empregador, reconheço como verdadeiras as informações contidas neste relatório. _____

01/10/2025 14:11:21

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/10/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:53:50
6518006518

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00

FAVORECIDO: GABRIELLY RODRIGUES GONCALVES
CPF: 546.862.758-22
AGENCIA: 6926-4 - VILA N.S.GRACAS SP
CONTA: 32.875-8
DATA DE PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.240,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 9.1CB.EC4.C2E.61B.DDD

ASSOCIAÇÃO MISSÃO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00
Despesas pagas com recursos públicos da SEDS para o Programa Bom Prato Taubaté
Processo SEDS No 012.00002597/2023-38
Local de entrega: Praça Dr. Barbosa de Oliveira, 31 - Centro - Taubaté/SP
CEP: 12020-190

ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP

05.821.356/0004-52

Rua R ANTONIO GOMES DE ARAUJO, 520 - Bairro JARDIM MORUMBY - Taubaté

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000530 - GEDELMA DE FÁTIMA BATISTA OLIVEIRA			**Período:** 09/2025
Cargo: 0050 - COORDENADOR GERAL CENTRO POP	**Matrícula:** 0000000530	**CTPS:**	0530309 / 04405
Depto.: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP	**Admissão:** 01/08/2024	**CPF:**	053.030.944-05

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	4.431,00	
0100 - Hora Extra 50%	14:13	673,10	
0102 - Hora Extra 100%	0:21	22,09	
0107 - Insalubridade 20%	20,00	303,60	
0506 - Descanso Remunerado s/ Horas Extras	4,00	106,95	
0510 - Arredondamento		0,82	
0094 - Vale Transporte	1,00		265,86
0511 - Arredondamento Mês Anterior			3,58
0520 - Desconto INSS	14,00		584,72
0530 - Desconto IRRF	22,50		353,40
		Total: 5.537,56	**Total:** 1.207,56
		Valor Líquido	**4.330,00**

Recebi o valor líquido descrito neste recibo em ___/___/___ Assinatura: _____

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.431,00	5.536,74	5.536,74	442,93	4.572,84	22,5%

ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP

05.821.356/0004-52

Rua R ANTONIO GOMES DE ARAUJO, 520 - Bairro JARDIM MORUMBY - Taubaté

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000530 - GEDELMA DE FÁTIMA BATISTA OLIVEIRA			**Período:** 09/2025
Cargo: 0050 - COORDENADOR GERAL CENTRO POP	**Matrícula:** 0000000530	**CTPS:**	0530309 / 04405
Depto.: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP	**Admissão:** 01/08/2024	**CPF:**	053.030.944-05

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	4.431,00	
0100 - Hora Extra 50%	14:13	673,10	
0102 - Hora Extra 100%	0:21	22,09	
0107 - Insalubridade 20%	20,00	303,60	
0506 - Descanso Remunerado s/ Horas Extras	4,00	106,95	
0510 - Arredondamento		0,82	
0094 - Vale Transporte	1,00		265,86
0511 - Arredondamento Mês Anterior			3,58
0520 - Desconto INSS	14,00		584,72
0530 - Desconto IRRF	22,50		353,40
		Total: 5.537,56	**Total:** 1.207,56
		Valor Líquido	**4.330,00**

Recebi o valor líquido descrito neste recibo em ___/___/___ Assinatura: _____

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.431,00	5.536,74	5.536,74	442,93	4.572,84	22,5%

Sistema de Apuração de Pontos

Empresa: ASSOCIAÇÃO MISSÃO SEDE SANTOS **-** 05.821.356/0001-00
Nome: GEDELMA DE FATIMA BATISTA OLIVEIRA
Cargo: COORDENADOR **Depart.:** SEAS
Data de Admissão: 01/08/2024 **C.T.P.S:**
Matrícula: 530 **PIS:** 016.22292.14-94 **CPF:** 053.030.944-05
Período: 01/09/2025 a 30/09/2025

Seg - Ter - Qua - Qui - Sex : 08:00 - 12:00 - 13:00 - 17:00

Data	Pontos		CH	HT	TN	HN	EX	EN	AT	FA
01/09 Seg	08:12 13:20 14:20 19:33		08:00	08:00			02:21			
02/09 Ter	08:06 13:32 14:33 17:38		08:00	08:00			00:31			
03/09 Qua	08:16 13:11 14:17 17:38		08:00	08:00			00:16			
04/09 Qui	08:28 12:37 13:37 17:47	DECLARACAO MEDICA	08:00	08:00			00:19			
05/09 Sex	08:11 13:25 14:26 17:50		08:00	08:00			00:38			
06/09 Sab										
07/09 Fer		Independência do Brasil								
08/09 Seg	08:01 13:34 14:38 17:50		08:00	08:00			00:45			
09/09 Ter	08:13 12:50 13:51 18:19		08:00	08:00			01:05			
10/09 Qua	08:15 13:37 14:53 17:39		08:00	08:00						
11/09 Qui	08:09 12:59 14:42 17:48		08:00	07:56						
12/09 Sex	08:10 13:12 14:14 17:29		08:00	08:00			00:17			
13/09 Sab										
14/09 Dom										
15/09 Seg	08:09 09:55 11:03 13:16 14:20 17:38	DECLARACAO MEDICA	08:00	07:17						
16/09 Ter	08:17 09:42 10:59 13:15 14:16 17:52	DECLARACAO MEDICA	08:00	07:17						
17/09 Qua	11:08 13:33 14:35 19:04	DECLARACAO MEDICA	08:00	06:54						
18/09 Qui	08:10 13:24 14:42 18:00		08:00	08:00			00:32			
19/09 Sex	08:01 12:29 13:30 18:32		08:00	08:00			01:30			
20/09 Sab										
21/09 Dom										
22/09 Seg	08:00 13:58 15:00 17:27		08:00	08:00			00:25			
23/09 Ter	08:01 13:11 14:11 18:02		08:00	08:00			01:01			
24/09 Qua	08:00 13:06 14:06 17:30		08:00	08:00			00:30			
25/09 Qui	08:00 13:30 14:30 18:28		08:00	08:00			01:28			
26/09 Sex	08:05 13:08 14:08 17:39		08:00	08:00			00:34			
27/09 Sab										
28/09 Dom										
29/09 Seg	08:05 14:14 15:18 18:40		08:00	08:00			01:31			
30/09 Ter	08:01 12:49 13:49 17:52		08:00	08:00			00:51			
TOTAIS			176:00	173:24	00:00	00:00	14:34	00:00	00:00	00:00

Atraso (AT): 00:00
Carga Horária (CH): 176:00
EX 1 a 50 %: 14:13
EN 1 a 50 %: 00:00
DSR a descontar: 0
Extra Diurna Paga (EX): 14:34
EX 3 a 100 %: 00:21
EN 3 a 100 %: 00:00
Extra Noturna Paga (EN): 00:00
Falta (FA): 00:00
Hora Trabalhada Diurna (HT): 173:24
Hora Trabalhada Noturna (HN): 00:00
Horas Noturnas + Normais: 173:24
Interjornada (IT): 00:00
Total Trabalhado - DSR: 173:24
Total a Trabalhar: 176:00

Como Funcionário, reconheço como verdadeiras as informações contidas neste relatório. _____

Como Empregador, reconheço como verdadeiras as informações contidas neste relatório. _____

01/10/2025 14:11:45

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/10/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:53:50
6518006518

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00

FAVORECIDO: GEDELMA DE FATIMA BATISTA OLIV
CPF: 053.030.944-05
AGENCIA: 6926-4 - VILA N.S.GRACAS SP
CONTA: 29.771-2
DATA DE PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR CREDITADO (R$): 4.330,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 3.0FF.E53.67C.6B5.EE0

ASSOCIAÇÃO MISSÃO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00
Despesas pagas com recursos públicos da SEDS para o Programa Bom Prato Taubaté
Processo SEDS No 012.00002597/2023-38
Local de entrega: Praça Dr. Barbosa de Oliveira, 31 - Centro - Taubaté/SP
CEP: 12020-190

ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP

05.821.356/0004-52

Rua R ANTONIO GOMES DE ARAUJO, 520 - Bairro JARDIM MORUMBY - Taubaté

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000664 - JOÃO CARLOS SOARES DOS SANTOS			**Período:** 09/2025
Cargo: 0046 - CONTROLADOR DE ACESSO C/ ATRIB CORRELATAS	**Matrícula:** 0000000664	**CTPS:**	3028469 / 02867
Depto.: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP	**Admissão:** 26/05/2025	**CPF:**	302.846.928-67

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	2.104,73	
0107 - Insalubridade 20%	20,00	303,60	
0510 - Arredondamento		7,16	
0094 - Vale Transporte	1,00		126,28
0511 - Arredondamento Mês Anterior			5,24
0520 - Desconto INSS	9,00		193,97
		Total: 2.415,49	**Total:** 325,49
		Valor Líquido	**2.090,00**

Recebi o valor líquido descrito neste recibo em __/__/__ Assinatura: _____

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.104,73	2.408,33	2.408,33	192,66	1.801,13	

ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP

05.821.356/0004-52

Rua R ANTONIO GOMES DE ARAUJO, 520 - Bairro JARDIM MORUMBY - Taubaté

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000664 - JOÃO CARLOS SOARES DOS SANTOS			**Período:** 09/2025
Cargo: 0046 - CONTROLADOR DE ACESSO C/ ATRIB CORRELATAS	**Matrícula:** 0000000664	**CTPS:**	3028469 / 02867
Depto.: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP	**Admissão:** 26/05/2025	**CPF:**	302.846.928-67

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	2.104,73	
0107 - Insalubridade 20%	20,00	303,60	
0510 - Arredondamento		7,16	
0094 - Vale Transporte	1,00		126,28
0511 - Arredondamento Mês Anterior			5,24
0520 - Desconto INSS	9,00		193,97
		Total: 2.415,49	**Total:** 325,49
		Valor Líquido	**2.090,00**

Recebi o valor líquido descrito neste recibo em __/__/__ Assinatura: _____

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.104,73	2.408,33	2.408,33	192,66	1.801,13	

Sistema de Apuração de Pontos

Empresa: ASSOCIAÇÃO MISSÃO SEDE SANTOS **-** 05.821.356/0001-00
Nome: JOÃO CARLOS SOARES DOS SANTOS
Cargo: PORTEIRO E CONTROLAD... **Depart.:** CENTRO POP
Data de Admissão: 26/05/2025 **C.T.P.S:**
Matrícula: **PIS:** 012.97425.02-56 **CPF:** 302.846.928-67
Período: 01/09/2025 a 30/09/2025

Seg - Ter - Qua - Qui - Sex : 08:30 - 13:00 - 14:00 - 18:18

Data	Pontos		CH	HT	TN	HN	EX	EN	AT	FA
01/09 Seg	08:35 13:03 14:03 18:18		08:48	08:43						
02/09 Ter	08:31 13:01 14:02 18:18		08:48	08:46						
03/09 Qua	08:30 13:03 14:03 18:18		08:48	08:48						
04/09 Qui	08:30 09:58 11:31 13:06 14:06 18:18	DECLARACAO MEDICA	08:48	07:15						
05/09 Sex	08:30 13:05 14:06 18:18		08:48	08:47						
06/09 Sab										
07/09 Fer		Independência do Brasil								
08/09 Seg	08:31 13:03 14:03 18:18		08:48	08:47						
09/09 Ter	08:34 13:05 14:06 18:22		08:48	08:47						
10/09 Qua	08:30 13:04 14:06 18:18		08:48	08:46						
11/09 Qui	08:30 13:04 14:04 18:18		08:48	08:48						
12/09 Sex	08:30 13:03 14:03 18:18		08:48	08:48						
13/09 Sab										
14/09 Dom										
15/09 Seg	08:31 13:04 14:04 18:18		08:48	08:47						
16/09 Ter	08:30 13:03 14:03 18:18		08:48	08:48						
17/09 Qua	08:34 13:03 14:03 18:18		08:48	08:44						
18/09 Qui	08:33 13:03 14:03 18:18		08:48	08:45						
19/09 Sex	08:30 13:05 14:05 18:18		08:48	08:48						
20/09 Sab										
21/09 Dom										
22/09 Seg	08:36 13:02 14:02 18:18		08:48	08:42						
23/09 Ter	08:30 13:03 14:03 18:18		08:48	08:48						
24/09 Qua	08:31 13:04 14:04 18:18		08:48	08:47						
25/09 Qui	08:30 13:05 14:05 18:18		08:48	08:48						
26/09 Sex	08:30 13:05 14:05 18:18		08:48	08:48						
27/09 Sab										
28/09 Dom										
29/09 Seg	08:33 13:06 14:06 18:18		08:48	08:45						
30/09 Ter	08:30 13:03 14:04 17:18	Abonada ref. feriado 04/10	08:48	07:47						
TOTAIS			193:36	190:32	00:00	00:00	00:00	00:00	00:00	00:00

Atraso (AT): 00:00
Carga Horária (CH): 193:36
EX 1 a 50 %: 00:00
EN 1 a 50 %: 00:00
DSR a descontar: 0
Extra Diurna Paga (EX): 00:00
EX 3 a 100 %: 00:00
EN 3 a 100 %: 00:00
Extra Noturna Paga (EN): 00:00
Falta (FA): 00:00
Hora Trabalhada Diurna (HT): 190:32
Hora Trabalhada Noturna (HN): 00:00
Horas Noturnas + Normais: 190:32
Interjornada (IT): 00:00
Total Trabalhado - DSR: 190:32
Total a Trabalhar: 193:36

Como Funcionário, reconheço como verdadeiras as informações contidas neste relatório. _____

Como Empregador, reconheço como verdadeiras as informações contidas neste relatório. _____

01/10/2025 14:12:19

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/10/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:53:50
6518006518

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00

FAVORECIDO: JOAO CARLOS SOARES DOS SANTOS
CPF: 302.846.928-67
AGENCIA: 0076-0 - TAUBATE SP
CONTA: 104.730-2
DATA DE PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.090,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: D.9DF.078.702.A28.A2D

ASSOCIAÇÃO MISSÃO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00
Despesas pagas com recursos públicos da SEDS para o Programa Bom Prato Taubaté
Processo SEDS No 012.00002597/2023-38
Local de entrega: Praça Dr. Barbosa de Oliveira, 31 - Centro - Taubaté/SP
CEP: 12020-190

ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP

05.821.356/0004-52

Rua R ANTONIO GOMES DE ARAUJO, 520 - Bairro JARDIM MORUMBY - Taubaté

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000547 - JONAS FONSECA INACIO			**Período:** 09/2025
Cargo: 0042 - AGENTE DE LIMPEZA C/ ATRIBUIÇÕES CORRELATAS	**Matrícula:** 0000000547	**CTPS:**	4197845 / 01890
Depto.: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP	**Admissão:** 02/08/2024	**CPF:**	419.784.518-90

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	1.740,75	
0108 - Insalubridade 40%		607,20	
0510 - Arredondamento		3,58	
0242 - Empréstimos Consignado - Crédito Trabalhador			507,16
0511 - Arredondamento Mês Anterior			5,83
0520 - Desconto INSS	9,00		188,54
		Total: 2.351,53	**Total:** 701,53
		Valor Líquido	**1.650,00**

Recebi o valor líquido descrito neste recibo em ___/___/___ Assinatura: _____

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.740,75	2.347,95	2.347,95	187,83	1.401,05	

ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP

05.821.356/0004-52

Rua R ANTONIO GOMES DE ARAUJO, 520 - Bairro JARDIM MORUMBY - Taubaté

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000547 - JONAS FONSECA INACIO			**Período:** 09/2025
Cargo: 0042 - AGENTE DE LIMPEZA C/ ATRIBUIÇÕES CORRELATAS	**Matrícula:** 0000000547	**CTPS:**	4197845 / 01890
Depto.: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP	**Admissão:** 02/08/2024	**CPF:**	419.784.518-90

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	1.740,75	
0108 - Insalubridade 40%		607,20	
0510 - Arredondamento		3,58	
0242 - Empréstimos Consignado - Crédito Trabalhador			507,16
0511 - Arredondamento Mês Anterior			5,83
0520 - Desconto INSS	9,00		188,54
		Total: 2.351,53	**Total:** 701,53
		Valor Líquido	**1.650,00**

Recebi o valor líquido descrito neste recibo em ___/___/___ Assinatura: _____

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.740,75	2.347,95	2.347,95	187,83	1.401,05	

Sistema de Apuração de Pontos

Empresa: ASSOCIAÇÃO MISSÃO SEDE SANTOS **-** 05.821.356/0001-00
Nome: JONAS FONSECA INACIO
Cargo: AGENTE DE LIMPEZA **Depart.:** CENTRO POP
Data de Admissão: 02/08/2024 **C.T.P.S:** 056145353
Matrícula: 547 **PIS:** 016.17713.67-03 **CPF:** 419.784.518-90
Período: 01/09/2025 a 30/09/2025

Seg - Ter - Qua - Qui - Sex : 06:30 - 11:30 - 12:30 - 16:18

Data	Pontos		CH	HT	TN	HN	EX	EN	AT	FA
01/09 Seg	08:00 13:01 14:01 17:48		08:48	08:48						
02/09 Ter	08:00 13:03 14:03 17:48		08:48	08:48						
03/09 Qua	08:00 13:01 14:03 17:48		08:48	08:46						
04/09 Qui	08:00 13:00 14:01 17:48		08:48	08:47						
05/09 Sex	08:00 13:00 14:01 17:48		08:48	08:47						
06/09 Sab										
07/09 Fer		Independência do Brasil								
08/09 Seg	08:00 13:01 14:04 17:48		08:48	08:45						
09/09 Ter	08:00 13:03 14:04 17:48		08:48	08:47						
10/09 Qua	08:00 13:06 14:07 17:48		08:48	08:47						
11/09 Qui	08:00 13:01 14:04 17:48		08:48	08:45						
12/09 Sex	08:00 13:00 14:02 17:48		08:48	08:46						
13/09 Sab										
14/09 Dom										
15/09 Seg	08:00 13:00 14:03 17:48		08:48	08:45						
16/09 Ter	08:00 13:00 14:01 17:48		08:48	08:47						
17/09 Qua	08:00 10:00 14:00 14:14 15:15 17:48	DECLARACAO AUTO ESCOLA	08:48	04:47						
18/09 Qui	08:00 13:00 14:00 16:00	DECLARACAO AUTO ESCOLA	08:48	07:00						
19/09 Sex	08:00 13:00 14:01 17:48		08:48	08:47						
20/09 Sab										
21/09 Dom										
22/09 Seg	08:00 13:00 14:01 17:48		08:48	08:47						
23/09 Ter	08:00 13:00 14:02 17:48		08:48	08:46						
24/09 Qua	08:00 13:00 14:02 17:48		08:48	08:46						
25/09 Qui	08:00 13:00 14:02 17:48		08:48	08:46						
26/09 Sex	08:00 13:00 14:01 17:48		08:48	08:47						
27/09 Sab										
28/09 Dom										
29/09 Seg	08:00 13:03 14:03 17:48		08:48	08:48						
30/09 Ter	08:00 13:00 14:01 16:49	Abonada ref. feriado 04/10	08:48	07:48						
TOTAIS			193:36	186:20	00:00	00:00	00:00	00:00	00:00	00:00

Atraso (AT): 00:00
Carga Horária (CH): 193:36
EX 1 a 50 %: 00:00
EN 1 a 50 %: 00:00
DSR a descontar: 0
Extra Diurna Paga (EX): 00:00
EX 3 a 100 %: 00:00
EN 3 a 100 %: 00:00
Extra Noturna Paga (EN): 00:00
Falta (FA): 00:00
Hora Trabalhada Diurna (HT): 186:20
Hora Trabalhada Noturna (HN): 00:00
Horas Noturnas + Normais: 186:20
Interjornada (IT): 00:00
Total Trabalhado - DSR: 186:20
Total a Trabalhar: 193:36

Como Funcionário, reconheço como verdadeiras as informações contidas neste relatório. _____

Como Empregador, reconheço como verdadeiras as informações contidas neste relatório. _____

03/10/2025 09:27:14

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/10/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:53:50
6518006518

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00

FAVORECIDO: JONAS FONSECA INACIO
CPF: 419.784.518-90
AGENCIA: 6682-6 - PIQUETE SP
CONTA: 8.774-2
DATA DE PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.650,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 8.D31.947.E93.B65.FA7

ASSOCIAÇÃO MISSÃO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00
Despesas pagas com recursos públicos da SEDS para o Programa Bom Prato Taubaté
Processo SEDS No 012.00002597/2023-38
Local de entrega: Praça Dr. Barbosa de Oliveira, 31 - Centro - Taubaté/SP
CEP: 12020-190

ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP

05.821.356/0004-52

Rua R ANTONIO GOMES DE ARAUJO, 520 - Bairro JARDIM MORUMBY - Taubaté

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000632 - JULYANE DE SOUZA PARREIRA			**Período:** 09/2025
Cargo: 0045 - EDUCADOR SOCIAL- ABORDADOR C/ ATRIB CORRELATAS	**Matrícula:** 0000000632	**CTPS:**	0244222 / 09161
Depto.: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP	**Admissão:** 10/03/2025	**CPF:**	024.422.291-61

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	2.104,73	
0100 - Hora Extra 50%	0:27	9,03	
0107 - Insalubridade 20%	20,00	303,60	
0506 - Descanso Remunerado s/ Horas Extras	4,00	1,39	
0510 - Arredondamento		2,93	
0511 - Arredondamento Mês Anterior			8,57
0520 - Desconto INSS	9,00		194,91
1182 - Cota Negocial dos Empregados	2,00		38,20
		Total: 2.421,68	**Total:** 241,68
		Valor Líquido	**2.180,00**

Recebi o valor líquido descrito neste recibo em __/__/__ Assinatura: _____

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.104,73	2.418,75	2.418,75	193,50	1.811,55	

ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP

05.821.356/0004-52

Rua R ANTONIO GOMES DE ARAUJO, 520 - Bairro JARDIM MORUMBY - Taubaté

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000632 - JULYANE DE SOUZA PARREIRA			**Período:** 09/2025
Cargo: 0045 - EDUCADOR SOCIAL- ABORDADOR C/ ATRIB CORRELATAS	**Matrícula:** 0000000632	**CTPS:**	0244222 / 09161
Depto.: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP	**Admissão:** 10/03/2025	**CPF:**	024.422.291-61

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	2.104,73	
0100 - Hora Extra 50%	0:27	9,03	
0107 - Insalubridade 20%	20,00	303,60	
0506 - Descanso Remunerado s/ Horas Extras	4,00	1,39	
0510 - Arredondamento		2,93	
0511 - Arredondamento Mês Anterior			8,57
0520 - Desconto INSS	9,00		194,91
1182 - Cota Negocial dos Empregados	2,00		38,20
		Total: 2.421,68	**Total:** 241,68
		Valor Líquido	**2.180,00**

Recebi o valor líquido descrito neste recibo em __/__/__ Assinatura: _____

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.104,73	2.418,75	2.418,75	193,50	1.811,55	

Sistema de Apuração de Pontos

Empresa: ASSOCIAÇÃO MISSÃO SEDE SANTOS **-** 05.821.356/0001-00
Nome: JULYANE DE SOUZA PARREIRA
Cargo: EDUCADOR SOCIAL **Depart.:** SEAS
Data de Admissão: 10/03/2025 **C.T.P.S:**
Matrícula: **PIS:** 013.60959.32-79 **CPF:** 024.422.291-61
Período: 01/09/2025 a 30/09/2025

Data	Pontos		CH	HT	TN	HN	EX	EN	AT	FA
D 01/09 Seg	07:00 12:00 13:00 19:01		11:00	11:00						
F 02/09 Ter										
D 03/09 Qua	07:00 11:40 12:40 19:00		11:00	11:00						
F 04/09 Qui										
D 05/09 Sex	07:00 12:21 13:22 19:00		11:00	10:59						
F 06/09 Sab										
D 07/09 Fer	07:00 12:46 13:46 19:00	Independência do Brasil	11:00	11:00						
F 08/09 Seg										
D 09/09 Ter	07:00 11:33 12:33 19:01		11:00	11:00						
F 10/09 Qua										
D 11/09 Qui	07:00 12:01 13:03 19:00		11:00	10:58						
F 12/09 Sex										
D 13/09 Sab	07:00 12:15 13:15 19:00		11:00	11:00						
F 14/09 Dom										
D 15/09 Seg	07:00 11:49 12:49 19:27		11:00	11:00			00:27			
F 16/09 Ter										
D 17/09 Qua	07:00 11:30 12:30 19:01		11:00	11:00						
F 18/09 Qui										
D 19/09 Sex	07:00 07:22 08:55 12:16 13:16 19:00	EXAME PERIODICO	11:00	09:27						
F 20/09 Sab										
D 21/09 Dom	07:00 12:55 13:55 19:02		11:00	11:00						
F 22/09 Seg										
D 23/09 Ter	07:00	ATESTADO MEDICO	11:00							
F 24/09 Qua										
D 25/09 Qui	07:00 11:46 12:46 19:03		11:00	11:00						
F 26/09 Sex										
D 27/09 Sab	07:00 12:17 13:17 19:07		11:00	11:00						
F 28/09 Dom										
D 29/09 Seg	07:00 12:55 13:55 19:00		11:00	11:00						
F 30/09 Ter										
TOTAIS			165:00	152:24	00:00	00:00	00:27	00:00	00:00	00:00

Adicional Noturno de Extra (AE): 00:00
Atraso (AT): 00:00
EX 1 a 50 %: 00:27
EN 1 a 50 %: 00:00
Carga Horária (CH): 165:00
DSR a descontar: 0
EX 3 a 100 %: 00:00
EN 3 a 100 %: 00:00
Extra Diurna Paga (EX): 00:27
Extra Noturna Paga (EN): 00:00
Falta (FA): 00:00
Hora Trabalhada Diurna (HT): 152:24
Hora Trabalhada Noturna (HN): 00:00
Horas Noturnas + Normais: 152:24
Interjornada (IT): 00:00
Total Trabalhado - DSR: 152:24
Total a Trabalhar: 165:00

Como Funcionário, reconheço como verdadeiras as informações contidas neste relatório. _____

Como Empregador, reconheço como verdadeiras as informações contidas neste relatório. _____

01/10/2025 14:18:50

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/10/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:53:50
6518006518

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00

FAVORECIDO: JULYANE DE SOUZA PARREIRA
CPF: 024.422.291-61
AGENCIA: 0076-0 - TAUBATE SP
CONTA: 104.215-7
DATA DE PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.180,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: C.850.51C.8AD.BAE.40A

ASSOCIAÇÃO MISSÃO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00
Despesas pagas com recursos públicos da SEDS para o Programa Bom Prato Taubaté
Processo SEDS No 012.00002597/2023-38
Local de entrega: Praça Dr. Barbosa de Oliveira, 31 – Centro – Taubaté/SP
CEP: 12020-190

ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP

05.821.356/0004-52

Rua R ANTONIO GOMES DE ARAUJO, 520 - Bairro JARDIM MORUMBY - Taubaté

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000592 - KELLY CRISTINA APARECIDA DE ANDRADE		**Período:** 09/2025
Cargo: 0048 - PSICOLOGO (A)	**Matrícula:** 0000000592	**CTPS:** 3493120 / 06808
Depto.: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP	**Admissão:** 04/11/2024	**CPF:** 349.312.068-08

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	3.097,50	
0107 - Insalubridade 20%	20,00	303,60	
0510 - Arredondamento		6,17	
0091 - Desconto de Atrasos	0:42		13,23
0511 - Arredondamento Mês Anterior			7,71
0520 - Desconto INSS	12,00		299,94
0530 - Desconto IRRF	7,50		26,39
		Total: 3.407,27	**Total:** 347,27
		Valor Líquido	**3.060,00**

Recebi o valor líquido descrito neste recibo em __/__/__ Assinatura: _____

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.097,50	3.387,87	3.387,87	271,02	2.780,67	7,5%

ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP

05.821.356/0004-52

Rua R ANTONIO GOMES DE ARAUJO, 520 - Bairro JARDIM MORUMBY - Taubaté

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000592 - KELLY CRISTINA APARECIDA DE ANDRADE		**Período:** 09/2025
Cargo: 0048 - PSICOLOGO (A)	**Matrícula:** 0000000592	**CTPS:** 3493120 / 06808
Depto.: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP	**Admissão:** 04/11/2024	**CPF:** 349.312.068-08

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	3.097,50	
0107 - Insalubridade 20%	20,00	303,60	
0510 - Arredondamento		6,17	
0091 - Desconto de Atrasos	0:42		13,23
0511 - Arredondamento Mês Anterior			7,71
0520 - Desconto INSS	12,00		299,94
0530 - Desconto IRRF	7,50		26,39
		Total: 3.407,27	**Total:** 347,27
		Valor Líquido	**3.060,00**

Recebi o valor líquido descrito neste recibo em __/__/__ Assinatura: _____

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.097,50	3.387,87	3.387,87	271,02	2.780,67	7,5%

Sistema de Apuração de Pontos

Empresa: ASSOCIAÇÃO MISSÃO SEDE SANTOS **-** 05.821.356/0001-00
Nome: KELLY CRISTINA APARECIDA DE ANDRADE
Cargo: PSICOLOGO(A) **Depart.:** CENTRO POP
Data de Admissão: 04/11/2024 **C.T.P.S:**
Matrícula: **PIS:** 012.88463.92-51 **CPF:** 349.312.068-08
Período: 01/09/2025 a 30/09/2025

Seg - Ter - Qua - Qui - Sex : 11:00 - 13:15 - 13:30 - 17:15

Data	Pontos		CH	HT	TN	HN	EX	EN	AT	FA
01/09 Seg	11:00 12:50 13:05 17:15		06:00	06:00						
02/09 Ter		ATESTADO MEDICO	06:00							
03/09 Qua		ATESTADO MEDICO	06:00							
04/09 Qui		ATESTADO MEDICO	06:00							
05/09 Sex		ATESTADO MEDICO	06:00							
06/09 Sab		ATESTADO MEDICO								
07/09 Fer		ATESTADO MEDICO / Independência do Brasil								
08/09 Seg		ATESTADO MEDICO	06:00							
09/09 Ter	11:00 14:07 14:22 17:16		06:00	06:00						
10/09 Qua	11:00 13:16 13:31 17:16		06:00	06:00						
11/09 Qui	11:00 13:02 13:17 17:15		06:00	06:00						
12/09 Sex	11:00 13:01 13:16 17:16		06:00	06:00						
13/09 Sab										
14/09 Dom										
15/09 Seg	11:00 13:01 13:16 17:15		06:00	06:00						
16/09 Ter	11:00 12:53 13:08 17:15		06:00	06:00						
17/09 Qua		ABONO	06:00							
18/09 Qui	11:00 13:04 13:19 17:15		06:00	06:00						
19/09 Sex	11:00 13:03 13:18 17:15		06:00	06:00						
20/09 Sab										
21/09 Dom										
22/09 Seg	11:00 13:15 13:30 17:16		06:00	06:00						
23/09 Ter	11:00 12:40 12:55 17:17		06:00	06:00						
24/09 Qua	11:00 14:10 14:25 17:15		06:00	06:00						
25/09 Qui	11:00 13:37 13:52 17:15		06:00	06:00						
26/09 Sex	11:00 12:52 13:07 16:33		06:00	05:18					00:42	
27/09 Sab										
28/09 Dom										
29/09 Seg	11:00 12:53 13:08 17:15		06:00	06:00						
30/09 Ter	11:00 13:22 13:37 17:16		06:00	06:00						
TOTAIS			132:00	95:18	00:00	00:00	00:00	00:00	00:42	00:00

Atraso (AT): 00:42
Carga Horária (CH): 132:00
EX 3 a 100 %: 00:00
EN 3 a 100 %: 00:00
DSR a descontar: 0
Extra Diurna Paga (EX): 00:00
Extra Noturna Paga (EN): 00:00
Falta (FA): 00:00
Hora Trabalhada Diurna (HT): 95:18
Hora Trabalhada Noturna (HN): 00:00
Horas Noturnas + Normais: 95:18
Interjornada (IT): 00:00
Total Trabalhado - DSR: 95:18
Total a Trabalhar: 132:00

Como Funcionário, reconheço como verdadeiras as informações contidas neste relatório. _____

Como Empregador, reconheço como verdadeiras as informações contidas neste relatório. _____

01/10/2025 14:20:01

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/10/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:53:50
6518006518

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00

FAVORECIDO: KELLY CRISTINA APARECIDA DE AN
CPF: 349.312.068-08
AGENCIA: 6953-1 - JARDIM JABOTICABEIRA SP
CONTA: 31.083-2
DATA DE PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR CREDITADO (R$): 3.060,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: B.FDB.360.7B1.B65.C4A

ASSOCIAÇÃO MISSÃO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00
Despesas pagas com recursos públicos da SEDS para o Programa Bom Prato Taubaté
Processo SEDS No 012.00002597/2023-38
Local de entrega: Praça Dr. Barbosa de Oliveira, 31 - Centro - Taubaté/SP
CEP: 12020-190

ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP

05.821.356/0004-52

Rua R ANTONIO GOMES DE ARAUJO, 520 - Bairro JARDIM MORUMBY - Taubaté

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000623 - LUCAS FRANCISCO MIRANDA PEREIRA EMBOAVA			**Período:** 09/2025
Cargo: 0045 - EDUCADOR SOCIAL- ABORDADOR C/ ATRIB CORRELATAS	**Matrícula:** 0000000623	**CTPS:**	4039148 / 09836
Depto.: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP	**Admissão:** 15/02/2025	**CPF:**	403.914.898-36

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	2.104,73	
0107 - Insalubridade 20%	20,00	303,60	
0507 - Descanso Remunerado s/ Adicional Noturno	4,00	70,36	
0510 - Arredondamento		8,08	
1023 - Adicional Noturno 25%	136:46	399,80	
1186 - Adicional Noturno s/ Insalubridade	136,46	57,54	
0091 - Desconto de Atrasos	2:56		39,25
0511 - Arredondamento Mês Anterior			6,58
0520 - Desconto INSS	12,00		241,01
1182 - Cota Negocial dos Empregados	2,00		37,27
		Total: 2.944,11	**Total:** 324,11
		Valor Líquido	**2.620,00**

Recebi o valor líquido descrito neste recibo em ___/___/___ Assinatura: _____

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.104,73	2.896,78	2.896,78	231,74	2.289,58	

ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP

05.821.356/0004-52

Rua R ANTONIO GOMES DE ARAUJO, 520 - Bairro JARDIM MORUMBY - Taubaté

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000623 - LUCAS FRANCISCO MIRANDA PEREIRA EMBOAVA			**Período:** 09/2025
Cargo: 0045 - EDUCADOR SOCIAL- ABORDADOR C/ ATRIB CORRELATAS	**Matrícula:** 0000000623	**CTPS:**	4039148 / 09836
Depto.: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP	**Admissão:** 15/02/2025	**CPF:**	403.914.898-36

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	2.104,73	
0107 - Insalubridade 20%	20,00	303,60	
0507 - Descanso Remunerado s/ Adicional Noturno	4,00	70,36	
0510 - Arredondamento		8,08	
1023 - Adicional Noturno 25%	136:46	399,80	
1186 - Adicional Noturno s/ Insalubridade	136,46	57,54	
0091 - Desconto de Atrasos	2:56		39,25
0511 - Arredondamento Mês Anterior			6,58
0520 - Desconto INSS	12,00		241,01
1182 - Cota Negocial dos Empregados	2,00		37,27
		Total: 2.944,11	**Total:** 324,11
		Valor Líquido	**2.620,00**

Recebi o valor líquido descrito neste recibo em ___/___/___ Assinatura: _____

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.104,73	2.896,78	2.896,78	231,74	2.289,58	

Sistema de Apuração de Pontos

Empresa: ASSOCIAÇÃO MISSÃO SEDE SANTOS **-** 05.821.356/0001-00
Nome: LUCAS FRANCISCO MIRANDA PEREIRA EMBOAVA
Cargo: EDUCADOR SOCIAL **Depart.:** SEAS
Data de Admissão: 15/02/2025 **C.T.P.S:**
Matrícula: **PIS:** 014.76670.39-83 **CPF:** 403.914.898-36
Período: 01/09/2025 a 30/09/2025

Data	Pontos		CH	HT	TN	HN	EX	EN	AT	FA
F 01/09 Seg										
D 02/09 Ter	19:07 00:06 01:02 07:01		11:00	02:58		08:00				
F 03/09 Qua										
D 04/09 Qui	19:12 00:01 01:01 07:08		11:00	02:56		08:00				
F 05/09 Sex										
D 06/09 Sab	19:00 00:01 01:02 07:00		11:00	03:00		07:59				
F 07/09 Fer		Independência do Brasil								
D 08/09 Seg	19:06 00:00 01:01 07:01		11:00	02:54		08:00				
F 09/09 Ter										
D 10/09 Qua	19:14 00:01 01:03 07:00		11:00	02:46		07:58			00:16	
F 11/09 Qui										
D 12/09 Sex	19:10 00:01 01:03 07:01		11:00	02:50		07:59			00:11	
F 13/09 Sab										
D 14/09 Dom	19:11 00:32 01:33 07:01		11:00	02:49		08:00			00:11	
F 15/09 Seg										
D 16/09 Ter	19:16 00:01 01:04 07:00		11:00	02:44		07:57			00:19	
F 17/09 Qua										
D 18/09 Qui	19:15 00:02 01:04 07:02		11:00	02:45		08:00			00:15	
F 19/09 Sex										
D 20/09 Sab	19:21 02:00 03:04 07:00		11:00	02:39		07:56			00:25	
F 21/09 Dom										
D 22/09 Seg	19:15 00:00 01:03 07:00		11:00	02:45		07:57			00:18	
F 23/09 Ter										
D 24/09 Qua	19:06 00:01 01:04 07:02		11:00	02:54		07:59				
F 25/09 Qui										
D 26/09 Sex	19:25 00:00 01:04 07:01		11:00	02:35		07:57			00:28	
F 27/09 Sab										
D 28/09 Dom	19:16 23:02 00:02 07:01		11:00	02:45		08:00			00:15	
F 29/09 Seg										
D 30/09 Ter	19:16 00:30 01:33 07:01		11:00	02:44		07:58			00:18	
TOTAIS			165:00	42:04	00:00	119:40	00:00	00:00	02:56	00:00

Adicional Noturno de Extra (AE): 00:00
Atraso (AT): 02:56
EX 1 a 50 %: 00:00
EN 1 a 50 %: 00:00
Carga Horária (CH): 165:00
DSR a descontar: 0
EX 3 a 100 %: 00:00
EN 3 a 100 %: 00:00
Extra Diurna Paga (EX): 00:00
Extra Noturna Paga (EN): 00:00
Falta (FA): 00:00
Hora Trabalhada Diurna (HT): 42:04
Hora Trabalhada Noturna (HN): 119:40
Horas Noturnas + Normais: 161:44
Interjornada (IT): 00:00
Total Trabalhado - DSR: 161:44
Total a Trabalhar: 165:00

Como Funcionário, reconheço como verdadeiras as informações contidas neste relatório. _____

Como Empregador, reconheço como verdadeiras as informações contidas neste relatório. _____

01/10/2025 14:20:27

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/10/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:53:50
6518006518

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00

FAVORECIDO: LUCAS FRANCISCO MIRANDA PEREIR
CPF: 403.914.898-36
AGENCIA: 0076-0 - TAUBATE SP
CONTA: 86.604-0
DATA DE PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.620,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: C.76F.D0E.E82.9EB.86F

ASSOCIAÇÃO MISSÃO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00
Despesas pagas com recursos públicos da SEDS para o Programa Bom Prato Taubaté
Processo SEDS No 012.00002597/2023-38
Local de entrega: Praça Dr. Barbosa de Oliveira, 31 - Centro - Taubaté/SP
CEP: 12020-190

ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP

05.821.356/0004-52

Rua R ANTONIO GOMES DE ARAUJO, 520 - Bairro JARDIM MORUMBY - Taubaté

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000727 - MARCELO JOSÉ MOREIRA			**Período:** 09/2025
Cargo: 0045 - EDUCADOR SOCIAL- ABORDADOR C/ ATRIB CORRELATAS	**Matrícula:** 0000000727	**CTPS:**	2911387 / 05892
Depto.: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP	**Admissão:** 18/09/2025	**CPF:**	291.138.758-92

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	13,00	912,05	
0107 - Insalubridade 20%	20,00	131,56	
0510 - Arredondamento		1,34	
0520 - Desconto INSS	7,50		78,27
1182 - Cota Negocial dos Empregados	2,00		16,68
		Total: 1.044,95	**Total:** 94,95
		Valor Líquido	**950,00**

Recebi o valor líquido descrito neste recibo em __/__/__ Assinatura: _____

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.104,73	1.043,61	1.043,61	83,48	436,41	

ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP

05.821.356/0004-52

Rua R ANTONIO GOMES DE ARAUJO, 520 - Bairro JARDIM MORUMBY - Taubaté

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000727 - MARCELO JOSÉ MOREIRA			**Período:** 09/2025
Cargo: 0045 - EDUCADOR SOCIAL- ABORDADOR C/ ATRIB CORRELATAS	**Matrícula:** 0000000727	**CTPS:**	2911387 / 05892
Depto.: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP	**Admissão:** 18/09/2025	**CPF:**	291.138.758-92

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	13,00	912,05	
0107 - Insalubridade 20%	20,00	131,56	
0510 - Arredondamento		1,34	
0520 - Desconto INSS	7,50		78,27
1182 - Cota Negocial dos Empregados	2,00		16,68
		Total: 1.044,95	**Total:** 94,95
		Valor Líquido	**950,00**

Recebi o valor líquido descrito neste recibo em __/__/__ Assinatura: _____

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.104,73	1.043,61	1.043,61	83,48	436,41	

Sistema de Apuração de Pontos

Empresa: ASSOCIAÇÃO MISSÃO SEDE SANTOS **-** 05.821.356/0001-00
Nome: MARCELO JOSE MOREIRA
Cargo: EDUCADOR SOCIAL **Depart.:** SEAS
Data de Admissão: 18/09/2025 **C.T.P.S:**
Matrícula: **PIS:** 013.25000.49-35 **CPF:** 291.138.758-92
Período: 01/09/2025 a 30/09/2025

Data	Pontos		CH	HT	TN	HN	EX	EN	AT	FA
01/09 Seg		NÃO ADMITIDO								
02/09 Ter		NÃO ADMITIDO								
03/09 Qua		NÃO ADMITIDO								
04/09 Qui		NÃO ADMITIDO								
05/09 Sex		NÃO ADMITIDO								
06/09 Sab		NÃO ADMITIDO								
07/09 Fer		NÃO ADMITIDO								
08/09 Seg		NÃO ADMITIDO								
09/09 Ter		NÃO ADMITIDO								
10/09 Qua		NÃO ADMITIDO								
11/09 Qui		NÃO ADMITIDO								
12/09 Sex		NÃO ADMITIDO								
13/09 Sab		NÃO ADMITIDO								
14/09 Dom		NÃO ADMITIDO								
15/09 Seg		NÃO ADMITIDO								
16/09 Ter		NÃO ADMITIDO								
17/09 Qua		NÃO ADMITIDO								
D 18/09 Qui	07:00 12:10 13:10 19:00		11:00	11:00						
D 19/09 Sex	07:00 12:11 13:11 19:00		11:00	11:00						
F 20/09 Sab										
21/09 Dom		FOLGA								
22/09 Seg	07:00 11:52 12:52 19:05			11:05						
23/09 Ter										
24/09 Qua	07:00 11:50 12:50 19:15			11:15						
25/09 Qui										
26/09 Sex	07:00 12:40 13:40 19:00			11:00						
27/09 Sab										
28/09 Dom	07:00 12:11 13:11 19:00			11:00						
29/09 Seg										
30/09 Ter	07:00 12:16 13:17 19:18			11:17						
TOTAIS			22:00	77:37	00:00	00:00	00:00	00:00	00:00	00:00

Atraso (AT): 00:00
Carga Horária (CH): 22:00
EX 1 a 50 %: 00:00
EN 1 a 50 %: 00:00
DSR a descontar: 0
Extra Diurna Paga (EX): 00:00
EX 3 a 100 %: 00:00
EN 3 a 100 %: 00:00
Extra Noturna Paga (EN): 00:00
Falta (FA): 00:00
Hora Trabalhada Diurna (HT): 77:37
Hora Trabalhada Noturna (HN): 00:00
Horas Noturnas + Normais: 77:37
Interjornada (IT): 00:00
Total Trabalhado - DSR: 77:37
Total a Trabalhar: 22:00

Como Funcionário, reconheço como verdadeiras as informações contidas neste relatório. _____

Como Empregador, reconheço como verdadeiras as informações contidas neste relatório. _____

01/10/2025 14:20:50

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/10/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:53:50
6518006518

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00

FAVORECIDO: MARCELO JOSE MOREIRA
CPF: 291.138.758-92
AGENCIA: 0574-6 - PINDAMONHANGABA SP
CONTA: 20.655-5
DATA DE PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR CREDITADO (R$): 950,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 8.F5B.B14.FC6.442.D0E

ASSOCIAÇÃO MISSÃO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00
Despesas pagas com recursos públicos da SEDS para o Programa Bom Prato Taubaté
Processo SEDS No 012.00002597/2023-38
Local de entrega: Praça Dr. Barbosa de Oliveira, 31 - Centro - Taubaté/SP
CEP: 12020-190

ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP

05.821.356/0004-52

Rua R ANTONIO GOMES DE ARAUJO, 520 - Bairro JARDIM MORUMBY - Taubaté

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000526 - MARCIA DE SOUZA NOVIKOFF		**Período:** 09/2025
Cargo: 0049 - ASSISTENTE SOCIAL ENCARREGADA	**Matrícula:** 0000000526	**CTPS:** 1076983 / 04809
Depto.: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP	**Admissão:** 01/08/2024	**CPF:** 107.698.348-09

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	3.101,70	
0100 - Hora Extra 50%	1:30	51,08	
0107 - Insalubridade 20%	20,00	303,60	
0506 - Descanso Remunerado s/ Horas Extras	4,00	7,86	
0510 - Arredondamento		2,22	
0511 - Arredondamento Mês Anterior			2,95
0520 - Desconto INSS	12,00		309,11
0530 - Desconto IRRF	15,00		34,40
		Total: 3.466,46	**Total:** 346,46
		Valor Líquido	**3.120,00**

Recebi o valor líquido descrito neste recibo em ___/___/___ Assinatura: _____

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.101,70	3.464,24	3.464,24	277,13	2.857,04	15%

ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP

05.821.356/0004-52

Rua R ANTONIO GOMES DE ARAUJO, 520 - Bairro JARDIM MORUMBY - Taubaté

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000526 - MARCIA DE SOUZA NOVIKOFF		**Período:** 09/2025
Cargo: 0049 - ASSISTENTE SOCIAL ENCARREGADA	**Matrícula:** 0000000526	**CTPS:** 1076983 / 04809
Depto.: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP	**Admissão:** 01/08/2024	**CPF:** 107.698.348-09

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	3.101,70	
0100 - Hora Extra 50%	1:30	51,08	
0107 - Insalubridade 20%	20,00	303,60	
0506 - Descanso Remunerado s/ Horas Extras	4,00	7,86	
0510 - Arredondamento		2,22	
0511 - Arredondamento Mês Anterior			2,95
0520 - Desconto INSS	12,00		309,11
0530 - Desconto IRRF	15,00		34,40
		Total: 3.466,46	**Total:** 346,46
		Valor Líquido	**3.120,00**

Recebi o valor líquido descrito neste recibo em ___/___/___ Assinatura: _____

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.101,70	3.464,24	3.464,24	277,13	2.857,04	15%

Sistema de Apuração de Pontos

Empresa: ASSOCIAÇÃO MISSÃO SEDE SANTOS **-** 05.821.356/0001-00
Nome: MARCIA DE SOUZA NOVIKOFF
Cargo: ASSISTENTE SOCIAL EN... **Depart.:** CENTRO POP
Data de Admissão: 01/08/2024 **C.T.P.S:** 3386289
Matrícula: 526 **PIS:** 012.29771.85-88 **CPF:** 107.698.348-09
Período: 01/09/2025 a 30/09/2025

Ter : 08:00 - 12:00 - 12:15 - 14:15
Seg - Qui - Sex : 08:00 - 12:00 - 13:00 - 17:00

Data	Pontos		CH	HT	TN	HN	EX	EN	AT	FA
01/09 Seg	08:00 12:43 13:43 17:04		08:00	08:00						
02/09 Ter	08:00 12:15 12:30 14:28		06:00	06:00			00:13			
03/09 Qua										
04/09 Qui	08:00 12:06 13:06 17:01		08:00	08:00						
05/09 Sex	08:00 12:10 13:10 17:05		08:00	08:00						
06/09 Sab										
07/09 Fer		Independência do Brasil								
08/09 Seg	08:00 12:22 13:22 17:43		08:00	08:00			00:43			
09/09 Ter	08:00 11:36 11:51 14:33		06:00	06:00			00:18			
10/09 Qua										
11/09 Qui	08:00 12:01 13:01 17:00		08:00	08:00						
12/09 Sex	08:00 12:15 13:15 17:00		08:00	08:00						
13/09 Sab										
14/09 Dom										
15/09 Seg	08:00 11:56 12:56 17:00		08:00	08:00						
16/09 Ter	08:00 12:02 12:17 14:23		06:00	06:00						
17/09 Qua										
18/09 Qui	08:00 12:58 13:58 17:08		08:00	08:00						
19/09 Sex	08:00 12:15 13:15 17:01		08:00	08:00						
20/09 Sab										
21/09 Dom										
22/09 Seg	08:01 12:55 13:55 17:17		08:00	08:00			00:16			
23/09 Ter	08:00 12:28 12:43 14:15		06:00	06:00						
24/09 Qua										
25/09 Qui	08:00 12:13 13:13 17:06		08:00	08:00						
26/09 Sex	08:00 12:21 13:19 17:00		08:00	08:00						
27/09 Sab										
28/09 Dom										
29/09 Seg	08:00 12:14 13:14 17:00		08:00	08:00						
30/09 Ter	08:00 12:35 12:50 14:19		06:00	06:00						
TOTAIS			134:00	134:00	00:00	00:00	01:30	00:00	00:00	00:00

Atraso (AT): 00:00
Carga Horária (CH): 134:00
EX 1 a 50 %: 01:30
EN 1 a 50 %: 00:00
DSR a descontar: 0
Extra Diurna Paga (EX): 01:30
EX 3 a 100 %: 00:00
EN 3 a 100 %: 00:00
Extra Noturna Paga (EN): 00:00
Falta (FA): 00:00
Hora Trabalhada Diurna (HT): 134:00
Hora Trabalhada Noturna (HN): 00:00
Horas Noturnas + Normais: 134:00
Interjornada (IT): 00:00
Total Trabalhado - DSR: 134:00
Total a Trabalhar: 134:00

Como Funcionário, reconheço como verdadeiras as informações contidas neste relatório. _____

Como Empregador, reconheço como verdadeiras as informações contidas neste relatório. _____

01/10/2025 14:21:21

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/10/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:53:50
6518006518

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00

FAVORECIDO: MARCIA DE SOUZA NOVIKOFF
CPF: 107.698.348-09
AGENCIA: 6518-8 - RUA BISPO RODOVALHO SP
CONTA: 109.424-6
DATA DE PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR CREDITADO (R$): 3.120,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 2.DCC.D9D.8F8.E3C.ABD

ASSOCIAÇÃO MISSÃO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00
Despesas pagas com recursos públicos da SEDS para o Programa Bom Prato Taubaté
Processo SEDS No 012.00002597/2023-38
Local de entrega: Praça Dr. Barbosa de Oliveira, 31 - Centro - Taubaté/SP
CEP: 12020-190

ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP

05.821.356/0004-52

Rua R ANTONIO GOMES DE ARAUJO, 520 - Bairro JARDIM MORUMBY - Taubaté

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000591 - MARCILENE DE SOUZA ROZA SILVA			**Período:** 09/2025
Cargo: 0045 - EDUCADOR SOCIAL- ABORDADOR C/ ATRIB CORRELATAS	**Matrícula:** 0000000591	**CTPS:**	0500153 / 01675
Depto.: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP	**Admissão:** 01/11/2024	**CPF:**	050.015.316-75

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	2.104,73	
0100 - Hora Extra 50%	0:15	5,02	
0107 - Insalubridade 20%	20,00	303,60	
0506 - Descanso Remunerado s/ Horas Extras	4,00	0,77	
0510 - Arredondamento		3,64	
0511 - Arredondamento Mês Anterior			3,26
0520 - Desconto INSS	9,00		194,50
		Total: 2.417,76	**Total:** 197,76
		Valor Líquido	**2.220,00**

Recebi o valor líquido descrito neste recibo em ___/___/___ Assinatura: _____

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.104,73	2.414,12	2.414,12	193,12	1.806,92	

ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP

05.821.356/0004-52

Rua R ANTONIO GOMES DE ARAUJO, 520 - Bairro JARDIM MORUMBY - Taubaté

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000591 - MARCILENE DE SOUZA ROZA SILVA			**Período:** 09/2025
Cargo: 0045 - EDUCADOR SOCIAL- ABORDADOR C/ ATRIB CORRELATAS	**Matrícula:** 0000000591	**CTPS:**	0500153 / 01675
Depto.: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP	**Admissão:** 01/11/2024	**CPF:**	050.015.316-75

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	2.104,73	
0100 - Hora Extra 50%	0:15	5,02	
0107 - Insalubridade 20%	20,00	303,60	
0506 - Descanso Remunerado s/ Horas Extras	4,00	0,77	
0510 - Arredondamento		3,64	
0511 - Arredondamento Mês Anterior			3,26
0520 - Desconto INSS	9,00		194,50
		Total: 2.417,76	**Total:** 197,76
		Valor Líquido	**2.220,00**

Recebi o valor líquido descrito neste recibo em ___/___/___ Assinatura: _____

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.104,73	2.414,12	2.414,12	193,12	1.806,92	

Sistema de Apuração de Pontos

Empresa: ASSOCIAÇÃO MISSÃO SEDE SANTOS **-** 05.821.356/0001-00
Nome: MARCILENE DE SOUZA ROZA SILVA
Cargo: ORIENTADOR SOCIAL **Depart.:** CENTRO POP
Data de Admissão: 01/11/2024 **C.T.P.S:**
Matrícula: **PIS:** 012.79008.72-20 **CPF:** 050.015.316-75
Período: 01/09/2025 a 30/09/2025

Seg - Ter - Qua - Qui - Sex : 07:30 - 12:00 - 13:00 - 17:18

Data	Pontos		CH	HT	TN	HN	EX	EN	AT	FA
01/09 Seg	07:31 11:32 12:32 17:18		08:48	08:47						
02/09 Ter	07:30 11:41 12:41 17:18		08:48	08:48						
03/09 Qua	07:30 11:41 12:41 17:18		08:48	08:48						
04/09 Qui	07:30 11:40 12:40 17:18		08:48	08:48						
05/09 Sex	07:30 11:48 12:48 17:33		08:48	08:48			00:15			
06/09 Sab										
07/09 Fer		Independência do Brasil								
08/09 Seg	07:30 11:36 12:36 17:19		08:48	08:48						
09/09 Ter	07:30 11:37	DECLARACAO MEDICA	08:48	04:07						
10/09 Qua	07:30 11:37 12:37 17:18		08:48	08:48						
11/09 Qui	07:30 11:32 12:32 17:18		08:48	08:48						
12/09 Sex	07:30 11:36 12:37 17:18		08:48	08:47						
13/09 Sab										
14/09 Dom										
15/09 Seg	07:30 11:39 12:39 17:18		08:48	08:48						
16/09 Ter	07:30 11:48 12:48 17:18		08:48	08:48						
17/09 Qua	08:27 11:31 12:31 17:18	EXAME PERIODICO	08:48	07:51						
18/09 Qui	07:30 12:03 13:03 17:18		08:48	08:48						
19/09 Sex	07:30 11:42 12:42 17:18		08:48	08:48						
20/09 Sab										
21/09 Dom										
22/09 Seg	07:30 11:33 12:33 17:18		08:48	08:48						
23/09 Ter	07:30 12:34	DECLARACAO MEDICA	08:48	05:04						
24/09 Qua	07:30 11:44 12:44 17:18		08:48	08:48						
25/09 Qui	07:30 11:36 12:36 17:18		08:48	08:48						
26/09 Sex	07:30 11:43 12:43 17:18		08:48	08:48						
27/09 Sab										
28/09 Dom										
29/09 Seg	07:30 11:41 12:41 14:03	DECLARACAO MEDICA	08:48	05:33						
30/09 Ter	07:30 11:34 12:34 15:18	Abonada ref. feriado 04/10	08:48	06:48						
TOTAIS			193:36	178:57	00:00	00:00	00:15	00:00	00:00	00:00

Adicional Noturno de Extra (AE): 00:00
Atraso (AT): 00:00
EX 1 a 50 %: 00:15
EN 1 a 50 %: 00:00
Carga Horária (CH): 193:36
DSR a descontar: 0
EX 3 a 100 %: 00:00
EN 3 a 100 %: 00:00
Extra Diurna Paga (EX): 00:15
Extra Noturna Paga (EN): 00:00
Falta (FA): 00:00
Hora Trabalhada Diurna (HT): 178:57
Hora Trabalhada Noturna (HN): 00:00
Horas Noturnas + Normais: 178:57
Interjornada (IT): 00:00
Total Trabalhado - DSR: 178:57
Total a Trabalhar: 193:36

Como Funcionário, reconheço como verdadeiras as informações contidas neste relatório. _____

Como Empregador, reconheço como verdadeiras as informações contidas neste relatório. _____

01/10/2025 14:21:43

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/10/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:53:50
6518006518

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00

FAVORECIDO: MARCILENE DE SOUZA ROZA SILVA
CPF: 050.015.316-75
AGENCIA: 0076-0 - TAUBATE SP
CONTA: 103.619-X
DATA DE PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.220,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: E.EC4.EEA.DF9.47B.899

ASSOCIAÇÃO MISSÃO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00
Despesas pagas com recursos públicos da SEDS para o Programa Bom Prato Taubaté
Processo SEDS No 012.00002597/2023-38
Local de entrega: Praça Dr. Barbosa de Oliveira, 31 - Centro - Taubaté/SP
CEP: 12020-190

ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP

05.821.356/0004-52

Rua R ANTONIO GOMES DE ARAUJO, 520 - Bairro JARDIM MORUMBY - Taubaté

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000552 - MARIA DA GRAÇA DONIZETTI GENEROSO		**Período:** 09/2025
Cargo: 0006 - COZINHEIRA	**Matrícula:** 0000000552	**CTPS:** 1221348 / 04856
Depto.: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP	**Admissão:** 02/08/2024	**CPF:** 122.134.848-56

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	2.508,29	
0100 - Hora Extra 50%	5:18	101,61	
0107 - Insalubridade 20%	20,00	303,60	
0506 - Descanso Remunerado s/ Horas Extras	4,00	15,63	
0510 - Arredondamento		7,61	
0091 - Desconto de Atrasos	3:16		41,75
0094 - Vale Transporte	1,00		150,50
0511 - Arredondamento Mês Anterior			4,60
0520 - Desconto INSS	12,00		239,89
		Total: 2.936,74	**Total:** 436,74
		Valor Líquido	**2.500,00**

Recebi o valor líquido descrito neste recibo em ___/___/___ Assinatura: _____

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.508,29	2.887,38	2.887,38	230,99	2.268,31	

ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP

05.821.356/0004-52

Rua R ANTONIO GOMES DE ARAUJO, 520 - Bairro JARDIM MORUMBY - Taubaté

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000552 - MARIA DA GRAÇA DONIZETTI GENEROSO		**Período:** 09/2025
Cargo: 0006 - COZINHEIRA	**Matrícula:** 0000000552	**CTPS:** 1221348 / 04856
Depto.: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP	**Admissão:** 02/08/2024	**CPF:** 122.134.848-56

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	2.508,29	
0100 - Hora Extra 50%	5:18	101,61	
0107 - Insalubridade 20%	20,00	303,60	
0506 - Descanso Remunerado s/ Horas Extras	4,00	15,63	
0510 - Arredondamento		7,61	
0091 - Desconto de Atrasos	3:16		41,75
0094 - Vale Transporte	1,00		150,50
0511 - Arredondamento Mês Anterior			4,60
0520 - Desconto INSS	12,00		239,89
		Total: 2.936,74	**Total:** 436,74
		Valor Líquido	**2.500,00**

Recebi o valor líquido descrito neste recibo em ___/___/___ Assinatura: _____

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.508,29	2.887,38	2.887,38	230,99	2.268,31	

Sistema de Apuração de Pontos

Empresa: ASSOCIAÇÃO MISSÃO SEDE SANTOS **-** 05.821.356/0001-00
Nome: MARIA DA GRACA DONIZETTI GENEROSO
Cargo: COZINHEIRA **Depart.:** CENTRO POP
Data de Admissão: 01/08/2024 **C.T.P.S:**
Matrícula: 552 **PIS:** 020.16890.65-40 **CPF:** 122.134.848-56
Período: 01/09/2025 a 30/09/2025

Seg - Ter - Qua - Qui - Sex : 08:00 - 12:00 - 13:00 - 17:48

Data	Pontos		CH	HT	TN	HN	EX	EN	AT	FA
01/09 Seg	08:01 12:25 13:25 19:00		08:48	08:48			01:11			
02/09 Ter	08:00 12:19 13:19 18:08		08:48	08:48			00:20			
03/09 Qua	08:00 11:01 12:04 18:00		08:48	08:48						
04/09 Qui	08:00 12:21 13:21 18:36		08:48	08:48			00:48			
05/09 Sex	08:00 12:33 13:33 18:23		08:48	08:48			00:35			
06/09 Sab										
07/09 Fer		Independência do Brasil								
08/09 Seg	11:57 13:16 14:16 18:40		08:48	05:43					03:05	
09/09 Ter	08:00 12:20 13:20 17:52		08:48	08:48						
10/09 Qua	08:00 11:03 12:02 17:55		08:48	08:48						
11/09 Qui	08:00 12:44 13:44 18:05		08:48	08:48			00:17			
12/09 Sex	08:00 12:26 13:26 17:55		08:48	08:48						
13/09 Sab										
14/09 Dom										
15/09 Seg	08:01 12:12 13:12 18:02		08:48	08:48			00:13			
16/09 Ter	08:00 12:25 13:25 18:00		08:48	08:48			00:12			
17/09 Qua	08:00 12:52 13:52 18:21		08:48	08:48			00:33			
18/09 Qui	08:00 12:21 13:21 17:48		08:48	08:48						
19/09 Sex	08:00 12:18 13:39 17:58		08:48	08:37					00:11	
20/09 Sab										
21/09 Dom										
22/09 Seg	08:01 12:26 13:25 17:58		08:48	08:48						
23/09 Ter	08:00 12:34 13:34 18:13		08:48	08:48			00:25			
24/09 Qua	08:00 12:25 13:20 17:49		08:48	08:48						
25/09 Qui	08:00 12:34 13:34 18:02		08:48	08:48			00:14			
26/09 Sex	08:00 12:28 13:28 18:01		08:48	08:48			00:13			
27/09 Sab										
28/09 Dom										
29/09 Seg	08:00 12:30 13:30 18:05		08:48	08:48			00:17			
30/09 Ter	08:00 12:18 13:18 17:32	Abonada ref. feriado 04/10	08:48	08:32						
TOTAIS			193:36	190:04	00:00	00:00	05:18	00:00	03:16	00:00

Atraso (AT): 03:16
Carga Horária (CH): 193:36
EX 1 a 50 %: 05:18
EN 1 a 50 %: 00:00
DSR a descontar: 0
Extra Diurna Paga (EX): 05:18
EX 3 a 100 %: 00:00
EN 3 a 100 %: 00:00
Extra Noturna Paga (EN): 00:00
Falta (FA): 00:00
Hora Trabalhada Diurna (HT): 190:04
Hora Trabalhada Noturna (HN): 00:00
Horas Noturnas + Normais: 190:04
Interjornada (IT): 00:00
Total Trabalhado - DSR: 190:04
Total a Trabalhar: 193:36

Como Funcionário, reconheço como verdadeiras as informações contidas neste relatório. _____

Como Empregador, reconheço como verdadeiras as informações contidas neste relatório. _____

01/10/2025 14:22:10

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/10/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:53:50
6518006518

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00

FAVORECIDO: MARIA DA GRACA DONIZETTI GENER
CPF: 122.134.848-56
AGENCIA: 6518-8 - RUA BISPO RODOVALHO SP
CONTA: 59.614-0
DATA DE PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.500,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 2.7F8.99C.E30.1D8.0D4

ASSOCIAÇÃO MISSÃO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00
Despesas pagas com recursos públicos da SEDS para o Programa Bom Prato Taubaté
Processo SEDS No 012.00002597/2023-38
Local de entrega: Praça Dr. Barbosa de Oliveira, 31 - Centro - Taubaté/SP
CEP: 12020-190

ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP

05.821.356/0004-52

Rua R ANTONIO GOMES DE ARAUJO, 520 - Bairro JARDIM MORUMBY - Taubaté

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000577 - MARIA EDUARDA GENEROSO			**Período:** 09/2025
Cargo: 0032 - AUXILIAR DE ESCRITÓRIO	**Matrícula:** 0000000577	**CTPS:**	2418191 / 06804
Depto.: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP	**Admissão:** 16/09/2024	**CPF:**	241.819.168-04

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	806,98	
0510 - Arredondamento		2,77	
0094 - Vale Transporte	1,00		48,42
0511 - Arredondamento Mês Anterior			5,88
0520 - Desconto INSS	7,50		60,52
1182 - Cota Negocial dos Empregados	2,00		14,93
		Total: 809,75	**Total:** 129,75
		Valor Líquido	**680,00**

Recebi o valor líquido descrito neste recibo em __/__/__ Assinatura: _____

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
806,98	806,98	806,98	16,13	199,78	

ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP

05.821.356/0004-52

Rua R ANTONIO GOMES DE ARAUJO, 520 - Bairro JARDIM MORUMBY - Taubaté

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000577 - MARIA EDUARDA GENEROSO			**Período:** 09/2025
Cargo: 0032 - AUXILIAR DE ESCRITÓRIO	**Matrícula:** 0000000577	**CTPS:**	2418191 / 06804
Depto.: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP	**Admissão:** 16/09/2024	**CPF:**	241.819.168-04

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	806,98	
0510 - Arredondamento		2,77	
0094 - Vale Transporte	1,00		48,42
0511 - Arredondamento Mês Anterior			5,88
0520 - Desconto INSS	7,50		60,52
1182 - Cota Negocial dos Empregados	2,00		14,93
		Total: 809,75	**Total:** 129,75
		Valor Líquido	**680,00**

Recebi o valor líquido descrito neste recibo em __/__/__ Assinatura: _____

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
806,98	806,98	806,98	16,13	199,78	

CARTÃO PONTO

DE 01/09/2025 ATÉ 30/09/2025

Empresa	**ASSOCIAÇÃO MISSÃO SEDE SANTOS - TTÉ**		
Cnpj	05.821.356/0001-00		
Inscrição Est.	ISENTO		
Nome	**MARIA EDUARDA GENEROSO**		
Nº Folha	639	CPF	241.819.168-04
CTPS		Admissão	16/09/2024
Função	ADM		
Departamento	ADM		

Horário de Trabalho

	ENT 1	SAI 1	ENT 2	SAI 2	ENT 3	SAI 3
SEG	14:00	18:00				
TER	14:00	18:00				
QUA	14:00	18:00				
QUI	14:00	18:00				
SEX	14:00	18:00				
SAB	Folga	Folga	Folga	Folga	Folga	Folga
DOM	Folga	Folga	Folga	Folga	Folga	Folga

DIA	ENT. 1	SAÍ. 1	ENT. 2	SAÍ. 2	NORMAIS	FALTAS	DSR	DSR.DEB	CARGA	EX50%	EX100%	EXNOT	NOT.	EX UT2
TOTAIS					68:00	00:00	13:20	00:00	68:00			00:00	00:00	
01/09/25 - seg	13:47*	17:47			04:00				04:00					
02/09/25 - ter	ABONO	ABONO												
03/09/25 - qua	14:00*	18:00			04:00				04:00					
04/09/25 - qui	14:13	18:15			04:00				04:00					
05/09/25 - sex	13:02*	17:02*			04:00				04:00					
06/09/25 - sáb	FOLGA	FOLGA												
07/09/25 - feri	FOLGA	FOLGA					03:20							
08/09/25 - seg	13:38*	17:38			04:00				04:00					
09/09/25 - ter	ABONO	ABONO												
10/09/25 - qua	13:02*	17:02*			04:00				04:00					
11/09/25 - qui	13:00*	17:00*			04:00				04:00					
12/09/25 - sex	13:02*	17:02*			04:00				04:00					
13/09/25 - sáb	FOLGA	FOLGA												
14/09/25 - dom	FOLGA	FOLGA					03:20							
15/09/25 - seg	14:00*	18:00			04:00				04:00					
16/09/25 - ter	ABONO	ABONO												
17/09/25 - qua	14:18*	18:18			04:00				04:00					
18/09/25 - qui	14:03*	18:03			04:00				04:00					
19/09/25 - sex	13:49	17:49*			04:00				04:00					
20/09/25 - sáb	FOLGA	FOLGA												
21/09/25 - dom	FOLGA	FOLGA					03:20							
22/09/25 - seg	14:06*	18:06			04:00				04:00					
23/09/25 - ter	ABONO	ABONO												
24/09/25 - qua	14:04*	18:04			04:00				04:00					
25/09/25 - qui	14:02*	18:02			04:00				04:00					
26/09/25 - sex	13:51	17:51*			04:00				04:00					
27/09/25 - sáb	FOLGA	FOLGA												
28/09/25 - dom	FOLGA	FOLGA					03:20							
29/09/25 - seg	14:02*	18:02			04:00				04:00					
30/09/25 - ter	ABONO	ABONO												

(*) - Batida lançada manualmente (¨) - Abono Parcial (^) - Pré Assinalado

_____
MARIA EDUARDA GENEROSO

_____
GRAZIELE TATIANE GENEROSO
NUTRICIONISTA GERENTE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/10/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:53:50
6518006518

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00

FAVORECIDO: MARIA EDUARDA GENEROSO
CPF: 241.819.168-04
AGENCIA: 6518-8 - RUA BISPO RODOVALHO SP
CONTA: 60.058-X
DATA DE PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR CREDITADO (R$): 680,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: F.BAE.36E.229,F40.F7D

ASSOCIAÇÃO MISSÃO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00
Despesas pagas com recursos públicos da SEDS para o Programa Bom Prato Taubaté
Processo SEDS No 012.00002597/2023-38
Local de entrega: Praça Dr. Barbosa de Oliveira, 31 - Centro - Taubaté/SP
CEP: 12020-190

ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP

05.821.356/0004-52

Rua R ANTONIO GOMES DE ARAUJO, 520 - Bairro JARDIM MORUMBY - Taubaté

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000645 - MARIANA PAES MIRANDA			**Período:** 09/2025
Cargo: 0048 - PSICOLOGO (A)	**Matrícula:** 0000000645	**CTPS:**	5507486 / 05816
Depto.: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP	**Admissão:** 22/04/2025	**CPF:**	550.748.658-16

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	3.097,50	
0102 - Hora Extra 100%	1:20	60,46	
0107 - Insalubridade 20%	20,00	303,60	
0506 - Descanso Remunerado s/ Horas Extras	4,00	9,30	
0510 - Arredondamento		6,13	
0511 - Arredondamento Mês Anterior			1,70
0520 - Desconto INSS	12,00		309,90
0530 - Desconto IRRF	15,00		35,39
		Total: 3.476,99	**Total:** 346,99
		Valor Líquido	**3.130,00**

Recebi o valor líquido descrito neste recibo em ___/___/___ Assinatura: _____

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.097,50	3.470,86	3.470,86	277,66	2.863,66	15%

ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP

05.821.356/0004-52

Rua R ANTONIO GOMES DE ARAUJO, 520 - Bairro JARDIM MORUMBY - Taubaté

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000645 - MARIANA PAES MIRANDA			**Período:** 09/2025
Cargo: 0048 - PSICOLOGO (A)	**Matrícula:** 0000000645	**CTPS:**	5507486 / 05816
Depto.: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP	**Admissão:** 22/04/2025	**CPF:**	550.748.658-16

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	3.097,50	
0102 - Hora Extra 100%	1:20	60,46	
0107 - Insalubridade 20%	20,00	303,60	
0506 - Descanso Remunerado s/ Horas Extras	4,00	9,30	
0510 - Arredondamento		6,13	
0511 - Arredondamento Mês Anterior			1,70
0520 - Desconto INSS	12,00		309,90
0530 - Desconto IRRF	15,00		35,39
		Total: 3.476,99	**Total:** 346,99
		Valor Líquido	**3.130,00**

Recebi o valor líquido descrito neste recibo em ___/___/___ Assinatura: _____

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.097,50	3.470,86	3.470,86	277,66	2.863,66	15%

Sistema de Apuração de Pontos

Empresa: ASSOCIAÇÃO MISSÃO SEDE SANTOS **-** 05.821.356/0001-00
Nome: MARIANA PAES MIRANDA
Cargo: PSICOLOGO(A) **Depart.:** CENTRO POP
Data de Admissão: 22/04/2025 **C.T.P.S:**
Matrícula: **PIS:** 020.78047.27-34 **CPF:** 550.748.658-16
Período: 01/09/2025 a 30/09/2025

Seg - Ter - Qua - Qui - Sex : 08:00 - 12:30 - 12:45 - 14:15

Data	Pontos		CH	HT	TN	HN	EX	EN	AT	FA
01/09 Seg	08:00 12:00 12:15 14:15		06:00	06:00						
02/09 Ter	08:00 11:45 12:00 14:15		06:00	06:00						
03/09 Qua	08:00 12:11 12:26 14:15		06:00	06:00						
04/09 Qui	08:00 11:57 12:12 14:15		06:00	06:00						
05/09 Sex	08:00 12:00 12:15 15:04		06:00	06:00			00:49			
06/09 Sab										
07/09 Fer		Independência do Brasil								
08/09 Seg	08:00 11:37 11:52 14:15		06:00	06:00						
09/09 Ter	08:00 12:00 12:15 14:15		06:00	06:00						
10/09 Qua	08:00 12:15 12:30 14:15		06:00	06:00						
11/09 Qui	08:00 12:30 12:45 14:15		06:00	06:00						
12/09 Sex	08:00 12:01 12:16 14:15		06:00	06:00						
13/09 Sab										
14/09 Dom										
15/09 Seg	08:00 12:10 12:25 14:15		06:00	06:00						
16/09 Ter	08:00 12:35 12:50 14:15		06:00	06:00						
17/09 Qua	08:00 12:53 13:08 14:15		06:00	06:00						
18/09 Qui	08:00 12:10 12:25 14:15		06:00	06:00						
19/09 Sex	08:00 12:23 12:38 14:15		06:00	06:00						
20/09 Sab										
21/09 Dom										
22/09 Seg	08:00 12:00 12:15 14:15		06:00	06:00						
23/09 Ter	08:00 12:12 12:27 14:15		06:00	06:00						
24/09 Qua	08:00 12:10 12:25 14:28		06:00	06:00			00:13			
25/09 Qui	08:00 12:16 12:31 14:15		06:00	06:00						
26/09 Sex	08:00 12:20 12:35 14:19		06:00	06:00						
27/09 Sab										
28/09 Dom										
29/09 Seg	08:01 12:02 12:17 14:16		06:00	06:00						
30/09 Ter	08:00 11:38 11:53 14:15		06:00	06:00						
TOTAIS			132:00	132:00	00:00	00:00	01:02	00:00	00:00	00:00

Atraso (AT): 00:00
Carga Horária (CH): 132:00
EX 3 a 100 %: 01:02
EN 3 a 100 %: 00:00
DSR a descontar: 0
Extra Diurna Paga (EX): 01:02
Extra Noturna Paga (EN): 00:00
Falta (FA): 00:00
Hora Trabalhada Diurna (HT): 132:00
Hora Trabalhada Noturna (HN): 00:00
Horas Noturnas + Normais: 132:00
Interjornada (IT): 00:00
Total Trabalhado - DSR: 132:00
Total a Trabalhar: 132:00

Como Funcionário, reconheço como verdadeiras as informações contidas neste relatório. _____

Como Empregador, reconheço como verdadeiras as informações contidas neste relatório. _____

01/10/2025 14:22:33

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/10/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:53:50
6518006518

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00

FAVORECIDO: MARIANA PAES MIRANDA
CPF: 550.748.658-16
AGENCIA: 6926-4 - VILA N.S.GRACAS SP
CONTA: 32.355-1
DATA DE PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR CREDITADO (R$): 3.130,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: B.1BA.9C9.F67.7D7.608

ASSOCIAÇÃO MISSÃO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00
Despesas pagas com recursos públicos da SEDS para o Programa Bom Prato Taubaté
Processo SEDS No 012.00002597/2023-38
Local de entrega: Praça Dr. Barbosa de Oliveira, 31 - Centro - Taubaté/SP
CEP: 12020-190

ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP

05.821.356/0004-52

Rua R ANTONIO GOMES DE ARAUJO, 520 - Bairro JARDIM MORUMBY - Taubaté

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000559 - PEDRO DE CAMPOS JUNIOR			**Período:** 09/2025
Cargo: 0052 - ORIENTADOR SOCIAL/ CUIDADOR C/ ATRIBUIÇÕES CORRE	**Matrícula:** 0000000559	**CTPS:**	2805001 / 06803
Depto.: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP	**Admissão:** 07/08/2024	**CPF:**	280.500.168-03

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	2.104,73	
0108 - Insalubridade 40%	40,00	607,20	
0510 - Arredondamento		9,22	
0091 - Desconto de Atrasos	0:28		7,03
0511 - Arredondamento Mês Anterior			3,45
0520 - Desconto INSS	9,00		220,67
		Total: 2.721,15	**Total:** 231,15
		Valor Líquido	**2.490,00**

Recebi o valor líquido descrito neste recibo em ___/___/___ Assinatura: _____

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.104,73	2.704,90	2.704,90	216,39	2.097,70	

ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP

05.821.356/0004-52

Rua R ANTONIO GOMES DE ARAUJO, 520 - Bairro JARDIM MORUMBY - Taubaté

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000559 - PEDRO DE CAMPOS JUNIOR			**Período:** 09/2025
Cargo: 0052 - ORIENTADOR SOCIAL/ CUIDADOR C/ ATRIBUIÇÕES CORRE	**Matrícula:** 0000000559	**CTPS:**	2805001 / 06803
Depto.: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP	**Admissão:** 07/08/2024	**CPF:**	280.500.168-03

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	2.104,73	
0108 - Insalubridade 40%	40,00	607,20	
0510 - Arredondamento		9,22	
0091 - Desconto de Atrasos	0:28		7,03
0511 - Arredondamento Mês Anterior			3,45
0520 - Desconto INSS	9,00		220,67
		Total: 2.721,15	**Total:** 231,15
		Valor Líquido	**2.490,00**

Recebi o valor líquido descrito neste recibo em ___/___/___ Assinatura: _____

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.104,73	2.704,90	2.704,90	216,39	2.097,70	

Sistema de Apuração de Pontos

Empresa: ASSOCIAÇÃO MISSÃO SEDE SANTOS **-** 05.821.356/0001-00
Nome: PEDRO DE CAMPOS JUNIOR
Cargo: ORIENTADOR CUIDADOR **Depart.:** CENTRO POP
Data de Admissão: 07/08/2024 **C.T.P.S:** 79846229
Matrícula: 559 **PIS:** 012.75532.12-47 **CPF:** 280.500.168-03
Período: 01/09/2025 a 30/09/2025

Seg - Ter - Qua - Qui - Sex : 07:30 - 12:00 - 13:00 - 17:18

Data	Pontos		CH	HT	TN	HN	EX	EN	AT	FA
01/09 Seg	07:30 12:32 13:33 17:18		08:48	08:47						
02/09 Ter	07:30 12:31 13:31 17:19		08:48	08:48						
03/09 Qua	07:30 12:31 13:31 17:18		08:48	08:48						
04/09 Qui	07:30 12:39 13:41 17:18		08:48	08:46						
05/09 Sex	07:30 12:34 13:37 17:19		08:48	08:46						
06/09 Sab										
07/09 Fer		Independência do Brasil								
08/09 Seg	07:30 12:33 13:33 16:50		08:48	08:20					00:28	
09/09 Ter	07:30 12:31 13:31 17:18		08:48	08:48						
10/09 Qua	07:30 12:32 13:32 17:18		08:48	08:48						
11/09 Qui	07:30 12:36 13:37 17:18		08:48	08:47						
12/09 Sex	07:30 12:34 13:34 17:18		08:48	08:48						
13/09 Sab										
14/09 Dom										
15/09 Seg	07:30 12:32 13:34 17:18		08:48	08:46						
16/09 Ter	07:30 12:30 13:30 17:19		08:48	08:48						
17/09 Qua	07:30 12:33 13:35 17:19		08:48	08:47						
18/09 Qui	07:30 12:31 13:32 17:18		08:48	08:47						
19/09 Sex	07:30 12:32 13:35 17:18		08:48	08:45						
20/09 Sab										
21/09 Dom										
22/09 Seg	07:30 12:31 13:31 17:19		08:48	08:48						
23/09 Ter	07:30 12:32 13:33 17:18		08:48	08:47						
24/09 Qua	07:30 12:45 13:46 17:18		08:48	08:47						
25/09 Qui	07:30 12:30 13:32 17:19		08:48	08:47						
26/09 Sex	07:32 12:32 13:32 17:18		08:48	08:46						
27/09 Sab										
28/09 Dom										
29/09 Seg	07:30 12:31 13:33 17:18		08:48	08:46						
30/09 Ter	07:30 12:32 13:33 15:18	Abonada ref. feriado 04/10	08:48	06:47						
TOTAIS			193:36	190:47	00:00	00:00	00:00	00:00	00:28	00:00

Atraso (AT): 00:28
Carga Horária (CH): 193:36
EX 1 a 50 %: 00:00
EN 1 a 50 %: 00:00
DSR a descontar: 0
Extra Diurna Paga (EX): 00:00
EX 3 a 100 %: 00:00
EN 3 a 100 %: 00:00
Extra Noturna Paga (EN): 00:00
Falta (FA): 00:00
Hora Trabalhada Diurna (HT): 190:47
Hora Trabalhada Noturna (HN): 00:00
Horas Noturnas + Normais: 190:47
Interjornada (IT): 00:00
Total Trabalhado - DSR: 190:47
Total a Trabalhar: 193:36

Como Funcionário, reconheço como verdadeiras as informações contidas neste relatório. _____

Como Empregador, reconheço como verdadeiras as informações contidas neste relatório. _____

01/10/2025 14:22:54

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/10/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:53:50
6518006518

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00

FAVORECIDO: PEDRO DE CAMPOS JUNIOR
CPF: 280.500.168-03
AGENCIA: 7083-1 - ESTILO TAUBATE SP
CONTA: 6.066-6
DATA DE PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.490,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 2.48F.6B2.9E6.9C7.60F

ASSOCIAÇÃO MISSÃO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00
Despesas pagas com recursos públicos da SEDS para o Programa Bom Prato Taubaté
Processo SEDS No 012.00002597/2023-38
Local de entrega: Praça Dr. Barbosa de Oliveira, 31 - Centro - Taubaté/SP
CEP: 12020-190

ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP

05.821.356/0004-52

Rua R ANTONIO GOMES DE ARAUJO, 520 - Bairro JARDIM MORUMBY - Taubaté

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000534 - POLIANA MAGALHÃES GEREMIAS CAMPOS		**Período:** 09/2025
Cargo: 0044 - ORIENTADOR SOCIAL C/ ATRIB CORRELATAS	**Matrícula:** 0000000534	**CTPS:** 4579580 / 08857
Depto.: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP	**Admissão:** 01/08/2024	**CPF:** 457.958.088-57

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	2.104,73	
0100 - Hora Extra 50%	0:15	4,11	
0107 - Insalubridade 20%	20,00	303,60	
0506 - Descanso Remunerado s/ Horas Extras	4,00	0,63	
0510 - Arredondamento		9,52	
0511 - Arredondamento Mês Anterior			8,19
0520 - Desconto INSS	9,00		194,40
		Total: 2.422,59	**Total:** 202,59
		Valor Líquido	**2.220,00**

Recebi o valor líquido descrito neste recibo em __/__/__ Assinatura: _____

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.104,73	2.413,07	2.413,07	193,04	1.805,87	

ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP

05.821.356/0004-52

Rua R ANTONIO GOMES DE ARAUJO, 520 - Bairro JARDIM MORUMBY - Taubaté

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000534 - POLIANA MAGALHÃES GEREMIAS CAMPOS		**Período:** 09/2025
Cargo: 0044 - ORIENTADOR SOCIAL C/ ATRIB CORRELATAS	**Matrícula:** 0000000534	**CTPS:** 4579580 / 08857
Depto.: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP	**Admissão:** 01/08/2024	**CPF:** 457.958.088-57

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	2.104,73	
0100 - Hora Extra 50%	0:15	4,11	
0107 - Insalubridade 20%	20,00	303,60	
0506 - Descanso Remunerado s/ Horas Extras	4,00	0,63	
0510 - Arredondamento		9,52	
0511 - Arredondamento Mês Anterior			8,19
0520 - Desconto INSS	9,00		194,40
		Total: 2.422,59	**Total:** 202,59
		Valor Líquido	**2.220,00**

Recebi o valor líquido descrito neste recibo em __/__/__ Assinatura: _____

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.104,73	2.413,07	2.413,07	193,04	1.805,87	

Sistema de Apuração de Pontos

Empresa: ASSOCIAÇÃO MISSÃO SEDE SANTOS **-** 05.821.356/0001-00
Nome: POLIANA MAGALHAES GEREMIAS
Cargo: ORIENTADOR SOCIAL **Depart.:** CENTRO POP
Data de Admissão: 01/08/2024 **C.T.P.S:**
Matrícula: 534 **PIS:** 014.78434.82-27 **CPF:** 457.958.088-57
Período: 01/09/2025 a 30/09/2025

Seg - Ter - Qua - Qui - Sex : 07:30 - 12:00 - 13:00 - 17:18

Data	Pontos		CH	HT	TN	HN	EX	EN	AT	FA
01/09 Seg	07:30 12:34 13:34 17:18		08:48	08:48						
02/09 Ter	07:30 12:42 13:42 17:18		08:48	08:48						
03/09 Qua	07:30 12:46 13:46 17:18		08:48	08:48						
04/09 Qui	07:30 12:40 13:40 17:18		08:48	08:48						
05/09 Sex	07:30 12:51 13:51 17:33		08:48	08:48			00:15			
06/09 Sab										
07/09 Fer		Independência do Brasil								
08/09 Seg		ATESTADO MEDICO	08:48							
09/09 Ter		ATESTADO MEDICO	08:48							
10/09 Qua	07:30 12:40 13:40 17:18		08:48	08:48						
11/09 Qui	07:30 12:35 13:35 17:18		08:48	08:48						
12/09 Sex	07:30 12:39 13:39 17:18		08:48	08:48						
13/09 Sab										
14/09 Dom										
15/09 Seg	07:30 12:41 13:41 17:18		08:48	08:48						
16/09 Ter	07:30 12:33 13:32 17:18		08:48	08:48						
17/09 Qua	07:30 12:32 13:32 17:18		08:48	08:48						
18/09 Qui	08:24 12:32 13:32 17:18	EXAME PERIODICO	08:48	07:54						
19/09 Sex	07:30 12:45 13:45 17:18		08:48	08:48						
20/09 Sab										
21/09 Dom										
22/09 Seg	07:30 12:34 13:34 17:18		08:48	08:48						
23/09 Ter	07:30 11:30 12:30 17:18		08:48	08:48						
24/09 Qua	07:30 12:45 13:45 17:18		08:48	08:48						
25/09 Qui	07:30 12:36 13:36 17:18		08:48	08:48						
26/09 Sex	07:30 12:45 13:45 17:18		08:48	08:48						
27/09 Sab										
28/09 Dom										
29/09 Seg	07:30 12:41 13:42 17:18		08:48	08:47						
30/09 Ter	07:30 12:38 13:38 17:18		08:48	08:48						
TOTAIS			193:36	175:05	00:00	00:00	00:15	00:00	00:00	00:00

Atraso (AT): 00:00
Carga Horária (CH): 193:36
EX 1 a 50 %: 00:15
EN 1 a 50 %: 00:00
DSR a descontar: 0
Extra Diurna Paga (EX): 00:15
EX 3 a 100 %: 00:00
EN 3 a 100 %: 00:00
Extra Noturna Paga (EN): 00:00
Falta (FA): 00:00
Hora Trabalhada Diurna (HT): 175:05
Hora Trabalhada Noturna (HN): 00:00
Horas Noturnas + Normais: 175:05
Interjornada (IT): 00:00
Total Trabalhado - DSR: 175:05
Total a Trabalhar: 193:36

Como Funcionário, reconheço como verdadeiras as informações contidas neste relatório. _____

Como Empregador, reconheço como verdadeiras as informações contidas neste relatório. _____

01/10/2025 14:23:18

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/10/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:53:50
6518006518

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00

FAVORECIDO: POLIANA MAGALHAES GEREMIAS CAM
CPF: 457.958.088-57
AGENCIA: 0076-0 - TAUBATE SP
CONTA: 82.844-0
DATA DE PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.220,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: D.FCA.A0A.963.633.DC3

ASSOCIAÇÃO MISSÃO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00
Despesas pagas com recursos públicos da SEDS para o Programa Bom Prato Taubaté
Processo SEDS No 012.00002597/2023-38
Local de entrega: Praça Dr. Barbosa de Oliveira, 31 - Centro - Taubaté/SP
CEP: 12020-190

ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP

05.821.356/0004-52

Rua R ANTONIO GOMES DE ARAUJO, 520 - Bairro JARDIM MORUMBY - Taubaté

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000533 - PRECILIANA MARIA BUSSI FAGUNDES DOS SANTOS		**Período:** 09/2025
Cargo: 0050 - COORDENADOR GERAL CENTRO POP	**Matrícula:** 0000000533	**CTPS:** 3297848 / 06856
Depto.: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP	**Admissão:** 01/08/2024	**CPF:** 329.784.868-56

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	4.431,00	
0100 - Hora Extra 50%	13:25	433,11	
0102 - Hora Extra 100%	4:05	175,75	
0107 - Insalubridade 20%	20,00	303,60	
0506 - Descanso Remunerado s/ Horas Extras	4,00	93,67	
0510 - Arredondamento		2,38	
0091 - Desconto de Atrasos	2:50		60,98
0511 - Arredondamento Mês Anterior			3,56
0520 - Desconto INSS	14,00		562,24
0530 - Desconto IRRF	27,50		402,73
		Total: 5.439,51	**Total:** 1.029,51
		Valor Líquido	**4.410,00**

Recebi o valor líquido descrito neste recibo em __/__/__ Assinatura: _____

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.431,00	5.376,15	5.376,15	430,09	4.768,95	27,5%

ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP

05.821.356/0004-52

Rua R ANTONIO GOMES DE ARAUJO, 520 - Bairro JARDIM MORUMBY - Taubaté

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000533 - PRECILIANA MARIA BUSSI FAGUNDES DOS SANTOS		**Período:** 09/2025
Cargo: 0050 - COORDENADOR GERAL CENTRO POP	**Matrícula:** 0000000533	**CTPS:** 3297848 / 06856
Depto.: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP	**Admissão:** 01/08/2024	**CPF:** 329.784.868-56

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	4.431,00	
0100 - Hora Extra 50%	13:25	433,11	
0102 - Hora Extra 100%	4:05	175,75	
0107 - Insalubridade 20%	20,00	303,60	
0506 - Descanso Remunerado s/ Horas Extras	4,00	93,67	
0510 - Arredondamento		2,38	
0091 - Desconto de Atrasos	2:50		60,98
0511 - Arredondamento Mês Anterior			3,56
0520 - Desconto INSS	14,00		562,24
0530 - Desconto IRRF	27,50		402,73
		Total: 5.439,51	**Total:** 1.029,51
		Valor Líquido	**4.410,00**

Recebi o valor líquido descrito neste recibo em __/__/__ Assinatura: _____

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.431,00	5.376,15	5.376,15	430,09	4.768,95	27,5%

Sistema de Apuração de Pontos

Empresa: ASSOCIAÇÃO MISSÃO SEDE SANTOS **-** 05.821.356/0001-00
Nome: PRECILIANA MARIA BUSSI FAGUNDES DOS SANTOS
Cargo: COORDENADOR **Depart.:** CENTRO POP
Data de Admissão: 01/08/2024 **C.T.P.S:** 27353253
Matrícula: 533 **PIS:** 012.82096.92-50 **CPF:** 329.784.868-56
Período: 01/09/2025 a 30/09/2025

Seg - Ter - Qua - Qui - Sex : 07:30 - 12:00 - 13:00 - 17:18

Data	Pontos	CH	HT	TN	HN	EX	EN	AT	FA
01/09 Seg	07:30 13:13 14:13 19:23	08:48	08:48			02:05			
02/09 Ter	07:38 12:29 13:29 17:36	08:48	08:48						
03/09 Qua	07:15 13:04 14:04 17:41	08:48	08:48			00:38			
04/09 Qui	07:30 12:37 13:37 17:47	08:48	08:48			00:29			
05/09 Sex	12:07 18:05	08:48	05:58					02:50	
06/09 Sab									
07/09 Fer	Independência do Brasil								
08/09 Seg	07:30 13:11 14:11 17:51	08:48	08:48			00:33			
09/09 Ter	07:33 13:16 14:16 18:10	08:48	08:48			00:49			
10/09 Qua	07:08 13:12 14:12 17:38	08:48	08:48			00:42			
11/09 Qui	07:34 12:53 13:53 17:48	08:48	08:48			00:26			
12/09 Sex	07:19 12:54 13:54 17:28	08:48	08:48			00:21			
13/09 Sab									
14/09 Dom									
15/09 Seg	07:32 13:16 14:16 17:39	08:48	08:48			00:19			
16/09 Ter	07:26 13:13 14:13 17:56	08:48	08:48			00:42			
17/09 Qua	07:30 13:01 14:02 19:05	08:48	08:48			01:46			
18/09 Qui	07:30 13:03 14:03 17:58	08:48	08:48			00:40			
19/09 Sex	07:30 12:29 13:29 17:47	08:48	08:48			00:29			
20/09 Sab									
21/09 Dom									
22/09 Seg	07:35 12:58 13:58 17:24	08:48	08:48						
23/09 Ter	07:27 13:11 14:11 18:01	08:48	08:48			00:46			
24/09 Qua	07:28 13:06 14:06 17:28	08:48	08:48			00:12			
25/09 Qui	07:27 12:43 13:46 18:28	08:48	08:48			01:10			
26/09 Sex	07:30 13:08 14:08 17:40	08:48	08:48			00:22			
27/09 Sab	07:30 11:30					04:00			
28/09 Dom									
29/09 Seg	07:29 09:48 10:41 13:46 14:46 18:33	08:48	08:48			00:23			
30/09 Ter	07:28 12:48 13:48 17:54	08:48	08:48			00:38			
TOTAIS		193:36	190:46	00:00	00:00	17:30	00:00	02:50	00:00

Atraso (AT): 02:50
Carga Horária (CH): 193:36
EX 1 a 50 %: 13:25
EN 1 a 50 %: 00:00
DSR a descontar: 0
Extra Diurna Paga (EX): 17:30
EX 3 a 100 %: 04:05
EN 3 a 100 %: 00:00
Extra Noturna Paga (EN): 00:00
Falta (FA): 00:00
Hora Trabalhada Diurna (HT): 190:46
Hora Trabalhada Noturna (HN): 00:00
Horas Noturnas + Normais: 190:46
Interjornada (IT): 00:00
Total Trabalhado - DSR: 190:46
Total a Trabalhar: 193:36

Como Funcionário, reconheço como verdadeiras as informações contidas neste relatório. _____

Como Empregador, reconheço como verdadeiras as informações contidas neste relatório. _____

01/10/2025 17:08:20

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/10/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:53:50
6518006518

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00

FAVORECIDO: PRECILIANA MARIA BUSSI FAGUNDE
CPF: 329.784.868-56
AGENCIA: 6926-4 - VILA N.S.GRACAS SP
CONTA: 16.302-3
DATA DE PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR CREDITADO (R$): 4.410,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 5.6D5.7ED.A80.169.20B

ASSOCIAÇÃO MISSÃO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00
Despesas pagas com recursos públicos da SEDS para o Programa Bom Prato Taubaté
Processo SEDS No 012.00002597/2023-38
Local de entrega: Praça Dr. Barbosa de Oliveira, 31 - Centro - Taubaté/SP
CEP: 12020-190

ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP

05.821.356/0004-52

Rua R ANTONIO GOMES DE ARAUJO, 520 - Bairro JARDIM MORUMBY - Taubaté

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000671 - PRISCILLA LORAYNA NUNES DE FRANÇA			**Período:** 09/2025
Cargo: 0045 - EDUCADOR SOCIAL- ABORDADOR C/ ATRIB CORRELATAS	**Matrícula:** 0000000671	**CTPS:**	2658706 / 00811
Depto.: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP	**Admissão:** 05/06/2025	**CPF:**	265.870.608-11

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	2.104,73	
0100 - Hora Extra 50%	0:30	10,03	
0102 - Hora Extra 100%	11:00	294,35	
0107 - Insalubridade 20%	20,00	303,60	
0506 - Descanso Remunerado s/ Horas Extras	4,00	46,83	
0510 - Arredondamento		6,08	
0091 - Desconto de Atrasos	2:36		34,79
0511 - Arredondamento Mês Anterior			8,38
0520 - Desconto INSS	9,00		222,45
		Total: 2.765,62	**Total:** 265,62
		Valor Líquido	**2.500,00**

Recebi o valor líquido descrito neste recibo em __/__/__ Assinatura: _____

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.104,73	2.724,75	2.724,75	217,98	2.117,55	

ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP

05.821.356/0004-52

Rua R ANTONIO GOMES DE ARAUJO, 520 - Bairro JARDIM MORUMBY - Taubaté

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000671 - PRISCILLA LORAYNA NUNES DE FRANÇA			**Período:** 09/2025
Cargo: 0045 - EDUCADOR SOCIAL- ABORDADOR C/ ATRIB CORRELATAS	**Matrícula:** 0000000671	**CTPS:**	2658706 / 00811
Depto.: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP	**Admissão:** 05/06/2025	**CPF:**	265.870.608-11

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	2.104,73	
0100 - Hora Extra 50%	0:30	10,03	
0102 - Hora Extra 100%	11:00	294,35	
0107 - Insalubridade 20%	20,00	303,60	
0506 - Descanso Remunerado s/ Horas Extras	4,00	46,83	
0510 - Arredondamento		6,08	
0091 - Desconto de Atrasos	2:36		34,79
0511 - Arredondamento Mês Anterior			8,38
0520 - Desconto INSS	9,00		222,45
		Total: 2.765,62	**Total:** 265,62
		Valor Líquido	**2.500,00**

Recebi o valor líquido descrito neste recibo em __/__/__ Assinatura: _____

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.104,73	2.724,75	2.724,75	217,98	2.117,55	

Sistema de Apuração de Pontos

Empresa: ASSOCIAÇÃO MISSÃO SEDE SANTOS **-** 05.821.356/0001-00
Nome: PRISCILLA LORAYNA NUNES DE FRANÇA
Cargo: EDUCADOR SOCIAL **Depart.:** SEAS
Data de Admissão: 05/06/2025 **C.T.P.S:**
Matrícula: **PIS:** 012.68434.48-94 **CPF:** 265.870.608-11
Período: 01/09/2025 a 30/09/2025

Data	Pontos		CH	HT	TN	HN	EX	EN	AT	FA
D 01/09 Seg	07:00 11:34 12:34 19:01		11:00	11:00						
F 02/09 Ter										
D 03/09 Qua	07:00 11:36 12:36 19:00		11:00	11:00						
F 04/09 Qui										
D 05/09 Sex	07:00 11:48 12:48 19:00		11:00	11:00						
F 06/09 Sab										
D 07/09 Fer	07:00 12:47 13:48 19:01	Independência do Brasil	11:00	11:00						
F 08/09 Seg										
D 09/09 Ter	07:00 12:00 13:00 19:02		11:00	11:00						
F 10/09 Qua										
D 11/09 Qui	07:00 12:14 13:15 19:00		11:00	10:59						
F 12/09 Sex										
D 13/09 Sab	07:00 12:15 13:14 19:01		11:00	11:00						
F 14/09 Dom										
D 15/09 Seg	07:00 11:46 12:46 19:30		11:00	11:00			00:30			
F 16/09 Ter										
D 17/09 Qua	07:00 07:29 08:47 12:12 13:12 19:04	EXAME PERIODICO	11:00	09:46						
F 18/09 Qui										
D 19/09 Sex	07:00 12:11 13:11 19:00		11:00	11:00						
F 20/09 Sab	07:00 12:38 13:38 19:00						11:00			
D 21/09 Dom	07:00 12:55 13:55 19:00		11:00	11:00						
F 22/09 Seg										
D 23/09 Ter	07:00 11:52 12:54 19:00		11:00	10:58						
F 24/09 Qua										
D 25/09 Qui	07:00 11:46 12:46 16:24		11:00	08:24					02:36	
F 26/09 Sex										
D 27/09 Sab	07:00 12:17 13:19 19:00		11:00	10:58						
F 28/09 Dom										
D 29/09 Seg	07:00 11:51 12:51 19:00		11:00	11:00						
F 30/09 Ter										
TOTAIS			165:00	161:05	00:00	00:00	11:30	00:00	02:36	00:00

Adicional Noturno de Extra (AE): 00:00
Atraso (AT): 02:36
EX 1 a 50 %: 00:30
EN 1 a 50 %: 00:00
Carga Horária (CH): 165:00
DSR a descontar: 0
EX 3 a 100 %: 11:00
EN 3 a 100 %: 00:00
Extra Diurna Paga (EX): 11:30
Extra Noturna Paga (EN): 00:00
Falta (FA): 00:00
Hora Trabalhada Diurna (HT): 161:05
Hora Trabalhada Noturna (HN): 00:00
Horas Noturnas + Normais: 161:05
Interjornada (IT): 00:00
Total Trabalhado - DSR: 161:05
Total a Trabalhar: 165:00

Como Funcionário, reconheço como verdadeiras as informações contidas neste relatório. _____

Como Empregador, reconheço como verdadeiras as informações contidas neste relatório. _____

01/10/2025 14:24:17

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/10/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:53:50
6518006518

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00

FAVORECIDO: PRISCILLA LORAYNA NUNES DE FRA
CPF: 265.870.608-11
AGENCIA: 6536-6 - RUA ANDRADAS-PINDA SP
CONTA: 34.500-8
DATA DE PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.500,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 3.B8D.6C7.6AF.4EA.674

ASSOCIAÇÃO MISSÃO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00
Despesas pagas com recursos públicos da SEDS para o Programa Bom Prato Taubaté
Processo SEDS No 012.00002597/2023-38
Local de entrega: Praça Dr. Barbosa de Oliveira, 31 - Centro - Taubaté/SP
CEP: 12020-190

ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP

05.821.356/0004-52

Rua R ANTONIO GOMES DE ARAUJO, 520 - Bairro JARDIM MORUMBY - Taubaté

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000672 - RAFAEL RODRIGO NASCIMENTO DA SILVA			**Período:** 09/2025
Cargo: 0045 - EDUCADOR SOCIAL- ABORDADOR C/ ATRIB CORRELATAS	**Matrícula:** 0000000672	**CTPS:**	3937178 / 07830
Depto.: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP	**Admissão:** 06/06/2025	**CPF:**	393.717.878-30

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	2.104,73	
0100 - Hora Extra 50%	1:08	22,75	
0107 - Insalubridade 20%	20,00	303,60	
0506 - Descanso Remunerado s/ Horas Extras	4,00	3,50	
0510 - Arredondamento		9,36	
0511 - Arredondamento Mês Anterior			9,43
0520 - Desconto INSS	9,00		196,34
1182 - Cota Negocial dos Empregados	2,00		38,17
		Total: 2.443,94	**Total:** 243,94
		Valor Líquido	**2.200,00**

Recebi o valor líquido descrito neste recibo em __/__/__ Assinatura: _____

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.104,73	2.434,58	2.434,58	194,76	1.669,47	

ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP

05.821.356/0004-52

Rua R ANTONIO GOMES DE ARAUJO, 520 - Bairro JARDIM MORUMBY - Taubaté

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000672 - RAFAEL RODRIGO NASCIMENTO DA SILVA			**Período:** 09/2025
Cargo: 0045 - EDUCADOR SOCIAL- ABORDADOR C/ ATRIB CORRELATAS	**Matrícula:** 0000000672	**CTPS:**	3937178 / 07830
Depto.: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP	**Admissão:** 06/06/2025	**CPF:**	393.717.878-30

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	2.104,73	
0100 - Hora Extra 50%	1:08	22,75	
0107 - Insalubridade 20%	20,00	303,60	
0506 - Descanso Remunerado s/ Horas Extras	4,00	3,50	
0510 - Arredondamento		9,36	
0511 - Arredondamento Mês Anterior			9,43
0520 - Desconto INSS	9,00		196,34
1182 - Cota Negocial dos Empregados	2,00		38,17
		Total: 2.443,94	**Total:** 243,94
		Valor Líquido	**2.200,00**

Recebi o valor líquido descrito neste recibo em __/__/__ Assinatura: _____

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.104,73	2.434,58	2.434,58	194,76	1.669,47	

Sistema de Apuração de Pontos

Empresa: ASSOCIAÇÃO MISSÃO SEDE SANTOS **-** 05.821.356/0001-00
Nome: RAFAEL RODRIGO NASCIMENTO DA SILVA
Cargo: EDUCADOR SOCIAL **Depart.:** SEAS
Data de Admissão: 06/06/2025 **C.T.P.S:**
Matrícula: **PIS:** 021.06108.28-40 **CPF:** 393.717.878-30
Período: 01/09/2025 a 30/09/2025

Data	Pontos		CH	HT	TN	HN	EX	EN	AT	FA
D 01/09 Seg	07:00 12:00 13:00 19:01		11:00	11:00						
F 02/09 Ter										
D 03/09 Qua	07:00 11:41 12:41 19:00		11:00	11:00						
F 04/09 Qui										
D 05/09 Sex	07:00 12:21 13:22 19:00		11:00	10:59						
F 06/09 Sab										
D 07/09 Fer	07:00 12:47 13:47 19:00	Independência do Brasil	11:00	11:00						
F 08/09 Seg										
D 09/09 Ter	07:00 11:33 12:34 19:02		11:00	11:00						
F 10/09 Qua										
D 11/09 Qui	07:00 12:16 13:16 19:00		11:00	11:00						
F 12/09 Sex										
D 13/09 Sab	07:00 12:15 13:15 19:00		11:00	11:00						
F 14/09 Dom										
D 15/09 Seg	07:00 13:18 14:18 19:30		11:00	11:00			00:30			
F 16/09 Ter										
D 17/09 Qua	07:01 11:30 12:30 19:02		11:00	11:00						
F 18/09 Qui										
D 19/09 Sex	07:01 07:22 08:55 12:16 13:16 19:00	EXAME PERIODICO	11:00	09:26						
F 20/09 Sab										
D 21/09 Dom	07:00 12:55 13:55 19:01		11:00	11:00						
F 22/09 Seg										
D 23/09 Ter	07:00 11:40 12:40 19:38		11:00	11:00			00:38			
F 24/09 Qua										
D 25/09 Qui	07:00 11:58 12:58 19:00		11:00	11:00						
F 26/09 Sex										
D 27/09 Sab	07:00 12:17 13:18 19:07		11:00	11:00						
F 28/09 Dom										
D 29/09 Seg	07:00 12:55 13:55 19:06		11:00	11:00						
F 30/09 Ter										
TOTAIS			165:00	163:25	00:00	00:00	01:08	00:00	00:00	00:00

Adicional Noturno de Extra (AE): 00:00
Atraso (AT): 00:00
EX 1 a 50 %: 01:08
EN 1 a 50 %: 00:00
Carga Horária (CH): 165:00
DSR a descontar: 0
EX 3 a 100 %: 00:00
EN 3 a 100 %: 00:00
Extra Diurna Paga (EX): 01:08
Extra Noturna Paga (EN): 00:00
Falta (FA): 00:00
Hora Trabalhada Diurna (HT): 163:25
Hora Trabalhada Noturna (HN): 00:00
Horas Noturnas + Normais: 163:25
Interjornada (IT): 00:00
Total Trabalhado - DSR: 163:25
Total a Trabalhar: 165:00

Como Funcionário, reconheço como verdadeiras as informações contidas neste relatório. _____

Como Empregador, reconheço como verdadeiras as informações contidas neste relatório. _____

01/10/2025 14:24:39

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/10/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:53:50
6518006518

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00

FAVORECIDO: RAFAEL RODRIGO NASCIMENTO DA S
CPF: 393.717.878-30
AGENCIA: 6773-3 - TREMEMBE SP
CONTA: 10.636-4
DATA DE PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.200,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 2.C34.471.270.789.252

ASSOCIAÇÃO MISSÃO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00
Despesas pagas com recursos públicos da SEDS para o Programa Bom Prato Taubaté
Processo SEDS No 012.00002597/2023-38
Local de entrega: Praça Dr. Barbosa de Oliveira, 31 - Centro - Taubaté/SP
CEP: 12020-190

ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP

05.821.356/0004-52

Rua R ANTONIO GOMES DE ARAUJO, 520 - Bairro JARDIM MORUMBY - Taubaté

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000590 - ROBERTA NOGUEIRA TOGNI			**Período:** 09/2025
Cargo: 0045 - EDUCADOR SOCIAL- ABORDADOR C/ ATRIB CORRELATAS	**Matrícula:** 0000000590	**CTPS:**	3996964 / 02855
Depto.: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP	**Admissão:** 25/10/2024	**CPF:**	399.696.428-55

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	2.104,73	
0100 - Hora Extra 50%	0:27	9,03	
0107 - Insalubridade 20%	20,00	303,60	
0506 - Descanso Remunerado s/ Horas Extras	4,00	1,39	
0510 - Arredondamento		2,66	
0091 - Desconto de Atrasos	2:28		33,00
0511 - Arredondamento Mês Anterior			8,21
0520 - Desconto INSS	9,00		191,94
1182 - Cota Negocial dos Empregados	2,00		38,26
		Total: 2.421,41	**Total:** 271,41
		Valor Líquido	**2.150,00**

Recebi o valor líquido descrito neste recibo em __/__/__ Assinatura: _____

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.104,73	2.385,75	2.385,75	190,86	1.778,55	

ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP

05.821.356/0004-52

Rua R ANTONIO GOMES DE ARAUJO, 520 - Bairro JARDIM MORUMBY - Taubaté

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000590 - ROBERTA NOGUEIRA TOGNI			**Período:** 09/2025
Cargo: 0045 - EDUCADOR SOCIAL- ABORDADOR C/ ATRIB CORRELATAS	**Matrícula:** 0000000590	**CTPS:**	3996964 / 02855
Depto.: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP	**Admissão:** 25/10/2024	**CPF:**	399.696.428-55

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	2.104,73	
0100 - Hora Extra 50%	0:27	9,03	
0107 - Insalubridade 20%	20,00	303,60	
0506 - Descanso Remunerado s/ Horas Extras	4,00	1,39	
0510 - Arredondamento		2,66	
0091 - Desconto de Atrasos	2:28		33,00
0511 - Arredondamento Mês Anterior			8,21
0520 - Desconto INSS	9,00		191,94
1182 - Cota Negocial dos Empregados	2,00		38,26
		Total: 2.421,41	**Total:** 271,41
		Valor Líquido	**2.150,00**

Recebi o valor líquido descrito neste recibo em __/__/__ Assinatura: _____

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.104,73	2.385,75	2.385,75	190,86	1.778,55	

Sistema de Apuração de Pontos

Empresa: ASSOCIAÇÃO MISSÃO SEDE SANTOS **-** 05.821.356/0001-00
Nome: ROBERTA NOGUEIRA TOGNI
Cargo: EDUCADOR SOCIAL **Depart.:** SEAS
Data de Admissão: 25/10/2024 **C.T.P.S:**
Matrícula: **PIS:** 020.73786.57-38 **CPF:** 399.696.428-55
Período: 01/09/2025 a 30/09/2025

Data	Pontos		CH	HT	TN	HN	EX	EN	AT	FA
F 01/09 Seg										
D 02/09 Ter	07:00 11:31 12:31 19:00		11:00	11:00						
F 03/09 Qua										
D 04/09 Qui	07:00 11:22 12:22 19:00		11:00	11:00						
F 05/09 Sex										
D 06/09 Sab	07:00 12:38 13:38 19:00		11:00	11:00						
F 07/09 Fer		Independência do Brasil								
D 08/09 Seg	07:00 12:26 13:26 19:12		11:00	11:00			00:12			
F 09/09 Ter										
D 10/09 Qua	07:00 12:18 13:18 19:00		11:00	11:00						
F 11/09 Qui										
D 12/09 Sex	07:00 11:58 12:58 19:00		11:00	11:00						
F 13/09 Sab										
D 14/09 Dom	07:03 12:01 13:02 19:00		11:00	10:56						
F 15/09 Seg										
D 16/09 Ter	07:00 11:54 12:54 19:06		11:00	11:00						
F 17/09 Qua										
D 18/09 Qui	07:00 11:35 12:35 19:00		11:00	11:00						
F 19/09 Sex										
D 20/09 Sab	07:00 12:38 13:38 16:45		11:00	08:45					02:15	
F 21/09 Dom										
D 22/09 Seg	07:00 07:20 09:33 11:52 12:53 19:00	EXAME PERIÓDICO	11:00	08:46						
F 23/09 Ter										
D 24/09 Qua	07:00 11:50 12:50 19:15		11:00	11:00			00:15			
F 25/09 Qui										
D 26/09 Sex	07:00 12:40 13:40 19:00		11:00	11:00						
F 27/09 Sab										
D 28/09 Dom	07:13 12:11 13:11 19:00		11:00	10:47					00:13	
F 29/09 Seg										
D 30/09 Ter	07:00 08:46 10:12 12:12 13:12 19:18	DECLARACAO MEDICA	11:00	09:52						
TOTAIS			165:00	159:06	00:00	00:00	00:27	00:00	02:28	00:00

Adicional Noturno de Extra (AE): 00:00
Atraso (AT): 02:28
EX 1 a 50 %: 00:27
EN 1 a 50 %: 00:00
Carga Horária (CH): 165:00
DSR a descontar: 0
EX 3 a 100 %: 00:00
EN 3 a 100 %: 00:00
Extra Diurna Paga (EX): 00:27
Extra Noturna Paga (EN): 00:00
Falta (FA): 00:00
Hora Trabalhada Diurna (HT): 159:06
Hora Trabalhada Noturna (HN): 00:00
Horas Noturnas + Normais: 159:06
Interjornada (IT): 00:00
Total Trabalhado - DSR: 159:06
Total a Trabalhar: 165:00

Como Funcionário, reconheço como verdadeiras as informações contidas neste relatório. _____

Como Empregador, reconheço como verdadeiras as informações contidas neste relatório. _____

02/10/2025 14:13:43

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/10/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:53:50
6518006518

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00

FAVORECIDO: ROBERTA NOGUEIRA TOGNI
CPF: 399.696.428-55
AGENCIA: 6518-8 - RUA BISPO RODOVALHO SP
CONTA: 26.205-6
DATA DE PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.150,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: C.393.9B7.CB8.FB7.26D

ASSOCIAÇÃO MISSÃO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00
Despesas pagas com recursos públicos da SEDS para o Programa Bom Prato Taubaté
Processo SEDS No 012.00002597/2023-38
Local de entrega: Praça Dr. Barbosa de Oliveira, 31 - Centro - Taubaté/SP
CEP: 12020-190

ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP

05.821.356/0004-52

Rua R ANTONIO GOMES DE ARAUJO, 520 - Bairro JARDIM MORUMBY - Taubaté

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000679 - VICTOR HUGO XIMENES SANTOS			**Período:** 09/2025
Cargo: 0012 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO	**Matrícula:** 0000000679	**CTPS:**	4276183 / 05883
Depto.: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP	**Admissão:** 12/06/2025	**CPF:**	427.618.358-83

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	2.123,81	
0100 - Hora Extra 50%	11:38	192,54	
0107 - Insalubridade 20%	20,00	303,60	
0506 - Descanso Remunerado s/ Horas Extras	4,00	29,62	
0510 - Arredondamento		7,02	
0091 - Desconto de Atrasos	0:13		2,39
0242 - Empréstimos Consignado - Crédito Trabalhador			380,48
0511 - Arredondamento Mês Anterior			8,25
0520 - Desconto INSS	9,00		215,47
		Total: 2.656,59	**Total:** 606,59
		Valor Líquido	**2.050,00**

Recebi o valor líquido descrito neste recibo em ___/___/___ Assinatura: _____

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.123,81	2.647,18	2.647,18	211,77	2.039,98	

ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP

05.821.356/0004-52

Rua R ANTONIO GOMES DE ARAUJO, 520 - Bairro JARDIM MORUMBY - Taubaté

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000679 - VICTOR HUGO XIMENES SANTOS			**Período:** 09/2025
Cargo: 0012 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO	**Matrícula:** 0000000679	**CTPS:**	4276183 / 05883
Depto.: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP	**Admissão:** 12/06/2025	**CPF:**	427.618.358-83

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	2.123,81	
0100 - Hora Extra 50%	11:38	192,54	
0107 - Insalubridade 20%	20,00	303,60	
0506 - Descanso Remunerado s/ Horas Extras	4,00	29,62	
0510 - Arredondamento		7,02	
0091 - Desconto de Atrasos	0:13		2,39
0242 - Empréstimos Consignado - Crédito Trabalhador			380,48
0511 - Arredondamento Mês Anterior			8,25
0520 - Desconto INSS	9,00		215,47
		Total: 2.656,59	**Total:** 606,59
		Valor Líquido	**2.050,00**

Recebi o valor líquido descrito neste recibo em ___/___/___ Assinatura: _____

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.123,81	2.647,18	2.647,18	211,77	2.039,98	

Sistema de Apuração de Pontos

Empresa: ASSOCIAÇÃO MISSÃO SEDE SANTOS **-** 05.821.356/0001-00
Nome: VICTOR HUGO XIMENES SANTOS
Cargo: AUXILIAR ADMINISTRAT... **Depart.:** CENTRO POP
Data de Admissão: 12/06/2025 **C.T.P.S:**
Matrícula: **PIS:** 020.73588.29-02 **CPF:** 427.618.358-83
Período: 01/09/2025 a 30/09/2025

Seg - Ter - Qua - Qui - Sex : 08:00 - 12:00 - 13:00 - 17:48

Data	Pontos		CH	HT	TN	HN	EX	EN	AT	FA
01/09 Seg	08:00 12:18 13:18 19:12		08:48	08:48			01:24			
02/09 Ter	08:03 12:14 13:15 18:09		08:48	08:48			00:17			
03/09 Qua	07:30 12:00 13:00 17:51		08:48	08:48			00:33			
04/09 Qui	08:00 13:39 14:52 18:27		08:48	08:48			00:26			
05/09 Sex	08:00 12:37 13:37 18:05		08:48	08:48			00:17			
06/09 Sab										
07/09 Fer		Independência do Brasil								
08/09 Seg	07:24 13:20 14:20 18:12		08:48	08:48			01:00			
09/09 Ter	08:00 12:20 13:21 18:30		08:48	08:48			00:41			
10/09 Qua	08:00 12:25 13:29 17:39		08:48	08:35					00:13	
11/09 Qui	08:00 12:21 13:21 17:48		08:48	08:48						
12/09 Sex	08:00 12:20 13:20 17:48		08:48	08:48						
13/09 Sab										
14/09 Dom										
15/09 Seg	07:47 12:20 13:20 18:10		08:48	08:48			00:35			
16/09 Ter	08:00 12:41 13:41 18:05		08:48	08:48			00:17			
17/09 Qua	08:00 12:24 13:24 18:05		08:48	08:48			00:17			
18/09 Qui	08:00 12:20 13:20 17:53		08:48	08:48						
19/09 Sex	08:00 12:31 13:31 18:05		08:48	08:48			00:17			
20/09 Sab										
21/09 Dom										
22/09 Seg	07:13 12:01 13:01 18:25		08:48	08:48			01:24			
23/09 Ter	07:14 14:10 15:10 18:18		08:48	08:48			01:16			
24/09 Qua	08:00 12:21 13:21 17:55		08:48	08:48						
25/09 Qui	08:00 12:26 13:26 17:52		08:48	08:48						
26/09 Sex	05:53 11:07 12:18 17:07		08:48	08:48			01:15			
27/09 Sab										
28/09 Dom										
29/09 Seg	07:30 12:31 13:31 17:49		08:48	08:48			00:31			
30/09 Ter	08:00 12:52 13:52 18:56		08:48	08:48			01:08			
TOTAIS			193:36	193:23	00:00	00:00	11:38	00:00	00:13	00:00

Atraso (AT): 00:13
Carga Horária (CH): 193:36
EX 1 a 50 %: 11:38
EN 1 a 50 %: 00:00
DSR a descontar: 0
Extra Diurna Paga (EX): 11:38
EX 3 a 100 %: 00:00
EN 3 a 100 %: 00:00
Extra Noturna Paga (EN): 00:00
Falta (FA): 00:00
Hora Trabalhada Diurna (HT): 193:23
Hora Trabalhada Noturna (HN): 00:00
Horas Noturnas + Normais: 193:23
Interjornada (IT): 00:00
Total Trabalhado - DSR: 193:23
Total a Trabalhar: 193:36

Como Funcionário, reconheço como verdadeiras as informações contidas neste relatório. _____

Como Empregador, reconheço como verdadeiras as informações contidas neste relatório. _____

01/10/2025 14:25:27

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/10/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:53:50
6518006518

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00

FAVORECIDO: VICTOR HUGO XIMENES SANTOS
CPF: 427.618.358-83
AGENCIA: 0076-0 - TAUBATE SP
CONTA: 104.960-7
DATA DE PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.050,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 8.127.8DE.61B.9BF.4E3

ASSOCIAÇÃO MISSÃO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00
Despesas pagas com recursos públicos da SEDS para o Programa Bom Prato Taubaté
Processo SEDS No 012.00002597/2023-38
Local de entrega: Praça Dr. Barbosa de Oliveira, 31 - Centro - Taubaté/SP
CEP: 12020-190

GFD - Guia do FGTS Digital

FGTS Digital

Pagar este documento até
10/10/2025
às 21:59:59 (Brasília)

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador
05.821.356	ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	0125100996938212-1	FGTS SETEMBRO - POP	9.723,59

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
09/2025	39	7.546,18	108,02	43,21	15,99	7.713,40
Total FGTS:		**7.546,18**	**108,02**	**43,21**	**15,99**	**7.713,40**

Informações de recolhimentos do Consignado

Competência	Consignado	Total
09/2025	2.010,19	2.010,19
Total Consignado:	**2.010,19**	**2.010,19**

Total da Guia: **9.723,59**

Observações

Data de geração da Guia: 09/10/2025 às 17:26:21 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/57fd6039f695483d91eacbe80e01380d52040000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***6304D729

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/57fd6039f695483d91eacbe80e01380d

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.56.29
9794209794 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO M SEDE SANTOS
AGENCIA: 9794-2 CONTA: 50.701-6

==========

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E00000000202510102047403065323 97
CNPJ DO PAGADOR: 5.821.356/0001-00
VALOR: R$9.723,59
TARIFA: R$0,00
DATA: 10/10/2025 - 17:47:47
COD PRODUTO: 93b6420260dd44ad8405af5c30c11e84
DEVEDOR: ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS
CNPJ DO DEVEDOR: 5.***.***/****-00

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: 10/10/2025 - 17:47:47

==========

DOCUMENTO: 101002
AUTENTICACAO SISBB: 6.233.7A4.01B.F53.D58

==========

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.

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
05.821.356/0001-00	ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
Setembro/2025	20/10/2025	07.16.25293.5392658-3

Pagar este documento até: **20/10/2025**

Valor Total do Documento: **5.523,96**

Observações

Nº Recibo Declaração: 50000394129798

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	2.897,09			2.897,09
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	748,56			748,56
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ PA:09/2025 Vencimento:20/10/2025	135,00			135,00
8301	PIS - FOLHA DE PAGAMENTO 02 PIS - FOLHA DE SALARIOS PA:09/2025 Vencimento:24/10/2025	334,81			334,81
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV PA:09/2025 Vencimento:20/10/2025	418,50			418,50
1162	CONTRIBUIÇÃO SUJEITA RETENÇÃO PREVIDENCIÁRIA 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:09/2025 Vencimento:20/10/2025 CNPJ Prestador:48.052.543/0001-89	990,00			990,00
	Totais	**5.523,96**			**5.523,96**

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1 / 1 20/10/2025 08:36:49

85890000055 7 23960385252 0 93071625293 6 53926583489 6 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000055 7 | 23960385252 0 | 93071625293 6 | 53926583489 6

CNPJ:	05.821.356/0001-00
Número:	07.16.25293.5392658-3
Pagar até:	20/10/2025
Valor:	5.523,96

Pague com o PIX

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.01.29
9794209794 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO M SEDE SANTOS
AGENCIA: 9794-2 CONTA: 50.701-6

==========

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85890000055-7 23960385252-0
93071625293-6 53926583489-6
Data do pagamento 20/10/2025
Numero do Documento 07.16.25293.5392658-3
Valor Total 5.523,96

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

DOCUMENTO: 102001
AUTENTICACAO SISBB: E.57E.B93.EEB.8C9.706

Instruções de Impressão

- **Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta (Não use modo econômico).**
- **Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.**
- **Corte na linha indicada. Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.**
- **Caso não apareça o código de barras no final, clique em F5 para atualizar esta tela.**

VIA CONTRIBUINTE

MUNICíPIO DE TAUBATé - ESTADO DE SãO PAULO
GUIA DE RECOLHIMENTO ISS MENSAL

81750000003 6 99654491202 4 51020888801 4 70000163919 9

Município de Taubaté - Estado de São Paulo			Espécie **R$**	Quantidade	
Número do documento **70000163919**		Vencimento **20/10/2025**			Valor documento **399,65**
	(+) Correção **0,00**	(+) Mora / Multa **0,00**	+) Mora / Juros **0,00**		(=) Valor cobrado **399,65**

Contribuinte

Razão Social / Nome: ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS
IM: 4492403
CNPJ: 05821356000100

Demonstrativo — Autenticação mecânica

Ref: ISSQN do mes de competencia 09 ano 2025 (Boleto Avulso Tomado)
Vr Principal: R$ 399,65 / Vr Correção: R$ 0,00
Vr Multa: R$ 0,00 / Vr Juros: R$ 0,00

Referente ISS Tomado Tomador = 05821356000100 Nota: 22747 Serie: E; Nota: 50 Serie: E; Nota: 187 Serie: E; Nota: 199 Serie: E; Nota: 202 Serie: E;

Corte na linha pontilhada

VIA BANCO

MUNICíPIO DE TAUBATé - ESTADO DE SãO PAULO
GUIA DE RECOLHIMENTO ISS MENSAL

81750000003 6 99654491202 4 51020888801 4 70000163919 9

Local de pagamento **Pagável nos bancos Santander, Itaú, Bradesco, Caixa Econômica e Banco do Brasil**					Vencimento **20/10/2025**
Município de Taubaté - Estado de São Paulo					
Data do documento **20/10/2025**	No documento **70000163919**	Espécie doc. **R$**	Aceite	Data processamento **20/10/2025**	
Uso do banco		Espécie **R$**	Quantidade	Período **9/2025**	(=) Valor documento **399,65**

Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)

Ref: ISSQN do mes de competencia 09 ano 2025 (Boleto Avulso Tomado)
- Sr. Caixa, Não Receber após o Vencimento

Vr Principal: R$ 399,65 / Vr Correção: R$ 0,00
Vr Multa: R$ 0,00 / Vr Juros: R$ 0,00

Referente ISS Tomado Tomador = 05821356000100 Nota: 22747 Serie: E; Nota: 50 Serie: E; Nota: 187 Serie: E; Nota: 199 Serie: E; Nota: 202 Serie: E;

(+) Correção **0,00**
(+) Mora / Multa **0,00**
(+) Mora / Juros **0,00**
(=) Valor cobrado **399,65**

Contribuinte

Razão Social / Nome: ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS
IM: 4492403
CNPJ: 05821356000100

Cód. baixa

Autenticação mecânica

81750000003 6 99654491202 4 51020888801 4 70000163919 9

Corte na linha pontilhada

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.01.29
9794209794 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO M SEDE SANTOS
AGENCIA: 9794-2 CONTA: 50.701-6

Convenio	PREF TAUBATE - TRIBUTOS	
Codigo de Barras	81750000003-6	99654491202-4
	51020888801-4	70000163919-9
Data do pagamento		20/10/2025
Valor Total		399,65

DOCUMENTO: 102002
AUTENTICACAO SISBB: D.039.B13.A04.F96.C7E

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Receita Federal

CNPJ	Razão Social
05.821.356/0001-00	ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
Setembro/2025	20/10/2025	07.16.25293.5383994-0

Observações

Nº Recibo Declaração: 50000394129798

Pagar este documento até

20/10/2025

Valor Total do Documento

8.251,43

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	6.297,44			6.297,44
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	767,58			767,58
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ PA:09/2025 Vencimento:20/10/2025	97,22			97,22
8301	PIS - FOLHA DE PAGAMENTO 02 PIS - FOLHA DE SALARIOS PA:09/2025 Vencimento:24/10/2025	1.016,42			1.016,42
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV PA:09/2025 Vencimento:20/10/2025	21,62			21,62
1162	CONTRIBUIÇÃO SUJEITA RETENÇÃO PREVIDENCIÁRIA 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:09/2025 Vencimento:20/10/2025 CNPJ Prestador:21.649.627/0001-48	51,15			51,15
	Totais	**8.251,43**			**8.251,43**

85860000082 9 51430385252 8 93071625293 6 53839940653 0 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000082 9 | 51430385252 8 | 93071625293 6 | 53839940653 0

CNPJ: 05.821.356/0001-00
Número: 07.16.25293.5383994-0
Pagar até: 20/10/2025
Valor: 8.251,43

Pague com o PIX

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.42.29
9794209794 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO M SEDE SANTOS
AGENCIA: 9794-2 CONTA: 50.701-6
==========
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85860000082-9 51430385252-8
93071625293-6 53839940653-0
Data do pagamento 20/10/2025
Numero do Documento 07.16.25293.5383994-0
Valor Total 8.251,43

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

DOCUMENTO: 102007
AUTENTICACAO SISBB: 1.323.C1E.053.1D0.180

PROJEÇÃO EMPRESA CONTABIL

fone (12) 3621-3998

==========

Taubaté, 07 de Outubro de 2025

A

Associação Missão Sede Santos

Informamos os valores pagos através da conta corrente do Banco do Brasil S. A. AG.: 6518-8, CC 41256-2, pertencente a Organização da Sociedade Civil (OSC), correspondente as obrigações sociais das unidades ficam rateados conforme segue:

Competência 09/2025

OSC BB - AG: 6518-8 CCT 41256-2	DATA PAG-TO	OSC		ABRIGO		CENTRO POP		BP TAU-BATE		BP SJC		BP JA-CAREI		TOTAL	
SINDICATO INSTITUIÇÃO		R$ 526,48	**27,05%**	R$ 351,31	**18,05%**	R$ 260,57	**13,39%**	R$ 439,05	**22,56%**	R$ 369,11	**18,96%**	R$ 0,00	**0,00%**	R$ 1.946,52	**100,00%**
TOTAL		**R$ 526,48**		**R$ 351,31**		**R$ 260,57**		**R$ 439,05**		**R$ 369,11**		**R$ 0,00**		**R$ 1.946,52**	

Atenciosamente

Carlos Alberto Cruno
Contador
CRC 119532 - SP

SINDETURH

CAIXA | 104-0 |

10499.12973 07044.100043 00012.931812 1 12300000194652

Pagador **ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS**			CPF/CNPJ do Pagador **05821356000100**
Nosso Número **14044000000129318-2**	Nr. Documento **05732202510**	Agência/Código do Beneficiário **4847 / 912970-7**	**Vencimento** **10/10/2025**
Beneficiário **SIND DOS EMP. EM TURISMO E HOSPIT.SJC**		CPF/CNPJ do Beneficiário **61.876.157/0001-70**	**Valor do Documento** **1.946,52**
Endereço do Beneficiário **Rua Bambui 311 | 12230-130 - S J Dos Campos - SP**			(-) Descontos / Abatimentos
Demonstrativo **ASSISTENCIAL Filantropica SEPTEMBER 2025** **CODIGO EMPRESA 05732 CODIGO ADM 05733** **MULTA DE 20 POR CENTO MAIS 1 POR CENTO AO MES MAIS CORRECAO** **2 POR CENTO DA REMUNERACAO DOS EMPREGADO**			(-) Outras deduções (+) Outros acréscimos (=) Valor cobrado
SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios) **Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala**: 0800 726 2492 **Ouvidoria**: 0800 725 7474 **caixa.gov.br**			Autenticação Mecânica - **Recibo do Pagador**

Corte na linha pontilhada

CAIXA | 104-0 |

10499.12973 07044.100043 00012.931812 1 12300000194652

Local de pagamento **PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE**					Vencimento **10/10/2025**
Beneficiário **SIND DOS EMP. EM TURISMO E HOSPIT.SJC** **61.876.157/0001-70** **Rua Bambui 311** **12230-130 - S J Dos Campos - SP**					Agência/Código beneficiário **4847 / 912970-7** Nosso número **14044000000129318-2**
Data do documento **07/10/2025**	Nº documento **05732202510**		Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data processamento **07/10/2025**	(=) Valor do Documento **1.946,52**
Uso do banco	Carteira **RG**	Espécie **REAL**	Quantidade		Valor	(-) Descontos / Abatimentos
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) **VALOR PODE SER ATUALIZADO PELO SACADO** **ASSISTENCIAL Filantropica SEPTEMBER 2025** **CODIGO EMPRESA 05732 CODIGO ADM 05733** **MULTA DE 20 POR CENTO MAIS 1 POR CENTO AO MES MAIS CORRECAO** **2 POR CENTO DA REMUNERACAO DOS EMPREGADO**						(-) Outras deduções (+) Mora / Multa (+) Outros acréscimos (=) Valor cobrado
Pagador **ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS** **05821356000100** **R DO CAFE 58** **TAUBATE - SP** Cód. Baixa						

14/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:55:49
651806518 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CASA NS RAROS MISSAO
AGENCIA: 6518-8 CONTA: 41.256-2

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10499129730704410004300012931812512300000000001
BENEFICIARIO:
SINDICATO DOS EMP. EM TURISMO
NOME FANTASIA:
SINDICATO DOS EMP. EM TURISMO E HOS
CNPJ: 61.876.157/0001-70
BENEFICIARIO FINAL:
SINDICATO DOS EMP. EM TURISMO E HOS
CNPJ: 61.876.157/0001-70
PAGADOR:
ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00

NR. DOCUMENTO	101.003
DATA DE VENCIMENTO	10/10/2025
DATA DO PAGAMENTO	10/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.946,52
VALOR COBRADO	1.946,52

NR.AUTENTICACAO E.25B.9C5.A4D.22A.38C

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.

10/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:14:38
651806518 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO M S SANTOS
AGENCIA: 6518-8 CONTA: 2.591-7

DATA DA TRANSFERENCIA	10/10/2025
NR. DOCUMENTO	556.518.000.041.256
VALOR TOTAL	439,05

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CASA NS RAROS MISSAO
AGENCIA: 6518-8 CONTA: 41.256-2

NR. DOCUMENTO	556.518.000.002.591
NR.AUTENTICACAO	A.3DE.380.C98.B52.97B

ASSOCIAÇÃO MISSÃO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00
Despesas pagas com recursos públicos da SEDS para o Programa Bom Prato Taubaté
Processo SEDS No 012.00002597/2023-38
Local de entrega: Praça Dr. Barbosa de Oliveira, 31 - Centro - Taubaté/SP
CEP: 12020-190

10/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:14:59
651806518 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO M SEDE SANTOS
AGENCIA: 6518-8 CONTA: 25.722-2

DATA DA TRANSFERENCIA	10/10/2025
NR. DOCUMENTO	556.518.000.041.256
VALOR TOTAL	369,11

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CASA NS RAROS MISSAO
AGENCIA: 6518-8 CONTA: 41.256-2

NR. DOCUMENTO	556.518.000.025.722
NR.AUTENTICACAO	4.980.90E.88A.B65.45C

ASSOCIAÇÃO MISSÃO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00
Despesas pagas com recursos públicos da SEDS para o Programa Bom Prato São José dos Campos
Processo SEDS No 012.00004819/2023-57
Local de entrega: Rua Rubião Júnior, 228
Centro - SJC/SP - CEP 12210-180

10/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:15:41
979409794 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO M SEDE SANTOS
AGENCIA: 9794-2 CONTA: 50.701-6
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 10/10/2025
NR. DOCUMENTO 556.518.000.041.256
VALOR TOTAL 260,57
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CASA NS RAROS MISSAO
AGENCIA: 6518-8 CONTA: 41.256-2
NR. DOCUMENTO 559.794.000.050.701
==========
NR.AUTENTICACAO 6.365.35F.FE9.2AD.EB1

10/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:16:12
979409794 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO S SANTOS
AGENCIA: 9794-2 CONTA: 1.923-2

DATA DA TRANSFERENCIA 10/10/2025
NR. DOCUMENTO 556.518.000.041.256
VALOR TOTAL 351,31

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CASA NS RAROS MISSAO
AGENCIA: 6518-8 CONTA: 41.256-2
NR. DOCUMENTO 559.794.000.001.923

NR.AUTENTICACAO B.BEB.169.4F1.484.AE4

Cia de Saneamento Basico do Estado de S.P. – CNPJ 43.776.517/0001-80

Conta Mensal de Serviços de Água e/ ou Esgotos

Fornecimento	No. Documento	Fatura tipo	DATA EMISSAO
86040790428525	SOR202596098857	FATURAMENTO	22/09/2025

sabesp

Folha 1/1

Tipo de Fornecimento: COMERCIAL ENTIDADE DE ASSISTENCIA SOCIAL

ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS
End.: RUA ANTONIO GOMES ARAUJO,520 - COMPL.TELESP - JD MORUMBI - TAUBATE - SP 12060340
Cod. Cliente: 3291758903 **Insc. Estadual:** 111111111111
PDE/RGI: 0394914392 **Hidrometro:** Y11L605096 **Lacre:**

Economias: COM 1 **Tipo de ligacao:** AGUA E ESGOTO
Data da apresentacao: 22/09/2025 **Proxima leitura:** 22/10/2025
Condicao de leitura: LEITURA NORMAL

	Leitura Anterior	Leitura Atual	Consumo (M3)	Periodo	Media (M3)
Agua	22/08/25 - 2006	22/09/25 - 2168	162	31	133,83

Historico de Consumo (Emissao - Consumo em M3)

	22/03/25	22/04/25	23/05/25	23/06/25	23/07/25	22/08/25
Agua	98R	91R	105R	132R	209R	167R

	Agua			Esgoto		
(M3 x Nro.Econom.)	(M3)	Tarifa(R$)	Valor(R$)	(M3)	Tarifa(R$)	Valor(R$)

Subtotal
TOTAL (Vl Agua + Vl Esgoto)

	Agua			Esgoto		
(M3 x Nro.Econom.)	(M3)	Tarifa(R$)	Valor(R$)	(M3)	Tarifa(R$)	Valor(R$)
De 0 Ate 10,00	Minimo	3,83	38,30	Minimo	3,06	30,64
De 10,01 Ate 20,00	10,00	4,60	46,00	10,00	3,61	36,10
De 20,01 Ate 50,00	30,00	7,63	228,90	30,00	6,07	182,10
De 50,01 Ate 9999999	112,00	9,54	1.068,48	112,00	7,71	863,52
Subtotal			1.381,68			1.112,36
TOTAL (Vl Agua + Vl Esgoto)						2.494,04

DISCRIMINACAO DO FATURAMENTO

Agua		1.381,68
Esgoto		1.112,36
Multa		51,87
At. monet.		6,10
Juros de mora		7,21
Tx. de Regulacao -	0,50	12,73

Codigo para debito automatico: 3403172645

TOTAL (R$) 2.571,95
VENCIMENTO 01/10/2025

PAGUE SUA FATURA COM O PIX

Evite golpes. Antes de confirmar o pagamento, verifique se o destinatario e "Cia de Saneamento Basico do Estado de Sao Paulo Sabesp" ou "Sabesp Olimpia S/A"

No caso de pagamento em atraso serao cobradas Multa de 2% mais Atualizacao Monetaria com base na variacao do IPCA/IBGE do mes anterior mais Juros de Mora de 0,033% ao dia
*Oferecemos datas opcionais de vencimento para sua conta 01 - 05 - 10 - 15 - 20 - 25. Havendo interesse entre em contato com a SABESP.

AVISOS

Multa, Atualizacao Monetaria e Juros de mora ref. ao pagamento em atraso da(s) fatura(s) do(s) mes(es) de emissao 08/25

A SABESP NOTIFICA V.Sa. DE QUE, CASO ESTA FATURA OU ANTERIORES NAO SEJAM PAGAS EM ATE 30 (TRINTA) DIAS A PARTIR DOS SEUS VENCIMENTOS, PODERA OCORRER A INTERRUPCAO DOS SERVICOS PRESTADOS, CONFORME DELIBERACAO ARSESP 106 ART.88, RESPEITADAS AS RESTRICOES IMPOSTAS POR NORMAS ESPECIFICAS QUE, POR QUAISQUER MOTIVOS, PROIBAM A SUSPENSAO DO FORNECIMENTO. PODERAO OCORRER TAMBEM A COBRANCA DE JUROS, MULTAS CORRECAO MONETARIA E MEDIDAS ADMINISTRATIVAS E JUDICIAIS CABIVEIS, BEM COMO COBRANCAS PELO CORTE E RELIGACAO, CONFORME PREVISTO NA DELIBERACAO ARSESP 106 ART.88. SE O DEBITO FOR QUITADO ATE A DATA DE VENCIMENTO, POR FAVOR, DESCONSIDERAR ESTE AVISO

Em 29/09/2025 mudaremos do Poupatempo para Estr Mun Prof Dr Jose Luis Cembranelli, 250 Nossos canais digitais continuam sendo a opcao mais proxima para voce.

Atendimento Sabesp
POUPATEMPO TAUBATE
AGENDE SEG A SEX 9H AS 17H E SAB 9H AS 13H 0800055095

Decreto 5440 Anexo XX Portaria 5/17 MS,alterado pela PRT888/21 e PRT2472/21 11.02

Parametros	Turbidez	Cor	Cloro	Coli. Totais	Escherichia Coli.
Minimo Exigido	178	178	178	178	178
Amostras Realizadas	180	180	180	180	180
Amostras Padrao	180	180	180	176	180

Eventuais analises fora dos padroes foram refeitas acompanhadas de inspecoes sanitarias descargas do ponto de coleta e outras acoes para garantir a qualidade de agua
Sist. abast.: TAUBATE - ETA II Amostras Coletadas em: 05/2025

Tributos	Aliquota(%)	Base de Calculo(R$)	Valor(R$)
PIS/PASEP e COFINS	6,90	2.558,64	176,62

82650000025 0 71950097091 3 10210484609 6 32917589033 7

9110210484609

VIA SABESP Atencao: Nao danifique regiao do cod. de barras

Cod. Fornecimento	Data Emissao	Vencimento	Total
86040790428525	22/09/2025	01/10/2025	2.571,95

sabesp

Cod. Sabesp 688.018.005.0056.0270.0000.0000
Autenticacao do agente autorizado carimbo do caixa no verso

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.56.28
9794209794 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO M SEDE SANTOS
AGENCIA: 9794-2 CONTA: 50.701-6

Convenio	SABESP	
Codigo de Barras	82650000025-0	71950097091-3
	10210484609-6	32917589033-7
Data do pagamento		01/10/2025
Valor Total		2.571,95

DOCUMENTO: 100101
AUTENTICACAO SISBB: 7.4B8.7EB.301.F63.315

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.12.45
9794209794 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO S SANTOS
AGENCIA: 9794-2 CONTA: 1.923-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202511031914028045441 35
CNPJ DO PAGADOR: 5.821.356/0001-00
VALOR: R$1.400,00
TARIFA: R$0,00
DATA: 03/11/2025 - 16:14:12

PAGO PARA: Associacao Missao Sede Santos
CNPJ: 5.821.356/0001-00
CHAVE PIX: contascentropop*sedesantos.com.br
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 9794 - CONTA: 00000000000000507016
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 03/11/2025 - 16:14:12

==========

DOCUMENTO: 110304
AUTENTICACAO SISBB: 5.998.49D.0C2.1AA.B3A

==========

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.

NF-e

Nº. 000.363.127
Série 002

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO SHIBATA TAUBATE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 01/10/2025
VALOR TOTAL: R$ 1.882,65 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - RUA DO CAFE, 58 CENTRO Taubate-SP

DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SUPERMERCADO SHIBATA TAUBATE LTDA

AVENIDA BANDEIRANTES, 808
JARDIM MARIA AUGUSTA - 12070-100
Taubate - SP Fone/Fax: 1236255700

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.363.127
Série 002
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 1007 4243 9400 0154 5500 2000 3631 2716 1820 5314

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Lancamento efetuado em decorrencia do ECF	**135252902200628 - 01/10/2025 16:52:33**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
688251028116			**07.424.394/0001-54**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS	**05.821.356/0001-00**	**01/10/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA DO CAFE, 58	**CENTRO**	**12010-330**	**01/10/2025**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Taubate	**SP**	**000000**		**16:52:25**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
233,43	**41,07**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.882,65**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**547,55**	**1.882,65**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
204				**206,624**	**205,510**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
261570	ACHOCOLATADO PO ITALAC CHOCKY SACHE 700g	18069000	0/60	5929	UN	5,0000	9,9000	49,50	0,00	0,00	0,00		0,00	
10035	ACUCAR REFINADO ALTO ALEGRE 1kg	17019900	0/60	5929	PC	40,0000	3,4900	139,60	0,00	0,00	0,00		0,00	
676072	CAFE BRASILEIRO EXTRA FORTE BAG 500g	09012100	0/60	5929	UN	20,0000	32,5000	650,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
674415	CALDO KITANO CHEF LINE GALINHA 1,01kg	21041019	0/00	5929	UN	1,0000	20,4900	20,49	0,00	20,49	3,69		18,00	
10906	FARINHA MILHO DO VALLE AMARELA 1kg	11022000	0/20	5929	UN	8,0000	13,2900	106,32	0,00	41,35	7,44		18,00	
127099	LEITE UHT ITALAC INTEG.C TP.1l	04012010	0/60	5929	UN	72,0000	4,9900	359,28	0,00	0,00	0,00		0,00	
12097	MACARRAO ADRIA COM OVOS PENA 500g	19021100	0/20	5929	UN	10,0000	2,6900	26,90	0,00	15,69	1,88		12,00	
40081	MAIONESE MARIANA BALDE 3kg	21039019	0/00	5929	UN	1,0000	29,9000	29,90	0,00	29,90	5,38		18,00	
239145	MARGARINA QUALY COM SAL 1kg	15171000	0/60	5929	UN	10,0000	13,9000	139,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
877718	MOLHO TOMATE QUERO TRADICIONAL SACHE 2kg	21032090	0/00	5929	UN	12,0000	10,5000	126,00	0,00	126,00	22,68		18,00	
12908	OLEO SOJA SOYA PET 900ml	15079011	0/60	5929	UN	20,0000	7,7500	155,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
501400	OVOS BRANCOS MANTIQUEIRA EXTRA PVC 20un	04072100	0/40	5929	UN	4,0000	7,7900	31,16	0,00	0,00	0,00		0,00	
1048788	SALSICHA HOT DOG SEARA kg PC 5.0	16010000	0/60	5929	KG	1,0000	49,5000	49,50	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Chave do CF Chave No 35251007424394000154653300000140581000271259 - Numero CF Chave No 35251007424394000154653300000140581000271259 - Numero CF 14.058 / ECF 330 Em: 01/10/25 - Centro Pop -Rua Silveiras No197 Vila Iapi Cep:12060-040 Email do Destinatário: vendas.h3@shibata.com.br
Inf. fisco: Chave do CF Chave No 35251007424394000154653300000140581000271259
Valor Aproximado dos Tributos : R$ 547,55

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 23/10/2025 as 09:36:29

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.56.28
9794209794 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO M SEDE SANTOS
AGENCIA: 9794-2 CONTA: 50.701-6

==========

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E00000000202510011947249095940 18
CNPJ DO PAGADOR: 5.821.356/0001-00
VALOR: R$1.882,65
TARIFA: R$0,00
DATA: 01/10/2025 - 16:47:31
COD PRODUTO: CIELO2025100100000000000000001550691

PAGO PARA: Supermercado Shibata Taubate Ltda
CNPJ: 7.424.394/0001-54
INSTITUICAO: 01027058 CIELO IP 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 - 16:47:32

==========

DOCUMENTO: 100102
AUTENTICACAO SISBB: B.65E.864.75C.34D.23B

==========

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.

