POLO DE ATIVIDADES INTEGRADAS

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

ÓRGÃO PÚBLICO: PREFEITURA DE ADAMANTINA - SP
ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL: ASSOCIAÇÃO DE REPOUSO NOSSO LAR
CNPJ: 43.007.814/0001-60
ENDEREÇO E CEP: AV. HERMENEGILDO LOPES PEDROSO, 500 - VILA JARDIM - ADAMANTINA/SP - CEP: 17.805-342
RESPONSÁVEL(IS) PELA OSC: LUIS EDUARDO MAZZINI BRESSAN
CPF: 276.771.668-14
OBJETO DA PARCERIA: TERMO DE COLABORAÇÃO 20/2025
EXERCÍCIO: 2025
ORIGEM DOS RECURSOS (1): MUNICIPAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R$
Termo de Colaboração/Fomento nº 20/2025	12/03/2025	01/01/2025 a 31/12/2025	R$ 1.134.220,70
Aditamento nº			
Aditamento nº			

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R$)
31/01/2025	R$ 94.518,39	31/03/2025	550.470.000.008.181	R$ 94.518,39
28/02/2025	R$ 94.518,39	31/03/2025	550.470.000.008.181	R$ 94.518,39
31/03/2025	R$ 94.518,39	31/03/2025	550.470.000.008.181	R$ 94.518,39
30/04/2025	R$ 94.518,39	13/05/2025	550.470.000.008.181	R$ 94.518,39
31/05/2025	R$ 94.518,39	05/06/2025	550.470.000.008.181	R$ 94.518,39
30/06/2025	R$ 94.518,39	07/07/2025	550.470.000.008.181	R$ 94.518,39
31/07/2025	R$ 94.518,39	08/08/2025	550.470.000.008.181	R$ 94.518,39
31/08/2025	R$ 94.518,39	05/09/2025	550.470.000.008.181	R$ 94.518,39
30/09/2025	R$ 94.518,39	06/10/2025	550.470.000.008.181	R$ 94.518,39
31/10/2025	R$ 94.518,39	10/11/2025	550.470.000.008.181	R$ 94.518,00
		22/12/2025	550.470.000.008.181	R$ 0,39
30/11/2025	R$ 94.518,40	09/12/2025	550.470.000.008.181	R$ 94.518,40
31/12/2025	R$ 94.518,40	09/12/2025	550.470.000.008.181	R$ 94.518,40
(A) SALDO DO EXERCÍCO ANTERIOR				R$ -
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R$ 1.134.220,70
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R$ 3.188,57
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				R$ -
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D)				R$ 1.137.409,27
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				R$ 4.287,41
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				R$ 1.141.696,68

(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.

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da ASSOCIAÇÃO DE REPOUSO NOSSO LAR vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício/2025 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

	DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
	ORIGEM DOS RECURSOS (4): MUNICIPAL					
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$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$) (J= H + I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTES (R$)
Recursos humanos (5)	R$ 624.473,74		R$ 624.473,74	R$ 624.473,74	
Recursos humanos (6)	R$ 301.078,56		R$ 301.078,56	R$ 301.078,56	
Medicamentos	R$ 14.995,79		R$ 14.995,79	R$ 14.995,79	
Material médico e hospitalar (*)			R$ -	R$ -	
Gêneros alimentícios	R$ 177.440,83		R$ 177.440,83	R$ 177.440,83	
Outros materiais de consumo	R$ 23.678,30		R$ 23.678,30	R$ 23.678,30	
Serviços médicos (*)					
Outros serviços de terceiros					
Locação de imóveis					
Locações diversas					
Utilidades públicas (7)					
Combustível					
Bens e materiais permanentes					
Obras					
Despesas financeiras e bancárias					
Outras despesas					
TOTAL	R$ 1.141.667,22		R$ 1.141.667,22	R$ 1.141.667,22	

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

(5) Salários, encargos e benefícios.

(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$	1.141.696,68
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R$	1.141.667,22
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	R$	29,46
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	R$	29,46
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K – L)	R$	-

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

Adamantina, 19 de Janeiro de 2026

Luis Eduardo Mazzini Bressan
Presidente da Diretoria Executiva

Adolfo Cavacini
Gestor do convênio

Aprovação do Conselho Fiscal:

Jurandir Clapis
Presidente do Conselho Fiscal
CPF: 926.170.188-49

Francisco Carlos Toffoli
1º Secretário do Conselho Fiscal
CPF: 540.345.158-72

Hélio Vieira Malheiros Junior
2º Secretário do Conselho Fiscal
CPF: 270.755.958-06

TARIFAS BANCÁRIAS - TERMO DE COLABORAÇÃO			
DATA	**HISTORICO**	**VALOR**	
31/03/2025	TARIFA MENSAL PROGRAMA RELAC	R$	5,00
31/03/2025	TARIFA MENSAL PROGRAMA RELAC	R$	5,00
31/03/2025	TARIFA MENSAL PROGRAMA RELAC	R$	5,00
03/04/2025	TARIFA MENSAL PROGRAMA RELAC	R$	5,00
06/05/2025	TARIFA MENSAL PROGRAMA RELAC	R$	5,00
04/06/2025	TARIFA MENSAL PROGRAMA RELAC	R$	5,00
16/10/2025	TARIFA MENSAL PROGRAMA RELAC	R$	5,00
05/11/2025	TARIFA MENSAL PROGRAMA RELAC	R$	5,00
03/12/2025	TARIFA MENSAL PROGRAMA RELAC	R$	5,00
	TOTAL	**R$**	**45,00**

Consultas - Extrato de conta corrente ExpansaoASerOcultadaVersoesAnteriores: Extrato de Conta corrente: Conta corrente;

```
30/12/2025    - BANCO DO BRASIL -   14:11:02
047000470          SEGUNDA VIA              0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC REPOUSO NOSSO LAR
AGENCIA: 0470-7          CONTA:           902-4
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 30/12/2025
NR. DOCUMENTO               550.470.000.041.001
VALOR TOTAL                                45,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CLINICA REPOUSO NOSSO LAR
AGENCIA: 0470-7          CONTA:        41.001-2
NR. DOCUMENTO                550.470.000.000.902
================================================
NR.AUTENTICACAO            D.8C9.1B5.27E.460.704
```

☐ Visualizar Pix agrupados

EMPRESA

Consultas - Extrato de conta corrente
ExpansaoASerOcultadaVersoesAnteriores: Extrato de Conta corrente: Conta corrente;

G338300944432309009
30/12/2025 09:50:19

Cliente - Conta atual

Agência	470-7
Conta corrente	41001-2 CLINICA REPOUSO NOSSO LAR
Período do extrato	03 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
27/12/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
31/03/2025	31/03/2025	0000	99015	870 Transferência recebida 31/03 15:55 PREF MUN DE ADAMANTINA	550.470.000.008.181	283.555,17 C	
31/03/2025	31/03/2025	0000	13113	170 Tar Mensal Programa Relac Cobrança referente a 31/12/2024	890.900.800.787.307	5,00 D	
31/03/2025	31/03/2025	0000	13113	170 Tar Mensal Programa Relac Cobrança referente a 31/01/2025	890.900.800.841.699	5,00 D	
31/03/2025	31/03/2025	0000	13113	170 Tar Mensal Programa Relac Cobrança referente a 28/02/2025	890.900.800.899.614	5,00 D	
31/03/2025		0000	00000	999 S A L D O			283.540,17 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JI800537 LUIS EDUARDO MAZZINI BRESSAN.

☐ Visualizar Pix agrupados

EMPRESA

Consultas - Extrato de conta corrente

G338300944432309010
30/12/2025 09:50:34

ExpansaoASerOcultadaVersoesAnteriores: Extrato de Conta corrente: Conta corrente;

Cliente - Conta atual

Agência	470-7
Conta corrente	41001-2 CLINICA REPOUSO NOSSO LAR
Período do extrato	04 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
31/03/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			283.540,17 C
02/04/2025	02/04/2025	0000	13134	250 Folha de Pagamento	5.492	88.710,69 D	
02/04/2025	02/04/2025	0000	13049	345 BB RF Ref DI Plus Ágil	1.200.032	283.540,17 D	
02/04/2025	02/04/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	40.201	830,00 D	
				DLSL IMPORTACAO EXPORTACAO E L			
02/04/2025	02/04/2025	0000	00000	791 Resgate Fundo	32	89.540,69 C	0,00 C
				BB RF Ref DI Plus Agil			
03/04/2025	03/04/2025	0000	13113	170 Tar Mensal Programa Relac	810.930.700.031.807	5,00 D	
				Cobrança referente 31/03/2025			
03/04/2025	03/04/2025	0000	00000	791 Resgate Fundo	32	5,00 C	0,00 C
				BB RF Ref DI Plus Agil			
04/04/2025	04/04/2025	0000	99015	470 Transferência enviada	550.037.000.001.124	1.748,38 D	
				04/04 16:39 MEDMASTER COMERCIAL LTDA			
04/04/2025	04/04/2025	0000	99015	470 Transferência enviada	550.279.000.100.625	15.477,72 D	
				04/04 16:39 2M GESTAO E P S LT			
04/04/2025	04/04/2025	0000	99015	470 Transferência enviada	550.470.000.006.455	7.738,36 D	
				04/04 16:39 SUPERMERCADO RAVAZI LTDA			
04/04/2025	04/04/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	40.401	1.696,00 D	
				JS GAS E AGUA ADAMANTINA LTDA			
04/04/2025	04/04/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	40.402	4.226,80 D	
				04/04 16:39 CARLOS ALBERTO HAGUI & CIA			
04/04/2025	04/04/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	40.403	1.323,70 D	
				04/04 16:39 TESTA & TESTA DE ADAMANTIN			
04/04/2025	04/04/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	40.404	994,00 D	
				04/04 16:39 COMERCIO DE CEREAIS ITAPUA			
04/04/2025	04/04/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	40.405	1.397,00 D	
				04/04 16:39 CONTESTA - COMERCIO DE PRO			
04/04/2025	04/04/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	40.406	2.977,00 D	
				04/04 16:39 ACOUGUE BOIZAO			
04/04/2025	04/04/2025	0000	00000	791 Resgate Fundo	32	37.578,96 C	0,00 C
				BB RF Ref DI Plus Agil			
10/04/2025	10/04/2025	0000	99015	470 Transferência enviada	550.470.000.021.401	20.935,01 D	
				10/04 16:18 CLINICA DE ANGIOLOGIA RI			
10/04/2025	10/04/2025	0000	99015	470 Transferência enviada	556.861.000.010.289	6.249,16 D	
				10/04 16:18 CARLOS B R FIGUEIREDO FH			
10/04/2025	10/04/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	41.001	1.132,42 D	
				CLEAN MASTER			
10/04/2025	10/04/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	41.002	2.343,20 D	

				FUTURA COM PROD MEDICOS			
10/04/2025	10/04/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	41.003	10.321,85 D	
				10/04 16:17 M ANEAS CLINICA MEDICA ME			
10/04/2025	10/04/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	41.004	2.641,00 D	
				10/04 16:17 ACOUGUE BOIZAO			
10/04/2025	10/04/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.005	8.749,24 D	
				756 4446 034971140000129 CLINICA MEDIC			
10/04/2025	10/04/2025	0000	00000	791 Resgate Fundo	32	52.371,88 C	0,00 C
				BB RF Ref DI Plus Agil			
24/04/2025	24/04/2025	0000	99015	470 Transferência enviada	550.279.000.100.625	1.715,50 D	
				24/04 14:54 2M GESTAO E P S LT			
24/04/2025	24/04/2025	0000	99015	470 Transferência enviada	550.470.000.006.455	6.525,85 D	
				24/04 14:54 SUPERMERCADO RAVAZI LTDA			
24/04/2025	24/04/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	42.401	8.931,00 D	
				24/04 14:54 ACOUGUE BOIZAO			
24/04/2025	24/04/2025	0000	00000	791 Resgate Fundo	32	17.172,35 C	0,00 C
				BB RF Ref DI Plus Agil			
30/04/2025		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

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

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JI800537 LUIS EDUARDO MAZZINI BRESSAN.

☐ Visualizar Pix agrupados

EMPRESA

Consultas - Extrato de conta corrente

G33830094443230901 1
30/12/2025 09:50:42

ExpansaoASerOcultadaVersoesAnteriores: Extrato de Conta corrente: Conta corrente;

Cliente - Conta atual

Agência	470-7
Conta corrente	41001-2 CLINICA REPOUSO NOSSO LAR
Período do extrato	05 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
24/04/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
02/05/2025	02/05/2025	0000	13134	250 Folha de Pagamento	9.052	65.500,48 D	
02/05/2025	02/05/2025	0000	00000	791 Resgate Fundo BB RF Ref DI Plus Agil	32	65.500,48 C	0,00 C
06/05/2025	06/05/2025	0000	13113	170 Tar Mensal Programa Relac Cobrança referente 30/04/2025	811.260.700.115.800	5,00 D	
06/05/2025	06/05/2025	0000	00000	791 Resgate Fundo BB RF Ref DI Plus Agil	32	5,00 C	0,00 C
12/05/2025	12/05/2025	0000	99015	470 Transferência enviada 12/05 10:02 CLINICA DE ANGIOLOGIA RI	550.470.000.021.401	20.685,47 D	
12/05/2025	12/05/2025	0000	00000	791 Resgate Fundo BB RF Ref DI Plus Agil	32	20.685,47 C	0,00 C
13/05/2025	13/05/2025	0000	99015	870 Transferência recebida 13/05 14:46 PREF MUN DE ADAMANTINA	550.470.000.008.181	94.518,39 C	94.518,39 C
19/05/2025	19/05/2025	0000	13049	345 BB RF Ref DI Plus Ágil	1.200.032	94.518,39 D	
19/05/2025	19/05/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 19/05 15:27 COMERCIO DE CEREAIS ITAPUA	51.901	1.024,00 D	
19/05/2025	19/05/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 19/05 15:27 ACOUGUE BOIZAO	51.902	8.595,00 D	
19/05/2025	19/05/2025	0000	00000	791 Resgate Fundo BB RF Ref DI Plus Agil	32	9.619,00 C	0,00 C
31/05/2025		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

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

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JI800537 LUIS EDUARDO MAZZINI BRESSAN.

☐ Visualizar Pix agrupados

EMPRESA

Consultas - Extrato de conta corrente

G338300944432309012
30/12/2025 09:50:47

ExpansaoASerOcultadaVersoesAnteriores: Extrato de Conta corrente: Conta corrente;

Cliente - Conta atual

Agência	470-7
Conta corrente	41001-2 CLINICA REPOUSO NOSSO LAR
Período do extrato	06 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
19/05/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
02/06/2025		0000	13134	250 Folha de Pagamento	8.030	60.618,69 D	
02/06/2025		0000	00000	791 Resgate Fundo	32	60.618,69 C	0,00 C
				BB RF Ref DI Plus Agil			
04/06/2025		0000	13113	170 Tar Mensal Programa Relac	811.550.700.031.847	5,00 D	
				Cobrança referente 30/05/2025			
04/06/2025		0000	00000	791 Resgate Fundo	32	5,00 C	0,00 C
				BB RF Ref DI Plus Agil			
05/06/2025		0470	99015	870 Transferência recebida	550.470.000.008.181	94.518,39 C	94.518,39 C
				05/06 15:38 PREF MUN DE ADAMANTINA			
06/06/2025		0470	99015	470 Transferência enviada	550.279.000.100.625	2.710,00 D	
				06/06 16:37 2M GESTAO E P S LT			
06/06/2025		0000	13049	345 BB RF Ref DI Plus Ágil	1.200.032	94.518,39 D	
06/06/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.601	4.328,18 D	
				FUTURA COM PROD MEDICOS			
06/06/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	60.602	1.309,00 D	
				06/06 16:36 COMERCIO DE CEREAIS ITAPUA			
06/06/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	60.603	240,96 D	
				06/06 16:36 SUPERMERCADO MITUO			
06/06/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	60.604	8.595,00 D	
				06/06 16:36 ACOUGUE BOIZAO			
06/06/2025		0000	00000	791 Resgate Fundo	32	17.183,14 C	0,00 C
				BB RF Ref DI Plus Agil			
10/06/2025		0470	99015	470 Transferência enviada	550.470.000.021.401	18.498,29 D	
				10/06 15:55 CLINICA DE ANGIOLOGIA RI			
10/06/2025		0470	99015	470 Transferência enviada	556.861.000.010.289	8.248,60 D	
				10/06 15:55 CARLOS B R FIGUEIREDO FH			
10/06/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.001	9.248,84 D	
				756 4446 034971140000129 CLINICA MEDIC			
10/06/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.002	10.321,85 D	
				033 0667 018335515000108 M. ANEAS - CL			
10/06/2025		0000	00000	791 Resgate Fundo	32	46.317,58 C	0,00 C
				BB RF Ref DI Plus Agil			
30/06/2025		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

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

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JI800537 LUIS EDUARDO MAZZINI BRESSAN.

☐ Visualizar Pix agrupados

EMPRESA

Consultas - Extrato de conta corrente

G338300944432309013
30/12/2025 09:50:56

ExpansaoASerOcultadaVersoesAnteriores: Extrato de Conta corrente: Conta corrente;

Cliente - Conta atual

Agência	470-7
Conta corrente	41001-2 CLINICA REPOUSO NOSSO LAR
Período do extrato	07 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
10/06/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
02/07/2025		0000	13134	250 Folha de Pagamento	5.429	45.779,66 D	
02/07/2025		0000	00000	791 Resgate Fundo	32	45.779,66 C	0,00 C
				BB RF Ref DI Plus Agil			
07/07/2025		0470	99015	870 Transferência recebida	550.470.000.008.181	94.518,39 C	94.518,39 C
				07/07 16:39 PREF MUN DE ADAMANTINA			
10/07/2025		0470	99015	470 Transferência enviada	550.279.000.100.625	3.277,20 D	
				10/07 10:56 2M GESTAO E P S LT			
10/07/2025		0470	99015	470 Transferência enviada	550.470.000.006.455	2.102,40 D	
				10/07 10:56 SUPERMERCADO RAVAZI LTDA			
10/07/2025		0470	99015	470 Transferência enviada	550.470.000.021.401	21.935,25 D	
				10/07 10:56 CLINICA DE ANGIOLOGIA RI			
10/07/2025		0470	99015	470 Transferência enviada	556.861.000.010.289	3.853,25 D	
				10/07 10:56 CARLOS B R FIGUEIREDO FH			
10/07/2025		0000	13049	345 BB RF Ref DI Plus Ágil	1.200.032	94.518,39 D	
10/07/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	71.001	5.954,00 D	
				10/07 10:55 ACOUGUE BOIZAO DE ADAMANTI			
10/07/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	71.002	939,55 D	
				10/07 10:55 SUPERMERCADO MITUO			
10/07/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.003	9.478,43 D	
				756 4446 034971140000129 CLINICA MEDIC			
10/07/2025		0000	00000	791 Resgate Fundo	32	47.540,08 C	0,00 C
				BB RF Ref DI Plus Agil			
18/07/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	71.801	5.954,00 D	
				18/07 14:51 ACOUGUE BOIZAO DE ADAMANTI			
18/07/2025		0000	00000	791 Resgate Fundo	32	5.954,00 C	0,00 C
				BB RF Ref DI Plus Agil			
31/07/2025		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

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

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JI800537 LUIS EDUARDO MAZZINI BRESSAN.

☐ Visualizar Pix agrupados

EMPRESA

Consultas - Extrato de conta corrente

G338300944432309014
30/12/2025 09:51:00

ExpansaoASerOcultadaVersoesAnteriores: Extrato de Conta corrente: Conta corrente;

Cliente - Conta atual

Agência	470-7
Conta corrente	41001-2 CLINICA REPOUSO NOSSO LAR
Período do extrato	08 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
18/07/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
01/08/2025		0000	13134	250 Folha de Pagamento	9.409	953,97 D	
01/08/2025		0000	13134	250 Folha de Pagamento	9.410	43.710,55 D	
01/08/2025		0000	00000	791 Resgate Fundo BB RF Ref DI Plus Agil	32	44.664,52 C	0,00 C
08/08/2025		0470	99015	870 Transferência recebida 08/08 14:01 PREF MUN DE ADAMANTINA	550.470.000.008.181	94.518,39 C	
08/08/2025		0470	99015	470 Transferência enviada 08/08 10:20 CARLOS B R FIGUEIREDO FH	556.861.000.010.289	6.249,16 D	88.269,23 C
15/08/2025		0470	99015	470 Transferência enviada 15/08 15:31 2M GESTAO E P S LT	550.279.000.100.625	3.765,25 D	
15/08/2025		0470	99015	470 Transferência enviada 15/08 15:31 SUPERMERCADO RAVAZI LTDA	550.470.000.006.455	878,01 D	
15/08/2025		0000	13049	345 BB RF Ref DI Plus Ágil	1.200.032	88.269,23 D	
15/08/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado 15/08 15:30 ACOUGUE BOIZAO DE ADAMANTI	81.501	5.954,00 D	
15/08/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado 15/08 15:30 COMERCIO DE CEREAIS ITAPUA	81.502	648,50 D	
15/08/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado 15/08 15:30 SUPERMERCADO MITUO	81.503	1.501,80 D	
15/08/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado 15/08 15:30 CONTESTA - COMERCIO DE PRO	81.504	6.477,60 D	
15/08/2025		0000	00000	791 Resgate Fundo BB RF Ref DI Plus Agil	32	19.225,16 C	0,00 C
31/08/2025		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

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

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JI800537 LUIS EDUARDO MAZZINI BRESSAN.

☐ Visualizar Pix agrupados

EMPRESA

Consultas - Extrato de conta corrente

G338300944432309015
30/12/2025 09:51:05

ExpansaoASerOcultadaVersoesAnteriores: Extrato de Conta corrente: Conta corrente;

Cliente - Conta atual

Agência	470-7
Conta corrente	41001-2 CLINICA REPOUSO NOSSO LAR
Período do extrato	09 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
15/08/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
02/09/2025		0000	13134	250 Folha de Pagamento	6.214	1.952,05 D	
02/09/2025		0000	13134	250 Folha de Pagamento	6.215	50.825,14 D	
02/09/2025		0000	00000	791 Resgate Fundo	32	52.777,19 C	0,00 C
				BB RF Ref DI Plus Agil			
05/09/2025		0470	99015	870 Transferência recebida	550.470.000.008.181	94.518,39 C	94.518,39 C
				05/09 13:58 PREF MUN DE ADAMANTINA			
09/09/2025		0000	13049	345 BB RF Ref DI Plus Ágil	1.200.032	94.518,39 D	0,00 C
10/09/2025		0470	99015	470 Transferência enviada	550.470.000.021.401	19.747,29 D	
				10/09 09:24 CLINICA DE ANGIOLOGIA RI			
10/09/2025		0470	99015	470 Transferência enviada	556.861.000.010.289	7.499,20 D	
				10/09 09:24 CARLOS B R FIGUEIREDO FH			
10/09/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.001	10.321,85 D	
				033 0667 018335515000108 M. ANEAS - CL			
10/09/2025		0000	00000	791 Resgate Fundo	32	37.568,34 C	0,00 C
				BB RF Ref DI Plus Agil			
12/09/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	91.201	1.736,00 D	
				JS GAS E AGUA ADAMANTINA LTDA			
12/09/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	91.202	2.977,00 D	
				12/09 09:58 ACOUGUE BOIZAO DE ADAMANTI			
12/09/2025		0000	00000	791 Resgate Fundo	32	4.713,00 C	0,00 C
				BB RF Ref DI Plus Agil			
26/09/2025		0470	99015	470 Transferência enviada	550.470.000.006.455	804,77 D	
				26/09 11:06 SUPERMERCADO RAVAZI LTDA			
26/09/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	92.601	398,40 D	
				26/09 11:06 SUPERMERCADO MITUO			
26/09/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	92.602	11.236,00 D	
				26/09 11:06 ACOUGUE BOIZAO DE ADAMANT			
26/09/2025		0000	00000	791 Resgate Fundo	32	12.439,17 C	0,00 C
				BB RF Ref DI Plus Agil			
30/09/2025		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

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

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JI800537 LUIS EDUARDO MAZZINI BRESSAN.

☐ Visualizar Pix agrupados

G338300944432309016
30/12/2025 09:51:09

Consultas - Extrato de conta corrente
ExpansaoASerOcultadaVersoesAnteriores: Extrato de Conta corrente: Conta corrente;

Cliente - Conta atual

Agência	470-7
Conta corrente	41001-2 CLINICA REPOUSO NOSSO LAR
Período do extrato	10 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
26/09/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
01/10/2025		0000	13134	250 Folha de Pagamento	7.615	53.077,40 D	
01/10/2025		0000	00000	791 Resgate Fundo	32	53.077,40 C	0,00 C
				BB RF Ref DI Plus Agil			
06/10/2025		0470	99015	870 Transferência recebida	550.470.000.008.181	94.518,39 C	94.518,39 C
				06/10 11:40 PREF MUN DE ADAMANTINA			
09/10/2025		0470	99015	470 Transferência enviada	550.279.000.100.625	942,00 D	
				09/10 10:21 2M GESTAO E P S LT			
09/10/2025		0470	99015	470 Transferência enviada	550.470.000.006.455	2.188,60 D	
				09/10 10:21 SUPERMERCADO RAVAZI LTDA			
09/10/2025		0470	99015	470 Transferência enviada	550.470.000.021.401	23.511,05 D	
				09/10 10:21 CLINICA DE ANGIOLOGIA RI			
09/10/2025		0470	99015	470 Transferência enviada	556.861.000.010.289	6.874,22 D	
				09/10 10:21 CARLOS B R FIGUEIREDO FH			
09/10/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	100.901	1.076,50 D	59.926,02 C
				09/10 10:21 SUPERMERCADO MITUO			
16/10/2025		0000	13049	345 BB RF Ref DI Plus Ágil	1.200.032	59.926,02 D	
16/10/2025		0000	13113	170 Tar Mensal Programa Relac	812.890.700.039.631	5,00 D	
				Cobrança referente 30/09/2025			
16/10/2025		0000	00000	791 Resgate Fundo	32	5,00 C	0,00 C
				BB RF Ref DI Plus Agil			
17/10/2025		0470	99015	470 Transferência enviada	550.470.000.006.455	2.292,42 D	
				17/10 16:11 SUPERMERCADO RAVAZI LTDA			
17/10/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	101.701	1.777,60 D	
				17/10 16:10 SUPERMERCADO MITUO			
17/10/2025		0000	00000	791 Resgate Fundo	32	4.070,02 C	0,00 C
				BB RF Ref DI Plus Agil			
31/10/2025		0470	99015	470 Transferência enviada	550.279.000.100.625	2.404,20 D	
				31/10 15:38 2M GESTAO E P S LT			
31/10/2025		0470	99015	470 Transferência enviada	550.470.000.006.455	1.774,33 D	
				31/10 15:38 SUPERMERCADO RAVAZI LTDA			
31/10/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	103.101	2.977,00 D	
				31/10 15:38 ACOUGUE BOIZAO DE ADAMANT			
31/10/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	103.102	2.929,19 D	
				31/10 15:38 SUPERMERCADO MITUO			
31/10/2025		0000	00000	791 Resgate Fundo	32	10.084,72 C	
				BB RF Ref DI Plus Agil			
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: JI800537 LUIS EDUARDO MAZZINI BRESSAN.

☐ Visualizar Pix agrupados

EMPRESA

Consultas - Extrato de conta corrente

G338300944432309017
30/12/2025 09:51:14

ExpansaoASerOcultadaVersoesAnteriores: Extrato de Conta corrente: Conta corrente;

Cliente - Conta atual

Agência	470-7
Conta corrente	41001-2 CLINICA REPOUSO NOSSO LAR
Período do extrato	11 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
31/10/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
03/11/2025		0000	13134	250 Folha de Pagamento	8.365	52.826,08 D	
03/11/2025		0000	00000	791 Resgate Fundo	32	52.826,08 C	0,00 C
				BB RF Ref DI Plus Agil			
05/11/2025		0000	13113	170 Tar Mensal Programa Relac	813.090.700.044.613	5,00 D	
				Cobrança referente 31/10/2025			
05/11/2025		0000	00000	791 Resgate Fundo	32	5,00 C	0,00 C
				BB RF Ref DI Plus Agil			
10/11/2025		0470	99015	870 Transferência recebida	550.470.000.008.181	94.518,00 C	
				10/11 16:36 PREF MUN DE ADAMANTINA			
10/11/2025		0470	99015	470 Transferência enviada	550.470.000.021.401	4.125,23 D	90.392,77 C
				10/11 14:37 CLINICA DE ANGIOLOGIA RI			
14/11/2025		0470	99015	470 Transferência enviada	550.279.000.100.625	5.163,50 D	
				14/11 16:07 2M GESTAO E P S LT			
14/11/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	111.401	915,60 D	
				COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
14/11/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	111.402	894,00 D	
				JS GAS E AGUA ADAMANTINA LTDA			
14/11/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	111.403	857,08 D	82.562,59 C
				14/11 16:07 SUPERMERCADO MITUO			
17/11/2025		0000	13049	345 BB RF Ref DI Plus Ágil	1.200.032	82.562,59 D	0,00 C
26/11/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	112.601	1.050,00 D	
				26/11 15:39 SP LIMP HIGIENIZACAO E LI			
26/11/2025		0000	00000	791 Resgate Fundo	32	1.050,00 C	0,00 C
				BB RF Ref DI Plus Agil			
28/11/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	112.801	795,00 D	
				SERVIMED COMERCIAL LTDA EM REC			
28/11/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	112.802	1.329,86 D	
				COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
28/11/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	112.803	2.977,00 D	
				28/11 15:52 ACOUGUE BOIZAO DE ADAMANT			
28/11/2025		0000	00000	791 Resgate Fundo	32	5.101,86 C	0,00 C
				BB RF Ref DI Plus Agil			
30/11/2025		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

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

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JI800537 LUIS EDUARDO MAZZINI BRESSAN.

☐ Visualizar Pix agrupados

EMPRESA

Consultas - Extrato de conta corrente
ExpansaoASerOcultadaVersoesAnteriores: Extrato de Conta corrente: Conta corrente;

G338151343291543007
15/01/2026 13:48:31

Cliente - Conta atual

Agência	470-7
Conta corrente	41001-2 CLINICA REPOUSO NOSSO LAR
Período do extrato	12 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
28/11/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
01/12/2025		0000	13134	250 Folha de Pagamento	9.025	51.250,37 D	
01/12/2025		0000	00000	791 Resgate Fundo	32	51.250,37 C	0,00 C
				BB RF Ref DI Plus Agil			
03/12/2025		0000	13113	170 Tar Mensal Programa Relac	813.370.700.031.619	5,00 D	
				Cobrança referente 28/11/2025			
03/12/2025		0000	00000	791 Resgate Fundo	32	5,00 C	0,00 C
				BB RF Ref DI Plus Agil			
05/12/2025		0470	99015	470 Transferência enviada	550.470.000.006.455	1.895,70 D	
				05/12 16:02 SUPERMERCADO RAVAZI LTDA			
05/12/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	120.501	2.930,00 D	
				05/12 16:02 ACOUGUE BOIZAO DE ADAMANT			
05/12/2025		0000	00000	791 Resgate Fundo	32	4.825,70 C	0,00 C
				BB RF Ref DI Plus Agil			
09/12/2025		0470	99015	870 Transferência recebida	550.470.000.008.181	94.518,40 C	
				09/12 14:12 PREF MUN DE ADAMANTINA			
09/12/2025		0470	99015	870 Transferência recebida	550.470.000.008.181	94.518,40 C	189.036,80 C
				09/12 14:47 PREF MUN DE ADAMANTINA			
10/12/2025		0470	99015	470 Transferência enviada	550.279.000.100.625	4.064,70 D	
				10/12 16:34 2M GESTAO E P S LT			
10/12/2025		0470	99015	470 Transferência enviada	550.470.000.006.455	572,40 D	
				10/12 16:34 SUPERMERCADO RAVAZI LTDA			
10/12/2025		0470	99015	470 Transferência enviada	550.470.000.021.401	21.790,88 D	
				10/12 16:34 CLINICA DE ANGIOLOGIA RI			
10/12/2025		0470	99015	470 Transferência enviada	556.861.000.010.289	6.874,22 D	
				10/12 16:34 CARLOS B R FIGUEIREDO FH			
10/12/2025		0000	13134	250 Folha de Pagamento	8.945	31.824,06 D	
10/12/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	121.001	1.745,00 D	
				SP LIMP HIGIENIZACAO E LIMPEZA			
10/12/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	121.002	1.115,00 D	
				SP LIMP HIGIENIZACAO E LIMPEZA			
10/12/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	121.003	1.587,00 D	
				SP LIMP HIGIENIZACAO E LIMPEZA			
10/12/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	121.004	716,00 D	
				FUTURA COM PROD MEDICOS			
10/12/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	121.005	1.788,00 D	
				JS GAS E AGUA ADAMANTINA LTDA			
10/12/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	121.006	840,00 D	

			SP LIMP HIGIENIZACAO E LIMPEZA			
10/12/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	121.007	2.849,03 D	
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
10/12/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	121.008	1.029,89 D	
			10/12 16:33 ALINE DA SILVA			
10/12/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	121.009	1.484,14 D	
			10/12 16:33 TATIANA SCHELLEGES DE SOU			
10/12/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	121.010	4.400,00 D	
			10/12 16:33 FELTRIN ASSESSORIA E CONS			
10/12/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	121.011	4.000,00 D	
			10/12 16:33 NEGRONI SOLUCOES EMPRESAR			
10/12/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	121.012	3.765,22 D	
			10/12 16:33 LUASA EMBALAGENS			
10/12/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	121.013	2.930,00 D	
			10/12 16:33 ACOUGUE BOIZAO DE ADAMANT			
10/12/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	121.014	5.998,89 D	
			10/12 16:33 SUPERMERCADO MITUO			
10/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.015	777,82 D	
			237 0056 38753417836 JOEL ALMEIDA SILV			
10/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.016	11.160,77 D	77.723,78 C
			033 0667 018335515000108 ANEAS CLINICA			
11/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.101	6.874,22 D	70.849,56 C
			756 4446 034971140000129 CLINICA MEDIC			
12/12/2025	0000	13049	345 BB RF Ref DI Plus Ágil	1.200.032	70.849,56 D	0,00 C
19/12/2025	0470	99015	470 Transferência enviada	550.470.000.006.455	970,85 D	
			19/12 16:22 SUPERMERCADO RAVAZI LTDA			
19/12/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	121.901	2.668,00 D	
			19/12 16:22 ACOUGUE BOIZAO DE ADAMANT			
19/12/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	121.902	3.528,16 D	
			19/12 16:22 LUASA EMBALAGENS			
19/12/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	121.903	732,00 D	
			19/12 16:22 COMERCIO DE CEREAIS ITAPU			
19/12/2025	0000	00000	791 Resgate Fundo	32	7.899,01 C	0,00 C
			BB RF Ref DI Plus Agil			
22/12/2025	0470	99015	870 Transferência recebida	550.470.000.008.181	0,39 C	0,39 C
			22/12 14:10 PREF MUN DE ADAMANTINA			
30/12/2025	0470	99015	870 Transferência recebida	550.470.000.000.902	45,00 C	
			30/12 14:11 ASSOC REPOUSO NOSSO LAR			
30/12/2025	0470	99015	470 Transferência enviada	550.470.000.021.401	18.125,23 D	
			30/12 14:13 CLINICA DE ANGIOLOGIA RI			
30/12/2025	0000	13134	250 Folha de Pagamento	11.279	66.436,13 D	
30/12/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	123.001	4.429,21 D	
			30/12 14:13 CLAUDIO PAULINO SALUSTIAN			
30/12/2025	0000	00000	791 Resgate Fundo	32	88.945,18 C	0,00 C
			BB RF Ref DI Plus Agil			
31/12/2025	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

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

OBSERVAÇÕES:

Há tarifas pendentes de cobrança. Total em

15/01/2026 R$ 5,00. Sujeito à cobrança quando ocorrer saldo positivo na conta corrente. Procure sua agência.

Transação efetuada com sucesso por: JI800537 LUIS EDUARDO MAZZINI BRESSAN.

EMPRESA

Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G338151343291543011
15/01/2026 13:50:50

Cliente

Agência	470-7
Conta	41001-2 CLINICA REPOUSO NOSSO LAR
Mês/ano referência	ABRIL/2025

RF Ref DI Plus Ágil - CNPJ: 5.943.661/0001-74

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/03/2025	SALDO ANTERIOR	0,00					
02/04/2025	APLICAÇÃO	283.540,17			39.171,759370	7,238382308	39.171,759370
02/04/2025	RESGATE	89.540,69			12.370,262607	7,238382308	26.801,496763
	Aplicação 02/04/2025	89.540,69			12.370,262607		
03/04/2025	RESGATE	5,00			0,690418	7,241987141	26.800,806345
	Aplicação 02/04/2025	5,00			0,690418		
04/04/2025	RESGATE	37.578,96	0,57	34,13	5.191,346344	7,245453781	21.609,460001
	Aplicação 02/04/2025	37.578,96	0,57	34,13	5.191,346344		
10/04/2025	RESGATE	52.371,88	9,30	111,82	7.230,870488	7,259568552	14.378,589513
	Aplicação 02/04/2025	52.371,88	9,30	111,82	7.230,870488		
24/04/2025	RESGATE	17.172,35	19,38	30,27	2.363,175314	7,287652294	12.015,414199
	Aplicação 02/04/2025	17.172,35	19,38	30,27	2.363,175314		
30/04/2025	SALDO ATUAL	87.728,21			12.015,414199		12.015,414199

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	0,00
APLICAÇÕES (+)	283.540,17
RESGATES (-)	196.668,88
RENDIMENTO BRUTO (+)	1.062,39
IMPOSTO DE RENDA (-)	29,25
IOF (-)	176,22
RENDIMENTO LÍQUIDO	856,92
SALDO ATUAL =	87.728,21

Valor da Cota

31/03/2025	7,231342556
30/04/2025	7,301305836

Rentabilidade

No mês	0,9675
No ano	3,7567
Últimos 12 meses	10,3749

Transação efetuada com sucesso por: JI800537 LUIS EDUARDO MAZZINI BRESSAN.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

EMPRESA

Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G338151343291543012
15/01/2026 13:51:00

Cliente

Agência	470-7
Conta	41001-2 CLINICA REPOUSO NOSSO LAR
Mês/ano referência	MAIO/2025

RF Ref DI Plus Ágil - CNPJ: 5.943.661/0001-74

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
30/04/2025	SALDO ANTERIOR	87.728,21			12.015,414199		
02/05/2025	RESGATE	65.500,48	134,52		8.985,034611	7,304924560	3.030,379588
	Aplicação 02/04/2025	65.500,48	134,52		8.985,034611		
06/05/2025	RESGATE	5,00	0,01		0,685185	7,311891416	3.029,694403
	Aplicação 02/04/2025	5,00	0,01		0,685185		
12/05/2025	RESGATE	20.685,47	56,09		2.831,050891	7,326452542	198,643512
	Aplicação 02/04/2025	20.685,47	56,09		2.831,050891		
19/05/2025	APLICAÇÃO	94.518,39			12.867,647434	7,345428951	13.066,290946
19/05/2025	RESGATE	9.619,00	4,78		1.310,172635	7,345428951	11.756,118311
	Aplicação 02/04/2025	1.454,34	4,78		198,643512		
	Aplicação 19/05/2025	8.164,66			1.111,529123		
30/05/2025	COBRANÇA DE IR		25,81		3,497951	7,378606055	11.752,620360
	Aplicação 19/05/2025		25,81		3,497951		
30/05/2025	SALDO ATUAL	86.717,96			11.752,620360		11.752,620360

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	87.728,21
APLICAÇÕES (+)	94.518,39
RESGATES (-)	95.809,95
RENDIMENTO BRUTO (+)	502,52
IMPOSTO DE RENDA (-)	221,21
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	281,31
SALDO ATUAL =	86.717,96

Valor da Cota

30/04/2025	7,301305836
30/05/2025	7,378606055

Rentabilidade

No mês	1,0587
No ano	4,8552
Últimos 12 meses	10,7158

Transação efetuada com sucesso por: JI800537 LUIS EDUARDO MAZZINI BRESSAN.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

EMPRESA

Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G338151343291543013
15/01/2026 13:51:09

Cliente

Agência	470-7
Conta	41001-2 CLINICA REPOUSO NOSSO LAR
Mês/ano referência	JUNHO/2025

RF Ref DI Plus Ágil - CNPJ: 5.943.661/0001-74

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
30/05/2025	SALDO ANTERIOR	86.717,96			11.752,620360		
02/06/2025	RESGATE	60.618,69	14,07	161,15	8.235,042075	7,382343581	3.517,578285
	Aplicação 19/05/2025	60.618,69	14,07	161,15	8.235,042075		
04/06/2025	RESGATE	5,00		0,01	0,677958	7,389836687	3.516,900327
	Aplicação 19/05/2025	5,00		0,01	0,677958		
06/06/2025	APLICAÇÃO	94.518,39			12.777,487990	7,397259154	16.294,388317
06/06/2025	RESGATE	17.183,14	11,18	48,33	2.330,951186	7,397259154	13.963,437131
	Aplicação 19/05/2025	17.183,14	11,18	48,33	2.330,951186		
10/06/2025	RESGATE	46.317,58	10,27	50,54	6.263,411063	7,404653716	7.700,026068
	Aplicação 19/05/2025	8.754,19	9,09	18,26	1.185,949141		
	Aplicação 06/06/2025	37.563,39	1,18	32,28	5.077,461922		
30/06/2025	SALDO ATUAL	57.393,47			7.700,026068		7.700,026068

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	86.717,96
APLICAÇÕES (+)	94.518,39
RESGATES (-)	124.124,41
RENDIMENTO BRUTO (+)	577,08
IMPOSTO DE RENDA (-)	35,52
IOF (-)	260,03
RENDIMENTO LÍQUIDO	281,53
SALDO ATUAL =	57.393,47

Valor da Cota

30/05/2025	7,378606055
30/06/2025	7,453671679

Rentabilidade

No mês	1,0173
No ano	5,9220
Últimos 12 meses	11,0509

Transação efetuada com sucesso por: JI800537 LUIS EDUARDO MAZZINI BRESSAN.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

EMPRESA

Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G338151343291543014
15/01/2026 13:51:21

Cliente

Agência	470-7
Conta	41001-2 CLINICA REPOUSO NOSSO LAR
Mês/ano referência	JULHO/2025

RF Ref DI Plus Ágil - CNPJ: 5.943.661/0001-74

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
30/06/2025	SALDO ANTERIOR	57.393,47			7.700,026068		
02/07/2025	RESGATE	45.779,66	77,29	51,32	6.152,742748	7,461431736	1.547,283320
	Aplicação 06/06/2025	45.779,66	77,29	51,32	6.152,742748		
10/07/2025	APLICAÇÃO	94.518,39			12.628,597428	7,484472487	14.175,880748
10/07/2025	RESGATE	47.540,08	30,36		6.355,884143	7,484472487	7.819,996605
	Aplicação 06/06/2025	11.550,24	30,36		1.547,283320		
	Aplicação 10/07/2025	35.989,84			4.808,600823		
18/07/2025	RESGATE	5.954,00	1,11	13,45	794,996435	7,507656304	7.025,000170
	Aplicação 10/07/2025	5.954,00	1,11	13,45	794,996435		
31/07/2025	SALDO ATUAL	52.985,51			7.025,000170		7.025,000170

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	57.393,47
APLICAÇÕES (+)	94.518,39
RESGATES (-)	99.273,74
RENDIMENTO BRUTO (+)	520,92
IMPOSTO DE RENDA (-)	108,76
IOF (-)	64,77
RENDIMENTO LÍQUIDO	347,39
SALDO ATUAL =	52.985,51

Valor da Cota

30/06/2025	7,453671679
31/07/2025	7,542421628

Rentabilidade

No mês	1,1906
No ano	7,1832
Últimos 12 meses	11,4607

Transação efetuada com sucesso por: JI800537 LUIS EDUARDO MAZZINI BRESSAN.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

EMPRESA

Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G338151343291543015
15/01/2026 13:51:29

Cliente

Agência	470-7
Conta	41001-2 CLINICA REPOUSO NOSSO LAR
Mês/ano referência	AGOSTO/2025

RF Ref DI Plus Ágil - CNPJ: 5.943.661/0001-74

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/07/2025	SALDO ANTERIOR	52.985,51			7.025,000170		
01/08/2025	RESGATE	44.664,52	61,10	95,40	5.939,503322	7,546257249	1.085,496848
	Aplicação 10/07/2025	44.664,52	61,10	95,40	5.939,503322		
15/08/2025	APLICAÇÃO	88.269,23			11.637,154740	7,585121275	12.722,651588
15/08/2025	RESGATE	19.225,16	24,58		2.537,828902	7,585121275	10.184,822686
	Aplicação 10/07/2025	8.209,05	24,58		1.085,496848		
	Aplicação 15/08/2025	11.016,11			1.452,332054		
29/08/2025	SALDO ATUAL	77.646,59			10.184,822686		10.184,822686

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	52.985,51
APLICAÇÕES (+)	88.269,23
RESGATES (-)	63.889,68
RENDIMENTO BRUTO (+)	462,61
IMPOSTO DE RENDA (-)	85,68
IOF (-)	95,40
RENDIMENTO LÍQUIDO	281,53
SALDO ATUAL =	77.646,59

Valor da Cota

31/07/2025	7,542421628
29/08/2025	7,623754597

Rentabilidade

No mês	1,0783
No ano	8,3390
Últimos 12 meses	11,7832

Transação efetuada com sucesso por: JI800537 LUIS EDUARDO MAZZINI BRESSAN.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

EMPRESA

Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G338151343291543016
15/01/2026 13:51:38

Cliente

Agência	470-7
Conta	41001-2 CLINICA REPOUSO NOSSO LAR
Mês/ano referência	SETEMBRO/2025

RF Ref DI Plus Ágil - CNPJ: 5.943.661/0001-74

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
29/08/2025	SALDO ANTERIOR	77.646,59			10.184,822686		
02/09/2025	RESGATE	52.777,19	43,51	128,90	6.938,232662	7,631568813	3.246,590024
	Aplicação 15/08/2025	52.777,19	43,51	128,90	6.938,232662		
09/09/2025	APLICAÇÃO	94.518,39			12.353,622980	7,651066424	15.600,213004
10/09/2025	RESGATE	37.568,34	44,44	35,74	4.918,178306	7,654972565	10.682,034698
	Aplicação 15/08/2025	24.778,69	44,39	29,48	3.246,590024		
	Aplicação 09/09/2025	12.789,65	0,05	6,26	1.671,588282		
12/09/2025	RESGATE	4.713,00	0,16	6,56	615,917981	7,662903419	10.066,116717
	Aplicação 09/09/2025	4.713,00	0,16	6,56	615,917981		
26/09/2025	RESGATE	12.439,17	10,64	35,69	1.621,015586	7,702270175	8.445,101131
	Aplicação 09/09/2025	12.439,17	10,64	35,69	1.621,015586		
30/09/2025	SALDO ATUAL	65.113,20			8.445,101131		8.445,101131

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	77.646,59
APLICAÇÕES (+)	94.518,39
RESGATES (-)	107.497,70
RENDIMENTO BRUTO (+)	751,56
IMPOSTO DE RENDA (-)	98,75
IOF (-)	206,89
RENDIMENTO LÍQUIDO	445,92
SALDO ATUAL =	65.113,20

Valor da Cota

29/08/2025	7,623754597
30/09/2025	7,710173816

Rentabilidade

No mês	1,1335
No ano	9,5670
Últimos 12 meses	12,2034

Transação efetuada com sucesso por: JI800537 LUIS EDUARDO MAZZINI BRESSAN.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

EMPRESA

Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G338151343291543017
15/01/2026 13:51:49

Cliente

Agência	470-7
Conta	41001-2 CLINICA REPOUSO NOSSO LAR
Mês/ano referência	OUTUBRO/2025

RF Ref DI Plus Ágil - CNPJ: 5.943.661/0001-74

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
30/09/2025	SALDO ANTERIOR	65.113,20			8.445,101131		
01/10/2025	RESGATE	53.077,40	72,47	113,16	6.904,631191	7,714102104	1.540,469940
	Aplicação 09/09/2025	53.077,40	72,47	113,16	6.904,631191		
16/10/2025	APLICAÇÃO	59.926,02			7.724,810274	7,757604118	9.265,280214
16/10/2025	RESGATE	5,00	0,01		0,645818	7,757604118	9.264,634396
	Aplicação 09/09/2025	5,00	0,01		0,645818		
17/10/2025	RESGATE	4.070,02	13,07		526,064152	7,761581893	8.738,570244
	Aplicação 09/09/2025	4.070,02	13,07		526,064152		
31/10/2025	RESGATE	10.084,72	35,70	6,22	1.298,048704	7,801433001	7.440,521540
	Aplicação 09/09/2025	7.874,48	34,30		1.013,759970		
	Aplicação 16/10/2025	2.210,24	1,40	6,22	284,288734		
31/10/2025	SALDO ATUAL	58.046,73			7.440,521540		7.440,521540

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	65.113,20
APLICAÇÕES (+)	59.926,02
RESGATES (-)	67.237,14
RENDIMENTO BRUTO (+)	485,28
IMPOSTO DE RENDA (-)	121,25
IOF (-)	119,38
RENDIMENTO LÍQUIDO	244,65
SALDO ATUAL =	58.046,73

Valor da Cota

30/09/2025	7,710173816
31/10/2025	7,801433001

Rentabilidade

No mês	1,1836
No ano	10,8639
Últimos 12 meses	12,5794

Transação efetuada com sucesso por: JI800537 LUIS EDUARDO MAZZINI BRESSAN.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

EMPRESA

Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G338151343291543018
15/01/2026 13:51:59

Cliente

Agência	470-7
Conta	41001-2 CLINICA REPOUSO NOSSO LAR
Mês/ano referência	NOVEMBRO/2025

RF Ref DI Plus Ágil - CNPJ: 5.943.661/0001-74

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/10/2025	SALDO ANTERIOR	58.046,73			7.440,521540		
03/11/2025	RESGATE	52.826,08	43,84	129,91	6.790,115892	7,805438205	650,405648
	Aplicação 16/10/2025	52.826,08	43,84	129,91	6.790,115892		
05/11/2025	RESGATE	5,00		0,01	0,641215	7,813289318	649,764433
	Aplicação 16/10/2025	5,00		0,01	0,641215		
17/11/2025	APLICAÇÃO	82.562,59			10.523,581619	7,845483884	11.173,346052
26/11/2025	RESGATE	1.050,00	3,37		133,853994	7,869544774	11.039,492058
	Aplicação 16/10/2025	1.050,00	3,37		133,853994		
28/11/2025	RESGATE	5.101,86	2,04	2,70	648,244201	7,877586857	10.391,247857
	Aplicação 16/10/2025	4.050,20	1,97		514,392208		
	Aplicação 17/11/2025	1.051,66	0,07	2,70	133,851993		
28/11/2025	COBRANÇA DE IR		33,83		4,294462	7,877586857	10.386,953395
	Aplicação 16/10/2025		11,96		1,518231		
	Aplicação 17/11/2025		21,87		2,776231		
28/11/2025	SALDO ATUAL	81.824,13			10.386,953395		10.386,953395

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	58.046,73
APLICAÇÕES (+)	82.562,59
RESGATES (-)	58.982,94
RENDIMENTO BRUTO (+)	413,45
IMPOSTO DE RENDA (-)	83,08
IOF (-)	132,62
RENDIMENTO LÍQUIDO	197,75
SALDO ATUAL =	81.824,13

Valor da Cota

31/10/2025	7,801433001
28/11/2025	7,877586857

Rentabilidade

No mês	0,9761
No ano	11,9461
Últimos 12 meses	12,8603

Transação efetuada com sucesso por: JI800537 LUIS EDUARDO MAZZINI BRESSAN.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

EMPRESA

Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G338151343291543020
15/01/2026 13:52:12

Cliente

Agência	470-7
Conta	41001-2 CLINICA REPOUSO NOSSO LAR
Mês/ano referência	DEZEMBRO/2025

RF Ref DI Plus Ágil - CNPJ: 5.943.661/0001-74

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
28/11/2025	SALDO ANTERIOR	81.824,13			10.386,953395		
01/12/2025	RESGATE	51.250,37	11,37	124,88	6.519,804335	7,881619963	3.867,149060
	Aplicação 17/11/2025	51.250,37	11,37	124,88	6.519,804335		
03/12/2025	RESGATE	5,00		0,01	0,635014	7,889589333	3.866,514046
	Aplicação 17/11/2025	5,00		0,01	0,635014		
05/12/2025	RESGATE	4.825,70	3,02	12,72	613,044507	7,897371150	3.253,469539
	Aplicação 17/11/2025	4.825,70	3,02	12,72	613,044507		
12/12/2025	APLICAÇÃO	70.849,56			8.947,943978	7,917970896	12.201,413517
19/12/2025	RESGATE	7.899,01	18,78		997,402281	7,938411764	11.204,011236
	Aplicação 17/11/2025	7.899,01	18,78		997,402281		
30/12/2025	RESGATE	88.945,18	108,83	160,04	11.204,011236	7,962688388	
	Aplicação 17/11/2025	17.909,55	54,81		2.256,067258		
	Aplicação 12/12/2025	71.035,63	54,02	160,04	8.947,943978		
31/12/2025	SALDO ATUAL	0,00					

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	81.824,13
APLICAÇÕES (+)	70.849,56
RESGATES (-)	152.925,26
RENDIMENTO BRUTO (+)	691,22
IMPOSTO DE RENDA (-)	142,00
IOF (-)	297,65
RENDIMENTO LÍQUIDO	251,57
SALDO ATUAL =	0,00

Valor da Cota

28/11/2025	7,877586857
31/12/2025	7,966787245

Rentabilidade

No mês	1,1323
No ano	13,2137
Últimos 12 meses	13,2137

Transação efetuada com sucesso por: JI800537 LUIS EDUARDO MAZZINI BRESSAN.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

DEMONSTRATIVO RECURSOS HUMANOS (5)						
CELETISTAS						
FUNCIONÁRIO	COMPETÊNCIA	TIPO	VALOR NF	VALOR PAGO C/ REPASSE PÚBLICO	VALOR PAGO C/ RECURSO PRÓPRIO	DATA PAGAMENTO
CLEONICE APARECIDA CAPELO MOZINI	03/2025	CELETISTAS	R$ 2.787,13	R$ 2.787,13	R$ -	02/04/2025
ZILDA BOA SORTE DA SILVA	03/2025	CELETISTAS	R$ 2.021,78	R$ 2.021,78	R$ -	02/04/2025
JOÃO BATISTA DE SOUZA	03/2025	CELETISTAS	R$ 2.586,36	R$ 2.586,36	R$ -	02/04/2025
SONIA REGINA NASCIMENTO	03/2025	CELETISTAS	R$ 3.137,14	R$ 3.137,14	R$ -	02/04/2025
INEZ BATISTA	03/2025	CELETISTAS	R$ 1.935,87	R$ 1.935,87	R$ -	02/04/2025
SUELI FERREIRA DOS SANTOS ALBANEZ	03/2025	CELETISTAS	R$ 2.596,10	R$ 2.596,10	R$ -	02/04/2025
LINDINALVA FERREIRA DA SILVA	03/2025	CELETISTAS	R$ 2.473,05	R$ 2.473,05	R$ -	02/04/2025
VALDELICE LANGUER	03/2025	CELETISTAS	R$ 2.504,10	R$ 2.504,10	R$ -	02/04/2025
SILVANA BENEDICTO	03/2025	CELETISTAS	R$ 2.210,53	R$ 2.210,53	R$ -	02/04/2025
VIRGINIA STELA GREGORIN ZANANDREA CAVACINI	03/2025	CELETISTAS	R$ 3.174,77	R$ 3.174,77	R$ -	02/04/2025
CLAUDIO PAULINO SALUSTIANO	03/2025	CELETISTAS	R$ 4.012,52	R$ 4.012,52	R$ -	02/04/2025
EDER ALVES MARTINS	03/2025	CELETISTAS	R$ 2.805,08	R$ 2.805,08	R$ -	02/04/2025
CLAUDIA MIRANDA ARAUJO	03/2025	CELETISTAS	R$ 1.942,48	R$ 1.942,48	R$ -	02/04/2025
MIRNA JULIANA FIALHO DE BRITO NASCIMENTO	03/2025	CELETISTAS	R$ 3.288,79	R$ 3.288,79	R$ -	02/04/2025
DANIELA TEBALDI	03/2025	CELETISTAS	R$ 4.672,68	R$ 4.672,68	R$ -	02/04/2025
FABRICIA DE OLIVEIRA BRUSTULINI GONCALVES	03/2025	CELETISTAS	R$ 2.084,03	R$ 2.084,03	R$ -	02/04/2025
AUGUSTO BORRO NETO	03/2025	CELETISTAS	R$ 1.957,27	R$ 1.957,27	R$ -	02/04/2025
LUCIMARA CONCEIÇÃO DA COSTA	03/2025	CELETISTAS	R$ 1.942,48	R$ 1.942,48	R$ -	02/04/2025
ELISANGELA GOMES DA SILVA E SILVA	03/2025	CELETISTAS	R$ 1.957,27	R$ 1.957,27	R$ -	02/04/2025
ELAINE CRISTINA TASSINARI	03/2025	CELETISTAS	R$ 3.258,75	R$ 3.258,75	R$ -	02/04/2025
ALESSANDRO DAVID DE LIMA LINO	03/2025	CELETISTAS	R$ 1.913,92	R$ 1.913,92	R$ -	02/04/2025
DAIARA DA PAZ TORRES	03/2025	CELETISTAS	R$ 1.899,13	R$ 1.899,13	R$ -	02/04/2025
CRISTIANO APARECIDO DA SILVA	03/2025	CELETISTAS	R$ 2.388,37	R$ 2.388,37	R$ -	02/04/2025
TAMIRES AKIKO DA SILVA NAKATSUGI	03/2025	CELETISTAS	R$ 3.174,77	R$ 3.174,77	R$ -	02/04/2025
RENATA CRISTINA DA SILVA BERNAL	03/2025	CELETISTAS	R$ 2.480,44	R$ 2.480,44	R$ -	02/04/2025
DAIANA DOS SANTOS HALLGREN FRANCA	03/2025	CELETISTAS	R$ 1.942,48	R$ 1.942,48	R$ -	02/04/2025
WELLINGTON CARDOSO DOS SANTOS	03/2025	CELETISTAS	R$ 6.115,55	R$ 6.115,55	R$ -	02/04/2025
FRANCIELE GOMES DA SILVA	03/2025	CELETISTAS	R$ 3.313,34	R$ 3.313,34	R$ -	02/04/2025
MARIANA MELLO BORGES	03/2025	CELETISTAS	R$ 3.215,29	R$ 3.215,29	R$ -	02/04/2025
MAITE CAMILE DA SILVA	03/2025	CELETISTAS	R$ 1.942,48	R$ 1.942,48	R$ -	02/04/2025
HELEN TAINARA DE SOUZA	03/2025	CELETISTAS	R$ 2.200,98	R$ 2.200,98	R$ -	02/04/2025
AMANDA APARECIDA ALVES	03/2025	CELETISTAS	R$ 2.419,50	R$ 2.419,50	R$ -	02/04/2025
GABRIELA DA SILVA LIMA	03/2025	CELETISTAS	R$ 2.356,26	R$ 2.356,26	R$ -	02/04/2025
CLEONICE APARECIDA CAPELO MOZINI	04/2025	CELETISTAS	R$ 2.921,31	R$ 2.921,31	R$ -	02/05/2025

JOÃO BATISTA DE SOUZA	04/2025	CELETISTAS	R$ 2.745,87	R$ 2.745,87	R$ -	02/05/2025
INEZ BATISTA	04/2025	CELETISTAS	R$ 1.935,87	R$ 1.935,87	R$ -	02/05/2025
IZABEL OLIVIA PARANHOS VASQUES	04/2025	CELETISTAS	R$ 2.980,32	R$ 2.980,32	R$ -	02/05/2025
LINDINALVA FERREIRA DA SILVA	04/2025	CELETISTAS	R$ 2.821,43	R$ 2.821,43	R$ -	02/05/2025
VIRGINIA STELA GREGORIN ZANANDREA CAVACINI	04/2025	CELETISTAS	R$ 3.174,77	R$ 3.174,77	R$ -	02/05/2025
CLAUDIO PAULINO SALUSTIANO	04/2025	CELETISTAS	R$ 3.441,23	R$ 3.441,23	R$ -	02/05/2025
EDER ALVES MARTINS	04/2025	CELETISTAS	R$ 3.231,14	R$ 3.231,14	R$ -	02/05/2025
CLAUDIA MIRANDA ARAUJO	04/2025	CELETISTAS	R$ 1.942,48	R$ 1.942,48	R$ -	02/05/2025
MIRNA JULIANA FIALHO DE BRITO NASCIMENTO	04/2025	CELETISTAS	R$ 3.587,72	R$ 3.587,72	R$ -	02/05/2025
DANIELA TEBALDI	04/2025	CELETISTAS	R$ 4.672,68	R$ 4.672,68	R$ -	02/05/2025
FABRICIA DE OLIVEIRA BRUSTULINI GONCALVES	04/2025	CELETISTAS	R$ 2.285,47	R$ 2.285,47	R$ -	02/05/2025
AUGUSTO BORRO NETO	04/2025	CELETISTAS	R$ 1.957,27	R$ 1.957,27	R$ -	02/05/2025
ELISANGELA GOMES DA SILVA E SILVA	04/2025	CELETISTAS	R$ 1.957,27	R$ 1.957,27	R$ -	02/05/2025
ELAINE CRISTINA TASSINARI	04/2025	CELETISTAS	R$ 3.318,75	R$ 3.318,75	R$ -	02/05/2025
DAIARA DA PAZ TORRES	04/2025	CELETISTAS	R$ 1.864,13	R$ 1.864,13	R$ -	02/05/2025
CRISTIANO APARECIDO DA SILVA	04/2025	CELETISTAS	R$ 2.539,45	R$ 2.539,45	R$ -	02/05/2025
TAMIRES AKIKO DA SILVA NAKATSUGI	04/2025	CELETISTAS	R$ 4.015,34	R$ 4.015,34	R$ -	02/05/2025
DAIANA DOS SANTOS HALLGREN FRANCA	04/2025	CELETISTAS	R$ 1.942,48	R$ 1.942,48	R$ -	02/05/2025
FRANCIELE GOMES DA SILVA	04/2025	CELETISTAS	R$ 3.313,34	R$ 3.313,34	R$ -	02/05/2025
MARIANA MELLO BORGES	04/2025	CELETISTAS	R$ 3.215,29	R$ 3.215,29	R$ -	02/05/2025
AMANDA APARECIDA ALVES	04/2025	CELETISTAS	R$ 3.280,61	R$ 3.280,61	R$ -	02/05/2025
GABRIELA DA SILVA LIMA	04/2025	CELETISTAS	R$ 2.356,26	R$ 2.356,26	R$ -	02/05/2025
CLEONICE APARECIDA CAPELO MOZINI	05/2025	CELETISTAS	R$ 2.805,92	R$ 2.805,92	R$ -	02/06/2025
IZABEL OLIVIA PARANHOS VASQUES	05/2025	CELETISTAS	R$ 4.103,37	R$ 3.004,08	R$ 1.099,29	02/06/2025
LINDINALVA FERREIRA DA SILVA	05/2025	CELETISTAS	R$ 2.590,17	R$ 2.590,17	R$ -	02/06/2025
VALDELICE LANGUER	05/2025	CELETISTAS	R$ 2.734,72	R$ 2.734,72	R$ -	02/06/2025
EDER ALVES MARTINS	05/2025	CELETISTAS	R$ 2.772,51	R$ 2.772,51	R$ -	02/06/2025
CLAUDIA MIRANDA ARAUJO	05/2025	CELETISTAS	R$ 1.942,48	R$ 1.942,48	R$ -	02/06/2025
MIRNA JULIANA FIALHO DE BRITO NASCIMENTO	05/2025	CELETISTAS	R$ 3.214,29	R$ 3.214,29	R$ -	02/06/2025
JOÃO PAULO DOS SANTOS	05/2025	CELETISTAS	R$ 2.625,20	R$ 2.625,20	R$ -	02/06/2025
DANIELA TEBALDI	05/2025	CELETISTAS	R$ 5.103,27	R$ 4.696,44	R$ 406,83	02/06/2025
FABRICIA DE OLIVEIRA BRUSTULINI GONCALVES	05/2025	CELETISTAS	R$ 2.017,58	R$ 2.017,58	R$ -	02/06/2025
AUGUSTO BORRO NETO	05/2025	CELETISTAS	R$ 1.957,27	R$ 1.957,27	R$ -	02/06/2025
ELAINE CRISTINA TASSINARI	05/2025	CELETISTAS	R$ 3.828,51	R$ 3.828,51	R$ -	02/06/2025
CRISTIANO APARECIDO DA SILVA	05/2025	CELETISTAS	R$ 2.503,53	R$ 2.503,53	R$ -	02/06/2025
TAMIRES AKIKO DA SILVA NAKATSUGI	05/2025	CELETISTAS	R$ 3.967,53	R$ 3.967,53	R$ -	02/06/2025
DAIANA DOS SANTOS HALLGREN FRANCA	05/2025	CELETISTAS	R$ 1.942,48	R$ 1.942,48	R$ -	02/06/2025

WELLINGTON CARDOSO DOS SANTOS	05/2025	CELETISTAS	R$ 6.809,99	R$ 6.490,89	R$ 319,10	02/06/2025
FRANCIELE GOMES DA SILVA	05/2025	CELETISTAS	R$ 3.337,10	R$ 3.337,10	R$ -	02/06/2025
MARIANA MELLO BORGES	05/2025	CELETISTAS	R$ 3.239,05	R$ 3.239,05	R$ -	02/06/2025
AMANDA APARECIDA ALVES	05/2025	CELETISTAS	R$ 2.571,68	R$ 2.571,68	R$ -	02/06/2025
GABRIELA DA SILVA LIMA	05/2025	CELETISTAS	R$ 2.377,26	R$ 2.377,26	R$ -	02/06/2025
CLEONICE APARECIDA CAPELO MOZINI	06/2025	CELETISTAS	R$ 2.768,89	R$ 2.768,89	R$ -	02/07/2025
LINDINALVA FERREIRA DA SILVA	06/2025	CELETISTAS	R$ 2.751,96	R$ 2.751,96	R$ -	02/07/2025
CLAUDIA MIRANDA ARAUJO	06/2025	CELETISTAS	R$ 2.108,30	R$ 2.108,30	R$ -	02/07/2025
MIRNA JULIANA FIALHO DE BRITO NASCIMENTO	06/2025	CELETISTAS	R$ 3.223,82	R$ 3.223,82	R$ -	02/07/2025
JOÃO PAULO DOS SANTOS	06/2025	CELETISTAS	R$ 2.810,05	R$ 2.810,05	R$ -	02/07/2025
DANIELA TEBALDI	06/2025	CELETISTAS	R$ 5.466,22	R$ 5.466,22	R$ -	02/07/2025
FABRICIA DE OLIVEIRA BRUSTULINI GONCALVES	06/2025	CELETISTAS	R$ 2.729,93	R$ 2.729,93	R$ -	02/07/2025
AUGUSTO BORRO NETO	06/2025	CELETISTAS	R$ 2.123,09	R$ 2.123,09	R$ -	02/07/2025
KARINA CRISTINA ROVEZ	06/2025	CELETISTAS	R$ 1.919,98	R$ 1.919,98	R$ -	02/07/2025
ELAINE CRISTINA TASSINARI	06/2025	CELETISTAS	R$ 3.573,55	R$ 3.573,55	R$ -	02/07/2025
TAMIRES AKIKO DA SILVA NAKATSUGI	06/2025	CELETISTAS	R$ 4.028,44	R$ 4.028,44	R$ -	02/07/2025
WELLINGTON CARDOSO DOS SANTOS	06/2025	CELETISTAS	R$ 6.101,64	R$ 6.101,64	R$ -	02/07/2025
FRANCIELE GOMES DA SILVA	06/2025	CELETISTAS	R$ 3.601,27	R$ 3.601,27	R$ -	02/07/2025
GABRIELA DA SILVA LIMA	06/2025	CELETISTAS	R$ 2.572,52	R$ 2.572,52	R$ -	02/07/2025
KARINA CRISTINA ROVEZ	07/2025	CELETISTAS	R$ 953,97	R$ 953,97	R$ -	01/08/2025
CLEONICE APARECIDA CAPELO MOZINI	07/2025	CELETISTAS	R$ 2.609,95	R$ 2.609,95	R$ -	01/08/2025
JOÃO BATISTA DE SOUZA	07/2025	CELETISTAS	R$ 2.537,19	R$ 2.537,19	R$ -	01/08/2025
LINDINALVA FERREIRA DA SILVA	07/2025	CELETISTAS	R$ 2.286,75	R$ 2.286,75	R$ -	01/08/2025
VIRGINIA STELA GREGORIN ZANANDREA CAVACINI	07/2025	CELETISTAS	R$ 2.512,86	R$ 2.512,86	R$ -	01/08/2025
MIRNA JULIANA FIALHO DE BRITO NASCIMENTO	07/2025	CELETISTAS	R$ 2.642,59	R$ 2.642,59	R$ -	01/08/2025
ADOLFO CAVACINI	07/2025	CELETISTAS	R$ 3.416,71	R$ 3.416,71	R$ -	01/08/2025
JOÃO PAULO DOS SANTOS	07/2025	CELETISTAS	R$ 2.380,66	R$ 2.380,66	R$ -	01/08/2025
DANIELA TEBALDI	07/2025	CELETISTAS	R$ 5.466,22	R$ 5.466,22	R$ -	01/08/2025
FABRICIA DE OLIVEIRA BRUSTULINI GONCALVES	07/2025	CELETISTAS	R$ 2.933,94	R$ 2.933,94	R$ -	01/08/2025
AUGUSTO BORRO NETO	07/2025	CELETISTAS	R$ 2.123,09	R$ 2.123,09	R$ -	01/08/2025
ELAINE CRISTINA TASSINARI	07/2025	CELETISTAS	R$ 2.883,56	R$ 2.883,56	R$ -	01/08/2025
WELLINGTON CARDOSO DOS SANTOS	07/2025	CELETISTAS	R$ 6.101,64	R$ 6.101,64	R$ -	01/08/2025
FRANCIELE GOMES DA SILVA	07/2025	CELETISTAS	R$ 3.004,17	R$ 3.004,17	R$ -	01/08/2025
MARIANA MELLO BORGES	07/2025	CELETISTAS	R$ 2.811,22	R$ 2.811,22	R$ -	01/08/2025
KARINA CRISTINA ROVEZ	08/2025	CELETISTAS	R$ 1.952,05	R$ 1.952,05	R$ -	02/09/2025
CLEONICE APARECIDA CAPELO MOZINI	08/2025	CELETISTAS	R$ 2.297,43	R$ 2.297,43	R$ -	02/09/2025
JOÃO BATISTA DE SOUZA	08/2025	CELETISTAS	R$ 2.201,61	R$ 2.201,61	R$ -	02/09/2025

ADRIANA KUGUIMOTO UMAKOSHI PINA	08/2025	CELETISTAS	R$ 3.860,80	R$ 3.860,80	R$ -	02/09/2025
LINDINALVA FERREIRA DA SILVA	08/2025	CELETISTAS	R$ 2.168,50	R$ 2.168,50	R$ -	02/09/2025
VIRGINIA STELA GREGORIN ZANANDREA CAVACINI	08/2025	CELETISTAS	R$ 2.516,06	R$ 2.516,06	R$ -	02/09/2025
ADOLFO CAVACINI	08/2025	CELETISTAS	R$ 2.677,39	R$ 2.677,39	R$ -	02/09/2025
JOÃO PAULO DOS SANTOS	08/2025	CELETISTAS	R$ 2.470,22	R$ 2.470,22	R$ -	02/09/2025
DANIELA TEBALDI	08/2025	CELETISTAS	R$ 5.174,54	R$ 5.174,54	R$ -	02/09/2025
FABRICIA DE OLIVEIRA BRUSTULINI GONCALVES	08/2025	CELETISTAS	R$ 2.882,16	R$ 2.882,16	R$ -	02/09/2025
AUGUSTO BORRO NETO	08/2025	CELETISTAS	R$ 2.123,60	R$ 2.123,60	R$ -	02/09/2025
ELAINE CRISTINA TASSINARI	08/2025	CELETISTAS	R$ 2.766,17	R$ 2.766,17	R$ -	02/09/2025
ELENICE JANUARIO DA SILVA	08/2025	CELETISTAS	R$ 2.719,19	R$ 2.719,19	R$ -	02/09/2025
RAISLER ALAN GOMES	08/2025	CELETISTAS	R$ 3.543,52	R$ 3.543,52	R$ -	02/09/2025
WELLINGTON CARDOSO DOS SANTOS	08/2025	CELETISTAS	R$ 5.735,73	R$ 5.735,73	R$ -	02/09/2025
FRANCIELE GOMES DA SILVA	08/2025	CELETISTAS	R$ 4.196,99	R$ 4.196,99	R$ -	02/09/2025
MARIANA MELLO BORGES	08/2025	CELETISTAS	R$ 3.491,23	R$ 3.491,23	R$ -	02/09/2025
JOÃO BATISTA DE SOUZA	09/2025	CELETISTAS	R$ 2.764,90	R$ 2.764,90	R$ -	01/10/2025
ADRIANA KUGUIMOTO UMAKOSHI PINA	09/2025	CELETISTAS	R$ 3.860,80	R$ 3.860,80	R$ -	01/10/2025
LINDINALVA FERREIRA DA SILVA	09/2025	CELETISTAS	R$ 2.459,52	R$ 2.168,50	R$ 291,02	01/10/2025
SILVANA BENEDICTO	09/2025	CELETISTAS	R$ 2.893,40	R$ 2.893,40	R$ -	01/10/2025
VIRGINIA STELA GREGORIN ZANANDREA CAVACINI	09/2025	CELETISTAS	R$ 2.516,06	R$ 2.516,06	R$ -	01/10/2025
EDER ALVES MARTINS	09/2025	CELETISTAS	R$ 3.789,04	R$ 3.789,04	R$ -	01/10/2025
ADOLFO CAVACINI	09/2025	CELETISTAS	R$ 3.156,00	R$ 3.156,00	R$ -	01/10/2025
DANIELA TEBALDI	09/2025	CELETISTAS	R$ 6.165,03	R$ 6.165,03	R$ -	01/10/2025
FABRICIA DE OLIVEIRA BRUSTULINI GONCALVES	09/2025	CELETISTAS	R$ 2.834,63	R$ 2.834,63	R$ -	01/10/2025
ELENICE JANUARIO DA SILVA	09/2025	CELETISTAS	R$ 2.888,16	R$ 2.821,33	R$ 66,83	01/10/2025
DAIARA DA PAZ TORRES	09/2025	CELETISTAS	R$ 2.750,55	R$ 2.750,55	R$ -	01/10/2025
GABRIELE APARECIDA MESSIAS DE JESUS	09/2025	CELETISTAS	R$ 3.122,80	R$ 3.122,80	R$ -	01/10/2025
WELLINGTON CARDOSO DOS SANTOS	09/2025	CELETISTAS	R$ 7.123,63	R$ 7.123,63	R$ -	01/10/2025
FRANCIELE GOMES DA SILVA	09/2025	CELETISTAS	R$ 3.619,50	R$ 3.619,50	R$ -	01/10/2025
MARIANA MELLO BORGES	09/2025	CELETISTAS	R$ 3.491,23	R$ 3.491,23	R$ -	01/10/2025
JOÃO BATISTA DE SOUZA	10/2025	CELETISTAS	R$ 2.992,06	R$ 2.992,06	R$ -	03/11/2025
SILVANA BENEDICTO	10/2025	CELETISTAS	R$ 2.895,22	R$ 2.895,22	R$ -	03/11/2025
VIRGINIA STELA GREGORIN ZANANDREA CAVACINI	10/2025	CELETISTAS	R$ 2.903,42	R$ 2.903,42	R$ -	03/11/2025
EDER ALVES MARTINS	10/2025	CELETISTAS	R$ 3.971,74	R$ 3.971,74	R$ -	03/11/2025
ADOLFO CAVACINI	10/2025	CELETISTAS	R$ 3.047,12	R$ 3.047,12	R$ -	03/11/2025
DANIELA TEBALDI	10/2025	CELETISTAS	R$ 8.204,50	R$ 8.204,50	R$ -	03/11/2025
FABRICIA DE OLIVEIRA BRUSTULINI GONCALVES	10/2025	CELETISTAS	R$ 2.663,78	R$ 2.663,78	R$ -	03/11/2025
ELENICE JANUARIO DA SILVA	10/2025	CELETISTAS	R$ 2.155,31	R$ 2.155,31	R$ -	03/11/2025

DAIARA DA PAZ TORRES	10/2025	CELETISTAS	R$ 2.660,17	R$ 2.660,17	R$ -	03/11/2025
GABRIELE APARECIDA MESSIAS DE JESUS	10/2025	CELETISTAS	R$ 3.483,12	R$ 3.483,12	R$ -	03/11/2025
RAISLER ALAN GOMES	10/2025	CELETISTAS	R$ 3.543,52	R$ 3.543,52	R$ -	03/11/2025
WELLINGTON CARDOSO DOS SANTOS	10/2025	CELETISTAS	R$ 6.152,97	R$ 6.152,97	R$ -	03/11/2025
FRANCIELE GOMES DA SILVA	10/2025	CELETISTAS	R$ 4.661,92	R$ 4.661,92	R$ -	03/11/2025
MARIANA MELLO BORGES	10/2025	CELETISTAS	R$ 3.491,23	R$ 3.491,23	R$ -	03/11/2025
JOÃO BATISTA DE SOUZA	11/2025	CELETISTAS	R$ 3.301,83	R$ 3.301,83	R$ -	01/12/2025
VIRGINIA STELA GREGORIN ZANANDREA CAVACINI	11/2025	CELETISTAS	R$ 3.479,85	R$ 3.479,85	R$ -	01/12/2025
ADOLFO CAVACINI	11/2025	CELETISTAS	R$ 3.047,12	R$ 3.047,12	R$ -	01/12/2025
DANIELA TEBALDI	11/2025	CELETISTAS	R$ 8.204,50	R$ 8.204,50	R$ -	01/12/2025
FABRICIA DE OLIVEIRA BRUSTULINI GONCALVES	11/2025	CELETISTAS	R$ 2.205,50	R$ 2.205,50	R$ -	01/12/2025
ELENICE JANUARIO DA SILVA	11/2025	CELETISTAS	R$ 2.617,52	R$ 2.617,52	R$ -	01/12/2025
DAIARA DA PAZ TORRES	11/2025	CELETISTAS	R$ 2.924,06	R$ 2.924,06	R$ -	01/12/2025
TAMIRES AKIKO DA SILVA NAKATSUGI	11/2025	CELETISTAS	R$ 4.125,18	R$ 4.125,18	R$ -	01/12/2025
GABRIELE APARECIDA MESSIAS DE JESUS	11/2025	CELETISTAS	R$ 3.483,12	R$ 3.483,12	R$ -	01/12/2025
RAISLER ALAN GOMES	11/2025	CELETISTAS	R$ 3.543,52	R$ 3.543,52	R$ -	01/12/2025
WELLINGTON CARDOSO DOS SANTOS	11/2025	CELETISTAS	R$ 6.165,02	R$ 6.165,02	R$ -	01/12/2025
FRANCIELE GOMES DA SILVA	11/2025	CELETISTAS	R$ 4.661,92	R$ 4.661,92	R$ -	01/12/2025
MARIANA MELLO BORGES	11/2025	CELETISTAS	R$ 3.491,23	R$ 3.491,23	R$ -	01/12/2025
PAULO IVERLEI SILVA LIMA	13/2025	CELETISTAS	R$ 825,42	R$ 825,42	R$ -	10/12/2025
ROMILDA DE SOUZA OLIVEIRA	13/2025	CELETISTAS	R$ 777,82	R$ 777,82	R$ -	10/12/2025
JOÃO BATISTA DE SOUZA	13/2025	CELETISTAS	R$ 825,42	R$ 825,42	R$ -	10/12/2025
SONIA REGINA NASCIMENTO	13/2025	CELETISTAS	R$ 1.409,40	R$ 1.409,40	R$ -	10/12/2025
INEZ BATISTA	13/2025	CELETISTAS	R$ 844,82	R$ 844,82	R$ -	10/12/2025
ADRIANA KUGUIMOTO UMAKOSHI PINA	13/2025	CELETISTAS	R$ 1.395,80	R$ 1.395,80	R$ -	10/12/2025
MARIA DE FATIMA DOS SANTOS SILVA	13/2025	CELETISTAS	R$ 795,01	R$ 795,01	R$ -	10/12/2025
ADRIANA FERREIRA JORGE	13/2025	CELETISTAS	R$ 777,82	R$ 777,82	R$ -	10/12/2025
LINDINALVA FERREIRA DA SILVA	13/2025	CELETISTAS	R$ 777,82	R$ 777,82	R$ -	10/12/2025
VIRGINIA STELA GREGORIN ZANANDREA CAVACINI	13/2025	CELETISTAS	R$ 1.246,56	R$ 1.246,56	R$ -	10/12/2025
EDER ALVES MARTINS	13/2025	CELETISTAS	R$ 1.534,97	R$ 1.534,97	R$ -	10/12/2025
MIRNA JULIANA FIALHO DE BRITO NASCIMENTO	13/2025	CELETISTAS	R$ 1.506,54	R$ 1.506,54	R$ -	10/12/2025
ADOLFO CAVACINI	13/2025	CELETISTAS	R$ 1.392,97	R$ 1.392,97	R$ -	10/12/2025
JOÃO PAULO DOS SANTOS	13/2025	CELETISTAS	R$ 777,82	R$ 777,82	R$ -	10/12/2025
DANIELA TEBALDI	13/2025	CELETISTAS	R$ 1.698,29	R$ 1.698,29	R$ -	10/12/2025
FABRICIA DE OLIVEIRA BRUSTULINI GONCALVES	13/2025	CELETISTAS	R$ 881,72	R$ 881,72	R$ -	10/12/2025
LUCIMARA CONCEIÇÃO DA COSTA	13/2025	CELETISTAS	R$ 784,41	R$ 784,41	R$ -	10/12/2025
ELAINE CRISTINA TASSINARI	13/2025	CELETISTAS	R$ 1.527,37	R$ 1.527,37	R$ -	10/12/2025

ELENICE JANUARIO DA SILVA	13/2025	CELETISTAS	R$ 825,42	R$ 825,42	R$ -	10/12/2025
TAMIRES AKIKO DA SILVA NAKATSUGI	13/2025	CELETISTAS	R$ 1.484,14	R$ 1.484,14	R$ -	10/12/2025
RENATA CRISTINA DA SILVA BERNAL	13/2025	CELETISTAS	R$ 836,02	R$ 836,02	R$ -	10/12/2025
RAISLER ALAN GOMES	13/2025	CELETISTAS	R$ 1.410,35	R$ 1.410,35	R$ -	10/12/2025
WELLINGTON CARDOSO DOS SANTOS	13/2025	CELETISTAS	R$ 1.017,03	R$ 1.017,03	R$ -	10/12/2025
FRANCIELE GOMES DA SILVA	13/2025	CELETISTAS	R$ 1.188,55	R$ 1.188,55	R$ -	10/12/2025
MARIANA MELLO BORGES	13/2025	CELETISTAS	R$ 1.328,99	R$ 1.328,99	R$ -	10/12/2025
MAITE CAMILE DA SILVA	13/2025	CELETISTAS	R$ 795,01	R$ 795,01	R$ -	10/12/2025
HELEN TAINARA DE SOUZA	13/2025	CELETISTAS	R$ 870,57	R$ 870,57	R$ -	10/12/2025
GABRIELA DA SILVA LIMA	13/2025	CELETISTAS	R$ 1.443,18	R$ 1.443,18	R$ -	10/12/2025
JULIANA BUSSAN IDEHARA	13/2025	CELETISTAS	R$ 844,82	R$ 844,82	R$ -	10/12/2025
ALINE DA SILVA	13/2025	CELETISTAS	R$ 1.029,89	R$ 1.029,89	R$ -	10/12/2025
TATIANA SCHELEGES SOUZA	13/2025	CELETISTAS	R$ 1.484,14	R$ 1.484,14	R$ -	10/12/2025
JOEL DE ALMEIDA SILVA	13/2025	CELETISTAS	R$ 777,82	R$ 777,82	R$ -	10/12/2025
JOÃO BATISTA DE SOUZA	12/2025	CELETISTAS	R$ 3.040,98	R$ 3.040,98	R$ -	30/12/2025
ALCIONE DE SOUZA OLIVEIRA DA SILVA	12/2025	CELETISTAS	R$ 2.473,72	R$ 2.473,72	R$ -	30/12/2025
IZABEL OLIVIA PARANHOS VASQUES	12/2025	CELETISTAS	R$ 3.412,81	R$ 3.412,81	R$ -	30/12/2025
LINDINALVA FERREIRA DA SILVA	12/2025	CELETISTAS	R$ 3.006,16	R$ 3.006,16	R$ -	30/12/2025
ANA MARCIA DOS SANTOS PELUCO	12/2025	CELETISTAS	R$ 2.339,35	R$ 2.339,35	R$ -	30/12/2025
EDER ALVES MARTINS	12/2025	CELETISTAS	R$ 3.424,91	R$ 3.424,91	R$ -	30/12/2025
DANIELA TEBALDI	12/2025	CELETISTAS	R$ 6.525,97	R$ 6.525,97	R$ -	30/12/2025
FABRICIA DE OLIVEIRA BRUSTULINI GONCALVES	12/2025	CELETISTAS	R$ 2.190,71	R$ 2.190,71	R$ -	30/12/2025
ELAINE CRISTINA TASSINARI	12/2025	CELETISTAS	R$ 2.887,02	R$ 2.887,02	R$ -	30/12/2025
ELENICE JANUARIO DA SILVA	12/2025	CELETISTAS	R$ 2.319,03	R$ 2.319,03	R$ -	30/12/2025
PAULO MARCELINO VIEIRA	12/2025	CELETISTAS	R$ 2.349,47	R$ 2.349,47	R$ -	30/12/2025
DAIARA DA PAZ TORRES	12/2025	CELETISTAS	R$ 2.140,33	R$ 2.140,33	R$ -	30/12/2025
GABRIELE APARECIDA MESSIAS DE JESUS	12/2025	CELETISTAS	R$ 3.483,12	R$ 3.483,12	R$ -	30/12/2025
RAISLER ALAN GOMES	12/2025	CELETISTAS	R$ 3.543,52	R$ 3.543,52	R$ -	30/12/2025
WELLINGTON CARDOSO DOS SANTOS	12/2025	CELETISTAS	R$ 7.320,83	R$ 7.320,83	R$ -	30/12/2025
FRANCIELE GOMES DA SILVA	12/2025	CELETISTAS	R$ 4.661,92	R$ 4.661,92	R$ -	30/12/2025
WILLIAM BONFIM	12/2025	CELETISTAS	R$ 2.108,81	R$ 1.004,47	R$ 1.104,34	30/12/2025
MARIANA MELLO BORGES	12/2025	CELETISTAS	R$ 3.491,23	R$ 3.491,23	R$ -	30/12/2025
MAITE CAMILE DA SILVA	12/2025	CELETISTAS	R$ 2.752,90	R$ 2.752,90	R$ -	30/12/2025
AMANDA APARECIDA ALVES	12/2025	CELETISTAS	R$ 4.067,68	R$ 4.067,68	R$ -	30/12/2025
CLAUDIO PAULINO SALUSTIANO	12/2025	CELETISTAS	R$ 4.429,21	R$ 4.429,21	R$ -	30/12/2025
TOTAL			R$ 624.473,74	R$ 621.186,33	R$ 3.287,41	

Recibo de Pagamento de Salário

Empresa 001 **ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR** — **CNPJ Empresa** 43 007 814 0001 60

RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500 — **3 / 2025**

Nome do funcionário
00031 CLEONICE APARECIDA CAPELO MOZINI

Depto/Setor/Seção
6 0 0 SETOR DE ENFERMAGEM

Função
AUXILIAR DE ENFERMAGEM

CBO
322230

Data admissão
02/01/1983

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO DO MÊS	30.00	R$ 1.904,00	
20	HORAS NOTURNA 40 %	12:00	R$ 220,78	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	30,00	R$ 303,60	
46	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO	05.00	R$ 79,49	
63	COMPLEMENTO PISO - LEI 14.434/2022	30.00	R$ 39,18	
80	ADICIONAL POR TEMPO DE SERVIÇO	1,00	R$ 157,94	
90	HORA ADICIONAL NOTURNO 40%	90:44	R$ 476,96	
485	DESCONTO ADIANTAMENTO DE SALARIO	1,00		R$ 39,18
745	SEGURO DE VIDA GLOBAL	1,00		R$ 14,79
950	INSS S/SALARIOS	12.00		R$ 275,24
980	IRRF S/SALARIOS	15.00		R$ 65,61

Diga não ao Assédio Moral e Sexual no Trabalho !

3

Total de Vencimentos	Total de Descontos
R$ 3.181,95	R$ 394,82

Valor Líquido → **2.787,13**

Pis: 12038033856

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
1.904,00	3.181,95	3.181,95	254,55	2.906,71

Cpf: 038 786 848 86 C/C Bco:003-BANCO DO BRASIL-Ag.:470-Cta:107077 Rg: 152740703

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do funcionário

__/__/__ Data Recebimento

CONFERE COM
O ORIGINAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:53:53
0470000470

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
CNPJ: 43.007.814/0001-60

FAVORECIDO: CLEONICE APARECIDA CAPELO MOZI
CPF: 038.786.848-86
AGENCIA: 0470-7 - ADAMANTINA SP
CONTA: 107.077-0
DATA DE PAGAMENTO: 02/04/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.787,13

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 2.AC8.2FC.BF0.612.D9D

Recibo de Pagamento de Salário

Empresa 001 **ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR**
RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

CNPJ Empresa
43 007 814 0001 60

3 / 2025

Nome do funcionário
0017 ZILDA BOA SORTE DA SILVA

Depto/Setor/Seção
6 0 0 SETOR DE ENFERMAGEM

Função
AUXILIAR DE ENFERMAGEM

CBO
322230

Data admissão
06/05/1996

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO DO MÊS	30.00	R$ 1.904,00	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	30,00	R$ 303,60	
80	ADICIONAL POR TEMPO DE SERVIÇO	1,00	R$ 43,83	
745	SEGURO DE VIDA GLOBAL	1,00		R$ 14,79
875	MENSALIDADE ASSOCIATIVA SINDICATO	1,00		R$ 35,00
950	INSS S/SALARIOS	9.00		R$ 179,86

CONFERE COM
O ORIGINAL

Diga não ao Assédio Moral e Sexual
Trabalho !

3

Total de Vencimentos	Total de Descontos
R$ 2.251,43	R$ 229,65

Valor Líquido → 2.021,78

Pis: 10820533693

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
1.904,00	2.251,43	2.251,43	180,11	2.251,43

Cpf: 056 735 558 65 C/C Bco:003-BANCO DO BRASIL-Ag.:470-Cta:1070451383 Rg: 16.207.815-8

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

03/04/25
Data Recebimento

Assinatura do funcionário

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:53:53
0470000470

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
CNPJ: 43.007.814/0001-60

FAVORECIDO: ZILDA BOA SORTE DA SILVA
CPF: 056.735.558-65
AGENCIA: 0470-7 - ADAMANTINA SP
CONTA: 107.045-2
DATA DE PAGAMENTO: 02/04/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.021,78

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 9.54D.D18.9B9.2EF.28E

Recibo de Pagamento de Salário

Empresa 001 **ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR** — **CNPJ Empresa** 43 007 814 0001 60

RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500 — **3 / 2025**

Nome do funcionário
0038 JOAO BATISTA DE SOUZA

Depto/Setor/Seção
6 0 0 SETOR DE ENFERMAGEM

Função
AUXILIAR DE ENFERMAGEM

CBO
322230

Data admissão
30/11/1994

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO DO MÊS	30.00	R$ 1.904,00	
20	HORAS NOTURNA 40 %	11:00	R$ 188,87	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	30,00	R$ 303,60	
46	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO	05:00	R$ 61,53	
80	ADICIONAL POR TEMPO DE SERVIÇO	1,00	R$ 52,64	
90	HORA ADICIONAL NOTURNO 40%	75:15	R$ 369,16	
745	SEGURO DE VIDA GLOBAL	1,00		R$ 14,79
950	INSS S/SALARIOS	12.00		R$ 238,99
980	IRRF S/SALARIOS	7.50		R$ 39,66

Diga não ao Assédio Moral e Sexual no Trabalho !

CONFERE COM O ORIGINAL

3

Total de Vencimentos	Total de Descontos
R$ 2.879,80	R$ 293,44

Valor Líquido → **2.586,36**

Pis: 12151547614

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
1.904,00	2.879,80	2.879,80	230,38	2.640,81

Cpf: 062 071 258 94 C/C Bco:003-BANCO DO BRASIL-Ag.:470-Cta:1070111383 **Rg:** 35.349.749-6

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

03/04/25

Data Recebimento

Assinatura do funcionário

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:53:53
0470000470

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
CNPJ: 43.007.814/0001-60

FAVORECIDO: JOAO BATISTA DE SOUZA
CPF: 062.071.258-94
AGENCIA: 0470-7 - ADAMANTINA SP
CONTA: 107.011-8
DATA DE PAGAMENTO: 02/04/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.586,36

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 5.18C.13E.1E5.162.EF8

Recibo de Pagamento de Salário

Empresa 001 **ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR** — **CNPJ Empresa** 43 007 814 0001 60

RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500 — **3 / 2025**

Nome do funcionário
006 SONIA REGINA NASCIMENTO

Depto/Setor/Seção
2 0 0 SETOR DE SECRETARIA/SAME

Função
ENCARREGADA SECRETARIA

CBO
410105

Data admissão
22/05/2000

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO DO MÊS	30.00	R$ 3.267,65	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	30,00	R$ 303,60	
80	ADICIONAL POR TEMPO DE SERVIÇO	1,00	R$ 26,25	
745	SEGURO DE VIDA GLOBAL	1,00		R$ 14,79
950	INSS S/SALARIOS	12.00		R$ 325,11
980	IRRF S/SALARIOS	15.00		R$ 120,46

CONFERE COM O ORIGINAL

Diga não ao Assédio Moral e Sexual Trabalho !

3

Total de Vencimentos	Total de Descontos
R$ 3.597,50	R$ 460,36

Valor Líquido → 3.137,14

Pis: 10610417484

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
3.267,65	3.597,50	3.597,50	287,80	3.272,39

Cpf: 062 073 558 90 C/C Bco:003-BANCO DO BRASIL-Ag.:470-Cta:1070881383 **Rg:** 8.424.526

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do funcionário

Data Recebimento 03/04/25

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:53:53
0470000470

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
CNPJ: 43.007.814/0001-60

FAVORECIDO: SONIA REGINA NASCIMENTO
CPF: 062.073.558-90
AGENCIA: 0470-7 - ADAMANTINA SP
CONTA: 107.088-6
DATA DE PAGAMENTO: 02/04/2025
VALOR CREDITADO (R$): 3.137,14

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: F.3BC.D9A.7A1.0B8.ADE

Recibo de Pagamento de Salário

Empresa 001 **ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR**
RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

CNPJ Empresa
43 007 814 0001 60

Nome do funcionário
00075 INEZ BATISTA

Depto/Setor/Seção
11 0 0 SETOR DE LIMPEZA

3 / 2025

Função
AUXILIAR DE LIMPEZA

CBO
514320

Data admissão
03/11/1994

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO DO MÊS	30.00	R$ 1.822,22	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	30,00	R$ 303,60	
80	ADICIONAL POR TEMPO DE SERVIÇO	1,00	R$ 31,20	
745	SEGURO DE VIDA GLOBAL	1,00		R$ 14,79
875	MENSALIDADE ASSOCIATIVA SINDICATO	1,00		R$ 35,00
950	INSS S/SALARIOS	9.00		R$ 171,36

CONFERE COM
O ORIGINAL

Diga não ao Assédio Moral e Sexual
Trabalho !

3

Total de Vencimentos	Total de Descontos
R$ 2.157,02	R$ 221,15

Valor Líquido → 1.935,87

Pis: 12540265814

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
1.822,22	2.157,02	2.157,02	172,56	2.157,02

Cpf: 069 556 158 82 C/C Bco:003-BANCO DO BRASIL-Ag.:470-Cta:1070511383 **Rg:** 22.182.874

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

03/04/25
Data Recebimento

Assinatura do funcionário

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:53:53
0470000470

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
CNPJ: 43.007.814/0001-60

FAVORECIDO: INEZ BATISTA
CPF: 069.556.158-82
AGENCIA: 0470-7 - ADAMANTINA SP
CONTA: 107.051-7
DATA DE PAGAMENTO: 02/04/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.935,87

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 6.B7D.A11.FDA.824.911

Recibo de Pagamento de Salário

Empresa 001 ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR
RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

CNPJ Empresa 43 007 814 0001 60

3 / 2025

Nome do funcionário
000101 SUELI FERREIRA DOS SANTOS ALBANEZ

Depto/Setor/Seção
6 0 0 SETOR DE ENFERMAGEM

F .ção
AUXILIAR DE ENFERMAGEM

CBO
322230

Data admissão
15/05/2001

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO DO MÊS	30.00	R$ 1.904,00	
20	HORAS NOTURNA 40 %	05:00	R$ 223,21	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	30,00	R$ 303,60	
46	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO	05.00	R$ 73,27	
63	COMPLEMENTO PISO - LEI 14.434/2022	30.00	R$ 39,18	
90	HORA ADICIONAL NOTURNO 40%	89:37	R$ 439,64	
485	DESCONTO ADIANTAMENTO DE SALARIO	1,00		R$ 39,18
745	SEGURO DE VIDA GLOBAL	1,00		R$ 14,79
875	MENSALIDADE ASSOCIATIVA SINDICATO	1,00		R$ 35,00
950	INSS S/SALARIOS	12.00		R$ 251,36
980	IRRF S/SALARIOS	7.50		R$ 46,47

Diga não ao Assédio Moral e Sexual
Trabalho !

CONFERE COM O ORIGINAL

3

Total de Vencimentos	Total de Descontos
R$ 2.982,90	R$ 386,80

Valor Líquido → 2.596,10

Pis: 12737948152

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
1.904,00	2.982,90	2.982,90	238,63	2.731,54

Cpf: 097 687 168 86 C/C Bco:003-BANCO DO BRASIL-Ag.:470-Cta:1070631383 **Rg:** 18.013.186-2

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Sueli FS Albanez

Assinatura do funcionário

__/__/__
Data Recebimento

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:53:53
0470000470

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
CNPJ: 43.007.814/0001-60

FAVORECIDO: SUELI FERREIRA DOS SANTOS ALBA
CPF: 097.687.168-86
AGENCIA: 0470-7 - ADAMANTINA SP
CONTA: 107.063-0
DATA DE PAGAMENTO: 02/04/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.596,10

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 1.CB6.790.C79.DE6.A26

Recibo de Pagamento de Salário

Empresa 001 **ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR**
RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

CNPJ Empresa
43 007 814 0001 60

3 / 2025

Nome do funcionário
000246 LINDINALVA FERREIRA DA SILVA

Depto/Setor/Seção
6 0 0 SETOR DE ENFERMAGEM

Função
AUXILIAR DE ENFERMAGEM

CBO
322230

Data admissão
07/03/2011

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO DO MÊS	30.00	R$ 1.904,00	
20	HORAS NOTURNA 40 %	10:00	R$ 171,10	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	30,00	R$ 303,60	
46	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO	05.00	R$ 56,53	
63	COMPLEMENTO PISO - LEI 14.434/2022	30.00	R$ 39,18	
90	HORA ADICIONAL NOTURNO 40%	69:08	R$ 339,15	
485	DESCONTO ADIANTAMENTO DE SALARIO	1,00		R$ 39,18
875	MENSALIDADE ASSOCIATIVA SINDICATO	1,00		R$ 35,00
950	INSS S/SALARIOS	12.00		R$ 231,04
980	IRRF S/SALARIOS	7.50		R$ 35,29

Diga não ao Assédio Moral e Sexual no Trabalho !

3

Total de Vencimentos	Total de Descontos
R$ 2.813,56	R$ 340,51

Valor Líquido → 2.473,05

Pis: 12414771390

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
1.904,00	2.813,56	2.813,56	225,08	2.582,52

Cpf: 121 170 098 40 C/C Bco:003-BANCO DO BRASIL-Ag.:470-Cta:1096921383 **Rg:** 26.639.766-9

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do funcionário

03/09/25
Data Recebimento

CONFERE COM
O ORIGINAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:53:53
0470000470

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
CNPJ: 43.007.814/0001-60

FAVORECIDO: LINDINALVA FERREIRA DA SILVA
CPF: 121.170.098-40
AGENCIA: 0470-7 - ADAMANTINA SP
CONTA: 109.692-3
DATA DE PAGAMENTO: 02/04/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.473,05

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 0.F06.EAE.F7D.5B4.F2D

Recibo de Pagamento de Salário

Empresa 001 **ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR** — **CNPJ Empresa** 43 007 814 0001 60

RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500 — **3 / 2025**

Nome do funcionário

0208 VALDELICE LANGUER

Depto/Setor/Seção

6 0 0 SETOR DE ENFERMAGEM

Função

AUXILIAR DE ENFERMAGEM

CBO

322230

Data admissão

24/11/2008

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO DO MÊS	30.00	R$ 1.904,00	
20	HORAS NOTURNA 40 %	11:00	R$ 188,87	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	30,00	R$ 303,60	
46	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO	05.00	R$ 62,03	
63	COMPLEMENTO PISO - LEI 14.434/2022	30.00	R$ 39,18	
90	HORA ADICIONAL NOTURNO 40%	75:52	R$ 372,19	
485	DESCONTO ADIANTAMENTO DE SALARIO	1,00		R$ 39,18
745	SEGURO DE VIDA GLOBAL	1,00		R$ 14,79
875	MENSALIDADE ASSOCIATIVA SINDICATO	1,00		R$ 35,00
950	INSS S/SALARIOS	12.00		R$ 237,79
980	IRRF S/SALARIOS	7.50		R$ 39,01

Diga não ao Assédio Moral e Sexual

... Trabalho !

3

CONFERE COM O ORIGINAL

Total de Vencimentos	Total de Descontos
R$ 2.869,87	R$ 365,77

Valor Líquido → **2.504,10**

Pis: 12393691172

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
1.904,00	2.869,87	2.869,87	229,58	2.632,08

Cpf: 142 596 908 92 C/C Bco:003-BANCO DO BRASIL-Ag.:470-Cta:1069541383 Rg: 25.190.334-5

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

03/04/25

Data Recebimento

Assinatura do funcionário

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:53:53
0470000470

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
CNPJ: 43.007.814/0001-60

FAVORECIDO: VALDELICE LANGUER
CPF: 142.596.908-92
AGENCIA: 0470-7 - ADAMANTINA SP
CONTA: 106.954-3
DATA DE PAGAMENTO: 02/04/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.504,10

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 0.249.354.5FF.94F.5F8

Recibo de Pagamento de Salário

Empresa 001 **ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR**
RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

CNPJ Empresa
43 007 814 0001 60 **3 / 2025**

Nome do funcionário
000107 SILVANA BENEDICTO

Depto/Setor/Seção
6 0 0 SETOR DE ENFERMAGEM

Função
AUXILIAR DE ENFERMAGEM

CBO
322230

Data admissão
09/05/2002

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
5	SALDO DE SALARIO	26.00	R$ 1.650,13	
20	HORAS NOTURNA 40 %	09:00	R$ 154,53	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	26,00	R$ 263,12	
46	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO	05.00	R$ 51,78	
63	COMPLEMENTO PISO - LEI 14.434/2022	30.00	R$ 39,18	
90	HORA ADICIONAL NOTURNO 40%	63:20	R$ 310,70	
500	FERIAS	1,00	R$ 253,87	
505	FERIAS REMUNERADAS DE 1/3	1,00	R$ 97,96	
510	REFLEXO S/ FERIAS	04/30	R$ 40,00	
485	DESCONTO ADIANTAMENTO DE SALARIO	1,00		R$ 39,18
590	LIQUIDO DE FERIAS	1,00		R$ 315,47
745	SEGURO DE VIDA GLOBAL	1,00		R$ 12,82

Diga não ao Assédio Moral e Sexual no Trabalho !

3

CONFERE COM O ORIGINAL

Total de Vencimentos | **Total de Descontos**

Valor Líquido →

Pis: 12768881157

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
1.904,00	2.861,27	2.861,27		2.861,27

Cpf: 206 636 448 79 C/C Bco:003-BANCO DO BRASIL-Ag.:470-Cta:1070501383 **Rg:** 24.306.638-7

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Silvana Benedicto

Assinatura do funcionário

/ /

Data Recebimento

Recibo de Pagamento de Salário

Empresa 001 **ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR**
RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

CNPJ Empresa
43 007 814 0001 60 **3 / 2025**

Nome do funcionário
000107 SILVANA BENEDICTO

Depto/Setor/Seção
6 0 0 SETOR DE ENFERMAGEM

Função
AUXILIAR DE ENFERMAGEM

CBO
322230

Data admissão
09/05/2002

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
875	MENSALIDADE ASSOCIATIVA SINDICATO	1,00		R$ 35,00
950	INSS S/SALARIOS	12.00		R$ 203,95
955	INSS S/ FERIAS	1,00		R$ 32,81
980	IRRF S/SALARIOS	7.50		R$ 11,51

CONFERE COM O ORIGINAL

Diga não ao Assédio Moral e Sexual no Trabalho !

3

Total de Vencimentos R$ 2.861,27 | **Total de Descontos** R$ 650,74

Valor Líquido → 2.210,53

Pis: 12768881157

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
1.904,00	2.861,27	2.861,27	228,90	2.265,49

Cpf: 206 636 448 79 C/C Bco:003-BANCO DO BRASIL-Ag.:470-Cta:1070501383 **Rg:** 24.306.638-7

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Silvana Benedicto

Assinatura do funcionário

/ /

Data Recebimento

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:53:53
0470000470

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
CNPJ: 43.007.814/0001-60

FAVORECIDO: SILVANA BENEDICTO
CPF: 206.636.448-79
AGENCIA: 0470-7 - ADAMANTINA SP
CONTA: 107.050-9
DATA DE PAGAMENTO: 02/04/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.210,53

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 5.628.C95.598.7BE.A11

Recibo de Pagamento de Salário

Empresa 001 **ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR**
RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

CNPJ Empresa
43 007 814 0001 60

Nome do funcionário
000429 VIRGINIA STELA GREGORIN ZANANDREA CAVACINI

Depto/Setor/Seção
6 0 0 SETOR DE ENFERMAGEM

3 / 2025

Função
ENFERMEIRA

CBO
223505

Data admissão
07/12/2022

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO DO MÊS	30.00	R$ 3.484,03	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	30,00	R$ 303,60	
63	COMPLEMENTO PISO - LEI 14.434/2022	30.00	R$ 402,33	
485	DESCONTO ADIANTAMENTO DE SALARIO	1,00		R$ 402,33
745	SEGURO DE VIDA GLOBAL	1,00		R$ 14,79
950	INSS S/SALARIOS	12.00		R$ 396,21
980	IRRF S/SALARIOS	22.50		R$ 201,86

CONFERE COM
O ORIGINAL

a não ao Assédio Moral e Sexual
no Trabalho !

0

Total de Vencimentos	Total de Descontos
R$ 4.189,96	R$ 1.015,19

Valor Líquido → 3.174,77

Pis: 12797220252

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
3.484,03	4.189,96	4.189,96	335,19	3.793,75

Cpf: 212 767 878 80 C/C Bco:000--Ag.:-Cta:RASIL-Ag.:470-Cta:1069541383 **Rg:** 288406400

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

03/04/25
Data Recebimento

Virginia Zanandrea
Assinatura do funcionário

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:53:53
0470000470

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
CNPJ: 43.007.814/0001-60

FAVORECIDO: VIRGINIA STELA GREGORIN ZANAND
CPF: 212.767.878-80
AGENCIA: 0470-7 - ADAMANTINA SP
CONTA: 8.357-7
DATA DE PAGAMENTO: 02/04/2025
VALOR CREDITADO (R$): 3.174,77

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: F.A08.BBC.401.4D2.93A

Recibo de Pagamento de Salário

Empresa 001 **ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR**
RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

CNPJ Empresa
43 007 814 0001 60

3 / 2025

Nome do funcionário
000298 CLAUDIO PAULINO SALUSTIANO

Depto/Setor/Seção
6 0 0 SETOR DE ENFERMAGEM

Função
ENFERMEIRO

CBO
223505

Data admissão
17/07/2017

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO DO MÊS	30.00	R$ 3.484,03	
20	HORAS NOTURNA 40 %	13:00	R$ 382,92	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	30,00	R$ 303,60	
46	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO	05.00	R$ 127,26	
63	COMPLEMENTO PISO - LEI 14.434/2022	30.00	R$ 402,33	
90	HORA ADICIONAL NOTURNO 40%	90:44	R$ 763,59	
485	DESCONTO ADIANTAMENTO DE SALARIO	1,00		R$ 402,33
745	SEGURO DE VIDA GLOBAL	1,00		R$ 14,79
950	INSS S/SALARIOS	14.00		R$ 574,51
980	IRRF S/SALARIOS	27.50		R$ 459,58

Diga não ao Assédio Moral e Sexual
o Trabalho !