MUNICÍPIO DE TAUBATÉ - ESTADO DE SÃO PAULO
Secretaria Municipal de Finanças

Nota Nº - Série
0000000202 - E

Autenticidade
49SD-34SX

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **30/09/2025 08:17:40**

Competência: **09/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **BLACK PANTHER PROTECAO PATRIMONIAL LTDA**
Nome Fantasia: **BLACK PANTHER PROTECAO PATRIMONIAL LTDA**
CNPJ/CPF: **57.116.160/0001-18** IM: **998975** IE: TELEFONE:**82139158**
Endereço: **RUA CLODOMIRO AMAZONAS ,168 - JARDIM MOURISCO**
CEP: **12061-303** Cidade: **TAUBATÉ** UF: **SP**
Email: **blackpantherzeladoria@gmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS**
Nome Fantasia: **ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS**
CNPJ/CPF: **05.821.356/0001-00** IM: **4492403** IE: TELEFONE:**(12) 3624-6883**
Endereço: **RUA DO CAFE ,58/68 - CENTRO**
CEP: **12010-330** Cidade: **TAUBATE** UF: **SP** Pais: **Brasil**
Email: **Escritorio@sedesantos.com.br**

LOCAL DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
Cidade: **TAUBATÉ**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE A PROTEÇÃO PATRIMONIAL DE 16 A 30SET25.

Outras Informações:
SERVIÇO PRESTADO NO CENTRO POP - NHÁ CHICA - UNIDADE DE TAUBATÉ
R. SILVEIRAS, 197 - MONÇÃO, TAUBATÉ

Documento emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Processo executado por: **172.16.20.60**

Consulte a autenticidade desta Nota através do site:
https://taubateiss.meumunicipio.digital/taubateiss

Situação de Tributação do ISSQN
Retido no Tomador

Código do Serviço
1102 - Vigilância, segurança ou monitoramento de bens, pessoas e semoventes. (Redação dada pela Lei Complem [...]

Código de Atividade (CNAE)
8020001 - Atividades de monitoramento de sistemas de segurança

INSS(R$)	IR(R$)	PIS(R$)	COFINS(R$)	CSLL(R$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES(R$)	SUBEMPREITADA(R$)	BASE DE CÁLCULO(R$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R$)	VALOR TOTAL(R$)
0,00	**0,00**	**2.322,00**	**2,2903**	**53,18**	**2.322,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R$ 2.268,82

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.56.28
9794209794 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO M SEDE SANTOS
AGENCIA: 9794-2 CONTA: 50.701-6

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202510012232494327488 43
CNPJ DO PAGADOR: 5.821.356/0001-00
VALOR: R$2.268,82
TARIFA: R$10,00
DATA: 01/10/2025 - 19:33:02

PAGO PARA: Black Panther Protecao Patrimonial L
CNPJ: 57.116.160/0001-18
CHAVE PIX: 57116160000118
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 3330 - CONTA: 000000000130079672
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 01/10/2025 - 19:33:03

==========

DOCUMENTO: 100103
AUTENTICACAO SISBB: 2.003.345.BD7.C18.D69

==========

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.

AUT LOC LOCADORA VEICULOS
CNPJ: 38.154.000/0001-19 - I.Mun.:
Estrada Arcilio Moreira da Silva, 210 - Jardim Juliana
SÃO JOSÉ DOS CAMPOS / SP CEP 12239-870
FONE: () FAX: ()

Data da Emissão:
01/10/2025

FATURA DE LOCAÇÃO

Nº
40449

Fatura/Duplicata Valor R$:	Fatura/Duplicata Valor Bruto R$:	Vencimento(s):
14.000,10	**14.000,10**	**01/10/2025**

Valor por Extenso:
Quatorze mil reais e dez centavos

Sacado: **ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS**

CNPJ(MF)/CPF: **05.821.356/0001-00**

Nome Fantasia: **ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS**

Endereço: **RUA SANTOS DUMONT, 197 - MONÇÃO - IGREJA** Município: **TAUBATÉ** UF: **SP** CEP: **12060-330**

Descrição	Valor R$
Período: 26/10/2025 a 25/11/2025 Contrato: 25956/7 Placa Atual: TLZ5J24 Km Rodado: 0 Itens: Diária - 9.204,00 Proteção - Veículo - 2.670,00 Taxa Administrativa - 1.826,10 Terceiros - 300,00	**14.000,10**

Total da Fatura
R$ 14.000,10

Atividade não sujeita ao ISSQN e à emissão de NF conforme Lei 116/03 - Item 3.01

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.56.28
9794209794 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO M SEDE SANTOS
AGENCIA: 9794-2 CONTA: 50.701-6

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202510012233323079524 48
CNPJ DO PAGADOR: 5.821.356/0001-00
VALOR: R$14.000,10
TARIFA: R$10,00
DATA: 01/10/2025 - 19:33:46

PAGO PARA: Aut Loc Locadora de Veiculos Ltda
CNPJ: 38.154.000/0001-19
CHAVE PIX: 38154000000119
INSTITUICAO: 78414067 COOP SICREDI VANGUARDA PR/
AGENCIA: 0710 - CONTA: 00000000000000588201
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 01/10/2025 - 19:33:47

==========

DOCUMENTO: 100104
AUTENTICACAO SISBB: E.A1C.AC4.60E.DBA.2E6

==========

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.

AGENTE DE LIMPEZA C/ ATRIBUIÇÕES CORRELATAS

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
05.821.356/0004-52	ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
Rua R ANTONIO GOMES DE ARAUJO, 520				JARDIM MORUMBY
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
Taubaté	SP	12.060-340	9430-8/00	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
212.09893.65-9	BEATRIZ CRISTINA LEANDRO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Estrada Geraldo Cursino de Moura, 114				Registro
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
Taubaté	SP	12.096-000	4054885/03819 - SP	405.488.538-19

19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
23/12/1991	NEUSA DE FÁTIMA LEANDRO

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato
001 - Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento
Rescisão contratual a pedido do empregado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afastamento
2.257,20	01/10/2024	25/09/2025	25/09/2025	SJ1

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00%	0,00%	01

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
020.144.04042-0	61.876.157/0001-70 SIND DOS EMPREGADOS TURI E HOSPITILIDADES DE S J CAMPOS

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 0/dias Salário (líquido de 1/faltas e DSR)	0,00	51 Comissões	0,00	52 Gratificação	0,00
53 Adic. de Insalubridade 40%	20,24	54 Adic. de Periculosidade %	0,00	55 Adic. Noturno Horas a %	0,00
56.1 Horas Extras horas a %	0,00	57 Gorjetas	0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	0,00	60 Multa Art. 477, § 8º/CLT	0,00	62 Salário-Família	0,00
63 13º Salário Proporcional 9/12 Avos	1.305,56	64.1 13º Salário-Exerc. -/12 avos	0,00	65 Férias Proporc. /12 Avos	0,00
66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 01/10/2024 à 25/09/2025	1.740,75	68 Terço Constituc. de Férias	580,25	69 Aviso-Prévio Indenizado	0,00
70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)	0,00	95.1 Outras Verbas Sal. Mater.	1.878,36
		99 Ajuste do Saldo Devedor	0,00	**TOTAL BRUTO**	**5.525,16**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento 13º Salário	0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado 30/dias	1.740,75	106 Vale-Transporte	3,48	112.1 Previdência Social	146,28
112.2 Prev Social - 13º Salário	97,91	114.1 IRRF	0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00
115.1 Outros Descontos Desc Falta Insalubr	20,24	115.2 Outros Descontos Arred. Mês Ant.	8,85	115.3 Outros Descontos Emp. Consignado CLT	157,80
115.4 Outros Descontos Emprest Consg Clt	58,75			**TOTAL DEDUÇÕES**	**2.234,06**
				VALOR LÍQUIDO	**3.291,10**

AGENTE DE LIMPEZA C/ ATRIBUIÇÕES CORRELATAS

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR			
01 CNPJ/CEI 05.821.356/0004-52	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP		
TRABALHADOR			
10 PIS/PASEP 212.09893.65-9	11 Nome BEATRIZ CRISTINA LEANDRO		
17 CTPS (nº, série, UF) 4054885/03819 - SP	18 CPF 405.488.538-19	19 Data de Nascimento 23/12/1991	20 Nome da Mãe NEUSA DE FÁTIMA LEANDRO

CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 01/10/2024	25 Data do Aviso Prévio 25/09/2025	26 Data de Afastamento 25/09/2025	27 Cód. Afast. SJ1	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0,00%
30 Categoria do Trabalhador 01				
31 Código Sindical 020.144.04042-0	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 61.876.157/0001-70 SIND DOS EMPREGADOS TURI E HOSPITILIDADES DE S J CAMPOS			

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo nº 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$ 3.291,10, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

/ , de de .

150 Assinatura do Empregador ou Preposto

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/10/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:56:28
9794009794

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00

FAVORECIDO: BEATRIZ CRISTINA LEANDRO
CPF: 405.488.538-19
AGENCIA: 0076-0 - TAUBATE SP
CONTA: 103.459-6
DATA DE PAGAMENTO: 02/10/2025
VALOR CREDITADO (R$): 3.291,10

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 4.ED9.091.893.752.81C

RECEBEMOS DE AUTO POSTO PETROVAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 30/09/2025 VALOR TOTAL: R$ 1.558,52 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - RUA DO CAFE, S6 CENTRO TAUBATE-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.008.527
Série 003

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

AUTO POSTO PETROVAL LTDA

AVENIDA JK DE OLIVEIRA, 701
CENTRO - 12010-600
TAUBATE - SP Fone/Fax: 11932061508

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.008.527
Série 003
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3525 0945 1726 0800 0131 5500 3000 0085 2710 0030 7931

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA - LANÇAMENTO EFETUADO EM DECORRÊNCIA DE E	**135252880445006 - 30/09/2025 09:40:40**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
688025792111	**438273**		**45.172.608/0001-31**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS	**05.821.356/0001-00**	**30/09/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA DO CAFE, S6	**CENTRO**	**12010-330**	**30/09/2025**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
TAUBATE	**SP**			**09:40:29**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.596,13**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**37,61**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**585,78**	**1.558,52**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
2	GASOLINA COMUM	27101259	0/61	5929	L	94,0595	6,3900	601,04	37,61	0,00	0,00		0,00	
2	GASOLINA COMUM	27101259	0/61	5929	L	166,1252	5,9900	995,09	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: DESPESAS PAGAS COM RECURSOS PUBLICOS DA SEDIS - PREFEITURA DE TAUBATE, PARA O CENTRO POP E SEAS. // LOCAL FISICO: RUA SILVEIRAS, N&deg 197, VILA IAPI - TAUBAT&Eacute /SP CEP: 12060-040, // TERMO DE COLABORA&Ccedil &Atilde O PROC. ADM. N&deg 3861/23 PREFEITURA DE TAUBATE CHAMAMENTO PUBLICO SEDIS // N&deg 05/23 CARRO: TCK3H28/TCK4E41/TCK4E81TXB3D53MOTORISTA: DANIEL / JULIANE / RAFAEL / LUCAS | REFERENTE NFC-e S&Eacute RIE: 004, EMITIDA EM 23/09/2025, N&Uacute MERO: 926975,927401,EMITIDA EM 25/09/2025, N&Uacute MERO: 929900,EMITIDA EM 27/09/2025, N&Uacute MERO: 933276,EMITIDA EM 28/09/2025, N&Uacute MERO: 936027,EMITIDA EM 29/09/2025, N&Uacute MERO: 937005,937008, | ICMS a ser recolhido e repassado nos termos do Cap&iacute tulo V do Conv&ecirc nio ICMS n&ordm 15/23. | Tributos aproximados: R$ 194.73 (12.20%) Federal, R$ 391.05 (24.50%) Estadual, R$ 0.00 (0.00%) Municipal | - Fonte: IBPT - SP 80DB15 Valor Aproximado dos Tributos : R$ 585,78	

Impresso em 23/10/2025 as 09:38:13

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.56.28
9794209794 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO M SEDE SANTOS
AGENCIA: 9794-2 CONTA: 50.701-6

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202510021137465906949 35
CNPJ DO PAGADOR: 5.821.356/0001-00
VALOR: R$1.558,52
TARIFA: R$10,00
DATA: 02/10/2025 - 08:37:59

PAGO PARA: Auto Posto Petroval Ltda
CNPJ: 45.172.608/0001-31
CHAVE PIX: 45172608000131
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0195 - CONTA: 00000000000000177288
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 02/10/2025 - 08:37:59

==========

DOCUMENTO: 100201
AUTENTICACAO SISBB: 8.2AC.F32.FDF.4A7.EBB

==========

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.

MUNICÍPIO DE TAUBATÉ - ESTADO DE SÃO PAULO
Secretaria Municipal de Finanças

Nota Nº - Série
0000000050 - E

Autenticidade
AMTK-W7E1

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **01/09/2025 12:00:27**

Competência: **09/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **CINIRA MARINA DA SILVA**
Nome Fantasia: **CINIRA MARINA DA SILVA**
CNPJ/CPF: **31.863.585/0001-05** IM: **1601013** IE: TELEFONE:**(12)3642-7061**
Endereço: **RUA PADRE FISCHER ,171 - PARQUE SÃO LUÍS**
CEP: **12061-600** Cidade: **TAUBATÉ** UF: **SP**
Email: **princesalavanderia@gmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS**
Nome Fantasia: **ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS**
CNPJ/CPF: **05.821.356/0001-00** IM: **4492403** IE: TELEFONE:**(12) 3624-6883**
Endereço: **RUA DO CAFE ,58/68 - CENTRO**
CEP: **12010-330** Cidade: **TAUBATE** UF: **SP** Pais: **Brasil**
Email: **Escritorio@sedesantos.com.br**

LOCAL DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
Cidade: **TAUBATÉ**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Higienização de Enxoval do POP referente ao mês de agosto

Documento emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Processo executado por: **172.16.20.60**

Consulte a autenticidade desta Nota através do site:
https://taubateiss.meumunicipio.digital/taubateiss

Situação de Tributação do ISSQN
Retido no Tomador

Código do Serviço
1410 - Tinturaria e lavanderia.

Código de Atividade (CNAE)
9601701 - Lavanderias

INSS(R$)	IR(R$)	PIS(R$)	COFINS(R$)	CSLL(R$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES(R$)	SUBEMPREITADA(R$)	BASE DE CÁLCULO(R$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R$)	VALOR TOTAL(R$)
0,00	**0,00**	**5.737,84**	**2,0630**	**118,37**	**5.737,84**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R$ 5.619,47

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.56.28
9794209794 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO M SEDE SANTOS
AGENCIA: 9794-2 CONTA: 50.701-6

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202510021146004825769 89
CNPJ DO PAGADOR: 5.821.356/0001-00
VALOR: R$5.619,47
TARIFA: R$10,00
DATA: 02/10/2025 - 08:46:27

PAGO PARA: Princesa Lavanderia
CNPJ: 31.863.585/0001-05
CHAVE PIX: 31863585000105
INSTITUICAO: 71698674 COOP SICOOB MANTIQUEIRA
AGENCIA: 5032 - CONTA: 00000000000000160369
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 02/10/2025 - 08:46:28

==========

DOCUMENTO: 100202
AUTENTICACAO SISBB: 3.B15.7B8.865.002.FDA

==========

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.

EDP SÃO PAULO DISTRIBUIÇÃO DE ENERGIA S.A.
Rua WERNER VON SIEMENS, 111 - LAPA DE BAIXO
CXPST 44191-0 CONJ 22 BLOCO A SALA 1
CEP 05.069-900 SÃO PAULO - SP

C.N.P.J. 02.302.100/0001-06
I.E. 115.026.474.116
Insc. Única Reg. Esp.
Processo SF-5- 13753/2000

Nota Fiscal/Conta de Energia Elétrica nº 203.798.227
Série Única Página: 001/000

Cliente / Endereço de Entrega

ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS TOS
RUA SANTOS DUMONT 197

12000-000 MONCAO / TAUBATE - SP

COD. IDENT. 300505602 COD.FISCAL OPERAÇÃO: 5253
GRUPO/SUBGRUPO: B - B3 CLASSE/SUBCLASSE: COMERCIAL
TP FORNECIMENTO: TRIFÁSICO
MODALIDADE TARIFÁRIA: CONVENCIONAL TENSÃO NOMINAL: 220 / 127 V
ROTEIRO DE LEITURA: B14TA13M00044 MEDIDOR: 13681013

Local de Consumo

Endereço Elétrico
ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS TOS
CNPJ/CPF/CI: 05821356000100 Insc Estadual: ISENTO
RUA SANTOS DUMONT 197

12000-000 MONCAO / TAUBATE - SP

Valor Total a Pagar(R$)	Número da Instalação
4.565,07	41936043

Consumo mês / kWh	Data de Vencimento
4.394	08/10/2025

Atendimento EDP
0800 721 0123
SEGUNDA-VIA Sem Fins Fiscais

Conta do Mês
Setembro/2025

Bandeiras Tarifárias

Bandeira Tarifária Vigente na Data de Faturamento: VERMELHA 2
Nº dias Fat. Bandeira VERMELHA 2: 32 dias (22/08/2025 à 22/09/2025)

Informações sobre o sistema de bandeiras tarifárias estão disponíveis no site da ANEEL (www.aneel.gov.br)

Período de Faturamento

Emissão	27/09/2025
Leitura anterior	21/08/2025
Leitura atual	22/09/2025
Previsão Próxima leitura	22/10/2025
N° dias Fat.	32

Descrição de Consumo

Descrição	*Nº do Medidor*	*Leit.Anterior*	*Leit.Atual*	*Const.Mult.*	*Qtd.kWh/mês*
Ativo	13681013	55.786	60.180	1,00000	4.394,00

Aviso

Reservado ao Fisco:
9A79.7AC3.A6A0.4699.9EFE.5B34.059A.FDAD

Detalhes de Faturamento

CCI	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	QUANTIDADE kWh	TARIFA APLIC. R$	VALOR FORN R$	TARIFA C/ IMP. R$	B.CÁLC ICMS R$	ALIQ. ICMS%	VALOR ICMS R$	B.CÁLC PIS/ COFINS R$	ALIQ. PIS%	VALOR PIS R$	ALIQ COFINS%	VALOR COFINS R$	VALOR TOTAL
0605	TUSD - Consumo	4.394,0000	0,39695000	1.744,20	0,51438325	2.260,20	18,00	406,84	1.853,36	1,05	19,46	4,84	89,70	2.260,20
0601	TE - Consumo	4.394,0000	0,28093000	1.234,41	0,36403960	1.599,59	18,00	287,93	1.311,66	1,05	13,77	4,84	63,48	1.599,59
0699	Adicional Bandeira Vermelha 2	4.394,0000	0,07877000	346,12	0,10207328	448,51	18,00	80,73	367,78	1,05	3,86	4,84	17,80	448,51
	ITENS FINANCEIROS													
0807	CIP - Contribuição Municipal													182,86
0805	Multa Ref.: Ago/25													73,91
	TOTAL			**3.324,73**		**4.308,30**		**775,50**	**3.532,80**		**37,09**		**170,98**	**4.565,07**

TRIBUTOS

DESCRIÇÃO	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA(%)	VALOR (R$)
PIS	3.532,80	1,05	37,09
COFINS	3.532,80	4,84	170,98
ICMS	4.308,30	18,00	775,50

Informativo: Encargo CDE-Escassez Hídrica incluso na tarifa 8,60-

Atenção

relativos a energia, serviço de distribuição, serviço de transmissão, encargos setoriais, tributos e demais itens cobrados nas faturas.
Encontra-se disponível na área do usuário do sítio eletrônico da EDP SP informações mais detalhadas sobre os valores pagos

Caro Cliente

REAVISO DE DÉBITO

A(s) fatura(s) está(ão) em débito(s). A EDP pode suspender o fornecimento a partir de **12/10/2025**, se o(s) débito(s) não for(em) pago(s). O atraso acarreta **PROTESTO** e/ou **NEGATIVAÇÃO**. Decorridos 2 ciclos de faturamento sem o pagamento, o contrato pode ser encerrado. Caso tenha pago, desconsidere este aviso que não altera, contudo, os anteriores. Se dia **12/10/2025** for uma 6ª-feira, véspera de feriado, feriado ou fim de semana, considere o primeiro dia útil seguinte.

Acordo	Mês/Ano/Pc	Vencimento	Valor R$	Acordo	Mês/Ano/Pc	Vencimento	Valor R$
	08/2025	09.09.2025	3.857,28				

Pague com pix

ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS TOS
RUA SANTOS DUMONT 197
12000-000 MONCAO / TAUBATE - SP

Nº da Instalação	Vencimento	Total a Pagar
41936043	08/10/2025	R$ 4.565,07

Referência para Débito Automático: 190059490685

836000000452 650700730007 028358521004 007380997549

EDP SÃO PAULO DISTRIBUIÇÃO DE ENERGIA S.A.
Rua WERNER VON SIEMENS, 111 - LAPA DE BAIXO
CXPST 44191-0 CONJ 22 BLOCO A SALA 1
CEP 05.069-900 SÃO PAULO - SP

C.N.P.J. 02.302.100/0001-06
I.E. 115.026.474.116
Insc. Única Reg. Esp.
Processo SF-5- 13753/2000

Número da Instalação	Data de Vencimento	Conta do Mês
41936043	08/10/2025	Setembro/2025

Atendimento EDP
0800 721 0123
ligação Gratuita para solicitação de serviços e informações
edponline - App disponível para IOS e Android
www.edponline.com.br

Acesse: www.edp.com.br **facebook.com/edpbr** **Twitter: @edpbr**

Ouvidoria EDP: **0800 721 0201** (de segunda a sexta, exceto feriados, das 8h00 às 18h00) (Ligação gratuita de telefones fixos e móveis)
ARSESP - Agência Reguladora de Saneamento e Energia do Estado de São Paulo: **0800 727 0167** (Ligação gratuita de telefones fixos e móveis)
ANEEL - Agência Nacional de Energia Elétrica: Tel **167** (Ligação gratuita de telefones fixos e móveis)
Conselho de Consumidores da EDP São Paulo Distribuição de Energia:
http://www.edpbr.com.br/distribuicao-sp/sobre-a-distribuicao/conselho-de-consumidores/sobre-o-conselho-de-consumidores-sp

Locais mais próximos para pagamento

Histórico de Consumo (kW/h)

Mês/Ano	Consumo Ativo	Valor Total (R$)
09/25	4.394	4.565,07
08/25	3.789	3.884,48
07/25	3.735	3.619,04
06/25	2.937	2.741,47
05/25	2.922	2.727,97
04/25	3.879	3.591,57
03/25	3.599	3.306,41
02/25	3.581	3.168,52
01/25	3.763	3.316,53
12/24	3.353	3.069,60

Informações Importantes

·Informações Suplementares, Condições Gerais de Fornecimento, Tarifas, Contribuição de Iluminação Pública, Produtos, Serviços Prestados, Impostos e apuração dos indicadores de continuidade e limites aplicáveis se encontram a disposição para consulta através do telefone 0800 721 0123, em nossas Lojas Comerciais e no site da EDP: www.edponline.com.br.

·Os valores relativos aos nossos serviços são cobrados apenas na conta de energia elétrica.

·O atraso no pagamento da fatura incidirá multa de 2%, juros moratórios de 1% ao mês e atualização monetária que serão incluídos na fatura do próximo mês.

·O pagamento, mesmo após o vencimento, deve ser realizado na rede de bancos ou agentes arrecadadores credenciados amplamente divulgada em sua localidade.

·A EDP não possui cobradores domiciliares.

·Para pagamento em cheque, a quitação da conta de energia elétrica estará condicionada à sua compensação.

Detalhe do Valor Faturado

Energia Elétrica	1.372,24
Distribuição	969,61
Transmissão	327,60
Encargos Setoriais	655,28
Impostos / Tributos	983,57
Total	4.308,30

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.56.28
9794209794 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO M SEDE SANTOS
AGENCIA: 9794-2 CONTA: 50.701-6

Convenio	edp sao paulo	
Codigo de Barras	83600000045-2	65070073000-7
	02835852100-4	00738099754-9
Data do pagamento		02/10/2025
Valor em Dinheiro		4.565,07
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		4.565,07

DOCUMENTO: 100203
AUTENTICACAO SISBB: 3.9EC.697.A2A.9C0.BC4

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.12.45
9794209794 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO S SANTOS
AGENCIA: 9794-2 CONTA: 1.923-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202511031913471238976 24
CNPJ DO PAGADOR: 5.821.356/0001-00
VALOR: R$1.000,00
TARIFA: R$0,00
DATA: 03/11/2025 - 16:13:53

PAGO PARA: Associacao Missao Sede Santos
CNPJ: 5.821.356/0001-00
CHAVE PIX: contascentropop*sedesantos.com.br
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 9794 - CONTA: 00000000000000507016
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 03/11/2025 - 16:13:53

==========

DOCUMENTO: 110303
AUTENTICACAO SISBB: 6.D93.39A.950.A01.FFA

==========

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.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.09.44
6518806518 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: CASA NS RAROS MISSAO
AGENCIA: 6518-8 CONTA: 41.256-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202511101408563258327 21
CNPJ DO PAGADOR: 5.821.356/0001-00
VALOR: R$73,91
TARIFA: R$0,00
DATA: 10/11/2025 - 11:09:08

PAGO PARA: Associacao Missao Sede Santos
CNPJ: 5.821.356/0001-00
CHAVE PIX: contascentropop*sedesantos.com.br
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 9794 - CONTA: 00000000000000507016
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 10/11/2025 - 11:09:08

==========

DOCUMENTO: 111001
AUTENTICACAO SISBB: E.82B.370.0B9.D9B.105

==========

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.

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
35541022243212929000197000000000001425090251182283

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
14	26/09/2025	26/09/2025 13:16:27
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
14	900	26/09/2025 13:16:27

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	Inscrição Municipal	Telefone
43.212.929/0001-97	-	(12) 3621-5902

Nome / Nome Empresarial
PEDRO PALHARES GOMES 52363476883

E-mail
PEDROPALHA.BDS@GMAIL.COM

Endereço	Município	CEP
BARAO DO RIO BRANCO, 30, CENTRO	Taubaté - SP	12010-090

Simples Nacional na Data de Competência	Regime de Apuração Tributária pelo SN
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)	-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
05.821.356/0001-00	-	-

Nome / Nome Empresarial
ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS

E-mail
-

Endereço	Município	CEP
DO CAFE, 58/68, CENTRO	Taubaté - SP	12010-330

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
11.01.01 - Guarda e estacionamento de veículos terrestres automotores.	-	Taubaté - SP	-

Descrição do Serviço
LAVAGEM VEICULAR
SPIN TCK3H28
ONIX TCK4E81
ONIX TCK4E41
LOCAL DA ENTREGA /SERVIÇO PRESTADO
CENTRO POP RUA SILVEIRAS,197 VILA API TAUBATE SP CEP 12060-040

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Taubaté - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 150,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 150,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		**R$ 150,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 106043000

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.56.28
9794209794 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO M SEDE SANTOS
AGENCIA: 9794-2 CONTA: 50.701-6

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202510021148203866477O2
CNPJ DO PAGADOR: 5.821.356/0001-00
VALOR: R$150,00
TARIFA: R$1,48
DATA: 02/10/2025 - 08:48:30

PAGO PARA: Pedro Palhares Gomes
CPF: ***.634.768-**
CHAVE PIX: 52363476883
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 3330 - CONTA: 000000000020044872
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 02/10/2025 - 08:48:33

==========

DOCUMENTO: 100204
AUTENTICACAO SISBB: 5.C55.419.F43.AC6.4C9

==========

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.

RECIBO DE ALUGUEL

YK11 EMPRENDIMENTO IMOBILIARIO LTDA , sociedade empresária inscrita no CNPJ sob o N° 49.599.495/0001-06, com sede na AVENIDA MARECHAL MALLET N° 216 APARTAMENTO 122 CANTO DO FORTE PRAIA GRANDE -SP CEP 11700-400 e endereço eletrônico CONSTRUTORA.YK@HOTMAIL.COM, neste ato representado por YOUSSEF KAMEL ABDOUNI, inscrito no CPF sob o n 344.230.94843 , RECEBEU NA DATA DE 02/10/2025 O VALOR DE R$19.149,96 (DEZENOVE MIL E CENTO E QUARENTA E NOVE REAIS E NOVENTA E SEIS CENTAVOS) REFERENTE AO IMÓVEL DA RUA: SILVEIRAS,197, VILA IAPI - TAUBATÉ-SP DA ASSOCIAÇÃO MISSÃO SEDE SANTOS, sociedade empresária inscrita no CNPJ sob o no 05.821.356/0001-00, com sede na RUA DO CAFÉ, No58/68, CENTRO, TAUBATÉ-SP, 12010-330, e endereço eletrônico ESCRITORIO@SEDESANTOS.COM.BR , neste ato representado por MARLON MÚCIO CORRÊA SILVEIRA, solteiro, inscrito no CPF sob n 117.856.708-75

YK11 EMPREDIMENTOS IMOBILIARIOS LTDA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.56.28
9794209794 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO M SEDE SANTOS
AGENCIA: 9794-2 CONTA: 50.701-6

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO M SEDE SANTOS
BANCO: 422 - BCO SAFRA S.A.
AGENCIA: 0041-8 - SOROCABA
CONTA: 29.036-0

FAVORECIDO: YK11 EMPREENDIMENTOS IMOBILIARIOS L
CPF/CNPJ: 49.599.495/0001-06
VALOR: R$ 19.149,96
DEBITO EM: 02/10/2025

==========

DOCUMENTO: 100205
AUTENTICACAO SISBB: 2.7AC.F18.254.B6F.356

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
35541022212865600000100000000000006325090717173499

Número da NFS-e
63

Competência da NFS-e
29/09/2025

Data e Hora da emissão da NFS-e
29/09/2025 09:12:05

Número da DPS
63

Série da DPS
900

Data e Hora da emissão da DPS
29/09/2025 09:12:05

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
12.865.600/0001-00

Inscrição Municipal
-

Telefone
(11) 4175-3497

Nome / Nome Empresarial
12.865.600 NILVA DOS SANTOS RIGO

E-mail
SECAFT@SECAFT.COM.BR

Endereço
JOSE PEDRO CAMOES, 68, MONCAO

Município
Taubaté - SP

CEP
12060-010

Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF
05.821.356/0001-00

Inscrição Municipal
997921

Telefone
-

Nome / Nome Empresarial
ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS

E-mail
-

Endereço
DO CAFE, 58/68, CENTRO

Município
Taubaté - SP

CEP
12010-330

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional
40.01.01 - Obras de arte sob encomenda.

Código de Tributação Municipal
-

Local da Prestação
Taubaté - SP

País da Prestação
-

Descrição do Serviço
oficina de arte terapia no centro POP, rua Silveiras, 197, Vila IAPI Taubaté

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN
Operação Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço
-

Município de Incidência do ISSQN
Taubaté - SP

Regime Especial de Tributação
Nenhum

Tipo de Imunidade
-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN
Não

Número Processo Suspensão
-

Benefício Municipal
-

Valor do Serviço
R$ 125,00

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$ 125,00

Desconto Condicionado
R$

Desconto Incondicionado
R$

ISSQN Retido
-

IRRF, CP,CSLL - Retidos
R$ 0,00

PIS/COFINS Retidos
-

Valor Líquido da NFS-e
R$ 125,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 122051400

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.56.28
9794209794 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO M SEDE SANTOS
AGENCIA: 9794-2 CONTA: 50.701-6

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202510021835480208211116
CNPJ DO PAGADOR: 5.821.356/0001-00
VALOR: R$125,00
TARIFA: R$1,23
DATA: 02/10/2025 - 15:35:58

PAGO PARA: Nilva Santos Rigo
CPF: ***.176.898-**
CHAVE PIX: 12617689816
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 3940 - CONTA: 000000000010829334
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 02/10/2025 - 15:36:03

==========

DOCUMENTO: 100206
AUTENTICACAO SISBB: A.07D.BF3.714.384.479

==========

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.

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
35541022247614844000196000000000010025093348936920

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
100	29/09/2025	29/09/2025 09:20:00

Número da DPS	Série da DPS	Data e Hora da emissão da DPS
102	900	29/09/2025 09:20:00

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	Inscrição Municipal	Telefone
47.614.844/0001-96	-	(12) 9193-0203

Nome / Nome Empresarial
RODRIGO DE ANDRADE 35067344822

E-mail
RODRIGO.D.ANDRADE@GMAIL.COM

Endereço	Município	CEP
LICINIO FORTES DE PAULA SANTOS, 78, CONJUNTO HABITACIONAL C.D.H.U.	Taubaté - SP	12053-630

Simples Nacional na Data de Competência	Regime de Apuração Tributária pelo SN
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)	-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
05.821.356/0001-00	-	-

Nome / Nome Empresarial
ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS

E-mail
ESCRITORIO@SEDESANTOS.COM.BR

Endereço	Município	CEP
DO CAFE, 58/68, CENTRO	Taubaté - SP	12010-330

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
08.02.01 - Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacion...	-	Taubaté - SP	-

Descrição do Serviço
Treinamento de música
Oficina realizada no CENTRO POP, localizado na Rua Silveiras, 197 - Vila IAPI, Taubaté/SP - CEP: 12060-040

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Taubaté - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 90,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 90,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		**R$ 90,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 122051900

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.56.28
9794209794 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO M SEDE SANTOS
AGENCIA: 9794-2 CONTA: 50.701-6

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202510021836228451065O6
CNPJ DO PAGADOR: 5.821.356/0001-00
VALOR: R$90,00
TARIFA: R$1,00
DATA: 02/10/2025 - 15:36:31

PAGO PARA: Rodrigo Andrade
CPF: ***.673.448-**
CHAVE PIX: 35067344822
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000023308304
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

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: 02/10/2025 - 15:36:32

==========

DOCUMENTO: 100207
AUTENTICACAO SISBB: C.0AA.F58.808.9AF.F4C

==========

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.

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
35541022247614844000196000000000010225090911075038

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
102	29/09/2025	29/09/2025 09:20:32

Número da DPS	Série da DPS	Data e Hora da emissão da DPS
104	900	29/09/2025 09:20:32

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	Inscrição Municipal	Telefone
47.614.844/0001-96	-	(12) 9193-0203

Nome / Nome Empresarial
RODRIGO DE ANDRADE 35067344822

E-mail
RODRIGO.D.ANDRADE@GMAIL.COM

Endereço	Município	CEP
LICINIO FORTES DE PAULA SANTOS, 78, CONJUNTO HABITACIONAL C.D.H.U.	Taubaté - SP	12053-630

Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
05.821.356/0001-00	-	-

Nome / Nome Empresarial
ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS

E-mail
ESCRITORIO@SEDESANTOS.COM.BR

Endereço	Município	CEP
DO CAFE, 58/68, CENTRO	Taubaté - SP	12010-330

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
08.02.01 - Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacion...	-	Taubaté - SP	-

Descrição do Serviço
Treinamento de informática
Oficina realizada no CENTRO POP, localizado na Rua Silveiras, 197 - Vila IAPI, Taubaté/SP - CEP: 12060-040

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Taubaté - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 120,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 120,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		**R$ 120,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 122051900

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.56.28
9794209794 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO M SEDE SANTOS
AGENCIA: 9794-2 CONTA: 50.701-6

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202510021837192409115O3
CNPJ DO PAGADOR: 5.821.356/0001-00
VALOR: R$120,00
TARIFA: R$1,18
DATA: 02/10/2025 - 15:37:32

PAGO PARA: Rodrigo Andrade
CPF: ***.673.448-**
CHAVE PIX: 35067344822
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000023308304
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

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: 02/10/2025 - 15:37:33

==========

DOCUMENTO: 100208
AUTENTICACAO SISBB: 2.9ED.590.054.CBD.4D1

==========

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.

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
35541022226791926000136000000000004125092621698037

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
41	29/09/2025	30/09/2025 14:33:13

Número da DPS	Série da DPS	Data e Hora da emissão da DPS
41	900	30/09/2025 14:33:13

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	Inscrição Municipal	Telefone
26.791.926/0001-36	-	(12) 98310-8580

Nome / Nome Empresarial
MARCELO WELLINGTON BARBOSA 38260739836

E-mail
lacasadebarbeiromwb@gmail.com

Endereço	Município	CEP
VILA RICA, 360, CHACARA DO VISCONDE	Taubaté - SP	12050-480

Simples Nacional na Data de Competência	Regime de Apuração Tributária pelo SN
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)	-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
05.821.356/0001-00	04492403	(12) 3426-7841

Nome / Nome Empresarial
ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS

E-mail
escritorio@sedesantos.com.br

Endereço	Município	CEP
DO CAFE, 58/68, Escritório, CENTRO	Taubaté - SP	12010-330

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
06.01.01 - Barbearia, cabeleireiros, manicuros, pedicuros e congêneres.	-	Taubaté - SP	-

Descrição do Serviço
Oficina de Barbearia
CENTRO POP, localizado na Rua Silveiras, 197 - Vila IAPI Taubaté SP - CEP: 12060-040

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Taubaté - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 125,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 125,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		**R$ 125,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Doc Ref: Cpf | **NBS:** 126021000 | **Doc Tec:** 382.607.398-36

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.56.28
9794209794 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO M SEDE SANTOS
AGENCIA: 9794-2 CONTA: 50.701-6

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202510021840518145021l0
CNPJ DO PAGADOR: 5.821.356/0001-00
VALOR: R$125,00
TARIFA: R$1,23
DATA: 02/10/2025 - 15:41:15

PAGO PARA: Marcelo W Barbosa
CPF: ***.607.398-**
CHAVE PIX: +5512983108580
INSTITUICAO: 08561701 PAGSEGURO INTERNET IP S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000032848707
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

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: 02/10/2025 - 15:41:16

==========

DOCUMENTO: 100209
AUTENTICACAO SISBB: 0.E1C.C10.A51.AA7.45A

==========

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.

GFD - Guia do FGTS Digital

Pagar este documento até
03/10/2025
às 21:59:59 (Brasília)

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador
05.821.356	ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	0125100195022330-8	MULTA FGTS- DAVI A.GOIS- CENTRO POP	254,26

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
09/2025	1	0,00	174,84	79,42	0,00	254,26
Total FGTS:		**0,00**	**174,84**	**79,42**	**0,00**	**254,26**

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: **254,26**

Observações

Data de geração da Guia: 01/10/2025 às 17:01:54 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/3e4c02f380b148da8ae848c2767415dd5204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***630483C4

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/3e4c02f380b148da8ae848c2767415dd

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.56.28
9794209794 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO M SEDE SANTOS
AGENCIA: 9794-2 CONTA: 50.701-6

==========

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E00000000202510031656547164642O5
CNPJ DO PAGADOR: 5.821.356/0001-00
VALOR: R$254,26
TARIFA: R$0,00
DATA: 03/10/2025 - 13:57:01
COD PRODUTO: 02b9e8419cc14b68951762165bb21353
DEVEDOR: ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS
CNPJ DO DEVEDOR: 5.***.***/****-00

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: 03/10/2025 - 13:57:02

==========

DOCUMENTO: 100301
AUTENTICACAO SISBB: 0.EFE.98E.4CC.55C.5F8

==========

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.

RECIBO DE FÉRIAS

De acordo com o Parágrafo Único do Artigo 145 da C.L.T

Nome Empresa:	ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP				
Nome Empregado:	ALINE SIARA DA SILVA				
Centro de Custo:	CONVENIO CENTRO POP				
Departamento:	OPERACIONAL CENTRO POP				
Cargo:	CONTROLADOR DE ACESSO C/ ATRIB CORRELATAS				
CPF:	215.725.058-18	Cart. Trabalho:	2157250 / 05818	Nº Registro:	000525
Período de Aquisição:	01/08/2024 à 31/07/2025				
Período de Gozo:	06/10/2025 à 25/10/2025				
Período de Abono:	26/10/2025 à 04/11/2025				
Data de Retorno:	27/10/2025				

SALÁRIO: 2.104,73 **+ MÉDIA: 305,32** **= SAL. BASE: 2.410,05**

FALTAS: 0

Evento	Referência	Vencimentos	Descontos
0020 - Férias	20,00	1.606,70	
0021 - 1/3 Abono Obrigatório Férias		535,57	
0022 - Abono Pecuniário	10,00	803,35	
0080 - 1/3 Adicional de Abono	10,00	267,78	
0514 - Arredondamento de Férias		0,35	
1060 - Insalubridade sobre ferias	20,00	303,60	
0520 - Desconto INSS	9,00		197,35
T O T A I S:		3.517,35	197,35

SALÁRIO LÍQUIDO: 3.320,00

Recebi da firma ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP, inscrita no CNPJ: 05.821.356/0004-52, estabelecida à Rua R ANTONIO GOMES DE ARAUJO, 520 em Taubaté a importância de R$ 3.320,00 (Três Mil Trezentos e Vinte Reais) que me é paga conforme prazo estipulado em lei. Por motivo das minhas férias regulamentares, 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 a firma plena e geral quitação.

Taubaté, 02 de outubro de 2025

ALINE SIARA DA SILVA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:10:37
6518006518

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00

FAVORECIDO: ALINE SIARA DA SILVA
CPF: 215.725.058-18
AGENCIA: 3443-6 - XV DE NOVEMBRO-SP SP
CONTA: 64.579-6
DATA DE PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR CREDITADO (R$): 3.320,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 1.FEB.6B3.A25.187.1FB

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
05.821.356/0004-52	ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
Rua R ANTONIO GOMES DE ARAUJO, 520				JARDIM MORUMBY
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
Taubaté	SP	12.060-340	9430-8/00	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
133.00541.85-8	DAVI ALVES DE GOIS			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Avenida Vila Rica, 541				Chácara do Visconde
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
Taubaté	SP	12.050-480	3149209/07810 - SP	314.920.978-10
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
02/02/1982	MARIA SELMA SANTOS			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

003 - Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada

22 Causa do Afastamento

Rescisão antecipada, pelo empregador, do contrato de trabalho por prazo determinado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afastamento
296,59	28/08/2025		25/09/2025	RA2

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00%	0,00%	01

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
020.144.04042-0	61.876.157/0001-70 SIND DOS EMPREGADOS TURI E HOSPITILIDADES DE S J CAMPOS

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 25/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	1.753,94	51 Comissões	0,00	52 Gratificação	0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	253,00	54 Adic. de Periculosidade %	0,00	55 Adic. Noturno Horas a %	0,00
56.1 Horas Extras horas a %	0,00	57 Gorjetas	0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	0,00	60 Multa Art. 477, § 8º/CLT	0,00	61 Multa Art. 479/CLT	571,71
62 Salário-Família	0,00	63 13º Salário Proporcional 1/12 Avos	178,66	64.1 13º Salário-Exerc. -/12 avos	0,00
65 Férias Proporc. 1/12 Avos	175,39	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / à / /	0,00	68 Terço Constituc. de Férias	58,46
69 Aviso-Prévio Indenizado	0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)	0,00
		99 Ajuste do Saldo Devedor	0,00	**TOTAL BRUTO**	**2.991,16**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento 13º Salário	0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado dias	0,00	112.1 Previdência Social	157,85	112.2 Prev Social - 13º Salário	13,39
114.1 IRRF	0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00	115.1 Outros Descontos Arred. Mês Ant.	0,35
				TOTAL DEDUÇÕES	**171,59**
				VALOR LÍQUIDO	**2.819,57**

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR			
01 CNPJ/CEI 05.821.356/0004-52	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP		
TRABALHADOR			
10 PIS/PASEP 133.00541.85-8	11 Nome DAVI ALVES DE GOIS		
17 CTPS (nº, série, UF) 3149209/07810 - SP	18 CPF 314.920.978-10	19 Data de Nascimento 02/02/1982	20 Nome da Mãe MARIA SELMA SANTOS

CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão antecipada, pelo empregador, do contrato de trabalho por prazo determinado				
24 Data de Admissão 28/08/2025	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento 25/09/2025	27 Cód. Afast. RA2	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0,00%
30 Categoria do Trabalhador 01				

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

No dia / / foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT nº 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$ 2.819,57, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

/ , de de .

150 Assinatura do Empregador ou Preposto

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:10:37
6518006518

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00

FAVORECIDO: DAVI ALVES DE GOIS
CPF: 314.920.978-10
AGENCIA: 0076-0 - TAUBATE SP
CONTA: 105.385-X
DATA DE PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.819,57

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: A.59C.1E1.4FF.C93.EE1

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.56.28
9794209794 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO M SEDE SANTOS
AGENCIA: 9794-2 CONTA: 50.701-6

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202510031657258130730 48
CNPJ DO PAGADOR: 5.821.356/0001-00
VALOR: R$6.139,57
TARIFA: R$0,00
DATA: 03/10/2025 - 13:57:52

PAGO PARA: Associacao Missao Sede Santos
CNPJ: 5.821.356/0001-00
CHAVE PIX: nutribompratosjc*sedesantos.com.br
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 6518 - CONTA: 00000000000000257222
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 03/10/2025 - 13:57:52

==========

DOCUMENTO: 100302
AUTENTICACAO SISBB: A.B0C.35E.BBA.4D9.CB9

==========

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.

RECEBEMOS DE PANIFICADORA CM BELLA ESQUINA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 03/10/2025 VALOR TOTAL: R$ 1.364,50 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - SILVEIRAS , 197, CENTRO POP E SEAS, 197 - CENTRO POP CENTRO TAUBATE-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.000.007
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PANIFICADORA CM BELLA ESQUINA LTDA

AVENIDA AIMORES, 15
VILA MARLY - 12060-620
TAUBATE - SP Fone/Fax: 1296539731

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.000.007
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 1054 0685 1100 0174 5500 1000 0000 0718 0401 9217

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO	**135252926465093 - 03/10/2025 11:11:47**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
688755693119			**54.068.511/0001-74**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS	**05.821.356/0001-00**	**03/10/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
SILVEIRAS , 197, CENTRO POP E SEAS, 197 - CENTRO POP	**CENTRO**	**12010-330**	**03/10/2025**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
TAUBATE	**SP**	**1236246433**		**00:00:00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.364,50**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.364,50**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
01	PAO DE SAL	19059090	0/400	5101	KG	1.360,0000	0,7000	952,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02	PAO CAREQUINHA	19059090	0/400	5101	UN	550,0000	0,7500	412,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Endereco Entrega: Rua Silveiras, 197 - Vila Iapi - CEP: 10070-040 - Taubate/SP (CENTRO POP E|SEAS)|Forma de Pagamento: Pix|Chave: 54068511000174|banco Sicred|ag 0710|conta 086306|Valor aproximado dos tributos totais (Lei 12.741/2012): |Federal: R$ 150,10 (11,00%)|Estadual: R$ 0,00 (0,00%)	

Impresso em 23/10/2025 as 09:40:23

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.56.28
9794209794 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO M SEDE SANTOS
AGENCIA: 9794-2 CONTA: 50.701-6

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202510031735450312089O5
CNPJ DO PAGADOR: 5.821.356/0001-00
VALOR: R$1.364,50
TARIFA: R$10,00
DATA: 03/10/2025 - 14:35:58

PAGO PARA: Panificadora Cm Bella Esquina
CNPJ: 54.068.511/0001-74
CHAVE PIX: 54068511000174
INSTITUICAO: 78414067 COOP SICREDI VANGUARDA PR/
AGENCIA: 0710 - CONTA: 00000000000000086306
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 03/10/2025 - 14:35:59

==========

DOCUMENTO: 100303
AUTENTICACAO SISBB: 6.DB0.CF7.77D.8DA.F1E

==========

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.

RECEBEMOS DE L. A. ALVES MATOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 03/10/2025 VALOR TOTAL: R$ 400,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - RUA DO CAFE, 58/68 CENTRO TAUBATE-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.000.159
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

L. A. ALVES MATOS LTDA

DAS VIOLETAS, 045
CAMPOS ELiSEOS - 12090-040
TAUBATE - SP Fone/Fax: 12983180678

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.000.159
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3525 1005 1059 3500 0407 5500 1000 0001 5918 8821 5454

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA	**135252926311645 - 03/10/2025 11:02:04**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
688758976116			**05.105.935/0004-07**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS	**05.821.356/0001-00**	**03/10/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA DO CAFE, 58/68	**CENTRO**	**12010-330**	**03/10/2025**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
TAUBATE	**SP**			**11:02:04**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**400,00**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**61,60**	**400,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	**ESPECIE**	**MARCA**			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
9	GAS LP 45 KG	27111910	0/61	5656	UN KG	1,0000 45,0000	400,0000 8,8889	400,00	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Fonte IBPT - Valor Aprox.Tributos:|Tributos Municipais: R$0,00, Tributos Estaduais: R$61,60, Tributos Federais: R$0,00, Tributos Importados: R$0,00|local da entrega / servico prestado : abrigo papa francisco|rua silveiras 197 - vila IAPI - taubate / sp|cep 12060-040|| ICMS monofasico sobre combustiveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 199/2022	

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

Não possui valor fiscal. Simples representação do evento indicado abaixo.

CONSULTE A AUTENTICIDADE NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

MODELO	SÉRIE	NÚMERO	MÊS / ANO DA EMISSÃO
55	001	000.000.159	10/25

CHAVE DE ACESSO
3525 1005 1059 3500 0407 5500 1000 0001 5918 8821 5454

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

ORGAO	AMBIENTE	DATA / HORA DO EVENTO
35	PRODUÇÃO	21/10/2025 11:00:54

EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	SEQUÊNCIA DO EVENTO	VERSÃO DO EVENTO
110110	Carta de Correcao	1	

STATUS	PROTOCOLO	DATA / HORA DO REGISTRO
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	135253154771440	21/10/2025 11:00:59

CONDIÇÕES DE USO

CORREÇÃO

local de entrega / serviço prestado : centro POP - rua silveiras 197 - vila IAPI - taubatè/sp cep 12060-040

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.56.28
9794209794 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO M SEDE SANTOS
AGENCIA: 9794-2 CONTA: 50.701-6

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202510032222056041466 30
CNPJ DO PAGADOR: 5.821.356/0001-00
VALOR: R$400,00
TARIFA: R$3,96
DATA: 03/10/2025 - 19:22:17

PAGO PARA: Delagas
CNPJ: 5.105.935/0001-56
CHAVE PIX: 05105935000156
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 8149 - CONTA: 00000000000000199427
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 03/10/2025 - 19:22:18

==========

DOCUMENTO: 100304
AUTENTICACAO SISBB: C.E0A.D61.DFD.C10.16A

==========

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.

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Prefeitura da Cidade de São Paulo
Secretaria Municipal da Fazenda
(11)156

Chave de Acesso da NFS-e
35503082247760246000125000000000039925098648593240

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
399	30/09/2025	30/09/2025 21:01:50
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
325	900	30/09/2025 21:01:50

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	Inscrição Municipal	Telefone
47.760.246/0001-25	-	(12) 9920-0617

Nome / Nome Empresarial
47.760.246 GUSTAVO DA SILVA KANASHIRO

E-mail
KANASHIRO102030@GMAIL.COM

Endereço	Município	CEP
UXI, 296, JARDIM SANTA MARIA	São Paulo - SP	3576090

Simples Nacional na Data de Competência	Regime de Apuração Tributária pelo SN
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)	-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
05.821.356/0001-00	-	-

Nome / Nome Empresarial
ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS

E-mail
ESCRITORIO@SEDESANTOS.COM.BR

Endereço	Município	CEP
DO CAFE, 58/68, CENTRO	Taubaté - SP	12010-330

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
14.06.01 - Instalação e montagem de aparelhos, máquinas e equipament...	-	São Paulo - SP	-

Descrição do Serviço
Serviços prestados de instalação de rastreadores, realizado para o centro POP localizado na Rua Silveiras 197 - Taubate

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	São Paulo - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 209,70	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 209,70	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		**R$ 209,70**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

14/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:56:28
979409794 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO M SEDE SANTOS
AGENCIA: 9794-2 CONTA: 50.701-6
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090355309000600000681171412260000020970
BENEFICIARIO:
GUSTAVO DA SILVA KANASHIRO 480
NOME FANTASIA:
GUSTAVO DA SILVA KANASHIRO 48032150
CNPJ: 47.760.246/0001-25
PAGADOR:
ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00

NR. DOCUMENTO 100.601
NOSSO NUMERO 35530900000000681
CONVENIO 03553090
DATA DE VENCIMENTO 06/10/2025
DATA DO PAGAMENTO 06/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO 209,70
VALOR COBRADO 209,70
==========
NR.AUTENTICACAO 0.5EA.A87.E5D.1CB.94C
==========
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.

DOCUMENTO FISCAL EQUIVALENTE-IN 1.768 RFB
CONCESSIONARIA RODOVIAS DOS TAMOIOS
CNPJ: 21.581.284/0003-99
RODOVIA:SP099 KM:16+500 PRACA:P1 Jambeiro
VIA:10 SENT:Sul OPERADOR:C1159
DATA=05.09.2025 HORA=15:28:13 - VIA:10
CAT:01 TARIFA:R$ 5,80 PLACA:NAO IDENTIFICADA
PAGO: DINHEIRO DFE No:LG3BHTI3453A
VALOR EST. TRIBUTOS 8,38% FONTE :IBPT
PARA INCLUIR CPF/CNPJ E PLACA NO DFE ACESSE
WWW.CONCESSIONARIATAMOIOS.COM.BR/DFE
EM ATÉ 7 DIAS. 0800 545 0000

DOCUMENTO FISCAL EQUIVALENTE-IN 1.768 RFB
CONCESSIONARIA RODOVIAS DOS TAMOIOS
CNPJ: 21.581.284/0003-99
RODOVIA:SP099 KM:16+500 PRACA:P1 Jambeiro
VIA:08 SENT:Norte OPERADOR:01140
DATA=05.09.2025 HORA=15:56:30 - VIA :08
CAT:01 TARIFA:R$ 5.80 PLACA:NAO IDENTIFICADA
PAGO: DINHEIRO DFE No:JV7N1TI34420
VALOR EST. TRIBUTOS 8,38% FONTE :IBPT
PARA INCLUIR CPF/CNPJ E PLACA NO DFE ACESSE
WWW.CONCESSIONARIATAMOIOS.COM.BR/DFE
EM ATÉ 7 DIAS. 0800 545 0000

Ecopistas SP-070 Km 114 CNPJ:10841050000155
DOCUMENTO FISCAL EQUIVALENTE - IN 1.768 RFB
PISTA: 08 - CAÇAPAVA - LESTE
DFE No:83569EEF-5E0D-46D4-880A-2ABE86F9DB2B
Operador: c005014772 - 05/09/2025 16:11:31
Categoria: 01 Tarifa: R$ 5,50
DINHEIRO: R$ 5,50
Trib.:18,24%(IBPT). Para informacao de placa e CPF acess
e https://cupunfiscal.ecorodovias.com.br em ate 7 dias
EMERGENCIAS: 0800 777 0070

DFE No:DF8CEA99-34CD [illegible]-AD87-20[illegible]6A5AD832
Operador: c005002431 - 05/09/2025 15:11:58
Categoria: 01 Tarifa: R$ 5,50 Placa: [illegible]
DINHEIRO: R$ 5,50 Troco: $ 14,50
Trib.:18,24%(IBPT). Para informacao de placa e CPF acess
e https://cupunfiscal.ecorodovias.com.br em ate 7 dias
EMERGENCIAS: 0800 777 0070

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.56.28
9794209794 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO M SEDE SANTOS
AGENCIA: 9794-2 CONTA: 50.701-6

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202510061334315512242 23
CNPJ DO PAGADOR: 5.821.356/0001-00
VALOR: R$22,60
TARIFA: R$1,00
DATA: 06/10/2025 - 10:34:42

PAGO PARA: Rafael R N Silva
CPF: ***.717.878-**
CHAVE PIX: +5512988437150
INSTITUICAO: 20855875 NEON PAGAMENTOS S.A. IP
AGENCIA: 0655 - CONTA: 00000000000360517129
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

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 - 10:34:43

==========

DOCUMENTO: 100602
AUTENTICACAO SISBB: 6.2A0.9A1.CB9.3D2.21B

==========

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.

RECEBEMOS DE COREVAL COM. MAT. ELETRICOS E REPRESENTACOES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 04/09/2025 VALOR TOTAL: R$ 62,92 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - RUA DO CAFE, 58 CENTRO TAUBATE-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.204.145
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

COREVAL COM. MAT. ELETRICOS E REPRESENTACOES LTDA
AVENIDA BANDEIRANTES, 1051
PQ PADUAN - 12080-700
TAUBATE - SP Fone/Fax: 1236253300

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.204.145
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0971 8564 4700 0105 5500 1000 2041 4515 5204 1453

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA SUBS.TRIB.	**135252577251858 - 04/09/2025 17:30:26**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
688125556115			**71.856.447/0001-05**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS	**05.821.356/0001-00**	**04/09/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA DO CAFE, 58	**CENTRO**	**12010-330**	**04/09/2025**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
TAUBATE	**SP**	**1230222221**		**00:00:00**

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**02/10/2025**
Valor	**R$ 62,92**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**62,92**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**17,06**	**62,92**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	1-Por conta do Dest				**00.000.000/0000-00**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
, , ,			

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
4727	LORENZETTI RESISTENCIA MD 220V/5500W .	85168010	0/60	5405	PC	2,0000	31,4600	62,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Mercadoria sujeita a subst.tributaria nos termos|dos artigos 313 Q e 313 S do RICMS|VENDEDOR: EDMILSON HILARIO PEDIDO(S): (1971515) Email do Destinatário: escritorio@sedesantos.com.br Valor Aproximado dos Tributos : R$ 17,06	

Santander | 033-7 | Comprovante de Entrega

Beneficiário: COREVAL COM. MAT. ELETRICOS E [illegible]	Agência / Código do Beneficiário: 0056-6/1272497	Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora): ( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe No ( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente ( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)
Pagador: ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS	Nosso Número: 000000043406 0	
Vencimento: 02/10/2025 / Número do Documento: NF204145 / Espécie: / Valor do Documento: 62,92		
Recebemos o Título com as caracteristicas acima / Data: / Assinatura:		Data: / Assinatura:

Local de pagamento: ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO SANTANDER. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO SANTANDER.

Data do processamento: 04/09/2025

Santander | 033-7 | Recibo do Pagador

Beneficiário: COREVAL COM. MAT. ELETRICOS E	CNPJ/CPF: 71.856.447/0001-05	Sacado / Avalista:	Vencimento: 02/10/2025

Endereço Beneficiário / Sacador Avalista: AVENIDA BANDEIRANTES, 1051 - PQ PADUAN - TAUBATE/SP 12080700

Nosso Número	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário
000000043406 0	101				0056-6/1272497

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
04/09/2025	NF204145	DM	N	04/09/2025	62,92

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

***** ATENÇÃO, ANTES DE CONFIRMAR O PAGAMENTO, VERIFIQUE SEMPRE O NOME DO BENEFICIÁRIO *****
Protestar no 5º dia util apos vencido.
Protestar no 5º dia útil após o vencimento
Cobrar juros de R$ 0,13 por dia de atraso para pagamento após o vencimento.
Cobrar multa de 2,00% para pagamento após o vencimento.

(-) Desconto
(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS — CPF / CNPJ: 05.821.356/0001-00

Endereço: RUA DO CAFE, , 58, - - CENTRO - 12010330 - TAUBATE / SP

Beneficiário Final: — CPF / CNPJ: — Código de Baixa

Recebemos através do cheque número do banco — Autenticação Mecânica

Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

Santander | 033-7 | 03399.12727 49700.000000 43406.001016 6 12220000006292

Local de pagamento: ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO SANTANDER. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO SANTANDER.

Vencimento: 02/10/2025

Beneficiário: COREVAL COM. MAT. ELETRICOS E REPRESENTACOES LTDA				CNPJ / CPF: 71.856.447/0001-05	Agência / Código do Beneficiário: 0056-6/1272497
Data do Documento: 04/09/2025	Número do Documento: NF204145	Espécie Doc.: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 04/09/2025	Nosso Número: 000000043406 0
Uso do Banco	Carteira: 101	Espécie:	Quantidade:	Valor:	(=) Valor do Documento: 62,92

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

***** ATENÇÃO, ANTES DE CONFIRMAR O PAGAMENTO, VERIFIQUE SEMPRE O NOME DO BENEFICIÁRIO *****
Protestar no 5º dia util apos vencido.
Protestar no 5º dia útil após o vencimento
Cobrar juros de R$ 0,13 por dia de atraso para pagamento após o vencimento.
Cobrar multa de 2,00% para pagamento após o vencimento.

(-) Desconto
(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS — CPF / CNPJ: 05.821.356/0001-00

Endereço: RUA DO CAFE, , 58, -
CENTRO
12010330 - TAUBATE / SP

Beneficiário Final: — CPF / CNPJ: — Código de Baixa

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

TAUBATE, 23 de outubro de 2025

A

ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS

REF.: CONFERÊNCIA DE DOCUMENTO FISCAL E COMUNICAÇÃO DE INCORREÇÕES

Nossa Nota Fiscal: Número:204145 Série: 1 Modelo:55

Chave da NF-e: 35250971856447000105550010002041451552041453

Em face do que determina a legislação fiscal vigente, vimos pela presente comunicar-lhe(s) que a NOTA FISCAL em referência contém a(s) irregularidade(s) que abaixo apontamos, cuja correção solicitamos seja providenciada imediatamente.

DADOS ADICIONAIS CORRETO: LOCAL DE ENTREGA/SERVICO PRESTADO: CENTRO POP - RUA SILVEIRAS, 197 - VILA IAPI - TAUBATE/SP CEP 12060-040

Data e Hora do Evento: 23/10/2025 09:57:02

Seqüência: 1

Número do Protocolo: 135253184181246

Status: 135 - Evento registrado e vinculado a NF-e

Para evitar-se qualquer sansão fiscal, solicitamos acusarem o recebimento desta, na cópia que a acompanha, devendo esta via de V.S.as. Ficar arquivada juntamente com a NOTA FISCAL em questão.

Sem outro motivo para o momento, subscrevemo-nos.

(data, assinatura e carimbo do recebedor)

Carimbo do CNPJ

14/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:56:28
979409794 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO M SEDE SANTOS
AGENCIA: 9794-2 CONTA: 50.701-6
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399127274970000000043406001016612220000006292
BENEFICIARIO:
COREVAL COMERCIO DE MATERIAIS
NOME FANTASIA:
COREVAL COM DE MATERIAIS ELETR
CNPJ: 71.856.447/0001-05
BENEFICIARIO FINAL:
COREVAL COMERCIO DE MATERIAIS ELETR
CNPJ: 71.856.447/0001-05
PAGADOR:
ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00

NR. DOCUMENTO 100.603
DATA DE VENCIMENTO 02/10/2025
DATA DO PAGAMENTO 06/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO 62,92
JUROS/MULTA 1,77
VALOR COBRADO 64,69
==========
NR.AUTENTICACAO 3.D4F.F8C.04E.5FD.FA2
==========
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.

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
35541022247614844000196000000000010125096764424454

Número da NFS-e
101

Competência da NFS-e
29/09/2025

Data e Hora da emissão da NFS-e
29/09/2025 09:20:16

Número da DPS
103

Série da DPS
900

Data e Hora da emissão da DPS
29/09/2025 09:20:16

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
47.614.844/0001-96

Inscrição Municipal
-

Telefone
(12) 9193-0203

Nome / Nome Empresarial
RODRIGO DE ANDRADE 35067344822

E-mail
RODRIGO.D.ANDRADE@GMAIL.COM

Endereço
LICINIO FORTES DE PAULA SANTOS, 78, CONJUNTO HABITACIONAL C.D.H.U.

Município
Taubaté - SP

CEP
12053-630

Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF
05.821.356/0001-00

Inscrição Municipal
-

Telefone
-

Nome / Nome Empresarial
ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS

E-mail
ESCRITORIO@SEDESANTOS.COM.BR

Endereço
DO CAFE, 58/68, CENTRO

Município
Taubaté - SP

CEP
12010-330

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional
08.02.01 - Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacion...

Código de Tributação Municipal
-

Local da Prestação
Taubaté - SP

País da Prestação
-

Descrição do Serviço
Treinamento de música
Oficina realizada no CENTRO POP, localizado na Rua Silveiras, 197 - Vila IAPI, Taubaté/SP - CEP: 12060-040

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN
Operação Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço
-

Município de Incidência do ISSQN
Taubaté - SP

Regime Especial de Tributação
Nenhum

Tipo de Imunidade
-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN
Não

Número Processo Suspensão
-

Benefício Municipal
-

Valor do Serviço
R$ 90,00

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$ 90,00

Desconto Condicionado
R$

Desconto Incondicionado
R$

ISSQN Retido
-

IRRF, CP,CSLL - Retidos
R$ 0,00

PIS/COFINS Retidos
-

Valor Líquido da NFS-e
R$ 90,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 122051900

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.56.28
9794209794 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO M SEDE SANTOS
AGENCIA: 9794-2 CONTA: 50.701-6

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202510061955368758942777
CNPJ DO PAGADOR: 5.821.356/0001-00
VALOR: R$90,00
TARIFA: R$1,00
DATA: 06/10/2025 - 16:55:46

PAGO PARA: Rodrigo Andrade
CPF: ***.673.448-**
CHAVE PIX: 35067344822
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000023308304
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

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 - 16:55:46

==========

DOCUMENTO: 100604
AUTENTICACAO SISBB: 7.FAF.6C4.4D6.79B.938

==========

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.

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
35541022247614844000196000000000010425109825889431

Número da NFS-e
104

Competência da NFS-e
02/10/2025

Data e Hora da emissão da NFS-e
02/10/2025 08:39:43

Número da DPS
2

Série da DPS
50000

Data e Hora da emissão da DPS
02/10/2025 08:39:42

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
47.614.844/0001-96

Inscrição Municipal
-

Telefone
(12) 9193-0203

Nome / Nome Empresarial
RODRIGO DE ANDRADE 35067344822

E-mail
RODRIGO.D.ANDRADE@GMAIL.COM

Endereço
LICINIO FORTES DE PAULA SANTOS, 78, CONJUNTO HABITACIONAL C.D.H.U.

Município
Taubaté - SP

CEP
12053-630

Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF
05.821.356/0001-00

Inscrição Municipal
-

Telefone
-

Nome / Nome Empresarial
ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS

E-mail
ESCRITORIO@SEDESANTOS.COM.BR

Endereço
DO CAFE, 58/68, CENTRO

Município
Taubaté - SP

CEP
12010-330

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional
08.02.01 - Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacion...

Código de Tributação Municipal
-

Local da Prestação
Taubaté - SP

País da Prestação
-

Descrição do Serviço
Treinamento de informática
Oficina realizada no CENTRO POP, localizado na Rua Silveiras, 197 - Vila IAPI, Taubaté/SP - CEP: 12060-040

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN
Operação Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço
-

Município de Incidência do ISSQN
Taubaté - SP

Regime Especial de Tributação
Nenhum

Tipo de Imunidade
-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN
Não

Número Processo Suspensão
-

Benefício Municipal
-

Valor do Serviço
R$ 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$ 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$ 120,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 122051900

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.56.28
9794209794 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO M SEDE SANTOS
AGENCIA: 9794-2 CONTA: 50.701-6

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202510061956123481942 46
CNPJ DO PAGADOR: 5.821.356/0001-00
VALOR: R$120,00
TARIFA: R$1,18
DATA: 06/10/2025 - 16:56:21

PAGO PARA: Rodrigo Andrade
CPF: ***.673.448-**
CHAVE PIX: 35067344822
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000023308304
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

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 - 16:56:21

==========

DOCUMENTO: 100605
AUTENTICACAO SISBB: F.4A5.B09.DE8.C64.7F5

==========

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.

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
35541022212865600000100000000000006425102610058979

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
64	06/10/2025	06/10/2025 08:09:25

Número da DPS	Série da DPS	Data e Hora da emissão da DPS
65	900	06/10/2025 08:09:25

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	Inscrição Municipal	Telefone
12.865.600/0001-00	-	(11) 4175-3497

Nome / Nome Empresarial
12.865.600 NILVA DOS SANTOS RIGO

E-mail
SECAFT@SECAFT.COM.BR

Endereço	Município	CEP
JOSE PEDRO CAMOES, 68, MONCAO	Taubaté - SP	12060-010

Simples Nacional na Data de Competência	Regime de Apuração Tributária pelo SN
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)	-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
05.821.356/0001-00	-	-

Nome / Nome Empresarial
ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS

E-mail
-

Endereço	Município	CEP
DO CAFE, 58/68, CENTRO	Taubaté - SP	12010-330

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
40.01.01 - Obras de arte sob encomenda.	-	Taubaté - SP	-

Descrição do Serviço
oficina de arte terapia realizada nano Centro POP, Rua Silveiras 197, Taubaté

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Taubaté - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 125,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 125,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		**R$ 125,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 122051400

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.56.28
9794209794 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO M SEDE SANTOS
AGENCIA: 9794-2 CONTA: 50.701-6

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202510062000334717769 41
CNPJ DO PAGADOR: 5.821.356/0001-00
VALOR: R$125,00
TARIFA: R$1,23
DATA: 06/10/2025 - 17:00:42

PAGO PARA: Nilva Santos Rigo
CPF: ***.176.898-**
CHAVE PIX: 12617689816
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 3940 - CONTA: 000000000010829334
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/10/2025 - 17:00:43

==========

DOCUMENTO: 100606
AUTENTICACAO SISBB: 8.858.BB6.9FB.593.4DC

==========

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.

RECEBEMOS DE GAS E AGUA MANTIQUEIRA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

EMISSÃO: 06/10/2025 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - VALOR TOTAL: R$ 15,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.417
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

GAS E AGUA MANTIQUEIRA

AV HAROLDO MATTOS, 1910 - PORTAL DA MANTIQUEIRA
CEP:12040-670 - TAUBATE - SP
TEL: 3682-1475

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.000.417 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3525 1013 0050 5700 0125 5500 1000 0004 1716 3123 7405

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE	135252957602081 06/10/2025 11:36:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
688166572115		13.005.057/0001-25

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS	05.821.356/0001-00	06/10/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA DO CAFE, 58	CENTRO	12010-330	06/10/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TAUBATE		SP		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	15,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
26	AGUA PEDRA NEGRA 20 LTS	22011000	0500	5405	UN	1,000	15,00	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Local da Entrega/ servico prestado : Centro POP - Rua Silveiras 197- Vila Iapi Taubate/SP Cep 12060-040 Valor aproximado dos tributos - R$ 3,00(20,00%).Conforme lei fed. 12.741/2012	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.56.28
9794209794 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO M SEDE SANTOS
AGENCIA: 9794-2 CONTA: 50.701-6

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202510062002282537235 27
CNPJ DO PAGADOR: 5.821.356/0001-00
VALOR: R$15,00
TARIFA: R$1,00
DATA: 06/10/2025 - 17:02:36

PAGO PARA: Gas e Agua Mantiqueira
CNPJ: 13.005.057/0001-25
CHAVE PIX: 13005057000125
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 4275 - CONTA: 00000000000000257717
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/10/2025 - 17:02:37

==========

DOCUMENTO: 100607
AUTENTICACAO SISBB: 8.D93.1CA.F28.D19.554

==========

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.

RECEBEMOS DE FORTSTOCK ATACADISTA COMERCIO DE BEBIDAS E ALIMENTOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 06/10/2025 VALOR TOTAL: R$ 1.080,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - RUA DO CAFE, 58 CENTRO TAUBATE-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.002.478
Série 010

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

FORTSTOCK ATACADISTA COMERCIO DE BEBIDAS E ALIMENTOS LTDA
RUA JOAQUIM TAVORA, 146
CENTRO - 12020-120
TAUBATE - SP Fone/Fax: 1236323006

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.002.478
Série 010
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 1038 3927 2800 0260 5501 0000 0024 7811 1920 9308

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO F	**135252962664261 - 06/10/2025 17:16:53**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
688656250116			**38.392.728/0002-60**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS	**05.821.356/0001-00**	**06/10/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA DO CAFE, 58	**CENTRO**	**12010-330**	**06/10/2025**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
TAUBATE	**SP**	**00000000**		**17:16:00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.080,00**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.080,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0-Por conta do Rem				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				727,200	**720,000**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
819008	AGUA MINERAL BIO FR 500ML	22011000	0/60	5929	UN	1.440,0000	0,7500	1.080,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Cod. Cliente.: 1 Fantasia: CONSUMIDOR FINAL//NR. Pedido: 7070107 Num. Trans.: 760773 Num. Carreg.: 0//Cobranca: PIXX Prazo: A VISTA//Vendedor: 7 - NEIDE REGINO//BASE ST: 1981.44//ST: 356.652//51718 Local de entrega/servico prestado Centro POP - Rua Silveiras, 197 - Vila Iapi - Taubate/SP cep 12060-040 Email do Destinatário: prestacaodecontas@sedesantos.com.br Valor Aproximado dos Tributos : R$ 0,00	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.56.28
9794209794 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO M SEDE SANTOS
AGENCIA: 9794-2 CONTA: 50.701-6

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202510062005170796816O4
CNPJ DO PAGADOR: 5.821.356/0001-00
VALOR: R$1.080,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 06/10/2025 - 17:05:36

PAGO PARA: Fortstock Atacadista Comercio de Beb
CNPJ: 38.392.728/0002-60
CHAVE PIX: gabriela*fortstock.com.br
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 1801 - CONTA: 00000000000000994953
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/10/2025 - 17:05:37

==========

DOCUMENTO: 100608
AUTENTICACAO SISBB: 4.BDE.702.12A.E54.611

==========

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.

odontoprev

OdontoPrev S/A
Alameda Araguaia, 2104
21º Andar - Alphaville
Barueri-SP - CEP: 06455-000
CNPJ: 58.119.199/0001-51
Inscr. Municipal: 4.21.005-6
Inscr. Estadual:

Fatura Nº:	**66560036**
Emissão:	27/08/2025
Vencimento:	15/09/2025
Valor Total:	1.638,00

Dados do Sacado

Sacado: ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS
Endereço: DO CAFE, 58 - CENTRO - CENTRO
Município: TAUBATE
Estado: SP
CNPJ: 05.821.356/0001-00
Inscr. Est.: ISENTO
Cód. Cliente: 116928
CEP: 12010-330
Inscr. Munic.: ISENTO

Quantidade	Discriminação	Preço Unitário	Preço Total
75	**Operação de Planos Odontológicos** **Competência:** 09/2025 IntegralDOCPME COLE 1	21,84	1.638,00

Os pagamentos efetuados às operadoras de planos de saúde, não estão sujeitos à retenção de IR, PIS, COFINS e CSLL por se tratar de plano de saúde odontológica conforme Solução de Consulta RFB nº 35/07 - 8º Região Fiscal. Os pagamentos efetuados pelos órgãos da administração pública federal, autarquias, fundações, empresas públicas federais, sociedades de economia mista e demais entidades previstas no Art. 2º da IN 1.234/12, ficam obrigados a efetuar a retenção, na fonte, de 4,8% de IR, 1% de CSLL, 3% de Cofins e 0,65% de PIS (Código de retenção 6190). Os pagamentos efetuados pelos órgãos da administração pública direta dos estados, do Distrito Federal e dos municípios, inclusive suas autarquias e fundações, conforme Art. 2º-A da IN 1.234/12, ficam obrigados a efetuar a retenção, na fonte, de 4,8% de IR (Código de retenção 6256). Não sujeito a retenção o INSS por não se tratar de prestação de serviços mediante cessão de mão-de-obra ou empreitada conforme dispõe os artigos 111, 112 e 113 da IN RFB nº 2110/2022. Dispensado de emissão de Nota Fiscal para cada operação conforme artigo 8 o Decreto 6.516/08 - P.M Barueri.

Para acesso e consulta a Rede Credenciada de seu plano odontológico, de forma rápida, simples e atualizada, digite www.odontoprev.com.br

(+) RETROATIVOS	(-) RETROATIVOS	SUB-TOTAL	IMPOSTO	VALOR BRUTO	VALOR ISS	VALOR TOTAL
0,00	0,00	1.638,00	0,00	1.638,00	0,00	1.638,00

Bradesco **237-2** **23792.37205 60006.656007 36000.854103 9 12050000163800**

Local de pagamento: Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso
Vencimento: 15/09/2025

Beneficiário: ODONTOPREV S.A. CNPJ: 58.119.199/0001-51
Alameda Araguaia, 2104, 21º Andar - Alphaville - Barueri-SP - CEP: 06455-000
Agência / Código Beneficiário:

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Carteira / Nosso Número
27/08/2025	66560036	DM	N	27/08/2025	06/00066560036-1

Uso do Banco	CIP	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor Documento
	000	6	REAL			R$ 1.638,00

Instruções:
******** VALORES EM REAIS ********

APÓS O VENCIMENTO MULTA DE 2,00%

APÓS O VENCIMENTO, IDA DE 0,55 R$

BOLETO EM COBRANÇA REGISTRADA, CONFORME FEBRABAN - FB-015/2015.
PARA SEGUNDA VIA ATUALIZADA, SOLICITAR NO SITE DO BANCO EMISSOR.

(+) Outros Acréscimos
(-) Desconto Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS
DO CAFE, 58 - CENTRO - CENTRO
TAUBATE - SP - CEP: 12010-330
CNPJ/CPF 05.821.356/0001-00
IE: ISENTO
IM: ISENTO

Sacador / Avalista:
Código de Baixa

Autenticação Mecânica **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

odontoprev

Relação de Associados / Alfabética

116928-MISSAO SEDE SANTOS

Competência de Setembro de 2025

Data início contrato: 01/01/2023

Nr.Odontoprev	Chapa	Nome	Plano	Dep		Data	Valor
609901940	745	ALINE LEODERIO MODA	IntegralDOCPME COLE	1	2	09/2025	65,52
609901941	745	RAFAELA LEODERIO MODA	IntegralDOCPME COLE	1	0	09/2025	
609901942	745	GABRIEL LEODERIO MODA	IntegralDOCPME COLE	1	0	09/2025	
607789060	525	ALINE SIARA DA SILVA	IntegralDOCPME COLE	1	0	09/2025	21,84
615323540	641	ANA PAULA MORAES	IntegralDOCPME COLE	1	1	09/2025	43,68
615323541	641	ANA LUISA MORAES	IntegralDOCPME COLE	1	0	09/2025	
607789120	526	ANDREIA APARECIDA FERREIRA	IntegralDOCPME COLE	1	1	09/2025	43,68
607789121	526	IZABELLA MARIA FERREIRA	IntegralDOCPME COLE	1	0	09/2025	
607789040	602	BEATRIZ CRISTINA LEANDRO	IntegralDOCPME COLE	1	2	09/2025	65,52
607789041	602	MARIA CLARA LEANDRO DA SILVA	IntegralDOCPME COLE	1	0	09/2025	
607789042	602	VALENTINA LEANDRO DE ALVIM	IntegralDOCPME COLE	1	0	09/2025	
615326910	643	BRENO VIEIRA DE ALBUQUERQUE	IntegralDOCPME COLE	1	0	09/2025	21,84
607791300	500	BRUNA FERNANDA SANTOS	IntegralDOCPME COLE	1	3	09/2025	87,36
607791301	500	SOFIA SANTOS MONTEIRO	IntegralDOCPME COLE	1	0	09/2025	
607791302	500	ISABELY FERNANDA DOS SANTOS	IntegralDOCPME COLE	1	0	09/2025	
607791303	500	WALLACE GUILHERME SANTOS	IntegralDOCPME COLE	1	0	09/2025	
615327340	657	CRISTIANO BORGES	IntegralDOCPME COLE	1	1	09/2025	43,68
615327341	657	GUILHERME ROCHA BORGES	IntegralDOCPME COLE	1	0	09/2025	
607789030	536	DANIEL BRAGA DA SILVA	IntegralDOCPME COLE	1	1	09/2025	43,68
607789031	536	RAFAEL DOS SANTOS BRAGA DA SILVA	IntegralDOCPME COLE	1	0	09/2025	
607791380	540	DANIELLE ARAUJO CORTAT	IntegralDOCPME COLE	1	0	09/2025	21,84
611885140	5896	DIEGO RODRIGUES DE SIQUEIRA	IntegralDOCPME COLE	1	0	09/2025	21,84
608890680	366	FABIANO DE CAMPOS	IntegralDOCPME COLE	1	0	09/2025	21,84
607791390	600	FATIMA MARIA DO NASCIMENTO SILVA	IntegralDOCPME COLE	1	0	09/2025	21,84
609899260	9536	GABRIEL AUGUSTO ROSSI DE LIMA	IntegralDOCPME COLE	1	0	09/2025	21,84
616276960	670	GABRIELLY RODRIGUES GONCALVES	IntegralDOCPME COLE	1	0	09/2025	21,84
607791360	530	GEDELMA DE FATIMA BATISTA OLIVEIRA	IntegralDOCPME COLE	1	2	09/2025	65,52
607791361	530	ROSA BATISTA ALVES DE OLIVEIRA	IntegralDOCPME COLE	1	0	09/2025	
607791362	530	MIGUEL BATISTA ALVES DE OLIVEIRA	IntegralDOCPME COLE	1	0	09/2025	
620086270	696	ISRAEL JESUS DE OLIVEIRA	IntegralDOCPME COLE	1	0	09/2025	21,84
607791340	700	IVAN RAMON DA SILVA	IntegralDOCPME COLE	1	0	09/2025	21,84
615482400	821	JOAO CARLOS SOARES DOS SANTOS	IntegralDOCPME COLE	1	0	09/2025	21,84
618767120	677	JOAO PAULO GONCALVES	IntegralDOCPME COLE	1	0	09/2025	21,84
607791330	547	JONAS FONSECA INACIO	IntegralDOCPME COLE	1	3	09/2025	87,36
607791331	547	SORAYA VITORIA DA SILVA INACIO	IntegralDOCPME COLE	1	0	09/2025	
607791332	547	STELLA VITORIA DA SILVA INACIO	IntegralDOCPME COLE	1	0	09/2025	

Nr.Odontoprev	Chapa	Nome	Plano	Dep		Data	Valor
607791333	547	SOPHIA VITORIA DA SILVA INACIO	IntegralDOCPME COLE	1	0	09/2025	
618767180	687	JONATAS ALEX NOGUEIRA	IntegralDOCPME COLE	1	0	09/2025	21,84
621813550	706	JOSEFA RITA PEREIRA DA SILVA CORDEIRO	IntegralDOCPME COLE	1	1	09/2025	43,68
621813551	706	GABRIEL PEREIRA CORDEIRO	IntegralDOCPME COLE	1	0	09/2025	
609902210	852	JULYANE DE SOUZA PARREIRA	IntegralDOCPME COLE	1	1	09/2025	43,68
609902211	852	LUCCA DE SOUZA PARREIRA CAPETINI	IntegralDOCPME COLE	1	0	09/2025	
618747210	676	KATIA CRISTINA MENESES	IntegralDOCPME COLE	1	0	09/2025	21,84
607789210	549	KELLY CRISTINA APARECIDA DE ANDRADE	IntegralDOCPME COLE	1	2	09/2025	65,52
607789211	549	DANILO AUGUSTO DE ANDRADE	IntegralDOCPME COLE	1	0	09/2025	
607789212	549	PEDRO RAFAEL DE ANDRADE	IntegralDOCPME COLE	1	0	09/2025	
607789140	548	LILIAN MARIA NALDI	IntegralDOCPME COLE	1	0	09/2025	21,84
608892040	903	LUCAS FRANCISCO MIRANDA PEREIRA	IntegralDOCPME COLE	1	0	09/2025	21,84
607789160	526	MARCIA DE SOUZA NOVIKOFF	IntegralDOCPME COLE	1	0	09/2025	21,84
607789050	586	MARCILENE DE SOUZA ROZA SILVA	IntegralDOCPME COLE	1	1	09/2025	43,68
607789051	586	RAPHAEL DE SOUZA SILVA	IntegralDOCPME COLE	1	0	09/2025	
607791940	552	MARIA DA GRACA DONIZETTI GENEROSO	IntegralDOCPME COLE	1	2	09/2025	65,52
607791941	552	MARIA EDUARDA GENEROSO	IntegralDOCPME COLE	1	0	09/2025	
607791942	552	JOAO PAULO GENEROSO	IntegralDOCPME COLE	1	0	09/2025	
615327300	645	MARIANA PAES MIRANDA	IntegralDOCPME COLE	1	0	09/2025	21,84
607791320	559	PEDRO DE CAMPOS JUNIOR	IntegralDOCPME COLE	1	0	09/2025	21,84
607791950	534	POLIANA MAGALHAES GEREMIAS CAMPOS	IntegralDOCPME COLE	1	0	09/2025	21,84
607789090	533	PRECILIANA MARIA BUSSI FAGUNDES DOS	IntegralDOCPME COLE	1	0	09/2025	21,84
616603040	0811	PRISCILLA LORAYNA NUNES DE FRANCA	IntegralDOCPME COLE	1	0	09/2025	21,84
616959620	672	RAFAEL RODRIGO NASCIMENTO DA SILVA	IntegralDOCPME COLE	1	2	09/2025	65,52
616959621	672	ELOISA MAYARA NASCIMENTO DA SILVA	IntegralDOCPME COLE	1	0	09/2025	
616959622	672	LIZ VITORIA NASCIMENTO DA SILVA	IntegralDOCPME COLE	1	0	09/2025	
615479290	803	RENAN DA SILVA MONTEIRO	IntegralDOCPME COLE	1	0	09/2025	21,84
607791880	624	ROBERTA NOGUEIRA TOGNI	IntegralDOCPME COLE	1	0	09/2025	21,84
607791310	705	THIAGO ALVES DOS SANTOS	IntegralDOCPME COLE	1	1	09/2025	43,68
607791311	705	MARYNA AGUIAR DOS SANTOS	IntegralDOCPME COLE	1	0	09/2025	
619280510	690	THUANI RODRIGUES DA MOTA	IntegralDOCPME COLE	1	2	09/2025	65,52
619280511	690	LAURA RODRIGUES DOS SANTOS	IntegralDOCPME COLE	1	0	09/2025	
619280512	690	SAMUEL RODRIGUES DOS SANTOS	IntegralDOCPME COLE	1	0	09/2025	
619280440	688	TIAGO ANTUNES DA SILVA	IntegralDOCPME COLE	1	0	09/2025	21,84
617168510	679	VICTOR HUGO XIMENES SANTOS	IntegralDOCPME COLE	1	0	09/2025	21,84
607789570	553	WAGNER DONIZETTI VIEIRA DO NASCIMENTO	IntegralDOCPME COLE	1	0	09/2025	21,84

odontoprev

Relação de Associados / Alfabética

116928-MISSAO SEDE SANTOS

Competência de Setembro de 2025

Data início contrato: 01/01/2023

Nr.Odontoprev	Chapa	Nome	Plano	Dep		Data	Valor
615327480	658	WILLIAN DOS SANTOS FERREIRA	IntegralDOCPME COLE	1	2	09/2025	65,52
615327481	658	YASMIN TAMARI FERREIRA	IntegralDOCPME COLE	1	0	09/2025	
615327482	658	YASMIM VITORIA MOREIRA FERREIRA	IntegralDOCPME COLE	1	0	09/2025	

Qtd Titular: 45 Qtd Dependente: 30 Qtd Todos: 75 Total: 1.638,00

Total Geral: 1.638,00

Funcionário	Valor	
ALINE LEODERIO MODA	R$	65,52
ALINE SIARA DA SILVA	R$	21,84
ANA PAULA DE MORAES	R$	43,68
ANDREIA APARECIDA FERREIRA	R$	43,68
BEATRIZ CRISTINA LEANDRO	R$	65,52
BRUNA FERNANDA SANTOS	R$	87,36
CRISTIANO BORGES	R$	43,68
DANIEL BRAGA DA SILVA	R$	43,68
DANIELLE ARAUJO CORTAT	R$	21,84
FABIANO DE CAMPOS	R$	21,84
FATIMA MARIA DO NASCIMENTO SILVA	R$	21,84
GABRIEL AUGUSTO ROSSI DE LIMA	R$	21,84
GABRIELLY RODRIGUES GONCALVES	R$	21,84
GEDELMA DE FATIMA BATISTA OLIVEIRA	R$	65,52
IVAN RAMON DA SILVA	R$	21,84
JOAO CARLOS SOARES DOS SANTOS	R$	21,84
JONAS FONSECA INACIO	R$	87,36
JULYANE DE SOUZA PARREIRA	R$	43,68
KELLY CRISTINA APARECIDA DE ANDRADE	R$	65,52
LILIAN MARIA NALDI	R$	21,84
LUCAS FRANCISCO MIRANDA PEREIRA EMBOAVA	R$	21,84
MARCIA DE SOUZA NOVIKOFF	R$	21,84
MARCILENE DE SOUZA ROZA SILVA	R$	43,68
MARIA DA GRACA DONIZETTI GENEROSO	R$	65,52
MARIANA PAES MIRANDA	R$	21,84
PEDRO DE CAMPOS JUNIOR	R$	21,84
POLIANA MAGALHAES GEREMIAS	R$	21,84
PRECILIANA MARIA BUSSI FAGUNDES DOS SANTOS	R$	21,84
PRISCILLA LORAYNA NUNES DE FRANCA	R$	21,84
RAFAEL RODRIGO NASCIMENTO DA SILVA	R$	65,52
RENAN DA SILVA MONTEIRO	R$	21,84
ROBERTA NOGUEIRA TOGNI	R$	21,84
THIAGO ALVES DOS SANTOS	R$	43,68
VICTOR HUGO XIMENES SANTOS	R$	21,84
	R$	1.288,56

Funcionário	Valor	
BRENO VIEIRA DE ALBUQUERQUE	R$	21,84
DIEGO RODRIGUES DE SIQUEIRA	R$	21,84
ISRAEL JESUS DE OLIVEIRA	R$	21,84
JOÃO PAULO GONÇALVES	R$	21,84
JONATAS ALEX NOGUEIRA	R$	21,84
JOSEFA RITA PEREIRA DA SILVA CORDEIRO	R$	43,68
KATIA CRISTINA MENEZES	R$	21,84
THUANI RODRIGUES DA MOTA	R$	65,52
TIAGO ANTUNES	R$	21,84
WAGNER DONIZETTI VIEIRA	R$	21,84
WILLIAN DOS SANTOS FERREIRA	R$	65,52
	R$	**349,44**

01/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:19:09
979409794 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO M SEDE SANTOS
AGENCIA: 9794-2 CONTA: 50.701-6
==========
BCO BRADESCO S.A.

23792372056000665600736000854103912050000163800
BENEFICIARIO:
ODONTOPREV S A
NOME FANTASIA:
ODONTOPREV S A
CNPJ: 58.119.199/0001-51
BENEFICIARIO FINAL:
ODONTOPREV S A
CNPJ: 58.119.199/0001-51
PAGADOR:
ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00

NR. DOCUMENTO 91.502
DATA DE VENCIMENTO 15/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 15/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.638,00
VALOR COBRADO 1.638,00
==========
NR.AUTENTICACAO C.832.D2C.FF7.1C5.304
==========
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.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.48.30
9794209794 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO S SANTOS
AGENCIA: 9794-2 CONTA: 1.923-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202510071806130345669 28
CNPJ DO PAGADOR: 5.821.356/0001-00
VALOR: R$349,44
TARIFA: R$0,00
DATA: 07/10/2025 - 15:06:21

PAGO PARA: Associacao Missao Sede Santos
CNPJ: 5.821.356/0001-00
CHAVE PIX: contascentropop*sedesantos.com.br
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 9794 - CONTA: 00000000000000507016
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 07/10/2025 - 15:06:21

==========

DOCUMENTO: 100701
AUTENTICACAO SISBB: 4.47C.C7F.151.08D.504

==========

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.

Cia de Saneamento Basico do Estado de S.P. – CNPJ 43.776.517/0001-80

Conta Mensal de Serviços de Água e/ ou Esgotos

sabesp

Fornecimento	No. Documento	Fatura tipo	DATA EMISSAO
86040790428525	SOR202585624265	FATURAMENTO	22/08/2025

Folha 1/1

Tipo de Fornecimento: COMERCIAL ENTIDADE DE ASSISTENCIA SOCIAL

ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS
End.: RUA ANTONIO GOMES ARAUJO,520 - COMPL.TELESP - JD MORUMBI - TAUBATE - SP 12060340
Cod. Cliente: 3291758903 Insc. Estadual: 111111111111
PDE/RGI: 0394914392 Hidrometro: Y11L605096 Lacre:

Economias: COM 1 Tipo de ligacao: AGUA E ESGOTO
Data da apresentacao: 22/08/2025 Proxima leitura: 22/09/2025
Condicao de leitura: LEITURA NORMAL

	Leitura Anterior	Leitura Atual	Consumo (M3)	Periodo	Media (M3)
Agua	23/07/25 - 1839	22/08/25 - 2006	167	30	122,67

Historico de Consumo (Emissao - Consumo em M3)

	20/02/25	22/03/25	22/04/25	23/05/25	23/06/25	23/07/25
Agua	101R	98R	91R	105R	132R	209R

	Agua			Esgoto		
(M3 x Nro.Econom.)	(M3)	Tarifa(R$)	Valor(R$)	(M3)	Tarifa(R$)	Valor(R$)

Termo de Colaboração
Proc. Adm. nº 3.861/23
Prefeitura de Taubaté
Chamamento Público
SEDIS nº05/23

Subtotal
TOTAL (Vl Agua + Vl Esgoto)

	Agua			Esgoto		
(M3 x Nro.Econom.)	(M3)	Tarifa(R$)	Valor(R$)	(M3)	Tarifa(R$)	Valor(R$)
De 0 Ate 10,00	Minimo	3,83	38,30	Minimo	3,06	30,64
De 10,01 Ate 20,00	10,00	4,60	46,00	10,00	3,61	36,10
De 20,01 Ate 50,00	30,00	7,63	228,90	30,00	6,07	182,10
De 50,01 Ate 9 999 999 999,00	117,00	9,54	1 116,18	117,00	7,71	902,07
Subtotal			1.429,38			1.150,91
TOTAL (Vl Agua + Vl Esgoto)						2.580,29

DISCRIMINACAO DO FATURAMENTO

Agua		1.429,38
Esgoto		1.150,91
Multa		66,42
At. monet.		7,86
Juros de mora		6,72
Tx. de Regulacao -	0,50	13,23

Codigo para debito automatico: 3403172645

TOTAL (R$) 2.674,52
VENCIMENTO 02/09/2025

PAGUE SUA FATURA COM O PIX

Evite golpes. Antes de confirmar o pagamento, verifique se o destinatario e "Cia de Saneamento Basico do Estado de Sao Paulo Sabesp" ou "Sabesp Olimpia S/A".

No caso de pagamento em atraso serao cobradas Multa de 2% mais Atualizacao Monetaria com base na variacao do IPCA/IBGE do mes anterior mais Juros de Mora de 0,033% ao dia

*Oferecemos datas opcionais de vencimento para sua conta 01 - 05 - 10 - 15 - 20 - 25. Havendo interesse entre em contato com a SABESP.

AVISOS

Multa, Atualizacao Monetaria e Juros de mora ref. ao pagamento em atraso da(s) fatura(s) do(s) mes(es) de emissao 07/25

A SABESP notifica V.Sa. de que, caso esta fatura nao seja paga em ate 30 (trinta) dias a partir do vencimento, podera ocorrer a interrupcao dos servicos prestados, conforme Deliberacao ARSESP 106 art. 88, respeitadas as restricaes impostas por normas especificas que, por quaisquer motivos, proibam a suspensao do fornecimento. Poderao ocorrer tambem a cobranca de juros, multas, correcao monetaria e medidas administrativas e judiciais cabiveis, bem como cobrancas pelo corte e religacao, conforme previsto no edital Deliberacao ARSESP 106 art. 88. Se o debito for quitado ate a data de vencimento, por favor, desconsidere este aviso.

ASSOCIAÇÃO MISSÃO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00
Despesas pagas com recursos públicos da SEDIS - Prefeitura de Taubaté, para o CENTRO POP E SEAS
Local de entrega: Rua Silveiras, 197
Vila Iapi - Taubaté/SP

Atendimento Sabesp
POUPATEMPO TAUBATE
AGENDE SEG A SEX 9H AS 17H E SAB 9H AS 13H 08000550195

Decreto 5440 Anexo XX Portaria 5/17 MS,alterado pela PRT888/21 e PRT2472/21 10:41

Parametros	Turbidez	Cor	Cloro	Coli. Totais	Escherichia Coli.
Minimo Exigido	178	178	178	178	178
Amostras Realizadas	180	180	180	180	180
Amostras Padrao	180	180	180	176	180

Eventuais analises fora dos padroes foram refeitas acompanhadas de inspecoes sanitarias descargas do ponto de coleta e outras acoes para garantir a qualidade de agua

Sist. abast.: TAUBATE - ETA II Amostras Coletadas em: 05/2025

Tributos	Aliquota(%)	Base de Calculo(R$)	Valor(R$)
PIS/PASEP e COFINS	6,90	2.659,94	183,62

826600000026 7 74520097091 1 10066102921 3 32917589033 7

9110066102921

VIA SABESP Atencao: Nao danifique regiao do cod. de barras

sabesp

Cod. Fornecimento	Data Emissao	Vencimento	Total
86040790428525	22/08/2025	02/09/2025	2.674,52

Cod. Sabesp 688.018.005.0056.0270.0000.0000

Autenticacao do agente autorizado carimbo do caixa no verso

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.19.08
9794209794 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO M SEDE SANTOS
AGENCIA: 9794-2 CONTA: 50.701-6

==========

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E00000000202509102038516754437 64
CNPJ DO PAGADOR: 5.821.356/0001-00
VALOR: R$2.674,52
TARIFA: R$0,00
DATA: 10/09/2025 - 17:38:58
COD PRODUTO: 09110066102921329175890 33

PAGO PARA: Sabesp
CNPJ: 43.776.517/0001-80
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO 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: 10/09/2025 - 17:38:59

==========

DOCUMENTO: 091006
AUTENTICACAO SISBB: 3.DCE.532.F2E.89C.7AD

==========

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.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.17.32
9794209794 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO S SANTOS
AGENCIA: 9794-2 CONTA: 1.923-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202510071811461454276 28
CNPJ DO PAGADOR: 5.821.356/0001-00
VALOR: R$1.400,00
TARIFA: R$0,00
DATA: 07/10/2025 - 15:14:52

PAGO PARA: Associacao Missao Sede Santos
CNPJ: 5.821.356/0001-00
CHAVE PIX: contascentropop*sedesantos.com.br
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 9794 - CONTA: 00000000000000507016
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 07/10/2025 - 15:14:52

==========

DOCUMENTO: 100702
AUTENTICACAO SISBB: 0.155.4F3.126.2EE.1AF

==========

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.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.50.33
6518806518 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: CASA NS RAROS MISSAO
AGENCIA: 6518-8 CONTA: 41.256-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202509302036141987139999
CNPJ DO PAGADOR: 5.821.356/0001-00
VALOR: R$81,00
TARIFA: R$0,00
DATA: 30/09/2025 - 17:36:20

PAGO PARA: Associacao Missao Sede Santos
CNPJ: 5.821.356/0001-00
CHAVE PIX: contascentropop*sedesantos.com.br
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 9794 - CONTA: 00000000000000507016
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 30/09/2025 - 17:36:20

==========

DOCUMENTO: 093010
AUTENTICACAO SISBB: 7.4D5.C3D.A52.B5E.9AB

==========

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.

EDP SÃO PAULO DISTRIBUIÇÃO DE ENERGIA S.A.
Rua WERNER VON SIEMENS, 111 - LAPA DE BAIXO
CXPST 44191-0 CONJ 22 BLOCO A SALA 1
CEP 05.069-900 SÃO PAULO - SP

C.N.P.J. 02.302.100/0001-06
I.E. 115.026.474.116
Insc. Única Reg. Esp.
Processo SF-5- 13753/2000

Nota Fiscal/Conta de Energia Elétrica nº 201.026.694
Série Única Página: 001/000

Cliente / Endereço de Entrega

ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS TOS
RUA SANTOS DUMONT 197

12000-000 MONCAO / TAUBATE - SP

COD. IDENT. 300505602 COD.FISCAL OPERAÇÃO: 5253
GRUPO/SUBGRUPO: B - B3 CLASSE/SUBCLASSE: COMERCIAL
TP FORNECIMENTO: TRIFÁSICO
MODALIDADE TARIFÁRIA: CONVENCIONAL TENSÃO NOMINAL: 220 / 127 V
ROTEIRO DE LEITURA: B14TA13M00044 MEDIDOR: 13681013

Local de Consumo

Endereço Elétrico
ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS TOS
CNPJ/CPF/CI: 05821356000100 Insc Estadual: ISENTO
RUA SANTOS DUMONT 197

12000-000 MONCAO / TAUBATE - SP

Valor Total a Pagar (R$)	Número da Instalação
3.884,48	41936043
Consumo mês / kWh	**Data de Vencimento**
3.789	09/09/2025

Atendimento EDP
0800 721 0123
SEGUNDA-VIA Sem Fins Fiscais

Conta do Mês
Agosto/2025

Bandeiras Tarifárias

Bandeira Tarifária Vigente na Data de Faturamento: VERMELHA 2
Nº dias Fat. Bandeira Vermelha: 09 dias (23/07/2025 à 31/07/2025)
Nº dias Fat. Bandeira VERMELHA 2: 21 dias (01/08/2025 à 21/08/2025)

Informações sobre o sistema de bandeiras tarifárias estão disponíveis no site da ANEEL (www.aneel.gov.br)

Período de Faturamento

Emissão	22/08/2025
Leitura anterior	22/07/2025
Leitura atual	21/08/2025
Previsão Próxima leitura	22/09/2025
N° dias Fat.	30

Descrição de Consumo

Descrição	*Nº do Medidor*	*Leit.Anterior*	*Leit.Atual*	*Const.Mult.*	*Qtd.kWh/mês*
Ativo	13681013	51.997	55.786	1,00000	3.789,00

Aviso

Reservado ao Fisco:
3A62.BDFA.7828.39DC.6CCE.4643.AC32.FD7C

Detalhes de Faturamento

CCI	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	QUANTIDADE kWh	TARIFA APLIC. R$	VALOR FORN R$	TARIFA C/ IMP. R$	B.CÁLC ICMS R$	ALIQ. ICMS%	VALOR ICMS R$	B.CÁLC PIS/ COFINS R$	ALIQ. PIS%	VALOR PIS R$	ALIQ COFINS%	VALOR COFINS R$	VALOR TOTAL
0605	TUSD - Consumo	3.789,0000	0,39695000	1.504,04	0,51868039	1.965,28	18,00	353,75	1.611,53	1,19	19,18	5,48	88,31	1.965,28
0601	TE - Consumo	3.789,0000	0,28093000	1.064,44	0,36708102	1.390,87	18,00	250,36	1.140,51	1,19	13,57	5,48	62,50	1.390,87
0698	Adicional Bandeira Vermelha	1.136,7000	0,04463000	50,73	0,05831794	66,29	18,00	11,93	54,36	1,19	0,65	5,48	2,98	66,29
0699	Adicional Bandeira Vermelha 2	2.652,3000	0,07877000	208,92	0,10292576	272,99	18,00	49,14	223,85	1,19	2,66	5,48	12,27	272,99
	ITENS FINANCEIROS													
0807	CIP - Contribuição Municipal													155,55
0805	Atualiz. Monet. IPCA Ref.: Jun/25													6,30
0804	Juros de Mora Ref.: Jun/25													27,20
	TOTAL			2.828,13		3.695,43		665,18	3.030,25		36,06		166,06	3.884,48

TRIBUTOS

DESCRIÇÃO	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA(%)	VALOR (R$)
PIS	3.030,25	1,19	36,06
COFINS	3.030,25	5,48	166,06
ICMS	3.695,43	18,00	665,18

Atenção

Caro Cliente

Agradecemos a pontualidade no pagamento.

Pague com pix

ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS TOS
RUA SANTOS DUMONT 197
12000-000 MONCAO / TAUBATE - SP

Nº da Instalação	Vencimento	Total a Pagar
41936043	09/09/2025	R$ 3.884,48

Referência para Débito Automático: 190059490685

836200000385 844800730054 411595063008 007380997549

EDP SÃO PAULO DISTRIBUIÇÃO DE ENERGIA S.A.
Rua WERNER VON SIEMENS, 111 - LAPA DE BAIXO
CXPST 44191-0 CONJ 22 BLOCO A SALA 1
CEP 05.069-900 SÃO PAULO - SP

C.N.P.J. 02.302.100/0001-06
I.E. 115.026.474.116
Insc. Única Reg. Esp.
Processo SF-5- 13753/2000

Nota Fiscal/Conta de Energia Elétrica nº 201.026.694
Série Única Página: 002/000

Cliente / Endereço de Entrega

ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS TOS
RUA SANTOS DUMONT 197

12000-000 MONCAO / TAUBATE - SP

COD. IDENT. 300505602 COD.FISCAL OPERAÇÃO: 5253
GRUPO/SUBGRUPO: B - B3 CLASSE/SUBCLASSE: COMERCIAL
TP FORNECIMENTO: TRIFÁSICO
MODALIDADE TARIFÁRIA: CONVENCIONAL TENSÃO NOMINAL: 220 / 127 V
ROTEIRO DE LEITURA: B14TA13M00044 MEDIDOR: 13681013

Local de Consumo

Endereço Elétrico
ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS TOS
CNPJ/CPF/CI: 05821356000100 Insc Estadual: ISENTO
RUA SANTOS DUMONT 197

12000-000 MONCAO / TAUBATE - SP

Valor Total a Pagar (R$)	Número da Instalação
**********	41936043
Consumo mês / kWh	**Data de Vencimento**
**********	09/09/2025

Atendimento EDP
0800 721 0123
SEGUNDA-VIA Sem Fins Fiscais

Conta do Mês
Agosto/2025

Bandeiras Tarifárias

Bandeira Tarifária Vigente na Data de Faturamento: VERMELHA 2
Nº dias Fat. Bandeira Vermelha: 09 dias (23/07/2025 à 31/07/2025)
Nº dias Fat. Bandeira VERMELHA 2: 21 dias (01/08/2025 à 21/08/2025)

Informações sobre o sistema de bandeiras tarifárias estão disponíveis no site da ANEEL (www.aneel.gov.br)

Período de Faturamento

Emissão	22/08/2025
Leitura anterior	22/07/2025
Leitura atual	21/08/2025
Previsão Próxima leitura	22/09/2025
Nº dias Fat.	30

Descrição de Consumo

Descrição	*Nº do Medidor*	*Leit.Anterior*	*Leit.Atual*	*Const.Mult.*	*Qtd.kWh/mês*

Aviso

Reservado ao Fisco:
3A62.BDFA.7828.39DC.6CCE.4643.AC32.FD7C

Detalhes de Faturamento

Informativo: Encargo CDE-Escassez Hídrica incluso na tarifa	7,42-

Atenção

Caro Cliente

Agradecemos a pontualidade no pagamento.

ASSOCIAÇÃO MISSÃO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00
Despesas pagas com recursos públicos da
SEDIS - Prefeitura de Taubaté, para o
CENTRO POP E SEAS
Local de entrega: Rua Silveiras, 197
Vila Iapi - Taubaté/SP

Termo de Colaboração
Proc. Adm. nº 3.861/23
Prefeitura de Taubaté
Chamamento Público
SEDIS nº05/23

EDP SÃO PAULO DISTRIBUIÇÃO DE ENERGIA S.A.
Rua WERNER VON SIEMENS, 111 - LAPA DE BAIXO
CXPST 44191-0 CONJ 22 BLOCO A SALA 1
CEP 05.069-900 SÃO PAULO - SP

C.N.P.J. 02.302.100/0001-06
I.E. 115.026.474.116
Insc. Única Reg. Esp.
Processo SF-5- 13753/2000

Número da Instalação	Data de Vencimento	Conta do Mês
41936043	09/09/2025	Agosto/2025

Atendimento EDP
0800 721 0123
ligação Gratuita para solicitação de serviços e informações
edponline - App disponível para IOS e Android
www.edponline.com.br

Acesse: www.edp.com.br **facebook.com/edpbr** **Twitter: @edpbr**

Ouvidoria EDP: **0800 721 0201** (de segunda a sexta, exceto feriados, das 8h00 às 18h00) (Ligação gratuita de telefones fixos e móveis)
ARSESP - Agência Reguladora de Saneamento e Energia do Estado de São Paulo: **0800 727 0167** (Ligação gratuita de telefones fixos e móveis)
ANEEL - Agência Nacional de Energia Elétrica: Tel **167** (Ligação gratuita de telefones fixos e móveis)
Conselho de Consumidores da EDP São Paulo Distribuição de Energia:
http://www.edpbr.com.br/distribuicao-sp/sobre-a-distribuicao/conselho-de-consumidores/sobre-o-conselho-de-consumidores-sp

Locais mais próximos para pagamento

Histórico de Consumo (kW/h)

Mês/Ano	Consumo Ativo	Valor Total (R$)
08/25	3.789	3.884,48
07/25	3.735	3.619,04
06/25	2.937	2.741,47
05/25	2.922	2.727,97
04/25	3.879	3.591,57
03/25	3.599	3.306,41
02/25	3.581	3.168,52
01/25	3.763	3.316,53
12/24	3.353	3.069,60

Informações Importantes

·**Informações Suplementares, Condições Gerais de Fornecimento, Tarifas, Contribuição de Iluminação Pública, Produtos, Serviços Prestados, Impostos e apuração dos indicadores de continuidade e limites aplicáveis se encontram a disposição para consulta através do telefone 0800 721 0123, em nossas Lojas Comerciais e no site da EDP: www.edponline.com.br.**
·Os valores relativos aos nossos serviços são cobrados apenas na conta de energia elétrica.
·O atraso no pagamento da fatura incidirá multa de 2%, juros moratórios de 1% ao mês e atualização monetária que serão incluídos na fatura do próximo mês.
·O pagamento, mesmo após o vencimento, deve ser realizado na rede de bancos ou agentes arrecadadores credenciados amplamente divulgada em sua localidade.
·A EDP não possui cobradores domiciliares.
·Para pagamento em cheque, a quitação da conta de energia elétrica estará condicionada à sua compensação.

Detalhe do Valor Faturado

Energia Elétrica	1.167,27
Distribuição	824,78
Transmissão	278,67
Encargos Setoriais	557,41
Impostos / Tributos	867,30
Total	3.695,43

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.19.09
9794209794 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO M SEDE SANTOS
AGENCIA: 9794-2 CONTA: 50.701-6

Convenio	edp sao paulo	
Codigo de Barras	83620000038-5	84480073005-4
	41159506300-8	00738099754-9
Data do pagamento		30/09/2025
Valor em Dinheiro		3.884,48
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		3.884,48

DOCUMENTO: 093002
AUTENTICACAO SISBB: 9.0A7.E7A.2FB.8AF.EBE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.17.32
9794209794 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO S SANTOS
AGENCIA: 9794-2 CONTA: 1.923-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202510071815023980948 39
CNPJ DO PAGADOR: 5.821.356/0001-00
VALOR: R$1.000,00
TARIFA: R$0,00
DATA: 07/10/2025 - 15:15:11

PAGO PARA: Associacao Missao Sede Santos
CNPJ: 5.821.356/0001-00
CHAVE PIX: contascentropop*sedesantos.com.br
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 9794 - CONTA: 00000000000000507016
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 07/10/2025 - 15:15:11

==========

DOCUMENTO: 100703
AUTENTICACAO SISBB: 5.C31.445.2BF.061.6E8

==========

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.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.49.27
6518806518 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: CASA NS RAROS MISSAO
AGENCIA: 6518-8 CONTA: 41.256-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202510081749120979555 75
CNPJ DO PAGADOR: 5.821.356/0001-00
VALOR: R$33,50
TARIFA: R$0,00
DATA: 08/10/2025 - 14:49:24

PAGO PARA: Associacao Missao Sede Santos
CNPJ: 5.821.356/0001-00
CHAVE PIX: contascentropop*sedesantos.com.br
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 9794 - CONTA: 00000000000000507016
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 08/10/2025 - 14:49:24

==========

DOCUMENTO: 100801
AUTENTICACAO SISBB: 9.11E.3A5.523.604.D44

==========

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.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 598692 Série 4C, emitido em 08/10/2025

20251021u69034668000156

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
06214670	**08/10/2025 17:12:53**	**KWJR-RJLS**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **69.034.668/0001-56** Inscrição Municipal: **7.718.411-4**
Nome/Razão Social: **PLUXEE BENEFICIOS BRASIL S.A.**
Endereço: **AV DRA RUTH CARDOSO 7221, CONJ 801 901 E 1201 - PINHEIROS - CEP: 05425-902**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS**
CPF/CNPJ: **05.821.356/0001-00** Inscrição Municipal: **----**
Endereço: **I R DO CAFE 58 - CENTRO - CEP: 12010-330**
Município: **Taubaté** UF: **SP** E-mail: **prestacaodecontas@sedesantos.com.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

```
1 ALIMENTAÇÃO EMV 236.50
GESTAO COBRANCA 0.00 \ TX DISPON CREDITO 0.00 \ TX ADMIN 0.00 \ TX ANTECIPAÇÃO CRÉDITO 0.00
IRRF RECOLHIMENTO EFETUADO PELO EMITENTE CONF. IN/SRF 153/87 R$0.00
SERVIÇO ENQUADRADO COMO ADMINISTRAÇÃO DE CONVÊNIO
Entr/Cred 08/10/2025
 Nro Pedido.: 40375767/25
ESSA NOTA FISCAL NAO DEVE SER CONTABILIZADA PARA OS EFEITOS DA LEGISLACAO DO PAT
```

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 0,00

VALOR TOTAL RECEBIDO = R$ 236,50

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
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 598692 Série 4C, emitido em 08/10/2025;

2996723 - ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS

05.821.356/0001-00

Relatï¿½rio de Pedido - Visï¿½o do Colaborador

Data do Pedido: 07/10/2025 08:36

Nº do Pedido: 40375767/25

RESUMO DO PEDIDO

PRODUTO	QTDE COLABORADORES	VALOR TOTAL	VALOR DAS TAXAS	NOTA DE CRÉDITO	QTDE CARTÕES 1ª VIA	QTDE CARTÕES 2ª VIA	DATA AGENDADA CRÉDITO	DATA ESTIMADA DA ENTREGA
Cartão Único	**1**	**R$ 236,50**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**1**	**0**	**07/10/2025**	**14/10/2025**
TOTAL DOS PRODUTOS	**1**	**R$ 236,50**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**1**	**0**		

(*) O valor das taxas poderá ser dividido proporcionalmente ao valor solicitado por carteira.

TOTAL GERAL POR COLABORADOR

MATRÍCULA	LOCAL DE ENTREGA	DEP.	COLABORADOR	CPF	PLUXEE ALIMENTAÇÃO
405488538	12060040	CENTRO POP	BEATRIZ CRISTINA LEANDRO	405.488.538-19	R$ 236,50
				SUBTOTAL	**R$ 236,50**

(*) Beneficiários com possibilidade de migração de cartão. Confirmação ocorrerá somente no processamento do pedido, podendo modificar a condição.

TAXAS APLICADAS NO PEDIDO

	PLUXEE ALIMENTAÇÃO		
TAXA	**VALOR UNITÁRIO***	**QTDE**	**VALOR TOTAL APLICADO**
TAXA DE DISPONIBILIZACAO DE CREDITO	R$ 0,00	0	R$ 0,00
GESTAO DE COBRANCA	R$ 0,00	0	R$ 0,00
TAXA DE ANTECIPACAO DE CREDITO	R$ 0,00	0	R$ 0,00
TAXA DE ADMINISTRACAO DE SERVICO	R$ 0,00	0	R$ 0,00
TOTAL		0	R$ 0,00

14/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:56:29
979409794 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO M SEDE SANTOS
AGENCIA: 9794-2 CONTA: 50.701-6

ITAU UNIBANCO S.A.

34191093139851586293080145580009812570000023650

BENEFICIARIO:
PLUXEE BENEFICIOS BRASIL S.A
NOME FANTASIA:
PLUXEE BENEFICIOS BRASIL S.A
CNPJ: 69.034.668/0001-56
BENEFICIARIO FINAL:
PLUXEE BENEFICIOS BRASIL S.A
CNPJ: 69.034.668/0001-56
PAGADOR:
ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00

NR. DOCUMENTO	100.701
DATA DE VENCIMENTO	06/11/2025
DATA DO PAGAMENTO	07/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO	236,50
VALOR COBRADO	236,50

NR.AUTENTICACAO 3.A18.ABC.BFC.19E.DA3

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.

ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP

05.821.356/0004-52

Rua R ANTONIO GOMES DE ARAUJO, 520 - Bairro JARDIM MORUMBY - Taubaté

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000728 - JULIANA APARECIDA MONTEIRO			**Período:** 09/2025
Cargo: 0045 - EDUCADOR SOCIAL- ABORDADOR C/ ATRIB CORRELATAS	**Matrícula:** 0000000728	**CTPS:**	2778108 / 04837
Depto.: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP	**Admissão:** 18/09/2025	**CPF:**	277.810.848-37

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	13,00	912,05	
0107 - Insalubridade 20%	20,00	131,56	
0507 - Descanso Remunerado s/ Adicional Noturno	2,00	19,04	
0510 - Arredondamento		6,69	
1023 - Adicional Noturno 25%	31:19	91,55	
1186 - Adicional Noturno s/ Insalubridade	31,19	13,15	
0520 - Desconto INSS	7,50		87,55
1182 - Cota Negocial dos Empregados	2,00		16,49
		Total: 1.174,04	**Total:** 104,04
		Valor Líquido	**1.070,00**

Recebi o valor líquido descrito neste recibo em ___/___/___ Assinatura: _____

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.104,73	1.167,35	1.167,35	93,38	560,15	

ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP

05.821.356/0004-52

Rua R ANTONIO GOMES DE ARAUJO, 520 - Bairro JARDIM MORUMBY - Taubaté

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000728 - JULIANA APARECIDA MONTEIRO			**Período:** 09/2025
Cargo: 0045 - EDUCADOR SOCIAL- ABORDADOR C/ ATRIB CORRELATAS	**Matrícula:** 0000000728	**CTPS:**	2778108 / 04837
Depto.: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP	**Admissão:** 18/09/2025	**CPF:**	277.810.848-37

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	13,00	912,05	
0107 - Insalubridade 20%	20,00	131,56	
0507 - Descanso Remunerado s/ Adicional Noturno	2,00	19,04	
0510 - Arredondamento		6,69	
1023 - Adicional Noturno 25%	31:19	91,55	
1186 - Adicional Noturno s/ Insalubridade	31,19	13,15	
0520 - Desconto INSS	7,50		87,55
1182 - Cota Negocial dos Empregados	2,00		16,49
		Total: 1.174,04	**Total:** 104,04
		Valor Líquido	**1.070,00**

Recebi o valor líquido descrito neste recibo em ___/___/___ Assinatura: _____

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.104,73	1.167,35	1.167,35	93,38	560,15	

Sistema de Apuração de Pontos

Empresa: ASSOCIAÇÃO MISSÃO SEDE SANTOS **-** 05.821.356/0001-00
Nome: JULIANA APARECIDA MONTEIRO
Cargo: EDUCADOR SOCIAL **Depart.:** SEAS
Data de Admissão: 18/09/2025 **C.T.P.S:**
Matrícula: **PIS:** 012.61945.52-29 **CPF:** 277.810.848-37
Período: 01/09/2025 a 30/09/2025

Data	Pontos		CH	HT	TN	HN	EX	EN	AT	FA
01/09 Seg		NÃO ADMITIDO								
02/09 Ter		NÃO ADMITIDO								
03/09 Qua		NÃO ADMITIDO								
04/09 Qui		NÃO ADMITIDO								
05/09 Sex		NÃO ADMITIDO								
06/09 Sab		NÃO ADMITIDO								
07/09 Fer		NÃO ADMITIDO								
08/09 Seg		NÃO ADMITIDO								
09/09 Ter		NÃO ADMITIDO								
10/09 Qua		NÃO ADMITIDO								
11/09 Qui		NÃO ADMITIDO								
12/09 Sex		NÃO ADMITIDO								
13/09 Sab		NÃO ADMITIDO								
14/09 Dom		NÃO ADMITIDO								
15/09 Seg		NÃO ADMITIDO								
16/09 Ter		NÃO ADMITIDO								
17/09 Qua		NÃO ADMITIDO								
D 18/09 Qui	07:03 12:14 13:14 19:00		11:00	10:57						
D 19/09 Sex	07:04 12:18 13:18 19:00		11:00	10:56						
F 20/09 Sab										
21/09 Dom		FOLGA								
22/09 Seg		FOLGA								
D 23/09 Ter	19:00 23:50 00:50 07:00		11:00	05:00		06:51				
F 24/09 Qua										
D 25/09 Qui	19:00 00:23 01:23 07:00		11:00	05:00		06:51				
F 26/09 Sex										
D 27/09 Sab	19:00 02:00 03:00 07:00		11:00	05:00		06:51				
F 28/09 Dom										
D 29/09 Seg	19:00 23:55 00:55 07:00		11:00	05:00		06:51				
F 30/09 Ter										
TOTAIS			66:00	41:53	00:00	27:24	00:00	00:00	00:00	00:00

Atraso (AT): 00:00
Carga Horária (CH): 66:00
EX 1 a 50 %: 00:00
EN 1 a 50 %: 00:00
DSR a descontar: 0
Extra Diurna Paga (EX): 00:00
EX 3 a 100 %: 00:00
EN 3 a 100 %: 00:00
Extra Noturna Paga (EN): 00:00
Falta (FA): 00:00
Hora Trabalhada Diurna (HT): 41:53
Hora Trabalhada Noturna (HN): 27:24
Horas Noturnas + Normais: 69:17
Interjornada (IT): 00:00
Total Trabalhado - DSR: 69:17
Total a Trabalhar: 66:00

Como Funcionário, reconheço como verdadeiras as informações contidas neste relatório. _____

Como Empregador, reconheço como verdadeiras as informações contidas neste relatório. _____

01/10/2025 14:12:43

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.56.29
9794209794 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO M SEDE SANTOS
AGENCIA: 9794-2 CONTA: 50.701-6

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202510071159198478774 39
CNPJ DO PAGADOR: 5.821.356/0001-00
VALOR: R$1.070,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 07/10/2025 - 08:59:40

PAGO PARA: Juliana A Monteiro
CPF: ***.810.848-**
CHAVE PIX: 27781084837
INSTITUICAO: 22896431 PICPAY
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000917254716
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

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: 07/10/2025 - 08:59:42

==========

DOCUMENTO: 100702
AUTENTICACAO SISBB: 9.D04.948.33B.405.F6A

==========

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.

RECEBEMOS DE VALE ALIMENTOS LTDA. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 02/10/2025 VALOR TOTAL: R$ 1.690,97 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - RUA DO CAFE, 58 CENTRO TAUBATE-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.081.913
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

VALE ALIMENTOS LTDA.

RUA MAJOR DOUTOR WALDEMAR FURQUIM, 251
JARDIM SANTA TEREZA - 12045-100
TAUBATE - SP Fone/Fax: 1236863263

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.081.913
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3525 1035 5043 5200 0169 5500 1000 0819 1314 7205 2115

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**135252908158851 - 02/10/2025 06:55:28**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
688512513112			**35.504.352/0001-69**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS	**05.821.356/0001-00**	**02/10/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA DO CAFE, 58	**CENTRO**	**12010-330**	**02/10/2025**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
TAUBATE	**SP**	**36222221**		**06:55:27**

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**07/10/2025**
Valor	**R$ 1.690,97**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
1.057,05	**160,76**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.690,97**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.690,97**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0-Por conta do Emit				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
29	ACEM CUBOS	02013000	0/20	5102	KG	20,0000	29,4900	589,80	0,00	344,03	41,28		12,00	
187	FILEZINHO EMPANADO	16023230	0/20	5102	KG	20,0000	24,4900	489,80	0,00	326,55	58,78		18,00	
253	BISTECA	02032900	0/20	5102	KG	15,0000	16,8900	253,35	0,00	147,78	17,73		12,00	
307	ALMONDEGA	16029000	0/20	5102	KG	18,0000	19,8900	358,02	0,00	238,69	42,96		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: CENTRO POP PROC ADM 3861/23 RUA SILVEIRAS 197 VILA IAPI** IMPOSSIVEL CALCULAR O IMPOSTO APROX. ** Itens: [29,187,253,307]	

Impresso em 23/10/2025 as 09:47:28

Banco Itaú S.A. | **341-7** | Recibo do Pagador

Local de Pagamento
Pagar preferencialmente nas agências : BANCO ITAU SA

Vencimento: **07/10/2025**

Beneficiário VALE ALIMENTOS LTDA - CNPJ: 35.504.352/0001-69
RUA MAJOR DOUTOR WALDEMAR FURQUIM,251 JARDIM SANTA TEREZA, TAUBATÉ/SP 12045100 Fone:

Agência / Código Beneficiário: 4275/99879-9

Data do Documento	Numero do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento
02/10/2025	00052747	DM	N	02/10/2025

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor
	109	REAL		

Nosso Número: 109/00052747-6

(=) Valor do Documento: **1.690,97**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
Cod. Vend: 82631
| Apos o Vencimento Mora dia 1,00% | Apos o vencimento Multa de 0,00% |PROTESTAR APOS 03 DIA VENCTO |NÃO ACEITAMOS OUTRA FORMA DE PAGAMENTO.
Cobrar juros de R$ 16,91 por dia de atraso para pagamento .

(-) Desconto
(-) Outras Deducoes / Abatimento
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS
RUA DO CAFÉ 58 - CENTRO, TAUBATÉ / SP - 12010330

CPF / CNPJ: 05.821.356/0001-00

Beneficiário Final:

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

✂ - - -

14/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:56:29
979409794 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO M SEDE SANTOS
AGENCIA: 9794-2 CONTA: 50.701-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080527476427259987990005612270000169097
BENEFICIARIO:
VALE ALIMENTOS LTDA.
NOME FANTASIA:
VALE ALIMENTOS LTDA.
CNPJ: 35.504.352/0001-69
BENEFICIARIO FINAL:
VALE ALIMENTOS LTDA.
CNPJ: 35.504.352/0001-69
PAGADOR:
ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00

NR. DOCUMENTO 100.703
DATA DE VENCIMENTO 07/10/2025
DATA DO PAGAMENTO 07/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.690,97
VALOR COBRADO 1.690,97
==========
NR.AUTENTICACAO 0.05A.1E5.F28.2FC.30C
==========
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.

Fatura de Mensalidade e Atividades

Cliente: **ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS** Documentação: **05.821.356/0001-00** Contrato: **GVA9551/24**

Fatura: **AFMTZ-2693526** Data de emissão: **22/09/2025**

Beneficiário:
LOCALIZA FLEET S/A AV. BERNARDO DE VASCONCELOS, 377 - CACHOEIRINHA - BELO HORIZONTE/MG
CNPJ: 02286479000108

Agência / Código do beneficiário:
2938/59275-1

Valor Total	Data Vencimento
R$ 10.779,26	**07/10/2025**

Descrição

Período de cobrança: **01/09/2025 à 25/09/2025 (30 dias)**

TCK4E41 - ONIX LT 1.0 12V FLEX 4P C/AR - MECANICO

Mensalidade	**R$ 3.200,95**

Descrição

Período de cobrança: **01/09/2025 à 30/09/2025 (30 dias)**

TCK3H28 - SPIN PREMIER 7L 1.8 8V ECONOFLEX 4P C/AR - AUTOMÁTICO - AUTOMATICO

Mensalidade	**R$ 4.377,36**

Descrição

Período de cobrança: **01/09/2025 à 30/09/2025 (30 dias)**

TCK4E81 - ONIX LT 1.0 12V FLEX 4P C/AR - MECANICO

Mensalidade	**R$ 3.200,95**

Observações: /Contrato - GVA9551/24

Escaneie o QR Code abaixo para fazer um PIX de pagamento à Localiza Meoo! É seguro, prático, e muito mais rápido.

00020101021226770014BR.GOV.BCB.PIX2555api.itau/pix/qr/v2/e1a0af0b-119e-49cf-97b6-1931e43aa6775204000053039865802BR5919LOCALIZA FLEET S A 6014BELO HORIZONTE62070503***6304D933

Para pagar com PIX, acesse o aplicativo do seu banco, vá para o menu PIX, selecione a opção de QR Code e enquadre a imagem acima no leitor.

Atenção! Ao efetuar o pagamento, verifique se as informações de beneficiário e CNPJ mostradas em seu aplicativo do banco conferem com as informadas neste documento.

Fatura de Mensalidade e Atividades

Cliente: **ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS** Documentação: **05.821.356/0001-00** Contrato: **GVA9551/24**

Fatura: **AFMTZ-2693526** Data de emissão: **22/09/2025**

Itaú | 341-9 | 34191.09016 05041.182931 85927.510009 2 12270001077926

Local de pagamento **Pagável em qualquer banco.**					Vencimento **07/10/2025**
Beneficiário **LOCALIZA FLEET S.A.**			CNPJ/CPF do beneficiário 02.286.479/0001-08		Agência/Código do beneficiário **2938/59275-1**
Emissão do documento 01/09/2025	Número do documento		Espécia doc. DM	Aceite N	Nosso número **109010504118**
Uso do banco -	Carteira 109	Espécie da moeda R$	Quantidade -	Com. Perm. p/ Dia	(=) Valor do documento **R$ 10.779,26**
Após o vencimento, sujeito a juros de 1.0% ao mês e multa de 2.0%					(-) Descontos/Abatimento -
					(+) Juros/Multa -
					(=) Valor cobrado **R$ 10.779,26**

Pagador

ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CPF/CNPJ: 05.821.356/0001-00 - do Café 5868 Casa 12010330 TAUBATE SP

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de compensação

14/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:56:29
979409794 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO M SEDE SANTOS
AGENCIA: 9794-2 CONTA: 50.701-6

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090160504118293185927510009212270001077926
BENEFICIARIO:
LOCALIZA FLEET S.A.
NOME FANTASIA:
LOCALIZA FLEET S.A.
CNPJ: 02.286.479/0001-08
BENEFICIARIO FINAL:
LOCALIZA FLEET S.A.
CNPJ: 02.286.479/0001-08
PAGADOR:
ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00

NR. DOCUMENTO	100.704
DATA DE VENCIMENTO	07/10/2025
DATA DO PAGAMENTO	07/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO	10.779,26
VALOR COBRADO	10.779,26

NR.AUTENTICACAO C.9E0.F99.5F8.1E3.80D

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.

AUT LOC LOCADORA VEICULOS
CNPJ: 38.154.000/0001-19 - I.Mun.:
Estrada Arcilio Moreira da Silva, 210 - Jardim Juliana
SÃO JOSÉ DOS CAMPOS / SP CEP 12239-870
FONE: () FAX: ()

Data da Emissão:
30/09/2025

FATURA DE LOCAÇÃO

Nº
39093

Fatura/Duplicata Valor R$:	Fatura/Duplicata Valor Bruto R$:	Vencimento(s):
14.000,10	**14.000,10**	**07/10/2025**

Valor por Extenso:
Quatorze mil reais e dez centavos

Sacado: **ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS**

CNPJ(MF)/CPF: **05.821.356/0001-00**

Nome Fantasia: **ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS**

Endereço: **RUA SANTOS DUMONT, 197 - MONÇÃO - IGREJA** Município: **TAUBATÉ** UF: **SP** CEP: **12060-330**

Descrição	Valor R$
	R$14.000,10

Contrato: 25956/6 Período: 26/09/2025 a 26/10/2025
Placa Atual: TLZ5J24
Demonstrativo: 90950
Km Rodado: 0
Itens:
Total das Diárias - R$ 9.204,00
Proteção - Veículo - R$ 2.670,00
Terceiros - R$ 300,00
Taxa Administrativa - R$ 1.826,10

Valor Bruto
14.000,10

Total da Fatura
R$ 14.000,10

Atividade não sujeita ao ISSQN e à emissão de NF conforme Lei 116/03 - Item 3.01

14/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:56:29
979409794 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO M SEDE SANTOS
AGENCIA: 9794-2 CONTA: 50.701-6
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399031896540000000909416101013112270001400010
BENEFICIARIO:
AUT LOC LOCADORA DE VEICULOS L
NOME FANTASIA:
AUT LOC LOCADORA DE VEICULOS LTDA
CNPJ: 38.154.000/0001-19
BENEFICIARIO FINAL:
AUT LOC LOCADORA DE VEICULOS LTDA
CNPJ: 38.154.000/0001-19
PAGADOR:
ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00

NR. DOCUMENTO 100.705
DATA DE VENCIMENTO 07/10/2025
DATA DO PAGAMENTO 07/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO 14.000,10
VALOR COBRADO 14.000,10
==========
NR.AUTENTICACAO E.241.7EC.1C5.5E5.33C
==========
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.

EDP SÃO PAULO DISTRIBUIÇÃO DE ENERGIA S.A.
Rua WERNER VON SIEMENS, 111 - LAPA DE BAIXO
CXPST 44191-0 CONJ 22 BLOCO A SALA 1
CEP 05.069-900 SÃO PAULO - SP

C.N.P.J. 02.302.100/0001-06
I.E. 115.026.474.116
Insc. Única Reg. Esp.
Processo SF-5- 13753/2000

Nota Fiscal/Conta de Energia Elétrica nº 201.026.694
Série Única Página: 001/000

Cliente / Endereço de Entrega

ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS TOS
RUA SANTOS DUMONT 197

12000-000 MONCAO / TAUBATE - SP

COD. IDENT. 300505602 COD.FISCAL OPERAÇÃO: 5253
GRUPO/SUBGRUPO: B - B3 CLASSE/SUBCLASSE: COMERCIAL
TP FORNECIMENTO: TRIFÁSICO
MODALIDADE TARIFÁRIA: CONVENCIONAL TENSÃO NOMINAL: 220 / 127 V
ROTEIRO DE LEITURA: B14TA13M00044 MEDIDOR: 13681013

Local de Consumo

Endereço Elétrico
ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS TOS
CNPJ/CPF/CI: 05821356000100 Insc Estadual: ISENTO
RUA SANTOS DUMONT 197

12000-000 MONCAO / TAUBATE - SP

Valor Total a Pagar (R$)	Número da Instalação
3.884,48	41936043
Consumo mês / kWh	**Data de Vencimento**
3.789	09/09/2025

Atendimento EDP
0800 721 0123
SEGUNDA-VIA Sem Fins Fiscais

Conta do Mês
Agosto/2025

Bandeiras Tarifárias

Bandeira Tarifária Vigente na Data de Faturamento: VERMELHA 2
Nº dias Fat. Bandeira Vermelha: 09 dias (23/07/2025 à 31/07/2025)
Nº dias Fat. Bandeira VERMELHA 2: 21 dias (01/08/2025 à 21/08/2025)

Informações sobre o sistema de bandeiras tarifárias estão disponíveis no site da ANEEL (www.aneel.gov.br)

Período de Faturamento

Emissão	22/08/2025
Leitura anterior	22/07/2025
Leitura atual	21/08/2025
Previsão Próxima leitura	22/09/2025
N° dias Fat.	30

Descrição de Consumo

Descrição	*Nº do Medidor*	*Leit.Anterior*	*Leit.Atual*	*Const.Mult.*	*Qtd.kWh/mês*
Ativo	13681013	51.997	55.786	1,00000	3.789,00

Aviso

Reservado ao Fisco:
3A62.BDFA.7828.39DC.6CCE.4643.AC32.FD7C

Detalhes de Faturamento

CCI	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	QUANTIDADE kWh	TARIFA APLIC. R$	VALOR FORN R$	TARIFA C/ IMP. R$	B.CÁLC ICMS R$	ALIQ. ICMS%	VALOR ICMS R$	B.CÁLC PIS/ COFINS R$	ALIQ. PIS%	VALOR PIS R$	ALIQ COFINS%	VALOR COFINS R$	VALOR TOTAL
0605	TUSD - Consumo	3.789,0000	0,39695000	1.504,04	0,51868039	1.965,28	18,00	353,75	1.611,53	1,19	19,18	5,48	88,31	1.965,28
0601	TE - Consumo	3.789,0000	0,28093000	1.064,44	0,36708102	1.390,87	18,00	250,36	1.140,51	1,19	13,57	5,48	62,50	1.390,87
0698	Adicional Bandeira Vermelha	1.136,7000	0,04463000	50,73	0,05831794	66,29	18,00	11,93	54,36	1,19	0,65	5,48	2,98	66,29
0699	Adicional Bandeira Vermelha 2	2.652,3000	0,07877000	208,92	0,10292576	272,99	18,00	49,14	223,85	1,19	2,66	5,48	12,27	272,99
	ITENS FINANCEIROS													
0807	CIP - Contribuição Municipal													155,55
0805	Atualiz. Monet. IPCA Ref.: Jun/25													6,30
0804	Juros de Mora Ref.: Jun/25													27,20
	TOTAL			2.828,13		3.695,43		665,18	3.030,25		36,06		166,06	3.884,48

TRIBUTOS

DESCRIÇÃO	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA(%)	VALOR (R$)
PIS	3.030,25	1,19	36,06
COFINS	3.030,25	5,48	166,06
ICMS	3.695,43	18,00	665,18

Atenção

Caro Cliente

Agradecemos a pontualidade no pagamento.

Pague com pix

ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS TOS
RUA SANTOS DUMONT 197
12000-000 MONCAO / TAUBATE - SP

Nº da Instalação	Vencimento	Total a Pagar
41936043	09/09/2025	R$ 3.884,48

Referência para Débito Automático: 190059490685

836200000385 844800730054 411595063008 007380997549

EDP SÃO PAULO DISTRIBUIÇÃO DE ENERGIA S.A.
Rua WERNER VON SIEMENS, 111 - LAPA DE BAIXO
CXPST 44191-0 CONJ 22 BLOCO A SALA 1
CEP 05.069-900 SÃO PAULO - SP

C.N.P.J. 02.302.100/0001-06
I.E. 115.026.474.116
Insc. Única Reg. Esp.
Processo SF-5- 13753/2000

Nota Fiscal/Conta de Energia Elétrica nº 201.026.694
Série Única Página: 002/000

Cliente / Endereço de Entrega

ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS TOS
RUA SANTOS DUMONT 197

12000-000 MONCAO / TAUBATE - SP

COD. IDENT. 300505602 COD.FISCAL OPERAÇÃO: 5253
GRUPO/SUBGRUPO: B - B3 CLASSE/SUBCLASSE: COMERCIAL
TP FORNECIMENTO: TRIFÁSICO
MODALIDADE TARIFÁRIA: CONVENCIONAL TENSÃO NOMINAL: 220 / 127 V
ROTEIRO DE LEITURA: B14TA13M00044 MEDIDOR: 13681013

Local de Consumo

Endereço Elétrico
ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS TOS
CNPJ/CPF/CI: 05821356000100 Insc Estadual: ISENTO
RUA SANTOS DUMONT 197

12000-000 MONCAO / TAUBATE - SP

Valor Total a Pagar (R$)	Número da Instalação
**********	41936043
Consumo mês / kWh	**Data de Vencimento**
**********	09/09/2025

Atendimento EDP
0800 721 0123
SEGUNDA-VIA Sem Fins Fiscais

Conta do Mês
Agosto/2025

Bandeiras Tarifárias

Bandeira Tarifária Vigente na Data de Faturamento: VERMELHA 2
Nº dias Fat. Bandeira Vermelha: 09 dias (23/07/2025 à 31/07/2025)
Nº dias Fat. Bandeira VERMELHA 2: 21 dias (01/08/2025 à 21/08/2025)

Informações sobre o sistema de bandeiras tarifárias estão disponíveis no site da ANEEL (www.aneel.gov.br)

Período de Faturamento

Emissão	22/08/2025
Leitura anterior	22/07/2025
Leitura atual	21/08/2025
Previsão Próxima leitura	22/09/2025
Nº dias Fat.	30

Descrição de Consumo

Descrição	*Nº do Medidor*	*Leit.Anterior*	*Leit.Atual*	*Const.Mult.*	*Qtd.kWh/mês*

Aviso

Reservado ao Fisco:
3A62.BDFA.7828.39DC.6CCE.4643.AC32.FD7C

Detalhes de Faturamento

Informativo: Encargo CDE-Escassez Hídrica incluso na tarifa	7,42-

Atenção

Caro Cliente

Agradecemos a pontualidade no pagamento.

ASSOCIAÇÃO MISSÃO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00
Despesas pagas com recursos públicos da
SEDIS - Prefeitura de Taubaté, para o
CENTRO POP E SEAS
Local de entrega: Rua Silveiras, 197
Vila Iapi - Taubaté/SP

Termo de Colaboração
Proc. Adm. nº 3.861/23
Prefeitura de Taubaté
Chamamento Público
SEDIS nº05/23

EDP SÃO PAULO DISTRIBUIÇÃO DE ENERGIA S.A.
Rua WERNER VON SIEMENS, 111 - LAPA DE BAIXO
CXPST 44191-0 CONJ 22 BLOCO A SALA 1
CEP 05.069-900 SÃO PAULO - SP

C.N.P.J. 02.302.100/0001-06
I.E. 115.026.474.116
Insc. Única Reg. Esp.
Processo SF-5- 13753/2000

Número da Instalação	Data de Vencimento	Conta do Mês
41936043	09/09/2025	Agosto/2025

Atendimento EDP
0800 721 0123
ligação Gratuita para solicitação de serviços e informações
edponline - App disponível para IOS e Android
www.edponline.com.br

Acesse: www.edp.com.br **facebook.com/edpbr** **Twitter: @edpbr**

Ouvidoria EDP: **0800 721 0201** (de segunda a sexta, exceto feriados, das 8h00 às 18h00) (Ligação gratuita de telefones fixos e móveis)
ARSESP - Agência Reguladora de Saneamento e Energia do Estado de São Paulo: **0800 727 0167** (Ligação gratuita de telefones fixos e móveis)
ANEEL - Agência Nacional de Energia Elétrica: Tel **167** (Ligação gratuita de telefones fixos e móveis)
Conselho de Consumidores da EDP São Paulo Distribuição de Energia:
http://www.edpbr.com.br/distribuicao-sp/sobre-a-distribuicao/conselho-de-consumidores/sobre-o-conselho-de-consumidores-sp

Locais mais próximos para pagamento

Histórico de Consumo (kW/h)

Mês/Ano	Consumo Ativo	Valor Total (R$)
08/25	3.789	3.884,48
07/25	3.735	3.619,04
06/25	2.937	2.741,47
05/25	2.922	2.727,97
04/25	3.879	3.591,57
03/25	3.599	3.306,41
02/25	3.581	3.168,52
01/25	3.763	3.316,53
12/24	3.353	3.069,60

Informações Importantes

·**Informações Suplementares, Condições Gerais de Fornecimento, Tarifas, Contribuição de Iluminação Pública, Produtos, Serviços Prestados, Impostos e apuração dos indicadores de continuidade e limites aplicáveis se encontram a disposição para consulta através do telefone 0800 721 0123, em nossas Lojas Comerciais e no site da EDP: www.edponline.com.br.**
·Os valores relativos aos nossos serviços são cobrados apenas na conta de energia elétrica.
·O atraso no pagamento da fatura incidirá multa de 2%, juros moratórios de 1% ao mês e atualização monetária que serão incluídos na fatura do próximo mês.
·O pagamento, mesmo após o vencimento, deve ser realizado na rede de bancos ou agentes arrecadadores credenciados amplamente divulgada em sua localidade.
·A EDP não possui cobradores domiciliares.
·Para pagamento em cheque, a quitação da conta de energia elétrica estará condicionada à sua compensação.

Detalhe do Valor Faturado

Energia Elétrica	1.167,27
Distribuição	824,78
Transmissão	278,67
Encargos Setoriais	557,41
Impostos / Tributos	867,30
Total	3.695,43

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.49.27
6518806518 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: CASA NS RAROS MISSAO
AGENCIA: 6518-8 CONTA: 41.256-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202510081749120979555 75
CNPJ DO PAGADOR: 5.821.356/0001-00
VALOR: R$33,50
TARIFA: R$0,00
DATA: 08/10/2025 - 14:49:24

PAGO PARA: Associacao Missao Sede Santos
CNPJ: 5.821.356/0001-00
CHAVE PIX: contascentropop*sedesantos.com.br
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 9794 - CONTA: 00000000000000507016
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 08/10/2025 - 14:49:24

==========

DOCUMENTO: 100801
AUTENTICACAO SISBB: 9.11E.3A5.523.604.D44

==========

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.

A Claro tá na sua informação!

PRAZO DE PERMANÊNCIA

Consulte e acompanhe o prazo de permanência diretamente na sua fatura (impressa ou digital) de forma simples e sempre atualizada.

ETIQUETA PADRÃO

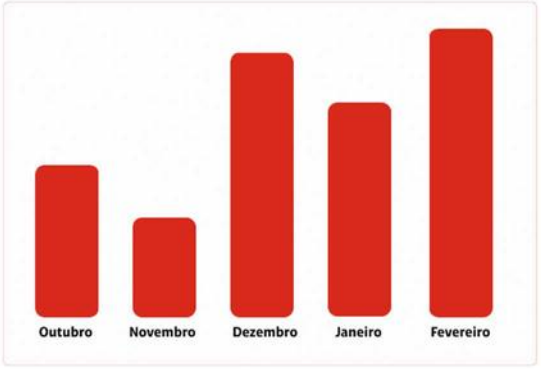
Tenha um resumo simples das principais condições da sua oferta, como preços, formas de acesso e benefícios incluídos.*

CÓDIGO DE IDENTIFICAÇÃO

Um identificador exclusivo que facilita a consulta da sua oferta, a comparação com outras disponíveis e a confirmação de informações no atendimento.

Histórico de consumo

Agora ficou mais fácil acompanhar **como você usa seus serviços**. As informações aparecem todo mês na sua **fatura** (digital ou impressa) e também no **app Minha Claro**.



Voz: minutos locais e longa distância utilizados.

SMS/MMS: quantidade de mensagens enviadas.

Dados móveis: consumo de internet em MB.

Banda Larga Fixa: dados consumidos em MB.

TV: gastos com conteúdo sob demanda (Vídeo on Demand e Pay-Per-View).

*Para novos clientes a partir de 01/09/2025, todos esses recursos já estarão disponíveis. Para quem já é cliente, eles serão oferecidos quando houver migração para uma nova oferta ou de forma automática até 31/12/2026. O histórico de consumo estará disponível apenas para clientes com faturas que tem vencimento à partir da 2ª quinzena de outubro.

ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS
R VICENTE SANTORO, 00139
JARDIM MOURISCO
12061-170 TAUBATE SP

Código
235/386816384

Vencimento
10/10/2025

Valor
254,93

CPF/CNPJ
05.821.356/0001-00

Forma de Pagamento
BOLETO BANCÁRIO

PARA 2a VIA DA FATURA, DÉBITO AUTOMÁTICO E DÚVIDAS, ACESSE MINHACLARO.COM.BR

Importante

Mantenha seu e-mail e telefones sempre atualizados. Acesse claro.com.br/minha-claro, faça seu login ou cadastre-se.

Atenção: o cancelamento de seus serviços CLARO, durante o período de permanência mínima, estará sujeito à cobrança de multa contratual.

Minha Claro

Baixe nosso aplicativo no Google Play e na App Store

Claro clube

Cadastre-se em: www.claro.com.br/claro-clube

descrição	total
Internet	203,20
Outros Serviços	29,80
Telefone Fixo	10,00
Cobranças Adicionais	11,93

Valor total **254,93**

Internet

Mensalidade Proporcional Claro net virtua

01/09/25 A 08/09/25 MENS PROPORCIONAL VIRTUA BL PME 1 GIGA FIDELIDADE Fidelidade da oferta até: 28/06/2025	54,19
09/09/25 A 30/09/25 MENS PROPORCIONAL VIRTUA BL PME 1 GIGA FIDELIDADE Fidelidade da oferta até: 28/06/2025	149,01
Sub-Total Mensalidade Proporcional Claro net virtua	**203,20**
Total Internet	**203,20**

Outros Serviços

Claro NXT.