3

Total de Vencimentos	Total de Descontos
R$ 5.463,73	R$ 1.451,21

Valor Líquido → 4.012,52

Pis: 12583193165

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
3.484,03	5.463,73	5.463,73	437,09	4.889,22

Cpf: 213 581 138 66 C/C Bco:003-BANCO DO BRASIL-Ag.:470-Cta:876027 **Rg:** 28.897.384-7

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do funcionário

__/__/__ *Data Recebimento*

CONFERE COM
O ORIGINAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:53:53
0470000470

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
CNPJ: 43.007.814/0001-60

FAVORECIDO: CLAUDIO PAULINO SALUSTIANO
CPF: 213.581.138-66
AGENCIA: 0470-7 - ADAMANTINA SP
CONTA: 8.760-2
DATA DE PAGAMENTO: 02/04/2025
VALOR CREDITADO (R$): 4.012,52

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: F.193.B74.D2D.5EF.EF8

Recibo de Pagamento de Salário

Empresa 001 ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR
RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

CNPJ Empresa 43 007 814 0001 60 — **3 / 2025**

Nome do funcionário
[illegible]190 EDER ALVES MARTINS

Depto/Setor/Seção
6 0 0 SETOR DE ENFERMAGEM

Função
ENFERMEIRO

CBO
223505

Data admissão
18/12/2007

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO DO MÊS	30.00	R$ 3.484,03	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	30,00	R$ 303,60	
63	COMPLEMENTO PISO - LEI 14.434/2022	30.00	R$ 402,33	
82	DESCONTO PLANO DE SAUDE UNIMED	1,00		R$ 429,76
485	DESCONTO ADIANTAMENTO DE SALARIO	1,00		R$ 402,33
745	SEGURO DE VIDA GLOBAL	1,00		R$ 14,79
950	INSS S/SALARIOS	12.00		R$ 396,21
980	IRRF S/SALARIOS	15.00		R$ 141,79

CONFERE COM
O ORIGINAL

Diga não ao Assédio Moral e Sexual
Trabalho !

*** PARABENS PELO SEU ANIVERSARIO *** 3

Total de Vencimentos	Total de Descontos
R$ 4.189,96	R$ 1.384,88

Valor Líquido → 2.805,08

Pis: 12723542140

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
3.484,03	4.189,96	4.189,96	335,19	3.414,57

Cpf: 224 523 758 70 C/C Bco:003-BANCO DO BRASIL-Ag.:470-Cta:107273 Rg: 29.979.613-9 Dependentes 2

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

03/04/25
Data Recebimento

Assinatura do funcionário

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:53:53
0470000470

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
CNPJ: 43.007.814/0001-60

FAVORECIDO: EDER ALVES MARTINS
CPF: 224.523.758-70
AGENCIA: 0470-7 - ADAMANTINA SP
CONTA: 107.273-0
DATA DE PAGAMENTO: 02/04/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.805,08

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: F.AC8.393.DDF.5BA.082

Recibo de Pagamento de Salário

Empresa 001 ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR — **CNPJ Empresa** 43 007 814 0001 60 — **3 / 2025**

RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

Nome do funcionário
00109 CLAUDIA MIRANDA ARAUJO

Depto/Setor/Seção
12 0 0 SETOR DE LAVANDERIA

Função
AUXILIAR DE LAVANDERIA

CBO
516345

Data admissão
14/02/2002

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO DO MÊS	30.00	R$ 1.822,22	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	30,00	R$ 303,60	
745	SEGURO DE VIDA GLOBAL	1,00		R$ 14,79
950	INSS S/SALARIOS	9.00		R$ 168,55

CONFERE COM O ORIGINAL

ia não ao Assédio Moral e Sexual
o Trabalho !

3

Total de Vencimentos	Total de Descontos
R$ 2.125,82	R$ 183,34

Valor Líquido → 1.942,48

Pis: 16192779512

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
1.822,22	2.125,82	2.125,82	170,06	2.125,82

Cpf: 248 455 188 64 C/C Bco:003-BANCO DO BRASIL-Ag.:470-Cta:106957 **Rg:** 30.103.198-8

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

03/04/25 — *Data Recebimento*

Assinatura do funcionário

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:53:53
0470000470

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
CNPJ: 43.007.814/0001-60

FAVORECIDO: CLAUDIA MIRANDA ARAUJO
CPF: 248.455.188-64
AGENCIA: 0470-7 - ADAMANTINA SP
CONTA: 106.957-8
DATA DE PAGAMENTO: 02/04/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.942,48

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 8.B41.C8B.C00.A1F.CCA

Recibo de Pagamento de Salário

Empresa 001 ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR — **CNPJ Empresa** 43 007 814 0001 60 — **3 / 2025**
RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

Nome do funcionário
000300 MIRNA JULIANA FIALO DE BRITO NASCIMENTO

Depto/Setor/Seção
6 0 0 SETOR DE ENFERMAGEM

Função
ENFERMEIRA

CBO
223505

Data admissão
01/08/2017

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
5	SALDO DE SALARIO	25.00	R$ 2.903,36	
20	HORAS NOTURNA 40 %	02:00	R$ 55,85	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	25,00	R$ 253,00	
46	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO	05.00	R$ 16,79	
63	COMPLEMENTO PISO - LEI 14.434/2022	30.00	R$ 402,33	
90	HORA ADICIONAL NOTURNO 40%	14:38	R$ 100,76	
500	FERIAS	1,00	R$ 580,67	
505	FERIAS REMUNERADAS DE 1/3	1,00	R$ 226,89	
510	REFLEXO S/ FERIAS	05/30	R$ 100,00	
485	DESCONTO ADIANTAMENTO DE SALARIO	1,00		R$ 402,33
590	LIQUIDO DE FERIAS	1,00		R$ 307,22
745	SEGURO DE VIDA GLOBAL	1,00		R$ 12,33

CONFERE COM O ORIGINAL

Diga não ao Assédio Moral e Sexual no Trabalho !

3

Total de Vencimentos | **Total de Descontos**

Valor Líquido →

Pis: 12501385456

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
3.484,03	4.639,65	4.639,65		4.639,65

Cpf: 250 848 128 98 C/C Bco:003-BANCO DO BRASIL-Ag.:470-Cta:1102551383 **Rg:** 25.466.974-8

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
03/04/25
Data Recebimento
Assinatura do funcionário

Recibo de Pagamento de Salário

Empresa 001 ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR — **CNPJ Empresa** 43 007 814 0001 60 — **3 / 2025**
RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

Nome do funcionário
000300 MIRNA JULIANA FIALO DE BRITO NASCIMENTO

Depto/Setor/Seção
6 0 0 SETOR DE ENFERMAGEM

Função
ENFERMEIRA

CBO
223505

Data admissão
01/08/2017

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
875	MENSALIDADE ASSOCIATIVA SINDICATO	1,00		R$ 35,00
950	INSS S/SALARIOS	14.00		R$ 363,82
955	INSS S/ FERIAS	1,00		R$ 95,32
980	IRRF S/SALARIOS	15.00		R$ 134,84

CONFERE COM O ORIGINAL

Diga não ao Assédio Moral e Sexual no Trabalho !

3

Total de Vencimentos R$ 4.639,65 | **Total de Descontos** R$ 1.350,86

Valor Líquido → 3.288,79

Pis: 12501385456

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
3.484,03	4.639,65	4.639,65	371,17	3.368,27

Cpf: 250 848 128 98 C/C Bco:003-BANCO DO BRASIL-Ag.:470-Cta:1102551383 **Rg:** 25.466.974-8

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

03/04/25

Data Recebimento
Assinatura do funcionário

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:53:53
0470000470

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
CNPJ: 43.007.814/0001-60

FAVORECIDO: MIRNA JULIANA FIALHO DE BRITO
CPF: 250.848.128-98
AGENCIA: 0470-7 - ADAMANTINA SP
CONTA: 110.255-9
DATA DE PAGAMENTO: 02/04/2025
VALOR CREDITADO (R$): 3.288,79

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 9.136.B13.AC9.367.80F

Recibo de Pagamento de Salário

Empresa 001 **ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR**
RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

CNPJ Empresa
43 007 814 0001 60

3 / 2025

Nome do funcionário
000335 DANIELA TEBALDI

Depto/Setor/Seção
6 0 0 SETOR DE ENFERMAGEM

Função
ENFERMEIRA RESPONSAVEL

CBO
223505

Data admissão
07/05/2019

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO DO MÊS	30.00	R$ 3.733,02	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	30,00	R$ 303,60	
64	COMPLEMENTO PISO - LEI 14.434/2022	30.00	R$ 292,19	
633	PRÊMIO FUNÇÃO	1,00	R$ 462,75	
635	GRATIFICAÇÃO FUNCAO 20%	30.00	R$ 746,61	
745	SEGURO DE VIDA GLOBAL	1,00		R$ 14,79
950	INSS S/SALARIOS	14.00		R$ 520,15
980	IRRF S/SALARIOS	22.50		R$ 330,55

CONFERE COM O ORIGINAL

Diga não ao Assédio Moral e Sexual no Trabalho !

** PARABENS PELO SEU ANIVERSARIO ***

Total de Vencimentos	Total de Descontos
R$ 5.538,17	R$ 865,49

Valor Líquido → 4.672,68

Pis: 12652595182

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
3.733,02	5.075,42	5.075,42	406,03	4.365,68

Cpf: 283 485 368 17 C/C Bco:000--Ag.:-Cta:OMICA-Ag.:-Cta:ta:108654 **Rg:** 28.399.165-3 **Dependentes** 1

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

03/04/25

Data Recebimento

Assinatura do funcionário

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:53:53
0470000470

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
CNPJ: 43.007.814/0001-60

FAVORECIDO: DANIELA TEBALDI
CPF: 283.485.368-17
AGENCIA: 5826-2 - RUA DO FICO SP
CONTA: 14.982-9
DATA DE PAGAMENTO: 02/04/2025
VALOR CREDITADO (R$): 4.672,68

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 1.61A.953.D3A.1EB.029

Recibo de Pagamento de Salário

Empresa 001 **ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR**
RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

CNPJ Empresa
43 007 814 0001 60

3 / 2025

Nome do funcionário
000205 FABRICIA BATISTA DE OLIVEIRA BRUSTULINI GONCALV

Depto/Setor/Seção
6 0 0 SETOR DE ENFERMAGEM

Função
AUXILIAR DE ENFERMAGEM

CBO
322230

Data admissão
12/08/2008

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO DO MÊS	30.00	R$ 1.904,00	
20	HORAS NOTURNA 40 %	01:00	R$ 17,17	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	30,00	R$ 303,60	
46	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO	05.00	R$ 5,76	
90	HORA ADICIONAL NOTURNO 40%	07:03	R$ 34,59	
950	INSS S/SALARIOS	9.00		R$ 181,09

CONFERE COM O ORIGINAL

iga não ao Assédio Moral e Sexual no Trabalho !

3

Total de Vencimentos	Total de Descontos
R$ 2.265,12	R$ 181,09

Valor Líquido → 2.084,03

Pis: 12707821170

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
1.904,00	2.265,12	2.265,12	181,20	2.265,12

Cpf: 286 118 808 11 C/C Bco:003-BANCO DO BRASIL-Ag.:470-Cta:3218281383 **Rg:** 30.397.990-2

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

03/04/25
Data Recebimento

Assinatura do funcionário

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:53:53
0470000470

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
CNPJ: 43.007.814/0001-60

FAVORECIDO: FABRICIA DE OLIVEIRA BRUSTULIN
CPF: 286.118.808-11
AGENCIA: 0470-7 - ADAMANTINA SP
CONTA: 32.182-6
DATA DE PAGAMENTO: 02/04/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.084,03

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: A.B3A.C96.2FC.640.A89

Recibo de Pagamento de Salário

Empresa 001 ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR — **CNPJ Empresa** 43 007 814 0001 60 — **3 / 2025**
RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

Nome do funcionário
000376 AUGUSTO BORRO NETO

Depto/Setor/Seção
15 0 0 SETOR COZINHA

Função
AUXILIAR DE COZINHA

CBO
513505

Data admissão
30/07/2020

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO DO MÊS	30.00	R$ 1.822,22	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	30,00	R$ 303,60	
950	INSS S/SALARIOS	9.00		R$ 168,55

CONFERE COM O ORIGINAL

Diga não ao Assédio Moral e Sexual no Trabalho !

3

Total de Vencimentos	Total de Descontos
R$ 2.125,82	R$ 168,55
Valor Líquido →	**1.957,27**

Pis: 12612530144

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
1.822,22	2.125,82	2.125,82	170,06	2.125,82

Cpf: 291 901 808 60 C/C Bco:003-BANCO DO BRASIL-Ag.:470-Cta:333652 **Rg:** 29.154.165-3

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Augusto Borro — *Assinatura do funcionário*

03/09/25 — *Data Recebimento*

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:53:53
0470000470

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
CNPJ: 43.007.814/0001-60

FAVORECIDO: AUGUSTO BORRO NETO
CPF: 291.901.808-60
AGENCIA: 0470-7 - ADAMANTINA SP
CONTA: 33.365-4
DATA DE PAGAMENTO: 02/04/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.957,27

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: B.93A.084.500.489.A93

Recibo de Pagamento de Salário

Empresa 001 **ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR**
RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

CNPJ Empresa
43 007 814 0001 60

3 / 2025

Nome do funcionário
000261 LUCIMARA CONCEICAO DA COSTA

Depto/Setor/Seção
10 0 0 SETOR CENTRO DE ATIVIDADES

Função
MONITOR DE RECREACAO

CBO
371410

Data admissão
04/01/2013

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO DO MÊS	30.00	R$ 1.822,22	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	30,00	R$ 303,60	
745	SEGURO DE VIDA GLOBAL	1,00		R$ 14,79
950	INSS S/SALARIOS	9.00		R$ 168,55

CONFERE COM
O ORIGINAL

Diga não ao Assédio Moral e Sexual
Trabalho !

3

Total de Vencimentos	Total de Descontos
R$ 2.125,82	R$ 183,34

Valor Líquido → 1.942,48

Pis: 12932498160

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
1.822,22	2.125,82	2.125,82	170,06	2.125,82

Cpf: 292 370 268 97 C/C Bco:003-BANCO DO BRASIL-Ag.:470-Cta:1072581383 **Rg:** 35.927.184-4 **Dependentes** 1

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

03/09/25
Data Recebimento

Assinatura do funcionário

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:53:53
0470000470

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
CNPJ: 43.007.814/0001-60

FAVORECIDO: LUCIMARA CONCEICAO DA COSTA
CPF: 292.370.268-97
AGENCIA: 0470-7 - ADAMANTINA SP
CONTA: 107.258-7
DATA DE PAGAMENTO: 02/04/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.942,48

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 4.F3A.CDD.23C.1A5.21F

Recibo de Pagamento de Salário

Empresa 001 **ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR** — **CNPJ Empresa** 43 007 814 0001 60

RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500 — **3 / 2025**

Nome do funcionário
000455 ELISANGELA GOMES DA SILVA E SILVA

Depto/Setor/Seção
15 0 0 SETOR COZINHA

Função
AUXILIAR DE COZINHA

CBO
513505

Data admissão
11/10/2024

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO DO MÊS	30.00	R$ 1.822,22	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	30,00	R$ 303,60	
950	INSS S/SALARIOS	9.00		R$ 168,55

CONFERE COM O ORIGINAL

Diga não ao Assédio Moral e Sexual
Trabalho !

*** PARABENS PELO SEU ANIVERSARIO ***

Total de Vencimentos	Total de Descontos
R$ 2.125,82	R$ 168,55

Valor Líquido → 1.957,27

Pis: 12536331093

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
1.822,22	2.125,82	2.125,82	170,06	2.125,82

Cpf: 296 825 858 30 C/C Bco:000--Ag.:-Cta:RASIL-Ag.:470-Cta:1069881383 **Rg:** 36246934-9

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do funcionário

Data Recebimento

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:53:53
0470000470

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
CNPJ: 43.007.814/0001-60

FAVORECIDO: ELISANGELA GOMES DA SILVA E SI
CPF: 296.825.858-30
AGENCIA: 0470-7 - ADAMANTINA SP
CONTA: 39.776-8
DATA DE PAGAMENTO: 02/04/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.957,27

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: B.C3F.E10.F05.33C.666

Recibo de Pagamento de Salário

Empresa 001 ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR
RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

CNPJ Empresa 43 007 814 0001 60

3 / 2025

Nome do funcionário
308 ELAINE CRISTINA TASSINARI

Depto/Setor/Seção
1 0 0 SETOR ADMINISTATIVO

Função
ASSISTENTE CONTÁBIL

CBO
351105

Data admissão
25/04/2018

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO DO MÊS	30.00	R$ 3.536,70	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	30,00	R$ 303,60	
731	DESCONTO DE ARTESANATO	06.00		R$ 60,00
745	SEGURO DE VIDA GLOBAL	1,00		R$ 14,79
950	INSS S/SALARIOS	12.00		R$ 354,25
980	IRRF S/SALARIOS	15.00		R$ 152,51

CONFERE COM O ORIGINAL

Diga não ao Assédio Moral e Sexual no Trabalho !

3

Total de Vencimentos	Total de Descontos
R$ 3.840,30	R$ 581,55

Valor Líquido → 3.258,75

Pis: 12702758152

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
3.536,70	3.840,30	3.840,30	307,22	3.486,05

Cpf: 306 690 918 20 C/C Bco:003-BANCO DO BRASIL-Ag.:470-Cta:5100141383 Rg: 28972739

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do funcionário

03/04/25
Data Recebimento

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:53:53
0470000470

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
CNPJ: 43.007.814/0001-60

FAVORECIDO: ELAINE CRISTINA TASSINARI
CPF: 306.690.918-20
AGENCIA: 0470-7 - ADAMANTINA SP
CONTA: 14.138-0
DATA DE PAGAMENTO: 02/04/2025
VALOR CREDITADO (R$): 3.258,75

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: F.107.1FF.8CB.B0C.660

Recibo de Pagamento de Salário

Empresa 001 ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR — **CNPJ Empresa** 43 007 814 0001 60 — **3 / 2025**

RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

Nome do funcionário	Depto/Setor/Seção	Função	CBO	Data admissão
000453 ALESSANDRO DAVID DE LIMA LINO	6 0 0 SETOR DE ENFERMAGEM	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	322230	18/09/2024

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO DO MÊS	30.00	R$ 1.904,00	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	30,00	R$ 303,60	
63	COMPLEMENTO PISO - LEI 14.434/2022	30.00	R$ 39,18	
485	DESCONTO ADIANTAMENTO DE SALARIO	1,00		R$ 39,18
760	VALE TRANSPORTE (- 6%)	1,00		R$ 114,24
950	INSS S/SALARIOS	9.00		R$ 179,44

CONFERE COM
O ORIGINAL

Diga não ao Assédio Moral e Sexual no Trabalho !

0

Total de Vencimentos	Total de Descontos
R$ 2.246,78	R$ 332,86

Valor Líquido → 1.913,92

Pis: 20620332950

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
1.904,00	2.246,78	2.246,78	179,74	2.246,78

Cpf: 351 366 178 96 C/C Bco:000--Ag.:-Cta:RASIL-Ag.:470-Cta:107044 **Rg:** 33.990.307-7

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do funcionário

/ / Data Recebimento

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:53:53
0470000470

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
CNPJ: 43.007.814/0001-60

FAVORECIDO: ALESSANDRO DAVID DE LIMA LINO
CPF: 351.366.178-96
AGENCIA: 0920-2 - FLORIDA PAULISTA SP
CONTA: 19.659-2
DATA DE PAGAMENTO: 02/04/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.913,92

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 4.591.6F5.ED0.7E3.A23

Recibo de Pagamento de Salário

Empresa 001 ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR
RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

CNPJ Empresa
43 007 814 0001 60 **3 / 2025**

Nome do funcionário
000406 DAIARA DA PAZ TORRES

Depto/Setor/Seção
6 0 0 SETOR DE ENFERMAGEM

Função
AUXILIAR DE ENFERMAGEM

CBO
322230

Data admissão
19/11/2020

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO DO MÊS	30.00	R$ 1.904,00	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	30,00	R$ 303,60	
63	COMPLEMENTO PISO - LEI 14.434/2022	30.00	R$ 39,18	
485	DESCONTO ADIANTAMENTO DE SALARIO	1,00		R$ 39,18
745	SEGURO DE VIDA GLOBAL	1,00		R$ 14,79
760	VALE TRANSPORTE (- 6%)	1,00		R$ 114,24
950	INSS S/SALARIOS	9.00		R$ 179,44

Diga não ao Assédio Moral e Sexual no Trabalho !

CONFERE COM O ORIGINAL

1

Total de Vencimentos	Total de Descontos
R$ 2.246,78	R$ 347,65

Valor Líquido → 1.899,13

Pis: 16092957435

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
1.904,00	2.246,78	2.246,78	179,74	2.246,78

Cpf: 364 533 898 51 C/C Bco:001-CAIXA ECONOMICA-Ag.:-Cta:ta:108654 **Rg:** 403867186

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

03/09/25
Data Recebimento

Daiara da Paz Torres
Assinatura do funcionário

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:53:53
0470000470

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
CNPJ: 43.007.814/0001-60

FAVORECIDO: DAIARA DA PAZ TORRES
CPF: 364.533.898-51
AGENCIA: 0920-2 - FLORIDA PAULISTA SP
CONTA: 22.098-1
DATA DE PAGAMENTO: 02/04/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.899,13

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: A.497.E14.79F.F13.A44

Recibo de Pagamento de Salário

Empresa 001 **ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR**
RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

CNPJ Empresa
43 007 814 0001 60

3 / 2025

Nome do funcionário
0296 CRISTIANO APARECIDO DA SILVA

Depto/Setor/Seção
6 0 0 SETOR DE ENFERMAGEM

Função
AUXILIAR DE ENFERMAGEM

CBO
322230

Data admissão
02/11/2016

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO DO MÊS	30.00	R$ 1.904,00	
20	HORAS NOTURNA 40 %	11:00	R$ 188,87	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	30,00	R$ 303,60	
46	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO	05.00	R$ 61,77	
63	COMPLEMENTO PISO - LEI 14.434/2022	30.00	R$ 39,18	
90	HORA ADICIONAL NOTURNO 40%	75:33	R$ 370,63	
485	DESCONTO ADIANTAMENTO DE SALARIO	1,00		R$ 39,18
745	SEGURO DE VIDA GLOBAL	1,00		R$ 14,79
760	VALE TRANSPORTE (- 6%)	1,00		R$ 114,24
875	MENSALIDADE ASSOCIATIVA SINDICATO	1,00		R$ 35,00
950	INSS S/SALARIOS	12.00		R$ 237,58
980	IRRF S/SALARIOS	7.50		R$ 38,89

CONFERE COM O ORIGINAL

Diga não ao Assédio Moral e Sexual

Trabalho !

*** PARABENS PELO SEU ANIVERSARIO ***

Total de Vencimentos	Total de Descontos
R$ 2.868,05	R$ 479,68

Valor Líquido → 2.388,37

Pis: 12919401183

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
1.904,00	2.868,05	2.868,05	229,44	2.630,47

Cpf: 368 966 058 04 C/C Bco:000--Ag.:-Cta:RASIL-Ag.:470-Cta:106971 **Rg:** 45.301.503-7

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do funcionário

__/__/__
Data Recebimento

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:53:53
0470000470

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
CNPJ: 43.007.814/0001-60

FAVORECIDO: CRISTIANO APARECIDO DA SILVA
CPF: 368.966.058-04
AGENCIA: 0498-7 - PACAEMBU SP
CONTA: 11.652-1
DATA DE PAGAMENTO: 02/04/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.388,37

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 3.92F.104.447.A8F.815

Recibo de Pagamento de Salário

Empresa 001 **ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR**
RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

CNPJ Empresa
43 007 814 0001 60

3 / 2025

Nome do funcionário
0389 TAMIRES AKIKO DA SILVA NAKATSUGI

Depto/Setor/Seção
6 0 0 SETOR DE ENFERMAGEM

Função
ENFERMEIRA

CBO
223505

Data admissão
25/08/2020

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO DO MÊS	30.00	R$ 3.484,03	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	30,00	R$ 303,60	
63	COMPLEMENTO PISO - LEI 14.434/2022	30.00	R$ 402,33	
485	DESCONTO ADIANTAMENTO DE SALARIO	1,00		R$ 402,33
745	SEGURO DE VIDA GLOBAL	1,00		R$ 14,79
950	INSS S/SALARIOS	12.00		R$ 396,21
980	IRRF S/SALARIOS	22.50		R$ 201,86

CONFERE COM O ORIGINAL

Diga não ao Assédio Moral e Sexual Trabalho !

1

Total de Vencimentos	Total de Descontos
R$ 4.189,96	R$ 1.015,19

Valor Líquido → 3.174,77

Pis: 20445161714

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
3.484,03	4.189,96	4.189,96	335,19	3.793,75

Cpf: 374 708 298 06 C/C Bco:001-CAIXA ECONOMICA-Ag.:-Cta:ta:1070631383 **Rg:** 44.630.830-4

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

03/04/25
Data Recebimento

Assinatura do funcionário

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:53:53
0470000470

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
CNPJ: 43.007.814/0001-60

FAVORECIDO: TAMIRES AKIKO NAKATSUGI DE SAN
CPF: 374.708.298-06
AGENCIA: 0439-1 - OSVALDO CRUZ SP
CONTA: 21.240-7
DATA DE PAGAMENTO: 02/04/2025
VALOR CREDITADO (R$): 3.174,77

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: C.934.5D7.E72.F20.118

Recibo de Pagamento de Salário

Empresa 001 **ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR**
RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

CNPJ Empresa
43 007 814 0001 60

3 / 2025

Nome do funcionário
405 RENATA CRISTINA DA SILVA BERNAL

Depto/Setor/Seção
6 0 0 SETOR DE ENFERMAGEM

Função
AUXILIAR DE ENFERMAGEM

CBO
322230

Data admissão
19/11/2020

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO DO MÊS	30.00	R$ 1.904,00	
20	HORAS NOTURNA 40 %	12:00	R$ 195,34	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	30,00	R$ 303,60	
46	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO	05.00	R$ 70,86	
63	COMPLEMENTO PISO - LEI 14.434/2022	30.00	R$ 39,18	
90	HORA ADICIONAL NOTURNO 40%	86:40	R$ 425,17	
485	DESCONTO ADIANTAMENTO DE SALARIO	1,00		R$ 39,18
745	SEGURO DE VIDA GLOBAL	1,00		R$ 14,79
760	VALE TRANSPORTE (- 6%)	1,00		R$ 114,24
950	INSS S/SALARIOS	12.00		R$ 245,99
980	IRRF S/SALARIOS	7.50		R$ 43,51

Diga não ao Assédio Moral e Sexual
no Trabalho !

CONFERE COM O ORIGINAL

Total de Vencimentos	Total de Descontos
R$ 2.938,15	R$ 457,71

Valor Líquido → 2.480,44

Pis: 16586657610

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
1.904,00	2.938,15	2.938,15	235,05	2.692,16

Cpf: 377 226 008 08 C/C Bco:001-CAIXA ECONOMICA-Ag.:-Cta:ta:3338021383 **Rg:** 339906042

Declaro ter recebido a importância a líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do funcionário

/ / Data Recebimento

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:53:54
0470000470

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
CNPJ: 43.007.814/0001-60

FAVORECIDO: RENATA CRISTINA DA SILVA BERNA
CPF: 377.226.008-08
AGENCIA: 0920-2 - FLORIDA PAULISTA SP
CONTA: 22.108-2
DATA DE PAGAMENTO: 02/04/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.480,44

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: A.8C4.BCA.C1C.0D7.1A9

Recibo de Pagamento de Salário

Empresa 001 ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR
RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

CNPJ Empresa
43 007 814 0001 60

3 / 2025

Nome do funcionário
00312 DAIANA DOS SANTOS HALLGREN FRANCA

Depto/Setor/Seção
15 0 0 SETOR COZINHA

Função
AUXILIAR DE COZINHA

CBO
513505

Data admissão
24/05/2018

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO DO MÊS	30.00	R$ 1.822,22	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	30,00	R$ 303,60	
745	SEGURO DE VIDA GLOBAL	1,00		R$ 14,79
950	INSS S/SALARIOS	9.00		R$ 168,55

CONFERE COM
O ORIGINAL

Diga não ao Assédio Moral e Sexual
no Trabalho !

3

Total de Vencimentos	Total de Descontos
R$ 2.125,82	R$ 183,34

Valor Líquido → 1.942,48

Pis: 16109196895

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
1.822,22	2.125,82	2.125,82	170,06	2.125,82

Cpf: 398 932 578 75 C/C Bco:003-BANCO DO BRASIL-Ag.:470-Cta:321901 **Rg:** 43.138.272-4 **Dependentes** 2

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do funcionário

/ /
Data Recebimento

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:53:54
0470000470

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
CNPJ: 43.007.814/0001-60

FAVORECIDO: DAIANA DOS SANTOS HALLGREN FRA
CPF: 398.932.578-75
AGENCIA: 0470-7 - ADAMANTINA SP
CONTA: 32.190-7
DATA DE PAGAMENTO: 02/04/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.942,48

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: D.D74.0C8.27F.D51.358

Recibo de Pagamento de Salário

Empresa 001 ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR — **CNPJ Empresa** 43 007 814 0001 60

RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500 — **3 / 2025**

Nome do funcionário

0332 WELLINGTON CARDOSO DOS SANTOS

Depto/Setor/Seção

1 0 0 SETOR ADMINISTATIVO

Função

ENCARREGADO DE DEPARTAMENTO PESSOAL/RH

CBO

142210

Data admissão

02/04/2019

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO DO MÊS	30.00	R$ 3.828,75	
20	HORAS NOTURNA 40 %	01:00	R$ 51,50	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	30,00	R$ 303,60	
46	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO	01.00	R$ 4,41	
54	ABONO FUNÇÃO 40%	1,00	R$ 1.531,50	
90	HORA ADICIONAL NOTURNO 40%	01:48	R$ 26,48	
702	PREMIO PRODUTIVIDADE	1,00	R$ 957,18	
745	SEGURO DE VIDA GLOBAL	1,00		R$ 14,79
950	INSS S/SALARIOS	14.00		R$ 399,65
980	IRRF S/SALARIOS	15.00		R$ 173,43

Diga não ao Assédio Moral e Sexual Trabalho !

3

CONFERE COM O ORIGINAL

Total de Vencimentos	Total de Descontos
R$ 6.703,42	R$ 587,87

Valor Líquido → 6.115,55

Pis: 20333346542

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
3.828,75	4.214,74	4.214,74	337,17	3.625,50

Cpf: 405 459 068 30 C/C Bco:003-BANCO DO BRASIL-Ag.:470-Cta:3206741383 **Rg:** 46.243.798-X **Dependentes** 1

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

03/04/25

Data Recebimento

Assinatura do funcionário

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:53:54
0470000470

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
CNPJ: 43.007.814/0001-60

FAVORECIDO: WELLINGTON CARDOSO DOS SANTOS
CPF: 405.459.068-30
AGENCIA: 0470-7 - ADAMANTINA SP
CONTA: 32.067-6
DATA DE PAGAMENTO: 02/04/2025
VALOR CREDITADO (R$): 6.115,55

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 4.9D5.2A9.983.CE1.C68

Recibo de Pagamento de Salário

Empresa 001 ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR — **CNPJ Empresa** 43 007 814 0001 60
RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500 — **3 / 2025**

Nome do funcionário
000433 FRANCIELI GOMES DA SILVA

Depto/Setor/Seção
1 0 0 SETOR ADMINISTATIVO

Função
ENCARREGADA DE COMPRAS

CBO
142405

Data admissão
02/08/2023

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO DO MÊS	30.00	R$ 2.785,01	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	30,00	R$ 303,60	
702	PREMIO PRODUTIVIDADE	1,00	R$ 557,00	
745	SEGURO DE VIDA GLOBAL	1,00		R$ 14,79
950	INSS S/SALARIOS	12.00		R$ 264,04
980	IRRF S/SALARIOS	7.50		R$ 53,44

Diga não ao Assédio Moral e Sexual
o Trabalho !

1

Total de Vencimentos	Total de Descontos
R$ 3.645,61	R$ 332,27

Valor Líquido → 3.313,34

Pis: 20108827849

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
2.785,01	3.088,61	3.088,61	247,08	2.824,57

Cpf: 421 103 908 32 C/C Bco:001-CAIXA ECONOMICA-Ag.:-Cta:ta:3218281383 **Rg:** 48.764.109-7

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
03/09/25
Data Recebimento

Assinatura do funcionário

CONFERE COM
O ORIGINAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:53:54
0470000470

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
CNPJ: 43.007.814/0001-60

FAVORECIDO: FRANCIELI GOMES DA SILVA
CPF: 421.103.908-32
AGENCIA: 0373-5 - DRACENA SP
CONTA: 21.459-0
DATA DE PAGAMENTO: 02/04/2025
VALOR CREDITADO (R$): 3.313,34

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 4.057.A60.70B.2A3.07E

Recibo de Pagamento de Salário

Empresa 001 ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR — **CNPJ Empresa** 43 007 814 0001 60 — **3 / 2025**

RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

Nome do funcionário
000396 MARIANA MELLO BORGES

Depto/Setor/Seção
17 0 0 SETOR FARMACIA

Função
FARMACEUTICA RESPONSAVEL

CBO
223405

Data admissão
29/10/2020

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO DO MÊS	30.00	R$ 3.034,84	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	30,00	R$ 303,60	
635	GRATIFICAÇÃO FUNCAO 20%	30.00	R$ 606,97	
745	SEGURO DE VIDA GLOBAL	1,00		R$ 14,79
760	VALE TRANSPORTE (- 6%)	1,00		R$ 182,09
950	INSS S/SALARIOS	12.00		R$ 366,86
980	IRRF S/SALARIOS	15.00		R$ 166,38

CONFERE COM O ORIGINAL

Diga não ao Assédio Moral e Sexual no Trabalho !

1

Total de Vencimentos	Total de Descontos
R$ 3.945,41	R$ 730,12

Valor Líquido → 3.215,29

Pis: 15331893647

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
3.034,84	3.945,41	3.945,41	315,63	3.578,55

Cpf: 432 345 998 07 C/C Bco:001-CAIXA ECONOMICA-Ag.:-Cta:ta:3166751383 **Rg:** 45536418-7

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do funcionário

/ / Data Recebimento

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:53:54
0470000470

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
CNPJ: 43.007.814/0001-60

FAVORECIDO: MARIANA MELLO BORGES
CPF: 432.345.998-07
AGENCIA: 0920-2 - FLORIDA PAULISTA SP
CONTA: 22.103-1
DATA DE PAGAMENTO: 02/04/2025
VALOR CREDITADO (R$): 3.215,29

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 2.ABF.284.225.646.5D5

Recibo de Pagamento de Salário

Empresa 001 **ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR** — **CNPJ Empresa** 43 007 814 0001 60

RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500 — **3 / 2025**

Nome do funcionário

)320 MAITE CAMILE DA SILVA

Depto/Setor/Seção

22 0 0 SETOR DE MARCENARIA

Função

MONITOR DE RECREACAO

CBO

371410

Data admissão

01/10/2018

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO DO MÊS	30.00	R$ 1.822,22	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	30,00	R$ 303,60	
745	SEGURO DE VIDA GLOBAL	1,00		R$ 14,79
950	INSS S/SALARIOS	9.00		R$ 168,55

CONFERE COM
O ORIGINAL

Diga não ao Assédio Moral e Sexual
Trabalho !

0

Total de Vencimentos	Total de Descontos
R$ 2.125,82	R$ 183,34

Valor Líquido → **1.942,48**

Pis: 16404081661

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
1.822,22	2.125,82	2.125,82	170,06	2.125,82

Cpf: 434 348 418 14 C/C Bco:000--Ag.:-Cta:RASIL-Ag.:470-Cta:1072581383 Rg: 49.710.871-09

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

03/04/25

Data Recebimento

Assinatura do funcionário

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:53:54
0470000470

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
CNPJ: 43.007.814/0001-60

FAVORECIDO: MAITE CAMILE DA SILVA
CPF: 434.348.418-14
AGENCIA: 0920-2 - FLORIDA PAULISTA SP
CONTA: 106.060-0
DATA DE PAGAMENTO: 02/04/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.942,48

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 5.6A8.54B.ADF.4EE.223

Recibo de Pagamento de Salário

Empresa 001 ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR — **CNPJ Empresa** 43 007 814 0001 60 — **3 / 2025**

RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

Nome do funcionário
0339 HELEN TAINARA DE SOUZA

Depto/Setor/Seção
17 0 0 SETOR FARMACIA

Função
TECNICO EM FARMACIA

CBO
325115

Data admissão
01/06/2019

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
5	SALDO DE SALARIO	16.00	R$ 1.120,00	
9	DIAS AFASTAMENTO MEDICO	14.00	R$ 980,00	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	30,00	R$ 303,60	
745	SEGURO DE VIDA GLOBAL	1,00		R$ 14,79
760	VALE TRANSPORTE (- 6%)	16.00		R$ 67,20
950	INSS S/SALARIOS	7.50		R$ 106,77
980	IRRF S/SALARIOS	7.50		R$ 13,86

CONFERE COM O ORIGINAL

Diga não ao Assédio Moral e Sexual no Trabalho !

0

Total de Vencimentos	Total de Descontos
R$ 2.403,60	R$ 202,62

Valor Líquido → 2.200,98

Pis: 20488831231

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
2.100,00	1.425,60	2.403,60	192,28	2.296,83

Periodo do Afastamento: 17/03/2025 a 31/03/2025

Cpf: 452 932 668 37 C/C Bco:000--Ag.:-Cta:OMICA-Ag.:-Cta:ta:3218281383 Rg: 523829176

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Helen T. Souza

Assinatura do funcionário

__/__/__ Data Recebimento

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:53:54
0470000470

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
CNPJ: 43.007.814/0001-60

FAVORECIDO: HELEN TAINARA DE SOUZA
CPF: 452.932.668-37
AGENCIA: 0920-2 - FLORIDA PAULISTA SP
CONTA: 107.751-1
DATA DE PAGAMENTO: 02/04/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.200,98

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: D.EC4.31E.F25.DD1.B55

Recibo de Pagamento de Salário

Empresa 001 **ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR** — **CNPJ Empresa** 43 007 814 0001 60 — **3 / 2025**

RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

Nome do funcionário: 00264 AMANDA APARECIDA ALVES

Depto/Setor/Seção: 6 0 0 SETOR DE ENFERMAGEM

Função: AUXILIAR DE ENFERMAGEM

CBO: 322230

Data admissão: 01/04/2013

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO DO MÊS	30.00	R$ 1.904,00	
20	HORAS NOTURNA 40 %	05.00	R$ 206,04	
25	DIFERENCA DE AD. INSALUBRIDADE 20%	30.00	R$ 303,60	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	30.00	R$ 303,60	
46	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO	05.00	R$ 67,54	
63	COMPLEMENTO PISO - LEI 14.434/2022	30.00	R$ 39,18	
90	HORA ADICIONAL NOTURNO 40%	82:36	R$ 405,22	
82	DESCONTO PLANO DE SAUDE UNIMED	1,00		R$ 367,96
485	DESCONTO ADIANTAMENTO DE SALARIO	1,00		R$ 39,18
745	SEGURO DE VIDA GLOBAL	1,00		R$ 14,79
875	MENSALIDADE ASSOCIATIVA SINDICATO	1,00		R$ 35,00
950	INSS S/SALARIOS	12.00		R$ 280,91

CONFERE COM O ORIGINAL

Diga não ao Assédio Moral e Sexual no Trabalho !

3

Total de Vencimentos | **Total de Descontos**

Valor Líquido →

Pis: 20381955189

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
1.904,00	3.229,18	3.229,18		3.229,18

Cpf: 455 707 298 44 C/C Bco:003-BANCO DO BRASIL-Ag.:470-Cta:107452 Rg: 42.718.945-7

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo. Amanda — Assinatura do funcionário

03/04/25 — Data Recebimento

Recibo de Pagamento de Salário

Empresa 001 **ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR** — **CNPJ Empresa** 43 007 814 0001 60 — **3 / 2025**

RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

Nome do funcionário: 00264 AMANDA APARECIDA ALVES

Depto/Setor/Seção: 6 0 0 SETOR DE ENFERMAGEM

Função: AUXILIAR DE ENFERMAGEM

CBO: 322230

Data admissão: 01/04/2013

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
980	IRRF S/SALARIOS	15.00		R$ 71,84

CONFERE COM O ORIGINAL

Diga não ao Assédio Moral e Sexual no Trabalho !

3

Total de Vencimentos R$ 3.229,18 | **Total de Descontos** R$ 809,68

Valor Líquido → 2.419,50

Pis: 20381955189

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
1.904,00	3.229,18	3.229,18	258,33	2.948,27

Cpf: 455 707 298 44 C/C Bco:003-BANCO DO BRASIL-Ag.:470-Cta:107452 Rg: 42.718.945-7

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo. Amanda — Assinatura do funcionário

03/04/25 — Data Recebimento

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:53:54
0470000470

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
CNPJ: 43.007.814/0001-60

FAVORECIDO: AMANDA APARECIDA ALVES
CPF: 455.707.298-44
AGENCIA: 0470-7 - ADAMANTINA SP
CONTA: 107.452-0
DATA DE PAGAMENTO: 02/04/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.419,50

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: D.2F9.5BF.0D6.425.79A

Recibo de Pagamento de Salário

Empresa 001 ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR — **CNPJ Empresa** 43 007 814 0001 60

RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500 — **3 / 2025**

N e do funcionário
000438 GABRIELA DA SILVA LIMA

Depto/Setor/Seção
1 0 0 SETOR ADMINISTATIVO

Função
AUXILIAR DE CONTABILIDADE II

CBO
413110

Data admissão
19/02/2024

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO DO MÊS	30.00	R$ 2.300,00	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	30,00	R$ 303,60	
745	SEGURO DE VIDA GLOBAL	1,00		R$ 14,79
950	INSS S/SALARIOS	9.00		R$ 211,55
980	IRRF S/SALARIOS	7.50		R$ 21,00

CONFERE COM O ORIGINAL

ga não ao Assédio Moral e Sexual no Trabalho !

0

Total de Vencimentos	Total de Descontos
R$ 2.603,60	R$ 247,34

Valor Líquido → 2.356,26

Pis: 20353375181

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
2.300,00	2.603,60	2.603,60	208,28	2.392,05

Cpf: 485 689 048 40 C/C Bco:000--Ag.:-Cta:OMICA-Ag.:-Cta:ta:3218281383 **Rg:** 567896961

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

03 / 04 / 2025 — *Data Recebimento*

Assinatura do funcionário

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:53:54
0470000470

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
CNPJ: 43.007.814/0001-60

FAVORECIDO: GABRIELA DA SILVA LIMA
CPF: 485.689.048-40
AGENCIA: 0470-7 - ADAMANTINA SP
CONTA: 38.503-4
DATA DE PAGAMENTO: 02/04/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.356,26

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: B.EC9.3D0.D67.451.93E

Recibo de Pagamento de Salário

Empresa 001 ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR — **CNPJ Empresa** 43 007 814 0001 60

RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500 — **4 / 2025**

Nome do funcionário
000031 CLEONICE APARECIDA CAPELO MOZINI

Depto/Setor/Seção
6 0 0 SETOR DE ENFERMAGEM

Função
AUXILIAR DE ENFERMAGEM

CBO
322230

Data admissão
02/01/1983

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO DO MÊS	30.00	R$ 1.904,00	
20	HORAS NOTURNA 40 %	13:00	R$ 239,18	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	30,00	R$ 303,60	
46	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO	05.00	R$ 84,97	
63	COMPLEMENTO PISO - LEI 14.434/2022	1,00	R$ 39,18	
68	FERIADO LABORADO - 100%	5	R$ 122,64	
80	ADICIONAL POR TEMPO DE SERVIÇO	1,00	R$ 157,94	
90	HORA ADICIONAL NOTURNO 40%	96:59	R$ 509,82	
485	DESCONTO ADIANTAMENTO DE SALARIO	1,00		R$ 39,18
745	SEGURO DE VIDA GLOBAL	1,00		R$ 14,79
950	INSS S/SALARIOS	12.00		R$ 296,77
980	IRRF S/SALARIOS	15.00		R$ 89,28
			Total de Vencimentos R$ 3.361,33	**Total de Descontos** R$ 440,02
	3		**Valor Líquido →**	2.921,31

Pis: 12038033856

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
1.904,00	3.361,33	3.361,33	268,90	3.064,56

Cpf: 038 786 848 86 C/C Bco:003-BANCO DO BRASIL-Ag.:470-Cta:107077 Rg: 152740703

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do funcionário

/ / Data Recebimento

CONFERE COM O ORIGINAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:54:41
0470000470

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
CNPJ: 43.007.814/0001-60

FAVORECIDO: CLEONICE APARECIDA CAPELO MOZI
CPF: 038.786.848-86
AGENCIA: 0470-7 - ADAMANTINA SP
CONTA: 107.077-0
DATA DE PAGAMENTO: 02/05/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.921,31

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: C.F18.B8D.5F1.BB3.EF5

Recibo de Pagamento de Salário

Empresa 001 **ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR**
RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

CNPJ Empresa
43 007 814 0001 60 **4 / 2025**

Nome do funcionário
00038 JOAO BATISTA DE SOUZA

Depto/Setor/Seção
6 0 0 SETOR DE ENFERMAGEM

Função
AUXILIAR DE ENFERMAGEM

CBO
322230

Data admissão
30/11/1994

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO DO MÊS	30.00	R$ 1.904,00	
20	HORAS NOTURNA 40 %	13:00	R$ 223,21	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	30,00	R$ 303,60	
46	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO	05.00	R$ 73,59	
68	FERIADO LABORADO - 100%	5	R$ 122,64	
80	ADICIONAL POR TEMPO DE SERVIÇO	1,00	R$ 52,64	
90	HORA ADICIONAL NOTURNO 40%	90:00	R$ 441,52	
745	SEGURO DE VIDA GLOBAL	1,00		R$ 14,79
875	MENSALIDADE ASSOCIATIVA SINDICATO	1,00		R$ 35,00
950	INSS S/SALARIOS	12.00		R$ 267,95
980	IRRF S/SALARIOS	15.00		R$ 57,59
			Total de Vencimentos R$ 3.121,20	**Total de Descontos** R$ 375,33

*** PARABENS PELO SEU ANIVERSARIO *** 3

Valor Líquido → **2.745,87**

Pis: 12151547614

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
1.904,00	3.121,20	3.121,20	249,69	2.853,25

Cpf: 062 071 258 94 C/C Bco:003-BANCO DO BRASIL-Ag.:470-Cta:1070111383 **Rg:** 35.349.749-6

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do funcionário

__/__/__ Data Recebimento

CONFERE COM
O ORIGINAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:54:41
0470000470

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
CNPJ: 43.007.814/0001-60

FAVORECIDO: JOAO BATISTA DE SOUZA
CPF: 062.071.258-94
AGENCIA: 0470-7 - ADAMANTINA SP
CONTA: 107.011-8
DATA DE PAGAMENTO: 02/05/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.745,87

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: A.1F9.E1C.24A.F6D.487

Recibo de Pagamento de Salário

Empresa 001 **ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR** — **CNPJ Empresa** 43 007 814 0001 60

RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500 — **4 / 2025**

Nome do funcionário
00075 INEZ BATISTA

Depto/Setor/Seção
11 0 0 SETOR DE LIMPEZA

Função
AUXILIAR DE LIMPEZA

CBO
514320

Data admissão
03/11/1994

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO DO MÊS	30.00	R$ 1.822,22	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	30,00	R$ 303,60	
80	ADICIONAL POR TEMPO DE SERVIÇO	1,00	R$ 31,20	
745	SEGURO DE VIDA GLOBAL	1,00		R$ 14,79
875	MENSALIDADE ASSOCIATIVA SINDICATO	1,00		R$ 35,00
950	INSS S/SALARIOS	9.00		R$ 171,36
			Total de Vencimentos R$ 2.157,02	**Total de Descontos** R$ 221,15
	3		**Valor Líquido →**	1.935,87

Pis: 12540265814

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
1.822,22	2.157,02	2.157,02	172,56	2.157,02

Cpf: 069 556 158 82 C/C Bco:003-BANCO DO BRASIL-Ag.:470-Cta:1070511383 **Rg:** 22.182.874

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do funcionário

__/__/__ Data Recebimento

CONFERE COM
O ORIGINAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:54:41
0470000470

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
CNPJ: 43.007.814/0001-60

FAVORECIDO: INEZ BATISTA
CPF: 069.556.158-82
AGENCIA: 0470-7 - ADAMANTINA SP
CONTA: 107.051-7
DATA DE PAGAMENTO: 02/05/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.935,87

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: E.261.6FC.F82.5AB.76A

Recibo de Pagamento de Salário

Empresa 001 **ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR**
RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

CNPJ Empresa
43 007 814 0001 60

4 / 2025

Nome do funcionário
0182 IZABEL OLIVIA PARANHOS VASQUES

Depto/Setor/Seção
10 0 0 SETOR CENTRO DE ATIVIDADES

Função
PEDAGOGA

CBO
239415

Data admissão
01/07/2007

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO DO MÊS	30.00	R$ 3.084,24	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	30,00	R$ 303,60	
745	SEGURO DE VIDA GLOBAL	1,00		R$ 14,79
950	INSS S/SALARIOS	12.00		R$ 299,95
980	IRRF S/SALARIOS	15.00		R$ 92,78

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
3	R$ 3.387,84	R$ 407,52
	Valor Líquido →	2.980,32

Pis: 12470168165

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
3.084,24	3.387,84	3.387,84	271,02	3.087,89

Cpf: 120 909 178 06 C/C Bco:003-BANCO DO BRASIL-Ag.:470-Cta:1073141383 **Rg:** 15.272.195

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do funcionário

Data Recebimento

CONFERE COM
O ORIGINAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:54:41
0470000470

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
CNPJ: 43.007.814/0001-60

FAVORECIDO: IZABEL OLIVIA PARANHOS VASQUES
CPF: 120.909.178-06
AGENCIA: 0470-7 - ADAMANTINA SP
CONTA: 107.314-1
DATA DE PAGAMENTO: 02/05/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.980,32

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: C.B69.C34.EC2.D87.594

Recibo de Pagamento de Salário

Empresa 001 ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR
RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

CNPJ Empresa
43 007 814 0001 60

4 / 2025

Nome do funcionário
000246 LINDINALVA FERREIRA DA SILVA

Depto/Setor/Seção
6 0 0 SETOR DE ENFERMAGEM

Função
AUXILIAR DE ENFERMAGEM

CBO
322230

Data admissão
07/03/2011

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO DO MÊS	30.00	R$ 1.904,00	
20	HORAS NOTURNA 40 %	14:00	R$ 240,38	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	30,00	R$ 303,60	
46	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO	05.00	R$ 79,61	
63	COMPLEMENTO PISO - LEI 14.434/2022	1,00	R$ 39,18	
68	FERIADO LABORADO - 100%	5	R$ 210,39	
90	HORA ADICIONAL NOTURNO 40%	97:22	R$ 477,66	
485	DESCONTO ADIANTAMENTO DE SALARIO	1,00		R$ 39,18
875	MENSALIDADE ASSOCIATIVA SINDICATO	1,00		R$ 35,00
950	INSS S/SALARIOS	12.00		R$ 283,99
980	IRRF S/SALARIOS	15.00		R$ 75,22

Total de Vencimentos	Total de Descontos
R$ 3.254,82	R$ 433,39

3

Valor Líquido → 2.821,43

Pis: 12414771390

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
1.904,00	3.254,82	3.254,82	260,38	2.970,83

Cpf: 121 170 098 40 C/C Bco:003-BANCO DO BRASIL-Ag.:470-Cta:1096921383 **Rg:** 26.639.766-9

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do funcionário

Data Recebimento

CONFERE COM
O ORIGINAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:54:41
0470000470

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
CNPJ: 43.007.814/0001-60

FAVORECIDO: LINDINALVA FERREIRA DA SILVA
CPF: 121.170.098-40
AGENCIA: 0470-7 - ADAMANTINA SP
CONTA: 109.692-3
DATA DE PAGAMENTO: 02/05/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.821,43

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 7.B9C.B21.12E.CF2.9EE

Recibo de Pagamento de Salário

Empresa 001 **ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR** — **CNPJ Empresa** 43 007 814 0001 60 — **4 / 2025**

RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

Nome do funcionário

000429 VIRGINIA STELA GREGORIN ZANANDREA CAVACINI

Depto/Setor/Seção

6 0 0 SETOR DE ENFERMAGEM

Função

ENFERMEIRA

CBO

223505

Data admissão

07/12/2022

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO DO MÊS	30.00	R$ 3.484,03	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	30,00	R$ 303,60	
63	COMPLEMENTO PISO - LEI 14.434/2022	1,00	R$ 402,33	
485	DESCONTO ADIANTAMENTO DE SALARIO	1,00		R$ 402,33
745	SEGURO DE VIDA GLOBAL	1,00		R$ 14,79
950	INSS S/SALARIOS	12.00		R$ 396,21
980	IRRF S/SALARIOS	22.50		R$ 201,86

Total de Vencimentos	Total de Descontos
R$ 4.189,96	R$ 1.015,19

0

Valor Líquido → 3.174,77

Pis: 12797220252

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
3.484,03	4.189,96	4.189,96	335,19	3.793,75

Cpf: 212 767 878 80 C/C Bco:000--Ag.:-Cta:RASIL-Ag.:470-Cta:1069541383 **Rg:** 288406400

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Data Recebimento

Assinatura do funcionário

CONFERE COM
O ORIGINAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:54:41
0470000470

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
CNPJ: 43.007.814/0001-60

FAVORECIDO: VIRGINIA STELA GREGORIN ZANAND
CPF: 212.767.878-80
AGENCIA: 0470-7 - ADAMANTINA SP
CONTA: 8.357-7
DATA DE PAGAMENTO: 02/05/2025
VALOR CREDITADO (R$): 3.174,77

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: D.DF6.BB3.91A.F0A.7E5

Recibo de Pagamento de Salário

Empresa 001 **ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR**
RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