MENS SEGURANCA E ARMAZ AVULSO	19,90
MENS SEGURANCA E ARMAZ AVULSO	9,90
Sub-Total Claro NXT.	**29,80**
Total Outros Serviços	**29,80**

Telefone Fixo

SERVIÇO	DURAÇÃO	
Oferta sem fidelização		0,00
LIGAÇÕES LOCAIS	1h15m24s	0,00
LIGAÇÕES LOCAIS ENTRE NETFONES	0h04m06s	0,00
OFERTA CONJUNTA FONE		10,00
Total Telefone Fixo		**10,00**

Cobranças Adicionais

Encargos/Juros/Multas

MULTA	4,66
JUROS PGTO EM ATRASO	0,46
MULTA	4,66
JUROS PGTO EM ATRASO	2,15
Sub-Total Encargos/Juros/Multas	**11,93**
Total Cobranças Adicionais	**11,93**

Para atendimento presencial, consulte o endereço da loja mais próxima em claro.com.br/encontre-uma-loja.
Regra de bloqueio da inadimplência RGC 765/2023, Art. 70 a 73: Após 15 dias da notificação poderá ocorrer a suspensão.
Após 60 dias da suspensão o contrato poderá ser rescindido e poderá ocorrer a inclusão do registro do débito junto aos órgãos de proteção ao crédito.

Havendo pagamento antes da rescisão o restabelecimento dos serviços ocorrerá em até 24 hs após a baixa.
Para pagamentos após o vencimento serão cobrados juros diários de 0,033% e multa de 2%.
Deficiente auditivo ou surdo acesse claro.com.br/minha-claro.

Ligue 10621 para informações, atendimento técnico, financeiro, compra de serviços, reclamações ou cancelamentos (ligação gratuita). Ouvidoria 08007010180

REGISTROS DE ATENDIMENTO: 235255388465285, 235255370346477, 235255369537706, 235255319008683, 235255268993661

Autenticação Mecânica

Pagamentos após o vencimento serão cobrados juros diários de 0,033% e multa de 2%. Os encargos de pagamentos efetuados após o vencimento serão cobrados na próxima fatura.

Atenção efetue seus pagamentos nos bancos conveniados a seguir: BANCO BRADESCO S.A., BANCO COOPERATIVO DO BRASIL SA, BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A, BANCO DE BRASILIA SA., BANCO DO BRASIL S.A., BANCO DO ESTADO DO PARA, BANCO INTER S.A., BANCO ITAU S.A., BANCO MERCANTIL DO BRASIL S.A., BANCO ORIGINAL S.A., BANCO SAFRA S/A, BANCO SANTANDER, BANCO TRIANGULO S.A., BANESE, BANRISUL, CAIXA ECONOMICA FEDERAL, CITIBANK, C6 BANK, FATLOJ, MULTIPAGOS, NUBANK S.A., PICPAY

Cliente	Identificação para Débito	Mês Referência	Vencimento	Valor
ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS	NET SERVICOS 2353868163842	Setembro/2025	10/10/2025	254,93

84650000002-7 54930162202-9 51010235000-4 00321846434-9

Pague com **Pix**
Clique Aqui

Detalhamento de Ligações NET FONE via Embratel

01/01

NET FONE VIA EMBRATEL

Telefone: 1234267841--FRANQUIA 001

PERIODO/DATA	TELEFONE DESTINO	LOCAL DESTINO	HORA INICIO	DURACAO	VALOR (R$)
FONE EMP ILIM BRASIL TOTAL 1L					
12/08/2025 A 11/09/2025					2,50
			SubTotal		**2,50**
Aplicativos Digitais-Exame Audio Noticias					
12/08/2025 A 11/09/2025					7,50
			SubTotal		**7,50**
LIGACOES LOCAIS PARA CELULARES					
15/08/2025	12991254404	São José dos Campos-SP	11h18m28s	0h00m30s	0,00
15/08/2025	12992338940	São José dos Campos-SP	11h18m44s	0h00m30s	0,00
22/08/2025	12991251382	São José dos Campos-SP	11h44m46s	0h00m30s	0,00
22/08/2025	12996790589	São José dos Campos-SP	11h46m39s	0h00m30s	0,00
22/08/2025	12988740689	São José dos Campos-SP	11h47m59s	0h00m30s	0,00
22/08/2025	12982797312	São José dos Campos-SP	11h52m32s	0h00m30s	0,00
22/08/2025	12996772205	São José dos Campos-SP	11h55m28s	0h00m36s	0,00
22/08/2025	12997878371	São José dos Campos-SP	11h59m01s	0h00m30s	0,00
22/08/2025	12981757045	São José dos Campos-SP	12h01m21s	0h00m30s	0,00
22/08/2025	12981051922	São José dos Campos-SP	12h03m46s	0h00m30s	0,00
22/08/2025	12991679238	São José dos Campos-SP	12h05m32s	0h00m30s	0,00
22/08/2025	12988395487	São José dos Campos-SP	12h06m39s	0h00m30s	0,00
22/08/2025	12982722060	São José dos Campos-SP	12h08m31s	0h00m42s	0,00
22/08/2025	12991251382	São José dos Campos-SP	13h36m34s	0h00m30s	0,00
22/08/2025	12996790589	São José dos Campos-SP	13h39m30s	0h00m30s	0,00
22/08/2025	12981925083	São José dos Campos-SP	13h40m18s	0h00m30s	0,00
22/08/2025	12991445001	São José dos Campos-SP	13h41m47s	0h00m30s	0,00
22/08/2025	12997878371	São José dos Campos-SP	13h43m38s	0h00m30s	0,00
22/08/2025	12996170584	São José dos Campos-SP	13h44m43s	0h00m30s	0,00
22/08/2025	12991679238	São José dos Campos-SP	13h46m03s	0h00m30s	0,00
22/08/2025	12996854004	São José dos Campos-SP	16h13m33s	0h00m36s	0,00
			SubTotal	**0h10m54s**	**0,00**
LIGACOES LOCAIS PARA NET FONE E CLARO FONE - DURACAO E VALOR DAS LIGACOES REALIZADAS PARA O MESMO NUMERO ESTAO SOMADOS					
	1236211483	São José dos Campos-SP		0h03m36s	0,00
	1236335450	São José dos Campos-SP		0h00m30s	0,00
			SubTotal	**0h04m06s**	**0,00**
LIGACOES LOCAIS PARA TELEFONES FIXOS - DURACAO E VALOR DAS LIGACOES REALIZADAS PARA O MESMO NUMERO ESTAO SOMADOS					
	1230032433	São José dos Campos-SP		0h44m42s	0,00
	1236346600	São José dos Campos-SP		0h01m54s	0,00
	1238769600	São José dos Campos-SP		0h17m54s	0,00
			SubTotal	**1h04m30s**	**0,00**
			SubTotal	**1h19m30s**	**10,00**
			Total Serviço		**10,00**

Claro NXT Telecomunicações S.A
Rua Henri Dunant,780
Santo Amaro
04709-110 São Paulo - SP
CNPJ: 66.970.229/0001-67
IE: 114166101115

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE COMUNICAÇÃO - MOD 21 - VIA ÚNICA - SERIE D01

ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS
R VICENTE SANTORO, 00139 JARDIM MOURISCO
TAUBATE SP
CPF/CNPJ 05.821.356/0001-00

Código: 235/386816384 Mês: Setembro/2025
Número: 0221221078 Emissão: 24/09/2025
I.E: ISENTO Vencimento: 10/10/2025
CFOP 5.307 - Prestação de serviço de comunicação a não contribuinte

PARA 2a VIA DA FATURA, DÉBITO AUTOMÁTICO E DÚVIDAS, ACESSE MINHACLARO.COM.BR

Discriminação do Serviço

BANDA LARGA		ICMS	
01/09/25 A 08/09/25	MENS PROPORCIONAL VIRTUA BL PME 1 GIGA FIDELIDADE	9,75	54,19
09/09/25 A 30/09/25	MENS PROPORCIONAL VIRTUA BL PME 1 GIGA FIDELIDADE	26,82	149,01
SUB TOTAL	BANDA LARGA		203,20

VALOR DA NOTA FISCAL: **203,20**

ICMS Base de Cálculo: 203,20 Alíquota: 18,00% Valor: 36,57

Reservado ao Fisco
7A45.4DEF.84F5.70F3.2BE5.6320.D3B0.E3C4

Reservado ao Fisco

- Contribuição para o Fust 1% e Funttel 0,5% sobre os valores dos serviços de telecomunicações - Não repassados ao cliente./\.\/- Nota Fiscal Fatura emitida em via única conforme cláusula primeira, inciso II do Convênio ICMS nº 115/2003/Central de Atendimento ANATEL 1331/Emissão autorizada pelo Regime Especial: 095166/2020 / Lei 12.741/12 - Tributos Federais (PIS e COFINS) 3,65% - ICMS TOTAL 36,57 - FUST TOTAL 1,61 - FUNTTEL TOTAL 0,80

CLARO S.A.
RUA HENRI DUNANT - 780 - TORRE A E TORRE
CEP: 04709110 SAO PAULO - SP
CNPJ: 40.432.544/0001-47
I.E.: 114.814.878.119

ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS
R VICENTE SANTORO 00139
JARDIM MOURISCO
TAUBATE - SP
CPF/CNPJ: 05.821.356/0001-00 I.E.: ISENTO

Código Cliente: **00036620720-0009** UF: **SP VIA ÚNICA**
Data Emissão: **18/09/2025** NF: **015504982**
Nº Fatura: **2509951338103** Série: **B1**

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÃO

EMISSAO AUTORIZADA PELO REGIME ESPECIAL - RE: 036820/2019

RESUMO DOS SERVIÇOS PRESTADOS/ORIGEM	ALÍQ. ICMS	ICMS	VALOR(R$)
NET FONE / NET FONE	18,00	0,45	2,50

Reservado ao Fisco:
2169.fc42.973e.40bd.e770.a98b.b311.8bf3

	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLCULO ICMS	ALÍQUOTA	VALOR DO ICMS	VALOR ISENTO	VALOR OUTROS
	2,50	2,50	18,00	0,45	0,00	0,00
TOTAL:	2,50	2,50		0,45	0,00	0,00

MENSAGEM:
1 - ESTE DOCUMENTO DESTINA-SE, APENAS , A ATENDIMENTO A INFORMAÇÕES DA CARATER FISCAL NÃO DEVE SER UTILIZADO PARA PAGAMENTO DE SERVIÇOS
Lei 12.741/12 - Tributos Federais (PIS e COFINS) 3,65% - ICMS TOTAL 0,45
Contribuição FUST NET FONE = R$ 0,01 / Contribuição FUNTTEL NET FONE = R$ 0,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.56.29
9794209794 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO M SEDE SANTOS
AGENCIA: 9794-2 CONTA: 50.701-6

==========

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E00000000202510081431276796719 81
CNPJ DO PAGADOR: 5.821.356/0001-00
VALOR: R$254,93
TARIFA: R$0,00
DATA: 08/10/2025 - 11:31:59
COD PRODUTO: 00623523500000321846434

PAGO PARA: Claro
CNPJ: 40.432.544/0001-47
INSTITUICAO: 34878543 CLARO PAY S.A. IP

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: 08/10/2025 - 11:32:00

==========

DOCUMENTO: 100801
AUTENTICACAO SISBB: 2.557.900.CDC.FC7.634

==========

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.

RECEBEMOS DE FORTSTOCK ATACADISTA COMERCIO DE BEBIDAS E ALIMENTOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 08/10/2025 VALOR TOTAL: R$ 227,64 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - RUA DO CAFE, 58 CENTRO TAUBATE-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.002.481
Série 010

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

FORTSTOCK ATACADISTA COMERCIO DE BEBIDAS E ALIMENTOS LTDA
RUA JOAQUIM TAVORA, 146
CENTRO - 12020-120
TAUBATE - SP Fone/Fax: 1236323006

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.002.481
Série 010
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 1038 3927 2800 0260 5501 0000 0024 8118 0401 1815

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO F	**135252992514287 - 08/10/2025 14:09:03**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
688656250116			**38.392.728/0002-60**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS	**05.821.356/0001-00**	**08/10/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA DO CAFE, 58	**CENTRO**	**12010-330**	**08/10/2025**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
TAUBATE	**SP**	**00000000**		**14:08:00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**227,64**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**227,64**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0-Por conta do Emit				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				24,000	**24,000**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
11174	REFRIG GUARANA ANTARCTICA ORIG. FR 2LT	22021000	0/60	5929	UN	12,0000	8,9900	107,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
571364	REFRIG COCA COLA ORIG. FR 2LT	22021000	0/60	5929	UN	12,0000	9,9800	119,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Cod. Cliente.: 1 Fantasia: CONSUMIDOR FINAL//NR. Pedido: 7070182 Num. Trans.: 761655 Num. Carreg.: 0//Cobranca: PIXX Prazo: A VISTA//Vendedor: 7 - NEIDE REGINO//BASE ST: 256.560084//ST: 10.792392//51747 CENTRO POP RUA SILVEIRAS, 197 VILA IAPI Email do Destinatário: prestacaodecontas@sedesantos.com.br Valor Aproximado dos Tributos : R$ 0,00	

Impresso em 23/10/2025 as 09:49:25

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.56.29
9794209794 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO M SEDE SANTOS
AGENCIA: 9794-2 CONTA: 50.701-6

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202510081700463826745
CNPJ DO PAGADOR: 5.821.356/0001-00
VALOR: R$227,64
TARIFA: R$2,25
DATA: 08/10/2025 - 14:01:01

PAGO PARA: Fortstock Atacadista Comercio de Beb
CNPJ: 38.392.728/0002-60
CHAVE PIX: gabriela*fortstock.com.br
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 1801 - CONTA: 00000000000000994953
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 08/10/2025 - 14:01:03

==========

DOCUMENTO: 100802
AUTENTICACAO SISBB: D.3E6.D01.1C3.9E6.45D

==========

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.

CNPJ: 61.563.557/0045-46 **QUIOSQUE TAUBATE**
R BENEDITO DA SILVEIRA MORAES, SN, CENTRO, TAUBATE, SP

EMPRESA DE ONIBUS PASSARO MARRON SA
CNPJ: 61.563.557/0001-25 IE: 100291966114
RUA JOAQUIM MENDES, 207, JD DAS LARANJEIRAS, SAO PAULO, SP CEP: 02518100 EST1

SAC: 08002853047
Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **TAUBATE - SP**
Destino: **SAO SEBASTIAO - SP**
Data: **08/10/2025** | Horário: 15:10 | **Poltrona: 9**
Serviço: **12582** | Tipo: METROPOLITANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **5501**
Linha: **SAO SEBASTIAO / TAUBATE**
Plataforma: 18

Tarifa	68,65
Pedágio	1,50
Taxa de Embarque	8,20
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	78,35
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**78,35**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
CARTEIRA DIGITAL - NSU 500032 AUT 000085718727	78,35
Troco	0,00

PASSAGEIRO: GLAUCO ALVARENGA
DOC RG: 45807592
DOC : null

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta
3525 1061 5635 5700 0125 6300 1022 3215 5218 5217 7746
Bpe nº 22321552 Série 001 08/10/2025 14:48:21
Protocolo de autorização: 135250282009071
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 866582
Localizador: 010232288854
ICMS R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (5,65%)
Horário de início do embarque 08/10/2025 14:40. Horário final do embarque: 08/10/2025 15:10
(Lei Federal 12.741/2012)

Autopel Impresso em SIAT FISCAL SAT/CF-E EF PNS1 06.608.094/0005-90

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.56.29
9794209794 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO M SEDE SANTOS
AGENCIA: 9794-2 CONTA: 50.701-6

==========

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E00000000202510081748071917610
CNPJ DO PAGADOR: 5.821.356/0001-00
VALOR: R$78,35
TARIFA: R$0,00
DATA: 08/10/2025 - 14:48:12
NOME DA COBRANCA: Solicitacao Pix
COD PRODUTO: SE00020150055WNTDPJ38FY2WAMBDMYAF9
VALIDO ATE: 08/10/2025 - 14:48:43

PAGO PARA: Passaro Marron
CNPJ: 61.563.557/0001-25
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL 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: 08/10/2025 - 14:48:12

==========

DOCUMENTO: 100803
AUTENTICACAO SISBB: 0.4A7.135.056.FBA.BE6

==========

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.

RECEBEMOS DE AUTO POSTO PETROVAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 07/10/2025 VALOR TOTAL: R$ 917,40 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - RUA DO CAFE, S6 CENTRO TAUBATE-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.008.611
Série 003

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

AUTO POSTO PETROVAL LTDA

AVENIDA JK DE OLIVEIRA, 701
CENTRO - 12010-600
TAUBATE - SP Fone/Fax: 11932061508

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.008.611
Série 003
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 1045 1726 0800 0131 5500 3000 0086 1110 0042 4933

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA - LANÃ‡AMENTO EFETUADO EM DECORRÃŠNCIA DE E	**135252971459637 - 07/10/2025 09:15:51**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
688025792111	**438273**		**45.172.608/0001-31**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS	**05.821.356/0001-00**	**07/10/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA DO CAFE, S6	**CENTRO**	**12010-330**	**07/10/2025**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
TAUBATE	**SP**			**09:15:46**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**917,40**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**336,68**	**917,40**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
2	GASOLINA COMUM	27101259	0/61	5929	L	153,1557	5,9900	917,40	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: DESPESAS PAGAS COM RECURSOS PUBLICOS DA SEDIS - PREFEITURA DE TAUBATE, PARA O CENTRO POP E SEAS. // LOCAL FISICO: RUA SILVEIRAS, N° 197, VILA IAPI - TAUBATÉ/SP CEP: 12060-040, // TERMO DE COLABORAÇÃO PROC. ADM. N°3861/23 PREFEITURA DE TAUBATE CHAMAMENTO PUBLICO SEDIS // N°05/23 CARRO: TES1A41/TXB3D53 MOTORISTA: RAFAEL / JULYANE/ DANIEL | REFERENTE NFC-e SÉRIE: 004, EMITIDA EM 01/10/2025, NÚMERO: 940339,EMITIDA EM 02/10/2025, NÚMERO: 941809,EMITIDA EM 03/10/2025, NÚMERO: 943487,EMITIDA EM 05/10/2025, NÚMERO: 947796, | ICMS a ser recolhido e repassado nos termos do Capítulo V do Convênio ICMS nº 15/23. | Tributos aproximados: R$ 111.92 (12.20%) Federal, R$ 224.76 (24.50%) Estadual, R$ 0.00 (0.00%) Municipal | - Fonte: IBPT - SP 80DB15
Valor Aproximado dos Tributos : R$ 336,68

RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.56.29
9794209794 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO M SEDE SANTOS
AGENCIA: 9794-2 CONTA: 50.701-6

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202510081839089779907l0
CNPJ DO PAGADOR: 5.821.356/0001-00
VALOR: R$917,40
TARIFA: R$9,08
DATA: 08/10/2025 - 15:39:22

PAGO PARA: Auto Posto Petroval Ltda
CNPJ: 45.172.608/0001-31
CHAVE PIX: 45172608000131
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0195 - CONTA: 00000000000000177288
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 08/10/2025 - 15:39:23

==========

DOCUMENTO: 100804
AUTENTICACAO SISBB: 4.E48.A74.223.79C.223

==========

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.

RECEBEMOS DE CHURRASCARIA GAUCHA BOM BOI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 09/10/2025 VALOR TOTAL: R$ 240,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - Rua Silveiras, 197 Vila Iapi Taubate-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.000.230
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CHURRASCARIA GAUCHA BOM BOI

Avenida Bandeirantes, 4690
Chacara Doutor Hipolito - 12010-280
Taubate - SP Fone/Fax:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.000.230
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3525 1072 3005 9300 0112 5500 1000 0002 3014 6792 7923

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	**135253010471741 - 09/10/2025 16:47:35**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
688012910112			**72.300.593/0001-12**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS	**05.821.356/0001-00**	**09/10/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
Rua Silveiras, 197	**Vila Iapi**	**12060-040**	**09/10/2025**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Taubate	**SP**			**16:46:24**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**240,00**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**53,28**	**240,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	3-Próprio por conta do Rem				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
4	Marmitex Media	21069090	0/102	5102	Un	8,0000	30,0000	240,00	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: I- DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.II- NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.III- PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R$ 0,00. CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 1,25%, NOS TERMOS DO ART.23 DA LC 123 2006. Trib aprox R$: 0,00 Federal e 0,00 Estadual Fonte: IBPT ca7gi3 Nota referente ao consumo dos dias: 28/09/25, 04/10/25 e 05/10/25. Local de entrega/servico prestado: Centro POP - Rua Silveiras, 197 - Vila Iapi - Taubate/SP cep 12060-040 Email do Destinatário: escritorio@sedesantos.com.br	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.56.29
9794209794 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO M SEDE SANTOS
AGENCIA: 9794-2 CONTA: 50.701-6

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202510081840471246648 52
CNPJ DO PAGADOR: 5.821.356/0001-00
VALOR: R$240,00
TARIFA: R$2,37
DATA: 08/10/2025 - 15:41:00

PAGO PARA: Churrascaria Gaucha Bom Boi Ltda
CNPJ: 72.300.593/0001-12
CHAVE PIX: 72300593000112
INSTITUICAO: 78414067 COOP SICREDI VANGUARDA PR/
AGENCIA: 0710 - CONTA: 00000000000000973732
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 08/10/2025 - 15:41:01

==========

DOCUMENTO: 100805
AUTENTICACAO SISBB: 9.616.002.22A.DD3.457

==========

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.

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
35541022247614844000196000000000010325104991059171

Número da NFS-e
103

Competência da NFS-e
02/10/2025

Data e Hora da emissão da NFS-e
02/10/2025 08:38:45

Número da DPS
1

Série da DPS
50000

Data e Hora da emissão da DPS
02/10/2025 08:38:45

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
47.614.844/0001-96

Inscrição Municipal
-

Telefone
(12) 9193-0203

Nome / Nome Empresarial
RODRIGO DE ANDRADE 35067344822

E-mail
RODRIGO.D.ANDRADE@GMAIL.COM

Endereço
LICINIO FORTES DE PAULA SANTOS, 78, CONJUNTO HABITACIONAL C.D.H.U.

Município
Taubaté - SP

CEP
12053-630

Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF
05.821.356/0001-00

Inscrição Municipal
-

Telefone
-

Nome / Nome Empresarial
ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS

E-mail
ESCRITORIO@SEDESANTOS.COM.BR

Endereço
DO CAFE, 58/68, CENTRO

Município
Taubaté - SP

CEP
12010-330

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional
08.02.01 - Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacion...

Código de Tributação Municipal
-

Local da Prestação
Taubaté - SP

País da Prestação
-

Descrição do Serviço
Treinamento de música
Oficina realizada no CENTRO POP, localizado na Rua Silveiras, 197 - Vila IAPI, Taubaté/SP - CEP: 12060-040

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN
Operação Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço
-

Município de Incidência do ISSQN
Taubaté - SP

Regime Especial de Tributação
Nenhum

Tipo de Imunidade
-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN
Não

Número Processo Suspensão
-

Benefício Municipal
-

Valor do Serviço
R$ 90,00

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$ 90,00

Desconto Condicionado
R$

Desconto Incondicionado
R$

ISSQN Retido
-

IRRF, CP,CSLL - Retidos
R$ 0,00

PIS/COFINS Retidos
-

Valor Líquido da NFS-e
R$ 90,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 122051900

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.56.29
9794209794 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO M SEDE SANTOS
AGENCIA: 9794-2 CONTA: 50.701-6

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202510081843544099091 54
CNPJ DO PAGADOR: 5.821.356/0001-00
VALOR: R$90,00
TARIFA: R$1,00
DATA: 08/10/2025 - 15:43:59

PAGO PARA: Rodrigo Andrade
CPF: ***.673.448-**
CHAVE PIX: 35067344822
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000023308304
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

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: 08/10/2025 - 15:44:00

==========

DOCUMENTO: 100806
AUTENTICACAO SISBB: 0.AA2.473.F77.BA6.445

==========

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.

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
35541022258099238000104000000000003925105845968993

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
39	02/10/2025	06/10/2025 08:45:39

Número da DPS	Série da DPS	Data e Hora da emissão da DPS
47	900	06/10/2025 08:45:39

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	Inscrição Municipal	Telefone
58.099.238/0001-04	-	(12) 99141-6046

Nome / Nome Empresarial
58.099.238 DAIANE FRANCINE MARTINS DOS SANTOS

E-mail
daiane.martins17092016@gmail.com

Endereço	Município	CEP
JUVELINA DE GOES SILVA, 165, LOTEAMENTO VILA OLIMPIA	Taubaté - SP	12062-743

Simples Nacional na Data de Competência	Regime de Apuração Tributária pelo SN
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)	-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
05.821.356/0001-00	-	(12) 3426-7841

Nome / Nome Empresarial
ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS

E-mail
prestacaodecontas@sedesantos.com.br

Endereço	Município	CEP
DO CAFE, 58/68, CENTRO	Taubaté - SP	12010-330

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
40.01.01 - Obras de arte sob encomenda.	-	Taubaté - SP	-

Descrição do Serviço
Oficina de Artesanato realizada no Centro POP - Rua Silveiras, 197, Vila Iapi, Taubaté - SP.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Taubaté - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 100,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 100,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		**R$ 100,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf Cont: Oficina de Artesanato realizada no Centro POP - Rua Silveiras, 197, Vila Iapi, Taubaté - SP.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.56.29
9794209794 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO M SEDE SANTOS
AGENCIA: 9794-2 CONTA: 50.701-6

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202510081844474555073 82
CNPJ DO PAGADOR: 5.821.356/0001-00
VALOR: R$100,00
TARIFA: R$1,00
DATA: 08/10/2025 - 15:45:09

PAGO PARA: Daiane F M Santos
CPF: ***.751.458-**
CHAVE PIX: +5512991416046
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0360 - CONTA: 12880000007584864687
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: 08/10/2025 - 15:45:10

==========

DOCUMENTO: 100807
AUTENTICACAO SISBB: 5.D92.7BD.FB2.BBA.ADB

==========

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.

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAUBATÉ
Secretaria Municipal da Fazenda
(12)3624-2656
notafiscaleletronica@taubate.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35541022226791926000136000000000004225103236287483

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
42	06/10/2025	07/10/2025 21:13:34
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
43	900	07/10/2025 21:13:34

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	Inscrição Municipal	Telefone
26.791.926/0001-36	-	(12) 98310-8580

Nome / Nome Empresarial
MARCELO WELLINGTON BARBOSA 38260739836

E-mail
lacasadebarbeiromwb@gmail.com

Endereço	Município	CEP
VILA RICA, 360, CHACARA DO VISCONDE	Taubaté - SP	12050-480

Simples Nacional na Data de Competência	Regime de Apuração Tributária pelo SN
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)	-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
05.821.356/0001-00	04492403	(12) 3426-7841

Nome / Nome Empresarial
ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS

E-mail
escritorio@sedesantos.com.br

Endereço	Município	CEP
DO CAFE, 58/68, Escritório, CENTRO	Taubaté - SP	12010-330

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
06.01.01 - Barbearia, cabeleireiros, manicuros, pedicuros e congêneres.	-	Taubaté - SP	-

Descrição do Serviço
Oficina de barbearia
CENTRO POP, localizado na Rua Silveiras, 197 - Vila IAPI Taubaté SP - CEP: 12060-040

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Taubaté - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 125,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 125,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		**R$ 125,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Doc Ref: Cpf | **NBS:** 126021000 | **Doc Tec:** 382.607.398-36

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.56.29
9794209794 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO M SEDE SANTOS
AGENCIA: 9794-2 CONTA: 50.701-6

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202510081845374697884446
CNPJ DO PAGADOR: 5.821.356/0001-00
VALOR: R$125,00
TARIFA: R$1,23
DATA: 08/10/2025 - 15:45:50

PAGO PARA: Marcelo W Barbosa
CPF: ***.607.398-**
CHAVE PIX: +5512983108580
INSTITUICAO: 08561701 PAGSEGURO INTERNET IP S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000032848707
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

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: 08/10/2025 - 15:45:51

==========

DOCUMENTO: 100808
AUTENTICACAO SISBB: 6.2BF.472.D42.76C.836

==========

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.

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAUBATÉ
Secretaria Municipal da Fazenda
(12)3624-2656
notafiscaleletronica@taubate.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35541022247614844000196000000000010625109084841469

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
106	09/10/2025	09/10/2025 10:21:29
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
109	900	09/10/2025 10:21:29

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	Inscrição Municipal	Telefone
47.614.844/0001-96	-	(12) 9193-0203

Nome / Nome Empresarial
RODRIGO DE ANDRADE 35067344822

E-mail
RODRIGO.D.ANDRADE@GMAIL.COM

Endereço	Município	CEP
LICINIO FORTES DE PAULA SANTOS, 78, CONJUNTO HABITACIONAL C.D.H.U.	Taubaté - SP	12053-630

Simples Nacional na Data de Competência	Regime de Apuração Tributária pelo SN
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)	-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
05.821.356/0001-00	-	-

Nome / Nome Empresarial
ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS

E-mail
ESCRITORIO@SEDESANTOS.COM.BR

Endereço	Município	CEP
DO CAFE, 58/68, CENTRO	Taubaté - SP	12010-330

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
08.02.01 - Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacion...	-	Taubaté - SP	-

Descrição do Serviço
Treinamento de música
Oficina realizada no CENTRO POP, localizado na Rua Silveiras, 197 - Vila IAPI, Taubaté/SP - CEP: 12060-040

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Taubaté - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 90,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 90,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		**R$ 90,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.56.29
9794209794 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO M SEDE SANTOS
AGENCIA: 9794-2 CONTA: 50.701-6

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202510091723055914370000
CNPJ DO PAGADOR: 5.821.356/0001-00
VALOR: R$90,00
TARIFA: R$1,00
DATA: 09/10/2025 - 14:23:25

PAGO PARA: Rodrigo Andrade
CPF: ***.673.448-**
CHAVE PIX: 35067344822
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000023308304
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

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: 09/10/2025 - 14:23:26

==========

DOCUMENTO: 100901
AUTENTICACAO SISBB: F.9F0.371.F4D.B94.1DC

==========

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.

RECEBEMOS DE TANBY COMERCIO DE PAPEIS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 11/09/2025 VALOR TOTAL: R$ 576,60 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - RUA DO CAFE, 58 CENTRO TAUBATE-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.293.261
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

TANBY COMERCIO DE PAPEIS LTDA

RUA DR JORGE WINTHER, 37
CENTRO - 12010-150
TAUBATE - SP Fone/Fax: 1234113444

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.293.261
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0965 0695 9300 0279 5500 1000 2932 6118 1692 8536

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS	**135252665629355 - 11/09/2025 11:38:56**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
688127025113			**65.069.593/0002-79**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS	**05.821.356/0001-00**	**11/09/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA DO CAFE, 58	**CENTRO**	**12010-330**	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
TAUBATE	**SP**	**1236246883**		**09:51:14**

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
RUA PARQUE DOUTOR BARBOSA DE OLIVEIRA, 31	**CENTRO**	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX
TAUBATE	**SP**	

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**09/10/2025**
Valor	**R$ 576,60**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
271,60	**48,88**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**576,60**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**102,69**	**576,60**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	3-Próprio por conta do Rem				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
2810018	REFIL PARA ECOTANK PRETO T504122/1504120	32151100	2/00	5102	UN	2,0000	72,9000	145,80	0,00	145,80	26,24		18,00	
2814172	REFIL P/ECOTANK T504222 CIANO	32151900	2/00	5102	UN	1,0000	62,9000	62,90	0,00	62,90	11,32		18,00	
2814173	REFIL P/ECOTANK T504322 MAGENTA	32151900	2/00	5102	UN	1,0000	62,9000	62,90	0,00	62,90	11,32		18,00	
1640054	PAPEL SULFITE A4 210X297 75G BR REPORT (10PT 500FL)	48025610	0/60	5405	CX	1,0000	305,0000	305,00	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Nosso Pedido: 508356 Cod.Cliente: 5873 Vendedor(a): 81 DAIANE SILVA LOCA DE ENTREGA/SERVICO PRESTADO: CENTRO POP - RUA SILVEIRAS, 197 - VILA IAPI - TAUBATE/SP CEP 12060-040 Fonte: IBPT/empre A601D4 Valor Aproximado dos Tributos : R$ 102,69	

Impresso em 23/10/2025 as 09:51:14

CONHEÇA NOSSAS MÍDIAS SOCIAIS E NOSSOS SERVIÇOS DE ENTREGA.

TANBY

DEPARTAMENTO DE DELIVERY

12 997017127 12 996032614

12 3411-3406 12 3411-3406

NOSSAS MÍDIAS SOCIAIS

@TANBYPAPELARIA TANBY.COM.BR

Recibo do pagador

Banco Itaú S.A.	341-7	34191.09404 07074.267381 59887.090005 6 12290000057660	
Vencimento **09/10/2025**	Agência/ Código Beneficiário 7385/98870-9	Número do documento NSC-293261/01	Nosso Número 109/40070742-6
Valor Documento **576,60**	(-) Descontos	(+) Acréscimos	(=) Valor cobrado

Pagador: ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS | CNPJ: 05.821.356/0001-00
RUA DO CAFE, 58 - 12010-330 - CENTRO | TAUBATE-SP

Sacador/Avalista: TANBY COMERCIO DE PAPEIS LTDA

Beneficiário: RER FOMENTO MERCANTIL LTDA | CNPJ: 25210932000190
AVENIDA ORLANDO HARDT 125 SALA 32 – CENTRO – JACAREÍ

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A.	341-7	34191.09404 07074.267381 59887.090005 6 12290000057660			
Local pagamento	PAGUE PELO APLICATIVO, INTERNET OU EM AGÊNCIAS E CORRESPONDENTES				Vencimento **09/10/2025**
Beneficiário	RER FOMENTO MERCANTIL LTDA | CNPJ: 25210932000190 AVENIDA ORLANDO HARDT 125 SALA 32 – CENTRO – JACAREÍ				Agência/Cod. Beneficiário 7385/98870-9
Data documento 11/9/2025	Número doc. NSC-293261/01	Espécie doc. RC	Aceite N	Processamento 11/9/2025	Nosso Número 109/40070742-6
Uso do banco	Carteira 109	Espécie moeda R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento **576,60**

Instruções: APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%
TITULO SUJEITO A CARTORIO APOS VENCIMENTO
COBRAR 1% DE JUROS AO MES

Títulos:

(-) Descontos/Abatimentos

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS | CNPJ: 05.821.356/0001-00
RUA DO CAFE, 58 - 12010-330 - CENTRO | TAUBATE-SP

Sacador/Avalista: TANBY COMERCIO DE PAPEIS LTDA

Código da baixa

Autenticação Mecânica **Ficha de compensação**

PROTOCOLO DE RECEBIMENTO DE BOLETO - CONTROLE INTERNO			TANBY COMERCIO DE PAPEIS LTDA	
EMISSÃO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO DA NOTA	NÚMERO BANCÁRIO
11/9/2025	09/10/2025	576,60	NSC-293261/01	109/40070742-6
CLIENTE: ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS | CNPJ: 05.821.356/0001-00				
RECEBIDO POR			SETOR	DATA RECEBIMENTO

14/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:56:29
979409794 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO M SEDE SANTOS
AGENCIA: 9794-2 CONTA: 50.701-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191094040707426738159887090005612290000057660
BENEFICIARIO:
FEDERAL INVEST
NOME FANTASIA:
FEDERAL INVEST
CNPJ: 25.210.932/0001-90
BENEFICIARIO FINAL:
TANBY COMERCIO DE PAPEIS LTDA
CNPJ: 65.069.593/0002-79
PAGADOR:
ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00

NR. DOCUMENTO 100.902
DATA DE VENCIMENTO 09/10/2025
DATA DO PAGAMENTO 09/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO 576,60
VALOR COBRADO 576,60
==========
NR.AUTENTICACAO B.BBA.84C.811.7B4.317
==========
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.

RECEBEMOS DE BRASILIA ALIMENTOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 30/09/2025 VALOR TOTAL: R$ 1.732,00 DESTINATÁRIO: 038739-ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - RUA DO CAFE, 58 CENTRO TAUBATE-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 001.188.163
Série 005

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BRASILIA ALIMENTOS LTDA

RUA ANGELO ZAIA, 1465
DISTRITO INDUSTRIAL - 18911-018
STA.CRUZ RIO PARDO - SP Fone/Fax: 1433321866

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 001.188.163
Série 005
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3525 0956 8093 3800 0143 5500 5001 1881 6316 8602 1796

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA/DEPOSITO	**135252889178340 - 30/09/2025 20:08:25**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
612000646114			**56.809.338/0001-43**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
038739-ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS	**05.821.356/0001-00**	**30/09/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA DO CAFE, 58	**CENTRO**	**12010-330**	**30/09/2025**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
TAUBATE	**SP**	**121236246433**		**19:31:00**

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**29/10/2025**
Valor	**R$ 1.732,00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
673,57	**121,24**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.732,00**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.732,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ACH LOGISTICA LT	**0-Por conta do Emit**		**BWG9G14**	**SP**	**19.495.685/0001-12**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA ANGELO ZAIA SN	**SANTA CRUZ DO RIO PARDO**	**SP**	**612053935118**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
14	**Fardos**			**420,000**	**420,000**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
000100	ARROZ SOLITO FOOD SERVICE 6/5	10063021	0/20	5105	FD	10,0000	105,0000	1.050,00	0,00	408,35	73,50		18,00	
000214	FEIJAO SOLITO PREMIUM T1 30/1	07133399	0/20	5105	FD	3,0000	186,0000	558,00	0,00	217,00	39,06		18,00	
000201	FEIJAO SOLITO PRETO T1 30/1	07133319	0/20	5105	FD	1,0000	124,0000	124,00	0,00	48,22	8,68		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: CC: SP0012475-A-43128, L: SM251, T: T1, It: 01 CC: SP0012475-A-43132, L: FCP630, T: PREMIUM, It: 02 | CC: SP0012475-A-43133, L: FSP574, T: T1, It: 03 | LOCAL DE EMBARQUE DAS MERCADORIAS: BRASILIA ALIMENTOS LTDA - CNPJ: 56.809.338/0004-96 IE: 206.360.552.110 - | Avenida Prefeito Joao Vilallobo Quero, 1505 (Area 1-A) - JD BELVAL - BARUERI- SP | Base de calculo reduzida em 61,11%, de acordo com a Lei 12.785 de 20/12/07 | Motorista: MARCOS VINICIUS DOS SANTOS | Placa: BWG9G14, UF: SP | Email do Destinatário: escritorio@sedesantos.com.br nfetra@solito.com.br	

BRASILIA ALIMENTOS LTDA

RUA ANGELO ZAIA, 1465 - DISTRITO INDUSTRIAL - STA. CRUZ RIO PARDO, SP - 18911-018
56.809.338/0001-43 - 612.000.646.114 - Telefone(PABX/FAX): (14) 3332-1866

Controle Interno

Vencimento	Valor R$	Data da Emissão	Nro.do Documento	Agência/Cód.Beneficiário	Nosso Número
29/10/2025	1.732,00	30/09/2025	005-001188163	3090/1155874-1	14115587400090731-2

Dados do Pagador
ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS **CNPJ: 05.821.356/0001-00**
RUA DO CAFE, 58 **CENTRO**
TAUBATE - SP **12010-330**

Destaque aqui, esta via não precisa ser levada ao banco

CAIXA | 104-0 | **Recibo do Pagador**

Nome do Beneficiário	CPF/CNPJ	Agência/Código do Beneficiário
BRASILIA ALIMENTOS LTDA	56.809.338/0001-43	3090/1155874-1

Endereço do Beneficiário	UF	CEP
RUA ANGELO ZAIA, 1465 DISTRITO INDUSTRIAL - STA. CRUZ RIO PARDO	SP	18911-018

Data do documento	Nr. do documento	Aceite	Data do processamento	Nosso Número:
30/09/2025	005-001188163	NÃO	30/09/2025	14115587400090731-2

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário):
PROTESTAR 5 DIAS APOS O VENCIMENTO
APOS VECTO, COBRAR MULTA DE 2,00% = R$ 34,64 + JUROS DE MORA DIARIA 0,20% = R$ 3,46

Pagador: **ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS** CPF/CNPJ: **05.821.356/0001-00**
UF: **SP** CEP: **12010-330**

Carteira	Espécie	Vencimento	Valor doDocumento	Valor Cobrado
RG	DM	29/10/2025	1.732,00	

SAC CAIXA: 0800 726 0101 (Informações, reclamações, sugestões e elogios)
Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
caixa.gov.br

Autenticação Mecânica

CAIXA **104-0** 10491.15585 74115.158748 40009.073194 3 12490000173200

Local de Pagamento
PAGAR PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE

Vencimento: 29/10/2025

Beneficiário
BRASILIA ALIMENTOS LTDA (56.809.338/0001-43)

Agência/Cód.Beneficiário: 3090/1155874-1

Data do documento	Nº so documento	Espécie de docto.	Aceite	Data do processamento	Nosso Número
30/09/2025	005-001188163	DM	NÃO	30/09/2025	14115587400090731-2

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	(=)Valor do Documento
	RG	R$			1.732,00

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário):
PROTESTAR 5 DIAS APOS O VENCIMENTO
APOS VECTO, COBRAR MULTA DE 2,00% = R$ 34,64 + JUROS DE MORA DIARIA 0,20% = R$ 3,46

(-)Desconto
(-)Outras Deduções/Abatimentos
(+)Mora/Multa/Juros
(+)Outros Acréscimos
(=)Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS (038739) CNPJ: 05.821.356/0001-00
RUA DO CAFE, 58
TAUBATE - SP
12010-330 **CENTRO**

Pagador/Avalista

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

14/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:56:29
979409794 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO M SEDE SANTOS
AGENCIA: 9794-2 CONTA: 50.701-6
==========
CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10491155857411515874840009073194312490000173200
BENEFICIARIO:
BRASILIA ALIMENTOS LTDA.
NOME FANTASIA:
BRASILIA ALIMENTOS LTDA.
CNPJ: 56.809.338/0001-43
BENEFICIARIO FINAL:
BRASILIA ALIMENTOS LTDA.
CNPJ: 56.809.338/0001-43
PAGADOR:
ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00

NR. DOCUMENTO 100.903
DATA DE VENCIMENTO 29/10/2025
DATA DO PAGAMENTO 09/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.732,00
VALOR COBRADO 1.732,00
==========
NR.AUTENTICACAO E.661.14B.317.797.666
==========
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.

PROJEÇÃO EMPRESA CONTABIL

fone (12) 3621-3998

==========

Taubaté, 07 de Outubro de 2025

A

Associação Missão Sede Santos

Informamos os valores pagos através da conta corrente do Banco do Brasil S. A. AG.: 6518-8, CC 41256-2, pertencente a Organização da Sociedade Civil (OSC), correspondente as obrigações sociais das unidades ficam rateados conforme segue:

Competência 09/2025

OSC BB - AG: 6518-8 CCT 41256-2	DATA PAG-TO	OSC		ABRIGO		CENTRO POP		BP TAU-BATE		BP SJC		BP JA-CAREI		TOTAL	
SINDICATO INSTITUIÇÃO		R$ 526,48	**27,05%**	R$ 351,31	**18,05%**	R$ 260,57	**13,39%**	R$ 439,05	**22,56%**	R$ 369,11	**18,96%**	R$ 0,00	**0,00%**	R$ 1.946,52	**100,00%**
TOTAL		**R$ 526,48**		**R$ 351,31**		**R$ 260,57**		**R$ 439,05**		**R$ 369,11**		**R$ 0,00**		**R$ 1.946,52**	

Atenciosamente

Carlos Alberto Cruno
Contador
CRC 119532 - SP

SINDETURH

CAIXA | 104-0 |

10499.12973 07044.100043 00012.931812 1 12300000194652

Pagador **ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS**			CPF/CNPJ do Pagador **05821356000100**
Nosso Número **14044000000129318-2**	Nr. Documento **05732202510**	Agência/Código do Beneficiário **4847 / 912970-7**	**Vencimento** **10/10/2025**
Beneficiário **SIND DOS EMP. EM TURISMO E HOSPIT.SJC**		CPF/CNPJ do Beneficiário **61.876.157/0001-70**	**Valor do Documento** **1.946,52**
Endereço do Beneficiário **Rua Bambui 311 | 12230-130 - S J Dos Campos - SP**			(-) Descontos / Abatimentos
Demonstrativo **ASSISTENCIAL Filantropica SEPTEMBER 2025** **CODIGO EMPRESA 05732 CODIGO ADM 05733** **MULTA DE 20 POR CENTO MAIS 1 POR CENTO AO MES MAIS CORRECAO** **2 POR CENTO DA REMUNERACAO DOS EMPREGADO**			(-) Outras deduções (+) Outros acréscimos (=) Valor cobrado
SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios) **Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala**: 0800 726 2492 **Ouvidoria**: 0800 725 7474 **caixa.gov.br**			Autenticação Mecânica - **Recibo do Pagador**

Corte na linha pontilhada

CAIXA | 104-0 |

10499.12973 07044.100043 00012.931812 1 12300000194652

Local de pagamento **PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE**					Vencimento **10/10/2025**
Beneficiário **SIND DOS EMP. EM TURISMO E HOSPIT.SJC** **61.876.157/0001-70** **Rua Bambui 311** **12230-130 - S J Dos Campos - SP**					Agência/Código beneficiário **4847 / 912970-7** Nosso número **14044000000129318-2**
Data do documento **07/10/2025**	Nº documento **05732202510**		Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data processamento **07/10/2025**	(=) Valor do Documento **1.946,52**
Uso do banco	Carteira **RG**	Espécie **REAL**	Quantidade		Valor	(-) Descontos / Abatimentos
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) **VALOR PODE SER ATUALIZADO PELO SACADO** **ASSISTENCIAL Filantropica SEPTEMBER 2025** **CODIGO EMPRESA 05732 CODIGO ADM 05733** **MULTA DE 20 POR CENTO MAIS 1 POR CENTO AO MES MAIS CORRECAO** **2 POR CENTO DA REMUNERACAO DOS EMPREGADO**						(-) Outras deduções (+) Mora / Multa (+) Outros acréscimos (=) Valor cobrado
Pagador **ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS** **05821356000100** **R DO CAFE 58** **TAUBATE - SP** Cód. Baixa						

14/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:55:49
651806518 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CASA NS RAROS MISSAO
AGENCIA: 6518-8 CONTA: 41.256-2

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10499129730704410004300012931812512300000000001
BENEFICIARIO:
SINDICATO DOS EMP. EM TURISMO
NOME FANTASIA:
SINDICATO DOS EMP. EM TURISMO E HOS
CNPJ: 61.876.157/0001-70
BENEFICIARIO FINAL:
SINDICATO DOS EMP. EM TURISMO E HOS
CNPJ: 61.876.157/0001-70
PAGADOR:
ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00

NR. DOCUMENTO	101.003
DATA DE VENCIMENTO	10/10/2025
DATA DO PAGAMENTO	10/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.946,52
VALOR COBRADO	1.946,52

NR.AUTENTICACAO E.25B.9C5.A4D.22A.38C

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.

10/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:14:38
651806518 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO M S SANTOS
AGENCIA: 6518-8 CONTA: 2.591-7

DATA DA TRANSFERENCIA	10/10/2025
NR. DOCUMENTO	556.518.000.041.256
VALOR TOTAL	439,05

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CASA NS RAROS MISSAO
AGENCIA: 6518-8 CONTA: 41.256-2

NR. DOCUMENTO	556.518.000.002.591
NR.AUTENTICACAO	A.3DE.380.C98.B52.97B

ASSOCIAÇÃO MISSÃO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00
Despesas pagas com recursos públicos da SEDS para o Programa Bom Prato Taubaté
Processo SEDS No 012.00002597/2023-38
Local de entrega: Praça Dr. Barbosa de Oliveira, 31 - Centro - Taubaté/SP
CEP: 12020-190

10/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:14:59
651806518 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO M SEDE SANTOS
AGENCIA: 6518-8 CONTA: 25.722-2

DATA DA TRANSFERENCIA	10/10/2025
NR. DOCUMENTO	556.518.000.041.256
VALOR TOTAL	369,11

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CASA NS RAROS MISSAO
AGENCIA: 6518-8 CONTA: 41.256-2

NR. DOCUMENTO	556.518.000.025.722
NR.AUTENTICACAO	4.980.90E.88A.B65.45C

ASSOCIAÇÃO MISSÃO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00
Despesas pagas com recursos públicos da SEDS para o Programa Bom Prato São José dos Campos
Processo SEDS No 012.00004819/2023-57
Local de entrega: Rua Rubião Júnior, 228
Centro - SJC/SP - CEP 12210-180

10/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:15:41
979409794 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO M SEDE SANTOS
AGENCIA: 9794-2 CONTA: 50.701-6
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 10/10/2025
NR. DOCUMENTO 556.518.000.041.256
VALOR TOTAL 260,57
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CASA NS RAROS MISSAO
AGENCIA: 6518-8 CONTA: 41.256-2
NR. DOCUMENTO 559.794.000.050.701
==========
NR.AUTENTICACAO 6.365.35F.FE9.2AD.EB1

10/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:16:12
979409794 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO S SANTOS
AGENCIA: 9794-2 CONTA: 1.923-2

DATA DA TRANSFERENCIA 10/10/2025
NR. DOCUMENTO 556.518.000.041.256
VALOR TOTAL 351,31

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CASA NS RAROS MISSAO
AGENCIA: 6518-8 CONTA: 41.256-2
NR. DOCUMENTO 559.794.000.001.923

NR.AUTENTICACAO B.BEB.169.4F1.484.AE4

PSICOLOGO (A)

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
05.821.356/0004-52	ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
Rua R ANTONIO GOMES DE ARAUJO, 520				JARDIM MORUMBY
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
Taubaté	SP	12.060-340	9430-8/00	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome				
128.84639.25-1	KELLY CRISTINA APARECIDA DE ANDRADE				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro	
Rua Licínio Fortes de Paula Santos, 118				Conjunto Habitacional C.D.H.U.	
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)		18 CPF
Taubaté	SP	12.053-630	3493120/06808 - SP		349.312.068-08
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
24/07/1986	MARIA ALVES DOS SANTOS				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato					
001 - Contrato de trabalho por prazo indeterminado					
22 Causa do Afastamento					
Rescisão contratual a pedido do empregado					
23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afastamento	
3.401,10	04/11/2024	10/09/2025	10/10/2025	SJ1	
28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador			
0,00%	0,00%	01			
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral				
012.228.026.60-5	43.140.789/0001-99 SINDICATO DOS PSICOLOGOS DO ESTADO DE SÃO PAULO				

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 10/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	999,19	51 Comissões	0,00	52 Gratificação	0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	97,94	54 Adic. de Periculosidade %	0,00	55 Adic. Noturno Horas a %	0,00
56.1 Horas Extras horas a %	0,00	57 Gorjetas	0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	0,00	60 Multa Art. 477, § 8º/CLT	0,00	62 Salário-Família	0,00
63 13º Salário Proporcional 9/12 Avos	2.803,55	64.1 13º Salário-Exerc. -/12 avos	0,00	65 Férias Proporc. 11/12 Avos	3.426,56
66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / à / /	0,00	68 Terço Constituc. de Férias	1.142,19	69 Aviso-Prévio Indenizado	0,00
70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)	0,00		
		99 Ajuste do Saldo Devedor	0,00	**TOTAL BRUTO**	**8.469,43**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento 13º Salário	0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado dias	0,00	112.1 Previdência Social	82,28	112.2 Prev Social - 13º Salário	229,83
114.1 IRRF	170,63	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00	115.1 Outros Descontos Arred. Mês Ant.	6,17
				TOTAL DEDUÇÕES	**488,91**
				VALOR LIQUIDO	**7.980,52**

Kelly

PSICOLOGO (A)

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR			
01 CNPJ/CEI 05.821.356/0004-52	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP		
TRABALHADOR			
10 PIS/PASEP 128.84639.25-1	11 Nome KELLY CRISTINA APARECIDA DE ANDRADE		
17 CTPS (nº, série, UF) 3493120/06808 - SP	18 CPF 349.312.068-08	19 Data de Nascimento 24/07/1986	20 Nome da Mãe MARIA ALVES DOS SANTOS

CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 04/11/2024	25 Data do Aviso Prévio 10/09/2025	26 Data de Afastamento 10/10/2025	27 Cód. Afast. SJ1	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0,00%
30 Categoria do Trabalhador 01				

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

No dia / / foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT nº 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$ 7.980,52, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

05.821.356/0001-00
ASSOCIAÇÃO MISSÃO SEDE SANTOS
Rua do Café, nº 58
Centro - CEP: 12010-330
TAUBATÉ-SP

/ de de .

150 Assinatura do Empregador ou Preposto

Kelly Cristina Aparecida de Andrade

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/10/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:56:29
9794009794

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00

FAVORECIDO: KELLY CRISTINA APARECIDA DE AN
CPF: 349.312.068-08
AGENCIA: 6953-1 - JARDIM JABOTICABEIRA SP
CONTA: 31.083-2
DATA DE PAGAMENTO: 10/10/2025
VALOR CREDITADO (R$): 7.980,52

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: E.109.741.EAE.D26.C4B

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAUBATÉ / SP

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

RPS Nº: 28533 Série: 1 Emitido em: 01/10/2025

Número NFS-e
23307

Data e Hora de Emissão
01/10/2025 15:36:53

Código de Verificação
K2VP1FM2

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ / CPF: 15.188.007/0001-56 Inscrição Municipal: 60197 Inscrição Estadual: ISENTO
Nome/Razão Social: TAUBATEANA MEDICINA E SEGURANCA DO TRABALHO LTDA
Endereço: RUA JUCA ESTEVES 254 , CENTRO
Município: TAUBATÉ UF: SP CEP: 12080-330
Fone: (12) 3432-5100 E-mail: FIN01@MEDNET-TAUBATE.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ / CPF: 05.821.356/0001-00 Inscrição Municipal: Inscrição Estadual:
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS
Endereço: DO CAFE 68 ******** CENTRO
Município: TAUBATÉ UF: SP CEP: 12010-330 PAÍS: Brasil
Fone: E-mail: prestacaodecontas@sedesantos.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS DE MED. OCUPACIONAL E SEG. DO TRABALHO
CONSULTE O ESPELHO EM: HTTPS://WEB.GRUPOMEDNET.COM.BR
PARCELA(S): 1/1 - 10/10/2025 R$ 4.498,11

VALOR TOTAL DA NFS-e = R$ 4.661,25

RETENÇÕES FEDERAIS

	INSS	IRRF	CSLL	COFINS	PIS	Ret. Federais	Outras Retenções
Valor	R$ 0,00	R$ 69,92	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Atividade:
Atividade: 0403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.
CNAE: 8640299 - Atividades de serviços de complementação diagnóstica e terapêutica não especificadas anteriormente

Valor Serviço	Desc. Cond.	Desc. Incond.	Deduções	Base de Cálculo	Aliq. ISS (%)	Valor ISS	ISSQN Retido	Valor Liquido	ISS Retido
R$ 4.661,25	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 4.661,25	2,0000	R$ 0,00	R$ 93,22	R$ 4.498,11	SIM

TRIBUTAÇÃO DE ISSQN

Competência: 01/10/2025
ISS Retido: SIM
Optante Simples: NÃO
Incentivador Cultural: NÃO
Regime Especial de Tributação:
Natureza da Operação: 1 - Tributação no município
Local de Prestação: TAUBATÉ / SP
Município de Incidência: TAUBATÉ / SP

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida através do RPS N° 28533 série 1, emitido em 01/10/25.
- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo tomador dos serviços.
- A autenticidade desta nota poderá ser verificada no link: https://taubateiss.meumunicipio.digital/taubateiss/index.php

ESPELHO NF - POR UNIDADE

Prestador

TAUBATEANA MEDICINA E SEGURANCA DO TRABALHO LTDA.

CodNF	Número	Data	Tomador	CNPJ	Valor SubTotal	Valor Desconto	Valor Total
1639762	**23307**	**01/10/202**	**ASSOCIACAO MISSAO SEDE**	**05.821.356/0001-00**	**R$ 4.661,25**	**R$ 0,00**	**R$ 4.498,11**

DISCRIMINAÇÃO

Unidade: / CNPJ:

Funcionário: CPF: .***.*** Matrícula:

Atendimento: **0** Tipo: Setor: Função:

Data	Qtde	Produto	Localidade	Valor Unitário	Valor Total
07/08/2025	1	* MENSAGERIA WEB 2/12	TAUBATÉ - MEDNET/SP	126,64	126,64
30/09/2025	12	ACUIDADE VISUAL	TAUBATÉ - MEDNET/SP	23,83	47,66
30/09/2025	12	PPP - PERFIL PROFISSIOGRÁFICO PREVIDENCIÁR	TAUBATÉ - MEDNET/SP	158,30	316,60
					Total: 490,90

Unidade Total: 490,90

Unidade: UNIDADE VILA IAPI / CNPJ: 05.821.356/0001-00

Funcionário: **ALINE L.** CPF: **296.***.***-09** Matrícula: **0000000631**

Atendimento: **7345952** Tipo: **PERIÓDICO** Setor: **SEAS** Função: **ORIENTADOR**

Data	Qtde	Produto	Localidade	Valor Unitário	Valor Total
19/09/2025	1	ACUIDADE VISUAL	TAUBATÉ - MEDNET/SP	23,83	23,83
19/09/2025	1	ELETROCARDIOGRAMA (ECG)	TAUBATÉ - MEDNET/SP	42,90	42,90
19/09/2025	1	ELETROENCEFALOGRAMA (EEG)	TAUBATÉ - MEDNET/SP	74,82	74,82
19/09/2025	1	EXAME CLÍNICO	TAUBATÉ - MEDNET/SP	40,90	40,90
19/09/2025	1	GLICOSE	TAUBATÉ - MEDNET/SP	10,11	10,11
					Total: 192,56

Funcionário: **ANA P.** CPF: **268.***.***-05** Matrícula: **0000000642**

Atendimento: **7346051** Tipo: **PERIÓDICO** Setor: **SEAS** Função: **ORIENTADOR**

Data	Qtde	Produto	Localidade	Valor Unitário	Valor Total
18/09/2025	1	ACUIDADE VISUAL	TAUBATÉ - MEDNET/SP	23,83	23,83
18/09/2025	1	ELETROCARDIOGRAMA (ECG)	TAUBATÉ - MEDNET/SP	42,90	42,90
18/09/2025	1	ELETROENCEFALOGRAMA (EEG)	TAUBATÉ - MEDNET/SP	74,82	74,82
18/09/2025	1	EXAME CLÍNICO	TAUBATÉ - MEDNET/SP	40,90	40,90
18/09/2025	1	GLICOSE	TAUBATÉ - MEDNET/SP	10,11	10,11
					Total: 192,56

Funcionário: **BEATRIZ C.** CPF: **405.***.***-19** Matrícula: **0000000582**

Atendimento: **7290608** Tipo: **RETORNO AO TRABALHO** Setor: **CENTRO POP** Função: **AGENTE DE LIMPEZA**

Data	Qtde	Produto	Localidade	Valor Unitário	Valor Total
25/09/2025	1	EXAME CLÍNICO	TAUBATÉ - MEDNET/SP	40,90	40,90

Atendimento: **7379666** Tipo: **DEMISSIONAL** Setor: **CENTRO POP** Função: **AGENTE DE LIMPEZA**

Data	Qtde	Produto	Localidade	Valor Unitário	Valor Total
29/09/2025	1	EXAME CLÍNICO	TAUBATÉ - MEDNET/SP	40,90	40,90
					Total: 81,80

Funcionário: **BRENO V.** CPF: **828.***.***-87** Matrícula: **0000000641**

Atendimento: **7343853** Tipo: **PERIÓDICO** Setor: **SEAS** Função: **ORIENTADOR**

Data	Qtde	Produto	Localidade	Valor Unitário	Valor Total
16/09/2025	1	ACUIDADE VISUAL	TAUBATÉ - MEDNET/SP	23,83	23,83
16/09/2025	1	ELETROCARDIOGRAMA (ECG)	TAUBATÉ - MEDNET/SP	42,90	42,90
16/09/2025	1	ELETROENCEFALOGRAMA (EEG)	TAUBATÉ - MEDNET/SP	74,82	74,82
16/09/2025	1	EXAME CLÍNICO	TAUBATÉ - MEDNET/SP	40,90	40,90
16/09/2025	1	GLICOSE	TAUBATÉ - MEDNET/SP	10,11	10,11
					Total: 192,56

Funcionário: **BRUNO O.** CPF: **349.***.***-18** Matrícula: **0000000723**

Atendimento: **7345972** Tipo: **PERIÓDICO** Setor: **SEAS** Função: **ORIENTADOR**

Data	Qtde	Produto	Localidade	Valor Unitário	Valor Total
17/09/2025	1	ACUIDADE VISUAL	TAUBATÉ - MEDNET/SP	23,83	23,83
17/09/2025	1	ELETROCARDIOGRAMA (ECG)	TAUBATÉ - MEDNET/SP	42,90	42,90
17/09/2025	1	ELETROENCEFALOGRAMA (EEG)	TAUBATÉ - MEDNET/SP	74,82	74,82
17/09/2025	1	EXAME CLÍNICO	TAUBATÉ - MEDNET/SP	40,90	40,90
17/09/2025	1	GLICOSE	TAUBATÉ - MEDNET/SP	10,11	10,11
					Total: 192,56

Funcionário: **CRISTIANO B.** CPF: **265.***.***-51** Matrícula: **0000000657**

Atendimento: **7345996** Tipo: **PERIÓDICO** Setor: **SEAS** Função: **ORIENTADOR**

Data	Qtde	Produto	Localidade	Valor Unitário	Valor Total
18/09/2025	1	ACUIDADE VISUAL	TAUBATÉ - MEDNET/SP	23,83	23,83
18/09/2025	1	ELETROCARDIOGRAMA (ECG)	TAUBATÉ - MEDNET/SP	42,90	42,90
18/09/2025	1	ELETROENCEFALOGRAMA (EEG)	TAUBATÉ - MEDNET/SP	74,82	74,82
18/09/2025	1	EXAME CLÍNICO	TAUBATÉ - MEDNET/SP	40,90	40,90
18/09/2025	1	GLICOSE	TAUBATÉ - MEDNET/SP	10,11	10,11
					Total: 192,56

Funcionário: **DANIEL B.** CPF: **345.***.***-08** Matrícula: **0000536**

Atendimento: **7346009** Tipo: **PERIÓDICO** Setor: **SEAS** Função: **ORIENTADOR**

Data	Qtde	Produto	Localidade	Valor Unitário	Valor Total
17/09/2025	1	ACUIDADE VISUAL	TAUBATÉ - MEDNET/SP	23,83	23,83

17/09/2025	1	ELETROCARDIOGRAMA (ECG)	TAUBATÉ - MEDNET/SP	42,90	42,90
17/09/2025	1	ELETROENCEFALOGRAMA (EEG)	TAUBATÉ - MEDNET/SP	74,82	74,82
17/09/2025	1	EXAME CLÍNICO	TAUBATÉ - MEDNET/SP	40,90	40,90
17/09/2025	1	GLICOSE	TAUBATÉ - MEDNET/SP	10,11	10,11
					Total: 192,56

Funcionário: **DANIELLE A.** CPF: **084.***.***-08** Matrícula: **0000540**

Atendimento: **7344386** Tipo: **PERIÓDICO** Setor: **SEAS** Função: **ORIENTADOR**

Data	Qtde	Produto	Localidade	Valor Unitário	Valor Total
16/09/2025	1	ACUIDADE VISUAL	TAUBATÉ - MEDNET/SP	23,83	23,83
16/09/2025	1	ELETROCARDIOGRAMA (ECG)	TAUBATÉ - MEDNET/SP	42,90	42,90
16/09/2025	1	ELETROENCEFALOGRAMA (EEG)	TAUBATÉ - MEDNET/SP	74,82	74,82
17/09/2025	1	EXAME CLÍNICO	TAUBATÉ - MEDNET/SP	40,90	40,90
17/09/2025	1	GLICOSE	TAUBATÉ - MEDNET/SP	10,11	10,11
					Total: 192,56

Funcionário: **DAVI A.** CPF: **314.***.***-10** Matrícula: **0000000720**

Atendimento: **7346062** Tipo: **PERIÓDICO** Setor: **SEAS** Função: **ORIENTADOR**

Data	Qtde	Produto	Localidade	Valor Unitário	Valor Total
18/09/2025	1	ACUIDADE VISUAL	TAUBATÉ - MEDNET/SP	23,83	23,83
18/09/2025	1	ELETROCARDIOGRAMA (ECG)	TAUBATÉ - MEDNET/SP	42,90	42,90
18/09/2025	1	ELETROENCEFALOGRAMA (EEG)	TAUBATÉ - MEDNET/SP	74,82	74,82
18/09/2025	1	EXAME CLÍNICO	TAUBATÉ - MEDNET/SP	40,90	40,90
18/09/2025	1	GLICOSE	TAUBATÉ - MEDNET/SP	10,11	10,11

Atendimento: **7378439** Tipo: **DEMISSIONAL** Setor: **SEAS** Função: **ORIENTADOR SOCIAL / EDUCADOR SOC**

Data	Qtde	Produto	Localidade	Valor Unitário	Valor Total
26/09/2025	1	EXAME CLÍNICO	TAUBATÉ - MEDNET/SP	40,90	40,90
					Total: 233,46

Funcionário: **DIEGO R.** CPF: **383.***.***-96** Matrícula: **0000000639**

Atendimento: **7354354** Tipo: **PERIÓDICO** Setor: **SEAS** Função: **ORIENTADOR SOCIAL / EDUCADOR SOC**

Data	Qtde	Produto	Localidade	Valor Unitário	Valor Total
23/09/2025	1	ACUIDADE VISUAL	TAUBATÉ - MEDNET/SP	23,83	23,83
23/09/2025	1	ELETROCARDIOGRAMA (ECG)	TAUBATÉ - MEDNET/SP	42,90	42,90
23/09/2025	1	ELETROENCEFALOGRAMA (EEG)	TAUBATÉ - MEDNET/SP	74,82	74,82
23/09/2025	1	EXAME CLÍNICO	TAUBATÉ - MEDNET/SP	40,90	40,90
23/09/2025	1	GLICOSE	TAUBATÉ - MEDNET/SP	10,11	10,11
					Total: 192,56

Funcionário: **FABIANO D.** CPF: **217.***.***-73** Matrícula: **0000000622**

Atendimento: **7302202** Tipo: **DEMISSIONAL** Setor: **SEAS** Função: **ORIENTADOR**

Data	Qtde	Produto	Localidade	Valor Unitário	Valor Total
03/09/2025	1	EXAME CLÍNICO	TAUBATÉ - MEDNET/SP	40,90	40,90
					Total: 40,90

Funcionário: **GABRIEL A.** CPF: **380.***.***-41** Matrícula: **0000000627**

Atendimento: **7345183** Tipo: **MUDANÇA DE RISCOS OCU** Setor: **CENTRO POP** Função: **CONTROLADOR DE ACESSO**

Data	Qtde	Produto	Localidade	Valor Unitário	Valor Total
15/09/2025	1	EXAME CLÍNICO	TAUBATÉ - MEDNET/SP	40,90	40,90
					Total: 40,90

Funcionário: **IVAN R.** CPF: **030.***.***-24** Matrícula: **0000000579**

Atendimento: **7302191** Tipo: **DEMISSIONAL** Setor: **SEAS** Função: **ORIENTADOR**

Data	Qtde	Produto	Localidade	Valor Unitário	Valor Total
02/09/2025	1	EXAME CLÍNICO	TAUBATÉ - MEDNET/SP	40,90	40,90
					Total: 40,90

Funcionário: **JONATAS A.** CPF: **468.***.***-37** Matrícula: **0000000687**

Atendimento: **7356153** Tipo: **DEMISSIONAL** Setor: **CENTRO POP** Função: **ORIENTADOR SOCIAL**

Data	Qtde	Produto	Localidade	Valor Unitário	Valor Total
18/09/2025	1	EXAME CLÍNICO	TAUBATÉ - MEDNET/SP	40,90	40,90
					Total: 40,90

Funcionário: **JULIANA A.** CPF: **277.***.***-37** Matrícula:

Atendimento: **7338790** Tipo: **ADMISSIONAL** Setor: **SEAS** Função: **ORIENTADOR SOCIAL / EDUCADOR SOC**

Data	Qtde	Produto	Localidade	Valor Unitário	Valor Total
11/09/2025	1	ACUIDADE VISUAL	TAUBATÉ - MEDNET/SP	23,83	23,83
11/09/2025	1	ELETROCARDIOGRAMA (ECG)	TAUBATÉ - MEDNET/SP	42,90	42,90
11/09/2025	1	ELETROENCEFALOGRAMA (EEG)	TAUBATÉ - MEDNET/SP	74,82	74,82
11/09/2025	1	EXAME CLÍNICO	TAUBATÉ - MEDNET/SP	40,90	40,90
11/09/2025	1	GLICOSE	TAUBATÉ - MEDNET/SP	10,11	10,11
					Total: 192,56

Funcionário: **JULYANE D.** CPF: **024.***.***-61** Matrícula: **0000000632**

Atendimento: **7346028** Tipo: **PERIÓDICO** Setor: **SEAS** Função: **ORIENTADOR**

Data	Qtde	Produto	Localidade	Valor Unitário	Valor Total
19/09/2025	1	ACUIDADE VISUAL	TAUBATÉ - MEDNET/SP	23,83	23,83
19/09/2025	1	ELETROCARDIOGRAMA (ECG)	TAUBATÉ - MEDNET/SP	42,90	42,90
19/09/2025	1	ELETROENCEFALOGRAMA (EEG)	TAUBATÉ - MEDNET/SP	74,82	74,82
19/09/2025	1	EXAME CLÍNICO	TAUBATÉ - MEDNET/SP	40,90	40,90

19/09/2025	1	GLICOSE	TAUBATÉ - MEDNET/SP	10,11	10,11

Total: 192,56

Funcionário: **KATIA C.** CPF: **273.***.***-54** Matrícula: **0000000676**

Atendimento: **7328664** Tipo: **DEMISSIONAL** Setor: **ABRIGO** Função: **ASSISTENTE SOCIAL**

Data	Qtde	Produto	Localidade	Valor Unitário	Valor Total
10/09/2025	1	EXAME CLÍNICO	TAUBATÉ - MEDNET/SP	40,90	40,90

Total: 40,90

Funcionário: **LILIAN M.** CPF: **144.***.***-38** Matrícula: **0000548**

Atendimento: **7302207** Tipo: **DEMISSIONAL** Setor: **SEAS** Função: **ORIENTADOR**

Data	Qtde	Produto	Localidade	Valor Unitário	Valor Total
02/09/2025	1	EXAME CLÍNICO	TAUBATÉ - MEDNET/SP	40,90	40,90

Total: 40,90

Funcionário: **LUCAS F.** CPF: **403.***.***-36** Matrícula: **0000000623**

Atendimento: **7345964** Tipo: **PERIÓDICO** Setor: **SEAS** Função: **ORIENTADOR**

Data	Qtde	Produto	Localidade	Valor Unitário	Valor Total
19/09/2025	1	ACUIDADE VISUAL	TAUBATÉ - MEDNET/SP	23,83	23,83
19/09/2025	1	ELETROCARDIOGRAMA (ECG)	TAUBATÉ - MEDNET/SP	42,90	42,90
19/09/2025	1	ELETROENCEFALOGRAMA (EEG)	TAUBATÉ - MEDNET/SP	74,82	74,82
19/09/2025	1	EXAME CLÍNICO	TAUBATÉ - MEDNET/SP	40,90	40,90
19/09/2025	1	GLICOSE	TAUBATÉ - MEDNET/SP	10,11	10,11

Total: 192,56

Funcionário: **MARCELO J.** CPF: **291.***.***-92** Matrícula:

Atendimento: **7334778** Tipo: **ADMISSIONAL** Setor: **SEAS** Função: **ORIENTADOR**

Data	Qtde	Produto	Localidade	Valor Unitário	Valor Total
11/09/2025	1	ACUIDADE VISUAL	TAUBATÉ - MEDNET/SP	23,83	23,83
11/09/2025	1	ELETROCARDIOGRAMA (ECG)	TAUBATÉ - MEDNET/SP	42,90	42,90
11/09/2025	1	ELETROENCEFALOGRAMA (EEG)	TAUBATÉ - MEDNET/SP	74,82	74,82
11/09/2025	1	EXAME CLÍNICO	TAUBATÉ - MEDNET/SP	40,90	40,90
11/09/2025	1	GLICOSE	TAUBATÉ - MEDNET/SP	10,11	10,11

Total: 192,56

Funcionário: **MARCILENE D.** CPF: **050.***.***-75** Matrícula: **0000000591**

Atendimento: **7344408** Tipo: **PERIÓDICO** Setor: **SEAS** Função: **ORIENTADOR**

Data	Qtde	Produto	Localidade	Valor Unitário	Valor Total
17/09/2025	1	ACUIDADE VISUAL	TAUBATÉ - MEDNET/SP	23,83	23,83
17/09/2025	1	ELETROCARDIOGRAMA (ECG)	TAUBATÉ - MEDNET/SP	42,90	42,90
17/09/2025	1	ELETROENCEFALOGRAMA (EEG)	TAUBATÉ - MEDNET/SP	74,82	74,82
17/09/2025	1	EXAME CLÍNICO	TAUBATÉ - MEDNET/SP	40,90	40,90
17/09/2025	1	GLICOSE	TAUBATÉ - MEDNET/SP	10,11	10,11

Total: 192,56

Funcionário: **MARIA D.** CPF: **122.***.***-56** Matrícula: **0000552**

Atendimento: **7338929** Tipo: **PERIÓDICO** Setor: **CENTRO POP** Função: **COZINHEIRO**

Data	Qtde	Produto	Localidade	Valor Unitário	Valor Total
15/09/2025	1	COPROCULTURA	TAUBATÉ - MEDNET/SP	26,70	26,70
15/09/2025	1	EXAME CLÍNICO	TAUBATÉ - MEDNET/SP	40,90	40,90
15/09/2025	1	HEMOGRAMA COMPLETO/PLAQUETAS	TAUBATÉ - MEDNET/SP	16,99	16,99
15/09/2025	1	PROTOPARASITOLÓGICO DE FEZES	TAUBATÉ - MEDNET/SP	8,01	8,01

Total: 92,60

Funcionário: **POLIANA M.** CPF: **457.***.***-57** Matrícula: **0000534**

Atendimento: **7344434** Tipo: **PERIÓDICO** Setor: **SEAS** Função: **ORIENTADOR**

Data	Qtde	Produto	Localidade	Valor Unitário	Valor Total
18/09/2025	1	ACUIDADE VISUAL	TAUBATÉ - MEDNET/SP	23,83	23,83
18/09/2025	1	ELETROCARDIOGRAMA (ECG)	TAUBATÉ - MEDNET/SP	42,90	42,90
18/09/2025	1	ELETROENCEFALOGRAMA (EEG)	TAUBATÉ - MEDNET/SP	74,82	74,82
18/09/2025	1	EXAME CLÍNICO	TAUBATÉ - MEDNET/SP	40,90	40,90
18/09/2025	1	GLICOSE	TAUBATÉ - MEDNET/SP	10,11	10,11

Total: 192,56

Funcionário: **PRISCILLA L.** CPF: **265.***.***-11** Matrícula: **0000000671**

Atendimento: **7346012** Tipo: **PERIÓDICO** Setor: **SEAS** Função: **ORIENTADOR**

Data	Qtde	Produto	Localidade	Valor Unitário	Valor Total
17/09/2025	1	ACUIDADE VISUAL	TAUBATÉ - MEDNET/SP	23,83	23,83
17/09/2025	1	ELETROCARDIOGRAMA (ECG)	TAUBATÉ - MEDNET/SP	42,90	42,90
17/09/2025	1	ELETROENCEFALOGRAMA (EEG)	TAUBATÉ - MEDNET/SP	74,82	74,82
17/09/2025	1	EXAME CLÍNICO	TAUBATÉ - MEDNET/SP	40,90	40,90
17/09/2025	1	GLICOSE	TAUBATÉ - MEDNET/SP	10,11	10,11

Total: 192,56

Funcionário: **RAFAEL R.** CPF: **393.***.***-30** Matrícula: **0000000672**

Atendimento: **7346015** Tipo: **PERIÓDICO** Setor: **SEAS** Função: **ORIENTADOR**

Data	Qtde	Produto	Localidade	Valor Unitário	Valor Total
19/09/2025	1	ACUIDADE VISUAL	TAUBATÉ - MEDNET/SP	23,83	23,83
19/09/2025	1	ELETROCARDIOGRAMA (ECG)	TAUBATÉ - MEDNET/SP	42,90	42,90
19/09/2025	1	ELETROENCEFALOGRAMA (EEG)	TAUBATÉ - MEDNET/SP	74,82	74,82
19/09/2025	1	GLICOSE	TAUBATÉ - MEDNET/SP	10,11	10,11

ESPELHO NF - POR UNIDADE

Prestador

TAUBATEANA MEDICINA E SEGURANCA DO TRABALHO LTDA.

Atendimento: **7378233** Tipo: **OUTROS** Setor: **SEAS** Função: **ORIENTADOR SOCIAL / EDUCADOR SOC**

Data	Qtde	Produto	Localidade	Valor Unitário	Valor Total
25/09/2025	1	GLICOSE	TAUBATÉ - MEDNET/SP	10,11	10,11
					Total: 161,77

Funcionário: **ROBERTA N.** CPF: **399.***.***-55** Matrícula: **0000000590**

Atendimento: **7346071** Tipo: **PERIÓDICO** Setor: **SEAS** Função: **ORIENTADOR**

Data	Qtde	Produto	Localidade	Valor Unitário	Valor Total
22/09/2025	1	ACUIDADE VISUAL	TAUBATÉ - MEDNET/SP	23,83	23,83
22/09/2025	1	ELETROCARDIOGRAMA (ECG)	TAUBATÉ - MEDNET/SP	42,90	42,90
22/09/2025	1	ELETROENCEFALOGRAMA (EEG)	TAUBATÉ - MEDNET/SP	74,82	74,82
22/09/2025	1	EXAME CLÍNICO	TAUBATÉ - MEDNET/SP	40,90	40,90
22/09/2025	1	GLICOSE	TAUBATÉ - MEDNET/SP	10,11	10,11
					Total: 192,56

Funcionário: **THIAGO A.** CPF: **427.***.***-05** Matrícula: **0000000588**

Atendimento: **7353263** Tipo: **DEMISSIONAL** Setor: **SEAS** Função: **ORIENTADOR SOCIAL / EDUCADOR SOC**

Data	Qtde	Produto	Localidade	Valor Unitário	Valor Total
18/09/2025	1	EXAME CLÍNICO	TAUBATÉ - MEDNET/SP	40,90	40,90
					Total: 40,90

Funcionário: **VANESSA T.** CPF: **351.***.***-56** Matrícula: **0000000721**

Atendimento: **7329325** Tipo: **MUDANÇA DE RISCOS OCU** Setor: **ABRIGO** Função: **ASSISTENTE SOCIAL**

Data	Qtde	Produto	Localidade	Valor Unitário	Valor Total
09/09/2025	1	EXAME CLÍNICO	TAUBATÉ - MEDNET/SP	40,90	40,90
					Total: 40,90

Funcionário: **WAGNER D.** CPF: **415.***.***-06** Matrícula: **0000553**

Atendimento: **7343861** Tipo: **PERIÓDICO** Setor: **SEAS** Função: **ORIENTADOR**

Data	Qtde	Produto	Localidade	Valor Unitário	Valor Total
16/09/2025	1	ACUIDADE VISUAL	TAUBATÉ - MEDNET/SP	23,83	23,83
16/09/2025	1	ELETROCARDIOGRAMA (ECG)	TAUBATÉ - MEDNET/SP	42,90	42,90
16/09/2025	1	ELETROENCEFALOGRAMA (EEG)	TAUBATÉ - MEDNET/SP	74,82	74,82
16/09/2025	1	EXAME CLÍNICO	TAUBATÉ - MEDNET/SP	40,90	40,90
16/09/2025	1	GLICOSE	TAUBATÉ - MEDNET/SP	10,11	10,11
					Total: 192,56
					Unidade Total: 4.170,35

TOTALIZAÇÃO POR PRODUTO

1	*** MENSAGERIA WEB 2/12**
21	**ACUIDADE VISUAL**
1	**COPROCULTURA**
19	**ELETROCARDIOGRAMA (ECG)**
19	**ELETROENCEFALOGRAMA (EEG)**
30	**EXAME CLÍNICO**
20	**GLICOSE**
1	**HEMOGRAMA COMPLETO/PLAQUETAS**
2	**PPP - PERFIL PROFISSIOGRÁFICO PREVIDENCIÁRIO**
1	**PROTOPARASITOLÓGICO DE FEZES**

Recibo de Entrega

ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS
R DO CAFE,68 ********
12010-330 CENTRO TAUBATÉ SP

Recebi o boleto de número 0002420373

Entregue em: ____/____/____

_____ Devolvido em: ____/____/____

(Nome por extenso/RG/Assinatura)

BANCOOB | **756-0** | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.

Vencimento
10/10/2025

Beneficiário
TAUBATEANA MEDICINA E SEGURANCA DO TRABALHO LTDA. (15188007000156)
RUA JUCA ESTEVES,254 TAUBATÉ/SP

Agência/Código Beneficiário
5032-6/000000004013-4

Nosso Número
00000027220.7

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
01/10/2025	0002420373	DM	N	02/10/2025

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	1	R$		

(=) Valor do Documento
4.498,11

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.
Após vencimento, cobrar R$ 89,96 como multa referente ao contrato.
Cobrar juro de mora de R$ 14,84.
Referente NF 23307
PARCELA 1/1

(-) Desconto/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS
R DO CAFE,68 ********
12010-330 CENTRO TAUBATÉ SP
Sacador/Avalista

CPF/CNPJ do Pagador
CNPJ: 05.821.356/0001-00

Código de Baixa
00000027220.7

Autenticação mecânica - Recibo do Pagador

BANCOOB | **756-0** | 75691.50324 01004.013403 02722.070014 2 12300000449811

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.

Vencimento
10/10/2025

Beneficiário
TAUBATEANA MEDICINA E SEGURANCA DO TRABALHO LTDA. (15188007000156)
RUA JUCA ESTEVES,254 TAUBATÉ/SP

Agência/Código Beneficiário
5032-6/000000004013-4

Nosso Número
00000027220.7

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
01/10/2025	0002420373	DM	N	02/10/2025

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	1	R$		

(=) Valor do Documento
4.498,11

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.
Após vencimento, cobrar R$ 89,96 como multa referente ao contrato.
Cobrar juro de mora de R$ 14,84.
Referente NF 23307
PARCELA 1/1

(-) Desconto/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS
R DO CAFE,68 ********
12010-330 CENTRO TAUBATÉ SP
Sacador/Avalista

CPF/CNPJ do Sacado
CNPJ: 05.821.356/0001-00

Código de Baixa
00000027220.7

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

14/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:56:29
979409794 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO M SEDE SANTOS
AGENCIA: 9794-2 CONTA: 50.701-6
==========
BANCO SICOOB S.A.

75691503240100401340302722070014212300000449811
BENEFICIARIO:
TAUBATEANA MEDICINA E SEGURANC
NOME FANTASIA:
TAUBATEANA MEDICINA E SEGURANCA DO
CNPJ: 15.188.007/0001-56
BENEFICIARIO FINAL:
TAUBATEANA MEDICINA E SEGURANCA DO
CNPJ: 15.188.007/0001-56
PAGADOR:
ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00

NR. DOCUMENTO 101.001
DATA DE VENCIMENTO 10/10/2025
DATA DO PAGAMENTO 10/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO 4.498,11
VALOR COBRADO 4.498,11
==========
NR.AUTENTICACAO 1.81C.78C.3BC.3C5.6C1
==========
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.

GFD - Guia do FGTS Digital

FGTS Digital

Pagar este documento até
10/10/2025
às 21:59:59 (Brasília)

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador
05.821.356	ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	0125100996938212-1	FGTS SETEMBRO - POP	9.723,59

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
09/2025	39	7.546,18	108,02	43,21	15,99	7.713,40
Total FGTS:		**7.546,18**	**108,02**	**43,21**	**15,99**	**7.713,40**

Informações de recolhimentos do Consignado

Competência	Consignado	Total
09/2025	2.010,19	2.010,19
Total Consignado:	**2.010,19**	**2.010,19**

Total da Guia: **9.723,59**

Observações

Data de geração da Guia: 09/10/2025 às 17:26:21 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/57fd6039f695483d91eacbe80e01380d52040000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***6304D729

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/57fd6039f695483d91eacbe80e01380d

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.56.29
9794209794 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO M SEDE SANTOS
AGENCIA: 9794-2 CONTA: 50.701-6

==========

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E00000000202510102047403065323 97
CNPJ DO PAGADOR: 5.821.356/0001-00
VALOR: R$9.723,59
TARIFA: R$0,00
DATA: 10/10/2025 - 17:47:47
COD PRODUTO: 93b6420260dd44ad8405af5c30c11e84
DEVEDOR: ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS
CNPJ DO DEVEDOR: 5.***.***/****-00

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: 10/10/2025 - 17:47:47

==========

DOCUMENTO: 101002
AUTENTICACAO SISBB: 6.233.7A4.01B.F53.D58

==========

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.

RECEBEMOS DE CENTRAL DOCES OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 15/10/2025 VALOR TOTAL: R$ 99,98 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - Rua DO CAFE, 58 CENTRO Taubate-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.000.670
Série 002

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CENTRAL DOCES
Rua JUCA ESTEVES, 2
CENTRO - 12080-330
TAUBATE - SP Fone/Fax:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.000.670
Série 002
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 1014 1829 3400 0104 5500 2000 0006 7016 7058 5399

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Lcto doc fiscal rel op reg ECF	**135253084066184 - 15/10/2025 09:41:54**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
688179150113			**14.182.934/0001-04**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS	**05.821.356/0001-00**	**15/10/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
Rua DO CAFE, 58	**CENTRO**	**12010-330**	**15/10/2025**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Taubate	**SP**	**1236246883**		**12:41:49**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**99,98**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**99,98**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
6681	BOMBOM BONOBON ARCOR 750G MORANGO/CREME	18069000	0/400	5929	PC	2,0000	49,9900	99,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: CUPOM FISCAL: 98906 Loca de entrega/servico prestado: Centro POP - Rua Silveiras, 197 - Vila Iapi - Taubate/SP cep 12060-040 Email do Destinatário: nutribompratotaubate@sedesantos.com.br	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.56.29
9794209794 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO M SEDE SANTOS
AGENCIA: 9794-2 CONTA: 50.701-6

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202510131340219587302 48
CNPJ DO PAGADOR: 5.821.356/0001-00
VALOR: R$99,98
TARIFA: R$0,00
DATA: 13/10/2025 - 10:40:36

PAGO PARA: Central Doces Ltda
CNPJ: 14.182.934/0001-04
CHAVE PIX: +5512997429596
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0076 - CONTA: 00000000000000787671
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 13/10/2025 - 10:40:36

==========

DOCUMENTO: 101301
AUTENTICACAO SISBB: D.B6F.E1A.2C0.54B.8F5

==========

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.

RECEBEMOS DE ALFREDO MARIOTO JUNIOR OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

EMISSÃO: 09/10/2025 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - VALOR TOTAL: R$ 584,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.118
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

ALFREDO MARIOTO JUNIOR

SITIO SAO LUIZ, S/N - RIBEIRAO DAS ALMAS - CEP:12119-899 - TAUBATE - SP
TEL: (12)99740-0308

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.000.118 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3525 1027 5754 4700 0145 5500 1000 0001 1814 2771 0107

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA	135253013973048 09/10/2025 22:34:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
688412290113		27.575.447/0001-45

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS	05.821.356/0001-00	09/10/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA DO CAFE, 58/68	CENTRO	12010-330	09/10/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TAUBATE		SP		22:35:03

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	287,60	584,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	584,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	ESPECIE	MARCA			

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
54	CEBOLA	07122000	0400	5102	KG	5,00	2,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
60	ALHO DESCASCADO	07032090	0400	5102	KG	1,00	27,00	27,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
53	BATATA	20041000	0400	5102	KG	10,00	2,00	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21	CENOURA	07061000	0400	5102	KG	10,00	3,00	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24	ABOBRINHA	07099300	0400	5102	KG	10,00	4,00	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42	ABOBORA	07099300	0400	5102	KG	12,00	4,00	48,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
27	CHUCHU	07108000	0400	5102	KG	10,00	4,00	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
47	LARANJA	08051000	0400	5102	SC	2,00	55,00	110,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
39	TOMATE	07020000	0400	5102	KG	5,00	7,00	35,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11	CEBOLINHA	20019000	0400	5102	UN	1,00	8,00	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1	ALFACE CRESPA	07051900	0400	5102	UN	4,00	3,00	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9	COUVE	07041000	0400	5102	UN	6,00	3,00	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
51	REPOLHO	07041000	0400	5102	UN	6,00	6,00	36,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
35	MACA	08081000	0400	5102	CX	1,00	150,00	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Centro Pop R Silveiras,197 Vila IAPI Taubate-SP Fonte IBPT - Valor Aprox.Tributos: Tributos Municipais: R$0,00, Tributos Estaduais: R$105,12, Tributos Federais: R$78,57, Tributos Importados: R$103,91	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.56.29
9794209794 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO M SEDE SANTOS
AGENCIA: 9794-2 CONTA: 50.701-6

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202510131702216074321 23
CNPJ DO PAGADOR: 5.821.356/0001-00
VALOR: R$584,00
TARIFA: R$5,78
DATA: 13/10/2025 - 14:03:13

PAGO PARA: Alfredo Marioto Jr
CPF: ***.375.518-**
CHAVE PIX: 30337551863
INSTITUICAO: 78414067 COOP SICREDI VANGUARDA PR/
AGENCIA: 0710 - CONTA: 00000000000000985551
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 13/10/2025 - 14:03:14

==========

DOCUMENTO: 101302
AUTENTICACAO SISBB: 8.A8B.96C.D65.FFB.CD3

==========

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.

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAUBATÉ
Secretaria Municipal da Fazenda
(12)3624-2656
notafiscaleletronica@taubate.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35541022212865600000100000000000006525104641691878

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
65	08/10/2025	13/10/2025 08:25:22
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
67	900	13/10/2025 08:25:22

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	Inscrição Municipal	Telefone
12.865.600/0001-00	-	-

Nome / Nome Empresarial
12.865.600 NILVA DOS SANTOS RIGO

E-mail
bibarigo@gmail.com

Endereço	Município	CEP
JOSE PEDRO CAMOES, 68, MONCAO	Taubaté - SP	12060-010

Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
05.821.356/0001-00	997921	-

Nome / Nome Empresarial
ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS

E-mail
-

Endereço	Município	CEP
DO CAFE, 58/68, CENTRO	Taubaté - SP	12010-330

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
40.01.01 - Obras de arte sob encomenda.	-	Taubaté - SP	-

Descrição do Serviço
Oficina de Arteterapia realizado no Centro POP, rua Silveiras 197- Taubaté- SP

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Taubaté - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 125,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 125,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		**R$ 125,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 122051400

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.56.29
9794209794 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO M SEDE SANTOS
AGENCIA: 9794-2 CONTA: 50.701-6

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202510131705290361987 23
CNPJ DO PAGADOR: 5.821.356/0001-00
VALOR: R$125,00
TARIFA: R$1,23
DATA: 13/10/2025 - 14:05:37

PAGO PARA: Nilva Santos Rigo
CPF: ***.176.898-**
CHAVE PIX: 12617689816
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 3940 - CONTA: 000000000010829334
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 13/10/2025 - 14:05:38

==========

DOCUMENTO: 101303
AUTENTICACAO SISBB: 9.A62.D42.1E7.0FB.35A

==========

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.

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAUBATÉ
Secretaria Municipal da Fazenda
(12)3624-2656
notafiscaleletronica@taubate.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35541022258099238000104000000000004025104203169368

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
40	09/10/2025	09/10/2025 15:18:20
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
49	900	09/10/2025 15:18:20

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	Inscrição Municipal	Telefone
58.099.238/0001-04	-	(12) 3631-6843

Nome / Nome Empresarial
58.099.238 DAIANE FRANCINE MARTINS DOS SANTOS

E-mail
DAIANE.MARTINS17092016@GMAIL.COM

Endereço	Município	CEP
JUVELINA DE GOES SILVA, 165, LOTEAMENTO VILA OLIMPIA	Taubaté - SP	12062-743

Simples Nacional na Data de Competência	Regime de Apuração Tributária pelo SN
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)	-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
05.821.356/0001-00	-	(12) 3426-7841

Nome / Nome Empresarial
ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS

E-mail
prestacaodecontas@sedesantos.com.br

Endereço	Município	CEP
DO CAFE, 58/68, CENTRO	Taubaté - SP	12010-330

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
40.01.01 - Obras de arte sob encomenda.	-	Taubaté - SP	-

Descrição do Serviço
Oficina de Artesanato realizada no Centro POP - Rua Silveiras, 197, Vila Iapi, Taubaté - SP.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Taubaté - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 100,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 100,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		**R$ 100,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf Cont: Oficina de Artesanato realizada no Centro POP - Rua Silveiras, 197, Vila Iapi, Taubaté - SP.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.56.29
9794209794 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO M SEDE SANTOS
AGENCIA: 9794-2 CONTA: 50.701-6

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202510131705592027094 71
CNPJ DO PAGADOR: 5.821.356/0001-00
VALOR: R$100,00
TARIFA: R$1,00
DATA: 13/10/2025 - 14:06:10

PAGO PARA: Daiane F M Santos
CPF: ***.751.458-**
CHAVE PIX: +5512991416046
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0360 - CONTA: 12880000007584864687
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: 13/10/2025 - 14:06:11

==========

DOCUMENTO: 101304
AUTENTICACAO SISBB: 5.838.ABC.26A.CCA.BB9

==========

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.

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAUBATÉ
Secretaria Municipal da Fazenda
(12)3624-2656
notafiscaleletronica@taubate.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35541022207337406000103000000000007425100480175906

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
74	13/10/2025	13/10/2025 14:04:19
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
66	900	13/10/2025 14:04:19

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	Inscrição Municipal	Telefone
07.337.406/0001-03	-	(12) 99103-1232

Nome / Nome Empresarial
JOSE APARECIDO VIEIRA CHAVEIRO

E-mail
josechaveirome@gmail.com

Endereço	Município	CEP
DR. JOSE TERRERE, 10, VILA IAPI	Taubaté - SP	12060-030

Simples Nacional na Data de Competência	Regime de Apuração Tributária pelo SN
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)	-

TOMADOR DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
05.821.356/0001-00	-	-

Nome / Nome Empresarial
ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS

E-mail
Prestacaodecontas@sedesantos.com.br

Endereço	Município	CEP
DO CAFE, 58/68, CENTRO	Taubaté - SP	12010-330

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
24.01.01 - Serviços de chaveiros, confecção de carimbos e congêneres.	-	Taubaté - SP	-

Descrição do Serviço
Abertura porta e 03 cópias de chaves

Rua Silveiras 197
Vila IAPI Centro Pop

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Imunidade	-	Nenhum	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
Templos de qualquer culto (CF88, Art 150, VI, "b")	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 80,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 80,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		**R$ 80,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.56.29
9794209794 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO M SEDE SANTOS
AGENCIA: 9794-2 CONTA: 50.701-6

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202510131706585356455 23
CNPJ DO PAGADOR: 5.821.356/0001-00
VALOR: R$80,00
TARIFA: R$1,00
DATA: 13/10/2025 - 14:07:18

PAGO PARA: Jose Aparecido Vieira Chaveiro
CNPJ: 7.337.406/0001-03
CHAVE PIX: 07337406000103
INSTITUICAO: 31872495 BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000169389588
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 13/10/2025 - 14:07:19

==========

DOCUMENTO: 101305
AUTENTICACAO SISBB: 1.BDF.FFD.E22.6D1.0DC

==========

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.

PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE TREMEMBÉ

Secretaria Municipal da Fazenda

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

número da Nota - Série
000000002952 - 1

Autenticidade
Q4IA-6MN5

Data de Emissão
10/10/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: IMPACT SOLUCOES CONTRA PRAGAS LTDA -ME
CPF/CNPJ: 21.649.627/0001-48 **IM:** 66660598 **IE:** ISENTO **Fone:**
Endereço: AVENIDA DOS IPÊS,456 AGUA QUENTE,PARQUE RESIDENCIAL FLOR DO VALE - CEP : 12122490
Município: Tremembé **UF:** SP **E-mail:** MAmaral@cm4contabilidade.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO MISSÃO SEDE SANTOS
CPF/CNPJ: 05.821.356/0001-00 **IM:** **IE:** ISENTO **Fone:** (12) 3622-2221
Endereço: RUA DO CAFÉ,58,CENTRO - CEP : 12010330
Município: Taubaté **UF:** SP **E-mail:** fernandooliveira311@gmail.com

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Cliente: CENTRO POP NHA CHICA /Servico(s) prestado(s) de Controle de Pragas Urbanas, Higienizacao de Reservatorios de agua 36259 .Valor Bruto da Nota fiscal: R$ 465,00 .Valor INSS: 0,00Valor Liquido: R$465,00Endereco: CENTRO POP NHA CHICA ABRIGOInformacoes para a nota fiscal:Razao social: Associacao Missao Sede SantosCNPJ: 05.821.356/0001-00Endereco: Rua do cafe, 58Cep:12010-330Tel.(12) 99748-9749Dados adicionais da nfes*Loca de entrega/servico prestado: Rua Silveiras, 197 - Vila Iapi - Taubate/SP cep 12060-040Processo Adm.N10.078/25

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.tremembe.sp.gov.br/

situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
713 - Dedetização, desinfecção, desinsetização, imunização, higienização, desratização, pulverização e congêneres.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
51,15	**0,00**	**3,02**	**13,95**	**4,65**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e Não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**465,00**	**3,0000%**	**13,95**	**465,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 392,23

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.56.29
9794209794 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO M SEDE SANTOS
AGENCIA: 9794-2 CONTA: 50.701-6

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202510131716125450625625
CNPJ DO PAGADOR: 5.821.356/0001-00
VALOR: R$392,23
TARIFA: R$0,00
DATA: 13/10/2025 - 14:16:36

PAGO PARA: Impact Solucoes Contra Pragas Ltda
CNPJ: 21.649.627/0001-48
CHAVE PIX: 21649627000148
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0574 - CONTA: 000000000000597228
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 13/10/2025 - 14:16:36

==========

DOCUMENTO: 101306
AUTENTICACAO SISBB: B.2AA.229.AD1.384.F44

==========

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.

RECEBEMOS DE MARIO FRIOS - DISTRIBUIDORA DE FRIOS E LATICINIOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 30/09/2025 VALOR TOTAL: R$ 1.106,69 DESTINATÁRIO: ASSOCIÁCAO MISSAO SEDE SANTOS - RUA SILVEIRAS, 197 VILA IAPI TAUBATE-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.000.514
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MARIO FRIOS - DISTRIBUIDORA DE FRIOS E LATICINIOS LTDA
Rua Capitao Adolfo Monteiro, 416
Parque Aeroporto - 12051-330
Taubate - SP Fone/Fax: 1236323034

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.000.514
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3525 0959 9919 8500 0107 5500 1000 0005 1416 0401 4564

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros em op	**135252885314076 - 30/09/2025 15:06:43**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
688818393110			**59.991.985/0001-07**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS	**05.821.356/0001-00**	**30/09/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA SILVEIRAS, 197	**VILA IAPI**	**12060-040**	**30/09/2025**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
TAUBATE	**SP**	**997489749**		**15:06:34**

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**13/10/2025**
Valor	**R$ 1.106,69**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
376,50	**46,22**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.106,69**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.106,69**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0-Por conta do Emit				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
190	LINGUICA CALABRESA TRAD SADIA 5 KG	16010000	0/60	5405	PC	5,0000	98,0200	490,10	0,00	0,00	0,00		0,00	
172	LINGUICA TOSCANA PERDIGAO NABRASA 5 KG	16010000	0/60	5405	PC	2,0000	102,8700	205,74	0,00	0,00	0,00		0,00	
54	MEIO FILE CONGELADO FRANGAO 1 KG	02071422	0/00	5102	KG	20,0000	15,3900	307,80	0,00	307,80	33,86		11,00	
11	BATATA CONGELADA RAPMIX 2 KG	20041000	0/20	5102	PC	5,0000	20,6100	103,05	0,00	68,70	12,37		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Base de calculo reduzida - Sao Paulo, conforme Artigo 74 do Anexo II do RICMS/SP / Demais estados, base de calculo reduzida conforme Artigo 45 do Anexo II do RICMS/SP // PIS/COFINS Aliq zero conforme Lei n 10.925/2004, artigo 1 , inciso XIX e 4 |Loca de entrega/servico prestado: Centro POP - Rua Silveiras, 197 - Vila Iapi - Taubate/SP cep 12060-040Trib aprox R$:148,85 Federal, 199,20 Estadual e 0,00 Municipal Fonte:IBPT [222B52]	

14/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:56:29
979409794 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO M SEDE SANTOS
AGENCIA: 9794-2 CONTA: 50.701-6
==========
CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10491257333800010004000000054130312330000110669
BENEFICIARIO:
MARIO FRIOS - DISTRIBUIDORA DE
NOME FANTASIA:
MARIO FRIOS - DISTRIBUIDORA DE FRIO
CNPJ: 59.991.985/0001-07
BENEFICIARIO FINAL:
MARIO FRIOS - DISTRIBUIDORA DE FRIO
CNPJ: 59.991.985/0001-07
PAGADOR:
ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00

NR. DOCUMENTO 101.307
DATA DE VENCIMENTO 13/10/2025
DATA DO PAGAMENTO 13/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.106,69
VALOR COBRADO 1.106,69
==========
NR.AUTENTICACAO 3.E57.68F.AFA.949.B72
==========
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.

odontoprev

OdontoPrev S/A
Alameda Araguaia, 2104
21º Andar - Alphaville
Barueri-SP - CEP: 06455-000
CNPJ: 58.119.199/0001-51
Inscr. Municipal: 4.21.005-6
Inscr. Estadual:

Fatura Nº:	**67138749**
Emissão:	01/10/2025
Vencimento:	15/10/2025
Valor Total:	1.747,20

Dados do Sacado

Sacado: ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS
Endereço: DO CAFE, 58 - CENTRO - CENTRO
Município: TAUBATE
Estado: SP
CNPJ: 05.821.356/0001-00
Inscr. Est.: ISENTO
Cód. Cliente: 116928
CEP: 12010-330
Inscr. Munic.: ISENTO

Quantidade	Discriminação	Preço Unitário	Preço Total
	Operação de Planos Odontológicos **Competência:** 10/2025		
80	IntegralDOCPME COLE 1	21,84	1.747,20

Os pagamentos efetuados às operadoras de planos de saúde, não estão sujeitos à retenção de IR, PIS, COFINS e CSLL por se tratar de plano de saúde odontológica conforme Solução de Consulta RFB nº 35/07 - 8º Região Fiscal. Os pagamentos efetuados pelos órgãos da administração pública federal, autarquias, fundações, empresas públicas federais, sociedades de economia mista e demais entidades previstas no Art. 2º da IN 1.234/12, ficam obrigados a efetuar a retenção, na fonte, de 4,8% de IR, 1% de CSLL, 3% de Cofins e 0,65% de PIS (Código de retenção 6190). Os pagamentos efetuados pelos órgãos da administração pública direta dos estados, do Distrito Federal e dos municípios, inclusive suas autarquias e fundações, conforme Art. 2º-A da IN 1.234/12, ficam obrigados a efetuar a retenção, na fonte, de 4,8% de IR (Código de retenção 6256). Não sujeito a retenção o INSS por não se tratar de prestação de serviços mediante cessão de mão-de-obra ou empreitada conforme dispõe os artigos 111, 112 e 113 da IN RFB nº 2110/2022. Dispensado de emissão de Nota Fiscal para cada operação conforme artigo 8 o Decreto 6.516/08 - P.M Barueri.

Para acesso e consulta a Rede Credenciada de seu plano odontológico, de forma rápida, simples e atualizada, digite www.odontoprev.com.br

(+) RETROATIVOS	(-) RETROATIVOS	SUB-TOTAL	IMPOSTO	VALOR BRUTO	VALOR ISS	VALOR TOTAL
0,00	0,00	1.747,20	0,00	1.747,20	0,00	1.747,20

Bradesco **237-2** **23792.37205 60006.713873 49000.854106 2 12350000174720**

Local de pagamento: Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso
Vencimento: 15/10/2025

Beneficiário: ODONTOPREV S.A. CNPJ: 58.119.199/0001-51
Alameda Araguaia, 2104, 21º Andar - Alphaville - Barueri-SP - CEP: 06455-000
Agência / Código Beneficiário:

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Carteira / Nosso Número
01/10/2025	67138749	DM	N	01/10/2025	06/00067138749-1

Uso do Banco	CIP	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor Documento
	000	6	REAL			R$ 1.747,20

Instruções:
******** VALORES EM REAIS ********

APÓS O VENCIMENTO MULTA DE 2,00%

APÓS O VENCIMENTO, IDA DE 0,58 R$

BOLETO EM COBRANÇA REGISTRADA, CONFORME FEBRABAN - FB-015/2015.
PARA SEGUNDA VIA ATUALIZADA, SOLICITAR NO SITE DO BANCO EMISSOR.

(+) Outros Acréscimos
(-) Desconto Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS
DO CAFE, 58 - CENTRO - CENTRO
TAUBATE - SP - CEP: 12010-330
CNPJ/CPF 05.821.356/0001-00
IE: ISENTO
IM: ISENTO

Sacador / Avalista:
Código de Baixa

Autenticação Mecânica **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

odontoprev

Relação de Associados / Alfabética

116928-MISSAO SEDE SANTOS

Competência de Outubro de 2025

Data início contrato: 01/01/2023

Nr.Odontoprev	Chapa	Nome	Plano	Dep		Data	Valor
609901940	745	ALINE LEODERIO MODA	IntegralDOCPME COLE	1	2	10/2025	65,52
609901941	745	RAFAELA LEODERIO MODA	IntegralDOCPME COLE	1	0	10/2025	
609901942	745	GABRIEL LEODERIO MODA	IntegralDOCPME COLE	1	0	10/2025	
607789060	525	ALINE SIARA DA SILVA	IntegralDOCPME COLE	1	0	10/2025	21,84
615323540	641	ANA PAULA MORAES	IntegralDOCPME COLE	1	1	10/2025	43,68
615323541	641	ANA LUISA MORAES	IntegralDOCPME COLE	1	0	10/2025	
607789120	526	ANDREIA APARECIDA FERREIRA	IntegralDOCPME COLE	1	1	10/2025	43,68
607789121	526	IZABELLA MARIA FERREIRA	IntegralDOCPME COLE	1	0	10/2025	
607789040	602	BEATRIZ CRISTINA LEANDRO	IntegralDOCPME COLE	1	2	10/2025	65,52
607789041	602	MARIA CLARA LEANDRO DA SILVA	IntegralDOCPME COLE	1	0	10/2025	
607789042	602	VALENTINA LEANDRO DE ALVIM	IntegralDOCPME COLE	1	0	10/2025	
615326910	643	BRENO VIEIRA DE ALBUQUERQUE	IntegralDOCPME COLE	1	0	10/2025	21,84
607791300	500	BRUNA FERNANDA SANTOS	IntegralDOCPME COLE	1	3	10/2025	87,36
607791301	500	SOFIA SANTOS MONTEIRO	IntegralDOCPME COLE	1	0	10/2025	
607791302	500	ISABELY FERNANDA DOS SANTOS	IntegralDOCPME COLE	1	0	10/2025	
607791303	500	WALLACE GUILHERME SANTOS	IntegralDOCPME COLE	1	0	10/2025	
623564510	723	BRUNO OLIVEIRA DE SOUZA	IntegralDOCPME COLE	1	2	10/2025	65,52
623564511	723	YAN MOREIRA DE SOUZA	IntegralDOCPME COLE	1	0	10/2025	
623564512	723	LUISA LIS ALVES DE SOUZA	IntegralDOCPME COLE	1	0	10/2025	
615327340	657	CRISTIANO BORGES	IntegralDOCPME COLE	1	1	10/2025	43,68
615327341	657	GUILHERME ROCHA BORGES	IntegralDOCPME COLE	1	0	10/2025	
623164360	719	DANIEL APARECIDO CANDIDO	IntegralDOCPME COLE	1	0	10/2025	21,84
607789030	536	DANIEL BRAGA DA SILVA	IntegralDOCPME COLE	1	1	10/2025	43,68
607789031	536	RAFAEL DOS SANTOS BRAGA DA SILVA	IntegralDOCPME COLE	1	0	10/2025	
607791380	540	DANIELLE ARAUJO CORTAT	IntegralDOCPME COLE	1	0	10/2025	21,84
623564290	720	DAVI ALVES DE GOIS	IntegralDOCPME COLE	1	2	10/2025	65,52
623564291	720	ANA JULIA DE ALMEIDA GOIS	IntegralDOCPME COLE	1	0	10/2025	
623564292	720	BRENDA DE ALMEIDA GOIS	IntegralDOCPME COLE	1	0	10/2025	
611885140	5896	DIEGO RODRIGUES DE SIQUEIRA	IntegralDOCPME COLE	1	0	10/2025	21,84
607791390	600	FATIMA MARIA DO NASCIMENTO SILVA	IntegralDOCPME COLE	1	0	10/2025	21,84
609899260	9536	GABRIEL AUGUSTO ROSSI DE LIMA	IntegralDOCPME COLE	1	0	10/2025	21,84
616276960	670	GABRIELLY RODRIGUES GONCALVES	IntegralDOCPME COLE	1	0	10/2025	21,84
607791360	530	GEDELMA DE FATIMA BATISTA OLIVEIRA	IntegralDOCPME COLE	1	2	10/2025	65,52
607791361	530	ROSA BATISTA ALVES DE OLIVEIRA	IntegralDOCPME COLE	1	0	10/2025	
607791362	530	MIGUEL BATISTA ALVES DE OLIVEIRA	IntegralDOCPME COLE	1	0	10/2025	
620086270	696	ISRAEL JESUS DE OLIVEIRA	IntegralDOCPME COLE	1	0	10/2025	21,84

odontoprev

Relação de Associados / Alfabética

116928-MISSAO SEDE SANTOS

Competência de Outubro de 2025

Data início contrato: 01/01/2023

Data: 01/10/2025

Hora: 03:45

Nr.Odontoprev	Chapa	Nome	Plano	Dep		Data	Valor
615482400	821	JOAO CARLOS SOARES DOS SANTOS	IntegralDOCPME COLE	1	0	10/2025	21,84
618767120	677	JOAO PAULO GONCALVES	IntegralDOCPME COLE	1	0	10/2025	21,84
607791330	547	JONAS FONSECA INACIO	IntegralDOCPME COLE	1	3	10/2025	87,36
607791331	547	SORAYA VITORIA DA SILVA INACIO	IntegralDOCPME COLE	1	0	10/2025	
607791332	547	STELLA VITORIA DA SILVA INACIO	IntegralDOCPME COLE	1	0	10/2025	
607791333	547	SOPHIA VITORIA DA SILVA INACIO	IntegralDOCPME COLE	1	0	10/2025	
621813550	706	JOSEFA RITA PEREIRA DA SILVA CORDEIRO	IntegralDOCPME COLE	1	1	10/2025	43,68
621813551	706	GABRIEL PEREIRA CORDEIRO	IntegralDOCPME COLE	1	0	10/2025	
625418230	728	JULIANA APARECIDA MONTEIRO	IntegralDOCPME COLE	1	0	10/2025	21,84
609902210	852	JULYANE DE SOUZA PARREIRA	IntegralDOCPME COLE	1	1	10/2025	43,68
609902211	852	LUCCA DE SOUZA PARREIRA CAPETINI	IntegralDOCPME COLE	1	0	10/2025	
607789210	549	KELLY CRISTINA APARECIDA DE ANDRADE	IntegralDOCPME COLE	1	2	10/2025	65,52
607789211	549	DANILO AUGUSTO DE ANDRADE	IntegralDOCPME COLE	1	0	10/2025	
607789212	549	PEDRO RAFAEL DE ANDRADE	IntegralDOCPME COLE	1	0	10/2025	
608892040	903	LUCAS FRANCISCO MIRANDA PEREIRA	IntegralDOCPME COLE	1	0	10/2025	21,84
625416450	727	MARCELO JOSE MOREIRA	IntegralDOCPME COLE	1	2	10/2025	65,52
625416451	727	LAIS SOPHIA MOREIRA	IntegralDOCPME COLE	1	0	10/2025	
625416452	727	LORENZO SOPHIA MOREIRA	IntegralDOCPME COLE	1	0	10/2025	
607789160	526	MARCIA DE SOUZA NOVIKOFF	IntegralDOCPME COLE	1	0	10/2025	21,84
607789050	586	MARCILENE DE SOUZA ROZA SILVA	IntegralDOCPME COLE	1	1	10/2025	43,68
607789051	586	RAPHAEL DE SOUZA SILVA	IntegralDOCPME COLE	1	0	10/2025	
607791940	552	MARIA DA GRACA DONIZETTI GENEROSO	IntegralDOCPME COLE	1	2	10/2025	65,52
607791941	552	MARIA EDUARDA GENEROSO	IntegralDOCPME COLE	1	0	10/2025	
607791942	552	JOAO PAULO GENEROSO	IntegralDOCPME COLE	1	0	10/2025	
615327300	645	MARIANA PAES MIRANDA	IntegralDOCPME COLE	1	0	10/2025	21,84
607791320	559	PEDRO DE CAMPOS JUNIOR	IntegralDOCPME COLE	1	0	10/2025	21,84
607791950	534	POLIANA MAGALHAES GEREMIAS CAMPOS	IntegralDOCPME COLE	1	0	10/2025	21,84
607789090	533	PRECILIANA MARIA BUSSI FAGUNDES DOS	IntegralDOCPME COLE	1	0	10/2025	21,84
616603040	0811	PRISCILLA LORAYNA NUNES DE FRANCA	IntegralDOCPME COLE	1	0	10/2025	21,84
616959620	672	RAFAEL RODRIGO NASCIMENTO DA SILVA	IntegralDOCPME COLE	1	2	10/2025	65,52
616959621	672	ELOISA MAYARA NASCIMENTO DA SILVA	IntegralDOCPME COLE	1	0	10/2025	
616959622	672	LIZ VITORIA NASCIMENTO DA SILVA	IntegralDOCPME COLE	1	0	10/2025	
607791880	624	ROBERTA NOGUEIRA TOGNI	IntegralDOCPME COLE	1	0	10/2025	21,84
619280510	690	THUANI RODRIGUES DA MOTA	IntegralDOCPME COLE	1	2	10/2025	65,52
619280511	690	LAURA RODRIGUES DOS SANTOS	IntegralDOCPME COLE	1	0	10/2025	
619280512	690	SAMUEL RODRIGUES DOS SANTOS	IntegralDOCPME COLE	1	0	10/2025	

odontoprev

Relação de Associados / Alfabética

116928-MISSAO SEDE SANTOS

Competência de Outubro de 2025

Data início contrato: 01/01/2023

Nr.Odontoprev	Chapa	Nome	Plano		Dep	Data	Valor
619280440	688	TIAGO ANTUNES DA SILVA	IntegralDOCPME COLE	1	0	10/2025	21,84
623564410	721	VANESSA TAMARA DE CAMARGO FRANCOZO	IntegralDOCPME COLE	1	1	10/2025	43,68
623564411	721	MILENA CAMARGO BRAGA	IntegralDOCPME COLE	1	0	10/2025	
617168510	679	VICTOR HUGO XIMENES SANTOS	IntegralDOCPME COLE	1	0	10/2025	21,84
607789570	553	WAGNER DONIZETTI VIEIRA DO NASCIMENTO	IntegralDOCPME COLE	1	0	10/2025	21,84
615327480	658	WILLIAN DOS SANTOS FERREIRA	IntegralDOCPME COLE	1	2	10/2025	65,52
615327481	658	YASMIN TAMARI FERREIRA	IntegralDOCPME COLE	1	0	10/2025	
615327482	658	YASMIM VITORIA MOREIRA FERREIRA	IntegralDOCPME COLE	1	0	10/2025	

Qtd Titular: 44 Qtd Dependente: 36 Qtd Todos: 80 Total: 1.747,20

Total Geral: 1.747,20

Funcionário	Valor	
ALINE LEODERIO MODA	R$	65,52
ALINE SIARA DA SILVA	R$	21,84
ANA PAULA DE MORAES	R$	43,68
ANDREIA APARECIDA FERREIRA	R$	43,68
BEATRIZ CRISTINA LEANDRO	R$	65,52
BRUNA FERNANDA SANTOS	R$	87,36
BRUNO OLIVEIRA DE SOUZA	R$	65,52
CRISTIANO BORGES	R$	43,68
DANIEL APARECIDO CANDIDO	R$	21,84
DANIEL BRAGA DA SILVA	R$	43,68
DANIELLE ARAUJO CORTAT	R$	21,84
DAVI ALVES DE GOIS	R$	65,52
FATIMA MARIA DO NASCIMENTO SILVA	R$	21,84
GABRIEL AUGUSTO ROSSI DE LIMA	R$	21,84
GABRIELLY RODRIGUES GONCALVES	R$	21,84
GEDELMA DE FATIMA BATISTA OLIVEIRA	R$	65,52
JOAO CARLOS SOARES DOS SANTOS	R$	21,84
JONAS FONSECA INACIO	R$	87,36
JULIANA APARECIDA MONTEIRO	R$	21,84
JULYANE DE SOUZA PARREIRA	R$	43,68
KELLY CRISTINA APARECIDA DE ANDRADE	R$	65,52
LUCAS FRANCISCO MIRANDA PEREIRA EMBOAVA	R$	21,84
MARCELO JOSE MOREIRA	R$	65,52
MARCIA DE SOUZA NOVIKOFF	R$	21,84
MARCILENE DE SOUZA ROZA SILVA	R$	43,68
MARIA DA GRACA DONIZETTI GENEROSO	R$	65,52
MARIANA PAES MIRANDA	R$	21,84
PEDRO DE CAMPOS JUNIOR	R$	21,84
POLIANA MAGALHAES GEREMIAS	R$	21,84
PRECILIANA MARIA BUSSI FAGUNDES DOS SANTOS	R$	21,84
PRISCILLA LORAYNA NUNES DE FRANCA	R$	21,84
RAFAEL RODRIGO NASCIMENTO DA SILVA	R$	65,52
ROBERTA NOGUEIRA TOGNI	R$	21,84
VICTOR HUGO XIMENES SANTOS	R$	21,84
	R$	1.397,76

Funcionário	Valor	
BRENO VIEIRA DE ALBUQUERQUE	R$	21,84
DIEGO RODRIGUES DE SIQUEIRA	R$	21,84
ISRAEL JESUS DE OLIVEIRA	R$	21,84
JOÃO PAULO GONÇALVES	R$	21,84
JOSEFA RITA PEREIRA DA SILVA CORDEIRO	R$	43,68
THUANI RODRIGUES DA MOTA	R$	65,52
TIAGO ANTUNES	R$	21,84
VANESSA TAMARA DE CAMARGO FRANCOZO	R$	43,68
WAGNER DONIZETTI VIEIRA	R$	21,84
WILLIAN DOS SANTOS FERREIRA	R$	65,52
	R$	**349,44**

14/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:56:29
979409794 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO M SEDE SANTOS
AGENCIA: 9794-2 CONTA: 50.701-6
==========
BCO BRADESCO S.A.

23792372056000671387349000854106212350000174720
BENEFICIARIO:
ODONTOPREV S A
NOME FANTASIA:
ODONTOPREV S A
CNPJ: 58.119.199/0001-51
BENEFICIARIO FINAL:
ODONTOPREV S A
CNPJ: 58.119.199/0001-51
PAGADOR:
ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00

NR. DOCUMENTO 101.308
DATA DE VENCIMENTO 15/10/2025
DATA DO PAGAMENTO 13/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.747,20
VALOR COBRADO 1.747,20
==========
NR.AUTENTICACAO D.D90.20E.2FE.3B6.E52
==========
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.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.07.48
9794209794 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO S SANTOS
AGENCIA: 9794-2 CONTA: 1.923-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202511101407155091210000
CNPJ DO PAGADOR: 5.821.356/0001-00
VALOR: R$349,44
TARIFA: R$0,00
DATA: 10/11/2025 - 11:07:42

PAGO PARA: Associacao Missao Sede Santos
CNPJ: 5.821.356/0001-00
CHAVE PIX: contascentropop*sedesantos.com.br
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 9794 - CONTA: 00000000000000507016
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 10/11/2025 - 11:07:42

==========

DOCUMENTO: 111001
AUTENTICACAO SISBB: 2.5C6.4B6.818.8A6.E07

==========

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.

PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS
SECRETARIA DE GESTÃO ADMINISTRATIVA E FINANÇAS

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Prestador

DADOS DA NFS-e

Data e Hora de Emissão da NFS-e	Competência da NFS-e	Número / Série	Data do RPS	Número / Série do RPS	Código de Verificação
07/10/2025 17:57:47	**10/2025**	**418227 / E**	**07/10/2025**	**563858 / 1**	**cm7p87A71**

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:
18.321.477/0001-34

Inscrição Municipal:
321690

Nome/Razão Social
ASSOCIACAO SANTA CASA SAUDE DE SAO JOSE DOS CAMPOS

E-mail:
email@naoinformado.com

Endereço: AVENI DOUTOR JOAO GUILHERMINO 465 CENTRO

Município / País:	UF:	CEP:	Telefone:
SAO JOSE DOS CAMPOS / SP BRASIL	**SP**	**12210-130**	**-**

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:
05.821.356/0001-00

Inscrição Municipal:
-

Nome/Nome
ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS

E-mail:
RH@SEDESSANTOS.COM.BR

Endereço: RUA DO CAFE 0 CENTRO

Município / País:	UF:	CEP:	Telefone:
TAUBATE / SP BRASIL	**SP**	**12010-330**	

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

PRO RATA; | ISS (%) 2.00 R$ 497.34 | PIS (%) 0.00 R$ 0.00 | COFINS (%) 0.00 R$ 0.00 PRESTACAO DE SERVICOS MEDICO-HOSPITALARES CONFORME DISCRIMINACAO ABAIXO ASSISTENCIA MEDICO-HOSPITALAR R$ 22.987,07 PRO RATA R$ 1.879,92 Total Plano: R$ 24.866,99

CONFORME IN RFB N 1234/2012 - ART. 4 ITEM IV - NAO SERAO RETIDOS OS VALORES CORRESPONDENTES AO IR E AS CONTRIBUICOES DE QUE TRATA ESTA INSTRUCAO NORMATIVA, NOS PAGAMENTOS EFETUADOS A: INSTITUICOES DE CARATER FILANTROPICO, RECREATIVO, CULTURAL, CIENTIFICO E AS ASSOCIACOES CIVIS, A QUE SE REFERE O ART. 15 DA LEI N 9.532, DE 1997.

-

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: **655020001 - PLANOS DE SAÚDE**

Serviço: **04.22 - PLANOS DE MEDICINA DE GRUPO OU INDIVIDUAL E CONVENIOS PARA PRESTAÇÃO DE ASSISTENCIA MEDICA,**

Município da Incidência do ISSQN	Município / País da Prestação do Serviço	Responsável pelo recolhimento do ISSQN
SAO JOSE DOS CAMPOS - SP	**SAO JOSE DOS CAMPOS / SP**	**PRESTADOR**
Exigibilidade do ISSQN	Situação do prestador perante o Simples Nacional	Regime especial de tributação do ISSQN
Exigível	**NÃO OPTANTE**	**-**

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R$)	Deduções (R$)	Desc. Incondicionado (R$)	Base Cálculo ISSQN (R$)	Alíquota (%)	Valor ISSQN (R$)
24.866,99	**0,00**	**0,00**	**24.866,99**	**2,000000**	**497,33**

RETENÇÕES

ISSQN (R$)	IRRF (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R$)	Retenções (R$)	Descontos (R$)	Valor Líquido (R$)
24.866,99	**0,00**	**0,00**	**24.866,99**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:

Regra especial: **Retenção Cooperativa / Plano Saúde**

Número da nota fiscal substituida:

ASSOCIACAO SANTA CASA SAUDE

CNPJ: 18.321.477/0001-34 Endereço: Av. Dr. Joao Guilhermino, CENTRO - 465, Cep:12210130 - SAO JOSE DOS CAMPOS - SP

ANS - n.º 41924-9

null

3.7

EMPRESA:ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS CONTRATO:116785

Cod. Boleto: 7814664 **Vencimento:** 20/10/2025 **Num.** 7814664 **Competência** 10/2025

Código	Nome	Dt.Adesão	Cód. na Empresa	Matrícula	Data Nasc.	Tipo	Valor Beneficiário
Plano:91 - EMP MASTER PLUS PJ C/OBSTETRICIA							
2142302966900	**ALINE LEODERIO MODA**	20/03/2025	4809	4809	22/03/1983	TIT	564.48
Carteira: 214230296690015							
	ASSISTENCIA MEDICO-HOSPITALAR 91 - EMP MASTER PLUS PJ						R$ 564,48
					Valor Total Grupo Familiar:		**R$ 564,48**
Plano:91 - EMP MASTER PLUS PJ C/OBSTETRICIA							
2142301972300	**ALINE SIARA DA SILVA**	16/09/2024			17/09/1979	TIT	603.68
Carteira: 214230197230024							
	ASSISTENCIA MEDICO-HOSPITALAR 91 - EMP MASTER PLUS PJ						R$ 603,68
					Valor Total Grupo Familiar:		**R$ 603,68**
Plano:91 - EMP MASTER PLUS PJ C/OBSTETRICIA							
2142303330100	**ANA PAULA DE MORAES**	06/06/2025	5550	5550	26/07/1978	TIT	603.68
Carteira: 214230333010043							
	ASSISTENCIA MEDICO-HOSPITALAR 91 - EMP MASTER PLUS PJ						R$ 603,68
					Valor Total Grupo Familiar:		**R$ 603,68**
Plano:91 - EMP MASTER PLUS PJ C/OBSTETRICIA							
2142302266700	**ANDREIA APARECIDA FERREIRA**	14/11/2024	31	31	01/06/1978	TIT	603.68
Carteira: 214230226670023							
	ASSISTENCIA MEDICO-HOSPITALAR 91 - EMP MASTER PLUS PJ						R$ 603,68
					Valor Total Grupo Familiar:		**R$ 603,68**
Plano:91 - EMP MASTER PLUS PJ C/OBSTETRICIA							
2142302170300	**BEATRIZ CRISTINA LEANDRO**	22/10/2024	430	430	23/12/1991	TIT	404.56
Carteira: 214230217030050							
	ASSISTENCIA MEDICO-HOSPITALAR 91 - EMP MASTER PLUS PJ						R$ 404,56
					Valor Total Grupo Familiar:		**R$ 404,56**
Plano:91 - EMP MASTER PLUS PJ C/OBSTETRICIA							
2142303325200	**BRENO VIEIRA DE ALBUQUERQUE**	05/06/2025	6532	6532	03/04/1986	TIT	564.48
Carteira: 214230332520030							
	ASSISTENCIA MEDICO-HOSPITALAR 91 - EMP MASTER PLUS PJ						R$ 564,48
					Valor Total Grupo Familiar:		**R$ 564,48**
Plano:91 - EMP MASTER PLUS PJ C/OBSTETRICIA							
2142302094900	**BRUNA FERNANDA SANTOS**	02/10/2024	539	539	11/05/1992	TIT	404.56
Carteira: 214230209490012							
	ASSISTENCIA MEDICO-HOSPITALAR 91 - EMP MASTER PLUS PJ						R$ 404,56
					Valor Total Grupo Familiar:		**R$ 404,56**
Plano:91 - EMP MASTER PLUS PJ C/OBSTETRICIA							

EMPRESA:ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS CONTRATO:116785

Cod. Boleto: 7814664 **Vencimento:** 20/10/2025 **Num.** 7814664 **Competência** 10/2025

Código	Nome	Dt.Adesão	Cód. na Empresa	Matrícula	Data Nasc.	Tipo	Valor Beneficiário
2142303780700	**BRUNO OLIVEIRA DE SOUZA**	03/09/2025	723	723	20/12/1988	TIT	439.05
Carteira: 214230378070002							
	ASSISTENCIA MEDICO-HOSPITALAR 91 - EMP MASTER PLUS PJ						R$ 439,05
					Valor Total Grupo Familiar:		**R$ 439,05**

Plano:91 - EMP MASTER PLUS PJ C/OBSTETRICIA

2142303295000	**CRISTIANO BORGES**	30/05/2025	657	657	09/06/1977	TIT	603.68
Carteira: 214230329500091							
	ASSISTENCIA MEDICO-HOSPITALAR 91 - EMP MASTER PLUS PJ						R$ 603,68
					Valor Total Grupo Familiar:		**R$ 603,68**

Plano:91 - EMP MASTER PLUS PJ C/OBSTETRICIA

2142303781200	**DANIEL APARECIDO CANDIDO**	03/09/2025	719	719	29/09/1983	TIT	564.48
Carteira: 214230378120034							
	ASSISTENCIA MEDICO-HOSPITALAR 91 - EMP MASTER PLUS PJ						R$ 564,48
					Valor Total Grupo Familiar:		**R$ 564,48**

Plano:91 - EMP MASTER PLUS PJ C/OBSTETRICIA

2142301972600	**DANIEL BRAGA DA SILVA**	16/09/2024			24/03/1988	TIT	439.05
Carteira: 214230197260012							
	ASSISTENCIA MEDICO-HOSPITALAR 91 - EMP MASTER PLUS PJ						R$ 439,05
					Valor Total Grupo Familiar:		**R$ 439,05**

Plano:91 - EMP MASTER PLUS PJ C/OBSTETRICIA

2142301972800	**DANIELLE ARAUJO CORTAT**	16/09/2024			14/05/1979	TIT	603.68
Carteira: 214230197280048							
	ASSISTENCIA MEDICO-HOSPITALAR 91 - EMP MASTER PLUS PJ						R$ 603,68
					Valor Total Grupo Familiar:		**R$ 603,68**

Plano:91 - EMP MASTER PLUS PJ C/OBSTETRICIA

2142303780400	**DAVI ALVES DE GOIS**	03/09/2025	720	720	02/02/1982	TIT	564.48
Carteira: 214230378040014							
	ASSISTENCIA MEDICO-HOSPITALAR 91 - EMP MASTER PLUS PJ						R$ 564,48
					Valor Total Grupo Familiar:		**R$ 564,48**

Plano:91 - EMP MASTER PLUS PJ C/OBSTETRICIA

2142303097800	**DIEGO RODRIGUES DE SIQUEIRA**	22/04/2025	5896	5896	24/08/1989	TIT	439.05
Carteira: 214230309780039							
	ASSISTENCIA MEDICO-HOSPITALAR 91 - EMP MASTER PLUS PJ						R$ 439,05
					Valor Total Grupo Familiar:		**R$ 439,05**

Plano:91 - EMP MASTER PLUS PJ C/OBSTETRICIA

2142302451200	**FATIMA MARIA DO NASCIMENTO SILVA**	06/01/2025	365	365	30/06/1982	TIT	564.48
Carteira: 214230245120068							
	ASSISTENCIA MEDICO-HOSPITALAR 91 - EMP MASTER PLUS PJ						R$ 564,48
					Valor Total Grupo Familiar:		**R$ 564,48**

Plano:91 - EMP MASTER PLUS PJ C/OBSTETRICIA

EMPRESA:ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS CONTRATO:116785

Cod. Boleto: 7814664 **Vencimento:** 20/10/2025 **Num.** 7814664 **Competência** 10/2025

Código	Nome	Dt.Adesão	Cód. na Empresa	Matrícula	Data Nasc.	Tipo	Valor Beneficiário
2142302961400	**GABRIEL AUGUSTO ROSSI DE LIMA**	18/03/2025	9630	9630	16/06/1999	TIT	379.45
Carteira: 214230296140015							
	ASSISTENCIA MEDICO-HOSPITALAR 91 - EMP MASTER PLUS PJ						R$ 379,45
					Valor Total Grupo Familiar:		**R$ 379,45**

Plano:91 - EMP MASTER PLUS PJ C/OBSTETRICIA

2142303336200	**GABRIELLY RODRIGUES GONCALVES**	09/06/2025	670	670	29/09/2005	TIT	355.93
Carteira: 214230333620038							
	ASSISTENCIA MEDICO-HOSPITALAR 91 - EMP MASTER PLUS PJ						R$ 355,93
					Valor Total Grupo Familiar:		**R$ 355,93**

Plano:91 - EMP MASTER PLUS PJ C/OBSTETRICIA

2142301973500	**GEDELMA DE FATIMA BATISTA OLIVEIRA**	16/09/2024			12/11/1984	TIT	564.48
Carteira: 214230197350011							
	ASSISTENCIA MEDICO-HOSPITALAR 91 - EMP MASTER PLUS PJ						R$ 564,48
					Valor Total Grupo Familiar:		**R$ 564,48**

Plano:91 - EMP MASTER PLUS PJ C/OBSTETRICIA

2142303637200	**ISRAEL JESUS DE OLIVEIRA**	05/08/2025	696	696	21/12/1982	TIT	564.48
Carteira: 214230363720006							
	ASSISTENCIA MEDICO-HOSPITALAR 91 - EMP MASTER PLUS PJ						R$ 564,48
					Valor Total Grupo Familiar:		**R$ 564,48**

Plano:91 - EMP MASTER PLUS PJ C/OBSTETRICIA

2142303336400	**JOAO CARLOS SOARES DOS SANTOS**	09/06/2025	664	664	22/06/1983	TIT	564.48
Carteira: 214230333640063							
	ASSISTENCIA MEDICO-HOSPITALAR 91 - EMP MASTER PLUS PJ						R$ 564,48
					Valor Total Grupo Familiar:		**R$ 564,48**

Plano:91 - EMP MASTER PLUS PJ C/OBSTETRICIA

2142303465000	**JOAO PAULO GONCALVES**	07/07/2025	677	677	22/08/1991	TIT	439.05
Carteira: 214230346500028							
	ASSISTENCIA MEDICO-HOSPITALAR 91 - EMP MASTER PLUS PJ						R$ 439,05
					Valor Total Grupo Familiar:		**R$ 439,05**

Plano:91 - EMP MASTER PLUS PJ C/OBSTETRICIA

2142301973700	**JONAS FONSECA INACIO**	16/09/2024			04/11/1991	TIT	404.56
Carteira: 214230197370039							
	ASSISTENCIA MEDICO-HOSPITALAR 91 - EMP MASTER PLUS PJ						R$ 404,56
					Valor Total Grupo Familiar:		**R$ 404,56**

Plano:91 - EMP MASTER PLUS PJ C/OBSTETRICIA

2142303809400	**JOSEFA RITA PEREIRA DA SILVA CORDEIRO**	09/09/2025	706	706	30/09/1977	TIT	1396.98
Carteira: 214230380940078							
	PRO RATA 91 - EMP MASTER PLUS PJ C/OBSTETRICIA						R$ 793,30
	ASSISTENCIA MEDICO-HOSPITALAR 91 - EMP MASTER PLUS PJ						R$ 603,68
					Valor Total Grupo Familiar:		**R$ 1.396,98**

Plano:91 - EMP MASTER PLUS PJ C/OBSTETRICIA

EMPRESA:ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS CONTRATO:116785

Cod. Boleto: 7814664 **Vencimento:** 20/10/2025 **Num.** 7814664 **Competência** 10/2025

Código	Nome	Dt.Adesão	Cód. na Empresa	Matrícula	Data Nasc.	Tipo	Valor Beneficiário
2142303885900	**JULIANA APARECIDA MONTEIRO**	23/09/2025	728	728	05/11/1978	TIT	1146.99
Carteira: 214230388590033							
	ASSISTENCIA MEDICO-HOSPITALAR 91 - EMP MASTER PLUS PJ						R$ 603,68
	PRO RATA 91 - EMP MASTER PLUS PJ C/OBSTETRICIA						R$ 543,31
					Valor Total Grupo Familiar:		**R$ 1.146,99**

Plano:91 - EMP MASTER PLUS PJ C/OBSTETRICIA

2142302966600	**JULYANE DE SOUZA PARREIRA**	20/03/2025	9161	9161	28/02/1988	TIT	439.05
Carteira: 214230296660019							
	ASSISTENCIA MEDICO-HOSPITALAR 91 - EMP MASTER PLUS PJ						R$ 439,05
					Valor Total Grupo Familiar:		**R$ 439,05**

Plano:91 - EMP MASTER PLUS PJ C/OBSTETRICIA

2142302266800	**KELLY CRISTINA APARECIDA DE ANDRADE**	14/11/2024	35	35	24/07/1986	TIT	564.48
Carteira: 214230226680096							
	ASSISTENCIA MEDICO-HOSPITALAR 91 - EMP MASTER PLUS PJ						R$ 564,48
					Valor Total Grupo Familiar:		**R$ 564,48**

Plano:91 - EMP MASTER PLUS PJ C/OBSTETRICIA

2142302759100	**LUCAS FRANCISCO MIRANDA PEREIRA**	10/03/2025	930	930	01/07/1993	TIT	404.56
Carteira: 214230275910041							
	ASSISTENCIA MEDICO-HOSPITALAR 91 - EMP MASTER PLUS PJ						R$ 404,56
					Valor Total Grupo Familiar:		**R$ 404,56**

Plano:91 - EMP MASTER PLUS PJ C/OBSTETRICIA

2142303886000	**MARCELO JOSE MOREIRA**	23/09/2025	727	727	31/03/1980	TIT	1146.99
Carteira: 214230388600012							
	ASSISTENCIA MEDICO-HOSPITALAR 91 - EMP MASTER PLUS PJ						R$ 603,68
	PRO RATA 91 - EMP MASTER PLUS PJ C/OBSTETRICIA						R$ 543,31
					Valor Total Grupo Familiar:		**R$ 1.146,99**

Plano:91 - EMP MASTER PLUS PJ C/OBSTETRICIA

2142301974200	**MARCIA DE SOUZA NOVIKOFF**	16/09/2024			29/05/1970	TIT	956.5
Carteira: 214230197420079							
	ASSISTENCIA MEDICO-HOSPITALAR 91 - EMP MASTER PLUS PJ						R$ 956,50
					Valor Total Grupo Familiar:		**R$ 956,50**

Plano:91 - EMP MASTER PLUS PJ C/OBSTETRICIA

2142302266500	**MARCILENE DE SOUZA ROZA SILVA**	14/11/2024	50	50	25/04/1982	TIT	564.48
Carteira: 214230226650006							
	ASSISTENCIA MEDICO-HOSPITALAR 91 - EMP MASTER PLUS PJ						R$ 564,48
					Valor Total Grupo Familiar:		**R$ 564,48**

Plano:91 - EMP MASTER PLUS PJ C/OBSTETRICIA

2142301974400	**MARIA DA GRACA DONIZETTI GENEROSO**	16/09/2024			16/04/1971	TIT	956.5
Carteira: 214230197440002							
	ASSISTENCIA MEDICO-HOSPITALAR 91 - EMP MASTER PLUS PJ						R$ 956,50
					Valor Total Grupo Familiar:		**R$ 956,50**

EMPRESA:ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS CONTRATO:116785

Cod. Boleto: 7814664 **Vencimento:** 20/10/2025 **Num.** 7814664 **Competência** 10/2025

Código	Nome	Dt.Adesão	Cód. na Empresa	Matrícula	Data Nasc.	Tipo	Valor Beneficiário
Plano:91 - EMP MASTER PLUS PJ C/OBSTETRICIA							
2142303223700	**MARIANA PAES MIRANDA**	16/05/2025	1009	1009	09/04/2002	TIT	355.93
Carteira: 214230322370019							
	ASSISTENCIA MEDICO-HOSPITALAR 91 - EMP MASTER PLUS PJ						R$ 355,93
					Valor Total Grupo Familiar:		**R$ 355,93**
Plano:91 - EMP MASTER PLUS PJ C/OBSTETRICIA							
2142301975100	**PEDRO DE CAMPOS JUNIOR**	16/09/2024			16/10/1978	TIT	603.68
Carteira: 214230197510060							
	ASSISTENCIA MEDICO-HOSPITALAR 91 - EMP MASTER PLUS PJ						R$ 603,68
					Valor Total Grupo Familiar:		**R$ 603,68**
Plano:91 - EMP MASTER PLUS PJ C/OBSTETRICIA							
2142301975200	**POLIANA MAGALHAES GEREMIAS**	16/09/2024			23/12/1997	TIT	379.45
Carteira: 214230197520022							
	ASSISTENCIA MEDICO-HOSPITALAR 91 - EMP MASTER PLUS PJ						R$ 379,45
					Valor Total Grupo Familiar:		**R$ 379,45**
Plano:91 - EMP MASTER PLUS PJ C/OBSTETRICIA							
2142301975300	**PRECILIANA MARIA BUSSI FAGUNDES DOS**	16/09/2024			02/10/1983	TIT	564.48
Carteira: 214230197530095							
	ASSISTENCIA MEDICO-HOSPITALAR 91 - EMP MASTER PLUS PJ						R$ 564,48
					Valor Total Grupo Familiar:		**R$ 564,48**
Plano:91 - EMP MASTER PLUS PJ C/OBSTETRICIA							
2142303362400	**PRISCILLA LORAYNA NUNES DE FRANCA**	12/06/2025	0811	0811	11/03/1978	TIT	603.68
Carteira: 214230336240082							
	ASSISTENCIA MEDICO-HOSPITALAR 91 - EMP MASTER PLUS PJ						R$ 603,68
					Valor Total Grupo Familiar:		**R$ 603,68**
Plano:91 - EMP MASTER PLUS PJ C/OBSTETRICIA							
2142303364000	**RAFAEL RODRIGO NASCIMENTO DA SILVA**	13/06/2025	672	672	08/03/1991	TIT	439.05
Carteira: 214230336400039							
	ASSISTENCIA MEDICO-HOSPITALAR 91 - EMP MASTER PLUS PJ						R$ 439,05
					Valor Total Grupo Familiar:		**R$ 439,05**
Plano:91 - EMP MASTER PLUS PJ C/OBSTETRICIA							
2142302231000	**ROBERTA NOGUEIRA TOGNI**	06/11/2024	590	590	21/07/1991	TIT	439.05
Carteira: 214230223100072							
	ASSISTENCIA MEDICO-HOSPITALAR 91 - EMP MASTER PLUS PJ						R$ 439,05
					Valor Total Grupo Familiar:		**R$ 439,05**
Plano:91 - EMP MASTER PLUS PJ C/OBSTETRICIA							
2142303556200	**THUANI RODRIGUES DA MOTA**	22/07/2025	690	690	09/06/1996	TIT	404.56
Carteira: 214230355620006							
	ASSISTENCIA MEDICO-HOSPITALAR 91 - EMP MASTER PLUS PJ						R$ 404,56
					Valor Total Grupo Familiar:		**R$ 404,56**
Plano:91 - EMP MASTER PLUS PJ C/OBSTETRICIA							

EMPRESA:ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS CONTRATO:116785

Cod. Boleto: 7814664 **Vencimento:** 20/10/2025 **Num.** 7814664 **Competência** 10/2025

Código	Nome	Dt.Adesão	Cód. na Empresa	Matrícula	Data Nasc.	Tipo	Valor Beneficiário
2142303557200	**TIAGO ANTUNES DA SILVA**	22/07/2025	688	688	02/01/1991	TIT	439.05
Carteira: 214230355720051							
	ASSISTENCIA MEDICO-HOSPITALAR 91 - EMP MASTER PLUS PJ						R$ 439,05
					Valor Total Grupo Familiar:		**R$ 439,05**

Plano:91 - EMP MASTER PLUS PJ C/OBSTETRICIA

2142303780900	**VANESSA TAMARA DE CAMARGO FRANCOZO**	03/09/2025	721	721	01/06/1986	TIT	564.48
Carteira: 214230378090020							
	ASSISTENCIA MEDICO-HOSPITALAR 91 - EMP MASTER PLUS PJ						R$ 564,48
					Valor Total Grupo Familiar:		**R$ 564,48**

Plano:91 - EMP MASTER PLUS PJ C/OBSTETRICIA

2142303415100	**VICTOR HUGO XIMENES SANTOS**	26/06/2025	679	679	13/09/1997	TIT	379.45
Carteira: 214230341510068							
	ASSISTENCIA MEDICO-HOSPITALAR 91 - EMP MASTER PLUS PJ						R$ 379,45
					Valor Total Grupo Familiar:		**R$ 379,45**

Plano:91 - EMP MASTER PLUS PJ C/OBSTETRICIA

2142301975800	**WAGNER DONIZETTI VIEIRA DO NASCIMENTO**	16/09/2024			07/01/1990	TIT	439.05
Carteira: 214230197580017							
	ASSISTENCIA MEDICO-HOSPITALAR 91 - EMP MASTER PLUS PJ						R$ 439,05
					Valor Total Grupo Familiar:		**R$ 439,05**

Plano:91 - EMP MASTER PLUS PJ C/OBSTETRICIA

2142303294900	**WILLIAN DOS SANTOS FERREIRA**	30/05/2025	659	659	15/09/1989	TIT	439.05
Carteira: 214230329490010							
	ASSISTENCIA MEDICO-HOSPITALAR 91 - EMP MASTER PLUS PJ						R$ 439,05
					Valor Total Grupo Familiar:		**R$ 439,05**

Total da Empresa: 33769 - ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS

-------Valores dos Boletos-------	**-------Beneficiários-------**		
Valor total	Titulares	Dependentes	Agregados
24.866,99	44	0	0

Composição da fatura -------

ASSISTENCIA MEDICO-HOSPITALAR	R$ 22.987,07
PRO RATA	R$ 1.879,92

Funcionário	Valor
ALINE LEODERIO MODA	R$ 564,48
ALINE SIARA DA SILVA	R$ 603,68
ANA PAULA DE MORAES	R$ 603,68
ANDREIA APARECIDA FERREIRA	R$ 603,68
BEATRIZ CRISTINA LEANDRO	R$ 404,56
BRUNA FERNANDA SANTOS	R$ 404,56
BRUNO OLIVEIRA DE SOUZA	R$ 439,05
CRISTIANO BORGES	R$ 603,68
DANIEL APARECIDO CANDIDO	R$ 564,48
DANIEL BRAGA DA SILVA	R$ 439,05
DANIELLE ARAUJO CORTAT	R$ 603,68
DAVI ALVES DE GOIS	R$ 564,48
FATIMA MARIA DO NASCIMENTO SILVA	R$ 564,48
GABRIEL AUGUSTO ROSSI DE LIMA	R$ 379,45
GABRIELLY RODRIGUES GONCALVES	R$ 355,93
GEDELMA DE FATIMA BATISTA OLIVEIRA	R$ 564,48
JOAO CARLOS SOARES DOS SANTOS	R$ 564,48
JONAS FONSECA INACIO	R$ 404,56
JULIANA APARECIDA MONTEIRO	R$ 1.146,99
JULYANE DE SOUZA PARREIRA	R$ 439,05
KELLY CRISTINA APARECIDA DE ANDRADE	R$ 564,48
LUCAS FRANCISCO MIRANDA PEREIRA EMBOAVA	R$ 404,56
MARCELO JOSE MOREIRA	R$ 1.146,99
MARCIA DE SOUZA NOVIKOFF	R$ 956,50
MARCILENE DE SOUZA ROZA SILVA	R$ 564,48
MARIA DA GRACA DONIZETTI GENEROSO	R$ 956,50
MARIANA PAES MIRANDA	R$ 355,93
PEDRO DE CAMPOS JUNIOR	R$ 603,68
POLIANA MAGALHAES GEREMIAS	R$ 379,45
PRECILIANA MARIA BUSSI FAGUNDES DOS SANTOS	R$ 564,48
PRISCILLA LORAYNA NUNES DE FRANCA	R$ 603,68
RAFAEL RODRIGO NASCIMENTO DA SILVA	R$ 439,05
ROBERTA NOGUEIRA TOGNI	R$ 439,05
VICTOR HUGO XIMENES SANTOS	R$ 379,45
	R$ 19.176,76

Funcionário	Valor	
BRENO VIEIRA DE ALBUQUERQUE	R$	564,48
DIEGO RODRIGUES DE SIQUEIRA	R$	439,05
ISRAEL JESUS DE OLIVEIRA	R$	564,48
JOÃO PAULO GONÇALVES	R$	439,05
JOSEFA RITA PEREIRA DA SILVA CORDEIRO	R$	1.396,98
THUANI RODRIGUES DA MOTA	R$	404,56
TIAGO ANTUNES	R$	439,05
VANESSA TAMARA DE CAMARGO FRANCOZO	R$	564,48
WAGNER DONIZETTI VIEIRA	R$	439,05
WILLIAN DOS SANTOS FERREIRA	R$	439,05
	R$	**5.690,23**

14/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:56:29
979409794 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO M SEDE SANTOS
AGENCIA: 9794-2 CONTA: 50.701-6
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399665745590000078114664001014912400002486699
BENEFICIARIO:
ASSOCIACAO SANTA CASA SAUDE DE
NOME FANTASIA:
ASSOCIACAO SANTA CASA SAUDE DE SAO
CNPJ: 18.321.477/0001-34
BENEFICIARIO FINAL:
ASSOCIACAO SANTA CASA SAUDE DE SAO
CNPJ: 18.321.477/0001-34
PAGADOR:
ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00

NR. DOCUMENTO 101.309
DATA DE VENCIMENTO 20/10/2025
DATA DO PAGAMENTO 13/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO 24.866,99
VALOR COBRADO 24.866,99
==========
NR.AUTENTICACAO 4.D6D.113.FC7.C78.091
==========
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.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.08.31
9794209794 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO S SANTOS
AGENCIA: 9794-2 CONTA: 1.923-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202511101408051693331 60
CNPJ DO PAGADOR: 5.821.356/0001-00
VALOR: R$5.690,23
TARIFA: R$0,00
DATA: 10/11/2025 - 11:08:26

PAGO PARA: Associacao Missao Sede Santos
CNPJ: 5.821.356/0001-00
CHAVE PIX: contascentropop*sedesantos.com.br
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 9794 - CONTA: 00000000000000507016
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 10/11/2025 - 11:08:26

==========

DOCUMENTO: 111002
AUTENTICACAO SISBB: 5.4E6.C31.F99.B67.6E9

==========

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.

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAUBATÉ / SP

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

RPS Nº: 28888 Série: 1 Emitido em: 09/10/2025

Número NFS-e
23607

Data e Hora de Emissão
09/10/2025 10:58:58

Código de Verificação
WPA7QCS7

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ / CPF: 15.188.007/0001-56 Inscrição Municipal: 60197 Inscrição Estadual: ISENTO
Nome/Razão Social: TAUBATEANA MEDICINA E SEGURANCA DO TRABALHO LTDA
Endereço: RUA JUCA ESTEVES 254 , CENTRO
Município: TAUBATÉ UF: SP CEP: 12080-330
Fone: (12) 3432-5100 E-mail: FIN01@MEDNET-TAUBATE.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ / CPF: 05.821.356/0001-00 Inscrição Municipal: Inscrição Estadual:
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS
Endereço: DO CAFE 68 ******** CENTRO
Município: TAUBATÉ UF: SP CEP: 12010-330 PAÍS: Brasil
Fone: E-mail: prestacaodecontas@sedesantos.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS DE MED. OCUPACIONAL E SEG. DO TRABALHO
CONSULTE O ESPELHO EM: HTTPS://WEB.GRUPOMEDNET.COM.BR
PARCELA(S): 1/1 - 10/10/2025 R$ 293,64

VALOR TOTAL DA NFS-e = R$ 293,64

RETENÇÕES FEDERAIS

	INSS	IRRF	CSLL	COFINS	PIS	Ret. Federais	Outras Retenções
Valor	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Atividade:
Atividade: 0403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.
CNAE: 8640299 - Atividades de serviços de complementação diagnóstica e terapêutica não especificadas anteriormente

Valor Serviço	Desc. Cond.	Desc. Incond.	Deduções	Base de Cálculo	Aliq. ISS (%)	Valor ISS	ISSQN Retido	Valor Liquido	ISS Retido
R$ 293,64	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 293,64	2,0000	R$ 5,87	R$ 0,00	R$ 293,64	NÃO

TRIBUTAÇÃO DE ISSQN

Competência: 09/10/2025
ISS Retido: NÃO
Optante Simples: NÃO
Incentivador Cultural: NÃO
Regime Especial de Tributação:
Natureza da Operação: 1 - Tributação no município
Local de Prestação: TAUBATÉ / SP
Município de Incidência: TAUBATÉ / SP

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida através do RPS N° 28888 série 1, emitido em 09/10/25.
- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo tomador dos serviços.
- A autenticidade desta nota poderá ser verificada no link: https://taubateiss.meumunicipio.digital/taubateiss/index.php

ESPELHO NF - POR UNIDADE

Prestador

TAUBATEANA MEDICINA E SEGURANCA DO TRABALHO LTDA.

CodNF	Número	Data	Tomador	CNPJ	Valor SubTotal	Valor Desconto	Valor Total
1648370	**23607**	**09/10/202**	**ASSOCIACAO MISSAO SEDE**	**05.821.356/0001-00**	**R$ 293,64**	**R$ 0,00**	**R$ 293,64**

DISCRIMINAÇÃO

Unidade: / CNPJ:

Funcionário: CPF: .***.*** Matrícula:

Atendimento: **0** Tipo: Setor: Função:

Data	Qtde	Produto	Localidade	Valor Unitário	Valor Total
25/03/2025	1	* MENSAGERIA WEB 7/12	TAUBATÉ - MEDNET/SP	94,38	94,38
					Total: 94,38
					Unidade Total: 94,38

Unidade: UNIDADE VILA IAPI / CNPJ: 05.821.356/0001-00

Funcionário: CPF: .***.*** Matrícula:

Atendimento: **0** Tipo: Setor: Função:

Data	Qtde	Produto	Localidade	Valor Unitário	Valor Total
03/09/2025	1	REVISÃO DE DOCUMENTOS - PCMSO	TAUBATÉ - MEDNET/SP	99,63	99,63
01/09/2025	1	REVISÃO DE DOCUMENTOS - PGR	TAUBATÉ - MEDNET/SP	99,63	99,63
					Total: 199,26
					Unidade Total: 199,26

TOTALIZAÇÃO POR PRODUTO

1	*** MENSAGERIA WEB 7/12**
1	**REVISÃO DE DOCUMENTOS - PCMSO**
1	**REVISÃO DE DOCUMENTOS - PGR**

Recibo de Entrega

ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS
R DO CAFE,68 ********
12010-330 CENTRO TAUBATÉ SP

Recebi o boleto de número 0002428314

Entregue em: ____/____/____

_____ Devolvido em: ____/____/____

(Nome por extenso/RG/Assinatura)

BANCOOB | **756-0** | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.

Vencimento
15/10/2025

Beneficiário
TAUBATEANA MEDICINA E SEGURANCA DO TRABALHO LTDA. (15188007000156)
RUA JUCA ESTEVES,254 TAUBATÉ/SP

Agência/Código Beneficiário
5032-6/000000004013-4

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
09/10/2025	0002428314	DM	N	09/10/2025

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	1	R$		

Nosso Número
00000027614.0

(=) Valor do Documento
293,64

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.
Após vencimento, cobrar R$ 5,87 como multa referente ao contrato.
Cobrar juro de mora de R$ 0,97.
Referente NF 23607
PARCELA 1/1

(-) Desconto/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS
R DO CAFE,68 ********
12010-330 CENTRO TAUBATÉ SP
Sacador/Avalista

CPF/CNPJ do Pagador
CNPJ: 05.821.356/0001-00

Código de Baixa
00000027614.0

Autenticação mecânica - Recibo do Pagador

BANCOOB | **756-0** | 75691.50324 01004.013403 02761.400015 5 12350000029364

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.

Vencimento
15/10/2025

Beneficiário
TAUBATEANA MEDICINA E SEGURANCA DO TRABALHO LTDA. (15188007000156)
RUA JUCA ESTEVES,254 TAUBATÉ/SP

Agência/Código Beneficiário
5032-6/000000004013-4

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
09/10/2025	0002428314	DM	N	09/10/2025

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	1	R$		

Nosso Número
00000027614.0

(=) Valor do Documento
293,64

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.
Após vencimento, cobrar R$ 5,87 como multa referente ao contrato.
Cobrar juro de mora de R$ 0,97.
Referente NF 23607
PARCELA 1/1

(-) Desconto/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS
R DO CAFE,68 ********
12010-330 CENTRO TAUBATÉ SP
Sacador/Avalista

CPF/CNPJ do Sacado
CNPJ: 05.821.356/0001-00

Código de Baixa
00000027614.0

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

20/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:01:29
979409794 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO M SEDE SANTOS
AGENCIA: 9794-2 CONTA: 50.701-6

BANCO SICOOB S.A.

75691503240100401340302761400015512350000029364
BENEFICIARIO:
TAUBATEANA MEDICINA E SEGURANC
NOME FANTASIA:
TAUBATEANA MEDICINA E SEGURANCA DO
CNPJ: 15.188.007/0001-56
BENEFICIARIO FINAL:
TAUBATEANA MEDICINA E SEGURANCA DO
CNPJ: 15.188.007/0001-56
PAGADOR:
ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00

NR. DOCUMENTO	101.501
DATA DE VENCIMENTO	15/10/2025
DATA DO PAGAMENTO	15/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO	293,64
VALOR COBRADO	293,64

NR.AUTENTICACAO F.357.FE7.A6B.78D.297

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.

PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS
SECRETARIA DE GESTÃO ADMINISTRATIVA E FINANÇAS

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Prestador

DADOS DA NFS-e

Data e Hora de Emissão da NFS-e	Competência da NFS-e	Número / Série	Código de Verificação
14/10/2025 18:05:10	**10/2025**	**805 / E**	**lGmbpgq6S**

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:
34.969.526/0001-04

Inscrição Municipal:
413526

Nome/Razão Social
I F F SANTOS SISTEMAS DE SEGURANCA

E-mail:

Endereço: AVENI BRASILIO DUARTE 165 RESIDENCIAL VISTA LINDA

Município / País:	UF:	CEP:	Telefone:
SAO JOSE DOS CAMPOS / SP BRASIL	**SP**	**12220-045**	**(12) 3019-2560**

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:
05.821.356/0001-00

Inscrição Municipal:
-

Nome/Nome
Associação Missão Sede Santos

E-mail:

Endereço: RUA DO CAFE 58 CENTRO

Município / País:	UF:	CEP:	Telefone:
TAUBATE / SP BRASIL	**SP**	**12010-330**	

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Serviço de suporte sistema de ponto via web.

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: **620910000 - SUPORTE TÉCNICO, MANUTENÇÃO E OUTROS SERVIÇOS EM TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO**

Serviço: **01.07 - SUPORTE TECNICO EM INFORMATICA, INCLUSIVE INSTALAÇÃO, CONFIGURAÇÃO E MANUTENÇÃO DE**

Município da Incidência do ISSQN	Município / País da Prestação do Serviço	Responsável pelo recolhimento do ISSQN
SAO JOSE DOS CAMPOS - SP	**SAO JOSE DOS CAMPOS / SP**	**PRESTADOR**
Exigibilidade do ISSQN	Situação do prestador perante o Simples Nacional	Regime especial de tributação do ISSQN
Exigível	**OPTANTE**	**Simples Nacional**

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R$)	Deduções (R$)	Desc. Incondicionado (R$)	Base Cálculo ISSQN (R$)	Alíquota (%)	Valor ISSQN (R$)
141,00	**0,00**	**0,00**	*****	*****	*****

RETENÇÕES

ISSQN (R$)	IRRF (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R$)	Retenções (R$)	Descontos (R$)	Valor Líquido (R$)
141,00	**0,00**	**0,00**	**141,00**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:

Regra especial:

Número da nota fiscal substituida:

Boleto Pix

R$ 141,00

Quem vai receber:

I F F SANTOS SISTEMAS DE SEGURANCA

Pague sua cobrança via Pix, o recebimento é instantâneo.

Leia o QR Code no seu celular.

Beneficiário

34.969.526/0001-04 - I F F SANTOS SISTEMAS DE SEGURANCA

Endereço do Beneficiário

BRASILIO DUARTE 165 , 12220-045 SAO JOSE DOS CAMPOS - SP

Pagador	Vencimento	Valor do Documento
ASSOCIAÇÃO MISSÃO SEDE SANTOS	20/10/2025	141,00

Agência / Código do Beneficiário	Nosso Número / Cód. do Documento	Autenticação Mecânica
00019/092482473	00019/112/9046652571-7	

077-9

07790.00116 12037.967499 04665.257178 5 12400000014100

Local De Pagamento	Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO	20/10/2025
Beneficiário	**Agência / Código do Beneficiário**
34.969.526/0001-04 - I F F SANTOS SISTEMAS DE SEGURANCA	00019/092482473

Data do Documento	N° do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número / Cód. do Documento
14/10/2025	805	DM	NÃO	14/10/2025	00019/112/9046652571-7

Uso do banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda	Valor do Documento
	112	BRL			141,00

Informações de responsabilidade do beneficiário

MULTA DE 2% EM 21/10/2025.MORA DE 2% A PARTIR DE 21/10/2025.

Data Limite para pagamento: 19/11/2025

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador	ASSOCIAÇÃO MISSÃO SEDE SANTOS RUA DO CAFÉ 58 CENTRO, 12010-330 TAUBATÉ/SP	CNPJ/CPF: 05.821.356/0001-00
Beneficiário Final	I F F SANTOS SISTEMAS DE SEGURANCA	CNPJ/CPF: 34.969.526/0001-04

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

20/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:01:29
979409794 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO M SEDE SANTOS
AGENCIA: 9794-2 CONTA: 50.701-6
==========
BANCO INTER

07790001161203796749904665257178512400000014100
BENEFICIARIO:
I F F SANTOS SISTEMAS DE SEGUR
NOME FANTASIA:
I F F SANTOS SISTEMAS DE SEGURANCA
CNPJ: 34.969.526/0001-04
BENEFICIARIO FINAL:
I F F SANTOS SISTEMAS DE SEGURANCA
CNPJ: 34.969.526/0001-04
PAGADOR:
Associacao Missao Sede Santos
CNPJ: 05.821.356/0001-00

NR. DOCUMENTO 101.502
DATA DE VENCIMENTO 20/10/2025
DATA DO PAGAMENTO 15/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO 141,00
VALOR COBRADO 141,00
==========
NR.AUTENTICACAO 0.43F.2F2.8B7.B98.3D5
==========
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.

EDUCADOR SOCIAL- ABORDADOR C/ ATRIB CORRELATAS

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
05.821.356/0004-52	ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
Rua R ANTONIO GOMES DE ARAUJO, 520				JARDIM MORUMBY
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
Taubaté	SP	12.060-340	9430-8/00	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
108.20544.41-5	IVAN RAMON DA SILVA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Avenida Bartolomeu Bueno, 34				Vila Nogueira
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
Taubaté	SP	12.060-750	0309534/06824 - SP	030.953.468-24
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
13/05/1963	ROSA RAMON DA SILVA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato				
001 - Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento				
Despedida sem justa causa, pelo empregador				
23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afastamento
2.327,44	22/09/2024	01/09/2025	01/09/2025	SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador		
0,00%	0,00%	01		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			
020.144.04042-0	61.876.157/0001-70 SIND DOS EMPREGADOS TURI E HOSPITILIDADES DE S J CAMPOS			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 1/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	3,66	51 Comissões	0,00	52 Gratificação	0,00
53 Adic. de Insalubridade %	0,00	54 Adic. de Periculosidade %	0,00	55 Adic. Noturno Horas a %	0,00
56.1 Horas Extras horas a %	0,00	57 Gorjetas	0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	0,00	60 Multa Art. 477, § 8º/CLT	0,00	62 Salário-Família	0,00
63 13º Salário Proporcional 8/12 Avos	144,08	64.1 13º Salário-Exerc. - /12 avos	0,00	65 Férias Proporc. 11/12 Avos	101,43
66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / à / /	0,00	68 Terço Constituc. de Férias	36,88	69 Aviso Prévio Indenizado	198,45
70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	18,01	71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)	9,22		
		99 Ajuste do Saldo Devedor	0,00	**TOTAL BRUTO**	**511,73**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento 13º Salário	0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado dias	0,00	112.1 Previdência Social	0,28	112.2 Prev Social - 13º Salário	14,58
114.1 IRRF	0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**14,86**
				VALOR LIQUIDO	**496,87**

EDUCADOR SOCIAL- ABORDADOR C/ ATRIB CORRELATAS

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR			
01 CNPJ/CEI 05.821.356/0004-52	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP		
TRABALHADOR			
10 PIS/PASEP 108.20544.41-5	11 Nome IVAN RAMON DA SILVA		
17 CTPS (nº, série, UF) 0309534/06824 - SP	18 CPF 030.953.468-24	19 Data de Nascimento 13/05/1963	20 Nome da Mãe ROSA RAMON DA SILVA

CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 22/09/2024	25 Data do Aviso Prévio 01/09/2025	26 Data de Afastamento 01/09/2025	27 Cód. Afast. SJ2	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0,00%
30 Categoria do Trabalhador 01				

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

No dia / / foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT nº 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$ 496,87, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

/ , de de .

150 Assinatura do Empregador ou Preposto

IVAN RAMON DA SILVA

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

PERFIL PROFISSIOGRÁFICO PREVIDENCIÁRIO - PPP

INSTRUÇÃO NORMATIVA PRES/INSS Nº 133, DE 26 DE MAIO DE 2022

Altera o Anexo XVII da Instrução Normativa PRES/INSS nº 128, de 28 de março de 2022.

Código 32565

DADOS ADMINISTRATIVOS

1 - CNPJ do domicílio tributário/CEI/CAEPF/CNO	2 - Nome empresarial	3 - CNAE
05821356/0001-00	ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS	9430-8-00

4 - Nome do trabalhador	5 - BR/PDH	6 - CPF
IVAN RAMON DA SILVA	NA	030.953.468-24

7 - Data de nascimento	8 - Sexo (F/M)	9 - Matrícula do Trabalhador no eSocial	10 - Data de admissão	11 - Regime revezamento
13/05/1963	M	00000000000000000000000000579	22/09/2024	08H AS 17H48

12 - CAT REGISTRADA

12.1 - Data do registro	12.2 - Número da CAT

13 - LOTAÇÃO E ATRIBUIÇÃO

13.1 - Período	13.2 - CNPJ/CEI/CAEPF/CNO	13.3 - Setor	13.4 - Cargo	13.5 - Função	13.6 - CBO	13.7 - GFIP/eSocial
22/09/2024 a 01/09/2025	05.821.356/0001-00	SEAS	ORIENTADOR	ORIENTADOR	515305	04

14 - PROFISSIOGRAFIA

14.1 - Período	14.2 - Descrição das atividades
22/09/2024 a 01/09/2025	ATENDIMENTO AOS USUÁRIOS E ROTINAS EXTERNAS

REGISTROS AMBIENTAIS

15 - EXPOSIÇÃO A FATORES DE RISCO

15.1 - Período	15.2 - Tipo	15.3 - Fator de risco	15.4 - Itens/Conc.	15.5 - Técnica utilizada	15.6 -EPC eficaz (S/N)	15.7 - EPI eficaz (S/N)	15.8 - CA EPI	15.9 - Atendimento aos requisitos das NR-06 e NR-01 do MTP pelos EPIs informados (*)				
								Medida de proteção	Condição de Funcionamento do EPI	Prazo de Validade do EPI	Periodicidade da Troca do EPI	Higienização do EPI
22/09/2024 a 01/09/2025	B	TRABALHOS EM CONTATO COM PACIENTES	QUALITATIVO	QUALITATIVO	N	S	35765	S	S	S	S	S

***Legenda do item 15.9:**

Medida de Proteção: Foi tentada a implementação de medidas de proteção coletiva, de caráter administrativo ou de organização do trabalho, optando-se pelo Equipamento de Proteção Individual - EPI por inviabilidade técnica, insuficiência ou interinidade, ou ainda em caráter complementar ou emergencial?

Condição de Funcionamento do EPI: Foram observadas as condições de funcionamento e do uso ininterrupto do EPI ao longo do tempo, conforme especificação técnica do fabricante, ajustada às condições?

Prazo de Validade do EPI: Foi observado o prazo de validade, conforme Certificado de Aprovação - CA do MTP?

Periocidade da Troca do EPI: Foi observada a periodicidade de troca definida pelos programas ambientais, comprovada mediante recibo assinado pelo usuário em época própria?

Higienização do EPI: Foi observada a higienização?

16 - RESPONSÁVEL PELOS REGISTROS AMBIENTAIS

16.1 - Período	16.2 - CPF	16.3 - Registro conselho de classe	16.4 - Nome do profissional legalmente habilitado
22/09/2024 a 01/09/2025	444.614.208-92	5070368325	ISADORA MONTEIRO FERREIRA

RESPONSÁVEIS PELAS INFORMAÇÕES

Declaramos, para todos fins de direito, que as informações prestadas neste documento são verídicas e foram transcritas fielmente dos registros administrativos, das demonstrações ambientais e dos programas médicos de responsabilidade da empresa. É de nosso conhecimento que a prestação de informações falsas neste documento constitui crime de falsificação de documento público, nos termos do art. 297 do Código Penal e, também, que tais informações são de caráter privativo do trabalhador, constituindo crime, nos termos da Lei nº 9.029, de 13 de abril de 1995, práticas discriminatórias decorrentes de sua exigibilidade por outrem, bem como de sua divulgação para terceiros, ressalvado quando exigida pelos órgãos públicos competentes.

17 - Data da Emissão do PPP	18 - Representante legal da empresa	
	18.1 - CPF do representante legal 117.856.708.75	**18.2 - Nome do representante legal** MARLON MUCIO CORREA SILVA
16/09/2025	05.821.356/0001-00 ASSOCIAÇÃO MISSÃO SEDE SANTOS Rua do Café, nº 58 Centro - CEP: 12010-330 (Carimbo da Empresa) TAUBATÉ-SP	(Assinatura física ou eletrônica)
Observações		

DAN
16/10/25

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.01.29
9794209794 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO M SEDE SANTOS
AGENCIA: 9794-2 CONTA: 50.701-6

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202510161721101185993 48
CNPJ DO PAGADOR: 5.821.356/0001-00
VALOR: R$496,87
TARIFA: R$0,00
DATA: 16/10/2025 - 14:21:25

PAGO PARA: Ivan Ramon Silva
CPF: ***.953.468-**
CHAVE PIX: +5512991331628
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 6926 - CONTA: 00000000000000305472
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 16/10/2025 - 14:21:25

==========

DOCUMENTO: 101601
AUTENTICACAO SISBB: 0.538.3BE.009.983.432

==========

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.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 5126720 Série RPS, emitido em 10/08/2025

20251106u61600839000155

Número da Nota	**03749260**
Data e Hora de Emissão	**11/08/2025 08:45:37**
Código de Verificação	**7ZKR-CZ47**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **61.600.839/0001-55** Inscrição Municipal: **1.121.393-0**

Nome/Razão Social: **CENTRO DE INTEGRACAO EMPRESA ESCOLA CIE E**

Endereço: **R TABAPUA 445 - ITAIM BIBI - CEP: 04533-011**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS**

CPF/CNPJ: **05.821.356/0001-00** Inscrição Municipal: **----**

Endereço: **Pa Parque Doutor Barbosa de Oliveira 31 - Centro - CEP: 12020-190**

Município: **Taubaté** UF: **SP** E-mail: **-----**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CONTRIBUICAO INSTITUCIONAL DESTINADA A MANUTENCAO DO CIEE - APRENDIZ CAPACITADOR - COMPETENCIA: 08/2025, REFERENTE AO BOLETO BANCARIO/NOSSO NUMERO: 109-32301336-9 /

LEGISLACAO: IMUNIDADE TRIBUTARIA

Decreto n. 9.580/2018 - Artigo n. 181;
IRPJ - Instrucao Normativa RFB n. 1700/2017 - Artigo n. 10;
CSLL - Instrucao Normativa RFB n. 1700/2017 - Artigo n. 12;
PIS/PASEP - Instrucao Normativa RFB n. 2121/2022 - Artigo n. 21;
COFINS - Instrucao Normativa RFB n. 2121/2022 - Artigo n. 21.
SERVICOS DE ASSISTENCIA SOCIAL

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 1.048,68

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço

02097 - Serviços de assistência social.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	**1.048,68**	**5,00%**	**52,43 (*)**	**0,00**

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Serviços que deveriam ser tributados no Município de São Paulo, porém o prestador é abrangido pela imunidade; (3) (*) Valor não convertido em crédito tributário, sujeito a verificação posterior (indicação de imunidade, conforme declaração do prestador); (4) Esta NFS-e não gera crédito pois o tomador não possui inscrição municipal em São Paulo; (5) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 5126720 Série RPS, emitido em 10/08/2025;

Código do Contrato 1675775
Nome da Empresa ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS
CPF/CNPJ 05.821.356/0001-00
Endereço PARQUE DOUTOR BARBOSA DE OLIVEIRA,31 - - CENTRO
CEP 12020-190 **Cidade** TAUBATE
Contr E = Contrato de Estagio / A = Contrato Programa Adolescente Aprendiz CIEEz

INFORMAÇÕES SOBRE A COBRANÇA

TIPO	COMPETÊNCIA	BANCO	NR. FICHA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR TOTAL	VENCIMENTO
1a Emissão	10/2025	341	115-000060690548-6	1.048,68	0,00	0,00	31/10/2025

SEQ	CÓDIGO	NOME	CPF	COMPET	INÍCIO	TÉRMINO	FILIAL	CPF/CNPJ FILIAL	DEPTO	CONTR	VALOR CI
001	8994819	JOAO PAULO GENEROSO	241.819.218-08	10/2025	05/03/2024	04/02/2026	ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS	05.821.356/0001-00	1948346	A	262,17
002	9177056	MARCUS VINICIUS MEDINA MATIAS	579.676.098-08	10/2025	02/09/2024	25/05/2026	ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS	05.821.356/0001-00	1919995	A	262,17
003	9150749	MARIA JULIA RIBEIRO DE CASTRO	542.587.458-80	10/2025	05/08/2023	18/03/2026	ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS	05.821.356/0001-00	1948346	A	262,17
004	9466169	PAOLLA RIBEIRO DOS SANTOS PERE	470.704.138-82	10/2025	09/06/2025	25/01/2027	ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS	05.821.356/0001-00	1948346	A	262,17

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09610 89077.960352 07404.370004 4 12510000052434**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento **31/10/2025**
Beneficiário **CENTRO DE I E ESCOLA CIEE** **CNPJ/CPF:** 61.600.839/0001-55 RUA TABAPU, 540 - 04.533-001 - ITAIM BIBI - SAO PAULO - SP					Agência/Código Beneficiário 0350/0074043-7
Data do documento 10/10/2025	No. do documento 0001654859	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 10/10/2025	Nosso Número 109 / 61890779
Uso do Banco	Carteira 109 / Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **524,34**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. BAIXAR APÓS 89 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO APÓS 2 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE ..... 2,00% APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... R$0,16 AO DIA					(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS **CNPJ/CPF:** 05.821.356/0001-00 RUA DO CAFE,58 - 12.010-330 - CENTRO - TAUBATE - SP **Beneficiário final:** **CNPJ/CPF:**					

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09610 89077.960352 07404.370004 4 12510000052434**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento **31/10/2025**
Beneficiário **CENTRO DE I E ESCOLA CIEE** **CNPJ/CPF:** 61.600.839/0001-55 RUA TABAPU, 540 - 04.533-001 - ITAIM BIBI - SAO PAULO - SP					Agência/Código Beneficiário 0350/0074043-7
Data do documento 10/10/2025	No. do documento 0001654859	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 10/10/2025	Nosso Número 109 / 61890779
Uso do Banco	Carteira 109 / Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **524,34**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. BAIXAR APÓS 89 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO APÓS 2 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE ..... 2,00% APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... R$0,16 AO DIA					(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado

Pix Copia e Cola

00020101021226770014BR.GOV.BCB.PIX2555api.itau/pix/qr/v2/fe8cc867-694a-4f8f-a96c-07a6cbeb66fb5204000053039865802BR5925CENTRO DE INTEGRACAO EMPR6009SAO PAULO62070503***6304DE8A

Pagador: ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS **CNPJ/CPF:** 05.821.356/0001-00
RUA DO CAFE,58 - 12.010-330 - CENTRO - TAUBATE - SP
Beneficiário final: **CNPJ/CPF:**

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

20/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:01:29
979409794 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO M SEDE SANTOS
AGENCIA: 9794-2 CONTA: 50.701-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191096108907796035207404370004412510000052434
BENEFICIARIO:
CENTRO DE I E ESCOLA CIEE
NOME FANTASIA:
CENTRO DE I E ESCOLA CIEE
CNPJ: 61.600.839/0001-55
BENEFICIARIO FINAL:
CENTRO DE I E ESCOLA CIEE
CNPJ: 61.600.839/0001-55
PAGADOR:
ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00

NR. DOCUMENTO 101.602
DATA DE VENCIMENTO 31/10/2025
DATA DO PAGAMENTO 16/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO 524,34
VALOR COBRADO 524,34
==========
NR.AUTENTICACAO A.B9B.808.815.84A.A50
==========
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.

EDUCADOR SOCIAL- ABORDADOR C/ ATRIB CORRELATAS

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
05.821.356/0004-52	ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
Rua R ANTONIO GOMES DE ARAUJO, 520				JARDIM MORUMBY
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
Taubaté	SP	12.060-340	9430-8/00	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
125.06332.47-4	LILIAN MARIA NALDI			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua Margarida, 442				Estiva
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
Taubaté	SP	12.050-210	1446570/09838 - SP	144.657.098-38
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
27/11/1971	MARIA APARECIDA NALDI			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato
001 - Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afastamento
2.820,51	02/08/2024	01/09/2025	01/09/2025	SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador		
0,00%	0,00%	01		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			
020.144.04042-0	61.876.157/0001-70 SIND DOS EMPREGADOS TURI E HOSPITILIDADES DE S J CAMPOS			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 1/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	3,66	51 Comissões	0,00	52 Gratificação	0,00
53 Adic. de Insalubridade %	0,00	54 Adic. de Periculosidade %	0,00	55 Adic. Noturno Horas a %	0,00
56.1 Horas Extras horas a %	0,00	57 Gorjetas	0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	0,00	60 Multa Art. 477, § 8º/CLT	0,00	62 Salário-Família	0,00
63 13º Salário Proporcional 8/12 Avos	249,99	64.1 13º Salário-Exerc. -/12 avos	0,00	65 Férias Proporc. 1/12 Avos	10,89
66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 02/08/2024 à 01/08/2025	321,09	68 Terço Constituc. de Férias	114,29	69 Aviso Prévio Indenizado	323,40
70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	31,25	71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)	10,89		
		99 Ajuste do Saldo Devedor	0,00	**TOTAL BRUTO**	**1.065,46**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento 13º Salário	0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado dias	0,00	112.1 Previdência Social	0,28	112.2 Prev Social - 13º Salário	25,32
114.1 IRRF	0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**25,60**
				VALOR LIQUIDO	**1.039,86**

Lilian Maria Naldi

EDUCADOR SOCIAL- ABORDADOR C/ ATRIB CORRELATAS

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR			
01 CNPJ/CEI 05.821.356/0004-52	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP		
TRABALHADOR			
10 PIS/PASEP 125.06332.47-4	11 Nome LILIAN MARIA NALDI		
17 CTPS (nº, série, UF) 1446570/09838 - SP	18 CPF 144.657.098-38	19 Data de Nascimento 27/11/1971	20 Nome da Mãe MARIA APARECIDA NALDI

CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 02/08/2024	25 Data do Aviso Prévio 01/09/2025	26 Data de Afastamento 01/09/2025	27 Cód. Afast. SJ2	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0,00%
30 Categoria do Trabalhador 01				

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

No dia / / foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT nº 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$ 1.039,86, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

/ , de de .

150 Assinatura do Empregador ou Preposto

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.51.18
9794209794 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO M SEDE SANTOS
AGENCIA: 9794-2 CONTA: 50.701-6

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202510161750511762558 78
CNPJ DO PAGADOR: 5.821.356/0001-00
VALOR: R$1.039,86
TARIFA: R$10,00
DATA: 16/10/2025 - 14:51:14

PAGO PARA: Lilian Maria Naldi
CPF: ***.657.098-**
CHAVE PIX: +5512981960156
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0360 - CONTA: 12880000007611478355
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: 16/10/2025 - 14:51:14

==========

DOCUMENTO: 101603
AUTENTICACAO SISBB: 1.7C5.94E.6B2.E74.EE0

==========

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.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.01.29
9794209794 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO M SEDE SANTOS
AGENCIA: 9794-2 CONTA: 50.701-6

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202510161750511762558 78
CNPJ DO PAGADOR: 5.821.356/0001-00
VALOR: R$1.039,86
TARIFA: R$10,00
DATA: 16/10/2025 - 14:51:14

PAGO PARA: Lilian Maria Naldi
CPF: ***.657.098-**
CHAVE PIX: +5512981960156
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0360 - CONTA: 12880000007611478355
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: 16/10/2025 - 14:51:14

==========

DOCUMENTO: 101603
AUTENTICACAO SISBB: 1.7C5.94E.6B2.E74.EE0

==========

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.

EDUCADOR SOCIAL- ABORDADOR C/ ATRIB CORRELATAS

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
05.821.356/0004-52	ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
Rua R ANTONIO GOMES DE ARAUJO, 520				JARDIM MORUMBY
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
Taubaté	SP	12.060-340	9430-8/00	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
267.07025.89-7	FABIANO DE CAMPOS			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Avenida das Samambaias, 31				Loteamento Residencial Vale das Flores
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
Tremembé	SP	12.122-604	2179359/01873 - SP	217.935.918-73
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
15/09/1980	MARIA APARECIDA AZEVEDO DE CAMPOS			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato
001 - Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afastamento
2.305,80	15/02/2025	02/09/2025	02/09/2025	SJ2

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00%	0,00%	01

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
020.144.04042-0	61.876.157/0001-70 SIND DOS EMPREGADOS TURI E HOSPITILIDADES DE S J CAMPOS

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 2/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	7,32	51 Comissões	0,00	52 Gratificação	0,00
53 Adic. de Insalubridade %	0,00	54 Adic. de Periculosidade %	0,00	55 Adic. Noturno Horas a %	0,00
56.1 Horas Extras horas a %	0,00	57 Gorjetas	0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	0,00	60 Multa Art. 477, § 8º/CLT	0,00	62 Salário-Família	0,00
63 13º Salário Proporcional 6/12 Avos	116,89	64.1 13º Salário-Exerc. -/12 avos	0,00	65 Férias Proporc. 7/12 Avos	65,90
66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / à / /	0,00	68 Terço Constituc. de Férias	25,10	69 Aviso Prévio Indenizado	233,77
70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	19,48	71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)	9,41		
		99 Ajuste do Saldo Devedor	0,00	**TOTAL BRUTO**	**477,87**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento 13º Salário	0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado dias	0,00	112.1 Previdência Social	0,55	112.2 Prev Social - 13º Salário	10,36
114.1 IRRF	0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**10,91**
				VALOR LIQUIDO	**466,96**

Fabiano

EDUCADOR SOCIAL- ABORDADOR C/ ATRIB CORRELATAS

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR			
01 CNPJ/CEI 05.821.356/0004-52	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP		
TRABALHADOR			
10 PIS/PASEP 267.07025.89-7	11 Nome FABIANO DE CAMPOS		
17 CTPS (nº, série, UF) 2179359/01873 - SP	18 CPF 217.935.918-73	19 Data de Nascimento 15/09/1980	20 Nome da Mãe MARIA APARECIDA AZEVEDO DE CAMPOS

CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 15/02/2025	25 Data do Aviso Prévio 02/09/2025	26 Data de Afastamento 02/09/2025	27 Cód. Afast. SJ2	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0,00%
30 Categoria do Trabalhador 01				

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

No dia / / foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT nº 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$ 466,96, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

/ , de de .

150 Assinatura do Empregador ou Preposto

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.52.01
9794209794 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO M SEDE SANTOS
AGENCIA: 9794-2 CONTA: 50.701-6

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202510161751365809155545
CNPJ DO PAGADOR: 5.821.356/0001-00
VALOR: R$466,96
TARIFA: R$4,62
DATA: 16/10/2025 - 14:51:55

PAGO PARA: Fabiano Campos
CPF: ***.935.918-**
CHAVE PIX: 21793591873
INSTITUICAO: 10573521 MERCADO PAGO IP LTDA.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000037643578851
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

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: 16/10/2025 - 14:51:56

==========

DOCUMENTO: 101604
AUTENTICACAO SISBB: 9.4C0.8F7.E61.1EC.F3F

==========

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.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.01.29
9794209794 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO M SEDE SANTOS
AGENCIA: 9794-2 CONTA: 50.701-6

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202510161751365809155 45
CNPJ DO PAGADOR: 5.821.356/0001-00
VALOR: R$466,96
TARIFA: R$4,62
DATA: 16/10/2025 - 14:51:55

PAGO PARA: Fabiano Campos
CPF: ***.935.918-**
CHAVE PIX: 21793591873
INSTITUICAO: 10573521 MERCADO PAGO IP LTDA.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000037643578851
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

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: 16/10/2025 - 14:51:56

==========

DOCUMENTO: 101604
AUTENTICACAO SISBB: 9.4C0.8F7.E61.1EC.F3F

==========

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.

MUNICÍPIO DE TAUBATÉ - ESTADO DE SÃO PAULO
Secretaria Municipal de Finanças

Nota Nº - Série
0000000213 - E

Autenticidade
0Z6W-S99P

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **14/10/2025 22:28:12**

Competência: **10/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **BLACK PANTHER PROTECAO PATRIMONIAL LTDA**
Nome Fantasia: **BLACK PANTHER PROTECAO PATRIMONIAL LTDA**
CNPJ/CPF: **57.116.160/0001-18** IM: **998975** IE: TELEFONE:**82139158**
Endereço: **RUA CLODOMIRO AMAZONAS ,168 - JARDIM MOURISCO**
CEP: **12061-303** Cidade: **TAUBATÉ** UF: **SP**
Email: **blackpantherzeladoria@gmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS**
Nome Fantasia: **ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS**
CNPJ/CPF: **05.821.356/0001-00** IM: **4492403** IE: TELEFONE:**(12) 3624-6883**
Endereço: **RUA DO CAFE ,58/68 - CENTRO**
CEP: **12010-330** Cidade: **TAUBATE** UF: **SP** Pais: **Brasil**
Email: **Escritorio@sedesantos.com.br**

LOCAL DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
Cidade: **TAUBATÉ**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE A PROTEÇÃO PATRIMONIAL DE 01 A 15OUT25.

Outras Informações:
SERVIÇO PRESTADO NO CENTRO POP - NHÁ CHICA - UNIDADE DE TAUBATÉ
R. SILVEIRAS, 197 - MONÇÃO, TAUBATÉ

Documento emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Processo executado por: **172.16.20.60**

Consulte a autenticidade desta Nota através do site:
https://taubateiss.meumunicipio.digital/taubateiss

Situação de Tributação do ISSQN
Retido no Tomador

Código do Serviço
1102 - Vigilância, segurança ou monitoramento de bens, pessoas e semoventes. (Redação dada pela Lei Complem [...]

Código de Atividade (CNAE)
8020001 - Atividades de monitoramento de sistemas de segurança

INSS(R$)	IR(R$)	PIS(R$)	COFINS(R$)	CSLL(R$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES(R$)	SUBEMPREITADA(R$)	BASE DE CÁLCULO(R$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R$)	VALOR TOTAL(R$)
0,00	**0,00**	**2.322,00**	**2,2486**	**52,21**	**2.322,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R$ 2.269,79

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.01.29
9794209794 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO M SEDE SANTOS
AGENCIA: 9794-2 CONTA: 50.701-6

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202510171314484859919O9
CNPJ DO PAGADOR: 5.821.356/0001-00
VALOR: R$2.269,79
TARIFA: R$10,00
DATA: 17/10/2025 - 10:15:07

PAGO PARA: Black Panther Protecao Patrimonial
CNPJ: 57.116.160/0001-18
CHAVE PIX: 57116160000118
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000015449151 47
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

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: 17/10/2025 - 10:15:08

==========

DOCUMENTO: 101701
AUTENTICACAO SISBB: 1.B15.F13.372.2FB.072

==========

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.

RECEBEMOS DE COMERCIAL ZARAGOZA IMP EXP LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 17/10/2025 VALOR TOTAL: R$ 3.327,14 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - RUA DO CAFE, 58 CENTRO TAUBATE-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.044.751
Série 002

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

COMERCIAL ZARAGOZA IMP EXP LTDA

RUA DE UELSON DE FREITAS RAMOS, 56
PARQUE EMPRESARIAL SANTA RITA - 12412-760
PINDAMONHANGABA - SP Fone/Fax: 1231591800

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.044.751
Série 002
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 1005 8685 7400 1333 5500 2000 0447 5112 9596 8685

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA A CLIENTE	**135253113888669 - 17/10/2025 11:12:47**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
528084791111			**05.868.574/0013-33**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS	**05.821.356/0001-00**	**17/10/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA DO CAFE, 58	**CENTRO**	**12010-330**	**17/10/2025**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
TAUBATE	**SP**	**12992208734**		**11:09:13**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
309,48	**45,52**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**3.327,14**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**3.327,14**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0-Por conta do Emit				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
400				**390,951**	**370,410**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
12971	MARG DORIANA 500G COM SAL	15171000	0/60	5405	UN1	20,0000	8,2300	164,60	0,00	0,00	0,00		0,00	
8332	LEITE LV LIDER 1L TP INTEGRAL	04012010	0/60	5405	UN1	144,0000	4,2100	606,24	0,00	0,00	0,00		0,00	
11028	OLEO SOJA 900ML LIZA PET	15079011	0/60	5405	UN1	24,0000	7,8200	187,68	0,00	0,00	0,00		0,00	
17511	CAFE BRASILEIRO 500G ALM EXTRA FORTE	09012100	0/60	5405	UN1	40,0000	30,8000	1.232,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
7703	MILHO DE PIPOCA DONA CLARA 400G	10059010	0/00	5102	UN1	20,0000	3,3900	67,80	0,00	67,80	12,20		18,00	
8010	MILHO VERD PREDILECTA LT 170G	20058000	0/60	5405	UN1	10,0000	2,5600	25,60	0,00	0,00	0,00		0,00	
15675	ERVILHA PREDILECTA LT 170G	20054000	0/60	5405	UN1	10,0000	2,8700	28,70	0,00	0,00	0,00		0,00	
11748	MAC TODESCHINI OVOS 500G CURTO PARAFUSO	19021100	0/00	5102	UN1	20,0000	2,9800	59,60	0,00	59,60	4,17		7,00	
11497	FAR MILHO AMAR BONAMIL 1KG	11022000	0/00	5102	UN1	5,0000	6,5800	32,90	0,00	32,90	2,30		7,00	
11204	FAR MANDIOCA PQ 5KG CRUA	11062000	0/40	5102	UN1	1,0000	45,1000	45,10	0,00	0,00	0,00		0,00	
17040	BATATA PALHA CROCANTE 800G	20052000	0/60	5405	UN1	6,0000	23,1800	139,08	0,00	0,00	0,00		0,00	
3632	ACHOC EM PO ITALAC 700G SACHE	18069000	0/60	5405	UN1	15,0000	9,2600	138,90	0,00	0,00	0,00		0,00	
3572	AC REF 1KG ALTO ALEGRE	17019900	0/60	5405	UN1	40,0000	3,6600	146,40	0,00	0,00	0,00		0,00	
6219	SALSICHA HOT DOG SEARA ATC KG	16010000	0/60	5405	KG1	9,0000	13,2800	119,52	0,00	0,00	0,00		0,00	
18794	CALDO QUALIMAX 1.01KG GALINHA	21041019	0/00	5102	UN1	2,0000	13,2900	26,58	0,00	26,58	4,78		18,00	
4797	REF PET 2.5L COCA COLA	22021000	0/60	5405	UN1	12,0000	9,0500	108,60	0,00	0,00	0,00		0,00	
9721	MOLHO TOM PREDILECTA 1.7KG REFOGADO	21032090	0/00	5102	UN1	10,0000	12,2600	122,60	0,00	122,60	22,07		18,00	
4857	REF PET 2L SUKITA LARANJA	22021000	0/60	5405	UN1	12,0000	6,2700	75,24	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: , COO: 240, PV: 41441CLIENTE: ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOSENDERECO: RUA DO CAFE, 58 CENTRO TAUBATE-SP 12-992208734. B.Calc.ST: 3280.79 ICMS ST: 24.26 Email do Destinatário: nutribompratotaubate@sedesantos.com.br Valor Aproximado dos Tributos : R$ 0,00	

Impresso em 23/10/2025 as 09:56:43

Carta de Correção

Orgão Recepção do Evento	Ambiente	Versão
35 - SÃO PAULO	1 - Produção	1.00

Chave de Acesso	Id do Evento
35251005868574001333550020000447511295968685	ID110110352510058685740013335500200004475112959686850 1
Autor Evento (CNPJ / CPF)	**Data Evento**
05.868.574/0013-33	17/10/2025 às 12:11:06-03:00

Tipo de Evento	Sequencial do Evento
110110 - Carta de Correção	1

Detalhes do Evento

Descrição do Evento	Versão
Carta de Correcao	1.00

Texto da Carta de Correção
Centro POP Nha Chica Termo de colaboracao Proc. Adm. N 3.861 23

Autorização pela SEFAZ

Mensagem de Autorização	Protocolo	Data/Hora Autorização
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	135253114657620	17/10/2025 às 12:11:14-03:00

Condições de uso da Carta de Correção

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com: I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario; III - a data de emissao ou de saida.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.01.29
9794209794 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO M SEDE SANTOS
AGENCIA: 9794-2 CONTA: 50.701-6

==========

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E00000000202510171405301520304 21
CNPJ DO PAGADOR: 5.821.356/0001-00
VALOR: R$3.327,14
TARIFA: R$0,00
DATA: 17/10/2025 - 11:05:34
NOME DA COBRANCA: Referente ao Pedido de Venda # 41441
COD PRODUTO: 1bcf16dafea44a9aafbe34554eb77e8f
DEVEDOR: 20117 - ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS
CNPJ DO DEVEDOR: 5.***.***/****-00

PAGO PARA: Comercial Zaragoza Importacao e Expo
CNPJ: 5.868.574/0003-61
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO 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: 17/10/2025 - 11:05:35

==========

DOCUMENTO: 101702
AUTENTICACAO SISBB: 4.A30.22E.C77.1AE.D28

==========

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.

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAUBATÉ
Secretaria Municipal da Fazenda
(12)3624-2656
notafiscaleletronica@taubate.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35541022247614844000196000000000010725100627261778

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
107	17/10/2025	17/10/2025 07:50:43
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
110	900	17/10/2025 07:50:43

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	Inscrição Municipal	Telefone
47.614.844/0001-96	-	(12) 9193-0203

Nome / Nome Empresarial
RODRIGO DE ANDRADE 35067344822

E-mail
RODRIGO.D.ANDRADE@GMAIL.COM

Endereço	Município	CEP
LICINIO FORTES DE PAULA SANTOS, 78, CONJUNTO HABITACIONAL C.D.H.U.	Taubaté - SP	12053-630

Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
05.821.356/0001-00	-	-

Nome / Nome Empresarial
ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS

E-mail
ESCRITORIO@SEDESANTOS.COM.BR

Endereço	Município	CEP
DO CAFE, 58/68, CENTRO	Taubaté - SP	12010-330

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
08.02.01 - Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacion...	-	Taubaté - SP	-

Descrição do Serviço
Treinamento de música
Oficina realizada no CENTRO POP, localizado na Rua Silveiras, 197 - Vila IAPI, Taubaté/SP - CEP: 12060-040

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Taubaté - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 90,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 90,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		**R$ 90,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.01.29
9794209794 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO M SEDE SANTOS
AGENCIA: 9794-2 CONTA: 50.701-6

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202510171847299525759 83
CNPJ DO PAGADOR: 5.821.356/0001-00
VALOR: R$90,00
TARIFA: R$1,00
DATA: 17/10/2025 - 15:57:07

PAGO PARA: Rodrigo Andrade
CPF: ***.673.448-**
CHAVE PIX: 35067344822
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000023308304
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

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: 17/10/2025 - 15:57:08

==========

DOCUMENTO: 101703
AUTENTICACAO SISBB: E.CDC.9E0.77A.75E.E52

==========

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.

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAUBATÉ
Secretaria Municipal da Fazenda
(12)3624-2656
notafiscaleletronica@taubate.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35541022247614844000196000000000010825102305898875

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
108	17/10/2025	17/10/2025 07:51:01
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
111	900	17/10/2025 07:51:01

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	Inscrição Municipal	Telefone
47.614.844/0001-96	-	(12) 9193-0203

Nome / Nome Empresarial
RODRIGO DE ANDRADE 35067344822

E-mail
RODRIGO.D.ANDRADE@GMAIL.COM

Endereço	Município	CEP
LICINIO FORTES DE PAULA SANTOS, 78, CONJUNTO HABITACIONAL C.D.H.U.	Taubaté - SP	12053-630

Simples Nacional na Data de Competência	Regime de Apuração Tributária pelo SN
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)	-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
05.821.356/0001-00	-	-

Nome / Nome Empresarial
ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS

E-mail
ESCRITORIO@SEDESANTOS.COM.BR

Endereço	Município	CEP
DO CAFE, 58/68, CENTRO	Taubaté - SP	12010-330

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
08.02.01 - Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacion...	-	Taubaté - SP	-

Descrição do Serviço
Treinamento de informática
Oficina realizada no CENTRO POP, localizado na Rua Silveiras, 197 - Vila IAPI, Taubaté/SP - CEP: 12060-040

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Taubaté - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 120,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 120,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		**R$ 120,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.01.29
9794209794 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO M SEDE SANTOS
AGENCIA: 9794-2 CONTA: 50.701-6

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202510171901357434940 96
CNPJ DO PAGADOR: 5.821.356/0001-00
VALOR: R$120,00
TARIFA: R$1,18
DATA: 17/10/2025 - 16:01:46

PAGO PARA: Rodrigo Andrade
CPF: ***.673.448-**
CHAVE PIX: 35067344822
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000023308304
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

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: 17/10/2025 - 16:01:47

==========

DOCUMENTO: 101704
AUTENTICACAO SISBB: E.859.0A9.BB0.36F.F18

==========

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.

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAUBATÉ
Secretaria Municipal da Fazenda
(12)3624-2656
notafiscaleletronica@taubate.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35541022258099238000104000000000004125106057426144

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
41	16/10/2025	16/10/2025 21:13:37
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
51	900	16/10/2025 21:13:37

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	Inscrição Municipal	Telefone
58.099.238/0001-04	-	(12) 3631-6843

Nome / Nome Empresarial
58.099.238 DAIANE FRANCINE MARTINS DOS SANTOS

E-mail
DAIANE.MARTINS17092016@GMAIL.COM

Endereço	Município	CEP
JUVELINA DE GOES SILVA, 165, LOTEAMENTO VILA OLIMPIA	Taubaté - SP	12062-743

Simples Nacional na Data de Competência	Regime de Apuração Tributária pelo SN
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)	-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
05.821.356/0001-00	-	(12) 3426-7841

Nome / Nome Empresarial
ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS

E-mail
prestacaodecontas@sedesantos.com.br

Endereço	Município	CEP
DO CAFE, 58/68, CENTRO	Taubaté - SP	12010-330

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
40.01.01 - Obras de arte sob encomenda.	-	Taubaté - SP	-

Descrição do Serviço
Oficina de Artesanato realizada no Centro POP - Rua Silveiras, 197, Vila Iapi, Taubaté - SP.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Taubaté - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 100,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 100,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		**R$ 100,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf Cont: Oficina de Artesanato realizada no Centro POP - Rua Silveiras, 197, Vila Iapi, Taubaté - SP.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.01.29
9794209794 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO M SEDE SANTOS
AGENCIA: 9794-2 CONTA: 50.701-6

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202510171902294256153 23
CNPJ DO PAGADOR: 5.821.356/0001-00
VALOR: R$100,00
TARIFA: R$1,00
DATA: 17/10/2025 - 16:03:53

PAGO PARA: Daiane F M Santos
CPF: ***.751.458-**
CHAVE PIX: +5512991416046
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0360 - CONTA: 12880000007584864687
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: 17/10/2025 - 16:03:54

==========

DOCUMENTO: 101705
AUTENTICACAO SISBB: C.98B.07C.A41.9E4.C3F

==========

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.

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
05.821.356/0001-00	ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
Setembro/2025	20/10/2025	07.16.25293.5392658-3

Pagar este documento até: **20/10/2025**

Valor Total do Documento: **5.523,96**

Observações

Nº Recibo Declaração: 50000394129798

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	2.897,09			2.897,09
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	748,56			748,56
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ PA:09/2025 Vencimento:20/10/2025	135,00			135,00
8301	PIS - FOLHA DE PAGAMENTO 02 PIS - FOLHA DE SALARIOS PA:09/2025 Vencimento:24/10/2025	334,81			334,81
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV PA:09/2025 Vencimento:20/10/2025	418,50			418,50
1162	CONTRIBUIÇÃO SUJEITA RETENÇÃO PREVIDENCIÁRIA 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:09/2025 Vencimento:20/10/2025 CNPJ Prestador:48.052.543/0001-89	990,00			990,00
	Totais	**5.523,96**			**5.523,96**

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1 / 1 20/10/2025 08:36:49

85890000055 7 23960385252 0 93071625293 6 53926583489 6 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000055 7 | 23960385252 0 | 93071625293 6 | 53926583489 6

CNPJ:	05.821.356/0001-00
Número:	07.16.25293.5392658-3
Pagar até:	20/10/2025
Valor:	5.523,96

Pague com o PIX

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.01.29
9794209794 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO M SEDE SANTOS
AGENCIA: 9794-2 CONTA: 50.701-6

==========

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85890000055-7 23960385252-0
93071625293-6 53926583489-6
Data do pagamento 20/10/2025
Numero do Documento 07.16.25293.5392658-3
Valor Total 5.523,96

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

DOCUMENTO: 102001
AUTENTICACAO SISBB: E.57E.B93.EEB.8C9.706

Instruções de Impressão

- **Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta (Não use modo econômico).**
- **Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.**
- **Corte na linha indicada. Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.**
- **Caso não apareça o código de barras no final, clique em F5 para atualizar esta tela.**

VIA CONTRIBUINTE

MUNICíPIO DE TAUBATé - ESTADO DE SãO PAULO
GUIA DE RECOLHIMENTO ISS MENSAL

81750000003 6 99654491202 4 51020888801 4 70000163919 9

Município de Taubaté - Estado de São Paulo			Espécie **R$**	Quantidade	
Número do documento **70000163919**		Vencimento **20/10/2025**			Valor documento **399,65**
	(+) Correção **0,00**	(+) Mora / Multa **0,00**	+) Mora / Juros **0,00**		(=) Valor cobrado **399,65**

Contribuinte

Razão Social / Nome: ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS
IM: 4492403
CNPJ: 05821356000100

Demonstrativo — Autenticação mecânica

Ref: ISSQN do mes de competencia 09 ano 2025 (Boleto Avulso Tomado)
Vr Principal: R$ 399,65 / Vr Correção: R$ 0,00
Vr Multa: R$ 0,00 / Vr Juros: R$ 0,00

Referente ISS Tomado Tomador = 05821356000100 Nota: 22747 Serie: E; Nota: 50 Serie: E; Nota: 187 Serie: E; Nota: 199 Serie: E; Nota: 202 Serie: E;

Corte na linha pontilhada

VIA BANCO

MUNICíPIO DE TAUBATé - ESTADO DE SãO PAULO
GUIA DE RECOLHIMENTO ISS MENSAL

81750000003 6 99654491202 4 51020888801 4 70000163919 9

Local de pagamento **Pagável nos bancos Santander, Itaú, Bradesco, Caixa Econômica e Banco do Brasil**					Vencimento **20/10/2025**
Município de Taubaté - Estado de São Paulo					
Data do documento **20/10/2025**	No documento **70000163919**	Espécie doc. **R$**	Aceite	Data processamento **20/10/2025**	
Uso do banco		Espécie **R$**	Quantidade	Período **9/2025**	(=) Valor documento **399,65**

Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)

Ref: ISSQN do mes de competencia 09 ano 2025 (Boleto Avulso Tomado)
- Sr. Caixa, Não Receber após o Vencimento

Vr Principal: R$ 399,65 / Vr Correção: R$ 0,00
Vr Multa: R$ 0,00 / Vr Juros: R$ 0,00

Referente ISS Tomado Tomador = 05821356000100 Nota: 22747 Serie: E; Nota: 50 Serie: E; Nota: 187 Serie: E; Nota: 199 Serie: E; Nota: 202 Serie: E;

(+) Correção **0,00**
(+) Mora / Multa **0,00**
(+) Mora / Juros **0,00**
(=) Valor cobrado **399,65**

Contribuinte

Razão Social / Nome: ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS
IM: 4492403
CNPJ: 05821356000100

Cód. baixa

Autenticação mecânica

81750000003 6 99654491202 4 51020888801 4 70000163919 9

Corte na linha pontilhada

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.01.29
9794209794 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO M SEDE SANTOS
AGENCIA: 9794-2 CONTA: 50.701-6

Convenio	PREF TAUBATE - TRIBUTOS	
Codigo de Barras	81750000003-6	99654491202-4
	51020888801-4	70000163919-9
Data do pagamento		20/10/2025
Valor Total		399,65

DOCUMENTO: 102002
AUTENTICACAO SISBB: D.039.B13.A04.F96.C7E

RECEBEMOS DE L. A. ALVES MATOS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 20/10/2025 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - VALOR TOTAL: R$ 400,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.165
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

L. A. ALVES MATOS LTDA

DAS VIOLETAS, 045 - CAMPOS ELiSEOS - CEP:12090-040 - TAUBATE - SP
TEL: (12)98318-0678

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.000.165 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3525 1005 1059 3500 0407 5500 1000 0001 6510 7010 4181

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA	135253144507113 20/10/2025 15:01:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
688758976116		05.105.935/0004-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS			05.821.356/0001-00	20/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA DO CAFE, 58/68	CENTRO	12010-330		20/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TAUBATE		SP		15:01:31

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	61,60	400,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	400,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
1	ESPECIE	MARCA			

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
9	GAS LP 45 KG CÓD. PRODUTO ANP: 210203001 UF DE CONSUMO: SP	27111910	061	5656	KG	1,00	400,00	400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Fonte IBPT - Valor Aprox.Tributos: Tributos Municipais: R$0,00, Tributos Estaduais: R$61,60, Tributos Federais: R$0,00, Tributos Importados: R$0,00 local de entrega/servico prestado: centro POP - rua silveiras 197 - vila IAPI - taubate/sp cep 12060-040 ICMS monofasico sobre combustiveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 199/2022	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.01.29
9794209794 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO M SEDE SANTOS
AGENCIA: 9794-2 CONTA: 50.701-6

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202510201741293787616 79
CNPJ DO PAGADOR: 5.821.356/0001-00
VALOR: R$400,00
TARIFA: R$3,96
DATA: 20/10/2025 - 14:41:48

PAGO PARA: Delagas
CNPJ: 5.105.935/0001-56
CHAVE PIX: 05105935000156
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 8149 - CONTA: 00000000000000199427
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 20/10/2025 - 14:41:49

==========

DOCUMENTO: 102003
AUTENTICACAO SISBB: 3.F37.F48.4D7.3DC.001

==========

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.

RECEBEMOS DE VALE ALIMENTOS LTDA. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 14/10/2025 VALOR TOTAL: R$ 2.359,50 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - RUA DO CAFE, 58 CENTRO TAUBATE-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.082.802
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

VALE ALIMENTOS LTDA.

RUA MAJOR DOUTOR WALDEMAR FURQUIM, 251
JARDIM SANTA TEREZA - 12045-100
TAUBATE - SP Fone/Fax: 1236863263

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.082.802
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3525 1035 5043 5200 0169 5500 1000 0828 0214 8287 4431

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**135253066401757 - 14/10/2025 05:39:55**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
688512513112			**35.504.352/0001-69**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS	**05.821.356/0001-00**	**14/10/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA DO CAFE, 58	**CENTRO**	**12010-330**	**14/10/2025**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
TAUBATE	**SP**	**36222221**		**05:39:53**

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**19/10/2025**
Valor	**R$ 2.359,50**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
1.319,71	**183,06**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**2.359,50**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**2.359,50**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0-Por conta do Emit				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
58	LOMBO SUINO	02032900	0/20	5102	KG	22,0000	19,6900	433,18	0,00	252,67	30,32		12,00	
122	PALETA CUBOS	02013000	0/20	5102	KG	20,0000	29,6900	593,80	0,00	346,36	41,56		12,00	
149	CARNE MOIDA ACEM	02013000	0/20	5102	KG	20,0000	20,4900	409,80	0,00	215,68	28,69		13,30	
228	FILE PEITO S/ SASSAMI	02071422	0/20	5102	KG	20,0000	16,9900	339,80	0,00	178,84	23,79		13,30	
254	CALABRESA AURORA	16010000	0/20	5102	KG	10,0000	22,4900	224,90	0,00	87,46	15,74		18,00	
307	ALMONDEGA	16029000	0/20	5102	KG	18,0000	19,8900	358,02	0,00	238,69	42,96		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: CENTRO POP PROC ADM 3861/23 RUA SILVEIRAS 197 VILA IAP TAUBATETrib aprox R$:317,35 Federal, 424,71 Estadual e 0,00 Municipal Fonte:IBPT [80DB15]	

Impresso em 23/10/2025 as 10:02:04

Itaú **Banco Itaú S.A.** | **341-7** | Recibo do Pagador

Local de Pagamento
Pagar preferencialmente nas agências : BANCO ITAU SA

Vencimento: 19/10/2025

Beneficiário VALE ALIMENTOS LTDA - CNPJ: 35.504.352/0001-69
RUA MAJOR DOUTOR WALDEMAR FURQUIM,251 JARDIM SANTA TEREZA, TAUBATÉ/SP 12045100 Fone:

Agência / Código Beneficiário: 4275/99879-9

Data do Documento	Numero do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
14/10/2025	00053248	DM	N	14/10/2025	109/00053248-4

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	109	REAL			2.359,50

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
Cod. Vend: 83529
| Apos o Vencimento Mora dia 1,00% | Apos o vencimento Multa de 0,00% |PROTESTAR APOS 03 DIA VENCTO |NÃO ACEITAMOS OUTRA FORMA DE PAGAMENTO.
Cobrar juros de R$ 23,60 por dia de atraso para pagamento .

(-) Desconto
(-) Outras Deducoes / Abatimento
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS
RUA DO CAFÉ 58 - CENTRO, TAUBATÉ / SP - 12010330

CPF / CNPJ: 05.821.356/0001-00

Beneficiário Final:

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

Itaú **Banco Itaú S.A.** | **341-7** | 34191.09008 05324.844272 59987.990005 1 12390000235950

Local de Pagamento
Pagar preferencialmente nas agências : BANCO ITAU SA

Vencimento: 19/10/2025

Beneficiário VALE ALIMENTOS LTDA - CNPJ: 35.504.352/0001-69
RUA MAJOR DOUTOR WALDEMAR FURQUIM,251 JARDIM SANTA TEREZA, TAUBATÉ/SP 12045100 Fone:

Agência / Código Beneficiário: 4275/99879-9

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
14/10/2025	00053248	DM	N	14/10/2025	109/00053248-4

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	109	REAL			2.359,50

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
Cod. Vend: 83529
| Apos o Vencimento Mora dia 1,00% | Apos o vencimento Multa de 0,00% |PROTESTAR APOS 03 DIAS DO VENCTO |NÃO ACEITAMOS OUTRA FORMA DE PAGAMENTO.
Cobrar juros de R$ 23,60 por dia de atraso para pagamento .

(-) Desconto
(-) Outras Deducoes / Abatimento
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado

Pagador ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS
RUA DO CAFÉ 58 - CENTRO, TAUBATÉ / SP - 12010330

CPF / CNPJ: 05.821.356/0001-00

Beneficiário Final:

Código de Baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

20/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:01:29
979409794 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO M SEDE SANTOS
AGENCIA: 9794-2 CONTA: 50.701-6

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080532484427259987990005112390000235950
BENEFICIARIO:
VALE ALIMENTOS LTDA.
NOME FANTASIA:
VALE ALIMENTOS LTDA.
CNPJ: 35.504.352/0001-69
BENEFICIARIO FINAL:
VALE ALIMENTOS LTDA.
CNPJ: 35.504.352/0001-69
PAGADOR:
ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00

NR. DOCUMENTO	102.004
DATA DE VENCIMENTO	19/10/2025
DATA DO PAGAMENTO	20/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO	2.359,50
VALOR COBRADO	2.359,50

NR.AUTENTICACAO 5.33D.6CD.A88.701.95E

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.

RECEBEMOS DE PAPELARIA IRACEMA TAUBATE LTDA EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 13/10/2025 VALOR TOTAL: R$ 174,10 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - RUA DO CAFE, 58 - IGREJA CENTRO TAUBATE-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.072.674
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PAPELARIA IRACEMA TAUBATE LTDA EPP

RUA CORONEL ARTHUR GRACA MARTINS, 402
JABOTICABEIRAS - 12030-720
TAUBATE - SP Fone/Fax: 1236343634

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.072.674
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 1052 0995 1200 0150 5500 1000 0726 7410 0261 3302

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA, ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS, SUJ	**135253055462124 - 13/10/2025 11:06:57**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
688054082114			**52.099.512/0001-50**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS	**05.821.356/0001-00**	**13/10/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA DO CAFE, 58 - IGREJA	**CENTRO**	**12010-330**	**13/10/2025**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
TAUBATE	**SP**	**36246883362464**		**11:06:30**

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**10/11/2025**
Valor	**R$ 174,10**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
68,75	**12,38**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**174,10**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**55,27**	**174,10**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
96503	EVA LISO 40X60 ROSA BEBE	39211900	0/60	5405	UN	5,0000	3,0000	15,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
82839	EVA LISO 40X60 ROXO	39211900	0/60	5405	UN	5,0000	3,0000	15,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
96496	EVA LISO 40X60 BRANCO	39211900	0/60	5405	FL	5,0000	3,0000	15,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
3380	CARTOLINA ESCOLAR 120GRS RO FOLHA	48025799	0/60	5405	FL	5,0000	1,6000	8,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
98933	CARTOLINA ESCOLAR 140GR BR FOLHA	48059100	0/00	5102	PCT	5,0000	1,6000	8,00	0,00	8,00	1,44		18,00	
96470	COLORSET PAPEL LISO RX 48X66 UNIT.	48102990	0/60	5405	UN	5,0000	1,9000	9,50	0,00	0,00	0,00		0,00	
95568	COLORSET PAPEL LISO PR 48X66 UNIT.	48102990	0/60	5405	UN	2,0000	1,9000	3,80	0,00	0,00	0,00		0,00	
96676	PAPEL CANSON A4 140G BR USAPEL C/20F	48202000	0/60	5405	BL	3,0000	5,0500	15,15	0,00	0,00	0,00		0,00	
101731	LACO PROGRESSO 38MM L009 ROB 310	58063200	0/60	5405	PC	1,0000	7,9000	7,90	0,00	0,00	0,00		0,00	
1413	COLA QUENTE 30CM GROSSA UNIT.	35061090	0/60	5405	PC	5,0000	3,2000	16,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
1075	BARBANTE ALGODAO 8 FIOS C/80MTS (4/8)	52053100	0/00	5102	RL	1,0000	7,1000	7,10	0,00	7,10	1,28		18,00	
74431	FITA DUPLA FACE 12X30 PP TAPEFIX 228	39191010	0/00	5102	RL	1,0000	10,7000	10,70	0,00	10,70	1,93		18,00	
78361	FITA DUPLA FACE 50X30 PP TAPEFIX-UNIT.	39191010	0/00	5102	RL	1,0000	42,9500	42,95	0,00	42,95	7,73		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: - NFE REFERENTE AO PEDIDO N.: 2153710 Valor Aproximado dos Tributos : R$ 55,27	

Impresso em 23/10/2025 as 10:02:44

Banco Itaú S.A.	341-7	34191.57007 00423.904275 59989.710005 3 12610000017410

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **10/11/2025**
Beneficiário **PAPELARIA IRACEMA** **CNPJ/CPF:** 52.099.512/0001-50 CORONEL GRACA MARTINS, 402, , 12030720 - V JABUTICABEIR - TAUBATE - SP						Agência/Código Beneficiário 4275/99897-1
Data do documento 13/10/2025	Núm. do documento 72674		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 13/10/2025	Nosso Número 157 / 00004239 - 0
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **174,10**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 7,00% AO MÊS						(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador - ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS **CNPJ/CPF:** 05.821.356/0001-00 RUA DO CAFE 58 , 12010330 - CENTRO - TAUBATE - SP **Beneficiário final** **CNPJ/CPF:**						

Ficha de Compensação
Autenticação mecânica

20/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:01:29
979409794 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO M SEDE SANTOS
AGENCIA: 9794-2 CONTA: 50.701-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070042390427559989710005312610000017410
BENEFICIARIO:
PAPELARIA IRACEMA
NOME FANTASIA:
PAPELARIA IRACEMA
CNPJ: 52.099.512/0001-50
BENEFICIARIO FINAL:
PAPELARIA IRACEMA
CNPJ: 52.099.512/0001-50
PAGADOR:
ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00

NR. DOCUMENTO 102.005
DATA DE VENCIMENTO 10/11/2025
DATA DO PAGAMENTO 20/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO 174,10
VALOR COBRADO 174,10
==========
NR.AUTENTICACAO 5.81A.B5F.D54.338.4EE
==========
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.

RECEBEMOS DE SIST.DE SERV. RB QUALITY COM.DE EMB.LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 30/09/2025 VALOR TOTAL: R$ 1.033,84 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - R DO CAFE, 58 CENTRO TAUBATE-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 001.968.656
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SIST.DE SERV. RB QUALITY COM.DE EMB.LTDA
AV MARIO HABERFELD, 555 - ASA 3
PQ NOVO MUNDO - 02145-900
SAO PAULO - SP Fone/Fax: 1124236292

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 001.968.656
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0908 1895 8700 0130 5500 1001 9686 5619 0555 4879

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NO ESTADO	**135252884748837 - 30/09/2025 14:29:37**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
135235539112			**08.189.587/0001-30**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS	**05.821.356/0001-00**	**30/09/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R DO CAFE, 58	**CENTRO**	**12010-330**	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
TAUBATE	**SP**	**1236222221**		**10:05:36**

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
CENTRO	**05.821.356/0001-00**	

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
R SILVEIRAS, 197	**VILA IAPI**	**12060-040**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX
TAUBATE	**SP**	**0000000000**

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**10/11/2025**
Valor	**R$ 1.033,84**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
803,76	**144,67**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.033,84**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**380,27**	**1.033,84**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
OUTROS TERCEIROS	**0-Por conta do Emit**				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				82,450	**82,450**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
160345	LIMPADOR LIQ 70 CLEAN PERFECT SEM PER 1 L	38089429	0/00	5102	LT	30,0000	6,7100	201,30	0,00	201,30	36,23		18,00	
040367	SACO EM BOB PICOTADA 50X70 C/300 UN	39232190	0/00	5102	RL	3,0000	46,5400	139,62	0,00	139,62	25,13		18,00	
052711	GUARDANAPO 18X20 GRAMPEL FD 50X100	48183000	0/60	5405	FD	2,0000	70,2400	140,48	0,00	0,00	0,00		0,00	
091339	LUVA LIMPEZA AMARELA G SANRO LIGHT	40151900	0/00	5102	PA	10,0000	4,2900	42,90	0,00	42,90	7,72		18,00	
090919	LUVA LIMPEZA VERDE G SANRO SOFT CA5129	40151900	0/00	5102	PA	10,0000	6,5300	65,30	0,00	65,30	11,75		18,00	
091614	LUVA VINIL SEM PO G C/100 INOVEN	39262000	2/00	5102	UN	5,0000	16,1000	80,50	0,00	80,50	14,49		18,00	
181488	MULTI-USO 500ML AGIPRO CLEENE 500 ML	34025000	0/60	5405	UN	20,0000	2,8300	56,60	0,00	0,00	0,00		0,00	
113424	PANO LIMP LIFE AZUL(3063)28X30X600 UN	56031230	0/00	5102	RL	2,0000	89,7400	179,48	0,00	179,48	32,31		18,00	
180953	SABONETE 5 L ASSEPT SEM AROMA PROBAC	38089429	0/00	5102	GL	2,0000	35,3300	70,66	0,00	70,66	12,72		18,00	
111012	PANO / SACO XADREZ 40X62 M UND	63052000	0/00	5102	UN	10,0000	2,4000	24,00	0,00	24,00	4,32		18,00	
180763	DESINCRUSTANTE CONC 1:20 ESSENCIAL(H100) 1X5 L	34025000	0/60	5405	GL	1,0000	33,0000	33,00	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: P.LIQUIDO: 82,450 P.BRUTO: 82,450 CUBAGEM: 0,23465 LOCAL DE ENTREGA: CENTRO
TELEFONE(S): 12 36222221
ENT:R SILVEIRAS 197 VILA IAPI TAUBATE /SP
ENTREGAR SEM FALTA 02/10 QUINTA CLIENTE SEM MERCADORIA
PORTADOR: DUPL.MANUAL NUMERO PEDIDO: 555487
VENDEDOR: 0157
SEU PEDIDO: VERBAL
COD. CLIENTE: 15452
ICMS C/ SUBST.TRIBUTARIA CFE ART. 2o DO DECR.52804/2008
Inf. fisco: SUBST. TRIBUT. CONF. DECRETO SP 53.511 DE 06/10/2008 - ARTIGO 313-G
SUBST. TRIBUT. CONF. DECRETO SP 53.511 DE 06/10/2008 - ARTIGO 313-K
Trib aprox R$: 175.12 Federal, 205.14 Estadual e 0.00 Municipal.
Fonte: IBPT/FECOMERCIO "SP" Xe67eQ
Valor Aproximado dos Tributos : R$ 380,27

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 23/10/2025 as 10:05:36

20/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:01:29
979409794 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO M SEDE SANTOS
AGENCIA: 9794-2 CONTA: 50.701-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090160895536101213871050004112610000103384
BENEFICIARIO:
S S R B QUALITY C E LTDA
NOME FANTASIA:
S S R B QUALITY C E LTDA
CNPJ: 08.189.587/0001-30
BENEFICIARIO FINAL:
S S R B QUALITY C E LTDA
CNPJ: 08.189.587/0001-30
PAGADOR:
ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00

NR. DOCUMENTO 102.006
DATA DE VENCIMENTO 10/11/2025
DATA DO PAGAMENTO 20/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.033,84
VALOR COBRADO 1.033,84
==========
NR.AUTENTICACAO 0.591.BA2.F85.266.563
==========
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.

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Receita Federal

CNPJ	Razão Social
05.821.356/0001-00	ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
Setembro/2025	20/10/2025	07.16.25293.5383994-0

Observações

Nº Recibo Declaração: 50000394129798

Pagar este documento até

20/10/2025

Valor Total do Documento

8.251,43

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	6.297,44			6.297,44
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	767,58			767,58
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ PA:09/2025 Vencimento:20/10/2025	97,22			97,22
8301	PIS - FOLHA DE PAGAMENTO 02 PIS - FOLHA DE SALARIOS PA:09/2025 Vencimento:24/10/2025	1.016,42			1.016,42
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV PA:09/2025 Vencimento:20/10/2025	21,62			21,62
1162	CONTRIBUIÇÃO SUJEITA RETENÇÃO PREVIDENCIÁRIA 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:09/2025 Vencimento:20/10/2025 CNPJ Prestador:21.649.627/0001-48	51,15			51,15
	Totais	**8.251,43**			**8.251,43**

85860000082 9 51430385252 8 93071625293 6 53839940653 0 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000082 9 | 51430385252 8 | 93071625293 6 | 53839940653 0

CNPJ: 05.821.356/0001-00
Número: 07.16.25293.5383994-0
Pagar até: 20/10/2025
Valor: 8.251,43

Pague com o PIX

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.42.29
9794209794 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO M SEDE SANTOS
AGENCIA: 9794-2 CONTA: 50.701-6
==========
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85860000082-9 51430385252-8
93071625293-6 53839940653-0
Data do pagamento 20/10/2025
Numero do Documento 07.16.25293.5383994-0
Valor Total 8.251,43

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

DOCUMENTO: 102007
AUTENTICACAO SISBB: 1.323.C1E.053.1D0.180

RECEBEMOS DE AUTO POSTO PETROVAL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DATA DO RECEBIMENTO:	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:

NF-e
Nº 000.008.659
SÉRIE 3

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.008.659
SÉRIE 3

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525 1045 1726 0800 0131 5500 3000 0086 5910 0053 9734

Consulta da autenticidade no portal nacional da NF-e.
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

AUTO POSTO PETROVAL LTDA
AVENIDA JK DE OLIVEIRA, 701 - CENTRO
CEP 12.010-600 - TAUBATE - SP
Fone (011) 9320-61508

NATUREZA DA OPERAÇÃO:
VENDA - LANÇAMENTO EFETUADO EM DECORRÊNCIA DE E

INSCRIÇÃO ESTADUAL:	INSC. EST. DO SUBST. TRIB.:	CNPJ:	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
688025792111		45.172.608/0001-31	135253069582733 14/10/2025 09:46:21

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL:	CNPJ/CPF:	DATA DE EMISSÃO:
ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS	05.821.356/0001-00	14/10/2025

ENDEREÇO:	BAIRRO/DISTRITO:	CEP:	DATA DE SAIDA / ENTRADA:
RUA DO CAFE, S6	CENTRO	12010330	14/10/2025

MUNICÍPIO:	FONE/FAX:	UF:	INSCRIÇÃO ESTADUAL:	HORA DE SAÍDA:
TAUBATE		SP	ISENTO	09:46:18

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS:	VALOR DO ICMS:	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.:	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO:	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.205,93

VALOR DO FRETE:	VALOR DO SEGURO:	DESCONTO:	OUT. DESP. ACESSÓRIAS:	VALOR DO IPI:	VALOR TOTAL DA NOTA:
0,00	0,00	16,93	0,00	0,00	1.189,00

TRANSPORTADOS / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL:	FRETE POR CONTA:	CÓDIGO ANTT:	PLACA DO VEÍCULO:	UF:	CNPJ/CPF:
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO:	MUNICÍPIO:	UF:	INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE:	ESPÉCIE:	MARCA:	NUMERAÇÃO:	PESO BRUTO:	PESO LÍQUIDO:

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	CÓD. ANP	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	V. TRIBUTOS	CÓD. NCM	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
2	320102001	GASOLINA COMUM	343,29	27101259	061	5929	L	156,1569	5,99	935,38	0,00	0,00	0,00
2	320102001	GASOLINA COMUM	99,29	27101259	061	5929	L	42,34	6,39	270,55	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DESPESAS PAGAS COM RECURSOS PUBLICOS DA SEDIS - PREFEITURA DE TAUBATE, PARA O CENTRO POP E SE
AS. // LOCAL FISICO: RUA SILVEIRAS, N° 197, VILA IAPI - TAUBATÉ/SP CEP: 12060-040, // TERMO D
E COLABORAÇÃO PROC. ADM. N°3861/23 PREFEITURA DE TAUBATE CHAMAMENTO PUBLICO SEDIS // N°05/23
CARRO: TES1A41 / TXB3D53 MOTORISTA: CRISTIANO / LUCAS / DANIEL / JULIANE
REFERENTE NFC-e SÉRIE: 004, EMITIDA EM 07/10/2025, NÚMERO: 950966,EMITIDA EM 08/10/2025, NÚME
RO: 951266,EMITIDA EM 10/10/2025, NÚMERO: 954628,EMITIDA EM 12/10/2025, NÚMERO: 958692,EMITID
A EM 13/10/2025, NÚMERO: 960175,
ICMS a ser recolhido e repassado nos termos do Capítulo V do Convênio ICMS nº 15/23.
Tributos aproximados: R$ 147.13 (12.20%) Federal, R$ 295.45 (24.50%) Estadual, R$ 0.00 (0.00%
) Municipal
- Fonte: IBPT - SP 80DB15

RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.42.29
9794209794 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO M SEDE SANTOS
AGENCIA: 9794-2 CONTA: 50.701-6

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202510211351124733280 80
CNPJ DO PAGADOR: 5.821.356/0001-00
VALOR: R$1.189,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 21/10/2025 - 10:51:32

PAGO PARA: Auto Posto Petroval Ltda
CNPJ: 45.172.608/0001-31
CHAVE PIX: 45172608000131
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0195 - CONTA: 00000000000000177288
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 21/10/2025 - 10:51:32

==========

DOCUMENTO: 102101
AUTENTICACAO SISBB: C.8C7.D50.F2B.17C.2AA

==========

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.

RECEBEMOS DE PHARMACIA VIA SANIS DE MANIPULACAO OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 15/10/2025 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - VALOR TOTAL: R$ 3.000,00		NF-e **Nº 000.081.401** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

PHARMACIA VIA SANIS DE MANIPULACAO

R.MARQUES DO HERVAL, 444 - CENTRO - CEP:12080-250 - TAUBATE - SP
TEL: (12)3633-1866

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.081.401 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3525 1067 5836 4100 0197 5500 1000 0814 0110 2035 6503

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE PRODUCAO	135253104627722 16/10/2025 17:10:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
688105848110		67.583.641/0001-97

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS			05.821.356/0001-00	15/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
Rua do Cafe, 58	CENTRO	12010-330		15/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TAUBATE	(12)3625-8603	SP		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.000,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
31-2617	KIT HIGIENE(SABONETE/SHAMPOO2E1/GEL DENTAL/ESCOVA)	30039099	0102	5101	un	1.000,000	3,000	3.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
RUA SILVEIRA, N 197 VILA IAPI TAUBATE Val Aprox Tributos R$562,50(18,75%) Fonte:IBPT	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.42.29
9794209794 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO M SEDE SANTOS
AGENCIA: 9794-2 CONTA: 50.701-6

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202510211352196785086O2
CNPJ DO PAGADOR: 5.821.356/0001-00
VALOR: R$3.000,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 21/10/2025 - 10:52:28

PAGO PARA: Pharmacia Via Sanis de Manipulacao L
CNPJ: 67.583.641/0001-97
CHAVE PIX: 67583641000197
INSTITUICAO: 31872495 BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000146640551
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 21/10/2025 - 10:52:29

==========

DOCUMENTO: 102102
AUTENTICACAO SISBB: B.8C8.01E.108.C72.F7A

==========

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.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CHURRASCARIA GAUCHA BOM BOI

Avenida Bandeirantes, 4690
Chacara Doutor Hipolito - Taubate - SP
CEP: 12010-280

DANFE
Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.000.231
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 1072 3005 9300 0112 5500 1000 0002 3119 7695 4560

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		135253156459976 21/10/2025 13:00:07
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
688.012.910.112		72.300.593/0001-12

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/IdEstrangeiro	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS			05.821.356/0001-00	21/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
Rua Silveiras, 197	Vila Iapi	12060-040		21/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Taubate		SP		12:59:36

FATURA/DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	19,98	90,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	90,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	3-Tr.prop Rem				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
4	Marmitex Media	21069090	0102	5102	Un	3	30,00	90,00	0,00	0,00	0	19,98

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
I- DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.II- NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.III- PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R$ 0,00. CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 1,25%, NOS TERMOS DO ART.23 DA LC 123 2006. Trib aprox R$: 0,00 Federal e 0,00 Estadual Fonte: IBPT ca7gi3 Local de entrega/servico prestado: Centro POP - Rua Silveiras, 197 - Vila Iapi - Taubate/SP cep 12060-040 Nota referente ao consumo do dia 12/10/2025.	

Recebemos de CHURRASCARIA GAUCHA BOM BOI, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:21/10/2025,Valor Total: R$90,00, Destinatário: ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS Rua Silveiras, 197 - Vila Iapi - Taubate/SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.231
SÉRIE: 1

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.42.29
9794209794 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO M SEDE SANTOS
AGENCIA: 9794-2 CONTA: 50.701-6

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202510211400299831537 41
CNPJ DO PAGADOR: 5.821.356/0001-00
VALOR: R$90,00
TARIFA: R$1,00
DATA: 21/10/2025 - 11:00:41

PAGO PARA: Churrascaria Gaucha Bom Boi Ltda
CNPJ: 72.300.593/0001-12
CHAVE PIX: 72300593000112
INSTITUICAO: 78414067 COOP SICREDI VANGUARDA PR/
AGENCIA: 0710 - CONTA: 00000000000000973732
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 21/10/2025 - 11:00:42

==========

DOCUMENTO: 102103
AUTENTICACAO SISBB: 3.103.687.A07.3FD.3E9

==========

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.

Localiza meoo

Valor da fatura
R$ 3.250,13

Data de Vencimento
30/10/2025

Descrição

ALUGUEL - Contrato: GVA9487/25 / Fatura: AFMTZ-2781899 / Data de Emissão: 20/10/2025

Beneficiário

LOCALIZA FLEET S.A.
Av. Bernardo de Vasconcelos, 377 - Cachoeirinha - BELO HORIZONTE/MG
CNPJ: 02.286.479/0001-08

Agência / Código do beneficiário

2938 / 59275-1

Olá, ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS !

Agora você pode realizar o pagamento de forma prática e rápida com o Pix. Fácil, né?

Leia o QR Code ou copie e cole o código abaixo no aplicativo do seu banco para realizar o pagamento.

00020101021226770014BR.GOV.BCB.PIX2555api.itau/pix/qr/v2/d23d9766-460d-4e16-9f14-26e566045aed5204000053039865802BR5919LOCALIZA FLEET S.A.6014BELO HORIZONTE62070503***63040CBF

Precisa de ajuda?

Caso você não consiga efetuar o pagamento, entrem e contato com o nosso time de atendimento que está sempre disponível para te ajudar com sua compra.

Atenção!

Ao efetuar o pagamento, verifique se as informações de benecificário e CNPJ mostradas em seu aplicativo do banco conferem com as informadas no momento da compra.

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-9 | **34191.09016 12098.402931 85927.510009 9 12500000325013**

Local de pagamento: Pagável em qualquer banco ou lotérica.					Vencimento: 30/10/2025
Beneficiário: LOCALIZA FLEET S.A.			CNPJ/CPF do beneficiário: 02.286.479/0001-08		Agência/Conta cedente: 2938 / 59275-1
Data do documento: 21/10/2025	Número do documento: GFF000166E16		Espécie doc.: DM	Aceite: N	Nosso número.: 109011209840
Uso do banco	Carteira: 109	Espécie moeda: R$	Quantidade	Valor	(=) Valor documento: R$ 3.250,13
Após o vencimento, sujeito a juros de 1.0% ao mês e multa de 2.0%					(-) Desconto / Abatimento: R$ 0,00
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor cobrado: R$ 3.250,13

Pagador
ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CPF/CNPJ: 05821356000100 - do Café 5868 Casa

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de compensação

Demonstrativo de Aluguel e Atividades

Cliente: ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS 05.821.356/0001-00

AGRUPAMENTO DO CLIENTE

Mês / Ano: 10 / 2025

N° Controle Fatura: AFMTZ 2781899
Data Emissão: 20/10/2025
Data Vencimento: 30/10/2025
Tipo de Pagamento: Parcelado

RESUMO

	Qtd.	Valor R$
Carros desta Cobrança:	1	**3.250,13**

Contrato: GVA9487/25

TES1A41 HB20 LIMITED FLEX 1.0 | **Pedido: 1** | **Item: 1** | **Sequência: 1** | **Centro de Custo:** | **Cidade: TAUBATE**

Dados do Carro

Condutor: Fernando Oliveira de Jesus
Início Cobrança: 29/09/2025
Situação: ALUGADO
Disponibilizada em: 29/09/2025

Informações desta Cobrança

Período Cobrança: 29/09/2025 à 31/10/2025
Dias Cobrados: 32
Valor Cobrado: 3.250,13

PRIMEIRA COBRANÇA
Obs: Refere-se a primeira cobrança do aluguel e atividades deste carro, tendo sido utilizado o número de diárias ajustado à data do inicio da cobrança.

Atividades Cobradas	Valor
Pacote Conveniência	107,73
Manutenção	108,80
Pneus	27,73
Substituição	81,07
Reboque - mensal	0,00
Aluguel Mensal	2.924,80
Total	**3.250,13**

Contrato: GVA9487/25 / Total: 3,250.13

24/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:42:29
979409794 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO M SEDE SANTOS
AGENCIA: 9794-2 CONTA: 50.701-6

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090161209840293185927510009912500000325013

BENEFICIARIO:
LOCALIZA FLEET S.A.
NOME FANTASIA:
LOCALIZA FLEET S.A.
CNPJ: 02.286.479/0001-08
BENEFICIARIO FINAL:
LOCALIZA FLEET S.A.
CNPJ: 02.286.479/0001-08
PAGADOR:
ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00

NR. DOCUMENTO	102.201
DATA DE VENCIMENTO	30/10/2025
DATA DO PAGAMENTO	22/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO	3.250,13
VALOR COBRADO	3.250,13

NR.AUTENTICACAO 0.27C.4A6.498.819.55F

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.

Localiza meoo

Valor da fatura
R$ 5.693,86

Data de Vencimento
30/10/2025

Descrição

ALUGUEL - Contrato: GVA9468/25 / Fatura: AFMTZ-2781906 / Data de Emissão: 20/10/2025

Beneficiário

LOCALIZA RENT A CAR S/A
Av. Bernardo de Vasconcelos, 377 - Cachoeirinha - BELO HORIZONTE/MG
CNPJ: 16.670.085/0001-55

Agência / Código do beneficiário

2938 / 64381-0

Olá, ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS !

Agora você pode realizar o pagamento de forma prática e rápida com o Pix. Fácil, né?

Leia o QR Code ou copie e cole o código abaixo no aplicativo do seu banco para realizar o pagamento.

00020101021226770014BR.GOV.BCB.PIX2555api.itau/pix/qr/v2/f2898f19-c6d8-48b9-9483-7767121dc385520400005303986580 2BR5922LOCALIZA RENT A CAR SA6014BELO HORIZONTE62070503***630429CA

Precisa de ajuda?

Caso você não consiga efetuar o pagamento, entrem e contato com o nosso time de atendimento que está sempre disponível para te ajudar com sua compra.

Atenção!

Ao efetuar o pagamento, verifique se as informações de benecificário e CNPJ mostradas em seu aplicativo do banco conferem com as informadas no momento da compra.

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-9 | **34191.09008 02548.322938 86438.100009 1 12500000569386**

Local de pagamento: Pagável em qualquer banco ou lotérica.					Vencimento: 30/10/2025
Beneficiário: LOCALIZA RENT A CAR S/A			CNPJ/CPF do beneficiário: 16.670.085/0001-55		Agência/Conta cedente: 2938 / 64381-0
Data do documento: 21/10/2025	Número do documento: GFF000166E28		Espécie doc.: DM	Aceite: N	Nosso número.: 109000254832
Uso do banco	Carteira: 109	Espécie moeda: R$	Quantidade	Valor	(=) Valor documento: R$ 5.693,86
Após o vencimento, sujeito a juros de 1.0% ao mês e multa de 2.0%					(-) Desconto / Abatimento: R$ 0,00
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor cobrado: R$ 5.693,86

Pagador
ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CPF/CNPJ: 05821356000100 - do Café 5868 Casa

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de compensação

Demonstrativo de Aluguel e Atividades

Cliente: ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS 05.821.356/0001-00

AGRUPAMENTO DO CLIENTE

Mês / Ano: 10 / 2025

N° Controle Fatura: AFMTZ 2781906
Data Emissão: 20/10/2025
Data Vencimento: 30/10/2025
Tipo de Pagamento: Parcelado

RESUMO

	Qtd.	Valor R$
Carros desta Cobrança:	1	**5.693,86**

Contrato: GVA9468/25

TXB3D53 SPIN PREMIER 7L 1.8 8V ECONOFLEX 4P C/AR - | **Pedido: 1** | **Item: 1** | **Sequência: 1** | **Centro de Custo:** | **Cidade: TAUBATE**

Dados do Carro

Condutor: Fernando Oliveira de Jesus
Início Cobrança: 29/09/2025
Situação: ALUGADO
Disponibilizada em: 29/09/2025

Informações desta Cobrança

Período Cobrança: 29/09/2025 à 31/10/2025
Dias Cobrados: 32
Valor Cobrado: 5.693,86

PRIMEIRA COBRANÇA
Obs: Refere-se a primeira cobrança do aluguel e atividades deste carro, tendo sido utilizado o número de diárias ajustado à data do inicio da cobrança.

Atividades Cobradas	Valor
Pacote Conveniência	152,53
Manutenção	172,80
Pneus	37,33
Substituição	81,07
Reboque - mensal	0,00
Aluguel Mensal	5.250,13
Total	**5.693,86**

Contrato: GVA9468/25 / Total: 5,693.86

24/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:42:29
979409794 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO M SEDE SANTOS
AGENCIA: 9794-2 CONTA: 50.701-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080254832293886438100009112500000569386
BENEFICIARIO:
LOCALIZA RENT A CAR SA
NOME FANTASIA:
LOCALIZA RENT A CAR SA
CNPJ: 16.670.085/0001-55
BENEFICIARIO FINAL:
LOCALIZA RENT A CAR SA
CNPJ: 16.670.085/0001-55
PAGADOR:
ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00

NR. DOCUMENTO 102.202
DATA DE VENCIMENTO 30/10/2025
DATA DO PAGAMENTO 22/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO 5.693,86
VALOR COBRADO 5.693,86
==========
NR.AUTENTICACAO 7.71C.F73.A31.1D5.236
==========
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.

RECEBEMOS DE ALFREDO MARIOTO JUNIOR OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 15/10/2025 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - VALOR TOTAL: R$ 163,00		NF-e **Nº 000.000.125** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE		
ALFREDO MARIOTO JUNIOR SITIO SAO LUIZ, S/N - RIBEIRAO DAS ALMAS - CEP:12119-899 - TAUBATE - SP TEL: (12)99740-0308	**DANFE** **DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.000.125** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 3525 1027 5754 4700 0145 5500 1000 0001 2512 8675 7042 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA	135253088894915 15/10/2025 15:30:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
688412290113		27.575.447/0001-45

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS			05.821.356/0001-00	15/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**	
RUA DO CAFE, 58/68	CENTRO	12010-330	15/10/2025	

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TAUBATE		SP		15:31:20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	82,64	163,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	163,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	ESPECIE	MARCA			

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
54	CEBOLA	07122000	0400	5102	KG	5,00	3,00	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
59	ALHO	07032090	0400	5102	KG	1,00	27,00	27,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11	CEBOLINHA	20019000	0400	5102	UN	1,00	8,00	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9	COUVE	07041000	0400	5102	UN	6,00	3,00	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
53	BATATA	20041000	0400	5102	KG	10,00	3,00	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
43	BANANA	08031000	0400	5102	CX	1,00	65,00	65,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Centro Pop R Silveiras,197 Vila Iapi Taubate- SP Fonte IBPT - Valor Aprox.Tributos: Tributos Municipais: R$0,00, Tributos Estaduais: R$29,34, Tributos Federais: R$21,93, Tributos Importados: R$31,37	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.42.29
9794209794 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO M SEDE SANTOS
AGENCIA: 9794-2 CONTA: 50.701-6

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202510222122741787954245
CNPJ DO PAGADOR: 5.821.356/0001-00
VALOR: R$163,00
TARIFA: R$1,61
DATA: 22/10/2025 - 09:28:02

PAGO PARA: Alfredo Marioto Jr
CPF: ***.375.518-**
CHAVE PIX: 30337551863
INSTITUICAO: 78414067 COOP SICREDI VANGUARDA PR/
AGENCIA: 0710 - CONTA: 00000000000000985551
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 22/10/2025 - 09:28:03

==========

DOCUMENTO: 102203
AUTENTICACAO SISBB: C.07C.D94.1C3.CC3.41D

==========

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.

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAUBATÉ
Secretaria Municipal da Fazenda
(12)3624-2656
notafiscaleletronica@taubate.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35541022212865600000100000000000006525104641691878

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
65	08/10/2025	13/10/2025 08:25:22
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
67	900	13/10/2025 08:25:22

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	Inscrição Municipal	Telefone
12.865.600/0001-00	-	-

Nome / Nome Empresarial
12.865.600 NILVA DOS SANTOS RIGO

E-mail
bibarigo@gmail.com

Endereço	Município	CEP
JOSE PEDRO CAMOES, 68, MONCAO	Taubaté - SP	12060-010

Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
05.821.356/0001-00	997921	-

Nome / Nome Empresarial
ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS

E-mail
-

Endereço	Município	CEP
DO CAFE, 58/68, CENTRO	Taubaté - SP	12010-330

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
40.01.01 - Obras de arte sob encomenda.	-	Taubaté - SP	-

Descrição do Serviço
Oficina de Arteterapia realizado no Centro POP, rua Silveiras 197- Taubaté- SP

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Taubaté - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 125,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 125,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		**R$ 125,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 122051400

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.42.29
9794209794 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO M SEDE SANTOS
AGENCIA: 9794-2 CONTA: 50.701-6

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202510221239222964239 71
CNPJ DO PAGADOR: 5.821.356/0001-00
VALOR: R$125,00
TARIFA: R$1,23
DATA: 22/10/2025 - 09:39:31

PAGO PARA: Nilva Santos Rigo
CPF: ***.176.898-**
CHAVE PIX: 12617689816
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 3940 - CONTA: 000000000000 10829334
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 22/10/2025 - 09:39:32

==========

DOCUMENTO: 102204
AUTENTICACAO SISBB: D.60E.F03.41E.CDD.4CB

==========

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.

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAUBATÉ
Secretaria Municipal da Fazenda
(12)3624-2656
notafiscaleletronica@taubate.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35541022226791926000136000000000004325104591721545

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
43	20/10/2025	20/10/2025 12:33:52
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
45	900	20/10/2025 12:33:52

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	Inscrição Municipal	Telefone
26.791.926/0001-36	-	(12) 3629-4341

Nome / Nome Empresarial
MARCELO WELLINGTON BARBOSA 38260739836

E-mail
marcelo.mw23@gmail.com

Endereço	Município	CEP
VILA RICA, 360, CHACARA DO VISCONDE	Taubaté - SP	12050-480

Simples Nacional na Data de Competência	Regime de Apuração Tributária pelo SN
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)	-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
05.821.356/0001-00	04492403	(12) 3426-7841

Nome / Nome Empresarial
ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS

E-mail
escritorio@sedesantos.com.br

Endereço	Município	CEP
DO CAFE, 58/68, Escritório, CENTRO	Taubaté - SP	12010-330

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
06.01.01 - Barbearia, cabeleireiros, manicuros, pedicuros e congêneres.	-	Taubaté - SP	-

Descrição do Serviço
Oficina de barbearia
CENTRO POP, localizado na Rua Silveiras, 197 - Vila IAPI Taubaté SP - CEP: 12060-040

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Taubaté - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 125,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 125,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		**R$ 125,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Doc Ref: Cpf | **NBS:** 126021000 | **Doc Tec:** 382.607.398-36

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.42.29
9794209794 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO M SEDE SANTOS
AGENCIA: 9794-2 CONTA: 50.701-6

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202510221240043585045 91
CNPJ DO PAGADOR: 5.821.356/0001-00
VALOR: R$125,00
TARIFA: R$1,23
DATA: 22/10/2025 - 09:40:13

PAGO PARA: Marcelo W Barbosa
CPF: ***.607.398-**
CHAVE PIX: +5512983108580
INSTITUICAO: 08561701 PAGSEGURO INTERNET IP S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000032848707
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

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: 22/10/2025 - 09:40:14

==========

DOCUMENTO: 102205
AUTENTICACAO SISBB: A.304.4E0.60C.F56.D19

==========

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.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CHURRASCARIA GAUCHA BOM BOI

Avenida Bandeirantes, 4690
Chacara Doutor Hipolito - Taubate - SP
CEP: 12010-280

DANFE
Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.000.232
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 1072 3005 9300 0112 5500 1000 0002 3215 0762 0437

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		135253170710284 22/10/2025 11:22:15
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
688.012.910.112		72.300.593/0001-12

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/IdEstrangeiro	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS			05.821.356/0001-00	22/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
Rua Silveiras, 197	Vila Iapi		12060-040	22/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Taubate		SP		11:21:39

FATURA/DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	19,98	90,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	90,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	3-Tr.prop Rem				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
4	Marmitex Media	21069090	0102	5102	Un	3	30,00	90,00	0,00	0,00	0	19,98

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
I- DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.II- NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.III- PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R$ 0,00. CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 1,25%, NOS TERMOS DO ART.23 DA LC 123 2006. Trib aprox R$: 0,00 Federal e 0,00 Estadual Fonte: IBPT ca7gi3 Local de entrega/servico prestado: Centro POP - Rua Silveiras, 197 - Vila Iapi - Taubate/SP cep 12060-040 Nota referente ao consumo do dia 19/10/2025.	

Recebemos de CHURRASCARIA GAUCHA BOM BOI, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:22/10/2025,Valor Total: R$90,00, Destinatário: ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS Rua Silveiras, 197 - Vila Iapi - Taubate/SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.232
SÉRIE: 1

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.42.30
9794209794 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO M SEDE SANTOS
AGENCIA: 9794-2 CONTA: 50.701-6

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202510222124142398559936
CNPJ DO PAGADOR: 5.821.356/0001-00
VALOR: R$90,00
TARIFA: R$1,00
DATA: 22/10/2025 - 09:41:52

PAGO PARA: Churrascaria Gaucha Bom Boi Ltda
CNPJ: 72.300.593/0001-12
CHAVE PIX: 72300593000112
INSTITUICAO: 78414067 COOP SICREDI VANGUARDA PR/
AGENCIA: 0710 - CONTA: 00000000000000973732
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 22/10/2025 - 09:41:53

==========

DOCUMENTO: 102206
AUTENTICACAO SISBB: F.296.800.635.A17.420

==========

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.

RECEBEMOS DE RAYTON PINTURA E CONSTRUCAO LTDA, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.		**NF-e**
DATA DE RECEBIMENTO:	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR ASS. MISSAO SEDE SANTOS (11874):	**Número:** 000.027.908 **Série:** 1

RAYTON TINTAS
www.raytontintas.com.br

RAYTON PINTURA E CONSTRUCAO LTDA

Avenida Granadeiro Guimaraes, 460

Centro
Taubate SP
12020-130 (012)3631-3020
XML disponível até 01/01/2026 em https://connectuse.vinco.com.br

DANFe
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída 1

Nº: 000.027.908
Série: 1
Folha: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO DA NF-e:
3525 1020 3565 4500 0223 5500 1000 0279 0815 7191 1654

Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO:	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO:
* 5929 - NOTA DE CUPOM FISCAL	**135253172743423 - 22/10/2025 13:57:24**

INSCRIÇÃO ESTADUAL:	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO:	CNPJ:
688419550116		20.356.545/0002-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE:

NOME/RAZÃO SOCIAL:			CNPJ/CPF:	DATA DA EMISSÃO:
ASS. MISSAO SEDE SANTOS (11874)			05.821.356/0001-00	22/10/2025
ENDEREÇO:	**BAIRRO/DISTRITO:**		**CEP:**	**DATA ENTRADA/SAÍDA:**
RUA DO CAFE, 58	CHAFARIZ		12010-330	
MUNICÍPIO:	**FONE/FAX:**	**UF:**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL:**	**HORA DA SAÍDA:**
Taubate	(012)3624-6433	SP		

FATURA/DUPLICATA:

CÁLCULO DO IMPOSTO:

BASE DE CÁLCULO DO ICMS:	VALOR DO ICMS:	BASE CÁLCULO DE ICMS ST:	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO:	VALOR APROX TRIBUTOS:	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS:
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	39,51
VALOR DO FRETE:	**VALOR DO SEGURO:**	**DESCONTO:**	**OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS:**	**VALOR TOTAL IPI:**	**VALOR TOTAL DA NOTA:**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**39,51**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS:

NOME/RAZÃO SOCIAL:	FRETE POR CONTA:	CÓDIGO ANTT:	PLACA VEÍCULO:	UF:	CNPJ/CPF:
	9-Sem Transporte				000.000.000-00

ENDEREÇO:	MUNICÍPIO:	UF:	INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE:	ESPÉCIE:	MARCA:	NÚMERO:	PESO BRUTO:	PESO LÍQUIDO:
0				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO:

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	GTIN	NCM	CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	VLR TOTAL	BASE ICMS	VLR ICMS	%ICMS
10383-17825	PAINEL SOBREPOR QUAD 24W BR FRIO KIAN	7899710007965	94051190	040	5929	PC	1,0	39,51	39,51	0,00	0,00	0

DADOS DO ISSQN:

INSCRIÇÃO MUNICIPAL:	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS:	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN:	VALOR DO ISSQN:
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS:

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:	RESERVADO AO FISCO:
endereco da obra centro pop - taubate - rua silveiras 197 vila iapi - cep12060040 - proximo pdp bandeirantes; endereco da obra centro pop - taubate - rua silveiras 197 vila iapi - cep12060040 - proximo pdp bandeirantes DF-e(s) Refer.: 35251020356545000223650020002125001105508457 ;	endereco da obra centro pop - taubate - rua silveiras 197 vila iapi - cep12060040 - proximo pdp bandeirantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.42.30
9794209794 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO M SEDE SANTOS
AGENCIA: 9794-2 CONTA: 50.701-6

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202510221305407487592l4
CNPJ DO PAGADOR: 5.821.356/0001-00
VALOR: R$39,50
TARIFA: R$1,00
DATA: 22/10/2025 - 10:05:54

PAGO PARA: Rayton Pintura e Construcao Eireli
CNPJ: 20.356.545/0002-23
CHAVE PIX: 20356545000223
INSTITUICAO: 78414067 COOP SICREDI VANGUARDA PR/
AGENCIA: 0710 - CONTA: 00000000000000106325
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 22/10/2025 - 10:05:55

==========

DOCUMENTO: 102207
AUTENTICACAO SISBB: 2.E28.90C.FAC.4BF.127

==========

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.

24/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:42:30
979409794 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO M SEDE SANTOS
AGENCIA: 9794-2 CONTA: 50.701-6
==========
CORA SCFI

40390000070330123901255202926014112430000155510
BENEFICIARIO:
Mf Embalagens De Taubate Ltda
NOME FANTASIA:
Mf Embalagens De Taubate Ltda
CNPJ: 03.301.239/0001-90
BENEFICIARIO FINAL:
Mf Embalagens De Taubate Ltda
CNPJ: 03.301.239/0001-90
PAGADOR:
Associacao Missao Sede Santos
CNPJ: 05.821.356/0001-00

NR. DOCUMENTO 102.301
DATA DE VENCIMENTO 23/10/2025
DATA DO PAGAMENTO 23/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.555,10
VALOR COBRADO 1.555,10
==========
NR.AUTENTICACAO 2.032.E02.F43.7EC.DC0
==========
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.

ABC TRANSPORTES COLETIVOS VALE DO PARAIBA LTDA

CNPJ: 45.176.864/0001-05 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 688.082.582.110

Av. José Benedito Miguel de Paula, 2000 – Pq. Sr. do Bonfim, Taubaté - SP, 12040-110

Tel.: (12) 3634-8500 – Email: sac@abctransportes.com.br

Recibo de Vale Transporte	Posto de Retirada	Número do Pedido
418634		418634

CNPJ: 05821356000100	Inscr. Est. ISENTO
Nome: ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS	
Endereço: RUA DO CAFÉ	
Complemento: CASA	Bairro: CENTRO

Cep: 12010330	Cidade: TAUBATÉ	Estado: SP
Produto	Código	Valor de Crédito
VALE TRANSPORTE	8	R$1.128,00
Valor Total: R$1.144,92	Valor por Extenso: UM MIL E CENTO E QUARENTA E QUATRO REAIS E NOVENTA E DOIS CENTAVOS	

Data do Pedido: 23/10/2025	Data do Pagamento: 23/10/2025
Autenticação: hHpxAPb40xyv/6afkF5WlVBaBJhbWW1i6MOtQV/fk3k=	

Observação: A venda do vale transporte é feita mediante a emissão de recibo, nos termos do artigo 21 e seguintes do Decreto Federal nº 95.247/1987, além das diretrizes da legislação estadual e municipal.

Impresso em:
28/10/2025 17:04:27

Detalhes do pedido

Nº DO PEDIDO	418634
VALOR DO PEDIDO (SEM TAXAS/ENGARGOS)	R$ 1.128,00
VALOR DE TAXAS/ENCARGOS	R$ 16,92
TOTAL REGISTROS	6
STATUS DO PEDIDO	Pago e liberado

Código	CPF	Nome	Nº Cartão	Valor	Produto
3	053.030.944-05	GEDELMA DE FATIMA BATISTA OLIVEIRA	40.14.00084813-4	R$ 188,00	VALE TRANSPORTE
5	122.134.848-56	MARIA DA GRACA DONIZETE GENEROSO	40.14.00087633-2	R$ 188,00	VALE TRANSPORTE
1	215.725.058-18	ALINE SIARA DA SILVA	40.14.00079814-5	R$ 188,00	VALE TRANSPORTE
4	302.846.928-67	JOAO CARLOS SOARES DOS SANTOS	40.14.00091034-4	R$ 188,00	VALE TRANSPORTE
6	241.819.168-04	MARIA EDUARDA GENEROSO	40.14.00081943-6	R$ 188,00	VALE TRANSPORTE
2	084.789.317-08	DANIELLE ARAUJO CORTAT	40.14.00079563-4	R$ 188,00	VALE TRANSPORTE

24/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:42:30
979409794 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO M SEDE SANTOS
AGENCIA: 9794-2 CONTA: 50.701-6

BCO BRADESCO S.A.

23793373286000001965766000222704112490000114492

BENEFICIARIO:
ABC TRANSPORTES
NOME FANTASIA:
ABC TRANSPORTES
CNPJ: 45.176.864/0001-05
BENEFICIARIO FINAL:
ABC TRANSPORTES
CNPJ: 45.176.864/0001-05
PAGADOR:
ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00

NR. DOCUMENTO	102.302
DATA DE VENCIMENTO	29/10/2025
DATA DO PAGAMENTO	23/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.144,92
VALOR COBRADO	1.144,92

NR.AUTENTICACAO 2.5BA.896.CC2.678.2F2

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.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

TANBY COMERCIO DE PAPEIS LTDA

RUA DR. JORGE WINTHER, 37
CENTRO - TAUBATE - SP
CEP: 12010-150 Fone: (12)3411-3444

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.295.877
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 1065 0695 9300 0279 5500 1000 2958 7718 7655 7315

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS	135253160587453 21/10/2025 17:41:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ
688.127.025.113		65.069.593/0002-79

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/IdEstrangeiro	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS			05.821.356/0001-00	21/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA DO CAFE, 58	CENTRO	12010-330		
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
TAUBATE	(12)3624-6883	SP		

FATURA/DUPLICATA

001	18/11/2025	R$ 305,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	46,15	305,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	305,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	3-Tr.prop Rem				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
1640054	PAPEL SULFITE A4 210X297 75G BR REPORT (10PT 500FL)	48025610	060	5405	CX	1	305,00	305,00	0,00	0,00	0	46,15

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Nosso Pedido: 512339 Cod.Cliente: 5873 Vendedor(a): 81 DAIANE SILVA Loca de entrega/servico prestado: Centro POP - Rua Silveiras, 197 - Vila Iapi - Taubate/SP cep 12060-040 Fonte: IBPT/empre 80DB15	

Recebemos de TANBY COMERCIO DE PAPEIS LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:21/10/2025,Valor Total: R$305,00, Destinatário: ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS RUA DO CAFE, 58 - CENTRO - TAUBATE/SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.295.877
SÉRIE: 1

24/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:42:30
979409794 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO M SEDE SANTOS
AGENCIA: 9794-2 CONTA: 50.701-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191094040715452738159887090005212500000030500
BENEFICIARIO:
FEDERAL INVEST
NOME FANTASIA:
FEDERAL INVEST
CNPJ: 25.210.932/0001-90
BENEFICIARIO FINAL:
TANBY COMERCIO DE PAPEIS LTDA
CNPJ: 65.069.593/0002-79
PAGADOR:
ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00

NR. DOCUMENTO 102.303
DATA DE VENCIMENTO 30/10/2025
DATA DO PAGAMENTO 23/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO 305,00
VALOR COBRADO 305,00
==========
NR.AUTENTICACAO 5.B83.78E.F5A.C93.E7E
==========
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.

ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP

05.821.356/0004-52

Rua R ANTONIO GOMES DE ARAUJO, 520 - Bairro JARDIM MORUMBY - Taubaté

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000631 - ALINE LEODERIO MODA			**Período:** 09/2025
Cargo: 0045 - EDUCADOR SOCIAL- ABORDADOR C/ ATRIB CORRELATAS	**Matrícula:** 0000000631	**CTPS:**	2967621 / 04809
Depto.: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP	**Admissão:** 10/03/2025	**CPF:**	296.762.148-09

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	2.104,73	
0107 - Insalubridade 20%	20,00	303,60	
0507 - Descanso Remunerado s/ Adicional Noturno	4,00	70,56	
0510 - Arredondamento		3,30	
1023 - Adicional Noturno 25%	137:07	400,82	
1186 - Adicional Noturno s/ Insalubridade	137,07	57,80	
0511 - Arredondamento Mês Anterior			4,91
0520 - Desconto INSS	12,00		245,90
		Total: 2.940,81	**Total:** 250,81
		Valor Líquido	**2.690,00**

Recebi o valor líquido descrito neste recibo em ___/___/___ Assinatura: _____

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.104,73	2.937,51	2.937,51	235,00	2.330,31	

ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP

05.821.356/0004-52

Rua R ANTONIO GOMES DE ARAUJO, 520 - Bairro JARDIM MORUMBY - Taubaté

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000631 - ALINE LEODERIO MODA			**Período:** 09/2025
Cargo: 0045 - EDUCADOR SOCIAL- ABORDADOR C/ ATRIB CORRELATAS	**Matrícula:** 0000000631	**CTPS:**	2967621 / 04809
Depto.: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP	**Admissão:** 10/03/2025	**CPF:**	296.762.148-09

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	2.104,73	
0107 - Insalubridade 20%	20,00	303,60	
0507 - Descanso Remunerado s/ Adicional Noturno	4,00	70,56	
0510 - Arredondamento		3,30	
1023 - Adicional Noturno 25%	137:07	400,82	
1186 - Adicional Noturno s/ Insalubridade	137,07	57,80	
0511 - Arredondamento Mês Anterior			4,91
0520 - Desconto INSS	12,00		245,90
		Total: 2.940,81	**Total:** 250,81
		Valor Líquido	**2.690,00**

Recebi o valor líquido descrito neste recibo em ___/___/___ Assinatura: _____

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.104,73	2.937,51	2.937,51	235,00	2.330,31	

Sistema de Apuração de Pontos

Empresa: ASSOCIAÇÃO MISSÃO SEDE SANTOS **-** 05.821.356/0001-00
Nome: ALINE LEODERIO MODA
Cargo: EDUCADOR SOCIAL **Depart.:** SEAS
Data de Admissão: 10/03/2025 **C.T.P.S:**
Matrícula: **PIS:** 012.78719.02-53 **CPF:** 296.762.148-09
Período: 01/09/2025 a 30/09/2025

Data	Pontos		CH	HT	TN	HN	EX	EN	AT	FA
F 01/09 Seg										
D 02/09 Ter	19:00 00:00 01:00 07:00		11:00	03:00		08:00				
F 03/09 Qua										
D 04/09 Qui	19:00 00:00 01:00 07:05		11:00	03:00		08:00				
F 05/09 Sex										
D 06/09 Sab	19:01 00:00 01:00 07:00		11:00	02:59		08:00				
F 07/09 Fer		Independência do Brasil								
D 08/09 Seg	19:00 00:00 01:00 07:01		11:00	03:00		08:00				
F 09/09 Ter										
D 10/09 Qua	19:00 00:00 01:00 07:00		11:00	03:00		08:00				
F 11/09 Qui										
D 12/09 Sex	19:00 00:00 01:00 07:00		11:00	03:00		08:00				
F 13/09 Sab										
D 14/09 Dom	19:00 00:30 01:30 07:00		11:00	03:00		08:00				
F 15/09 Seg										
D 16/09 Ter	19:00 00:01 01:01 07:00		11:00	03:00		08:00				
F 17/09 Qua										
D 18/09 Qui	19:00 00:00 01:00 07:01		11:00	03:00		08:00				
F 19/09 Sex										
D 20/09 Sab	19:00 00:31 01:31 07:00		11:00	03:00		08:00				
F 21/09 Dom										
D 22/09 Seg	19:00 00:00 01:00 07:00		11:00	03:00		08:00				
F 23/09 Ter										
D 24/09 Qua	19:00 00:00 01:00 07:00		11:00	03:00		08:00				
F 25/09 Qui										
D 26/09 Sex	19:01 00:00 01:01 07:00		11:00	02:59		07:59				
F 27/09 Sab										
D 28/09 Dom	19:00 00:02 01:02 07:00		11:00	03:00		08:00				
F 29/09 Seg										
D 30/09 Ter	19:01 00:30 01:30 07:00		11:00	02:59		08:00				
TOTAIS			165:00	44:57	00:00	119:59	00:00	00:00	00:00	00:00

Adicional Noturno de Extra (AE): 00:00
Atraso (AT): 00:00
EX 1 a 50 %: 00:00
EN 1 a 50 %: 00:00
Carga Horária (CH): 165:00
DSR a descontar: 0
EX 3 a 100 %: 00:00
EN 3 a 100 %: 00:00
Extra Diurna Paga (EX): 00:00
Extra Noturna Paga (EN): 00:00
Falta (FA): 00:00
Hora Trabalhada Diurna (HT): 44:57
Hora Trabalhada Noturna (HN): 119:59
Horas Noturnas + Normais: 164:56
Interjornada (IT): 00:00
Total Trabalhado - DSR: 164:56
Total a Trabalhar: 165:00

Como Funcionário, reconheço como verdadeiras as informações contidas neste relatório. _____

Como Empregador, reconheço como verdadeiras as informações contidas neste relatório. _____

01/10/2025 14:00:26

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/10/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:53:50
6518006518

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00

FAVORECIDO: ALINE LEODERIO MODA
CPF: 296.762.148-09
AGENCIA: 6926-4 - VILA N.S.GRACAS SP
CONTA: 199.166-3
DATA DE PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.690,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: D.8E7.510.954.B5D.961

ASSOCIAÇÃO MISSÃO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00
Despesas pagas com recursos públicos da SEDS para o Programa Bom Prato Taubaté
Processo SEDS No 012.00002597/2023-38
Local de entrega: Praça Dr. Barbosa de Oliveira, 31 - Centro - Taubaté/SP
CEP: 12020-190

ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP

05.821.356/0004-52

Rua R ANTONIO GOMES DE ARAUJO, 520 - Bairro JARDIM MORUMBY - Taubaté

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000525 - ALINE SIARA DA SILVA			**Período:** 09/2025
Cargo: 0046 - CONTROLADOR DE ACESSO C/ ATRIB CORRELATAS	**Matrícula:** 0000000525	**CTPS:**	2157250 / 05818
Depto.: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP	**Admissão:** 01/08/2024	**CPF:**	215.725.058-18

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	2.104,73	
0107 - Insalubridade 20%	20,00	303,60	
0510 - Arredondamento		9,01	
0091 - Desconto de Atrasos	4:35		50,17
0094 - Vale Transporte	1,00		126,28
0511 - Arredondamento Mês Anterior			1,43
0520 - Desconto INSS	9,00		189,46
		Total: 2.417,34	**Total:** 367,34
		Valor Líquido	**2.050,00**

Recebi o valor líquido descrito neste recibo em __/__/__ Assinatura: _____

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.104,73	2.358,16	2.358,16	188,65	1.750,96	

ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP

05.821.356/0004-52

Rua R ANTONIO GOMES DE ARAUJO, 520 - Bairro JARDIM MORUMBY - Taubaté

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000525 - ALINE SIARA DA SILVA			**Período:** 09/2025
Cargo: 0046 - CONTROLADOR DE ACESSO C/ ATRIB CORRELATAS	**Matrícula:** 0000000525	**CTPS:**	2157250 / 05818
Depto.: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP	**Admissão:** 01/08/2024	**CPF:**	215.725.058-18

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	2.104,73	
0107 - Insalubridade 20%	20,00	303,60	
0510 - Arredondamento		9,01	
0091 - Desconto de Atrasos	4:35		50,17
0094 - Vale Transporte	1,00		126,28
0511 - Arredondamento Mês Anterior			1,43
0520 - Desconto INSS	9,00		189,46
		Total: 2.417,34	**Total:** 367,34
		Valor Líquido	**2.050,00**

Recebi o valor líquido descrito neste recibo em __/__/__ Assinatura: _____

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.104,73	2.358,16	2.358,16	188,65	1.750,96	

Sistema de Apuração de Pontos

Empresa: ASSOCIAÇÃO MISSÃO SEDE SANTOS **-** 05.821.356/0001-00
Nome: ALINE SIARA DA SILVA
Cargo: Porteiro Controlador... **Depart.:** CENTRO POP
Data de Admissão: 01/08/2024 **C.T.P.S:** 0064933185
Matrícula: 525 **PIS:** 017.05388.31-81 **CPF:** 215.725.058-18
Período: 01/09/2025 a 30/09/2025

Seg - Ter - Qua - Qui - Sex : 08:00 - 12:00 - 13:00 - 17:48

Data	Pontos		CH	HT	TN	HN	EX	EN	AT	FA
01/09 Seg	08:00 12:00 13:00 17:48		08:48	08:48						
02/09 Ter	08:00 12:01 13:01 17:48		08:48	08:48						
03/09 Qua	08:00 12:04 13:04 17:48		08:48	08:48						
04/09 Qui	08:00 12:01 13:01 17:48		08:48	08:48						
05/09 Sex	08:00 12:02 13:02 17:48		08:48	08:48						
06/09 Sab										
07/09 Fer		Independência do Brasil								
08/09 Seg	08:00 12:02 13:02 17:48		08:48	08:48						
09/09 Ter	08:00 12:01 13:01 17:48		08:48	08:48						
10/09 Qua	08:00 12:00 13:00 17:48		08:48	08:48						
11/09 Qui	08:00 12:05 13:05 17:48		08:48	08:48						
12/09 Sex	08:00 12:01 13:01 17:48		08:48	08:48						
13/09 Sab										
14/09 Dom										
15/09 Seg	08:00 12:03 13:03 17:48		08:48	08:48						
16/09 Ter	08:00 12:01 13:01 17:48		08:48	08:48						
17/09 Qua	08:00 12:03 13:03 13:13		08:48	04:13					04:35	
18/09 Qui	08:00 12:03 13:03 17:48		08:48	08:48						
19/09 Sex	08:00 12:00 13:00 17:48		08:48	08:48						
20/09 Sab										
21/09 Dom										
22/09 Seg	08:00 12:03 13:03 17:48		08:48	08:48						
23/09 Ter	08:00 12:01 13:01 14:00	DECLARACAO MEDICA	08:48	05:00						
24/09 Qua	08:00 12:00 13:00 17:48		08:48	08:48						
25/09 Qui	08:00 12:00 13:00 17:48		08:48	08:48						
26/09 Sex	08:00 12:00 13:00 17:48		08:48	08:48						
27/09 Sab										
28/09 Dom										
29/09 Seg	08:00 12:02 13:02 17:48		08:48	08:48						
30/09 Ter	08:00 12:02 13:02 15:48	Abonada ref. feriado 04/10	08:48	06:48						
TOTAIS			193:36	183:13	00:00	00:00	00:00	00:00	04:35	00:00

Atraso (AT): 04:35
Carga Horária (CH): 193:36
EX 1 a 50 %: 00:00
EN 1 a 50 %: 00:00
DSR a descontar: 0
Extra Diurna Paga (EX): 00:00
EX 3 a 100 %: 00:00
EN 3 a 100 %: 00:00
Extra Noturna Paga (EN): 00:00
Falta (FA): 00:00
Hora Trabalhada Diurna (HT): 183:13
Hora Trabalhada Noturna (HN): 00:00
Horas Noturnas + Normais: 183:13
Interjornada (IT): 00:00
Total Trabalhado - DSR: 183:13
Total a Trabalhar: 193:36

Como Funcionário, reconheço como verdadeiras as informações contidas neste relatório. _____

Como Empregador, reconheço como verdadeiras as informações contidas neste relatório. _____

01/10/2025 14:01:03

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/10/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:53:50
6518006518

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00

FAVORECIDO: ALINE SIARA DA SILVA
CPF: 215.725.058-18
AGENCIA: 3443-6 - XV DE NOVEMBRO-SP SP
CONTA: 64.579-6
DATA DE PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.050,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 6.A99.2BE.037.82E.056

ASSOCIAÇÃO MISSÃO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00
Despesas pagas com recursos públicos da SEDS para o Programa Bom Prato Taubaté
Processo SEDS No 012.00002597/2023-38
Local de entrega: Praça Dr. Barbosa de Oliveira, 31 - Centro - Taubaté/SP
CEP: 12020-190

ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP

05.821.356/0004-52

Rua R ANTONIO GOMES DE ARAUJO, 520 - Bairro JARDIM MORUMBY - Taubaté

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000642 - ANA PAULA MORAES			**Período:** 09/2025
Cargo: 0045 - EDUCADOR SOCIAL- ABORDADOR C/ ATRIB CORRELATAS	**Matrícula:** 0000000642	**CTPS:**	2687349 / 03805
Depto.: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP	**Admissão:** 09/04/2025	**CPF:**	268.734.938-05

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	2.104,73	
0100 - Hora Extra 50%	0:16	5,35	
0107 - Insalubridade 20%	20,00	303,60	
0506 - Descanso Remunerado s/ Horas Extras	4,00	0,82	
0507 - Descanso Remunerado s/ Adicional Noturno	4,00	32,94	
0510 - Arredondamento		8,78	
1023 - Adicional Noturno 25%	64:00	187,09	
1186 - Adicional Noturno s/ Insalubridade	64,00	26,99	
0511 - Arredondamento Mês Anterior			0,38
0520 - Desconto INSS	9,00		208,33
1182 - Cota Negocial dos Empregados	2,00		37,93
1192 - Desconto Falta 12x36	1,00		80,28
1194 - Desconto de DSR 12x36 / 8 Hs Sem	1,00		13,38
		Total: 2.670,30	**Total: 340,30**
		Valor Líquido	**2.330,00**

Recebi o valor líquido descrito neste recibo em __/__/__ Assinatura: _____

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.104,73	2.567,86	2.567,86	205,42	1.960,66	

ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP

05.821.356/0004-52

Rua R ANTONIO GOMES DE ARAUJO, 520 - Bairro JARDIM MORUMBY - Taubaté

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000642 - ANA PAULA MORAES			**Período:** 09/2025
Cargo: 0045 - EDUCADOR SOCIAL- ABORDADOR C/ ATRIB CORRELATAS	**Matrícula:** 0000000642	**CTPS:**	2687349 / 03805
Depto.: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP	**Admissão:** 09/04/2025	**CPF:**	268.734.938-05

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	2.104,73	
0100 - Hora Extra 50%	0:16	5,35	
0107 - Insalubridade 20%	20,00	303,60	
0506 - Descanso Remunerado s/ Horas Extras	4,00	0,82	
0507 - Descanso Remunerado s/ Adicional Noturno	4,00	32,94	
0510 - Arredondamento		8,78	
1023 - Adicional Noturno 25%	64:00	187,09	
1186 - Adicional Noturno s/ Insalubridade	64,00	26,99	
0511 - Arredondamento Mês Anterior			0,38
0520 - Desconto INSS	9,00		208,33
1182 - Cota Negocial dos Empregados	2,00		37,93
1192 - Desconto Falta 12x36	1,00		80,28
1194 - Desconto de DSR 12x36 / 8 Hs Sem	1,00		13,38
		Total: 2.670,30	**Total: 340,30**
		Valor Líquido	**2.330,00**

Recebi o valor líquido descrito neste recibo em __/__/__ Assinatura: _____

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.104,73	2.567,86	2.567,86	205,42	1.960,66	

Sistema de Apuração de Pontos

Empresa: ASSOCIAÇÃO MISSÃO SEDE SANTOS **-** 05.821.356/0001-00
Nome: ANA PAULA MORAES
Cargo: EDUCADOR SOCIAL **Depart.:** SEAS
Data de Admissão: 09/04/2025 **C.T.P.S:**
Matrícula: **PIS:** 016.99393.40-01 **CPF:** 268.734.938-05
Período: 01/09/2025 a 30/09/2025

Data	Pontos		CH	HT	TN	HN	EX	EN	AT	FA
F 01/09 Seg										
D 02/09 Ter	07:00 11:31 12:31 19:00		11:00	11:00						
F 03/09 Qua										
D 04/09 Qui	07:00 11:34 12:34 19:00		11:00	11:00						
F 05/09 Sex										
D 06/09 Sab	07:00 12:38 13:38 19:00		11:00	11:00						
F 07/09 Fer		Independência do Brasil								
D 08/09 Seg	07:00 11:21 12:21 19:01		11:00	11:00						
D 09/09 Ter	19:00 23:52 00:52 07:00		11:00	03:00		08:00				
F 10/09 Qua										
D 11/09 Qui	19:00 00:02 01:02 07:00		11:00	03:00		08:00				
F 12/09 Sex										
D 13/09 Sab	19:00 00:02 01:02 07:00		11:00	03:00		08:00				
F 14/09 Dom										
D 15/09 Seg	19:00 00:10 01:10 07:00		11:00	03:00		08:00				
F 16/09 Ter										
D 17/09 Qua	19:00 00:13 01:13 07:00		11:00	03:00		08:00				
F 18/09 Qui										
D 19/09 Sex	19:00 00:24 01:24 07:00		11:00	03:00		08:00				
F 20/09 Sab										
D 21/09 Dom	19:00 00:07 01:06 07:00		11:00	03:00		08:00				
F 22/09 Seg										
F 23/09 Ter		FOLGA								
D 24/09 Qua	07:00 11:56 12:56 19:16		11:00	11:00			00:16			
F 25/09 Qui										
D 26/09 Sex	07:00 12:40 13:40 19:00		11:00	11:00						
F 27/09 Sab										
D 28/09 Dom	07:00 12:11 13:10 19:00		11:00	11:00						
F 29/09 Seg										
D 30/09 Ter		FALTA	11:00							11:00
TOTAIS			165:00	98:00	00:00	56:00	00:16	00:00	00:00	11:00

Adicional Noturno de Extra (AE): 00:00
Atraso (AT): 00:00
EX 1 a 50 %: 00:16
EN 1 a 50 %: 00:00
Carga Horária (CH): 165:00
DSR a descontar: 0
EX 3 a 100 %: 00:00
EN 3 a 100 %: 00:00
Extra Diurna Paga (EX): 00:16
Extra Noturna Paga (EN): 00:00
Falta (FA): 11:00
Hora Trabalhada Diurna (HT): 98:00
Hora Trabalhada Noturna (HN): 56:00
Horas Noturnas + Normais: 154:00
Interjornada (IT): 00:00
Total Trabalhado - DSR: 154:00
Total a Trabalhar: 165:00

Como Funcionário, reconheço como verdadeiras as informações contidas neste relatório. _____

Como Empregador, reconheço como verdadeiras as informações contidas neste relatório. _____

01/10/2025 14:06:57

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/10/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:53:50
6518006518

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00

FAVORECIDO: ANA PAULA MORAES
CPF: 268.734.938-05
AGENCIA: 6953-1 - JARDIM JABOTICABEIRA SP
CONTA: 32.217-2
DATA DE PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.330,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: B.0FB.F75.E82.63D.D6D

ASSOCIAÇÃO MISSÃO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00
Despesas pagas com recursos públicos da SEDS para o Programa Bom Prato Taubaté
Processo SEDS No 012.00002597/2023-38
Local de entrega: Praça Dr. Barbosa de Oliveira, 31 - Centro - Taubaté/SP
CEP: 12020-190

ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP

05.821.356/0004-52

Rua R ANTONIO GOMES DE ARAUJO, 520 - Bairro JARDIM MORUMBY - Taubaté

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000593 - ANDREIA APARECIDA FERREIRA			**Período:** 09/2025
Cargo: 0049 - ASSISTENTE SOCIAL ENCARREGADA	**Matrícula:** 0000000593	**CTPS:**	1990933 / 09803
Depto.: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP	**Admissão:** 04/11/2024	**CPF:**	199.093.398-03

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	3.101,70	
0100 - Hora Extra 50%	0:58	27,43	
0107 - Insalubridade 20%	20,00	303,60	
0506 - Descanso Remunerado s/ Horas Extras	4,00	4,22	
0510 - Arredondamento		0,04	
0511 - Arredondamento Mês Anterior			0,86
0520 - Desconto INSS	12,00		305,83
0530 - Desconto IRRF	15,00		30,30
		Total: 3.436,99	**Total:** 336,99
		Valor Líquido	**3.100,00**

Recebi o valor líquido descrito neste recibo em ___/___/___ Assinatura: _____

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.101,70	3.436,95	3.436,95	274,95	2.829,75	15%

ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP

05.821.356/0004-52

Rua R ANTONIO GOMES DE ARAUJO, 520 - Bairro JARDIM MORUMBY - Taubaté

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000593 - ANDREIA APARECIDA FERREIRA			**Período:** 09/2025
Cargo: 0049 - ASSISTENTE SOCIAL ENCARREGADA	**Matrícula:** 0000000593	**CTPS:**	1990933 / 09803
Depto.: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP	**Admissão:** 04/11/2024	**CPF:**	199.093.398-03

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	3.101,70	
0100 - Hora Extra 50%	0:58	27,43	
0107 - Insalubridade 20%	20,00	303,60	
0506 - Descanso Remunerado s/ Horas Extras	4,00	4,22	
0510 - Arredondamento		0,04	
0511 - Arredondamento Mês Anterior			0,86
0520 - Desconto INSS	12,00		305,83
0530 - Desconto IRRF	15,00		30,30
		Total: 3.436,99	**Total:** 336,99
		Valor Líquido	**3.100,00**

Recebi o valor líquido descrito neste recibo em ___/___/___ Assinatura: _____

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.101,70	3.436,95	3.436,95	274,95	2.829,75	15%

Sistema de Apuração de Pontos

Empresa: ASSOCIAÇÃO MISSÃO SEDE SANTOS **-** 05.821.356/0001-00
Nome: ANDREIA APARECIDA FERREIRA
Cargo: ASSISTENTE SOCIAL **Depart.:** CENTRO POP
Data de Admissão: 04/11/2024 **C.T.P.S:**
Matrícula: **PIS:** 020.44722.01-81 **CPF:** 199.093.398-03
Período: 01/09/2025 a 30/09/2025

Seg - Ter - Qua - Qui - Sex : 11:00 - 13:15 - 13:30 - 17:15

Data	Pontos		CH	HT	TN	HN	EX	EN	AT	FA
01/09 Seg	11:00 12:50 13:05 17:22		06:00	06:00						
02/09 Ter	11:00 13:10 13:25 17:23		06:00	06:00						
03/09 Qua	11:00 13:15 13:30 17:21		06:00	06:00						
04/09 Qui	11:00 13:11 13:26 17:18		06:00	06:00						
05/09 Sex	11:00 12:44 12:59 17:16		06:00	06:00						
06/09 Sab										
07/09 Fer		Independência do Brasil								
08/09 Seg	11:00 13:42 13:57 17:17		06:00	06:00						
09/09 Ter	11:00 13:10 13:25 17:17		06:00	06:00						
10/09 Qua	11:00 13:54 14:09 17:16		06:00	06:00						
11/09 Qui	11:01 13:05 13:20 17:16		06:00	06:00						
12/09 Sex	11:00 13:15 13:30 17:30		06:00	06:00			00:15			
13/09 Sab										
14/09 Dom										
15/09 Seg	11:00 13:02 13:17 17:16		06:00	06:00						
16/09 Ter	11:00 12:53 13:08 17:21		06:00	06:00						
17/09 Qua	12:30 15:10 15:25 17:17	DECLARACAO MEDICA	06:00	04:32						
18/09 Qui	11:00 12:56 13:11 17:31		06:00	06:00			00:16			
19/09 Sex	11:00 13:03 13:18 17:15		06:00	06:00						
20/09 Sab										
21/09 Dom										
22/09 Seg	11:00 13:02 13:17 17:27		06:00	06:00			00:12			
23/09 Ter	11:00 12:40 12:55 17:30		06:00	06:00			00:15			
24/09 Qua	11:00 13:01 13:16 17:15		06:00	06:00						
25/09 Qui	11:00 13:30 13:45 17:15		06:00	06:00						
26/09 Sex	11:00 12:52 13:07 17:15		06:00	06:00						
27/09 Sab										
28/09 Dom										
29/09 Seg	11:00 12:54 13:09 17:15		06:00	06:00						
30/09 Ter	11:00 13:18 13:33 17:17		06:00	06:00						
TOTAIS			132:00	130:32	00:00	00:00	00:58	00:00	00:00	00:00

Atraso (AT): 00:00
Carga Horária (CH): 132:00
EX 1 a 50 %: 00:58
EN 1 a 50 %: 00:00
DSR a descontar: 0
Extra Diurna Paga (EX): 00:58
EX 3 a 100 %: 00:00
EN 3 a 100 %: 00:00
Extra Noturna Paga (EN): 00:00
Falta (FA): 00:00
Hora Trabalhada Diurna (HT): 130:32
Hora Trabalhada Noturna (HN): 00:00
Horas Noturnas + Normais: 130:32
Interjornada (IT): 00:00
Total Trabalhado - DSR: 130:32
Total a Trabalhar: 132:00

Como Funcionário, reconheço como verdadeiras as informações contidas neste relatório. _____

Como Empregador, reconheço como verdadeiras as informações contidas neste relatório. _____

01/10/2025 14:04:16

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/10/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:53:50
6518006518

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00

FAVORECIDO: ANDREIA APARECIDA FERREIRA
CPF: 199.093.398-03
AGENCIA: 6518-8 - RUA BISPO RODOVALHO SP
CONTA: 60.144-6
DATA DE PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR CREDITADO (R$): 3.100,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: C.54F.B38.690.032.9B1

ASSOCIAÇÃO MISSÃO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00
Despesas pagas com recursos públicos da SEDS para o Programa Bom Prato Taubaté
Processo SEDS No 012.00002597/2023-38
Local de entrega: Praça Dr. Barbosa de Oliveira, 31 - Centro - Taubaté/SP
CEP: 12020-190

ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP

05.821.356/0004-52

Rua R ANTONIO GOMES DE ARAUJO, 520 - Bairro JARDIM MORUMBY - Taubaté

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000581 - BRUNA FERNANDA SANTOS		**Período:** 09/2025
Cargo: 0006 - COZINHEIRA	**Matrícula:** 0000000581	**CTPS:** 3746438 / 07805
Depto.: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP	**Admissão:** 23/09/2024	**CPF:** 374.643.878-05

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	2.508,29	
0107 - Insalubridade 20%	20,00	303,60	
0510 - Arredondamento		0,27	
0242 - Empréstimos Consignado - Crédito Trabalhador			559,88
0511 - Arredondamento Mês Anterior			1,45
0520 - Desconto INSS	12,00		230,83
		Total: 2.812,16	**Total:** 792,16
		Valor Líquido	**2.020,00**

Recebi o valor líquido descrito neste recibo em ___/___/___ Assinatura: _____

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.508,29	2.811,89	2.811,89	224,95	2.012,29	

ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP

05.821.356/0004-52

Rua R ANTONIO GOMES DE ARAUJO, 520 - Bairro JARDIM MORUMBY - Taubaté

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000581 - BRUNA FERNANDA SANTOS		**Período:** 09/2025
Cargo: 0006 - COZINHEIRA	**Matrícula:** 0000000581	**CTPS:** 3746438 / 07805
Depto.: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP	**Admissão:** 23/09/2024	**CPF:** 374.643.878-05

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	2.508,29	
0107 - Insalubridade 20%	20,00	303,60	
0510 - Arredondamento		0,27	
0242 - Empréstimos Consignado - Crédito Trabalhador			559,88
0511 - Arredondamento Mês Anterior			1,45
0520 - Desconto INSS	12,00		230,83
		Total: 2.812,16	**Total:** 792,16
		Valor Líquido	**2.020,00**

Recebi o valor líquido descrito neste recibo em ___/___/___ Assinatura: _____

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.508,29	2.811,89	2.811,89	224,95	2.012,29	

Sistema de Apuração de Pontos

Empresa: ASSOCIAÇÃO MISSÃO SEDE SANTOS **-** 05.821.356/0001-00
Nome: BRUNA FERNANDA SANTOS
Cargo: COZINHEIRA **Depart.:** CENTRO POP
Data de Admissão: 23/09/2024 **C.T.P.S:**
Matrícula: **PIS:** 016.03232.31-70 **CPF:** 374.643.878-05
Período: 01/09/2025 a 30/09/2025

Seg - Ter - Qua - Qui - Sex : 06:00 - 11:00 - 12:00 - 15:48

Data	Pontos		CH	HT	TN	HN	EX	EN	AT	FA
01/09 Seg	06:00 11:05 12:05 15:48		08:48	08:48						
02/09 Ter	06:04 11:01 12:01 15:48		08:48	08:44						
03/09 Qua	06:00 12:13 13:13 15:48		08:48	08:48						
04/09 Qui	06:00 11:00 12:00 15:48		08:48	08:48						
05/09 Sex	06:01 11:05 12:05 15:48		08:48	08:47						
06/09 Sab										
07/09 Fer		Independência do Brasil								
08/09 Seg	06:06 12:09 13:09 15:48		08:48	08:42						
09/09 Ter	06:01 11:05 12:05 15:48		08:48	08:47						
10/09 Qua	06:00 12:03 13:03 15:48		08:48	08:48						
11/09 Qui	06:06 11:24 12:24 15:48		08:48	08:42						
12/09 Sex	06:00 11:05 12:05 15:48		08:48	08:48						
13/09 Sab										
14/09 Dom										
15/09 Seg	06:00 11:01 12:01 15:48		08:48	08:48						
16/09 Ter	06:00 11:07 12:07 15:48		08:48	08:48						
17/09 Qua	06:00 11:12 12:12 15:48		08:48	08:48						
18/09 Qui	06:00 11:04 12:04 15:48		08:48	08:48						
19/09 Sex	06:00 11:09 12:09 15:48		08:48	08:48						
20/09 Sab										
21/09 Dom										
22/09 Seg	06:00 11:05 12:06 15:48		08:48	08:47						
23/09 Ter	06:06 11:06 12:06 15:48		08:48	08:42						
24/09 Qua	06:00 11:10 12:10 15:48		08:48	08:48						
25/09 Qui	06:01 11:10 12:10 15:48		08:48	08:47						
26/09 Sex	06:00 11:07 12:07 15:48		08:48	08:48						
27/09 Sab										
28/09 Dom										
29/09 Seg	06:00 11:14 12:14 15:48		08:48	08:48						
30/09 Ter	06:00 11:04 12:04 14:48	Abonada ref. feriado 04/10	08:48	07:48						
TOTAIS			193:36	192:10	00:00	00:00	00:00	00:00	00:00	00:00

Atraso (AT): 00:00
Carga Horária (CH): 193:36
EX 1 a 50 %: 00:00
EN 1 a 50 %: 00:00
DSR a descontar: 0
Extra Diurna Paga (EX): 00:00
EX 3 a 100 %: 00:00
EN 3 a 100 %: 00:00
Extra Noturna Paga (EN): 00:00
Falta (FA): 00:00
Hora Trabalhada Diurna (HT): 192:10
Hora Trabalhada Noturna (HN): 00:00
Horas Noturnas + Normais: 192:10
Interjornada (IT): 00:00
Total Trabalhado - DSR: 192:10
Total a Trabalhar: 193:36

Como Funcionário, reconheço como verdadeiras as informações contidas neste relatório. _____

Como Empregador, reconheço como verdadeiras as informações contidas neste relatório. _____

01/10/2025 14:07:23

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/10/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:53:50
6518006518

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00

FAVORECIDO: BRUNA FERNANDA SANTOS
CPF: 374.643.878-05
AGENCIA: 0076-0 - TAUBATE SP
CONTA: 103.385-9
DATA DE PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.020,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 5.C9D.E0C.C81.E87.8BD

ASSOCIAÇÃO MISSÃO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00
Despesas pagas com recursos públicos da SEDS para o Programa Bom Prato Taubaté
Processo SEDS No 012.00002597/2023-38
Local de entrega: Praça Dr. Barbosa de Oliveira, 31 - Centro - Taubaté/SP
CEP: 12020-190

ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP

05.821.356/0004-52

Rua R ANTONIO GOMES DE ARAUJO, 520 - Bairro JARDIM MORUMBY - Taubaté

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000723 - BRUNO OLIVEIRA DE SOUZA			**Período:** 09/2025
Cargo: 0045 - EDUCADOR SOCIAL- ABORDADOR C/ ATRIB CORRELATAS	**Matrícula:** 0000000723	**CTPS:**	3498175 / 01818
Depto.: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP	**Admissão:** 01/09/2025	**CPF:**	349.817.518-18

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	2.104,73	
0100 - Hora Extra 50%	5:32	90,86	
0107 - Insalubridade 20%	20,00	303,60	
0506 - Descanso Remunerado s/ Horas Extras	4,00	13,98	
0510 - Arredondamento		8,27	
0520 - Desconto INSS	9,00		203,41
1182 - Cota Negocial dos Empregados	2,00		38,03
		Total: 2.521,44	**Total:** 241,44
		Valor Líquido	**2.280,00**

Recebi o valor líquido descrito neste recibo em ___/___/___ Assinatura: _____

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.104,73	2.513,17	2.513,17	201,05	1.905,97	

ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP

05.821.356/0004-52

Rua R ANTONIO GOMES DE ARAUJO, 520 - Bairro JARDIM MORUMBY - Taubaté

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000723 - BRUNO OLIVEIRA DE SOUZA			**Período:** 09/2025
Cargo: 0045 - EDUCADOR SOCIAL- ABORDADOR C/ ATRIB CORRELATAS	**Matrícula:** 0000000723	**CTPS:**	3498175 / 01818
Depto.: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP	**Admissão:** 01/09/2025	**CPF:**	349.817.518-18

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	2.104,73	
0100 - Hora Extra 50%	5:32	90,86	
0107 - Insalubridade 20%	20,00	303,60	
0506 - Descanso Remunerado s/ Horas Extras	4,00	13,98	
0510 - Arredondamento		8,27	
0520 - Desconto INSS	9,00		203,41
1182 - Cota Negocial dos Empregados	2,00		38,03
		Total: 2.521,44	**Total:** 241,44
		Valor Líquido	**2.280,00**

Recebi o valor líquido descrito neste recibo em ___/___/___ Assinatura: _____

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.104,73	2.513,17	2.513,17	201,05	1.905,97	

Sistema de Apuração de Pontos

Empresa: ASSOCIAÇÃO MISSÃO SEDE SANTOS **-** 05.821.356/0001-00
Nome: BRUNO OLIVEIRA DE SOUZA
Cargo: EDUCADOR SOCIAL **Depart.:** SEAS
Data de Admissão: 01/09/2025 **C.T.P.S:**
Matrícula: **PIS:** 020.31398.25-08 **CPF:** 349.817.518-18
Período: 01/09/2025 a 30/09/2025