CNPJ Empresa
43 007 814 0001 60

4 / 2025

Nome do funcionário
000298 CLAUDIO PAULINO SALUSTIANO

Depto/Setor/Seção
6 0 0 SETOR DE ENFERMAGEM

Função
ENFERMEIRO

CBO
223505

Data admissão
17/07/2017

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO DO MÊS	30.00	R$ 3.484,03	
20	HORAS NOTURNA 40 %	04:00	R$ 117,82	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	30,00	R$ 303,60	
46	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO	05.00	R$ 40,28	
63	COMPLEMENTO PISO - LEI 14.434/2022	1,00	R$ 402,33	
90	HORA ADICIONAL NOTURNO 40%	28:43	R$ 241,67	
485	DESCONTO ADIANTAMENTO DE SALARIO	1,00		R$ 402,33
745	SEGURO DE VIDA GLOBAL	1,00		R$ 14,79
950	INSS S/SALARIOS	14.00		R$ 452,15
980	IRRF S/SALARIOS	22.50		R$ 279,23

CONFERE COM O ORIGINAL

3

Total de Vencimentos	Total de Descontos
R$ 4.589,73	R$ 1.148,50

Valor Líquido → 3.441,23

Pis: 12583193165

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
3.484,03	4.589,73	4.589,73	367,17	4.137,58

Cpf: 213 581 138 66 C/C Bco:003-BANCO DO BRASIL-Ag.:470-Cta:876027 **Rg:** 28.897.384-7

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do funcionário

__/__/__ Data Recebimento

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:54:41
0470000470

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
CNPJ: 43.007.814/0001-60

FAVORECIDO: CLAUDIO PAULINO SALUSTIANO
CPF: 213.581.138-66
AGENCIA: 0470-7 - ADAMANTINA SP
CONTA: 8.760-2
DATA DE PAGAMENTO: 02/05/2025
VALOR CREDITADO (R$): 3.441,23

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 2.C93.E5D.CF9.002.24C

Recibo de Pagamento de Salário

Empresa 001 **ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR**
RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

CNPJ Empresa
43 007 814 0001 60

4 / 2025

Nome do funcionário
0190 EDER ALVES MARTINS

Depto/Setor/Seção
6 0 0 SETOR DE ENFERMAGEM

Função
ENFERMEIRO

CBO
223505

Data admissão
18/12/2007

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO DO MÊS	30.00	R$ 3.484,03	
20	HORAS NOTURNA 40 %	01:00	R$ 29,46	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	30,00	R$ 303,60	
46	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO	05.00	R$ 9,56	
63	COMPLEMENTO PISO - LEI 14.434/2022	1,00	R$ 402,33	
68	FERIADO LABORADO - 100%	12	R$ 504,95	
90	HORA ADICIONAL NOTURNO 40%	06:49	R$ 57,37	
82	DESCONTO PLANO DE SAUDE UNIMED	1,00		R$ 429,76
485	DESCONTO ADIANTAMENTO DE SALARIO	1,00		R$ 402,33
745	SEGURO DE VIDA GLOBAL	1,00		R$ 14,79
950	INSS S/SALARIOS	14.00		R$ 480,37
980	IRRF S/SALARIOS	22.50		R$ 232,91

CONFERE COM O ORIGINAL

3

Total de Vencimentos	Total de Descontos
R$ 4.791,30	R$ 1.560,16

Valor Líquido → 3.231,14

Pis: 12723542140

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
3.484,03	4.791,30	4.791,30	383,30	3.931,75

Cpf: 224 523 758 70 C/C Bco:003-BANCO DO BRASIL-Ag.:470-Cta:107273 Rg: 29.979.613-9 Dependentes 2

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do funcionário

Data Recebimento / /

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:54:41
0470000470

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
CNPJ: 43.007.814/0001-60

FAVORECIDO: EDER ALVES MARTINS
CPF: 224.523.758-70
AGENCIA: 0470-7 - ADAMANTINA SP
CONTA: 107.273-0
DATA DE PAGAMENTO: 02/05/2025
VALOR CREDITADO (R$): 3.231,14

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: D.BA6.9EE.54D.1EA.410

Recibo de Pagamento de Salário

Empresa 001 **ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR**
RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

CNPJ Empresa
43 007 814 0001 60 **4 / 2025**

Nome do funcionário
00109 CLAUDIA MIRANDA ARAUJO

Depto/Setor/Seção
12 0 0 SETOR DE LAVANDERIA

Função
AUXILIAR DE LAVANDERIA

CBO
516345

Data admissão
14/02/2002

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO DO MÊS	30.00	R$ 1.822,22	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	30,00	R$ 303,60	
745	SEGURO DE VIDA GLOBAL	1,00		R$ 14,79
950	INSS S/SALARIOS	9.00		R$ 168,55

CONFERE COM
O ORIGINAL

Total de Vencimentos	Total de Descontos
R$ 2.125,82	R$ 183,34

*** PARABENS PELO SEU ANIVERSARIO ***

Valor Líquido → 1.942,48

Pis: 16192779512

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
1.822,22	2.125,82	2.125,82	170,06	2.125,82

Cpf: 248 455 188 64 C/C Bco:003-BANCO DO BRASIL-Ag.:470-Cta:106957 **Rg:** 30.103.198-8

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do funcionário

Data Recebimento

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:54:41
0470000470

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
CNPJ: 43.007.814/0001-60

FAVORECIDO: CLAUDIA MIRANDA ARAUJO
CPF: 248.455.188-64
AGENCIA: 0470-7 - ADAMANTINA SP
CONTA: 106.957-8
DATA DE PAGAMENTO: 02/05/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.942,48

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 7.B00.F6E.737.858.7E1

Recibo de Pagamento de Salário

Empresa 001 ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR
RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

CNPJ Empresa
43 007 814 0001 60 **4 / 2025**

Nome do funcionário
000300 MIRNA JULIANA FIALO DE BRITO NASCIMENTO

Depto/Setor/Seção
6 0 0 SETOR DE ENFERMAGEM

Função
ENFERMEIRA

CBO
223505

Data admissão
01/08/2017

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO DO MÊS	30.00	R$ 3.484,03	
20	HORAS NOTURNA 40 %	02:00	R$ 55,85	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	30,00	R$ 303,60	
46	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO	05.00	R$ 15,89	
63	COMPLEMENTO PISO - LEI 14.434/2022	1,00	R$ 402,33	
68	FERIADO LABORADO - 100%	12	R$ 504,95	
90	HORA ADICIONAL NOTURNO 40%	13:51	R$ 95,37	
485	DESCONTO ADIANTAMENTO DE SALARIO	1,00		R$ 402,33
745	SEGURO DE VIDA GLOBAL	1,00		R$ 14,79
875	MENSALIDADE ASSOCIATIVA SINDICATO	1,00		R$ 35,00
950	INSS S/SALARIOS	14.00		R$ 490,27
980	IRRF S/SALARIOS	22.50		R$ 331,91

CONFERE COM O ORIGINAL

Total de Vencimentos	Total de Descontos
R$ 4.862,02	R$ 1.274,30

*** PARABENS PELO SEU ANIVERSARIO ***

Valor Líquido → 3.587,72

Pis: 12501385456

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
3.484,03	4.862,02	4.862,02	388,96	4.371,75

Cpf: 250 848 128 98 C/C Bco:003-BANCO DO BRASIL-Ag.:470-Cta:1102551383 **Rg:** 25.466.974-8

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do funcionário

Data Recebimento

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:54:41
0470000470

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
CNPJ: 43.007.814/0001-60

FAVORECIDO: MIRNA JULIANA FIALHO DE BRITO
CPF: 250.848.128-98
AGENCIA: 0470-7 - ADAMANTINA SP
CONTA: 110.255-9
DATA DE PAGAMENTO: 02/05/2025
VALOR CREDITADO (R$): 3.587,72

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 0.7AB.0A5.8D5.8EF.B5F

Recibo de Pagamento de Salário

Empresa 001 **ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR** — **CNPJ Empresa** 43 007 814 0001 60

RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500 — **4 / 2025**

Nome do funcionário

000335 DANIELA TEBALDI

Depto/Setor/Seção

6 0 0 SETOR DE ENFERMAGEM

nção

ENFERMEIRA RESPONSAVEL

CBO

223505

Data admissão

07/05/2019

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO DO MÊS	30.00	R$ 3.733,02	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	30,00	R$ 303,60	
64	COMPLEMENTO PISO - LEI 14.434/2022	30.00	R$ 292,19	
633	PRÊMIO FUNÇÃO	1,00	R$ 462,75	
635	GRATIFICAÇÃO FUNCAO 20%	30.00	R$ 746,61	
745	SEGURO DE VIDA GLOBAL	1,00		R$ 14,79
950	INSS S/SALARIOS	14.00		R$ 520,15
980	IRRF S/SALARIOS	22.50		R$ 330,55

CONFERE COM
O ORIGINAL

0

Total de Vencimentos R$ 5.538,17 — **Total de Descontos** R$ 865,49

Valor Líquido → 4.672,68

Pis: 12652595182

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
3.733,02	5.075,42	5.075,42	406,03	4.365,68

Cpf: 283 485 368 17 C/C Bco:000--Ag.:-Cta:OMICA-Ag.:-Cta:ta:108654 **Rg:** 28.399.165-3 **Dependentes** 1

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do funcionário

__/__/__ Data Recebimento

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:54:41
0470000470

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
CNPJ: 43.007.814/0001-60

FAVORECIDO: DANIELA TEBALDI
CPF: 283.485.368-17
AGENCIA: 5826-2 - RUA DO FICO SP
CONTA: 14.982-9
DATA DE PAGAMENTO: 02/05/2025
VALOR CREDITADO (R$): 4.672,68

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: B.97F.13B.CA0.A98.123

Recibo de Pagamento de Salário

Empresa 001 **ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR**
RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

CNPJ Empresa
43 007 814 0001 60 **4 / 2025**

Nome do funcionário
000205 FABRICIA BATISTA DE OLIVEIRA BRUSTULINI GONCALV

Depto/Setor/Seção
6 0 0 SETOR DE ENFERMAGEM

Função
AUXILIAR DE ENFERMAGEM

CBO
322230

Data admissão
12/08/2008

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO DO MÊS	30.00	R$ 1.904,00	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	30,00	R$ 303,60	
68	FERIADO LABORADO - 100%	12	R$ 294,35	
950	INSS S/SALARIOS	9.00		R$ 202,41
980	IRRF S/SALARIOS	7.50		R$ 14,07

CONFERE COM O ORIGINAL

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	R$ 2.501,95	R$ 216,48
3	**Valor Líquido →**	2.285,47

Pis: 12707821170

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
1.904,00	2.501,95	2.501,95	200,15	2.299,54

Cpf: 286 118 808 11 C/C Bco:003-BANCO DO BRASIL-Ag.:470-Cta:3218281383 **Rg:** 30.397.990-2

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Fabricia Gonçalves

Assinatura do funcionário

__/__/__
Data Recebimento

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:54:41
0470000470

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
CNPJ: 43.007.814/0001-60

FAVORECIDO: FABRICIA DE OLIVEIRA BRUSTULIN
CPF: 286.118.808-11
AGENCIA: 0470-7 - ADAMANTINA SP
CONTA: 32.182-6
DATA DE PAGAMENTO: 02/05/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.285,47

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: D.346.B83.2DF.D01.275

Recibo de Pagamento de Salário

Empresa **001 ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR**
RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

CNPJ Empresa
43 007 814 0001 60

4 / 2025

Nome do funcionário
000376 AUGUSTO BORRO NETO

Depto/Setor/Seção
15 0 0 SETOR COZINHA

Função
AUXILIAR DE COZINHA

CBO
513505

Data admissão
30/07/2020

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO DO MÊS	30.00	R$ 1.822,22	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	30,00	R$ 303,60	
950	INSS S/SALARIOS	9.00		R$ 168,55

CONFERE COM
O ORIGINAL

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
3	R$ 2.125,82	R$ 168,55
	Valor Líquido →	1.957,27

Pis: 12612530144

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
1.822,22	2.125,82	2.125,82	170,06	2.125,82

Cpf: 291 901 808 60 C/C Bco:003-BANCO DO BRASIL-Ag.:470-Cta:333654 Rg: 29.154.165-3

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Augusto Borro

Assinatura do funcionário

__/__/__

Data Recebimento

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:54:41
0470000470

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
CNPJ: 43.007.814/0001-60

FAVORECIDO: AUGUSTO BORRO NETO
CPF: 291.901.808-60
AGENCIA: 0470-7 - ADAMANTINA SP
CONTA: 33.365-4
DATA DE PAGAMENTO: 02/05/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.957,27

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 8.CA8.DE9.D95.327.9CC

Recibo de Pagamento de Salário

Empresa 001 **ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR** — **CNPJ Empresa** 43 007 814 0001 60 — **4 / 2025**

RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

Nome do funcionário

0455 ELISANGELA GOMES DA SILVA E SILVA

Depto/Setor/Seção

15 0 0 SETOR COZINHA

Função

AUXILIAR DE COZINHA

CBO

513505

Data admissão

11/10/2024

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO DO MÊS	30.00	R$ 1.822,22	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	30,00	R$ 303,60	
950	INSS S/SALARIOS	9.00		R$ 168,55

CONFERE COM O ORIGINAL

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	R$ 2.125,82	R$ 168,55
0	Valor Líquido →	1.957,27

Pis: 12536331093

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
1.822,22	2.125,82	2.125,82	170,06	2.125,82

Cpf: 296 825 858 30 C/C Bco:000--Ag.:-Cta:RASIL-Ag.:470-Cta:1069881383 Rg: 36246934-9

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Elisangela G. da S. e Silva

Assinatura do funcionário

__/__/__ Data Recebimento

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:54:41
0470000470

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
CNPJ: 43.007.814/0001-60

FAVORECIDO: ELISANGELA GOMES DA SILVA E SI
CPF: 296.825.858-30
AGENCIA: 0470-7 - ADAMANTINA SP
CONTA: 39.776-8
DATA DE PAGAMENTO: 02/05/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.957,27

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 1.D50.4FC.A71.685.EE4

Recibo de Pagamento de Salário

Empresa 001 ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR
RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

CNPJ Empresa
43 007 814 0001 60

4 / 2025

Nome do funcionário
0308 ELAINE CRISTINA TASSINARI

Depto/Setor/Seção
1 0 0 SETOR ADMINISTATIVO

Função
ASSISTENTE CONTÁBIL

CBO
351105

Data admissão
25/04/2018

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO DO MÊS	30.00	R$ 3.536,70	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	30,00	R$ 303,60	
745	SEGURO DE VIDA GLOBAL	1,00		R$ 14,79
950	INSS S/SALARIOS	12.00		R$ 354,25
980	IRRF S/SALARIOS	15.00		R$ 152,51

CONFERE COM O ORIGINAL

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	R$ 3.840,30	R$ 521,55
3	Valor Líquido →	3.318,75

Pis: 12702758152

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
3.536,70	3.840,30	3.840,30	307,22	3.486,05

Cpf: 306 690 918 20 C/C Bco:003-BANCO DO BRASIL-Ag.:470-Cta:5100141383 **Rg:** 28972739

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
02/05/25
Data Recebimento
Assinatura do funcionário

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:54:41
0470000470

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
CNPJ: 43.007.814/0001-60

FAVORECIDO: ELAINE CRISTINA TASSINARI
CPF: 306.690.918-20
AGENCIA: 0470-7 - ADAMANTINA SP
CONTA: 14.138-0
DATA DE PAGAMENTO: 02/05/2025
VALOR CREDITADO (R$): 3.318,75

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 5.020.1FB.E62.696.D25

Recibo de Pagamento de Salário

Empresa 001 **ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR**
RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

CNPJ Empresa
43 007 814 0001 60

4 / 2025

Nome do funcionário
000406 DAIARA DA PAZ TORRES

Depto/Setor/Seção
6 0 0 SETOR DE ENFERMAGEM

Função
AUXILIAR DE ENFERMAGEM

CBO
322230

Data admissão
19/11/2020

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO DO MÊS	30.00	R$ 1.904,00	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	30,00	R$ 303,60	
63	COMPLEMENTO PISO - LEI 14.434/2022	1,00	R$ 39,18	
485	DESCONTO ADIANTAMENTO DE SALARIO	1,00		R$ 39,18
745	SEGURO DE VIDA GLOBAL	1,00		R$ 14,79
760	VALE TRANSPORTE (- 6%)	1,00		R$ 114,24
875	MENSALIDADE ASSOCIATIVA SINDICATO	1,00		R$ 35,00
950	INSS S/SALARIOS	9.00		R$ 179,44

CONFERE COM O ORIGINAL

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	R$ 2.246,78	R$ 382,65
1	Valor Líquido →	1.864,13

Pis: 16092957435

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
1.904,00	2.246,78	2.246,78	179,74	2.246,78

Cpf: 364 533 898 51 C/C Bco:001-CAIXA ECONOMICA-Ag.:-Cta:ta:108654 **Rg:** 403867186

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

__/__/__ *Data Recebimento*

Assinatura do funcionário

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:54:41
0470000470

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
CNPJ: 43.007.814/0001-60

FAVORECIDO: DAIARA DA PAZ TORRES
CPF: 364.533.898-51
AGENCIA: 0920-2 - FLORIDA PAULISTA SP
CONTA: 22.098-1
DATA DE PAGAMENTO: 02/05/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.864,13

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 5.96B.001.D56.CE3.185

Recibo de Pagamento de Salário

Empresa 001 ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR
RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

CNPJ Empresa
43 007 814 0001 60 **4 / 2025**

Nome do funcionário
0296 CRISTIANO APARECIDO DA SILVA

Depto/Setor/Seção
6 0 0 SETOR DE ENFERMAGEM

Função
AUXILIAR DE ENFERMAGEM

CBO
322230

Data admissão
02/11/2016

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO DO MÊS	30.00	R$ 1.904,00	
20	HORAS NOTURNA 40 %	12:00	R$ 206,04	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	30,00	R$ 303,60	
46	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO	05.00	R$ 68,31	
63	COMPLEMENTO PISO - LEI 14.434/2022	1,00	R$ 39,18	
68	FERIADO LABORADO - 100%	5	R$ 122,64	
90	HORA ADICIONAL NOTURNO 40%	83:33	R$ 409,88	
485	DESCONTO ADIANTAMENTO DE SALARIO	1,00		R$ 39,18
745	SEGURO DE VIDA GLOBAL	1,00		R$ 14,79
760	VALE TRANSPORTE (- 6%)	1,00		R$ 114,24
875	MENSALIDADE ASSOCIATIVA SINDICATO	1,00		R$ 35,00
950	INSS S/SALARIOS	12.00		R$ 259,85

CONFERE COM
O ORIGINAL

0

Total de Vencimentos | **Total de Descontos**

Valor Líquido →

Pis: 12919401183

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
1.904,00	3.053,65	3.053,65		3.053,65

Cpf: 368 966 058 04 C/C Bco:000--Ag.:-Cta:RASIL-Ag.:470-Cta:106971 **Rg:** 45.301.503-7

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do funcionário

Data Recebimento

Recibo de Pagamento de Salário

Empresa 001 ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR
RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

CNPJ Empresa
43 007 814 0001 60 **4 / 2025**

Nome do funcionário
0296 CRISTIANO APARECIDO DA SILVA

Depto/Setor/Seção
6 0 0 SETOR DE ENFERMAGEM

Função
AUXILIAR DE ENFERMAGEM

CBO
322230

Data admissão
02/11/2016

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
980	IRRF S/SALARIOS	7.50		R$ 51,14

CONFERE COM
O ORIGINAL

0

Total de Vencimentos R$ 3.053,65 | **Total de Descontos** R$ 514,20

Valor Líquido → 2.539,45

Pis: 12919401183

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
1.904,00	3.053,65	3.053,65	244,29	2.793,80

Cpf: 368 966 058 04 C/C Bco:000--Ag.:-Cta:RASIL-Ag.:470-Cta:106971 **Rg:** 45.301.503-7

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do funcionário

Data Recebimento

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:54:41
0470000470

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
CNPJ: 43.007.814/0001-60

FAVORECIDO: CRISTIANO APARECIDO DA SILVA
CPF: 368.966.058-04
AGENCIA: 0498-7 - PACAEMBU SP
CONTA: 11.652-1
DATA DE PAGAMENTO: 02/05/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.539,45

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 5.B02.B04.7A8.55F.D37

Recibo de Pagamento de Salário

Empresa 001 ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR — **CNPJ Empresa**
RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500 — 43 007 814 0001 60 — **4 / 2025**

Nome do funcionário — **Depto/Setor/Seção**
000389 TAMIRES AKIKO DA SILVA NAKATSUGI — 6 0 0 SETOR DE ENFERMAGEM

Função — **CBO** — **Data admissão**
ENFERMEIRA — 223505 — 25/08/2020

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO DO MÊS	30.00	R$ 3.484,03	
20	HORAS NOTURNA 40 %	11:00	R$ 324,01	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	30,00	R$ 303,60	
46	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO	05.00	R$ 106,27	
63	COMPLEMENTO PISO - LEI 14.434/2022	1,00	R$ 402,33	
68	FERIADO LABORADO - 100%	5	R$ 210,39	
90	HORA ADICIONAL NOTURNO 40%	75:46	R$ 637,63	
485	DESCONTO ADIANTAMENTO DE SALARIO	1,00		R$ 402,33
745	SEGURO DE VIDA GLOBAL	1,00		R$ 14,79
950	INSS S/SALARIOS	14.00		R$ 575,15
980	IRRF S/SALARIOS	27.50		R$ 460,65

CONFERE COM O ORIGINAL

1

Total de Vencimentos	Total de Descontos
R$ 5.468,26	R$ 1.452,92

Valor Líquido → 4.015,34

Pis: 20445161714

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
3.484,03	5.468,26	5.468,26	437,46	4.893,11

Cpf: 374 708 298 06 C/C Bco:001-CAIXA ECONOMICA-Ag.:-Cta:ta:1070631383 **Rg:** 44.630.830-4

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do funcionário

Data Recebimento / /

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:54:41
0470000470

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
CNPJ: 43.007.814/0001-60

FAVORECIDO: TAMIRES AKIKO NAKATSUGI DE SAN
CPF: 374.708.298-06
AGENCIA: 0439-1 - OSVALDO CRUZ SP
CONTA: 21.240-7
DATA DE PAGAMENTO: 02/05/2025
VALOR CREDITADO (R$): 4.015,34

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 9.7C4.D46.0FE.1B0.DAA

Recibo de Pagamento de Salário

Empresa 001 ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR — **CNPJ Empresa** 43 007 814 0001 60
RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500 — **4 / 2025**

Nome do funcionário
000312 DAIANA DOS SANTOS HALLGREN FRANCA

Depto/Setor/Seção
15 0 0 SETOR COZINHA

Função
AUXILIAR DE COZINHA

CBO
513505

Data admissão
24/05/2018

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO DO MÊS	30.00	R$ 1.822,22	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	30,00	R$ 303,60	
745	SEGURO DE VIDA GLOBAL	1,00		R$ 14,79
950	INSS S/SALARIOS	9.00		R$ 168,55

3

Total de Vencimentos R$ 2.125,82 — **Total de Descontos** R$ 183,34

Valor Líquido → 1.942,48

Pis: 16109196895

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
1.822,22	2.125,82	2.125,82	170,06	2.125,82

Cpf: 398 932 578 75 C/C Bco:003-BANCO DO BRASIL-Ag.:470-Cta:321901 — Rg: 43.138.272-4 — Dependentes 2

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do funcionário

/ / Data Recebimento

CONFERE COM O ORIGINAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:54:41
0470000470

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
CNPJ: 43.007.814/0001-60

FAVORECIDO: DAIANA DOS SANTOS HALLGREN FRA
CPF: 398.932.578-75
AGENCIA: 0470-7 - ADAMANTINA SP
CONTA: 32.190-7
DATA DE PAGAMENTO: 02/05/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.942,48

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 1.523.D53.2E2.215.8ED

Recibo de Pagamento de Salário

Empresa 001 **ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR**
RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

CNPJ Empresa
43 007 814 0001 60

4 / 2025

Nome do funcionário
000433 FRANCIELI GOMES DA SILVA

Depto/Setor/Seção
1 0 0 SETOR ADMINISTATIVO

Função
ENCARREGADA DE COMPRAS

CBO
142405

Data admissão
02/08/2023

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO DO MÊS	30.00	R$ 2.785,01	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	30,00	R$ 303,60	
702	PREMIO PRODUTIVIDADE	1,00	R$ 557,00	
745	SEGURO DE VIDA GLOBAL	1,00		R$ 14,79
950	INSS S/SALARIOS	12.00		R$ 264,04
980	IRRF S/SALARIOS	7.50		R$ 53,44

CONFERE COM
O ORIGINAL

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
1	R$ 3.645,61	R$ 332,27
	Valor Líquido →	3.313,34

Pis: 20108827849

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
2.785,01	3.088,61	3.088,61	247,08	2.824,57

Cpf: 421 103 908 32 C/C Bco:001-CAIXA ECONOMICA-Ag.:-Cta:ta:3218281383 Rg: 48.764.109-7

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do funcionário

Data Recebimento

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:54:41
0470000470

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
CNPJ: 43.007.814/0001-60

FAVORECIDO: FRANCIELI GOMES DA SILVA
CPF: 421.103.908-32
AGENCIA: 0373-5 - DRACENA SP
CONTA: 21.459-0
DATA DE PAGAMENTO: 02/05/2025
VALOR CREDITADO (R$): 3.313,34

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: A.458.4C9.A57.B20.15D

Recibo de Pagamento de Salário

Empresa 001 ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR — **CNPJ Empresa** 43 007 814 0001 60 — **4 / 2025**

RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

Nome do funcionário
000396 MARIANA MELLO BORGES

Depto/Setor/Seção
17 0 0 SETOR FARMACIA

Função
FARMACEUTICA RESPONSAVEL

CBO
223405

Data admissão
29/10/2020

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO DO MÊS	30.00	R$ 3.034,84	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	30,00	R$ 303,60	
635	GRATIFICAÇÃO FUNCAO 20%	30.00	R$ 606,97	
745	SEGURO DE VIDA GLOBAL	1,00		R$ 14,79
760	VALE TRANSPORTE (- 6%)	1,00		R$ 182,09
950	INSS S/SALARIOS	12.00		R$ 366,86
980	IRRF S/SALARIOS	15.00		R$ 166,38

CONFERE COM O ORIGINAL

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	R$ 3.945,41	R$ 730,12
1	**Valor Líquido →**	3.215,29

Pis: 15331893647

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
3.034,84	3.945,41	3.945,41	315,63	3.578,55

Cpf: 432 345 998 07 C/C Bco:001-CAIXA ECONOMICA-Ag.:-Cta:ta:3166751383 Rg: 45536418-7

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do funcionário

Mariana M. Borges

__/__/__ Data Recebimento

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:54:41
0470000470

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
CNPJ: 43.007.814/0001-60

FAVORECIDO: MARIANA MELLO BORGES
CPF: 432.345.998-07
AGENCIA: 0920-2 - FLORIDA PAULISTA SP
CONTA: 22.103-1
DATA DE PAGAMENTO: 02/05/2025
VALOR CREDITADO (R$): 3.215,29

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: B.24A.6F2.5A8.F1F.08C

Recibo de Pagamento de Salário

Empresa 001 ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR — **CNPJ Empresa** 43 007 814 0001 60 — **4 / 2025**

RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

Nome do funcionário	Depto/Setor/Seção	Função	CBO	Data admissão
000264 AMANDA APARECIDA ALVES	6 0 0 SETOR DE ENFERMAGEM	ENFERMEIRA	223505	01/04/2013

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO DO MÊS	30.00	R$ 3.484,03	
20	HORAS NOTURNA 40 %	04:00	R$ 117,82	
46	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO	05.00	R$ 37,50	
63	COMPLEMENTO PISO - LEI 14.434/2022	1,00	R$ 39,18	
68	FERIADO LABORADO - 100%	12	R$ 504,95	
90	HORA ADICIONAL NOTURNO 40%	26:44	R$ 224,98	
82	DESCONTO PLANO DE SAUDE UNIMED	1,00		R$ 367,96
485	DESCONTO ADIANTAMENTO DE SALARIO	1,00		R$ 39,18
745	SEGURO DE VIDA GLOBAL	1,00		R$ 14,79
875	MENSALIDADE ASSOCIATIVA SINDICATO	1,00		R$ 35,00
950	INSS S/SALARIOS	14.00		R$ 426,77
980	IRRF S/SALARIOS	22.50		R$ 244,15

CONFERE COM O ORIGINAL

Total de Vencimentos	Total de Descontos
R$ 4.408,46	R$ 1.127,85

*** PARABENS PELO SEU ANIVERSARIO *** 3

Valor Líquido → **3.280,61**

Pis: 20381955189

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
3.484,03	4.408,46	4.408,46	352,67	3.981,69

Cpf: 455 707 298 44 C/C Bco:003-BANCO DO BRASIL-Ag.:470-Cta:107452 **Rg:** 42.718.945-7

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Amanda Alves

Assinatura do funcionário

___/___/___

Data Recebimento

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:54:41
0470000470

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
CNPJ: 43.007.814/0001-60

FAVORECIDO: AMANDA APARECIDA ALVES
CPF: 455.707.298-44
AGENCIA: 0470-7 - ADAMANTINA SP
CONTA: 107.452-0
DATA DE PAGAMENTO: 02/05/2025
VALOR CREDITADO (R$): 3.280,61

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 9.E69.61A.A27.616.DEB

Recibo de Pagamento de Salário

Empresa 001 **ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR** — **CNPJ Empresa** 43 007 814 0001 60

RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500 — **4 / 2025**

Nome do funcionário
000438 GABRIELA DA SILVA LIMA

Depto/Setor/Seção
1 0 0 SETOR ADMINISTATIVO

Função
AUXILIAR DE CONTABILIDADE II

CBO
413110

Data admissão
19/02/2024

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO DO MÊS	30.00	R$ 2.300,00	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	30,00	R$ 303,60	
745	SEGURO DE VIDA GLOBAL	1,00		R$ 14,79
950	INSS S/SALARIOS	9.00		R$ 211,55
980	IRRF S/SALARIOS	7.50		R$ 21,00

CONFERE COM O ORIGINAL

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	R$ 2.603,60	R$ 247,34
0	Valor Líquido →	2.356,26

Pis: 20353375181

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
2.300,00	2.603,60	2.603,60	208,28	2.392,05

Cpf: 485 689 048 40 C/C Bco:000--Ag.:-Cta:OMICA-Ag.:-Cta:ta:3218281383 Rg: 567896961

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

02/05/25
Data Recebimento

Assinatura do funcionário

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:54:41
0470000470

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
CNPJ: 43.007.814/0001-60

FAVORECIDO: GABRIELA DA SILVA LIMA
CPF: 485.689.048-40
AGENCIA: 0470-7 - ADAMANTINA SP
CONTA: 38.503-4
DATA DE PAGAMENTO: 02/05/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.356,26

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: A.1ED.BE6.948.869.2AF

Recibo de Pagamento de Salário

Empresa 001 **ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR** — **CNPJ Empresa** 43 007 814 0001 60

RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500 — **5 / 2025**

Nome do funcionário
000031 CLEONICE APARECIDA CAPELO MOZINI

Depto/Setor/Seção
6 0 0 SETOR DE ENFERMAGEM

Função
AUXILIAR DE ENFERMAGEM

CBO
322230

Data admissão
02/01/1983

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO DO MÊS	30.00	R$ 1.904,00	
20	HORAS NOTURNA 40 %	12:00	R$ 220,78	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	30,00	R$ 303,60	
46	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO	05.00	R$ 78,54	
63	COMPLEMENTO PISO - LEI 14.434/2022	1,00	R$ 39,18	
80	ADICIONAL POR TEMPO DE SERVIÇO	1,00	R$ 157,94	
90	HORA ADICIONAL NOTURNO 40%	89:39	R$ 471,27	
485	DESCONTO ADIANTAMENTO DE SALARIO	1,00		R$ 39,18
745	SEGURO DE VIDA GLOBAL	1,00		R$ 14,79
950	INSS S/SALARIOS	12.00		R$ 274,45
980	IRRF S/SALARIOS	15.00		R$ 40,97

Quem lidera com empatia constrói equipes
Assédio moral não é frescura. É
violência emocional. 3

Total de Vencimentos R$ 3.175,31 — **Total de Descontos** R$ 369,39

Valor Líquido → 2.805,92

Pis: 12038033856

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
1.904,00	3.175,31	3.175,31	254,02	2.900,86

Cpf: 038 786 848 86 C/C Bco:003-BANCO DO BRASIL-Ag.:470-Cta:1070771383 **Rg:** 152740703

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do funcionário

__/__/__ Data Recebimento

CONFERE COM
O ORIGINAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:55:01
0470000470

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
CNPJ: 43.007.814/0001-60

FAVORECIDO: CLEONICE APARECIDA CAPELO MOZI
CPF: 038.786.848-86
AGENCIA: 0470-7 - ADAMANTINA SP
CONTA: 107.077-0
DATA DE PAGAMENTO: 02/06/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.805,92

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 9.A2B.6BD.03C.581.BF3

Recibo de Pagamento de Salário

Empres 001 **ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR**
RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

CNPJ Empresa
43 007 814 0001 6

5 / 2025

Nome do funcionário
000182 IZABEL OLIVIA PARANHOS VASQUES

Depto/Setor/Seção
10 0 0 SETOR CENTRO DE ATIVIDADES

Função
PEDAGOGA

CBO
239415

Data admissão
01/07/2007

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO DO MÊS	30.00	R$ 3.238,45	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	30,00	R$ 303,60	
45	ADICIONAL DE ASSIDUIDADE	1,00	R$ 754,15	
635	GRATIFICAÇÃO FUNCAO 20%	1,00	R$ 647,69	
745	SEGURO DE VIDA GLOBAL	1,00		R$ 14,79
950	INSS S/SALARIOS	14.00		R$ 501,73
980	IRRF S/SALARIOS	22.50		R$ 324,00

CONFERE COM
O ORIGINAL

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
3	R$ 4.943,89	R$ 840,52
	Valor Líquido →	4.103,37

Pis: 12470168165

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
3.238,45	4.943,89	4.943,89	395,51	4.442,16

Cpf: 120 909 178 06 C/C Bco:003-BANCO DO BRASIL-Ag.:470-Cta:107314 Rg: 15.272.195

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do funcionário

__/__/__
Data Recebimento

Recurso próprio - R$ 1099,29

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:55:01
0470000470

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
CNPJ: 43.007.814/0001-60

FAVORECIDO: IZABEL OLIVIA PARANHOS VASQUES
CPF: 120.909.178-06
AGENCIA: 0470-7 - ADAMANTINA SP
CONTA: 107.314-1
DATA DE PAGAMENTO: 02/06/2025
VALOR CREDITADO (R$): 3.004,08

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 2.9D7.570.D5D.207.1A1

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:52:14
0470000470

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
CNPJ: 43.007.814/0001-60

FAVORECIDO: IZABEL OLIVIA PARANHOS VASQUES
CPF: 120.909.178-06
AGENCIA: 0470-7 - ADAMANTINA SP
CONTA: 107.314-1
DATA DE PAGAMENTO: 05/06/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.099,29

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 6.513.4A5.8DE.B29.3A2

Recibo de Pagamento de Salário

Empresa 001 ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR — **CNPJ Empresa** 43 007 814 0001 60 — **5 / 2025**

RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

Nome do funcionário
000246 LINDINALVA FERREIRA DA SILVA

Depto/Setor/Seção
6 0 0 SETOR DE ENFERMAGEM

F ão
AUXILIAR DE ENFERMAGEM

CBO
322230

Data admissão
07/03/2011

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO DO MÊS	30.00	R$ 1.904,00	
20	HORAS NOTURNA 40 %	12:00	R$ 206,04	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	30,00	R$ 303,60	
46	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO	05.00	R$ 67,92	
63	COMPLEMENTO PISO - LEI 14.434/2022	1,00	R$ 39,18	
90	HORA ADICIONAL NOTURNO 40%	83:04	R$ 407,51	
485	DESCONTO ADIANTAMENTO DE SALARIO	1,00		R$ 39,18
875	MENSALIDADE ASSOCIATIVA SINDICATO	1,00		R$ 35,00
950	INSS S/SALARIOS	12.00		R$ 244,80
980	IRRF S/SALARIOS	7.50		R$ 19,10

Quem lidera com empatia constrói equipes
Assédio moral não é frescura. É
..olência emocional. 3

CONFERE COM O ORIGINAL

Total de Vencimentos	Total de Descontos
R$ 2.928,25	R$ 338,08

Valor Líquido → 2.590,17

Pis: 12414771390

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
1.904,00	2.928,25	2.928,25	234,26	2.683,45

Cpf: 121 170 098 40 C/C Bco:003-BANCO DO BRASIL-Ag.:470-Cta:1096921383 **Rg:** 26.639.766-9

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Lindinalva Ferreira da Silva

Assinatura do funcionário

__/__/__ Data Recebimento

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:55:01
0470000470

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
CNPJ: 43.007.814/0001-60

FAVORECIDO: LINDINALVA FERREIRA DA SILVA
CPF: 121.170.098-40
AGENCIA: 0470-7 - ADAMANTINA SP
CONTA: 109.692-3
DATA DE PAGAMENTO: 02/06/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.590,17

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 2.64F.2C3.DD7.F24.688

Recibo de Pagamento de Salário

Empresa 001 **ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR** — **CNPJ Empresa** 43 007 814 0001 60

RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500 — **5 / 2025**

Nome do funcionário
000208 VALDELICE LANGUER

Depto/Setor/Seção
6 0 0 SETOR DE ENFERMAGEM

Função
AUXILIAR DE ENFERMAGEM

CBO
322230

Data admissão
24/11/2008

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO DO MÊS	30.00	R$ 1.904,00	
20	HORAS NOTURNA 40 %	13:00	R$ 223,21	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	30,00	R$ 303,60	
46	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO	05.00	R$ 76,33	
63	COMPLEMENTO PISO - LEI 14.434/2022	1,00	R$ 39,18	
68	FERIADO LABORADO - 100%	05:00	R$ 122,64	
90	HORA ADICIONAL NOTURNO 40%	93:21	R$ 457,95	
485	DESCONTO ADIANTAMENTO DE SALARIO	1,00		R$ 39,18
745	SEGURO DE VIDA GLOBAL	1,00		R$ 14,79
875	MENSALIDADE ASSOCIATIVA SINDICATO	1,00		R$ 35,00
950	INSS S/SALARIOS	12.00		R$ 268,64
980	IRRF S/SALARIOS	15.00		R$ 34,58

uem lidera com empatia constrói equipes
Assédio moral não é frescura. É

*** PARABENS PELO SEU ANIVERSARIO ***

Total de Vencimentos	Total de Descontos
R$ 3.126,91	R$ 392,19

Pis: 12393691172

Valor Líquido → 2.734,72

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
1.904,00	3.126,91	3.126,91	250,15	2.858,27

Cpf: 142 596 908 92 C/C Bco:003-BANCO DO BRASIL-Ag.:470-Cta:1069541383 **Rg:** 25.190.334-5

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Valdelice Languer
Assinatura do funcionário

__/__/__
Data Recebimento

CONFERE COM
O ORIGINAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:55:01
0470000470

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
CNPJ: 43.007.814/0001-60

FAVORECIDO: VALDELICE LANGUER
CPF: 142.596.908-92
AGENCIA: 0470-7 - ADAMANTINA SP
CONTA: 106.954-3
DATA DE PAGAMENTO: 02/06/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.734,72

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 4.04D.368.25D.1D0.7A7

Recibo de Pagamento de Salário

Empresa 001 **ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR**
RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

CNPJ Empresa
43 007 814 0001 60

5 / 2025

Nome do funcionário
0190 EDER ALVES MARTINS

Depto/Setor/Seção
6 0 0 SETOR DE ENFERMAGEM

.nção
ENFERMEIRO

CBO
223505

Data admissão
18/12/2007

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO DO MÊS	30.00	R$ 3.484,03	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	30,00	R$ 303,60	
63	COMPLEMENTO PISO - LEI 14.434/2022	1,00	R$ 402,33	
82	DESCONTO PLANO DE SAUDE UNIMED	1,00		R$ 486,09
485	DESCONTO ADIANTAMENTO DE SALARIO	1,00		R$ 402,33
745	SEGURO DE VIDA GLOBAL	1,00		R$ 14,79
950	INSS S/SALARIOS	12.00		R$ 396,21
980	IRRF S/SALARIOS	15.00		R$ 118,03

Quem lidera com empatia constrói equipes
.ssédio moral não é frescura. É
violência emocional. 3

Total de Vencimentos	Total de Descontos
R$ 4.189,96	R$ 1.417,45

Valor Líquido → 2.772,51

Pis: 12723542140

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
3.484,03	4.189,96	4.189,96	335,19	3.414,57

Cpf: 224 523 758 70 C/C Bco:003-BANCO DO BRASIL-Ag.:470-Cta:1072731383 **Rg:** 29.979.613-9 **Dependentes** 2

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do funcionário

__/__/__ Data Recebimento

CONFERE COM
O ORIGINAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:55:01
0470000470

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
CNPJ: 43.007.814/0001-60

FAVORECIDO: EDER ALVES MARTINS
CPF: 224.523.758-70
AGENCIA: 0470-7 - ADAMANTINA SP
CONTA: 107.273-0
DATA DE PAGAMENTO: 02/06/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.772,51

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 8.E10.A0E.6CC.693.678

Recibo de Pagamento de Salário

Empresa 001 ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR
RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

CNPJ Empresa
43 007 814 0001 60

5 / 2025

Nome do funcionário
00109 CLAUDIA MIRANDA ARAUJO

Depto/Setor/Seção
12 0 0 SETOR DE LAVANDERIA

Função
AUXILIAR DE LAVANDERIA

CBO
516345

Data admissão
14/02/2002

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO DO MÊS	30.00	R$ 1.822,22	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	30,00	R$ 303,60	
745	SEGURO DE VIDA GLOBAL	1,00		R$ 14,79
950	INSS S/SALARIOS	9.00		R$ 168,55

CONFERE COM O ORIGINAL

Quem lidera com empatia constrói equipes
Assédio moral não é frescura. É
violência emocional. 3

Total de Vencimentos	Total de Descontos
R$ 2.125,82	R$ 183,34

Valor Líquido → 1.942,48

Pis: 16192779512

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
1.822,22	2.125,82	2.125,82	170,06	2.125,82

Cpf: 248 455 188 64 C/C Bco:003-BANCO DO BRASIL-Ag.:470-Cta:1069571383 **Rg:** 30.103.198-8

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do funcionário

/ / Data Recebimento

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:55:01
0470000470

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
CNPJ: 43.007.814/0001-60

FAVORECIDO: CLAUDIA MIRANDA ARAUJO
CPF: 248.455.188-64
AGENCIA: 0470-7 - ADAMANTINA SP
CONTA: 106.957-8
DATA DE PAGAMENTO: 02/06/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.942,48

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 0.041.575.E02.10D.18C

Recibo de Pagamento de Salário

Empresa 001 ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR — **CNPJ Empresa** 43 007 814 0001 60 — **5 / 2025**

RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

Nome do funcionário

000300 MIRNA JULIANA FIALO DE BRITO NASCIMENTO

Depto/Setor/Seção

6 0 0 SETOR DE ENFERMAGEM

F ção

ENFERMEIRA

CBO

223505

Data admissão

01/08/2017

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO DO MÊS	30.00	R$ 3.484,03	
20	HORAS NOTURNA 40 %	01:00	R$ 27,93	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	30,00	R$ 303,60	
46	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO	05.00	R$ 6,89	
63	COMPLEMENTO PISO - LEI 14.434/2022	1,00	R$ 402,33	
90	HORA ADICIONAL NOTURNO 40%	06:00	R$ 41,31	
485	DESCONTO ADIANTAMENTO DE SALARIO	1,00		R$ 402,33
745	SEGURO DE VIDA GLOBAL	1,00		R$ 14,79
875	MENSALIDADE ASSOCIATIVA SINDICATO	1,00		R$ 35,00
950	INSS S/SALARIOS	14.00		R$ 406,84
980	IRRF S/SALARIOS	22.50		R$ 192,84

Quem lidera com empatia constrói equipes

Assédio moral não é frescura. É

violência emocional. 3

Total de Vencimentos	Total de Descontos
R$ 4.266,09	R$ 1.051,80

Valor Líquido → 3.214,29

Pis: 12501385456

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
3.484,03	4.266,09	4.266,09	341,28	3.859,25

Cpf: 250 848 128 98 C/C Bco:003-BANCO DO BRASIL-Ag.:470-Cta:1102551383 **Rg:** 25.466.974-8

Declaro ter recebido a importância a líquida discriminada neste recibo.

/ /

Data Recebimento

Assinatura do funcionário

CONFERE COM O ORIGINAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:55:01
0470000470

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
CNPJ: 43.007.814/0001-60

FAVORECIDO: MIRNA JULIANA FIALHO DE BRITO
CPF: 250.848.128-98
AGENCIA: 0470-7 - ADAMANTINA SP
CONTA: 110.255-9
DATA DE PAGAMENTO: 02/06/2025
VALOR CREDITADO (R$): 3.214,29

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: A.889.113.959.734.14E

Recibo de Pagamento de Salário

Empresa 001 ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR — **CNPJ Empresa** 43 007 814 0001 60 — **5 / 2025**

RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

Nome do funcionário
00274 JOAO PAULO DOS SANTOS

Depto/Setor/Seção
6 0 0 SETOR DE ENFERMAGEM

Função
AUXILIAR DE ENFERMAGEM

CBO
322230

Data admissão
21/02/2015

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO DO MÊS	30.00	R$ 1.904,00	
20	HORAS NOTURNA 40 %	11:00	R$ 188,87	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	30,00	R$ 303,60	
46	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO	05.00	R$ 61,59	
63	COMPLEMENTO PISO - LEI 14.434/2022	1,00	R$ 39,18	
68	FERIADO LABORADO - 100%	05:00	R$ 122,64	
90	HORA ADICIONAL NOTURNO 40%	75:20	R$ 369,57	
485	DESCONTO ADIANTAMENTO DE SALARIO	1,00		R$ 39,18
746	SEGURO DE VIDA GLOBAL	1,00		R$ 14,79
875	MENSALIDADE ASSOCIATIVA SINDICATO	1,00		R$ 35,00
950	INSS S/SALARIOS	12.00		R$ 252,14
980	IRRF S/SALARIOS	7.50		R$ 23,14

Total de Vencimentos	Total de Descontos
R$ 2.989,45	R$ 364,25

Valor Líquido → 2.625,20

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
1.904,00	2.989,45	2.989,45	239,15	2.737,31

Dpfl: 279 424 378 09 C/C Boo:003-BANCO DO BRASIL-Ag :470-Cta:1355311383 Rg: 32.984951-7

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do funcionário

/ / Data Recebimento

em lidera com empatia constrói equipes
Assédio moral não é frescura. É
violência emocional. 3
Rec: 12616672164

CONFERE COM O ORIGINAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:55:01
0470000470

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
CNPJ: 43.007.814/0001-60

FAVORECIDO: JOAO PAULO DOS SANTOS
CPF: 279.424.378-09
AGENCIA: 0470-7 - ADAMANTINA SP
CONTA: 13.553-4
DATA DE PAGAMENTO: 02/06/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.625,20

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 3.44E.893.9E2.6AD.887

Recibo de Pagamento de Salário

Empres 001 ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR — **CNPJ Empresa** 43 007 814 0001 6

RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500 — **5 / 2025**

Nome do funcionário
000335 DANIELA TEBALDI

Depto/Setor/Seção
6 0 0 SETOR DE ENFERMAGEM

Função
ENFERMEIRA RESPONSAVEL

CBO
223505

Data admissão
07/05/2019

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO DO MÊS	30.00	R$ 4.647,22	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	30,00	R$ 303,60	
45	ADICIONAL DE ASSIDUIDADE	1,00	R$ 352,81	
515	ABONO PECUNIARIO	1,00	R$ 1.244,34	
520	ABONO PECUNIARIO 1/3	1,00	R$ 414,78	
635	GRATIFICAÇÃO FUNCAO 20%	30.00	R$ 929,44	
590	LIQUIDO DE FERIAS	1,00		R$ 1.659,12
745	SEGURO DE VIDA GLOBAL	1,00		R$ 14,79
950	INSS S/SALARIOS	14.00		R$ 632,83
980	IRRF S/SALARIOS	27.50		R$ 482,18

CONFERE COM O ORIGINAL

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	R$ 7.892,19	R$ 2.788,92
0	**Valor Líquido →**	5.103,27

Pis: 12652595182

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
4.647,22	5.880,26	5.880,26	470,42	5.057,84

Cpf: 283 485 368 17 C/C Bco:000--Ag.:-Cta: **Rg:** 28.399.165-3 **Dependentes** 1

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do funcionário

Data Recebimento

Recurso próprio - R$ 406,83

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:55:01
0470000470

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
CNPJ: 43.007.814/0001-60

FAVORECIDO: DANIELA TEBALDI
CPF: 283.485.368-17
AGENCIA: 5826-2 - RUA DO FICO SP
CONTA: 14.982-9
DATA DE PAGAMENTO: 02/06/2025
VALOR CREDITADO (R$): 4.696,44

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 6.0BD.6DD.7F2.073.56F

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:52:14
0470000470

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
CNPJ: 43.007.814/0001-60

FAVORECIDO: DANIELA TEBALDI
CPF: 283.485.368-17
AGENCIA: 5826-2 - RUA DO FICO SP
CONTA: 14.982-9
DATA DE PAGAMENTO: 05/06/2025
VALOR CREDITADO (R$): 406,83

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 9.B43.014.387.911.C96

Recibo de Pagamento de Salário

Empresa 001 ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR — **CNPJ Empresa** 43 007 814 0001 60

RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500 — **5 / 2025**

Nome do funcionário — **Depto/Setor/Seção**

000205 FABRICIA BATISTA DE OLIVEIRA BRUSTULINI GONCALV — 6 0 0 SETOR DE ENFERMAGEM

Função — **CBO** — **Data admissão**

AUXILIAR DE ENFERMAGEM — 322230 — 12/08/2008

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO DO MÊS	30.00	R$ 1.904,00	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	30,00	R$ 303,60	
63	COMPLEMENTO PISO - LEI 14.434/2022	1,00	R$ 156,72	
485	DESCONTO ADIANTAMENTO DE SALARIO	1,00		R$ 156,72
950	INSS S/SALARIOS	9.00		R$ 190,02

CONFERE COM O ORIGINAL

Quem lidera com empatia constrói equipes
Assédio moral não é frescura. É
violência emocional. 3

Total de Vencimentos	Total de Descontos
R$ 2.364,32	R$ 346,74

Valor Líquido → 2.017,58

Pis: 12707821170

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
1.904,00	2.364,32	2.364,32	189,14	2.364,32

Cpf: 286 118 808 11 C/C Bco:003-BANCO DO BRASIL-Ag.:470-Cta:3218281383 **Rg:** 30.397.990-2

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Fabricia Gonçalv

Assinatura do funcionário

__/__/__ Data Recebimento

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:55:01
0470000470

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
CNPJ: 43.007.814/0001-60

FAVORECIDO: FABRICIA DE OLIVEIRA BRUSTULIN
CPF: 286.118.808-11
AGENCIA: 0470-7 - ADAMANTINA SP
CONTA: 32.182-6
DATA DE PAGAMENTO: 02/06/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.017,58

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: F.299.08F.194.BBB.85E

Recibo de Pagamento de Salário

Empresa 001 ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR — **CNPJ Empresa** 43 007 814 0001 60 — **5 / 2025**

RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

Nome do funcionário
000376 AUGUSTO BORRO NETO

Depto/Setor/Seção
15 0 0 SETOR COZINHA

nção
AUXILIAR DE COZINHA

CBO
513505

Data admissão
30/07/2020

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO DO MÊS	30.00	R$ 1.822,22	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	30,00	R$ 303,60	
950	INSS S/SALARIOS	9.00		R$ 168,55

CONFERE COM
O ORIGINAL

Quem lidera com empatia constrói equipes
ssédio moral não é frescura. É
violência emocional. 3

Total de Vencimentos	Total de Descontos
R$ 2.125,82	R$ 168,55

Valor Líquido → 1.957,27

Pis: 12612530144

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
1.822,22	2.125,82	2.125,82	170,06	2.125,82

Cpf: 291 901 808 60 C/C Bco:003-BANCO DO BRASIL-Ag.:470-Cta:3336501383 **Rg:** 29.154.165-3

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Augusto Borro

Assinatura do funcionário

/ /
Data Recebimento

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:55:01
0470000470

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
CNPJ: 43.007.814/0001-60

FAVORECIDO: AUGUSTO BORRO NETO
CPF: 291.901.808-60
AGENCIA: 0470-7 - ADAMANTINA SP
CONTA: 33.365-4
DATA DE PAGAMENTO: 02/06/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.957,27

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: F.382.E33.C0B.41A.D00

Recibo de Pagamento de Salário

Empresa 001 ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR — **CNPJ Empresa** 43 007 814 0001 60

RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500 — **5 / 2025**

Nome do funcionário
0308 ELAINE CRISTINA TASSINARI

Depto/Setor/Seção
1 0 0 SETOR ADMINISTATIVO

Função
ASSISTENTE CONTÁBIL

CBO
351105

Data admissão
25/04/2018

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO DO MÊS	30.00	R$ 3.536,70	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	30,00	R$ 303,60	
151	BANCO DE HORAS (CREDITO)	20:00	R$ 576,00	
283	D.S.R. S/ HORAS EXTRAS 50%	05.00	R$ 115,20	
745	SEGURO DE VIDA GLOBAL	1,00		R$ 14,79
950	INSS S/SALARIOS	14.00		R$ 444,00
980	IRRF S/SALARIOS	22.50		R$ 244,20

CONFERE COM O ORIGINAL

Total de Vencimentos	Total de Descontos
R$ 4.531,50	R$ 702,99

*** PARABENS PELO SEU ANIVERSARIO *** — **Valor Líquido →** 3.828,51

Pis: 12702758152

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
3.536,70	4.531,50	4.531,50	362,52	4.087,50

Cpf: 306 690 918 20 C/C Bco:003-BANCO DO BRASIL-Ag.:470-Cta:5100141383 Rg: 28972739

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do funcionário

/ / Data Recebimento

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:55:01
0470000470

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
CNPJ: 43.007.814/0001-60

FAVORECIDO: ELAINE CRISTINA TASSINARI
CPF: 306.690.918-20
AGENCIA: 0470-7 - ADAMANTINA SP
CONTA: 14.138-0
DATA DE PAGAMENTO: 02/06/2025
VALOR CREDITADO (R$): 3.828,51

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 3.42D.2F5.9FE.54D.F0B

Recibo de Pagamento de Salário

Empresa 001 **ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR** — **CNPJ Empresa** 43 007 814 0001 60
RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500 — **5 / 2025**

Nome do funcionário
0296 CRISTIANO APARECIDO DA SILVA

Depto/Setor/Seção
6 0 0 SETOR DE ENFERMAGEM

Função
AUXILIAR DE ENFERMAGEM

CBO
322230

Data admissão
02/11/2016

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO DO MÊS	30.00	R$ 1.904,00	
20	HORAS NOTURNA 40 %	13:00	R$ 223,21	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	30,00	R$ 303,60	
46	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO	05.00	R$ 72,91	
63	COMPLEMENTO PISO - LEI 14.434/2022	1,00	R$ 39,18	
90	HORA ADICIONAL NOTURNO 40%	89:10	R$ 437,43	
485	DESCONTO ADIANTAMENTO DE SALARIO	1,00		R$ 39,18
745	SEGURO DE VIDA GLOBAL	1,00		R$ 14,79
760	VALE TRANSPORTE (- 6%)	1,00		R$ 114,24
875	MENSALIDADE ASSOCIATIVA SINDICATO	1,00		R$ 35,00
950	INSS S/SALARIOS	12.00		R$ 251,05
980	IRRF S/SALARIOS	7.50		R$ 22,54

Quem lidera com empatia constrói equipes
Assédio moral não é frescura. É
violência emocional. 0

Total de Vencimentos R$ 2.980,33 — **Total de Descontos** R$ 476,80

Valor Líquido → 2.503,53

Pis: 12919401183

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
1.904,00	2.980,33	2.980,33	238,42	2.729,28

Cpf: 368 966 058 04 C/C Bco:000--Ag.:-Cta:RASIL-Ag.:470-Cta:1069711383 **Rg:** 45.301.503-7

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
5/05/25
Assinatura do funcionário
Data Recebimento

CONFERE COM O ORIGINAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:55:01
0470000470

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
CNPJ: 43.007.814/0001-60

FAVORECIDO: CRISTIANO APARECIDO DA SILVA
CPF: 368.966.058-04
AGENCIA: 0498-7 - PACAEMBU SP
CONTA: 11.652-1
DATA DE PAGAMENTO: 02/06/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.503,53

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: E.756.721.C8C.943.23E

Recibo de Pagamento de Salário

Empresa 001 **ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR** — **CNPJ Empresa** 43 007 814 0001 60 — **5 / 2025**

RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

Nome do funcionário: 000389 TAMIRES AKIKO DA SILVA NAKATSUGI

Depto/Setor/Seção: 6 0 0 SETOR DE ENFERMAGEM

Função: ENFERMEIRA

CBO: 223505

Data admissão: 25/08/2020

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO DO MÊS	30.00	R$ 3.484,03	
20	HORAS NOTURNA 40 %	12:00	R$ 353,46	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	30,00	R$ 303,60	
46	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO	05.00	R$ 115,72	
63	COMPLEMENTO PISO - LEI 14.434/2022	1,00	R$ 402,33	
90	HORA ADICIONAL NOTURNO 40%	82:30	R$ 694,30	
485	DESCONTO ADIANTAMENTO DE SALARIO	1,00		R$ 402,33
745	SEGURO DE VIDA GLOBAL	1,00		R$ 14,79
950	INSS S/SALARIOS	14.00		R$ 559,07
980	IRRF S/SALARIOS	27.50		R$ 409,72

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do funcionário

Data Recebimento

Quem lidera com empatia constrói equipes

Assédio moral não é frescura. É violência emocional.