Seg - Ter - Qua - Qui - Sex : 08:00 - 12:00 - 13:00 - 17:48

Data	Pontos		CH	HT	TN	HN	EX	EN	AT	FA
01/09 Seg	08:00 11:35 12:35 17:48		08:48	08:48						
02/09 Ter	08:00 11:31 12:31 18:08		08:48	08:48			00:20			
03/09 Qua	08:44 11:37 12:37 17:48	EXAME	08:48	08:04						
04/09 Qui	08:00 11:22 12:22 17:48		08:48	08:48						
05/09 Sex	08:00 11:45 12:45 18:04		08:48	08:48			00:16			
06/09 Sab										
07/09 Fer		Independência do Brasil								
08/09 Seg	08:00 12:25 13:25 17:48		08:48	08:48						
09/09 Ter	08:00 11:33 12:33 17:51		08:48	08:48						
10/09 Qua	08:00 12:15 13:15 18:19		08:48	08:48			00:31			
11/09 Qui	08:00 11:58 12:58 18:37		08:48	08:48			00:49			
12/09 Sex	08:00 11:55 12:55 18:41		08:48	08:48			00:53			
13/09 Sab										
14/09 Dom										
15/09 Seg	08:00 11:45 12:45 17:48		08:48	08:48						
16/09 Ter	08:00 11:52 12:52 17:48		08:48	08:48						
17/09 Qua	08:47 12:12 13:12 18:08	EXAME PERIODICO	08:48	08:21						
18/09 Qui	08:00 11:35 12:35 18:29		08:48	08:48			00:41			
19/09 Sex	08:00 12:11 13:11 17:48		08:48	08:48						
20/09 Sab										
21/09 Dom										
22/09 Seg	08:00 11:47 12:47 17:58		08:48	08:48						
23/09 Ter	08:00 11:50 12:50 18:24		08:48	08:48			00:36			
24/09 Qua	08:00 11:50 12:50 17:48		08:48	08:48						
25/09 Qui	08:05 11:46 12:46 18:00		08:48	08:48						
26/09 Sex	08:00 12:40 13:40 18:12		08:48	08:48			00:24			
27/09 Sab										
28/09 Dom										
29/09 Seg	08:00 14:21 15:21 18:22		08:48	08:48			00:34			
30/09 Ter	08:00 12:12 13:12 18:16		08:48	08:48			00:28			
TOTAIS			193:36	192:25	00:00	00:00	05:32	00:00	00:00	00:00

Atraso (AT): 00:00
Carga Horária (CH): 193:36
EX 1 a 50 %: 05:32
EN 1 a 50 %: 00:00
DSR a descontar: 0
Extra Diurna Paga (EX): 05:32
EX 3 a 100 %: 00:00
EN 3 a 100 %: 00:00
Extra Noturna Paga (EN): 00:00
Falta (FA): 00:00
Hora Trabalhada Diurna (HT): 192:25
Hora Trabalhada Noturna (HN): 00:00
Horas Noturnas + Normais: 192:25
Interjornada (IT): 00:00
Total Trabalhado - DSR: 192:25
Total a Trabalhar: 193:36

Como Funcionário, reconheço como verdadeiras as informações contidas neste relatório. _____

Como Empregador, reconheço como verdadeiras as informações contidas neste relatório. _____

01/10/2025 14:07:43

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/10/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:53:50
6518006518

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00

FAVORECIDO: BRUNO OLIVEIRA DE SOUZA
CPF: 349.817.518-18
AGENCIA: 6536-6 - RUA ANDRADAS-PINDA SP
CONTA: 33.244-5
DATA DE PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.280,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 1.FAE.D08.EE5.BCF.D5A

ASSOCIAÇÃO MISSÃO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00
Despesas pagas com recursos públicos da SEDS para o Programa Bom Prato Taubaté
Processo SEDS No 012.00002597/2023-38
Local de entrega: Praça Dr. Barbosa de Oliveira, 31 - Centro - Taubaté/SP
CEP: 12020-190

ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP

05.821.356/0004-52

Rua R ANTONIO GOMES DE ARAUJO, 520 - Bairro JARDIM MORUMBY - Taubaté

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000657 - CRISTIANO BORGES			**Período:** 09/2025
Cargo: 0045 - EDUCADOR SOCIAL- ABORDADOR C/ ATRIB CORRELATAS	**Matrícula:** 0000000657	**CTPS:**	2652101 / 02851
Depto.: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP	**Admissão:** 20/05/2025	**CPF:**	265.210.128-51

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	2.104,73	
0107 - Insalubridade 20%	20,00	303,60	
0507 - Descanso Remunerado s/ Adicional Noturno	4,00	70,57	
0510 - Arredondamento		0,68	
1023 - Adicional Noturno 25%	137:09	400,92	
1186 - Adicional Noturno s/ Insalubridade	137,09	57,80	
0511 - Arredondamento Mês Anterior			5,21
0520 - Desconto INSS	12,00		245,91
1182 - Cota Negocial dos Empregados	2,00		37,18
		Total: 2.938,30	**Total:** 288,30
		Valor Líquido	**2.650,00**

Recebi o valor líquido descrito neste recibo em ___/___/___ Assinatura: _____

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.104,73	2.937,62	2.937,62	235,00	2.330,42	

ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP

05.821.356/0004-52

Rua R ANTONIO GOMES DE ARAUJO, 520 - Bairro JARDIM MORUMBY - Taubaté

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000657 - CRISTIANO BORGES			**Período:** 09/2025
Cargo: 0045 - EDUCADOR SOCIAL- ABORDADOR C/ ATRIB CORRELATAS	**Matrícula:** 0000000657	**CTPS:**	2652101 / 02851
Depto.: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP	**Admissão:** 20/05/2025	**CPF:**	265.210.128-51

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	2.104,73	
0107 - Insalubridade 20%	20,00	303,60	
0507 - Descanso Remunerado s/ Adicional Noturno	4,00	70,57	
0510 - Arredondamento		0,68	
1023 - Adicional Noturno 25%	137:09	400,92	
1186 - Adicional Noturno s/ Insalubridade	137,09	57,80	
0511 - Arredondamento Mês Anterior			5,21
0520 - Desconto INSS	12,00		245,91
1182 - Cota Negocial dos Empregados	2,00		37,18
		Total: 2.938,30	**Total:** 288,30
		Valor Líquido	**2.650,00**

Recebi o valor líquido descrito neste recibo em ___/___/___ Assinatura: _____

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.104,73	2.937,62	2.937,62	235,00	2.330,42	

Sistema de Apuração de Pontos

Empresa: ASSOCIAÇÃO MISSÃO SEDE SANTOS **-** 05.821.356/0001-00
Nome: CRISTIANO BORGES
Cargo: EDUCADOR SOCIAL **Depart.:** SEAS
Data de Admissão: 20/05/2025 **C.T.P.S:**
Matrícula: **PIS:** 012.69413.12-49 **CPF:** 265.210.128-51
Período: 01/09/2025 a 30/09/2025

Data	Pontos		CH	HT	TN	HN	EX	EN	AT	FA
D 01/09 Seg	19:00 00:05 01:05 07:00		11:00	03:00		08:00				
F 02/09 Ter										
D 03/09 Qua	19:00 00:00 01:00 07:00		11:00	03:00		08:00				
F 04/09 Qui										
D 05/09 Sex	19:00 00:00 01:00 07:00		11:00	03:00		08:00				
F 06/09 Sab										
D 07/09 Fer	19:00 00:13 01:13 07:00	Independência do Brasil	11:00	03:00		08:00				
F 08/09 Seg										
D 09/09 Ter	19:01 23:52 00:52 07:00		11:00	02:59		08:00				
F 10/09 Qua										
D 11/09 Qui	19:00 00:02 01:02 07:00		11:00	03:00		08:00				
F 12/09 Sex										
D 13/09 Sab	19:00 00:02 01:02 07:00		11:00	03:00		08:00				
F 14/09 Dom										
D 15/09 Seg	19:00 00:10 01:10 07:00		11:00	03:00		08:00				
F 16/09 Ter										
D 17/09 Qua	19:00 00:13 01:13 07:00		11:00	03:00		08:00				
F 18/09 Qui										
D 19/09 Sex	19:00 00:24 01:24 07:00		11:00	03:00		08:00				
F 20/09 Sab										
D 21/09 Dom	19:00 00:07 01:07 07:00		11:00	03:00		08:00				
F 22/09 Seg										
D 23/09 Ter	19:00 23:50 00:50 07:00		11:00	03:00		08:00				
F 24/09 Qua										
D 25/09 Qui	19:00 00:23 01:23 07:00		11:00	03:00		08:00				
F 26/09 Sex										
D 27/09 Sab	19:00 00:31 01:31 07:00		11:00	03:00		08:00				
F 28/09 Dom										
D 29/09 Seg	19:00 23:55 00:55 07:00		11:00	03:00		08:00				
F 30/09 Ter										
TOTAIS			165:00	44:59	00:00	120:00	00:00	00:00	00:00	00:00

Adicional Noturno de Extra (AE): 00:00
Atraso (AT): 00:00
EX 1 a 50 %: 00:00
EN 1 a 50 %: 00:00
Carga Horária (CH): 165:00
DSR a descontar: 0
EX 3 a 100 %: 00:00
EN 3 a 100 %: 00:00
Extra Diurna Paga (EX): 00:00
Extra Noturna Paga (EN): 00:00
Falta (FA): 00:00
Hora Trabalhada Diurna (HT): 44:59
Hora Trabalhada Noturna (HN): 120:00
Horas Noturnas + Normais: 164:59
Interjornada (IT): 00:00
Total Trabalhado - DSR: 164:59
Total a Trabalhar: 165:00

Como Funcionário, reconheço como verdadeiras as informações contidas neste relatório. _____

Como Empregador, reconheço como verdadeiras as informações contidas neste relatório. _____

01/10/2025 14:08:07

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/10/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:53:50
6518006518

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00

FAVORECIDO: CRISTIANO BORGES
CPF: 265.210.128-51
AGENCIA: 6926-4 - VILA N.S.GRACAS SP
CONTA: 32.692-5
DATA DE PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.650,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 0.509.F5F.677.2E1.ADE

ASSOCIAÇÃO MISSÃO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00
Despesas pagas com recursos públicos da SEDS para o Programa Bom Prato Taubaté
Processo SEDS No 012.00002597/2023-38
Local de entrega: Praça Dr. Barbosa de Oliveira, 31 - Centro - Taubaté/SP
CEP: 12020-190

ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP

05.821.356/0004-52

Rua R ANTONIO GOMES DE ARAUJO, 520 - Bairro JARDIM MORUMBY - Taubaté

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000719 - DANIEL APARECIDO CANDIDO			**Período:** 09/2025
Cargo: 0047 - MOTORISTA C/ ATRIB CORRELATAS	**Matrícula:** 0000000719	**CTPS:**	3128273 / 02862
Depto.: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP	**Admissão:** 27/08/2025	**CPF:**	312.827.328-62

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	2.437,05	
0100 - Hora Extra 50%	1:17	23,98	
0107 - Insalubridade 20%	20,00	303,60	
0506 - Descanso Remunerado s/ Horas Extras	4,00	3,69	
0510 - Arredondamento		5,63	
0511 - Arredondamento Mês Anterior			7,58
0520 - Desconto INSS	9,00		226,37
		Total: 2.773,95	**Total:** 233,95
		Valor Líquido	**2.540,00**

Recebi o valor líquido descrito neste recibo em __/__/__ Assinatura: _____

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.437,05	2.768,32	2.768,32	221,46	2.161,12	

ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP

05.821.356/0004-52

Rua R ANTONIO GOMES DE ARAUJO, 520 - Bairro JARDIM MORUMBY - Taubaté

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000719 - DANIEL APARECIDO CANDIDO			**Período:** 09/2025
Cargo: 0047 - MOTORISTA C/ ATRIB CORRELATAS	**Matrícula:** 0000000719	**CTPS:**	3128273 / 02862
Depto.: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP	**Admissão:** 27/08/2025	**CPF:**	312.827.328-62

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	2.437,05	
0100 - Hora Extra 50%	1:17	23,98	
0107 - Insalubridade 20%	20,00	303,60	
0506 - Descanso Remunerado s/ Horas Extras	4,00	3,69	
0510 - Arredondamento		5,63	
0511 - Arredondamento Mês Anterior			7,58
0520 - Desconto INSS	9,00		226,37
		Total: 2.773,95	**Total:** 233,95
		Valor Líquido	**2.540,00**

Recebi o valor líquido descrito neste recibo em __/__/__ Assinatura: _____

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.437,05	2.768,32	2.768,32	221,46	2.161,12	

Sistema de Apuração de Pontos

Empresa: ASSOCIAÇÃO MISSÃO SEDE SANTOS **-** 05.821.356/0001-00
Nome: DANIEL APARECIDO CANDIDO
Cargo: MOTORISTA **Depart.:** CENTRO POP
Data de Admissão: 27/08/2025 **C.T.P.S:**
Matrícula: **PIS:** 012.84379.12-53 **CPF:** 312.827.328-62
Período: 01/09/2025 a 30/09/2025

Seg - Ter - Qua - Qui - Sex : 08:00 - 12:00 - 13:00 - 17:48

Data	Pontos		CH	HT	TN	HN	EX	EN	AT	FA
01/09 Seg	08:00 12:59 14:02 17:48		08:48	08:45						
02/09 Ter	08:00 12:48 13:48 17:48		08:48	08:48						
03/09 Qua	08:00 12:59 14:00 17:59		08:48	08:48						
04/09 Qui	08:00 12:58 13:58 17:48		08:48	08:48						
05/09 Sex	08:00 12:56 13:57 17:49		08:48	08:48						
06/09 Sab										
07/09 Fer		Independência do Brasil								
08/09 Seg	08:00 12:55 13:55 17:55		08:48	08:48						
09/09 Ter	08:00 12:43 13:43 17:48		08:48	08:48						
10/09 Qua	08:00 13:16 14:16 18:22		08:48	08:48			00:34			
11/09 Qui	08:00 12:40 13:40 17:48		08:48	08:48						
12/09 Sex	08:00 12:40 13:40 17:48		08:48	08:48						
13/09 Sab										
14/09 Dom										
15/09 Seg	08:00 11:32 12:32 17:48		08:48	08:48						
16/09 Ter	08:00 11:29 12:29 17:48		08:48	08:48						
17/09 Qua	08:00 11:42 12:42 17:48		08:48	08:48						
18/09 Qui	08:00 11:51 12:51 17:48		08:48	08:48						
19/09 Sex	08:00 11:41 12:41 18:00		08:48	08:48			00:12			
20/09 Sab										
21/09 Dom										
22/09 Seg	08:00 11:29 12:30 17:48		08:48	08:47						
23/09 Ter	08:00 11:30 12:30 17:51		08:48	08:48						
24/09 Qua	08:00 11:35 12:35 17:48		08:48	08:48						
25/09 Qui	08:00 11:30 12:30 17:48		08:48	08:48						
26/09 Sex	08:00 12:48 13:48 17:48		08:48	08:48						
27/09 Sab										
28/09 Dom										
29/09 Seg	08:01 11:31 12:31 17:48		08:48	08:47						
30/09 Ter	08:00 12:45 13:45 18:19		08:48	08:48			00:31			
TOTAIS			193:36	193:31	00:00	00:00	01:17	00:00	00:00	00:00

Atraso (AT): 00:00
Carga Horária (CH): 193:36
EX 1 a 50 %: 01:17
EN 1 a 50 %: 00:00
DSR a descontar: 0
Extra Diurna Paga (EX): 01:17
EX 3 a 100 %: 00:00
EN 3 a 100 %: 00:00
Extra Noturna Paga (EN): 00:00
Falta (FA): 00:00
Hora Trabalhada Diurna (HT): 193:31
Hora Trabalhada Noturna (HN): 00:00
Horas Noturnas + Normais: 193:31
Interjornada (IT): 00:00
Total Trabalhado - DSR: 193:31
Total a Trabalhar: 193:36

Como Funcionário, reconheço como verdadeiras as informações contidas neste relatório. _____

Como Empregador, reconheço como verdadeiras as informações contidas neste relatório. _____

01/10/2025 14:08:29

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/10/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:53:50
6518006518

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00

FAVORECIDO: DANIEL APARECIDO CANDIDO
CPF: 312.827.328-62
AGENCIA: 0076-0 - TAUBATE SP
CONTA: 105.397-3
DATA DE PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.540,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: A.528.475.983.7E0.038

ASSOCIAÇÃO MISSÃO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00
Despesas pagas com recursos públicos da SEDS para o Programa Bom Prato Taubaté
Processo SEDS No 012.00002597/2023-38
Local de entrega: Praça Dr. Barbosa de Oliveira, 31 - Centro - Taubaté/SP
CEP: 12020-190

ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP

05.821.356/0004-52

Rua R ANTONIO GOMES DE ARAUJO, 520 - Bairro JARDIM MORUMBY - Taubaté

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000536 - DANIEL BRAGA DA SILVA			**Período:** 09/2025
Cargo: 0045 - EDUCADOR SOCIAL- ABORDADOR C/ ATRIB CORRELATAS	**Matrícula:** 0000000536	**CTPS:**	3456539 / 03808
Depto.: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP	**Admissão:** 02/08/2024	**CPF:**	345.653.938-08

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	2.104,73	
0100 - Hora Extra 50%	1:07	22,41	
0107 - Insalubridade 20%	20,00	303,60	
0506 - Descanso Remunerado s/ Horas Extras	4,00	3,45	
0510 - Arredondamento		1,95	
0511 - Arredondamento Mês Anterior			1,67
0520 - Desconto INSS	9,00		196,30
1182 - Cota Negocial dos Empregados	2,00		38,17
		Total: 2.436,14	**Total:** 236,14
		Valor Líquido	**2.200,00**

Recebi o valor líquido descrito neste recibo em __/__/__ Assinatura: _____

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.104,73	2.434,19	2.434,19	194,73	1.826,99	

ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP

05.821.356/0004-52

Rua R ANTONIO GOMES DE ARAUJO, 520 - Bairro JARDIM MORUMBY - Taubaté

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000536 - DANIEL BRAGA DA SILVA			**Período:** 09/2025
Cargo: 0045 - EDUCADOR SOCIAL- ABORDADOR C/ ATRIB CORRELATAS	**Matrícula:** 0000000536	**CTPS:**	3456539 / 03808
Depto.: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP	**Admissão:** 02/08/2024	**CPF:**	345.653.938-08

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	2.104,73	
0100 - Hora Extra 50%	1:07	22,41	
0107 - Insalubridade 20%	20,00	303,60	
0506 - Descanso Remunerado s/ Horas Extras	4,00	3,45	
0510 - Arredondamento		1,95	
0511 - Arredondamento Mês Anterior			1,67
0520 - Desconto INSS	9,00		196,30
1182 - Cota Negocial dos Empregados	2,00		38,17
		Total: 2.436,14	**Total:** 236,14
		Valor Líquido	**2.200,00**

Recebi o valor líquido descrito neste recibo em __/__/__ Assinatura: _____

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.104,73	2.434,19	2.434,19	194,73	1.826,99	

Sistema de Apuração de Pontos

Empresa: ASSOCIAÇÃO MISSÃO SEDE SANTOS **-** 05.821.356/0001-00
Nome: DANIEL BRAGA DA SILVA
Cargo: Educador Social **Depart.:** SEAS
Data de Admissão: 02/08/2024 **C.T.P.S:**
Matrícula: 536 **PIS:** 020.16890.14-41 **CPF:** 345.653.938-08
Período: 01/09/2025 a 30/09/2025

Data	Pontos		CH	HT	TN	HN	EX	EN	AT	FA
D 01/09 Seg	07:06 11:34 12:34 19:00		11:00	10:54						
F 02/09 Ter										
D 03/09 Qua	07:06 11:40 12:40 19:00		11:00	10:54						
F 04/09 Qui										
D 05/09 Sex	07:00 11:50 12:50 19:00		11:00	11:00						
F 06/09 Sab										
D 07/09 Fer	07:00 10:37	ATESTADO MEDICO / Independência do Brasil	11:00	03:37						
F 08/09 Seg										
D 09/09 Ter	07:00 12:01 13:01 19:00		11:00	11:00						
F 10/09 Qua										
D 11/09 Qui	07:00 12:03 13:03 16:02	DECLARACAO MEDICA	11:00	08:02						
F 12/09 Sex										
D 13/09 Sab	07:00 12:15 13:15 19:00		11:00	11:00						
F 14/09 Dom										
D 15/09 Seg	07:00 11:49 12:49 19:30		11:00	11:00			00:30			
F 16/09 Ter										
D 17/09 Qua	07:10 07:29 08:48 12:16 13:16 19:01	EXAME PERIODICO	11:00	09:32						
F 18/09 Qui										
D 19/09 Sex	08:19 12:11 13:11 19:00	DECLARACAO MEDICA	11:00	09:41						
F 20/09 Sab										
D 21/09 Dom	07:00 12:55 13:55 19:00		11:00	11:00						
F 22/09 Seg										
D 23/09 Ter	07:00 11:54 12:54 19:37		11:00	11:00			00:37			
F 24/09 Qua										
D 25/09 Qui	07:00 11:47 12:47 19:00		11:00	11:00						
F 26/09 Sex										
D 27/09 Sab	07:00 12:17 13:17 19:00		11:00	11:00						
F 28/09 Dom										
D 29/09 Seg	07:04 11:52 12:52 19:01		11:00	10:57						
F 30/09 Ter										
TOTAIS			165:00	151:37	00:00	00:00	01:07	00:00	00:00	00:00

Adicional Noturno de Extra (AE): 00:00
Atraso (AT): 00:00
EX 1 a 50 %: 01:07
EN 1 a 50 %: 00:00
Carga Horária (CH): 165:00
DSR a descontar: 0
EX 3 a 100 %: 00:00
EN 3 a 100 %: 00:00
Extra Diurna Paga (EX): 01:07
Extra Noturna Paga (EN): 00:00
Falta (FA): 00:00
Hora Trabalhada Diurna (HT): 151:37
Hora Trabalhada Noturna (HN): 00:00
Horas Noturnas + Normais: 151:37
Interjornada (IT): 00:00
Total Trabalhado - DSR: 151:37
Total a Trabalhar: 165:00

Como Funcionário, reconheço como verdadeiras as informações contidas neste relatório. _____

Como Empregador, reconheço como verdadeiras as informações contidas neste relatório. _____

01/10/2025 14:53:36

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/10/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:53:50
6518006518

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00

FAVORECIDO: DANIEL BRAGA DA SILVA
CPF: 345.653.938-08
AGENCIA: 6518-8 - RUA BISPO RODOVALHO SP
CONTA: 59.601-9
DATA DE PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.200,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 4.F5A.3F3.3D8.E19.2A3

ASSOCIAÇÃO MISSÃO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00
Despesas pagas com recursos públicos da SEDS para o Programa Bom Prato Taubaté
Processo SEDS No 012.00002597/2023-38
Local de entrega: Praça Dr. Barbosa de Oliveira, 31 - Centro - Taubaté/SP
CEP: 12020-190

ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP

05.821.356/0004-52

Rua R ANTONIO GOMES DE ARAUJO, 520 - Bairro JARDIM MORUMBY - Taubaté

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000540 - DANIELLE ARAÚJO CORTAT			**Período:** 09/2025
Cargo: 0044 - ORIENTADOR SOCIAL C/ ATRIB CORRELATAS	**Matrícula:** 0000000540	**CTPS:**	0847893 / 01708
Depto.: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP	**Admissão:** 02/08/2024	**CPF:**	084.789.317-08

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	2.104,73	
0107 - Insalubridade 20%	20,00	303,60	
0510 - Arredondamento		8,73	
0094 - Vale Transporte	1,00		126,28
0511 - Arredondamento Mês Anterior			6,81
0520 - Desconto INSS	9,00		193,97
		Total: 2.417,06	**Total:** 327,06
		Valor Líquido	**2.090,00**

Recebi o valor líquido descrito neste recibo em __/__/__ Assinatura: _____

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.104,73	2.408,33	2.408,33	192,66	1.801,13	

ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP

05.821.356/0004-52

Rua R ANTONIO GOMES DE ARAUJO, 520 - Bairro JARDIM MORUMBY - Taubaté

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000540 - DANIELLE ARAÚJO CORTAT			**Período:** 09/2025
Cargo: 0044 - ORIENTADOR SOCIAL C/ ATRIB CORRELATAS	**Matrícula:** 0000000540	**CTPS:**	0847893 / 01708
Depto.: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP	**Admissão:** 02/08/2024	**CPF:**	084.789.317-08

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	2.104,73	
0107 - Insalubridade 20%	20,00	303,60	
0510 - Arredondamento		8,73	
0094 - Vale Transporte	1,00		126,28
0511 - Arredondamento Mês Anterior			6,81
0520 - Desconto INSS	9,00		193,97
		Total: 2.417,06	**Total:** 327,06
		Valor Líquido	**2.090,00**

Recebi o valor líquido descrito neste recibo em __/__/__ Assinatura: _____

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.104,73	2.408,33	2.408,33	192,66	1.801,13	

Sistema de Apuração de Pontos

Empresa: ASSOCIAÇÃO MISSÃO SEDE SANTOS **-** 05.821.356/0001-00
Nome: DANIELLE ARAUJO CORTAT
Cargo: ORIENTADOR SOCIAL **Depart.:** SEAS
Data de Admissão: 02/08/2024 **C.T.P.S:** 0064217125
Matrícula: 540 **PIS:** 012.67399.55-46 **CPF:** 084.789.317-08
Período: 01/09/2025 a 30/09/2025

Seg - Ter - Qua - Qui - Sex : 08:00 - 12:00 - 13:00 - 17:48

Data	Pontos		CH	HT	TN	HN	EX	EN	AT	FA
01/09 Seg	08:00 12:02 13:02 17:48		08:48	08:48						
02/09 Ter	08:00 12:02 13:02 17:48		08:48	08:48						
03/09 Qua	08:00 12:02 13:02 17:48		08:48	08:48						
04/09 Qui	08:00 12:01 13:01 17:48		08:48	08:48						
05/09 Sex	08:00 12:02 13:02 17:48		08:48	08:48						
06/09 Sab										
07/09 Fer		Independência do Brasil								
08/09 Seg	08:00 12:48 13:48 17:48		08:48	08:48						
09/09 Ter	08:00 11:01 12:01 17:48		08:48	08:48						
10/09 Qua	08:00 12:02 13:02 17:48		08:48	08:48						
11/09 Qui	08:00 12:03 13:03 17:48		08:48	08:48						
12/09 Sex	08:00 12:02 13:02 17:48		08:48	08:48						
13/09 Sab										
14/09 Dom										
15/09 Seg	08:00 12:01 13:01 13:10	DECLARACAO MEDICA	08:48	04:10						
16/09 Ter	09:21 12:04 13:04 17:48	EXAME PERIODICO	08:48	07:27						
17/09 Qua	08:46 12:03 13:03 17:48	EXAME PERIODICO RETORNO	08:48	08:02						
18/09 Qui	08:00 12:04 13:04 17:48		08:48	08:48						
19/09 Sex	08:00 12:00 13:00 17:48		08:48	08:48						
20/09 Sab										
21/09 Dom										
22/09 Seg		ATESTADO MEDICO	08:48							
23/09 Ter		ATESTADO MEDICO	08:48							
24/09 Qua	08:06	ATESTADO MEDICO	08:48							
25/09 Qui		ATESTADO MEDICO	08:48							
26/09 Sex		ATESTADO MEDICO	08:48							
27/09 Sab		ATESTADO MEDICO								
28/09 Dom		ATESTADO MEDICO								
29/09 Seg		ATESTADO MEDICO	08:48							
30/09 Ter	08:00 12:04 13:04 17:48		08:48	08:48						
TOTAIS			193:36	134:03	00:00	00:00	00:00	00:00	00:00	00:00

Adicional Noturno de Extra (AE): 00:00
Atraso (AT): 00:00
EX 1 a 50 %: 00:00
EN 1 a 50 %: 00:00
Carga Horária (CH): 193:36
DSR a descontar: 0
EX 3 a 100 %: 00:00
EN 3 a 100 %: 00:00
Extra Diurna Paga (EX): 00:00
Extra Noturna Paga (EN): 00:00
Falta (FA): 00:00
Hora Trabalhada Diurna (HT): 134:03
Hora Trabalhada Noturna (HN): 00:00
Horas Noturnas + Normais: 134:03
Interjornada (IT): 00:00
Total Trabalhado - DSR: 134:03
Total a Trabalhar: 193:36

Como Funcionário, reconheço como verdadeiras as informações contidas neste relatório. _____

Como Empregador, reconheço como verdadeiras as informações contidas neste relatório. _____

01/10/2025 14:09:39

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/10/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:53:50
6518006518

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00

FAVORECIDO: DANIELLE ARAUJO CORTAT
CPF: 084.789.317-08
AGENCIA: 0076-0 - TAUBATE SP
CONTA: 103.033-7
DATA DE PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.090,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 0.B16.939.66D.800.75B

ASSOCIAÇÃO MISSÃO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00
Despesas pagas com recursos públicos da SEDS para o Programa Bom Prato Taubaté
Processo SEDS No 012.00002597/2023-38
Local de entrega: Praça Dr. Barbosa de Oliveira, 31 - Centro - Taubaté/SP
CEP: 12020-190

ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP

05.821.356/0004-52

Rua R ANTONIO GOMES DE ARAUJO, 520 - Bairro JARDIM MORUMBY - Taubaté

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000606 - FÁTIMA MARIA DO NASCIMENTO SILVA		**Período:** 09/2025
Cargo: 0042 - AGENTE DE LIMPEZA C/ ATRIBUIÇÕES CORRELATAS	**Matrícula:** 0000000606	**CTPS:** 2267794 / 06831
Depto.: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP	**Admissão:** 23/12/2024	**CPF:** 226.779.468-31

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	1.740,75	
0108 - Insalubridade 40%		607,20	
0510 - Arredondamento		4,14	
0242 - Empréstimos Consignado - Crédito Trabalhador			346,12
0511 - Arredondamento Mês Anterior			7,43
0520 - Desconto INSS	9,00		188,54
		Total: 2.352,09	**Total:** 542,09
		Valor Líquido	**1.810,00**

Recebi o valor líquido descrito neste recibo em ___/___/___ Assinatura: _____

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.740,75	2.347,95	2.347,95	187,83	1.740,75	

ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP

05.821.356/0004-52

Rua R ANTONIO GOMES DE ARAUJO, 520 - Bairro JARDIM MORUMBY - Taubaté

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000606 - FÁTIMA MARIA DO NASCIMENTO SILVA		**Período:** 09/2025
Cargo: 0042 - AGENTE DE LIMPEZA C/ ATRIBUIÇÕES CORRELATAS	**Matrícula:** 0000000606	**CTPS:** 2267794 / 06831
Depto.: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP	**Admissão:** 23/12/2024	**CPF:** 226.779.468-31

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	1.740,75	
0108 - Insalubridade 40%		607,20	
0510 - Arredondamento		4,14	
0242 - Empréstimos Consignado - Crédito Trabalhador			346,12
0511 - Arredondamento Mês Anterior			7,43
0520 - Desconto INSS	9,00		188,54
		Total: 2.352,09	**Total:** 542,09
		Valor Líquido	**1.810,00**

Recebi o valor líquido descrito neste recibo em ___/___/___ Assinatura: _____

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.740,75	2.347,95	2.347,95	187,83	1.740,75	

Sistema de Apuração de Pontos

Empresa: ASSOCIAÇÃO MISSÃO SEDE SANTOS **-** 05.821.356/0001-00
Nome: FATIMA MARIA DO NASCIMENTO SILVA
Cargo: AGENTE DE LIMPEZA **Depart.:** CENTRO POP
Data de Admissão: 23/12/2024 **C.T.P.S:**
Matrícula: **PIS:** 012.63462.62-41 **CPF:** 226.779.468-31
Período: 01/09/2025 a 30/09/2025

Seg - Ter - Qua - Qui - Sex : 07:00 - 12:00 - 13:00 - 16:48

Data	Pontos		CH	HT	TN	HN	EX	EN	AT	FA
01/09 Seg	07:00 11:04 12:04 16:50		08:48	08:48						
02/09 Ter		ATESTADO MEDICO	08:48							
03/09 Qua	07:00 11:00 12:00 16:48		08:48	08:48						
04/09 Qui	07:00 11:03 12:03 16:48		08:48	08:48						
05/09 Sex	07:00 11:05 12:05 16:48		08:48	08:48						
06/09 Sab										
07/09 Fer		Independência do Brasil								
08/09 Seg	07:00 11:08 12:08 16:48		08:48	08:48						
09/09 Ter	07:00 11:05 12:05 16:48		08:48	08:48						
10/09 Qua	07:00 11:10 12:10 16:48		08:48	08:48						
11/09 Qui	07:00 11:24 12:24 16:48		08:48	08:48						
12/09 Sex	07:00 11:06 12:06 16:49		08:48	08:48						
13/09 Sab										
14/09 Dom										
15/09 Seg	07:00 11:10 12:10 16:48		08:48	08:48						
16/09 Ter	07:00 11:09 12:09 16:48		08:48	08:48						
17/09 Qua	07:00 11:14 12:14 16:48		08:48	08:48						
18/09 Qui	07:00 11:08 12:08 16:48		08:48	08:48						
19/09 Sex	07:00 11:12 12:12 16:49		08:48	08:48						
20/09 Sab										
21/09 Dom										
22/09 Seg	07:00 11:03 12:03 16:48		08:48	08:48						
23/09 Ter	07:00 11:10 12:10 16:48		08:48	08:48						
24/09 Qua	07:00 11:10 12:10 16:48		08:48	08:48						
25/09 Qui	07:00 11:06 12:06 16:48		08:48	08:48						
26/09 Sex	07:00 11:07 12:07 16:48		08:48	08:48						
27/09 Sab										
28/09 Dom										
29/09 Seg	07:00 11:09 12:09 16:48		08:48	08:48						
30/09 Ter	07:00 11:01 12:01 15:48	Abonada ref. feriado 04/10	08:48	07:48						
TOTAIS			193:36	183:48	00:00	00:00	00:00	00:00	00:00	00:00

Atraso (AT): 00:00
Carga Horária (CH): 193:36
EX 1 a 50 %: 00:00
EN 1 a 50 %: 00:00
DSR a descontar: 0
Extra Diurna Paga (EX): 00:00
EX 3 a 100 %: 00:00
EN 3 a 100 %: 00:00
Extra Noturna Paga (EN): 00:00
Falta (FA): 00:00
Hora Trabalhada Diurna (HT): 183:48
Hora Trabalhada Noturna (HN): 00:00
Horas Noturnas + Normais: 183:48
Interjornada (IT): 00:00
Total Trabalhado - DSR: 183:48
Total a Trabalhar: 193:36

Como Funcionário, reconheço como verdadeiras as informações contidas neste relatório. _____

Como Empregador, reconheço como verdadeiras as informações contidas neste relatório. _____

01/10/2025 14:10:20

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/10/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:53:50
6518006518

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00

FAVORECIDO: FATIMA MARIA DO NASCIMENTO SIL
CPF: 226.779.468-31
AGENCIA: 6518-8 - RUA BISPO RODOVALHO SP.
CONTA: 45.335-8
DATA DE PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.810,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 9.B6D.2E6.5C5.120.0AB

ASSOCIAÇÃO MISSÃO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00
Despesas pagas com recursos públicos da SEDS para o Programa Bom Prato Taubaté
Processo SEDS No 012.00002597/2023-38
Local de entrega: Praça Dr. Barbosa de Oliveira, 31 - Centro - Taubaté/SP
CEP: 12020-190

ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP

05.821.356/0004-52

Rua R ANTONIO GOMES DE ARAUJO, 520 - Bairro JARDIM MORUMBY - Taubaté

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000627 - GABRIEL AUGUSTO ROSSI DE LIMA			**Período:** 09/2025
Cargo: 0046 - CONTROLADOR DE ACESSO C/ ATRIB CORRELATAS	**Matrícula:** 0000000627	**CTPS:**	3803330 / 00841
Depto.: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP	**Admissão:** 01/03/2025	**CPF:**	380.333.008-41

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	2.104,73	
0107 - Insalubridade 20%		303,60	
0510 - Arredondamento		8,07	
0511 - Arredondamento Mês Anterior			2,43
0520 - Desconto INSS	9,00		193,97
		Total: 2.416,40	**Total:** 196,40
		Valor Líquido	**2.220,00**

Recebi o valor líquido descrito neste recibo em ___/___/___ Assinatura: _____

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.104,73	2.408,33	2.408,33	192,66	1.801,13	

ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP

05.821.356/0004-52

Rua R ANTONIO GOMES DE ARAUJO, 520 - Bairro JARDIM MORUMBY - Taubaté

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000627 - GABRIEL AUGUSTO ROSSI DE LIMA			**Período:** 09/2025
Cargo: 0046 - CONTROLADOR DE ACESSO C/ ATRIB CORRELATAS	**Matrícula:** 0000000627	**CTPS:**	3803330 / 00841
Depto.: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP	**Admissão:** 01/03/2025	**CPF:**	380.333.008-41

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	2.104,73	
0107 - Insalubridade 20%		303,60	
0510 - Arredondamento		8,07	
0511 - Arredondamento Mês Anterior			2,43
0520 - Desconto INSS	9,00		193,97
		Total: 2.416,40	**Total:** 196,40
		Valor Líquido	**2.220,00**

Recebi o valor líquido descrito neste recibo em ___/___/___ Assinatura: _____

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.104,73	2.408,33	2.408,33	192,66	1.801,13	

Sistema de Apuração de Pontos

Empresa: ASSOCIAÇÃO MISSÃO SEDE SANTOS **-** 05.821.356/0001-00
Nome: GABRIEL AUGUSTO ROSSI DE LIMA
Cargo: PORTEIRO E CONTROLAD... **Depart.:** CENTRO POP
Data de Admissão: 01/03/2025 **C.T.P.S:**
Matrícula: **PIS:** 027.12042.84-09 **CPF:** 380.333.008-41
Período: 01/09/2025 a 30/09/2025

Seg - Ter - Qua - Qui - Sex : 06:30 - 11:30 - 12:30 - 16:18

Data	Pontos		CH	HT	TN	HN	EX	EN	AT	FA
01/09 Seg	06:32 11:00 12:00 16:25		08:48	08:48						
02/09 Ter	06:32 11:00 12:00 16:18		08:48	08:46						
03/09 Qua	06:30 11:00 12:00 16:25		08:48	08:48						
04/09 Qui	06:33 11:05 12:05 16:18		08:48	08:45						
05/09 Sex	06:30 11:20 12:20 16:18		08:48	08:48						
06/09 Sab										
07/09 Fer		Independência do Brasil								
08/09 Seg	06:33 11:00 12:00 16:18		08:48	08:45						
09/09 Ter	06:30 11:00 12:00 16:18		08:48	08:48						
10/09 Qua	06:30 11:00 12:00 16:18		08:48	08:48						
11/09 Qui	06:30 11:23 12:23 16:18		08:48	08:48						
12/09 Sex	06:30 11:00 12:00 16:18		08:48	08:48						
13/09 Sab										
14/09 Dom										
15/09 Seg	06:32 10:00 10:57 12:01 13:01 16:18	EXAME PERIODICO	08:48	07:49						
16/09 Ter	06:31 11:00 12:00 16:18		08:48	08:47						
17/09 Qua	06:37 11:00 12:00 16:18		08:48	08:41						
18/09 Qui	06:30 11:00 12:00 16:18		08:48	08:48						
19/09 Sex		ATESTADO MEDICO	08:48							
20/09 Sab										
21/09 Dom										
22/09 Seg	06:30 11:01 12:02 16:18		08:48	08:47						
23/09 Ter	06:31 11:00 12:00 16:18		08:48	08:47						
24/09 Qua	06:30 11:02 12:03 16:18		08:48	08:47						
25/09 Qui	06:36 11:01 12:01 16:18		08:48	08:42						
26/09 Sex	06:33 11:01 12:01 16:19		08:48	08:46						
27/09 Sab										
28/09 Dom										
29/09 Seg	06:30 11:00 12:00 16:18		08:48	08:48						
30/09 Ter	06:33 11:00 12:00 15:18	Abonada ref. feriado 04/10	08:48	07:45						
TOTAIS			193:36	182:19	00:00	00:00	00:00	00:00	00:00	00:00

Adicional Noturno de Extra (AE): 00:00
Atraso (AT): 00:00
EX 1 a 50 %: 00:00
EN 1 a 50 %: 00:00
Carga Horária (CH): 193:36
DSR a descontar: 0
EX 3 a 100 %: 00:00
EN 3 a 100 %: 00:00
Extra Diurna Paga (EX): 00:00
Extra Noturna Paga (EN): 00:00
Falta (FA): 00:00
Hora Trabalhada Diurna (HT): 182:19
Hora Trabalhada Noturna (HN): 00:00
Horas Noturnas + Normais: 182:19
Interjornada (IT): 00:00
Total Trabalhado - DSR: 182:19
Total a Trabalhar: 193:36

Como Funcionário, reconheço como verdadeiras as informações contidas neste relatório. _____

Como Empregador, reconheço como verdadeiras as informações contidas neste relatório. _____

01/10/2025 14:10:59

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/10/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:53:50
6518006518

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00

FAVORECIDO: GABRIEL AUGUSTO ROSSI DE LIMA
CPF: 380.333.008-41
AGENCIA: 6518-8 - RUA BISPO RODOVALHO SP
CONTA: 60.434-8
DATA DE PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.220,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 0.280.B94.B6B.AD9.8DD

ASSOCIAÇÃO MISSÃO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00
Despesas pagas com recursos públicos da SEDS para o Programa Bom Prato Taubaté
Processo SEDS No 012.00002597/2023-38
Local de entrega: Praça Dr. Barbosa de Oliveira, 31 - Centro - Taubaté/SP
CEP: 12020-190

ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP

05.821.356/0004-52

Rua R ANTONIO GOMES DE ARAUJO, 520 - Bairro JARDIM MORUMBY - Taubaté

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000670 - GABRIELLY RODRIGUES GONÇALVES			**Período:** 09/2025
Cargo: 0012 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO	**Matrícula:** 0000000670	**CTPS:**	5468627 / 05822
Depto.: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP	**Admissão:** 02/06/2025	**CPF:**	546.862.758-22

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	2.123,81	
0100 - Hora Extra 50%	0:16	4,41	
0107 - Insalubridade 20%	20,00	303,60	
0506 - Descanso Remunerado s/ Horas Extras	4,00	0,68	
0510 - Arredondamento		7,30	
0511 - Arredondamento Mês Anterior			3,65
0520 - Desconto INSS	9,00		196,15
		Total: 2.439,80	**Total:** 199,80
		Valor Líquido	**2.240,00**

Recebi o valor líquido descrito neste recibo em __/__/__ Assinatura: _____

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.123,81	2.432,50	2.432,50	194,60	1.825,30	

ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP

05.821.356/0004-52

Rua R ANTONIO GOMES DE ARAUJO, 520 - Bairro JARDIM MORUMBY - Taubaté

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000670 - GABRIELLY RODRIGUES GONÇALVES			**Período:** 09/2025
Cargo: 0012 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO	**Matrícula:** 0000000670	**CTPS:**	5468627 / 05822
Depto.: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP	**Admissão:** 02/06/2025	**CPF:**	546.862.758-22

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	2.123,81	
0100 - Hora Extra 50%	0:16	4,41	
0107 - Insalubridade 20%	20,00	303,60	
0506 - Descanso Remunerado s/ Horas Extras	4,00	0,68	
0510 - Arredondamento		7,30	
0511 - Arredondamento Mês Anterior			3,65
0520 - Desconto INSS	9,00		196,15
		Total: 2.439,80	**Total:** 199,80
		Valor Líquido	**2.240,00**

Recebi o valor líquido descrito neste recibo em __/__/__ Assinatura: _____

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.123,81	2.432,50	2.432,50	194,60	1.825,30	

Sistema de Apuração de Pontos

Empresa: ASSOCIAÇÃO MISSÃO SEDE SANTOS **-** 05.821.356/0001-00
Nome: GABRIELLY RODRIGUES GONCALVES
Cargo: AUXILIAR ADMINISTRAT... **Depart.:** CENTRO POP
Data de Admissão: 02/06/2025 **C.T.P.S:**
Matrícula: **PIS:** 013.44838.32-86 **CPF:** 546.862.758-22
Período: 01/09/2025 a 30/09/2025

Seg - Ter - Qua - Qui - Sex : 08:00 - 12:00 - 13:00 - 17:48

Data	Pontos		CH	HT	TN	HN	EX	EN	AT	FA
01/09 Seg	08:00 12:19 13:19 17:48		08:48	08:48						
02/09 Ter	08:00 12:14 13:15 17:48		08:48	08:47						
03/09 Qua	08:00 12:17 13:17 17:48		08:48	08:48						
04/09 Qui	08:00 12:13 13:13 17:49		08:48	08:48						
05/09 Sex	08:00 12:33 13:33 17:48		08:48	08:48						
06/09 Sab										
07/09 Fer		Independência do Brasil								
08/09 Seg	08:00 12:25 13:25 17:48		08:48	08:48						
09/09 Ter	08:00 12:20 13:20 17:48		08:48	08:48						
10/09 Qua	08:00 12:24 13:24 17:48		08:48	08:48						
11/09 Qui	08:00 12:20 13:20 17:48		08:48	08:48						
12/09 Sex	08:00 12:28 13:29 17:48		08:48	08:47						
13/09 Sab										
14/09 Dom										
15/09 Seg	08:00 12:20 13:20 17:48		08:48	08:48						
16/09 Ter	08:00 12:54 13:54 17:48		08:48	08:48						
17/09 Qua	08:00 12:10 13:10 17:48		08:48	08:48						
18/09 Qui	08:00 12:21 13:21 17:48		08:48	08:48						
19/09 Sex	08:00 12:32 13:32 17:48		08:48	08:48						
20/09 Sab										
21/09 Dom										
22/09 Seg	08:00 12:01 13:01 17:48		08:48	08:48						
23/09 Ter	08:00 12:10 13:10 17:48		08:48	08:48						
24/09 Qua	08:51 12:35 13:35 17:55	ATESTADO MEDICO	08:48	08:04						
25/09 Qui	09:01 12:00 13:00 17:48	ATESTADO MEDICO	08:48	07:47						
26/09 Sex	06:00 11:08 12:08 16:04		08:48	08:48			00:16			
27/09 Sab										
28/09 Dom										
29/09 Seg	08:00 12:33 13:33 17:49		08:48	08:48						
30/09 Ter	08:00 12:55 13:55 17:50		08:48	08:48						
TOTAIS			193:36	191:49	00:00	00:00	00:16	00:00	00:00	00:00

Atraso (AT): 00:00
Carga Horária (CH): 193:36
EX 1 a 50 %: 00:16
EN 1 a 50 %: 00:00
DSR a descontar: 0
Extra Diurna Paga (EX): 00:16
EX 3 a 100 %: 00:00
EN 3 a 100 %: 00:00
Extra Noturna Paga (EN): 00:00
Falta (FA): 00:00
Hora Trabalhada Diurna (HT): 191:49
Hora Trabalhada Noturna (HN): 00:00
Horas Noturnas + Normais: 191:49
Interjornada (IT): 00:00
Total Trabalhado - DSR: 191:49
Total a Trabalhar: 193:36

Como Funcionário, reconheço como verdadeiras as informações contidas neste relatório. _____

Como Empregador, reconheço como verdadeiras as informações contidas neste relatório. _____

01/10/2025 14:11:21

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/10/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:53:50
6518006518

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00

FAVORECIDO: GABRIELLY RODRIGUES GONCALVES
CPF: 546.862.758-22
AGENCIA: 6926-4 - VILA N.S.GRACAS SP
CONTA: 32.875-8
DATA DE PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.240,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 9.1CB.EC4.C2E.61B.DDD

ASSOCIAÇÃO MISSÃO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00
Despesas pagas com recursos públicos da SEDS para o Programa Bom Prato Taubaté
Processo SEDS No 012.00002597/2023-38
Local de entrega: Praça Dr. Barbosa de Oliveira, 31 - Centro - Taubaté/SP
CEP: 12020-190

ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP

05.821.356/0004-52

Rua R ANTONIO GOMES DE ARAUJO, 520 - Bairro JARDIM MORUMBY - Taubaté

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000530 - GEDELMA DE FÁTIMA BATISTA OLIVEIRA			**Período:** 09/2025
Cargo: 0050 - COORDENADOR GERAL CENTRO POP	**Matrícula:** 0000000530	**CTPS:**	0530309 / 04405
Depto.: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP	**Admissão:** 01/08/2024	**CPF:**	053.030.944-05

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	4.431,00	
0100 - Hora Extra 50%	14:13	673,10	
0102 - Hora Extra 100%	0:21	22,09	
0107 - Insalubridade 20%	20,00	303,60	
0506 - Descanso Remunerado s/ Horas Extras	4,00	106,95	
0510 - Arredondamento		0,82	
0094 - Vale Transporte	1,00		265,86
0511 - Arredondamento Mês Anterior			3,58
0520 - Desconto INSS	14,00		584,72
0530 - Desconto IRRF	22,50		353,40
		Total: 5.537,56	**Total:** 1.207,56
		Valor Líquido	**4.330,00**

Recebi o valor líquido descrito neste recibo em ___/___/___ Assinatura: _____

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.431,00	5.536,74	5.536,74	442,93	4.572,84	22,5%

ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP

05.821.356/0004-52

Rua R ANTONIO GOMES DE ARAUJO, 520 - Bairro JARDIM MORUMBY - Taubaté

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000530 - GEDELMA DE FÁTIMA BATISTA OLIVEIRA			**Período:** 09/2025
Cargo: 0050 - COORDENADOR GERAL CENTRO POP	**Matrícula:** 0000000530	**CTPS:**	0530309 / 04405
Depto.: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP	**Admissão:** 01/08/2024	**CPF:**	053.030.944-05

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	4.431,00	
0100 - Hora Extra 50%	14:13	673,10	
0102 - Hora Extra 100%	0:21	22,09	
0107 - Insalubridade 20%	20,00	303,60	
0506 - Descanso Remunerado s/ Horas Extras	4,00	106,95	
0510 - Arredondamento		0,82	
0094 - Vale Transporte	1,00		265,86
0511 - Arredondamento Mês Anterior			3,58
0520 - Desconto INSS	14,00		584,72
0530 - Desconto IRRF	22,50		353,40
		Total: 5.537,56	**Total:** 1.207,56
		Valor Líquido	**4.330,00**

Recebi o valor líquido descrito neste recibo em ___/___/___ Assinatura: _____

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.431,00	5.536,74	5.536,74	442,93	4.572,84	22,5%

Sistema de Apuração de Pontos

Empresa: ASSOCIAÇÃO MISSÃO SEDE SANTOS **-** 05.821.356/0001-00
Nome: GEDELMA DE FATIMA BATISTA OLIVEIRA
Cargo: COORDENADOR **Depart.:** SEAS
Data de Admissão: 01/08/2024 **C.T.P.S:**
Matrícula: 530 **PIS:** 016.22292.14-94 **CPF:** 053.030.944-05
Período: 01/09/2025 a 30/09/2025

Seg - Ter - Qua - Qui - Sex : 08:00 - 12:00 - 13:00 - 17:00

Data	Pontos		CH	HT	TN	HN	EX	EN	AT	FA
01/09 Seg	08:12 13:20 14:20 19:33		08:00	08:00			02:21			
02/09 Ter	08:06 13:32 14:33 17:38		08:00	08:00			00:31			
03/09 Qua	08:16 13:11 14:17 17:38		08:00	08:00			00:16			
04/09 Qui	08:28 12:37 13:37 17:47	DECLARACAO MEDICA	08:00	08:00			00:19			
05/09 Sex	08:11 13:25 14:26 17:50		08:00	08:00			00:38			
06/09 Sab										
07/09 Fer		Independência do Brasil								
08/09 Seg	08:01 13:34 14:38 17:50		08:00	08:00			00:45			
09/09 Ter	08:13 12:50 13:51 18:19		08:00	08:00			01:05			
10/09 Qua	08:15 13:37 14:53 17:39		08:00	08:00						
11/09 Qui	08:09 12:59 14:42 17:48		08:00	07:56						
12/09 Sex	08:10 13:12 14:14 17:29		08:00	08:00			00:17			
13/09 Sab										
14/09 Dom										
15/09 Seg	08:09 09:55 11:03 13:16 14:20 17:38	DECLARACAO MEDICA	08:00	07:17						
16/09 Ter	08:17 09:42 10:59 13:15 14:16 17:52	DECLARACAO MEDICA	08:00	07:17						
17/09 Qua	11:08 13:33 14:35 19:04	DECLARACAO MEDICA	08:00	06:54						
18/09 Qui	08:10 13:24 14:42 18:00		08:00	08:00			00:32			
19/09 Sex	08:01 12:29 13:30 18:32		08:00	08:00			01:30			
20/09 Sab										
21/09 Dom										
22/09 Seg	08:00 13:58 15:00 17:27		08:00	08:00			00:25			
23/09 Ter	08:01 13:11 14:11 18:02		08:00	08:00			01:01			
24/09 Qua	08:00 13:06 14:06 17:30		08:00	08:00			00:30			
25/09 Qui	08:00 13:30 14:30 18:28		08:00	08:00			01:28			
26/09 Sex	08:05 13:08 14:08 17:39		08:00	08:00			00:34			
27/09 Sab										
28/09 Dom										
29/09 Seg	08:05 14:14 15:18 18:40		08:00	08:00			01:31			
30/09 Ter	08:01 12:49 13:49 17:52		08:00	08:00			00:51			
TOTAIS			176:00	173:24	00:00	00:00	14:34	00:00	00:00	00:00

Atraso (AT): 00:00
Carga Horária (CH): 176:00
EX 1 a 50 %: 14:13
EN 1 a 50 %: 00:00
DSR a descontar: 0
Extra Diurna Paga (EX): 14:34
EX 3 a 100 %: 00:21
EN 3 a 100 %: 00:00
Extra Noturna Paga (EN): 00:00
Falta (FA): 00:00
Hora Trabalhada Diurna (HT): 173:24
Hora Trabalhada Noturna (HN): 00:00
Horas Noturnas + Normais: 173:24
Interjornada (IT): 00:00
Total Trabalhado - DSR: 173:24
Total a Trabalhar: 176:00

Como Funcionário, reconheço como verdadeiras as informações contidas neste relatório. _____

Como Empregador, reconheço como verdadeiras as informações contidas neste relatório. _____

01/10/2025 14:11:45

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/10/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:53:50
6518006518

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00

FAVORECIDO: GEDELMA DE FATIMA BATISTA OLIV
CPF: 053.030.944-05
AGENCIA: 6926-4 - VILA N.S.GRACAS SP
CONTA: 29.771-2
DATA DE PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR CREDITADO (R$): 4.330,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 3.0FF.E53.67C.6B5.EE0

ASSOCIAÇÃO MISSÃO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00
Despesas pagas com recursos públicos da SEDS para o Programa Bom Prato Taubaté
Processo SEDS No 012.00002597/2023-38
Local de entrega: Praça Dr. Barbosa de Oliveira, 31 - Centro - Taubaté/SP
CEP: 12020-190

ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP

05.821.356/0004-52

Rua R ANTONIO GOMES DE ARAUJO, 520 - Bairro JARDIM MORUMBY - Taubaté

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000664 - JOÃO CARLOS SOARES DOS SANTOS			**Período:** 09/2025
Cargo: 0046 - CONTROLADOR DE ACESSO C/ ATRIB CORRELATAS	**Matrícula:** 0000000664	**CTPS:**	3028469 / 02867
Depto.: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP	**Admissão:** 26/05/2025	**CPF:**	302.846.928-67

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	2.104,73	
0107 - Insalubridade 20%	20,00	303,60	
0510 - Arredondamento		7,16	
0094 - Vale Transporte	1,00		126,28
0511 - Arredondamento Mês Anterior			5,24
0520 - Desconto INSS	9,00		193,97
		Total: 2.415,49	**Total:** 325,49
		Valor Líquido	**2.090,00**

Recebi o valor líquido descrito neste recibo em __/__/__ Assinatura: _____

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.104,73	2.408,33	2.408,33	192,66	1.801,13	

ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP

05.821.356/0004-52

Rua R ANTONIO GOMES DE ARAUJO, 520 - Bairro JARDIM MORUMBY - Taubaté

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000664 - JOÃO CARLOS SOARES DOS SANTOS			**Período:** 09/2025
Cargo: 0046 - CONTROLADOR DE ACESSO C/ ATRIB CORRELATAS	**Matrícula:** 0000000664	**CTPS:**	3028469 / 02867
Depto.: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP	**Admissão:** 26/05/2025	**CPF:**	302.846.928-67

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	2.104,73	
0107 - Insalubridade 20%	20,00	303,60	
0510 - Arredondamento		7,16	
0094 - Vale Transporte	1,00		126,28
0511 - Arredondamento Mês Anterior			5,24
0520 - Desconto INSS	9,00		193,97
		Total: 2.415,49	**Total:** 325,49
		Valor Líquido	**2.090,00**

Recebi o valor líquido descrito neste recibo em __/__/__ Assinatura: _____

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.104,73	2.408,33	2.408,33	192,66	1.801,13	

Sistema de Apuração de Pontos

Empresa: ASSOCIAÇÃO MISSÃO SEDE SANTOS **-** 05.821.356/0001-00
Nome: JOÃO CARLOS SOARES DOS SANTOS
Cargo: PORTEIRO E CONTROLAD... **Depart.:** CENTRO POP
Data de Admissão: 26/05/2025 **C.T.P.S:**
Matrícula: **PIS:** 012.97425.02-56 **CPF:** 302.846.928-67
Período: 01/09/2025 a 30/09/2025

Seg - Ter - Qua - Qui - Sex : 08:30 - 13:00 - 14:00 - 18:18

Data	Pontos		CH	HT	TN	HN	EX	EN	AT	FA
01/09 Seg	08:35 13:03 14:03 18:18		08:48	08:43						
02/09 Ter	08:31 13:01 14:02 18:18		08:48	08:46						
03/09 Qua	08:30 13:03 14:03 18:18		08:48	08:48						
04/09 Qui	08:30 09:58 11:31 13:06 14:06 18:18	DECLARACAO MEDICA	08:48	07:15						
05/09 Sex	08:30 13:05 14:06 18:18		08:48	08:47						
06/09 Sab										
07/09 Fer		Independência do Brasil								
08/09 Seg	08:31 13:03 14:03 18:18		08:48	08:47						
09/09 Ter	08:34 13:05 14:06 18:22		08:48	08:47						
10/09 Qua	08:30 13:04 14:06 18:18		08:48	08:46						
11/09 Qui	08:30 13:04 14:04 18:18		08:48	08:48						
12/09 Sex	08:30 13:03 14:03 18:18		08:48	08:48						
13/09 Sab										
14/09 Dom										
15/09 Seg	08:31 13:04 14:04 18:18		08:48	08:47						
16/09 Ter	08:30 13:03 14:03 18:18		08:48	08:48						
17/09 Qua	08:34 13:03 14:03 18:18		08:48	08:44						
18/09 Qui	08:33 13:03 14:03 18:18		08:48	08:45						
19/09 Sex	08:30 13:05 14:05 18:18		08:48	08:48						
20/09 Sab										
21/09 Dom										
22/09 Seg	08:36 13:02 14:02 18:18		08:48	08:42						
23/09 Ter	08:30 13:03 14:03 18:18		08:48	08:48						
24/09 Qua	08:31 13:04 14:04 18:18		08:48	08:47						
25/09 Qui	08:30 13:05 14:05 18:18		08:48	08:48						
26/09 Sex	08:30 13:05 14:05 18:18		08:48	08:48						
27/09 Sab										
28/09 Dom										
29/09 Seg	08:33 13:06 14:06 18:18		08:48	08:45						
30/09 Ter	08:30 13:03 14:04 17:18	Abonada ref. feriado 04/10	08:48	07:47						
TOTAIS			193:36	190:32	00:00	00:00	00:00	00:00	00:00	00:00

Atraso (AT): 00:00
Carga Horária (CH): 193:36
EX 1 a 50 %: 00:00
EN 1 a 50 %: 00:00
DSR a descontar: 0
Extra Diurna Paga (EX): 00:00
EX 3 a 100 %: 00:00
EN 3 a 100 %: 00:00
Extra Noturna Paga (EN): 00:00
Falta (FA): 00:00
Hora Trabalhada Diurna (HT): 190:32
Hora Trabalhada Noturna (HN): 00:00
Horas Noturnas + Normais: 190:32
Interjornada (IT): 00:00
Total Trabalhado - DSR: 190:32
Total a Trabalhar: 193:36

Como Funcionário, reconheço como verdadeiras as informações contidas neste relatório. _____

Como Empregador, reconheço como verdadeiras as informações contidas neste relatório. _____

01/10/2025 14:12:19

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/10/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:53:50
6518006518

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00

FAVORECIDO: JOAO CARLOS SOARES DOS SANTOS
CPF: 302.846.928-67
AGENCIA: 0076-0 - TAUBATE SP
CONTA: 104.730-2
DATA DE PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.090,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: D.9DF.078.702.A28.A2D

ASSOCIAÇÃO MISSÃO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00
Despesas pagas com recursos públicos da SEDS para o Programa Bom Prato Taubaté
Processo SEDS No 012.00002597/2023-38
Local de entrega: Praça Dr. Barbosa de Oliveira, 31 - Centro - Taubaté/SP
CEP: 12020-190

ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP

05.821.356/0004-52

Rua R ANTONIO GOMES DE ARAUJO, 520 - Bairro JARDIM MORUMBY - Taubaté

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000547 - JONAS FONSECA INACIO			**Período:** 09/2025
Cargo: 0042 - AGENTE DE LIMPEZA C/ ATRIBUIÇÕES CORRELATAS	**Matrícula:** 0000000547	**CTPS:**	4197845 / 01890
Depto.: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP	**Admissão:** 02/08/2024	**CPF:**	419.784.518-90

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	1.740,75	
0108 - Insalubridade 40%		607,20	
0510 - Arredondamento		3,58	
0242 - Empréstimos Consignado - Crédito Trabalhador			507,16
0511 - Arredondamento Mês Anterior			5,83
0520 - Desconto INSS	9,00		188,54
		Total: 2.351,53	**Total:** 701,53
		Valor Líquido	**1.650,00**

Recebi o valor líquido descrito neste recibo em ___/___/___ Assinatura: _____

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.740,75	2.347,95	2.347,95	187,83	1.401,05	

ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP

05.821.356/0004-52

Rua R ANTONIO GOMES DE ARAUJO, 520 - Bairro JARDIM MORUMBY - Taubaté

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000547 - JONAS FONSECA INACIO			**Período:** 09/2025
Cargo: 0042 - AGENTE DE LIMPEZA C/ ATRIBUIÇÕES CORRELATAS	**Matrícula:** 0000000547	**CTPS:**	4197845 / 01890
Depto.: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP	**Admissão:** 02/08/2024	**CPF:**	419.784.518-90

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	1.740,75	
0108 - Insalubridade 40%		607,20	
0510 - Arredondamento		3,58	
0242 - Empréstimos Consignado - Crédito Trabalhador			507,16
0511 - Arredondamento Mês Anterior			5,83
0520 - Desconto INSS	9,00		188,54
		Total: 2.351,53	**Total:** 701,53
		Valor Líquido	**1.650,00**

Recebi o valor líquido descrito neste recibo em ___/___/___ Assinatura: _____

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.740,75	2.347,95	2.347,95	187,83	1.401,05	

Sistema de Apuração de Pontos

Empresa: ASSOCIAÇÃO MISSÃO SEDE SANTOS **-** 05.821.356/0001-00
Nome: JONAS FONSECA INACIO
Cargo: AGENTE DE LIMPEZA **Depart.:** CENTRO POP
Data de Admissão: 02/08/2024 **C.T.P.S:** 056145353
Matrícula: 547 **PIS:** 016.17713.67-03 **CPF:** 419.784.518-90
Período: 01/09/2025 a 30/09/2025

Seg - Ter - Qua - Qui - Sex : 06:30 - 11:30 - 12:30 - 16:18

Data	Pontos		CH	HT	TN	HN	EX	EN	AT	FA
01/09 Seg	08:00 13:01 14:01 17:48		08:48	08:48						
02/09 Ter	08:00 13:03 14:03 17:48		08:48	08:48						
03/09 Qua	08:00 13:01 14:03 17:48		08:48	08:46						
04/09 Qui	08:00 13:00 14:01 17:48		08:48	08:47						
05/09 Sex	08:00 13:00 14:01 17:48		08:48	08:47						
06/09 Sab										
07/09 Fer		Independência do Brasil								
08/09 Seg	08:00 13:01 14:04 17:48		08:48	08:45						
09/09 Ter	08:00 13:03 14:04 17:48		08:48	08:47						
10/09 Qua	08:00 13:06 14:07 17:48		08:48	08:47						
11/09 Qui	08:00 13:01 14:04 17:48		08:48	08:45						
12/09 Sex	08:00 13:00 14:02 17:48		08:48	08:46						
13/09 Sab										
14/09 Dom										
15/09 Seg	08:00 13:00 14:03 17:48		08:48	08:45						
16/09 Ter	08:00 13:00 14:01 17:48		08:48	08:47						
17/09 Qua	08:00 10:00 14:00 14:14 15:15 17:48	DECLARACAO AUTO ESCOLA	08:48	04:47						
18/09 Qui	08:00 13:00 14:00 16:00	DECLARACAO AUTO ESCOLA	08:48	07:00						
19/09 Sex	08:00 13:00 14:01 17:48		08:48	08:47						
20/09 Sab										
21/09 Dom										
22/09 Seg	08:00 13:00 14:01 17:48		08:48	08:47						
23/09 Ter	08:00 13:00 14:02 17:48		08:48	08:46						
24/09 Qua	08:00 13:00 14:02 17:48		08:48	08:46						
25/09 Qui	08:00 13:00 14:02 17:48		08:48	08:46						
26/09 Sex	08:00 13:00 14:01 17:48		08:48	08:47						
27/09 Sab										
28/09 Dom										
29/09 Seg	08:00 13:03 14:03 17:48		08:48	08:48						
30/09 Ter	08:00 13:00 14:01 16:49	Abonada ref. feriado 04/10	08:48	07:48						
TOTAIS			193:36	186:20	00:00	00:00	00:00	00:00	00:00	00:00

Atraso (AT): 00:00
Carga Horária (CH): 193:36
EX 1 a 50 %: 00:00
EN 1 a 50 %: 00:00
DSR a descontar: 0
Extra Diurna Paga (EX): 00:00
EX 3 a 100 %: 00:00
EN 3 a 100 %: 00:00
Extra Noturna Paga (EN): 00:00
Falta (FA): 00:00
Hora Trabalhada Diurna (HT): 186:20
Hora Trabalhada Noturna (HN): 00:00
Horas Noturnas + Normais: 186:20
Interjornada (IT): 00:00
Total Trabalhado - DSR: 186:20
Total a Trabalhar: 193:36

Como Funcionário, reconheço como verdadeiras as informações contidas neste relatório. _____

Como Empregador, reconheço como verdadeiras as informações contidas neste relatório. _____

03/10/2025 09:27:14

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/10/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:53:50
6518006518

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00

FAVORECIDO: JONAS FONSECA INACIO
CPF: 419.784.518-90
AGENCIA: 6682-6 - PIQUETE SP
CONTA: 8.774-2
DATA DE PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.650,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 8.D31.947.E93.B65.FA7

ASSOCIAÇÃO MISSÃO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00
Despesas pagas com recursos públicos da SEDS para o Programa Bom Prato Taubaté
Processo SEDS No 012.00002597/2023-38
Local de entrega: Praça Dr. Barbosa de Oliveira, 31 - Centro - Taubaté/SP
CEP: 12020-190

ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP

05.821.356/0004-52

Rua R ANTONIO GOMES DE ARAUJO, 520 - Bairro JARDIM MORUMBY - Taubaté

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000632 - JULYANE DE SOUZA PARREIRA			**Período:** 09/2025
Cargo: 0045 - EDUCADOR SOCIAL- ABORDADOR C/ ATRIB CORRELATAS	**Matrícula:** 0000000632	**CTPS:**	0244222 / 09161
Depto.: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP	**Admissão:** 10/03/2025	**CPF:**	024.422.291-61

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	2.104,73	
0100 - Hora Extra 50%	0:27	9,03	
0107 - Insalubridade 20%	20,00	303,60	
0506 - Descanso Remunerado s/ Horas Extras	4,00	1,39	
0510 - Arredondamento		2,93	
0511 - Arredondamento Mês Anterior			8,57
0520 - Desconto INSS	9,00		194,91
1182 - Cota Negocial dos Empregados	2,00		38,20
		Total: 2.421,68	**Total:** 241,68
		Valor Líquido	**2.180,00**

Recebi o valor líquido descrito neste recibo em __/__/__ Assinatura: _____

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.104,73	2.418,75	2.418,75	193,50	1.811,55	

ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP

05.821.356/0004-52

Rua R ANTONIO GOMES DE ARAUJO, 520 - Bairro JARDIM MORUMBY - Taubaté

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000632 - JULYANE DE SOUZA PARREIRA			**Período:** 09/2025
Cargo: 0045 - EDUCADOR SOCIAL- ABORDADOR C/ ATRIB CORRELATAS	**Matrícula:** 0000000632	**CTPS:**	0244222 / 09161
Depto.: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP	**Admissão:** 10/03/2025	**CPF:**	024.422.291-61

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	2.104,73	
0100 - Hora Extra 50%	0:27	9,03	
0107 - Insalubridade 20%	20,00	303,60	
0506 - Descanso Remunerado s/ Horas Extras	4,00	1,39	
0510 - Arredondamento		2,93	
0511 - Arredondamento Mês Anterior			8,57
0520 - Desconto INSS	9,00		194,91
1182 - Cota Negocial dos Empregados	2,00		38,20
		Total: 2.421,68	**Total:** 241,68
		Valor Líquido	**2.180,00**

Recebi o valor líquido descrito neste recibo em __/__/__ Assinatura: _____

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.104,73	2.418,75	2.418,75	193,50	1.811,55	

Sistema de Apuração de Pontos

Empresa: ASSOCIAÇÃO MISSÃO SEDE SANTOS **-** 05.821.356/0001-00
Nome: JULYANE DE SOUZA PARREIRA
Cargo: EDUCADOR SOCIAL **Depart.:** SEAS
Data de Admissão: 10/03/2025 **C.T.P.S:**
Matrícula: **PIS:** 013.60959.32-79 **CPF:** 024.422.291-61
Período: 01/09/2025 a 30/09/2025

Data	Pontos		CH	HT	TN	HN	EX	EN	AT	FA
D 01/09 Seg	07:00 12:00 13:00 19:01		11:00	11:00						
F 02/09 Ter										
D 03/09 Qua	07:00 11:40 12:40 19:00		11:00	11:00						
F 04/09 Qui										
D 05/09 Sex	07:00 12:21 13:22 19:00		11:00	10:59						
F 06/09 Sab										
D 07/09 Fer	07:00 12:46 13:46 19:00	Independência do Brasil	11:00	11:00						
F 08/09 Seg										
D 09/09 Ter	07:00 11:33 12:33 19:01		11:00	11:00						
F 10/09 Qua										
D 11/09 Qui	07:00 12:01 13:03 19:00		11:00	10:58						
F 12/09 Sex										
D 13/09 Sab	07:00 12:15 13:15 19:00		11:00	11:00						
F 14/09 Dom										
D 15/09 Seg	07:00 11:49 12:49 19:27		11:00	11:00			00:27			
F 16/09 Ter										
D 17/09 Qua	07:00 11:30 12:30 19:01		11:00	11:00						
F 18/09 Qui										
D 19/09 Sex	07:00 07:22 08:55 12:16 13:16 19:00	EXAME PERIODICO	11:00	09:27						
F 20/09 Sab										
D 21/09 Dom	07:00 12:55 13:55 19:02		11:00	11:00						
F 22/09 Seg										
D 23/09 Ter	07:00	ATESTADO MEDICO	11:00							
F 24/09 Qua										
D 25/09 Qui	07:00 11:46 12:46 19:03		11:00	11:00						
F 26/09 Sex										
D 27/09 Sab	07:00 12:17 13:17 19:07		11:00	11:00						
F 28/09 Dom										
D 29/09 Seg	07:00 12:55 13:55 19:00		11:00	11:00						
F 30/09 Ter										
TOTAIS			165:00	152:24	00:00	00:00	00:27	00:00	00:00	00:00

Adicional Noturno de Extra (AE): 00:00
Atraso (AT): 00:00
EX 1 a 50 %: 00:27
EN 1 a 50 %: 00:00
Carga Horária (CH): 165:00
DSR a descontar: 0
EX 3 a 100 %: 00:00
EN 3 a 100 %: 00:00
Extra Diurna Paga (EX): 00:27
Extra Noturna Paga (EN): 00:00
Falta (FA): 00:00
Hora Trabalhada Diurna (HT): 152:24
Hora Trabalhada Noturna (HN): 00:00
Horas Noturnas + Normais: 152:24
Interjornada (IT): 00:00
Total Trabalhado - DSR: 152:24
Total a Trabalhar: 165:00

Como Funcionário, reconheço como verdadeiras as informações contidas neste relatório. _____

Como Empregador, reconheço como verdadeiras as informações contidas neste relatório. _____

01/10/2025 14:18:50

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/10/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:53:50
6518006518

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00

FAVORECIDO: JULYANE DE SOUZA PARREIRA
CPF: 024.422.291-61
AGENCIA: 0076-0 - TAUBATE SP
CONTA: 104.215-7
DATA DE PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.180,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: C.850.51C.8AD.BAE.40A

ASSOCIAÇÃO MISSÃO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00
Despesas pagas com recursos públicos da SEDS para o Programa Bom Prato Taubaté
Processo SEDS No 012.00002597/2023-38
Local de entrega: Praça Dr. Barbosa de Oliveira, 31 – Centro – Taubaté/SP
CEP: 12020-190

ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP

05.821.356/0004-52

Rua R ANTONIO GOMES DE ARAUJO, 520 - Bairro JARDIM MORUMBY - Taubaté

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000592 - KELLY CRISTINA APARECIDA DE ANDRADE		**Período:** 09/2025
Cargo: 0048 - PSICOLOGO (A)	**Matrícula:** 0000000592	**CTPS:** 3493120 / 06808
Depto.: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP	**Admissão:** 04/11/2024	**CPF:** 349.312.068-08

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	3.097,50	
0107 - Insalubridade 20%	20,00	303,60	
0510 - Arredondamento		6,17	
0091 - Desconto de Atrasos	0:42		13,23
0511 - Arredondamento Mês Anterior			7,71
0520 - Desconto INSS	12,00		299,94
0530 - Desconto IRRF	7,50		26,39
		Total: 3.407,27	**Total:** 347,27
		Valor Líquido	**3.060,00**

Recebi o valor líquido descrito neste recibo em __/__/__ Assinatura: _____

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.097,50	3.387,87	3.387,87	271,02	2.780,67	7,5%

ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP

05.821.356/0004-52

Rua R ANTONIO GOMES DE ARAUJO, 520 - Bairro JARDIM MORUMBY - Taubaté

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000592 - KELLY CRISTINA APARECIDA DE ANDRADE		**Período:** 09/2025
Cargo: 0048 - PSICOLOGO (A)	**Matrícula:** 0000000592	**CTPS:** 3493120 / 06808
Depto.: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP	**Admissão:** 04/11/2024	**CPF:** 349.312.068-08

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	3.097,50	
0107 - Insalubridade 20%	20,00	303,60	
0510 - Arredondamento		6,17	
0091 - Desconto de Atrasos	0:42		13,23
0511 - Arredondamento Mês Anterior			7,71
0520 - Desconto INSS	12,00		299,94
0530 - Desconto IRRF	7,50		26,39
		Total: 3.407,27	**Total:** 347,27
		Valor Líquido	**3.060,00**

Recebi o valor líquido descrito neste recibo em __/__/__ Assinatura: _____

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.097,50	3.387,87	3.387,87	271,02	2.780,67	7,5%

Sistema de Apuração de Pontos

Empresa: ASSOCIAÇÃO MISSÃO SEDE SANTOS **-** 05.821.356/0001-00
Nome: KELLY CRISTINA APARECIDA DE ANDRADE
Cargo: PSICOLOGO(A) **Depart.:** CENTRO POP
Data de Admissão: 04/11/2024 **C.T.P.S:**
Matrícula: **PIS:** 012.88463.92-51 **CPF:** 349.312.068-08
Período: 01/09/2025 a 30/09/2025

Seg - Ter - Qua - Qui - Sex : 11:00 - 13:15 - 13:30 - 17:15

Data	Pontos		CH	HT	TN	HN	EX	EN	AT	FA
01/09 Seg	11:00 12:50 13:05 17:15		06:00	06:00						
02/09 Ter		ATESTADO MEDICO	06:00							
03/09 Qua		ATESTADO MEDICO	06:00							
04/09 Qui		ATESTADO MEDICO	06:00							
05/09 Sex		ATESTADO MEDICO	06:00							
06/09 Sab		ATESTADO MEDICO								
07/09 Fer		ATESTADO MEDICO / Independência do Brasil								
08/09 Seg		ATESTADO MEDICO	06:00							
09/09 Ter	11:00 14:07 14:22 17:16		06:00	06:00						
10/09 Qua	11:00 13:16 13:31 17:16		06:00	06:00						
11/09 Qui	11:00 13:02 13:17 17:15		06:00	06:00						
12/09 Sex	11:00 13:01 13:16 17:16		06:00	06:00						
13/09 Sab										
14/09 Dom										
15/09 Seg	11:00 13:01 13:16 17:15		06:00	06:00						
16/09 Ter	11:00 12:53 13:08 17:15		06:00	06:00						
17/09 Qua		ABONO	06:00							
18/09 Qui	11:00 13:04 13:19 17:15		06:00	06:00						
19/09 Sex	11:00 13:03 13:18 17:15		06:00	06:00						
20/09 Sab										
21/09 Dom										
22/09 Seg	11:00 13:15 13:30 17:16		06:00	06:00						
23/09 Ter	11:00 12:40 12:55 17:17		06:00	06:00						
24/09 Qua	11:00 14:10 14:25 17:15		06:00	06:00						
25/09 Qui	11:00 13:37 13:52 17:15		06:00	06:00						
26/09 Sex	11:00 12:52 13:07 16:33		06:00	05:18					00:42	
27/09 Sab										
28/09 Dom										
29/09 Seg	11:00 12:53 13:08 17:15		06:00	06:00						
30/09 Ter	11:00 13:22 13:37 17:16		06:00	06:00						
TOTAIS			132:00	95:18	00:00	00:00	00:00	00:00	00:42	00:00

Atraso (AT): 00:42
Carga Horária (CH): 132:00
EX 3 a 100 %: 00:00
EN 3 a 100 %: 00:00
DSR a descontar: 0
Extra Diurna Paga (EX): 00:00
Extra Noturna Paga (EN): 00:00
Falta (FA): 00:00
Hora Trabalhada Diurna (HT): 95:18
Hora Trabalhada Noturna (HN): 00:00
Horas Noturnas + Normais: 95:18
Interjornada (IT): 00:00
Total Trabalhado - DSR: 95:18
Total a Trabalhar: 132:00

Como Funcionário, reconheço como verdadeiras as informações contidas neste relatório. _____

Como Empregador, reconheço como verdadeiras as informações contidas neste relatório. _____

01/10/2025 14:20:01

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/10/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:53:50
6518006518

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00

FAVORECIDO: KELLY CRISTINA APARECIDA DE AN
CPF: 349.312.068-08
AGENCIA: 6953-1 - JARDIM JABOTICABEIRA SP
CONTA: 31.083-2
DATA DE PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR CREDITADO (R$): 3.060,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: B.FDB.360.7B1.B65.C4A

ASSOCIAÇÃO MISSÃO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00
Despesas pagas com recursos públicos da SEDS para o Programa Bom Prato Taubaté
Processo SEDS No 012.00002597/2023-38
Local de entrega: Praça Dr. Barbosa de Oliveira, 31 - Centro - Taubaté/SP
CEP: 12020-190

ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP

05.821.356/0004-52

Rua R ANTONIO GOMES DE ARAUJO, 520 - Bairro JARDIM MORUMBY - Taubaté

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000623 - LUCAS FRANCISCO MIRANDA PEREIRA EMBOAVA			**Período:** 09/2025
Cargo: 0045 - EDUCADOR SOCIAL- ABORDADOR C/ ATRIB CORRELATAS	**Matrícula:** 0000000623	**CTPS:**	4039148 / 09836
Depto.: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP	**Admissão:** 15/02/2025	**CPF:**	403.914.898-36

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	2.104,73	
0107 - Insalubridade 20%	20,00	303,60	
0507 - Descanso Remunerado s/ Adicional Noturno	4,00	70,36	
0510 - Arredondamento		8,08	
1023 - Adicional Noturno 25%	136:46	399,80	
1186 - Adicional Noturno s/ Insalubridade	136,46	57,54	
0091 - Desconto de Atrasos	2:56		39,25
0511 - Arredondamento Mês Anterior			6,58
0520 - Desconto INSS	12,00		241,01
1182 - Cota Negocial dos Empregados	2,00		37,27
		Total: 2.944,11	**Total:** 324,11
		Valor Líquido	**2.620,00**

Recebi o valor líquido descrito neste recibo em ___/___/___ Assinatura: _____

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.104,73	2.896,78	2.896,78	231,74	2.289,58	

ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP

05.821.356/0004-52

Rua R ANTONIO GOMES DE ARAUJO, 520 - Bairro JARDIM MORUMBY - Taubaté

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000623 - LUCAS FRANCISCO MIRANDA PEREIRA EMBOAVA			**Período:** 09/2025
Cargo: 0045 - EDUCADOR SOCIAL- ABORDADOR C/ ATRIB CORRELATAS	**Matrícula:** 0000000623	**CTPS:**	4039148 / 09836
Depto.: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP	**Admissão:** 15/02/2025	**CPF:**	403.914.898-36

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	2.104,73	
0107 - Insalubridade 20%	20,00	303,60	
0507 - Descanso Remunerado s/ Adicional Noturno	4,00	70,36	
0510 - Arredondamento		8,08	
1023 - Adicional Noturno 25%	136:46	399,80	
1186 - Adicional Noturno s/ Insalubridade	136,46	57,54	
0091 - Desconto de Atrasos	2:56		39,25
0511 - Arredondamento Mês Anterior			6,58
0520 - Desconto INSS	12,00		241,01
1182 - Cota Negocial dos Empregados	2,00		37,27
		Total: 2.944,11	**Total:** 324,11
		Valor Líquido	**2.620,00**

Recebi o valor líquido descrito neste recibo em ___/___/___ Assinatura: _____

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.104,73	2.896,78	2.896,78	231,74	2.289,58	

Sistema de Apuração de Pontos

Empresa: ASSOCIAÇÃO MISSÃO SEDE SANTOS **-** 05.821.356/0001-00
Nome: LUCAS FRANCISCO MIRANDA PEREIRA EMBOAVA
Cargo: EDUCADOR SOCIAL **Depart.:** SEAS
Data de Admissão: 15/02/2025 **C.T.P.S:**
Matrícula: **PIS:** 014.76670.39-83 **CPF:** 403.914.898-36
Período: 01/09/2025 a 30/09/2025

Data	Pontos		CH	HT	TN	HN	EX	EN	AT	FA
F 01/09 Seg										
D 02/09 Ter	19:07 00:06 01:02 07:01		11:00	02:58		08:00				
F 03/09 Qua										
D 04/09 Qui	19:12 00:01 01:01 07:08		11:00	02:56		08:00				
F 05/09 Sex										
D 06/09 Sab	19:00 00:01 01:02 07:00		11:00	03:00		07:59				
F 07/09 Fer		Independência do Brasil								
D 08/09 Seg	19:06 00:00 01:01 07:01		11:00	02:54		08:00				
F 09/09 Ter										
D 10/09 Qua	19:14 00:01 01:03 07:00		11:00	02:46		07:58			00:16	
F 11/09 Qui										
D 12/09 Sex	19:10 00:01 01:03 07:01		11:00	02:50		07:59			00:11	
F 13/09 Sab										
D 14/09 Dom	19:11 00:32 01:33 07:01		11:00	02:49		08:00			00:11	
F 15/09 Seg										
D 16/09 Ter	19:16 00:01 01:04 07:00		11:00	02:44		07:57			00:19	
F 17/09 Qua										
D 18/09 Qui	19:15 00:02 01:04 07:02		11:00	02:45		08:00			00:15	
F 19/09 Sex										
D 20/09 Sab	19:21 02:00 03:04 07:00		11:00	02:39		07:56			00:25	
F 21/09 Dom										
D 22/09 Seg	19:15 00:00 01:03 07:00		11:00	02:45		07:57			00:18	
F 23/09 Ter										
D 24/09 Qua	19:06 00:01 01:04 07:02		11:00	02:54		07:59				
F 25/09 Qui										
D 26/09 Sex	19:25 00:00 01:04 07:01		11:00	02:35		07:57			00:28	
F 27/09 Sab										
D 28/09 Dom	19:16 23:02 00:02 07:01		11:00	02:45		08:00			00:15	
F 29/09 Seg										
D 30/09 Ter	19:16 00:30 01:33 07:01		11:00	02:44		07:58			00:18	
TOTAIS			165:00	42:04	00:00	119:40	00:00	00:00	02:56	00:00

Adicional Noturno de Extra (AE): 00:00
Atraso (AT): 02:56
EX 1 a 50 %: 00:00
EN 1 a 50 %: 00:00
Carga Horária (CH): 165:00
DSR a descontar: 0
EX 3 a 100 %: 00:00
EN 3 a 100 %: 00:00
Extra Diurna Paga (EX): 00:00
Extra Noturna Paga (EN): 00:00
Falta (FA): 00:00
Hora Trabalhada Diurna (HT): 42:04
Hora Trabalhada Noturna (HN): 119:40
Horas Noturnas + Normais: 161:44
Interjornada (IT): 00:00
Total Trabalhado - DSR: 161:44
Total a Trabalhar: 165:00

Como Funcionário, reconheço como verdadeiras as informações contidas neste relatório. _____

Como Empregador, reconheço como verdadeiras as informações contidas neste relatório. _____

01/10/2025 14:20:27

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/10/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:53:50
6518006518

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00

FAVORECIDO: LUCAS FRANCISCO MIRANDA PEREIR
CPF: 403.914.898-36
AGENCIA: 0076-0 - TAUBATE SP
CONTA: 86.604-0
DATA DE PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.620,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: C.76F.D0E.E82.9EB.86F

ASSOCIAÇÃO MISSÃO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00
Despesas pagas com recursos públicos da SEDS para o Programa Bom Prato Taubaté
Processo SEDS No 012.00002597/2023-38
Local de entrega: Praça Dr. Barbosa de Oliveira, 31 - Centro - Taubaté/SP
CEP: 12020-190

ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP

05.821.356/0004-52

Rua R ANTONIO GOMES DE ARAUJO, 520 - Bairro JARDIM MORUMBY - Taubaté

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000727 - MARCELO JOSÉ MOREIRA			**Período:** 09/2025
Cargo: 0045 - EDUCADOR SOCIAL- ABORDADOR C/ ATRIB CORRELATAS	**Matrícula:** 0000000727	**CTPS:**	2911387 / 05892
Depto.: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP	**Admissão:** 18/09/2025	**CPF:**	291.138.758-92

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	13,00	912,05	
0107 - Insalubridade 20%	20,00	131,56	
0510 - Arredondamento		1,34	
0520 - Desconto INSS	7,50		78,27
1182 - Cota Negocial dos Empregados	2,00		16,68
		Total: 1.044,95	**Total:** 94,95
		Valor Líquido	**950,00**

Recebi o valor líquido descrito neste recibo em __/__/__ Assinatura: _____

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.104,73	1.043,61	1.043,61	83,48	436,41	

ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP

05.821.356/0004-52

Rua R ANTONIO GOMES DE ARAUJO, 520 - Bairro JARDIM MORUMBY - Taubaté

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000727 - MARCELO JOSÉ MOREIRA			**Período:** 09/2025
Cargo: 0045 - EDUCADOR SOCIAL- ABORDADOR C/ ATRIB CORRELATAS	**Matrícula:** 0000000727	**CTPS:**	2911387 / 05892
Depto.: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP	**Admissão:** 18/09/2025	**CPF:**	291.138.758-92

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	13,00	912,05	
0107 - Insalubridade 20%	20,00	131,56	
0510 - Arredondamento		1,34	
0520 - Desconto INSS	7,50		78,27
1182 - Cota Negocial dos Empregados	2,00		16,68
		Total: 1.044,95	**Total:** 94,95
		Valor Líquido	**950,00**

Recebi o valor líquido descrito neste recibo em __/__/__ Assinatura: _____

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.104,73	1.043,61	1.043,61	83,48	436,41	

Sistema de Apuração de Pontos

Empresa: ASSOCIAÇÃO MISSÃO SEDE SANTOS **-** 05.821.356/0001-00
Nome: MARCELO JOSE MOREIRA
Cargo: EDUCADOR SOCIAL **Depart.:** SEAS
Data de Admissão: 18/09/2025 **C.T.P.S:**
Matrícula: **PIS:** 013.25000.49-35 **CPF:** 291.138.758-92
Período: 01/09/2025 a 30/09/2025

Data	Pontos		CH	HT	TN	HN	EX	EN	AT	FA
01/09 Seg		NÃO ADMITIDO								
02/09 Ter		NÃO ADMITIDO								
03/09 Qua		NÃO ADMITIDO								
04/09 Qui		NÃO ADMITIDO								
05/09 Sex		NÃO ADMITIDO								
06/09 Sab		NÃO ADMITIDO								
07/09 Fer		NÃO ADMITIDO								
08/09 Seg		NÃO ADMITIDO								
09/09 Ter		NÃO ADMITIDO								
10/09 Qua		NÃO ADMITIDO								
11/09 Qui		NÃO ADMITIDO								
12/09 Sex		NÃO ADMITIDO								
13/09 Sab		NÃO ADMITIDO								
14/09 Dom		NÃO ADMITIDO								
15/09 Seg		NÃO ADMITIDO								
16/09 Ter		NÃO ADMITIDO								
17/09 Qua		NÃO ADMITIDO								
D 18/09 Qui	07:00 12:10 13:10 19:00		11:00	11:00						
D 19/09 Sex	07:00 12:11 13:11 19:00		11:00	11:00						
F 20/09 Sab										
21/09 Dom		FOLGA								
22/09 Seg	07:00 11:52 12:52 19:05			11:05						
23/09 Ter										
24/09 Qua	07:00 11:50 12:50 19:15			11:15						
25/09 Qui										
26/09 Sex	07:00 12:40 13:40 19:00			11:00						
27/09 Sab										
28/09 Dom	07:00 12:11 13:11 19:00			11:00						
29/09 Seg										
30/09 Ter	07:00 12:16 13:17 19:18			11:17						
TOTAIS			22:00	77:37	00:00	00:00	00:00	00:00	00:00	00:00

Atraso (AT): 00:00
Carga Horária (CH): 22:00
EX 1 a 50 %: 00:00
EN 1 a 50 %: 00:00
DSR a descontar: 0
Extra Diurna Paga (EX): 00:00
EX 3 a 100 %: 00:00
EN 3 a 100 %: 00:00
Extra Noturna Paga (EN): 00:00
Falta (FA): 00:00
Hora Trabalhada Diurna (HT): 77:37
Hora Trabalhada Noturna (HN): 00:00
Horas Noturnas + Normais: 77:37
Interjornada (IT): 00:00
Total Trabalhado - DSR: 77:37
Total a Trabalhar: 22:00

Como Funcionário, reconheço como verdadeiras as informações contidas neste relatório. _____

Como Empregador, reconheço como verdadeiras as informações contidas neste relatório. _____

01/10/2025 14:20:50

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/10/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:53:50
6518006518

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00

FAVORECIDO: MARCELO JOSE MOREIRA
CPF: 291.138.758-92
AGENCIA: 0574-6 - PINDAMONHANGABA SP
CONTA: 20.655-5
DATA DE PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR CREDITADO (R$): 950,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 8.F5B.B14.FC6.442.D0E

ASSOCIAÇÃO MISSÃO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00
Despesas pagas com recursos públicos da SEDS para o Programa Bom Prato Taubaté
Processo SEDS No 012.00002597/2023-38
Local de entrega: Praça Dr. Barbosa de Oliveira, 31 - Centro - Taubaté/SP
CEP: 12020-190

ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP

05.821.356/0004-52

Rua R ANTONIO GOMES DE ARAUJO, 520 - Bairro JARDIM MORUMBY - Taubaté

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000526 - MARCIA DE SOUZA NOVIKOFF		**Período:** 09/2025
Cargo: 0049 - ASSISTENTE SOCIAL ENCARREGADA	**Matrícula:** 0000000526	**CTPS:** 1076983 / 04809
Depto.: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP	**Admissão:** 01/08/2024	**CPF:** 107.698.348-09

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	3.101,70	
0100 - Hora Extra 50%	1:30	51,08	
0107 - Insalubridade 20%	20,00	303,60	
0506 - Descanso Remunerado s/ Horas Extras	4,00	7,86	
0510 - Arredondamento		2,22	
0511 - Arredondamento Mês Anterior			2,95
0520 - Desconto INSS	12,00		309,11
0530 - Desconto IRRF	15,00		34,40
		Total: 3.466,46	**Total:** 346,46
		Valor Líquido	**3.120,00**

Recebi o valor líquido descrito neste recibo em ___/___/___ Assinatura: _____

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.101,70	3.464,24	3.464,24	277,13	2.857,04	15%

ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP

05.821.356/0004-52

Rua R ANTONIO GOMES DE ARAUJO, 520 - Bairro JARDIM MORUMBY - Taubaté

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000526 - MARCIA DE SOUZA NOVIKOFF		**Período:** 09/2025
Cargo: 0049 - ASSISTENTE SOCIAL ENCARREGADA	**Matrícula:** 0000000526	**CTPS:** 1076983 / 04809
Depto.: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP	**Admissão:** 01/08/2024	**CPF:** 107.698.348-09

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	3.101,70	
0100 - Hora Extra 50%	1:30	51,08	
0107 - Insalubridade 20%	20,00	303,60	
0506 - Descanso Remunerado s/ Horas Extras	4,00	7,86	
0510 - Arredondamento		2,22	
0511 - Arredondamento Mês Anterior			2,95
0520 - Desconto INSS	12,00		309,11
0530 - Desconto IRRF	15,00		34,40
		Total: 3.466,46	**Total:** 346,46
		Valor Líquido	**3.120,00**

Recebi o valor líquido descrito neste recibo em ___/___/___ Assinatura: _____

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.101,70	3.464,24	3.464,24	277,13	2.857,04	15%

Sistema de Apuração de Pontos

Empresa: ASSOCIAÇÃO MISSÃO SEDE SANTOS **-** 05.821.356/0001-00
Nome: MARCIA DE SOUZA NOVIKOFF
Cargo: ASSISTENTE SOCIAL EN... **Depart.:** CENTRO POP
Data de Admissão: 01/08/2024 **C.T.P.S:** 3386289
Matrícula: 526 **PIS:** 012.29771.85-88 **CPF:** 107.698.348-09
Período: 01/09/2025 a 30/09/2025

Ter : 08:00 - 12:00 - 12:15 - 14:15
Seg - Qui - Sex : 08:00 - 12:00 - 13:00 - 17:00

Data	Pontos		CH	HT	TN	HN	EX	EN	AT	FA
01/09 Seg	08:00 12:43 13:43 17:04		08:00	08:00						
02/09 Ter	08:00 12:15 12:30 14:28		06:00	06:00			00:13			
03/09 Qua										
04/09 Qui	08:00 12:06 13:06 17:01		08:00	08:00						
05/09 Sex	08:00 12:10 13:10 17:05		08:00	08:00						
06/09 Sab										
07/09 Fer		Independência do Brasil								
08/09 Seg	08:00 12:22 13:22 17:43		08:00	08:00			00:43			
09/09 Ter	08:00 11:36 11:51 14:33		06:00	06:00			00:18			
10/09 Qua										
11/09 Qui	08:00 12:01 13:01 17:00		08:00	08:00						
12/09 Sex	08:00 12:15 13:15 17:00		08:00	08:00						
13/09 Sab										
14/09 Dom										
15/09 Seg	08:00 11:56 12:56 17:00		08:00	08:00						
16/09 Ter	08:00 12:02 12:17 14:23		06:00	06:00						
17/09 Qua										
18/09 Qui	08:00 12:58 13:58 17:08		08:00	08:00						
19/09 Sex	08:00 12:15 13:15 17:01		08:00	08:00						
20/09 Sab										
21/09 Dom										
22/09 Seg	08:01 12:55 13:55 17:17		08:00	08:00			00:16			
23/09 Ter	08:00 12:28 12:43 14:15		06:00	06:00						
24/09 Qua										
25/09 Qui	08:00 12:13 13:13 17:06		08:00	08:00						
26/09 Sex	08:00 12:21 13:19 17:00		08:00	08:00						
27/09 Sab										
28/09 Dom										
29/09 Seg	08:00 12:14 13:14 17:00		08:00	08:00						
30/09 Ter	08:00 12:35 12:50 14:19		06:00	06:00						
TOTAIS			134:00	134:00	00:00	00:00	01:30	00:00	00:00	00:00

Atraso (AT): 00:00
Carga Horária (CH): 134:00
EX 1 a 50 %: 01:30
EN 1 a 50 %: 00:00
DSR a descontar: 0
Extra Diurna Paga (EX): 01:30
EX 3 a 100 %: 00:00
EN 3 a 100 %: 00:00
Extra Noturna Paga (EN): 00:00
Falta (FA): 00:00
Hora Trabalhada Diurna (HT): 134:00
Hora Trabalhada Noturna (HN): 00:00
Horas Noturnas + Normais: 134:00
Interjornada (IT): 00:00
Total Trabalhado - DSR: 134:00
Total a Trabalhar: 134:00

Como Funcionário, reconheço como verdadeiras as informações contidas neste relatório. _____

Como Empregador, reconheço como verdadeiras as informações contidas neste relatório. _____

01/10/2025 14:21:21

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/10/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:53:50
6518006518

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00

FAVORECIDO: MARCIA DE SOUZA NOVIKOFF
CPF: 107.698.348-09
AGENCIA: 6518-8 - RUA BISPO RODOVALHO SP
CONTA: 109.424-6
DATA DE PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR CREDITADO (R$): 3.120,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 2.DCC.D9D.8F8.E3C.ABD

ASSOCIAÇÃO MISSÃO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00
Despesas pagas com recursos públicos da SEDS para o Programa Bom Prato Taubaté
Processo SEDS No 012.00002597/2023-38
Local de entrega: Praça Dr. Barbosa de Oliveira, 31 - Centro - Taubaté/SP
CEP: 12020-190

ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP

05.821.356/0004-52

Rua R ANTONIO GOMES DE ARAUJO, 520 - Bairro JARDIM MORUMBY - Taubaté

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000591 - MARCILENE DE SOUZA ROZA SILVA			**Período:** 09/2025
Cargo: 0045 - EDUCADOR SOCIAL- ABORDADOR C/ ATRIB CORRELATAS	**Matrícula:** 0000000591	**CTPS:**	0500153 / 01675
Depto.: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP	**Admissão:** 01/11/2024	**CPF:**	050.015.316-75

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	2.104,73	
0100 - Hora Extra 50%	0:15	5,02	
0107 - Insalubridade 20%	20,00	303,60	
0506 - Descanso Remunerado s/ Horas Extras	4,00	0,77	
0510 - Arredondamento		3,64	
0511 - Arredondamento Mês Anterior			3,26
0520 - Desconto INSS	9,00		194,50
		Total: 2.417,76	**Total:** 197,76
		Valor Líquido	**2.220,00**

Recebi o valor líquido descrito neste recibo em ___/___/___ Assinatura: _____

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.104,73	2.414,12	2.414,12	193,12	1.806,92	

ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP

05.821.356/0004-52

Rua R ANTONIO GOMES DE ARAUJO, 520 - Bairro JARDIM MORUMBY - Taubaté

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000591 - MARCILENE DE SOUZA ROZA SILVA			**Período:** 09/2025
Cargo: 0045 - EDUCADOR SOCIAL- ABORDADOR C/ ATRIB CORRELATAS	**Matrícula:** 0000000591	**CTPS:**	0500153 / 01675
Depto.: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP	**Admissão:** 01/11/2024	**CPF:**	050.015.316-75

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	2.104,73	
0100 - Hora Extra 50%	0:15	5,02	
0107 - Insalubridade 20%	20,00	303,60	
0506 - Descanso Remunerado s/ Horas Extras	4,00	0,77	
0510 - Arredondamento		3,64	
0511 - Arredondamento Mês Anterior			3,26
0520 - Desconto INSS	9,00		194,50
		Total: 2.417,76	**Total:** 197,76
		Valor Líquido	**2.220,00**

Recebi o valor líquido descrito neste recibo em ___/___/___ Assinatura: _____

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.104,73	2.414,12	2.414,12	193,12	1.806,92	

Sistema de Apuração de Pontos

Empresa: ASSOCIAÇÃO MISSÃO SEDE SANTOS **-** 05.821.356/0001-00
Nome: MARCILENE DE SOUZA ROZA SILVA
Cargo: ORIENTADOR SOCIAL **Depart.:** CENTRO POP
Data de Admissão: 01/11/2024 **C.T.P.S:**
Matrícula: **PIS:** 012.79008.72-20 **CPF:** 050.015.316-75
Período: 01/09/2025 a 30/09/2025

Seg - Ter - Qua - Qui - Sex : 07:30 - 12:00 - 13:00 - 17:18

Data	Pontos		CH	HT	TN	HN	EX	EN	AT	FA
01/09 Seg	07:31 11:32 12:32 17:18		08:48	08:47						
02/09 Ter	07:30 11:41 12:41 17:18		08:48	08:48						
03/09 Qua	07:30 11:41 12:41 17:18		08:48	08:48						
04/09 Qui	07:30 11:40 12:40 17:18		08:48	08:48						
05/09 Sex	07:30 11:48 12:48 17:33		08:48	08:48			00:15			
06/09 Sab										
07/09 Fer		Independência do Brasil								
08/09 Seg	07:30 11:36 12:36 17:19		08:48	08:48						
09/09 Ter	07:30 11:37	DECLARACAO MEDICA	08:48	04:07						
10/09 Qua	07:30 11:37 12:37 17:18		08:48	08:48						
11/09 Qui	07:30 11:32 12:32 17:18		08:48	08:48						
12/09 Sex	07:30 11:36 12:37 17:18		08:48	08:47						
13/09 Sab										
14/09 Dom										
15/09 Seg	07:30 11:39 12:39 17:18		08:48	08:48						
16/09 Ter	07:30 11:48 12:48 17:18		08:48	08:48						
17/09 Qua	08:27 11:31 12:31 17:18	EXAME PERIODICO	08:48	07:51						
18/09 Qui	07:30 12:03 13:03 17:18		08:48	08:48						
19/09 Sex	07:30 11:42 12:42 17:18		08:48	08:48						
20/09 Sab										
21/09 Dom										
22/09 Seg	07:30 11:33 12:33 17:18		08:48	08:48						
23/09 Ter	07:30 12:34	DECLARACAO MEDICA	08:48	05:04						
24/09 Qua	07:30 11:44 12:44 17:18		08:48	08:48						
25/09 Qui	07:30 11:36 12:36 17:18		08:48	08:48						
26/09 Sex	07:30 11:43 12:43 17:18		08:48	08:48						
27/09 Sab										
28/09 Dom										
29/09 Seg	07:30 11:41 12:41 14:03	DECLARACAO MEDICA	08:48	05:33						
30/09 Ter	07:30 11:34 12:34 15:18	Abonada ref. feriado 04/10	08:48	06:48						
TOTAIS			193:36	178:57	00:00	00:00	00:15	00:00	00:00	00:00

Adicional Noturno de Extra (AE): 00:00
Atraso (AT): 00:00
EX 1 a 50 %: 00:15
EN 1 a 50 %: 00:00
Carga Horária (CH): 193:36
DSR a descontar: 0
EX 3 a 100 %: 00:00
EN 3 a 100 %: 00:00
Extra Diurna Paga (EX): 00:15
Extra Noturna Paga (EN): 00:00
Falta (FA): 00:00
Hora Trabalhada Diurna (HT): 178:57
Hora Trabalhada Noturna (HN): 00:00
Horas Noturnas + Normais: 178:57
Interjornada (IT): 00:00
Total Trabalhado - DSR: 178:57
Total a Trabalhar: 193:36

Como Funcionário, reconheço como verdadeiras as informações contidas neste relatório. _____

Como Empregador, reconheço como verdadeiras as informações contidas neste relatório. _____

01/10/2025 14:21:43

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/10/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:53:50
6518006518

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00

FAVORECIDO: MARCILENE DE SOUZA ROZA SILVA
CPF: 050.015.316-75
AGENCIA: 0076-0 - TAUBATE SP
CONTA: 103.619-X
DATA DE PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.220,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: E.EC4.EEA.DF9.47B.899

ASSOCIAÇÃO MISSÃO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00
Despesas pagas com recursos públicos da SEDS para o Programa Bom Prato Taubaté
Processo SEDS No 012.00002597/2023-38
Local de entrega: Praça Dr. Barbosa de Oliveira, 31 - Centro - Taubaté/SP
CEP: 12020-190

ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP

05.821.356/0004-52

Rua R ANTONIO GOMES DE ARAUJO, 520 - Bairro JARDIM MORUMBY - Taubaté

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000552 - MARIA DA GRAÇA DONIZETTI GENEROSO		**Período:** 09/2025
Cargo: 0006 - COZINHEIRA	**Matrícula:** 0000000552	**CTPS:** 1221348 / 04856
Depto.: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP	**Admissão:** 02/08/2024	**CPF:** 122.134.848-56

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	2.508,29	
0100 - Hora Extra 50%	5:18	101,61	
0107 - Insalubridade 20%	20,00	303,60	
0506 - Descanso Remunerado s/ Horas Extras	4,00	15,63	
0510 - Arredondamento		7,61	
0091 - Desconto de Atrasos	3:16		41,75
0094 - Vale Transporte	1,00		150,50
0511 - Arredondamento Mês Anterior			4,60
0520 - Desconto INSS	12,00		239,89
		Total: 2.936,74	**Total:** 436,74
		Valor Líquido	**2.500,00**

Recebi o valor líquido descrito neste recibo em ___/___/___ Assinatura: _____

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.508,29	2.887,38	2.887,38	230,99	2.268,31	

ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP

05.821.356/0004-52

Rua R ANTONIO GOMES DE ARAUJO, 520 - Bairro JARDIM MORUMBY - Taubaté

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000552 - MARIA DA GRAÇA DONIZETTI GENEROSO		**Período:** 09/2025
Cargo: 0006 - COZINHEIRA	**Matrícula:** 0000000552	**CTPS:** 1221348 / 04856
Depto.: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP	**Admissão:** 02/08/2024	**CPF:** 122.134.848-56

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	2.508,29	
0100 - Hora Extra 50%	5:18	101,61	
0107 - Insalubridade 20%	20,00	303,60	
0506 - Descanso Remunerado s/ Horas Extras	4,00	15,63	
0510 - Arredondamento		7,61	
0091 - Desconto de Atrasos	3:16		41,75
0094 - Vale Transporte	1,00		150,50
0511 - Arredondamento Mês Anterior			4,60
0520 - Desconto INSS	12,00		239,89
		Total: 2.936,74	**Total:** 436,74
		Valor Líquido	**2.500,00**

Recebi o valor líquido descrito neste recibo em ___/___/___ Assinatura: _____

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.508,29	2.887,38	2.887,38	230,99	2.268,31	

Sistema de Apuração de Pontos

Empresa: ASSOCIAÇÃO MISSÃO SEDE SANTOS **-** 05.821.356/0001-00
Nome: MARIA DA GRACA DONIZETTI GENEROSO
Cargo: COZINHEIRA **Depart.:** CENTRO POP
Data de Admissão: 01/08/2024 **C.T.P.S:**
Matrícula: 552 **PIS:** 020.16890.65-40 **CPF:** 122.134.848-56
Período: 01/09/2025 a 30/09/2025

Seg - Ter - Qua - Qui - Sex : 08:00 - 12:00 - 13:00 - 17:48

Data	Pontos		CH	HT	TN	HN	EX	EN	AT	FA
01/09 Seg	08:01 12:25 13:25 19:00		08:48	08:48			01:11			
02/09 Ter	08:00 12:19 13:19 18:08		08:48	08:48			00:20			
03/09 Qua	08:00 11:01 12:04 18:00		08:48	08:48						
04/09 Qui	08:00 12:21 13:21 18:36		08:48	08:48			00:48			
05/09 Sex	08:00 12:33 13:33 18:23		08:48	08:48			00:35			
06/09 Sab										
07/09 Fer		Independência do Brasil								
08/09 Seg	11:57 13:16 14:16 18:40		08:48	05:43					03:05	
09/09 Ter	08:00 12:20 13:20 17:52		08:48	08:48						
10/09 Qua	08:00 11:03 12:02 17:55		08:48	08:48						
11/09 Qui	08:00 12:44 13:44 18:05		08:48	08:48			00:17			
12/09 Sex	08:00 12:26 13:26 17:55		08:48	08:48						
13/09 Sab										
14/09 Dom										
15/09 Seg	08:01 12:12 13:12 18:02		08:48	08:48			00:13			
16/09 Ter	08:00 12:25 13:25 18:00		08:48	08:48			00:12			
17/09 Qua	08:00 12:52 13:52 18:21		08:48	08:48			00:33			
18/09 Qui	08:00 12:21 13:21 17:48		08:48	08:48						
19/09 Sex	08:00 12:18 13:39 17:58		08:48	08:37					00:11	
20/09 Sab										
21/09 Dom										
22/09 Seg	08:01 12:26 13:25 17:58		08:48	08:48						
23/09 Ter	08:00 12:34 13:34 18:13		08:48	08:48			00:25			
24/09 Qua	08:00 12:25 13:20 17:49		08:48	08:48						
25/09 Qui	08:00 12:34 13:34 18:02		08:48	08:48			00:14			
26/09 Sex	08:00 12:28 13:28 18:01		08:48	08:48			00:13			
27/09 Sab										
28/09 Dom										
29/09 Seg	08:00 12:30 13:30 18:05		08:48	08:48			00:17			
30/09 Ter	08:00 12:18 13:18 17:32	Abonada ref. feriado 04/10	08:48	08:32						
TOTAIS			193:36	190:04	00:00	00:00	05:18	00:00	03:16	00:00

Atraso (AT): 03:16
Carga Horária (CH): 193:36
EX 1 a 50 %: 05:18
EN 1 a 50 %: 00:00
DSR a descontar: 0
Extra Diurna Paga (EX): 05:18
EX 3 a 100 %: 00:00
EN 3 a 100 %: 00:00
Extra Noturna Paga (EN): 00:00
Falta (FA): 00:00
Hora Trabalhada Diurna (HT): 190:04
Hora Trabalhada Noturna (HN): 00:00
Horas Noturnas + Normais: 190:04
Interjornada (IT): 00:00
Total Trabalhado - DSR: 190:04
Total a Trabalhar: 193:36

Como Funcionário, reconheço como verdadeiras as informações contidas neste relatório. _____

Como Empregador, reconheço como verdadeiras as informações contidas neste relatório. _____

01/10/2025 14:22:10

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/10/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:53:50
6518006518

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00

FAVORECIDO: MARIA DA GRACA DONIZETTI GENER
CPF: 122.134.848-56
AGENCIA: 6518-8 - RUA BISPO RODOVALHO SP
CONTA: 59.614-0
DATA DE PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.500,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 2.7F8.99C.E30.1D8.0D4

ASSOCIAÇÃO MISSÃO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00
Despesas pagas com recursos públicos da SEDS para o Programa Bom Prato Taubaté
Processo SEDS No 012.00002597/2023-38
Local de entrega: Praça Dr. Barbosa de Oliveira, 31 - Centro - Taubaté/SP
CEP: 12020-190

ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP

05.821.356/0004-52

Rua R ANTONIO GOMES DE ARAUJO, 520 - Bairro JARDIM MORUMBY - Taubaté

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000577 - MARIA EDUARDA GENEROSO			**Período:** 09/2025
Cargo: 0032 - AUXILIAR DE ESCRITÓRIO	**Matrícula:** 0000000577	**CTPS:**	2418191 / 06804
Depto.: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP	**Admissão:** 16/09/2024	**CPF:**	241.819.168-04

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	806,98	
0510 - Arredondamento		2,77	
0094 - Vale Transporte	1,00		48,42
0511 - Arredondamento Mês Anterior			5,88
0520 - Desconto INSS	7,50		60,52
1182 - Cota Negocial dos Empregados	2,00		14,93
		Total: 809,75	**Total:** 129,75
		Valor Líquido	**680,00**

Recebi o valor líquido descrito neste recibo em __/__/__ Assinatura: _____

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
806,98	806,98	806,98	16,13	199,78	

ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP

05.821.356/0004-52

Rua R ANTONIO GOMES DE ARAUJO, 520 - Bairro JARDIM MORUMBY - Taubaté

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000577 - MARIA EDUARDA GENEROSO			**Período:** 09/2025
Cargo: 0032 - AUXILIAR DE ESCRITÓRIO	**Matrícula:** 0000000577	**CTPS:**	2418191 / 06804
Depto.: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP	**Admissão:** 16/09/2024	**CPF:**	241.819.168-04

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	806,98	
0510 - Arredondamento		2,77	
0094 - Vale Transporte	1,00		48,42
0511 - Arredondamento Mês Anterior			5,88
0520 - Desconto INSS	7,50		60,52
1182 - Cota Negocial dos Empregados	2,00		14,93
		Total: 809,75	**Total:** 129,75
		Valor Líquido	**680,00**

Recebi o valor líquido descrito neste recibo em __/__/__ Assinatura: _____

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
806,98	806,98	806,98	16,13	199,78	

CARTÃO PONTO

DE 01/09/2025 ATÉ 30/09/2025

Empresa	**ASSOCIAÇÃO MISSÃO SEDE SANTOS - TTÉ**		
Cnpj	05.821.356/0001-00		
Inscrição Est.	ISENTO		
Nome	**MARIA EDUARDA GENEROSO**		
Nº Folha	639	CPF	241.819.168-04
CTPS		Admissão	16/09/2024
Função	ADM		
Departamento	ADM		

Horário de Trabalho

	ENT 1	SAI 1	ENT 2	SAI 2	ENT 3	SAI 3
SEG	14:00	18:00				
TER	14:00	18:00				
QUA	14:00	18:00				
QUI	14:00	18:00				
SEX	14:00	18:00				
SAB	Folga	Folga	Folga	Folga	Folga	Folga
DOM	Folga	Folga	Folga	Folga	Folga	Folga

DIA	ENT. 1	SAÍ. 1	ENT. 2	SAÍ. 2	NORMAIS	FALTAS	DSR	DSR.DEB	CARGA	EX50%	EX100%	EXNOT	NOT.	EX UT2
TOTAIS					68:00	00:00	13:20	00:00	68:00			00:00	00:00	
01/09/25 - seg	13:47*	17:47			04:00				04:00					
02/09/25 - ter	ABONO	ABONO												
03/09/25 - qua	14:00*	18:00			04:00				04:00					
04/09/25 - qui	14:13	18:15			04:00				04:00					
05/09/25 - sex	13:02*	17:02*			04:00				04:00					
06/09/25 - sáb	FOLGA	FOLGA												
07/09/25 - feri	FOLGA	FOLGA					03:20							
08/09/25 - seg	13:38*	17:38			04:00				04:00					
09/09/25 - ter	ABONO	ABONO												
10/09/25 - qua	13:02*	17:02*			04:00				04:00					
11/09/25 - qui	13:00*	17:00*			04:00				04:00					
12/09/25 - sex	13:02*	17:02*			04:00				04:00					
13/09/25 - sáb	FOLGA	FOLGA												
14/09/25 - dom	FOLGA	FOLGA					03:20							
15/09/25 - seg	14:00*	18:00			04:00				04:00					
16/09/25 - ter	ABONO	ABONO												
17/09/25 - qua	14:18*	18:18			04:00				04:00					
18/09/25 - qui	14:03*	18:03			04:00				04:00					
19/09/25 - sex	13:49	17:49*			04:00				04:00					
20/09/25 - sáb	FOLGA	FOLGA												
21/09/25 - dom	FOLGA	FOLGA					03:20							
22/09/25 - seg	14:06*	18:06			04:00				04:00					
23/09/25 - ter	ABONO	ABONO												
24/09/25 - qua	14:04*	18:04			04:00				04:00					
25/09/25 - qui	14:02*	18:02			04:00				04:00					
26/09/25 - sex	13:51	17:51*			04:00				04:00					
27/09/25 - sáb	FOLGA	FOLGA												
28/09/25 - dom	FOLGA	FOLGA					03:20							
29/09/25 - seg	14:02*	18:02			04:00				04:00					
30/09/25 - ter	ABONO	ABONO												

(*) - Batida lançada manualmente (¨) - Abono Parcial (^) - Pré Assinalado

_____
MARIA EDUARDA GENEROSO

_____
GRAZIELE TATIANE GENEROSO
NUTRICIONISTA GERENTE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/10/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:53:50
6518006518

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00

FAVORECIDO: MARIA EDUARDA GENEROSO
CPF: 241.819.168-04
AGENCIA: 6518-8 - RUA BISPO RODOVALHO SP
CONTA: 60.058-X
DATA DE PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR CREDITADO (R$): 680,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: F.BAE.36E.229,F40.F7D

ASSOCIAÇÃO MISSÃO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00
Despesas pagas com recursos públicos da SEDS para o Programa Bom Prato Taubaté
Processo SEDS No 012.00002597/2023-38
Local de entrega: Praça Dr. Barbosa de Oliveira, 31 - Centro - Taubaté/SP
CEP: 12020-190

ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP

05.821.356/0004-52

Rua R ANTONIO GOMES DE ARAUJO, 520 - Bairro JARDIM MORUMBY - Taubaté

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000645 - MARIANA PAES MIRANDA			**Período:** 09/2025
Cargo: 0048 - PSICOLOGO (A)	**Matrícula:** 0000000645	**CTPS:**	5507486 / 05816
Depto.: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP	**Admissão:** 22/04/2025	**CPF:**	550.748.658-16

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	3.097,50	
0102 - Hora Extra 100%	1:20	60,46	
0107 - Insalubridade 20%	20,00	303,60	
0506 - Descanso Remunerado s/ Horas Extras	4,00	9,30	
0510 - Arredondamento		6,13	
0511 - Arredondamento Mês Anterior			1,70
0520 - Desconto INSS	12,00		309,90
0530 - Desconto IRRF	15,00		35,39
		Total: 3.476,99	**Total:** 346,99
		Valor Líquido	**3.130,00**

Recebi o valor líquido descrito neste recibo em ___/___/___ Assinatura: _____

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.097,50	3.470,86	3.470,86	277,66	2.863,66	15%

ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP

05.821.356/0004-52

Rua R ANTONIO GOMES DE ARAUJO, 520 - Bairro JARDIM MORUMBY - Taubaté

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000645 - MARIANA PAES MIRANDA			**Período:** 09/2025
Cargo: 0048 - PSICOLOGO (A)	**Matrícula:** 0000000645	**CTPS:**	5507486 / 05816
Depto.: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP	**Admissão:** 22/04/2025	**CPF:**	550.748.658-16

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	3.097,50	
0102 - Hora Extra 100%	1:20	60,46	
0107 - Insalubridade 20%	20,00	303,60	
0506 - Descanso Remunerado s/ Horas Extras	4,00	9,30	
0510 - Arredondamento		6,13	
0511 - Arredondamento Mês Anterior			1,70
0520 - Desconto INSS	12,00		309,90
0530 - Desconto IRRF	15,00		35,39
		Total: 3.476,99	**Total:** 346,99
		Valor Líquido	**3.130,00**

Recebi o valor líquido descrito neste recibo em ___/___/___ Assinatura: _____

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.097,50	3.470,86	3.470,86	277,66	2.863,66	15%

Sistema de Apuração de Pontos

Empresa: ASSOCIAÇÃO MISSÃO SEDE SANTOS **-** 05.821.356/0001-00
Nome: MARIANA PAES MIRANDA
Cargo: PSICOLOGO(A) **Depart.:** CENTRO POP
Data de Admissão: 22/04/2025 **C.T.P.S:**
Matrícula: **PIS:** 020.78047.27-34 **CPF:** 550.748.658-16
Período: 01/09/2025 a 30/09/2025

Seg - Ter - Qua - Qui - Sex : 08:00 - 12:30 - 12:45 - 14:15

Data	Pontos		CH	HT	TN	HN	EX	EN	AT	FA
01/09 Seg	08:00 12:00 12:15 14:15		06:00	06:00						
02/09 Ter	08:00 11:45 12:00 14:15		06:00	06:00						
03/09 Qua	08:00 12:11 12:26 14:15		06:00	06:00						
04/09 Qui	08:00 11:57 12:12 14:15		06:00	06:00						
05/09 Sex	08:00 12:00 12:15 15:04		06:00	06:00			00:49			
06/09 Sab										
07/09 Fer		Independência do Brasil								
08/09 Seg	08:00 11:37 11:52 14:15		06:00	06:00						
09/09 Ter	08:00 12:00 12:15 14:15		06:00	06:00						
10/09 Qua	08:00 12:15 12:30 14:15		06:00	06:00						
11/09 Qui	08:00 12:30 12:45 14:15		06:00	06:00						
12/09 Sex	08:00 12:01 12:16 14:15		06:00	06:00						
13/09 Sab										
14/09 Dom										
15/09 Seg	08:00 12:10 12:25 14:15		06:00	06:00						
16/09 Ter	08:00 12:35 12:50 14:15		06:00	06:00						
17/09 Qua	08:00 12:53 13:08 14:15		06:00	06:00						
18/09 Qui	08:00 12:10 12:25 14:15		06:00	06:00						
19/09 Sex	08:00 12:23 12:38 14:15		06:00	06:00						
20/09 Sab										
21/09 Dom										
22/09 Seg	08:00 12:00 12:15 14:15		06:00	06:00						
23/09 Ter	08:00 12:12 12:27 14:15		06:00	06:00						
24/09 Qua	08:00 12:10 12:25 14:28		06:00	06:00			00:13			
25/09 Qui	08:00 12:16 12:31 14:15		06:00	06:00						
26/09 Sex	08:00 12:20 12:35 14:19		06:00	06:00						
27/09 Sab										
28/09 Dom										
29/09 Seg	08:01 12:02 12:17 14:16		06:00	06:00						
30/09 Ter	08:00 11:38 11:53 14:15		06:00	06:00						
TOTAIS			132:00	132:00	00:00	00:00	01:02	00:00	00:00	00:00

Atraso (AT): 00:00
Carga Horária (CH): 132:00
EX 3 a 100 %: 01:02
EN 3 a 100 %: 00:00
DSR a descontar: 0
Extra Diurna Paga (EX): 01:02
Extra Noturna Paga (EN): 00:00
Falta (FA): 00:00
Hora Trabalhada Diurna (HT): 132:00
Hora Trabalhada Noturna (HN): 00:00
Horas Noturnas + Normais: 132:00
Interjornada (IT): 00:00
Total Trabalhado - DSR: 132:00
Total a Trabalhar: 132:00

Como Funcionário, reconheço como verdadeiras as informações contidas neste relatório. _____

Como Empregador, reconheço como verdadeiras as informações contidas neste relatório. _____

01/10/2025 14:22:33

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/10/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:53:50
6518006518

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00

FAVORECIDO: MARIANA PAES MIRANDA
CPF: 550.748.658-16
AGENCIA: 6926-4 - VILA N.S.GRACAS SP
CONTA: 32.355-1
DATA DE PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR CREDITADO (R$): 3.130,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: B.1BA.9C9.F67.7D7.608

ASSOCIAÇÃO MISSÃO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00
Despesas pagas com recursos públicos da SEDS para o Programa Bom Prato Taubaté
Processo SEDS No 012.00002597/2023-38
Local de entrega: Praça Dr. Barbosa de Oliveira, 31 - Centro - Taubaté/SP
CEP: 12020-190

ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP

05.821.356/0004-52

Rua R ANTONIO GOMES DE ARAUJO, 520 - Bairro JARDIM MORUMBY - Taubaté

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000559 - PEDRO DE CAMPOS JUNIOR			**Período:** 09/2025
Cargo: 0052 - ORIENTADOR SOCIAL/ CUIDADOR C/ ATRIBUIÇÕES CORRE	**Matrícula:** 0000000559	**CTPS:**	2805001 / 06803
Depto.: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP	**Admissão:** 07/08/2024	**CPF:**	280.500.168-03

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	2.104,73	
0108 - Insalubridade 40%	40,00	607,20	
0510 - Arredondamento		9,22	
0091 - Desconto de Atrasos	0:28		7,03
0511 - Arredondamento Mês Anterior			3,45
0520 - Desconto INSS	9,00		220,67
		Total: 2.721,15	**Total:** 231,15
		Valor Líquido	**2.490,00**

Recebi o valor líquido descrito neste recibo em ___/___/___ Assinatura: _____

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.104,73	2.704,90	2.704,90	216,39	2.097,70	

ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP

05.821.356/0004-52

Rua R ANTONIO GOMES DE ARAUJO, 520 - Bairro JARDIM MORUMBY - Taubaté

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000559 - PEDRO DE CAMPOS JUNIOR			**Período:** 09/2025
Cargo: 0052 - ORIENTADOR SOCIAL/ CUIDADOR C/ ATRIBUIÇÕES CORRE	**Matrícula:** 0000000559	**CTPS:**	2805001 / 06803
Depto.: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP	**Admissão:** 07/08/2024	**CPF:**	280.500.168-03

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	2.104,73	
0108 - Insalubridade 40%	40,00	607,20	
0510 - Arredondamento		9,22	
0091 - Desconto de Atrasos	0:28		7,03
0511 - Arredondamento Mês Anterior			3,45
0520 - Desconto INSS	9,00		220,67
		Total: 2.721,15	**Total:** 231,15
		Valor Líquido	**2.490,00**

Recebi o valor líquido descrito neste recibo em ___/___/___ Assinatura: _____

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.104,73	2.704,90	2.704,90	216,39	2.097,70	

Sistema de Apuração de Pontos

Empresa: ASSOCIAÇÃO MISSÃO SEDE SANTOS **-** 05.821.356/0001-00
Nome: PEDRO DE CAMPOS JUNIOR
Cargo: ORIENTADOR CUIDADOR **Depart.:** CENTRO POP
Data de Admissão: 07/08/2024 **C.T.P.S:** 79846229
Matrícula: 559 **PIS:** 012.75532.12-47 **CPF:** 280.500.168-03
Período: 01/09/2025 a 30/09/2025

Seg - Ter - Qua - Qui - Sex : 07:30 - 12:00 - 13:00 - 17:18

Data	Pontos		CH	HT	TN	HN	EX	EN	AT	FA
01/09 Seg	07:30 12:32 13:33 17:18		08:48	08:47						
02/09 Ter	07:30 12:31 13:31 17:19		08:48	08:48						
03/09 Qua	07:30 12:31 13:31 17:18		08:48	08:48						
04/09 Qui	07:30 12:39 13:41 17:18		08:48	08:46						
05/09 Sex	07:30 12:34 13:37 17:19		08:48	08:46						
06/09 Sab										
07/09 Fer		Independência do Brasil								
08/09 Seg	07:30 12:33 13:33 16:50		08:48	08:20					00:28	
09/09 Ter	07:30 12:31 13:31 17:18		08:48	08:48						
10/09 Qua	07:30 12:32 13:32 17:18		08:48	08:48						
11/09 Qui	07:30 12:36 13:37 17:18		08:48	08:47						
12/09 Sex	07:30 12:34 13:34 17:18		08:48	08:48						
13/09 Sab										
14/09 Dom										
15/09 Seg	07:30 12:32 13:34 17:18		08:48	08:46						
16/09 Ter	07:30 12:30 13:30 17:19		08:48	08:48						
17/09 Qua	07:30 12:33 13:35 17:19		08:48	08:47						
18/09 Qui	07:30 12:31 13:32 17:18		08:48	08:47						
19/09 Sex	07:30 12:32 13:35 17:18		08:48	08:45						
20/09 Sab										
21/09 Dom										
22/09 Seg	07:30 12:31 13:31 17:19		08:48	08:48						
23/09 Ter	07:30 12:32 13:33 17:18		08:48	08:47						
24/09 Qua	07:30 12:45 13:46 17:18		08:48	08:47						
25/09 Qui	07:30 12:30 13:32 17:19		08:48	08:47						
26/09 Sex	07:32 12:32 13:32 17:18		08:48	08:46						
27/09 Sab										
28/09 Dom										
29/09 Seg	07:30 12:31 13:33 17:18		08:48	08:46						
30/09 Ter	07:30 12:32 13:33 15:18	Abonada ref. feriado 04/10	08:48	06:47						
TOTAIS			193:36	190:47	00:00	00:00	00:00	00:00	00:28	00:00

Atraso (AT): 00:28
Carga Horária (CH): 193:36
EX 1 a 50 %: 00:00
EN 1 a 50 %: 00:00
DSR a descontar: 0
Extra Diurna Paga (EX): 00:00
EX 3 a 100 %: 00:00
EN 3 a 100 %: 00:00
Extra Noturna Paga (EN): 00:00
Falta (FA): 00:00
Hora Trabalhada Diurna (HT): 190:47
Hora Trabalhada Noturna (HN): 00:00
Horas Noturnas + Normais: 190:47
Interjornada (IT): 00:00
Total Trabalhado - DSR: 190:47
Total a Trabalhar: 193:36

Como Funcionário, reconheço como verdadeiras as informações contidas neste relatório. _____

Como Empregador, reconheço como verdadeiras as informações contidas neste relatório. _____

01/10/2025 14:22:54

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/10/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:53:50
6518006518

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00

FAVORECIDO: PEDRO DE CAMPOS JUNIOR
CPF: 280.500.168-03
AGENCIA: 7083-1 - ESTILO TAUBATE SP
CONTA: 6.066-6
DATA DE PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.490,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 2.48F.6B2.9E6.9C7.60F

ASSOCIAÇÃO MISSÃO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00
Despesas pagas com recursos públicos da SEDS para o Programa Bom Prato Taubaté
Processo SEDS No 012.00002597/2023-38
Local de entrega: Praça Dr. Barbosa de Oliveira, 31 - Centro - Taubaté/SP
CEP: 12020-190

ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP

05.821.356/0004-52

Rua R ANTONIO GOMES DE ARAUJO, 520 - Bairro JARDIM MORUMBY - Taubaté

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000534 - POLIANA MAGALHÃES GEREMIAS CAMPOS		**Período:** 09/2025
Cargo: 0044 - ORIENTADOR SOCIAL C/ ATRIB CORRELATAS	**Matrícula:** 0000000534	**CTPS:** 4579580 / 08857
Depto.: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP	**Admissão:** 01/08/2024	**CPF:** 457.958.088-57

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	2.104,73	
0100 - Hora Extra 50%	0:15	4,11	
0107 - Insalubridade 20%	20,00	303,60	
0506 - Descanso Remunerado s/ Horas Extras	4,00	0,63	
0510 - Arredondamento		9,52	
0511 - Arredondamento Mês Anterior			8,19
0520 - Desconto INSS	9,00		194,40
		Total: 2.422,59	**Total:** 202,59
		Valor Líquido	**2.220,00**

Recebi o valor líquido descrito neste recibo em __/__/__ Assinatura: _____

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.104,73	2.413,07	2.413,07	193,04	1.805,87	

ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP

05.821.356/0004-52

Rua R ANTONIO GOMES DE ARAUJO, 520 - Bairro JARDIM MORUMBY - Taubaté

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000534 - POLIANA MAGALHÃES GEREMIAS CAMPOS		**Período:** 09/2025
Cargo: 0044 - ORIENTADOR SOCIAL C/ ATRIB CORRELATAS	**Matrícula:** 0000000534	**CTPS:** 4579580 / 08857
Depto.: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP	**Admissão:** 01/08/2024	**CPF:** 457.958.088-57

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	2.104,73	
0100 - Hora Extra 50%	0:15	4,11	
0107 - Insalubridade 20%	20,00	303,60	
0506 - Descanso Remunerado s/ Horas Extras	4,00	0,63	
0510 - Arredondamento		9,52	
0511 - Arredondamento Mês Anterior			8,19
0520 - Desconto INSS	9,00		194,40
		Total: 2.422,59	**Total:** 202,59
		Valor Líquido	**2.220,00**

Recebi o valor líquido descrito neste recibo em __/__/__ Assinatura: _____

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.104,73	2.413,07	2.413,07	193,04	1.805,87	

Sistema de Apuração de Pontos

Empresa: ASSOCIAÇÃO MISSÃO SEDE SANTOS **-** 05.821.356/0001-00
Nome: POLIANA MAGALHAES GEREMIAS
Cargo: ORIENTADOR SOCIAL **Depart.:** CENTRO POP
Data de Admissão: 01/08/2024 **C.T.P.S:**
Matrícula: 534 **PIS:** 014.78434.82-27 **CPF:** 457.958.088-57
Período: 01/09/2025 a 30/09/2025

Seg - Ter - Qua - Qui - Sex : 07:30 - 12:00 - 13:00 - 17:18

Data	Pontos		CH	HT	TN	HN	EX	EN	AT	FA
01/09 Seg	07:30 12:34 13:34 17:18		08:48	08:48						
02/09 Ter	07:30 12:42 13:42 17:18		08:48	08:48						
03/09 Qua	07:30 12:46 13:46 17:18		08:48	08:48						
04/09 Qui	07:30 12:40 13:40 17:18		08:48	08:48						
05/09 Sex	07:30 12:51 13:51 17:33		08:48	08:48			00:15			
06/09 Sab										
07/09 Fer		Independência do Brasil								
08/09 Seg		ATESTADO MEDICO	08:48							
09/09 Ter		ATESTADO MEDICO	08:48							
10/09 Qua	07:30 12:40 13:40 17:18		08:48	08:48						
11/09 Qui	07:30 12:35 13:35 17:18		08:48	08:48						
12/09 Sex	07:30 12:39 13:39 17:18		08:48	08:48						
13/09 Sab										
14/09 Dom										
15/09 Seg	07:30 12:41 13:41 17:18		08:48	08:48						
16/09 Ter	07:30 12:33 13:32 17:18		08:48	08:48						
17/09 Qua	07:30 12:32 13:32 17:18		08:48	08:48						
18/09 Qui	08:24 12:32 13:32 17:18	EXAME PERIODICO	08:48	07:54						
19/09 Sex	07:30 12:45 13:45 17:18		08:48	08:48						
20/09 Sab										
21/09 Dom										
22/09 Seg	07:30 12:34 13:34 17:18		08:48	08:48						
23/09 Ter	07:30 11:30 12:30 17:18		08:48	08:48						
24/09 Qua	07:30 12:45 13:45 17:18		08:48	08:48						
25/09 Qui	07:30 12:36 13:36 17:18		08:48	08:48						
26/09 Sex	07:30 12:45 13:45 17:18		08:48	08:48						
27/09 Sab										
28/09 Dom										
29/09 Seg	07:30 12:41 13:42 17:18		08:48	08:47						
30/09 Ter	07:30 12:38 13:38 17:18		08:48	08:48						
TOTAIS			193:36	175:05	00:00	00:00	00:15	00:00	00:00	00:00

Atraso (AT): 00:00
Carga Horária (CH): 193:36
EX 1 a 50 %: 00:15
EN 1 a 50 %: 00:00
DSR a descontar: 0
Extra Diurna Paga (EX): 00:15
EX 3 a 100 %: 00:00
EN 3 a 100 %: 00:00
Extra Noturna Paga (EN): 00:00
Falta (FA): 00:00
Hora Trabalhada Diurna (HT): 175:05
Hora Trabalhada Noturna (HN): 00:00
Horas Noturnas + Normais: 175:05
Interjornada (IT): 00:00
Total Trabalhado - DSR: 175:05
Total a Trabalhar: 193:36

Como Funcionário, reconheço como verdadeiras as informações contidas neste relatório. _____

Como Empregador, reconheço como verdadeiras as informações contidas neste relatório. _____

01/10/2025 14:23:18

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/10/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:53:50
6518006518

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00

FAVORECIDO: POLIANA MAGALHAES GEREMIAS CAM
CPF: 457.958.088-57
AGENCIA: 0076-0 - TAUBATE SP
CONTA: 82.844-0
DATA DE PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.220,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: D.FCA.A0A.963.633.DC3

ASSOCIAÇÃO MISSÃO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00
Despesas pagas com recursos públicos da SEDS para o Programa Bom Prato Taubaté
Processo SEDS No 012.00002597/2023-38
Local de entrega: Praça Dr. Barbosa de Oliveira, 31 - Centro - Taubaté/SP
CEP: 12020-190

ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP

05.821.356/0004-52

Rua R ANTONIO GOMES DE ARAUJO, 520 - Bairro JARDIM MORUMBY - Taubaté

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000533 - PRECILIANA MARIA BUSSI FAGUNDES DOS SANTOS		**Período:** 09/2025
Cargo: 0050 - COORDENADOR GERAL CENTRO POP	**Matrícula:** 0000000533	**CTPS:** 3297848 / 06856
Depto.: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP	**Admissão:** 01/08/2024	**CPF:** 329.784.868-56

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	4.431,00	
0100 - Hora Extra 50%	13:25	433,11	
0102 - Hora Extra 100%	4:05	175,75	
0107 - Insalubridade 20%	20,00	303,60	
0506 - Descanso Remunerado s/ Horas Extras	4,00	93,67	
0510 - Arredondamento		2,38	
0091 - Desconto de Atrasos	2:50		60,98
0511 - Arredondamento Mês Anterior			3,56
0520 - Desconto INSS	14,00		562,24
0530 - Desconto IRRF	27,50		402,73
		Total: 5.439,51	**Total:** 1.029,51
		Valor Líquido	**4.410,00**

Recebi o valor líquido descrito neste recibo em __/__/__ Assinatura: _____

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.431,00	5.376,15	5.376,15	430,09	4.768,95	27,5%

ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP

05.821.356/0004-52

Rua R ANTONIO GOMES DE ARAUJO, 520 - Bairro JARDIM MORUMBY - Taubaté

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000533 - PRECILIANA MARIA BUSSI FAGUNDES DOS SANTOS		**Período:** 09/2025
Cargo: 0050 - COORDENADOR GERAL CENTRO POP	**Matrícula:** 0000000533	**CTPS:** 3297848 / 06856
Depto.: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP	**Admissão:** 01/08/2024	**CPF:** 329.784.868-56

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	4.431,00	
0100 - Hora Extra 50%	13:25	433,11	
0102 - Hora Extra 100%	4:05	175,75	
0107 - Insalubridade 20%	20,00	303,60	
0506 - Descanso Remunerado s/ Horas Extras	4,00	93,67	
0510 - Arredondamento		2,38	
0091 - Desconto de Atrasos	2:50		60,98
0511 - Arredondamento Mês Anterior			3,56
0520 - Desconto INSS	14,00		562,24
0530 - Desconto IRRF	27,50		402,73
		Total: 5.439,51	**Total:** 1.029,51
		Valor Líquido	**4.410,00**

Recebi o valor líquido descrito neste recibo em __/__/__ Assinatura: _____

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.431,00	5.376,15	5.376,15	430,09	4.768,95	27,5%

Sistema de Apuração de Pontos

Empresa: ASSOCIAÇÃO MISSÃO SEDE SANTOS **-** 05.821.356/0001-00
Nome: PRECILIANA MARIA BUSSI FAGUNDES DOS SANTOS
Cargo: COORDENADOR **Depart.:** CENTRO POP
Data de Admissão: 01/08/2024 **C.T.P.S:** 27353253
Matrícula: 533 **PIS:** 012.82096.92-50 **CPF:** 329.784.868-56
Período: 01/09/2025 a 30/09/2025

Seg - Ter - Qua - Qui - Sex : 07:30 - 12:00 - 13:00 - 17:18

Data	Pontos	CH	HT	TN	HN	EX	EN	AT	FA
01/09 Seg	07:30 13:13 14:13 19:23	08:48	08:48			02:05			
02/09 Ter	07:38 12:29 13:29 17:36	08:48	08:48						
03/09 Qua	07:15 13:04 14:04 17:41	08:48	08:48			00:38			
04/09 Qui	07:30 12:37 13:37 17:47	08:48	08:48			00:29			
05/09 Sex	12:07 18:05	08:48	05:58					02:50	
06/09 Sab									
07/09 Fer	Independência do Brasil								
08/09 Seg	07:30 13:11 14:11 17:51	08:48	08:48			00:33			
09/09 Ter	07:33 13:16 14:16 18:10	08:48	08:48			00:49			
10/09 Qua	07:08 13:12 14:12 17:38	08:48	08:48			00:42			
11/09 Qui	07:34 12:53 13:53 17:48	08:48	08:48			00:26			
12/09 Sex	07:19 12:54 13:54 17:28	08:48	08:48			00:21			
13/09 Sab									
14/09 Dom									
15/09 Seg	07:32 13:16 14:16 17:39	08:48	08:48			00:19			
16/09 Ter	07:26 13:13 14:13 17:56	08:48	08:48			00:42			
17/09 Qua	07:30 13:01 14:02 19:05	08:48	08:48			01:46			
18/09 Qui	07:30 13:03 14:03 17:58	08:48	08:48			00:40			
19/09 Sex	07:30 12:29 13:29 17:47	08:48	08:48			00:29			
20/09 Sab									
21/09 Dom									
22/09 Seg	07:35 12:58 13:58 17:24	08:48	08:48						
23/09 Ter	07:27 13:11 14:11 18:01	08:48	08:48			00:46			
24/09 Qua	07:28 13:06 14:06 17:28	08:48	08:48			00:12			
25/09 Qui	07:27 12:43 13:46 18:28	08:48	08:48			01:10			
26/09 Sex	07:30 13:08 14:08 17:40	08:48	08:48			00:22			
27/09 Sab	07:30 11:30					04:00			
28/09 Dom									
29/09 Seg	07:29 09:48 10:41 13:46 14:46 18:33	08:48	08:48			00:23			
30/09 Ter	07:28 12:48 13:48 17:54	08:48	08:48			00:38			
TOTAIS		193:36	190:46	00:00	00:00	17:30	00:00	02:50	00:00

Atraso (AT): 02:50
Carga Horária (CH): 193:36
EX 1 a 50 %: 13:25
EN 1 a 50 %: 00:00
DSR a descontar: 0
Extra Diurna Paga (EX): 17:30
EX 3 a 100 %: 04:05
EN 3 a 100 %: 00:00
Extra Noturna Paga (EN): 00:00
Falta (FA): 00:00
Hora Trabalhada Diurna (HT): 190:46
Hora Trabalhada Noturna (HN): 00:00
Horas Noturnas + Normais: 190:46
Interjornada (IT): 00:00
Total Trabalhado - DSR: 190:46
Total a Trabalhar: 193:36

Como Funcionário, reconheço como verdadeiras as informações contidas neste relatório. _____

Como Empregador, reconheço como verdadeiras as informações contidas neste relatório. _____

01/10/2025 17:08:20

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/10/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:53:50
6518006518

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00

FAVORECIDO: PRECILIANA MARIA BUSSI FAGUNDE
CPF: 329.784.868-56
AGENCIA: 6926-4 - VILA N.S.GRACAS SP
CONTA: 16.302-3
DATA DE PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR CREDITADO (R$): 4.410,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 5.6D5.7ED.A80.169.20B

ASSOCIAÇÃO MISSÃO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00
Despesas pagas com recursos públicos da SEDS para o Programa Bom Prato Taubaté
Processo SEDS No 012.00002597/2023-38
Local de entrega: Praça Dr. Barbosa de Oliveira, 31 - Centro - Taubaté/SP
CEP: 12020-190

ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP

05.821.356/0004-52

Rua R ANTONIO GOMES DE ARAUJO, 520 - Bairro JARDIM MORUMBY - Taubaté

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000671 - PRISCILLA LORAYNA NUNES DE FRANÇA			**Período:** 09/2025
Cargo: 0045 - EDUCADOR SOCIAL- ABORDADOR C/ ATRIB CORRELATAS	**Matrícula:** 0000000671	**CTPS:**	2658706 / 00811
Depto.: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP	**Admissão:** 05/06/2025	**CPF:**	265.870.608-11

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	2.104,73	
0100 - Hora Extra 50%	0:30	10,03	
0102 - Hora Extra 100%	11:00	294,35	
0107 - Insalubridade 20%	20,00	303,60	
0506 - Descanso Remunerado s/ Horas Extras	4,00	46,83	
0510 - Arredondamento		6,08	
0091 - Desconto de Atrasos	2:36		34,79
0511 - Arredondamento Mês Anterior			8,38
0520 - Desconto INSS	9,00		222,45
		Total: 2.765,62	**Total:** 265,62
		Valor Líquido	**2.500,00**

Recebi o valor líquido descrito neste recibo em __/__/__ Assinatura: _____

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.104,73	2.724,75	2.724,75	217,98	2.117,55	

ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP

05.821.356/0004-52

Rua R ANTONIO GOMES DE ARAUJO, 520 - Bairro JARDIM MORUMBY - Taubaté

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000671 - PRISCILLA LORAYNA NUNES DE FRANÇA			**Período:** 09/2025
Cargo: 0045 - EDUCADOR SOCIAL- ABORDADOR C/ ATRIB CORRELATAS	**Matrícula:** 0000000671	**CTPS:**	2658706 / 00811
Depto.: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP	**Admissão:** 05/06/2025	**CPF:**	265.870.608-11

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	2.104,73	
0100 - Hora Extra 50%	0:30	10,03	
0102 - Hora Extra 100%	11:00	294,35	
0107 - Insalubridade 20%	20,00	303,60	
0506 - Descanso Remunerado s/ Horas Extras	4,00	46,83	
0510 - Arredondamento		6,08	
0091 - Desconto de Atrasos	2:36		34,79
0511 - Arredondamento Mês Anterior			8,38
0520 - Desconto INSS	9,00		222,45
		Total: 2.765,62	**Total:** 265,62
		Valor Líquido	**2.500,00**

Recebi o valor líquido descrito neste recibo em __/__/__ Assinatura: _____

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.104,73	2.724,75	2.724,75	217,98	2.117,55	

Sistema de Apuração de Pontos

Empresa: ASSOCIAÇÃO MISSÃO SEDE SANTOS **-** 05.821.356/0001-00
Nome: PRISCILLA LORAYNA NUNES DE FRANÇA
Cargo: EDUCADOR SOCIAL **Depart.:** SEAS
Data de Admissão: 05/06/2025 **C.T.P.S:**
Matrícula: **PIS:** 012.68434.48-94 **CPF:** 265.870.608-11
Período: 01/09/2025 a 30/09/2025

Data	Pontos		CH	HT	TN	HN	EX	EN	AT	FA
D 01/09 Seg	07:00 11:34 12:34 19:01		11:00	11:00						
F 02/09 Ter										
D 03/09 Qua	07:00 11:36 12:36 19:00		11:00	11:00						
F 04/09 Qui										
D 05/09 Sex	07:00 11:48 12:48 19:00		11:00	11:00						
F 06/09 Sab										
D 07/09 Fer	07:00 12:47 13:48 19:01	Independência do Brasil	11:00	11:00						
F 08/09 Seg										
D 09/09 Ter	07:00 12:00 13:00 19:02		11:00	11:00						
F 10/09 Qua										
D 11/09 Qui	07:00 12:14 13:15 19:00		11:00	10:59						
F 12/09 Sex										
D 13/09 Sab	07:00 12:15 13:14 19:01		11:00	11:00						
F 14/09 Dom										
D 15/09 Seg	07:00 11:46 12:46 19:30		11:00	11:00			00:30			
F 16/09 Ter										
D 17/09 Qua	07:00 07:29 08:47 12:12 13:12 19:04	EXAME PERIODICO	11:00	09:46						
F 18/09 Qui										
D 19/09 Sex	07:00 12:11 13:11 19:00		11:00	11:00						
F 20/09 Sab	07:00 12:38 13:38 19:00						11:00			
D 21/09 Dom	07:00 12:55 13:55 19:00		11:00	11:00						
F 22/09 Seg										
D 23/09 Ter	07:00 11:52 12:54 19:00		11:00	10:58						
F 24/09 Qua										
D 25/09 Qui	07:00 11:46 12:46 16:24		11:00	08:24					02:36	
F 26/09 Sex										
D 27/09 Sab	07:00 12:17 13:19 19:00		11:00	10:58						
F 28/09 Dom										
D 29/09 Seg	07:00 11:51 12:51 19:00		11:00	11:00						
F 30/09 Ter										
TOTAIS			165:00	161:05	00:00	00:00	11:30	00:00	02:36	00:00

Adicional Noturno de Extra (AE): 00:00
Atraso (AT): 02:36
EX 1 a 50 %: 00:30
EN 1 a 50 %: 00:00
Carga Horária (CH): 165:00
DSR a descontar: 0
EX 3 a 100 %: 11:00
EN 3 a 100 %: 00:00
Extra Diurna Paga (EX): 11:30
Extra Noturna Paga (EN): 00:00
Falta (FA): 00:00
Hora Trabalhada Diurna (HT): 161:05
Hora Trabalhada Noturna (HN): 00:00
Horas Noturnas + Normais: 161:05
Interjornada (IT): 00:00
Total Trabalhado - DSR: 161:05
Total a Trabalhar: 165:00

Como Funcionário, reconheço como verdadeiras as informações contidas neste relatório. _____

Como Empregador, reconheço como verdadeiras as informações contidas neste relatório. _____

01/10/2025 14:24:17

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/10/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:53:50
6518006518

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00

FAVORECIDO: PRISCILLA LORAYNA NUNES DE FRA
CPF: 265.870.608-11
AGENCIA: 6536-6 - RUA ANDRADAS-PINDA SP
CONTA: 34.500-8
DATA DE PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.500,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 3.B8D.6C7.6AF.4EA.674

ASSOCIAÇÃO MISSÃO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00
Despesas pagas com recursos públicos da SEDS para o Programa Bom Prato Taubaté
Processo SEDS No 012.00002597/2023-38
Local de entrega: Praça Dr. Barbosa de Oliveira, 31 - Centro - Taubaté/SP
CEP: 12020-190

ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP

05.821.356/0004-52

Rua R ANTONIO GOMES DE ARAUJO, 520 - Bairro JARDIM MORUMBY - Taubaté

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000672 - RAFAEL RODRIGO NASCIMENTO DA SILVA			**Período:** 09/2025
Cargo: 0045 - EDUCADOR SOCIAL- ABORDADOR C/ ATRIB CORRELATAS	**Matrícula:** 0000000672	**CTPS:**	3937178 / 07830
Depto.: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP	**Admissão:** 06/06/2025	**CPF:**	393.717.878-30

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	2.104,73	
0100 - Hora Extra 50%	1:08	22,75	
0107 - Insalubridade 20%	20,00	303,60	
0506 - Descanso Remunerado s/ Horas Extras	4,00	3,50	
0510 - Arredondamento		9,36	
0511 - Arredondamento Mês Anterior			9,43
0520 - Desconto INSS	9,00		196,34
1182 - Cota Negocial dos Empregados	2,00		38,17
		Total: 2.443,94	**Total:** 243,94
		Valor Líquido	**2.200,00**

Recebi o valor líquido descrito neste recibo em __/__/__ Assinatura: _____

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.104,73	2.434,58	2.434,58	194,76	1.669,47	

ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP

05.821.356/0004-52

Rua R ANTONIO GOMES DE ARAUJO, 520 - Bairro JARDIM MORUMBY - Taubaté

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000672 - RAFAEL RODRIGO NASCIMENTO DA SILVA			**Período:** 09/2025
Cargo: 0045 - EDUCADOR SOCIAL- ABORDADOR C/ ATRIB CORRELATAS	**Matrícula:** 0000000672	**CTPS:**	3937178 / 07830
Depto.: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP	**Admissão:** 06/06/2025	**CPF:**	393.717.878-30

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	2.104,73	
0100 - Hora Extra 50%	1:08	22,75	
0107 - Insalubridade 20%	20,00	303,60	
0506 - Descanso Remunerado s/ Horas Extras	4,00	3,50	
0510 - Arredondamento		9,36	
0511 - Arredondamento Mês Anterior			9,43
0520 - Desconto INSS	9,00		196,34
1182 - Cota Negocial dos Empregados	2,00		38,17
		Total: 2.443,94	**Total:** 243,94
		Valor Líquido	**2.200,00**

Recebi o valor líquido descrito neste recibo em __/__/__ Assinatura: _____

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.104,73	2.434,58	2.434,58	194,76	1.669,47	

Sistema de Apuração de Pontos

Empresa: ASSOCIAÇÃO MISSÃO SEDE SANTOS **-** 05.821.356/0001-00
Nome: RAFAEL RODRIGO NASCIMENTO DA SILVA
Cargo: EDUCADOR SOCIAL **Depart.:** SEAS
Data de Admissão: 06/06/2025 **C.T.P.S:**
Matrícula: **PIS:** 021.06108.28-40 **CPF:** 393.717.878-30
Período: 01/09/2025 a 30/09/2025

Data	Pontos		CH	HT	TN	HN	EX	EN	AT	FA
D 01/09 Seg	07:00 12:00 13:00 19:01		11:00	11:00						
F 02/09 Ter										
D 03/09 Qua	07:00 11:41 12:41 19:00		11:00	11:00						
F 04/09 Qui										
D 05/09 Sex	07:00 12:21 13:22 19:00		11:00	10:59						
F 06/09 Sab										
D 07/09 Fer	07:00 12:47 13:47 19:00	Independência do Brasil	11:00	11:00						
F 08/09 Seg										
D 09/09 Ter	07:00 11:33 12:34 19:02		11:00	11:00						
F 10/09 Qua										
D 11/09 Qui	07:00 12:16 13:16 19:00		11:00	11:00						
F 12/09 Sex										
D 13/09 Sab	07:00 12:15 13:15 19:00		11:00	11:00						
F 14/09 Dom										
D 15/09 Seg	07:00 13:18 14:18 19:30		11:00	11:00			00:30			
F 16/09 Ter										
D 17/09 Qua	07:01 11:30 12:30 19:02		11:00	11:00						
F 18/09 Qui										
D 19/09 Sex	07:01 07:22 08:55 12:16 13:16 19:00	EXAME PERIODICO	11:00	09:26						
F 20/09 Sab										
D 21/09 Dom	07:00 12:55 13:55 19:01		11:00	11:00						
F 22/09 Seg										
D 23/09 Ter	07:00 11:40 12:40 19:38		11:00	11:00			00:38			
F 24/09 Qua										
D 25/09 Qui	07:00 11:58 12:58 19:00		11:00	11:00						
F 26/09 Sex										
D 27/09 Sab	07:00 12:17 13:18 19:07		11:00	11:00						
F 28/09 Dom										
D 29/09 Seg	07:00 12:55 13:55 19:06		11:00	11:00						
F 30/09 Ter										
TOTAIS			165:00	163:25	00:00	00:00	01:08	00:00	00:00	00:00

Adicional Noturno de Extra (AE): 00:00
Atraso (AT): 00:00
EX 1 a 50 %: 01:08
EN 1 a 50 %: 00:00
Carga Horária (CH): 165:00
DSR a descontar: 0
EX 3 a 100 %: 00:00
EN 3 a 100 %: 00:00
Extra Diurna Paga (EX): 01:08
Extra Noturna Paga (EN): 00:00
Falta (FA): 00:00
Hora Trabalhada Diurna (HT): 163:25
Hora Trabalhada Noturna (HN): 00:00
Horas Noturnas + Normais: 163:25
Interjornada (IT): 00:00
Total Trabalhado - DSR: 163:25
Total a Trabalhar: 165:00

Como Funcionário, reconheço como verdadeiras as informações contidas neste relatório. _____

Como Empregador, reconheço como verdadeiras as informações contidas neste relatório. _____

01/10/2025 14:24:39

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/10/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:53:50
6518006518

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00

FAVORECIDO: RAFAEL RODRIGO NASCIMENTO DA S
CPF: 393.717.878-30
AGENCIA: 6773-3 - TREMEMBE SP
CONTA: 10.636-4
DATA DE PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.200,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 2.C34.471.270.789.252

ASSOCIAÇÃO MISSÃO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00
Despesas pagas com recursos públicos da SEDS para o Programa Bom Prato Taubaté
Processo SEDS No 012.00002597/2023-38
Local de entrega: Praça Dr. Barbosa de Oliveira, 31 - Centro - Taubaté/SP
CEP: 12020-190

ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP

05.821.356/0004-52

Rua R ANTONIO GOMES DE ARAUJO, 520 - Bairro JARDIM MORUMBY - Taubaté

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000590 - ROBERTA NOGUEIRA TOGNI			**Período:** 09/2025
Cargo: 0045 - EDUCADOR SOCIAL- ABORDADOR C/ ATRIB CORRELATAS	**Matrícula:** 0000000590	**CTPS:**	3996964 / 02855
Depto.: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP	**Admissão:** 25/10/2024	**CPF:**	399.696.428-55

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	2.104,73	
0100 - Hora Extra 50%	0:27	9,03	
0107 - Insalubridade 20%	20,00	303,60	
0506 - Descanso Remunerado s/ Horas Extras	4,00	1,39	
0510 - Arredondamento		2,66	
0091 - Desconto de Atrasos	2:28		33,00
0511 - Arredondamento Mês Anterior			8,21
0520 - Desconto INSS	9,00		191,94
1182 - Cota Negocial dos Empregados	2,00		38,26
		Total: 2.421,41	**Total:** 271,41
		Valor Líquido	**2.150,00**

Recebi o valor líquido descrito neste recibo em __/__/__ Assinatura: _____

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.104,73	2.385,75	2.385,75	190,86	1.778,55	

ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP

05.821.356/0004-52

Rua R ANTONIO GOMES DE ARAUJO, 520 - Bairro JARDIM MORUMBY - Taubaté

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000590 - ROBERTA NOGUEIRA TOGNI			**Período:** 09/2025
Cargo: 0045 - EDUCADOR SOCIAL- ABORDADOR C/ ATRIB CORRELATAS	**Matrícula:** 0000000590	**CTPS:**	3996964 / 02855
Depto.: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP	**Admissão:** 25/10/2024	**CPF:**	399.696.428-55

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	2.104,73	
0100 - Hora Extra 50%	0:27	9,03	
0107 - Insalubridade 20%	20,00	303,60	
0506 - Descanso Remunerado s/ Horas Extras	4,00	1,39	
0510 - Arredondamento		2,66	
0091 - Desconto de Atrasos	2:28		33,00
0511 - Arredondamento Mês Anterior			8,21
0520 - Desconto INSS	9,00		191,94
1182 - Cota Negocial dos Empregados	2,00		38,26
		Total: 2.421,41	**Total:** 271,41
		Valor Líquido	**2.150,00**

Recebi o valor líquido descrito neste recibo em __/__/__ Assinatura: _____

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.104,73	2.385,75	2.385,75	190,86	1.778,55	

Sistema de Apuração de Pontos

Empresa: ASSOCIAÇÃO MISSÃO SEDE SANTOS **-** 05.821.356/0001-00
Nome: ROBERTA NOGUEIRA TOGNI
Cargo: EDUCADOR SOCIAL **Depart.:** SEAS
Data de Admissão: 25/10/2024 **C.T.P.S:**
Matrícula: **PIS:** 020.73786.57-38 **CPF:** 399.696.428-55
Período: 01/09/2025 a 30/09/2025

Data	Pontos		CH	HT	TN	HN	EX	EN	AT	FA
F 01/09 Seg										
D 02/09 Ter	07:00 11:31 12:31 19:00		11:00	11:00						
F 03/09 Qua										
D 04/09 Qui	07:00 11:22 12:22 19:00		11:00	11:00						
F 05/09 Sex										
D 06/09 Sab	07:00 12:38 13:38 19:00		11:00	11:00						
F 07/09 Fer		Independência do Brasil								
D 08/09 Seg	07:00 12:26 13:26 19:12		11:00	11:00			00:12			
F 09/09 Ter										
D 10/09 Qua	07:00 12:18 13:18 19:00		11:00	11:00						
F 11/09 Qui										
D 12/09 Sex	07:00 11:58 12:58 19:00		11:00	11:00						
F 13/09 Sab										
D 14/09 Dom	07:03 12:01 13:02 19:00		11:00	10:56						
F 15/09 Seg										
D 16/09 Ter	07:00 11:54 12:54 19:06		11:00	11:00						
F 17/09 Qua										
D 18/09 Qui	07:00 11:35 12:35 19:00		11:00	11:00						
F 19/09 Sex										
D 20/09 Sab	07:00 12:38 13:38 16:45		11:00	08:45					02:15	
F 21/09 Dom										
D 22/09 Seg	07:00 07:20 09:33 11:52 12:53 19:00	EXAME PERIÓDICO	11:00	08:46						
F 23/09 Ter										
D 24/09 Qua	07:00 11:50 12:50 19:15		11:00	11:00			00:15			
F 25/09 Qui										
D 26/09 Sex	07:00 12:40 13:40 19:00		11:00	11:00						
F 27/09 Sab										
D 28/09 Dom	07:13 12:11 13:11 19:00		11:00	10:47					00:13	
F 29/09 Seg										
D 30/09 Ter	07:00 08:46 10:12 12:12 13:12 19:18	DECLARACAO MEDICA	11:00	09:52						
TOTAIS			165:00	159:06	00:00	00:00	00:27	00:00	02:28	00:00

Adicional Noturno de Extra (AE): 00:00
Atraso (AT): 02:28
EX 1 a 50 %: 00:27
EN 1 a 50 %: 00:00
Carga Horária (CH): 165:00
DSR a descontar: 0
EX 3 a 100 %: 00:00
EN 3 a 100 %: 00:00
Extra Diurna Paga (EX): 00:27
Extra Noturna Paga (EN): 00:00
Falta (FA): 00:00
Hora Trabalhada Diurna (HT): 159:06
Hora Trabalhada Noturna (HN): 00:00
Horas Noturnas + Normais: 159:06
Interjornada (IT): 00:00
Total Trabalhado - DSR: 159:06
Total a Trabalhar: 165:00

Como Funcionário, reconheço como verdadeiras as informações contidas neste relatório. _____

Como Empregador, reconheço como verdadeiras as informações contidas neste relatório. _____

02/10/2025 14:13:43

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/10/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:53:50
6518006518

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00

FAVORECIDO: ROBERTA NOGUEIRA TOGNI
CPF: 399.696.428-55
AGENCIA: 6518-8 - RUA BISPO RODOVALHO SP
CONTA: 26.205-6
DATA DE PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.150,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: C.393.9B7.CB8.FB7.26D

ASSOCIAÇÃO MISSÃO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00
Despesas pagas com recursos públicos da SEDS para o Programa Bom Prato Taubaté
Processo SEDS No 012.00002597/2023-38
Local de entrega: Praça Dr. Barbosa de Oliveira, 31 - Centro - Taubaté/SP
CEP: 12020-190

ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP

05.821.356/0004-52

Rua R ANTONIO GOMES DE ARAUJO, 520 - Bairro JARDIM MORUMBY - Taubaté

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000679 - VICTOR HUGO XIMENES SANTOS			**Período:** 09/2025
Cargo: 0012 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO	**Matrícula:** 0000000679	**CTPS:**	4276183 / 05883
Depto.: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP	**Admissão:** 12/06/2025	**CPF:**	427.618.358-83

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	2.123,81	
0100 - Hora Extra 50%	11:38	192,54	
0107 - Insalubridade 20%	20,00	303,60	
0506 - Descanso Remunerado s/ Horas Extras	4,00	29,62	
0510 - Arredondamento		7,02	
0091 - Desconto de Atrasos	0:13		2,39
0242 - Empréstimos Consignado - Crédito Trabalhador			380,48
0511 - Arredondamento Mês Anterior			8,25
0520 - Desconto INSS	9,00		215,47
		Total: 2.656,59	**Total:** 606,59
		Valor Líquido	**2.050,00**

Recebi o valor líquido descrito neste recibo em ___/___/___ Assinatura: _____

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.123,81	2.647,18	2.647,18	211,77	2.039,98	

ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP

05.821.356/0004-52

Rua R ANTONIO GOMES DE ARAUJO, 520 - Bairro JARDIM MORUMBY - Taubaté

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000679 - VICTOR HUGO XIMENES SANTOS			**Período:** 09/2025
Cargo: 0012 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO	**Matrícula:** 0000000679	**CTPS:**	4276183 / 05883
Depto.: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP	**Admissão:** 12/06/2025	**CPF:**	427.618.358-83

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	2.123,81	
0100 - Hora Extra 50%	11:38	192,54	
0107 - Insalubridade 20%	20,00	303,60	
0506 - Descanso Remunerado s/ Horas Extras	4,00	29,62	
0510 - Arredondamento		7,02	
0091 - Desconto de Atrasos	0:13		2,39
0242 - Empréstimos Consignado - Crédito Trabalhador			380,48
0511 - Arredondamento Mês Anterior			8,25
0520 - Desconto INSS	9,00		215,47
		Total: 2.656,59	**Total:** 606,59
		Valor Líquido	**2.050,00**

Recebi o valor líquido descrito neste recibo em ___/___/___ Assinatura: _____

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.123,81	2.647,18	2.647,18	211,77	2.039,98	

Sistema de Apuração de Pontos

Empresa: ASSOCIAÇÃO MISSÃO SEDE SANTOS **-** 05.821.356/0001-00
Nome: VICTOR HUGO XIMENES SANTOS
Cargo: AUXILIAR ADMINISTRAT... **Depart.:** CENTRO POP
Data de Admissão: 12/06/2025 **C.T.P.S:**
Matrícula: **PIS:** 020.73588.29-02 **CPF:** 427.618.358-83
Período: 01/09/2025 a 30/09/2025

Seg - Ter - Qua - Qui - Sex : 08:00 - 12:00 - 13:00 - 17:48

Data	Pontos		CH	HT	TN	HN	EX	EN	AT	FA
01/09 Seg	08:00 12:18 13:18 19:12		08:48	08:48			01:24			
02/09 Ter	08:03 12:14 13:15 18:09		08:48	08:48			00:17			
03/09 Qua	07:30 12:00 13:00 17:51		08:48	08:48			00:33			
04/09 Qui	08:00 13:39 14:52 18:27		08:48	08:48			00:26			
05/09 Sex	08:00 12:37 13:37 18:05		08:48	08:48			00:17			
06/09 Sab										
07/09 Fer		Independência do Brasil								
08/09 Seg	07:24 13:20 14:20 18:12		08:48	08:48			01:00			
09/09 Ter	08:00 12:20 13:21 18:30		08:48	08:48			00:41			
10/09 Qua	08:00 12:25 13:29 17:39		08:48	08:35					00:13	
11/09 Qui	08:00 12:21 13:21 17:48		08:48	08:48						
12/09 Sex	08:00 12:20 13:20 17:48		08:48	08:48						
13/09 Sab										
14/09 Dom										
15/09 Seg	07:47 12:20 13:20 18:10		08:48	08:48			00:35			
16/09 Ter	08:00 12:41 13:41 18:05		08:48	08:48			00:17			
17/09 Qua	08:00 12:24 13:24 18:05		08:48	08:48			00:17			
18/09 Qui	08:00 12:20 13:20 17:53		08:48	08:48						
19/09 Sex	08:00 12:31 13:31 18:05		08:48	08:48			00:17			
20/09 Sab										
21/09 Dom										
22/09 Seg	07:13 12:01 13:01 18:25		08:48	08:48			01:24			
23/09 Ter	07:14 14:10 15:10 18:18		08:48	08:48			01:16			
24/09 Qua	08:00 12:21 13:21 17:55		08:48	08:48						
25/09 Qui	08:00 12:26 13:26 17:52		08:48	08:48						
26/09 Sex	05:53 11:07 12:18 17:07		08:48	08:48			01:15			
27/09 Sab										
28/09 Dom										
29/09 Seg	07:30 12:31 13:31 17:49		08:48	08:48			00:31			
30/09 Ter	08:00 12:52 13:52 18:56		08:48	08:48			01:08			
TOTAIS			193:36	193:23	00:00	00:00	11:38	00:00	00:13	00:00

Atraso (AT): 00:13
Carga Horária (CH): 193:36
EX 1 a 50 %: 11:38
EN 1 a 50 %: 00:00
DSR a descontar: 0
Extra Diurna Paga (EX): 11:38
EX 3 a 100 %: 00:00
EN 3 a 100 %: 00:00
Extra Noturna Paga (EN): 00:00
Falta (FA): 00:00
Hora Trabalhada Diurna (HT): 193:23
Hora Trabalhada Noturna (HN): 00:00
Horas Noturnas + Normais: 193:23
Interjornada (IT): 00:00
Total Trabalhado - DSR: 193:23
Total a Trabalhar: 193:36

Como Funcionário, reconheço como verdadeiras as informações contidas neste relatório. _____

Como Empregador, reconheço como verdadeiras as informações contidas neste relatório. _____

01/10/2025 14:25:27

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/10/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:53:50
6518006518

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00

FAVORECIDO: VICTOR HUGO XIMENES SANTOS
CPF: 427.618.358-83
AGENCIA: 0076-0 - TAUBATE SP
CONTA: 104.960-7
DATA DE PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.050,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 8.127.8DE.61B.9BF.4E3

ASSOCIAÇÃO MISSÃO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00
Despesas pagas com recursos públicos da SEDS para o Programa Bom Prato Taubaté
Processo SEDS No 012.00002597/2023-38
Local de entrega: Praça Dr. Barbosa de Oliveira, 31 - Centro - Taubaté/SP
CEP: 12020-190

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

MUNICIPIO DE SAO JOSE DOS CAMPOS

Chave de Acesso da NFS-e
35499042239738537000199000000000022625100027508830

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
226	22/10/2025	22/10/2025 17:57:05
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
239	900	22/10/2025 17:57:05

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	Inscrição Municipal	Telefone
39.738.537/0001-99	-	(12) 8233-0376

Nome / Nome Empresarial
BRUNO FABIANO DE SOUSA 35237298826

E-mail
BRARCONDIIONADOS22@GMAIL.COM

Endereço	Município	CEP
CURITIBA, 141, VILA TEREZINHA	São José dos Campos - SP	12209-690

Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
05.821.356/0001-00	-	-

Nome / Nome Empresarial
ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS

E-mail
prestacaodecontas@sedesantos.com.br

Endereço	Município	CEP
DO CAFE, 58/68, CENTRO	Taubaté - SP	12010-330

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
14.01.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarg...	-	Taubaté - SP	-

Descrição do Serviço
Manutenção preventiva de um ar condicionado no Centro Pop Taubaté.
Dados para pagamento: Banco c6 ag:0001 c/c: 25091408-5 Pix cnpj: 3973853700001-99
Favorecido: Bruno Fabiano de Sousa

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	São José dos Campos - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 230,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 230,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		**R$ 230,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.42.30
9794209794 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO M SEDE SANTOS
AGENCIA: 9794-2 CONTA: 50.701-6

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202510241132184939450 93
CNPJ DO PAGADOR: 5.821.356/0001-00
VALOR: R$230,00
TARIFA: R$2,27
DATA: 24/10/2025 - 08:32:29

PAGO PARA: Bruno Fabiano de Sousa 35237298826
CNPJ: 39.738.537/0001-99
CHAVE PIX: 39738537000199
INSTITUICAO: 31872495 BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000250914085
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 24/10/2025 - 08:32:30

==========

DOCUMENTO: 102401
AUTENTICACAO SISBB: 7.455.F60.29A.077.B2F

==========

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.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 551538 Série 4C, emitido em 02/10/2025

20251106u69034668000156

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
06167567	**02/10/2025 20:33:31**	**T2EK-V5P6**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **69.034.668/0001-56** Inscrição Municipal: **7.718.411-4**

Nome/Razão Social: **PLUXEE BENEFICIOS BRASIL S.A.**

Endereço: **AV DRA RUTH CARDOSO 7221, CONJ 801 901 E 1201 - PINHEIROS - CEP: 05425-902**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS**

CPF/CNPJ: **05.821.356/0001-00** Inscrição Municipal: **----**

Endereço: **I R DO CAFE 58 - CENTRO - CEP: 12010-330**

Município: **Taubaté** UF: **SP** E-mail: **prestacaodecontas@sedesantos.com.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

```
33 ALIMENTAÇÃO EMV 7804.50
TX ANTECIPAÇÃO CRÉDITO 0.00 \ TX ENTREGA 0.00 \ TX ADMIN 0.00 \ TX EMISSAO CARTAO 0.00 \ TX
DISPON CREDITO 0.00 \ GESTAO COBRANCA 0.00
IRRF RECOLHIMENTO EFETUADO PELO EMITENTE CONF. IN/SRF 153/87 R$0.00
SERVIÇO ENQUADRADO COMO ADMINISTRAÇÃO DE CONVÊNIO
Entr/Cred 02/10/2025
 Nro Pedido.: 40334506/25
ESSA NOTA FISCAL NAO DEVE SER CONTABILIZADA PARA OS EFEITOS DA LEGISLACAO DO PAT
```

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 0,00

VALOR TOTAL RECEBIDO = R$ 7.804,50

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
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 551538 Série 4C, emitido em 02/10/2025;

RESUMO DO PEDIDO

PRODUTO	QTDE COLABORADORES	VALOR TOTAL	VALOR DAS TAXAS	NOTA DE CRÉDITO	QTDE CARTÕES 1ª VIA	QTDE CARTÕES 2ª VIA	DATA AGENDADA CRÉDITO	DATA ESTIMADA DA ENTREGA
Cartão Único	**33**	**R$ 7.804,50**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**33**	**0**	**01/10/2025**	**08/10/2025**
TOTAL DOS PRODUTOS	**33**	**R$ 7.804,50**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**33**	**0**		

(*) O valor das taxas poderá ser dividido proporcionalmente ao valor solicitado por carteira.

TOTAL GERAL POR COLABORADOR

MATRÍCULA	LOCAL DE ENTREGA	DEP.	COLABORADOR	CPF	PLUXEE ALIMENTAÇÃO
4809	12060040	CENTRO POP	ALINE LEODERIO MODA	296.762.148-09	R$ 236,50
51	12060040	CENTRO POP	ALINE SIARA DA SILVA LICA	215.725.058-18	R$ 236,50
3805	12060040	CENTRO POP	ANA PAULA MORAES	268.734.938-05	R$ 236,50
199093398	12060040	CENTRO POP	ANDREIA APARECIDA FERREIRA	199.093.398-03	R$ 236,50
374643878	12060040	CENTRO POP	BRUNA FERNANDA SANTOS	374.643.878-05	R$ 236,50
1818	12060040	CENTRO POP	BRUNO OLIVEIRA DE SOUZA	349.817.518-18	R$ 236,50
2851	12060040	CENTRO POP	CRISTIANO BORGES	265.210.128-51	R$ 236,50
2862	12060040	CENTRO POP	DANIEL APARECIDO CANDIDO	312.827.328-62	R$ 236,50
54	12060040	CENTRO POP	DANIEL BRAGA DA SILVA	345.653.938-08	R$ 236,50
56	12060040	CENTRO POP	DANIELLE ARAUJO CORTAT	084.789.317-08	R$ 236,50
6831	12060040	CENTRO POP	FATIMA MARIA DO NASCIMENTO SILVA	226.779.468-31	R$ 236,50
0841	12060040	CENTRO POP	GABRIEL AUGUSTO ROSSI DE LIMA	380.333.008-41	R$ 236,50
546862758	12060040	CENTRO POP	GABRIELLY RODRIGUES GONCALVES	546.862.758-22	R$ 236,50
64	12060040	CENTRO POP	GEDELMA DE FATIMA BATISTA OLIVEIRA	053.030.944-05	R$ 236,50
2867	12060040	CENTRO POP	JOAO CARLOS SOARES DOS SANTOS	302.846.928-67	R$ 236,50
66	12060040	CENTRO POP	JONAS FONSECA INACIO	419.784.518-90	R$ 236,50
47/837	12060040	CENTRO POP	JULIANA APARECIDA MONTEIRO	277.810.848-37	R$ 236,50
9161	12060040	CENTRO POP	JULYANE DE SOUZA PARREIRA	024.422.291-61	R$ 236,50
349312068	12060040	CENTRO POP	KELLY CRISTINA APARECIDA DE ANDRADE	349.312.068-08	R$ 236,50
9836	12060040	CENTRO POP	LUCAS FRANCISCO MIRANDA PEREIRA EMBOAVA	403.914.898-36	R$ 236,50
5892	12060040	CENTRO POP	MARCELO JOSE MOREIRA	291.138.758-92	R$ 236,50
71	12060040	CENTRO POP	MARCIA DE SOUZA NOVIKOFF	107.698.348-09	R$ 236,50
050015316	12060040	CENTRO POP	MARCILENE DE SOUZA ROZA SILVA	050.015.316-75	R$ 236,50
73	12060040	CENTRO POP	MARIA DA GRACA DONIZETTI GENEROSO	122.134.848-56	R$ 236,50
241819168	12060040	CENTRO POP	MARIA EDUARDA GENEROSO	241.819.168-04	R$ 236,50
5816	12060040	CENTRO POP	MARIANA PAES MIRANDA	550.748.658-16	R$ 236,50
80	12060040	CENTRO POP	PEDRO DE CAMPOS JUNIOR	280.500.168-03	R$ 236,50
81	12060040	CENTRO POP	POLIANA MAGALHAES GEREMIAS CAMPOS	457.958.088-57	R$ 236,50
87	12060040	CENTRO POP	PRECILIANA MARIA BUSSI F DOS SANTOS	329.784.868-56	R$ 236,50
0811	12060040	CENTRO POP	PRISCILLA LORAYNA NUNES DE FRANCA	265.870.608-11	R$ 236,50

7830	12060040	CENTRO POP	RAFAEL RODRIGO NASCIMENTO DA SILVA	393.717.878-30	R$ 236,50
399696428	12060040	CENTRO POP	ROBERTA NOGUEIRA TOGNI	399.696.428-55	R$ 236,50
5883	12060040	CENTRO POP	VICTOR HUGO XIMENES SANTOS	427.618.358-83	R$ 236,50
				SUBTOTAL	**R$ 7.804,50**

(*) Beneficiários com possibilidade de migração de cartão. Confirmação ocorrerá somente no processamento do pedido, podendo modificar a condição.

TAXAS APLICADAS NO PEDIDO

	PLUXEE ALIMENTAÇÃO		
TAXA	**VALOR UNITÁRIO***	**QTDE**	**VALOR TOTAL APLICADO**
TAXA DE DISPONIBILIZACAO DE CREDITO	R$ 0,00	0	R$ 0,00
TAXA DE ENTREGA	R$ 0,00	0	R$ 0,00
GESTAO DE COBRANCA	R$ 0,00	0	R$ 0,00
TAXA DE EMISSAO DE CARTAO	R$ 0,00	0	R$ 0,00
TAXA DE ANTECIPACAO DE CREDITO	R$ 0,00	0	R$ 0,00
TAXA DE ADMINISTRACAO DE SERVICO	R$ 0,00	0	R$ 0,00
TOTAL		0	R$ 0,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.42.30
9794209794 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO M SEDE SANTOS
AGENCIA: 9794-2 CONTA: 50.701-6

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202510241153578996887 85
CNPJ DO PAGADOR: 5.821.356/0001-00
VALOR: R$7.804,50
TARIFA: R$0,00
DATA: 24/10/2025 - 08:54:10

PAGO PARA: Associacao Missao Sede Santos
CNPJ: 5.821.356/0001-00
CHAVE PIX: nutribompratosjc*sedesantos.com.br
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 6518 - CONTA: 00000000000000257222
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 24/10/2025 - 08:54:10

==========

DOCUMENTO: 102402
AUTENTICACAO SISBB: 5.037.5BA.099.42E.303

==========

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.

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAUBATÉ
Secretaria Municipal da Fazenda
(12)3624-2656
notafiscaleletronica@taubate.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35541022258099238000104000000000004225100351229010

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
42	23/10/2025	23/10/2025 21:52:12
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
53	900	23/10/2025 21:52:12

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	Inscrição Municipal	Telefone
58.099.238/0001-04	-	(12) 3631-6843

Nome / Nome Empresarial
58.099.238 DAIANE FRANCINE MARTINS DOS SANTOS

E-mail
DAIANE.MARTINS17092016@GMAIL.COM

Endereço	Município	CEP
JUVELINA DE GOES SILVA, 165, LOTEAMENTO VILA OLIMPIA	Taubaté - SP	12062-743

Simples Nacional na Data de Competência	Regime de Apuração Tributária pelo SN
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)	-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
05.821.356/0001-00	-	(12) 3426-7841

Nome / Nome Empresarial
ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS

E-mail
prestacaodecontas@sedesantos.com.br

Endereço	Município	CEP
DO CAFE, 58/68, CENTRO	Taubaté - SP	12010-330

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
40.01.01 - Obras de arte sob encomenda.	-	Taubaté - SP	-

Descrição do Serviço
Oficina de Artesanato realizada no Centro POP - Rua Silveiras, 197, Vila Iapi, Taubaté - SP.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Taubaté - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 100,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 100,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		**R$ 100,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf Cont: Oficina de Artesanato realizada no Centro POP - Rua Silveiras, 197, Vila Iapi, Taubaté - SP.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.42.30
9794209794 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO M SEDE SANTOS
AGENCIA: 9794-2 CONTA: 50.701-6

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202510241358587508635 26
CNPJ DO PAGADOR: 5.821.356/0001-00
VALOR: R$100,00
TARIFA: R$1,00
DATA: 24/10/2025 - 10:59:07

PAGO PARA: Daiane F M Santos
CPF: ***.751.458-**
CHAVE PIX: +5512991416046
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0360 - CONTA: 12880000007584864687
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: 24/10/2025 - 10:59:08

==========

DOCUMENTO: 102403
AUTENTICACAO SISBB: E.E4F.B4D.3BE.D3F.F0C

==========

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.

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAUBATÉ
Secretaria Municipal da Fazenda
(12)3624-2656
notafiscaleletronica@taubate.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35541022247614844000196000000000010925102645961119

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	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
109	22/10/2025	22/10/2025 10:47:59

Número da DPS	Série da DPS	Data e Hora da emissão da DPS
112	900	22/10/2025 10:47:59

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
47.614.844/0001-96	-	(12) 9193-0203

Nome / Nome Empresarial
RODRIGO DE ANDRADE 35067344822

E-mail
RODRIGO.D.ANDRADE@GMAIL.COM

Endereço	Município	CEP
LICINIO FORTES DE PAULA SANTOS, 78, CONJUNTO HABITACIONAL C.D.H.U.	Taubaté - SP	12053-630

Simples Nacional na Data de Competência	Regime de Apuração Tributária pelo SN
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)	-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
05.821.356/0001-00	-	-

Nome / Nome Empresarial
ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS

E-mail
ESCRITORIO@SEDESANTOS.COM.BR

Endereço	Município	CEP
DO CAFE, 58/68, CENTRO	Taubaté - SP	12010-330

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
08.02.01 - Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacion...	-	Taubaté - SP	-

Descrição do Serviço
Treinamento de música
Oficina realizada no CENTRO POP, localizado na Rua Silveiras, 197 - Vila IAPI, Taubaté/SP - CEP: 12060-040

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Taubaté - SP	Nenhum

Tipo de Imunidade	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN	Número Processo Suspensão	Benefício Municipal
-	Não	-	-

Valor do Serviço	Desconto Incondicionado	Total Deduções/Reduções	Cálculo do BM
R$ 90,00	-	-	-

BC ISSQN	Alíquota Aplicada	Retenção do ISSQN	ISSQN Apurado
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	CP	CSLL	
-	-	-	

PIS	COFINS	Retenção do PIS/COFINS	TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL
-	-	-	-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 90,00	R$	R$	-

IRRF, CP,CSLL - Retidos	PIS/COFINS Retidos	Valor Líquido da NFS-e
R$ 0,00	-	**R$ 90,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.42.30
9794209794 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO M SEDE SANTOS
AGENCIA: 9794-2 CONTA: 50.701-6

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202510241359244684810 39
CNPJ DO PAGADOR: 5.821.356/0001-00
VALOR: R$90,00
TARIFA: R$1,00
DATA: 24/10/2025 - 10:59:33

PAGO PARA: Rodrigo Andrade
CPF: ***.673.448-**
CHAVE PIX: 35067344822
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000023308304
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

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: 24/10/2025 - 10:59:34

==========

DOCUMENTO: 102404
AUTENTICACAO SISBB: F.8DC.DDB.AE6.EA8.9E6

==========

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.

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAUBATÉ
Secretaria Municipal da Fazenda
(12)3624-2656
notafiscaleletronica@taubate.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35541022247614844000196000000000011025107980940498

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	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
110	22/10/2025	22/10/2025 10:48:16

Número da DPS	Série da DPS	Data e Hora da emissão da DPS
113	900	22/10/2025 10:48:16

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
47.614.844/0001-96	-	(12) 9193-0203

Nome / Nome Empresarial
RODRIGO DE ANDRADE 35067344822

E-mail
RODRIGO.D.ANDRADE@GMAIL.COM

Endereço	Município	CEP
LICINIO FORTES DE PAULA SANTOS, 78, CONJUNTO HABITACIONAL C.D.H.U.	Taubaté - SP	12053-630

Simples Nacional na Data de Competência	Regime de Apuração Tributária pelo SN
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)	-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
05.821.356/0001-00	-	-

Nome / Nome Empresarial
ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS

E-mail
ESCRITORIO@SEDESANTOS.COM.BR

Endereço	Município	CEP
DO CAFE, 58/68, CENTRO	Taubaté - SP	12010-330

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
08.02.01 - Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacion...	-	Taubaté - SP	-

Descrição do Serviço
Treinamento de informática
Oficina realizada no CENTRO POP, localizado na Rua Silveiras, 197 - Vila IAPI, Taubaté/SP - CEP: 12060-040

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Taubaté - SP	Nenhum

Tipo de Imunidade	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN	Número Processo Suspensão	Benefício Municipal
-	Não	-	-

Valor do Serviço	Desconto Incondicionado	Total Deduções/Reduções	Cálculo do BM
R$ 120,00	-	-	-

BC ISSQN	Alíquota Aplicada	Retenção do ISSQN	ISSQN Apurado
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	CP	CSLL	
-	-	-	

PIS	COFINS	Retenção do PIS/COFINS	TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL
-	-	-	-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 120,00	R$	R$	-

IRRF, CP,CSLL - Retidos	PIS/COFINS Retidos	Valor Líquido da NFS-e
R$ 0,00	-	**R$ 120,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.42.30
9794209794 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO M SEDE SANTOS
AGENCIA: 9794-2 CONTA: 50.701-6

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202510241359513660229 77
CNPJ DO PAGADOR: 5.821.356/0001-00
VALOR: R$120,00
TARIFA: R$1,18
DATA: 24/10/2025 - 10:59:58

PAGO PARA: Rodrigo Andrade
CPF: ***.673.448-**
CHAVE PIX: 35067344822
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000023308304
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

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: 24/10/2025 - 10:59:59

==========

DOCUMENTO: 102405
AUTENTICACAO SISBB: 1.0B6.5CF.972.D7F.892

==========

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.

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Prefeitura da Cidade de São Paulo
Secretaria Municipal da Fazenda
(11)156

Chave de Acesso da NFS-e
35503082247760246000125000000000041225108493696747

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
412	24/10/2025	24/10/2025 14:21:23
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
335	900	24/10/2025 14:21:22

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	Inscrição Municipal	Telefone
47.760.246/0001-25	-	(12) 9920-0617

Nome / Nome Empresarial
47.760.246 GUSTAVO DA SILVA KANASHIRO

E-mail
KANASHIRO102030@GMAIL.COM

Endereço	Município	CEP
UXI, 296, JARDIM SANTA MARIA	São Paulo - SP	3576090

Simples Nacional na Data de Competência	Regime de Apuração Tributária pelo SN
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)	-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
05.821.356/0001-00	-	-

Nome / Nome Empresarial
ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS

E-mail
ESCRITORIO@SEDESANTOS.COM.BR

Endereço	Município	CEP
DO CAFE, 58/68, CENTRO	Taubaté - SP	12010-330

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
14.06.01 - Instalação e montagem de aparelhos, máquinas e equipament...	-	São Paulo - SP	-

Descrição do Serviço
Serviços prestados de instalação de rastreadores realizado no centro POP localizado na Rua Silveiras 197 vila lapei - Taubate/SP

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	São Paulo - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 1.110,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 1.110,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		**R$ 1.110,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.42.30
9794209794 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO M SEDE SANTOS
AGENCIA: 9794-2 CONTA: 50.701-6

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202510241400269837423333
CNPJ DO PAGADOR: 5.821.356/0001-00
VALOR: R$1.110,00
TARIFA: R$0,00
DATA: 24/10/2025 - 11:00:51

PAGO PARA: 47.760.246 Gustavo da Silva Kanashir
CNPJ: 47.760.246/0001-25
CHAVE PIX: 47760246000125
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 6773 - CONTA: 00000000000000195375
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 24/10/2025 - 11:00:52

==========

DOCUMENTO: 102406
AUTENTICACAO SISBB: 8.10C.B68.D51.904.C42

==========

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.

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAUBATÉ
Secretaria Municipal da Fazenda
(12)3624-2656
notafiscaleletronica@taubate.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35541022244928529000145000000000003925100389881495

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
39	22/10/2025	23/10/2025 18:04:25
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
41	900	23/10/2025 18:04:25

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	Inscrição Municipal	Telefone
44.928.529/0001-45	-	(12) 97410-4548

Nome / Nome Empresarial
EDSON FERREIRA LEITE 12202557857

E-mail
edsoneletrecista1@gmail.com

Endereço	Município	CEP
OSWALDO CRUZ, 911, JARDIM JULIETA	Taubaté - SP	12090-700

Simples Nacional na Data de Competência	Regime de Apuração Tributária pelo SN
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)	-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
05.821.356/0001-00	-	-

Nome / Nome Empresarial
ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS

E-mail
-

Endereço	Município	CEP
DO CAFE, 58/68, CENTRO	Taubaté - SP	12010-330

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
07.02.02 - Execução, por empreitada ou subempreitada, de obras de co...	-	Taubaté - SP	-

Descrição do Serviço
Nota fiscal referente a mão de obra realizada no Centro Pop, "NHÁ CHICA" em Taubaté; serviço realizado: Manutenção geral no circuito de alimentação da cozinha; Montagem de 2 ventiladores; substituição de 2 ventiladores; manutenção de tomadas.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Taubaté - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 550,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 550,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		**R$ 550,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 101061100

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.42.30
9794209794 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO M SEDE SANTOS
AGENCIA: 9794-2 CONTA: 50.701-6

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202510241404474244379 84
CNPJ DO PAGADOR: 5.821.356/0001-00
VALOR: R$550,00
TARIFA: R$5,44
DATA: 24/10/2025 - 11:04:57

PAGO PARA: Edson Ferreira Leite
CPF: ***.025.578-**
CHAVE PIX: 12202557857
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 4275 - CONTA: 00000000000000116376
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 24/10/2025 - 11:04:58

==========

DOCUMENTO: 102407
AUTENTICACAO SISBB: 4.2D5.EE4.403.F75.2FC

==========

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.

Ordem de Pagamento - Passagens Rodoviárias
FR.036-00

DADOS DA EMPRESA SOLICITANTE

RAZÃO SOCIAL:	ASSOCIAÇÃO MISSÃO SEDE SANTOS			
ENDEREÇO:	RUA DO CAFÉ N°56			
BAIRRO:	CENTRO	CEP:	12020190	
CIDADE:	TAUBATE	UF:	SP	
CNPJ:	5,82136E+12	INSCR. ESTAD:	ISENTO	
(DDD) TELEFONE:	12997008329	(DDD) FAX:		
PESSOA DE CONTATO:	NATHALIA THAIS SILVA	E-MAIL:	RHCENTROPOP@SEDESANTOS.COM.BR	
LOCAL DE RETIRADA:	AGENCIA DE TAUBATÉ			

Vigência da Tabela: 01/07/25

LINHA	PERCURSO			QUANTIDADE DE PASSAGEM	VALOR DA PASSAGEM	VALOR TOTAL
	ORIGEM	DESTINO	TIPO			
9323	TAUBATE - AYRTON SENNA	SÃO PAULO	ROD		R$ 72,45	R$ 0,00
8322	TAUBATE - DUTRA	SÃO PAULO	ROD	40	R$ 68,15	R$ 2.726,00
4427	TREMEMBE	SÃO PAULO	ROD		R$ 62,85	R$ 0,00
4303	UBATUBA	AEROPORTO DE GUARULHOS	ROD		R$ 115,95	R$ 0,00
4303	UBATUBA	SÃO PAULO	ROD		R$ 129,55	R$ 0,00
QUANTIDADE TOTAL				40	SUBTOTAL	R$ 2.726,00
TAXA DE ADMINISTRAÇÃO DE SERVIÇOS					5%	R$ 136,30
VALOR TOTAL A PAGAR						R$ 2.862,30

DADOS DO DEPÓSITO

DATA DO DEPÓSITO:		CÓD IDENTIFICADO		
BANCO:	SANTANDER	AGÊNCIA / C/C:	2271	130205988

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.42.30
9794209794 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO M SEDE SANTOS
AGENCIA: 9794-2 CONTA: 50.701-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO M SEDE SANTOS
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 2271-3 - CORPORATE SAO PAULO
CONTA: 13.020.598-8

FAVORECIDO: EMPRESA DE ONIBUS PASSARO MARRON S/
CPF/CNPJ: 61.563.557/0001-25
VALOR: R$ 2.862,30
DEBITO EM: 24/10/2025
==========
DOCUMENTO: 102408
AUTENTICACAO SISBB: 5.B82.972.FCC.95F.055

Pássaro Marron

Ordem de Pagamento - Cartões Especiais
FR.037-00

DADOS DA EMPRESA SOLICITANTE

RAZÃO SOCIAL:	ASSOCIAÇÃO MISSÃO SEDE SANTOS		
ENDEREÇO:	RUA DO CAFÉ N°56		
BAIRRO:	CENTRO	CEP:	12020190
CIDADE:	TAUBATE	UF:	SP
CNPJ:	5,82136E+12	INSCR. ESTAD:	ISENTO
(DDD) TELEFONE:	12997008329	(DDD) FAX:	
PESSOA DE CONTATO:	NATHALIA THAIS SILVA	E-MAIL:	RHCENTROPOP@SEDESANTOS.COM.BR
LOCAL DE RETIRADA:	AGENCIA DE TAUBATÉ		

Vigência da Tabela: 10/01/25

CÓDIGO	PERCURSO			QUANTIDADE DE TAXAS	VALOR DA TAXA	VALOR TOTAL
	ORIGEM	DESTINO	TIPO			
5306	TAUBATE	APARECIDA	ROD	18	R$ 16,50	R$ 297,00
5501	TAUBATE	CARAGUATATUBA	ROD	23	R$ 58,60	R$ 1.347,80
5406	TAUBATE	CRUZEIRO	ROD	23	R$ 38,25	R$ 879,75
5306	TAUBATE	LORENA	ROD	12	R$ 25,40	R$ 304,80
5207	TAUBATE	SÃO JOSE DOS CAMPOS	ROD	19	R$ 15,10	R$ 286,90
QUANTIDADE TOTAL				95	SUBTOTAL	R$ 3.116,25
TAXA DE ADMINISTRAÇÃO DE SERVIÇOS					5%	R$ 155,81
VALOR TOTAL A PAGAR						R$ 3.272,06

DADOS DO DEPÓSITO

DATA DO DEPÓSITO:		CÓD IDENTIFICADO		
BANCO:	SANTANDER	AGÊNCIA / C/C	2271	130205988

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.42.30
9794209794 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO M SEDE SANTOS
AGENCIA: 9794-2 CONTA: 50.701-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO M SEDE SANTOS
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 2271-3 - CORPORATE SAO PAULO
CONTA: 13.020.598-8

FAVORECIDO: EMPRESA DE ONIBUS PASSARO MARRON S/
CPF/CNPJ: 61.563.557/0001-25
VALOR: R$ 3.272,06
DEBITO EM: 24/10/2025
==========
DOCUMENTO: 102409
AUTENTICACAO SISBB: 4.8AC.541.5BB.B08.5BA

Pássaro Marron

Ordem de Pagamento - Taxa de Embarque
FR.035-00

DADOS DA EMPRESA SOLICITANTE

RAZÃO SOCIAL:	ASSOCIAÇÃO MISSÃO SEDE SANTOS			
ENDEREÇO:	RUA DO CAFÉ N°56			
BAIRRO:	CENTRO	CEP:	12020190	
CIDADE:	TAUBATE	UF:	SP	
CNPJ:	5,82136E+12	INSCR. ESTAD:	ISENTO	
(DDD) TELEFONE:	12997008329	(DDD) FAX:		
PESSOA DE CONTATO:	NATHALIA THAIS SILVA	E-MAIL:	RHCENTROPOP@SEDESANTOS.COM.BR	
LOCAL DE RETIRADA:	AGENCIA DE TAUBATÉ			

Vigência da Tabela: 10/01/25

CÓDIGO	PERCURSO			QUANTIDADE DE TAXAS	VALOR DA TAXA	VALOR TOTAL
	ORIGEM	DESTINO	TIPO			
5306	TAUBATE	APARECIDA	ROD	18	R$ 3,40	R$ 61,20
5207	TAUBATE	CAÇAPAVA	ROD		R$ 0,95	R$ 0,00
5406	TAUBATE	CACHOEIRA PAULISTA	ROD		R$ 8,20	R$ 0,00
5212	TAUBATE	CAMPOS DO JORDÃO	ROD		R$ 3,40	R$ 0,00
5501	TAUBATE	CARAGUATATUBA	ROD	23	R$ 8,20	R$ 188,60
5406	TAUBATE	CRUZEIRO	ROD	23	R$ 8,20	R$ 188,60
5501	TAUBATE	ENT.BAIRRO ALTO - POSTO NEBLINA	ROD		R$ 8,20	R$ 0,00
5306	TAUBATE	GUARATINGUETA	ROD		R$ 3,40	R$ 0,00
5306	TAUBATE	LORENA	ROD	12	R$ 8,20	R$ 98,40
5306	TAUBATE	ENTRADA DE ROSEIRA	ROD		R$ 0,95	R$ 0,00
5501	TAUBATE	PARAIBUNA	ROD		R$ 8,20	R$ 0,00
5209	TAUBATE	PINDAMONHANGABA	ROD		R$ 0,95	R$ 0,00
5501	TAUBATE	SÃO SEBASTIÃO	ROD		R$ 8,20	R$ 0,00
5207	TAUBATE	SÃO JOSE DOS CAMPOS	ROD	19	R$ 3,40	R$ 64,60
QUANTIDADE TOTAL				95	SUBTOTAL	R$ 601,40
TAXA DE ADMINISTRAÇÃO DE SERVIÇOS					5%	R$ 30,07
VALOR TOTAL A PAGAR						R$ 631,47

DADOS DO DEPÓSITO

DATA DO DEPÓSITO:		CÓD IDENTIFICADO		
BANCO:	SANTANDER	AGÊNCIA / C/C	2271	130205988

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.42.30
9794209794 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO M SEDE SANTOS
AGENCIA: 9794-2 CONTA: 50.701-6

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO M SEDE SANTOS
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 2271-3 - CORPORATE SAO PAULO
CONTA: 13.020.598-8

FAVORECIDO: EMPRESA DE ONIBUS PASSARO MARRON S/
CPF/CNPJ: 61.563.557/0001-25
VALOR: R$ 631,47
DEBITO EM: 24/10/2025

==========

DOCUMENTO: 102410
AUTENTICACAO SISBB: 7.0D2.176.879.93A.754

Kit 12 Pares De Meias De Algodão Cano Alto Confortável

7 un. | Ver detalhe

Cancelamos a compra

Te reembolsamos R$ 201,39 na conta com a qual pagou via Pix

Instituição
BCO DO BRASIL S.A.

Titular
ASSOCIAÇÃO MISSÃO SEDE SANTOS ASSOCIAÇÃO MISSÃO SEDE SANTOS

CNPJ
.821.356/0001-

Data de creditação
25 de Outubro de 2025

Ver ofertas do dia

Ajuda com a compra

O dinheiro não aparece

Mensagens com o vendedor

Detalhe da compra

24 de outubro | # 2000009718096861

Produtos (8)	R$ 271[44]
Desconto à vista	- R$ 41[28]
Frete	Grátis
Total	R$ 230[16] Pix
Reembolso	R$ 201[39] Pix

Detalhes do pagamento e envio

DELL Technologies

Mochila Dell Pro 14-16 Plus...
Por Dell
R$ 332
Ad

RECEBEMOS DE KN20 MODA INTIMA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		**NF-e**
DATA DE RECEBIMENTO	**IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR**	**Nº** 000.131.358 **SÉRIE** 002

KN20 MODA INTIMA LTDA

R Paulo Andrighetti, 365, Nao consta - Alto Do Pari, Sao Paulo, SP - CEP: 03022000 Fone: 00000000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0: Entrada
1: Saída [1]

Nº 000.131.358
SÉRIE:002
Folha 1 d 1

CHAVE DE ACESSO
3525 1053 9252 6600 0101 5500 2000 1313 5816 3239 1786

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadorias	135253209681 25/10/2025 13:40:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
135283710115		53.925.266/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			C.N.P.J / C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS			05.821.356/0001-00	25/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
Rua Silveiras, 197 - Referencia: CENTRO POP SEAS ABRIGO	Vila Iapi	12060040		25/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Taubate		SP		13:40:13

FATURA/DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	28,77

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	28,77

TRANSPORTADOR/VOLUME

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EBAZAR.COM.BR LTDA	2 - Terceiros				03.007.331/0122-39

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA DAS NACOES UNIDAS 3000 3003	OSASCO	SP	120519234116

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				0,350	0,300

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA / RETIRADA

NOME/RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J / C.P.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP

MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇAO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTD.	VLR UNIT.	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
MLB4019191937_183258776	Kit 12 Pares De Meias De Algodao Cano Alto Confortavel	62121000	2102	5106	KIT	1	28,77	28,77	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

Enviado diretamente do deposito temporario - operador logistico: EBAZAR.COM.BR LTDA, Cnpj: 03007331023192, Inscricao Estadual: 152990011112 saindo do endereco: Avenida Francisco Xavier Correia, Numero: S/N, Complemento: , Bairro: Residencial Parque Cumbica, Cidade: Guarulhos, Cep: 07174530, Estado: SP, Pais: BR. Nota fiscal de retorno simbolico n 131357, emitida em 25/10/2025, serie 2, nos termos da Portaria CAT 31/2019 Valor aproximado dos tributos (IBPT) R$17,08. Emitido por ME/EPP optante do Simples Nacional.	**RESERVADO AO FISCO**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.16
9794209794 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO M SEDE SANTOS
AGENCIA: 9794-2 CONTA: 50.701-6

==========

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E00000000202510251639059562618 66
CNPJ DO PAGADOR: 5.821.356/0001-00
VALOR: R$230,16
TARIFA: R$0,00
DATA: 25/10/2025 - 13:39:21
COD PRODUTO: mpqrinter130620084837

PAGO PARA: Pix Marketplace
CNPJ: 10.573.521/0001-91
INSTITUICAO: 10573521 MERCADO PAGO IP LTDA.

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: 25/10/2025 - 13:39:22

==========

DOCUMENTO: 102701
AUTENTICACAO SISBB: 8.F05.DC7.9D5.63A.371

==========

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.

RECEBEMOS DE OLI B MIX IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.097.028
SÉRIE 002

OLI B MIX IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA

R Pais De Andrade, 325, Loja Bxs - Aclimacao, Sao Paulo, SP - CEP: 01530000 Fone: 11962136084

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0: Entrada
1: Saída [1]

Nº 000.097.028
SÉRIE:002
Folha 1 d 1

CHAVE DE ACESSO
3525 1033 9251 8800 0138 5500 2000 0970 2816 2787 0094

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadorias	135253213255 26/10/2025 00:28:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
126250789116		33.925.188/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J / C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS	05.821.356/0001-00	26/10/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
Rua Silveiras, 197 - Referencia: CENTRO POP SEAS ABRIGO	Vila Iapi	12060040	26/10/2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Taubate		SP		00:28:39

FATURA/DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	223,63

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	223,63

TRANSPORTADOR/VOLUME

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EBAZAR.COM.BR LTDA	2 - Terceiros				03.007.331/0122-39

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA DAS NACOES UNIDAS 3000 3003	OSASCO	SP	120519234116

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				2,300	2,300

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA / RETIRADA

NOME/RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J / C.P.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP

MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇAO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTD.	VLR UNIT.	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
AL11002	CARTELA APARELHO DE BARBEAR - Alfacell	82121020	2102	5106	UN	10	22,363	223,63	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

Enviado diretamente do deposito temporario - operador logistico: EBAZAR.COM.BR LTDA, Cnpj: 03007331001466, Inscricao Estadual: 734039990115 saindo do endereco: Rod. Pres. Castello Branco, KM 46 QUADRA01 LOTE EST.0 , Numero: 3355, Complemento: , Bairro: Estiva, Cidade: Aracariguama, Cep: 18149904, Estado: SP, Pais: BR. Nota fiscal de retorno simbolico n 97027, emitida em 26/10/2025, serie 2, nos termos da Portaria CAT 31/2019 Valor aproximado dos tributos (IBPT) R$138,07. Empresa optante pelo Regime Simples Nacional conforme Lei Complementar 123/2006. Emitido por ME/EPP optante do Simples Nacional.	**RESERVADO AO FISCO**

RECEBEMOS DE OLI B MIX IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.097.022 SÉRIE 002

OLI B MIX IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA

R Pais De Andrade, 325, Loja Bxs - Aclimacao, Sao Paulo, SP - CEP: 01530000 Fone: 11962136084

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0: Entrada
1: Saída [1]

Nº 000.097.022
SÉRIE:002
Folha 1 d 1

CHAVE DE ACESSO
3525 1033 9251 8800 0138 5500 2000 0970 2212 4644 6854

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadorias	135253213191 26/10/2025 00:17:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
126250789116		33.925.188/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J / C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS	05.821.356/0001-00	26/10/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
Rua Silveiras, 197 - Referencia: CENTRO POP SEAS ABRIGO	Vila Iapi	12060040	26/10/2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Taubate		SP		00:17:56

FATURA/DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	223,63

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	223,63

TRANSPORTADOR/VOLUME

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EBAZAR.COM.BR LTDA	2 - Terceiros				03.007.331/0122-39

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA DAS NACOES UNIDAS 3000 3003	OSASCO	SP	120519234116

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				2,300	2,300

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA / RETIRADA

NOME/RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J / C.P.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP

MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇAO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTD.	VLR UNIT.	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
AL11002	CARTELA APARELHO DE BARBEAR - Alfacell	82121020	2102	5106	UN	10	22,363	223,63	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

Enviado diretamente do deposito temporario - operador logistico: EBAZAR.COM.BR LTDA, Cnpj: 03007331001466, Inscricao Estadual: 734039990115 saindo do endereco: Rod. Pres. Castello Branco, KM 46 QUADRA01 LOTE EST.0 , Numero: 3355, Complemento: , Bairro: Estiva, Cidade: Aracariguama, Cep: 18149904, Estado: SP, Pais: BR. Nota fiscal de retorno simbolico n 97021, emitida em 26/10/2025, serie 2, nos termos da Portaria CAT 31/2019 Valor aproximado dos tributos (IBPT) R$138,07. Empresa optante pelo Regime Simples Nacional conforme Lei Complementar 123/2006. Emitido por ME/EPP optante do Simples Nacional.	**RESERVADO AO FISCO**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.16
9794209794 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO M SEDE SANTOS
AGENCIA: 9794-2 CONTA: 50.701-6

==========

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E00000000202510251639528088659 75
CNPJ DO PAGADOR: 5.821.356/0001-00
VALOR: R$447,26
TARIFA: R$0,00
DATA: 25/10/2025 - 13:40:00
COD PRODUTO: mpqrinter130620607109

PAGO PARA: Pix Marketplace
CNPJ: 10.573.521/0001-91
INSTITUICAO: 10573521 MERCADO PAGO IP LTDA.

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: 25/10/2025 - 13:40:01

==========

DOCUMENTO: 102702
AUTENTICACAO SISBB: 6.24A.8A8.B4F.074.91D

==========

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.

RECEBEMOS DE Xtreme confeccoes industria e comercio do vestuario ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.059.206
SÉRIE 027

XTR Extremen

Xtreme confeccoes industria e comercio do

Rua joao gallo, 30, Nao consta - Nao informado, Mar de Espanha, MG - CEP: 36640000 Fone: 00000000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0: Entrada
1: Saída [1]

Nº 000.059.206
SÉRIE:027
Folha 1 d 1

CHAVE DE ACESSO
3125 1032 7785 9500 0105 5502 7000 0592 0618 3367 9896

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadorias	131257025812 26/10/2025 01:14:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
0033801080080		32.778.595/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			C.N.P.J / C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS			05.821.356/0001-00	26/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
Rua Silveiras, 197 - Referencia: CENTRO POP SEAS ABRIGO	Vila Iapi		12060040	26/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Taubate		SP		01:14:38

FATURA/DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	260,22

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	260,22

TRANSPORTADOR/VOLUME

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EBAZAR.COM.BR LTDA	2 - Terceiros				03.007.331/0122-39

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA DAS NACOES UNIDAS 3000 3003	OSASCO	SP	120519234116

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				4,740	4,200

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA / RETIRADA

NOME/RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J / C.P.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP

MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇAO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTD.	VLR UNIT.	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
MLB3711422827_180589128	Kit 5 Boxer Cuecas Microfibra Masculinas Adulto Atacado	61071200	0102	6105	KIT	6	43,37	260,22	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

Enviado diretamente do deposito temporario - operador logistico: EBAZAR.COM.BR LTDA, Cnpj: 03007331013715 saindo do endereco: Avenida Joaquim Lourenco de Lima, Galpao 2, Numero: 450, Complemento: , Bairro: Distrito Industrial Vargem do Joao Pinto, Cidade: Extrema, Cep: 37644902, Estado: MG, Pais: BR. Inscricao Estadual do Operador Logistico: 0038450761964 Nota fiscal de retorno simbolico n 59205, emitida em 26/10/2025, serie 27 Valor aproximado dos tributos (IBPT) R$81,84. NF EMITIDA POR EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL Emitido por ME/EPP optante do Simples Nacional.	**RESERVADO AO FISCO**

RECEBEMOS DE Xtreme confeccoes industria e comercio do vestuario ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.059.208
SÉRIE 027

XTR Extremen

Xtreme confeccoes industria e comercio do

Rua joao gallo, 30, Nao consta - Nao informado, Mar de Espanha, MG - CEP: 36640000 Fone: 00000000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0: Entrada
1: Saída [1]

Nº 000.059.208
SÉRIE:027
Folha 1 d 1

CHAVE DE ACESSO
3125 1032 7785 9500 0105 5502 7000 0592 0815 6921 4892

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadorias	131257025815 26/10/2025 01:18:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
0033801080080		32.778.595/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J / C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS	05.821.356/0001-00	26/10/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
Rua Silveiras, 197 - Referencia: CENTRO POP SEAS ABRIGO	Vila Iapi	12060040	26/10/2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Taubate		SP		01:16:59

FATURA/DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	607,18

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	607,18

TRANSPORTADOR/VOLUME

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EBAZAR.COM.BR LTDA	2 - Terceiros				03.007.331/0122-39

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA DAS NACOES UNIDAS 3000 3003	OSASCO	SP	120519234116

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2				11,060	9,800

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA / RETIRADA

NOME/RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J / C.P.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP

MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇAO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTD.	VLR UNIT.	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
MLB3711422827_180589128	Kit 5 Boxer Cuecas Microfibra Masculinas Adulto Atacado	61071200	0102	6105	KIT	10	43,37	433,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
MLB3711422827_180589128	Kit 5 Boxer Cuecas Microfibra Masculinas Adulto Atacado	61071200	0102	6105	KIT	4	43,37	173,48	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

Enviado diretamente do deposito temporario - operador logistico: EBAZAR.COM.BR LTDA, Cnpj: 03007331013715 saindo do endereco: Avenida Joaquim Lourenco de Lima, Galpao 2, Numero: 450, Complemento: , Bairro: Distrito Industrial Vargem do Joao Pinto, Cidade: Extrema, Cep: 37644902, Estado: MG, Pais: BR. Inscricao Estadual do Operador Logistico: 0038450761964 Nota fiscal de retorno simbolico n 59207, emitida em 26/10/2025, serie 27 Valor aproximado dos tributos (IBPT) R$190,96. NF EMITIDA POR EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL
Emitido por ME/EPP optante do Simples Nacional.

RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.16
9794209794 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO M SEDE SANTOS
AGENCIA: 9794-2 CONTA: 50.701-6

==========

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E00000000202510251640228461082 32
CNPJ DO PAGADOR: 5.821.356/0001-00
VALOR: R$842,40
TARIFA: R$0,00
DATA: 25/10/2025 - 13:40:29
COD PRODUTO: mpqrinter131208977854

PAGO PARA: Pix Marketplace
CNPJ: 10.573.521/0001-91
INSTITUICAO: 10573521 MERCADO PAGO IP LTDA.

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: 25/10/2025 - 13:40:30

==========

DOCUMENTO: 102703
AUTENTICACAO SISBB: 3.77F.B19.E4E.A27.3EA

==========

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.

RECEBEMOS DE EUCOMPROONLINE COMERCIO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.484.477
SÉRIE 002

EUCOMPROONLINE COMERCIO LTDA

Rua Alexandrina Bassith, 46, flat 01 Referencia: - Centro, Embu das Artes, SP - CEP: 06803050
Fone: 0041998027292

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0: Entrada
1: Saída [1]

Nº 000.484.477
SÉRIE:002
Folha 1 d 1

CHAVE DE ACESSO
3525 1046 4218 4400 0107 5500 2000 4844 7719 0485 7744

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadorias	135253213453 26/10/2025 01:16:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
298423876113		46.421.844/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J / C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS	05.821.356/0001-00	26/10/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
Rua Silveiras, 197 - Referencia: CENTRO POP SEAS ABRIGO	Vila Iapi	12060040	26/10/2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Taubate		SP		01:16:24

FATURA/DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
229,96	41,39	0,00	0,00	229,96

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	229,96

TRANSPORTADOR/VOLUME

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EBAZAR.COM.BR LTDA	2 - Terceiros				03.007.331/0122-39

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA DAS NACOES UNIDAS 3000 3003	OSASCO	SP	120519234116

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				2,600	2,400

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA / RETIRADA

NOME/RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J / C.P.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP

MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇAO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR UNIT.	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
4-B-LUXO-SORTIDA	Jogo C/ 4 Toalha De Banho Gigante 80 X 1,50 Toalhao Algodao	63026000	000	5106	SACO	4	57,49	229,96	229,96	41,39	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Enviado diretamente do deposito temporario - operador logistico: EBAZAR.COM.BR LTDA, Cnpj: 03007331007901, Inscricao Estadual: 241174910115 saindo do endereco: Av. Dr. Antonio Joao Abdalla, Numero: 3333, Complemento: , Bairro: Empresarial Colina, Cidade: Cajamar, Cep: 07750901, Estado: SP, Pais: BR. Nota fiscal de retorno simbolico n 484472, emitida em 26/10/2025, serie 2, nos termos da Portaria CAT 31/2019 Valor aproximado dos tributos (IBPT) R$72,32. Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R$0,00 + FCP R$0,00; DIFAL da UF Origem R$0,00.	**RESERVADO AO FISCO**

RECEBEMOS DE EUCOMPROONLINE COMERCIO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.484.471
SÉRIE 002

EUCOMPROONLINE COMERCIO LTDA

Rua Alexandrina Bassith, 46, flat 01 Referencia: - Centro, Embu das Artes, SP - CEP: 06803050
Fone: 0041998027292

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0: Entrada
1: Saída [1]

Nº 000.484.471
SÉRIE:002
Folha 1 d 1

CHAVE DE ACESSO
3525 1046 4218 4400 0107 5500 2000 4844 7114 1586 7905

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadorias	135253213450 26/10/2025 01:15:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
298423876113		46.421.844/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J / C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS	05.821.356/0001-00	26/10/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
Rua Silveiras, 197 - Referencia: CENTRO POP SEAS ABRIGO	Vila Iapi	12060040	26/10/2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Taubate		SP		01:15:28

FATURA/DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
229,96	41,39	0,00	0,00	229,96

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	229,96

TRANSPORTADOR/VOLUME

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EBAZAR.COM.BR LTDA	2 - Terceiros				03.007.331/0122-39

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA DAS NACOES UNIDAS 3000 3003	OSASCO	SP	120519234116

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				2,600	2,400

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA / RETIRADA

NOME/RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J / C.P.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP

MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇAO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR UNIT.	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
4-B-LUXO-SORTIDA	Jogo C/ 4 Toalha De Banho Gigante 80 X 1,50 Toalhao Algodao	63026000	000	5106	SACO	4	57,49	229,96	229,96	41,39	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Enviado diretamente do deposito temporario - operador logistico: EBAZAR.COM.BR LTDA, Cnpj: 03007331007901, Inscricao Estadual: 241174910115 saindo do endereco: Av. Dr. Antonio Joao Abdalla, Numero: 3333, Complemento: , Bairro: Empresarial Colina, Cidade: Cajamar, Cep: 07750901, Estado: SP, Pais: BR. Nota fiscal de retorno simbolico n 484469, emitida em 26/10/2025, serie 2, nos termos da Portaria CAT 31/2019 Valor aproximado dos tributos (IBPT) R$72,32. Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R$0,00 + FCP R$0,00; DIFAL da UF Origem R$0,00.	**RESERVADO AO FISCO**

RECEBEMOS DE EUCOMPROONLINE COMERCIO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		**NF-e**
DATA DE RECEBIMENTO	**IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR**	**Nº** 000.484.470 **SÉRIE** 002

EUCOMPROONLINE COMERCIO LTDA

Rua Alexandrina Bassith, 46, flat 01 Referencia: - Centro, Embu das Artes, SP - CEP: 06803050
Fone: 0041998027292

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0: Entrada
1: Saída [1]

Nº 000.484.470
SÉRIE:002
Folha 1 d 1

CHAVE DE ACESSO
3525 1046 4218 4400 0107 5500 2000 4844 7016 1269 1950

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadorias	135253213452 26/10/2025 01:16:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
298423876113		46.421.844/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			C.N.P.J / C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS			05.821.356/0001-00	26/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
Rua Silveiras, 197 - Referencia: CENTRO POP SEAS ABRIGO	Vila Iapi		12060040	26/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Taubate		SP		01:14:57

FATURA/DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
229,96	41,39	0,00	0,00	229,96

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	229,96

TRANSPORTADOR/VOLUME

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EBAZAR.COM.BR LTDA	2 - Terceiros				03.007.331/0122-39

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA DAS NACOES UNIDAS 3000 3003	OSASCO	SP	120519234116

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				2,600	2,400

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA / RETIRADA

NOME/RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J / C.P.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP

MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇAO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR UNIT.	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
4-B-LUXO-SORTIDA	Jogo C/ 4 Toalha De Banho Gigante 80 X 1,50 Toalhao Algodao	63026000	000	5106	SACO	4	57,49	229,96	229,96	41,39	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Enviado diretamente do deposito temporario - operador logistico: EBAZAR.COM.BR LTDA, Cnpj: 03007331007901, Inscricao Estadual: 241174910115 saindo do endereco: Av. Dr. Antonio Joao Abdalla, Numero: 3333, Complemento: , Bairro: Empresarial Colina, Cidade: Cajamar, Cep: 07750901, Estado: SP, Pais: BR. Nota fiscal de retorno simbolico n 484466, emitida em 26/10/2025, serie 2, nos termos da Portaria CAT 31/2019 Valor aproximado dos tributos (IBPT) R$72,32. Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R$0,00 + FCP R$0,00; DIFAL da UF Origem R$0,00.	**RESERVADO AO FISCO**

RECEBEMOS DE EUCOMPROONLINE COMERCIO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.484.474 SÉRIE 002

EUCOMPROONLINE COMERCIO LTDA

Rua Alexandrina Bassith, 46, flat 01 Referencia: - Centro, Embu das Artes, SP - CEP: 06803050
Fone: 0041998027292

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0: Entrada
1: Saída [1]

Nº 000.484.474
SÉRIE:002
Folha 1 d 1

CHAVE DE ACESSO
3525 1046 4218 4400 0107 5500 2000 4844 7416 4096 4523

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadorias	135253213453 26/10/2025 01:16:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
298423876113		46.421.844/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			C.N.P.J / C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS			05.821.356/0001-00	26/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
Rua Silveiras, 197 - Referencia: CENTRO POP SEAS ABRIGO	Vila Iapi		12060040	26/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Taubate		SP		01:16:29

FATURA/DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
229,96	41,39	0,00	0,00	229,96

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	229,96

TRANSPORTADOR/VOLUME

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EBAZAR.COM.BR LTDA	2 - Terceiros				03.007.331/0122-39

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA DAS NACOES UNIDAS 3000 3003	OSASCO	SP	120519234116

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				2,600	2,400

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA / RETIRADA

NOME/RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J / C.P.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP

MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇAO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR UNIT.	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
4-B-LUXO-SORTIDA	Jogo C/ 4 Toalha De Banho Gigante 80 X 1,50 Toalhao Algodao	63026000	000	5106	SACO	4	57,49	229,96	229,96	41,39	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Enviado diretamente do deposito temporario - operador logistico: EBAZAR.COM.BR LTDA, Cnpj: 03007331007901, Inscricao Estadual: 241174910115 saindo do endereco: Av. Dr. Antonio Joao Abdalla, Numero: 3333, Complemento: , Bairro: Empresarial Colina, Cidade: Cajamar, Cep: 07750901, Estado: SP, Pais: BR. Nota fiscal de retorno simbolico n 484473, emitida em 26/10/2025, serie 2, nos termos da Portaria CAT 31/2019 Valor aproximado dos tributos (IBPT) R$72,32. Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R$0,00 + FCP R$0,00; DIFAL da UF Origem R$0,00.	**RESERVADO AO FISCO**

RECEBEMOS DE EUCOMPROONLINE COMERCIO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		**NF-e**
DATA DE RECEBIMENTO	**IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR**	**Nº** 000.484.476 **SÉRIE** 002

EUCOMPROONLINE COMERCIO LTDA

Rua Alexandrina Bassith, 46, flat 01 Referencia: - Centro, Embu das Artes, SP - CEP: 06803050
Fone: 0041998027292

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0: Entrada
1: Saída [1]

Nº 000.484.476
SÉRIE:002
Folha 1 d 1

CHAVE DE ACESSO
3525 1046 4218 4400 0107 5500 2000 4844 7610 6777 3382

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadorias	135253213453 26/10/2025 01:16:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
298423876113		46.421.844/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			C.N.P.J / C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS			05.821.356/0001-00	26/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
Rua Silveiras, 197 - Referencia: CENTRO POP SEAS ABRIGO	Vila Iapi		12060040	26/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Taubate		SP		01:16:36

FATURA/DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
229,96	41,39	0,00	0,00	229,96

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	229,96

TRANSPORTADOR/VOLUME

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EBAZAR.COM.BR LTDA	2 - Terceiros				03.007.331/0122-39

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA DAS NACOES UNIDAS 3000 3003	OSASCO	SP	120519234116

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				2,600	2,400

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA / RETIRADA

NOME/RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J / C.P.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP

MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇAO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR UNIT.	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
4-B-LUXO-SORTIDA	Jogo C/ 4 Toalha De Banho Gigante 80 X 1,50 Toalhao Algodao	63026000	000	5106	SACO	4	57,49	229,96	229,96	41,39	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Enviado diretamente do deposito temporario - operador logistico: EBAZAR.COM.BR LTDA, Cnpj: 03007331007901, Inscricao Estadual: 241174910115 saindo do endereco: Av. Dr. Antonio Joao Abdalla, Numero: 3333, Complemento: , Bairro: Empresarial Colina, Cidade: Cajamar, Cep: 07750901, Estado: SP, Pais: BR. Nota fiscal de retorno simbolico n 484475, emitida em 26/10/2025, serie 2, nos termos da Portaria CAT 31/2019 Valor aproximado dos tributos (IBPT) R$72,32. Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R$0,00 + FCP R$0,00; DIFAL da UF Origem R$0,00.	**RESERVADO AO FISCO**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.16
9794209794 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO M SEDE SANTOS
AGENCIA: 9794-2 CONTA: 50.701-6

==========

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E00000000202510251640557750079 58
CNPJ DO PAGADOR: 5.821.356/0001-00
VALOR: R$1.149,80
TARIFA: R$0,00
DATA: 25/10/2025 - 13:41:04
COD PRODUTO: mpqrinter130625939613

PAGO PARA: Pix Marketplace
CNPJ: 10.573.521/0001-91
INSTITUICAO: 10573521 MERCADO PAGO IP LTDA.

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: 25/10/2025 - 13:41:05

==========

DOCUMENTO: 102704
AUTENTICACAO SISBB: 2.092.B3C.B23.95E.6D3

==========

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.

RECEBEMOS DE DANILO ROZAO OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		**NF-e**
DATA DE RECEBIMENTO	**IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR**	**Nº** 000.039.842 **SÉRIE** 002

DANILO ROZAO

Avenida Bernardo Cardim Neto, 600, SALAO ESQUINA - Morro do Abrigo, Sao Sebastiao, SP - CEP: 11604186 Fone: 12996055809

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0: Entrada
1: Saída [1]

Nº 000.039.842
SÉRIE:002
Folha 1 d 1

CHAVE DE ACESSO
3525 1032 7623 9000 0123 5500 2000 0398 4219 6869 7321

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadorias	135253209693 25/10/2025 13:41:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
654170257115		32.762.390/0001-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			C.N.P.J / C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS			05.821.356/0001-00	25/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
Rua Silveiras, 197 - Referencia: CENTRO POP SEAS ABRIGO	Vila Iapi		12060040	25/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Taubate		SP		13:41:51

FATURA/DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	44,11

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	44,11

TRANSPORTADOR/VOLUME

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EBAZAR.COM.BR LTDA	2 - Terceiros				03.007.331/0122-39

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA DAS NACOES UNIDAS 3000 3003	OSASCO	SP	120519234116

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				0,300	0,300

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA / RETIRADA

NOME/RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J / C.P.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP

MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇAO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTD.	VLR UNIT.	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
MG3378kit24	24 cortadores de unha	82142000	2102	5106	KIT	1	44,11	44,11	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

Enviado diretamente do deposito temporario - operador logistico: EBAZAR.COM.BR LTDA, Cnpj: 03007331020258, Inscricao Estadual: 241221519119 saindo do endereco: Avenida Ribeirao dos Cristais, Numero: 2170, Complemento: , Bairro: Empresarial Paineira (Jordanesia), Cidade: Cajamar, Cep: 07775240, Estado: SP, Pais: BR. Nota fiscal de retorno simbolico n 39841, emitida em 25/10/2025, serie 2, nos termos da Portaria CAT 31/2019 Valor aproximado dos tributos (IBPT) R$25,49. CUTELARIAGATONEGRO Emitido por ME/EPP optante do Simples Nacional.	**RESERVADO AO FISCO**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.16
9794209794 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO M SEDE SANTOS
AGENCIA: 9794-2 CONTA: 50.701-6

==========

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E00000000202510251641313325209 18
CNPJ DO PAGADOR: 5.821.356/0001-00
VALOR: R$44,11
TARIFA: R$0,00
DATA: 25/10/2025 - 13:41:39
COD PRODUTO: mpqrinter130626219129

PAGO PARA: Pix Marketplace
CNPJ: 10.573.521/0001-91
INSTITUICAO: 10573521 MERCADO PAGO IP LTDA.

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: 25/10/2025 - 13:41:40

==========

DOCUMENTO: 102705
AUTENTICACAO SISBB: 7.FDC.2E4.A04.DEA.289

==========

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.

RECEBEMOS DE ALFREDO MARIOTO JUNIOR OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 24/10/2025 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - VALOR TOTAL: R$ 652,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.132
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

ALFREDO MARIOTO JUNIOR

SITIO SAO LUIZ, S/N - RIBEIRAO DAS ALMAS - CEP:12119-899 - TAUBATE - SP
TEL: (12)99740-0308

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.000.132 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3525 1027 5754 4700 0145 5500 1000 0001 3212 4484 9865

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA	135253203090151 24/10/2025 17:30:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
688412290113		27.575.447/0001-45

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS	05.821.356/0001-00	24/10/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA DO CAFE, 58/68	CENTRO	12010-330	24/10/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TAUBATE		SP		17:33:33

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	321,19	652,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	652,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	ESPECIE	MARCA			

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
54	CEBOLA	07122000	0400	5102	KG	10,00	3,50	35,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
59	ALHO	07032090	0400	5102	KG	1,00	27,00	27,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11	CEBOLINHA	20019000	0400	5102	UN	1,00	8,00	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1	ALFACE CRESPA	07051900	0400	5102	UN	3,00	3,00	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9	COUVE	07041000	0400	5102	UN	6,00	3,00	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
51	REPOLHO	07041000	0400	5102	UN	10,00	4,00	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6	ACELGA	07099990	0400	5102	UN	6,00	6,67	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
39	TOMATE	07020000	0400	5102	KG	5,00	4,00	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23	BATATA DOCE	07061000	0400	5102	KG	10,00	3,00	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21	CENOURA	07061000	0400	5102	KG	10,00	3,50	35,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
27	CHUCHU	07108000	0400	5102	KG	10,00	4,00	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22	BETERRABA	07061000	0400	5102	KG	10,00	2,00	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
53	BATATA	20041000	0400	5102	KG	10,00	3,00	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
47	LARANJA	08051000	0400	5102	SC	2,00	50,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
35	MACA	08081000	0400	5102	CX	1,00	140,00	140,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
43	BANANA	08031000	0400	5102	UN	150,00	0,40	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Entrega: Centro Pop R Silveiras, 197, Vila Iapi Taubate - SP Fonte IBPT - Valor Aprox.Tributos: Tributos Municipais: R$0,00, Tributos Estaduais: R$117,36, Tributos Federais: R$87,71, Tributos Importados: R$116,12	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.16
9794209794 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO M SEDE SANTOS
AGENCIA: 9794-2 CONTA: 50.701-6

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202510271134102453036 56
CNPJ DO PAGADOR: 5.821.356/0001-00
VALOR: R$652,00
TARIFA: R$6,45
DATA: 27/10/2025 - 08:34:24

PAGO PARA: Alfredo Marioto Jr
CPF: ***.375.518-**
CHAVE PIX: 30337551863
INSTITUICAO: 78414067 COOP SICREDI VANGUARDA PR/
AGENCIA: 0710 - CONTA: 00000000000000985551
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 27/10/2025 - 08:34:25

==========

DOCUMENTO: 102706
AUTENTICACAO SISBB: 6.45C.D49.E3E.311.0ED

==========

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.

NF-e
Nº. 000.365.031
Série 002

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO SHIBATA TAUBATE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 27/10/2025
VALOR TOTAL: R$ 20,31 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - RUA DO CAFE, 58 CENTRO Taubate-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SUPERMERCADO SHIBATA TAUBATE LTDA

AVENIDA BANDEIRANTES, 808
JARDIM MARIA AUGUSTA - 12070-100
Taubate - SP Fone/Fax: 1236255700

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.365.031
Série 002
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 1007 4243 9400 0154 5500 2000 3650 3112 6064 8244

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Lancamento efetuado em decorrencia do ECF	**135253230045213 - 27/10/2025 15:00:55**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
688251028116			**07.424.394/0001-54**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS	**05.821.356/0001-00**	**27/10/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA DO CAFE, 58	**CENTRO**	**12010-330**	**27/10/2025**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Taubate	**SP**	**000000**		**15:00:46**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
20,31	**3,66**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**20,31**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**6,38**	**20,31**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9				**1,881**	**1,839**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
8895989	MISTURA CREME DE LEITE MOCOCA TP.200g	19019090	0/00	5929	UN	3,0000	2,3900	7,17	0,00	7,17	1,29		18,00	
8895987	MISTURA LACTEA CONDENSADA MOCOCA TP.395g	19019090	0/00	5929	UN	3,0000	3,3900	10,17	0,00	10,17	1,83		18,00	
878450	PO REFR.TANG LIMAO 18g	21069010	0/00	5929	UN	1,0000	0,9900	0,99	0,00	0,99	0,18		18,00	
878449	PO REFR.TANG MARAC.18g	21069010	0/00	5929	UN	1,0000	0,9900	0,99	0,00	0,99	0,18		18,00	
878451	PO REFR.TANG MOR.18g	21069010	0/00	5929	UN	1,0000	0,9900	0,99	0,00	0,99	0,18		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Numero CF 22.490 / ECF 326 Em: 27/10/25 - Chave do CF Chave No 35251007424394000154653260000224901000438397 - Local de entrega/ servico prestado: Centro POP - Rua Silveiras, 197 - Vila Iapi- Taubate/SP Cep: 12060-040 Email do Destinatário: vendas.h3@shibata.com.br Inf. fisco: Chave do CF Chave No 35251007424394000154653260000224901000438397 Valor Aproximado dos Tributos : R$ 6,38	

Impresso em 31/10/2025 as 14:30:51

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.16
9794209794 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO M SEDE SANTOS
AGENCIA: 9794-2 CONTA: 50.701-6

==========

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E00000000202510271753023102709 49
CNPJ DO PAGADOR: 5.821.356/0001-00
VALOR: R$20,31
TARIFA: R$0,00
DATA: 27/10/2025 - 14:53:11
COD PRODUTO: CIELO2025102700000000000000001187956

PAGO PARA: Supermercado Shibata Taubate Ltda
CNPJ: 7.424.394/0001-54
INSTITUICAO: 01027058 CIELO IP 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: 27/10/2025 - 14:53:12

==========

DOCUMENTO: 102707
AUTENTICACAO SISBB: 7.BF8.616.860.EFB.D5F

==========

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.

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

CAPITULO IV - TITULO II DA C.L.T.

Dec.-Lei Nº 5452 de 01/05/1943, com as alterações do Dec.-Lei Nº 1535 de 13/04/1977

De acordo com o art. 135 da C.L.T., participando no mínimo com 30 dias de antecedência

Nome Empresa	: ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP				
CNPJ	: 05.821.356/0004-52				
Nome Empregado	: MARCIA DE SOUZA NOVIKOFF				
CPF	: 107.698.348-09	Cart. Trabalho :	1076983 / 04809	Nº Registro :	000526
Período de Aquisição	: 01/08/2024 à 31/07/2025				
Período de Abono	: 23/11/2025 à 02/12/2025				
Período de Gozo	: 03/11/2025 à 22/11/2025				
Data de Retorno	: 24/11/2025				

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$ 4.730,00 (QUATRO MIL SETECENTOS E TRINTA REAIS) a ser paga conforme prazo estipulado em lei.

TAUBATÉ, 03 de outubro de 2025.

MARCIA DE SOUZA NOVIKOFF

Assinatura do Empregador

RECIBO DE FÉRIAS

De acordo com o Parágrafo Único do Artigo 145 da C.L.T

Nome Empresa:	ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP			
Nome Empregado:	MARCIA DE SOUZA NOVIKOFF			
Centro de Custo:	CONVENIO CENTRO POP			
Departamento:	OPERACIONAL CENTRO POP			
Cargo:	ASSISTENTE SOCIAL ENCARREGADA			
CPF:	107.698.348-09	Cart. Trabalho:	1076983 / 04809	Nº Registro: 000526
Período de Aquisição:	01/08/2024 à 31/07/2025			
Período de Gozo:	03/11/2025 à 22/11/2025			
Período de Abono:	23/11/2025 à 02/12/2025			
Data de Retorno:	24/11/2025			

SALÁRIO: 3.101,70 **+ MÉDIA: 471,71** **= SAL. BASE: 3.573,41**
FALTAS: 0

Evento	Referência	Vencimentos	Descontos
0020 - Férias	20,00	2.382,27	
0021 - 1/3 Abono Obrigatório Férias		794,09	
0022 - Abono Pecuniário	10,00	1.191,14	
0080 - 1/3 Adicional de Abono	10,00	397,05	
0514 - Arredondamento de Férias		9,59	
1060 - Insalubridade sobre ferias	20,00	303,60	
0520 - Desconto INSS	12,00		310,99
0531 - Desconto IRRF Férias	15,00		36,75
T O T A I S:		5.077,74	347,74

SALÁRIO LÍQUIDO: 4.730,00

Recebi da firma ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP, inscrita no CNPJ: 05.821.356/0004-52, estabelecida à Rua R ANTONIO GOMES DE ARAUJO, 520 em Taubaté a importância de R$ 4.730,00 (Quatro Mil Setecentos e Trinta Reais) que me é paga conforme prazo estipulado em lei. Por motivo das minhas férias regulamentares, 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 a firma plena e geral quitação.

Taubaté, 30 de outubro de 2025

MARCIA DE SOUZA NOVIKOFF

Funcionário: 000526 - MARCIA DE SOUZA NOVIKOFF
Salário: R$ 3.101,70 Período Aquisitivo: 01/08/2024 a 31/07/2025

Verba: 0100 - Hora Extra 50% (Média de horas dos últimos 12 meses)
Folha Mensal 07/2025 : Qtd. Horas: 3,57
Folha Mensal 06/2025 : Qtd. Horas: 3,08
Folha Mensal 05/2025 : Qtd. Horas: 0,83
Folha Mensal 04/2025 : Qtd. Horas: 2,52
Folha Mensal 03/2025 : Qtd. Horas: 4,72
Folha Mensal 02/2025 : Qtd. Horas: 7,97
Folha Mensal 01/2025 : Qtd. Horas: 3,03
Folha Mensal 12/2024 : Qtd. Horas: 0,00
Folha Mensal 11/2024 : Qtd. Horas: 3,47
Folha Mensal 10/2024 : Qtd. Horas: 1,25
Folha Mensal 09/2024 : Qtd. Horas: 7,13
Folha Mensal 08/2024 : Qtd. Horas: 7,67

Total da Verba: 45,23
Média da verba (12 meses): (45,23 / 12) = 3,77
Maior Média da Verba: R$ 128,01

Verba: 0102 - Hora Extra 100% (Média de horas dos últimos 12 meses)
Folha Mensal 07/2025 : Qtd. Horas: 0,00
Folha Mensal 06/2025 : Qtd. Horas: 0,00
Folha Mensal 05/2025 : Qtd. Horas: 0,00
Folha Mensal 04/2025 : Qtd. Horas: 0,00
Folha Mensal 03/2025 : Qtd. Horas: 0,70
Folha Mensal 02/2025 : Qtd. Horas: 0,28
Folha Mensal 01/2025 : Qtd. Horas: 0,00
Folha Mensal 12/2024 : Qtd. Horas: 0,00
Folha Mensal 11/2024 : Qtd. Horas: 0,00
Folha Mensal 10/2024 : Qtd. Horas: 0,00
Folha Mensal 09/2024 : Qtd. Horas: 2,02
Folha Mensal 08/2024 : Qtd. Horas: 0,00

Total da Verba: 3,00
Média da verba (12 meses): (3,00 / 12) = 0,25
Maior Média da Verba: R$ 11,32

Verba: 0107 - Insalubridade 20% (Último valor pago dos 1 meses)
Folha Mensal 07/2025 : Valor: 303,60

Valor Atual (1 mês): 303,60
Maior Média da Verba: R$ 303,60

Verba: 0506 - Descanso Remunerado s/ Horas Extras (Média de valores dos últimos 12 meses)
Folha Mensal 07/2025 : Valor: 22,18
Folha Mensal 06/2025 : Valor: 25,00
Folha Mensal 05/2025 : Valor: 5,18

Folha Mensal 04/2025 : Valor: 20,41

Folha Mensal 03/2025 : Valor: 35,14

Folha Mensal 02/2025 : Valor: 59,23

Folha Mensal 01/2025 : Valor: 18,86

Folha Mensal 12/2024 : Valor: 0,00

Folha Mensal 11/2024 : Valor: 34,00

Folha Mensal 10/2024 : Valor: 13,08

Folha Mensal 09/2024 : Valor: 75,69

Folha Mensal 08/2024 : Valor: 31,80

Total da Verba: 340,57

Média da verba (12 meses): (R$ 340,57 / 12) = R$ 28,38

Maior Média da Verba: R$ 28,38

VALOR TOTAL DA MÉDIA: 471,31

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/10/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:42:16
9794009794

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00

FAVORECIDO: MARCIA DE SOUZA NOVIKOFF
CPF: 107.698.348-09
AGENCIA: 6518-8 - RUA BISPO RODOVALHO SP
CONTA: 109.424-6
DATA DE PAGAMENTO: 29/10/2025
VALOR CREDITADO (R$): 4.730,00

EVENTO: FERIAS - LICENCA PREMI

AUTENTICACAO SISBB: 9.8EC.322.418.7F5.67B

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

CAPITULO IV - TITULO II DA C.L.T.

Dec.-Lei Nº 5452 de 01/05/1943, com as alterações do Dec.-Lei Nº 1535 de 13/04/1977

De acordo com o art. 135 da C.L.T., participando no mínimo com 30 dias de antecedência

Nome Empresa	: ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP				
CNPJ	: 05.821.356/0004-52				
Nome Empregado	: DANIEL BRAGA DA SILVA				
CPF	: 345.653.938-08	Cart. Trabalho :	3456539 / 03808	Nº Registro :	000536
Período de Aquisição	: 02/08/2024 à 01/08/2025				
Período de Gozo	: 04/11/2025 à 03/12/2025				
Data de Retorno	: 04/12/2025				

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$ 3.200,00 (TRÊS MIL DUZENTOS REAIS) a ser paga conforme prazo estipulado em lei.

TAUBATÉ, 04 de OUTUBRO de 2025.

Daniel BS.

DANIEL BRAGA DA SILVA

Assinatura do Empregador

RECIBO DE FÉRIAS

De acordo com o Parágrafo Único do Artigo 145 da C.L.T

Nome Empresa:	ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP			
Nome Empregado:	DANIEL BRAGA DA SILVA			
Centro de Custo:	CONVENIO CENTRO POP			
Departamento:	OPERACIONAL CENTRO POP			
Cargo:	EDUCADOR SOCIAL- ABORDADOR C/ ATRIB CORRELATAS			
CPF:	345.653.938-08	Cart. Trabalho:	3456539 / 03808	Nº Registro: 000536
Período de Aquisição:	02/08/2024 à 01/08/2025			
Período de Gozo:	04/11/2025 à 03/12/2025			
Período de Abono:				
Data de Retorno:	04/12/2025			

SALÁRIO: 2.104,73 **+ MÉDIA: 330,28** **= SAL. BASE: 2.435,01**

FALTAS: 0

Evento	Referência	Vencimentos	Descontos
0020 - Férias	30,00	2.435,01	
0021 - 1/3 Abono Obrigatório Férias		811,67	
0514 - Arredondamento de Férias		2,74	
1060 - Insalubridade sobre ferias	20,00	303,60	
0520 - Desconto INSS	12,00		319,43
0531 - Desconto IRRF Férias	15,00		33,59
T O T A I S:		3.553,02	353,02

SALÁRIO LÍQUIDO: 3.200,00

Recebi da firma ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP, inscrita no CNPJ: 05.821.356/0004-52, estabelecida à Rua R ANTONIO GOMES DE ARAUJO, 520 em Taubaté a importância de R$ 3.200,00 (Três Mil Duzentos Reais) que me é paga conforme prazo estipulado em lei. Por motivo das minhas férias regulamentares, 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 a firma plena e geral quitação.

Taubaté, 29 de OUTUBRO de 2025.

DANIEL BRAGA DA SILVA

Funcionário: 000536 - DANIEL BRAGA DA SILVA
Salário: R$ 2.104,73 Período Aquisitivo: 02/08/2024 a 01/08/2025

Verba: 0100 - Hora Extra 50% (Média de horas dos últimos 12 meses)
Folha Mensal 07/2025 : Qtd. Horas: 0,58
Folha Mensal 06/2025 : Qtd. Horas: 0,00
Folha Mensal 05/2025 : Qtd. Horas: 0,00
Folha Mensal 04/2025 : Qtd. Horas: 0,00
Folha Mensal 03/2025 : Qtd. Horas: 0,00
Folha Mensal 02/2025 : Qtd. Horas: 0,98
Folha Mensal 01/2025 : Qtd. Horas: 0,00
Folha Mensal 12/2024 : Qtd. Horas: 0,00
Folha Mensal 11/2024 : Qtd. Horas: 0,00
Folha Mensal 10/2024 : Qtd. Horas: 0,00
Folha Mensal 09/2024 : Qtd. Horas: 0,00
Folha Mensal 08/2024 : Qtd. Horas: 0,00

Total da Verba: 1,57
Média da verba (12 meses): (1,57 / 12) = 0,13
Maior Média da Verba: R$ 2,60

Verba: 0102 - Hora Extra 100% (Média de horas dos últimos 12 meses)
Folha Mensal 07/2025 : Qtd. Horas: 0,00
Folha Mensal 06/2025 : Qtd. Horas: 0,00
Folha Mensal 05/2025 : Qtd. Horas: 3,00
Folha Mensal 04/2025 : Qtd. Horas: 0,00
Folha Mensal 03/2025 : Qtd. Horas: 0,00
Folha Mensal 02/2025 : Qtd. Horas: 3,22
Folha Mensal 01/2025 : Qtd. Horas: 2,72
Folha Mensal 12/2024 : Qtd. Horas: 0,00
Folha Mensal 11/2024 : Qtd. Horas: 0,00
Folha Mensal 10/2024 : Qtd. Horas: 0,00
Folha Mensal 09/2024 : Qtd. Horas: 0,00
Folha Mensal 08/2024 : Qtd. Horas: 0,00

Total da Verba: 8,93
Média da verba (12 meses): (8,93 / 12) = 0,74
Maior Média da Verba: R$ 19,72

Verba: 0107 - Insalubridade 20% (Último valor pago dos 1 meses)
Folha Mensal 07/2025 : Valor: 303,60

Valor Atual (1 mês): 303,60
Maior Média da Verba: R$ 303,60

Verba: 0506 - Descanso Remunerado s/ Horas Extras (Média de valores dos últimos 12 meses)
Folha Mensal 07/2025 : Valor: 2,14
Folha Mensal 06/2025 : Valor: 0,00
Folha Mensal 05/2025 : Valor: 14,67

Folha Mensal 04/2025 : Valor: 0,00

Folha Mensal 03/2025 : Valor: 0,00

Folha Mensal 02/2025 : Valor: 22,16

Folha Mensal 01/2025 : Valor: 13,29

Folha Mensal 12/2024 : Valor: 0,00

Folha Mensal 11/2024 : Valor: 0,00

Folha Mensal 10/2024 : Valor: 0,00

Folha Mensal 09/2024 : Valor: 0,00

Folha Mensal 08/2024 : Valor: 0,00

Total da Verba: 52,26

Média da verba (12 meses): (R$ 52,26 / 12) = R$ 4,36

Maior Média da Verba: R$ 4,36

VALOR TOTAL DA MÉDIA: 330,28

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/10/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:42:16
9794009794

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00

FAVORECIDO: DANIEL BRAGA DA SILVA
CPF: 345.653.938-08
AGENCIA: 6518-8 - RUA BISPO RODOVALHO SP
CONTA: 59.601-9
DATA DE PAGAMENTO: 29/10/2025
VALOR CREDITADO (R$): 3.200,00

EVENTO: FERIAS - LICENCA PREMI

AUTENTICACAO SISBB: 6.B4B.4C7.DB9.91E.B97

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

CAPITULO IV - TITULO II DA C.L.T.

Dec.-Lei Nº 5452 de 01/05/1943, com as alterações do Dec.-Lei Nº 1535 de 13/04/1977

De acordo com o art. 135 da C.L.T., participando no mínimo com 30 dias de antecedência

Nome Empresa	: ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP				
CNPJ	: 05.821.356/0004-52				
Nome Empregado	: POLIANA MAGALHÃES GEREMIAS CAMPOS				
CPF	: 457.958.088-57	Cart. Trabalho :	4579580 / 08857	Nº Registro :	000534
Período de Aquisição	: 01/08/2024 à 31/07/2025				
Período de Gozo	: 03/11/2025 à 02/12/2025				
Data de Retorno	: 03/12/2025				

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$ 3.160,00 (TRÊS MIL CENTO E SESSENTA REAIS) a ser paga conforme prazo estipulado em lei.

TAUBATÉ, 03 de outubro de 2025.

Poliana magalhães gêmias campos

POLIANA MAGALHÃES GEREMIAS CAMPOS

Assinatura do Empregador

RECIBO DE FÉRIAS

De acordo com o Parágrafo Único do Artigo 145 da C.L.T

Nome Empresa:	ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP			
Nome Empregado:	POLIANA MAGALHÃES GEREMIAS CAMPOS			
Centro de Custo:	CONVENIO CENTRO POP			
Departamento:	OPERACIONAL CENTRO POP			
Cargo:	ORIENTADOR SOCIAL C/ ATRIB CORRELATAS			
CPF:	457.958.088-57	Cart. Trabalho:	4579580 / 08857	Nº Registro: 000534
Período de Aquisição:	01/08/2024 à 31/07/2025			
Período de Gozo:	03/11/2025 à 02/12/2025			
Período de Abono:				
Data de Retorno:	03/12/2025			

SALÁRIO: 2.104,73 **+ MÉDIA: 305,44** **= SAL. BASE: 2.410,17**
FALTAS: 0

Evento	Referência	Vencimentos	Descontos
0020 - Férias	30,00	2.410,17	
0021 - 1/3 Abono Obrigatório Férias		803,39	
0514 - Arredondamento de Férias		0,63	
1060 - Insalubridade sobre ferias	20,00	303,60	
0520 - Desconto INSS	12,00		315,46
0531 - Desconto IRRF Férias	15,00		42,33
T O T A I S:		3.517,79	357,79

SALÁRIO LÍQUIDO: 3.160,00

Recebi da firma ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP, inscrita no CNPJ: 05.821.356/0004-52, estabelecida à Rua R ANTONIO GOMES DE ARAUJO, 520 em Taubaté a importância de R$ 3.160,00 (Três Mil Cento e Sessenta Reais) que me é paga conforme prazo estipulado em lei. Por motivo das minhas férias regulamentares, 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 a firma plena e geral quitação.

Taubaté, 30 de outubro de 2025

Poliana Magalhães Geremias Campos

POLIANA MAGALHÃES GEREMIAS CAMPOS

Funcionário: 000534 - POLIANA MAGALHÃES GEREMIAS CAMPOS
Salário: R$ 2.104,73 Período Aquisitivo: 01/08/2024 a 31/07/2025

Verba: 0100 - Hora Extra 50% (Média de horas dos últimos 12 meses)
Folha Mensal 07/2025 : Qtd. Horas: 0,00
Folha Mensal 06/2025 : Qtd. Horas: 0,00
Folha Mensal 05/2025 : Qtd. Horas: 0,00
Folha Mensal 04/2025 : Qtd. Horas: 0,00
Folha Mensal 03/2025 : Qtd. Horas: 0,00
Folha Mensal 02/2025 : Qtd. Horas: 0,00
Folha Mensal 01/2025 : Qtd. Horas: 0,00
Folha Mensal 12/2024 : Qtd. Horas: 0,00
Folha Mensal 11/2024 : Qtd. Horas: 0,00
Folha Mensal 10/2024 : Qtd. Horas: 0,00
Folha Mensal 09/2024 : Qtd. Horas: 0,00
Folha Mensal 08/2024 : Qtd. Horas: 1,23

Total da Verba: 1,23
Média da verba (12 meses): (1,23 / 12) = 0,10
Maior Média da Verba: R$ 1,64

Verba: 0107 - Insalubridade 20% (Último valor pago dos 1 meses)
Folha Mensal 07/2025 : Valor: 303,60

Valor Atual (1 mês): 303,60
Maior Média da Verba: R$ 303,60

Verba: 0506 - Descanso Remunerado s/ Horas Extras (Média de valores dos últimos 12 meses)
Folha Mensal 07/2025 : Valor: 0,00
Folha Mensal 06/2025 : Valor: 0,00
Folha Mensal 05/2025 : Valor: 0,00
Folha Mensal 04/2025 : Valor: 0,00
Folha Mensal 03/2025 : Valor: 0,00
Folha Mensal 02/2025 : Valor: 0,00
Folha Mensal 01/2025 : Valor: 0,00
Folha Mensal 12/2024 : Valor: 0,00
Folha Mensal 11/2024 : Valor: 0,00
Folha Mensal 10/2024 : Valor: 0,00
Folha Mensal 09/2024 : Valor: 0,00
Folha Mensal 08/2024 : Valor: 2,37

Total da Verba: 2,37
Média da verba (12 meses): (R$ 2,37 / 12) = R$ 0,20
Maior Média da Verba: R$ 0,20

VALOR TOTAL DA MÉDIA: 305,44

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/10/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:42:16
9794009794

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00

FAVORECIDO: POLIANA MAGALHAES GEREMIAS CAM
CPF: 457.958.088-57
AGENCIA: 0076-0 - TAUBATE SP
CONTA: 82.844-0
DATA DE PAGAMENTO: 29/10/2025
VALOR CREDITADO (R$): 3.160,00

EVENTO: FERIAS - LICENCA PREMI

AUTENTICACAO SISBB: 5.14D.8EF.50C.601.E45

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAUBATÉ
Secretaria Municipal da Fazenda
(12)3624-2656
notafiscaleletronica@taubate.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35541022212865600000100000000000006725100022830764

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
67	20/10/2025	27/10/2025 08:42:58
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
71	900	27/10/2025 08:42:58

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	Inscrição Municipal	Telefone
12.865.600/0001-00	-	-

Nome / Nome Empresarial
12.865.600 NILVA DOS SANTOS RIGO

E-mail
bibarigo@gmail.com

Endereço	Município	CEP
JOSE PEDRO CAMOES, 68, MONCAO	Taubaté - SP	12060-010

Simples Nacional na Data de Competência	Regime de Apuração Tributária pelo SN
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)	-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
05.821.356/0001-00	-	-

Nome / Nome Empresarial
ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS

E-mail
-

Endereço	Município	CEP
DO CAFE, 58/68, CENTRO	Taubaté - SP	12010-330

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
40.01.01 - Obras de arte sob encomenda.	-	Taubaté - SP	-

Descrição do Serviço
Oficina de Arte terapia realizada no centro POP, Rua Silveiras 197, Vila IAPI, Taubaté- Sp

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Taubaté - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 125,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 125,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		**R$ 125,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 122051400

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.16
9794209794 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO M SEDE SANTOS
AGENCIA: 9794-2 CONTA: 50.701-6

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202510291428224999601 52
CNPJ DO PAGADOR: 5.821.356/0001-00
VALOR: R$125,00
TARIFA: R$1,23
DATA: 29/10/2025 - 11:28:28

PAGO PARA: Nilva Santos Rigo
CPF: ***.176.898-**
CHAVE PIX: 12617689816
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 3940 - CONTA: 000000000010829334
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 29/10/2025 - 11:28:31

==========

DOCUMENTO: 102901
AUTENTICACAO SISBB: D.F2A.EDB.BCE.232.D14

==========

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.

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAUBATÉ
Secretaria Municipal da Fazenda
(12)3624-2656
notafiscaleletronica@taubate.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35541022226791926000136000000000004425101243941038

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
44	27/10/2025	29/10/2025 23:38:40
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
47	900	29/10/2025 23:38:40

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	Inscrição Municipal	Telefone
26.791.926/0001-36	-	(12) 98310-8580

Nome / Nome Empresarial
MARCELO WELLINGTON BARBOSA 38260739836

E-mail
lacasadebarbeiromwb@gmail.com

Endereço	Município	CEP
VILA RICA, 360, CHACARA DO VISCONDE	Taubaté - SP	12050-480

Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
05.821.356/0001-00	04492403	(12) 3426-7841

Nome / Nome Empresarial
ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS

E-mail
escritorio@sedesantos.com.br

Endereço	Município	CEP
DO CAFE, 58/68, Escritório, CENTRO	Taubaté - SP	12010-330

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
06.01.01 - Barbearia, cabeleireiros, manicuros, pedicuros e congêneres.	-	Taubaté - SP	-

Descrição do Serviço
Oficina de Barbearia CENTRO POP, localizado na Rua Silveiras, 197 - Vila IAPI Taubaté SP - CEP: 12060-040

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Taubaté - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 125,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 125,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		**R$ 125,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Doc Ref: Cpf | **NBS:** 126021000 | **Doc Tec:** 382.607.398-36

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.16
9794209794 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO M SEDE SANTOS
AGENCIA: 9794-2 CONTA: 50.701-6

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202510301251593221803l7
CNPJ DO PAGADOR: 5.821.356/0001-00
VALOR: R$125,00
TARIFA: R$1,23
DATA: 30/10/2025 - 09:52:04

PAGO PARA: Marcelo W Barbosa
CPF: ***.607.398-**
CHAVE PIX: +5512983108580
INSTITUICAO: 08561701 PAGSEGURO INTERNET IP S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000032848707
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

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

Notificacao enviada em: 30/10/2025 - 09:52:05

==========

DOCUMENTO: 103001
AUTENTICACAO SISBB: 3.411.3EA.BF7.C1A.296

==========

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.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.16
9794209794 0001

Comprovante Pix Rejeitado

CLIENTE: ASSOCIACAO M SEDE SANTOS
AGENCIA: 9794-2 CONTA: 50.701-6

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202510301936283202757l4
CNPJ DO PAGADOR: 5.821.356/0001-00
VALOR: R$350,00
TARIFA: R$3,46
DATA: 30/10/2025 - 16:36:42

PIX REJEITADO
MOTIVO ERRO. TEMPO EXCEDIDO.

PAGO PARA: Alcimar Rodrigo Fernandes de Oliveir
CNPJ: 15.276.846/0001-26
CHAVE PIX: 15276846000126
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 3330 - CONTA: 000000000130048557
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 30/10/2025 - 16:37:22

==========

DOCUMENTO: 103002
AUTENTICACAO SISBB: E.BA1.C9A.D40.D41.E3F

==========

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.

RECEBEMOS DE RAYTON PINTURA E CONSTRUCAO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 31/10/2025 VALOR TOTAL: R$ 26,91 DESTINATÁRIO: ASS. MISSAO SEDE SANTOS (11874) - RUA DO CAFE, 58 CHAFARIZ Taubate-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.028.015
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

RAYTON PINTURA E CONSTRUCAO LTDA

Avenida Granadeiro Guimaraes, 460
Centro - 12020-130
Taubate - SP Fone/Fax: 1236313020

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.028.015
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 1020 3565 4500 0223 5500 1000 0280 1514 7142 0276

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
*** 5102/5405 - VENDA**	**135253283069736 - 31/10/2025 10:39:54**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
688419550116			**20.356.545/0002-23**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASS. MISSAO SEDE SANTOS (11874)	**05.821.356/0001-00**	**31/10/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA DO CAFE, 58	**CHAFARIZ**	**12010-330**	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Taubate	**SP**	**1236246433**		**15:19:39**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**26,91**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**9,35**	**26,91**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	**VOLUMES**				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
7589005	RESIST LORENZ MAXI-BANHO 5500W 220V (055A)	85168010	0/60	5405	PC	1,0000	26,9100	26,91	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Valor aproximado dos tributos - Fed: R$ 4,51 (16,8%), Est: R$ 4,84 (18,0%) e Mun: R$ 0,00 (0,0%) Fonte: IBPT/empresometro.co-80DB15 * TROCAS SOMENTE COM ESTE CUPOM FISCAL * NAO TROCAMOS PRODUTOS C/ EMBALAGEM ABERTA * A GRANEL, E TINGIDAS TINGIDAS Centro POP Taubate Rua Silveiras, 197 Vila IAPI CEP: 12060-040 (proximo a EDP Bandeirantes) Pedido: 263770 Email do Destinatário: escritorio@sedesantos.com.br : DANFeEAN	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.30.03
9794209794 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO M SEDE SANTOS
AGENCIA: 9794-2 CONTA: 50.701-6

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202510311338128479058 96
CNPJ DO PAGADOR: 5.821.356/0001-00
VALOR: R$26,91
TARIFA: R$1,00
DATA: 31/10/2025 - 10:38:25

PAGO PARA: Rayton Pintura e Construcao Eireli
CNPJ: 20.356.545/0002-23
CHAVE PIX: 20356545000223
INSTITUICAO: 78414067 COOP SICREDI VANGUARDA PR/
AGENCIA: 0710 - CONTA: 00000000000000106325
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 31/10/2025 - 10:38:26

==========

DOCUMENTO: 103101
AUTENTICACAO SISBB: E.CEB.9A0.FAC.11C.1EE

==========

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.

Associação Missão Sede Santos
05.821.356/0001-00
Rua do Café, 58/68 - Centro, CEP 12010-330, Taubaté/SP
(12) 3624-6883 / (12) 3624-6433
escritorio@sedesantos.com.br - www.sedesantos.com.br

RELATÓRIO MENSAL DOS RECURSOS FINANCEIROS

OSC: ASSOCIAÇÃO MISSÃO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00
Responsável pela OSC: PE MÁRLON MÚCIO CORRÊA SILVEIRA
Telefones: 12-3624-6883 - 12-99748-9749

EXERCÍCIO DE 2025 - 5ª PARCELA - PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 3.861/23
RECEITAS/DESPESAS

Data	Classificação das despesas	Fornecedor/Prestador de Serviços	Descrição	Documento	Débito/Crédito	Valor
07/10/2025	Recebimento	Associação Missão Sede Santos - CNPJ: 05.821.356/0001-00	Plano de saúde dos funcionários - o plano de saúde é rateado entre o Centro POP/SEAS e o Abrigo, sendo o valor pago em sua totalidade pelo Centro POP/SEAS e o abrigo faz a transferência do valor correspondente aos funcionários do Abrigo referente ao mês de Setembro no valor de R$ 5.609,06, conforme documentos em anexo.	**410372 / E**	Crédito	R$ 5.609,06
					Total Crédito (recebimento	**R$ 5.609,06**

Saldo Inicial C/C + Aplicação	R$ 2.574,96
+ Receitas	R$ 5.609,06
+ Rendimentos Aplicação Financeira	R$ 8,83
(-) Despesas	R$ 0,00
(=) Saldo Final C/C + Aplicação	**R$ 8.192,85**

Documento assinado digitalmente
gov.br
ANA PAULA GONCALVES KOGA YOSHIDA
Data: 10/11/2025 09:47:49-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Taubaté, 10 de novembro de 2025

Documento assinado digitalmente
gov.br
FERNANDO OLIVEIRA DE JESUS
Data: 10/11/2025 11:13:59-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Ana Paula Gonçalves Koga Yoshida
Vice-Presidente
CPF 297.783.688-80

Fernando Oliveira de Jesus
Responsável Projeto
CPF 213.648.228-90

Missão SEDE SANTOS!
"Sentindo com Cristo e a Igreja"

Associação Missão Sede Santos
05.821.356/0001-00
Rua do Café, 58/68 - Centro, CEP 12010-330, Taubaté/SP
(12) 3624-6883 / (12) 3624-6433
escritorio@sedesantos.com.br - www.sedesantos.com.br

ANEXO III

RELATÓRIO MENSAL DOS RECURSOS
2 - CONCILIAÇÃO BANCÁRIA EXERCÍCIO DE 2025 - 5ª Parcela
Processo Administrativo nº3.861/23 – Chamamento Público nº 05/23

Saldo Bancário Inicial:			
Conforme Extrato em	30/09/2025	R$	2.574,96
(+)Total de Receitas		R$	5.609,06
(-)Total de Despesas		R$	0,00
(+/-) Aplicações / (Resgates)		R$	5.609,06
Saldo Bancário Final			
Conforme Extrato em	31/10/2025	R$	8.192,85

Demonstrativo de Cheques não Compensados pelo Banco

Número do Cheque	Data da Emissão	Valor R$
		R$
		R$
		R$
	Total	**R$**

Saldo Aplicação Inicial: Conforme Extrato em	30/09/2025	R$	2.574,96
(+) Rendimentos		R$	8,83
(-) IR/IOF		R$	0,00
(+/-) Aplicações / (Resgates)		R$	5.609,06
Saldo Aplicação Final Conforme Extrato em	31/10/2025	R$	8.192,85

gov.br Documento assinado digitalmente
ANA PAULA GONCALVES KOGA YOSHIDA
Data: 10/11/2025 09:47:49-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Taubaté,10/11/2025

gov.br Documento assinado digitalmente
FERNANDO OLIVEIRA DE JESUS
Data: 10/11/2025 11:13:01-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Ana Paula Gonçalves Koga Yoshida
Vice-Presidente
CPF: 297.783.688-80

Fernando Oliveira de Jesus
Responsável pelo Projeto
CPF: 213.648.228-90

Associação Missão Sede Santos
05.821.356/0001-00
Rua do Café, 58/68 - Centro, CEP 12010-330, Taubaté/SP
(12) 3624-6883 / (12) 3624-6433
escritorio@sedesantos.com.br - www.sedesantos.com.br

ANEXO RP 10 – REPASSES AO TERCEIRO SETOR DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS – TERMO DE COLABORAÇÃO/FOMENTO

Órgão público:	Prefeitura Municipal de Taubaté
Organização da sociedade civil:	Associação Missão Sede Santos
CNPJ:	05.821.356/0001-00
Endereço e CEP:	Rua do Café, Nº58 – Centro -Taubaté/SP – CEP 12010-330
Responsável pela OSC:	Márlon Múcio Corrêa Silveira
CPF:	117.856.708-75
Objeto da parceria:	Parceria destinada à operacionalização do Serviço de Proteção Social Especial de Média Complexidade, denominado Centro de Referência Especializado para População em Situação de Rua – Centro POP e do Serviço Especializado em Abordagem Social – SEAS.
Exercício:	2025/2026
Origem dos recursos (1):	Recurso Municipal

Documento	**Data**	**Vigência**	**Valor - R$**
Termo de Colaboração/Fomento nº3.861/23 - Chamamento Público nº 05/23	13/06/2025	12 meses	3.244.180,08

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO

Data previstapara o repasse (2)	**Valores previstos (R$)**	**Data do repasse**	**Número do documentode crédito**	**Valores repassados (R$)**
	R$0,00			R$0,00
(A) SALDO DO EXERCÍCO ANTERIOR			R$2.574,96	
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO			R$0,00	
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			R$8,83	
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)			R$5.609,06	
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D)			R$8.192,85	
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA			R$0,00	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)			R$8.192,85	

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

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

(3) Receitas com estacionamento, aluguéis, entre outras.

Associação Missão Sede Santos
05.821.356/0001-00
Rua do Café, 58/68 - Centro, CEP 12010-330, Taubaté/SP
(12) 3624-6883 / (12) 3624-6433
escritorio@sedesantos.com.br - www.sedesantos.com.br

O signatário, na qualidade de representante da Associação Missão Sede Santos vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício 2024/2025 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4):					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	**DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R$)**	**DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$) (H)**	**DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$)(I)**	**TOTAL DE DESPESA PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$) (J= H +I)**	**DESPESAS CONTABILIZDAS NESTE EXERCÍCIO APAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTES (R$)**
Recursos humanos(5)	0,00			0,00	
Recursos humanos(6)	0,00			0,00	
Medicamentos	0,00			0,00	
Material médico e hospitalar (*)	0,00			0,00	
Gêneros alimentícios	0,00			0,00	
Outros materiais de consumo	0,00			0,00	
Serviços médicos(*)	0,00			0,00	
Outros serviços de terceiros	0,00			0,00	
Locação de imóveis	0,00			0,00	
Locações diversas	0,00			0,00	
Utilidades públicas (7)	0,00			0,00	
Combustível	0,00			0,00	
Bens e materiais permanentes	0,00			0,00	
Obras	0,00			0,00	
Despesas financeiras e bancárias	0,00			0,00	
Outras despesas	0,00			0,00	
TOTAL	**0,00**			**0,00**	

(4) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.
(5) Salários, encargos e benefícios.

Associação Missão Sede Santos
05.821.356/0001-00
Rua do Café, 58/68 - Centro, CEP 12010-330, Taubaté/SP
(12) 3624-6883 / (12) 3624-6433
escritorio@sedesantos.com.br - www.sedesantos.com.br

(6) Autônomos e pessoa jurídica.
(7) Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet.
(8) No rol exemplificativo incluir também as aquisições e os compromissos assumidos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.
(9) Quando a diferença entre a Coluna "DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO" e a Coluna "DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO" for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna "DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTES", uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo, deverá se indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.
(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R$8.192,85
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R$0,00
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	R$8.192,85
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	R$0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K –L)	R$8.192,85

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

Local	Taubaté	**Data**	10/11/2025

Responsável pela Organização da Sociedade Civil		
Nome	**Cargo**	**Assinatura**
Ana Paula Gonçalves Koga Yoshida	**Vice-Presidente**	gov.br Documento assinado digitalmente ANA PAULA GONCALVES KOGA YOSHIDA Data: 10/11/2025 09:47:49-0300 Verifique em https://validar.iti.gov.br

Missão SEDE SANTOS!
"Sentindo com Cristo e a Igreja"

Associação Missão Sede Santos
05.821.356/0001-00
Rua do Café, 58/68 - Centro, CEP 12010-330, Taubaté/SP
(12) 3624-6883 / (12) 3624-6433
escritorio@sedesantos.com.br - www.sedesantos.com.br

ANEXO I

MANIFESTAÇÃO EXPRESSA DO CONSELHO FISCAL

Os signatários, na qualidade de membros do Conselho Fiscal da Associação Missão Sede Santos, CNPJ 05.821.356/0001-00, estabelecida em Taubaté/SP, na Rua do Café, Nº58 – Centro – CEP 12010-330 declaram, para os devidos fins de direito e lei, estarem de acordo com a aplicação do recurso recebidos Federal, no total de R$ 0,00 (zero), no exercício de outubro de 2025, sendo estes recursos foram movimentados através do Banco do Brasil, conta-corrente nº 9794-2 agência 50.700-8 e foram utilizados para fins previstos no Plano de Trabalho, parte integrante do convênio objeto do Termo de Colaboração, do Processo Administrativo nº 3.861/23 – Chamamento Público nº 05/23.

Por ser a expressão da verdade, firmamos a presente declaração para que produza os efeitos legais necessários.

Taubaté, 10 de novembro de 2025.

José Rodrigues
CPF: 832.216.118-20

Múcio Silveira
CPF: 087.563.926-72

Maria do Carmo Correa Silveira
CPF: 246.036.958-10

G3360412469042411
04/11/2025 12:59:57

Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência	9794-2
Conta corrente	50700-8ASSOCIACAO M SEDE SANTOS
Período do extrato	10 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
18/09/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
07/10/2025		0000	14397	821 Pix - Recebido	71.532.511.546.642	5.609,06 C	
				07/10 15:32 05821356000100 ASSOCIACAO			
07/10/2025		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	5.609,06 D	0,00 C
				Rende Facil			
31/10/2025		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

```
        *** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***
-------------------------------------------------
                  OBSERVAÇÕES:
-------------------------------------------------
```

Transação efetuada com sucesso por: J5966279 FERNANDO OLIVEIRA DE JESUS.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

BB RENDE FÁCIL

Dados do Cliente

Agência 9794-2	**Conta** 50700-8
Cliente ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS	**CNPJ** 5821356000100

Resumo do mês - Outubro/2025

Saldo bruto em **30/09/2025**	R$ 2.574,96
Aplicações no mês:	R$ 5.609,06
Resgates líquidos no mês:	R$ 0,00
IR sobre resgates no mês:	R$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R$ 0,00
Rendimentos no mês:	R$ 8,83
Saldo bruto em **31/10/2025**:	R$ 8.192,85

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
30/09/2025	Saldo Anterior	R$ 2.572,98	R$ 1,98	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
07/10/2025	Aplicação	R$ 5.609,06	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 5.609,06
31/10/2025	Saldo Final	R$ 8.182,04	R$ 10,81	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

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

Impresso em 04/11/2025 às 12:58

09/10/2025 **Listagem Analítica da Folha de Pagamento: Mensal - Setembro/2025**

09:11 **ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS MATRIZ**

Filial: 96627211008707 - ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP

EMPREGADO: 000631 - ALINE LEODERIO MODA

Cargo: 0045 - EDUCADOR SOCIAL- ABORDADOR C/ ATRIB CORRELATAS

Departamento: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP

C. Custo: 000005 - CONVENIO CENTRO POP

Admissão: 10/03/2025 Demissão: Motivo:

Nro Dep. IRRF: 000 Nro Dep. Salário Família: 000 Salário: 2.104,73

Vencimentos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor	Bases	Valor
0001 - Salário	30,00	2.104,73	0511 - Arred. Mês Ant.		4,91	001 - INSS	2.937,51
0107 - Insalub. 20%	20,00	303,60	0520 - Desc. INSS	12,00	245,90	003 - IRRF	2.330,31
0507 - DSR	4,00	70,56				006 - FGTS	2.937,51
0510 - Arredondamento		3,30				008 - Valor FGTS	235,00
1023 - Adic Notur 25%	137:07	400,82				016 - PIS s/ Salários	2.937,51
1186 - Adic Not s/Insalubr	137,07	57,80				017 - RAIS	2.937,51
						024 - GPS - Aposen 25	176,25
						025 - Valor PIS	29,38
						030 - DSR	458,62
						031 - INSS Folha	245,90
						052 - GPS INSS	2.937,51
						067 - Simp. IRRF	607,20
Total Vencimentos		**2.940,81**	Total Descontos		**(250,81)**	Salário Líquido	**2.690,00**

Número de Funcionários Considerados: **1/40**

EMPREGADO: 000525 - ALINE SIARA DA SILVA

Cargo: 0046 - CONTROLADOR DE ACESSO C/ ATRIB CORRELATAS

Departamento: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP

C. Custo: 000005 - CONVENIO CENTRO POP

Admissão: 01/08/2024 Demissão: Motivo:

Nro Dep. IRRF: 000 Nro Dep. Salário Família: 000 Salário: 2.104,73

Vencimentos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor	Bases	Valor
0001 - Salário	30,00	2.104,73	0091 - Desc. Atrasos	4:35	50,17	001 - INSS	2.358,16
0107 - Insalub. 20%	20,00	303,60	0094 - Vale Transporte	1,00	126,28	003 - IRRF	1.750,96
0510 - Arredondamento		9,01	0511 - Arred. Mês Ant.		1,43	006 - FGTS	2.358,16
			0520 - Desc. INSS	9,00	189,46	008 - Valor FGTS	188,65
						016 - PIS s/ Salários	2.358,16
						017 - RAIS	2.358,16
						024 - GPS - Aposen 25	141,49
						025 - Valor PIS	23,58
						031 - INSS Folha	189,46
						052 - GPS INSS	2.358,16
						067 - Simp. IRRF	607,20
Total Vencimentos		**2.417,34**	Total Descontos		**(367,34)**	Salário Líquido	**2.050,00**

Número de Funcionários Considerados: **2/40**

EMPREGADO: 000642 - ANA PAULA MORAES

Cargo: 0045 - EDUCADOR SOCIAL- ABORDADOR C/ ATRIB CORRELATAS

Departamento: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP

C. Custo: 000005 - CONVENIO CENTRO POP

Admissão: 09/04/2025 Demissão: Motivo:

Nro Dep. IRRF: 000 Nro Dep. Salário Família: 000 Salário: 2.104,73

Vencimentos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor	Bases	Valor
0001 - Salário	30,00	2.104,73	0511 - Arred. Mês Ant.		0,38	001 - INSS	2.567,86
0100 - Hora Extra 50%	0:16	5,35	0520 - Desc. INSS	9,00	208,33	003 - IRRF	1.960,66
0107 - Insalub. 20%	20,00	303,60	1182 - Cota Negocial Empreg	2,00	37,93	006 - FGTS	2.567,86
0506 - DSR H. Extras	4,00	0,82	1192 - Desconto Falta 12x36	1,00	80,28	008 - Valor FGTS	205,42
0507 - DSR	4,00	32,94	1194 - DSR 12X36/ 8 Sem	1,00	13,38	014 - DSR S/ HE	5,35
0510 - Arredondamento		8,78				016 - PIS s/ Salários	2.567,86
1023 - Adic Notur 25%	64:00	187,09				017 - RAIS	2.567,86
1186 - Adic Not s/Insalubr	64,00	26,99				024 - GPS - Aposen 25	154,07
						025 - Valor PIS	25,68
						030 - DSR	214,08
						031 - INSS Folha	208,33
						052 - GPS INSS	2.567,86
						067 - Simp. IRRF	607,20
Total Vencimentos		**2.670,30**	Total Descontos		**(340,30)**	Salário Líquido	**2.330,00**

Número de Funcionários Considerados: **3/40**

Filial: 96627211008707 - ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP

EMPREGADO: 000593 - ANDREIA APARECIDA FERREIRA

Cargo: 0049 - ASSISTENTE SOCIAL ENCARREGADA

Departamento: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP

C. Custo: 000005 - CONVENIO CENTRO POP

Admissão: 04/11/2024 Demissão: Motivo:

Nro Dep. IRRF: 001 Nro Dep. Salário Família: 000 Salário: 3.101,70

Vencimentos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor	Bases	Valor
0001 - Salário	30,00	3.101,70	0511 - Arred. Mês Ant.		0,86	001 - INSS	3.436,95
0100 - Hora Extra 50%	0:58	27,43	0520 - Desc. INSS	12,00	305,83	003 - IRRF	2.829,75
0107 - Insalub. 20%	20,00	303,60	0530 - Desc. IRRF	15,00	30,30	006 - FGTS	3.436,95
0506 - DSR H. Extras	4,00	4,22				008 - Valor FGTS	274,95
0510 - Arredondamento		0,04				014 - DSR S/ HE	27,43
						016 - PIS s/ Salários	3.436,95
						017 - RAIS	3.436,95
						024 - GPS - Aposen 25	206,22
						025 - Valor PIS	34,37
						031 - INSS Folha	305,83
						052 - GPS INSS	3.436,95
						067 - Simp. IRRF	607,20
Total Vencimentos		**3.436,99**	Total Descontos		**(336,99)**	Salário Líquido	**3.100,00**

Número de Funcionários Considerados: **4/40**

EMPREGADO: 000582 - BEATRIZ CRISTINA LEANDRO

Cargo: 0042 - AGENTE DE LIMPEZA C/ ATRIBUIÇÕES CORRELATAS

Departamento: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP

C. Custo: 000005 - CONVENIO CENTRO POP

Admissão: 01/10/2024 Demissão: 25/09/2025 Motivo: 04 - Pedido de Demissão inclusive Rescisão Antecipada do Contrato de Trabalho

Nro Dep. IRRF: 001 Nro Dep. Salário Família: 000 Salário: 1.740,75

RESCISÃO CONTRATUAL

Afastamento: 28/05/2025 a 24/09/2025, 007 - Licença-Maternidade

Vencimentos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor	Bases	Valor
0005 - Sal. Mater.	24,00	1.878,36	0000 - Desc. Rescisão	1,00	3.291,10	001 - INSS	1.878,36
0025 - Férias Vencidas	1,00	1.740,75	0044 - Desc. Av. Prév.	30,00	1.740,75	002 - INSS 13º	1.305,56
0027 - 1/3 Férias		580,25	0090 - Desc. Faltas	1,00	58,03	003 - IRRF	1.271,16
0037 - Saldo Salário	1,00	58,03	0094 - Vale Transporte	1,00	3,48	005 - IRRF 13º	698,36
0108 - Insalub. 40%		20,24	0242 - Emp. Consignado CLT		157,80	006 - FGTS	1.878,36
0700 - 13º Sal. Rescisão	5,00	725,31	0511 - Arred. Mês Ant.		8,85	007 - FGTS 13º	1.305,56
0701 - 13º Sal. Maternidade	4,00	580,25	0520 - Desc. INSS	9,00	146,28	008 - Valor FGTS	254,70
			0525 - Desc. INSS 13Sa	7,50	97,91	016 - PIS s/ Salários	725,31
			1191 - Desc Falta Insalubr	1,00	20,24	017 - RAIS	1.878,36
			1199 - Emprest Consg Clt		58,75	024 - GPS - Aposen 25	43,52
						025 - Valor PIS	7,25
						036 - INSS Rescisão	146,28
						046 - Ded.13º.Sal.Mat	580,25
						052 - GPS INSS	1.878,36
						053 - GPS INSS 13º	1.305,56
						065 - Simp. IRRF 13º	607,20
						067 - Simp. IRRF	607,20
						071 - Consignado CLT	618,73
Total Vencimentos		**5.583,19**	Total Descontos		**(5.583,19)**	Salário Líquido	**0,00**

Número de Funcionários Considerados: **5/40**

EMPREGADO: 000581 - BRUNA FERNANDA SANTOS

Cargo: 0006 - COZINHEIRA

Departamento: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP

C. Custo: 000005 - CONVENIO CENTRO POP

Admissão: 23/09/2024 Demissão: Motivo:

Nro Dep. IRRF: 003 Nro Dep. Salário Família: 000 Salário: 2.508,29

Vencimentos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor	Bases	Valor
0001 - Salário	30,00	2.508,29	0242 - Emp. Consignado CLT		559,88	001 - INSS	2.811,89
0107 - Insalub. 20%	20,00	303,60	0511 - Arred. Mês Ant.		1,45	003 - IRRF	2.012,29
0510 - Arredondamento		0,27	0520 - Desc. INSS	12,00	230,83	006 - FGTS	2.811,89
						008 - Valor FGTS	224,95
						016 - PIS s/ Salários	2.811,89
						017 - RAIS	2.811,89
						024 - GPS - Aposen 25	168,71
						025 - Valor PIS	28,12
						031 - INSS Folha	230,83
						052 - GPS INSS	2.811,89
						071 - Consignado CLT	2.581,06
Total Vencimentos		**2.812,16**	Total Descontos		**(792,16)**	Salário Líquido	**2.020,00**

Número de Funcionários Considerados: **6/40**

Filial: 96627211008707 - ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP

EMPREGADO: 000723 - BRUNO OLIVEIRA DE SOUZA

Cargo: 0045 - EDUCADOR SOCIAL- ABORDADOR C/ ATRIB CORRELATAS

Departamento: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP

C. Custo: 000005 - CONVENIO CENTRO POP

Admissão: 01/09/2025 Demissão: Motivo:

Nro Dep. IRRF: 002 Nro Dep. Salário Família: 000 Salário: 2.104,73

Vencimentos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor	Bases	Valor
0001 - Salário	30,00	2.104,73	0520 - Desc. INSS	9,00	203,41	001 - INSS	2.513,17
0100 - Hora Extra 50%	5:32	90,86	1182 - Cota Negocial Empreg	2,00	38,03	003 - IRRF	1.905,97
0107 - Insalub. 20%	20,00	303,60				006 - FGTS	2.513,17
0506 - DSR H. Extras	4,00	13,98				008 - Valor FGTS	201,05
0510 - Arredondamento		8,27				014 - DSR S/ HE	90,86
						016 - PIS s/ Salários	2.513,17
						017 - RAIS	2.513,17
						024 - GPS - Aposen 25	150,79
						025 - Valor PIS	25,13
						031 - INSS Folha	203,41
						052 - GPS INSS	2.513,17
						067 - Simp. IRRF	607,20
Total Vencimentos		**2.521,44**	Total Descontos		**(241,44)**	Salário Líquido	**2.280,00**

Número de Funcionários Considerados: **7/40**

EMPREGADO: 000657 - CRISTIANO BORGES

Cargo: 0045 - EDUCADOR SOCIAL- ABORDADOR C/ ATRIB CORRELATAS

Departamento: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP

C. Custo: 000005 - CONVENIO CENTRO POP

Admissão: 20/05/2025 Demissão: Motivo:

Nro Dep. IRRF: 000 Nro Dep. Salário Família: 000 Salário: 2.104,73

Vencimentos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor	Bases	Valor
0001 - Salário	30,00	2.104,73	0511 - Arred. Mês Ant.		5,21	001 - INSS	2.937,62
0107 - Insalub. 20%	20,00	303,60	0520 - Desc. INSS	12,00	245,91	003 - IRRF	2.330,42
0507 - DSR	4,00	70,57	1182 - Cota Negocial Empreg	2,00	37,18	006 - FGTS	2.937,62
0510 - Arredondamento		0,68				008 - Valor FGTS	235,00
1023 - Adic Notur 25%	137:09	400,92				016 - PIS s/ Salários	2.937,62
1186 - Adic Not s/Insalubr	137,09	57,80				017 - RAIS	2.937,62
						024 - GPS - Aposen 25	176,26
						025 - Valor PIS	29,38
						030 - DSR	458,72
						031 - INSS Folha	245,91
						052 - GPS INSS	2.937,62
						067 - Simp. IRRF	607,20
Total Vencimentos		**2.938,30**	Total Descontos		**(288,30)**	Salário Líquido	**2.650,00**

Número de Funcionários Considerados: **8/40**

EMPREGADO: 000719 - DANIEL APARECIDO CANDIDO

Cargo: 0047 - MOTORISTA C/ ATRIB CORRELATAS

Departamento: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP

C. Custo: 000005 - CONVENIO CENTRO POP

Admissão: 27/08/2025 Demissão: Motivo:

Nro Dep. IRRF: 000 Nro Dep. Salário Família: 000 Salário: 2.437,05

Vencimentos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor	Bases	Valor
0001 - Salário	30,00	2.437,05	0511 - Arred. Mês Ant.		7,58	001 - INSS	2.768,32
0100 - Hora Extra 50%	1:17	23,98	0520 - Desc. INSS	9,00	226,37	003 - IRRF	2.161,12
0107 - Insalub. 20%	20,00	303,60				006 - FGTS	2.768,32
0506 - DSR H. Extras	4,00	3,69				008 - Valor FGTS	221,46
0510 - Arredondamento		5,63				014 - DSR S/ HE	23,98
						016 - PIS s/ Salários	2.768,32
						017 - RAIS	2.768,32
						024 - GPS - Aposen 25	166,10
						025 - Valor PIS	27,68
						031 - INSS Folha	226,37
						052 - GPS INSS	2.768,32
						067 - Simp. IRRF	607,20
Total Vencimentos		**2.773,95**	Total Descontos		**(233,95)**	Salário Líquido	**2.540,00**

Número de Funcionários Considerados: **9/40**

Filial: 96627211008707 - ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP

EMPREGADO: 000536 - DANIEL BRAGA DA SILVA Cargo: 0045 - EDUCADOR SOCIAL- ABORDADOR C/ ATRIB CORRELATAS

Departamento: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP C. Custo: 000005 - CONVENIO CENTRO POP

Admissão: 02/08/2024 Demissão: Motivo:

Nro Dep. IRRF: 002 Nro Dep. Salário Família: 000 Salário: 2.104,73

Vencimentos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor	Bases	Valor
0001 - Salário	30,00	2.104,73	0511 - Arred. Mês Ant.		1,67	001 - INSS	2.434,19
0100 - Hora Extra 50%	1:07	22,41	0520 - Desc. INSS	9,00	196,30	003 - IRRF	1.826,99
0107 - Insalub. 20%	20,00	303,60	1182 - Cota Negocial Empreg	2,00	38,17	006 - FGTS	2.434,19
0506 - DSR H. Extras	4,00	3,45				008 - Valor FGTS	194,73
0510 - Arredondamento		1,95				014 - DSR S/ HE	22,41
						016 - PIS s/ Salários	2.434,19
						017 - RAIS	2.434,19
						024 - GPS - Aposen 25	146,05
						025 - Valor PIS	24,34
						031 - INSS Folha	196,30
						052 - GPS INSS	2.434,19
						067 - Simp. IRRF	607,20
Total Vencimentos		**2.436,14**	Total Descontos		**(236,14)**	Salário Líquido	**2.200,00**

Número de Funcionários Considerados: **10/40**

EMPREGADO: 000540 - DANIELLE ARAÚJO CORTAT Cargo: 0044 - ORIENTADOR SOCIAL C/ ATRIB CORRELATAS

Departamento: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP C. Custo: 000005 - CONVENIO CENTRO POP

Admissão: 02/08/2024 Demissão: Motivo:

Nro Dep. IRRF: 000 Nro Dep. Salário Família: 000 Salário: 2.104,73

Vencimentos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor	Bases	Valor
0001 - Salário	30,00	2.104,73	0094 - Vale Transporte	1,00	126,28	001 - INSS	2.408,33
0107 - Insalub. 20%	20,00	303,60	0511 - Arred. Mês Ant.		6,81	003 - IRRF	1.801,13
0510 - Arredondamento		8,73	0520 - Desc. INSS	9,00	193,97	006 - FGTS	2.408,33
						008 - Valor FGTS	192,66
						016 - PIS s/ Salários	2.408,33
						017 - RAIS	2.408,33
						024 - GPS - Aposen 25	144,50
						025 - Valor PIS	24,08
						031 - INSS Folha	193,97
						052 - GPS INSS	2.408,33
						067 - Simp. IRRF	607,20
Total Vencimentos		**2.417,06**	Total Descontos		**(327,06)**	Salário Líquido	**2.090,00**

Número de Funcionários Considerados: **11/40**

EMPREGADO: 000720 - DAVI ALVES DE GOIS Cargo: 0045 - EDUCADOR SOCIAL- ABORDADOR C/ ATRIB CORRELATAS

Departamento: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP C. Custo: 000005 - CONVENIO CENTRO POP

Admissão: 28/08/2025 Demissão: 25/09/2025 Motivo: 01 - Empregador Sem Justa Causa inclusive Rescisão Antecipada do Contrato de Trabalho

Nro Dep. IRRF: 002 Nro Dep. Salário Família: 000 Salário: 2.104,73

RESCISÃO CONTRATUAL

Vencimentos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor	Bases	Valor
0026 - Fér. Proporc.	1,00	175,39	0000 - Desc. Rescisão	1,00	2.819,57	001 - INSS	2.006,94
0027 - 1/3 Férias		58,46	0511 - Arred. Mês Ant.		0,35	002 - INSS 13º	178,66
0037 - Saldo Salário	25,00	1.753,94	0520 - Desc. INSS	9,00	157,85	003 - IRRF	1.399,74
0041 - Cto Exp. D.Rest	8,00	571,71	0525 - Desc. INSS 13Sa	7,50	13,39	005 - IRRF 13º	0,00
0107 - Insalub. 20%	20,00	253,00				016 - PIS s/ Salários	2.185,60
0700 - 13º Sal. Rescisão	1,00	178,66				017 - RAIS	2.006,94
						024 - GPS - Aposen 25	131,14
						025 - Valor PIS	21,86
						033 - Multa FGTS	69,94
						036 - INSS Rescisão	157,85
						052 - GPS INSS	2.006,94
						053 - GPS INSS 13º	178,66
						065 - Simp. IRRF 13º	607,20
						067 - Simp. IRRF	607,20
Total Vencimentos		**2.991,16**	Total Descontos		**(2.991,16)**	Salário Líquido	**0,00**

Número de Funcionários Considerados: **12/40**

Filial: 96627211008707 - ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP

EMPREGADO: 000622 - FABIANO DE CAMPOS Cargo: 0045 - EDUCADOR SOCIAL- ABORDADOR C/ ATRIB CORRELATAS

Departamento: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP C. Custo: 000005 - CONVENIO CENTRO POP

Admissão: 15/02/2025 Demissão: 02/09/2025 Motivo: 01 - Empregador Sem Justa Causa inclusive Rescisão Antecipada do Contrato de Trabalho

Nro Dep. IRRF: 000 Nro Dep. Salário Família: 000 Salário: 1.995,00

RESCISÃO CONTRATUAL

Vencimentos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor	Bases	Valor
0026 - Fér. Proporc.	7,00	1.207,30	0000 - Desc. Rescisão	1,00	5.642,39	001 - INSS	153,24
0027 - 1/3 Férias		459,92	0511 - Arred. Mês Ant.		7,94	002 - INSS 13º	1.390,11
0033 - 13º Sal. Inden.	1,00	198,59	0520 - Desc. INSS	7,50	11,49	003 - IRRF	1.851,84
0035 - Av. Prév. Inden	30,00	2.383,03	0525 - Desc. INSS 13Sa	7,50	104,25	005 - IRRF 13º	782,91
0037 - Saldo Salário	2,00	133,00				016 - PIS s/ Salários	1.543,35
0086 - Férias (API)	1,00	172,47				017 - RAIS	153,24
0107 - Insalub. 20%	20,00	20,24				025 - Valor PIS	15,43
0700 - 13º Sal. Rescisão	6,00	1.191,52				033 - Multa FGTS	554,08
						036 - INSS Rescisão	11,49
						052 - GPS INSS	153,24
						053 - GPS INSS 13º	1.390,11
						065 - Simp. IRRF 13º	607,20
						067 - Simp. IRRF	607,20
Total Vencimentos		**5.766,07**	Total Descontos		**(5.766,07)**	Salário Líquido	**0,00**

Número de Funcionários Considerados: **13/40**

EMPREGADO: 000622 - FABIANO DE CAMPOS Cargo: 0045 - EDUCADOR SOCIAL- ABORDADOR C/ ATRIB CORRELATAS

Departamento: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP C. Custo: 000005 - CONVENIO CENTRO POP

Admissão: 15/02/2025 Demissão: 02/09/2025 Motivo: 01 - Empregador Sem Justa Causa inclusive Rescisão Antecipada do Contrato de Trabalho

Nro Dep. IRRF: 000 Nro Dep. Salário Família: 000 Salário: 1.995,00

RESCISÃO COMPLEMENTAR

Vencimentos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor	Bases	Valor
0026 - Fér. Proporc.	7,00	65,90	0000 - Desc. Rescisão	1,00	466,96	001 - INSS	7,32
0027 - 1/3 Férias		25,10	0520 - Desc. INSS	7,50	0,55	002 - INSS 13º	136,37
0033 - 13º Sal. Inden.	1,00	19,48	0525 - Desc. INSS 13Sa	9,00	10,36	003 - IRRF	1.859,16
0035 - Av. Prév. Inden	30,00	233,77				005 - IRRF 13º	919,28
0037 - Saldo Salário	2,00	7,32				006 - FGTS	241,09
0086 - Férias (API)	1,00	9,41				007 - FGTS 13º	136,37
0700 - 13º Sal. Rescisão	6,00	116,89				008 - Valor FGTS	30,18
						016 - PIS s/ Salários	143,69
						017 - RAIS	7,32
						024 - GPS - Aposen 25	8,62
						025 - Valor PIS	1,44
						033 - Multa FGTS	12,07
						036 - INSS Rescisão	0,55
						052 - GPS INSS	7,32
						053 - GPS INSS 13º	136,37
						065 - Simp. IRRF 13º	607,20
						067 - Simp. IRRF	607,20
Total Vencimentos		**477,87**	Total Descontos		**(477,87)**	Salário Líquido	**0,00**

Número de Funcionários Considerados: **14/40**

Filial: 96627211008707 - ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP

EMPREGADO: 000606 - FÁTIMA MARIA DO NASCIMENTO SILVA

Cargo: 0042 - AGENTE DE LIMPEZA C/ ATRIBUIÇÕES CORRELATAS

Departamento: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP

C. Custo: 000005 - CONVENIO CENTRO POP

Admissão: 23/12/2024 Demissão: Motivo:

Nro Dep. IRRF: 000 Nro Dep. Salário Família: 000 Salário: 1.740,75

Vencimentos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor	Bases	Valor
0001 - Salário	30,00	1.740,75	0242 - Emp. Consignado CLT		346,12	001 - INSS	2.347,95
0108 - Insalub. 40%		607,20	0511 - Arred. Mês Ant.		7,43	003 - IRRF	1.740,75
0510 - Arredondamento		4,14	0520 - Desc. INSS	9,00	188,54	006 - FGTS	2.347,95
						008 - Valor FGTS	187,83
						016 - PIS s/ Salários	2.347,95
						017 - RAIS	2.347,95
						024 - GPS - Aposen 25	140,88
						025 - Valor PIS	23,48
						031 - INSS Folha	188,54
						052 - GPS INSS	2.347,95
						067 - Simp. IRRF	607,20
						071 - Consignado CLT	2.159,41
Total Vencimentos		**2.352,09**	Total Descontos		**(542,09)**	Salário Líquido	**1.810,00**

Número de Funcionários Considerados: **15/40**

EMPREGADO: 000627 - GABRIEL AUGUSTO ROSSI DE LIMA

Cargo: 0046 - CONTROLADOR DE ACESSO C/ ATRIB CORRELATAS

Departamento: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP

C. Custo: 000005 - CONVENIO CENTRO POP

Admissão: 01/03/2025 Demissão: Motivo:

Nro Dep. IRRF: 000 Nro Dep. Salário Família: 000 Salário: 2.104,73

Vencimentos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor	Bases	Valor
0001 - Salário	30,00	2.104,73	0511 - Arred. Mês Ant.		2,43	001 - INSS	2.408,33
0107 - Insalub. 20%		303,60	0520 - Desc. INSS	9,00	193,97	003 - IRRF	1.801,13
0510 - Arredondamento		8,07				006 - FGTS	2.408,33
						008 - Valor FGTS	192,66
						016 - PIS s/ Salários	2.408,33
						017 - RAIS	2.408,33
						024 - GPS - Aposen 25	144,50
						025 - Valor PIS	24,08
						031 - INSS Folha	193,97
						052 - GPS INSS	2.408,33
						067 - Simp. IRRF	607,20
Total Vencimentos		**2.416,40**	Total Descontos		**(196,40)**	Salário Líquido	**2.220,00**