CONFERE COM O ORIGINAL

Total de Vencimentos	Total de Descontos
R$ 5.353,44	R$ 1.385,91

Valor Líquido → 3.967,53

Pis: 20445161714

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
3.484,03	5.353,44	5.353,44	428,27	4.794,37

Cpf: 374 708 298 06 C/C Bco:001-CAIXA ECONOMICA-Ag.:-Cta:ta:1070631383 **Rg:** 44.630.830-4

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:55:01
0470000470

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
CNPJ: 43.007.814/0001-60

FAVORECIDO: TAMIRES AKIKO NAKATSUGI DE SAN
CPF: 374.708.298-06
AGENCIA: 0439-1 - OSVALDO CRUZ SP
CONTA: 21.240-7
DATA DE PAGAMENTO: 02/06/2025
VALOR CREDITADO (R$): 3.967,53

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 2.1B4.CFE.808.3BC.6E1

Recibo de Pagamento de Salário

Empresa 001 ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR — **CNPJ Empresa** 43 007 814 0001 60

RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500 — **5 / 2025**

Nome do funcionário

000312 DAIANA DOS SANTOS HALLGREN FRANCA

Depto/Setor/Seção

15 0 0 SETOR COZINHA

Função

AUXILIAR DE COZINHA

CBO

513505

Data admissão

24/05/2018

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO DO MÊS	30.00	R$ 1.822,22	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	30,00	R$ 303,60	
745	SEGURO DE VIDA GLOBAL	1,00		R$ 14,79
950	INSS S/SALARIOS	9.00		R$ 168,55

CONFERE COM
O ORIGINAL

Quem lidera com empatia constrói equipes

.ssédio moral não é frescura. É

violência emocional. 3

Total de Vencimentos	Total de Descontos
R$ 2.125,82	R$ 183,34

Valor Líquido → 1.942,48

Pis: 16109196895

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
1.822,22	2.125,82	2.125,82	170,06	2.125,82

Cpf: 398 932 578 75 C/C Bco:003-BANCO DO BRASIL-Ag.:470-Cta:3219001383 **Rg:** 43.138.272-4 **Dependentes** 2

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do funcionário

/ / Data Recebimento

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:55:01
0470000470

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
CNPJ: 43.007.814/0001-60

FAVORECIDO: DAIANA DOS SANTOS HALLGREN FRA
CPF: 398.932.578-75
AGENCIA: 0470-7 - ADAMANTINA SP
CONTA: 32.190-7
DATA DE PAGAMENTO: 02/06/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.942,48

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 5.17F.640.990.F2D.4E1

Recibo de Pagamento de Salário

Empres 001 ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR — **CNPJ Empresa** 43 007 814 0001 6

RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500 — **5 / 2025**

Nome do funcionário

000332 WELLINGTON CARDOSO DOS SANTOS

Depto/Setor/Seção

1 0 0 SETOR ADMINISTATIVO

Função

ENCARREGADO DE DEPARTAMENTO PESSOAL/RH

CBO

142210

Data admissão

02/04/2019

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO DO MÊS	30.00	R$ 4.647,00	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	30,00	R$ 303,60	
45	ADICIONAL DE ASSIDUIDADE	30.00	R$ 408,62	
54	ABONO FUNÇÃO 40%	1,00	R$ 1.859,09	
68	FERIADO LABORADO - 100%	08:00	R$ 595,76	
745	SEGURO DE VIDA GLOBAL	1,00		R$ 14,79
950	INSS S/SALARIOS	14.00		R$ 586,08
980	IRRF S/SALARIOS	27.50		R$ 403,21

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	R$ 7.814,07	R$ 1.004,08
3	Valor Líquido →	6.809,99

Pis: 20333346542

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
4.647,00	5.546,36	5.546,36	443,70	4.770,69

Cpf: 405 459 068 30 C/C Bco:003-BANCO DO BRASIL-Ag.:470-Cta:32067 — Rg: 46.243.798-X — Dependentes 1

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do funcionário

Data Recebimento

Recurso proprio - R$ 319,10

CONFERE COM O ORIGINAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:55:01
0470000470

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
CNPJ: 43.007.814/0001-60

FAVORECIDO: WELLINGTON CARDOSO DOS SANTOS
CPF: 405.459.068-30
AGENCIA: 0470-7 - ADAMANTINA SP
CONTA: 32.067-6
DATA DE PAGAMENTO: 02/06/2025
VALOR CREDITADO (R$): 6.490,89

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: D.EE7.A7F.F23.E52.3F0

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:52:14
0470000470

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
CNPJ: 43.007.814/0001-60

FAVORECIDO: WELLINGTON CARDOSO DOS SANTOS
CPF: 405.459.068-30
AGENCIA: 0470-7 - ADAMANTINA SP
CONTA: 32.067-6
DATA DE PAGAMENTO: 05/06/2025
VALOR CREDITADO (R$): 319,10

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: D.137.1DE.6EE.BFB.099

Recibo de Pagamento de Salário

Empresa 001 ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR
RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

CNPJ Empresa
43 007 814 0001 60

5 / 2025

Nome do funcionário
000433 FRANCIELI GOMES DA SILVA

Depto/Setor/Seção
1 0 0 SETOR ADMINISTATIVO

Função
ENCARREGADA DE COMPRAS

CBO
142405

Data admissão
02/08/2023

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO DO MÊS	30.00	R$ 2.785,01	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	30,00	R$ 303,60	
702	PREMIO PRODUTIVIDADE	1,00	R$ 557,00	
745	SEGURO DE VIDA GLOBAL	1,00		R$ 14,79
950	INSS S/SALARIOS	12.00		R$ 264,04
980	IRRF S/SALARIOS	7.50		R$ 29,68

CONFERE COM
O ORIGINAL

Quem lidera com empatia constrói equipes
Assédio moral não é frescura. É
violência emocional. 1

Total de Vencimentos	Total de Descontos
R$ 3.645,61	R$ 308,51

Valor Líquido → 3.337,10

Pis: 20108827849

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
2.785,01	3.088,61	3.088,61	247,08	2.824,57

Cpf: 421 103 908 32 C/C Bco:001-CAIXA ECONOMICA-Ag.:-Cta:ta:5100141383 Rg: 48.764.109-7

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do funcionário

Data Recebimento

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:55:01
0470000470

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
CNPJ: 43.007.814/0001-60

FAVORECIDO: FRANCIELI GOMES DA SILVA
CPF: 421.103.908-32
AGENCIA: 0373-5 - DRACENA SP
CONTA: 21.459-0
DATA DE PAGAMENTO: 02/06/2025
VALOR CREDITADO (R$): 3.337,10

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 7.2FB.EFD.28A.A4F.C90

Recibo de Pagamento de Salário

Empresa 001 ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR — **CNPJ Empresa** 43 007 814 0001 60 — **5 / 2025**

RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

Nome do funcionário
000396 MARIANA MELLO BORGES

Depto/Setor/Seção
17 0 0 SETOR FARMACIA

Função
FARMACEUTICA RESPONSAVEL

CBO
223405

Data admissão
29/10/2020

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO DO MÊS	30.00	R$ 3.034,84	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	30,00	R$ 303,60	
635	GRATIFICAÇÃO FUNCAO 20%	30.00	R$ 606,97	
745	SEGURO DE VIDA GLOBAL	1,00		R$ 14,79
760	VALE TRANSPORTE (- 6%)	1,00		R$ 182,09
950	INSS S/SALARIOS	12.00		R$ 366,86
980	IRRF S/SALARIOS	15.00		R$ 142,62

CONFERE COM O ORIGINAL

Quem lidera com empatia constrói equipes
Assédio moral não é frescura. É
violência emocional. 1

Total de Vencimentos	Total de Descontos
R$ 3.945,41	R$ 706,36

Valor Líquido → 3.239,05

Pis: 15331893647

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
3.034,84	3.945,41	3.945,41	315,63	3.578,55

Cpf: 432 345 998 07 C/C Bco:001-CAIXA ECONOMICA-Ag.:-Cta:ta:1069421383 Rg: 45536418-7

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do funcionário

/ / Data Recebimento

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:55:01
0470000470

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
CNPJ: 43.007.814/0001-60

FAVORECIDO: MARIANA MELLO BORGES
CPF: 432.345.998-07
AGENCIA: 0920-2 - FLORIDA PAULISTA SP
CONTA: 22.103-1
DATA DE PAGAMENTO: 02/06/2025
VALOR CREDITADO (R$): 3.239,05

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 1.7AB.84E.76D.EC9.792

Recibo de Pagamento de Salário

Empresa 001 **ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR** — **CNPJ Empresa** 43 007 814 0001 60 — **5 / 2025**

RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

Nome do funcionário: 000264 AMANDA APARECIDA ALVES

Depto/Setor/Seção: 6 0 0 SETOR DE ENFERMAGEM

Função: ENFERMEIRA

CBO: 223505

Data admissão: 01/04/2013

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO DO MÊS	30.00	R$ 3.484,03	
63	COMPLEMENTO PISO - LEI 14.434/2022	1,00	R$ 402,33	
82	DESCONTO PLANO DE SAUDE UNIMED	1,00		R$ 367,96
485	DESCONTO ADIANTAMENTO DE SALARIO	1,00		R$ 402,33
745	SEGURO DE VIDA GLOBAL	1,00		R$ 14,79
875	MENSALIDADE ASSOCIATIVA SINDICATO	1,00		R$ 35,00
950	INSS S/SALARIOS	12.00		R$ 359,77
980	IRRF S/SALARIOS	15.00		R$ 134,83

Quem lidera com empatia constrói equipes

Assédio moral não é frescura. É violência emocional. 3

Total de Vencimentos	Total de Descontos
R$ 3.886,36	R$ 1.314,68

Valor Líquido → **2.571,68**

Pis: 20381955189

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
3.484,03	3.886,36	3.886,36	310,90	3.526,59

Cpf: 455 707 298 44 C/C Bco:003-BANCO DO BRASIL-Ag.:470-Cta:1074521383 **Rg:** 42.718.945-7

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Amanda Alves

Assinatura do funcionário

__/__/__

Data Recebimento

CONFERE COM
O ORIGINAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:55:01
0470000470

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
CNPJ: 43.007.814/0001-60

FAVORECIDO: AMANDA APARECIDA ALVES
CPF: 455.707.298-44
AGENCIA: 0470-7 - ADAMANTINA SP
CONTA: 107.452-0
DATA DE PAGAMENTO: 02/06/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.571,68

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 2.3E0.642.407.677.B6B

Recibo de Pagamento de Salário

Empresa 001 **ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR**
RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

CNPJ Empresa
43 007 814 0001 60

5 / 2025

Nome do funcionário
000438 GABRIELA DA SILVA LIMA

Depto/Setor/Seção
1 0 0 SETOR ADMINISTATIVO

Função
AUXILIAR DE CONTABILIDADE II

CBO
413110

Data admissão
19/02/2024

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO DO MÊS	30.00	R$ 2.300,00	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	30,00	R$ 303,60	
745	SEGURO DE VIDA GLOBAL	1,00		R$ 14,79
950	INSS S/SALARIOS	9.00		R$ 211,55

Quem lidera com empatia constrói equipes
Assédio moral não é frescura. É
violência emocional. 0

Total de Vencimentos	Total de Descontos
R$ 2.603,60	R$ 226,34

Valor Líquido → 2.377,26

Pis: 20353375181

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
2.300,00	2.603,60	2.603,60	208,28	2.603,60

Cpf: 485 689 048 40 C/C Bco:000--Ag.:-Cta:OMICA-Ag.:-Cta:ta:5100141383 **Rg:** 567896961

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

02/06/25
Data Recebimento

Assinatura do funcionário

CONFERE COM
O ORIGINAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:55:01
0470000470

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
CNPJ: 43.007.814/0001-60

FAVORECIDO: GABRIELA DA SILVA LIMA
CPF: 485.689.048-40
AGENCIA: 0470-7 - ADAMANTINA SP
CONTA: 38.503-4
DATA DE PAGAMENTO: 02/06/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.377,26

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: D.4DD.025.ACF.187.880

Recibo de Pagamento de Salário

Empresa 001 ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR — **CNPJ Empresa** 43 007 814 0001 60 — **6 / 2025**

RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

Nome do funcionário: 000031 CLEONICE APARECIDA CAPELO MOZINI

Depto/Setor/Seção: 6 0 0 SETOR DE ENFERMAGEM

Função: AUXILIAR DE ENFERMAGEM

CBO: 322230

Data admissão: 02/01/1983

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO DO MÊS	30.00	R$ 1.904,00	
20	HORAS NOTURNA 40 %	03:00	R$ 59,64	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	30,00	R$ 303,60	
46	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO	05.00	R$ 18,55	
64	COMPLEMENTO PISO - LEI 14.434/2022	1,00	R$ 39,18	
68	FERIADO LABORADO - 100%	12:00	R$ 319,73	
80	ADICIONAL POR TEMPO DE SERVIÇO	1,00	R$ 157,94	
90	HORA ADICIONAL NOTURNO 40%	22:41	R$ 128,84	
680	ANTECIPAÇÃO SALARIAL 10%	1,00	R$ 194,32	
485	DESCONTO ADIANTAMENTO DE SALARIO	1,00		R$ 39,18
745	SEGURO DE VIDA GLOBAL	1,00		R$ 14,79
950	INSS S/SALARIOS	12.00		R$ 268,51

CONFERE COM O ORIGINAL

3

Total de Vencimentos | **Total de Descontos**

Valor Líquido →

Pis: 12038033856

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
1.904,00	3.125,80	3.125,80		3.125,80

Cpf: 038 786 848 86 C/C Bco:003-BANCO DO BRASIL-Ag.:470-Cta:1070771383 **Rg:** 152740703

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo. / / Data Recebimento — Assinatura do funcionário

Recibo de Pagamento de Salário

Empresa 001 ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR — **CNPJ Empresa** 43 007 814 0001 60 — **6 / 2025**

RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

Nome do funcionário: 000031 CLEONICE APARECIDA CAPELO MOZINI

Depto/Setor/Seção: 6 0 0 SETOR DE ENFERMAGEM

Função: AUXILIAR DE ENFERMAGEM

CBO: 322230

Data admissão: 02/01/1983

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
980	IRRF S/SALARIOS	15.00		R$ 34,43

CONFERE COM O ORIGINAL

3

Total de Vencimentos R$ 3.125,80 | **Total de Descontos** R$ 356,91

Valor Líquido → 2.768,89

Pis: 12038033856

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
1.904,00	3.125,80	3.125,80	250,06	2.857,29

Cpf: 038 786 848 86 C/C Bco:003-BANCO DO BRASIL-Ag.:470-Cta:1070771383 **Rg:** 152740703

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo. / / Data Recebimento — Assinatura do funcionário

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:55:22
0470000470

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
CNPJ: 43.007.814/0001-60

FAVORECIDO: CLEONICE APARECIDA CAPELO MOZI
CPF: 038.786.848-86
AGENCIA: 0470-7 - ADAMANTINA SP
CONTA: 107.077-0
DATA DE PAGAMENTO: 02/07/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.768,89

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 0.AD5.CF4.61E.9D8.DF5

Recibo de Pagamento de Salário

Empresa 001 **ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR** — **CNPJ Empresa** 43 007 814 0001 60

RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500 — **6 / 2025**

Nome do funcionário

000246 LINDINALVA FERREIRA DA SILVA

Depto/Setor/Seção

6 0 0 SETOR DE ENFERMAGEM

Função

A. IAR DE ENFERMAGEM

CBO

322230

Data admissão

07/03/2011

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO DO MÊS	30.00	R$ 1.904,00	
20	HORAS NOTURNA 40 %	11:00	R$ 205,16	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	30,00	R$ 303,60	
46	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO	05.00	R$ 64,73	
64	COMPLEMENTO PISO - LEI 14.434/2022	1,00	R$ 39,18	
90	HORA ADICIONAL NOTURNO 40%	79:10	R$ 421,87	
680	ANTECIPAÇÃO SALARIAL 10%	1,00	R$ 194,32	
485	DESCONTO ADIANTAMENTO DE SALARIO	1,00		R$ 39,18
875	MENSALIDADE ASSOCIATIVA SINDICATO	30.00		R$ 37,00
950	INSS S/SALARIOS	12.00		R$ 269,35
980	IRRF S/SALARIOS	15.00		R$ 35,37
			Total de Vencimentos R$ 3.132,86	**Total de Descontos** R$ 380,90

PARABENS PELO SEU ANIVERSARIO *** 3

Valor Líquido → 2.751,96

Pis: 12414771390

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
1.904,00	3.132,86	3.132,86	250,62	2.863,51

Cpf: 121 170 098 40 C/C Bco:003-BANCO DO BRASIL-Ag.:470-Cta:1096921383 Rg: 26.639.766-9

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Lindinalva Ferreira da Silva

Assinatura do funcionário

__/__/__

Data Recebimento

CONFERE COM
O ORIGINAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:55:22
0470000470

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
CNPJ: 43.007.814/0001-60

FAVORECIDO: LINDINALVA FERREIRA DA SILVA
CPF: 121.170.098-40
AGENCIA: 0470-7 - ADAMANTINA SP
CONTA: 109.692-3
DATA DE PAGAMENTO: 02/07/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.751,96

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 8.345.D49.7BB.422.28C

Recibo de Pagamento de Salário

Empresa 001 ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR — **CNPJ Empresa** 43 007 814 0001 60 — **6 / 2025**

RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

Nome do funcionário

00109 CLAUDIA MIRANDA ARAUJO

Depto/Setor/Seção

12 0 0 SETOR DE LAVANDERIA

Função

AUXILIAR DE LAVANDERIA

CBO

516345

Data admissão

14/02/2002

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO DO MÊS	30.00	R$ 1.822,22	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	30,00	R$ 303,60	
680	ANTECIPAÇÃO SALARIAL 10%	1,00	R$ 182,22	
745	SEGURO DE VIDA GLOBAL	1,00		R$ 14,79
950	INSS S/SALARIOS	9.00		R$ 184,95

CONFERE COM O ORIGINAL

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	R$ 2.308,04	R$ 199,74
3	**Valor Líquido →**	2.108,30

Pis: 16192779512

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
1.822,22	2.308,04	2.308,04	184,64	2.308,04

Cpf: 248 455 188 64 C/C Bco:003-BANCO DO BRASIL-Ag.:470-Cta:1069571383 **Rg:** 30.103.198-8

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do funcionário

Data Recebimento / /

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:55:22
0470000470

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
CNPJ: 43.007.814/0001-60

FAVORECIDO: CLAUDIA MIRANDA ARAUJO
CPF: 248.455.188-64
AGENCIA: 0470-7 - ADAMANTINA SP
CONTA: 106.957-8
DATA DE PAGAMENTO: 02/07/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.108,30

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 7.36F.BE9.79C.C32.119

Recibo de Pagamento de Salário

Empresa 001 ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR
RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

CNPJ Empresa
43 007 814 0001 60

6 / 2025

Nome do funcionário
000300 MIRNA JULIANA FIALO DE BRITO NASCIMENTO

Depto/Setor/Seção
6 0 0 SETOR DE ENFERMAGEM

Função
ENFERMEIRA

CBO
223505

Data admissão
01/08/2017

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO DO MÊS	30.00	R$ 3.484,03	
20	HORAS NOTURNA 40 %	01:00	R$ 29,46	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	30,00	R$ 303,60	
46	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO	05.00	R$ 9,14	
64	COMPLEMENTO PISO - LEI 14.434/2022	1,00	R$ 402,33	
90	HORA ADICIONAL NOTURNO 40%	06:31	R$ 54,84	
485	DESCONTO ADIANTAMENTO DE SALARIO	1,00		R$ 402,33
745	SEGURO DE VIDA GLOBAL	1,00		R$ 14,79
875	MENSALIDADE ASSOCIATIVA SINDICATO	30.00		R$ 37,00
950	INSS S/SALARIOS	14.00		R$ 409,27
980	IRRF S/SALARIOS	22.50		R$ 196,19

CONFERE COM O ORIGINAL

3

Total de Vencimentos	Total de Descontos
R$ 4.283,40	R$ 1.059,58

Valor Líquido → 3.223,82

Pis: 12501385456

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
3.484,03	4.283,40	4.283,40	342,67	3.874,13

Cpf: 250 848 128 98 C/C Bco:003-BANCO DO BRASIL-Ag.:470-Cta:1102551383 **Rg:** 25.466.974-8

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do funcionário

/ / Data Recebimento

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:55:22
0470000470

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
CNPJ: 43.007.814/0001-60

FAVORECIDO: MIRNA JULIANA FIALHO DE BRITO
CPF: 250.848.128-98
AGENCIA: 0470-7 - ADAMANTINA SP
CONTA: 110.255-9
DATA DE PAGAMENTO: 02/07/2025
VALOR CREDITADO (R$): 3.223,82

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: F.2B3.B84.A5A.3A3.FDB

Recibo de Pagamento de Salário

Empresa **001 ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR**
RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

CNPJ Empresa
43 007 814 0001 60

6 / 2025

Nome do funcionário
0274 JOAO PAULO DOS SANTOS

Depto/Setor/Seção
6 0 0 SETOR DE ENFERMAGEM

Função
AUXILIAR DE ENFERMAGEM

CBO
322230

Data admissão
21/02/2015

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO DO MÊS	30.00	R$ 1.904,00	
20	HORAS NOTURNA 40 %	13:00	R$ 242,46	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	30,00	R$ 303,60	
46	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO	05.00	R$ 72,73	
64	COMPLEMENTO PISO - LEI 14.434/2022	1,00	R$ 39,18	
90	HORA ADICIONAL NOTURNO 40%	88:57	R$ 474,00	
680	ANTECIPAÇÃO SALARIAL 10%	1,00	R$ 194,32	
485	DESCONTO ADIANTAMENTO DE SALARIO	1,00		R$ 39,18
745	SEGURO DE VIDA GLOBAL	1,00		R$ 14,79
875	MENSALIDADE ASSOCIATIVA SINDICATO	30.00		R$ 37,00
950	INSS S/SALARIOS	12.00		R$ 281,04
980	IRRF S/SALARIOS	15.00		R$ 48,23

CONFERE COM
O ORIGINAL

3

Total de Vencimentos R$ 3.230,29

Total de Descontos R$ 420,24

Valor Líquido → 2.810,05

Pis: 12616672164

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
1.904,00	3.230,29	3.230,29	258,42	2.949,25

Cpf: 279 424 378 09 C/C Bco:003-BANCO DO BRASIL-Ag.:470-Cta:1355311383 Rg: 32.984951-7

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do funcionário

__/__/__ Data Recebimento

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:55:22
0470000470

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
CNPJ: 43.007.814/0001-60

FAVORECIDO: JOAO PAULO DOS SANTOS
CPF: 279.424.378-09
AGENCIA: 0470-7 - ADAMANTINA SP
CONTA: 13.553-4
DATA DE PAGAMENTO: 02/07/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.810,05

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 4.612.3C0.398.070.3A1

Recibo de Pagamento de Salário

Empresa 001 **ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR**
RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

CNPJ Empresa 43 007 814 0001 60 **6 / 2025**

Nome do funcionário
000335 DANIELA TEBALDI

Depto/Setor/Seção
6 0 0 SETOR DE ENFERMAGEM

ção
GERENTE EM SERV DE SAUDE

CBO
223505

Data admissão
07/05/2019

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO DO MÊS	30.00	R$ 4.647,22	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	30,00	R$ 303,60	
45	ADICIONAL DE ASSIDUIDADE	1,00	R$ 368,05	
635	GRATIFICAÇÃO FUNCAO 20%	30.00	R$ 929,44	
639	ANTECIPAÇÃO DE GRATIFICAÇÃO 20%	30.00	R$ 92,94	
680	ANTECIPAÇÃO SALARIAL 10%	1,00	R$ 464,72	
745	SEGURO DE VIDA GLOBAL	1,00		R$ 14,79
950	INSS S/SALARIOS	14.00		R$ 710,90
980	IRRF S/SALARIOS	27.50		R$ 614,06

CONFERE COM O ORIGINAL

0

Total de Vencimentos	Total de Descontos
R$ 6.805,97	R$ 1.339,75

Valor Líquido → 5.466,22

Pis: 12652595182

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
4.647,22	6.437,92	6.437,92	515,03	5.537,43

Cpf: 283 485 368 17 C/C Bco:000--Ag.:-Cta:OMICA-Ag.:-Cta:ta:1086541383 **Rg:** 28.399.165-3 **Dependentes** 1

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do funcionário

__/__/__ Data Recebimento

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:55:22
0470000470

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
CNPJ: 43.007.814/0001-60

FAVORECIDO: DANIELA TEBALDI
CPF: 283.485.368-17
AGENCIA: 5826-2 - RUA DO FICO SP
CONTA: 14.982-9
DATA DE PAGAMENTO: 02/07/2025
VALOR CREDITADO (R$): 5.466,22

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 2.A14.826.11C.772.EAA

Recibo de Pagamento de Salário

Empresa 001 **ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR** — **CNPJ Empresa** 43 007 814 0001 60 — **6 / 2025**

RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

Nome do funcionário

000205 FABRICIA BATISTA DE OLIVEIRA BRUSTULINI GONCALV

Depto/Setor/Seção

6 0 0 SETOR DE ENFERMAGEM

Função

AUXILIAR DE ENFERMAGEM

CBO

322230

Data admissão

12/08/2008

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO DO MÊS	30.00	R$ 1.904,00	
20	HORAS NOTURNA 40 %	10:00	R$ 186,51	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	30,00	R$ 303,60	
46	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO	05.00	R$ 57,11	
64	COMPLEMENTO PISO - LEI 14.434/2022	1,00	R$ 39,18	
90	HORA ADICIONAL NOTURNO 40%	69:51	R$ 372,22	
680	ANTECIPAÇÃO SALARIAL 10%	1,00	R$ 194,32	
485	DESCONTO ADIANTAMENTO DE SALARIO	1,00		R$ 39,18
950	INSS S/SALARIOS	12.00		R$ 260,24
980	IRRF S/SALARIOS	7.50		R$ 27,59

CONFERE COM O ORIGINAL

3

Total de Vencimentos	Total de Descontos
R$ 3.056,94	R$ 327,01

Valor Líquido → 2.729,93

Pis: 12707821170

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
1.904,00	3.056,94	3.056,94	244,55	2.796,70

Cpf: 286 118 808 11 C/C Bco:003-BANCO DO BRASIL-Ag.:470-Cta:3218281383 Rg: 30.397.990-2

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do funcionário

Data Recebimento / /

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:55:22
0470000470

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
CNPJ: 43.007.814/0001-60

FAVORECIDO: FABRICIA DE OLIVEIRA BRUSTULIN
CPF: 286.118.808-11
AGENCIA: 0470-7 - ADAMANTINA SP
CONTA: 32.182-6
DATA DE PAGAMENTO: 02/07/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.729,93

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: D.189.551.03D.701.BA6

Recibo de Pagamento de Salário

Empresa 001 **ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR**
RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

CNPJ Empresa
43 007 814 0001 60

6 / 2025

Nome do funcionário
000376 AUGUSTO BORRO NETO

Depto/Setor/Seção
15 0 0 SETOR COZINHA

ição
AUXILIAR DE COZINHA

CBO
513505

Data admissão
30/07/2020

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO DO MÊS	30.00	R$ 1.822,22	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	30,00	R$ 303,60	
680	ANTECIPAÇÃO SALARIAL 10%	1,00	R$ 182,22	
950	INSS S/SALARIOS	9.00		R$ 184,95

CONFERE COM O ORIGINAL

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	R$ 2.308,04	R$ 184,95
3	**Valor Líquido →**	2.123,09

Pis: 12612530144

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
1.822,22	2.308,04	2.308,04	184,64	2.308,04

Cpf: 291 901 808 60 C/C Bco:003-BANCO DO BRASIL-Ag.:470-Cta:3336501383 Rg: 29.154.165-3

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Augusto Borro

Assinatura do funcionário

__/__/__ Data Recebimento

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:55:22
0470000470

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
CNPJ: 43.007.814/0001-60

FAVORECIDO: AUGUSTO BORRO NETO
CPF: 291.901.808-60
AGENCIA: 0470-7 - ADAMANTINA SP
CONTA: 33.365-4
DATA DE PAGAMENTO: 02/07/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.123,09

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: B.FA8.7E6.20D.3A4.179

Recibo de Pagamento de Salário

Empresa 001 **ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR**
RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

CNPJ Empresa
43 007 814 0001 60 **6 / 2025**

Nome do funcionário
000440 KARINA CRISTINA ROVEZ FARIAS

Depto/Setor/Seção
24 0 0 CENTRO DIA DO IDOSO - ENFERMAGEM

Função
AUXILIAR DE ENFERMAGEM

CBO
322230

Data admissão
16/05/2024

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO DO MÊS	30.00	R$ 1.619,32	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	30,00	R$ 303,60	
680	ANTECIPAÇÃO SALARIAL 10%	1,00	R$ 161,93	
950	INSS S/SALARIOS	9.00		R$ 164,87

CONFERE COM
O ORIGINAL

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	R$ 2.084,85	R$ 164,87
0	**Valor Líquido →**	1.919,98

Pis: 20611491561

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
1.619,32	2.084,85	2.084,85	166,78	2.084,85

Cpf: 298 892 978 50 C/C Bco:000--Ag.:-Cta:RASIL-Ag.:470-Cta:3343871383 Rg: 286903088 Dependentes 1

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do funcionário

/ / Data Recebimento

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:55:22
0470000470

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
CNPJ: 43.007.814/0001-60

FAVORECIDO: KARINA CRISTINA ROVEZ
CPF: 298.892.978-50
AGENCIA: 0470-7 - ADAMANTINA SP
CONTA: 37.408-3
DATA DE PAGAMENTO: 02/07/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.919,98

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: D.D39.704.8B7.FDD.7C3

Recibo de Pagamento de Salário

Empresa 001 ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR — **CNPJ Empresa** 43 007 814 0001 60 — **6 / 2025**

RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

Nome do funcionário
0308 ELAINE CRISTINA TASSINARI

Depto/Setor/Seção
1 0 0 SETOR ADMINISTATIVO

Função
ASSISTENTE CONTÁBIL

CBO
351105

Data admissão
25/04/2018

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO DO MÊS	30.00	R$ 3.536,70	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	30,00	R$ 303,60	
680	ANTECIPAÇÃO SALARIAL 10%	1,00	R$ 353,67	
731	DESCONTO DE ARTESANATO	30.00		R$ 30,00
745	SEGURO DE VIDA GLOBAL	1,00		R$ 14,79
950	INSS S/SALARIOS	14.00		R$ 396,75
980	IRRF S/SALARIOS	22.50		R$ 178,88

CONFERE COM O ORIGINAL

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
3	R$ 4.193,97	R$ 620,42
	Valor Líquido →	3.573,55

Pis: 12702758152

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
3.536,70	4.193,97	4.193,97	335,51	3.797,22

Cpf: 306 690 918 20 C/C Bco:003-BANCO DO BRASIL-Ag.:470-Cta:5100141383 Rg: 28972739

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do funcionário

__/__/__ Data Recebimento

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:55:22
0470000470

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
CNPJ: 43.007.814/0001-60

FAVORECIDO: ELAINE CRISTINA TASSINARI
CPF: 306.690.918-20
AGENCIA: 0470-7 - ADAMANTINA SP
CONTA: 14.138-0
DATA DE PAGAMENTO: 02/07/2025
VALOR CREDITADO (R$): 3.573,55

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 3.F55.CEE.2D4.0C2.E3A

Recibo de Pagamento de Salário

Empresa 001 ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR — **CNPJ Empresa** 43 007 814 0001 60
RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500 — **6 / 2025**

Nome do funcionário
000389 TAMIRES AKIKO DA SILVA NAKATSUGI

Depto/Setor/Seção
6 0 0 SETOR DE ENFERMAGEM

Função
ENFERMEIRA

CBO
223505

Data admissão
25/08/2020

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO DO MÊS	30.00	R$ 3.484,03	
20	HORAS NOTURNA 40 %	13:00	R$ 382,92	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	30,00	R$ 303,60	
46	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO	05.00	R$ 125,46	
64	COMPLEMENTO PISO - LEI 14.434/2022	1,00	R$ 402,33	
90	HORA ADICIONAL NOTURNO 40%	89:27	R$ 752,79	
485	DESCONTO ADIANTAMENTO DE SALARIO	1,00		R$ 402,33
745	SEGURO DE VIDA GLOBAL	1,00		R$ 14,79
950	INSS S/SALARIOS	14.00		R$ 572,75
980	IRRF S/SALARIOS	27.50		R$ 432,82

CONFERE COM
O ORIGINAL
1

Total de Vencimentos	Total de Descontos
R$ 5.451,13	R$ 1.422,69
Valor Líquido →	**4.028,44**

Pis: 20445161714

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
3.484,03	5.451,13	5.451,13	436,09	4.878,38

Cpf: 374 708 298 06 C/C Bco:001-CAIXA ECONOMICA-Ag.:-Cta:ta:1070631383 Rg: 44.630.830-4

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do funcionário

Data Recebimento

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:55:22
0470000470

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
CNPJ: 43.007.814/0001-60

FAVORECIDO: TAMIRES AKIKO NAKATSUGI DE SAN
CPF: 374.708.298-06
AGENCIA: 0439-1 - OSVALDO CRUZ SP
CONTA: 21.240-7
DATA DE PAGAMENTO: 02/07/2025
VALOR CREDITADO (R$): 4.028,44

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: B.E54.FE0.877.4BA.2C9

Recibo de Pagamento de Salário

Empresa 001 ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR
RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

CNPJ Empresa 43 007 814 0001 60

6 / 2025

Nome do funcionário
[illegible]0332 WELLINGTON CARDOSO DOS SANTOS

Depto/Setor/Seção
1 0 0 SETOR ADMINISTATIVO

Função
GERENTE DE RECURSOS HUMANOS

CBO
142205

Data admissão
02/04/2019

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO DO MÊS	30.00	R$ 4.647,22	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	30,00	R$ 303,60	
45	ADICIONAL DE ASSIDUIDADE	1,00	R$ 423,85	
58	GRATIFICAÇÃO FUNÇÃO 40%	30.00	R$ 1.859,09	
642	ANTECIPAÇÃO DE GRATIFICAÇÃO 40%	30.00	R$ 92,94	
680	ANTECIPAÇÃO SALARIAL 10%	1,00	R$ 464,70	
745	SEGURO DE VIDA GLOBAL	1,00		R$ 14,79
950	INSS S/SALARIOS	14.00		R$ 841,05
980	IRRF S/SALARIOS	27.50		R$ 833,92

CONFERE COM O ORIGINAL

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
3	R$ 7.791,40	R$ 1.689,76
	Valor Líquido →	6.101,64

Pis: 20333346542

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
4.647,22	7.367,55	7.367,55	589,40	6.336,91

Cpf: 405 459 068 30 C/C Bco:003-BANCO DO BRASIL-Ag.:470-Cta:3206731383 Rg: 46.243.798-X Dependentes 1

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do funcionário

/ / Data Recebimento

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:55:22
0470000470

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
CNPJ: 43.007.814/0001-60

FAVORECIDO: WELLINGTON CARDOSO DOS SANTOS
CPF: 405.459.068-30
AGENCIA: 0470-7 - ADAMANTINA SP
CONTA: 32.067-6
DATA DE PAGAMENTO: 02/07/2025
VALOR CREDITADO (R$): 6.101,64

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: B.8DA.DE0.FCD.555.D6B

Recibo de Pagamento de Salário

Empresa 001 ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR
RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

CNPJ Empresa 43 007 814 0001 60 **6 / 2025**

Nome do funcionário
000433 FRANCIELI GOMES DA SILVA

Depto/Setor/Seção
1 0 0 SETOR ADMINISTATIVO

Função
ENCARREGADA DE COMPRAS

CBO
142405

Data admissão
02/08/2023

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO DO MÊS	30.00	R$ 2.785,01	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	30,00	R$ 303,60	
680	ANTECIPAÇÃO SALARIAL 10%	1,00	R$ 278,50	
702	PREMIO PRODUTIVIDADE	1,00	R$ 612,70	
745	SEGURO DE VIDA GLOBAL	1,00		R$ 14,79
950	INSS S/SALARIOS	12.00		R$ 297,46
980	IRRF S/SALARIOS	15.00		R$ 66,29

CONFERE COM O ORIGINAL

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
1	R$ 3.979,81	R$ 378,54
	Valor Líquido →	3.601,27

Pis: 20108827849

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
2.785,01	3.367,11	3.367,11	269,36	3.069,65

Cpf: 421 103 908 32 C/C Bco:001-CAIXA ECONOMICA-Ag.:-Cta:ta:5100141383 Rg: 48.764.109-7

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do funcionário

Data Recebimento

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:55:22
0470000470

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
CNPJ: 43.007.814/0001-60

FAVORECIDO: FRANCIELI GOMES DA SILVA
CPF: 421.103.908-32
AGENCIA: 0373-5 - DRACENA SP
CONTA: 21.459-0
DATA DE PAGAMENTO: 02/07/2025
VALOR CREDITADO (R$): 3.601,27

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 5.C4C.838.408.ED1.2D7

Recibo de Pagamento de Salário

Empresa 001 **ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR** — **CNPJ Empresa** 43 007 814 0001 60

RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500 — **6 / 2025**

Nome do funcionário

0438 GABRIELA DA SILVA LIMA

Depto/Setor/Seção

1 0 0 SETOR ADMINISTATIVO

Função

AUXILIAR DE CONTABILIDADE II

CBO

413110

Data admissão

19/02/2024

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO DO MÊS	30.00	R$ 2.300,00	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	30,00	R$ 303,60	
680	ANTECIPAÇÃO SALARIAL 10%	1,00	R$ 230,00	
745	SEGURO DE VIDA GLOBAL	1,00		R$ 14,79
950	INSS S/SALARIOS	12.00		R$ 233,44
980	IRRF S/SALARIOS	7.50		R$ 12,85

CONFERE COM O ORIGINAL

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	R$ 2.833,60	R$ 261,08
*** PARABENS PELO SEU ANIVERSARIO ***	**Valor Líquido →**	2.572,52

Pis: 20353375181

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
2.300,00	2.833,60	2.833,60	226,68	2.600,16

Cpf: 485 689 048 40 C/C Bco:000--Ag.:-Cta:OMICA-Ag.:-Cta:ta:5100141383 Rg: 567896961

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

02 / 07 / 25

Data Recebimento

Assinatura do funcionário

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:55:22
0470000470

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
CNPJ: 43.007.814/0001-60

FAVORECIDO: GABRIELA DA SILVA LIMA
CPF: 485.689.048-40
AGENCIA: 0470-7 - ADAMANTINA SP
CONTA: 38.503-4
DATA DE PAGAMENTO: 02/07/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.572,52

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 1.0FA.314.C25.4F9.2E8

Recibo de Pagamento de Salário

Empresa 001 **ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR** — **CNPJ Empresa** 43 007 814 0001 60 — **7 / 2025**

RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

Nome do funcionário	Depto/Setor/Seção	Função	CBO	Data admissão
000440 KARINA CRISTINA ROVEZ	24 0 0 CENTRO DIA DO IDOSO - ENFERMAGEM	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	322230	16/05/2024

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
5	SALDO DE SALARIO	15.00	R$ 809,66	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	15,00	R$ 151,80	
435	DIFERENCA DE SALDO DE SALARIO	15.00	R$ 80,97	
500	FERIAS	1,00	R$ 809,66	
505	FERIAS REMUNERADAS DE 1/3	1,00	R$ 269,89	
680	ANTECIPAÇÃO SALARIAL 10%	1,00	R$ 80,97	
590	LIQUIDO DE FERIAS	1,00		R$ 1.073,48
950	INSS S/SALARIOS	9.00		R$ 88,46
955	INSS S/ FERIAS	1,00		R$ 87,04

CONFERE COM O ORIGINAL

0

Total de Vencimentos	Total de Descontos
R$ 2.202,95	R$ 1.248,98

Valor Líquido → 953,97

Pis: 20611491561

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
1.619,32	2.202,95	2.202,95	176,23	2.202,95

Cpf: 298 892 978 50 C/C Bco:000--Ag.:-Cta:RASIL-Ag.:470-Cta:3343871383 **Rg:** 286903088 **Dependentes** 1

Declaro ter recebido a importância a líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do funcionário

/ / Data Recebimento

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:55:41
0470000470

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
CNPJ: 43.007.814/0001-60

FAVORECIDO: KARINA CRISTINA ROVEZ
CPF: 298.892.978-50
AGENCIA: 0470-7 - ADAMANTINA SP
CONTA: 37.408-3
DATA DE PAGAMENTO: 01/08/2025
VALOR CREDITADO (R$): 953,97

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 6.469.686.E83.9D9.19A

Recibo de Pagamento de Salário

Empresa 001 **ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR** — **CNPJ Empresa** 43 007 814 0001 60

RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500 — **7 / 2025**

Nome do funcionário

0031 CLEONICE APARECIDA CAPELO MOZINI

Depto/Setor/Seção

6 0 0 SETOR DE ENFERMAGEM

Função

AUXILIAR DE ENFERMAGEM

CBO

322230

Data admissão

02/01/1983

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO DO MÊS	30.00	R$ 1.904,00	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	30,00	R$ 303,60	
68	FERIADO LABORADO - 100%	12:00	R$ 319,73	
80	ADICIONAL POR TEMPO DE SERVIÇO	1,00	R$ 157,94	
680	ANTECIPAÇÃO SALARIAL 10%	1,00	R$ 194,32	
745	SEGURO DE VIDA GLOBAL	1,00		R$ 14,79
950	INSS S/SALARIOS	12.00		R$ 238,96
980	IRRF S/SALARIOS	7.50		R$ 15,89

CONFERE COM O ORIGINAL

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
3	R$ 2.879,59	R$ 269,64
	Valor Líquido →	2.609,95

Pis: 12038033856

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
1.904,00	2.879,59	2.879,59	230,36	2.640,63

Cpf: 038 786 848 86 C/C Bco:003-BANCO DO BRASIL-Ag.:470-Cta:1070771383 **Rg:** 152740703

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do funcionário

/ / Data Recebimento

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:55:41
0470000470

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
CNPJ: 43.007.814/0001-60

FAVORECIDO: CLEONICE APARECIDA CAPELO MOZI
CPF: 038.786.848-86
AGENCIA: 0470-7 - ADAMANTINA SP
CONTA: 107.077-0
DATA DE PAGAMENTO: 01/08/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.609,95

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: E.E18.0FA.0C2.476.B44

Recibo de Pagamento de Salário

Empresa 001 **ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR** — **CNPJ Empresa** 43 007 814 0001 60 — **7 / 2025**

RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

Nome do funcionário

000038 JOAO BATISTA DE SOUZA

Depto/Setor/Seção

6 0 0 SETOR DE ENFERMAGEM

Função

AUXILIAR DE ENFERMAGEM

CBO

322230

Data admissão

30/11/1994

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO DO MÊS	30.00	R$ 1.904,00	
20	HORAS NOTURNA 40 %	1	R$ 18,65	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	30,00	R$ 303,60	
46	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO	05:00	R$ 5,68	
68	FERIADO LABORADO - 100%	12:00	R$ 319,73	
80	ADICIONAL POR TEMPO DE SERVIÇO	1,00	R$ 52,64	
90	HORA ADICIONAL NOTURNO 40%	06:57	R$ 37,04	
680	ANTECIPAÇÃO SALARIAL 10%	1,00	R$ 194,32	
745	SEGURO DE VIDA GLOBAL	1,00		R$ 14,79
875	MENSALIDADE ASSOCIATIVA SINDICATO	1,00		R$ 37,00
950	INSS S/SALARIOS	12.00		R$ 233,69
980	IRRF S/SALARIOS	7.50		R$ 12,99

CONFERE COM O ORIGINAL

3

Total de Vencimentos	Total de Descontos
R$ 2.835,66	R$ 298,47

Valor Líquido → **2.537,19**

Pis: 12151547614

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
1.904,00	2.835,66	2.835,66	226,85	2.601,97

Cpf: 062 071 258 94 C/C Bco:003-BANCO DO BRASIL-Ag.:470-Cta:1070111383 Rg: 35.349.749-6

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do funcionário

__/__/__ Data Recebimento

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:55:41
0470000470

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
CNPJ: 43.007.814/0001-60

FAVORECIDO: JOAO BATISTA DE SOUZA
CPF: 062.071.258-94
AGENCIA: 0470-7 - ADAMANTINA SP
CONTA: 107.011-8
DATA DE PAGAMENTO: 01/08/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.537,19

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 6.182.CEF.85B.E32.7D5

Recibo de Pagamento de Salário

Empresa 001 **ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR**
RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

CNPJ Empresa
43 007 814 0001 60

7 / 2025

Nome do funcionário
0246 LINDINALVA FERREIRA DA SILVA

Depto/Setor/Seção
6 0 0 SETOR DE ENFERMAGEM

Função
AUXILIAR DE ENFERMAGEM

CBO
322230

Data admissão
07/03/2011

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO DO MÊS	30.00	R$ 1.904,00	
20	HORAS NOTURNA 40 %	2	R$ 37,30	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	30,00	R$ 303,60	
46	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO	05:00	R$ 11,88	
90	HORA ADICIONAL NOTURNO 40%	14:32	R$ 77,45	
680	ANTECIPAÇÃO SALARIAL 10%	1,00	R$ 194,32	
875	MENSALIDADE ASSOCIATIVA SINDICATO	1,00		R$ 37,00
950	INSS S/SALARIOS	9.00		R$ 204,80

CONFERE COM O ORIGINAL

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	R$ 2.528,55	R$ 241,80
3	**Valor Líquido →**	2.286,75

F... 12414771390

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
1.904,00	2.528,55	2.528,55	202,28	2.528,55

Cpf: 121 170 098 40 C/C Bco:003-BANCO DO BRASIL-Ag.:470-Cta:1096921383 Rg: 26.639.766-9

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do funcionário

/ / Data Recebimento

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:55:41
0470000470

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
CNPJ: 43.007.814/0001-60

FAVORECIDO: LINDINALVA FERREIRA DA SILVA
CPF: 121.170.098-40
AGENCIA: 0470-7 - ADAMANTINA SP
CONTA: 109.692-3
DATA DE PAGAMENTO: 01/08/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.286,75

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 0.657.4DD.CC4.9DA.DD4

Recibo de Pagamento de Salário

Empresa 001 **ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR** — **CNPJ Empresa** 43 007 814 0001 60

RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500 — **7 / 2025**

Nome do funcionário

000429 VIRGINIA STELA GREGORIN ZANANDREA CAVACINI

Depto/Setor/Seção

6 0 0 SETOR DE ENFERMAGEM

Função

ENFERMEIRA

CBO

223505

Data admissão

07/12/2022

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO DO MÊS	30.00	R$ 3.484,03	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	30,00	R$ 303,60	
64	COMPLEMENTO PISO - LEI 14.434/2022	1,00	R$ 402,33	
84	EMPRÉSTIMOS CONSIGNADOS CONTRATADOS	01.00		R$ 685,67
485	DESCONTO ADIANTAMENTO DE SALARIO	1,00		R$ 402,33
745	SEGURO DE VIDA GLOBAL	1,00		R$ 14,79
950	INSS S/SALARIOS	12.00		R$ 396,21
980	IRRF S/SALARIOS	22.50		R$ 178,10

CONFERE COM O ORIGINAL

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	R$ 4.189,96	R$ 1.677,10
0	**Valor Líquido →**	2.512,86

Pis: 12797220252

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
3.484,03	4.189,96	4.189,96	335,19	3.793,75

Cpf: 212 767 878 80 C/C Bco:000--Ag.:-Cta:RASIL-Ag.:470-Cta:1069541383 Rg: 288406400

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

__/__/__ *Data Recebimento*

Assinatura do funcionário

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:55:41
0470000470

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
CNPJ: 43.007.814/0001-60

FAVORECIDO: VIRGINIA STELA GREGORIN ZANAND
CPF: 212.767.878-80
AGENCIA: 0470-7 - ADAMANTINA SP
CONTA: 8.357-7
DATA DE PAGAMENTO: 01/08/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.512,86

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 1.13B.187.A00.2A7.A36

Recibo de Pagamento de Salário

Empresa 001 ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR — **CNPJ Empresa** 43 007 814 0001 60

RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500 — **7 / 2025**

Nome do funcionário

)300 MIRNA JULIANA FIALO DE BRITO NASCIMENTO

Depto/Setor/Seção

6 0 0 SETOR DE ENFERMAGEM

Função

ENFERMEIRA

CBO

223505

Data admissão

01/08/2017

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO DO MÊS	30.00	R$ 3.484,03	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	30,00	R$ 303,60	
64	COMPLEMENTO PISO - LEI 14.434/2022	1,00	R$ 402,33	
84	EMPRÉSTIMOS CONSIGNADOS CONTRATADOS	01.00		R$ 518,94
485	DESCONTO ADIANTAMENTO DE SALARIO	1,00		R$ 402,33
745	SEGURO DE VIDA GLOBAL	1,00		R$ 14,79
875	MENSALIDADE ASSOCIATIVA SINDICATO	1,00		R$ 37,00
950	INSS S/SALARIOS	12.00		R$ 396,21
980	IRRF S/SALARIOS	22.50		R$ 178,10

CONFERE COM
O ORIGINAL

3

Total de Vencimentos	Total de Descontos
R$ 4.189,96	R$ 1.547,37

Valor Líquido → 2.642,59

Pis: 12501385456

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
3.484,03	4.189,96	4.189,96	335,19	3.793,75

Cpf: 250 848 128 98 C/C Bco:003-BANCO DO BRASIL-Ag.:470-Cta:1102551383 **Rg:** 25.466.974-8

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Data Recebimento / /

Assinatura do funcionário

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:55:41
0470000470

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
CNPJ: 43.007.814/0001-60

FAVORECIDO: MIRNA JULIANA FIALHO DE BRITO
CPF: 250.848.128-98
AGENCIA: 0470-7 - ADAMANTINA SP
CONTA: 110.255-9
DATA DE PAGAMENTO: 01/08/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.642,59

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: A.CB4.588.718.437.737

Recibo de Pagamento de Salário

Empresa 001 **ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR** — **CNPJ Empresa** 43 007 814 0001 60 — **7 / 2025**

RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

Nome do funcionário
435 ADOLFO CAVACINI

Depto/Setor/Seção
1 0 0 SETOR ADMINISTATIVO

Função
CONTADOR(A)

CBO
252210

Data admissão
29/09/2023

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO DO MÊS	30.00	R$ 3.536,69	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	30,00	R$ 303,60	
036	GRATIFICAÇÃO FUNCAO 20%	30.00	R$ 707,33	
039	ANTECIPAÇÃO DE GRATIFICAÇÃO 20%	30.00	R$ 64,30	
680	ANTECIPAÇÃO SALARIAL 10%	1,00	R$ 321,52	
784	EMPRÉSTIMOS CONSIGNADOS CONTRATADOS	01.00		R$ 722,35
745	SEGURO DE VIDA GLOBAL	1,00		R$ 14,79
950	INSS S/SALARIOS	14.00		R$ 500,27
980	IRRF S/SALARIOS	22.50		R$ 279,32

CONFERE COM O ORIGINAL

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	R$ 4.933,44	R$ 1.516,73
0	Valor Líquido →	3.416,71

Fun: 12639217161

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
3.536,69	4.933,44	4.933,44	394,67	4.243,58

Cpf: 265 767 888 27 C/C Bco:000--Ag.:-Cta:OMICA-Ag.:-Cta:a:06058831383 — Rg: 256114912 — Dependentes 1

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do funcionário

Data Recebimento

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:55:41
0470000470

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
CNPJ: 43.007.814/0001-60

FAVORECIDO: ADOLFO CAVACINI
CPF: 265.767.888-27
AGENCIA: 0279-8 - LUCELIA SP
CONTA: 11.389-1
DATA DE PAGAMENTO: 01/08/2025
VALOR CREDITADO (R$): 3.416,71

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 5.E1A.87F.F5E.726.9E1

Recibo de Pagamento de Salário

Empresa 001 **ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR** — **CNPJ Empresa** 43 007 814 0001 60

RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500 — **7 / 2025**

Nome do funcionário
:274 JOAO PAULO DOS SANTOS

Depto/Setor/Seção
6 0 0 SETOR DE ENFERMAGEM

Função
AUXILIAR DE ENFERMAGEM

CBO
322230

Data admissão
21/02/2015

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO DO MÊS	30.00	R$ 1.904,00	
20	HORAS NOTURNA 40 %	12	R$ 223,81	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	30,00	R$ 303,60	
46	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO	05:00	R$ 67,74	
90	HORA ADICIONAL NOTURNO 40%	82:51	R$ 441,50	
680	ANTECIPAÇÃO SALARIAL 10%	1,00	R$ 194,32	
84	EMPRÉSTIMOS CONSIGNADOS CONTRATADOS	01.00		R$ 397,27
745	SEGURO DE VIDA GLOBAL	1,00		R$ 14,79
875	MENSALIDADE ASSOCIATIVA SINDICATO	1,00		R$ 37,00
950	INSS S/SALARIOS	12.00		R$ 269,61
980	IRRF S/SALARIOS	15.00		R$ 35,64

CONFERE COM O ORIGINAL

Total de Vencimentos	Total de Descontos
R$ 3.134,97	R$ 754,31

*** PARABENS PELO SEU ANIVERSARIO ***

Valor Líquido → **2.380,66**

Pis: 12616672164

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
1.904,00	3.134,97	3.134,97	250,79	2.865,36

Cpf: 279 424 378 09 C/C Bco:003-BANCO DO BRASIL-Ag.:470-Cta:1355311383 **Rg:** 32.984951-7

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do funcionário

__/__/__ *Data Recebimento*

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:55:41
0470000470

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
CNPJ: 43.007.814/0001-60

FAVORECIDO: JOAO PAULO DOS SANTOS
CPF: 279.424.378-09
AGENCIA: 0470-7 - ADAMANTINA SP
CONTA: 13.553-4
DATA DE PAGAMENTO: 01/08/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.380,66

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 3.8A5.C9A.BF7.4F8.390

Recibo de Pagamento de Salário

Empresa 001 ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR — **CNPJ Empresa** 43 007 814 0001 60

RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500 — **7 / 2025**

Nome do funcionário
0335 DANIELA TEBALDI

Depto/Setor/Seção
6 0 0 SETOR DE ENFERMAGEM

Função
GERENTE EM SERV DE SAUDE

CBO
223505

Data admissão
07/05/2019

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO DO MÊS	30.00	R$ 4.647,22	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	30,00	R$ 303,60	
45	ADICIONAL DE ASSIDUIDADE	1,00	R$ 368,05	
635	GRATIFICAÇÃO FUNCAO 20%	30.00	R$ 929,44	
639	ANTECIPAÇÃO DE GRATIFICAÇÃO 20%	30.00	R$ 92,94	
680	ANTECIPAÇÃO SALARIAL 10%	1,00	R$ 464,72	
745	SEGURO DE VIDA GLOBAL	1,00		R$ 14,79
950	INSS S/SALARIOS	14.00		R$ 710,90
980	IRRF S/SALARIOS	27.50		R$ 614,06

CONFERE COM O ORIGINAL

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
0	R$ 6.805,97	R$ 1.339,75
	Valor Líquido →	5.466,22

Pis: 12652595182

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
4.647,22	6.437,92	6.437,92	515,03	5.537,43

Cpf: 283 485 368 17 C/C Bco:000--Ag.:-Cta:OMICA-Ag.:-Cta:ta:1086541383 Rg: 28.399.165-3 Dependentes 1

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do funcionário

Data Recebimento

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:55:41
0470000470

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
CNPJ: 43.007.814/0001-60

FAVORECIDO: DANIELA TEBALDI
CPF: 283.485.368-17
AGENCIA: 5826-2 - RUA DO FICO SP
CONTA: 14.982-9
DATA DE PAGAMENTO: 01/08/2025
VALOR CREDITADO (R$): 5.466,22

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: C.10B.EA0.0FE.033.619

Recibo de Pagamento de Salário

Empresa 001 **ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR** — **CNPJ Empresa** 43 007 814 0001 60 — **7 / 2025**

RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

Nome do funcionário — **Depto/Setor/Seção**

0205 FABRICIA BATISTA DE OLIVEIRA BRUSTULINI GONCALV — 6 0 0 SETOR DE ENFERMAGEM

Função — **CBO** — **Data admissão**

AUXILIAR DE ENFERMAGEM — 322230 — 12/08/2008

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO DO MÊS	30.00	R$ 1.904,00	
20	HORAS NOTURNA 40 %	14	R$ 261,12	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	30,00	R$ 303,60	
46	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO	05:00	R$ 81,31	
90	HORA ADICIONAL NOTURNO 40%	99:27	R$ 529,96	
680	ANTECIPAÇÃO SALARIAL 10%	1,00	R$ 194,32	
950	INSS S/SALARIOS	12.00		R$ 286,33
980	IRRF S/SALARIOS	15.00		R$ 54,04

CONFERE COM O ORIGINAL

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
3	R$ 3.274,31	R$ 340,37
	Valor Líquido →	2.933,94

Pis: 12707821170

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
1.904,00	3.274,31	3.274,31	261,94	2.987,98

Cpf: 286 118 808 11 C/C Bco:003-BANCO DO BRASIL-Ag.:470-Cta:3218281383 **Rg:** 30.397.990-2

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Fabricia Gonçalves

Assinatura do funcionário

__/__/__ Data Recebimento

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:55:41
0470000470

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
CNPJ: 43.007.814/0001-60

FAVORECIDO: FABRICIA DE OLIVEIRA BRUSTULIN
CPF: 286.118.808-11
AGENCIA: 0470-7 - ADAMANTINA SP
CONTA: 32.182-6
DATA DE PAGAMENTO: 01/08/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.933,94

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: D.CED.2EB.1C0.0CE.6E7

Recibo de Pagamento de Salário

Empresa 001 **ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR**
RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

CNPJ Empresa
43 007 814 0001 60

7 / 2025

Nome do funcionário
376 AUGUSTO BORRO NETO

Depto/Setor/Seção
15 0 0 SETOR COZINHA

Função
AUXILIAR DE COZINHA

CBO
513505

Data admissão
30/07/2020

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO DO MÊS	30.00	R$ 1.822,22	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	30,00	R$ 303,60	
680	ANTECIPAÇÃO SALARIAL 10%	1.00	R$ 182,22	
950	INSS S/SALARIOS	9.00		R$ 184,95

CONFERE COM O ORIGINAL

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	R$ 2.308,04	R$ 184,95
3	**Valor Líquido →**	2.123,09

Pis: 12612530144

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
1.822,22	2.308,04	2.308,04	184,64	2.308,04

Cpf: 291 901 808 60 C/C Bco:003-BANCO DO BRASIL-Ag.:470-Cta:3336501383 Rg: 29.154.165-3

Declaro ter recebido a importância a líquida discriminada neste recibo.