Número de Funcionários Considerados: **16/40**

APRENDIZ: 000574 - GABRIEL LEMES MOREIRA

Cargo: 0032 - AUXILIAR DE ESCRITÓRIO

Departamento: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP

C. Custo: 000005 - CONVENIO CENTRO POP

Admissão: 16/09/2024 Demissão: 15/09/2025 Motivo: 04 - Pedido de Demissão inclusive Rescisão Antecipada do Contrato de Trabalho

Nro Dep. IRRF: 000 Nro Dep. Salário Família: 000 Salário: 806,98

RESCISÃO CONTRATUAL

Vencimentos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor	Bases	Valor
0026 - Fér. Proporc.	12,00	806,98	0000 - Desc. Rescisão	1,00	2.004,28	001 - INSS	403,49
0027 - 1/3 Férias		268,99	0511 - Arred. Mês Ant.		4,77	002 - INSS 13º	605,24
0037 - Saldo Salário	15,00	403,49	0520 - Desc. INSS	7,50	30,26	003 - IRRF	530,60
0700 - 13º Sal. Rescisão	9,00	605,24	0525 - Desc. INSS 13Sa	7,50	45,39	005 - IRRF 13º	0,00
						006 - FGTS	403,49
						007 - FGTS 13º	605,24
						008 - Valor FGTS	20,16
						016 - PIS s/ Salários	1.008,73
						017 - RAIS	403,49
						024 - GPS - Aposen 25	60,52
						025 - Valor PIS	10,09
						036 - INSS Rescisão	30,26
						052 - GPS INSS	403,49
						053 - GPS INSS 13º	605,24
						065 - Simp. IRRF 13º	607,20
						067 - Simp. IRRF	607,20
Total Vencimentos		**2.084,70**	Total Descontos		**(2.084,70)**	Salário Líquido	**0,00**

Número de Funcionários Considerados: **17/40**

Filial: 96627211008707 - ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP

EMPREGADO: 000670 - GABRIELLY RODRIGUES GONÇALVES

Cargo: 0012 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO

Departamento: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP

C. Custo: 000005 - CONVENIO CENTRO POP

Admissão: 02/06/2025 Demissão: Motivo:

Nro Dep. IRRF: 000 Nro Dep. Salário Família: 000 Salário: 2.123,81

Vencimentos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor	Bases	Valor
0001 - Salário	30,00	2.123,81	0511 - Arred. Mês Ant.		3,65	001 - INSS	2.432,50
0100 - Hora Extra 50%	0:16	4,41	0520 - Desc. INSS	9,00	196,15	003 - IRRF	1.825,30
0107 - Insalub. 20%	20,00	303,60				006 - FGTS	2.432,50
0506 - DSR H. Extras	4,00	0,68				008 - Valor FGTS	194,60
0510 - Arredondamento		7,30				014 - DSR S/ HE	4,41
						016 - PIS s/ Salários	2.432,50
						017 - RAIS	2.432,50
						024 - GPS - Aposen 25	145,95
						025 - Valor PIS	24,33
						031 - INSS Folha	196,15
						052 - GPS INSS	2.432,50
						067 - Simp. IRRF	607,20
Total Vencimentos		**2.439,80**	Total Descontos		**(199,80)**	Salário Líquido	**2.240,00**

Número de Funcionários Considerados: **18/40**

EMPREGADO: 000530 - GEDELMA DE FÁTIMA BATISTA OLIVEIRA

Cargo: 0050 - COORDENADOR GERAL CENTRO POP

Departamento: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP

C. Custo: 000005 - CONVENIO CENTRO POP

Admissão: 01/08/2024 Demissão: Motivo:

Nro Dep. IRRF: 002 Nro Dep. Salário Família: 000 Salário: 4.431,00

Vencimentos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor	Bases	Valor
0001 - Salário	30,00	4.431,00	0094 - Vale Transporte	1,00	265,86	001 - INSS	5.536,74
0100 - Hora Extra 50%	14:13	673,10	0511 - Arred. Mês Ant.		3,58	003 - IRRF	4.572,84
0102 - Hora Extra 100%	0:21	22,09	0520 - Desc. INSS	14,00	584,72	006 - FGTS	5.536,74
0107 - Insalub. 20%	20,00	303,60	0530 - Desc. IRRF	22,50	353,40	008 - Valor FGTS	442,93
0506 - DSR H. Extras	4,00	106,95				014 - DSR S/ HE	695,19
0510 - Arredondamento		0,82				016 - PIS s/ Salários	5.536,74
						017 - RAIS	5.536,74
						024 - GPS - Aposen 25	332,20
						025 - Valor PIS	55,37
						031 - INSS Folha	584,72
						052 - GPS INSS	5.536,74
Total Vencimentos		**5.537,56**	Total Descontos		**(1.207,56)**	Salário Líquido	**4.330,00**

Número de Funcionários Considerados: **19/40**

EMPREGADO: 000579 - IVAN RAMON DA SILVA

Cargo: 0045 - EDUCADOR SOCIAL- ABORDADOR C/ ATRIB CORRELATAS

Departamento: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP

C. Custo: 000005 - CONVENIO CENTRO POP

Admissão: 22/09/2024 Demissão: 01/09/2025 Motivo: 01 - Empregador Sem Justa Causa inclusive Rescisão Antecipada do Contrato de Trabalho

Nro Dep. IRRF: 000 Nro Dep. Salário Família: 000 Salário: 1.995,00

RESCISÃO CONTRATUAL

Vencimentos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor	Bases	Valor
0026 - Fér. Proporc.	11,00	1.848,08	0000 - Desc. Rescisão	1,00	6.926,02	001 - INSS	76,62
0027 - 1/3 Férias		672,03	0511 - Arred. Mês Ant.		0,20	002 - INSS 13º	1.749,00
0033 - 13º Sal. Inden.	1,00	194,33	0520 - Desc. INSS	7,50	5,74	003 - IRRF	1.796,86
0035 - Av. Prév. Inden	33,00	2.552,86	0525 - Desc. INSS 13Sa	9,00	134,64	005 - IRRF 13º	1.141,80
0037 - Saldo Salário	1,00	66,50				016 - PIS s/ Salários	1.825,62
0086 - Férias (API)	1,00	168,01				017 - RAIS	76,62
0107 - Insalub. 20%	20,00	10,12				025 - Valor PIS	18,26
0700 - 13º Sal. Rescisão	8,00	1.554,67				033 - Multa FGTS	943,42
						036 - INSS Rescisão	5,74
						052 - GPS INSS	76,62
						053 - GPS INSS 13º	1.749,00
						065 - Simp. IRRF 13º	607,20
						067 - Simp. IRRF	607,20
Total Vencimentos		**7.066,60**	Total Descontos		**(7.066,60)**	Salário Líquido	**0,00**

Número de Funcionários Considerados: **20/40**

Filial: 96627211008707 - ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP

EMPREGADO: 000579 - IVAN RAMON DA SILVA

Cargo: 0045 - EDUCADOR SOCIAL- ABORDADOR C/ ATRIB CORRELATAS

Departamento: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP

C. Custo: 000005 - CONVENIO CENTRO POP

Admissão: 22/09/2024 Demissão: 01/09/2025 Motivo: 01 - Empregador Sem Justa Causa inclusive Rescisão Antecipada do Contrato de Trabalho

Nro Dep. IRRF: 000 Nro Dep. Salário Família: 000 Salário: 1.995,00

RESCISÃO COMPLEMENTAR

Vencimentos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor	Bases	Valor
0026 - Fér. Proporc.	11,00	101,43	0000 - Desc. Rescisão	1,00	496,87	001 - INSS	3,66
0027 - 1/3 Férias		36,88	0520 - Desc. INSS	7,50	0,28	002 - INSS 13º	162,09
0033 - 13º Sal. Inden.	1,00	18,01	0525 - Desc. INSS 13Sa	9,00	14,58	003 - IRRF	1.800,52
0035 - Av. Prév. Inden	33,00	198,45				005 - IRRF 13º	1.303,89
0037 - Saldo Salário	1,00	3,66				006 - FGTS	202,11
0086 - Férias (API)	1,00	9,22				007 - FGTS 13º	162,09
0700 - 13º Sal. Rescisão	8,00	144,08				008 - Valor FGTS	29,12
						016 - PIS s/ Salários	165,75
						017 - RAIS	3,66
						024 - GPS - Aposen 25	9,95
						025 - Valor PIS	1,66
						033 - Multa FGTS	11,65
						036 - INSS Rescisão	0,28
						052 - GPS INSS	3,66
						053 - GPS INSS 13º	162,09
						065 - Simp. IRRF 13º	607,20
						067 - Simp. IRRF	607,20
Total Vencimentos		**511,73**	Total Descontos		**(511,73)**	Salário Líquido	**0,00**

Número de Funcionários Considerados: **21/40**

EMPREGADO: 000664 - JOÃO CARLOS SOARES DOS SANTOS

Cargo: 0046 - CONTROLADOR DE ACESSO C/ ATRIB CORRELATAS

Departamento: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP

C. Custo: 000005 - CONVENIO CENTRO POP

Admissão: 26/05/2025 Demissão: Motivo:

Nro Dep. IRRF: 000 Nro Dep. Salário Família: 000 Salário: 2.104,73

Vencimentos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor	Bases	Valor
0001 - Salário	30,00	2.104,73	0094 - Vale Transporte	1,00	126,28	001 - INSS	2.408,33
0107 - Insalub. 20%	20,00	303,60	0511 - Arred. Mês Ant.		5,24	003 - IRRF	1.801,13
0510 - Arredondamento		7,16	0520 - Desc. INSS	9,00	193,97	006 - FGTS	2.408,33
						008 - Valor FGTS	192,66
						016 - PIS s/ Salários	2.408,33
						017 - RAIS	2.408,33
						024 - GPS - Aposen 25	144,50
						025 - Valor PIS	24,08
						031 - INSS Folha	193,97
						052 - GPS INSS	2.408,33
						067 - Simp. IRRF	607,20
Total Vencimentos		**2.415,49**	Total Descontos		**(325,49)**	Salário Líquido	**2.090,00**

Número de Funcionários Considerados: **22/40**

EMPREGADO: 000547 - JONAS FONSECA INACIO

Cargo: 0042 - AGENTE DE LIMPEZA C/ ATRIBUIÇÕES CORRELATAS

Departamento: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP

C. Custo: 000005 - CONVENIO CENTRO POP

Admissão: 02/08/2024 Demissão: Motivo:

Nro Dep. IRRF: 004 Nro Dep. Salário Família: 000 Salário: 1.740,75

Vencimentos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor	Bases	Valor
0001 - Salário	30,00	1.740,75	0242 - Emp. Consignado CLT		507,16	001 - INSS	2.347,95
0108 - Insalub. 40%		607,20	0511 - Arred. Mês Ant.		5,83	003 - IRRF	1.401,05
0510 - Arredondamento		3,58	0520 - Desc. INSS	9,00	188,54	006 - FGTS	2.347,95
						008 - Valor FGTS	187,83
						016 - PIS s/ Salários	2.347,95
						017 - RAIS	2.347,95
						024 - GPS - Aposen 25	140,88
						025 - Valor PIS	23,48
						031 - INSS Folha	188,54
						052 - GPS INSS	2.347,95
						071 - Consignado CLT	2.159,41
Total Vencimentos		**2.351,53**	Total Descontos		**(701,53)**	Salário Líquido	**1.650,00**

Número de Funcionários Considerados: **23/40**

Filial: 96627211008707 - ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP

EMPREGADO: 000728 - JULIANA APARECIDA MONTEIRO

Cargo: 0045 - EDUCADOR SOCIAL- ABORDADOR C/ ATRIB CORRELATAS

Departamento: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP

C. Custo: 000005 - CONVENIO CENTRO POP

Admissão: 18/09/2025 Demissão: Motivo:

Nro Dep. IRRF: 000 Nro Dep. Salário Família: 000 Salário: 2.104,73

Vencimentos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor	Bases	Valor
0001 - Salário	13,00	912,05	0520 - Desc. INSS	7,50	87,55	001 - INSS	1.167,35
0107 - Insalub. 20%	20,00	131,56	1182 - Cota Negocial Empreg	2,00	16,49	003 - IRRF	560,15
0507 - DSR	2,00	19,04				006 - FGTS	1.167,35
0510 - Arredondamento		6,69				008 - Valor FGTS	93,38
1023 - Adic Notur 25%	31:19	91,55				016 - PIS s/ Salários	1.167,35
1186 - Adic Not s/Insalubr	31,19	13,15				017 - RAIS	1.167,35
						024 - GPS - Aposen 25	70,04
						025 - Valor PIS	11,67
						030 - DSR	104,70
						031 - INSS Folha	87,55
						052 - GPS INSS	1.167,35
						067 - Simp. IRRF	607,20
Total Vencimentos		**1.174,04**	Total Descontos		**(104,04)**	Salário Líquido	**1.070,00**

Número de Funcionários Considerados: **24/40**

EMPREGADO: 000632 - JULYANE DE SOUZA PARREIRA

Cargo: 0045 - EDUCADOR SOCIAL- ABORDADOR C/ ATRIB CORRELATAS

Departamento: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP

C. Custo: 000005 - CONVENIO CENTRO POP

Admissão: 10/03/2025 Demissão: Motivo:

Nro Dep. IRRF: 001 Nro Dep. Salário Família: 000 Salário: 2.104,73

Vencimentos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor	Bases	Valor
0001 - Salário	30,00	2.104,73	0511 - Arred. Mês Ant.		8,57	001 - INSS	2.418,75
0100 - Hora Extra 50%	0:27	9,03	0520 - Desc. INSS	9,00	194,91	003 - IRRF	1.811,55
0107 - Insalub. 20%	20,00	303,60	1182 - Cota Negocial Empreg	2,00	38,20	006 - FGTS	2.418,75
0506 - DSR H. Extras	4,00	1,39				008 - Valor FGTS	193,50
0510 - Arredondamento		2,93				014 - DSR S/ HE	9,03
						016 - PIS s/ Salários	2.418,75
						017 - RAIS	2.418,75
						024 - GPS - Aposen 25	145,13
						025 - Valor PIS	24,19
						031 - INSS Folha	194,91
						052 - GPS INSS	2.418,75
						067 - Simp. IRRF	607,20
Total Vencimentos		**2.421,68**	Total Descontos		**(241,68)**	Salário Líquido	**2.180,00**

Número de Funcionários Considerados: **25/40**

EMPREGADO: 000592 - KELLY CRISTINA APARECIDA DE ANDRADE

Cargo: 0048 - PSICOLOGO (A)

Departamento: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP

C. Custo: 000005 - CONVENIO CENTRO POP

Admissão: 04/11/2024 Demissão: Motivo:

Nro Dep. IRRF: 000 Nro Dep. Salário Família: 000 Salário: 3.097,50

Vencimentos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor	Bases	Valor
0001 - Salário	30,00	3.097,50	0091 - Desc. Atrasos	0:42	13,23	001 - INSS	3.387,87
0107 - Insalub. 20%	20,00	303,60	0511 - Arred. Mês Ant.		7,71	003 - IRRF	2.780,67
0510 - Arredondamento		6,17	0520 - Desc. INSS	12,00	299,94	006 - FGTS	3.387,87
			0530 - Desc. IRRF	7,50	26,39	008 - Valor FGTS	271,02
						016 - PIS s/ Salários	3.387,87
						017 - RAIS	3.387,87
						024 - GPS - Aposen 25	203,27
						025 - Valor PIS	33,88
						031 - INSS Folha	299,94
						052 - GPS INSS	3.387,87
						067 - Simp. IRRF	607,20
Total Vencimentos		**3.407,27**	Total Descontos		**(347,27)**	Salário Líquido	**3.060,00**

Número de Funcionários Considerados: **26/40**

Filial: 96627211008707 - ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP

EMPREGADO: 000548 - LILIAN MARIA NALDI Cargo: 0045 - EDUCADOR SOCIAL- ABORDADOR C/ ATRIB CORRELATAS

Departamento: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP C. Custo: 000005 - CONVENIO CENTRO POP

Admissão: 02/08/2024 Demissão: 01/09/2025 Motivo: 01 - Empregador Sem Justa Causa inclusive Rescisão Antecipada do Contrato de Trabalho

Nro Dep. IRRF: 000 Nro Dep. Salário Família: 000 Salário: 1.995,00

RESCISÃO CONTRATUAL

Vencimentos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor	Bases	Valor
0025 - Férias Vencidas	1,00	2.756,09	0000 - Desc. Rescisão	1,00	9.491,64	001 - INSS	76,62
0026 - Fér. Proporc.	1,00	235,04	0511 - Arred. Mês Ant.		2,30	002 - INSS 13º	2.183,54
0027 - 1/3 Férias		1.075,39	0520 - Desc. INSS	7,50	5,74	003 - IRRF	2.289,93
0033 - 13º Sal. Inden.	1,00	242,62	0525 - Desc. INSS 13Sa	9,00	173,74	005 - IRRF 13º	1.576,34
0035 - Av. Prév. Inden	33,00	3.111,70				016 - PIS s/ Salários	2.260,16
0037 - Saldo Salário	1,00	66,50				017 - RAIS	76,62
0086 - Férias (API)	1,00	235,04				025 - Valor PIS	22,60
0107 - Insalub. 20%	20,00	10,12				033 - Multa FGTS	1.275,98
0700 - 13º Sal. Rescisão	8,00	1.940,92				036 - INSS Rescisão	5,74
						052 - GPS INSS	76,62
						053 - GPS INSS 13º	2.183,54
						065 - Simp. IRRF 13º	607,20
						067 - Simp. IRRF	607,20
Total Vencimentos		**9.673,42**	Total Descontos		**(9.673,42)**	Salário Líquido	**0,00**

Número de Funcionários Considerados: **27/40**

EMPREGADO: 000548 - LILIAN MARIA NALDI Cargo: 0045 - EDUCADOR SOCIAL- ABORDADOR C/ ATRIB CORRELATAS

Departamento: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP C. Custo: 000005 - CONVENIO CENTRO POP

Admissão: 02/08/2024 Demissão: 01/09/2025 Motivo: 01 - Empregador Sem Justa Causa inclusive Rescisão Antecipada do Contrato de Trabalho

Nro Dep. IRRF: 000 Nro Dep. Salário Família: 000 Salário: 1.995,00

RESCISÃO COMPLEMENTAR

Vencimentos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor	Bases	Valor
0025 - Férias Vencidas	1,00	321,09	0000 - Desc. Rescisão	1,00	1.039,86	001 - INSS	3,66
0026 - Fér. Proporc.	1,00	10,89	0520 - Desc. INSS	7,50	0,28	002 - INSS 13º	281,24
0027 - 1/3 Férias		114,29	0525 - Desc. INSS 13Sa	9,00	25,32	003 - IRRF	2.293,59
0033 - 13º Sal. Inden.	1,00	31,25				005 - IRRF 13º	1.857,58
0035 - Av. Prév. Inden	33,00	323,40				006 - FGTS	327,06
0037 - Saldo Salário	1,00	3,66				007 - FGTS 13º	281,24
0086 - Férias (API)	1,00	10,89				008 - Valor FGTS	48,65
0700 - 13º Sal. Rescisão	8,00	249,99				016 - PIS s/ Salários	284,90
						017 - RAIS	3,66
						024 - GPS - Aposen 25	17,09
						025 - Valor PIS	2,85
						033 - Multa FGTS	19,46
						036 - INSS Rescisão	0,28
						052 - GPS INSS	3,66
						053 - GPS INSS 13º	281,24
						065 - Simp. IRRF 13º	607,20
						067 - Simp. IRRF	607,20
Total Vencimentos		**1.065,46**	Total Descontos		**(1.065,46)**	Salário Líquido	**0,00**

Número de Funcionários Considerados: **28/40**

Filial: 96627211008707 - ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP

EMPREGADO: 000623 - LUCAS FRANCISCO MIRANDA PEREIRA EMBOAVA

Cargo: 0045 - EDUCADOR SOCIAL- ABORDADOR C/ ATRIB CORRELATAS

Departamento: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP

C. Custo: 000005 - CONVENIO CENTRO POP

Admissão: 15/02/2025 Demissão: Motivo:

Nro Dep. IRRF: 000 Nro Dep. Salário Família: 000 Salário: 2.104,73

Vencimentos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor	Bases	Valor
0001 - Salário	30,00	2.104,73	0091 - Desc. Atrasos	2:56	39,25	001 - INSS	2.896,78
0107 - Insalub. 20%	20,00	303,60	0511 - Arred. Mês Ant.		6,58	003 - IRRF	2.289,58
0507 - DSR	4,00	70,36	0520 - Desc. INSS	12,00	241,01	006 - FGTS	2.896,78
0510 - Arredondamento		8,08	1182 - Cota Negocial Empreg	2,00	37,27	008 - Valor FGTS	231,74
1023 - Adic Notur 25%	136:46	399,80				016 - PIS s/ Salários	2.896,78
1186 - Adic Not s/Insalubr	136,46	57,54				017 - RAIS	2.896,78
						024 - GPS - Aposen 25	173,81
						025 - Valor PIS	28,97
						030 - DSR	457,34
						031 - INSS Folha	241,01
						052 - GPS INSS	2.896,78
						067 - Simp. IRRF	607,20
Total Vencimentos		**2.944,11**	Total Descontos		**(324,11)**	Salário Líquido	**2.620,00**

Número de Funcionários Considerados: **29/40**

EMPREGADO: 000727 - MARCELO JOSÉ MOREIRA

Cargo: 0045 - EDUCADOR SOCIAL- ABORDADOR C/ ATRIB CORRELATAS

Departamento: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP

C. Custo: 000005 - CONVENIO CENTRO POP

Admissão: 18/09/2025 Demissão: Motivo:

Nro Dep. IRRF: 002 Nro Dep. Salário Família: 000 Salário: 2.104,73

Vencimentos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor	Bases	Valor
0001 - Salário	13,00	912,05	0520 - Desc. INSS	7,50	78,27	001 - INSS	1.043,61
0107 - Insalub. 20%	20,00	131,56	1182 - Cota Negocial Empreg	2,00	16,68	003 - IRRF	436,41
0510 - Arredondamento		1,34				006 - FGTS	1.043,61
						008 - Valor FGTS	83,48
						016 - PIS s/ Salários	1.043,61
						017 - RAIS	1.043,61
						024 - GPS - Aposen 25	62,62
						025 - Valor PIS	10,44
						031 - INSS Folha	78,27
						052 - GPS INSS	1.043,61
						067 - Simp. IRRF	607,20
Total Vencimentos		**1.044,95**	Total Descontos		**(94,95)**	Salário Líquido	**950,00**

Número de Funcionários Considerados: **30/40**

EMPREGADO: 000526 - MARCIA DE SOUZA NOVIKOFF

Cargo: 0049 - ASSISTENTE SOCIAL ENCARREGADA

Departamento: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP

C. Custo: 000005 - CONVENIO CENTRO POP

Admissão: 01/08/2024 Demissão: Motivo:

Nro Dep. IRRF: 000 Nro Dep. Salário Família: 000 Salário: 3.101,70

Vencimentos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor	Bases	Valor
0001 - Salário	30,00	3.101,70	0511 - Arred. Mês Ant.		2,95	001 - INSS	3.464,24
0100 - Hora Extra 50%	1:30	51,08	0520 - Desc. INSS	12,00	309,11	003 - IRRF	2.857,04
0107 - Insalub. 20%	20,00	303,60	0530 - Desc. IRRF	15,00	34,40	006 - FGTS	3.464,24
0506 - DSR H. Extras	4,00	7,86				008 - Valor FGTS	277,13
0510 - Arredondamento		2,22				014 - DSR S/ HE	51,08
						016 - PIS s/ Salários	3.464,24
						017 - RAIS	3.464,24
						024 - GPS - Aposen 25	207,85
						025 - Valor PIS	34,64
						031 - INSS Folha	309,11
						052 - GPS INSS	3.464,24
						067 - Simp. IRRF	607,20
Total Vencimentos		**3.466,46**	Total Descontos		**(346,46)**	Salário Líquido	**3.120,00**

Número de Funcionários Considerados: **31/40**

Filial: 96627211008707 - ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP

EMPREGADO: 000591 - MARCILENE DE SOUZA ROZA SILVA

Cargo: 0045 - EDUCADOR SOCIAL- ABORDADOR C/ ATRIB CORRELATAS

Departamento: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP

C. Custo: 000005 - CONVENIO CENTRO POP

Admissão: 01/11/2024 Demissão: Motivo:

Nro Dep. IRRF: 001 Nro Dep. Salário Família: 000 Salário: 2.104,73

Vencimentos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor	Bases	Valor
0001 - Salário	30,00	2.104,73	0511 - Arred. Mês Ant.		3,26	001 - INSS	2.414,12
0100 - Hora Extra 50%	0:15	5,02	0520 - Desc. INSS	9,00	194,50	003 - IRRF	1.806,92
0107 - Insalub. 20%	20,00	303,60				006 - FGTS	2.414,12
0506 - DSR H. Extras	4,00	0,77				008 - Valor FGTS	193,12
0510 - Arredondamento		3,64				014 - DSR S/ HE	5,02
						016 - PIS s/ Salários	2.414,12
						017 - RAIS	2.414,12
						024 - GPS - Aposen 25	144,85
						025 - Valor PIS	24,14
						031 - INSS Folha	194,50
						052 - GPS INSS	2.414,12
						067 - Simp. IRRF	607,20
Total Vencimentos		**2.417,76**	Total Descontos		**(197,76)**	Salário Líquido	**2.220,00**

Número de Funcionários Considerados: **32/40**

EMPREGADO: 000552 - MARIA DA GRAÇA DONIZETTI GENEROSO

Cargo: 0006 - COZINHEIRA

Departamento: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP

C. Custo: 000005 - CONVENIO CENTRO POP

Admissão: 02/08/2024 Demissão: Motivo:

Nro Dep. IRRF: 002 Nro Dep. Salário Família: 000 Salário: 2.508,29

Vencimentos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor	Bases	Valor
0001 - Salário	30,00	2.508,29	0091 - Desc. Atrasos	3:16	41,75	001 - INSS	2.887,38
0100 - Hora Extra 50%	5:18	101,61	0094 - Vale Transporte	1,00	150,50	003 - IRRF	2.268,31
0107 - Insalub. 20%	20,00	303,60	0511 - Arred. Mês Ant.		4,60	006 - FGTS	2.887,38
0506 - DSR H. Extras	4,00	15,63	0520 - Desc. INSS	12,00	239,89	008 - Valor FGTS	230,99
0510 - Arredondamento		7,61				014 - DSR S/ HE	101,61
						016 - PIS s/ Salários	2.887,38
						017 - RAIS	2.887,38
						024 - GPS - Aposen 25	173,24
						025 - Valor PIS	28,87
						031 - INSS Folha	239,89
						052 - GPS INSS	2.887,38
Total Vencimentos		**2.936,74**	Total Descontos		**(436,74)**	Salário Líquido	**2.500,00**

Número de Funcionários Considerados: **33/40**

APRENDIZ: 000577 - MARIA EDUARDA GENEROSO

Cargo: 0032 - AUXILIAR DE ESCRITÓRIO

Departamento: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP

C. Custo: 000005 - CONVENIO CENTRO POP

Admissão: 16/09/2024 Demissão: Motivo:

Nro Dep. IRRF: 000 Nro Dep. Salário Família: 000 Salário: 806,98

Vencimentos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor	Bases	Valor
0001 - Salário	30,00	806,98	0094 - Vale Transporte	1,00	48,42	001 - INSS	806,98
0510 - Arredondamento		2,77	0511 - Arred. Mês Ant.		5,88	003 - IRRF	199,78
			0520 - Desc. INSS	7,50	60,52	006 - FGTS	806,98
			1182 - Cota Negocial Empreg	2,00	14,93	008 - Valor FGTS	16,13
						016 - PIS s/ Salários	806,98
						017 - RAIS	806,98
						024 - GPS - Aposen 25	48,42
						025 - Valor PIS	8,07
						031 - INSS Folha	60,52
						052 - GPS INSS	806,98
						067 - Simp. IRRF	607,20
Total Vencimentos		**809,75**	Total Descontos		**(129,75)**	Salário Líquido	**680,00**

Número de Funcionários Considerados: **34/40**

Filial: 96627211008707 - ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP

EMPREGADO: 000645 - MARIANA PAES MIRANDA

Cargo: 0048 - PSICOLOGO (A)

Departamento: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP

C. Custo: 000005 - CONVENIO CENTRO POP

Admissão: 22/04/2025 Demissão: Motivo:

Nro Dep. IRRF: 000 Nro Dep. Salário Família: 000 Salário: 3.097,50

Vencimentos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor	Bases	Valor
0001 - Salário	30,00	3.097,50	0511 - Arred. Mês Ant.		1,70	001 - INSS	3.470,86
0102 - Hora Extra 100%	1:20	60,46	0520 - Desc. INSS	12,00	309,90	003 - IRRF	2.863,66
0107 - Insalub. 20%	20,00	303,60	0530 - Desc. IRRF	15,00	35,39	006 - FGTS	3.470,86
0506 - DSR H. Extras	4,00	9,30				008 - Valor FGTS	277,66
0510 - Arredondamento		6,13				014 - DSR S/ HE	60,46
						016 - PIS s/ Salários	3.470,86
						017 - RAIS	3.470,86
						024 - GPS - Aposen 25	208,25
						025 - Valor PIS	34,71
						031 - INSS Folha	309,90
						052 - GPS INSS	3.470,86
						067 - Simp. IRRF	607,20
Total Vencimentos		**3.476,99**	Total Descontos		**(346,99)**	Salário Líquido	**3.130,00**

Número de Funcionários Considerados: **35/40**

EMPREGADO: 000559 - PEDRO DE CAMPOS JUNIOR

Cargo: 0052 - ORIENTADOR SOCIAL/ CUIDADOR C/ ATRIBUIÇÕES CORRELA

Departamento: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP

C. Custo: 000005 - CONVENIO CENTRO POP

Admissão: 07/08/2024 Demissão: Motivo:

Nro Dep. IRRF: 000 Nro Dep. Salário Família: 000 Salário: 2.104,73

Vencimentos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor	Bases	Valor
0001 - Salário	30,00	2.104,73	0091 - Desc. Atrasos	0:28	7,03	001 - INSS	2.704,90
0108 - Insalub. 40%	40,00	607,20	0511 - Arred. Mês Ant.		3,45	003 - IRRF	2.097,70
0510 - Arredondamento		9,22	0520 - Desc. INSS	9,00	220,67	006 - FGTS	2.704,90
						008 - Valor FGTS	216,39
						016 - PIS s/ Salários	2.704,90
						017 - RAIS	2.704,90
						024 - GPS - Aposen 25	162,29
						025 - Valor PIS	27,05
						031 - INSS Folha	220,67
						052 - GPS INSS	2.704,90
						067 - Simp. IRRF	607,20
Total Vencimentos		**2.721,15**	Total Descontos		**(231,15)**	Salário Líquido	**2.490,00**

Número de Funcionários Considerados: **36/40**

EMPREGADO: 000534 - POLIANA MAGALHÃES GEREMIAS CAMPOS

Cargo: 0044 - ORIENTADOR SOCIAL C/ ATRIB CORRELATAS

Departamento: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP

C. Custo: 000005 - CONVENIO CENTRO POP

Admissão: 01/08/2024 Demissão: Motivo:

Nro Dep. IRRF: 000 Nro Dep. Salário Família: 000 Salário: 2.104,73

Vencimentos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor	Bases	Valor
0001 - Salário	30,00	2.104,73	0511 - Arred. Mês Ant.		8,19	001 - INSS	2.413,07
0100 - Hora Extra 50%	0:15	4,11	0520 - Desc. INSS	9,00	194,40	003 - IRRF	1.805,87
0107 - Insalub. 20%	20,00	303,60				006 - FGTS	2.413,07
0506 - DSR H. Extras	4,00	0,63				008 - Valor FGTS	193,04
0510 - Arredondamento		9,52				014 - DSR S/ HE	4,11
						016 - PIS s/ Salários	2.413,07
						017 - RAIS	2.413,07
						024 - GPS - Aposen 25	144,78
						025 - Valor PIS	24,13
						031 - INSS Folha	194,40
						052 - GPS INSS	2.413,07
						067 - Simp. IRRF	607,20
Total Vencimentos		**2.422,59**	Total Descontos		**(202,59)**	Salário Líquido	**2.220,00**

Número de Funcionários Considerados: **37/40**

Filial: 96627211008707 - ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP

EMPREGADO: 000533 - PRECILIANA MARIA BUSSI FAGUNDES DOS SANT

Cargo: 0050 - COORDENADOR GERAL CENTRO POP

Departamento: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP

C. Custo: 000005 - CONVENIO CENTRO POP

Admissão: 01/08/2024 Demissão: Motivo:

Nro Dep. IRRF: 000 Nro Dep. Salário Família: 000 Salário: 4.431,00

Vencimentos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor	Bases	Valor
0001 - Salário	30,00	4.431,00	0091 - Desc. Atrasos	2:50	60,98	001 - INSS	5.376,15
0100 - Hora Extra 50%	13:25	433,11	0511 - Arred. Mês Ant.		3,56	003 - IRRF	4.768,95
0102 - Hora Extra 100%	4:05	175,75	0520 - Desc. INSS	14,00	562,24	006 - FGTS	5.376,15
0107 - Insalub. 20%	20,00	303,60	0530 - Desc. IRRF	27,50	402,73	008 - Valor FGTS	430,09
0506 - DSR H. Extras	4,00	93,67				014 - DSR S/ HE	608,86
0510 - Arredondamento		2,38				016 - PIS s/ Salários	5.376,15
						017 - RAIS	5.376,15
						024 - GPS - Aposen 25	322,57
						025 - Valor PIS	53,76
						031 - INSS Folha	562,24
						052 - GPS INSS	5.376,15
						067 - Simp. IRRF	607,20
Total Vencimentos		**5.439,51**	Total Descontos		**(1.029,51)**	Salário Líquido	**4.410,00**

Número de Funcionários Considerados: **38/40**

EMPREGADO: 000671 - PRISCILLA LORAYNA NUNES DE FRANÇA

Cargo: 0045 - EDUCADOR SOCIAL- ABORDADOR C/ ATRIB CORRELATAS

Departamento: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP

C. Custo: 000005 - CONVENIO CENTRO POP

Admissão: 05/06/2025 Demissão: Motivo:

Nro Dep. IRRF: 000 Nro Dep. Salário Família: 000 Salário: 2.104,73

Vencimentos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor	Bases	Valor
0001 - Salário	30,00	2.104,73	0091 - Desc. Atrasos	2:36	34,79	001 - INSS	2.724,75
0100 - Hora Extra 50%	0:30	10,03	0511 - Arred. Mês Ant.		8,38	003 - IRRF	2.117,55
0102 - Hora Extra 100%	11:00	294,35	0520 - Desc. INSS	9,00	222,45	006 - FGTS	2.724,75
0107 - Insalub. 20%	20,00	303,60				008 - Valor FGTS	217,98
0506 - DSR H. Extras	4,00	46,83				014 - DSR S/ HE	304,38
0510 - Arredondamento		6,08				016 - PIS s/ Salários	2.724,75
						017 - RAIS	2.724,75
						024 - GPS - Aposen 25	163,49
						025 - Valor PIS	27,25
						031 - INSS Folha	222,45
						052 - GPS INSS	2.724,75
						067 - Simp. IRRF	607,20
Total Vencimentos		**2.765,62**	Total Descontos		**(265,62)**	Salário Líquido	**2.500,00**

Número de Funcionários Considerados: **39/40**

EMPREGADO: 000672 - RAFAEL RODRIGO NASCIMENTO DA SILVA

Cargo: 0045 - EDUCADOR SOCIAL- ABORDADOR C/ ATRIB CORRELATAS

Departamento: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP

C. Custo: 000005 - CONVENIO CENTRO POP

Admissão: 06/06/2025 Demissão: Motivo:

Nro Dep. IRRF: 003 Nro Dep. Salário Família: 000 Salário: 2.104,73

Vencimentos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor	Bases	Valor
0001 - Salário	30,00	2.104,73	0511 - Arred. Mês Ant.		9,43	001 - INSS	2.434,58
0100 - Hora Extra 50%	1:08	22,75	0520 - Desc. INSS	9,00	196,34	003 - IRRF	1.669,47
0107 - Insalub. 20%	20,00	303,60	1182 - Cota Negocial Empreg	2,00	38,17	006 - FGTS	2.434,58
0506 - DSR H. Extras	4,00	3,50				008 - Valor FGTS	194,76
0510 - Arredondamento		9,36				014 - DSR S/ HE	22,75
						016 - PIS s/ Salários	2.434,58
						017 - RAIS	2.434,58
						024 - GPS - Aposen 25	146,07
						025 - Valor PIS	24,35
						031 - INSS Folha	196,34
						052 - GPS INSS	2.434,58
Total Vencimentos		**2.443,94**	Total Descontos		**(243,94)**	Salário Líquido	**2.200,00**

Número de Funcionários Considerados: **40/40**

Filial: 96627211008707 - ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP

EMPREGADO: 000590 - ROBERTA NOGUEIRA TOGNI

Cargo: 0045 - EDUCADOR SOCIAL- ABORDADOR C/ ATRIB CORRELATAS

Departamento: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP

C. Custo: 000005 - CONVENIO CENTRO POP

Admissão: 25/10/2024 Demissão: Motivo:

Nro Dep. IRRF: 000 Nro Dep. Salário Família: 000 Salário: 2.104,73

Vencimentos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor	Bases	Valor
0001 - Salário	30,00	2.104,73	0091 - Desc. Atrasos	2:28	33,00	001 - INSS	2.385,75
0100 - Hora Extra 50%	0:27	9,03	0511 - Arred. Mês Ant.		8,21	003 - IRRF	1.778,55
0107 - Insalub. 20%	20,00	303,60	0520 - Desc. INSS	9,00	191,94	006 - FGTS	2.385,75
0506 - DSR H. Extras	4,00	1,39	1182 - Cota Negocial Empreg	2,00	38,26	008 - Valor FGTS	190,86
0510 - Arredondamento		2,66				014 - DSR S/ HE	9,03
						016 - PIS s/ Salários	2.385,75
						017 - RAIS	2.385,75
						024 - GPS - Aposen 25	143,15
						025 - Valor PIS	23,86
						031 - INSS Folha	191,94
						052 - GPS INSS	2.385,75
						067 - Simp. IRRF	607,20
Total Vencimentos		**2.421,41**	Total Descontos		**(271,41)**	Salário Líquido	**2.150,00**

Número de Funcionários Considerados: **41/40**

EMPREGADO: 000588 - THIAGO ALVES DOS SANTOS

Cargo: 0045 - EDUCADOR SOCIAL- ABORDADOR C/ ATRIB CORRELATAS

Departamento: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP

C. Custo: 000005 - CONVENIO CENTRO POP

Admissão: 21/10/2024 Demissão: 16/09/2025 Motivo: 04 - Pedido de Demissão inclusive Rescisão Antecipada do Contrato de Trabalho

Nro Dep. IRRF: 002 Nro Dep. Salário Família: 000 Salário: 2.104,73

RESCISÃO CONTRATUAL

Vencimentos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor	Bases	Valor
0026 - Fér. Proporc.	11,00	1.564,56	0000 - Desc. Rescisão	1,00	1.672,01	001 - INSS	561,96
0027 - 1/3 Férias		521,52	0044 - Desc. Av. Prév.	30,00	2.442,38	002 - INSS 13º	1.636,96
0037 - Saldo Salário	16,00	1.122,52	0090 - Desc. Faltas	9,00	535,22	003 - IRRF	1.721,51
0107 - Insalub. 20%	20,00	161,92	0511 - Arred. Mês Ant.		3,92	005 - IRRF 13º	1.029,76
0700 - 13º Sal. Rescisão	8,00	1.636,96	0520 - Desc. INSS	7,50	42,14	006 - FGTS	561,96
			0525 - Desc. INSS 13Sa	9,00	124,55	007 - FGTS 13º	1.636,96
			1193 - DSR 12x36	14,00	187,26	008 - Valor FGTS	175,90
						016 - PIS s/ Salários	2.198,92
						017 - RAIS	561,96
						024 - GPS - Aposen 25	131,94
						025 - Valor PIS	21,99
						036 - INSS Rescisão	42,14
						052 - GPS INSS	561,96
						053 - GPS INSS 13º	1.636,96
						065 - Simp. IRRF 13º	607,20
						067 - Simp. IRRF	607,20
Total Vencimentos		**5.007,48**	Total Descontos		**(5.007,48)**	Salário Líquido	**0,00**

Número de Funcionários Considerados: **42/40**

EMPREGADO: 000679 - VICTOR HUGO XIMENES SANTOS

Cargo: 0012 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO

Departamento: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP

C. Custo: 000005 - CONVENIO CENTRO POP

Admissão: 12/06/2025 Demissão: Motivo:

Nro Dep. IRRF: 000 Nro Dep. Salário Família: 000 Salário: 2.123,81

Vencimentos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor	Bases	Valor
0001 - Salário	30,00	2.123,81	0091 - Desc. Atrasos	0:13	2,39	001 - INSS	2.647,18
0100 - Hora Extra 50%	11:38	192,54	0242 - Emp. Consignado CLT		380,48	003 - IRRF	2.039,98
0107 - Insalub. 20%	20,00	303,60	0511 - Arred. Mês Ant.		8,25	006 - FGTS	2.647,18
0506 - DSR H. Extras	4,00	29,62	0520 - Desc. INSS	9,00	215,47	008 - Valor FGTS	211,77
0510 - Arredondamento		7,02				014 - DSR S/ HE	192,54
						016 - PIS s/ Salários	2.647,18
						017 - RAIS	2.647,18
						024 - GPS - Aposen 25	158,83
						025 - Valor PIS	26,47
						031 - INSS Folha	215,47
						052 - GPS INSS	2.647,18
						067 - Simp. IRRF	607,20
						071 - Consignado CLT	2.431,71
Total Vencimentos		**2.656,59**	Total Descontos		**(606,59)**	Salário Líquido	**2.050,00**

Número de Funcionários Considerados: **43/40**

09/10/2025 **Listagem Sintética da Folha de Pagamento: Mensal - Setembro/2025**

09:11 **ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS MATRIZ**

Filial: 96627211008707 - ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP

Vencimentos	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor	Bases	Valor
0001 - Salário	956,00	74.854,64	0000 - Desc. Rescisão	1,00	33.850,70	001 - INSS	94.471,99
0005 - Sal. Mater.	24,00	1.878,36	0044 - Desc. Av. Prév.	60,00	4.183,13	002 - INSS 13º	9.628,77
0025 - Férias Vencidas	3,00	4.817,93	0090 - Desc. Faltas	10,00	593,25	003 - IRRF	85.018,85
0026 - Fér. Proporc.	62,00	6.015,57	0091 - Desc. Atrasos	20:04	282,59	005 - IRRF 13º	9.309,92
0027 - 1/3 Férias		3.812,83	0094 - Vale Transporte	7,00	847,10	006 - FGTS	92.914,19
0033 - 13º Sal. Inden.	6,00	704,28	0242 - Emp. Consignado CLT		1.951,44	007 - FGTS 13º	4.127,46
0035 - Av. Prév. Inden	192,00	8.803,21	0511 - Arred. Mês Ant.		177,51	008 - Valor FGTS	7.654,13
0037 - Saldo Salário	65,00	3.618,62	0520 - Desc. INSS	407,50	8.011,92	014 - DSR S/ HE	2.238,50
0041 - Cto Exp. D.Rest	8,00	571,71	0525 - Desc. INSS 13Sa	84,00	744,13	016 - PIS s/ Salários	101.642,15
0086 - Férias (API)	6,00	605,04	0530 - Desc. IRRF	102,50	882,61	017 - RAIS	94.471,99
0100 - Hora Extra 50%	58:32	1.685,85	1182 - Cota Negocial Empreg	22,00	351,31	024 - GPS - Aposen 25	5.760,78
0102 - Hora Extra 100%	16:46	552,65	1191 - Desc Falta Insalubr	1,00	20,24	025 - Valor PIS	1.016,42
0107 - Insalub. 20%	660,00	8.915,72	1192 - Desconto Falta 12x36	1,00	80,28	030 - DSR	1.693,46
0108 - Insalub. 40%	40,00	1.841,84	1193 - DSR 12x36	14,00	187,26	031 - INSS Folha	7.611,31
0506 - DSR H. Extras	72,00	344,38	1194 - DSR 12X36/ 8 Sem	1,00	13,38	033 - Multa FGTS	2.886,60
0507 - DSR	18,00	263,47	1199 - Emprest Consg Clt		58,75	036 - INSS Rescisão	400,61
0510 - Arredondamento		171,55				046 - Ded.13º.Sal.Mat	580,25
0700 - 13º Sal. Rescisão	67,00	8.344,24				052 - GPS INSS	94.471,99
0701 - 13º Sal. Maternidade	4,00	580,25				053 - GPS INSS 13º	9.628,77
1023 - Adic Notur 25%	506:21	1.480,18				065 - Simp. IRRF 13º	6.072,00
1186 - Adic Not s/Insalubr	505,81	213,28				067 - Simp. IRRF	23.073,60
						071 - Consignado CLT	9.950,32
Total Vencimentos		**130.075,60**	Total Descontos		**(52.235,60)**	Salário Líquido	**77.840,00**
Total Registros		**40/40**	Total Admitidos		**3**	Total Demitidos	**7**
			Total Afastados		**1**	Total Férias	**0**
Total Vencimentos		**130.075,60**	Total Descontos		**(52.235,60)**	Salário Líquido	**77.840,00**
Total Registros		**40/40**	Total Admitidos		**3**	Total Demitidos	**7**
			Total Afastados		**1**	Total Férias	**0**

ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP

05.821.356/0004-52

Rua R ANTONIO GOMES DE ARAUJO, 520 - Bairro JARDIM MORUMBY - Taubaté

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000631 - ALINE LEODERIO MODA			**Período:** 09/2025
Cargo: 0045 - EDUCADOR SOCIAL- ABORDADOR C/ ATRIB CORRELATAS	**Matrícula:** 0000000631	**CTPS:**	2967621 / 04809
Depto.: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP	**Admissão:** 10/03/2025	**CPF:**	296.762.148-09

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	2.104,73	
0107 - Insalubridade 20%	20,00	303,60	
0507 - Descanso Remunerado s/ Adicional Noturno	4,00	70,56	
0510 - Arredondamento		3,30	
1023 - Adicional Noturno 25%	137:07	400,82	
1186 - Adicional Noturno s/ Insalubridade	137,07	57,80	
0511 - Arredondamento Mês Anterior			4,91
0520 - Desconto INSS	12,00		245,90
		Total: 2.940,81	**Total:** 250,81
		Valor Líquido	**2.690,00**

Recebi o valor líquido descrito neste recibo em ___/___/___ Assinatura: _____

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.104,73	2.937,51	2.937,51	235,00	2.330,31	

ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP

05.821.356/0004-52

Rua R ANTONIO GOMES DE ARAUJO, 520 - Bairro JARDIM MORUMBY - Taubaté

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000631 - ALINE LEODERIO MODA			**Período:** 09/2025
Cargo: 0045 - EDUCADOR SOCIAL- ABORDADOR C/ ATRIB CORRELATAS	**Matrícula:** 0000000631	**CTPS:**	2967621 / 04809
Depto.: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP	**Admissão:** 10/03/2025	**CPF:**	296.762.148-09

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	2.104,73	
0107 - Insalubridade 20%	20,00	303,60	
0507 - Descanso Remunerado s/ Adicional Noturno	4,00	70,56	
0510 - Arredondamento		3,30	
1023 - Adicional Noturno 25%	137:07	400,82	
1186 - Adicional Noturno s/ Insalubridade	137,07	57,80	
0511 - Arredondamento Mês Anterior			4,91
0520 - Desconto INSS	12,00		245,90
		Total: 2.940,81	**Total:** 250,81
		Valor Líquido	**2.690,00**

Recebi o valor líquido descrito neste recibo em ___/___/___ Assinatura: _____

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.104,73	2.937,51	2.937,51	235,00	2.330,31	

Sistema de Apuração de Pontos

Empresa: ASSOCIAÇÃO MISSÃO SEDE SANTOS **-** 05.821.356/0001-00
Nome: ALINE LEODERIO MODA
Cargo: EDUCADOR SOCIAL **Depart.:** SEAS
Data de Admissão: 10/03/2025 **C.T.P.S:**
Matrícula: **PIS:** 012.78719.02-53 **CPF:** 296.762.148-09
Período: 01/09/2025 a 30/09/2025

Data	Pontos		CH	HT	TN	HN	EX	EN	AT	FA
F 01/09 Seg										
D 02/09 Ter	19:00 00:00 01:00 07:00		11:00	03:00		08:00				
F 03/09 Qua										
D 04/09 Qui	19:00 00:00 01:00 07:05		11:00	03:00		08:00				
F 05/09 Sex										
D 06/09 Sab	19:01 00:00 01:00 07:00		11:00	02:59		08:00				
F 07/09 Fer		Independência do Brasil								
D 08/09 Seg	19:00 00:00 01:00 07:01		11:00	03:00		08:00				
F 09/09 Ter										
D 10/09 Qua	19:00 00:00 01:00 07:00		11:00	03:00		08:00				
F 11/09 Qui										
D 12/09 Sex	19:00 00:00 01:00 07:00		11:00	03:00		08:00				
F 13/09 Sab										
D 14/09 Dom	19:00 00:30 01:30 07:00		11:00	03:00		08:00				
F 15/09 Seg										
D 16/09 Ter	19:00 00:01 01:01 07:00		11:00	03:00		08:00				
F 17/09 Qua										
D 18/09 Qui	19:00 00:00 01:00 07:01		11:00	03:00		08:00				
F 19/09 Sex										
D 20/09 Sab	19:00 00:31 01:31 07:00		11:00	03:00		08:00				
F 21/09 Dom										
D 22/09 Seg	19:00 00:00 01:00 07:00		11:00	03:00		08:00				
F 23/09 Ter										
D 24/09 Qua	19:00 00:00 01:00 07:00		11:00	03:00		08:00				
F 25/09 Qui										
D 26/09 Sex	19:01 00:00 01:01 07:00		11:00	02:59		07:59				
F 27/09 Sab										
D 28/09 Dom	19:00 00:02 01:02 07:00		11:00	03:00		08:00				
F 29/09 Seg										
D 30/09 Ter	19:01 00:30 01:30 07:00		11:00	02:59		08:00				
TOTAIS			165:00	44:57	00:00	119:59	00:00	00:00	00:00	00:00

Adicional Noturno de Extra (AE): 00:00
Atraso (AT): 00:00
EX 1 a 50 %: 00:00
EN 1 a 50 %: 00:00
Carga Horária (CH): 165:00
DSR a descontar: 0
EX 3 a 100 %: 00:00
EN 3 a 100 %: 00:00
Extra Diurna Paga (EX): 00:00
Extra Noturna Paga (EN): 00:00
Falta (FA): 00:00
Hora Trabalhada Diurna (HT): 44:57
Hora Trabalhada Noturna (HN): 119:59
Horas Noturnas + Normais: 164:56
Interjornada (IT): 00:00
Total Trabalhado - DSR: 164:56
Total a Trabalhar: 165:00

Como Funcionário, reconheço como verdadeiras as informações contidas neste relatório. _____

Como Empregador, reconheço como verdadeiras as informações contidas neste relatório. _____

01/10/2025 14:00:26

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/10/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:53:50
6518006518

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00

FAVORECIDO: ALINE LEODERIO MODA
CPF: 296.762.148-09
AGENCIA: 6926-4 - VILA N.S.GRACAS SP
CONTA: 199.166-3
DATA DE PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.690,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: D.8E7.510.954.B5D.961

ASSOCIAÇÃO MISSÃO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00
Despesas pagas com recursos públicos da SEDS para o Programa Bom Prato Taubaté
Processo SEDS No 012.00002597/2023-38
Local de entrega: Praça Dr. Barbosa de Oliveira, 31 - Centro - Taubaté/SP
CEP: 12020-190

ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP

05.821.356/0004-52

Rua R ANTONIO GOMES DE ARAUJO, 520 - Bairro JARDIM MORUMBY - Taubaté

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000525 - ALINE SIARA DA SILVA			**Período:** 09/2025
Cargo: 0046 - CONTROLADOR DE ACESSO C/ ATRIB CORRELATAS	**Matrícula:** 0000000525	**CTPS:**	2157250 / 05818
Depto.: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP	**Admissão:** 01/08/2024	**CPF:**	215.725.058-18

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	2.104,73	
0107 - Insalubridade 20%	20,00	303,60	
0510 - Arredondamento		9,01	
0091 - Desconto de Atrasos	4:35		50,17
0094 - Vale Transporte	1,00		126,28
0511 - Arredondamento Mês Anterior			1,43
0520 - Desconto INSS	9,00		189,46
		Total: 2.417,34	**Total:** 367,34
		Valor Líquido	**2.050,00**

Recebi o valor líquido descrito neste recibo em __/__/__ Assinatura: _____

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.104,73	2.358,16	2.358,16	188,65	1.750,96	

ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP

05.821.356/0004-52

Rua R ANTONIO GOMES DE ARAUJO, 520 - Bairro JARDIM MORUMBY - Taubaté

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000525 - ALINE SIARA DA SILVA			**Período:** 09/2025
Cargo: 0046 - CONTROLADOR DE ACESSO C/ ATRIB CORRELATAS	**Matrícula:** 0000000525	**CTPS:**	2157250 / 05818
Depto.: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP	**Admissão:** 01/08/2024	**CPF:**	215.725.058-18

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	2.104,73	
0107 - Insalubridade 20%	20,00	303,60	
0510 - Arredondamento		9,01	
0091 - Desconto de Atrasos	4:35		50,17
0094 - Vale Transporte	1,00		126,28
0511 - Arredondamento Mês Anterior			1,43
0520 - Desconto INSS	9,00		189,46
		Total: 2.417,34	**Total:** 367,34
		Valor Líquido	**2.050,00**

Recebi o valor líquido descrito neste recibo em __/__/__ Assinatura: _____

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.104,73	2.358,16	2.358,16	188,65	1.750,96	

Sistema de Apuração de Pontos

Empresa: ASSOCIAÇÃO MISSÃO SEDE SANTOS **-** 05.821.356/0001-00
Nome: ALINE SIARA DA SILVA
Cargo: Porteiro Controlador... **Depart.:** CENTRO POP
Data de Admissão: 01/08/2024 **C.T.P.S:** 0064933185
Matrícula: 525 **PIS:** 017.05388.31-81 **CPF:** 215.725.058-18
Período: 01/09/2025 a 30/09/2025

Seg - Ter - Qua - Qui - Sex : 08:00 - 12:00 - 13:00 - 17:48

Data	Pontos		CH	HT	TN	HN	EX	EN	AT	FA
01/09 Seg	08:00 12:00 13:00 17:48		08:48	08:48						
02/09 Ter	08:00 12:01 13:01 17:48		08:48	08:48						
03/09 Qua	08:00 12:04 13:04 17:48		08:48	08:48						
04/09 Qui	08:00 12:01 13:01 17:48		08:48	08:48						
05/09 Sex	08:00 12:02 13:02 17:48		08:48	08:48						
06/09 Sab										
07/09 Fer		Independência do Brasil								
08/09 Seg	08:00 12:02 13:02 17:48		08:48	08:48						
09/09 Ter	08:00 12:01 13:01 17:48		08:48	08:48						
10/09 Qua	08:00 12:00 13:00 17:48		08:48	08:48						
11/09 Qui	08:00 12:05 13:05 17:48		08:48	08:48						
12/09 Sex	08:00 12:01 13:01 17:48		08:48	08:48						
13/09 Sab										
14/09 Dom										
15/09 Seg	08:00 12:03 13:03 17:48		08:48	08:48						
16/09 Ter	08:00 12:01 13:01 17:48		08:48	08:48						
17/09 Qua	08:00 12:03 13:03 13:13		08:48	04:13					04:35	
18/09 Qui	08:00 12:03 13:03 17:48		08:48	08:48						
19/09 Sex	08:00 12:00 13:00 17:48		08:48	08:48						
20/09 Sab										
21/09 Dom										
22/09 Seg	08:00 12:03 13:03 17:48		08:48	08:48						
23/09 Ter	08:00 12:01 13:01 14:00	DECLARACAO MEDICA	08:48	05:00						
24/09 Qua	08:00 12:00 13:00 17:48		08:48	08:48						
25/09 Qui	08:00 12:00 13:00 17:48		08:48	08:48						
26/09 Sex	08:00 12:00 13:00 17:48		08:48	08:48						
27/09 Sab										
28/09 Dom										
29/09 Seg	08:00 12:02 13:02 17:48		08:48	08:48						
30/09 Ter	08:00 12:02 13:02 15:48	Abonada ref. feriado 04/10	08:48	06:48						
TOTAIS			193:36	183:13	00:00	00:00	00:00	00:00	04:35	00:00

Atraso (AT): 04:35
Carga Horária (CH): 193:36
EX 1 a 50 %: 00:00
EN 1 a 50 %: 00:00
DSR a descontar: 0
Extra Diurna Paga (EX): 00:00
EX 3 a 100 %: 00:00
EN 3 a 100 %: 00:00
Extra Noturna Paga (EN): 00:00
Falta (FA): 00:00
Hora Trabalhada Diurna (HT): 183:13
Hora Trabalhada Noturna (HN): 00:00
Horas Noturnas + Normais: 183:13
Interjornada (IT): 00:00
Total Trabalhado - DSR: 183:13
Total a Trabalhar: 193:36

Como Funcionário, reconheço como verdadeiras as informações contidas neste relatório. _____

Como Empregador, reconheço como verdadeiras as informações contidas neste relatório. _____

01/10/2025 14:01:03

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/10/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:53:50
6518006518

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00

FAVORECIDO: ALINE SIARA DA SILVA
CPF: 215.725.058-18
AGENCIA: 3443-6 - XV DE NOVEMBRO-SP SP
CONTA: 64.579-6
DATA DE PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.050,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 6.A99.2BE.037.82E.056

ASSOCIAÇÃO MISSÃO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00
Despesas pagas com recursos públicos da SEDS para o Programa Bom Prato Taubaté
Processo SEDS No 012.00002597/2023-38
Local de entrega: Praça Dr. Barbosa de Oliveira, 31 - Centro - Taubaté/SP
CEP: 12020-190

ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP

05.821.356/0004-52

Rua R ANTONIO GOMES DE ARAUJO, 520 - Bairro JARDIM MORUMBY - Taubaté

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000642 - ANA PAULA MORAES			**Período:** 09/2025
Cargo: 0045 - EDUCADOR SOCIAL- ABORDADOR C/ ATRIB CORRELATAS	**Matrícula:** 0000000642	**CTPS:**	2687349 / 03805
Depto.: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP	**Admissão:** 09/04/2025	**CPF:**	268.734.938-05

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	2.104,73	
0100 - Hora Extra 50%	0:16	5,35	
0107 - Insalubridade 20%	20,00	303,60	
0506 - Descanso Remunerado s/ Horas Extras	4,00	0,82	
0507 - Descanso Remunerado s/ Adicional Noturno	4,00	32,94	
0510 - Arredondamento		8,78	
1023 - Adicional Noturno 25%	64:00	187,09	
1186 - Adicional Noturno s/ Insalubridade	64,00	26,99	
0511 - Arredondamento Mês Anterior			0,38
0520 - Desconto INSS	9,00		208,33
1182 - Cota Negocial dos Empregados	2,00		37,93
1192 - Desconto Falta 12x36	1,00		80,28
1194 - Desconto de DSR 12x36 / 8 Hs Sem	1,00		13,38
		Total: 2.670,30	**Total: 340,30**
		Valor Líquido	**2.330,00**

Recebi o valor líquido descrito neste recibo em __/__/__ Assinatura: _____

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.104,73	2.567,86	2.567,86	205,42	1.960,66	

ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP

05.821.356/0004-52

Rua R ANTONIO GOMES DE ARAUJO, 520 - Bairro JARDIM MORUMBY - Taubaté

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000642 - ANA PAULA MORAES			**Período:** 09/2025
Cargo: 0045 - EDUCADOR SOCIAL- ABORDADOR C/ ATRIB CORRELATAS	**Matrícula:** 0000000642	**CTPS:**	2687349 / 03805
Depto.: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP	**Admissão:** 09/04/2025	**CPF:**	268.734.938-05

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	2.104,73	
0100 - Hora Extra 50%	0:16	5,35	
0107 - Insalubridade 20%	20,00	303,60	
0506 - Descanso Remunerado s/ Horas Extras	4,00	0,82	
0507 - Descanso Remunerado s/ Adicional Noturno	4,00	32,94	
0510 - Arredondamento		8,78	
1023 - Adicional Noturno 25%	64:00	187,09	
1186 - Adicional Noturno s/ Insalubridade	64,00	26,99	
0511 - Arredondamento Mês Anterior			0,38
0520 - Desconto INSS	9,00		208,33
1182 - Cota Negocial dos Empregados	2,00		37,93
1192 - Desconto Falta 12x36	1,00		80,28
1194 - Desconto de DSR 12x36 / 8 Hs Sem	1,00		13,38
		Total: 2.670,30	**Total: 340,30**
		Valor Líquido	**2.330,00**

Recebi o valor líquido descrito neste recibo em __/__/__ Assinatura: _____

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.104,73	2.567,86	2.567,86	205,42	1.960,66	

Sistema de Apuração de Pontos

Empresa: ASSOCIAÇÃO MISSÃO SEDE SANTOS **-** 05.821.356/0001-00
Nome: ANA PAULA MORAES
Cargo: EDUCADOR SOCIAL **Depart.:** SEAS
Data de Admissão: 09/04/2025 **C.T.P.S:**
Matrícula: **PIS:** 016.99393.40-01 **CPF:** 268.734.938-05
Período: 01/09/2025 a 30/09/2025

Data	Pontos		CH	HT	TN	HN	EX	EN	AT	FA
F 01/09 Seg										
D 02/09 Ter	07:00 11:31 12:31 19:00		11:00	11:00						
F 03/09 Qua										
D 04/09 Qui	07:00 11:34 12:34 19:00		11:00	11:00						
F 05/09 Sex										
D 06/09 Sab	07:00 12:38 13:38 19:00		11:00	11:00						
F 07/09 Fer		Independência do Brasil								
D 08/09 Seg	07:00 11:21 12:21 19:01		11:00	11:00						
D 09/09 Ter	19:00 23:52 00:52 07:00		11:00	03:00		08:00				
F 10/09 Qua										
D 11/09 Qui	19:00 00:02 01:02 07:00		11:00	03:00		08:00				
F 12/09 Sex										
D 13/09 Sab	19:00 00:02 01:02 07:00		11:00	03:00		08:00				
F 14/09 Dom										
D 15/09 Seg	19:00 00:10 01:10 07:00		11:00	03:00		08:00				
F 16/09 Ter										
D 17/09 Qua	19:00 00:13 01:13 07:00		11:00	03:00		08:00				
F 18/09 Qui										
D 19/09 Sex	19:00 00:24 01:24 07:00		11:00	03:00		08:00				
F 20/09 Sab										
D 21/09 Dom	19:00 00:07 01:06 07:00		11:00	03:00		08:00				
F 22/09 Seg										
F 23/09 Ter		FOLGA								
D 24/09 Qua	07:00 11:56 12:56 19:16		11:00	11:00			00:16			
F 25/09 Qui										
D 26/09 Sex	07:00 12:40 13:40 19:00		11:00	11:00						
F 27/09 Sab										
D 28/09 Dom	07:00 12:11 13:10 19:00		11:00	11:00						
F 29/09 Seg										
D 30/09 Ter		FALTA	11:00							11:00
TOTAIS			165:00	98:00	00:00	56:00	00:16	00:00	00:00	11:00

Adicional Noturno de Extra (AE): 00:00
Atraso (AT): 00:00
EX 1 a 50 %: 00:16
EN 1 a 50 %: 00:00
Carga Horária (CH): 165:00
DSR a descontar: 0
EX 3 a 100 %: 00:00
EN 3 a 100 %: 00:00
Extra Diurna Paga (EX): 00:16
Extra Noturna Paga (EN): 00:00
Falta (FA): 11:00
Hora Trabalhada Diurna (HT): 98:00
Hora Trabalhada Noturna (HN): 56:00
Horas Noturnas + Normais: 154:00
Interjornada (IT): 00:00
Total Trabalhado - DSR: 154:00
Total a Trabalhar: 165:00

Como Funcionário, reconheço como verdadeiras as informações contidas neste relatório. _____

Como Empregador, reconheço como verdadeiras as informações contidas neste relatório. _____

01/10/2025 14:06:57

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/10/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:53:50
6518006518

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00

FAVORECIDO: ANA PAULA MORAES
CPF: 268.734.938-05
AGENCIA: 6953-1 - JARDIM JABOTICABEIRA SP
CONTA: 32.217-2
DATA DE PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.330,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: B.0FB.F75.E82.63D.D6D

ASSOCIAÇÃO MISSÃO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00
Despesas pagas com recursos públicos da SEDS para o Programa Bom Prato Taubaté
Processo SEDS No 012.00002597/2023-38
Local de entrega: Praça Dr. Barbosa de Oliveira, 31 - Centro - Taubaté/SP
CEP: 12020-190

ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP

05.821.356/0004-52

Rua R ANTONIO GOMES DE ARAUJO, 520 - Bairro JARDIM MORUMBY - Taubaté

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000593 - ANDREIA APARECIDA FERREIRA			**Período:** 09/2025
Cargo: 0049 - ASSISTENTE SOCIAL ENCARREGADA	**Matrícula:** 0000000593	**CTPS:**	1990933 / 09803
Depto.: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP	**Admissão:** 04/11/2024	**CPF:**	199.093.398-03

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	3.101,70	
0100 - Hora Extra 50%	0:58	27,43	
0107 - Insalubridade 20%	20,00	303,60	
0506 - Descanso Remunerado s/ Horas Extras	4,00	4,22	
0510 - Arredondamento		0,04	
0511 - Arredondamento Mês Anterior			0,86
0520 - Desconto INSS	12,00		305,83
0530 - Desconto IRRF	15,00		30,30
		Total: 3.436,99	**Total:** 336,99
		Valor Líquido	**3.100,00**

Recebi o valor líquido descrito neste recibo em ___/___/___ Assinatura: _____

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.101,70	3.436,95	3.436,95	274,95	2.829,75	15%

ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP

05.821.356/0004-52

Rua R ANTONIO GOMES DE ARAUJO, 520 - Bairro JARDIM MORUMBY - Taubaté

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000593 - ANDREIA APARECIDA FERREIRA			**Período:** 09/2025
Cargo: 0049 - ASSISTENTE SOCIAL ENCARREGADA	**Matrícula:** 0000000593	**CTPS:**	1990933 / 09803
Depto.: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP	**Admissão:** 04/11/2024	**CPF:**	199.093.398-03

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	3.101,70	
0100 - Hora Extra 50%	0:58	27,43	
0107 - Insalubridade 20%	20,00	303,60	
0506 - Descanso Remunerado s/ Horas Extras	4,00	4,22	
0510 - Arredondamento		0,04	
0511 - Arredondamento Mês Anterior			0,86
0520 - Desconto INSS	12,00		305,83
0530 - Desconto IRRF	15,00		30,30
		Total: 3.436,99	**Total:** 336,99
		Valor Líquido	**3.100,00**

Recebi o valor líquido descrito neste recibo em ___/___/___ Assinatura: _____

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.101,70	3.436,95	3.436,95	274,95	2.829,75	15%

Sistema de Apuração de Pontos

Empresa: ASSOCIAÇÃO MISSÃO SEDE SANTOS **-** 05.821.356/0001-00
Nome: ANDREIA APARECIDA FERREIRA
Cargo: ASSISTENTE SOCIAL **Depart.:** CENTRO POP
Data de Admissão: 04/11/2024 **C.T.P.S:**
Matrícula: **PIS:** 020.44722.01-81 **CPF:** 199.093.398-03
Período: 01/09/2025 a 30/09/2025

Seg - Ter - Qua - Qui - Sex : 11:00 - 13:15 - 13:30 - 17:15

Data	Pontos		CH	HT	TN	HN	EX	EN	AT	FA
01/09 Seg	11:00 12:50 13:05 17:22		06:00	06:00						
02/09 Ter	11:00 13:10 13:25 17:23		06:00	06:00						
03/09 Qua	11:00 13:15 13:30 17:21		06:00	06:00						
04/09 Qui	11:00 13:11 13:26 17:18		06:00	06:00						
05/09 Sex	11:00 12:44 12:59 17:16		06:00	06:00						
06/09 Sab										
07/09 Fer		Independência do Brasil								
08/09 Seg	11:00 13:42 13:57 17:17		06:00	06:00						
09/09 Ter	11:00 13:10 13:25 17:17		06:00	06:00						
10/09 Qua	11:00 13:54 14:09 17:16		06:00	06:00						
11/09 Qui	11:01 13:05 13:20 17:16		06:00	06:00						
12/09 Sex	11:00 13:15 13:30 17:30		06:00	06:00			00:15			
13/09 Sab										
14/09 Dom										
15/09 Seg	11:00 13:02 13:17 17:16		06:00	06:00						
16/09 Ter	11:00 12:53 13:08 17:21		06:00	06:00						
17/09 Qua	12:30 15:10 15:25 17:17	DECLARACAO MEDICA	06:00	04:32						
18/09 Qui	11:00 12:56 13:11 17:31		06:00	06:00			00:16			
19/09 Sex	11:00 13:03 13:18 17:15		06:00	06:00						
20/09 Sab										
21/09 Dom										
22/09 Seg	11:00 13:02 13:17 17:27		06:00	06:00			00:12			
23/09 Ter	11:00 12:40 12:55 17:30		06:00	06:00			00:15			
24/09 Qua	11:00 13:01 13:16 17:15		06:00	06:00						
25/09 Qui	11:00 13:30 13:45 17:15		06:00	06:00						
26/09 Sex	11:00 12:52 13:07 17:15		06:00	06:00						
27/09 Sab										
28/09 Dom										
29/09 Seg	11:00 12:54 13:09 17:15		06:00	06:00						
30/09 Ter	11:00 13:18 13:33 17:17		06:00	06:00						
TOTAIS			132:00	130:32	00:00	00:00	00:58	00:00	00:00	00:00

Atraso (AT): 00:00
Carga Horária (CH): 132:00
EX 1 a 50 %: 00:58
EN 1 a 50 %: 00:00
DSR a descontar: 0
Extra Diurna Paga (EX): 00:58
EX 3 a 100 %: 00:00
EN 3 a 100 %: 00:00
Extra Noturna Paga (EN): 00:00
Falta (FA): 00:00
Hora Trabalhada Diurna (HT): 130:32
Hora Trabalhada Noturna (HN): 00:00
Horas Noturnas + Normais: 130:32
Interjornada (IT): 00:00
Total Trabalhado - DSR: 130:32
Total a Trabalhar: 132:00

Como Funcionário, reconheço como verdadeiras as informações contidas neste relatório. _____

Como Empregador, reconheço como verdadeiras as informações contidas neste relatório. _____

01/10/2025 14:04:16

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/10/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:53:50
6518006518

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00

FAVORECIDO: ANDREIA APARECIDA FERREIRA
CPF: 199.093.398-03
AGENCIA: 6518-8 - RUA BISPO RODOVALHO SP
CONTA: 60.144-6
DATA DE PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR CREDITADO (R$): 3.100,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: C.54F.B38.690.032.9B1

ASSOCIAÇÃO MISSÃO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00
Despesas pagas com recursos públicos da SEDS para o Programa Bom Prato Taubaté
Processo SEDS No 012.00002597/2023-38
Local de entrega: Praça Dr. Barbosa de Oliveira, 31 - Centro - Taubaté/SP
CEP: 12020-190

ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP

05.821.356/0004-52

Rua R ANTONIO GOMES DE ARAUJO, 520 - Bairro JARDIM MORUMBY - Taubaté

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000581 - BRUNA FERNANDA SANTOS		**Período:** 09/2025
Cargo: 0006 - COZINHEIRA	**Matrícula:** 0000000581	**CTPS:** 3746438 / 07805
Depto.: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP	**Admissão:** 23/09/2024	**CPF:** 374.643.878-05

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	2.508,29	
0107 - Insalubridade 20%	20,00	303,60	
0510 - Arredondamento		0,27	
0242 - Empréstimos Consignado - Crédito Trabalhador			559,88
0511 - Arredondamento Mês Anterior			1,45
0520 - Desconto INSS	12,00		230,83
		Total: 2.812,16	**Total:** 792,16
		Valor Líquido	**2.020,00**

Recebi o valor líquido descrito neste recibo em ___/___/___ Assinatura: _____

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.508,29	2.811,89	2.811,89	224,95	2.012,29	

ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP

05.821.356/0004-52

Rua R ANTONIO GOMES DE ARAUJO, 520 - Bairro JARDIM MORUMBY - Taubaté

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000581 - BRUNA FERNANDA SANTOS		**Período:** 09/2025
Cargo: 0006 - COZINHEIRA	**Matrícula:** 0000000581	**CTPS:** 3746438 / 07805
Depto.: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP	**Admissão:** 23/09/2024	**CPF:** 374.643.878-05

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	2.508,29	
0107 - Insalubridade 20%	20,00	303,60	
0510 - Arredondamento		0,27	
0242 - Empréstimos Consignado - Crédito Trabalhador			559,88
0511 - Arredondamento Mês Anterior			1,45
0520 - Desconto INSS	12,00		230,83
		Total: 2.812,16	**Total:** 792,16
		Valor Líquido	**2.020,00**

Recebi o valor líquido descrito neste recibo em ___/___/___ Assinatura: _____

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.508,29	2.811,89	2.811,89	224,95	2.012,29	

Sistema de Apuração de Pontos

Empresa: ASSOCIAÇÃO MISSÃO SEDE SANTOS **-** 05.821.356/0001-00
Nome: BRUNA FERNANDA SANTOS
Cargo: COZINHEIRA **Depart.:** CENTRO POP
Data de Admissão: 23/09/2024 **C.T.P.S:**
Matrícula: **PIS:** 016.03232.31-70 **CPF:** 374.643.878-05
Período: 01/09/2025 a 30/09/2025

Seg - Ter - Qua - Qui - Sex : 06:00 - 11:00 - 12:00 - 15:48

Data	Pontos		CH	HT	TN	HN	EX	EN	AT	FA
01/09 Seg	06:00 11:05 12:05 15:48		08:48	08:48						
02/09 Ter	06:04 11:01 12:01 15:48		08:48	08:44						
03/09 Qua	06:00 12:13 13:13 15:48		08:48	08:48						
04/09 Qui	06:00 11:00 12:00 15:48		08:48	08:48						
05/09 Sex	06:01 11:05 12:05 15:48		08:48	08:47						
06/09 Sab										
07/09 Fer		Independência do Brasil								
08/09 Seg	06:06 12:09 13:09 15:48		08:48	08:42						
09/09 Ter	06:01 11:05 12:05 15:48		08:48	08:47						
10/09 Qua	06:00 12:03 13:03 15:48		08:48	08:48						
11/09 Qui	06:06 11:24 12:24 15:48		08:48	08:42						
12/09 Sex	06:00 11:05 12:05 15:48		08:48	08:48						
13/09 Sab										
14/09 Dom										
15/09 Seg	06:00 11:01 12:01 15:48		08:48	08:48						
16/09 Ter	06:00 11:07 12:07 15:48		08:48	08:48						
17/09 Qua	06:00 11:12 12:12 15:48		08:48	08:48						
18/09 Qui	06:00 11:04 12:04 15:48		08:48	08:48						
19/09 Sex	06:00 11:09 12:09 15:48		08:48	08:48						
20/09 Sab										
21/09 Dom										
22/09 Seg	06:00 11:05 12:06 15:48		08:48	08:47						
23/09 Ter	06:06 11:06 12:06 15:48		08:48	08:42						
24/09 Qua	06:00 11:10 12:10 15:48		08:48	08:48						
25/09 Qui	06:01 11:10 12:10 15:48		08:48	08:47						
26/09 Sex	06:00 11:07 12:07 15:48		08:48	08:48						
27/09 Sab										
28/09 Dom										
29/09 Seg	06:00 11:14 12:14 15:48		08:48	08:48						
30/09 Ter	06:00 11:04 12:04 14:48	Abonada ref. feriado 04/10	08:48	07:48						
TOTAIS			193:36	192:10	00:00	00:00	00:00	00:00	00:00	00:00

Atraso (AT): 00:00
Carga Horária (CH): 193:36
EX 1 a 50 %: 00:00
EN 1 a 50 %: 00:00
DSR a descontar: 0
Extra Diurna Paga (EX): 00:00
EX 3 a 100 %: 00:00
EN 3 a 100 %: 00:00
Extra Noturna Paga (EN): 00:00
Falta (FA): 00:00
Hora Trabalhada Diurna (HT): 192:10
Hora Trabalhada Noturna (HN): 00:00
Horas Noturnas + Normais: 192:10
Interjornada (IT): 00:00
Total Trabalhado - DSR: 192:10
Total a Trabalhar: 193:36

Como Funcionário, reconheço como verdadeiras as informações contidas neste relatório. _____

Como Empregador, reconheço como verdadeiras as informações contidas neste relatório. _____

01/10/2025 14:07:23

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/10/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:53:50
6518006518

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00

FAVORECIDO: BRUNA FERNANDA SANTOS
CPF: 374.643.878-05
AGENCIA: 0076-0 - TAUBATE SP
CONTA: 103.385-9
DATA DE PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.020,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 5.C9D.E0C.C81.E87.8BD

ASSOCIAÇÃO MISSÃO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00
Despesas pagas com recursos públicos da SEDS para o Programa Bom Prato Taubaté
Processo SEDS No 012.00002597/2023-38
Local de entrega: Praça Dr. Barbosa de Oliveira, 31 - Centro - Taubaté/SP
CEP: 12020-190

ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP

05.821.356/0004-52

Rua R ANTONIO GOMES DE ARAUJO, 520 - Bairro JARDIM MORUMBY - Taubaté

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000723 - BRUNO OLIVEIRA DE SOUZA			**Período:** 09/2025
Cargo: 0045 - EDUCADOR SOCIAL- ABORDADOR C/ ATRIB CORRELATAS	**Matrícula:** 0000000723	**CTPS:**	3498175 / 01818
Depto.: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP	**Admissão:** 01/09/2025	**CPF:**	349.817.518-18

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	2.104,73	
0100 - Hora Extra 50%	5:32	90,86	
0107 - Insalubridade 20%	20,00	303,60	
0506 - Descanso Remunerado s/ Horas Extras	4,00	13,98	
0510 - Arredondamento		8,27	
0520 - Desconto INSS	9,00		203,41
1182 - Cota Negocial dos Empregados	2,00		38,03
		Total: 2.521,44	**Total:** 241,44
		Valor Líquido	**2.280,00**

Recebi o valor líquido descrito neste recibo em ___/___/___ Assinatura: _____

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.104,73	2.513,17	2.513,17	201,05	1.905,97	

ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP

05.821.356/0004-52

Rua R ANTONIO GOMES DE ARAUJO, 520 - Bairro JARDIM MORUMBY - Taubaté

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000723 - BRUNO OLIVEIRA DE SOUZA			**Período:** 09/2025
Cargo: 0045 - EDUCADOR SOCIAL- ABORDADOR C/ ATRIB CORRELATAS	**Matrícula:** 0000000723	**CTPS:**	3498175 / 01818
Depto.: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP	**Admissão:** 01/09/2025	**CPF:**	349.817.518-18

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	2.104,73	
0100 - Hora Extra 50%	5:32	90,86	
0107 - Insalubridade 20%	20,00	303,60	
0506 - Descanso Remunerado s/ Horas Extras	4,00	13,98	
0510 - Arredondamento		8,27	
0520 - Desconto INSS	9,00		203,41
1182 - Cota Negocial dos Empregados	2,00		38,03
		Total: 2.521,44	**Total:** 241,44
		Valor Líquido	**2.280,00**

Recebi o valor líquido descrito neste recibo em ___/___/___ Assinatura: _____

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.104,73	2.513,17	2.513,17	201,05	1.905,97	

Sistema de Apuração de Pontos

Empresa: ASSOCIAÇÃO MISSÃO SEDE SANTOS **-** 05.821.356/0001-00
Nome: BRUNO OLIVEIRA DE SOUZA
Cargo: EDUCADOR SOCIAL **Depart.:** SEAS
Data de Admissão: 01/09/2025 **C.T.P.S:**
Matrícula: **PIS:** 020.31398.25-08 **CPF:** 349.817.518-18
Período: 01/09/2025 a 30/09/2025

Seg - Ter - Qua - Qui - Sex : 08:00 - 12:00 - 13:00 - 17:48

Data	Pontos		CH	HT	TN	HN	EX	EN	AT	FA
01/09 Seg	08:00 11:35 12:35 17:48		08:48	08:48						
02/09 Ter	08:00 11:31 12:31 18:08		08:48	08:48			00:20			
03/09 Qua	08:44 11:37 12:37 17:48	EXAME	08:48	08:04						
04/09 Qui	08:00 11:22 12:22 17:48		08:48	08:48						
05/09 Sex	08:00 11:45 12:45 18:04		08:48	08:48			00:16			
06/09 Sab										
07/09 Fer		Independência do Brasil								
08/09 Seg	08:00 12:25 13:25 17:48		08:48	08:48						
09/09 Ter	08:00 11:33 12:33 17:51		08:48	08:48						
10/09 Qua	08:00 12:15 13:15 18:19		08:48	08:48			00:31			
11/09 Qui	08:00 11:58 12:58 18:37		08:48	08:48			00:49			
12/09 Sex	08:00 11:55 12:55 18:41		08:48	08:48			00:53			
13/09 Sab										
14/09 Dom										
15/09 Seg	08:00 11:45 12:45 17:48		08:48	08:48						
16/09 Ter	08:00 11:52 12:52 17:48		08:48	08:48						
17/09 Qua	08:47 12:12 13:12 18:08	EXAME PERIODICO	08:48	08:21						
18/09 Qui	08:00 11:35 12:35 18:29		08:48	08:48			00:41			
19/09 Sex	08:00 12:11 13:11 17:48		08:48	08:48						
20/09 Sab										
21/09 Dom										
22/09 Seg	08:00 11:47 12:47 17:58		08:48	08:48						
23/09 Ter	08:00 11:50 12:50 18:24		08:48	08:48			00:36			
24/09 Qua	08:00 11:50 12:50 17:48		08:48	08:48						
25/09 Qui	08:05 11:46 12:46 18:00		08:48	08:48						
26/09 Sex	08:00 12:40 13:40 18:12		08:48	08:48			00:24			
27/09 Sab										
28/09 Dom										
29/09 Seg	08:00 14:21 15:21 18:22		08:48	08:48			00:34			
30/09 Ter	08:00 12:12 13:12 18:16		08:48	08:48			00:28			
TOTAIS			193:36	192:25	00:00	00:00	05:32	00:00	00:00	00:00

Atraso (AT): 00:00
Carga Horária (CH): 193:36
EX 1 a 50 %: 05:32
EN 1 a 50 %: 00:00
DSR a descontar: 0
Extra Diurna Paga (EX): 05:32
EX 3 a 100 %: 00:00
EN 3 a 100 %: 00:00
Extra Noturna Paga (EN): 00:00
Falta (FA): 00:00
Hora Trabalhada Diurna (HT): 192:25
Hora Trabalhada Noturna (HN): 00:00
Horas Noturnas + Normais: 192:25
Interjornada (IT): 00:00
Total Trabalhado - DSR: 192:25
Total a Trabalhar: 193:36

Como Funcionário, reconheço como verdadeiras as informações contidas neste relatório. _____

Como Empregador, reconheço como verdadeiras as informações contidas neste relatório. _____

01/10/2025 14:07:43

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/10/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:53:50
6518006518

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00

FAVORECIDO: BRUNO OLIVEIRA DE SOUZA
CPF: 349.817.518-18
AGENCIA: 6536-6 - RUA ANDRADAS-PINDA SP
CONTA: 33.244-5
DATA DE PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.280,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 1.FAE.D08.EE5.BCF.D5A

ASSOCIAÇÃO MISSÃO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00
Despesas pagas com recursos públicos da SEDS para o Programa Bom Prato Taubaté
Processo SEDS No 012.00002597/2023-38
Local de entrega: Praça Dr. Barbosa de Oliveira, 31 - Centro - Taubaté/SP
CEP: 12020-190

ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP

05.821.356/0004-52

Rua R ANTONIO GOMES DE ARAUJO, 520 - Bairro JARDIM MORUMBY - Taubaté

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000657 - CRISTIANO BORGES			**Período:** 09/2025
Cargo: 0045 - EDUCADOR SOCIAL- ABORDADOR C/ ATRIB CORRELATAS	**Matrícula:** 0000000657	**CTPS:**	2652101 / 02851
Depto.: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP	**Admissão:** 20/05/2025	**CPF:**	265.210.128-51

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	2.104,73	
0107 - Insalubridade 20%	20,00	303,60	
0507 - Descanso Remunerado s/ Adicional Noturno	4,00	70,57	
0510 - Arredondamento		0,68	
1023 - Adicional Noturno 25%	137:09	400,92	
1186 - Adicional Noturno s/ Insalubridade	137,09	57,80	
0511 - Arredondamento Mês Anterior			5,21
0520 - Desconto INSS	12,00		245,91
1182 - Cota Negocial dos Empregados	2,00		37,18
		Total: 2.938,30	**Total:** 288,30
		Valor Líquido	**2.650,00**

Recebi o valor líquido descrito neste recibo em ___/___/___ Assinatura: _____

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.104,73	2.937,62	2.937,62	235,00	2.330,42	

ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP

05.821.356/0004-52

Rua R ANTONIO GOMES DE ARAUJO, 520 - Bairro JARDIM MORUMBY - Taubaté

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000657 - CRISTIANO BORGES			**Período:** 09/2025
Cargo: 0045 - EDUCADOR SOCIAL- ABORDADOR C/ ATRIB CORRELATAS	**Matrícula:** 0000000657	**CTPS:**	2652101 / 02851
Depto.: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP	**Admissão:** 20/05/2025	**CPF:**	265.210.128-51

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	2.104,73	
0107 - Insalubridade 20%	20,00	303,60	
0507 - Descanso Remunerado s/ Adicional Noturno	4,00	70,57	
0510 - Arredondamento		0,68	
1023 - Adicional Noturno 25%	137:09	400,92	
1186 - Adicional Noturno s/ Insalubridade	137,09	57,80	
0511 - Arredondamento Mês Anterior			5,21
0520 - Desconto INSS	12,00		245,91
1182 - Cota Negocial dos Empregados	2,00		37,18
		Total: 2.938,30	**Total:** 288,30
		Valor Líquido	**2.650,00**

Recebi o valor líquido descrito neste recibo em ___/___/___ Assinatura: _____

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.104,73	2.937,62	2.937,62	235,00	2.330,42	

Sistema de Apuração de Pontos

Empresa: ASSOCIAÇÃO MISSÃO SEDE SANTOS **-** 05.821.356/0001-00
Nome: CRISTIANO BORGES
Cargo: EDUCADOR SOCIAL **Depart.:** SEAS
Data de Admissão: 20/05/2025 **C.T.P.S:**
Matrícula: **PIS:** 012.69413.12-49 **CPF:** 265.210.128-51
Período: 01/09/2025 a 30/09/2025

Data	Pontos		CH	HT	TN	HN	EX	EN	AT	FA
D 01/09 Seg	19:00 00:05 01:05 07:00		11:00	03:00		08:00				
F 02/09 Ter										
D 03/09 Qua	19:00 00:00 01:00 07:00		11:00	03:00		08:00				
F 04/09 Qui										
D 05/09 Sex	19:00 00:00 01:00 07:00		11:00	03:00		08:00				
F 06/09 Sab										
D 07/09 Fer	19:00 00:13 01:13 07:00	Independência do Brasil	11:00	03:00		08:00				
F 08/09 Seg										
D 09/09 Ter	19:01 23:52 00:52 07:00		11:00	02:59		08:00				
F 10/09 Qua										
D 11/09 Qui	19:00 00:02 01:02 07:00		11:00	03:00		08:00				
F 12/09 Sex										
D 13/09 Sab	19:00 00:02 01:02 07:00		11:00	03:00		08:00				
F 14/09 Dom										
D 15/09 Seg	19:00 00:10 01:10 07:00		11:00	03:00		08:00				
F 16/09 Ter										
D 17/09 Qua	19:00 00:13 01:13 07:00		11:00	03:00		08:00				
F 18/09 Qui										
D 19/09 Sex	19:00 00:24 01:24 07:00		11:00	03:00		08:00				
F 20/09 Sab										
D 21/09 Dom	19:00 00:07 01:07 07:00		11:00	03:00		08:00				
F 22/09 Seg										
D 23/09 Ter	19:00 23:50 00:50 07:00		11:00	03:00		08:00				
F 24/09 Qua										
D 25/09 Qui	19:00 00:23 01:23 07:00		11:00	03:00		08:00				
F 26/09 Sex										
D 27/09 Sab	19:00 00:31 01:31 07:00		11:00	03:00		08:00				
F 28/09 Dom										
D 29/09 Seg	19:00 23:55 00:55 07:00		11:00	03:00		08:00				
F 30/09 Ter										
TOTAIS			165:00	44:59	00:00	120:00	00:00	00:00	00:00	00:00

Adicional Noturno de Extra (AE): 00:00
Atraso (AT): 00:00
EX 1 a 50 %: 00:00
EN 1 a 50 %: 00:00
Carga Horária (CH): 165:00
DSR a descontar: 0
EX 3 a 100 %: 00:00
EN 3 a 100 %: 00:00
Extra Diurna Paga (EX): 00:00
Extra Noturna Paga (EN): 00:00
Falta (FA): 00:00
Hora Trabalhada Diurna (HT): 44:59
Hora Trabalhada Noturna (HN): 120:00
Horas Noturnas + Normais: 164:59
Interjornada (IT): 00:00
Total Trabalhado - DSR: 164:59
Total a Trabalhar: 165:00

Como Funcionário, reconheço como verdadeiras as informações contidas neste relatório. _____

Como Empregador, reconheço como verdadeiras as informações contidas neste relatório. _____

01/10/2025 14:08:07

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/10/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:53:50
6518006518

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00

FAVORECIDO: CRISTIANO BORGES
CPF: 265.210.128-51
AGENCIA: 6926-4 - VILA N.S.GRACAS SP
CONTA: 32.692-5
DATA DE PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.650,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 0.509.F5F.677.2E1.ADE

ASSOCIAÇÃO MISSÃO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00
Despesas pagas com recursos públicos da SEDS para o Programa Bom Prato Taubaté
Processo SEDS No 012.00002597/2023-38
Local de entrega: Praça Dr. Barbosa de Oliveira, 31 - Centro - Taubaté/SP
CEP: 12020-190

ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP

05.821.356/0004-52

Rua R ANTONIO GOMES DE ARAUJO, 520 - Bairro JARDIM MORUMBY - Taubaté

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000719 - DANIEL APARECIDO CANDIDO			**Período:** 09/2025
Cargo: 0047 - MOTORISTA C/ ATRIB CORRELATAS	**Matrícula:** 0000000719	**CTPS:**	3128273 / 02862
Depto.: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP	**Admissão:** 27/08/2025	**CPF:**	312.827.328-62

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	2.437,05	
0100 - Hora Extra 50%	1:17	23,98	
0107 - Insalubridade 20%	20,00	303,60	
0506 - Descanso Remunerado s/ Horas Extras	4,00	3,69	
0510 - Arredondamento		5,63	
0511 - Arredondamento Mês Anterior			7,58
0520 - Desconto INSS	9,00		226,37
		Total: 2.773,95	**Total:** 233,95
		Valor Líquido	**2.540,00**

Recebi o valor líquido descrito neste recibo em __/__/__ Assinatura: _____

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.437,05	2.768,32	2.768,32	221,46	2.161,12	

ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP

05.821.356/0004-52

Rua R ANTONIO GOMES DE ARAUJO, 520 - Bairro JARDIM MORUMBY - Taubaté

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000719 - DANIEL APARECIDO CANDIDO			**Período:** 09/2025
Cargo: 0047 - MOTORISTA C/ ATRIB CORRELATAS	**Matrícula:** 0000000719	**CTPS:**	3128273 / 02862
Depto.: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP	**Admissão:** 27/08/2025	**CPF:**	312.827.328-62

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	2.437,05	
0100 - Hora Extra 50%	1:17	23,98	
0107 - Insalubridade 20%	20,00	303,60	
0506 - Descanso Remunerado s/ Horas Extras	4,00	3,69	
0510 - Arredondamento		5,63	
0511 - Arredondamento Mês Anterior			7,58
0520 - Desconto INSS	9,00		226,37
		Total: 2.773,95	**Total:** 233,95
		Valor Líquido	**2.540,00**

Recebi o valor líquido descrito neste recibo em __/__/__ Assinatura: _____

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.437,05	2.768,32	2.768,32	221,46	2.161,12	

Sistema de Apuração de Pontos

Empresa: ASSOCIAÇÃO MISSÃO SEDE SANTOS **-** 05.821.356/0001-00
Nome: DANIEL APARECIDO CANDIDO
Cargo: MOTORISTA **Depart.:** CENTRO POP
Data de Admissão: 27/08/2025 **C.T.P.S:**
Matrícula: **PIS:** 012.84379.12-53 **CPF:** 312.827.328-62
Período: 01/09/2025 a 30/09/2025

Seg - Ter - Qua - Qui - Sex : 08:00 - 12:00 - 13:00 - 17:48

Data	Pontos		CH	HT	TN	HN	EX	EN	AT	FA
01/09 Seg	08:00 12:59 14:02 17:48		08:48	08:45						
02/09 Ter	08:00 12:48 13:48 17:48		08:48	08:48						
03/09 Qua	08:00 12:59 14:00 17:59		08:48	08:48						
04/09 Qui	08:00 12:58 13:58 17:48		08:48	08:48						
05/09 Sex	08:00 12:56 13:57 17:49		08:48	08:48						
06/09 Sab										
07/09 Fer		Independência do Brasil								
08/09 Seg	08:00 12:55 13:55 17:55		08:48	08:48						
09/09 Ter	08:00 12:43 13:43 17:48		08:48	08:48						
10/09 Qua	08:00 13:16 14:16 18:22		08:48	08:48			00:34			
11/09 Qui	08:00 12:40 13:40 17:48		08:48	08:48						
12/09 Sex	08:00 12:40 13:40 17:48		08:48	08:48						
13/09 Sab										
14/09 Dom										
15/09 Seg	08:00 11:32 12:32 17:48		08:48	08:48						
16/09 Ter	08:00 11:29 12:29 17:48		08:48	08:48						
17/09 Qua	08:00 11:42 12:42 17:48		08:48	08:48						
18/09 Qui	08:00 11:51 12:51 17:48		08:48	08:48						
19/09 Sex	08:00 11:41 12:41 18:00		08:48	08:48			00:12			
20/09 Sab										
21/09 Dom										
22/09 Seg	08:00 11:29 12:30 17:48		08:48	08:47						
23/09 Ter	08:00 11:30 12:30 17:51		08:48	08:48						
24/09 Qua	08:00 11:35 12:35 17:48		08:48	08:48						
25/09 Qui	08:00 11:30 12:30 17:48		08:48	08:48						
26/09 Sex	08:00 12:48 13:48 17:48		08:48	08:48						
27/09 Sab										
28/09 Dom										
29/09 Seg	08:01 11:31 12:31 17:48		08:48	08:47						
30/09 Ter	08:00 12:45 13:45 18:19		08:48	08:48			00:31			
TOTAIS			193:36	193:31	00:00	00:00	01:17	00:00	00:00	00:00

Atraso (AT): 00:00
Carga Horária (CH): 193:36
EX 1 a 50 %: 01:17
EN 1 a 50 %: 00:00
DSR a descontar: 0
Extra Diurna Paga (EX): 01:17
EX 3 a 100 %: 00:00
EN 3 a 100 %: 00:00
Extra Noturna Paga (EN): 00:00
Falta (FA): 00:00
Hora Trabalhada Diurna (HT): 193:31
Hora Trabalhada Noturna (HN): 00:00
Horas Noturnas + Normais: 193:31
Interjornada (IT): 00:00
Total Trabalhado - DSR: 193:31
Total a Trabalhar: 193:36

Como Funcionário, reconheço como verdadeiras as informações contidas neste relatório. _____

Como Empregador, reconheço como verdadeiras as informações contidas neste relatório. _____

01/10/2025 14:08:29

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/10/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:53:50
6518006518

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00

FAVORECIDO: DANIEL APARECIDO CANDIDO
CPF: 312.827.328-62
AGENCIA: 0076-0 - TAUBATE SP
CONTA: 105.397-3
DATA DE PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.540,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: A.528.475.983.7E0.038

ASSOCIAÇÃO MISSÃO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00
Despesas pagas com recursos públicos da SEDS para o Programa Bom Prato Taubaté
Processo SEDS No 012.00002597/2023-38
Local de entrega: Praça Dr. Barbosa de Oliveira, 31 - Centro - Taubaté/SP
CEP: 12020-190

ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP

05.821.356/0004-52

Rua R ANTONIO GOMES DE ARAUJO, 520 - Bairro JARDIM MORUMBY - Taubaté

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000536 - DANIEL BRAGA DA SILVA			**Período:** 09/2025
Cargo: 0045 - EDUCADOR SOCIAL- ABORDADOR C/ ATRIB CORRELATAS	**Matrícula:** 0000000536	**CTPS:**	3456539 / 03808
Depto.: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP	**Admissão:** 02/08/2024	**CPF:**	345.653.938-08

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	2.104,73	
0100 - Hora Extra 50%	1:07	22,41	
0107 - Insalubridade 20%	20,00	303,60	
0506 - Descanso Remunerado s/ Horas Extras	4,00	3,45	
0510 - Arredondamento		1,95	
0511 - Arredondamento Mês Anterior			1,67
0520 - Desconto INSS	9,00		196,30
1182 - Cota Negocial dos Empregados	2,00		38,17
		Total: 2.436,14	**Total:** 236,14
		Valor Líquido	**2.200,00**

Recebi o valor líquido descrito neste recibo em __/__/__ Assinatura: _____

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.104,73	2.434,19	2.434,19	194,73	1.826,99	

ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP

05.821.356/0004-52

Rua R ANTONIO GOMES DE ARAUJO, 520 - Bairro JARDIM MORUMBY - Taubaté

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000536 - DANIEL BRAGA DA SILVA			**Período:** 09/2025
Cargo: 0045 - EDUCADOR SOCIAL- ABORDADOR C/ ATRIB CORRELATAS	**Matrícula:** 0000000536	**CTPS:**	3456539 / 03808
Depto.: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP	**Admissão:** 02/08/2024	**CPF:**	345.653.938-08

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	2.104,73	
0100 - Hora Extra 50%	1:07	22,41	
0107 - Insalubridade 20%	20,00	303,60	
0506 - Descanso Remunerado s/ Horas Extras	4,00	3,45	
0510 - Arredondamento		1,95	
0511 - Arredondamento Mês Anterior			1,67
0520 - Desconto INSS	9,00		196,30
1182 - Cota Negocial dos Empregados	2,00		38,17
		Total: 2.436,14	**Total:** 236,14
		Valor Líquido	**2.200,00**

Recebi o valor líquido descrito neste recibo em __/__/__ Assinatura: _____

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.104,73	2.434,19	2.434,19	194,73	1.826,99	

Sistema de Apuração de Pontos

Empresa: ASSOCIAÇÃO MISSÃO SEDE SANTOS **-** 05.821.356/0001-00
Nome: DANIEL BRAGA DA SILVA
Cargo: Educador Social **Depart.:** SEAS
Data de Admissão: 02/08/2024 **C.T.P.S:**
Matrícula: 536 **PIS:** 020.16890.14-41 **CPF:** 345.653.938-08
Período: 01/09/2025 a 30/09/2025

Data	Pontos		CH	HT	TN	HN	EX	EN	AT	FA
D 01/09 Seg	07:06 11:34 12:34 19:00		11:00	10:54						
F 02/09 Ter										
D 03/09 Qua	07:06 11:40 12:40 19:00		11:00	10:54						
F 04/09 Qui										
D 05/09 Sex	07:00 11:50 12:50 19:00		11:00	11:00						
F 06/09 Sab										
D 07/09 Fer	07:00 10:37	ATESTADO MEDICO / Independência do Brasil	11:00	03:37						
F 08/09 Seg										
D 09/09 Ter	07:00 12:01 13:01 19:00		11:00	11:00						
F 10/09 Qua										
D 11/09 Qui	07:00 12:03 13:03 16:02	DECLARACAO MEDICA	11:00	08:02						
F 12/09 Sex										
D 13/09 Sab	07:00 12:15 13:15 19:00		11:00	11:00						
F 14/09 Dom										
D 15/09 Seg	07:00 11:49 12:49 19:30		11:00	11:00			00:30			
F 16/09 Ter										
D 17/09 Qua	07:10 07:29 08:48 12:16 13:16 19:01	EXAME PERIODICO	11:00	09:32						
F 18/09 Qui										
D 19/09 Sex	08:19 12:11 13:11 19:00	DECLARACAO MEDICA	11:00	09:41						
F 20/09 Sab										
D 21/09 Dom	07:00 12:55 13:55 19:00		11:00	11:00						
F 22/09 Seg										
D 23/09 Ter	07:00 11:54 12:54 19:37		11:00	11:00			00:37			
F 24/09 Qua										
D 25/09 Qui	07:00 11:47 12:47 19:00		11:00	11:00						
F 26/09 Sex										
D 27/09 Sab	07:00 12:17 13:17 19:00		11:00	11:00						
F 28/09 Dom										
D 29/09 Seg	07:04 11:52 12:52 19:01		11:00	10:57						
F 30/09 Ter										
TOTAIS			165:00	151:37	00:00	00:00	01:07	00:00	00:00	00:00

Adicional Noturno de Extra (AE): 00:00
Atraso (AT): 00:00
EX 1 a 50 %: 01:07
EN 1 a 50 %: 00:00
Carga Horária (CH): 165:00
DSR a descontar: 0
EX 3 a 100 %: 00:00
EN 3 a 100 %: 00:00
Extra Diurna Paga (EX): 01:07
Extra Noturna Paga (EN): 00:00
Falta (FA): 00:00
Hora Trabalhada Diurna (HT): 151:37
Hora Trabalhada Noturna (HN): 00:00
Horas Noturnas + Normais: 151:37
Interjornada (IT): 00:00
Total Trabalhado - DSR: 151:37
Total a Trabalhar: 165:00

Como Funcionário, reconheço como verdadeiras as informações contidas neste relatório. _____

Como Empregador, reconheço como verdadeiras as informações contidas neste relatório. _____

01/10/2025 14:53:36

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/10/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:53:50
6518006518

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00

FAVORECIDO: DANIEL BRAGA DA SILVA
CPF: 345.653.938-08
AGENCIA: 6518-8 - RUA BISPO RODOVALHO SP
CONTA: 59.601-9
DATA DE PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.200,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 4.F5A.3F3.3D8.E19.2A3

ASSOCIAÇÃO MISSÃO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00
Despesas pagas com recursos públicos da SEDS para o Programa Bom Prato Taubaté
Processo SEDS No 012.00002597/2023-38
Local de entrega: Praça Dr. Barbosa de Oliveira, 31 - Centro - Taubaté/SP
CEP: 12020-190

ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP

05.821.356/0004-52

Rua R ANTONIO GOMES DE ARAUJO, 520 - Bairro JARDIM MORUMBY - Taubaté

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000540 - DANIELLE ARAÚJO CORTAT			**Período:** 09/2025
Cargo: 0044 - ORIENTADOR SOCIAL C/ ATRIB CORRELATAS	**Matrícula:** 0000000540	**CTPS:**	0847893 / 01708
Depto.: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP	**Admissão:** 02/08/2024	**CPF:**	084.789.317-08

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	2.104,73	
0107 - Insalubridade 20%	20,00	303,60	
0510 - Arredondamento		8,73	
0094 - Vale Transporte	1,00		126,28
0511 - Arredondamento Mês Anterior			6,81
0520 - Desconto INSS	9,00		193,97
		Total: 2.417,06	**Total:** 327,06
		Valor Líquido	**2.090,00**

Recebi o valor líquido descrito neste recibo em __/__/__ Assinatura: _____

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.104,73	2.408,33	2.408,33	192,66	1.801,13	

ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP

05.821.356/0004-52

Rua R ANTONIO GOMES DE ARAUJO, 520 - Bairro JARDIM MORUMBY - Taubaté

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000540 - DANIELLE ARAÚJO CORTAT			**Período:** 09/2025
Cargo: 0044 - ORIENTADOR SOCIAL C/ ATRIB CORRELATAS	**Matrícula:** 0000000540	**CTPS:**	0847893 / 01708
Depto.: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP	**Admissão:** 02/08/2024	**CPF:**	084.789.317-08

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	2.104,73	
0107 - Insalubridade 20%	20,00	303,60	
0510 - Arredondamento		8,73	
0094 - Vale Transporte	1,00		126,28
0511 - Arredondamento Mês Anterior			6,81
0520 - Desconto INSS	9,00		193,97
		Total: 2.417,06	**Total:** 327,06
		Valor Líquido	**2.090,00**

Recebi o valor líquido descrito neste recibo em __/__/__ Assinatura: _____

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.104,73	2.408,33	2.408,33	192,66	1.801,13	

Sistema de Apuração de Pontos

Empresa: ASSOCIAÇÃO MISSÃO SEDE SANTOS **-** 05.821.356/0001-00
Nome: DANIELLE ARAUJO CORTAT
Cargo: ORIENTADOR SOCIAL **Depart.:** SEAS
Data de Admissão: 02/08/2024 **C.T.P.S:** 0064217125
Matrícula: 540 **PIS:** 012.67399.55-46 **CPF:** 084.789.317-08
Período: 01/09/2025 a 30/09/2025

Seg - Ter - Qua - Qui - Sex : 08:00 - 12:00 - 13:00 - 17:48

Data	Pontos		CH	HT	TN	HN	EX	EN	AT	FA
01/09 Seg	08:00 12:02 13:02 17:48		08:48	08:48						
02/09 Ter	08:00 12:02 13:02 17:48		08:48	08:48						
03/09 Qua	08:00 12:02 13:02 17:48		08:48	08:48						
04/09 Qui	08:00 12:01 13:01 17:48		08:48	08:48						
05/09 Sex	08:00 12:02 13:02 17:48		08:48	08:48						
06/09 Sab										
07/09 Fer		Independência do Brasil								
08/09 Seg	08:00 12:48 13:48 17:48		08:48	08:48						
09/09 Ter	08:00 11:01 12:01 17:48		08:48	08:48						
10/09 Qua	08:00 12:02 13:02 17:48		08:48	08:48						
11/09 Qui	08:00 12:03 13:03 17:48		08:48	08:48						
12/09 Sex	08:00 12:02 13:02 17:48		08:48	08:48						
13/09 Sab										
14/09 Dom										
15/09 Seg	08:00 12:01 13:01 13:10	DECLARACAO MEDICA	08:48	04:10						
16/09 Ter	09:21 12:04 13:04 17:48	EXAME PERIODICO	08:48	07:27						
17/09 Qua	08:46 12:03 13:03 17:48	EXAME PERIODICO RETORNO	08:48	08:02						
18/09 Qui	08:00 12:04 13:04 17:48		08:48	08:48						
19/09 Sex	08:00 12:00 13:00 17:48		08:48	08:48						
20/09 Sab										
21/09 Dom										
22/09 Seg		ATESTADO MEDICO	08:48							
23/09 Ter		ATESTADO MEDICO	08:48							
24/09 Qua	08:06	ATESTADO MEDICO	08:48							
25/09 Qui		ATESTADO MEDICO	08:48							
26/09 Sex		ATESTADO MEDICO	08:48							
27/09 Sab		ATESTADO MEDICO								
28/09 Dom		ATESTADO MEDICO								
29/09 Seg		ATESTADO MEDICO	08:48							
30/09 Ter	08:00 12:04 13:04 17:48		08:48	08:48						
TOTAIS			193:36	134:03	00:00	00:00	00:00	00:00	00:00	00:00

Adicional Noturno de Extra (AE): 00:00
Atraso (AT): 00:00
EX 1 a 50 %: 00:00
EN 1 a 50 %: 00:00
Carga Horária (CH): 193:36
DSR a descontar: 0
EX 3 a 100 %: 00:00
EN 3 a 100 %: 00:00
Extra Diurna Paga (EX): 00:00
Extra Noturna Paga (EN): 00:00
Falta (FA): 00:00
Hora Trabalhada Diurna (HT): 134:03
Hora Trabalhada Noturna (HN): 00:00
Horas Noturnas + Normais: 134:03
Interjornada (IT): 00:00
Total Trabalhado - DSR: 134:03
Total a Trabalhar: 193:36

Como Funcionário, reconheço como verdadeiras as informações contidas neste relatório. _____

Como Empregador, reconheço como verdadeiras as informações contidas neste relatório. _____

01/10/2025 14:09:39

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/10/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:53:50
6518006518

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00

FAVORECIDO: DANIELLE ARAUJO CORTAT
CPF: 084.789.317-08
AGENCIA: 0076-0 - TAUBATE SP
CONTA: 103.033-7
DATA DE PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.090,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 0.B16.939.66D.800.75B

ASSOCIAÇÃO MISSÃO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00
Despesas pagas com recursos públicos da SEDS para o Programa Bom Prato Taubaté
Processo SEDS No 012.00002597/2023-38
Local de entrega: Praça Dr. Barbosa de Oliveira, 31 - Centro - Taubaté/SP
CEP: 12020-190

ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP

05.821.356/0004-52

Rua R ANTONIO GOMES DE ARAUJO, 520 - Bairro JARDIM MORUMBY - Taubaté

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000606 - FÁTIMA MARIA DO NASCIMENTO SILVA		**Período:** 09/2025
Cargo: 0042 - AGENTE DE LIMPEZA C/ ATRIBUIÇÕES CORRELATAS	**Matrícula:** 0000000606	**CTPS:** 2267794 / 06831
Depto.: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP	**Admissão:** 23/12/2024	**CPF:** 226.779.468-31

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	1.740,75	
0108 - Insalubridade 40%		607,20	
0510 - Arredondamento		4,14	
0242 - Empréstimos Consignado - Crédito Trabalhador			346,12
0511 - Arredondamento Mês Anterior			7,43
0520 - Desconto INSS	9,00		188,54
		Total: 2.352,09	**Total:** 542,09
		Valor Líquido	**1.810,00**

Recebi o valor líquido descrito neste recibo em ___/___/___ Assinatura: _____

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.740,75	2.347,95	2.347,95	187,83	1.740,75	

ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP

05.821.356/0004-52

Rua R ANTONIO GOMES DE ARAUJO, 520 - Bairro JARDIM MORUMBY - Taubaté

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000606 - FÁTIMA MARIA DO NASCIMENTO SILVA		**Período:** 09/2025
Cargo: 0042 - AGENTE DE LIMPEZA C/ ATRIBUIÇÕES CORRELATAS	**Matrícula:** 0000000606	**CTPS:** 2267794 / 06831
Depto.: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP	**Admissão:** 23/12/2024	**CPF:** 226.779.468-31

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	1.740,75	
0108 - Insalubridade 40%		607,20	
0510 - Arredondamento		4,14	
0242 - Empréstimos Consignado - Crédito Trabalhador			346,12
0511 - Arredondamento Mês Anterior			7,43
0520 - Desconto INSS	9,00		188,54
		Total: 2.352,09	**Total:** 542,09
		Valor Líquido	**1.810,00**

Recebi o valor líquido descrito neste recibo em ___/___/___ Assinatura: _____

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.740,75	2.347,95	2.347,95	187,83	1.740,75	

Sistema de Apuração de Pontos

Empresa: ASSOCIAÇÃO MISSÃO SEDE SANTOS **-** 05.821.356/0001-00
Nome: FATIMA MARIA DO NASCIMENTO SILVA
Cargo: AGENTE DE LIMPEZA **Depart.:** CENTRO POP
Data de Admissão: 23/12/2024 **C.T.P.S:**
Matrícula: **PIS:** 012.63462.62-41 **CPF:** 226.779.468-31
Período: 01/09/2025 a 30/09/2025

Seg - Ter - Qua - Qui - Sex : 07:00 - 12:00 - 13:00 - 16:48

Data	Pontos		CH	HT	TN	HN	EX	EN	AT	FA
01/09 Seg	07:00 11:04 12:04 16:50		08:48	08:48						
02/09 Ter		ATESTADO MEDICO	08:48							
03/09 Qua	07:00 11:00 12:00 16:48		08:48	08:48						
04/09 Qui	07:00 11:03 12:03 16:48		08:48	08:48						
05/09 Sex	07:00 11:05 12:05 16:48		08:48	08:48						
06/09 Sab										
07/09 Fer		Independência do Brasil								
08/09 Seg	07:00 11:08 12:08 16:48		08:48	08:48						
09/09 Ter	07:00 11:05 12:05 16:48		08:48	08:48						
10/09 Qua	07:00 11:10 12:10 16:48		08:48	08:48						
11/09 Qui	07:00 11:24 12:24 16:48		08:48	08:48						
12/09 Sex	07:00 11:06 12:06 16:49		08:48	08:48						
13/09 Sab										
14/09 Dom										
15/09 Seg	07:00 11:10 12:10 16:48		08:48	08:48						
16/09 Ter	07:00 11:09 12:09 16:48		08:48	08:48						
17/09 Qua	07:00 11:14 12:14 16:48		08:48	08:48						
18/09 Qui	07:00 11:08 12:08 16:48		08:48	08:48						
19/09 Sex	07:00 11:12 12:12 16:49		08:48	08:48						
20/09 Sab										
21/09 Dom										
22/09 Seg	07:00 11:03 12:03 16:48		08:48	08:48						
23/09 Ter	07:00 11:10 12:10 16:48		08:48	08:48						
24/09 Qua	07:00 11:10 12:10 16:48		08:48	08:48						
25/09 Qui	07:00 11:06 12:06 16:48		08:48	08:48						
26/09 Sex	07:00 11:07 12:07 16:48		08:48	08:48						
27/09 Sab										
28/09 Dom										
29/09 Seg	07:00 11:09 12:09 16:48		08:48	08:48						
30/09 Ter	07:00 11:01 12:01 15:48	Abonada ref. feriado 04/10	08:48	07:48						
TOTAIS			193:36	183:48	00:00	00:00	00:00	00:00	00:00	00:00

Atraso (AT): 00:00
Carga Horária (CH): 193:36
EX 1 a 50 %: 00:00
EN 1 a 50 %: 00:00
DSR a descontar: 0
Extra Diurna Paga (EX): 00:00
EX 3 a 100 %: 00:00
EN 3 a 100 %: 00:00
Extra Noturna Paga (EN): 00:00
Falta (FA): 00:00
Hora Trabalhada Diurna (HT): 183:48
Hora Trabalhada Noturna (HN): 00:00
Horas Noturnas + Normais: 183:48
Interjornada (IT): 00:00
Total Trabalhado - DSR: 183:48
Total a Trabalhar: 193:36

Como Funcionário, reconheço como verdadeiras as informações contidas neste relatório. _____

Como Empregador, reconheço como verdadeiras as informações contidas neste relatório. _____

01/10/2025 14:10:20

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/10/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:53:50
6518006518

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00

FAVORECIDO: FATIMA MARIA DO NASCIMENTO SIL
CPF: 226.779.468-31
AGENCIA: 6518-8 - RUA BISPO RODOVALHO SP.
CONTA: 45.335-8
DATA DE PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.810,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 9.B6D.2E6.5C5.120.0AB

ASSOCIAÇÃO MISSÃO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00
Despesas pagas com recursos públicos da SEDS para o Programa Bom Prato Taubaté
Processo SEDS No 012.00002597/2023-38
Local de entrega: Praça Dr. Barbosa de Oliveira, 31 - Centro - Taubaté/SP
CEP: 12020-190

ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP

05.821.356/0004-52

Rua R ANTONIO GOMES DE ARAUJO, 520 - Bairro JARDIM MORUMBY - Taubaté

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000627 - GABRIEL AUGUSTO ROSSI DE LIMA			**Período:** 09/2025
Cargo: 0046 - CONTROLADOR DE ACESSO C/ ATRIB CORRELATAS	**Matrícula:** 0000000627	**CTPS:**	3803330 / 00841
Depto.: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP	**Admissão:** 01/03/2025	**CPF:**	380.333.008-41

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	2.104,73	
0107 - Insalubridade 20%		303,60	
0510 - Arredondamento		8,07	
0511 - Arredondamento Mês Anterior			2,43
0520 - Desconto INSS	9,00		193,97
		Total: 2.416,40	**Total:** 196,40
		Valor Líquido	**2.220,00**

Recebi o valor líquido descrito neste recibo em ___/___/___ Assinatura: _____

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.104,73	2.408,33	2.408,33	192,66	1.801,13	

ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP

05.821.356/0004-52

Rua R ANTONIO GOMES DE ARAUJO, 520 - Bairro JARDIM MORUMBY - Taubaté

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000627 - GABRIEL AUGUSTO ROSSI DE LIMA			**Período:** 09/2025
Cargo: 0046 - CONTROLADOR DE ACESSO C/ ATRIB CORRELATAS	**Matrícula:** 0000000627	**CTPS:**	3803330 / 00841
Depto.: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP	**Admissão:** 01/03/2025	**CPF:**	380.333.008-41

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	2.104,73	
0107 - Insalubridade 20%		303,60	
0510 - Arredondamento		8,07	
0511 - Arredondamento Mês Anterior			2,43
0520 - Desconto INSS	9,00		193,97
		Total: 2.416,40	**Total:** 196,40
		Valor Líquido	**2.220,00**

Recebi o valor líquido descrito neste recibo em ___/___/___ Assinatura: _____

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.104,73	2.408,33	2.408,33	192,66	1.801,13	

Sistema de Apuração de Pontos

Empresa: ASSOCIAÇÃO MISSÃO SEDE SANTOS **-** 05.821.356/0001-00
Nome: GABRIEL AUGUSTO ROSSI DE LIMA
Cargo: PORTEIRO E CONTROLAD... **Depart.:** CENTRO POP
Data de Admissão: 01/03/2025 **C.T.P.S:**
Matrícula: **PIS:** 027.12042.84-09 **CPF:** 380.333.008-41
Período: 01/09/2025 a 30/09/2025

Seg - Ter - Qua - Qui - Sex : 06:30 - 11:30 - 12:30 - 16:18

Data	Pontos		CH	HT	TN	HN	EX	EN	AT	FA
01/09 Seg	06:32 11:00 12:00 16:25		08:48	08:48						
02/09 Ter	06:32 11:00 12:00 16:18		08:48	08:46						
03/09 Qua	06:30 11:00 12:00 16:25		08:48	08:48						
04/09 Qui	06:33 11:05 12:05 16:18		08:48	08:45						
05/09 Sex	06:30 11:20 12:20 16:18		08:48	08:48						
06/09 Sab										
07/09 Fer		Independência do Brasil								
08/09 Seg	06:33 11:00 12:00 16:18		08:48	08:45						
09/09 Ter	06:30 11:00 12:00 16:18		08:48	08:48						
10/09 Qua	06:30 11:00 12:00 16:18		08:48	08:48						
11/09 Qui	06:30 11:23 12:23 16:18		08:48	08:48						
12/09 Sex	06:30 11:00 12:00 16:18		08:48	08:48						
13/09 Sab										
14/09 Dom										
15/09 Seg	06:32 10:00 10:57 12:01 13:01 16:18	EXAME PERIODICO	08:48	07:49						
16/09 Ter	06:31 11:00 12:00 16:18		08:48	08:47						
17/09 Qua	06:37 11:00 12:00 16:18		08:48	08:41						
18/09 Qui	06:30 11:00 12:00 16:18		08:48	08:48						
19/09 Sex		ATESTADO MEDICO	08:48							
20/09 Sab										
21/09 Dom										
22/09 Seg	06:30 11:01 12:02 16:18		08:48	08:47						
23/09 Ter	06:31 11:00 12:00 16:18		08:48	08:47						
24/09 Qua	06:30 11:02 12:03 16:18		08:48	08:47						
25/09 Qui	06:36 11:01 12:01 16:18		08:48	08:42						
26/09 Sex	06:33 11:01 12:01 16:19		08:48	08:46						
27/09 Sab										
28/09 Dom										
29/09 Seg	06:30 11:00 12:00 16:18		08:48	08:48						
30/09 Ter	06:33 11:00 12:00 15:18	Abonada ref. feriado 04/10	08:48	07:45						
TOTAIS			193:36	182:19	00:00	00:00	00:00	00:00	00:00	00:00

Adicional Noturno de Extra (AE): 00:00
Atraso (AT): 00:00
EX 1 a 50 %: 00:00
EN 1 a 50 %: 00:00
Carga Horária (CH): 193:36
DSR a descontar: 0
EX 3 a 100 %: 00:00
EN 3 a 100 %: 00:00
Extra Diurna Paga (EX): 00:00
Extra Noturna Paga (EN): 00:00
Falta (FA): 00:00
Hora Trabalhada Diurna (HT): 182:19
Hora Trabalhada Noturna (HN): 00:00
Horas Noturnas + Normais: 182:19
Interjornada (IT): 00:00
Total Trabalhado - DSR: 182:19
Total a Trabalhar: 193:36

Como Funcionário, reconheço como verdadeiras as informações contidas neste relatório. _____

Como Empregador, reconheço como verdadeiras as informações contidas neste relatório. _____

01/10/2025 14:10:59

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/10/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:53:50
6518006518

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00

FAVORECIDO: GABRIEL AUGUSTO ROSSI DE LIMA
CPF: 380.333.008-41
AGENCIA: 6518-8 - RUA BISPO RODOVALHO SP
CONTA: 60.434-8
DATA DE PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.220,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 0.280.B94.B6B.AD9.8DD

ASSOCIAÇÃO MISSÃO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00
Despesas pagas com recursos públicos da SEDS para o Programa Bom Prato Taubaté
Processo SEDS No 012.00002597/2023-38
Local de entrega: Praça Dr. Barbosa de Oliveira, 31 - Centro - Taubaté/SP
CEP: 12020-190

ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP

05.821.356/0004-52

Rua R ANTONIO GOMES DE ARAUJO, 520 - Bairro JARDIM MORUMBY - Taubaté

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000670 - GABRIELLY RODRIGUES GONÇALVES			**Período:** 09/2025
Cargo: 0012 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO	**Matrícula:** 0000000670	**CTPS:**	5468627 / 05822
Depto.: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP	**Admissão:** 02/06/2025	**CPF:**	546.862.758-22

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	2.123,81	
0100 - Hora Extra 50%	0:16	4,41	
0107 - Insalubridade 20%	20,00	303,60	
0506 - Descanso Remunerado s/ Horas Extras	4,00	0,68	
0510 - Arredondamento		7,30	
0511 - Arredondamento Mês Anterior			3,65
0520 - Desconto INSS	9,00		196,15
		Total: 2.439,80	**Total:** 199,80
		Valor Líquido	**2.240,00**

Recebi o valor líquido descrito neste recibo em __/__/__ Assinatura: _____

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.123,81	2.432,50	2.432,50	194,60	1.825,30	

ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP

05.821.356/0004-52

Rua R ANTONIO GOMES DE ARAUJO, 520 - Bairro JARDIM MORUMBY - Taubaté

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000670 - GABRIELLY RODRIGUES GONÇALVES			**Período:** 09/2025
Cargo: 0012 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO	**Matrícula:** 0000000670	**CTPS:**	5468627 / 05822
Depto.: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP	**Admissão:** 02/06/2025	**CPF:**	546.862.758-22

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	2.123,81	
0100 - Hora Extra 50%	0:16	4,41	
0107 - Insalubridade 20%	20,00	303,60	
0506 - Descanso Remunerado s/ Horas Extras	4,00	0,68	
0510 - Arredondamento		7,30	
0511 - Arredondamento Mês Anterior			3,65
0520 - Desconto INSS	9,00		196,15
		Total: 2.439,80	**Total:** 199,80
		Valor Líquido	**2.240,00**

Recebi o valor líquido descrito neste recibo em __/__/__ Assinatura: _____

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.123,81	2.432,50	2.432,50	194,60	1.825,30	

Sistema de Apuração de Pontos

Empresa: ASSOCIAÇÃO MISSÃO SEDE SANTOS **-** 05.821.356/0001-00
Nome: GABRIELLY RODRIGUES GONCALVES
Cargo: AUXILIAR ADMINISTRAT... **Depart.:** CENTRO POP
Data de Admissão: 02/06/2025 **C.T.P.S:**
Matrícula: **PIS:** 013.44838.32-86 **CPF:** 546.862.758-22
Período: 01/09/2025 a 30/09/2025

Seg - Ter - Qua - Qui - Sex : 08:00 - 12:00 - 13:00 - 17:48

Data	Pontos		CH	HT	TN	HN	EX	EN	AT	FA
01/09 Seg	08:00 12:19 13:19 17:48		08:48	08:48						
02/09 Ter	08:00 12:14 13:15 17:48		08:48	08:47						
03/09 Qua	08:00 12:17 13:17 17:48		08:48	08:48						
04/09 Qui	08:00 12:13 13:13 17:49		08:48	08:48						
05/09 Sex	08:00 12:33 13:33 17:48		08:48	08:48						
06/09 Sab										
07/09 Fer		Independência do Brasil								
08/09 Seg	08:00 12:25 13:25 17:48		08:48	08:48						
09/09 Ter	08:00 12:20 13:20 17:48		08:48	08:48						
10/09 Qua	08:00 12:24 13:24 17:48		08:48	08:48						
11/09 Qui	08:00 12:20 13:20 17:48		08:48	08:48						
12/09 Sex	08:00 12:28 13:29 17:48		08:48	08:47						
13/09 Sab										
14/09 Dom										
15/09 Seg	08:00 12:20 13:20 17:48		08:48	08:48						
16/09 Ter	08:00 12:54 13:54 17:48		08:48	08:48						
17/09 Qua	08:00 12:10 13:10 17:48		08:48	08:48						
18/09 Qui	08:00 12:21 13:21 17:48		08:48	08:48						
19/09 Sex	08:00 12:32 13:32 17:48		08:48	08:48						
20/09 Sab										
21/09 Dom										
22/09 Seg	08:00 12:01 13:01 17:48		08:48	08:48						
23/09 Ter	08:00 12:10 13:10 17:48		08:48	08:48						
24/09 Qua	08:51 12:35 13:35 17:55	ATESTADO MEDICO	08:48	08:04						
25/09 Qui	09:01 12:00 13:00 17:48	ATESTADO MEDICO	08:48	07:47						
26/09 Sex	06:00 11:08 12:08 16:04		08:48	08:48			00:16			
27/09 Sab										
28/09 Dom										
29/09 Seg	08:00 12:33 13:33 17:49		08:48	08:48						
30/09 Ter	08:00 12:55 13:55 17:50		08:48	08:48						
TOTAIS			193:36	191:49	00:00	00:00	00:16	00:00	00:00	00:00

Atraso (AT): 00:00
Carga Horária (CH): 193:36
EX 1 a 50 %: 00:16
EN 1 a 50 %: 00:00
DSR a descontar: 0
Extra Diurna Paga (EX): 00:16
EX 3 a 100 %: 00:00
EN 3 a 100 %: 00:00
Extra Noturna Paga (EN): 00:00
Falta (FA): 00:00
Hora Trabalhada Diurna (HT): 191:49
Hora Trabalhada Noturna (HN): 00:00
Horas Noturnas + Normais: 191:49
Interjornada (IT): 00:00
Total Trabalhado - DSR: 191:49
Total a Trabalhar: 193:36

Como Funcionário, reconheço como verdadeiras as informações contidas neste relatório. _____

Como Empregador, reconheço como verdadeiras as informações contidas neste relatório. _____

01/10/2025 14:11:21

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/10/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:53:50
6518006518

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00

FAVORECIDO: GABRIELLY RODRIGUES GONCALVES
CPF: 546.862.758-22
AGENCIA: 6926-4 - VILA N.S.GRACAS SP
CONTA: 32.875-8
DATA DE PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.240,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 9.1CB.EC4.C2E.61B.DDD

ASSOCIAÇÃO MISSÃO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00
Despesas pagas com recursos públicos da SEDS para o Programa Bom Prato Taubaté
Processo SEDS No 012.00002597/2023-38
Local de entrega: Praça Dr. Barbosa de Oliveira, 31 - Centro - Taubaté/SP
CEP: 12020-190

ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP

05.821.356/0004-52

Rua R ANTONIO GOMES DE ARAUJO, 520 - Bairro JARDIM MORUMBY - Taubaté

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000530 - GEDELMA DE FÁTIMA BATISTA OLIVEIRA			**Período:** 09/2025
Cargo: 0050 - COORDENADOR GERAL CENTRO POP	**Matrícula:** 0000000530	**CTPS:**	0530309 / 04405
Depto.: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP	**Admissão:** 01/08/2024	**CPF:**	053.030.944-05

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	4.431,00	
0100 - Hora Extra 50%	14:13	673,10	
0102 - Hora Extra 100%	0:21	22,09	
0107 - Insalubridade 20%	20,00	303,60	
0506 - Descanso Remunerado s/ Horas Extras	4,00	106,95	
0510 - Arredondamento		0,82	
0094 - Vale Transporte	1,00		265,86
0511 - Arredondamento Mês Anterior			3,58
0520 - Desconto INSS	14,00		584,72
0530 - Desconto IRRF	22,50		353,40
		Total: 5.537,56	**Total:** 1.207,56
		Valor Líquido	**4.330,00**

Recebi o valor líquido descrito neste recibo em ___/___/___ Assinatura: _____

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.431,00	5.536,74	5.536,74	442,93	4.572,84	22,5%

ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP

05.821.356/0004-52

Rua R ANTONIO GOMES DE ARAUJO, 520 - Bairro JARDIM MORUMBY - Taubaté

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000530 - GEDELMA DE FÁTIMA BATISTA OLIVEIRA			**Período:** 09/2025
Cargo: 0050 - COORDENADOR GERAL CENTRO POP	**Matrícula:** 0000000530	**CTPS:**	0530309 / 04405
Depto.: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP	**Admissão:** 01/08/2024	**CPF:**	053.030.944-05

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	4.431,00	
0100 - Hora Extra 50%	14:13	673,10	
0102 - Hora Extra 100%	0:21	22,09	
0107 - Insalubridade 20%	20,00	303,60	
0506 - Descanso Remunerado s/ Horas Extras	4,00	106,95	
0510 - Arredondamento		0,82	
0094 - Vale Transporte	1,00		265,86
0511 - Arredondamento Mês Anterior			3,58
0520 - Desconto INSS	14,00		584,72
0530 - Desconto IRRF	22,50		353,40
		Total: 5.537,56	**Total:** 1.207,56
		Valor Líquido	**4.330,00**

Recebi o valor líquido descrito neste recibo em ___/___/___ Assinatura: _____

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.431,00	5.536,74	5.536,74	442,93	4.572,84	22,5%

Sistema de Apuração de Pontos

Empresa: ASSOCIAÇÃO MISSÃO SEDE SANTOS **-** 05.821.356/0001-00
Nome: GEDELMA DE FATIMA BATISTA OLIVEIRA
Cargo: COORDENADOR **Depart.:** SEAS
Data de Admissão: 01/08/2024 **C.T.P.S:**
Matrícula: 530 **PIS:** 016.22292.14-94 **CPF:** 053.030.944-05
Período: 01/09/2025 a 30/09/2025

Seg - Ter - Qua - Qui - Sex : 08:00 - 12:00 - 13:00 - 17:00

Data	Pontos		CH	HT	TN	HN	EX	EN	AT	FA
01/09 Seg	08:12 13:20 14:20 19:33		08:00	08:00			02:21			
02/09 Ter	08:06 13:32 14:33 17:38		08:00	08:00			00:31			
03/09 Qua	08:16 13:11 14:17 17:38		08:00	08:00			00:16			
04/09 Qui	08:28 12:37 13:37 17:47	DECLARACAO MEDICA	08:00	08:00			00:19			
05/09 Sex	08:11 13:25 14:26 17:50		08:00	08:00			00:38			
06/09 Sab										
07/09 Fer		Independência do Brasil								
08/09 Seg	08:01 13:34 14:38 17:50		08:00	08:00			00:45			
09/09 Ter	08:13 12:50 13:51 18:19		08:00	08:00			01:05			
10/09 Qua	08:15 13:37 14:53 17:39		08:00	08:00						
11/09 Qui	08:09 12:59 14:42 17:48		08:00	07:56						
12/09 Sex	08:10 13:12 14:14 17:29		08:00	08:00			00:17			
13/09 Sab										
14/09 Dom										
15/09 Seg	08:09 09:55 11:03 13:16 14:20 17:38	DECLARACAO MEDICA	08:00	07:17						
16/09 Ter	08:17 09:42 10:59 13:15 14:16 17:52	DECLARACAO MEDICA	08:00	07:17						
17/09 Qua	11:08 13:33 14:35 19:04	DECLARACAO MEDICA	08:00	06:54						
18/09 Qui	08:10 13:24 14:42 18:00		08:00	08:00			00:32			
19/09 Sex	08:01 12:29 13:30 18:32		08:00	08:00			01:30			
20/09 Sab										
21/09 Dom										
22/09 Seg	08:00 13:58 15:00 17:27		08:00	08:00			00:25			
23/09 Ter	08:01 13:11 14:11 18:02		08:00	08:00			01:01			
24/09 Qua	08:00 13:06 14:06 17:30		08:00	08:00			00:30			
25/09 Qui	08:00 13:30 14:30 18:28		08:00	08:00			01:28			
26/09 Sex	08:05 13:08 14:08 17:39		08:00	08:00			00:34			
27/09 Sab										
28/09 Dom										
29/09 Seg	08:05 14:14 15:18 18:40		08:00	08:00			01:31			
30/09 Ter	08:01 12:49 13:49 17:52		08:00	08:00			00:51			
TOTAIS			176:00	173:24	00:00	00:00	14:34	00:00	00:00	00:00

Atraso (AT): 00:00
Carga Horária (CH): 176:00
EX 1 a 50 %: 14:13
EN 1 a 50 %: 00:00
DSR a descontar: 0
Extra Diurna Paga (EX): 14:34
EX 3 a 100 %: 00:21
EN 3 a 100 %: 00:00
Extra Noturna Paga (EN): 00:00
Falta (FA): 00:00
Hora Trabalhada Diurna (HT): 173:24
Hora Trabalhada Noturna (HN): 00:00
Horas Noturnas + Normais: 173:24
Interjornada (IT): 00:00
Total Trabalhado - DSR: 173:24
Total a Trabalhar: 176:00

Como Funcionário, reconheço como verdadeiras as informações contidas neste relatório. _____

Como Empregador, reconheço como verdadeiras as informações contidas neste relatório. _____

01/10/2025 14:11:45

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/10/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:53:50
6518006518

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00

FAVORECIDO: GEDELMA DE FATIMA BATISTA OLIV
CPF: 053.030.944-05
AGENCIA: 6926-4 - VILA N.S.GRACAS SP
CONTA: 29.771-2
DATA DE PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR CREDITADO (R$): 4.330,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 3.0FF.E53.67C.6B5.EE0

ASSOCIAÇÃO MISSÃO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00
Despesas pagas com recursos públicos da SEDS para o Programa Bom Prato Taubaté
Processo SEDS No 012.00002597/2023-38
Local de entrega: Praça Dr. Barbosa de Oliveira, 31 - Centro - Taubaté/SP
CEP: 12020-190

ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP

05.821.356/0004-52

Rua R ANTONIO GOMES DE ARAUJO, 520 - Bairro JARDIM MORUMBY - Taubaté

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000664 - JOÃO CARLOS SOARES DOS SANTOS			**Período:** 09/2025
Cargo: 0046 - CONTROLADOR DE ACESSO C/ ATRIB CORRELATAS	**Matrícula:** 0000000664	**CTPS:**	3028469 / 02867
Depto.: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP	**Admissão:** 26/05/2025	**CPF:**	302.846.928-67

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	2.104,73	
0107 - Insalubridade 20%	20,00	303,60	
0510 - Arredondamento		7,16	
0094 - Vale Transporte	1,00		126,28
0511 - Arredondamento Mês Anterior			5,24
0520 - Desconto INSS	9,00		193,97
		Total: 2.415,49	**Total:** 325,49
		Valor Líquido	**2.090,00**

Recebi o valor líquido descrito neste recibo em __/__/__ Assinatura: _____

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.104,73	2.408,33	2.408,33	192,66	1.801,13	

ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP

05.821.356/0004-52

Rua R ANTONIO GOMES DE ARAUJO, 520 - Bairro JARDIM MORUMBY - Taubaté

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000664 - JOÃO CARLOS SOARES DOS SANTOS			**Período:** 09/2025
Cargo: 0046 - CONTROLADOR DE ACESSO C/ ATRIB CORRELATAS	**Matrícula:** 0000000664	**CTPS:**	3028469 / 02867
Depto.: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP	**Admissão:** 26/05/2025	**CPF:**	302.846.928-67

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	2.104,73	
0107 - Insalubridade 20%	20,00	303,60	
0510 - Arredondamento		7,16	
0094 - Vale Transporte	1,00		126,28
0511 - Arredondamento Mês Anterior			5,24
0520 - Desconto INSS	9,00		193,97
		Total: 2.415,49	**Total:** 325,49
		Valor Líquido	**2.090,00**

Recebi o valor líquido descrito neste recibo em __/__/__ Assinatura: _____

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.104,73	2.408,33	2.408,33	192,66	1.801,13	

Sistema de Apuração de Pontos

Empresa: ASSOCIAÇÃO MISSÃO SEDE SANTOS **-** 05.821.356/0001-00
Nome: JOÃO CARLOS SOARES DOS SANTOS
Cargo: PORTEIRO E CONTROLAD... **Depart.:** CENTRO POP
Data de Admissão: 26/05/2025 **C.T.P.S:**
Matrícula: **PIS:** 012.97425.02-56 **CPF:** 302.846.928-67
Período: 01/09/2025 a 30/09/2025

Seg - Ter - Qua - Qui - Sex : 08:30 - 13:00 - 14:00 - 18:18

Data	Pontos		CH	HT	TN	HN	EX	EN	AT	FA
01/09 Seg	08:35 13:03 14:03 18:18		08:48	08:43						
02/09 Ter	08:31 13:01 14:02 18:18		08:48	08:46						
03/09 Qua	08:30 13:03 14:03 18:18		08:48	08:48						
04/09 Qui	08:30 09:58 11:31 13:06 14:06 18:18	DECLARACAO MEDICA	08:48	07:15						
05/09 Sex	08:30 13:05 14:06 18:18		08:48	08:47						
06/09 Sab										
07/09 Fer		Independência do Brasil								
08/09 Seg	08:31 13:03 14:03 18:18		08:48	08:47						
09/09 Ter	08:34 13:05 14:06 18:22		08:48	08:47						
10/09 Qua	08:30 13:04 14:06 18:18		08:48	08:46						
11/09 Qui	08:30 13:04 14:04 18:18		08:48	08:48						
12/09 Sex	08:30 13:03 14:03 18:18		08:48	08:48						
13/09 Sab										
14/09 Dom										
15/09 Seg	08:31 13:04 14:04 18:18		08:48	08:47						
16/09 Ter	08:30 13:03 14:03 18:18		08:48	08:48						
17/09 Qua	08:34 13:03 14:03 18:18		08:48	08:44						
18/09 Qui	08:33 13:03 14:03 18:18		08:48	08:45						
19/09 Sex	08:30 13:05 14:05 18:18		08:48	08:48						
20/09 Sab										
21/09 Dom										
22/09 Seg	08:36 13:02 14:02 18:18		08:48	08:42						
23/09 Ter	08:30 13:03 14:03 18:18		08:48	08:48						
24/09 Qua	08:31 13:04 14:04 18:18		08:48	08:47						
25/09 Qui	08:30 13:05 14:05 18:18		08:48	08:48						
26/09 Sex	08:30 13:05 14:05 18:18		08:48	08:48						
27/09 Sab										
28/09 Dom										
29/09 Seg	08:33 13:06 14:06 18:18		08:48	08:45						
30/09 Ter	08:30 13:03 14:04 17:18	Abonada ref. feriado 04/10	08:48	07:47						
TOTAIS			193:36	190:32	00:00	00:00	00:00	00:00	00:00	00:00

Atraso (AT): 00:00
Carga Horária (CH): 193:36
EX 1 a 50 %: 00:00
EN 1 a 50 %: 00:00
DSR a descontar: 0
Extra Diurna Paga (EX): 00:00
EX 3 a 100 %: 00:00
EN 3 a 100 %: 00:00
Extra Noturna Paga (EN): 00:00
Falta (FA): 00:00
Hora Trabalhada Diurna (HT): 190:32
Hora Trabalhada Noturna (HN): 00:00
Horas Noturnas + Normais: 190:32
Interjornada (IT): 00:00
Total Trabalhado - DSR: 190:32
Total a Trabalhar: 193:36

Como Funcionário, reconheço como verdadeiras as informações contidas neste relatório. _____

Como Empregador, reconheço como verdadeiras as informações contidas neste relatório. _____

01/10/2025 14:12:19

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/10/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:53:50
6518006518

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00

FAVORECIDO: JOAO CARLOS SOARES DOS SANTOS
CPF: 302.846.928-67
AGENCIA: 0076-0 - TAUBATE SP
CONTA: 104.730-2
DATA DE PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.090,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: D.9DF.078.702.A28.A2D

ASSOCIAÇÃO MISSÃO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00
Despesas pagas com recursos públicos da SEDS para o Programa Bom Prato Taubaté
Processo SEDS No 012.00002597/2023-38
Local de entrega: Praça Dr. Barbosa de Oliveira, 31 - Centro - Taubaté/SP
CEP: 12020-190

ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP

05.821.356/0004-52

Rua R ANTONIO GOMES DE ARAUJO, 520 - Bairro JARDIM MORUMBY - Taubaté

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000547 - JONAS FONSECA INACIO			**Período:** 09/2025
Cargo: 0042 - AGENTE DE LIMPEZA C/ ATRIBUIÇÕES CORRELATAS	**Matrícula:** 0000000547	**CTPS:**	4197845 / 01890
Depto.: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP	**Admissão:** 02/08/2024	**CPF:**	419.784.518-90

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	1.740,75	
0108 - Insalubridade 40%		607,20	
0510 - Arredondamento		3,58	
0242 - Empréstimos Consignado - Crédito Trabalhador			507,16
0511 - Arredondamento Mês Anterior			5,83
0520 - Desconto INSS	9,00		188,54
		Total: 2.351,53	**Total:** 701,53
		Valor Líquido	**1.650,00**

Recebi o valor líquido descrito neste recibo em ___/___/___ Assinatura: _____

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.740,75	2.347,95	2.347,95	187,83	1.401,05	

ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP

05.821.356/0004-52

Rua R ANTONIO GOMES DE ARAUJO, 520 - Bairro JARDIM MORUMBY - Taubaté

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000547 - JONAS FONSECA INACIO			**Período:** 09/2025
Cargo: 0042 - AGENTE DE LIMPEZA C/ ATRIBUIÇÕES CORRELATAS	**Matrícula:** 0000000547	**CTPS:**	4197845 / 01890
Depto.: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP	**Admissão:** 02/08/2024	**CPF:**	419.784.518-90

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	1.740,75	
0108 - Insalubridade 40%		607,20	
0510 - Arredondamento		3,58	
0242 - Empréstimos Consignado - Crédito Trabalhador			507,16
0511 - Arredondamento Mês Anterior			5,83
0520 - Desconto INSS	9,00		188,54
		Total: 2.351,53	**Total:** 701,53
		Valor Líquido	**1.650,00**

Recebi o valor líquido descrito neste recibo em ___/___/___ Assinatura: _____

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.740,75	2.347,95	2.347,95	187,83	1.401,05	

Sistema de Apuração de Pontos

Empresa: ASSOCIAÇÃO MISSÃO SEDE SANTOS **-** 05.821.356/0001-00
Nome: JONAS FONSECA INACIO
Cargo: AGENTE DE LIMPEZA **Depart.:** CENTRO POP
Data de Admissão: 02/08/2024 **C.T.P.S:** 056145353
Matrícula: 547 **PIS:** 016.17713.67-03 **CPF:** 419.784.518-90
Período: 01/09/2025 a 30/09/2025

Seg - Ter - Qua - Qui - Sex : 06:30 - 11:30 - 12:30 - 16:18

Data	Pontos		CH	HT	TN	HN	EX	EN	AT	FA
01/09 Seg	08:00 13:01 14:01 17:48		08:48	08:48						
02/09 Ter	08:00 13:03 14:03 17:48		08:48	08:48						
03/09 Qua	08:00 13:01 14:03 17:48		08:48	08:46						
04/09 Qui	08:00 13:00 14:01 17:48		08:48	08:47						
05/09 Sex	08:00 13:00 14:01 17:48		08:48	08:47						
06/09 Sab										
07/09 Fer		Independência do Brasil								
08/09 Seg	08:00 13:01 14:04 17:48		08:48	08:45						
09/09 Ter	08:00 13:03 14:04 17:48		08:48	08:47						
10/09 Qua	08:00 13:06 14:07 17:48		08:48	08:47						
11/09 Qui	08:00 13:01 14:04 17:48		08:48	08:45						
12/09 Sex	08:00 13:00 14:02 17:48		08:48	08:46						
13/09 Sab										
14/09 Dom										
15/09 Seg	08:00 13:00 14:03 17:48		08:48	08:45						
16/09 Ter	08:00 13:00 14:01 17:48		08:48	08:47						
17/09 Qua	08:00 10:00 14:00 14:14 15:15 17:48	DECLARACAO AUTO ESCOLA	08:48	04:47						
18/09 Qui	08:00 13:00 14:00 16:00	DECLARACAO AUTO ESCOLA	08:48	07:00						
19/09 Sex	08:00 13:00 14:01 17:48		08:48	08:47						
20/09 Sab										
21/09 Dom										
22/09 Seg	08:00 13:00 14:01 17:48		08:48	08:47						
23/09 Ter	08:00 13:00 14:02 17:48		08:48	08:46						
24/09 Qua	08:00 13:00 14:02 17:48		08:48	08:46						
25/09 Qui	08:00 13:00 14:02 17:48		08:48	08:46						
26/09 Sex	08:00 13:00 14:01 17:48		08:48	08:47						
27/09 Sab										
28/09 Dom										
29/09 Seg	08:00 13:03 14:03 17:48		08:48	08:48						
30/09 Ter	08:00 13:00 14:01 16:49	Abonada ref. feriado 04/10	08:48	07:48						
TOTAIS			193:36	186:20	00:00	00:00	00:00	00:00	00:00	00:00

Atraso (AT): 00:00
Carga Horária (CH): 193:36
EX 1 a 50 %: 00:00
EN 1 a 50 %: 00:00
DSR a descontar: 0
Extra Diurna Paga (EX): 00:00
EX 3 a 100 %: 00:00
EN 3 a 100 %: 00:00
Extra Noturna Paga (EN): 00:00
Falta (FA): 00:00
Hora Trabalhada Diurna (HT): 186:20
Hora Trabalhada Noturna (HN): 00:00
Horas Noturnas + Normais: 186:20
Interjornada (IT): 00:00
Total Trabalhado - DSR: 186:20
Total a Trabalhar: 193:36

Como Funcionário, reconheço como verdadeiras as informações contidas neste relatório. _____

Como Empregador, reconheço como verdadeiras as informações contidas neste relatório. _____

03/10/2025 09:27:14

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/10/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:53:50
6518006518

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00

FAVORECIDO: JONAS FONSECA INACIO
CPF: 419.784.518-90
AGENCIA: 6682-6 - PIQUETE SP
CONTA: 8.774-2
DATA DE PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.650,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 8.D31.947.E93.B65.FA7

ASSOCIAÇÃO MISSÃO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00
Despesas pagas com recursos públicos da SEDS para o Programa Bom Prato Taubaté
Processo SEDS No 012.00002597/2023-38
Local de entrega: Praça Dr. Barbosa de Oliveira, 31 - Centro - Taubaté/SP
CEP: 12020-190

ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP

05.821.356/0004-52

Rua R ANTONIO GOMES DE ARAUJO, 520 - Bairro JARDIM MORUMBY - Taubaté

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000632 - JULYANE DE SOUZA PARREIRA			**Período:** 09/2025
Cargo: 0045 - EDUCADOR SOCIAL- ABORDADOR C/ ATRIB CORRELATAS	**Matrícula:** 0000000632	**CTPS:**	0244222 / 09161
Depto.: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP	**Admissão:** 10/03/2025	**CPF:**	024.422.291-61

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	2.104,73	
0100 - Hora Extra 50%	0:27	9,03	
0107 - Insalubridade 20%	20,00	303,60	
0506 - Descanso Remunerado s/ Horas Extras	4,00	1,39	
0510 - Arredondamento		2,93	
0511 - Arredondamento Mês Anterior			8,57
0520 - Desconto INSS	9,00		194,91
1182 - Cota Negocial dos Empregados	2,00		38,20
		Total: 2.421,68	**Total:** 241,68
		Valor Líquido	**2.180,00**

Recebi o valor líquido descrito neste recibo em __/__/__ Assinatura: _____

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.104,73	2.418,75	2.418,75	193,50	1.811,55	

ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP

05.821.356/0004-52

Rua R ANTONIO GOMES DE ARAUJO, 520 - Bairro JARDIM MORUMBY - Taubaté

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000632 - JULYANE DE SOUZA PARREIRA			**Período:** 09/2025
Cargo: 0045 - EDUCADOR SOCIAL- ABORDADOR C/ ATRIB CORRELATAS	**Matrícula:** 0000000632	**CTPS:**	0244222 / 09161
Depto.: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP	**Admissão:** 10/03/2025	**CPF:**	024.422.291-61

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	2.104,73	
0100 - Hora Extra 50%	0:27	9,03	
0107 - Insalubridade 20%	20,00	303,60	
0506 - Descanso Remunerado s/ Horas Extras	4,00	1,39	
0510 - Arredondamento		2,93	
0511 - Arredondamento Mês Anterior			8,57
0520 - Desconto INSS	9,00		194,91
1182 - Cota Negocial dos Empregados	2,00		38,20
		Total: 2.421,68	**Total:** 241,68
		Valor Líquido	**2.180,00**

Recebi o valor líquido descrito neste recibo em __/__/__ Assinatura: _____

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.104,73	2.418,75	2.418,75	193,50	1.811,55	

Sistema de Apuração de Pontos

Empresa: ASSOCIAÇÃO MISSÃO SEDE SANTOS **-** 05.821.356/0001-00
Nome: JULYANE DE SOUZA PARREIRA
Cargo: EDUCADOR SOCIAL **Depart.:** SEAS
Data de Admissão: 10/03/2025 **C.T.P.S:**
Matrícula: **PIS:** 013.60959.32-79 **CPF:** 024.422.291-61
Período: 01/09/2025 a 30/09/2025

Data	Pontos		CH	HT	TN	HN	EX	EN	AT	FA
D 01/09 Seg	07:00 12:00 13:00 19:01		11:00	11:00						
F 02/09 Ter										
D 03/09 Qua	07:00 11:40 12:40 19:00		11:00	11:00						
F 04/09 Qui										
D 05/09 Sex	07:00 12:21 13:22 19:00		11:00	10:59						
F 06/09 Sab										
D 07/09 Fer	07:00 12:46 13:46 19:00	Independência do Brasil	11:00	11:00						
F 08/09 Seg										
D 09/09 Ter	07:00 11:33 12:33 19:01		11:00	11:00						
F 10/09 Qua										
D 11/09 Qui	07:00 12:01 13:03 19:00		11:00	10:58						
F 12/09 Sex										
D 13/09 Sab	07:00 12:15 13:15 19:00		11:00	11:00						
F 14/09 Dom										
D 15/09 Seg	07:00 11:49 12:49 19:27		11:00	11:00			00:27			
F 16/09 Ter										
D 17/09 Qua	07:00 11:30 12:30 19:01		11:00	11:00						
F 18/09 Qui										
D 19/09 Sex	07:00 07:22 08:55 12:16 13:16 19:00	EXAME PERIODICO	11:00	09:27						
F 20/09 Sab										
D 21/09 Dom	07:00 12:55 13:55 19:02		11:00	11:00						
F 22/09 Seg										
D 23/09 Ter	07:00	ATESTADO MEDICO	11:00							
F 24/09 Qua										
D 25/09 Qui	07:00 11:46 12:46 19:03		11:00	11:00						
F 26/09 Sex										
D 27/09 Sab	07:00 12:17 13:17 19:07		11:00	11:00						
F 28/09 Dom										
D 29/09 Seg	07:00 12:55 13:55 19:00		11:00	11:00						
F 30/09 Ter										
TOTAIS			165:00	152:24	00:00	00:00	00:27	00:00	00:00	00:00

Adicional Noturno de Extra (AE): 00:00
Atraso (AT): 00:00
EX 1 a 50 %: 00:27
EN 1 a 50 %: 00:00
Carga Horária (CH): 165:00
DSR a descontar: 0
EX 3 a 100 %: 00:00
EN 3 a 100 %: 00:00
Extra Diurna Paga (EX): 00:27
Extra Noturna Paga (EN): 00:00
Falta (FA): 00:00
Hora Trabalhada Diurna (HT): 152:24
Hora Trabalhada Noturna (HN): 00:00
Horas Noturnas + Normais: 152:24
Interjornada (IT): 00:00
Total Trabalhado - DSR: 152:24
Total a Trabalhar: 165:00

Como Funcionário, reconheço como verdadeiras as informações contidas neste relatório. _____

Como Empregador, reconheço como verdadeiras as informações contidas neste relatório. _____

01/10/2025 14:18:50

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/10/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:53:50
6518006518

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00

FAVORECIDO: JULYANE DE SOUZA PARREIRA
CPF: 024.422.291-61
AGENCIA: 0076-0 - TAUBATE SP
CONTA: 104.215-7
DATA DE PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.180,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: C.850.51C.8AD.BAE.40A

ASSOCIAÇÃO MISSÃO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00
Despesas pagas com recursos públicos da SEDS para o Programa Bom Prato Taubaté
Processo SEDS No 012.00002597/2023-38
Local de entrega: Praça Dr. Barbosa de Oliveira, 31 – Centro – Taubaté/SP
CEP: 12020-190

ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP

05.821.356/0004-52

Rua R ANTONIO GOMES DE ARAUJO, 520 - Bairro JARDIM MORUMBY - Taubaté

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000592 - KELLY CRISTINA APARECIDA DE ANDRADE		**Período:** 09/2025
Cargo: 0048 - PSICOLOGO (A)	**Matrícula:** 0000000592	**CTPS:** 3493120 / 06808
Depto.: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP	**Admissão:** 04/11/2024	**CPF:** 349.312.068-08

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	3.097,50	
0107 - Insalubridade 20%	20,00	303,60	
0510 - Arredondamento		6,17	
0091 - Desconto de Atrasos	0:42		13,23
0511 - Arredondamento Mês Anterior			7,71
0520 - Desconto INSS	12,00		299,94
0530 - Desconto IRRF	7,50		26,39
		Total: 3.407,27	**Total:** 347,27
		Valor Líquido	**3.060,00**

Recebi o valor líquido descrito neste recibo em __/__/__ Assinatura: _____

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.097,50	3.387,87	3.387,87	271,02	2.780,67	7,5%

ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP

05.821.356/0004-52

Rua R ANTONIO GOMES DE ARAUJO, 520 - Bairro JARDIM MORUMBY - Taubaté

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000592 - KELLY CRISTINA APARECIDA DE ANDRADE		**Período:** 09/2025
Cargo: 0048 - PSICOLOGO (A)	**Matrícula:** 0000000592	**CTPS:** 3493120 / 06808
Depto.: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP	**Admissão:** 04/11/2024	**CPF:** 349.312.068-08

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	3.097,50	
0107 - Insalubridade 20%	20,00	303,60	
0510 - Arredondamento		6,17	
0091 - Desconto de Atrasos	0:42		13,23
0511 - Arredondamento Mês Anterior			7,71
0520 - Desconto INSS	12,00		299,94
0530 - Desconto IRRF	7,50		26,39
		Total: 3.407,27	**Total:** 347,27
		Valor Líquido	**3.060,00**

Recebi o valor líquido descrito neste recibo em __/__/__ Assinatura: _____

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.097,50	3.387,87	3.387,87	271,02	2.780,67	7,5%

Sistema de Apuração de Pontos

Empresa: ASSOCIAÇÃO MISSÃO SEDE SANTOS **-** 05.821.356/0001-00
Nome: KELLY CRISTINA APARECIDA DE ANDRADE
Cargo: PSICOLOGO(A) **Depart.:** CENTRO POP
Data de Admissão: 04/11/2024 **C.T.P.S:**
Matrícula: **PIS:** 012.88463.92-51 **CPF:** 349.312.068-08
Período: 01/09/2025 a 30/09/2025

Seg - Ter - Qua - Qui - Sex : 11:00 - 13:15 - 13:30 - 17:15

Data	Pontos		CH	HT	TN	HN	EX	EN	AT	FA
01/09 Seg	11:00 12:50 13:05 17:15		06:00	06:00						
02/09 Ter		ATESTADO MEDICO	06:00							
03/09 Qua		ATESTADO MEDICO	06:00							
04/09 Qui		ATESTADO MEDICO	06:00							
05/09 Sex		ATESTADO MEDICO	06:00							
06/09 Sab		ATESTADO MEDICO								
07/09 Fer		ATESTADO MEDICO / Independência do Brasil								
08/09 Seg		ATESTADO MEDICO	06:00							
09/09 Ter	11:00 14:07 14:22 17:16		06:00	06:00						
10/09 Qua	11:00 13:16 13:31 17:16		06:00	06:00						
11/09 Qui	11:00 13:02 13:17 17:15		06:00	06:00						
12/09 Sex	11:00 13:01 13:16 17:16		06:00	06:00						
13/09 Sab										
14/09 Dom										
15/09 Seg	11:00 13:01 13:16 17:15		06:00	06:00						
16/09 Ter	11:00 12:53 13:08 17:15		06:00	06:00						
17/09 Qua		ABONO	06:00							
18/09 Qui	11:00 13:04 13:19 17:15		06:00	06:00						
19/09 Sex	11:00 13:03 13:18 17:15		06:00	06:00						
20/09 Sab										
21/09 Dom										
22/09 Seg	11:00 13:15 13:30 17:16		06:00	06:00						
23/09 Ter	11:00 12:40 12:55 17:17		06:00	06:00						
24/09 Qua	11:00 14:10 14:25 17:15		06:00	06:00						
25/09 Qui	11:00 13:37 13:52 17:15		06:00	06:00						
26/09 Sex	11:00 12:52 13:07 16:33		06:00	05:18					00:42	
27/09 Sab										
28/09 Dom										
29/09 Seg	11:00 12:53 13:08 17:15		06:00	06:00						
30/09 Ter	11:00 13:22 13:37 17:16		06:00	06:00						
TOTAIS			132:00	95:18	00:00	00:00	00:00	00:00	00:42	00:00

Atraso (AT): 00:42
Carga Horária (CH): 132:00
EX 3 a 100 %: 00:00
EN 3 a 100 %: 00:00
DSR a descontar: 0
Extra Diurna Paga (EX): 00:00
Extra Noturna Paga (EN): 00:00
Falta (FA): 00:00
Hora Trabalhada Diurna (HT): 95:18
Hora Trabalhada Noturna (HN): 00:00
Horas Noturnas + Normais: 95:18
Interjornada (IT): 00:00
Total Trabalhado - DSR: 95:18
Total a Trabalhar: 132:00

Como Funcionário, reconheço como verdadeiras as informações contidas neste relatório. _____

Como Empregador, reconheço como verdadeiras as informações contidas neste relatório. _____

01/10/2025 14:20:01

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/10/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:53:50
6518006518

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00

FAVORECIDO: KELLY CRISTINA APARECIDA DE AN
CPF: 349.312.068-08
AGENCIA: 6953-1 - JARDIM JABOTICABEIRA SP
CONTA: 31.083-2
DATA DE PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR CREDITADO (R$): 3.060,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: B.FDB.360.7B1.B65.C4A

ASSOCIAÇÃO MISSÃO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00
Despesas pagas com recursos públicos da SEDS para o Programa Bom Prato Taubaté
Processo SEDS No 012.00002597/2023-38
Local de entrega: Praça Dr. Barbosa de Oliveira, 31 - Centro - Taubaté/SP
CEP: 12020-190

ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP

05.821.356/0004-52

Rua R ANTONIO GOMES DE ARAUJO, 520 - Bairro JARDIM MORUMBY - Taubaté

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000623 - LUCAS FRANCISCO MIRANDA PEREIRA EMBOAVA			**Período:** 09/2025
Cargo: 0045 - EDUCADOR SOCIAL- ABORDADOR C/ ATRIB CORRELATAS	**Matrícula:** 0000000623	**CTPS:**	4039148 / 09836
Depto.: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP	**Admissão:** 15/02/2025	**CPF:**	403.914.898-36

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	2.104,73	
0107 - Insalubridade 20%	20,00	303,60	
0507 - Descanso Remunerado s/ Adicional Noturno	4,00	70,36	
0510 - Arredondamento		8,08	
1023 - Adicional Noturno 25%	136:46	399,80	
1186 - Adicional Noturno s/ Insalubridade	136,46	57,54	
0091 - Desconto de Atrasos	2:56		39,25
0511 - Arredondamento Mês Anterior			6,58
0520 - Desconto INSS	12,00		241,01
1182 - Cota Negocial dos Empregados	2,00		37,27
		Total: 2.944,11	**Total:** 324,11
		Valor Líquido	**2.620,00**

Recebi o valor líquido descrito neste recibo em ___/___/___ Assinatura: _____

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.104,73	2.896,78	2.896,78	231,74	2.289,58	

ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP

05.821.356/0004-52

Rua R ANTONIO GOMES DE ARAUJO, 520 - Bairro JARDIM MORUMBY - Taubaté

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000623 - LUCAS FRANCISCO MIRANDA PEREIRA EMBOAVA			**Período:** 09/2025
Cargo: 0045 - EDUCADOR SOCIAL- ABORDADOR C/ ATRIB CORRELATAS	**Matrícula:** 0000000623	**CTPS:**	4039148 / 09836
Depto.: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP	**Admissão:** 15/02/2025	**CPF:**	403.914.898-36

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	2.104,73	
0107 - Insalubridade 20%	20,00	303,60	
0507 - Descanso Remunerado s/ Adicional Noturno	4,00	70,36	
0510 - Arredondamento		8,08	
1023 - Adicional Noturno 25%	136:46	399,80	
1186 - Adicional Noturno s/ Insalubridade	136,46	57,54	
0091 - Desconto de Atrasos	2:56		39,25
0511 - Arredondamento Mês Anterior			6,58
0520 - Desconto INSS	12,00		241,01
1182 - Cota Negocial dos Empregados	2,00		37,27
		Total: 2.944,11	**Total:** 324,11
		Valor Líquido	**2.620,00**

Recebi o valor líquido descrito neste recibo em ___/___/___ Assinatura: _____

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.104,73	2.896,78	2.896,78	231,74	2.289,58	

Sistema de Apuração de Pontos

Empresa: ASSOCIAÇÃO MISSÃO SEDE SANTOS **-** 05.821.356/0001-00
Nome: LUCAS FRANCISCO MIRANDA PEREIRA EMBOAVA
Cargo: EDUCADOR SOCIAL **Depart.:** SEAS
Data de Admissão: 15/02/2025 **C.T.P.S:**
Matrícula: **PIS:** 014.76670.39-83 **CPF:** 403.914.898-36
Período: 01/09/2025 a 30/09/2025

Data	Pontos		CH	HT	TN	HN	EX	EN	AT	FA
F 01/09 Seg										
D 02/09 Ter	19:07 00:06 01:02 07:01		11:00	02:58		08:00				
F 03/09 Qua										
D 04/09 Qui	19:12 00:01 01:01 07:08		11:00	02:56		08:00				
F 05/09 Sex										
D 06/09 Sab	19:00 00:01 01:02 07:00		11:00	03:00		07:59				
F 07/09 Fer		Independência do Brasil								
D 08/09 Seg	19:06 00:00 01:01 07:01		11:00	02:54		08:00				
F 09/09 Ter										
D 10/09 Qua	19:14 00:01 01:03 07:00		11:00	02:46		07:58			00:16	
F 11/09 Qui										
D 12/09 Sex	19:10 00:01 01:03 07:01		11:00	02:50		07:59			00:11	
F 13/09 Sab										
D 14/09 Dom	19:11 00:32 01:33 07:01		11:00	02:49		08:00			00:11	
F 15/09 Seg										
D 16/09 Ter	19:16 00:01 01:04 07:00		11:00	02:44		07:57			00:19	
F 17/09 Qua										
D 18/09 Qui	19:15 00:02 01:04 07:02		11:00	02:45		08:00			00:15	
F 19/09 Sex										
D 20/09 Sab	19:21 02:00 03:04 07:00		11:00	02:39		07:56			00:25	
F 21/09 Dom										
D 22/09 Seg	19:15 00:00 01:03 07:00		11:00	02:45		07:57			00:18	
F 23/09 Ter										
D 24/09 Qua	19:06 00:01 01:04 07:02		11:00	02:54		07:59				
F 25/09 Qui										
D 26/09 Sex	19:25 00:00 01:04 07:01		11:00	02:35		07:57			00:28	
F 27/09 Sab										
D 28/09 Dom	19:16 23:02 00:02 07:01		11:00	02:45		08:00			00:15	
F 29/09 Seg										
D 30/09 Ter	19:16 00:30 01:33 07:01		11:00	02:44		07:58			00:18	
TOTAIS			165:00	42:04	00:00	119:40	00:00	00:00	02:56	00:00

Adicional Noturno de Extra (AE): 00:00
Atraso (AT): 02:56
EX 1 a 50 %: 00:00
EN 1 a 50 %: 00:00
Carga Horária (CH): 165:00
DSR a descontar: 0
EX 3 a 100 %: 00:00
EN 3 a 100 %: 00:00
Extra Diurna Paga (EX): 00:00
Extra Noturna Paga (EN): 00:00
Falta (FA): 00:00
Hora Trabalhada Diurna (HT): 42:04
Hora Trabalhada Noturna (HN): 119:40
Horas Noturnas + Normais: 161:44
Interjornada (IT): 00:00
Total Trabalhado - DSR: 161:44
Total a Trabalhar: 165:00

Como Funcionário, reconheço como verdadeiras as informações contidas neste relatório. _____

Como Empregador, reconheço como verdadeiras as informações contidas neste relatório. _____

01/10/2025 14:20:27

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/10/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:53:50
6518006518

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00

FAVORECIDO: LUCAS FRANCISCO MIRANDA PEREIR
CPF: 403.914.898-36
AGENCIA: 0076-0 - TAUBATE SP
CONTA: 86.604-0
DATA DE PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.620,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: C.76F.D0E.E82.9EB.86F

ASSOCIAÇÃO MISSÃO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00
Despesas pagas com recursos públicos da SEDS para o Programa Bom Prato Taubaté
Processo SEDS No 012.00002597/2023-38
Local de entrega: Praça Dr. Barbosa de Oliveira, 31 - Centro - Taubaté/SP
CEP: 12020-190

ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP

05.821.356/0004-52

Rua R ANTONIO GOMES DE ARAUJO, 520 - Bairro JARDIM MORUMBY - Taubaté

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000727 - MARCELO JOSÉ MOREIRA			**Período:** 09/2025
Cargo: 0045 - EDUCADOR SOCIAL- ABORDADOR C/ ATRIB CORRELATAS	**Matrícula:** 0000000727	**CTPS:**	2911387 / 05892
Depto.: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP	**Admissão:** 18/09/2025	**CPF:**	291.138.758-92

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	13,00	912,05	
0107 - Insalubridade 20%	20,00	131,56	
0510 - Arredondamento		1,34	
0520 - Desconto INSS	7,50		78,27
1182 - Cota Negocial dos Empregados	2,00		16,68
		Total: 1.044,95	**Total:** 94,95
		Valor Líquido	**950,00**

Recebi o valor líquido descrito neste recibo em __/__/__ Assinatura: _____

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.104,73	1.043,61	1.043,61	83,48	436,41	

ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP

05.821.356/0004-52

Rua R ANTONIO GOMES DE ARAUJO, 520 - Bairro JARDIM MORUMBY - Taubaté

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000727 - MARCELO JOSÉ MOREIRA			**Período:** 09/2025
Cargo: 0045 - EDUCADOR SOCIAL- ABORDADOR C/ ATRIB CORRELATAS	**Matrícula:** 0000000727	**CTPS:**	2911387 / 05892
Depto.: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP	**Admissão:** 18/09/2025	**CPF:**	291.138.758-92

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	13,00	912,05	
0107 - Insalubridade 20%	20,00	131,56	
0510 - Arredondamento		1,34	
0520 - Desconto INSS	7,50		78,27
1182 - Cota Negocial dos Empregados	2,00		16,68
		Total: 1.044,95	**Total:** 94,95
		Valor Líquido	**950,00**

Recebi o valor líquido descrito neste recibo em __/__/__ Assinatura: _____

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.104,73	1.043,61	1.043,61	83,48	436,41	

Sistema de Apuração de Pontos

Empresa: ASSOCIAÇÃO MISSÃO SEDE SANTOS **-** 05.821.356/0001-00
Nome: MARCELO JOSE MOREIRA
Cargo: EDUCADOR SOCIAL **Depart.:** SEAS
Data de Admissão: 18/09/2025 **C.T.P.S:**
Matrícula: **PIS:** 013.25000.49-35 **CPF:** 291.138.758-92
Período: 01/09/2025 a 30/09/2025

Data	Pontos		CH	HT	TN	HN	EX	EN	AT	FA
01/09 Seg		NÃO ADMITIDO								
02/09 Ter		NÃO ADMITIDO								
03/09 Qua		NÃO ADMITIDO								
04/09 Qui		NÃO ADMITIDO								
05/09 Sex		NÃO ADMITIDO								
06/09 Sab		NÃO ADMITIDO								
07/09 Fer		NÃO ADMITIDO								
08/09 Seg		NÃO ADMITIDO								
09/09 Ter		NÃO ADMITIDO								
10/09 Qua		NÃO ADMITIDO								
11/09 Qui		NÃO ADMITIDO								
12/09 Sex		NÃO ADMITIDO								
13/09 Sab		NÃO ADMITIDO								
14/09 Dom		NÃO ADMITIDO								
15/09 Seg		NÃO ADMITIDO								
16/09 Ter		NÃO ADMITIDO								
17/09 Qua		NÃO ADMITIDO								
D 18/09 Qui	07:00 12:10 13:10 19:00		11:00	11:00						
D 19/09 Sex	07:00 12:11 13:11 19:00		11:00	11:00						
F 20/09 Sab										
21/09 Dom		FOLGA								
22/09 Seg	07:00 11:52 12:52 19:05			11:05						
23/09 Ter										
24/09 Qua	07:00 11:50 12:50 19:15			11:15						
25/09 Qui										
26/09 Sex	07:00 12:40 13:40 19:00			11:00						
27/09 Sab										
28/09 Dom	07:00 12:11 13:11 19:00			11:00						
29/09 Seg										
30/09 Ter	07:00 12:16 13:17 19:18			11:17						
TOTAIS			22:00	77:37	00:00	00:00	00:00	00:00	00:00	00:00

Atraso (AT): 00:00
Carga Horária (CH): 22:00
EX 1 a 50 %: 00:00
EN 1 a 50 %: 00:00
DSR a descontar: 0
Extra Diurna Paga (EX): 00:00
EX 3 a 100 %: 00:00
EN 3 a 100 %: 00:00
Extra Noturna Paga (EN): 00:00
Falta (FA): 00:00
Hora Trabalhada Diurna (HT): 77:37
Hora Trabalhada Noturna (HN): 00:00
Horas Noturnas + Normais: 77:37
Interjornada (IT): 00:00
Total Trabalhado - DSR: 77:37
Total a Trabalhar: 22:00

Como Funcionário, reconheço como verdadeiras as informações contidas neste relatório. _____

Como Empregador, reconheço como verdadeiras as informações contidas neste relatório. _____

01/10/2025 14:20:50

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/10/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:53:50
6518006518

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00

FAVORECIDO: MARCELO JOSE MOREIRA
CPF: 291.138.758-92
AGENCIA: 0574-6 - PINDAMONHANGABA SP
CONTA: 20.655-5
DATA DE PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR CREDITADO (R$): 950,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 8.F5B.B14.FC6.442.D0E

ASSOCIAÇÃO MISSÃO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00
Despesas pagas com recursos públicos da SEDS para o Programa Bom Prato Taubaté
Processo SEDS No 012.00002597/2023-38
Local de entrega: Praça Dr. Barbosa de Oliveira, 31 - Centro - Taubaté/SP
CEP: 12020-190

ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP

05.821.356/0004-52

Rua R ANTONIO GOMES DE ARAUJO, 520 - Bairro JARDIM MORUMBY - Taubaté

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000526 - MARCIA DE SOUZA NOVIKOFF		**Período:** 09/2025
Cargo: 0049 - ASSISTENTE SOCIAL ENCARREGADA	**Matrícula:** 0000000526	**CTPS:** 1076983 / 04809
Depto.: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP	**Admissão:** 01/08/2024	**CPF:** 107.698.348-09

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	3.101,70	
0100 - Hora Extra 50%	1:30	51,08	
0107 - Insalubridade 20%	20,00	303,60	
0506 - Descanso Remunerado s/ Horas Extras	4,00	7,86	
0510 - Arredondamento		2,22	
0511 - Arredondamento Mês Anterior			2,95
0520 - Desconto INSS	12,00		309,11
0530 - Desconto IRRF	15,00		34,40
		Total: 3.466,46	**Total:** 346,46
		Valor Líquido	**3.120,00**

Recebi o valor líquido descrito neste recibo em ___/___/___ Assinatura: _____

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.101,70	3.464,24	3.464,24	277,13	2.857,04	15%

ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP

05.821.356/0004-52

Rua R ANTONIO GOMES DE ARAUJO, 520 - Bairro JARDIM MORUMBY - Taubaté

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000526 - MARCIA DE SOUZA NOVIKOFF		**Período:** 09/2025
Cargo: 0049 - ASSISTENTE SOCIAL ENCARREGADA	**Matrícula:** 0000000526	**CTPS:** 1076983 / 04809
Depto.: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP	**Admissão:** 01/08/2024	**CPF:** 107.698.348-09

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	3.101,70	
0100 - Hora Extra 50%	1:30	51,08	
0107 - Insalubridade 20%	20,00	303,60	
0506 - Descanso Remunerado s/ Horas Extras	4,00	7,86	
0510 - Arredondamento		2,22	
0511 - Arredondamento Mês Anterior			2,95
0520 - Desconto INSS	12,00		309,11
0530 - Desconto IRRF	15,00		34,40
		Total: 3.466,46	**Total:** 346,46
		Valor Líquido	**3.120,00**

Recebi o valor líquido descrito neste recibo em ___/___/___ Assinatura: _____

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.101,70	3.464,24	3.464,24	277,13	2.857,04	15%

Sistema de Apuração de Pontos

Empresa: ASSOCIAÇÃO MISSÃO SEDE SANTOS **-** 05.821.356/0001-00
Nome: MARCIA DE SOUZA NOVIKOFF
Cargo: ASSISTENTE SOCIAL EN... **Depart.:** CENTRO POP
Data de Admissão: 01/08/2024 **C.T.P.S:** 3386289
Matrícula: 526 **PIS:** 012.29771.85-88 **CPF:** 107.698.348-09
Período: 01/09/2025 a 30/09/2025

Ter : 08:00 - 12:00 - 12:15 - 14:15
Seg - Qui - Sex : 08:00 - 12:00 - 13:00 - 17:00

Data	Pontos		CH	HT	TN	HN	EX	EN	AT	FA
01/09 Seg	08:00 12:43 13:43 17:04		08:00	08:00						
02/09 Ter	08:00 12:15 12:30 14:28		06:00	06:00			00:13			
03/09 Qua										
04/09 Qui	08:00 12:06 13:06 17:01		08:00	08:00						
05/09 Sex	08:00 12:10 13:10 17:05		08:00	08:00						
06/09 Sab										
07/09 Fer		Independência do Brasil								
08/09 Seg	08:00 12:22 13:22 17:43		08:00	08:00			00:43			
09/09 Ter	08:00 11:36 11:51 14:33		06:00	06:00			00:18			
10/09 Qua										
11/09 Qui	08:00 12:01 13:01 17:00		08:00	08:00						
12/09 Sex	08:00 12:15 13:15 17:00		08:00	08:00						
13/09 Sab										
14/09 Dom										
15/09 Seg	08:00 11:56 12:56 17:00		08:00	08:00						
16/09 Ter	08:00 12:02 12:17 14:23		06:00	06:00						
17/09 Qua										
18/09 Qui	08:00 12:58 13:58 17:08		08:00	08:00						
19/09 Sex	08:00 12:15 13:15 17:01		08:00	08:00						
20/09 Sab										
21/09 Dom										
22/09 Seg	08:01 12:55 13:55 17:17		08:00	08:00			00:16			
23/09 Ter	08:00 12:28 12:43 14:15		06:00	06:00						
24/09 Qua										
25/09 Qui	08:00 12:13 13:13 17:06		08:00	08:00						
26/09 Sex	08:00 12:21 13:19 17:00		08:00	08:00						
27/09 Sab										
28/09 Dom										
29/09 Seg	08:00 12:14 13:14 17:00		08:00	08:00						
30/09 Ter	08:00 12:35 12:50 14:19		06:00	06:00						
TOTAIS			134:00	134:00	00:00	00:00	01:30	00:00	00:00	00:00

Atraso (AT): 00:00
Carga Horária (CH): 134:00
EX 1 a 50 %: 01:30
EN 1 a 50 %: 00:00
DSR a descontar: 0
Extra Diurna Paga (EX): 01:30
EX 3 a 100 %: 00:00
EN 3 a 100 %: 00:00
Extra Noturna Paga (EN): 00:00
Falta (FA): 00:00
Hora Trabalhada Diurna (HT): 134:00
Hora Trabalhada Noturna (HN): 00:00
Horas Noturnas + Normais: 134:00
Interjornada (IT): 00:00
Total Trabalhado - DSR: 134:00
Total a Trabalhar: 134:00

Como Funcionário, reconheço como verdadeiras as informações contidas neste relatório. _____

Como Empregador, reconheço como verdadeiras as informações contidas neste relatório. _____

01/10/2025 14:21:21

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/10/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:53:50
6518006518

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00

FAVORECIDO: MARCIA DE SOUZA NOVIKOFF
CPF: 107.698.348-09
AGENCIA: 6518-8 - RUA BISPO RODOVALHO SP
CONTA: 109.424-6
DATA DE PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR CREDITADO (R$): 3.120,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 2.DCC.D9D.8F8.E3C.ABD

ASSOCIAÇÃO MISSÃO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00
Despesas pagas com recursos públicos da SEDS para o Programa Bom Prato Taubaté
Processo SEDS No 012.00002597/2023-38
Local de entrega: Praça Dr. Barbosa de Oliveira, 31 - Centro - Taubaté/SP
CEP: 12020-190

ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP

05.821.356/0004-52

Rua R ANTONIO GOMES DE ARAUJO, 520 - Bairro JARDIM MORUMBY - Taubaté

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000591 - MARCILENE DE SOUZA ROZA SILVA			**Período:** 09/2025
Cargo: 0045 - EDUCADOR SOCIAL- ABORDADOR C/ ATRIB CORRELATAS	**Matrícula:** 0000000591	**CTPS:**	0500153 / 01675
Depto.: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP	**Admissão:** 01/11/2024	**CPF:**	050.015.316-75

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	2.104,73	
0100 - Hora Extra 50%	0:15	5,02	
0107 - Insalubridade 20%	20,00	303,60	
0506 - Descanso Remunerado s/ Horas Extras	4,00	0,77	
0510 - Arredondamento		3,64	
0511 - Arredondamento Mês Anterior			3,26
0520 - Desconto INSS	9,00		194,50
		Total: 2.417,76	**Total:** 197,76
		Valor Líquido	**2.220,00**

Recebi o valor líquido descrito neste recibo em ___/___/___ Assinatura: _____

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.104,73	2.414,12	2.414,12	193,12	1.806,92	

ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP

05.821.356/0004-52

Rua R ANTONIO GOMES DE ARAUJO, 520 - Bairro JARDIM MORUMBY - Taubaté

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000591 - MARCILENE DE SOUZA ROZA SILVA			**Período:** 09/2025
Cargo: 0045 - EDUCADOR SOCIAL- ABORDADOR C/ ATRIB CORRELATAS	**Matrícula:** 0000000591	**CTPS:**	0500153 / 01675
Depto.: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP	**Admissão:** 01/11/2024	**CPF:**	050.015.316-75

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	2.104,73	
0100 - Hora Extra 50%	0:15	5,02	
0107 - Insalubridade 20%	20,00	303,60	
0506 - Descanso Remunerado s/ Horas Extras	4,00	0,77	
0510 - Arredondamento		3,64	
0511 - Arredondamento Mês Anterior			3,26
0520 - Desconto INSS	9,00		194,50
		Total: 2.417,76	**Total:** 197,76
		Valor Líquido	**2.220,00**

Recebi o valor líquido descrito neste recibo em ___/___/___ Assinatura: _____

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.104,73	2.414,12	2.414,12	193,12	1.806,92	

Sistema de Apuração de Pontos

Empresa: ASSOCIAÇÃO MISSÃO SEDE SANTOS **-** 05.821.356/0001-00
Nome: MARCILENE DE SOUZA ROZA SILVA
Cargo: ORIENTADOR SOCIAL **Depart.:** CENTRO POP
Data de Admissão: 01/11/2024 **C.T.P.S:**
Matrícula: **PIS:** 012.79008.72-20 **CPF:** 050.015.316-75
Período: 01/09/2025 a 30/09/2025

Seg - Ter - Qua - Qui - Sex : 07:30 - 12:00 - 13:00 - 17:18

Data	Pontos		CH	HT	TN	HN	EX	EN	AT	FA
01/09 Seg	07:31 11:32 12:32 17:18		08:48	08:47						
02/09 Ter	07:30 11:41 12:41 17:18		08:48	08:48						
03/09 Qua	07:30 11:41 12:41 17:18		08:48	08:48						
04/09 Qui	07:30 11:40 12:40 17:18		08:48	08:48						
05/09 Sex	07:30 11:48 12:48 17:33		08:48	08:48			00:15			
06/09 Sab										
07/09 Fer		Independência do Brasil								
08/09 Seg	07:30 11:36 12:36 17:19		08:48	08:48						
09/09 Ter	07:30 11:37	DECLARACAO MEDICA	08:48	04:07						
10/09 Qua	07:30 11:37 12:37 17:18		08:48	08:48						
11/09 Qui	07:30 11:32 12:32 17:18		08:48	08:48						
12/09 Sex	07:30 11:36 12:37 17:18		08:48	08:47						
13/09 Sab										
14/09 Dom										
15/09 Seg	07:30 11:39 12:39 17:18		08:48	08:48						
16/09 Ter	07:30 11:48 12:48 17:18		08:48	08:48						
17/09 Qua	08:27 11:31 12:31 17:18	EXAME PERIODICO	08:48	07:51						
18/09 Qui	07:30 12:03 13:03 17:18		08:48	08:48						
19/09 Sex	07:30 11:42 12:42 17:18		08:48	08:48						
20/09 Sab										
21/09 Dom										
22/09 Seg	07:30 11:33 12:33 17:18		08:48	08:48						
23/09 Ter	07:30 12:34	DECLARACAO MEDICA	08:48	05:04						
24/09 Qua	07:30 11:44 12:44 17:18		08:48	08:48						
25/09 Qui	07:30 11:36 12:36 17:18		08:48	08:48						
26/09 Sex	07:30 11:43 12:43 17:18		08:48	08:48						
27/09 Sab										
28/09 Dom										
29/09 Seg	07:30 11:41 12:41 14:03	DECLARACAO MEDICA	08:48	05:33						
30/09 Ter	07:30 11:34 12:34 15:18	Abonada ref. feriado 04/10	08:48	06:48						
TOTAIS			193:36	178:57	00:00	00:00	00:15	00:00	00:00	00:00

Adicional Noturno de Extra (AE): 00:00
Atraso (AT): 00:00
EX 1 a 50 %: 00:15
EN 1 a 50 %: 00:00
Carga Horária (CH): 193:36
DSR a descontar: 0
EX 3 a 100 %: 00:00
EN 3 a 100 %: 00:00
Extra Diurna Paga (EX): 00:15
Extra Noturna Paga (EN): 00:00
Falta (FA): 00:00
Hora Trabalhada Diurna (HT): 178:57
Hora Trabalhada Noturna (HN): 00:00
Horas Noturnas + Normais: 178:57
Interjornada (IT): 00:00
Total Trabalhado - DSR: 178:57
Total a Trabalhar: 193:36

Como Funcionário, reconheço como verdadeiras as informações contidas neste relatório. _____

Como Empregador, reconheço como verdadeiras as informações contidas neste relatório. _____

01/10/2025 14:21:43

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/10/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:53:50
6518006518

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00

FAVORECIDO: MARCILENE DE SOUZA ROZA SILVA
CPF: 050.015.316-75
AGENCIA: 0076-0 - TAUBATE SP
CONTA: 103.619-X
DATA DE PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.220,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: E.EC4.EEA.DF9.47B.899

ASSOCIAÇÃO MISSÃO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00
Despesas pagas com recursos públicos da SEDS para o Programa Bom Prato Taubaté
Processo SEDS No 012.00002597/2023-38
Local de entrega: Praça Dr. Barbosa de Oliveira, 31 - Centro - Taubaté/SP
CEP: 12020-190

ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP

05.821.356/0004-52

Rua R ANTONIO GOMES DE ARAUJO, 520 - Bairro JARDIM MORUMBY - Taubaté

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000552 - MARIA DA GRAÇA DONIZETTI GENEROSO		**Período:** 09/2025
Cargo: 0006 - COZINHEIRA	**Matrícula:** 0000000552	**CTPS:** 1221348 / 04856
Depto.: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP	**Admissão:** 02/08/2024	**CPF:** 122.134.848-56

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	2.508,29	
0100 - Hora Extra 50%	5:18	101,61	
0107 - Insalubridade 20%	20,00	303,60	
0506 - Descanso Remunerado s/ Horas Extras	4,00	15,63	
0510 - Arredondamento		7,61	
0091 - Desconto de Atrasos	3:16		41,75
0094 - Vale Transporte	1,00		150,50
0511 - Arredondamento Mês Anterior			4,60
0520 - Desconto INSS	12,00		239,89
		Total: 2.936,74	**Total:** 436,74
		Valor Líquido	**2.500,00**

Recebi o valor líquido descrito neste recibo em ___/___/___ Assinatura: _____

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.508,29	2.887,38	2.887,38	230,99	2.268,31	

ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP

05.821.356/0004-52

Rua R ANTONIO GOMES DE ARAUJO, 520 - Bairro JARDIM MORUMBY - Taubaté

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000552 - MARIA DA GRAÇA DONIZETTI GENEROSO		**Período:** 09/2025
Cargo: 0006 - COZINHEIRA	**Matrícula:** 0000000552	**CTPS:** 1221348 / 04856
Depto.: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP	**Admissão:** 02/08/2024	**CPF:** 122.134.848-56

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	2.508,29	
0100 - Hora Extra 50%	5:18	101,61	
0107 - Insalubridade 20%	20,00	303,60	
0506 - Descanso Remunerado s/ Horas Extras	4,00	15,63	
0510 - Arredondamento		7,61	
0091 - Desconto de Atrasos	3:16		41,75
0094 - Vale Transporte	1,00		150,50
0511 - Arredondamento Mês Anterior			4,60
0520 - Desconto INSS	12,00		239,89
		Total: 2.936,74	**Total:** 436,74
		Valor Líquido	**2.500,00**

Recebi o valor líquido descrito neste recibo em ___/___/___ Assinatura: _____

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.508,29	2.887,38	2.887,38	230,99	2.268,31	

Sistema de Apuração de Pontos

Empresa: ASSOCIAÇÃO MISSÃO SEDE SANTOS **-** 05.821.356/0001-00
Nome: MARIA DA GRACA DONIZETTI GENEROSO
Cargo: COZINHEIRA **Depart.:** CENTRO POP
Data de Admissão: 01/08/2024 **C.T.P.S:**
Matrícula: 552 **PIS:** 020.16890.65-40 **CPF:** 122.134.848-56
Período: 01/09/2025 a 30/09/2025

Seg - Ter - Qua - Qui - Sex : 08:00 - 12:00 - 13:00 - 17:48

Data	Pontos		CH	HT	TN	HN	EX	EN	AT	FA
01/09 Seg	08:01 12:25 13:25 19:00		08:48	08:48			01:11			
02/09 Ter	08:00 12:19 13:19 18:08		08:48	08:48			00:20			
03/09 Qua	08:00 11:01 12:04 18:00		08:48	08:48						
04/09 Qui	08:00 12:21 13:21 18:36		08:48	08:48			00:48			
05/09 Sex	08:00 12:33 13:33 18:23		08:48	08:48			00:35			
06/09 Sab										
07/09 Fer		Independência do Brasil								
08/09 Seg	11:57 13:16 14:16 18:40		08:48	05:43					03:05	
09/09 Ter	08:00 12:20 13:20 17:52		08:48	08:48						
10/09 Qua	08:00 11:03 12:02 17:55		08:48	08:48						
11/09 Qui	08:00 12:44 13:44 18:05		08:48	08:48			00:17			
12/09 Sex	08:00 12:26 13:26 17:55		08:48	08:48						
13/09 Sab										
14/09 Dom										
15/09 Seg	08:01 12:12 13:12 18:02		08:48	08:48			00:13			
16/09 Ter	08:00 12:25 13:25 18:00		08:48	08:48			00:12			
17/09 Qua	08:00 12:52 13:52 18:21		08:48	08:48			00:33			
18/09 Qui	08:00 12:21 13:21 17:48		08:48	08:48						
19/09 Sex	08:00 12:18 13:39 17:58		08:48	08:37					00:11	
20/09 Sab										
21/09 Dom										
22/09 Seg	08:01 12:26 13:25 17:58		08:48	08:48						
23/09 Ter	08:00 12:34 13:34 18:13		08:48	08:48			00:25			
24/09 Qua	08:00 12:25 13:20 17:49		08:48	08:48						
25/09 Qui	08:00 12:34 13:34 18:02		08:48	08:48			00:14			
26/09 Sex	08:00 12:28 13:28 18:01		08:48	08:48			00:13			
27/09 Sab										
28/09 Dom										
29/09 Seg	08:00 12:30 13:30 18:05		08:48	08:48			00:17			
30/09 Ter	08:00 12:18 13:18 17:32	Abonada ref. feriado 04/10	08:48	08:32						
TOTAIS			193:36	190:04	00:00	00:00	05:18	00:00	03:16	00:00

Atraso (AT): 03:16
Carga Horária (CH): 193:36
EX 1 a 50 %: 05:18
EN 1 a 50 %: 00:00
DSR a descontar: 0
Extra Diurna Paga (EX): 05:18
EX 3 a 100 %: 00:00
EN 3 a 100 %: 00:00
Extra Noturna Paga (EN): 00:00
Falta (FA): 00:00
Hora Trabalhada Diurna (HT): 190:04
Hora Trabalhada Noturna (HN): 00:00
Horas Noturnas + Normais: 190:04
Interjornada (IT): 00:00
Total Trabalhado - DSR: 190:04
Total a Trabalhar: 193:36

Como Funcionário, reconheço como verdadeiras as informações contidas neste relatório. _____

Como Empregador, reconheço como verdadeiras as informações contidas neste relatório. _____

01/10/2025 14:22:10

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/10/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:53:50
6518006518

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00

FAVORECIDO: MARIA DA GRACA DONIZETTI GENER
CPF: 122.134.848-56
AGENCIA: 6518-8 - RUA BISPO RODOVALHO SP
CONTA: 59.614-0
DATA DE PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.500,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 2.7F8.99C.E30.1D8.0D4

ASSOCIAÇÃO MISSÃO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00
Despesas pagas com recursos públicos da SEDS para o Programa Bom Prato Taubaté
Processo SEDS No 012.00002597/2023-38
Local de entrega: Praça Dr. Barbosa de Oliveira, 31 - Centro - Taubaté/SP
CEP: 12020-190

ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP

05.821.356/0004-52

Rua R ANTONIO GOMES DE ARAUJO, 520 - Bairro JARDIM MORUMBY - Taubaté

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000577 - MARIA EDUARDA GENEROSO			**Período:** 09/2025
Cargo: 0032 - AUXILIAR DE ESCRITÓRIO	**Matrícula:** 0000000577	**CTPS:**	2418191 / 06804
Depto.: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP	**Admissão:** 16/09/2024	**CPF:**	241.819.168-04

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	806,98	
0510 - Arredondamento		2,77	
0094 - Vale Transporte	1,00		48,42
0511 - Arredondamento Mês Anterior			5,88
0520 - Desconto INSS	7,50		60,52
1182 - Cota Negocial dos Empregados	2,00		14,93
		Total: 809,75	**Total:** 129,75
		Valor Líquido	**680,00**

Recebi o valor líquido descrito neste recibo em __/__/__ Assinatura: _____

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
806,98	806,98	806,98	16,13	199,78	

ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP

05.821.356/0004-52

Rua R ANTONIO GOMES DE ARAUJO, 520 - Bairro JARDIM MORUMBY - Taubaté

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000577 - MARIA EDUARDA GENEROSO			**Período:** 09/2025
Cargo: 0032 - AUXILIAR DE ESCRITÓRIO	**Matrícula:** 0000000577	**CTPS:**	2418191 / 06804
Depto.: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP	**Admissão:** 16/09/2024	**CPF:**	241.819.168-04

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	806,98	
0510 - Arredondamento		2,77	
0094 - Vale Transporte	1,00		48,42
0511 - Arredondamento Mês Anterior			5,88
0520 - Desconto INSS	7,50		60,52
1182 - Cota Negocial dos Empregados	2,00		14,93
		Total: 809,75	**Total:** 129,75
		Valor Líquido	**680,00**

Recebi o valor líquido descrito neste recibo em __/__/__ Assinatura: _____

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
806,98	806,98	806,98	16,13	199,78	

CARTÃO PONTO

DE 01/09/2025 ATÉ 30/09/2025

Empresa	**ASSOCIAÇÃO MISSÃO SEDE SANTOS - TTÉ**		
Cnpj	05.821.356/0001-00		
Inscrição Est.	ISENTO		
Nome	**MARIA EDUARDA GENEROSO**		
Nº Folha	639	CPF	241.819.168-04
CTPS		Admissão	16/09/2024
Função	ADM		
Departamento	ADM		

Horário de Trabalho

	ENT 1	SAI 1	ENT 2	SAI 2	ENT 3	SAI 3
SEG	14:00	18:00				
TER	14:00	18:00				
QUA	14:00	18:00				
QUI	14:00	18:00				
SEX	14:00	18:00				
SAB	Folga	Folga	Folga	Folga	Folga	Folga
DOM	Folga	Folga	Folga	Folga	Folga	Folga

DIA	ENT. 1	SAÍ. 1	ENT. 2	SAÍ. 2	NORMAIS	FALTAS	DSR	DSR.DEB	CARGA	EX50%	EX100%	EXNOT	NOT.	EX UT2
TOTAIS					68:00	00:00	13:20	00:00	68:00			00:00	00:00	
01/09/25 - seg	13:47*	17:47			04:00				04:00					
02/09/25 - ter	ABONO	ABONO												
03/09/25 - qua	14:00*	18:00			04:00				04:00					
04/09/25 - qui	14:13	18:15			04:00				04:00					
05/09/25 - sex	13:02*	17:02*			04:00				04:00					
06/09/25 - sáb	FOLGA	FOLGA												
07/09/25 - feri	FOLGA	FOLGA					03:20							
08/09/25 - seg	13:38*	17:38			04:00				04:00					
09/09/25 - ter	ABONO	ABONO												
10/09/25 - qua	13:02*	17:02*			04:00				04:00					
11/09/25 - qui	13:00*	17:00*			04:00				04:00					
12/09/25 - sex	13:02*	17:02*			04:00				04:00					
13/09/25 - sáb	FOLGA	FOLGA												
14/09/25 - dom	FOLGA	FOLGA					03:20							
15/09/25 - seg	14:00*	18:00			04:00				04:00					
16/09/25 - ter	ABONO	ABONO												
17/09/25 - qua	14:18*	18:18			04:00				04:00					
18/09/25 - qui	14:03*	18:03			04:00				04:00					
19/09/25 - sex	13:49	17:49*			04:00				04:00					
20/09/25 - sáb	FOLGA	FOLGA												
21/09/25 - dom	FOLGA	FOLGA					03:20							
22/09/25 - seg	14:06*	18:06			04:00				04:00					
23/09/25 - ter	ABONO	ABONO												
24/09/25 - qua	14:04*	18:04			04:00				04:00					
25/09/25 - qui	14:02*	18:02			04:00				04:00					
26/09/25 - sex	13:51	17:51*			04:00				04:00					
27/09/25 - sáb	FOLGA	FOLGA												
28/09/25 - dom	FOLGA	FOLGA					03:20							
29/09/25 - seg	14:02*	18:02			04:00				04:00					
30/09/25 - ter	ABONO	ABONO												

(*) - Batida lançada manualmente (¨) - Abono Parcial (^) - Pré Assinalado

_____
MARIA EDUARDA GENEROSO

_____
GRAZIELE TATIANE GENEROSO
NUTRICIONISTA GERENTE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/10/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:53:50
6518006518

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00

FAVORECIDO: MARIA EDUARDA GENEROSO
CPF: 241.819.168-04
AGENCIA: 6518-8 - RUA BISPO RODOVALHO SP
CONTA: 60.058-X
DATA DE PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR CREDITADO (R$): 680,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: F.BAE.36E.229,F40.F7D

ASSOCIAÇÃO MISSÃO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00
Despesas pagas com recursos públicos da SEDS para o Programa Bom Prato Taubaté
Processo SEDS No 012.00002597/2023-38
Local de entrega: Praça Dr. Barbosa de Oliveira, 31 - Centro - Taubaté/SP
CEP: 12020-190

ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP

05.821.356/0004-52

Rua R ANTONIO GOMES DE ARAUJO, 520 - Bairro JARDIM MORUMBY - Taubaté

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000645 - MARIANA PAES MIRANDA			**Período:** 09/2025
Cargo: 0048 - PSICOLOGO (A)	**Matrícula:** 0000000645	**CTPS:**	5507486 / 05816
Depto.: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP	**Admissão:** 22/04/2025	**CPF:**	550.748.658-16

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	3.097,50	
0102 - Hora Extra 100%	1:20	60,46	
0107 - Insalubridade 20%	20,00	303,60	
0506 - Descanso Remunerado s/ Horas Extras	4,00	9,30	
0510 - Arredondamento		6,13	
0511 - Arredondamento Mês Anterior			1,70
0520 - Desconto INSS	12,00		309,90
0530 - Desconto IRRF	15,00		35,39
		Total: 3.476,99	**Total:** 346,99
		Valor Líquido	**3.130,00**

Recebi o valor líquido descrito neste recibo em ___/___/___ Assinatura: _____

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.097,50	3.470,86	3.470,86	277,66	2.863,66	15%

ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP

05.821.356/0004-52

Rua R ANTONIO GOMES DE ARAUJO, 520 - Bairro JARDIM MORUMBY - Taubaté

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000645 - MARIANA PAES MIRANDA			**Período:** 09/2025
Cargo: 0048 - PSICOLOGO (A)	**Matrícula:** 0000000645	**CTPS:**	5507486 / 05816
Depto.: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP	**Admissão:** 22/04/2025	**CPF:**	550.748.658-16

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	3.097,50	
0102 - Hora Extra 100%	1:20	60,46	
0107 - Insalubridade 20%	20,00	303,60	
0506 - Descanso Remunerado s/ Horas Extras	4,00	9,30	
0510 - Arredondamento		6,13	
0511 - Arredondamento Mês Anterior			1,70
0520 - Desconto INSS	12,00		309,90
0530 - Desconto IRRF	15,00		35,39
		Total: 3.476,99	**Total:** 346,99
		Valor Líquido	**3.130,00**

Recebi o valor líquido descrito neste recibo em ___/___/___ Assinatura: _____

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.097,50	3.470,86	3.470,86	277,66	2.863,66	15%

Sistema de Apuração de Pontos

Empresa: ASSOCIAÇÃO MISSÃO SEDE SANTOS **-** 05.821.356/0001-00
Nome: MARIANA PAES MIRANDA
Cargo: PSICOLOGO(A) **Depart.:** CENTRO POP
Data de Admissão: 22/04/2025 **C.T.P.S:**
Matrícula: **PIS:** 020.78047.27-34 **CPF:** 550.748.658-16
Período: 01/09/2025 a 30/09/2025

Seg - Ter - Qua - Qui - Sex : 08:00 - 12:30 - 12:45 - 14:15

Data	Pontos		CH	HT	TN	HN	EX	EN	AT	FA
01/09 Seg	08:00 12:00 12:15 14:15		06:00	06:00						
02/09 Ter	08:00 11:45 12:00 14:15		06:00	06:00						
03/09 Qua	08:00 12:11 12:26 14:15		06:00	06:00						
04/09 Qui	08:00 11:57 12:12 14:15		06:00	06:00						
05/09 Sex	08:00 12:00 12:15 15:04		06:00	06:00			00:49			
06/09 Sab										
07/09 Fer		Independência do Brasil								
08/09 Seg	08:00 11:37 11:52 14:15		06:00	06:00						
09/09 Ter	08:00 12:00 12:15 14:15		06:00	06:00						
10/09 Qua	08:00 12:15 12:30 14:15		06:00	06:00						
11/09 Qui	08:00 12:30 12:45 14:15		06:00	06:00						
12/09 Sex	08:00 12:01 12:16 14:15		06:00	06:00						
13/09 Sab										
14/09 Dom										
15/09 Seg	08:00 12:10 12:25 14:15		06:00	06:00						
16/09 Ter	08:00 12:35 12:50 14:15		06:00	06:00						
17/09 Qua	08:00 12:53 13:08 14:15		06:00	06:00						
18/09 Qui	08:00 12:10 12:25 14:15		06:00	06:00						
19/09 Sex	08:00 12:23 12:38 14:15		06:00	06:00						
20/09 Sab										
21/09 Dom										
22/09 Seg	08:00 12:00 12:15 14:15		06:00	06:00						
23/09 Ter	08:00 12:12 12:27 14:15		06:00	06:00						
24/09 Qua	08:00 12:10 12:25 14:28		06:00	06:00			00:13			
25/09 Qui	08:00 12:16 12:31 14:15		06:00	06:00						
26/09 Sex	08:00 12:20 12:35 14:19		06:00	06:00						
27/09 Sab										
28/09 Dom										
29/09 Seg	08:01 12:02 12:17 14:16		06:00	06:00						
30/09 Ter	08:00 11:38 11:53 14:15		06:00	06:00						
TOTAIS			132:00	132:00	00:00	00:00	01:02	00:00	00:00	00:00

Atraso (AT): 00:00
Carga Horária (CH): 132:00
EX 3 a 100 %: 01:02
EN 3 a 100 %: 00:00
DSR a descontar: 0
Extra Diurna Paga (EX): 01:02
Extra Noturna Paga (EN): 00:00
Falta (FA): 00:00
Hora Trabalhada Diurna (HT): 132:00
Hora Trabalhada Noturna (HN): 00:00
Horas Noturnas + Normais: 132:00
Interjornada (IT): 00:00
Total Trabalhado - DSR: 132:00
Total a Trabalhar: 132:00

Como Funcionário, reconheço como verdadeiras as informações contidas neste relatório. _____

Como Empregador, reconheço como verdadeiras as informações contidas neste relatório. _____

01/10/2025 14:22:33

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/10/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:53:50
6518006518

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00

FAVORECIDO: MARIANA PAES MIRANDA
CPF: 550.748.658-16
AGENCIA: 6926-4 - VILA N.S.GRACAS SP
CONTA: 32.355-1
DATA DE PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR CREDITADO (R$): 3.130,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: B.1BA.9C9.F67.7D7.608

ASSOCIAÇÃO MISSÃO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00
Despesas pagas com recursos públicos da SEDS para o Programa Bom Prato Taubaté
Processo SEDS No 012.00002597/2023-38
Local de entrega: Praça Dr. Barbosa de Oliveira, 31 - Centro - Taubaté/SP
CEP: 12020-190

ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP

05.821.356/0004-52

Rua R ANTONIO GOMES DE ARAUJO, 520 - Bairro JARDIM MORUMBY - Taubaté

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000559 - PEDRO DE CAMPOS JUNIOR			**Período:** 09/2025
Cargo: 0052 - ORIENTADOR SOCIAL/ CUIDADOR C/ ATRIBUIÇÕES CORRE	**Matrícula:** 0000000559	**CTPS:**	2805001 / 06803
Depto.: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP	**Admissão:** 07/08/2024	**CPF:**	280.500.168-03

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	2.104,73	
0108 - Insalubridade 40%	40,00	607,20	
0510 - Arredondamento		9,22	
0091 - Desconto de Atrasos	0:28		7,03
0511 - Arredondamento Mês Anterior			3,45
0520 - Desconto INSS	9,00		220,67
		Total: 2.721,15	**Total:** 231,15
		Valor Líquido	**2.490,00**

Recebi o valor líquido descrito neste recibo em ___/___/___ Assinatura: _____

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.104,73	2.704,90	2.704,90	216,39	2.097,70	

ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP

05.821.356/0004-52

Rua R ANTONIO GOMES DE ARAUJO, 520 - Bairro JARDIM MORUMBY - Taubaté

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000559 - PEDRO DE CAMPOS JUNIOR			**Período:** 09/2025
Cargo: 0052 - ORIENTADOR SOCIAL/ CUIDADOR C/ ATRIBUIÇÕES CORRE	**Matrícula:** 0000000559	**CTPS:**	2805001 / 06803
Depto.: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP	**Admissão:** 07/08/2024	**CPF:**	280.500.168-03

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	2.104,73	
0108 - Insalubridade 40%	40,00	607,20	
0510 - Arredondamento		9,22	
0091 - Desconto de Atrasos	0:28		7,03
0511 - Arredondamento Mês Anterior			3,45
0520 - Desconto INSS	9,00		220,67
		Total: 2.721,15	**Total:** 231,15
		Valor Líquido	**2.490,00**

Recebi o valor líquido descrito neste recibo em ___/___/___ Assinatura: _____

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.104,73	2.704,90	2.704,90	216,39	2.097,70	

Sistema de Apuração de Pontos

Empresa: ASSOCIAÇÃO MISSÃO SEDE SANTOS **-** 05.821.356/0001-00
Nome: PEDRO DE CAMPOS JUNIOR
Cargo: ORIENTADOR CUIDADOR **Depart.:** CENTRO POP
Data de Admissão: 07/08/2024 **C.T.P.S:** 79846229
Matrícula: 559 **PIS:** 012.75532.12-47 **CPF:** 280.500.168-03
Período: 01/09/2025 a 30/09/2025

Seg - Ter - Qua - Qui - Sex : 07:30 - 12:00 - 13:00 - 17:18

Data	Pontos		CH	HT	TN	HN	EX	EN	AT	FA
01/09 Seg	07:30 12:32 13:33 17:18		08:48	08:47						
02/09 Ter	07:30 12:31 13:31 17:19		08:48	08:48						
03/09 Qua	07:30 12:31 13:31 17:18		08:48	08:48						
04/09 Qui	07:30 12:39 13:41 17:18		08:48	08:46						
05/09 Sex	07:30 12:34 13:37 17:19		08:48	08:46						
06/09 Sab										
07/09 Fer		Independência do Brasil								
08/09 Seg	07:30 12:33 13:33 16:50		08:48	08:20					00:28	
09/09 Ter	07:30 12:31 13:31 17:18		08:48	08:48						
10/09 Qua	07:30 12:32 13:32 17:18		08:48	08:48						
11/09 Qui	07:30 12:36 13:37 17:18		08:48	08:47						
12/09 Sex	07:30 12:34 13:34 17:18		08:48	08:48						
13/09 Sab										
14/09 Dom										
15/09 Seg	07:30 12:32 13:34 17:18		08:48	08:46						
16/09 Ter	07:30 12:30 13:30 17:19		08:48	08:48						
17/09 Qua	07:30 12:33 13:35 17:19		08:48	08:47						
18/09 Qui	07:30 12:31 13:32 17:18		08:48	08:47						
19/09 Sex	07:30 12:32 13:35 17:18		08:48	08:45						
20/09 Sab										
21/09 Dom										
22/09 Seg	07:30 12:31 13:31 17:19		08:48	08:48						
23/09 Ter	07:30 12:32 13:33 17:18		08:48	08:47						
24/09 Qua	07:30 12:45 13:46 17:18		08:48	08:47						
25/09 Qui	07:30 12:30 13:32 17:19		08:48	08:47						
26/09 Sex	07:32 12:32 13:32 17:18		08:48	08:46						
27/09 Sab										
28/09 Dom										
29/09 Seg	07:30 12:31 13:33 17:18		08:48	08:46						
30/09 Ter	07:30 12:32 13:33 15:18	Abonada ref. feriado 04/10	08:48	06:47						
TOTAIS			193:36	190:47	00:00	00:00	00:00	00:00	00:28	00:00

Atraso (AT): 00:28
Carga Horária (CH): 193:36
EX 1 a 50 %: 00:00
EN 1 a 50 %: 00:00
DSR a descontar: 0
Extra Diurna Paga (EX): 00:00
EX 3 a 100 %: 00:00
EN 3 a 100 %: 00:00
Extra Noturna Paga (EN): 00:00
Falta (FA): 00:00
Hora Trabalhada Diurna (HT): 190:47
Hora Trabalhada Noturna (HN): 00:00
Horas Noturnas + Normais: 190:47
Interjornada (IT): 00:00
Total Trabalhado - DSR: 190:47
Total a Trabalhar: 193:36

Como Funcionário, reconheço como verdadeiras as informações contidas neste relatório. _____

Como Empregador, reconheço como verdadeiras as informações contidas neste relatório. _____

01/10/2025 14:22:54

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/10/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:53:50
6518006518

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00

FAVORECIDO: PEDRO DE CAMPOS JUNIOR
CPF: 280.500.168-03
AGENCIA: 7083-1 - ESTILO TAUBATE SP
CONTA: 6.066-6
DATA DE PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.490,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 2.48F.6B2.9E6.9C7.60F

ASSOCIAÇÃO MISSÃO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00
Despesas pagas com recursos públicos da SEDS para o Programa Bom Prato Taubaté
Processo SEDS No 012.00002597/2023-38
Local de entrega: Praça Dr. Barbosa de Oliveira, 31 - Centro - Taubaté/SP
CEP: 12020-190

ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP

05.821.356/0004-52

Rua R ANTONIO GOMES DE ARAUJO, 520 - Bairro JARDIM MORUMBY - Taubaté

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000534 - POLIANA MAGALHÃES GEREMIAS CAMPOS		**Período:** 09/2025
Cargo: 0044 - ORIENTADOR SOCIAL C/ ATRIB CORRELATAS	**Matrícula:** 0000000534	**CTPS:** 4579580 / 08857
Depto.: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP	**Admissão:** 01/08/2024	**CPF:** 457.958.088-57

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	2.104,73	
0100 - Hora Extra 50%	0:15	4,11	
0107 - Insalubridade 20%	20,00	303,60	
0506 - Descanso Remunerado s/ Horas Extras	4,00	0,63	
0510 - Arredondamento		9,52	
0511 - Arredondamento Mês Anterior			8,19
0520 - Desconto INSS	9,00		194,40
		Total: 2.422,59	**Total:** 202,59
		Valor Líquido	**2.220,00**

Recebi o valor líquido descrito neste recibo em __/__/__ Assinatura: _____

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.104,73	2.413,07	2.413,07	193,04	1.805,87	

ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP

05.821.356/0004-52

Rua R ANTONIO GOMES DE ARAUJO, 520 - Bairro JARDIM MORUMBY - Taubaté

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000534 - POLIANA MAGALHÃES GEREMIAS CAMPOS		**Período:** 09/2025
Cargo: 0044 - ORIENTADOR SOCIAL C/ ATRIB CORRELATAS	**Matrícula:** 0000000534	**CTPS:** 4579580 / 08857
Depto.: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP	**Admissão:** 01/08/2024	**CPF:** 457.958.088-57

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	2.104,73	
0100 - Hora Extra 50%	0:15	4,11	
0107 - Insalubridade 20%	20,00	303,60	
0506 - Descanso Remunerado s/ Horas Extras	4,00	0,63	
0510 - Arredondamento		9,52	
0511 - Arredondamento Mês Anterior			8,19
0520 - Desconto INSS	9,00		194,40
		Total: 2.422,59	**Total:** 202,59
		Valor Líquido	**2.220,00**

Recebi o valor líquido descrito neste recibo em __/__/__ Assinatura: _____

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.104,73	2.413,07	2.413,07	193,04	1.805,87	

Sistema de Apuração de Pontos

Empresa: ASSOCIAÇÃO MISSÃO SEDE SANTOS **-** 05.821.356/0001-00
Nome: POLIANA MAGALHAES GEREMIAS
Cargo: ORIENTADOR SOCIAL **Depart.:** CENTRO POP
Data de Admissão: 01/08/2024 **C.T.P.S:**
Matrícula: 534 **PIS:** 014.78434.82-27 **CPF:** 457.958.088-57
Período: 01/09/2025 a 30/09/2025

Seg - Ter - Qua - Qui - Sex : 07:30 - 12:00 - 13:00 - 17:18

Data	Pontos		CH	HT	TN	HN	EX	EN	AT	FA
01/09 Seg	07:30 12:34 13:34 17:18		08:48	08:48						
02/09 Ter	07:30 12:42 13:42 17:18		08:48	08:48						
03/09 Qua	07:30 12:46 13:46 17:18		08:48	08:48						
04/09 Qui	07:30 12:40 13:40 17:18		08:48	08:48						
05/09 Sex	07:30 12:51 13:51 17:33		08:48	08:48			00:15			
06/09 Sab										
07/09 Fer		Independência do Brasil								
08/09 Seg		ATESTADO MEDICO	08:48							
09/09 Ter		ATESTADO MEDICO	08:48							
10/09 Qua	07:30 12:40 13:40 17:18		08:48	08:48						
11/09 Qui	07:30 12:35 13:35 17:18		08:48	08:48						
12/09 Sex	07:30 12:39 13:39 17:18		08:48	08:48						
13/09 Sab										
14/09 Dom										
15/09 Seg	07:30 12:41 13:41 17:18		08:48	08:48						
16/09 Ter	07:30 12:33 13:32 17:18		08:48	08:48						
17/09 Qua	07:30 12:32 13:32 17:18		08:48	08:48						
18/09 Qui	08:24 12:32 13:32 17:18	EXAME PERIODICO	08:48	07:54						
19/09 Sex	07:30 12:45 13:45 17:18		08:48	08:48						
20/09 Sab										
21/09 Dom										
22/09 Seg	07:30 12:34 13:34 17:18		08:48	08:48						
23/09 Ter	07:30 11:30 12:30 17:18		08:48	08:48						
24/09 Qua	07:30 12:45 13:45 17:18		08:48	08:48						
25/09 Qui	07:30 12:36 13:36 17:18		08:48	08:48						
26/09 Sex	07:30 12:45 13:45 17:18		08:48	08:48						
27/09 Sab										
28/09 Dom										
29/09 Seg	07:30 12:41 13:42 17:18		08:48	08:47						
30/09 Ter	07:30 12:38 13:38 17:18		08:48	08:48						
TOTAIS			193:36	175:05	00:00	00:00	00:15	00:00	00:00	00:00

Atraso (AT): 00:00
Carga Horária (CH): 193:36
EX 1 a 50 %: 00:15
EN 1 a 50 %: 00:00
DSR a descontar: 0
Extra Diurna Paga (EX): 00:15
EX 3 a 100 %: 00:00
EN 3 a 100 %: 00:00
Extra Noturna Paga (EN): 00:00
Falta (FA): 00:00
Hora Trabalhada Diurna (HT): 175:05
Hora Trabalhada Noturna (HN): 00:00
Horas Noturnas + Normais: 175:05
Interjornada (IT): 00:00
Total Trabalhado - DSR: 175:05
Total a Trabalhar: 193:36

Como Funcionário, reconheço como verdadeiras as informações contidas neste relatório. _____

Como Empregador, reconheço como verdadeiras as informações contidas neste relatório. _____

01/10/2025 14:23:18

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/10/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:53:50
6518006518

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00

FAVORECIDO: POLIANA MAGALHAES GEREMIAS CAM
CPF: 457.958.088-57
AGENCIA: 0076-0 - TAUBATE SP
CONTA: 82.844-0
DATA DE PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.220,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: D.FCA.A0A.963.633.DC3

ASSOCIAÇÃO MISSÃO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00
Despesas pagas com recursos públicos da SEDS para o Programa Bom Prato Taubaté
Processo SEDS No 012.00002597/2023-38
Local de entrega: Praça Dr. Barbosa de Oliveira, 31 - Centro - Taubaté/SP
CEP: 12020-190

ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP

05.821.356/0004-52

Rua R ANTONIO GOMES DE ARAUJO, 520 - Bairro JARDIM MORUMBY - Taubaté

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000533 - PRECILIANA MARIA BUSSI FAGUNDES DOS SANTOS		**Período:** 09/2025
Cargo: 0050 - COORDENADOR GERAL CENTRO POP	**Matrícula:** 0000000533	**CTPS:** 3297848 / 06856
Depto.: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP	**Admissão:** 01/08/2024	**CPF:** 329.784.868-56

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	4.431,00	
0100 - Hora Extra 50%	13:25	433,11	
0102 - Hora Extra 100%	4:05	175,75	
0107 - Insalubridade 20%	20,00	303,60	
0506 - Descanso Remunerado s/ Horas Extras	4,00	93,67	
0510 - Arredondamento		2,38	
0091 - Desconto de Atrasos	2:50		60,98
0511 - Arredondamento Mês Anterior			3,56
0520 - Desconto INSS	14,00		562,24
0530 - Desconto IRRF	27,50		402,73
		Total: 5.439,51	**Total:** 1.029,51
		Valor Líquido	**4.410,00**

Recebi o valor líquido descrito neste recibo em __/__/__ Assinatura: _____

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.431,00	5.376,15	5.376,15	430,09	4.768,95	27,5%

ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP

05.821.356/0004-52

Rua R ANTONIO GOMES DE ARAUJO, 520 - Bairro JARDIM MORUMBY - Taubaté

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000533 - PRECILIANA MARIA BUSSI FAGUNDES DOS SANTOS		**Período:** 09/2025
Cargo: 0050 - COORDENADOR GERAL CENTRO POP	**Matrícula:** 0000000533	**CTPS:** 3297848 / 06856
Depto.: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP	**Admissão:** 01/08/2024	**CPF:** 329.784.868-56

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	4.431,00	
0100 - Hora Extra 50%	13:25	433,11	
0102 - Hora Extra 100%	4:05	175,75	
0107 - Insalubridade 20%	20,00	303,60	
0506 - Descanso Remunerado s/ Horas Extras	4,00	93,67	
0510 - Arredondamento		2,38	
0091 - Desconto de Atrasos	2:50		60,98
0511 - Arredondamento Mês Anterior			3,56
0520 - Desconto INSS	14,00		562,24
0530 - Desconto IRRF	27,50		402,73
		Total: 5.439,51	**Total:** 1.029,51
		Valor Líquido	**4.410,00**

Recebi o valor líquido descrito neste recibo em __/__/__ Assinatura: _____

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.431,00	5.376,15	5.376,15	430,09	4.768,95	27,5%

Sistema de Apuração de Pontos

Empresa: ASSOCIAÇÃO MISSÃO SEDE SANTOS **-** 05.821.356/0001-00
Nome: PRECILIANA MARIA BUSSI FAGUNDES DOS SANTOS
Cargo: COORDENADOR **Depart.:** CENTRO POP
Data de Admissão: 01/08/2024 **C.T.P.S:** 27353253
Matrícula: 533 **PIS:** 012.82096.92-50 **CPF:** 329.784.868-56
Período: 01/09/2025 a 30/09/2025

Seg - Ter - Qua - Qui - Sex : 07:30 - 12:00 - 13:00 - 17:18

Data	Pontos	CH	HT	TN	HN	EX	EN	AT	FA
01/09 Seg	07:30 13:13 14:13 19:23	08:48	08:48			02:05			
02/09 Ter	07:38 12:29 13:29 17:36	08:48	08:48						
03/09 Qua	07:15 13:04 14:04 17:41	08:48	08:48			00:38			
04/09 Qui	07:30 12:37 13:37 17:47	08:48	08:48			00:29			
05/09 Sex	12:07 18:05	08:48	05:58					02:50	
06/09 Sab									
07/09 Fer	Independência do Brasil								
08/09 Seg	07:30 13:11 14:11 17:51	08:48	08:48			00:33			
09/09 Ter	07:33 13:16 14:16 18:10	08:48	08:48			00:49			
10/09 Qua	07:08 13:12 14:12 17:38	08:48	08:48			00:42			
11/09 Qui	07:34 12:53 13:53 17:48	08:48	08:48			00:26			
12/09 Sex	07:19 12:54 13:54 17:28	08:48	08:48			00:21			
13/09 Sab									
14/09 Dom									
15/09 Seg	07:32 13:16 14:16 17:39	08:48	08:48			00:19			
16/09 Ter	07:26 13:13 14:13 17:56	08:48	08:48			00:42			
17/09 Qua	07:30 13:01 14:02 19:05	08:48	08:48			01:46			
18/09 Qui	07:30 13:03 14:03 17:58	08:48	08:48			00:40			
19/09 Sex	07:30 12:29 13:29 17:47	08:48	08:48			00:29			
20/09 Sab									
21/09 Dom									
22/09 Seg	07:35 12:58 13:58 17:24	08:48	08:48						
23/09 Ter	07:27 13:11 14:11 18:01	08:48	08:48			00:46			
24/09 Qua	07:28 13:06 14:06 17:28	08:48	08:48			00:12			
25/09 Qui	07:27 12:43 13:46 18:28	08:48	08:48			01:10			
26/09 Sex	07:30 13:08 14:08 17:40	08:48	08:48			00:22			
27/09 Sab	07:30 11:30					04:00			
28/09 Dom									
29/09 Seg	07:29 09:48 10:41 13:46 14:46 18:33	08:48	08:48			00:23			
30/09 Ter	07:28 12:48 13:48 17:54	08:48	08:48			00:38			
TOTAIS		193:36	190:46	00:00	00:00	17:30	00:00	02:50	00:00

Atraso (AT): 02:50
Carga Horária (CH): 193:36
EX 1 a 50 %: 13:25
EN 1 a 50 %: 00:00
DSR a descontar: 0
Extra Diurna Paga (EX): 17:30
EX 3 a 100 %: 04:05
EN 3 a 100 %: 00:00
Extra Noturna Paga (EN): 00:00
Falta (FA): 00:00
Hora Trabalhada Diurna (HT): 190:46
Hora Trabalhada Noturna (HN): 00:00
Horas Noturnas + Normais: 190:46
Interjornada (IT): 00:00
Total Trabalhado - DSR: 190:46
Total a Trabalhar: 193:36

Como Funcionário, reconheço como verdadeiras as informações contidas neste relatório. _____

Como Empregador, reconheço como verdadeiras as informações contidas neste relatório. _____

01/10/2025 17:08:20

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/10/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:53:50
6518006518

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00

FAVORECIDO: PRECILIANA MARIA BUSSI FAGUNDE
CPF: 329.784.868-56
AGENCIA: 6926-4 - VILA N.S.GRACAS SP
CONTA: 16.302-3
DATA DE PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR CREDITADO (R$): 4.410,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 5.6D5.7ED.A80.169.20B

ASSOCIAÇÃO MISSÃO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00
Despesas pagas com recursos públicos da SEDS para o Programa Bom Prato Taubaté
Processo SEDS No 012.00002597/2023-38
Local de entrega: Praça Dr. Barbosa de Oliveira, 31 - Centro - Taubaté/SP
CEP: 12020-190

ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP

05.821.356/0004-52

Rua R ANTONIO GOMES DE ARAUJO, 520 - Bairro JARDIM MORUMBY - Taubaté

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000671 - PRISCILLA LORAYNA NUNES DE FRANÇA			**Período:** 09/2025
Cargo: 0045 - EDUCADOR SOCIAL- ABORDADOR C/ ATRIB CORRELATAS	**Matrícula:** 0000000671	**CTPS:**	2658706 / 00811
Depto.: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP	**Admissão:** 05/06/2025	**CPF:**	265.870.608-11

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	2.104,73	
0100 - Hora Extra 50%	0:30	10,03	
0102 - Hora Extra 100%	11:00	294,35	
0107 - Insalubridade 20%	20,00	303,60	
0506 - Descanso Remunerado s/ Horas Extras	4,00	46,83	
0510 - Arredondamento		6,08	
0091 - Desconto de Atrasos	2:36		34,79
0511 - Arredondamento Mês Anterior			8,38
0520 - Desconto INSS	9,00		222,45
		Total: 2.765,62	**Total:** 265,62
		Valor Líquido	**2.500,00**

Recebi o valor líquido descrito neste recibo em __/__/__ Assinatura: _____

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.104,73	2.724,75	2.724,75	217,98	2.117,55	

ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP

05.821.356/0004-52

Rua R ANTONIO GOMES DE ARAUJO, 520 - Bairro JARDIM MORUMBY - Taubaté

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000671 - PRISCILLA LORAYNA NUNES DE FRANÇA			**Período:** 09/2025
Cargo: 0045 - EDUCADOR SOCIAL- ABORDADOR C/ ATRIB CORRELATAS	**Matrícula:** 0000000671	**CTPS:**	2658706 / 00811
Depto.: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP	**Admissão:** 05/06/2025	**CPF:**	265.870.608-11

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	2.104,73	
0100 - Hora Extra 50%	0:30	10,03	
0102 - Hora Extra 100%	11:00	294,35	
0107 - Insalubridade 20%	20,00	303,60	
0506 - Descanso Remunerado s/ Horas Extras	4,00	46,83	
0510 - Arredondamento		6,08	
0091 - Desconto de Atrasos	2:36		34,79
0511 - Arredondamento Mês Anterior			8,38
0520 - Desconto INSS	9,00		222,45
		Total: 2.765,62	**Total:** 265,62
		Valor Líquido	**2.500,00**

Recebi o valor líquido descrito neste recibo em __/__/__ Assinatura: _____

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.104,73	2.724,75	2.724,75	217,98	2.117,55	

Sistema de Apuração de Pontos

Empresa: ASSOCIAÇÃO MISSÃO SEDE SANTOS **-** 05.821.356/0001-00
Nome: PRISCILLA LORAYNA NUNES DE FRANÇA
Cargo: EDUCADOR SOCIAL **Depart.:** SEAS
Data de Admissão: 05/06/2025 **C.T.P.S:**
Matrícula: **PIS:** 012.68434.48-94 **CPF:** 265.870.608-11
Período: 01/09/2025 a 30/09/2025

Data	Pontos		CH	HT	TN	HN	EX	EN	AT	FA
D 01/09 Seg	07:00 11:34 12:34 19:01		11:00	11:00						
F 02/09 Ter										
D 03/09 Qua	07:00 11:36 12:36 19:00		11:00	11:00						
F 04/09 Qui										
D 05/09 Sex	07:00 11:48 12:48 19:00		11:00	11:00						
F 06/09 Sab										
D 07/09 Fer	07:00 12:47 13:48 19:01	Independência do Brasil	11:00	11:00						
F 08/09 Seg										
D 09/09 Ter	07:00 12:00 13:00 19:02		11:00	11:00						
F 10/09 Qua										
D 11/09 Qui	07:00 12:14 13:15 19:00		11:00	10:59						
F 12/09 Sex										
D 13/09 Sab	07:00 12:15 13:14 19:01		11:00	11:00						
F 14/09 Dom										
D 15/09 Seg	07:00 11:46 12:46 19:30		11:00	11:00			00:30			
F 16/09 Ter										
D 17/09 Qua	07:00 07:29 08:47 12:12 13:12 19:04	EXAME PERIODICO	11:00	09:46						
F 18/09 Qui										
D 19/09 Sex	07:00 12:11 13:11 19:00		11:00	11:00						
F 20/09 Sab	07:00 12:38 13:38 19:00						11:00			
D 21/09 Dom	07:00 12:55 13:55 19:00		11:00	11:00						
F 22/09 Seg										
D 23/09 Ter	07:00 11:52 12:54 19:00		11:00	10:58						
F 24/09 Qua										
D 25/09 Qui	07:00 11:46 12:46 16:24		11:00	08:24					02:36	
F 26/09 Sex										
D 27/09 Sab	07:00 12:17 13:19 19:00		11:00	10:58						
F 28/09 Dom										
D 29/09 Seg	07:00 11:51 12:51 19:00		11:00	11:00						
F 30/09 Ter										
TOTAIS			165:00	161:05	00:00	00:00	11:30	00:00	02:36	00:00

Adicional Noturno de Extra (AE): 00:00
Atraso (AT): 02:36
EX 1 a 50 %: 00:30
EN 1 a 50 %: 00:00
Carga Horária (CH): 165:00
DSR a descontar: 0
EX 3 a 100 %: 11:00
EN 3 a 100 %: 00:00
Extra Diurna Paga (EX): 11:30
Extra Noturna Paga (EN): 00:00
Falta (FA): 00:00
Hora Trabalhada Diurna (HT): 161:05
Hora Trabalhada Noturna (HN): 00:00
Horas Noturnas + Normais: 161:05
Interjornada (IT): 00:00
Total Trabalhado - DSR: 161:05
Total a Trabalhar: 165:00

Como Funcionário, reconheço como verdadeiras as informações contidas neste relatório. _____

Como Empregador, reconheço como verdadeiras as informações contidas neste relatório. _____

01/10/2025 14:24:17

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/10/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:53:50
6518006518

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00

FAVORECIDO: PRISCILLA LORAYNA NUNES DE FRA
CPF: 265.870.608-11
AGENCIA: 6536-6 - RUA ANDRADAS-PINDA SP
CONTA: 34.500-8
DATA DE PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.500,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 3.B8D.6C7.6AF.4EA.674

ASSOCIAÇÃO MISSÃO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00
Despesas pagas com recursos públicos da SEDS para o Programa Bom Prato Taubaté
Processo SEDS No 012.00002597/2023-38
Local de entrega: Praça Dr. Barbosa de Oliveira, 31 - Centro - Taubaté/SP
CEP: 12020-190

ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP

05.821.356/0004-52

Rua R ANTONIO GOMES DE ARAUJO, 520 - Bairro JARDIM MORUMBY - Taubaté

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000672 - RAFAEL RODRIGO NASCIMENTO DA SILVA			**Período:** 09/2025
Cargo: 0045 - EDUCADOR SOCIAL- ABORDADOR C/ ATRIB CORRELATAS	**Matrícula:** 0000000672	**CTPS:**	3937178 / 07830
Depto.: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP	**Admissão:** 06/06/2025	**CPF:**	393.717.878-30

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	2.104,73	
0100 - Hora Extra 50%	1:08	22,75	
0107 - Insalubridade 20%	20,00	303,60	
0506 - Descanso Remunerado s/ Horas Extras	4,00	3,50	
0510 - Arredondamento		9,36	
0511 - Arredondamento Mês Anterior			9,43
0520 - Desconto INSS	9,00		196,34
1182 - Cota Negocial dos Empregados	2,00		38,17
		Total: 2.443,94	**Total:** 243,94
		Valor Líquido	**2.200,00**

Recebi o valor líquido descrito neste recibo em __/__/__ Assinatura: _____

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.104,73	2.434,58	2.434,58	194,76	1.669,47	

ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP

05.821.356/0004-52

Rua R ANTONIO GOMES DE ARAUJO, 520 - Bairro JARDIM MORUMBY - Taubaté

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000672 - RAFAEL RODRIGO NASCIMENTO DA SILVA			**Período:** 09/2025
Cargo: 0045 - EDUCADOR SOCIAL- ABORDADOR C/ ATRIB CORRELATAS	**Matrícula:** 0000000672	**CTPS:**	3937178 / 07830
Depto.: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP	**Admissão:** 06/06/2025	**CPF:**	393.717.878-30

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	2.104,73	
0100 - Hora Extra 50%	1:08	22,75	
0107 - Insalubridade 20%	20,00	303,60	
0506 - Descanso Remunerado s/ Horas Extras	4,00	3,50	
0510 - Arredondamento		9,36	
0511 - Arredondamento Mês Anterior			9,43
0520 - Desconto INSS	9,00		196,34
1182 - Cota Negocial dos Empregados	2,00		38,17
		Total: 2.443,94	**Total:** 243,94
		Valor Líquido	**2.200,00**

Recebi o valor líquido descrito neste recibo em __/__/__ Assinatura: _____

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.104,73	2.434,58	2.434,58	194,76	1.669,47	

Sistema de Apuração de Pontos

Empresa: ASSOCIAÇÃO MISSÃO SEDE SANTOS **-** 05.821.356/0001-00
Nome: RAFAEL RODRIGO NASCIMENTO DA SILVA
Cargo: EDUCADOR SOCIAL **Depart.:** SEAS
Data de Admissão: 06/06/2025 **C.T.P.S:**
Matrícula: **PIS:** 021.06108.28-40 **CPF:** 393.717.878-30
Período: 01/09/2025 a 30/09/2025

Data	Pontos		CH	HT	TN	HN	EX	EN	AT	FA
D 01/09 Seg	07:00 12:00 13:00 19:01		11:00	11:00						
F 02/09 Ter										
D 03/09 Qua	07:00 11:41 12:41 19:00		11:00	11:00						
F 04/09 Qui										
D 05/09 Sex	07:00 12:21 13:22 19:00		11:00	10:59						
F 06/09 Sab										
D 07/09 Fer	07:00 12:47 13:47 19:00	Independência do Brasil	11:00	11:00						
F 08/09 Seg										
D 09/09 Ter	07:00 11:33 12:34 19:02		11:00	11:00						
F 10/09 Qua										
D 11/09 Qui	07:00 12:16 13:16 19:00		11:00	11:00						
F 12/09 Sex										
D 13/09 Sab	07:00 12:15 13:15 19:00		11:00	11:00						
F 14/09 Dom										
D 15/09 Seg	07:00 13:18 14:18 19:30		11:00	11:00			00:30			
F 16/09 Ter										
D 17/09 Qua	07:01 11:30 12:30 19:02		11:00	11:00						
F 18/09 Qui										
D 19/09 Sex	07:01 07:22 08:55 12:16 13:16 19:00	EXAME PERIODICO	11:00	09:26						
F 20/09 Sab										
D 21/09 Dom	07:00 12:55 13:55 19:01		11:00	11:00						
F 22/09 Seg										
D 23/09 Ter	07:00 11:40 12:40 19:38		11:00	11:00			00:38			
F 24/09 Qua										
D 25/09 Qui	07:00 11:58 12:58 19:00		11:00	11:00						
F 26/09 Sex										
D 27/09 Sab	07:00 12:17 13:18 19:07		11:00	11:00						
F 28/09 Dom										
D 29/09 Seg	07:00 12:55 13:55 19:06		11:00	11:00						
F 30/09 Ter										
TOTAIS			165:00	163:25	00:00	00:00	01:08	00:00	00:00	00:00

Adicional Noturno de Extra (AE): 00:00
Atraso (AT): 00:00
EX 1 a 50 %: 01:08
EN 1 a 50 %: 00:00
Carga Horária (CH): 165:00
DSR a descontar: 0
EX 3 a 100 %: 00:00
EN 3 a 100 %: 00:00
Extra Diurna Paga (EX): 01:08
Extra Noturna Paga (EN): 00:00
Falta (FA): 00:00
Hora Trabalhada Diurna (HT): 163:25
Hora Trabalhada Noturna (HN): 00:00
Horas Noturnas + Normais: 163:25
Interjornada (IT): 00:00
Total Trabalhado - DSR: 163:25
Total a Trabalhar: 165:00

Como Funcionário, reconheço como verdadeiras as informações contidas neste relatório. _____

Como Empregador, reconheço como verdadeiras as informações contidas neste relatório. _____

01/10/2025 14:24:39

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/10/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:53:50
6518006518

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00

FAVORECIDO: RAFAEL RODRIGO NASCIMENTO DA S
CPF: 393.717.878-30
AGENCIA: 6773-3 - TREMEMBE SP
CONTA: 10.636-4
DATA DE PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.200,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 2.C34.471.270.789.252

ASSOCIAÇÃO MISSÃO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00
Despesas pagas com recursos públicos da SEDS para o Programa Bom Prato Taubaté
Processo SEDS No 012.00002597/2023-38
Local de entrega: Praça Dr. Barbosa de Oliveira, 31 - Centro - Taubaté/SP
CEP: 12020-190

ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP

05.821.356/0004-52

Rua R ANTONIO GOMES DE ARAUJO, 520 - Bairro JARDIM MORUMBY - Taubaté

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000590 - ROBERTA NOGUEIRA TOGNI			**Período:** 09/2025
Cargo: 0045 - EDUCADOR SOCIAL- ABORDADOR C/ ATRIB CORRELATAS	**Matrícula:** 0000000590	**CTPS:**	3996964 / 02855
Depto.: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP	**Admissão:** 25/10/2024	**CPF:**	399.696.428-55

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	2.104,73	
0100 - Hora Extra 50%	0:27	9,03	
0107 - Insalubridade 20%	20,00	303,60	
0506 - Descanso Remunerado s/ Horas Extras	4,00	1,39	
0510 - Arredondamento		2,66	
0091 - Desconto de Atrasos	2:28		33,00
0511 - Arredondamento Mês Anterior			8,21
0520 - Desconto INSS	9,00		191,94
1182 - Cota Negocial dos Empregados	2,00		38,26
		Total: 2.421,41	**Total:** 271,41
		Valor Líquido	**2.150,00**

Recebi o valor líquido descrito neste recibo em __/__/__ Assinatura: _____

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.104,73	2.385,75	2.385,75	190,86	1.778,55	

ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP

05.821.356/0004-52

Rua R ANTONIO GOMES DE ARAUJO, 520 - Bairro JARDIM MORUMBY - Taubaté

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000590 - ROBERTA NOGUEIRA TOGNI			**Período:** 09/2025
Cargo: 0045 - EDUCADOR SOCIAL- ABORDADOR C/ ATRIB CORRELATAS	**Matrícula:** 0000000590	**CTPS:**	3996964 / 02855
Depto.: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP	**Admissão:** 25/10/2024	**CPF:**	399.696.428-55

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	2.104,73	
0100 - Hora Extra 50%	0:27	9,03	
0107 - Insalubridade 20%	20,00	303,60	
0506 - Descanso Remunerado s/ Horas Extras	4,00	1,39	
0510 - Arredondamento		2,66	
0091 - Desconto de Atrasos	2:28		33,00
0511 - Arredondamento Mês Anterior			8,21
0520 - Desconto INSS	9,00		191,94
1182 - Cota Negocial dos Empregados	2,00		38,26
		Total: 2.421,41	**Total:** 271,41
		Valor Líquido	**2.150,00**

Recebi o valor líquido descrito neste recibo em __/__/__ Assinatura: _____

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.104,73	2.385,75	2.385,75	190,86	1.778,55	

Sistema de Apuração de Pontos

Empresa: ASSOCIAÇÃO MISSÃO SEDE SANTOS **-** 05.821.356/0001-00
Nome: ROBERTA NOGUEIRA TOGNI
Cargo: EDUCADOR SOCIAL **Depart.:** SEAS
Data de Admissão: 25/10/2024 **C.T.P.S:**
Matrícula: **PIS:** 020.73786.57-38 **CPF:** 399.696.428-55
Período: 01/09/2025 a 30/09/2025

Data	Pontos		CH	HT	TN	HN	EX	EN	AT	FA
F 01/09 Seg										
D 02/09 Ter	07:00 11:31 12:31 19:00		11:00	11:00						
F 03/09 Qua										
D 04/09 Qui	07:00 11:22 12:22 19:00		11:00	11:00						
F 05/09 Sex										
D 06/09 Sab	07:00 12:38 13:38 19:00		11:00	11:00						
F 07/09 Fer		Independência do Brasil								
D 08/09 Seg	07:00 12:26 13:26 19:12		11:00	11:00			00:12			
F 09/09 Ter										
D 10/09 Qua	07:00 12:18 13:18 19:00		11:00	11:00						
F 11/09 Qui										
D 12/09 Sex	07:00 11:58 12:58 19:00		11:00	11:00						
F 13/09 Sab										
D 14/09 Dom	07:03 12:01 13:02 19:00		11:00	10:56						
F 15/09 Seg										
D 16/09 Ter	07:00 11:54 12:54 19:06		11:00	11:00						
F 17/09 Qua										
D 18/09 Qui	07:00 11:35 12:35 19:00		11:00	11:00						
F 19/09 Sex										
D 20/09 Sab	07:00 12:38 13:38 16:45		11:00	08:45					02:15	
F 21/09 Dom										
D 22/09 Seg	07:00 07:20 09:33 11:52 12:53 19:00	EXAME PERIÓDICO	11:00	08:46						
F 23/09 Ter										
D 24/09 Qua	07:00 11:50 12:50 19:15		11:00	11:00			00:15			
F 25/09 Qui										
D 26/09 Sex	07:00 12:40 13:40 19:00		11:00	11:00						
F 27/09 Sab										
D 28/09 Dom	07:13 12:11 13:11 19:00		11:00	10:47					00:13	
F 29/09 Seg										
D 30/09 Ter	07:00 08:46 10:12 12:12 13:12 19:18	DECLARACAO MEDICA	11:00	09:52						
TOTAIS			165:00	159:06	00:00	00:00	00:27	00:00	02:28	00:00

Adicional Noturno de Extra (AE): 00:00
Atraso (AT): 02:28
EX 1 a 50 %: 00:27
EN 1 a 50 %: 00:00
Carga Horária (CH): 165:00
DSR a descontar: 0
EX 3 a 100 %: 00:00
EN 3 a 100 %: 00:00
Extra Diurna Paga (EX): 00:27
Extra Noturna Paga (EN): 00:00
Falta (FA): 00:00
Hora Trabalhada Diurna (HT): 159:06
Hora Trabalhada Noturna (HN): 00:00
Horas Noturnas + Normais: 159:06
Interjornada (IT): 00:00
Total Trabalhado - DSR: 159:06
Total a Trabalhar: 165:00

Como Funcionário, reconheço como verdadeiras as informações contidas neste relatório. _____

Como Empregador, reconheço como verdadeiras as informações contidas neste relatório. _____

02/10/2025 14:13:43

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/10/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:53:50
6518006518

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00

FAVORECIDO: ROBERTA NOGUEIRA TOGNI
CPF: 399.696.428-55
AGENCIA: 6518-8 - RUA BISPO RODOVALHO SP
CONTA: 26.205-6
DATA DE PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.150,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: C.393.9B7.CB8.FB7.26D

ASSOCIAÇÃO MISSÃO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00
Despesas pagas com recursos públicos da SEDS para o Programa Bom Prato Taubaté
Processo SEDS No 012.00002597/2023-38
Local de entrega: Praça Dr. Barbosa de Oliveira, 31 - Centro - Taubaté/SP
CEP: 12020-190

ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP

05.821.356/0004-52

Rua R ANTONIO GOMES DE ARAUJO, 520 - Bairro JARDIM MORUMBY - Taubaté

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000679 - VICTOR HUGO XIMENES SANTOS			**Período:** 09/2025
Cargo: 0012 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO	**Matrícula:** 0000000679	**CTPS:**	4276183 / 05883
Depto.: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP	**Admissão:** 12/06/2025	**CPF:**	427.618.358-83

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	2.123,81	
0100 - Hora Extra 50%	11:38	192,54	
0107 - Insalubridade 20%	20,00	303,60	
0506 - Descanso Remunerado s/ Horas Extras	4,00	29,62	
0510 - Arredondamento		7,02	
0091 - Desconto de Atrasos	0:13		2,39
0242 - Empréstimos Consignado - Crédito Trabalhador			380,48
0511 - Arredondamento Mês Anterior			8,25
0520 - Desconto INSS	9,00		215,47
		Total: 2.656,59	**Total:** 606,59
		Valor Líquido	**2.050,00**

Recebi o valor líquido descrito neste recibo em ___/___/___ Assinatura: _____

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.123,81	2.647,18	2.647,18	211,77	2.039,98	

ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS - CENTRO POP

05.821.356/0004-52

Rua R ANTONIO GOMES DE ARAUJO, 520 - Bairro JARDIM MORUMBY - Taubaté

Demonstrativo de Pagamento

Func.: 000679 - VICTOR HUGO XIMENES SANTOS			**Período:** 09/2025
Cargo: 0012 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO	**Matrícula:** 0000000679	**CTPS:**	4276183 / 05883
Depto.: 000005 - OPERACIONAL CENTRO POP	**Admissão:** 12/06/2025	**CPF:**	427.618.358-83

Verbas	Referência	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	2.123,81	
0100 - Hora Extra 50%	11:38	192,54	
0107 - Insalubridade 20%	20,00	303,60	
0506 - Descanso Remunerado s/ Horas Extras	4,00	29,62	
0510 - Arredondamento		7,02	
0091 - Desconto de Atrasos	0:13		2,39
0242 - Empréstimos Consignado - Crédito Trabalhador			380,48
0511 - Arredondamento Mês Anterior			8,25
0520 - Desconto INSS	9,00		215,47
		Total: 2.656,59	**Total:** 606,59
		Valor Líquido	**2.050,00**

Recebi o valor líquido descrito neste recibo em ___/___/___ Assinatura: _____

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.123,81	2.647,18	2.647,18	211,77	2.039,98	

Sistema de Apuração de Pontos

Empresa: ASSOCIAÇÃO MISSÃO SEDE SANTOS **-** 05.821.356/0001-00
Nome: VICTOR HUGO XIMENES SANTOS
Cargo: AUXILIAR ADMINISTRAT... **Depart.:** CENTRO POP
Data de Admissão: 12/06/2025 **C.T.P.S:**
Matrícula: **PIS:** 020.73588.29-02 **CPF:** 427.618.358-83
Período: 01/09/2025 a 30/09/2025

Seg - Ter - Qua - Qui - Sex : 08:00 - 12:00 - 13:00 - 17:48

Data	Pontos		CH	HT	TN	HN	EX	EN	AT	FA
01/09 Seg	08:00 12:18 13:18 19:12		08:48	08:48			01:24			
02/09 Ter	08:03 12:14 13:15 18:09		08:48	08:48			00:17			
03/09 Qua	07:30 12:00 13:00 17:51		08:48	08:48			00:33			
04/09 Qui	08:00 13:39 14:52 18:27		08:48	08:48			00:26			
05/09 Sex	08:00 12:37 13:37 18:05		08:48	08:48			00:17			
06/09 Sab										
07/09 Fer		Independência do Brasil								
08/09 Seg	07:24 13:20 14:20 18:12		08:48	08:48			01:00			
09/09 Ter	08:00 12:20 13:21 18:30		08:48	08:48			00:41			
10/09 Qua	08:00 12:25 13:29 17:39		08:48	08:35					00:13	
11/09 Qui	08:00 12:21 13:21 17:48		08:48	08:48						
12/09 Sex	08:00 12:20 13:20 17:48		08:48	08:48						
13/09 Sab										
14/09 Dom										
15/09 Seg	07:47 12:20 13:20 18:10		08:48	08:48			00:35			
16/09 Ter	08:00 12:41 13:41 18:05		08:48	08:48			00:17			
17/09 Qua	08:00 12:24 13:24 18:05		08:48	08:48			00:17			
18/09 Qui	08:00 12:20 13:20 17:53		08:48	08:48						
19/09 Sex	08:00 12:31 13:31 18:05		08:48	08:48			00:17			
20/09 Sab										
21/09 Dom										
22/09 Seg	07:13 12:01 13:01 18:25		08:48	08:48			01:24			
23/09 Ter	07:14 14:10 15:10 18:18		08:48	08:48			01:16			
24/09 Qua	08:00 12:21 13:21 17:55		08:48	08:48						
25/09 Qui	08:00 12:26 13:26 17:52		08:48	08:48						
26/09 Sex	05:53 11:07 12:18 17:07		08:48	08:48			01:15			
27/09 Sab										
28/09 Dom										
29/09 Seg	07:30 12:31 13:31 17:49		08:48	08:48			00:31			
30/09 Ter	08:00 12:52 13:52 18:56		08:48	08:48			01:08			
TOTAIS			193:36	193:23	00:00	00:00	11:38	00:00	00:13	00:00

Atraso (AT): 00:13
Carga Horária (CH): 193:36
EX 1 a 50 %: 11:38
EN 1 a 50 %: 00:00
DSR a descontar: 0
Extra Diurna Paga (EX): 11:38
EX 3 a 100 %: 00:00
EN 3 a 100 %: 00:00
Extra Noturna Paga (EN): 00:00
Falta (FA): 00:00
Hora Trabalhada Diurna (HT): 193:23
Hora Trabalhada Noturna (HN): 00:00
Horas Noturnas + Normais: 193:23
Interjornada (IT): 00:00
Total Trabalhado - DSR: 193:23
Total a Trabalhar: 193:36

Como Funcionário, reconheço como verdadeiras as informações contidas neste relatório. _____

Como Empregador, reconheço como verdadeiras as informações contidas neste relatório. _____

01/10/2025 14:25:27

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/10/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:53:50
6518006518

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00

FAVORECIDO: VICTOR HUGO XIMENES SANTOS
CPF: 427.618.358-83
AGENCIA: 0076-0 - TAUBATE SP
CONTA: 104.960-7
DATA DE PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.050,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 8.127.8DE.61B.9BF.4E3

ASSOCIAÇÃO MISSÃO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00
Despesas pagas com recursos públicos da SEDS para o Programa Bom Prato Taubaté
Processo SEDS No 012.00002597/2023-38
Local de entrega: Praça Dr. Barbosa de Oliveira, 31 - Centro - Taubaté/SP
CEP: 12020-190

GFD - Guia do FGTS Digital

FGTS Digital

Pagar este documento até
10/10/2025
às 21:59:59 (Brasília)

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador
05.821.356	ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	0125100996938212-1	FGTS SETEMBRO - POP	9.723,59

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
09/2025	39	7.546,18	108,02	43,21	15,99	7.713,40
Total FGTS:		**7.546,18**	**108,02**	**43,21**	**15,99**	**7.713,40**

Informações de recolhimentos do Consignado

Competência	Consignado	Total
09/2025	2.010,19	2.010,19
Total Consignado:	**2.010,19**	**2.010,19**

Total da Guia: **9.723,59**

Observações

Data de geração da Guia: 09/10/2025 às 17:26:21 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/57fd6039f695483d91eacbe80e01380d52040000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***6304D729

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/57fd6039f695483d91eacbe80e01380d

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.56.29
9794209794 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO M SEDE SANTOS
AGENCIA: 9794-2 CONTA: 50.701-6

==========

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E00000000202510102047403065323 97
CNPJ DO PAGADOR: 5.821.356/0001-00
VALOR: R$9.723,59
TARIFA: R$0,00
DATA: 10/10/2025 - 17:47:47
COD PRODUTO: 93b6420260dd44ad8405af5c30c11e84
DEVEDOR: ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS
CNPJ DO DEVEDOR: 5.***.***/****-00

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: 10/10/2025 - 17:47:47

==========

DOCUMENTO: 101002
AUTENTICACAO SISBB: 6.233.7A4.01B.F53.D58

==========

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.

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
05.821.356/0001-00	ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
Setembro/2025	20/10/2025	07.16.25293.5392658-3

Pagar este documento até: **20/10/2025**

Valor Total do Documento: **5.523,96**

Observações

Nº Recibo Declaração: 50000394129798

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	2.897,09			2.897,09
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	748,56			748,56
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ PA:09/2025 Vencimento:20/10/2025	135,00			135,00
8301	PIS - FOLHA DE PAGAMENTO 02 PIS - FOLHA DE SALARIOS PA:09/2025 Vencimento:24/10/2025	334,81			334,81
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV PA:09/2025 Vencimento:20/10/2025	418,50			418,50
1162	CONTRIBUIÇÃO SUJEITA RETENÇÃO PREVIDENCIÁRIA 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:09/2025 Vencimento:20/10/2025 CNPJ Prestador:48.052.543/0001-89	990,00			990,00
	Totais	**5.523,96**			**5.523,96**

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1 / 1 20/10/2025 08:36:49

85890000055 7 23960385252 0 93071625293 6 53926583489 6 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000055 7 | 23960385252 0 | 93071625293 6 | 53926583489 6

CNPJ:	05.821.356/0001-00
Número:	07.16.25293.5392658-3
Pagar até:	20/10/2025
Valor:	5.523,96

Pague com o PIX

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.01.29
9794209794 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO M SEDE SANTOS
AGENCIA: 9794-2 CONTA: 50.701-6

==========

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85890000055-7 23960385252-0
93071625293-6 53926583489-6
Data do pagamento 20/10/2025
Numero do Documento 07.16.25293.5392658-3
Valor Total 5.523,96

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

DOCUMENTO: 102001
AUTENTICACAO SISBB: E.57E.B93.EEB.8C9.706

Instruções de Impressão

- **Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta (Não use modo econômico).**
- **Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.**
- **Corte na linha indicada. Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.**
- **Caso não apareça o código de barras no final, clique em F5 para atualizar esta tela.**

VIA CONTRIBUINTE

MUNICíPIO DE TAUBATé - ESTADO DE SãO PAULO
GUIA DE RECOLHIMENTO ISS MENSAL

81750000003 6 99654491202 4 51020888801 4 70000163919 9

Município de Taubaté - Estado de São Paulo			Espécie **R$**	Quantidade	
Número do documento **70000163919**		Vencimento **20/10/2025**			Valor documento **399,65**
	(+) Correção **0,00**	(+) Mora / Multa **0,00**	+) Mora / Juros **0,00**		(=) Valor cobrado **399,65**

Contribuinte

Razão Social / Nome: ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS
IM: 4492403
CNPJ: 05821356000100

Demonstrativo — Autenticação mecânica

Ref: ISSQN do mes de competencia 09 ano 2025 (Boleto Avulso Tomado)
Vr Principal: R$ 399,65 / Vr Correção: R$ 0,00
Vr Multa: R$ 0,00 / Vr Juros: R$ 0,00

Referente ISS Tomado Tomador = 05821356000100 Nota: 22747 Serie: E; Nota: 50 Serie: E; Nota: 187 Serie: E; Nota: 199 Serie: E; Nota: 202 Serie: E;

Corte na linha pontilhada

VIA BANCO

MUNICíPIO DE TAUBATé - ESTADO DE SãO PAULO
GUIA DE RECOLHIMENTO ISS MENSAL

81750000003 6 99654491202 4 51020888801 4 70000163919 9

Local de pagamento **Pagável nos bancos Santander, Itaú, Bradesco, Caixa Econômica e Banco do Brasil**					Vencimento **20/10/2025**
Município de Taubaté - Estado de São Paulo					
Data do documento **20/10/2025**	No documento **70000163919**	Espécie doc. **R$**	Aceite	Data processamento **20/10/2025**	
Uso do banco		Espécie **R$**	Quantidade	Período **9/2025**	(=) Valor documento **399,65**

Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)

Ref: ISSQN do mes de competencia 09 ano 2025 (Boleto Avulso Tomado)
- Sr. Caixa, Não Receber após o Vencimento

Vr Principal: R$ 399,65 / Vr Correção: R$ 0,00
Vr Multa: R$ 0,00 / Vr Juros: R$ 0,00

Referente ISS Tomado Tomador = 05821356000100 Nota: 22747 Serie: E; Nota: 50 Serie: E; Nota: 187 Serie: E; Nota: 199 Serie: E; Nota: 202 Serie: E;

(+) Correção **0,00**
(+) Mora / Multa **0,00**
(+) Mora / Juros **0,00**
(=) Valor cobrado **399,65**

Contribuinte

Razão Social / Nome: ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS
IM: 4492403
CNPJ: 05821356000100

Cód. baixa

Autenticação mecânica

81750000003 6 99654491202 4 51020888801 4 70000163919 9

Corte na linha pontilhada

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.01.29
9794209794 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO M SEDE SANTOS
AGENCIA: 9794-2 CONTA: 50.701-6

Convenio	PREF TAUBATE - TRIBUTOS	
Codigo de Barras	81750000003-6	99654491202-4
	51020888801-4	70000163919-9
Data do pagamento		20/10/2025
Valor Total		399,65

DOCUMENTO: 102002
AUTENTICACAO SISBB: D.039.B13.A04.F96.C7E

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Receita Federal

CNPJ	Razão Social
05.821.356/0001-00	ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
Setembro/2025	20/10/2025	07.16.25293.5383994-0

Observações

Nº Recibo Declaração: 50000394129798

Pagar este documento até

20/10/2025

Valor Total do Documento

8.251,43

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	6.297,44			6.297,44
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	767,58			767,58
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ PA:09/2025 Vencimento:20/10/2025	97,22			97,22
8301	PIS - FOLHA DE PAGAMENTO 02 PIS - FOLHA DE SALARIOS PA:09/2025 Vencimento:24/10/2025	1.016,42			1.016,42
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV PA:09/2025 Vencimento:20/10/2025	21,62			21,62
1162	CONTRIBUIÇÃO SUJEITA RETENÇÃO PREVIDENCIÁRIA 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:09/2025 Vencimento:20/10/2025 CNPJ Prestador:21.649.627/0001-48	51,15			51,15
	Totais	**8.251,43**			**8.251,43**

85860000082 9 51430385252 8 93071625293 6 53839940653 0 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000082 9 | 51430385252 8 | 93071625293 6 | 53839940653 0

CNPJ: 05.821.356/0001-00
Número: 07.16.25293.5383994-0
Pagar até: 20/10/2025
Valor: 8.251,43

Pague com o PIX

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.42.29
9794209794 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO M SEDE SANTOS
AGENCIA: 9794-2 CONTA: 50.701-6
==========
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85860000082-9 51430385252-8
93071625293-6 53839940653-0
Data do pagamento 20/10/2025
Numero do Documento 07.16.25293.5383994-0
Valor Total 8.251,43

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

DOCUMENTO: 102007
AUTENTICACAO SISBB: 1.323.C1E.053.1D0.180

PROJEÇÃO EMPRESA CONTABIL

fone (12) 3621-3998

==========

Taubaté, 07 de Outubro de 2025

A

Associação Missão Sede Santos

Informamos os valores pagos através da conta corrente do Banco do Brasil S. A. AG.: 6518-8, CC 41256-2, pertencente a Organização da Sociedade Civil (OSC), correspondente as obrigações sociais das unidades ficam rateados conforme segue:

Competência 09/2025

OSC BB - AG: 6518-8 CCT 41256-2	DATA PAG-TO	OSC		ABRIGO		CENTRO POP		BP TAU-BATE		BP SJC		BP JA-CAREI		TOTAL	
SINDICATO INSTITUIÇÃO		R$ 526,48	**27,05%**	R$ 351,31	**18,05%**	R$ 260,57	**13,39%**	R$ 439,05	**22,56%**	R$ 369,11	**18,96%**	R$ 0,00	**0,00%**	R$ 1.946,52	**100,00%**
TOTAL		**R$ 526,48**		**R$ 351,31**		**R$ 260,57**		**R$ 439,05**		**R$ 369,11**		**R$ 0,00**		**R$ 1.946,52**	

Atenciosamente

Carlos Alberto Cruno
Contador
CRC 119532 - SP

SINDETURH

CAIXA | 104-0 |

10499.12973 07044.100043 00012.931812 1 12300000194652

Pagador **ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS**			CPF/CNPJ do Pagador **05821356000100**
Nosso Número **14044000000129318-2**	Nr. Documento **05732202510**	Agência/Código do Beneficiário **4847 / 912970-7**	**Vencimento** **10/10/2025**
Beneficiário **SIND DOS EMP. EM TURISMO E HOSPIT.SJC**		CPF/CNPJ do Beneficiário **61.876.157/0001-70**	**Valor do Documento** **1.946,52**
Endereço do Beneficiário **Rua Bambui 311 | 12230-130 - S J Dos Campos - SP**			(-) Descontos / Abatimentos
Demonstrativo **ASSISTENCIAL Filantropica SEPTEMBER 2025** **CODIGO EMPRESA 05732 CODIGO ADM 05733** **MULTA DE 20 POR CENTO MAIS 1 POR CENTO AO MES MAIS CORRECAO** **2 POR CENTO DA REMUNERACAO DOS EMPREGADO**			(-) Outras deduções (+) Outros acréscimos (=) Valor cobrado
SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios) **Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala**: 0800 726 2492 **Ouvidoria**: 0800 725 7474 **caixa.gov.br**			Autenticação Mecânica - **Recibo do Pagador**

Corte na linha pontilhada

CAIXA | 104-0 |

10499.12973 07044.100043 00012.931812 1 12300000194652

Local de pagamento **PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE**					Vencimento **10/10/2025**
Beneficiário **SIND DOS EMP. EM TURISMO E HOSPIT.SJC** **61.876.157/0001-70** **Rua Bambui 311** **12230-130 - S J Dos Campos - SP**					Agência/Código beneficiário **4847 / 912970-7** Nosso número **14044000000129318-2**
Data do documento **07/10/2025**	Nº documento **05732202510**		Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data processamento **07/10/2025**	(=) Valor do Documento **1.946,52**
Uso do banco	Carteira **RG**	Espécie **REAL**	Quantidade		Valor	(-) Descontos / Abatimentos
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) **VALOR PODE SER ATUALIZADO PELO SACADO** **ASSISTENCIAL Filantropica SEPTEMBER 2025** **CODIGO EMPRESA 05732 CODIGO ADM 05733** **MULTA DE 20 POR CENTO MAIS 1 POR CENTO AO MES MAIS CORRECAO** **2 POR CENTO DA REMUNERACAO DOS EMPREGADO**						(-) Outras deduções (+) Mora / Multa (+) Outros acréscimos (=) Valor cobrado
Pagador **ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS** **05821356000100** **R DO CAFE 58** **TAUBATE - SP** Cód. Baixa						

14/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:55:49
651806518 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CASA NS RAROS MISSAO
AGENCIA: 6518-8 CONTA: 41.256-2

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10499129730704410004300012931812512300000000001
BENEFICIARIO:
SINDICATO DOS EMP. EM TURISMO
NOME FANTASIA:
SINDICATO DOS EMP. EM TURISMO E HOS
CNPJ: 61.876.157/0001-70
BENEFICIARIO FINAL:
SINDICATO DOS EMP. EM TURISMO E HOS
CNPJ: 61.876.157/0001-70
PAGADOR:
ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00

NR. DOCUMENTO	101.003
DATA DE VENCIMENTO	10/10/2025
DATA DO PAGAMENTO	10/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.946,52
VALOR COBRADO	1.946,52

NR.AUTENTICACAO E.25B.9C5.A4D.22A.38C

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.

10/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:14:38
651806518 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO M S SANTOS
AGENCIA: 6518-8 CONTA: 2.591-7

DATA DA TRANSFERENCIA	10/10/2025
NR. DOCUMENTO	556.518.000.041.256
VALOR TOTAL	439,05

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CASA NS RAROS MISSAO
AGENCIA: 6518-8 CONTA: 41.256-2

NR. DOCUMENTO	556.518.000.002.591
NR.AUTENTICACAO	A.3DE.380.C98.B52.97B

ASSOCIAÇÃO MISSÃO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00
Despesas pagas com recursos públicos da SEDS para o Programa Bom Prato Taubaté
Processo SEDS No 012.00002597/2023-38
Local de entrega: Praça Dr. Barbosa de Oliveira, 31 - Centro - Taubaté/SP
CEP: 12020-190

10/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:14:59
651806518 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO M SEDE SANTOS
AGENCIA: 6518-8 CONTA: 25.722-2

DATA DA TRANSFERENCIA	10/10/2025
NR. DOCUMENTO	556.518.000.041.256
VALOR TOTAL	369,11

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CASA NS RAROS MISSAO
AGENCIA: 6518-8 CONTA: 41.256-2

NR. DOCUMENTO	556.518.000.025.722
NR.AUTENTICACAO	4.980.90E.88A.B65.45C

ASSOCIAÇÃO MISSÃO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00
Despesas pagas com recursos públicos da SEDS para o Programa Bom Prato São José dos Campos
Processo SEDS No 012.00004819/2023-57
Local de entrega: Rua Rubião Júnior, 228
Centro - SJC/SP - CEP 12210-180

10/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:15:41
979409794 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO M SEDE SANTOS
AGENCIA: 9794-2 CONTA: 50.701-6
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 10/10/2025
NR. DOCUMENTO 556.518.000.041.256
VALOR TOTAL 260,57
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CASA NS RAROS MISSAO
AGENCIA: 6518-8 CONTA: 41.256-2
NR. DOCUMENTO 559.794.000.050.701
==========
NR.AUTENTICACAO 6.365.35F.FE9.2AD.EB1

10/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:16:12
979409794 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO S SANTOS
AGENCIA: 9794-2 CONTA: 1.923-2

DATA DA TRANSFERENCIA 10/10/2025
NR. DOCUMENTO 556.518.000.041.256
VALOR TOTAL 351,31

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CASA NS RAROS MISSAO
AGENCIA: 6518-8 CONTA: 41.256-2
NR. DOCUMENTO 559.794.000.001.923

NR.AUTENTICACAO B.BEB.169.4F1.484.AE4

PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS
SECRETARIA DE GESTÃO ADMINISTRATIVA E FINANÇAS

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Prestador

DADOS DA NFS-e

Data e Hora de Emissão da NFS-e	Competência da NFS-e	Número / Série	Data do RPS	Número / Série do RPS	Código de Verificação
09/09/2025 10:32:30	**09/2025**	**410372 / E**	**09/09/2025**	**556031 / 1**	**hfqUxrugC**

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:
18.321.477/0001-34

Inscrição Municipal:
321690

Nome/Razão Social
ASSOCIACAO SANTA CASA SAUDE DE SAO JOSE DOS CAMPOS

E-mail:
email@naoinformado.com

Endereço: AVENI DOUTOR JOAO GUILHERMINO 465 CENTRO

Município / País:	UF:	CEP:	Telefone:
SAO JOSE DOS CAMPOS / SP BRASIL	**SP**	**12210-130**	**-**

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:
05.821.356/0001-00

Inscrição Municipal:
-

Nome/Nome
ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS

E-mail:
RH@SEDESSANTOS.COM.BR

Endereço: RUA DO CAFE 0 CENTRO

Município / País:	UF:	CEP:	Telefone:
TAUBATE / SP BRASIL	**SP**	**12010-330**	

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

PRO RATA; | ISS (%) 2.00 R$ 507.62 | PIS (%) 0.00 R$ 0.00 | COFINS (%) 0.00 R$ 0.00 PRESTACAO DE SERVICOS MEDICO-HOSPITALARES CONFORME DISCRIMINACAO ABAIXO ASSISTENCIA MEDICO-HOSPITALAR R$ 24.219,05 PRO RATA R$ 1.161,93 Total Plano: R$ 25.380,98

CONFORME IN RFB N 1234/2012 - ART. 4 ITEM IV - NAO SERAO RETIDOS OS VALORES CORRESPONDENTES AO IR E AS CONTRIBUICOES DE QUE TRATA ESTA INSTRUCAO NORMATIVA, NOS PAGAMENTOS EFETUADOS A: INSTITUICOES DE CARATER FILANTROPICO, RECREATIVO, CULTURAL, CIENTIFICO E AS ASSOCIACOES CIVIS, A QUE SE REFERE O ART. 15 DA LEI N 9.532, DE 1997.

-

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: **655020001 - PLANOS DE SAÚDE**

Serviço: **04.22 - PLANOS DE MEDICINA DE GRUPO OU INDIVIDUAL E CONVENIOS PARA PRESTAÇÃO DE ASSISTENCIA MEDICA,**

Município da Incidência do ISSQN	Município / País da Prestação do Serviço	Responsável pelo recolhimento do ISSQN
SAO JOSE DOS CAMPOS - SP	**SAO JOSE DOS CAMPOS / SP**	**PRESTADOR**
Exigibilidade do ISSQN	**Situação do prestador perante o Simples Nacional**	**Regime especial de tributação do ISSQN**
Exigível	**NÃO OPTANTE**	**-**

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R$)	Deduções (R$)	Desc. Incondicionado (R$)	Base Cálculo ISSQN (R$)	Alíquota (%)	Valor ISSQN (R$)
25.380,98	**0,00**	**0,00**	**25.380,98**	**2,000000**	**507,61**

RETENÇÕES

ISSQN (R$)	IRRF (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R$)	Retenções (R$)	Descontos (R$)	Valor Líquido (R$)
25.380,98	**0,00**	**0,00**	**25.380,98**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:

Regra especial: **Retenção Cooperativa / Plano Saúde**

Número da nota fiscal substituida:

ASSOCIACAO SANTA CASA SAUDE

CNPJ: 18.321.477/0001-34 Endereço: Av. Dr. Joao Guilhermino, CENTRO - 465, Cep:12210130 - SAO JOSE DOS CAMPOS - SP

ANS - n.º 41924-9

null

3.7

08/10/2025 15:14 Pág. 1

EMPRESA:ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS CONTRATO:116785

Cod. Boleto: 7590054 **Vencimento:** 20/09/2025 **Num.** 7590054 **Competência** 09/2025

Código	Nome	Dt.Adesão	Cód. na Empresa	Matrícula	Data Nasc.	Tipo	Valor Beneficiário
Plano:91 - EMP MASTER PLUS PJ C/OBSTETRICIA							
2142302966900	**ALINE LEODERIO MODA**	20/03/2025	4809	4809	22/03/1983	TIT	564.48
Carteira: 214230296690015							
	ASSISTENCIA MEDICO-HOSPITALAR 91 - EMP MASTER PLUS PJ						R$ 564,48
					Valor Total Grupo Familiar:		**R$ 564,48**
Plano:91 - EMP MASTER PLUS PJ C/OBSTETRICIA							
2142301972300	**ALINE SIARA DA SILVA**	16/09/2024			17/09/1979	TIT	603.68
Carteira: 214230197230024							
	ASSISTENCIA MEDICO-HOSPITALAR 91 - EMP MASTER PLUS PJ						R$ 603,68
					Valor Total Grupo Familiar:		**R$ 603,68**
Plano:91 - EMP MASTER PLUS PJ C/OBSTETRICIA							
2142303330100	**ANA PAULA DE MORAES**	06/06/2025	5550	5550	26/07/1978	TIT	603.68
Carteira: 214230333010043							
	ASSISTENCIA MEDICO-HOSPITALAR 91 - EMP MASTER PLUS PJ						R$ 603,68
					Valor Total Grupo Familiar:		**R$ 603,68**
Plano:91 - EMP MASTER PLUS PJ C/OBSTETRICIA							
2142302266700	**ANDREIA APARECIDA FERREIRA**	14/11/2024	31	31	01/06/1978	TIT	603.68
Carteira: 214230226670023							
	ASSISTENCIA MEDICO-HOSPITALAR 91 - EMP MASTER PLUS PJ						R$ 603,68
					Valor Total Grupo Familiar:		**R$ 603,68**
Plano:91 - EMP MASTER PLUS PJ C/OBSTETRICIA							
2142302170300	**BEATRIZ CRISTINA LEANDRO**	22/10/2024	430	430	23/12/1991	TIT	404.56
Carteira: 214230217030050							
	ASSISTENCIA MEDICO-HOSPITALAR 91 - EMP MASTER PLUS PJ						R$ 404,56
					Valor Total Grupo Familiar:		**R$ 404,56**
Plano:91 - EMP MASTER PLUS PJ C/OBSTETRICIA							
2142303325200	**BRENO VIEIRA DE ALBUQUERQUE**	05/06/2025	6532	6532	03/04/1986	TIT	564.48
Carteira: 214230332520030							
	ASSISTENCIA MEDICO-HOSPITALAR 91 - EMP MASTER PLUS PJ						R$ 564,48
					Valor Total Grupo Familiar:		**R$ 564,48**
Plano:91 - EMP MASTER PLUS PJ C/OBSTETRICIA							
2142302094900	**BRUNA FERNANDA SANTOS**	02/10/2024	539	539	11/05/1992	TIT	404.56
Carteira: 214230209490012							
	ASSISTENCIA MEDICO-HOSPITALAR 91 - EMP MASTER PLUS PJ						R$ 404,56
					Valor Total Grupo Familiar:		**R$ 404,56**
Plano:91 - EMP MASTER PLUS PJ C/OBSTETRICIA							

EMPRESA:ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS CONTRATO:116785

Cod. Boleto: 7590054 **Vencimento:** 20/09/2025 **Num.** 7590054 **Competência** 09/2025

Código	Nome	Dt.Adesão	Cód. na Empresa	Matrícula	Data Nasc.	Tipo	Valor Beneficiário
2142303780700	**BRUNO OLIVEIRA DE SOUZA**	03/09/2025	723	723	20/12/1988	TIT	678.27
Carteira: 214230378070002							
	ASSISTENCIA MEDICO-HOSPITALAR 91 - EMP MASTER PLUS PJ						R$ 439,05
	PRO RATA 91 - EMP MASTER PLUS PJ C/OBSTETRICIA						R$ 239,22
					Valor Total Grupo Familiar:		**R$ 678,27**

Plano:91 - EMP MASTER PLUS PJ C/OBSTETRICIA

2142303295000	**CRISTIANO BORGES**	30/05/2025	657	657	09/06/1977	TIT	603.68
Carteira: 214230329500091							
	ASSISTENCIA MEDICO-HOSPITALAR 91 - EMP MASTER PLUS PJ						R$ 603,68
					Valor Total Grupo Familiar:		**R$ 603,68**

Plano:91 - EMP MASTER PLUS PJ C/OBSTETRICIA

2142303781200	**DANIEL APARECIDO CANDIDO**	03/09/2025	719	719	29/09/1983	TIT	872.05
Carteira: 214230378120034							
	PRO RATA 91 - EMP MASTER PLUS PJ C/OBSTETRICIA						R$ 307,57
	ASSISTENCIA MEDICO-HOSPITALAR 91 - EMP MASTER PLUS PJ						R$ 564,48
					Valor Total Grupo Familiar:		**R$ 872,05**

Plano:91 - EMP MASTER PLUS PJ C/OBSTETRICIA

2142301972600	**DANIEL BRAGA DA SILVA**	16/09/2024			24/03/1988	TIT	439.05
Carteira: 214230197260012							
	ASSISTENCIA MEDICO-HOSPITALAR 91 - EMP MASTER PLUS PJ						R$ 439,05
					Valor Total Grupo Familiar:		**R$ 439,05**

Plano:91 - EMP MASTER PLUS PJ C/OBSTETRICIA

2142301972800	**DANIELLE ARAUJO CORTAT**	16/09/2024			14/05/1979	TIT	603.68
Carteira: 214230197280048							
	ASSISTENCIA MEDICO-HOSPITALAR 91 - EMP MASTER PLUS PJ						R$ 603,68
					Valor Total Grupo Familiar:		**R$ 603,68**

Plano:91 - EMP MASTER PLUS PJ C/OBSTETRICIA

2142303780400	**DAVI ALVES DE GOIS**	03/09/2025	720	720	02/02/1982	TIT	872.05
Carteira: 214230378040014							
	ASSISTENCIA MEDICO-HOSPITALAR 91 - EMP MASTER PLUS PJ						R$ 564,48
	PRO RATA 91 - EMP MASTER PLUS PJ C/OBSTETRICIA						R$ 307,57
					Valor Total Grupo Familiar:		**R$ 872,05**

Plano:91 - EMP MASTER PLUS PJ C/OBSTETRICIA

2142303097800	**DIEGO RODRIGUES DE SIQUEIRA**	22/04/2025	5896	5896	24/08/1989	TIT	439.05
Carteira: 214230309780039							
	ASSISTENCIA MEDICO-HOSPITALAR 91 - EMP MASTER PLUS PJ						R$ 439,05
					Valor Total Grupo Familiar:		**R$ 439,05**

Plano:91 - EMP MASTER PLUS PJ C/OBSTETRICIA

2142302759200	**FABIANO DE CAMPOS**	10/03/2025	963	963	15/09/1980	TIT	281.72
Carteira: 214230275920011							
	ASSISTENCIA MEDICO-HOSPITALAR 91 - EMP MASTER PLUS PJ						R$ 281,72

EMPRESA:ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS CONTRATO:116785

Cod. Boleto: 7590054 **Vencimento:** 20/09/2025 **Num.** 7590054 **Competência** 09/2025

Código	Nome	Dt.Adesão	Cód. na Empresa	Matrícula	Data Nasc.	Tipo	Valor Beneficiário
				Valor Total Grupo Familiar:			**R$ 281,72**

Plano:91 - EMP MASTER PLUS PJ C/OBSTETRICIA

2142302451200	**FATIMA MARIA DO NASCIMENTO SILVA**	06/01/2025	365	365	30/06/1982	TIT	564.48
Carteira: 214230245120068							
	ASSISTENCIA MEDICO-HOSPITALAR 91 - EMP MASTER PLUS PJ						R$ 564,48
				Valor Total Grupo Familiar:			**R$ 564,48**

Plano:91 - EMP MASTER PLUS PJ C/OBSTETRICIA

2142302961400	**GABRIEL AUGUSTO ROSSI DE LIMA**	18/03/2025	9630	9630	16/06/1999	TIT	379.45
Carteira: 214230296140015							
	ASSISTENCIA MEDICO-HOSPITALAR 91 - EMP MASTER PLUS PJ						R$ 379,45
				Valor Total Grupo Familiar:			**R$ 379,45**

Plano:91 - EMP MASTER PLUS PJ C/OBSTETRICIA

2142303336200	**GABRIELLY RODRIGUES GONCALVES**	09/06/2025	670	670	29/09/2005	TIT	355.93
Carteira: 214230333620038							
	ASSISTENCIA MEDICO-HOSPITALAR 91 - EMP MASTER PLUS PJ						R$ 355,93
				Valor Total Grupo Familiar:			**R$ 355,93**

Plano:91 - EMP MASTER PLUS PJ C/OBSTETRICIA

2142301973500	**GEDELMA DE FATIMA BATISTA OLIVEIRA**	16/09/2024			12/11/1984	TIT	564.48
Carteira: 214230197350011							
	ASSISTENCIA MEDICO-HOSPITALAR 91 - EMP MASTER PLUS PJ						R$ 564,48
				Valor Total Grupo Familiar:			**R$ 564,48**

Plano:91 - EMP MASTER PLUS PJ C/OBSTETRICIA

2142303637200	**ISRAEL JESUS DE OLIVEIRA**	05/08/2025	696	696	21/12/1982	TIT	564.48
Carteira: 214230363720006							
	ASSISTENCIA MEDICO-HOSPITALAR 91 - EMP MASTER PLUS PJ						R$ 564,48
				Valor Total Grupo Familiar:			**R$ 564,48**

Plano:91 - EMP MASTER PLUS PJ C/OBSTETRICIA

2142302095400	**IVAN RAMON DA SILVA**	02/10/2024	538	538	13/05/1963	TIT	1348.5
Carteira: 214230209540044							
	ASSISTENCIA MEDICO-HOSPITALAR 91 - EMP MASTER PLUS PJ						R$ 1.348,50
				Valor Total Grupo Familiar:			**R$ 1.348,50**

Plano:91 - EMP MASTER PLUS PJ C/OBSTETRICIA

2142303336400	**JOAO CARLOS SOARES DOS SANTOS**	09/06/2025	664	664	22/06/1983	TIT	564.48
Carteira: 214230333640063							
	ASSISTENCIA MEDICO-HOSPITALAR 91 - EMP MASTER PLUS PJ						R$ 564,48
				Valor Total Grupo Familiar:			**R$ 564,48**

Plano:91 - EMP MASTER PLUS PJ C/OBSTETRICIA

2142303465000	**JOAO PAULO GONCALVES**	07/07/2025	677	677	22/08/1991	TIT	439.05
Carteira: 214230346500028							
	ASSISTENCIA MEDICO-HOSPITALAR 91 - EMP MASTER PLUS PJ						R$ 439,05
				Valor Total Grupo Familiar:			**R$ 439,05**

EMPRESA:ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS CONTRATO:116785

Cod. Boleto: 7590054 **Vencimento:** 20/09/2025 **Num.** 7590054 **Competência** 09/2025

Código	Nome	Dt.Adesão	Cód. na Empresa	Matrícula	Data Nasc.	Tipo	Valor Beneficiário
Plano:91 - EMP MASTER PLUS PJ C/OBSTETRICIA							
2142301973700	**JONAS FONSECA INACIO**	16/09/2024			04/11/1991	TIT	404.56
Carteira: 214230197370039							
	ASSISTENCIA MEDICO-HOSPITALAR 91 - EMP MASTER PLUS PJ						R$ 404,56
					Valor Total Grupo Familiar:		**R$ 404,56**
Plano:91 - EMP MASTER PLUS PJ C/OBSTETRICIA							
2142303464200	**JONATAS ALEX NOGUEIRA**	07/07/2025	687	687	09/01/1995	TIT	404.56
Carteira: 214230346420008							
	ASSISTENCIA MEDICO-HOSPITALAR 91 - EMP MASTER PLUS PJ						R$ 404,56
					Valor Total Grupo Familiar:		**R$ 404,56**
Plano:91 - EMP MASTER PLUS PJ C/OBSTETRICIA							
2142302966600	**JULYANE DE SOUZA PARREIRA**	20/03/2025	9161	9161	28/02/1988	TIT	439.05
Carteira: 214230296660019							
	ASSISTENCIA MEDICO-HOSPITALAR 91 - EMP MASTER PLUS PJ						R$ 439,05
					Valor Total Grupo Familiar:		**R$ 439,05**
Plano:91 - EMP MASTER PLUS PJ C/OBSTETRICIA							
2142303464600	**KATIA CRISTINA MENESES**	07/07/2025	676	676	18/12/1979	TIT	603.68
Carteira: 214230346460051							
	ASSISTENCIA MEDICO-HOSPITALAR 91 - EMP MASTER PLUS PJ						R$ 603,68
					Valor Total Grupo Familiar:		**R$ 603,68**
Plano:91 - EMP MASTER PLUS PJ C/OBSTETRICIA							
2142302266800	**KELLY CRISTINA APARECIDA DE ANDRADE**	14/11/2024	35	35	24/07/1986	TIT	564.48
Carteira: 214230226680096							
	ASSISTENCIA MEDICO-HOSPITALAR 91 - EMP MASTER PLUS PJ						R$ 564,48
					Valor Total Grupo Familiar:		**R$ 564,48**
Plano:91 - EMP MASTER PLUS PJ C/OBSTETRICIA							
2142302759100	**LUCAS FRANCISCO MIRANDA PEREIRA**	10/03/2025	930	930	01/07/1993	TIT	404.56
Carteira: 214230275910041							
	ASSISTENCIA MEDICO-HOSPITALAR 91 - EMP MASTER PLUS PJ						R$ 404,56
					Valor Total Grupo Familiar:		**R$ 404,56**
Plano:91 - EMP MASTER PLUS PJ C/OBSTETRICIA							
2142301974200	**MARCIA DE SOUZA NOVIKOFF**	16/09/2024			29/05/1970	TIT	956.5
Carteira: 214230197420079							
	ASSISTENCIA MEDICO-HOSPITALAR 91 - EMP MASTER PLUS PJ						R$ 956,50
					Valor Total Grupo Familiar:		**R$ 956,50**
Plano:91 - EMP MASTER PLUS PJ C/OBSTETRICIA							
2142302266500	**MARCILENE DE SOUZA ROZA SILVA**	14/11/2024	50	50	25/04/1982	TIT	564.48
Carteira: 214230226650006							
	ASSISTENCIA MEDICO-HOSPITALAR 91 - EMP MASTER PLUS PJ						R$ 564,48
					Valor Total Grupo Familiar:		**R$ 564,48**
Plano:91 - EMP MASTER PLUS PJ C/OBSTETRICIA							

EMPRESA:ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS CONTRATO:116785

Cod. Boleto: 7590054 **Vencimento:** 20/09/2025 **Num.** 7590054 **Competência** 09/2025

Código	Nome	Dt.Adesão	Cód. na Empresa	Matrícula	Data Nasc.	Tipo	Valor Beneficiário
2142301974400	**MARIA DA GRACA DONIZETTI GENEROSO**	16/09/2024			16/04/1971	TIT	956.5
Carteira: 214230197440002							
	ASSISTENCIA MEDICO-HOSPITALAR 91 - EMP MASTER PLUS PJ						R$ 956,50
				Valor Total Grupo Familiar:			**R$ 956,50**

Plano:91 - EMP MASTER PLUS PJ C/OBSTETRICIA

2142303223700	**MARIANA PAES MIRANDA**	16/05/2025	1009	1009	09/04/2002	TIT	355.93
Carteira: 214230322370019							
	ASSISTENCIA MEDICO-HOSPITALAR 91 - EMP MASTER PLUS PJ						R$ 355,93
				Valor Total Grupo Familiar:			**R$ 355,93**

Plano:91 - EMP MASTER PLUS PJ C/OBSTETRICIA

2142301975100	**PEDRO DE CAMPOS JUNIOR**	16/09/2024			16/10/1978	TIT	603.68
Carteira: 214230197510060							
	ASSISTENCIA MEDICO-HOSPITALAR 91 - EMP MASTER PLUS PJ						R$ 603,68
				Valor Total Grupo Familiar:			**R$ 603,68**

Plano:91 - EMP MASTER PLUS PJ C/OBSTETRICIA

2142301975200	**POLIANA MAGALHAES GEREMIAS**	16/09/2024			23/12/1997	TIT	379.45
Carteira: 214230197520022							
	ASSISTENCIA MEDICO-HOSPITALAR 91 - EMP MASTER PLUS PJ						R$ 379,45
				Valor Total Grupo Familiar:			**R$ 379,45**

Plano:91 - EMP MASTER PLUS PJ C/OBSTETRICIA

2142301975300	**PRECILIANA MARIA BUSSI FAGUNDES DOS**	16/09/2024			02/10/1983	TIT	564.48
Carteira: 214230197530095							
	ASSISTENCIA MEDICO-HOSPITALAR 91 - EMP MASTER PLUS PJ						R$ 564,48
				Valor Total Grupo Familiar:			**R$ 564,48**

Plano:91 - EMP MASTER PLUS PJ C/OBSTETRICIA

2142303362400	**PRISCILLA LORAYNA NUNES DE FRANCA**	12/06/2025	0811	0811	11/03/1978	TIT	603.68
Carteira: 214230336240082							
	ASSISTENCIA MEDICO-HOSPITALAR 91 - EMP MASTER PLUS PJ						R$ 603,68
				Valor Total Grupo Familiar:			**R$ 603,68**

Plano:91 - EMP MASTER PLUS PJ C/OBSTETRICIA

2142303364000	**RAFAEL RODRIGO NASCIMENTO DA SILVA**	13/06/2025	672	672	08/03/1991	TIT	439.05
Carteira: 214230336400039							
	ASSISTENCIA MEDICO-HOSPITALAR 91 - EMP MASTER PLUS PJ						R$ 439,05
				Valor Total Grupo Familiar:			**R$ 439,05**

Plano:91 - EMP MASTER PLUS PJ C/OBSTETRICIA

2142302231000	**ROBERTA NOGUEIRA TOGNI**	06/11/2024	590	590	21/07/1991	TIT	439.05
Carteira: 214230223100072							
	ASSISTENCIA MEDICO-HOSPITALAR 91 - EMP MASTER PLUS PJ						R$ 439,05
				Valor Total Grupo Familiar:			**R$ 439,05**

Plano:91 - EMP MASTER PLUS PJ C/OBSTETRICIA

EMPRESA:ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS CONTRATO:116785

Cod. Boleto: 7590054 **Vencimento:** 20/09/2025 **Num.** 7590054 **Competência** 09/2025

Código	Nome	Dt.Adesão	Cód. na Empresa	Matrícula	Data Nasc.	Tipo	Valor Beneficiário
2142302237200	**THIAGO ALVES DOS SANTOS**	07/11/2024	588	588	15/03/1992	TIT	404.56
Carteira: 214230223720020							
	ASSISTENCIA MEDICO-HOSPITALAR 91 - EMP MASTER PLUS PJ						R$ 404,56
					Valor Total Grupo Familiar:		**R$ 404,56**

Plano:91 - EMP MASTER PLUS PJ C/OBSTETRICIA

2142303556200	**THUANI RODRIGUES DA MOTA**	22/07/2025	690	690	09/06/1996	TIT	404.56
Carteira: 214230355620006							
	ASSISTENCIA MEDICO-HOSPITALAR 91 - EMP MASTER PLUS PJ						R$ 404,56
					Valor Total Grupo Familiar:		**R$ 404,56**

Plano:91 - EMP MASTER PLUS PJ C/OBSTETRICIA

2142303557200	**TIAGO ANTUNES DA SILVA**	22/07/2025	688	688	02/01/1991	TIT	439.05
Carteira: 214230355720051							
	ASSISTENCIA MEDICO-HOSPITALAR 91 - EMP MASTER PLUS PJ						R$ 439,05
					Valor Total Grupo Familiar:		**R$ 439,05**

Plano:91 - EMP MASTER PLUS PJ C/OBSTETRICIA

2142303780900	**VANESSA TAMARA DE CAMARGO FRANCOZO**	03/09/2025	721	721	01/06/1986	TIT	872.05
Carteira: 214230378090020							
	PRO RATA 91 - EMP MASTER PLUS PJ C/OBSTETRICIA						R$ 307,57
	ASSISTENCIA MEDICO-HOSPITALAR 91 - EMP MASTER PLUS PJ						R$ 564,48
					Valor Total Grupo Familiar:		**R$ 872,05**

Plano:91 - EMP MASTER PLUS PJ C/OBSTETRICIA

2142303415100	**VICTOR HUGO XIMENES SANTOS**	26/06/2025	679	679	13/09/1997	TIT	379.45
Carteira: 214230341510068							
	ASSISTENCIA MEDICO-HOSPITALAR 91 - EMP MASTER PLUS PJ						R$ 379,45
					Valor Total Grupo Familiar:		**R$ 379,45**

Plano:91 - EMP MASTER PLUS PJ C/OBSTETRICIA

2142301975800	**WAGNER DONIZETTI VIEIRA DO NASCIMENTO**	16/09/2024			07/01/1990	TIT	439.05
Carteira: 214230197580017							
	ASSISTENCIA MEDICO-HOSPITALAR 91 - EMP MASTER PLUS PJ						R$ 439,05
					Valor Total Grupo Familiar:		**R$ 439,05**

Plano:91 - EMP MASTER PLUS PJ C/OBSTETRICIA

2142303294900	**WILLIAN DOS SANTOS FERREIRA**	30/05/2025	659	659	15/09/1989	TIT	439.05
Carteira: 214230329490010							
	ASSISTENCIA MEDICO-HOSPITALAR 91 - EMP MASTER PLUS PJ						R$ 439,05
					Valor Total Grupo Familiar:		**R$ 439,05**

EMPRESA:ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS CONTRATO:116785

Cod. Boleto: 7590054 **Vencimento:** 20/09/2025 **Num.** 7590054 **Competência** 09/2025

Total da Empresa: 33769 - ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS

-------Valores dos Boletos-------	-------Beneficiários-------		
Valor total	Titulares	Dependentes	Agregados
25.380,98	46	0	0

Composição da fatura -------

PRO RATA	R$ 1.161,93
ASSISTENCIA MEDICO-HOSPITALAR	R$ 24.219,05

Funcionário	Valor
ALINE LEODERIO MODA	R$ 564,48
ALINE SIARA DA SILVA	R$ 603,68
ANA PAULA DE MORAES	R$ 603,68
ANDREIA APARECIDA FERREIRA	R$ 603,68
BEATRIZ CRISTINA LEANDRO	R$ 404,56
BRUNA FERNANDA SANTOS	R$ 404,56
BRUNO OLIVEIRA DE SOUZA	R$ 678,27
CRISTIANO BORGES	R$ 603,68
DANIEL APARECIDO CANDIDO	R$ 872,05
DANIEL BRAGA DA SILVA	R$ 439,05
DANIELLE ARAUJO CORTAT	R$ 603,68
DAVI ALVES DE GOIS	R$ 872,05
FABIANO DE CAMPOS	R$ 281,72
FATIMA MARIA DO NASCIMENTO SILVA	R$ 564,48
GABRIEL AUGUSTO ROSSI DE LIMA	R$ 379,45
GABRIELLY RODRIGUES GONCALVES	R$ 355,93
GEDELMA DE FATIMA BATISTA OLIVEIRA	R$ 564,48
IVAN RAMON DA SILVA	R$ 1.348,50
JOAO CARLOS SOARES DOS SANTOS	R$ 564,48
JONAS FONSECA INACIO	R$ 404,56
JULYANE DE SOUZA PARREIRA	R$ 439,05
KELLY CRISTINA APARECIDA DE ANDRADE	R$ 564,48
LUCAS FRANCISCO MIRANDA PEREIRA EMBOAVA	R$ 404,56
MARCIA DE SOUZA NOVIKOFF	R$ 956,50
MARCILENE DE SOUZA ROZA SILVA	R$ 564,48
MARIA DA GRACA DONIZETTI GENEROSO	R$ 956,50
MARIANA PAES MIRANDA	R$ 355,93
PEDRO DE CAMPOS JUNIOR	R$ 603,68
POLIANA MAGALHAES GEREMIAS	R$ 379,45
PRECILIANA MARIA BUSSI FAGUNDES DOS SANTOS	R$ 564,48
PRISCILLA LORAYNA NUNES DE FRANCA	R$ 603,68
RAFAEL RODRIGO NASCIMENTO DA SILVA	R$ 439,05
ROBERTA NOGUEIRA TOGNI	R$ 439,05
THIAGO ALVES DOS SANTOS	R$ 404,56
VICTOR HUGO XIMENES SANTOS	R$ 379,45
	R$ 19.771,92

Funcionário	Valor	
BRENO VIEIRA DE ALBUQUERQUE	R$	564,48
DIEGO RODRIGUES DE SIQUEIRA	R$	439,05
ISRAEL JESUS DE OLIVEIRA	R$	564,48
JOÃO PAULO GONÇALVES	R$	439,05
JONATAS ALEX NOGUEIRA	R$	404,56
KATIA CRISTINA MENEZES	R$	603,68
THUANI RODRIGUES DA MOTA	R$	404,56
TIAGO ANTUNES	R$	439,05
VANESSA TAMARA DE CAMARGO FRANCOZO	R$	872,05
WAGNER DONIZETTI VIEIRA	R$	439,05
WILLIAN DOS SANTOS FERREIRA	R$	439,05
	R$	**5.609,06**

01/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:26:02
979409794 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO M SEDE SANTOS
AGENCIA: 9794-2 CONTA: 50.700-8
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399665745590000075790054801015812100002538098
BENEFICIARIO:
ASSOCIACAO SANTA CASA SAUDE DE
NOME FANTASIA:
ASSOCIACAO SANTA CASA SAUDE DE SAO
CNPJ: 18.321.477/0001-34
BENEFICIARIO FINAL:
ASSOCIACAO SANTA CASA SAUDE DE SAO
CNPJ: 18.321.477/0001-34
PAGADOR:
ASSOCIACAO MISSAO SEDE SANTOS
CNPJ: 05.821.356/0001-00

NR. DOCUMENTO 91.801
DATA DE VENCIMENTO 20/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 18/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 25.380,98
VALOR COBRADO 25.380,98
==========
NR.AUTENTICACAO B.BD9.D13.39B.3CA.4BA
==========
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.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.17.32
9794209794 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO S SANTOS
AGENCIA: 9794-2 CONTA: 1.923-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202510071831429219710 62
CNPJ DO PAGADOR: 5.821.356/0001-00
VALOR: R$5.609,06
TARIFA: R$0,00
DATA: 07/10/2025 - 15:32:51

PAGO PARA: Associacao Missao Sede Santos
CNPJ: 5.821.356/0001-00
CHAVE PIX: 846b8b28-3015-4234-872f-34a480248b26
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 9794 - CONTA: 00000000000000507008
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 07/10/2025 - 15:32:51

==========

DOCUMENTO: 100704
AUTENTICACAO SISBB: D.916.746.C5E.8D1.58F

==========

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.