Augusto Borro

Assinatura do funcionário

__/__/__

Data Recebimento

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:55:41
0470000470

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
CNPJ: 43.007.814/0001-60

FAVORECIDO: AUGUSTO BORRO NETO
CPF: 291.901.808-60
AGENCIA: 0470-7 - ADAMANTINA SP
CONTA: 33.365-4
DATA DE PAGAMENTO: 01/08/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.123,09

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: C.B6D.D72.EB5.000.E43

Recibo de Pagamento de Salário

Empresa 001 **ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR** — **CNPJ Empresa** 43 007 814 0001 60

RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500 — **7 / 2025**

Nome do funcionário

[illegible]0308 ELAINE CRISTINA TASSINARI

Depto/Setor/Seção

1 0 0 SETOR ADMINISTATIVO

Função

ASSISTENTE CONTÁBIL

CBO

351105

Data admissão

25/04/2018

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO DO MÊS	30.00	R$ 3.536,70	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	30,00	R$ 303,60	
680	ANTECIPAÇÃO SALARIAL 10%	1,00	R$ 353,67	
84	EMPRÉSTIMOS CONSIGNADOS CONTRATADOS	01.00		R$ 719,99
745	SEGURO DE VIDA GLOBAL	1,00		R$ 14,79
950	INSS S/SALARIOS	14.00		R$ 396,75
980	IRRF S/SALARIOS	22.50		R$ 178,88

CONFERE COM O ORIGINAL

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	R$ 4.193,97	R$ 1.310,41
3	Valor Líquido →	2.883,56

Pis: 12702758152

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
3.536,70	4.193,97	4.193,97	335,51	3.797,22

Cpf: 306 690 918 20 C/C Bco:003-BANCO DO BRASIL-Ag.:470-Cta:5100141383 Rg: 28972739

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do funcionário

Data Recebimento / /

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:55:41
0470000470

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
CNPJ: 43.007.814/0001-60

FAVORECIDO: ELAINE CRISTINA TASSINARI
CPF: 306.690.918-20
AGENCIA: 0470-7 - ADAMANTINA SP
CONTA: 14.138-0
DATA DE PAGAMENTO: 01/08/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.883,56

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 1.BF1.CE0.C44.9F4.481

Recibo de Pagamento de Salário

Empresa 001 **ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR**
RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

CNPJ Empresa
43 007 814 0001 60 **7 / 2025**

Nome do funcionário
000332 WELLINGTON CARDOSO DOS SANTOS

Depto/Setor/Seção
1 0 0 SETOR ADMINISTATIVO

Função
GERENTE DE RECURSOS HUMANOS

CBO
142205

Data admissão
02/04/2019

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO DO MÊS	30.00	R$ 4.647,22	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	30,00	R$ 303,60	
45	ADICIONAL DE ASSIDUIDADE	1,00	R$ 423,85	
58	GRATIFICAÇÃO FUNÇÃO 40%	30.00	R$ 1.859,09	
642	ANTECIPAÇÃO DE GRATIFICAÇÃO 40%	30.00	R$ 92,94	
680	ANTECIPAÇÃO SALARIAL 10%	1,00	R$ 464,70	
745	SEGURO DE VIDA GLOBAL	1,00		R$ 14,79
950	INSS S/SALARIOS	14.00		R$ 841,05
980	IRRF S/SALARIOS	27.50		R$ 833,92

CONFERE COM O ORIGINAL

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
3	R$ 7.791,40	R$ 1.689,76
	Valor Líquido →	6.101,64

Pis: 20333346542

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
4.647,22	7.367,55	7.367,55	589,40	6.336,91

Cpf: 405 459 068 30 C/C Bco:003-BANCO DO BRASIL-Ag.:470-Cta:3206731383 Rg: 46.243.798-X Dependentes 1

Declaro ter recebido a importância a líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do funcionário

Data Recebimento

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:55:41
0470000470

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
CNPJ: 43.007.814/0001-60

FAVORECIDO: WELLINGTON CARDOSO DOS SANTOS
CPF: 405.459.068-30
AGENCIA: 0470-7 - ADAMANTINA SP
CONTA: 32.067-6
DATA DE PAGAMENTO: 01/08/2025
VALOR CREDITADO (R$): 6.101,64

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 6.14B.A03.D75.50C.758

Recibo de Pagamento de Salário

Empresa 001 ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR — **CNPJ Empresa** 43 007 814 0001 60 — **7 / 2025**

RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

Nome do funcionário: 433 FRANCIELI GOMES DA SILVA

Depto/Setor/Seção: 1 0 0 SETOR ADMINISTATIVO

Função: ENCARREGADA DE COMPRAS

CBO: 142405

Data admissão: 02/08/2023

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
5	SALDO DE SALARIO	19.00	R$ 1.763,84	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	19,00	R$ 192,28	
283	D.S.R. S/ HORAS EXTRAS 50%	05.00	R$ 165,40	
500	FERIAS	1,00	R$ 1.021,17	
506	FERIAS REMUNERADAS DE 1/3	1,00	R$ 438,30	
510	REFLEXO S/ FERIAS	11/30	R$ 293,74	
680	ANTECIPAÇÃO SALARIAL 10%	1,00	R$ 61,27	
702	PREMIO PRODUTIVIDADE	1,00	R$ 388,04	
810	HORA EXTRA 50%	30:00	R$ 827,10	
590	LIQUIDO DE FERIAS	1,00		R$ 1.583,27
745	SEGURO DE VIDA GLOBAL	1,00		R$ 14,79
950	INSS S/SALARIOS	14.00		R$ 317,30

CONFERE COM O ORIGINAL

Total de Vencimentos	Total de Descontos

*** PARABENS PELO SEU ANIVERSARIO *** — **Valor Líquido** →

Pis: 20108827849

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
2.785,01	4.763,10	4.763,10		4.763,10

Cpf: 421 103 908 32 C/C Bco:001-CAIXA ECONOMICA-Ag.:-Cta:ta:5100141383 Rg: 48.764.109-7

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo. Assinatura do funcionário

/ / Data Recebimento

Recibo de Pagamento de Salário

Empresa 001 ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR — **CNPJ Empresa** 43 007 814 0001 60 — **7 / 2025**

RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

Nome do funcionário: 433 FRANCIELI GOMES DA SILVA

Depto/Setor/Seção: 1 0 0 SETOR ADMINISTATIVO

Função: ENCARREGADA DE COMPRAS

CBO: 142405

Data admissão: 02/08/2023

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
955	INSS S/ FERIAS	1,00		R$ 159,12
980	IRRF S/SALARIOS	7.50		R$ 15,19
985	IRRF S/ FERIAS	1,00		R$ 57,30

CONFERE COM O ORIGINAL

Total de Vencimentos	Total de Descontos
R$ 5.151,14	R$ 2.146,97

*** PARABENS PELO SEU ANIVERSARIO *** — **Valor Líquido** → **3.004,17**

Pis: 20108827849

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
2.785,01	4.763,10	4.763,10	381,04	2.631,32

Cpf: 421 103 908 32 C/C Bco:001-CAIXA ECONOMICA-Ag.:-Cta:ta:5100141383 Rg: 48.764.109-7

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo. Assinatura do funcionário

/ / Data Recebimento

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:55:41
0470000470

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
CNPJ: 43.007.814/0001-60

FAVORECIDO: FRANCIELI GOMES DA SILVA
CPF: 421.103.908-32
AGENCIA: 0373-5 - DRACENA SP
CONTA: 21.459-0
DATA DE PAGAMENTO: 01/08/2025
VALOR CREDITADO (R$): 3.004,17

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 1.03F.C06.583.BFD.19A

Recibo de Pagamento de Salário

Empresa 001 **ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR** — **CNPJ Empresa** 43 007 814 0001 60 — **7 / 2025**

RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

Nome do funcionário: 000396 MARIANA MELLO BORGES

Depto/Setor/Seção: 17 0 0 SETOR FARMACIA

Função: FARMACEUTICA RESPONSAVEL

CBO: 223405

Data admissão: 29/10/2020

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
5	SALDO DE SALARIO	23.00	R$ 2.326,71	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	23,00	R$ 232,76	
500	FERIAS	1,00	R$ 708,13	
505	FERIAS REMUNERADAS DE 1/3	1,00	R$ 377,67	
510	REFLEXO S/ FERIAS	07/30	R$ 424,89	
635	GRATIFICAÇÃO FUNCAO 20%	23.00	R$ 465,34	
639	ANTECIPAÇÃO DE GRATIFICAÇÃO 20%	30.00	R$ 61,00	
680	ANTECIPAÇÃO SALARIAL 10%	1,00	R$ 303,48	
301	DIFERENÇA DE SEGURO DE VIDA	30.00		R$ 3,45
590	LIQUIDO DE FERIAS	1,00		R$ 1.379,15
745	SEGURO DE VIDA GLOBAL	1,00		R$ 11,34
760	VALE TRANSPORTE (- 6%)	1,00		R$ 139,60

CONFERE COM O ORIGINAL

1

Total de Vencimentos | **Total de Descontos**

Valor Líquido →

Pis: 15331893647

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
3.034,84	4.899,98	4.899,98		4.899,98

Cpf: 432 345 998 07 C/C Bco:001-CAIXA ECONOMICA-Ag.:-Cta:ta:1069421383 **Rg:** 45536418-7

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo. / / Data Recebimento — Assinatura do funcionário

Recibo de Pagamento de Salário

Empresa 001 **ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR** — **CNPJ Empresa** 43 007 814 0001 60 — **7 / 2025**

RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

Nome do funcionário: 000396 MARIANA MELLO BORGES

Depto/Setor/Seção: 17 0 0 SETOR FARMACIA

Função: FARMACEUTICA RESPONSAVEL

CBO: 223405

Data admissão: 29/10/2020

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
950	INSS S/SALARIOS	14.00		R$ 364,05
955	INSS S/ FERIAS	1,00		R$ 131,54
980	IRRF S/SALARIOS	15.00		R$ 59,63

CONFERE COM O ORIGINAL

1

Total de Vencimentos R$ 4.899,98 | **Total de Descontos** R$ 2.088,76

Valor Líquido → 2.811,22

Pis: 15331893647

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
3.034,84	4.899,98	4.899,98	391,99	3.025,24

Rg: 45536418-7

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo. / / Data Recebimento — Assinatura do funcionário

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:55:41
0470000470

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
CNPJ: 43.007.814/0001-60

FAVORECIDO: MARIANA MELLO BORGES
CPF: 432.345.998-07
AGENCIA: 0920-2 - FLORIDA PAULISTA SP
CONTA: 22.103-1
DATA DE PAGAMENTO: 01/08/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.811,22

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 0.EF2.5F0.547.2EA.AB2

Recibo de Pagamento de Salário

Empresa 001 ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR
RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

CNPJ Empresa 43 007 814 0001 60 **8 / 2025**

Nome do funcionário
000440 KARINA CRISTINA ROVEZ

Depto/Setor/Seção
24 0 0 CENTRO DIA DO IDOSO - ENFERMAGEM

Função
AUXILIAR DE ENFERMAGEM

CBO
322230

Data admissão
16/05/2024

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
5	SALDO DE SALARIO	24.00	R$ 1.425,00	
9	DIAS AFASTAMENTO MEDICO	6.00	R$ 356,25	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	30,00	R$ 303,60	
950	INSS S/SALARIOS	9.00		R$ 132,80

CONFERE COM
O ORIGINAL

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	R$ 2.084,85	R$ 132,80
0	Valor Líquido →	1.952,05

Pis: 20611491561

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
1.781,25	1.781,25	2.084,85	166,78	2.084,85

Periodo do Afastamento: 13/09/2025 a 26/11/2025

Cpf: 298 892 978 50 C/C Bco:000--Ag.:-Cta:RASIL-Ag.:470-Cta:3343871383 Rg: 286903088 Dependentes 1

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do funcionário

__/__/__ Data Recebimento

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:56:09
0470000470

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
CNPJ: 43.007.814/0001-60

FAVORECIDO: KARINA CRISTINA ROVEZ
CPF: 298.892.978-50
AGENCIA: 0470-7 - ADAMANTINA SP
CONTA: 37.408-3
DATA DE PAGAMENTO: 02/09/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.952,05

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: E.6D5.449.CB3.8B7.C3A

Recibo de Pagamento de Salário

Empresa 001 ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR
RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

CNPJ Empresa
43 007 814 0001 60

8 / 2025

Nome do funcionário
000031 CLEONICE APARECIDA CAPELO MOZINI

Depto/Setor/Seção
6 0 0 SETOR DE ENFERMAGEM

Função
AUXILIAR DE ENFERMAGEM

CBO
322230

Data admissão
02/01/1983

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO DO MÊS	30.00	R$ 2.095,00	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	30,00	R$ 303,60	
80	ADICIONAL POR TEMPO DE SERVIÇO	1,00	R$ 157,94	
745	SEGURO DE VIDA GLOBAL	1,00		R$ 14,79
875	MENSALIDADE ASSOCIATIVA SINDICATO	1,00		R$ 37,00
950	INSS S/SALARIOS	9.00		R$ 207,32

CONFERE COM O ORIGINAL

Total de Vencimentos	Total de Descontos
R$ 2.556,54	R$ 259,11

*** PARABENS PELO SEU ANIVERSARIO ***

Valor Líquido → 2.297,43

Pis: 12038033856

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
2.095,00	2.556,54	2.556,54	204,52	2.556,54

Cpf: 038 786 848 86 C/C Bco:003-BANCO DO BRASIL-Ag.:470-Cta:1070771383 **Rg:** 152740703

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do funcionário

Data Recebimento / /

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:56:09
0470000470

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
CNPJ: 43.007.814/0001-60

FAVORECIDO: CLEONICE APARECIDA CAPELO MOZI
CPF: 038.786.848-86
AGENCIA: 0470-7 - ADAMANTINA SP
CONTA: 107.077-0
DATA DE PAGAMENTO: 02/09/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.297,43

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: E.EB4.F75.984.7ED.1A8

Recibo de Pagamento de Salário

Empresa 001 **ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR** — **CNPJ Empresa** 43 007 814 0001 60

RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500 — **8 / 2025**

Nome do funcionário

000038 JOAO BATISTA DE SOUZA

Depto/Setor/Seção

6 0 0 SETOR DE ENFERMAGEM

Função

AUXILIAR DE ENFERMAGEM

CBO

322230

Data admissão

30/11/1994

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO DO MÊS	30.00	R$ 2.095,00	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	30,00	R$ 303,60	
80	ADICIONAL POR TEMPO DE SERVIÇO	1,00	R$ 52,64	
745	SEGURO DE VIDA GLOBAL	1,00		R$ 14,79
875	MENSALIDADE ASSOCIATIVA SINDICATO	1,00		R$ 37,00
950	INSS S/SALARIOS	9.00		R$ 197,84

CONFERE COM O ORIGINAL

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
3	R$ 2.451,24	R$ 249,63
	Valor Líquido →	2.201,61

Pis: 12151547614

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
2.095,00	2.451,24	2.451,24	196,09	2.451,24

Cpf: 062 071 258 94 C/C Bco:003-BANCO DO BRASIL-Ag.:470-Cta:1070111383 Rg: 35.349.749-6

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do funcionário

Data Recebimento

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:56:09
0470000470

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
CNPJ: 43.007.814/0001-60

FAVORECIDO: JOAO BATISTA DE SOUZA
CPF: 062.071.258-94
AGENCIA: 0470-7 - ADAMANTINA SP
CONTA: 107.011-8
DATA DE PAGAMENTO: 02/09/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.201,61

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 0.3D0.CD4.068.483.A44

Recibo de Pagamento de Salário

Empresa 001 **ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR** — **CNPJ Empresa** 43 007 814 0001 60 — **8 / 2025**

RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

Nome do funcionário	Depto/Setor/Seção	Função	CBO	Data admissão
000070 ADRIANA KUGUIMOTO UMAKOSHI PINA	15 0 0 SETOR COZINHA	NUTRICIONISTA	223710	12/05/1997

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO DO MÊS	30.00	R$ 3.392,66	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	30,00	R$ 303,60	
80	ADICIONAL POR TEMPO DE SERVIÇO	1,00	R$ 127,46	
635	GRATIFICAÇÃO FUNCAO 20%	30.00	R$ 678,53	
745	SEGURO DE VIDA GLOBAL	1,00		R$ 14,79
950	INSS S/SALARIOS	14.00		R$ 439,91
980	IRRF S/SALARIOS	15.00		R$ 186,75

CONFERE COM O ORIGINAL

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	R$ 4.502,25	R$ 641,45
3	Valor Líquido ➔	3.860,80

Pis: 12490724144

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
3.392,66	4.502,25	4.502,25	360,18	3.872,75

Cpf: 069 583 458 43 C/C Bco:003-BANCO DO BRASIL-Ag.:470-Cta:1070401383 **Rg:** 18.978.908-6 **Dependentes** 1

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do funcionário

__/__/__ Data Recebimento

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:56:09
0470000470

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
CNPJ: 43.007.814/0001-60

FAVORECIDO: ADRIANA KUGUIMOTO UMAKOSHI PIN
CPF: 069.583.458-43
AGENCIA: 0470-7 - ADAMANTINA SP
CONTA: 107.040-1
DATA DE PAGAMENTO: 02/09/2025
VALOR CREDITADO (R$): 3.860,80

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: B.BCA.435.682.31C.5E9

Recibo de Pagamento de Salário

Empresa 001 **ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR**
RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

CNPJ Empresa
43 007 814 0001 60

8 / 2025

Nome do funcionário
000246 LINDINALVA FERREIRA DA SILVA

Depto/Setor/Seção
6 0 0 SETOR DE ENFERMAGEM

Função
AUXILIAR DE ENFERMAGEM

CBO
322230

Data admissão
07/03/2011

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO DO MÊS	30.00	R$ 2.095,00	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	30,00	R$ 303,60	
875	MENSALIDADE ASSOCIATIVA SINDICATO	1,00		R$ 37,00
950	INSS S/SALARIOS	9.00		R$ 193,10

CONFERE COM
O ORIGINAL

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	R$ 2.398,60	R$ 230,10
3	**Valor Líquido →**	2.168,50

12414771390

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
2.095,00	2.398,60	2.398,60	191,88	2.398,60

Cpf: 121 170 098 40 C/C Bco:003-BANCO DO BRASIL-Ag.:470-Cta:1096921383 Rg: 26.639.766-9

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do funcionário

/ / Data Recebimento

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:56:09
0470000470

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
CNPJ: 43.007.814/0001-60

FAVORECIDO: LINDINALVA FERREIRA DA SILVA
CPF: 121.170.098-40
AGENCIA: 0470-7 - ADAMANTINA SP
CONTA: 109.692-3
DATA DE PAGAMENTO: 02/09/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.168,50

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 4.A65.18C.52F.6E5.E41

Recibo de Pagamento de Salário

Empresa 001 **ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR** — **CNPJ Empresa** 43 007 814 0001 60 — **8 / 2025**

RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

Nome do funcionário

000429 VIRGINIA STELA GREGORIN ZANANDREA CAVACINI

Depto/Setor/Seção: 6 0 0 SETOR DE ENFERMAGEM

Função: ENFERMEIRA

CBO: 223505

Data admissão: 07/12/2022

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO DO MÊS	30.00	R$ 3.484,03	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	30,00	R$ 303,60	
64	COMPLEMENTO PISO - LEI 14.434/2022	1,00	R$ 402,33	
84	EMPRÉSTIMOS CONSIGNADOS CONTRATADOS	1,00		R$ 685,67
485	DESCONTO ADIANTAMENTO DE SALARIO	1,00		R$ 402,33
745	SEGURO DE VIDA GLOBAL	1,00		R$ 14,79
950	INSS S/SALARIOS	12.00		R$ 396,21
980	IRRF S/SALARIOS	15.00		R$ 174,90

CONFERE COM O ORIGINAL

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
0	R$ 4.189,96	R$ 1.673,90
	Valor Líquido →	2.516,06

Pis: 12797220252

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
3.484,03	4.189,96	4.189,96	335,19	3.793,75

Conf: 212 767 878 80 C/C Bco:000--Ag.:-Cta:RASIL-Ag.:470-Cta:1069541383 **Rg:** 288406400

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do funcionário

Data Recebimento

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:56:09
0470000470

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
CNPJ: 43.007.814/0001-60

FAVORECIDO: VIRGINIA STELA GREGORIN ZANAND
CPF: 212.767.878-80
AGENCIA: 0470-7 - ADAMANTINA SP
CONTA: 8.357-7
DATA DE PAGAMENTO: 02/09/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.516,06

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 8.0B8.78B.DA9.B02.C5E

Recibo de Pagamento de Salário

Empresa 001 ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR
RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

CNPJ Empresa
43 007 814 0001 60 **8 / 2025**

Nome do funcionário
00435 ADOLFO CAVACINI

Depto/Setor/Seção
1 0 0 SETOR ADMINISTATIVO

Função
CONTADOR(A)

CBO
252210

Data admissão
29/09/2023

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO DO MÊS	30.00	R$ 3.536,69	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	30,00	R$ 303,60	
151	BANCO DE HORAS (CREDITO)	32:00	R$ 1.090,88	
263	D.S.R. S/ HORAS EXTRAS 50%	05.00	R$ 218,15	
335	GRATIFICAÇÃO FUNCAO 20%	30.00	R$ 707,33	
64	EMPRÉSTIMOS CONSIGNADOS CONTRATADOS	1,00		R$ 590,11
106	EMPRÉSTIMOS CONSIGNADOS CONTRATADOS	1,00		R$ 132,24
420	EMPRÉSTIMOS CONSIGNADOS CONTRATADOS	1,00		R$ 15,61
485	DESCONTO ADIANTAMENTO DE SALARIO	1,00		R$ 1.309,03
731	DESCONTO DE ARTESANATO	30.00		R$ 30,00
745	SEGURO DE VIDA GLOBAL	1,00		R$ 14,79
950	INSS S/SALARIOS	14.00		R$ 629,52

Total de Vencimentos	Total de Descontos

CONFERE COM O ORIGINAL

0

Valor Líquido →

Pis: 12639217161

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
3.536,69	5.856,65	5.856,65		5.856,65

Cpf: 265 767 888 27 C/C Bco:000--Ag.:-Cta: **Rg:** 256114912 **Dependentes** 1

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do funcionário

/ / Data Recebimento

Recibo de Pagamento de Salário

Empresa 001 ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR
RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

CNPJ Empresa
43 007 814 0001 60 **8 / 2025**

Nome do funcionário
00435 ADOLFO CAVACINI

Depto/Setor/Seção
1 0 0 SETOR ADMINISTATIVO

Função
CONTADOR(A)

CBO
252210

Data admissão
29/09/2023

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
980	IRRF S/SALARIOS	22.50		R$ 457,96

Total de Vencimentos	Total de Descontos
R$ 5.856,65	R$ 3.179,26

0

Valor Líquido → **2.677,39**

Pis: 12639217161

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
3.536,69	5.856,65	5.856,65	468,53	5.037,54

Cpf: 265 767 888 27 C/C Bco:000--Ag.:-Cta: **Rg:** 256114912 **Dependentes** 1

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do funcionário

/ / Data Recebimento

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:56:09
0470000470

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
CNPJ: 43.007.814/0001-60

FAVORECIDO: ADOLFO CAVACINI
CPF: 265.767.888-27
AGENCIA: 0279-8 - LUCELIA SP
CONTA: 11.389-1
DATA DE PAGAMENTO: 02/09/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.677,39

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: F.045.799.D7A.FF1.52B

Recibo de Pagamento de Salário

Empresa 001 ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR
RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

CNPJ Empresa
43 007 814 0001 60

8 / 2025

Nome do funcionário
0274 JOAO PAULO DOS SANTOS

Depto/Setor/Seção
6 0 0 SETOR DE ENFERMAGEM

Função
AUXILIAR DE ENFERMAGEM

CBO
322230

Data admissão
21/02/2015

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO DO MÊS	30.00	R$ 2.095,00	
20	HORAS NOTURNA 40 %	13:00	R$ 242,53	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	30,00	R$ 303,60	
46	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO	05.00	R$ 79,30	
90	HORA ADICIONAL NOTURNO 40%	89:16	R$ 475,81	
84	EMPRÉSTIMOS CONSIGNADOS CONTRATADOS	1,00		R$ 397,27
745	SEGURO DE VIDA GLOBAL	1,00		R$ 14,79
875	MENSALIDADE ASSOCIATIVA SINDICATO	1,00		R$ 37,00
950	INSS S/SALARIOS	12.00		R$ 276,96

CONFERE COM
O ORIGINAL

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
3	R$ 3.196,24	R$ 726,02
	Valor Líquido →	2.470,22

Pis: 12616672164

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
2.095,00	3.196,24	3.196,24	255,69	3.196,24

Cpf: 279 424 378 09 C/C Bco:003-BANCO DO BRASIL-Ag.:470-Cta:1355311383 **Rg:** 32.984951-7

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do funcionário

Data Recebimento / /

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:56:09
0470000470

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
CNPJ: 43.007.814/0001-60

FAVORECIDO: JOAO PAULO DOS SANTOS
CPF: 279.424.378-09
AGENCIA: 0470-7 - ADAMANTINA SP
CONTA: 13.553-4
DATA DE PAGAMENTO: 02/09/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.470,22

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 1.A83.FC7.BE6.00A.188

Recibo de Pagamento de Salário

Empresa 001 ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR — **CNPJ Empresa** 43 007 814 0001 60 — **8 / 2025**
RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

Nome do funcionário: 0335 DANIELA TEBALDI
Depto/Setor/Seção: 6 0 0 SETOR DE ENFERMAGEM
Função: GERENTE EM SERV DE SAUDE
CBO: 223505
Data admissão: 07/05/2019

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
5	SALDO DE SALARIO	10.00	R$ 1.703,98	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	10,00	R$ 101,20	
45	ADICIONAL DE ASSIDUIDADE	10.00	R$ 122,60	
151	BANCO DE HORAS (CREDITO)	60:00	R$ 3.061,80	
283	D.S.R. S/ HORAS EXTRAS 50%	05.00	R$ 612,30	
500	FERIAS	1,00	R$ 3.407,80	
505	FERIAS REMUNERADAS DE 1/3	1,00	R$ 1.666,15	
510	REFLEXO S/ FERIAS	20/30	R$ 1.590,64	
535	GRATIFICAÇÃO FUNCAO 20%	10.00	R$ 340,79	
601	DIFERENÇA DE SEGURO DE VIDA	30.00		R$ 9,86
690	LIQUIDO DE FERIAS	1,00		R$ 5.254,29
745	SEGURO DE VIDA GLOBAL	1,00		R$ 4,93

Total de Vencimentos | **Total de Descontos**

CONFERE COM O ORIGINAL

0

Valor Líquido →

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo. _____ / _____ / _____ *Data Recebimento* — *Assinatura do funcionário*

Pis: 12652595182

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
5.111,94	12.484,66	12.484,66		12.484,66

Cpf: 283 485 368 17 C/C Bco:000--Ag.:-Cta:OMICA-Ag.:-Cta:ta:1086541383 — Rg: 28.399.165-3 — Dependentes 1

Recibo de Pagamento de Salário

Empresa 001 ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR — **CNPJ Empresa** 43 007 814 0001 60 — **8 / 2025**
RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

Nome do funcionário: 0335 DANIELA TEBALDI
Depto/Setor/Seção: 6 0 0 SETOR DE ENFERMAGEM
Função: GERENTE EM SERV DE SAUDE
CBO: 223505
Data admissão: 07/05/2019

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
950	INSS S/SALARIOS	14.00		R$ 209,00
955	INSS S/ FERIAS	1,00		R$ 742,63
980	IRRF S/SALARIOS	22.50		R$ 544,34
985	IRRF S/ FERIAS	1,00		R$ 667,67

CONFERE COM O ORIGINAL

Total de Vencimentos R$ 12.607,26 | **Total de Descontos** R$ 7.432,72

0

Valor Líquido → 5.174,54

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo. _____ / _____ / _____ *Data Recebimento* — *Assinatura do funcionário*

Pis: 12652595182

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
5.111,94	12.484,66	12.484,66	998,77	5.421,48

Cpf: 283 485 368 17 C/C Bco:000--Ag.:-Cta:OMICA-Ag.:-Cta:ta:1086541383 — Rg: 28.399.165-3 — Dependentes 1

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:56:09
0470000470

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
CNPJ: 43.007.814/0001-60

FAVORECIDO: DANIELA TEBALDI
CPF: 283.485.368-17
AGENCIA: 5826-2 - RUA DO FICO SP
CONTA: 14.982-9
DATA DE PAGAMENTO: 02/09/2025
VALOR CREDITADO (R$): 5.174,54

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: C.DA9.DAA.20C.C1C.D38

Recibo de Pagamento de Salário

Empresa 001 **ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR** — **CNPJ Empresa** 43 007 814 0001 60 — **8 / 2025**

RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

Nome do funcionário	Depto/Setor/Seção			
000205 FABRICIA BATISTA DE OLIVEIRA BRUSTULINI GONCALV	6	0	0	SETOR DE ENFERMAGEM

Função	CBO	Data admissão
AUXILIAR DE ENFERMAGEM	322230	12/08/2008

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO DO MÊS	30.00	R$ 2.095,00	
20	HORAS NOTURNA 40 %	12:00	R$ 223,87	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	30,00	R$ 303,60	
46	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO	05.00	R$ 75,94	
90	HORA ADICIONAL NOTURNO 40%	85:29	R$ 455,65	
950	INSS S/SALARIOS	12.00		R$ 271,90

CONFERE COM
O ORIGINAL

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
3	R$ 3.154,06	R$ 271,90
	Valor Líquido →	2.882,16

Pis: 12707821170

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
2.095,00	3.154,06	3.154,06	252,32	3.154,06

Cpf: 286 118 808 11 C/C Bco:003-BANCO DO BRASIL-Ag.:470-Cta:3218281383 Rg: 30.397.990-2

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do funcionário

/ / Data Recebimento

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:56:09
0470000470

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
CNPJ: 43.007.814/0001-60

FAVORECIDO: FABRICIA DE OLIVEIRA BRUSTULIN
CPF: 286.118.808-11
AGENCIA: 0470-7 - ADAMANTINA SP
CONTA: 32.182-6
DATA DE PAGAMENTO: 02/09/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.882,16

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 3.3AF.165.6A1.3FC.5B3

Recibo de Pagamento de Salário

Empresa 001 **ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR**
RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

CNPJ Empresa
43 007 814 0001 60

8 / 2025

Nome do funcionário
000376 AUGUSTO BORRO NETO

Depto/Setor/Seção
15 0 0 SETOR COZINHA

Função
AUXILIAR DE COZINHA

CBO
513505

Data admissão
30/07/2020

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO DO MÊS	30.00	R$ 2.005,00	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	30,00	R$ 303,60	
950	INSS S/SALARIOS	9.00		R$ 185,00

CONFERE COM
O ORIGINAL

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	R$ 2.308,60	R$ 185,00
	Valor Líquido →	2.123,60

*** PARABENS PELO SEU ANIVERSARIO ***

Pis: 12612530144

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
2.005,00	2.308,60	2.308,60	184,68	2.308,60

Cpf: 291 901 808 60 C/C Bco:003-BANCO DO BRASIL-Ag.:470-Cta:3336501383 **Rg:** 29.154.165-3

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Augusto Borro

Assinatura do funcionário

__/__/__

Data Recebimento

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:56:09
0470000470

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
CNPJ: 43.007.814/0001-60

FAVORECIDO: AUGUSTO BORRO NETO
CPF: 291.901.808-60
AGENCIA: 0470-7 - ADAMANTINA SP
CONTA: 33.365-4
DATA DE PAGAMENTO: 02/09/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.123,60

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 0.56E.A7E.145.339.6F4

Recibo de Pagamento de Salário

Empresa 001 ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR — **CNPJ Empresa** 43 007 814 0001 60 — **8 / 2025**

RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

Nome do funcionário	Depto/Setor/Seção	Função	CBO	Data admissão
000308 ELAINE CRISTINA TASSINARI	1 0 0 SETOR ADMINISTATIVO	ASSISTENTE CONTÁBIL	351105	25/04/2018

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
0001	SALARIO DO MÊS	30.00	R$ 3.890,37	
1030	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	30,00	R$ 303,60	
1151	BANCO DE HORAS (CREDITO)	13:00	R$ 374,40	
1283	D.S.R. S/ HORAS EXTRAS 50%	05.00	R$ 74,85	
4184	EMPRÉSTIMOS CONSIGNADOS CONTRATADOS	1,00		R$ 719,99
4185	DESCONTO ADIANTAMENTO DE SALARIO	1,00		R$ 449,25
4745	SEGURO DE VIDA GLOBAL	1,00		R$ 14,79
9950	INSS S/SALARIOS	14.00		R$ 459,64
9980	IRRF S/SALARIOS	15.00		R$ 233,38

CONFERE COM O ORIGINAL

3

Total de Vencimentos	Total de Descontos
R$ 4.643,22	R$ 1.877,05

Valor Líquido → 2.766,17

Pis: 12702758152

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
3.890,37	4.643,22	4.643,22	371,45	4.183,58

Cpf: 306 690 918 20 C/C Bco:003-BANCO DO BRASIL-Ag.:470-Cta:5100141383 Rg: 28972739

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do funcionário

Data Recebimento / /

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:56:09
0470000470

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
CNPJ: 43.007.814/0001-60

FAVORECIDO: ELAINE CRISTINA TASSINARI
CPF: 306.690.918-20
AGENCIA: 0470-7 - ADAMANTINA SP
CONTA: 14.138-0
DATA DE PAGAMENTO: 02/09/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.766,17

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 4.546.E6E.52A.245.2C9

Recibo de Pagamento de Salário

Empresa 001 **ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR** — **CNPJ Empresa** 43 007 814 0001 60

RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500 — **8 / 2025**

Nome do funcionário
0216 ELENICE JANUARIO DA SILVA

Depto/Setor/Seção
6 0 0 SETOR DE ENFERMAGEM

Função
AUXILIAR DE ENFERMAGEM

CBO
322230

Data admissão
05/05/2009

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO DO MÊS	30.00	R$ 2.095,00	
20	HORAS NOTURNA 40 %	12:00	R$ 223,87	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	30,00	R$ 303,60	
46	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO	05.00	R$ 75,90	
90	HORA ADICIONAL NOTURNO 40%	85:26	R$ 455,38	
760	VALE TRANSPORTE (- 6%)	1,00		R$ 125,70
875	MENSALIDADE ASSOCIATIVA SINDICATO	1,00		R$ 37,00
950	INSS S/SALARIOS	12.00		R$ 271,86

CONFERE COM O ORIGINAL

3

Total de Vencimentos	Total de Descontos
R$ 3.153,75	R$ 434,56

Valor Líquido → **2.719,19**

Pis: 20375115441

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
2.095,00	3.153,75	3.153,75	252,30	3.153,75

Cpf: 349 932 478 42 C/C Bco:003-BANCO DO BRASIL-Ag.:470-Cta:1069881383 Rg: 409352482

Declaro ter recebido a importância a líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do funcionário

Data Recebimento

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:56:09
0470000470

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
CNPJ: 43.007.814/0001-60

FAVORECIDO: ELENICE JANUARIO DA SILVA
CPF: 349.932.478-42
AGENCIA: 0470-7 - ADAMANTINA SP
CONTA: 106.988-8
DATA DE PAGAMENTO: 02/09/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.719,19

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 6.562.15C.255.FFA.966

Recibo de Pagamento de Salário

Empresa 001 ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR — **CNPJ Empresa**
RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500 — 43 007 814 0001 60 — **8 / 2025**

Nome do funcionário — **Depto/Setor/Seção**
000425 RAISLER ALAN GOMES — 10 0 0 SETOR CENTRO DE ATIVIDADES

Função — **CBO** — **Data admissão**
FISIOTERAPEUTA — 223605 — 03/08/2022

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO DO MÊS	30.00	R$ 3.805,42	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	30,00	R$ 303,60	
745	SEGURO DE VIDA GLOBAL	1,00		R$ 14,79
950	INSS S/SALARIOS	12.00		R$ 386,49
980	IRRF S/SALARIOS	15.00		R$ 164,22

CONFERE COM O ORIGINAL

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	R$ 4.109,02	R$ 565,50
0	Valor Líquido →	3.543,52

Pis: 20611493351

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
3.805,42	4.109,02	4.109,02	328,72	3.722,53

Cpf: 400 003 358 19 C/C Bco:000--Ag.:-Cta:RASIL-Ag.:470-Cta:1072581383 **Rg:** 477479364

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do funcionário

/ / Data Recebimento

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:56:09
0470000470

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
CNPJ: 43.007.814/0001-60

FAVORECIDO: RAISLER ALAN GOMES
CPF: 400.003.358-19
AGENCIA: 0470-7 - ADAMANTINA SP
CONTA: 36.195-X
DATA DE PAGAMENTO: 02/09/2025
VALOR CREDITADO (R$): 3.543,52

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: F.03E.2D4.43A.3FB.509

Recibo de Pagamento de Salário

Empresa 001 **ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR** — **CNPJ Empresa** 43 007 814 0001 60 — **8 / 2025**

RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

Nome do funcionário	Depto/Setor/Seção	CBO	Data admissão
000332 WELLINGTON CARDOSO DOS SANTOS	1 0 0 SETOR ADMINISTATIVO		
Função: GERENTE DE RECURSOS HUMANOS		142205	02/04/2019

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
5	SALDO DE SALARIO	30.00	R$ 5.111,94	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	R$ 202,40	
45	ADICIONAL DE ASSIDUIDADE	30.00	R$ 423,85	
58	GRATIFICAÇÃO FUNÇÃO 40%	30.00	R$ 2.044,76	
151	BANCO DE HORAS (CREDITO)	20:00	R$ 1.182,60	
283	D.S.R. S/ HORAS EXTRAS 50%	05.00	R$ 236,50	
300	FERIAS	1,00	R$ 1.703,97	
505	FERIAS REMUNERADAS DE 1/3	1,00	R$ 567,99	
515	ABONO PECUNIARIO	1,00	R$ 851,99	
520	ABONO PECUNIARIO 1/3	1,00	R$ 284,00	
485	DESCONTO ADIANTAMENTO DE SALARIO	1,00		R$ 1.365,20
590	LIQUIDO DE FERIAS	1,00		R$ 3.226,24

CONFERE COM O ORIGINAL

3

Total de Vencimentos	Total de Descontos
Valor Líquido →	

Pis: 20333346542

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
5.111,94	11.050,16	11.050,16		11.334,16

Cpf: 405 459 068 30 C/C Bco 003-BANCO DO BRASIL-Ag.:470-Cta:3206731383 Rg: 46.243.798-X Dependentes 1

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo. / / Data Recebimento — Assinatura do funcionário

Recibo de Pagamento de Salário

Empresa 001 **ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR** — **CNPJ Empresa** 43 007 814 0001 60 — **8 / 2025**

RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

Nome do funcionário	Depto/Setor/Seção	CBO	Data admissão
000332 WELLINGTON CARDOSO DOS SANTOS	1 0 0 SETOR ADMINISTATIVO		
Função: GERENTE DE RECURSOS HUMANOS		142205	02/04/2019

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
791	DESCONTO DE ARTESANATO	05.00		R$ 75,00
745	SEGURO DE VIDA GLOBAL	30.00		R$ 14,79
950	INSS S/SALARIOS	14.00		R$ 769,92
955	INSS S/ FERIAS	1,00		R$ 181,71
980	IRRF S/SALARIOS	27.50		R$ 1.241,41

CONFERE COM O ORIGINAL

3

Total de Vencimentos	Total de Descontos
R$ 12.610,00	R$ 6.874,27
Valor Líquido →	5.735,73

Pis: 20333346542

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
5.111,94	11.050,16	11.050,16	884,01	7.818,69

Cpf: 405 459 068 30 C/C Bco:003-BANCO DO BRASIL-Ag.:470-Cta:3206731383 Rg: 46.243.798-X Dependentes 1

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo. / / Data Recebimento — Assinatura do funcionário

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:56:09
0470000470

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
CNPJ: 43.007.814/0001-60

FAVORECIDO: WELLINGTON CARDOSO DOS SANTOS
CPF: 405.459.068-30
AGENCIA: 0470-7 - ADAMANTINA SP
CONTA: 32.067-6
DATA DE PAGAMENTO: 02/09/2025
VALOR CREDITADO (R$): 5.735,73

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: C.2B2.6E5.CD5.909.782

Recibo de Pagamento de Salário

Empresa 001 ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR — **CNPJ Empresa** 43 007 814 0001 60 — **8 / 2025**
RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

Nome do funcionário — **Depto/Setor/Seção**
0433 FRANCIELI GOMES DA SILVA — 1 0 0 SETOR ADMINISTATIVO

Função — **CBO** — **Data admissão**
ENCARREGADA DE COMPRAS — 142405 — 02/08/2023

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
5	SALDO DE SALARIO	21.00	R$ 2.144,46	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	21,00	R$ 212,52	
151	BANCO DE HORAS (CREDITO)	60:00	R$ 1.789,80	
283	D.S.R. S/ HORAS EXTRAS 50%	05.00	R$ 357,95	
500	FERIAS	1,00	R$ 835,50	
505	FERIAS REMUNERADAS DE 1/3	1,00	R$ 358,61	
510	REFLEXO S/ FERIAS	09/30	R$ 240,33	
680	ANTECIPAÇÃO SALARIAL 10%	1,00	R$ 50,13	
702	PREMIO PRODUTIVIDADE	21.00	R$ 428,82	
901	DIFERENÇA DE SEGURO DE VIDA	30.00		R$ 4,44
990	LIQUIDO DE FERIAS	1,00		R$ 1.354,39
9745	SEGURO DE VIDA GLOBAL	1,00		R$ 10,35

CONFERE COM O ORIGINAL

Total de Vencimentos	Total de Descontos
Valor Líquido →	

1

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo. / / Data Recebimento — Assinatura do funcionário

Pis: 20108827849

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
3.063,51	5.989,30	5.989,30		5.989,30

Cpf: 421 103 908 32 C/C Bco:001-CAIXA ECONOMICA-Ag.:-Cta:ta:5100141383 **Rg:** 48.764.109-7

Recibo de Pagamento de Salário

Empresa 001 ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR — **CNPJ Empresa** 43 007 814 0001 60 — **8 / 2025**
RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

Nome do funcionário — **Depto/Setor/Seção**
0433 FRANCIELI GOMES DA SILVA — 1 0 0 SETOR ADMINISTATIVO

Função — **CBO** — **Data admissão**
ENCARREGADA DE COMPRAS — 142405 — 02/08/2023

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
950	INSS S/SALARIOS	14.00		R$ 517,91
955	INSS S/ FERIAS	1,00		R$ 130,18
980	IRRF S/SALARIOS	15.00		R$ 203,86

CONFERE COM O ORIGINAL

Total de Vencimentos	Total de Descontos
R$ 6.418,12	R$ 2.221,13
Valor Líquido →	4.196,99

1

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo. / / Data Recebimento — Assinatura do funcionário

Pis: 20108827849

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
3.063,51	5.989,30	5.989,30	479,14	3.986,82

Cpf: 421 103 908 32 C/C Bco:001-CAIXA ECONOMICA-Ag.:-Cta:ta:5100141383 **Rg:** 48.764.109-7

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:56:09
0470000470

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
CNPJ: 43.007.814/0001-60

FAVORECIDO: FRANCIELI GOMES DA SILVA
CPF: 421.103.908-32
AGENCIA: 0373-5 - DRACENA SP
CONTA: 21.459-0
DATA DE PAGAMENTO: 02/09/2025
VALOR CREDITADO (R$): 4.196,99

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 8.974.892.2A8.AF8.34F

Recibo de Pagamento de Salário

Empresa 001 ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR — **CNPJ Empresa** 43 007 814 0001 60 — **8 / 2025**

RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

Nome do funcionário
000396 MARIANA MELLO BORGES

Depto/Setor/Seção
17 0 0 SETOR FARMACIA

Função
FARMACEUTICA RESPONSAVEL

CBO
223405

Data admissão
29/10/2020

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO DO MÊS	30.00	R$ 3.338,32	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	30,00	R$ 303,60	
635	GRATIFICAÇÃO FUNCAO 20%	1,00	R$ 667,66	
745	SEGURO DE VIDA GLOBAL	1,00		R$ 14,79
760	VALE TRANSPORTE (- 6%)	1,00		R$ 200,29
950	INSS S/SALARIOS	14.00		R$ 412,93
980	IRRF S/SALARIOS	15.00		R$ 190,34

CONFERE COM O ORIGINAL

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	R$ 4.309,58	R$ 818,35
1	Valor Líquido →	3.491,23

Pis: 15331893647

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
3.338,32	4.309,58	4.309,58	344,76	3.896,65

Cpf: 432 345 998 07 C/C Bco:001-CAIXA ECONOMICA-Ag.:-Cta:ta:1069421383 Rg: 45536418-7

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Mariana M. Borges

Assinatura do funcionário

__/__/__ Data Recebimento

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:56:09
0470000470

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
CNPJ: 43.007.814/0001-60

FAVORECIDO: MARIANA MELLO BORGES
CPF: 432.345.998-07
AGENCIA: 0920-2 - FLORIDA PAULISTA SP
CONTA: 22.103-1
DATA DE PAGAMENTO: 02/09/2025
VALOR CREDITADO (R$): 3.491,23

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: B.A63.E26.FC0.1B9.01F

Recibo de Pagamento de Salário

Empres 001 ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR — **CNPJ Empresa** 43 007 814 0001 6

RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500 — **9 / 2025**

Nome do funcionário
000038 JOAO BATISTA DE SOUZA

Depto/Setor/Seção
6 0 0 SETOR DE ENFERMAGEM

Função
AUXILIAR DE ENFERMAGEM

CBO
322230

Data admissão
30/11/1994

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO DO MÊS	30.00	R$ 2.095,00	
20	HORAS NOTURNA 40 %	11:00	R$ 188,87	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	30,00	R$ 303,60	
46	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO	05.00	R$ 62,79	
80	ADICIONAL POR TEMPO DE SERVIÇO	1,00	R$ 52,64	
90	HORA ADICIONAL NOTURNO 40%	76:48	R$ 376,76	
745	SEGURO DE VIDA GLOBAL	1,00		R$ 14,79
875	MENSALIDADE ASSOCIATIVA SINDICATO	1,00		R$ 37,00
950	INSS S/SALARIOS	12.00		R$ 262,97

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
3	R$ 3.079,66	R$ 314,76
	Valor Líquido →	2.764,90

Pis: 12151547614

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
2.095,00	3.079,66	3.079,66	246,37	3.079,66

Cpf: 062 071 258 94 C/C Bco:003-BANCO DO BRASIL-Ag.:470-Cta:1070111383 **Rg:** 35.349.749-6

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do funcionário

Data Recebimento

CONFERE COM
O ORIGINAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:56:29
0470000470

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
CNPJ: 43.007.814/0001-60

FAVORECIDO: JOAO BATISTA DE SOUZA
CPF: 062.071.258-94
AGENCIA: 0470-7 - ADAMANTINA SP
CONTA: 107.011-8
DATA DE PAGAMENTO: 01/10/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.764,90

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 9.E9A.884.644.9AC.C24

Recibo de Pagamento de Salário

Empres 001 **ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR** — **CNPJ Empresa** 43 007 814 0001 6

RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500 — **9 / 2025**

Nome do funcionário	Depto/Setor/Seção	CBO	Data admissão
000070 ADRIANA KUGUIMOTO UMAKOSHI PINA	15 0 0 SETOR COZINHA		
Função: NUTRICIONISTA		223710	12/05/1997

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO DO MÊS	30.00	R$ 3.392,66	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	30,00	R$ 303,60	
80	ADICIONAL POR TEMPO DE SERVIÇO	1,00	R$ 127,46	
635	GRATIFICAÇÃO FUNCAO 20%	30.00	R$ 678,53	
745	SEGURO DE VIDA GLOBAL	1,00		R$ 14,79
950	INSS S/SALARIOS	14.00		R$ 439,91
980	IRRF S/SALARIOS	15.00		R$ 186,75

CONFERE COM O ORIGINAL

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	R$ 4.502,25	R$ 641,45
3	**Valor Líquido** →	3.860,80

Pis: 12490724144

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
3.392,66	4.502,25	4.502,25	360,18	3.872,75

Cpf: 069 583 458 43 C/C Bco:003-BANCO DO BRASIL-Ag.:470-Cta:107040 Rg: 18.978.908-6 Dependentes 1

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do funcionário

Data Recebimento

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:56:29
0470000470

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
CNPJ: 43.007.814/0001-60

FAVORECIDO: ADRIANA KUGUIMOTO UMAKOSHI PIN
CPF: 069.583.458-43
AGENCIA: 0470-7 - ADAMANTINA SP
CONTA: 107.040-1
DATA DE PAGAMENTO: 01/10/2025
VALOR CREDITADO (R$): 3.860,80

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 5.54A.C98.DCA.C69.8F2

Recibo de Pagamento de Salário

Empres 001 ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR — **CNPJ Empresa** 43 007 814 0001 6 — **9 / 2025**

RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

Nome do funcionário
00[illegible]S LINDINALVA FERREIRA DA SILVA

Depto/Setor/Seção
6 0 0 SETOR DE ENFERMAGEM

Função
UXI[illegible]R DE ENFERMAGEM

CBO
322230

Data admissão
07/03/2011

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO DO MÊS	30.00	R$ 2.095,00	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	30,00	R$ 303,60	
68	FERIADO LABORADO - 100%	12:00	R$ 319,81	
875	MENSALIDADE ASSOCIATIVA SINDICATO	1,00		R$ 37,00
950	INSS S/SALARIOS	9.00		R$ 221,89

CONFERE COM O ORIGINAL

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	R$ 2.718,41	R$ 258,89
3	**Valor Líquido →**	2.459,52

is: [illegible]414771390

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
2.095,00	2.718,41	2.718,41	217,47	2.718,41

pf: 121 170 098 40 C/C Bco:003-BANCO DO BRASIL-Ag.:470-Cta:109692 Rg: 26.639.766-9

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Lindinalva Ferreira da Silva

Assinatura do funcionário

/ /

Data Recebimento

Recurso próprio - R$ 291,02

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:56:29
0470000470

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
CNPJ: 43.007.814/0001-60

FAVORECIDO: LINDINALVA FERREIRA DA SILVA
CPF: 121.170.098-40
AGENCIA: 0470-7 - ADAMANTINA SP
CONTA: 109.692-3
DATA DE PAGAMENTO: 01/10/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.168,50

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 0.4B0.11B.2AD.072.40A

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:11:49
0470000470

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
CNPJ: 43.007.814/0001-60

FAVORECIDO: LINDINALVA FERREIRA DA SILVA
CPF: 121.170.098-40
AGENCIA: 0470-7 - ADAMANTINA SP
CONTA: 109.692-3
DATA DE PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR CREDITADO (R$): 291,02

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: D.404.11C.658.CE5.F72

Recibo de Pagamento de Salário

Empres 001 **ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR** — **CNPJ Empresa** 43 007 814 0001 6 — **9 / 2025**

RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

Nome do funcionário
000107 SILVANA BENEDICTO

Depto/Setor/Seção
6 0 0 SETOR DE ENFERMAGEM

Função
AUXILIAR DE ENFERMAGEM

CBO
322230

Data admissão
09/05/2002

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO DO MÊS	30.00	R$ 2.095,00	
20	HORAS NOTURNA 40 %	13:00	R$ 242,53	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	30,00	R$ 303,60	
46	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO	05.00	R$ 83,51	
90	HORA ADICIONAL NOTURNO 40%	94:00	R$ 501,04	
745	SEGURO DE VIDA GLOBAL	1,00		R$ 14,79
875	MENSALIDADE ASSOCIATIVA SINDICATO	1,00		R$ 37,00
950	INSS S/SALARIOS	12.00		R$ 280,49

Total de Vencimentos R$ 3.225,68 — **Total de Descontos** R$ 332,28

3

Pis: 12768881157

Valor Líquido → 2.893,40

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
2.095,00	3.225,68	3.225,68	258,05	3.225,68

Cpf: 206 636 448 79 C/C Bco:003-BANCO DO BRASIL-Ag.:470-Cta:1070501383 **Rg:** 24.306.638-7

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Silvana Benedicto

Assinatura do funcionário

Data Recebimento

CONFERE COM
O ORIGINAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:56:29
0470000470

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
CNPJ: 43.007.814/0001-60

FAVORECIDO: SILVANA BENEDICTO
CPF: 206.636.448-79
AGENCIA: 0470-7 - ADAMANTINA SP
CONTA: 107.050-9
DATA DE PAGAMENTO: 01/10/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.893,40

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 6.BC8.E1D.9C4.B66.B0F

Recibo de Pagamento de Salário

Empres 001 **ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR**
RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

CNPJ Empresa
43 007 814 0001 6

Nome do funcionário
000429 VIRGINIA STELA GREGORIN ZANANDREA CAVACINI

Depto/Setor/Seção
6 0 0 SETOR DE ENFERMAGEM

9 / 2025

Função
ENFERMEIRA

CBO
223505

Data admissão
07/12/2022

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO DO MÊS	30.00	R$ 3.484,03	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	30,00	R$ 303,60	
64	COMPLEMENTO PISO - LEI 14.434/2022	1,00	R$ 402,33	
84	EMPRÉSTIMOS CONSIGNADOS CONTRATADOS	1,00		R$ 685,67
485	DESCONTO ADIANTAMENTO DE SALARIO	1,00		R$ 402,33
745	SEGURO DE VIDA GLOBAL	1,00		R$ 14,79
950	INSS S/SALARIOS	1,00		R$ 396,21
980	IRRF S/SALARIOS	12.00		R$ 174,90
		15.00		

CONFERE COM O ORIGINAL

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
0	R$ 4.189,96	R$ 1.673,90
	Valor Líquido →	2.516,06

Pis: 12797220252

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
3.484,03	4.189,96	4.189,96	335,19	3.793,75

Cpf: 212 767 878 80 C/C Bco:000--Ag.:-Cta:RASIL-Ag.:470-Cta:1069541383 Rg: 288406400

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do funcionário

Data Recebimento

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:56:29
0470000470

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
CNPJ: 43.007.814/0001-60

FAVORECIDO: VIRGINIA STELA GREGORIN ZANAND
CPF: 212.767.878-80
AGENCIA: 0470-7 - ADAMANTINA SP
CONTA: 8.357-7
DATA DE PAGAMENTO: 01/10/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.516,06

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 1.760.A56.F96.8DE.F37

Recibo de Pagamento de Salário

Empres 001 ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR — **CNPJ Empresa** 43 007 814 0001 6 — **9 / 2025**

RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

Nome do funcionário

190 EDER ALVES MARTINS

Depto/Setor/Seção

6 0 0 SETOR DE ENFERMAGEM

Função

ENFERMEIRO

CBO

223505

Data admissão

18/12/2007

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO DO MÊS	30.00	R$ 3.484,03	
20	HORAS NOTURNA 40 %	14:00	R$ 412,37	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	30,00	R$ 303,60	
46	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO	05.00	R$ 134,02	
64	COMPLEMENTO PISO - LEI 14.434/2022	1,00	R$ 402,33	
90	HORA ADICIONAL NOTURNO 40%	95:33	R$ 804,13	
82	DESCONTO PLANO DE SAUDE UNIMED	1,00		R$ 586,09
485	DESCONTO ADIANTAMENTO DE SALARIO	1,00		R$ 402,33
745	SEGURO DE VIDA GLOBAL	1,00		R$ 14,79
950	INSS S/SALARIOS	14.00		R$ 585,26
980	IRRF S/SALARIOS	15.00		R$ 162,97

CONFERE COM O ORIGINAL

3

Total de Vencimentos	Total de Descontos
R$ 5.540,48	R$ 1.751,44

Valor Líquido → **3.789,04**

Pis: 12723542140

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
3.484,03	5.540,48	5.540,48	443,23	5.540,48

Cpf: 224 523 758 70 C/C Bco:003-BANCO DO BRASIL-Ag.:470-Cta:107273 Rg: 29.979.613-9 Dependentes 2

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do funcionário

__/__/__ Data Recebimento

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:56:29
0470000470

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
CNPJ: 43.007.814/0001-60

FAVORECIDO: EDER ALVES MARTINS
CPF: 224.523.758-70
AGENCIA: 0470-7 - ADAMANTINA SP
CONTA: 107.273-0
DATA DE PAGAMENTO: 01/10/2025
VALOR CREDITADO (R$): 3.789,04

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 9.A35.CB6.565.DBD.49D

Recibo de Pagamento de Salário

Empres 001 ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR
RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

CNPJ Empresa
43 007 814 0001 6

9 / 2025

Nome do funcionário
000435 ADOLFO CAVACINI

Depto/Setor/Seção
1 0 0 SETOR ADMINISTATIVO

Função
CONTADOR(A)

CBO
252210

Data admissão
29/09/2023

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO DO MÊS	30.00	R$ 3.536,69	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	30,00	R$ 303,60	
635	GRATIFICAÇÃO FUNCAO 20%	1,00	R$ 707,33	
64	EMPRESTIMOS CONSIGNADOS CONTRATADOS	1,00		R$ 590,11
86	EMPRESTIMOS CONSIGNADOS CONTRATADOS	1,00		R$ 132,24
420	EMPRESTIMOS CONSIGNADOS CONTRATADOS	1,00		R$ 15,61
745	SEGURO DE VIDA GLOBAL	1,00		R$ 14,79
950	INSS S/SALARIOS	14.00		R$ 446,26
960	IRRF S/SALARIOS	15.00		R$ 192,61

CONFERE COM O ORIGINAL

0

Total de Vencimentos	Total de Descontos
R$ 4.547,62	R$ 1.391,62

Valor Líquido → 3.156,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do funcionário

/ / Data Recebimento

Pis: 12639217161

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
3.536,69	4.547,62	4.547,62	363,80	3.911,77

Cpf: 265 767 888 27 C/C Bco:000--Ag.:-Cta:

Rg: 256114912 Dependentes 1

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:56:29
0470000470

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
CNPJ: 43.007.814/0001-60

FAVORECIDO: ADOLFO CAVACINI
CPF: 265.767.888-27
AGENCIA: 0279-8 - LUCELIA SP
CONTA: 11.389-1
DATA DE PAGAMENTO: 01/10/2025
VALOR CREDITADO (R$): 3.156,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 9.DF3.E08.6C1.188.F4D

Recibo de Pagamento de Salário

Empres 001 ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR — **CNPJ Empresa** 43 007 814 0001 6 — **9 / 2025**

RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

Nome do funcionário
335 DANIELA TEBALDI

Depto/Setor/Seção
6 0 0 SETOR DE ENFERMAGEM

Função
GERENTE EM SERV DE SAUDE

CBO
223505

Data admissão
07/05/2019

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO DO MÊS	30.00	R$ 5.111,94	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	30,00	R$ 303,60	
45	ADICIONAL DE ASSIDUIDADE	1,00	R$ 429,40	
58	GRATIFICAÇÃO FUNÇÃO 40%	1,00	R$ 2.044,77	
745	SEGURO DE VIDA GLOBAL	1,00		R$ 14,79
950	INSS S/SALARIOS	14.00		R$ 854,03
980	IRRF S/SALARIOS	27.50		R$ 855,86

CONFERE COM O ORIGINAL

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	R$ 7.889,71	R$ 1.724,68
0	Valor Líquido →	6.165,03

Pis: 12652595182

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
5.111,94	7.460,31	7.460,31	596,82	6.416,69

Cpf: 283 485 368 17 C/C Bco:000--Ag.:-Cta:OMICA-Ag.:-Cta:ta:108654 — Rg: 28.399.165-3 — Dependentes 1

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do funcionário

Data Recebimento

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:56:29
0470000470

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
CNPJ: 43.007.814/0001-60

FAVORECIDO: DANIELA TEBALDI
CPF: 283.485.368-17
AGENCIA: 5826-2 - RUA DO FICO SP
CONTA: 14.982-9
DATA DE PAGAMENTO: 01/10/2025
VALOR CREDITADO (R$): 6.165,03

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: B.E77.515.639.844.172

Recibo de Pagamento de Salário

Empres 001 **ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR**
RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

CNPJ Empresa
43 007 814 0001 6

9 / 2025

Nome do funcionário
000205 FABRICIA BATISTA DE OLIVEIRA BRUSTULINI GONCALVI

Depto/Setor/Seção
6 0 0 SETOR DE ENFERMAGEM

Função
AUXILIAR DE ENFERMAGEM

CBO
322230

Data admissão
12/08/2008

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO DO MÊS	30.00	R$ 2.095,00	
20	HORAS NOTURNA 40 %	11:00	R$ 205,21	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	30,00	R$ 303,60	
46	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO	05.00	R$ 70,89	
90	HORA ADICIONAL NOTURNO 40%	79:48	R$ 425,35	
950	INSS S/SALARIOS	12.00		R$ 265,42

Total de Vencimentos	Total de Descontos
R$ 3.100,05	R$ 265,42

CONFERE COM O ORIGINAL

3

Valor Líquido → **2.834,63**

Pis: 12707821170

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
2.095,00	3.100,05	3.100,05	248,00	3.100,05

Cpf: 286 118 808 11 C/C Bco:003-BANCO DO BRASIL-Ag.:470-Cta:3218281383 **Rg:** 30.397.990-2

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Fabricia Gonçalves

Assinatura do funcionário

/ /

Data Recebimento

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:56:29
0470000470

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
CNPJ: 43.007.814/0001-60

FAVORECIDO: FABRICIA DE OLIVEIRA BRUSTULIN
CPF: 286.118.808-11
AGENCIA: 0470-7 - ADAMANTINA SP
CONTA: 32.182-6
DATA DE PAGAMENTO: 01/10/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.834,63

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 4.381.D3C.C41.384.DE4

Recibo de Pagamento de Salário

Empres 001 **ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR** — **CNPJ Empresa** 43 007 814 0001 6 — **9 / 2025**

RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

Nome do funcionário: 0( )6 ELENICE JANUARIO DA SILVA

Depto/Setor/Seção: 6 0 0 SETOR DE ENFERMAGEM

Função: AUXILIAR DE ENFERMAGEM

CBO: 322230

Data admissão: 05/05/2009

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO DO MÊS	30.00	R$ 2.095,00	
20	HORAS NOTURNA 40 %	14:00	R$ 261,18	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	30,00	R$ 303,60	
46	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO	05.00	R$ 87,15	
68	FERIADO LABORADO - 100%	05:00	R$ 133,26	
90	HORA ADICIONAL NOTURNO 40%	98:06	R$ 522,89	
760	VALE TRANSPORTE (- 6%)	1,00		R$ 125,70
875	MENSALIDADE ASSOCIATIVA SINDICATO	1,00		R$ 37,00
950	INSS S/SALARIOS	12.00		R$ 301,78
980	IRRF S/SALARIOS	7.50		R$ 50,44

CONFERE COM O ORIGINAL

3

Total de Vencimentos	Total de Descontos
R$ 3.403,08	R$ 514,92

Valor Líquido → 2.888,16

Pis: 20375115441

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
2.095,00	3.403,08	3.403,08	272,24	3.101,30

Cpf: 349 932 478 42 C/C Bco:003-BANCO DO BRASIL-Ag.:470-Cta:106988 **Rg:** 409352482

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do funcionário

Data Recebimento

Recurso próprio - R$ 66,83

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:56:29
0470000470

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
CNPJ: 43.007.814/0001-60

FAVORECIDO: ELENICE JANUARIO DA SILVA
CPF: 349.932.478-42
AGENCIA: 0470-7 - ADAMANTINA SP
CONTA: 106.988-8
DATA DE PAGAMENTO: 01/10/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.821,33

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 9.532.556.BFA.831.D40

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:11:49
0470000470

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
CNPJ: 43.007.814/0001-60

FAVORECIDO: ELENICE JANUARIO DA SILVA
CPF: 349.932.478-42
AGENCIA: 0470-7 - ADAMANTINA SP
CONTA: 106.988-8
DATA DE PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR CREDITADO (R$): 66,83

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: F.370.874.BF9.2E2.FDD

Recibo de Pagamento de Salário

Empres 001 **ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR**
RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

CNPJ Empresa
43 007 814 0001 6

9 / 2025

Nome do funcionário
0406 DAIARA DA PAZ TORRES

Depto/Setor/Seção
6 0 0 SETOR DE ENFERMAGEM

Função
AUXILIAR DE ENFERMAGEM

CBO
322230

Data admissão
19/11/2020

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO DO MÊS	30.00	R$ 2.095,00	
20	HORAS NOTURNA 40 %	13:00	R$ 242,53	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	30,00	R$ 303,60	
46	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO	05.00	R$ 80,72	
90	HORA ADICIONAL NOTURNO 40%	90:52	R$ 484,34	
745	SEGURO DE VIDA GLOBAL	1,00		R$ 14,79
760	VALE TRANSPORTE (- 6%)	1,00		R$ 125,70
875	MENSALIDADE ASSOCIATIVA SINDICATO	1,00		R$ 37,00
950	INSS S/SALARIOS	12.00		R$ 278,15

CONFERE COM O ORIGINAL

Total de Vencimentos	Total de Descontos
R$ 3.206,19	R$ 455,64

Valor Líquido → 2.750,55

Pis: 16092957435

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
2.095,00	3.206,19	3.206,19	256,49	3.206,19

Cpf: 364 533 898 51 C/C Bco:001-CAIXA ECONOMICA-Ag.:-Cta:ta:108654 Rg: 403867186

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Daiara da Paz Torres

Assinatura do funcionário

__/__/__
Data Recebimento

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:56:29
0470000470

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
CNPJ: 43.007.814/0001-60

FAVORECIDO: DAIARA DA PAZ TORRES
CPF: 364.533.898-51
AGENCIA: 0920-2 - FLORIDA PAULISTA SP
CONTA: 22.098-1
DATA DE PAGAMENTO: 01/10/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.750,55

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: A.A70.F26.68D.53B.D60

Recibo de Pagamento de Salário

Empres 001 **ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR** — **CNPJ Empresa** 43 007 814 0001 6 — **9 / 2025**

RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

Nome do funcionário
0346 GABRIELE APARECIDA MESSIAS DE JESUS

Depto/Setor/Seção
3 0 0 SETOR DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Função
ASSISTENTE SOCIAL

CBO
251605

Data admissão
26/08/2019

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO DO MÊS	30.00	R$ 2.544,54	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	30,00	R$ 303,60	
151	BANCO DE HORAS (CREDITO)	60:00	R$ 2.191,20	
283	D.S.R. S/ HORAS EXTRAS 50%	05.00	R$ 438,20	
702	PREMIO PRODUTIVIDADE	30.00	R$ 804,96	
763	VALE COMBUSTIVEL	30.00	R$ 50,00	
485	DESCONTO ADIANTAMENTO DE SALARIO	1,00		R$ 2.191,20
745	SEGURO DE VIDA GLOBAL	1,00		R$ 14,79
950	INSS S/SALARIOS	14.00		R$ 576,45
980	IRRF S/SALARIOS	22.50		R$ 427,26

CONFERE COM O ORIGINAL

0

Total de Vencimentos R$ 6.332,50 — **Total de Descontos** R$ 3.209,70

Valor Líquido → 3.122,80

Pis: 12887523181

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
2.544,54	5.477,54	5.477,54	438,20	4.901,09

Cpf: 388 616 738 05 C/C Bco:000--Ag.:-Cta:OMICA-Ag.:-Cta:ta:3218281383 — Rg: 47.689.039-1

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do funcionário

__/__/__ Data Recebimento

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:56:30
0470000470

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
CNPJ: 43.007.814/0001-60

FAVORECIDO: GABRIELE APARECIDA MESSIAS DE
CPF: 388.616.738-05
AGENCIA: 0279-8 - LUCELIA SP
CONTA: 18.880-8
DATA DE PAGAMENTO: 01/10/2025
VALOR CREDITADO (R$): 3.122,80

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 6.375.4B2.605.47D.CFE

Recibo de Pagamento de Salário

Empres 001 **ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR** — **CNPJ Empresa** 43 007 814 0001 6 — **9 / 2025**

RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

Nome do funcionário
000332 WELLINGTON CARDOSO DOS SANTOS

Depto/Setor/Seção
1 0 0 SETOR ADMINISTATIVO

Função
GERENTE DE RECURSOS HUMANOS

CBO
142205

Data admissão
02/04/2019

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO DO MÊS	30.00	R$ 5.111,94	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	30,00	R$ 303,60	
45	ADICIONAL DE ASSIDUIDADE	1,00	R$ 429,40	
56	GRATIFICAÇÃO FUNÇÃO 40%	30.00	R$ 2.044,76	
151	BANCO DE HORAS (CREDITO)	20:00	R$ 1.183,20	
283	D.S.R. S/ HORAS EXTRAS 50%	05.00	R$ 236,60	
515	ABONO PECUNIARIO	1,00	R$ 1.703,98	
520	ABONO PECUNIARIO 1/3	1,00	R$ 1.540,14	
525	REFLEXO S/ ABONO PECUNIARIO	1,00	R$ 2.916,45	
530	DIFERENCA DE FERIAS	1,00	R$ 0,01	
590	LIQUIDO DE FERIAS	1,00		R$ 6.160,57
745	SEGURO DE VIDA GLOBAL	1,00		R$ 14,79

Total de Vencimentos | **Total de Descontos**

CONFERE COM O ORIGINAL

3

Valor Líquido →

Pis: 20333346542

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
5.111,94	8.880,11	8.880,11		10.420,25

Cpf: 405 459 068 30 C/C Bco:003-BANCO DO BRASIL-Ag.:470-Cta:3206741383 **Rg:** 46.243.798-X **Dependentes** 1

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo. Assinatura do funcionário

Data Recebimento

Recibo de Pagamento de Salário

Empres 001 **ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR** — **CNPJ Empresa** 43 007 814 0001 6 — **9 / 2025**

RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

Nome do funcionário
000332 WELLINGTON CARDOSO DOS SANTOS

Depto/Setor/Seção
1 0 0 SETOR ADMINISTATIVO

Função
GERENTE DE RECURSOS HUMANOS

CBO
142205

Data admissão
02/04/2019

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
950	INSS S/SALARIOS	14.00		R$ 951,63
960	IRRF S/SALARIOS	27.50		R$ 1.219,46

CONFERE COM O ORIGINAL

Total de Vencimentos R$ 15.470,08 | **Total de Descontos** R$ 8.346,45

3

Valor Líquido → 7.123,63

Pis: 20333346542

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
5.111,94	8.880,11	8.880,11	710,40	7.738,88

Cpf: 405 459 068 30 C/C Bco:003-BANCO DO BRASIL-Ag.:470-Cta:3206741383 **Rg:** 46.243.798-X **Dependentes** 1

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo. Assinatura do funcionário

Data Recebimento

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:56:30
0470000470

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
CNPJ: 43.007.814/0001-60

FAVORECIDO: WELLINGTON CARDOSO DOS SANTOS
CPF: 405.459.068-30
AGENCIA: 0470-7 - ADAMANTINA SP
CONTA: 32.067-6
DATA DE PAGAMENTO: 01/10/2025
VALOR CREDITADO (R$): 7.123,63

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: E.101.AA5.5BC.D43.EED

Recibo de Pagamento de Salário

Empres 001 ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR — **CNPJ Empresa** 43 007 814 0001 6

RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500 — **9 / 2025**

Nome do funcionário
433 FRANCIELI GOMES DA SILVA

Depto/Setor/Seção
25 0 0 SETOR DE COMPRAS

Função
ENCARREGADA DE COMPRAS

CBO
142405

Data admissão
02/08/2023

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO DO MÊS	30.00	R$ 3.063,51	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	30,00	R$ 303,60	
702	PREMIO PRODUTIVIDADE	1,00	R$ 612,70	
745	SEGURO DE VIDA GLOBAL	1,00		R$ 14,79
950	INSS S/SALARIOS	12.00		R$ 297,46
980	IRRF S/SALARIOS	7.50		R$ 48,06

CONFERE COM O ORIGINAL

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
1	R$ 3.979,81	R$ 360,31
	Valor Líquido →	3.619,50

Pis: 20108827849

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
3.063,51	3.367,11	3.367,11	269,36	3.069,65

Cpf: 421 103 908 32 C/C Bco:001-CAIXA ECONOMICA-Ag.:-Cta: **Rg:** 48.764.109-7

Declaro ter recebido a importância a líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do funcionário

Data Recebimento

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:56:30
0470000470

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
CNPJ: 43.007.814/0001-60

FAVORECIDO: FRANCIELI GOMES DA SILVA
CPF: 421.103.908-32
AGENCIA: 0373-5 - DRACENA SP
CONTA: 21.459-0
DATA DE PAGAMENTO: 01/10/2025
VALOR CREDITADO (R$): 3.619,50

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 8.508.109.0AD.B87.637

Recibo de Pagamento de Salário

Empres 001 ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR
RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

CNPJ Empresa
43 007 814 0001 6

9 / 2025

Nome do funcionário
000396 MARIANA MELLO BORGES

Depto/Setor/Seção
17 0 0 SETOR FARMACIA

Função
FARMACEUTICA RESPONSAVEL

CBO
223405

Data admissão
29/10/2020

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO DO MÊS	30.00	R$ 3.338,32	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	30,00	R$ 303,60	
635	GRATIFICAÇÃO FUNCAO 20%	1,00	R$ 667,66	
745	SEGURO DE VIDA GLOBAL	1,00		R$ 14,79
760	VALE TRANSPORTE (- 6%)	1,00		R$ 200,29
950	INSS S/SALARIOS	14.00		R$ 412,93
980	IRRF S/SALARIOS	15.00		R$ 190,34

CONFERE COM O ORIGINAL

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	R$ 4.309,58	R$ 818,35
1	Valor Líquido →	3.491,23

s: 15331893647

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
3.338,32	4.309,58	4.309,58	344,76	3.896,65

f: 432 345 998 07 C/C Bco:001-CAIXA ECONOMICA-Ag.:-Cta:ta:3166731383 Rg: 45536418-7

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do funcionário

Data Recebimento

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:56:30
0470000470

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
CNPJ: 43.007.814/0001-60

FAVORECIDO: MARIANA MELLO BORGES
CPF: 432.345.998-07
AGENCIA: 0920-2 - FLORIDA PAULISTA SP
CONTA: 22.103-1
DATA DE PAGAMENTO: 01/10/2025
VALOR CREDITADO (R$): 3.491,23

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 2.9BC.3B1.24B.482.A6C

Recibo de Pagamento de Salário

Empres 001 **ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR**
RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

CNPJ Empresa 43 007 814 0001 6 **10 / 2025**

Nome do funcionário
000038 JOAO BATISTA DE SOUZA

Depto/Setor/Seção
6 0 0 SETOR DE ENFERMAGEM

Função
AUXILIAR DE ENFERMAGEM

CBO
322230

Data admissão
30/11/1994

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO DO MÊS	30.00	R$ 2.095,00	
20	HORAS NOTURNA 40 %	13:00	R$ 242,53	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	30,00	R$ 303,60	
46	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO	05.00	R$ 81,06	
68	FERIADO LABORADO - 100%	05:00	R$ 133,26	
80	ADICIONAL POR TEMPO DE SERVIÇO	1,00	R$ 52,64	
90	HORA ADICIONAL NOTURNO 40%	91:15	R$ 486,38	
745	SEGURO DE VIDA GLOBAL	1,00		R$ 14,79
875	MENSALIDADE ASSOCIATIVA SINDICATO	1,00		R$ 37,00
950	INSS S/SALARIOS	12.00		R$ 300,75
980	IRRF S/SALARIOS	7.50		R$ 49,87
			Total de Vencimentos R$ 3.394,47	**Total de Descontos** R$ 402,41
			Valor Líquido →	2.992,06

CONFERE COM O ORIGINAL

3

Pis: 12151547614

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
2.095,00	3.394,47	3.394,47	271,55	3.093,72

Cpf: 062 071 258 94 C/C Bco:003-BANCO DO BRASIL-Ag.:470-Cta:1070111383 **Rg:** 35.349.749-6

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do funcionário

Data Recebimento / /

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:57:31
0470000470

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
CNPJ: 43.007.814/0001-60

FAVORECIDO: JOAO BATISTA DE SOUZA
CPF: 062.071.258-94
AGENCIA: 0470-7 - ADAMANTINA SP
CONTA: 107.011-8
DATA DE PAGAMENTO: 03/11/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.992,06

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 8.ECD.A82.36B.B29.C69

Recibo de Pagamento de Salário

Empres 001 **ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR**
RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

CNPJ Empresa
43 007 814 0001 6

10 / 2025

Nome do funcionário
000107 SILVANA BENEDICTO

Depto/Setor/Seção
6 0 0 SETOR DE ENFERMAGEM

Função
AUXILIAR DE ENFERMAGEM

CBO
322230

Data admissão
09/05/2002

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO DO MÊS	30.00	R$ 2.095,00	
20	HORAS NOTURNA 40 %	13:00	R$ 242,53	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	30,00	R$ 303,60	
46	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO	05.00	R$ 83,80	
90	HORA ADICIONAL NOTURNO 40%	94:20	R$ 502,82	
745	SEGURO DE VIDA GLOBAL	1,00		R$ 14,79
875	MENSALIDADE ASSOCIATIVA SINDICATO	1,00		R$ 37,00
950	INSS S/SALARIOS	12.00		R$ 280,74

CONFERE COM
O ORIGINAL

3

Total de Vencimentos	Total de Descontos
R$ 3.227,75	R$ 332,53

Valor Líquido → **2.895,22**

Pis: 12768881157

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
2.095,00	3.227,75	3.227,75	258,22	3.227,75

Cpf: 206 636 448 79 C/C Bco:003-BANCO DO BRASIL-Ag.:470-Cta:1070501383 **Rg:** 24.306.638-7

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Silvana Benedicto

Assinatura do funcionário

__/__/__
Data Recebimento

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:57:31
0470000470

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
CNPJ: 43.007.814/0001-60

FAVORECIDO: SILVANA BENEDICTO
CPF: 206.636.448-79
AGENCIA: 0470-7 - ADAMANTINA SP
CONTA: 107.050-9
DATA DE PAGAMENTO: 03/11/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.895,22

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: D.E57.FF1.F50.378.9BA

Recibo de Pagamento de Salário

Empres 001 ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR — **CNPJ Empresa** 43 007 814 0001 6 — **10 / 2025**

RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

Nome do funcionário — **Depto/Setor/Seção**

000429 VIRGINIA STELA GREGORIN ZANANDREA CAVACINI — 6 0 0 SETOR DE ENFERMAGEM

Função — **CBO** — **Data admissão**

ENFERMEIRA — 223505 — 07/12/2022

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO DO MÊS	30.00	R$ 3.832,43	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	30,00	R$ 303,60	
64	COMPLEMENTO PISO - LEI 14.434/2022	1,00	R$ 402,33	
68	FERIADO LABORADO - 100%	12:00	R$ 558,66	
84	EMPRÉSTIMOS CONSIGNADOS CONTRATADOS	1,00		R$ 685,67
286	DESCONTO D.S.R	01/30		R$ 137,86
485	DESCONTO ADIANTAMENTO DE SALARIO	1,00		R$ 402,33
710	FALTA INJUSTIFICADA	01/30		R$ 137,86
745	SEGURO DE VIDA GLOBAL	1,00		R$ 14,79
950	INSS S/SALARIOS	14.00		R$ 523,17
980	IRRF S/SALARIOS	15.00		R$ 291,92

CONFERE COM O ORIGINAL

0

Total de Vencimentos	Total de Descontos
R$ 5.097,02	R$ 2.193,60

Valor Líquido → **2.903,42**

Pis: 12797220252

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
3.832,43	5.097,02	5.097,02	407,76	4.573,85

Cpf: 212 767 878 80 C/C Bco:000--Ag.:-Cta:RASIL-Ag.:470-Cta:1069541383 **Rg:** 288406400

Declaro ter recebido a importância a líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do funcionário

/ /

Data Recebimento

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:57:31
0470000470

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
CNPJ: 43.007.814/0001-60

FAVORECIDO: VIRGINIA STELA GREGORIN ZANAND
CPF: 212.767.878-80
AGENCIA: 0470-7 - ADAMANTINA SP
CONTA: 8.357-7
DATA DE PAGAMENTO: 03/11/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.903,42

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 2.05D.C7B.DE5.6F5.DA2

Recibo de Pagamento de Salário

Empres 001 ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR — **CNPJ Empresa** 43 007 814 0001 6 — **10 / 2025**

RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

Nome do funcionário: 3190 EDER ALVES MARTINS

Depto/Setor/Seção: 6 0 0 SETOR DE ENFERMAGEM

Função: ENFERMEIRO

CBO: 223505

Data admissão: 18/12/2007

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO DO MÊS	30.00	R$ 3.832,43	
20	HORAS NOTURNA 40 %	13:00	R$ 423,65	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	30,00	R$ 303,60	
46	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO	05.00	R$ 137,75	
64	COMPLEMENTO PISO - LEI 14.434/2022	1,00	R$ 402,33	
68	FERIADO LABORADO - 100%	05:00	R$ 232,78	
90	HORA ADICIONAL NOTURNO 40%	88:46	R$ 826,51	
82	DESCONTO PLANO DE SAUDE UNIMED	1,00		R$ 624,52
485	DESCONTO ADIANTAMENTO DE SALARIO	1,00		R$ 402,33
745	SEGURO DE VIDA GLOBAL	1,00		R$ 14,79
950	INSS S/SALARIOS	14.00		R$ 671,86
980	IRRF S/SALARIOS	22.50		R$ 473,81

CONFERE COM O ORIGINAL

3

Total de Vencimentos R$ 6.159,05 — **Total de Descontos** R$ 2.187,31

Valor Líquido → 3.971,74

Pis: 12723542140

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
3.832,43	6.159,05	6.159,05	492,72	5.108,01

Cpf: 224 523 758 70 C/C Bco:003-BANCO DO BRASIL-Ag.:470-Cta:1072731383 **Rg:** 29.979.613-9 **Dependentes** 2

Declaro ter recebido a importância a líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do funcionário

Data Recebimento

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:57:31
0470000470

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
CNPJ: 43.007.814/0001-60

FAVORECIDO: EDER ALVES MARTINS
CPF: 224.523.758-70
AGENCIA: 0470-7 - ADAMANTINA SP
CONTA: 107.273-0
DATA DE PAGAMENTO: 03/11/2025
VALOR CREDITADO (R$): 3.971,74

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: C.C68.435.4C2.163.5D9

Recibo de Pagamento de Salário

Empres 001 **ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR** — **CNPJ Empresa** 43 007 814 0001 6 — **10 / 2025**

RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

Nome do funcionário
000435 ADOLFO CAVACINI

Depto/Setor/Seção
1 0 0 SETOR ADMINISTATIVO

Função
CONTADOR(A)

CBO
252210

Data admissão
29/09/2023

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO DO MÊS	30.00	R$ 3.536,69	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	30,00	R$ 303,60	
515	ABONO PECUNIARIO	1,00	R$ 1.178,90	
520	ABONO PECUNIARIO 1/3	1,00	R$ 392,97	
635	GRATIFICAÇÃO FUNCAO 20%	30.00	R$ 707,33	
84	EMPRÉSTIMOS CONSIGNADOS CONTRATADOS	1,00		R$ 590,11
86	EMPRÉSTIMOS CONSIGNADOS CONTRATADOS	1,00		R$ 132,24
420	EMPRÉSTIMOS CONSIGNADOS CONTRATADOS	1,00		R$ 15,61
446	EMPRÉSTIMOS CONSIGNADOS CONTRATADOS	1,00		R$ 108,88
590	LIQUIDO DE FERIAS	1,00		R$ 1.571,87
745	SEGURO DE VIDA GLOBAL	1,00		R$ 14,79
950	INSS S/SALARIOS	14.00		R$ 446,26

CONFERE COM O ORIGINAL

0

Total de Vencimentos | **Total de Descontos**

Valor Líquido →

Pis: 12639217161

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
3.536,69	4.547,62	4.547,62		4.940,59

Cpf: 265 767 888 27 C/C Bco:000--Ag.:-Cta:RASIL-Ag.:470-Cta:3338571383 **Rg:** 256114912 **Dependentes** 1

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo. / / Data Recebimento

Assinatura do funcionário

Recibo de Pagamento de Salário

Empres 001 **ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR** — **CNPJ Empresa** 43 007 814 0001 6 — **10 / 2025**

RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

Nome do funcionário
000435 ADOLFO CAVACINI

Depto/Setor/Seção
1 0 0 SETOR ADMINISTATIVO

Função
CONTADOR(A)

CBO
252210

Data admissão
29/09/2023

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
980	IRRF S/SALARIOS	15.00		R$ 192,61

CONFERE COM O ORIGINAL

Total de Vencimentos	Total de Descontos
R$ 6.119,49	R$ 3.072,37

0

Valor Líquido → 3.047,12

Pis: 12639217161

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
3.536,69	4.547,62	4.547,62	363,80	3.911,77

Cpf: 265 767 888 27 C/C Bco:000--Ag.:-Cta:RASIL-Ag.:470-Cta:3338571383 **Rg:** 256114912 **Dependentes** 1

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo. / / Data Recebimento

Assinatura do funcionário

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:57:31
0470000470

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
CNPJ: 43.007.814/0001-60

FAVORECIDO: ADOLFO CAVACINI
CPF: 265.767.888-27
AGENCIA: 0279-8 - LUCELIA SP
CONTA: 11.389-1
DATA DE PAGAMENTO: 03/11/2025
VALOR CREDITADO (R$): 3.047,12

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 2.B98.ED0.3BA.D24.4C2

Recibo de Pagamento de Salário

Empres 001 **ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR** — **CNPJ Empresa** 43 007 814 0001 6 — **10 / 2025**

RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

Nome do funcionário
000335 DANIELA TEBALDI

Depto/Setor/Seção
6 0 0 SETOR DE ENFERMAGEM

Função
GERENTE EM SERV DE SAUDE

CBO
223505

Data admissão
07/05/2019

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO DO MÊS	30.00	R$ 5.111,94	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	30,00	R$ 303,60	
45	ADICIONAL DE ASSIDUIDADE	1,00	R$ 429,40	
58	GRATIFICAÇÃO FUNÇÃO 40%	1,00	R$ 2.044,77	
151	BANCO DE HORAS (CREDITO)	41:00	R$ 2.425,56	
283	D.S.R. S/ HORAS EXTRAS 50%	05.00	R$ 485,10	
745	SEGURO DE VIDA GLOBAL	1,00		R$ 14,79
950	INSS S/SALARIOS	14.00		R$ 951,63
980	IRRF S/SALARIOS	27.50		R$ 1.629,45

CONFERE COM
O ORIGINAL

0

Total de Vencimentos R$ 10.800,37 — **Total de Descontos** R$ 2.595,87

Valor Líquido → 8.204,50

Pis: 12652595182

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
5.111,94	10.370,97	10.370,97	829,67	9.229,75

Cpf: 283 485 368 17 C/C Bco:000--Ag.:-Cta:OMICA-Ag.:-Cta:ta:1086541383 **Rg:** 28.399.165-3 **Dependentes** 1

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do funcionário

Data Recebimento

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:57:31
0470000470

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
CNPJ: 43.007.814/0001-60

FAVORECIDO: DANIELA TEBALDI
CPF: 283.485.368-17
AGENCIA: 5826-2 - RUA DO FICO SP
CONTA: 14.982-9
DATA DE PAGAMENTO: 03/11/2025
VALOR CREDITADO (R$): 8.204,50

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 7.D0A.9C3.67F.9B9.137

Recibo de Pagamento de Salário

Empres 001 **ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR** **CNPJ Empresa**
RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500 43 007 814 0001 6 **10 / 2025**

Nome do funcionário **Depto/Setor/Seção**
000206 FABRICIA BATISTA DE OLIVEIRA BRUSTULINI GONCALVI 6 0 0 SETOR DE ENFERMAGEM

Função **CBO** **Data admissão**
AUXILIAR DE ENFERMAGEM 322230 12/08/2008

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO DO MÊS	30.00	R$ 2.095,00	
20	HORAS NOTURNA 40 %	03:00	R$ 55,97	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	30,00	R$ 303,60	
46	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO	05.00	R$ 18,79	
68	FERIADO LABORADO - 100%	12:00	R$ 319,81	
90	HORA ADICIONAL NOTURNO 40%	21:09	R$ 112,73	
950	INSS S/SALARIOS	12.00		R$ 242,12

CONFERE COM
O ORIGINAL

3

Total de Vencimentos	Total de Descontos
R$ 2.905,90	R$ 242,12

Valor Líquido → **2.663,78**

Pis: 12707821170

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
2.095,00	2.905,90	2.905,90	232,47	2.905,90

Cpf: 286 118 808 11 C/C Bco:003-BANCO DO BRASIL-Ag.:470-Cta:3218281383 **Rg:** 30.397.990-2

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do funcionário

__/__/__ *Data Recebimento*

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:57:31
0470000470

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
CNPJ: 43.007.814/0001-60

FAVORECIDO: FABRICIA DE OLIVEIRA BRUSTULIN
CPF: 286.118.808-11
AGENCIA: 0470-7 - ADAMANTINA SP
CONTA: 32.182-6
DATA DE PAGAMENTO: 03/11/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.663,78

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 4.165.3AB.538.D75.C55

Recibo de Pagamento de Salário

Empres 001 **ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR** — **CNPJ Empresa** 43 007 814 0001 6 — **10 / 2025**

RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

Nome do funcionário

000216 ELENICE JANUARIO DA SILVA

Depto/Setor/Seção

6 0 0 SETOR DE ENFERMAGEM

Fu..ção

AUXILIAR DE ENFERMAGEM

CBO

322230

Data admissão

05/05/2009

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO DO MÊS	30.00	R$ 2.095,00	
20	HORAS NOTURNA 40 %	02:00	R$ 37,31	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	30,00	R$ 303,60	
46	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO	05.00	R$ 12,33	
90	HORA ADICIONAL NOTURNO 40%	13:53	R$ 74,00	
760	VALE TRANSPORTE (- 6%)	1,00		R$ 125,70
875	MENSALIDADE ASSOCIATIVA SINDICATO	1,00		R$ 37,00
950	INSS S/SALARIOS	9.00		R$ 204,23

CONFERE COM
O ORIGINAL

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
3	R$ 2.522,24	R$ 366,93
	Valor Líquido →	2.155,31

Pis: 20375115441

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
2.095,00	2.522,24	2.522,24	201,77	2.522,24

Cpf: 349 932 478 42 C/C Bco:003-BANCO DO BRASIL-Ag.:470-Cta:1069881383 Rg: 409352482

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do funcionário

Elenice Januário da Silva

Data Recebimento

/ /

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:57:31
0470000470

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
CNPJ: 43.007.814/0001-60

FAVORECIDO: ELENICE JANUARIO DA SILVA
CPF: 349.932.478-42
AGENCIA: 0470-7 - ADAMANTINA SP
CONTA: 106.988-8
DATA DE PAGAMENTO: 03/11/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.155,31

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 9.68C.DA7.C33.1F7.52E

Recibo de Pagamento de Salário

Empres 001 **ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR**
RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

CNPJ Empresa
43 007 814 0001 6

10 / 2025

Nome do funcionário
000406 DAIARA DA PAZ TORRES

Depto/Setor/Seção
6 0 0 SETOR DE ENFERMAGEM

Fu...ção
AUXILIAR DE ENFERMAGEM

CBO
322230

Data admissão
19/11/2020

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO DO MÊS	30.00	R$ 2.095,00	
20	HORAS NOTURNA 40 %	12:00	R$ 223,87	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	30,00	R$ 303,60	
46	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO	05.00	R$ 73,59	
90	HORA ADICIONAL NOTURNO 40%	82:50	R$ 441,52	
731	DESCONTO DE ARTESANATO	30.00		R$ 30,00
745	SEGURO DE VIDA GLOBAL	1,00		R$ 14,79
760	VALE TRANSPORTE (- 6%)	1,00		R$ 125,70
875	MENSALIDADE ASSOCIATIVA SINDICATO	1,00		R$ 37,00
950	INSS S/SALARIOS	12.00		R$ 269,92

CONFERE COM O ORIGINAL

Total de Vencimentos	Total de Descontos
R$ 3.137,58	R$ 477,41

Valor Líquido → 2.660,17

Pis: 16092957435

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
2.095,00	3.137,58	3.137,58	251,00	3.137,58

Cpf: 364 533 898 51 C/C Bco:001-CAIXA ECONOMICA-Ag.:-Cta:ta:1086541383 **Rg:** 403867186

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do funcionário

Data Recebimento / /

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:57:31
0470000470

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
CNPJ: 43.007.814/0001-60

FAVORECIDO: DAIARA DA PAZ TORRES
CPF: 364.533.898-51
AGENCIA: 0920-2 - FLORIDA PAULISTA SP
CONTA: 22.098-1
DATA DE PAGAMENTO: 03/11/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.660,17

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: A.ED8.356.D89.649.46F

Recibo de Pagamento de Salário

Empres 001 ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR
RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

CNPJ Empresa 43 007 814 0001 6 **10 / 2025**

Nome do funcionário
000346 GABRIELE APARECIDA MESSIAS DE JESUS

Depto/Setor/Seção
3 0 0 SETOR DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Fu. ão
ASSISTENTE SOCIAL

CBO
251605

Data admissão
26/08/2019

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO DO MÊS	30.00	R$ 2.544,54	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	30,00	R$ 303,60	
702	PREMIO PRODUTIVIDADE	1,00	R$ 804,96	
763	VALE COMBUSTIVEL	30.00	R$ 80,00	
745	SEGURO DE VIDA GLOBAL	1,00		R$ 14,79
950	INSS S/SALARIOS	12.00		R$ 235,19

CONFERE COM O ORIGINAL

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	R$ 3.733,10	R$ 249,98
0	**Valor Líquido** →	3.483,12

Pis: 12887523181

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
2.544,54	2.848,14	2.848,14	227,85	2.848,14

Cpf: 388 616 738 05 C/C Bco:000--Ag.:-Cta:RASIL-Ag.:470-Cta:1070881383 Rg: 47.689.039-1

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do funcionário

__/__/__ Data Recebimento

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:57:31
0470000470

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
CNPJ: 43.007.814/0001-60

FAVORECIDO: GABRIELE APARECIDA MESSIAS DE
CPF: 388.616.738-05
AGENCIA: 0279-8 - LUCELIA SP
CONTA: 18.880-8
DATA DE PAGAMENTO: 03/11/2025
VALOR CREDITADO (R$): 3.483,12

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 2.A29.219.227.6C7.DE3

Recibo de Pagamento de Salário

Empres 001 ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR — **CNPJ Empresa** 43 007 814 0001 6 — **10 / 2025**

RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

Nome do funcionário
000425 RAISLER ALAN GOMES

Depto/Setor/Seção
16 0 0 SETOR TRATAMENTO OCUPACIONAL

Função
FISIOTERAPEUTA

CBO
223605

Data admissão
03/08/2022

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO DO MÊS	30.00	R$ 3.805,42	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	30,00	R$ 303,60	
745	SEGURO DE VIDA GLOBAL	1,00		R$ 14,79
950	INSS S/SALARIOS	12.00		R$ 386,49
980	IRRF S/SALARIOS	15.00		R$ 164,22

CONFERE COM
O ORIGINAL

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	R$ 4.109,02	R$ 565,50
0	Valor Líquido →	3.543,52

Pis: 20611493351

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
3.805,42	4.109,02	4.109,02	328,72	3.722,53

Cpf: 400 003 358 19 C/C Bco:000--Ag.:-Cta: Rg: 477479364

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do funcionário

Data Recebimento / /

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:57:31
0470000470

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
CNPJ: 43.007.814/0001-60

FAVORECIDO: RAISLER ALAN GOMES
CPF: 400.003.358-19
AGENCIA: 0470-7 - ADAMANTINA SP
CONTA: 36.195-X
DATA DE PAGAMENTO: 03/11/2025
VALOR CREDITADO (R$): 3.543,52

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 3.D39.662.0FC.40D.7E3

Recibo de Pagamento de Salário

Empres 001 **ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR** — **CNPJ Empresa** 43 007 814 0001 6

RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500 — **10 / 2025**

Nome do funcionário

000332 WELLINGTON CARDOSO DOS SANTOS

Depto/Setor/Seção

1 0 0 SETOR ADMINISTATIVO

Função

GERENTE DE RECURSOS HUMANOS

CBO

142205

Data admissão

02/04/2019

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO DO MÊS	30.00	R$ 5.111,94	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	30,00	R$ 303,60	
45	ADICIONAL DE ASSIDUIDADE	1,00	R$ 429,40	
58	GRATIFICAÇÃO FUNÇÃO 40%	1,00	R$ 2.044,76	
151	BANCO DE HORAS (CREDITO)	40:00	R$ 2.366,40	
283	D.S.R. S/ HORAS EXTRAS 50%	05.00	R$ 473,20	
485	DESCONTO ADIANTAMENTO DE SALARIO	1,00		R$ 2.000,00
745	SEGURO DE VIDA GLOBAL	1,00		R$ 14,79
950	INSS S/SALARIOS	14.00		R$ 951,63
980	IRRF S/SALARIOS	27.50		R$ 1.609,91

CONFERE COM
O ORIGINAL

3

Total de Vencimentos R$ 10.729,30 — **Total de Descontos** R$ 4.576,33

Pis: 20333346542

Valor Líquido → 6.152,97

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
5.111,94	10.299,90	10.299,90	823,99	9.158,68

Cpf: 405 459 068 30 C/C Bco:003-BANCO DO BRASIL-Ag.:470-Cta:3206731383 **Rg:** 46.243.798-X **Dependentes** 1

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do funcionário

Data Recebimento

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:57:31
0470000470

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
CNPJ: 43.007.814/0001-60

FAVORECIDO: WELLINGTON CARDOSO DOS SANTOS
CPF: 405.459.068-30
AGENCIA: 0470-7 - ADAMANTINA SP
CONTA: 32.067-6
DATA DE PAGAMENTO: 03/11/2025
VALOR CREDITADO (R$): 6.152,97

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 2.E3F.1B9.175.863.C5A

Recibo de Pagamento de Salário

Empres 001 **ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR**
RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

CNPJ Empresa
43 007 814 0001 6

10 / 2025

Nome do funcionário
0433 FRANCIELI GOMES DA SILVA

Depto/Setor/Seção
1 0 0 SETOR ADMINISTATIVO

Função
ENCARREGADA DE COMPRAS

CBO
142405

Data admissão
02/08/2023

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO DO MÊS	30.00	R$ 3.063,51	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	30,00	R$ 303,60	
151	BANCO DE HORAS (CREDITO)	40:00	R$ 1.193,20	
283	D.S.R. S/ HORAS EXTRAS 50%	05.00	R$ 238,60	
702	PREMIO PRODUTIVIDADE	1,00	R$ 612,70	
745	SEGURO DE VIDA GLOBAL	1,00		R$ 14,79
950	INSS S/SALARIOS	14.00		R$ 481,44
980	IRRF S/SALARIOS	15.00		R$ 253,46

CONFERE COM O ORIGINAL

1

Total de Vencimentos	Total de Descontos
R$ 5.411,61	R$ 749,69

Valor Líquido → **4.661,92**

Pis: 20108827849

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
3.063,51	4.798,91	4.798,91	383,91	4.317,47

Cpf: 421 103 908 32 C/C Bco:001-CAIXA ECONOMICA-Ag.:-Cta:ta:5100141383 **Rg:** 48.764.109-7

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do funcionário

Data Recebimento / /

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:57:31
0470000470

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
CNPJ: 43.007.814/0001-60

FAVORECIDO: FRANCIELI GOMES DA SILVA
CPF: 421.103.908-32
AGENCIA: 0373-5 - DRACENA SP
CONTA: 21.459-0
DATA DE PAGAMENTO: 03/11/2025
VALOR CREDITADO (R$): 4.661,92

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 8.C89.AB6.E77.31B.29C

Recibo de Pagamento de Salário

Empres 001 **ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR** — **CNPJ Empresa** 43 007 814 0001 6

RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500 — **10 / 2025**

Nome do funcionário
000396 MARIANA MELLO BORGES

Depto/Setor/Seção
17 0 0 SETOR FARMACIA

Função
FARMACEUTICA RESPONSAVEL

CBO
223405

Data admissão
29/10/2020

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO DO MÊS	30.00	R$ 3.338,32	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	30,00	R$ 303,60	
635	GRATIFICAÇÃO FUNCAO 20%	1,00	R$ 667,66	
745	SEGURO DE VIDA GLOBAL	1,00		R$ 14,79
760	VALE TRANSPORTE (- 6%)	1,00		R$ 200,29
950	INSS S/SALARIOS	14.00		R$ 412,93
980	IRRF S/SALARIOS	15.00		R$ 190,34

CONFERE COM O ORIGINAL

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	R$ 4.309,58	R$ 818,35
1	**Valor Líquido** →	3.491,23

Pis: 15331893647

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
3.338,32	4.309,58	4.309,58	344,76	3.896,65

Cpf: 432 345 998 07 C/C Bco:001-CAIXA ECONOMICA-Ag.:-Cta:ta:1069421383 **Rg:** 45536418-7

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do funcionário

Data Recebimento

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:57:31
0470000470

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
CNPJ: 43.007.814/0001-60

FAVORECIDO: MARIANA MELLO BORGES
CPF: 432.345.998-07
AGENCIA: 0920-2 - FLORIDA PAULISTA SP
CONTA: 22.103-1
DATA DE PAGAMENTO: 03/11/2025
VALOR CREDITADO (R$): 3.491,23

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 3.58C.E8A.216.30F.AB8

Recibo de Pagamento de Salário

Empres 001 **ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR**
RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

CNPJ Empresa
43 007 814 0001 6

11 / 2025

Nome do funcionário
0038 JOAO BATISTA DE SOUZA

Depto/Setor/Seção
6 0 0 SETOR DE ENFERMAGEM

Função
AUXILIAR DE ENFERMAGEM

CBO
322230

Data admissão
30/11/1994

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO DO MÊS	30.00	R$ 2.095,00	
20	HORAS NOTURNA 40 %	14:00	R$ 261,18	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	30,00	R$ 303,60	
46	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO	05.00	R$ 87,08	
68	FERIADO LABORADO - 100%	17:00	R$ 453,07	
80	ADICIONAL POR TEMPO DE SERVIÇO	1,00	R$ 52,64	
90	HORA ADICIONAL NOTURNO 40%	98:01	R$ 522,45	
745	SEGURO DE VIDA GLOBAL	1,00		R$ 14,79
875	MENSALIDADE ASSOCIATIVA SINDICATO	1,00		R$ 37,00
950	INSS S/SALARIOS	12.00		R$ 346,41
980	IRRF S/SALARIOS	7.50		R$ 74,99

Diga não ao Assedio Moral e Sexual
ocure a Direção...

3

CONFERE COM O ORIGINAL

Total de Vencimentos R$ 3.775,02

Total de Descontos R$ 473,19

Valor Líquido → 3.301,83

Pis: 12151547614

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
2.095,00	3.775,02	3.775,02	302,00	3.428,61

Cpf: 062 071 258 94 C/C Bco:003-BANCO DO BRASIL-Ag.:470-Cta:1070111383 **Rg:** 35.349.749-6

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do funcionário

__/__/__
Data Recebimento

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:58:01
0470000470

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
CNPJ: 43.007.814/0001-60

FAVORECIDO: JOAO BATISTA DE SOUZA
CPF: 062.071.258-94
AGENCIA: 0470-7 - ADAMANTINA SP
CONTA: 107.011-8
DATA DE PAGAMENTO: 01/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 3.301,83

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 4.C4F.AB4.A6D.F8D.D45

Recibo de Pagamento de Salário

Empres 001 ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR — **CNPJ Empresa** 43 007 814 0001 6 — **11 / 2025**

RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

Nome do funcionário — **Depto/Setor/Seção**

000429 VIRGINIA STELA GREGORIN ZANANDREA CAVACINI — 6 0 0 SETOR DE ENFERMAGEM

Função — **CBO** — **Data admissão**

ENFERMEIRA — 223505 — 07/12/2022

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
5	SALDO DE SALARIO	12.00	R$ 1.532,97	
9	DIAS AFASTAMENTO MEDICO	18.00	R$ 2.299,45	
20	HORAS NOTURNA 40 %	06:00	R$ 195,53	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	18.00	R$ 182,16	
46	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO	05.00	R$ 64,14	
64	COMPLEMENTO PISO - LEI 14.434/2022	1,00	R$ 402,23	
68	FERIADO LABORADO - 100%	05:00	R$ 232,78	
90	HORA ADICIONAL NOTURNO 40%	41:20	R$ 384,86	
84	EMPRÉSTIMOS CONSIGNADOS CONTRATADOS	1,00		R$ 685,67
485	DESCONTO ADIANTAMENTO DE SALARIO	1,00		R$ 402,23
745	SEGURO DE VIDA GLOBAL	1,00		R$ 14,79
950	INSS S/SALARIOS	12.00		R$ 252,77

Diga não ao Assedio Moral e Sexual
Procure a Direção...
0

CONFERE COM O ORIGINAL

Total de Vencimentos | **Total de Descontos**

Valor Líquido →

Pis: 12797220252

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
3.832,43	Periodo do Afastamento: 03/12/2025 a 17/12/2025	5.294,12		5.294,12

Cpf: 212 767 878 80 C/C Bco:000--Ag.:-Cta:RASIL-Ag.:470-Cta:1069541383 — **Rg:** 288406400

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo. — Assinatura do funcionário — / / Data Recebimento

Recibo de Pagamento de Salário

Empres 001 ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR — **CNPJ Empresa** 43 007 814 0001 6 — **11 / 2025**

RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

Nome do funcionário — **Depto/Setor/Seção**

000429 VIRGINIA STELA GREGORIN ZANANDREA CAVACINI — 6 0 0 SETOR DE ENFERMAGEM

Função — **CBO** — **Data admissão**

ENFERMEIRA — 223505 — 07/12/2022

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
980	IRRF S/SALARIOS	22 50		R$ 458,81

CONFERE COM O ORIGINAL

Total de Vencimentos R$ 5.294,12 | **Total de Descontos** R$ 1.814,27

Diga não ao Assedio Moral e Sexual
Procure a Direção...
0

Valor Líquido → 3.479,85

Pis: 12797220252

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
3.832,43	Periodo do Afastamento: 03/12/2025 a 17/12/2025	5.294,12	423,52	5.041,35

Cpf: 212 767 878 80 C/C Bco:000--Ag.:-Cta:RASIL-Ag.:470-Cta:1069541383 — **Rg:** 288406400

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo. — Assinatura do funcionário — / / Data Recebimento

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:58:01
0470000470

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
CNPJ: 43.007.814/0001-60

FAVORECIDO: VIRGINIA STELA GREGORIN ZANAND
CPF: 212.767.878-80
AGENCIA: 0470-7 - ADAMANTINA SP
CONTA: 8.357-7
DATA DE PAGAMENTO: 01/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 3.479,85

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: B.002.5CD.CF7.E5A.7B4

Recibo de Pagamento de Salário

Empres 001 ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR — **CNPJ Empresa** 43 007 814 0001 6 — **11 / 2025**

RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

Nome do funcionário
000435 ADOLFO CAVACINI

Depto/Setor/Seção
1 0 0 SETOR ADMINISTATIVO

Função
CONTADOR(A)

CBO
252210

Data admissão
29/09/2023

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO DO MÊS	30.00	R$ 3.536,69	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	30,00	R$ 303,60	
635	GRATIFICAÇÃO FUNCAO 20%	1,00	R$ 707,33	
84	EMPRESTIMOS CONSIGNADOS CONTRATADOS	1,00		R$ 590,11
86	EMPRESTIMOS CONSIGNADOS CONTRATADOS	1,00		R$ 132,24
420	EMPRESTIMOS CONSIGNADOS CONTRATADOS	1,00		R$ 15,61
446	EMPRESTIMOS CONSIGNADOS CONTRATADOS	1,00		R$ 108,88
745	SEGURO DE VIDA GLOBAL	1,00		R$ 14,79
950	INSS S/SALARIOS	14.00		R$ 446,26
980	IRRF S/SALARIOS	15.00		R$ 192,61

Diga não ao Assedio Moral e Sexual

Procure a Direção...

0

CONFERE COM O ORIGINAL

Total de Vencimentos	Total de Descontos
R$ 4.547,62	R$ 1.500,50

Valor Líquido → 3.047,12

Pis: 12639217161

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
3.536,69	4.547,62	4.547,62	363,80	3.911,77

Cpf: 265 767 888 27 C/C Bco:000--Ag.:-Cta: **Rg:** 256114912 **Dependentes** 1

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do funcionário

Data Recebimento / /

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:58:01
0470000470

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
CNPJ: 43.007.814/0001-60

FAVORECIDO: ADOLFO CAVACINI
CPF: 265.767.888-27
AGENCIA: 0279-8 - LUCELIA SP
CONTA: 11.389-1
DATA DE PAGAMENTO: 01/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 3.047,12

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 8.2F5.294.734.CFD.458

Recibo de Pagamento de Salário

Empres 001 **ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR** — **CNPJ Empresa** 43 007 814 0001 6

RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500 — **11 / 2025**

Nome do funcionário

0335 DANIELA TEBALDI

Depto/Setor/Seção

6 0 0 SETOR DE ENFERMAGEM

Função

GERENTE EM SERV DE SAUDE

CBO

223505

Data admissão

07/05/2019

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO DO MÊS	30.00	R$ 5.111,94	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	30,00	R$ 303,60	
45	ADICIONAL DE ASSIDUIDADE	1,00	R$ 429,40	
58	GRATIFICAÇÃO FUNÇÃO 40%	1,00	R$ 2.044,77	
151	BANCO DE HORAS (CREDITO)	41:00	R$ 2.425,56	
283	D.S.R. S/ HORAS EXTRAS 50%	05.00	R$ 485,10	
745	SEGURO DE VIDA GLOBAL	1,00		R$ 14,79
950	INSS S/SALARIOS	14.00		R$ 951,63
980	IRRF S/SALARIOS	27.50		R$ 1.629,45

Diga não ao Assedio Moral e Sexual

Procure a Direção...

CONFERE COM O ORIGINAL

0

Total de Vencimentos R$ 10.800,37

Total de Descontos R$ 2.595,87

Valor Líquido → 8.204,50

Pis: 12652595182

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
5.111,94	10.370,97	10.370,97	829,67	9.229,75

Cpf: 283 485 368 17 C/C Bco:000--Ag.:-Cta:OMICA-Ag.:-Cta:ta:1086541383 Rg: 28.399.165-3 Dependentes 1

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do funcionário

/ / Data Recebimento

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:58:01
0470000470

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
CNPJ: 43.007.814/0001-60

FAVORECIDO: DANIELA TEBALDI
CPF: 283.485.368-17
AGENCIA: 5826-2 - RUA DO FICO SP
CONTA: 14.982-9
DATA DE PAGAMENTO: 01/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 8.204,50

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: E.898.D0A.33B.106.CA4

Recibo de Pagamento de Salário

Empres 001 ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR — **CNPJ Empresa**
RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500 — 43 007 814 0001 6 — **11 / 2025**

Nome do funcionário — **Depto/Setor/Seção**
000205 FABRICIA BATISTA DE OLIVEIRA BRUSTULINI GONCALVI 6 0 0 SETOR DE ENFERMAGEM

Função — **CBO** — **Data admissão**
AUXILIAR DE ENFERMAGEM — 322230 — 12/08/2008

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO DO MÊS	30.00	R$ 2.095,00	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	30,00	R$ 303,60	
950	INSS S/SALARIOS	9.00		R$ 193,10

CONFERE COM O ORIGINAL

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	R$ 2.398,60	R$ 193,10
Diga não ao Assedio Moral e Sexual Procure a Direção... *** PARABENS PELO SEU ANIVERSARIO ***	**Valor Líquido →**	2.205,50

Pis: 12707821170

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
2.095,00	2.398,60	2.398,60	191,88	2.398,60

Cpf: 286 118 808 11 C/C Bco:003-BANCO DO BRASIL-Ag.:470-Cta:3218281383 **Rg:** 30.397.990-2

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do funcionário

/ / *Data Recebimento*

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:58:01
0470000470

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
CNPJ: 43.007.814/0001-60

FAVORECIDO: FABRICIA DE OLIVEIRA BRUSTULIN
CPF: 286.118.808-11
AGENCIA: 0470-7 - ADAMANTINA SP
CONTA: 32.182-6
DATA DE PAGAMENTO: 01/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.205,50

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 3.59B.DB2.480.734.EB4

Recibo de Pagamento de Salário

Empres 001 ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR
RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

CNPJ Empresa
43 007 814 0001 6

11 / 2025

Nome do funcionário
[illegible]216 ELENICE JANUARIO DA SILVA

Depto/Setor/Seção
6 0 0 SETOR DE ENFERMAGEM

Função
AUXILIAR DE ENFERMAGEM

CBO
322230

Data admissão
05/05/2009

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO DO MÊS	30.00	R$ 2.095,00	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	30,00	R$ 303,60	
68	FERIADO LABORADO - 100%	24:00	R$ 639,62	
760	VALE TRANSPORTE (- 6%)	1,00		R$ 125,70
875	MENSALIDADE ASSOCIATIVA SINDICATO	1,00		R$ 37,00
950	INSS S/SALARIOS	12.00		R$ 258,00

CONFERE COM O ORIGINAL

Diga não ao Assedio Moral e Sexual
Procure a Direção...

3

Total de Vencimentos	Total de Descontos
R$ 3.038,22	R$ 420,70

Valor Líquido → 2.617,52

Pis: 20375115441

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
2.095,00	3.038,22	3.038,22	243,05	3.038,22

Cpf: 349 932 478 42 C/C Bco:003-BANCO DO BRASIL-Ag.:470-Cta:1069881383 Rg: 409352482

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Data Recebimento

Assinatura do funcionário

Elenice Januário da Silva

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:58:01
0470000470

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
CNPJ: 43.007.814/0001-60

FAVORECIDO: ELENICE JANUARIO DA SILVA
CPF: 349.932.478-42
AGENCIA: 0470-7 - ADAMANTINA SP
CONTA: 106.988-8
DATA DE PAGAMENTO: 01/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.617,52

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: F.4B5.C9F.0DC.6D3.66F

Recibo de Pagamento de Salário

Empres 001 ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR — **CNPJ Empresa** 43 007 814 0001 6 — **11 / 2025**

RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

Nome do funcionário

0406 DAIARA DA PAZ TORRES

Depto/Setor/Seção

6 0 0 SETOR DE ENFERMAGEM

Função

AUXILIAR DE ENFERMAGEM

CBO

322230

Data admissão

19/11/2020

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO DO MÊS	30.00	R$ 2.095,00	
20	HORAS NOTURNA 40 %	13:00	R$ 242,53	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	30,00	R$ 303,60	
46	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO	05.00	R$ 79,67	
68	FERIADO LABORADO - 100%	10:00	R$ 266,52	
90	HORA ADICIONAL NOTURNO 40%	96:41	R$ 478,03	
745	SEGURO DE VIDA GLOBAL	1,00		R$ 14,79
760	VALE TRANSPORTE (- 6%)	1,00		R$ 125,70
875	MENSALIDADE ASSOCIATIVA SINDICATO	1,00		R$ 37,00
950	INSS S/SALARIOS	12.00		R$ 309,25
980	IRRF S/SALARIOS	7.50		R$ 54,55

Diga não ao Assedio Moral e Sexual

Procure a Direção...

CONFERE COM O ORIGINAL

1

Total de Vencimentos	Total de Descontos
R$ 3.465,35	R$ 541,29

Valor Líquido → 2.924,06

Pis: 16092957435

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
2.095,00	3.465,35	3.465,35	277,22	3.156,10

Cpf: 364 533 898 51 C/C Bco:001-CAIXA ECONOMICA-Ag.:-Cta:ta:1086541383 **Rg:** 403867186

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do funcionário

Data Recebimento

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:58:01
0470000470

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
CNPJ: 43.007.814/0001-60

FAVORECIDO: DAIARA DA PAZ TORRES
CPF: 364.533.898-51
AGENCIA: 0920-2 - FLORIDA PAULISTA SP
CONTA: 22.098-1
DATA DE PAGAMENTO: 01/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.924,06

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 3.D0A.BCC.FDD.58F.C91

Recibo de Pagamento de Salário

Empres 001 ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR — **CNPJ Empresa** 43 007 814 0001 6 — **11 / 2025**

RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

Nome do funcionário
000389 TAMIRES AKIKO DA SILVA NAKATSUGI

Depto/Setor/Seção
6 0 0 SETOR DE ENFERMAGEM

Função
ENFERMEIRA

CBO
223505

Data admissão
25/08/2020

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO DO MÊS	30.00	R$ 3.832,43	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	30,00	R$ 303,60	
64	COMPLEMENTO PISO - LEI 14.434/2022	1,00	R$ 402,23	
68	FERIADO LABORADO - 100%	24:00	R$ 639,62	
95	COMPLE. PISO - LEI 14.434/2022. OUT.	1,00	R$ 402,22	
485	DESCONTO ADIANTAMENTO DE SALARIO	1,00		R$ 402,23
745	SEGURO DE VIDA GLOBAL	1,00		R$ 14,79
950	INSS S/SALARIOS	14.00		R$ 590,80
980	IRRF S/SALARIOS	22.50		R$ 447,10

CONFERE COM O ORIGINAL

Diga não ao Assedio Moral e Sexual
Procure a Direção...

*** PARABENS PELO SEU ANIVERSARIO ***

Total de Vencimentos	Total de Descontos
R$ 5.580,10	R$ 1.454,92

Valor Líquido → 4.125,18

Pis: 20445161714

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
3.832,43	5.580,10	5.580,10	446,40	4.989,30

Cpf: 374 708 298 06 C/C Bco:001-CAIXA ECONOMICA-Ag.:-Cta:ta:1070631383 **Rg:** 44.630.830-4

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do funcionário

/ / Data Recebimento

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:58:01
0470000470

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
CNPJ: 43.007.814/0001-60

FAVORECIDO: TAMIRES AKIKO NAKATSUGI DE SAN
CPF: 374.708.298-06
AGENCIA: 0439-1 - OSVALDO CRUZ SP
CONTA: 21.240-7
DATA DE PAGAMENTO: 01/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 4.125,18

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: A.8E9.073.C2D.3FC.576

Recibo de Pagamento de Salário

Empres 001 ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR
RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

CNPJ Empresa
43 007 814 0001 6

11 / 2025

Nome do funcionário
000346 GABRIELE APARECIDA MESSIAS DE JESUS

Depto/Setor/Seção
3 0 0 SETOR DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Fu ção
ASSISTENTE SOCIAL

CBO
251605

Data admissão
26/08/2019

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO DO MÊS	30.00	R$ 2.544,54	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	30,00	R$ 303,60	
702	PREMIO PRODUTIVIDADE	1,00	R$ 804,96	
763	VALE COMBUSTIVEL	30.00	R$ 80,00	
745	SEGURO DE VIDA GLOBAL	1,00		R$ 14,79
950	INSS S/SALARIOS	12.00		R$ 235,19

Diga não ao Assedio Moral e Sexual
Procure a Direção...

CONFERE COM O ORIGINAL

Total de Vencimentos R$ 3.733,10

Total de Descontos R$ 249,98

*** PARABENS PELO SEU ANIVERSARIO ***

Valor Líquido → 3.483,12

Pis: 12887523181

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
2.544,54	2.848,14	2.848,14	227,85	2.848,14

Cpf: 388 616 738 05 C/C Bco:000--Ag.:-Cta:RASIL-Ag.:470-Cta:1070881383 **Rg:** 47.689.039-1

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do funcionário

__/__/__ *Data Recebimento*

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:58:01
0470000470

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
CNPJ: 43.007.814/0001-60

FAVORECIDO: GABRIELE APARECIDA MESSIAS DE
CPF: 388.616.738-05
AGENCIA: 0279-8 - LUCELIA SP
CONTA: 18.880-8
DATA DE PAGAMENTO: 01/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 3.483,12

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: F.68F.6A0.C50.847.B93

Recibo de Pagamento de Salário

Empres 001 ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR
RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

CNPJ Empresa
43 007 814 0001 6

11 / 2025

Nome do funcionário
000425 RAISLER ALAN GOMES

Depto/Setor/Seção
16 0 0 SETOR TRATAMENTO OCUPACIONAL

Função
FISIOTERAPEUTA

CBO
223605

Data admissão
03/08/2022

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO DO MÊS	30.00	R$ 3.805,42	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	30,00	R$ 303,60	
745	SEGURO DE VIDA GLOBAL	1,00		R$ 14,79
950	INSS S/SALARIOS	12.00		R$ 386,49
980	IRRF S/SALARIOS	15.00		R$ 164,22

CONFERE COM O ORIGINAL

Diga não ao Assedio Moral e Sexual
Procure a Direção...

0

Total de Vencimentos	Total de Descontos
R$ 4.109,02	R$ 565,50

Valor Líquido → **3.543,52**

Pis: 20611493351

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
3.805,42	4.109,02	4.109,02	328,72	3.722,53

Cpf: 400 003 358 19 C/C Bco:000--Ag.:-Cta:RASIL-Ag.:470-Cta:1104571383 Rg: 477479364

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do funcionário

Data Recebimento / /

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:58:01
0470000470

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
CNPJ: 43.007.814/0001-60

FAVORECIDO: RAISLER ALAN GOMES
CPF: 400.003.358-19
AGENCIA: 0470-7 - ADAMANTINA SP
CONTA: 36.195-X
DATA DE PAGAMENTO: 01/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 3.543,52

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: E.B25.500.A97.2C9.A39

Recibo de Pagamento de Salário

Empres 001 **ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR** — **CNPJ Empresa** 43 007 814 0001 6 — **11 / 2025**

RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

Nome do funcionário
000332 WELLINGTON CARDOSO DOS SANTOS

Depto/Setor/Seção
1 0 0 SETOR ADMINISTATIVO

Função
GERENTE DE RECURSOS HUMANOS

CBO
142205

Data admissão
02/04/2019

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO DO MÊS	30.00	R$ 5.111,94	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	30,00	R$ 303,60	
45	ADICIONAL DE ASSIDUIDADE	1,00	R$ 429,40	
58	GRATIFICAÇÃO FUNÇÃO 40%	1,00	R$ 2.044,76	
745	SEGURO DE VIDA GLOBAL	1,00		R$ 14,79
950	INSS S/SALARIOS	14.00		R$ 854,03
980	IRRF S/SALARIOS	27.50		R$ 855,86

CONFERE COM O ORIGINAL

Diga não ao Assedio Moral e Sexual

Procure a Direção...

3

Total de Vencimentos	Total de Descontos
R$ 7.889,70	R$ 1.724,68

Valor Líquido → **6.165,02**

Pis: 20333346542

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
5.111,94	7.460,30	7.460,30	596,82	6.416,68

Cpf: 405 459 068 30 C/C Bco:003-BANCO DO BRASIL-Ag.:470-Cta:3206731383 **Rg:** 46.243.798-X Dependentes 1

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do funcionário

Data Recebimento / /

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:58:01
0470000470

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
CNPJ: 43.007.814/0001-60

FAVORECIDO: WELLINGTON CARDOSO DOS SANTOS
CPF: 405.459.068-30
AGENCIA: 0470-7 - ADAMANTINA SP
CONTA: 32.067-6
DATA DE PAGAMENTO: 01/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 6.165,02

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: B.B2A.F0C.FEE.68C.998

Recibo de Pagamento de Salário

Empres 001 **ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR**
RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

CNPJ Empresa
43 007 814 0001 6

11 / 2025

Nome do funcionário
)433 FRANCIELI GOMES DA SILVA

Depto/Setor/Seção
1 0 0 SETOR ADMINISTATIVO

Função
ENCARREGADA DE COMPRAS

CBO
142405

Data admissão
02/08/2023

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO DO MÊS	30.00	R$ 3.063,51	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	30,00	R$ 303,60	
151	BANCO DE HORAS (CREDITO)	40:00	R$ 1.193,20	
283	D.S.R. S/ HORAS EXTRAS 50%	05.00	R$ 238,60	
702	PREMIO PRODUTIVIDADE	1,00	R$ 612,70	
745	SEGURO DE VIDA GLOBAL	1,00		R$ 14,79
950	INSS S/SALARIOS	14.00		R$ 481,44
980	IRRF S/SALARIOS	15.00		R$ 253,46

CONFERE COM O ORIGINAL

Diga não ao Assedio Moral e Sexual
Procure a Direção...

1

Total de Vencimentos R$ 5.411,61

Total de Descontos R$ 749,69

Pis: 20108827849

Valor Líquido → 4.661,92

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
3.063,51	4.798,91	4.798,91	383,91	4.317,47

Cpf: 421 103 908 32 C/C Bco:001-CAIXA ECONOMICA-Ag.:-Cta:ta:5100141383 **Rg:** 48.764.109-7

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do funcionário

Data Recebimento

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:58:01
0470000470

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
CNPJ: 43.007.814/0001-60

FAVORECIDO: FRANCIELI GOMES DA SILVA
CPF: 421.103.908-32
AGENCIA: 0373-5 - DRACENA SP
CONTA: 21.459-0
DATA DE PAGAMENTO: 01/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 4.661,92

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 6.CDC.43B.FE8.398.DFB

Recibo de Pagamento de Salário

Empres 001 ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR
RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

CNPJ Empresa
43 007 814 0001 6

11 / 2025

Nome do funcionário
000396 MARIANA MELLO BORGES

Depto/Setor/Seção
17 0 0 SETOR FARMACIA

Função
FARMACEUTICA RESPONSAVEL

CBO
223405

Data admissão
29/10/2020

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO DO MÊS	30.00	R$ 3.338,32	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	30,00	R$ 303,60	
635	GRATIFICAÇÃO FUNCAO 20%	1,00	R$ 667,66	
745	SEGURO DE VIDA GLOBAL	1,00		R$ 14,79
760	VALE TRANSPORTE (- 6%)	1,00		R$ 200,29
950	INSS S/SALARIOS	14.00		R$ 412,93
980	IRRF S/SALARIOS	15.00		R$ 190,34

CONFERE COM O ORIGINAL

Diga não ao Assedio Moral e Sexual
Procure a Direção...

*** PARABENS PELO SEU ANIVERSARIO ***

Total de Vencimentos	Total de Descontos
R$ 4.309,58	R$ 818,35

Valor Líquido → 3.491,23

Pis: 15331893647

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
3.338,32	4.309,58	4.309,58	344,76	3.896,65

Cpf: 432 345 998 07 C/C Bco:001-CAIXA ECONOMICA-Ag.:-Cta:ta:3338571383 Rg: 45536418-7

Declaro ter recebido a importância a liquida discriminada neste recibo.

Assinatura do funcionário

Data Recebimento

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:58:01
0470000470

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
CNPJ: 43.007.814/0001-60

FAVORECIDO: MARIANA MELLO BORGES
CPF: 432.345.998-07
AGENCIA: 0920-2 - FLORIDA PAULISTA SP
CONTA: 22.103-1
DATA DE PAGAMENTO: 01/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 3.491,23

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: E.416.CF3.4A9.3CE.2A7

Recibo de Pagamento de Salário

Empres 001 **ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR** **CNPJ Empresa**
RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500 43 007 814 0001 6 **12 / 2025**

Nome do funcionário
000234 PAULO IVERLEI SILVA LIMA

Depto/Setor/Seção
6 0 0 SETOR DE ENFERMAGEM

Função
AUXILIAR DE ENFERMAGEM

CBO
322230

Data admissão
01/09/2010

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
345	13º SALARIO INTEGRAL	012	R$ 2.095,00	
395	DESCONTO 1ª PARCELA 13º SALARIO	1,00		R$ 1.103,80
960	INSS S/ 13º SALARIO	9.00		R$ 165,78

CONFERE COM
O ORIGINAL

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	R$ 2.095,00	R$ 1.269,58
3	**Valor Líquido** →	825,42

Pis: 10831484540

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
2.095,00	2.095,00	2.095,00	167,60	2.095,00

Cpf: 017 623 028 96 C/C Bco:003-BANCO DO BRASIL-Ag.:470-Cta:3030651383 **Rg:** 12.393.552

Declaro ter recebido a importância a líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do funcionário

__/__/__ *Data Recebimento*

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:58:01
0470000470

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
CNPJ: 43.007.814/0001-60

FAVORECIDO: PAULO IVERLEI SILVA LIMA
CPF: 017.623.028-96
AGENCIA: 0470-7 - ADAMANTINA SP
CONTA: 30.306-2
DATA DE PAGAMENTO: 10/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 825,42

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 0.FF3.16E.E15.AD7.616

Recibo de Pagamento de Salário

Empres 001 **ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR** — **CNPJ Empresa**
RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500 — 43 007 814 0001 6 — **12 / 2025**

Nome do funcionário
000040 ROMILDA DE SOUZA OLIVEIRA

Depto/Setor/Seção
6 0 0 SETOR DE ENFERMAGEM

Função
AUXILIAR DE ENFERMAGEM

CBO
322230

Data admissão
11/05/2000

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
345	13º SALARIO INTEGRAL	012	R$ 2.095,00	
395	DESCONTO 1ª PARCELA 13º SALARIO	1,00		R$ 1.151,40
960	INSS S/ 13º SALARIO	9,00		R$ 165,78

CONFERE COM O ORIGINAL

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
3	R$ 2.095,00	R$ 1.317,18
	Valor Líquido →	777,82

Pis: 12179992248

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
2.095,00	2.095,00	2.095,00	167,60	2.095,00

Cpf: 043 160 978 06 C/C Bco:003-BANCO DO BRASIL-Ag.:470-Cta:1084641383 **Rg:** 23.719.968-3

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do funcionário

__/__/__ Data Recebimento

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:58:01
0470000470

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
CNPJ: 43.007.814/0001-60

FAVORECIDO: ROMILDA DE SOUZA OLIVEIRA
CPF: 043.160.978-06
AGENCIA: 0470-7 - ADAMANTINA SP
CONTA: 108.464-X
DATA DE PAGAMENTO: 10/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 777,82

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 6.483.F4F.7FD.E89.DBE

Recibo de Pagamento de Salário

Empres 001 ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR — **CNPJ Empresa** 43 007 814 0001 6 — **12 / 2025**

RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

Nome do funcionário
000038 JOAO BATISTA DE SOUZA

Depto/Setor/Seção
6 0 0 SETOR DE ENFERMAGEM

Função
AUXILIAR DE ENFERMAGEM

CBO
322230

Data admissão
30/11/1994

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
345	13º SALARIO INTEGRAL	012	R$ 2.095,00	
395	DESCONTO 1ª PARCELA 13º SALARIO	1,00		R$ 1.103,80
960	INSS S/ 13º SALARIO	9.00		R$ 165,78

CONFERE COM O ORIGINAL

CONFERE COM O ORIGINAL

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	R$ 2.095,00	R$ 1.269,58
3	**Valor Líquido →**	825,42

Pis: 12151547614

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
2.095,00	2.095,00	2.095,00	167,60	2.095,00

Cpf: 062 071 258 94 C/C Bco:003-BANCO DO BRASIL-Ag.:470-Cta:1070111383 **Rg:** 35.349.749-6

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do funcionário

___/___/___

Data Recebimento

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:58:01
0470000470

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
CNPJ: 43.007.814/0001-60

FAVORECIDO: JOAO BATISTA DE SOUZA
CPF: 062.071.258-94
AGENCIA: 0470-7 - ADAMANTINA SP
CONTA: 107.011-8
DATA DE PAGAMENTO: 10/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 825,42

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 2.578.38C.CFF.D2E.429

Recibo de Pagamento de Salário

Empres 001 **ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR** — **CNPJ Empresa** 43 007 814 0001 6 — **12 / 2025**

RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

Nome do funcionário
000006 SONIA REGINA NASCIMENTO

Depto/Setor/Seção
2 0 0 SETOR DE SECRETARIA/SAME

Função
ENCARREGADA SECRETARIA

CBO
410105

Data admissão
22/05/2000

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
345	13º SALARIO INTEGRAL	012	R$ 3.594,42	
395	DESCONTO 1ª PARCELA 13º SALARIO	1,00		R$ 1.797,21
960	INSS S/ 13º SALARIO	12.00		R$ 324,74
990	IRRF /S 13º SALARIO	7.50		R$ 63,07

CONFERE COM O ORIGINAL

Total de Vencimentos	Total de Descontos
R$ 3.594,42	R$ 2.185,02

*** PARABENS PELO SEU ANIVERSARIO ***

Valor Líquido → 1.409,40

Pis: 10610417484

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
3.594,42	3.594,42	3.531,35	287,55	3.269,68

Cpf: 062 073 558 90 C/C Bco:003-BANCO DO BRASIL-Ag.:470-Cta:1070881383 **Rg:** 8.424.526

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do funcionário

/ /
Data Recebimento

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:58:01
0470000470

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
CNPJ: 43.007.814/0001-60

FAVORECIDO: SONIA REGINA NASCIMENTO
CPF: 062.073.558-90
AGENCIA: 0470-7 - ADAMANTINA SP
CONTA: 107.088-6
DATA DE PAGAMENTO: 10/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.409,40

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 8.3AF.187.7F0.7BF.44F

Recibo de Pagamento de Salário

Empres 001 **ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR** — **CNPJ Empresa** 43 007 814 0001 6

RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500 — **12 / 2025**

Nome do funcionário
000075 INEZ BATISTA

Depto/Setor/Seção
11 0 0 SETOR DE LIMPEZA

Função
AUXILIAR DE LIMPEZA

CBO
514320

Data admissão
03/11/1994

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
345	13º SALARIO INTEGRAL	012	R$ 2.005,00	
395	DESCONTO 1ª PARCELA 13º SALARIO	1,00		R$ 1.002,50
960	INSS S/ 13º SALARIO	9.00		R$ 157,68

CONFERE COM O ORIGINAL

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	R$ 2.005,00	R$ 1.160,18
3	**Valor Líquido** →	844,82

Pis: 12540265814

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
2.005,00	2.005,00	2.005,00	160,40	2.005,00

Cpf: 069 556 158 82 C/C Bco:003-BANCO DO BRASIL-Ag.:470-Cta:1070511383 **Rg:** 22.182.874

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do funcionário

__/__/__ *Data Recebimento*

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:58:01
0470000470

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
CNPJ: 43.007.814/0001-60

FAVORECIDO: INEZ BATISTA
CPF: 069.556.158-82
AGENCIA: 0470-7 - ADAMANTINA SP
CONTA: 107.051-7
DATA DE PAGAMENTO: 10/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 844,82

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 0.729.B18.2C9.784.9F2

Recibo de Pagamento de Salário

Empres 001 ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR — **CNPJ Empresa** 43 007 814 0001 6 — **12 / 2025**

RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

Nome do funcionário
000070 ADRIANA KUGUIMOTO UMAKOSHI PINA

Depto/Setor/Seção
15 0 0 SETOR COZINHA

Função
NUTRICIONISTA

CBO
223710

Data admissão
12/05/1997

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
345	13º SALARIO INTEGRAL	012	R$ 3.392,66	
395	DESCONTO 1ª PARCELA 13º SALARIO	1,00		R$ 1.696,33
960	INSS S/ 13º SALARIO	12.00		R$ 300,53

CONFERE COM
O ORIGINAL

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	R$ 3.392,66	R$ 1.996,86
3	Valor Líquido →	1.395,80

Pis: 12490724144

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
3.392,66	3.392,66	3.392,66	271,41	3.392,66

Cpf: 069 583 458 43 C/C Bco:003-BANCO DO BRASIL-Ag.:470-Cta:1070401383 **Rg:** 18.978.908-6 **Dependentes** 1

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do funcionário

__/__/__ *Data Recebimento*

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:58:01
0470000470

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
CNPJ: 43.007.814/0001-60

FAVORECIDO: ADRIANA KUGUIMOTO UMAKOSHI
CPF: 069.583.458-43
AGENCIA: 0470-7 - ADAMANTINA SP
CONTA: 107.040-1
DATA DE PAGAMENTO: 10/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.395,80

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: D.1B5.897.582.BC1.B5D

Recibo de Pagamento de Salário

Empres 001 **ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR**
RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

CNPJ Empresa
43 007 814 0001 6 **12 / 2025**

Nome do funcionário
000103 MARIA DE FATIMA DOS SANTOS SILVA

Depto/Setor/Seção
11 0 0 SETOR DE LIMPEZA

Função
AUXILIAR DE LIMPEZA

CBO
514320

Data admissão
04/03/2002

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
345	13º SALARIO INTEGRAL	012	R$ 2.005,00	
396	DESCONTO 1ª PARCELA 13º SALARIO	1,00		R$ 1.052,31
960	INSS S/ 13º SALARIO	9.00		R$ 157,68

CONFERE COM O ORIGINAL

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	R$ 2.005,00	R$ 1.209,99
3	**Valor Líquido** →	795,01

Pis: 12763573160

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
2.005,00	2.005,00	2.005,00	160,40	2.005,00

Cpf: 097 687 048 70 C/C Bco:003-BANCO DO BRASIL-Ag.:470-Cta:1070431383 **Rg:** 23.89.791-2 **Dependentes** 1

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

/ /
Data Recebimento

Assinatura do funcionário

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:58:01
0470000470

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
CNPJ: 43.007.814/0001-60

FAVORECIDO: MARIA DE FATIMA DOS SANTOS SIL
CPF: 097.687.048-70
AGENCIA: 0470-7 - ADAMANTINA SP
CONTA: 107.043-6
DATA DE PAGAMENTO: 10/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 795,01

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 5.6A1.366.6DB.72F.7DA

Recibo de Pagamento de Salário

Empres 001 **ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR** — **CNPJ Empresa** 43 007 814 0001 6

RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500 — **12 / 2025**

Nome do funcionário
000346 ADRIANA FERREIRA JORGE

Depto/Setor/Seção
6 0 0 SETOR DE ENFERMAGEM

Função
AUXILIAR DE ENFERMAGEM

CBO
322230

Data admissão
07/09/2019

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
345	13º SALARIO INTEGRAL	012	R$ 2.095,00	
396	DESCONTO 1ª PARCELA 13º SALARIO	1,00		R$ 1.151,40
960	INSS S/ 13º SALARIO	9.00		R$ 165,78

CONFERE COM
O ORIGINAL

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	R$ 2.095,00	R$ 1.317,18
1	**Valor Líquido →**	777,82

Pis: 12323507542

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
2.095,00	2.095,00	2.095,00	167,60	2.095,00

Cpf: 098 058 128 12 C/C Bco:001-CAIXA ECONOMICA-Ag.:-Cta:ta:1070881383 **Rg:** 23.682.389-9

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do funcionário

/ /
Data Recebimento

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:58:01
0470000470

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
CNPJ: 43.007.814/0001-60

FAVORECIDO: ADRIANA FERREIRA JORGE
CPF: 098.058.128-12
AGENCIA: 0920-2 - FLORIDA PAULISTA SP
CONTA: 198.931-6
DATA DE PAGAMENTO: 10/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 777,82

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: E.245.EEB.A4B.BBD.194

Recibo de Pagamento de Salário

Empres 001 **ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR** — **CNPJ Empresa** 43 007 814 0001 6 — **12 / 2025**

RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

Nome do funcionário
000246 LINDINALVA FERREIRA DA SILVA

Depto/Setor/Seção
6 0 0 SETOR DE ENFERMAGEM

Função
AUXILIAR DE ENFERMAGEM

CBO
322230

Data admissão
07/03/2011

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
345	13º SALARIO INTEGRAL	012	R$ 2.095,00	
395	DESCONTO 1ª PARCELA 13º SALARIO	1,00		R$ 1.151,40
960	INSS S/ 13º SALARIO	9.00		R$ 165,78

CONFERE COM O ORIGINAL

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	R$ 2.095,00	R$ 1.317,18
3	Valor Líquido →	777,82

Pis: 12414771390

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
2.095,00	2.095,00	2.095,00	167,60	2.095,00

Cpf: 121 170 098 40 C/C Bco:003-BANCO DO BRASIL-Ag.:470-Cta:1096921383 **Rg:** 26.639.766-9

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do funcionário

__/__/__ Data Recebimento

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:58:01
0470000470

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
CNPJ: 43.007.814/0001-60

FAVORECIDO: LINDINALVA FERREIRA DA SILVA
CPF: 121.170.098-40
AGENCIA: 0470-7 - ADAMANTINA SP
CONTA: 109.692-3
DATA DE PAGAMENTO: 10/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 777,82

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: D.A24.9F0.3AA.C88.119

Recibo de Pagamento de Salário

Empres 001 **ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR** — **CNPJ Empresa**
RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500 — 43 007 814 0001 6 — **12 / 2025**

Nome do funcionário — **Depto/Setor/Seção**
000429 VIRGINIA STELA GREGORIN ZANANDREA CAVACINI — 6 0 0 SETOR DE ENFERMAGEM

Função — **CBO** — **Data admissão**
ENFERMEIRA — 223505 — 07/12/2022

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
345	13º SALARIO INTEGRAL	011	R$ 3.513,06	
395	DESCONTO 1ª PARCELA 13º SALARIO	1,00		R$ 1.893,82
960	INSS S/ 13º SALARIO	12.00		R$ 314,98
990	IRRF /S 13º SALARIO	7.50		R$ 57,70

CONFERE COM
O ORIGINAL

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	R$ 3.513,06	R$ 2.266,50
0	Valor Líquido →	1.246,56

Pis: 12797220252

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
3.832,43	Periodo do Afastamento: 03/12/2025 a 30/01/2026	3.458,36	281,04	3.198,08

Cpf: 212 767 878 80 C/C Bco:000--Ag.:-Cta:RASIL-Ag.:470-Cta:1069541383 — **Rg:** 288406400

Declaro ter recebido a importância a líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do funcionário

/ / *Data Recebimento*

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:58:01
0470000470

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
CNPJ: 43.007.814/0001-60

FAVORECIDO: VIRGINIA STELA GREGORIN ZANAND
CPF: 212.767.878-80
AGENCIA: 0470-7 - ADAMANTINA SP
CONTA: 8.357-7
DATA DE PAGAMENTO: 10/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.246,56

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 2.F40.148.205.C32.A81

Recibo de Pagamento de Salário

Empres 001 ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR — **CNPJ Empresa** 43 007 814 0001 6 — **12 / 2025**

RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

Nome do funcionário
000190 EDER ALVES MARTINS

Depto/Setor/Seção
6 0 0 SETOR DE ENFERMAGEM

Função
ENFERMEIRO

CBO
223505

Data admissão
18/12/2007

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
345	13º SALARIO INTEGRAL	012	R$ 3.832,43	
395	DESCONTO 1ª PARCELA 13º SALARIO	1.00		R$ 1.893,82
960	INSS S/ 13º SALARIO	12.00		R$ 353,30
990	IRRF /S 13º SALARIO	7.50		R$ 50,34

CONFERE COM O ORIGINAL

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	R$ 3.832,43	R$ 2.297,46
3	Valor Líquido →	1.534,97

Pis: 12723542140

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
3.832,43	3.832,43	3.782,09	306,59	3.099,95

Cpf: 224 523 758 70 C/C Bco:003-BANCO DO BRASIL-Ag.:470-Cta:1072731383 **Rg:** 29.979.613-9 **Dependentes** 2

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do funcionário

/ / Data Recebimento

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:58:02
0470000470

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
CNPJ: 43.007.814/0001-60

FAVORECIDO: EDER ALVES MARTINS
CPF: 224.523.758-70
AGENCIA: 0470-7 - ADAMANTINA SP
CONTA: 107.273-0
DATA DE PAGAMENTO: 10/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.534,97

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 6.E93.558.F09.707.C6F

Recibo de Pagamento de Salário

Empres 001 **ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR** — **CNPJ Empresa** 43 007 814 0001 6 — **12 / 2025**

RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

Nome do funcionário

000300 MIRNA JULIANA FIALO DE BRITO NASCIMENTO

Depto/Setor/Seção

6 0 0 SETOR DE ENFERMAGEM

Função

ENFERMEIRA

CBO

223505

Data admissão

01/08/2017

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
345	13º SALARIO INTEGRAL	012	R$ 3.832,43	
395	DESCONTO 1ª PARCELA 13º SALARIO	1.00		R$ 1.893,82
960	INSS S/ 13º SALARIO	12.00		R$ 353,30
990	IRRF /S 13º SALARIO	7.50		R$ 78,77

CONFERE COM O ORIGINAL

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	R$ 3.832,43	R$ 2.325,89
3	**Valor Líquido** →	1.506,54

Pis: 12501385456

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
3.832,43	3.832,43	3.753,66	306,59	3.479,13

Cpf: 250 848 128 98 C/C Bco:003-BANCO DO BRASIL-Ag.:470-Cta:1102551383 **Rg:** 25.466.974-8

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do funcionário

__/__/__

Data Recebimento

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:58:02
0470000470

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
CNPJ: 43.007.814/0001-60

FAVORECIDO: MIRNA JULIANA FIALHO DE BRITO
CPF: 250.848.128-98
AGENCIA: 0470-7 - ADAMANTINA SP
CONTA: 110.255-9
DATA DE PAGAMENTO: 10/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.506,54

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 6.F9D.347.87B.C3E.7C7

Recibo de Pagamento de Salário

Empres 001 **ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR** — **CNPJ Empresa** 43 007 814 0001 6 — **12 / 2025**

RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

Nome do funcionário
000435 ADOLFO CAVACINI

Depto/Setor/Seção
1 0 0 SETOR ADMINISTATIVO

Função
CONTADOR(A)

CBO
252210

Data admissão
29/09/2023

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
345	13º SALARIO INTEGRAL	012	R$ 3.536,69	
395	DESCONTO 1ª PARCELA 13º SALARIO	1,00		R$ 1.825,91
960	INSS S/ 13º SALARIO	12.00		R$ 317,81

CONFERE COM O ORIGINAL

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	R$ 3.536,69	R$ 2.143,72
0	**Valor Líquido** →	1.392,97

Pis: 12639217161

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
3.536,69	3.536,69	3.536,69	282,93	3.536,69

Cpf: 265 767 888 27 C/C Bco:000--Ag.:-Cta: Rg: 256114912 Dependentes 1

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do funcionário

/ / Data Recebimento

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:58:02
0470000470

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
CNPJ: 43.007.814/0001-60

FAVORECIDO: ADOLFO CAVACINI
CPF: 265.767.888-27
AGENCIA: 0279-8 - LUCELIA SP
CONTA: 11.389-1
DATA DE PAGAMENTO: 10/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.392,97

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 9.512.89B.14C.681.193

Recibo de Pagamento de Salário

Empres 001 **ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR** — **CNPJ Empresa** 43 007 814 0001 6 — **12 / 2025**

RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

Nome do funcionário: 000274 JOAO PAULO DOS SANTOS

Depto/Setor/Seção: 6 0 0 SETOR DE ENFERMAGEM

Função: AUXILIAR DE ENFERMAGEM

CBO: 322230

Data admissão: 21/02/2015

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
345	13º SALARIO INTEGRAL	012	R$ 2.095,00	
395	DESCONTO 1ª PARCELA 13º SALARIO	1,00		R$ 1.151,40
960	INSS S/ 13º SALARIO	9,00		R$ 165,78

CONFERE COM O ORIGINAL

CONFERE COM O ORIGINAL

3

Total de Vencimentos	Total de Descontos
R$ 2.095,00	R$ 1.317,18

Valor Líquido → 777,82

Pis: 12616672164

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
2.095,00	2.095,00	2.095,00	167,60	2.095,00

Cpf: 279 424 378 09 C/C Bco:003-BANCO DO BRASIL-Ag.:470-Cta:1355311383 **Rg:** 32.984951-7

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do funcionário

__/__/__ *Data Recebimento*

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:58:02
0470000470

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
CNPJ: 43.007.814/0001-60

FAVORECIDO: JOAO PAULO DOS SANTOS
CPF: 279.424.378-09
AGENCIA: 0470-7 - ADAMANTINA SP
CONTA: 13.553-4
DATA DE PAGAMENTO: 10/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 777,82

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 4.C50.1D5.31D.F3A.BC0

Recibo de Pagamento de Salário

Empres 001 **ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR** — **CNPJ Empresa** 43 007 814 0001 6 — **12 / 2025**

RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

Nome do funcionário: 000335 DANIELA TEBALDI

Depto/Setor/Seção: 6 0 0 SETOR DE ENFERMAGEM

Função: GERENTE EM SERV DE SAUDE

CBO: 223505

Data admissão: 07/05/2019

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
345	13º SALARIO INTEGRAL	012	R$ 5.111,94	
395	DESCONTO 1ª PARCELA 13º SALARIO	1,00		R$ 2.622,99
960	INSS S/ 13º SALARIO	14.00		R$ 525,26
990	IRRF /S 13º SALARIO	15.00		R$ 265,40

CONFERE COM
O ORIGINAL

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	R$ 5.111,94	R$ 3.413,65
0.	**Valor Líquido** →	1.698,29

Pis: 12652595182

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
5.111,94	5.111,94	4.846,54	408,95	4.397,09

Cpf: 283 485 368 17 C/C Bco:000--Ag.:-Cta:OMICA-Ag.:-Cta:ta:1086541383 **Rg:** 28.399.165-3 **Dependentes** 1

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do funcionário

/ /

Data Recebimento

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:58:02
0470000470

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
CNPJ: 43.007.814/0001-60

FAVORECIDO: DANIELA TEBALDI
CPF: 283.485.368-17
AGENCIA: 5826-2 - RUA DO FICO SP
CONTA: 14.982-9
DATA DE PAGAMENTO: 10/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.698,29

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 3.3C3.054.506.DFF.64B

Recibo de Pagamento de Salário

Empres 001 **ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR** **CNPJ Empresa**
RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500 43 007 814 0001 6 **12 / 2025**

Nome do funcionário **Depto/Setor/Seção**
000205 FABRICIA BATISTA DE OLIVEIRA BRUSTULINI GONCALVI 6 0 0 SETOR DE ENFERMAGEM

Função **CBO** **Data admissão**
AUXILIAR DE ENFERMAGEM 322230 12/08/2008

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
345	13º SALARIO INTEGRAL	012	R$ 2.095,00	
395	DESCONTO 1ª PARCELA 13º SALARIO	1,00		R$ 1.047,50
960	INSS S/ 13º SALARIO	9.00		R$ 165,78

CONFERE COM O ORIGINAL

3

Total de Vencimentos	Total de Descontos
R$ 2.095,00	R$ 1.213,28
Valor Líquido →	**881,72**

Pis: 12707821170

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
2.095,00	2.095,00	2.095,00	167,60	2.095,00

Cpf: 286 118 808 11 C/C Bco:003-BANCO DO BRASIL-Ag.:470-Cta:3218281383 **Rg:** 30.397.990-2

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do funcionário

Data Recebimento / /

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:58:02
0470000470

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
CNPJ: 43.007.814/0001-60

FAVORECIDO: FABRICIA DE OLIVEIRA BRUSTULIN
CPF: 286.118.808-11
AGENCIA: 0470-7 - ADAMANTINA SP
CONTA: 32.182-6
DATA DE PAGAMENTO: 10/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 881,72

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 1.018.3A3.806.C90.855

Recibo de Pagamento de Salário

Empres 001 **ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR**
RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

CNPJ Empresa
43 007 814 0001 6 **12 / 2025**

Nome do funcionário
000261 LUCIMARA CONCEICAO DA COSTA

Depto/Setor/Seção
16 0 0 CENTRO DE TRATAMENTO OPERACIONAL

Função
MONITOR DE RECREACAO

CBO
371410

Data admissão
04/01/2013

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
345	13º SALARIO INTEGRAL	012	R$ 2.005,00	
395	DESCONTO 1ª PARCELA 13º SALARIO	1.00		R$ 1.062,91
960	INSS S/ 13º SALARIO	9.00		R$ 157,68

CONFERE COM O ORIGINAL

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	R$ 2.005,00	R$ 1.220,59
3	**Valor Líquido** →	784,41

Pis: 12932498160

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
2.005,00	2.005,00	2.005,00	160,40	2.005,00

Cpf: 292 370 268 97 C/C Bco:003-BANCO DO BRASIL-Ag.:470-Cta:1072581383 **Rg:** 35.927.184-4 **Dependentes** 1

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do funcionário

/ /
Data Recebimento

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:58:02
0470000470

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
CNPJ: 43.007.814/0001-60

FAVORECIDO: LUCIMARA CONCEICAO DA COSTA
CPF: 292.370.268-97
AGENCIA: 0470-7 - ADAMANTINA SP
CONTA: 107.258-7
DATA DE PAGAMENTO: 10/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 784,41

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 2.456.AD7.748.DF5.6DC

Recibo de Pagamento de Salário

Empres 001 ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR — **CNPJ Empresa**
RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500 — 43 007 814 0001 6 — **12 / 2025**

Nome do funcionário
000308 ELAINE CRISTINA TASSINARI

Depto/Setor/Seção
1 0 0 SETOR ADMINISTATIVO

Função
ASSISTENTE CONTÁBIL

CBO
351105

Data admissão
25/04/2018

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
345	13º SALARIO INTEGRAL	012	R$ 3.890,37	
395	DESCONTO 1ª PARCELA 13º SALARIO	1,00		R$ 1.920,15
960	INSS S/ 13º SALARIO	12.00		R$ 360,25
990	IRRF /S 13º SALARIO	7.50		R$ 82,60

CONFERE COM O ORIGINAL

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	R$ 3.890,37	R$ 2.363,00
3	**Valor Líquido →**	1.527,37

Pis: 12702758152

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
3.890,37	3.890,37	3.807,77	311,22	3.530,12

Cpf: 306 690 918 20 C/C Bco:003-BANCO DO BRASIL-Ag.:470-Cta:5100141383 **Rg:** 28972739

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do funcionário

/ / *Data Recebimento*

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:58:02
0470000470

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
CNPJ: 43.007.814/0001-60

FAVORECIDO: ELAINE CRISTINA TASSINARI
CPF: 306.690.918-20
AGENCIA: 0470-7 - ADAMANTINA SP
CONTA: 14.138-0
DATA DE PAGAMENTO: 10/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.527,37

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: C.D70.82A.2B7.AF0.6E0

Recibo de Pagamento de Salário

Empres 001 **ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR** — **CNPJ Empresa** 43 007 814 0001 6 — **12 / 2025**

RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

Nome do funcionário
000216 ELENICE JANUARIO DA SILVA

Depto/Setor/Seção
6 0 0 SETOR DE ENFERMAGEM

Função
AUXILIAR DE ENFERMAGEM

CBO
322230

Data admissão
05/05/2009

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
345	13º SALARIO INTEGRAL	012	R$ 2.095,00	
395	DESCONTO 1ª PARCELA 13º SALARIO	1,00		R$ 1.103,80
960	INSS S/ 13º SALARIO	9,00		R$ 165,78

CONFERE COM O ORIGINAL

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	R$ 2.095,00	R$ 1.269,58
3	Valor Líquido →	825,42

Pis: 20375115441

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
2.095,00	2.095,00	2.095,00	167,60	2.095,00

Cpf: 349 932 478 42 C/C Bco:003-BANCO DO BRASIL-Ag.:470-Cta:1069881383 **Rg:** 409352482

Declaro ter recebido a importância a líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do funcionário

/ / *Data Recebimento*

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:58:02
0470000470

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
CNPJ: 43.007.814/0001-60

FAVORECIDO: ELENICE JANUARIO DA SILVA
CPF: 349.932.478-42
AGENCIA: 0470-7 - ADAMANTINA SP
CONTA: 106.988-8
DATA DE PAGAMENTO: 10/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 825,42

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 2.D95.73B.BF3.410.A53

Recibo de Pagamento de Salário

Empres 001 **ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR** **CNPJ Empresa**
RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500 43 007 814 0001 6 **12 / 2025**

Nome do funcionário **Depto/Setor/Seção**
000389 TAMIRES AKIKO DA SILVA NAKATSUGI 6 0 0 SETOR DE ENFERMAGEM

Função **CBO** **Data admissão**
ENFERMEIRA 223505 25/08/2020

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
345	13º SALARIO INTEGRAL	012	R$ 3.832,43	
395	DESCONTO 1ª PARCELA 13º SALARIO	1,00		R$ 1.916,22
960	INSS S/ 13º SALARIO	12.00		R$ 353,30
990	IRRF /S 13º SALARIO	7.50		R$ 78,77

CONFERE COM
O ORIGINAL

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
1	R$ 3.832,43	R$ 2.348,29
	Valor Líquido →	1.484,14

Pis: 20445161714

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
3.832,43	3.832,43	3.753,66	306,59	3.479,13

Cpf: 374 708 298 06 C/C Bco:001-CAIXA ECONOMICA-Ag.:-Cta:ta:1070631383 **Rg:** 44.630.830-4

Declaro ter recebido a importância a líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do funcionário

/ /
Data Recebimento

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:58:02
0470000470

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
CNPJ: 43.007.814/0001-60

FAVORECIDO: TAMIRES AKIKO NAKATSUGI DE SAN
CPF: 374.708.298-06
AGENCIA: 0439-1 - OSVALDO CRUZ SP
CONTA: 21.240-7
DATA DE PAGAMENTO: 10/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.484,14

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 4.33D.E55.2F3.A2F.163

Recibo de Pagamento de Salário

Empres 001 ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR — **CNPJ Empresa** 43 007 814 0001 6 — **12 / 2025**

RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

Nome do funcionário
000405 RENATA CRISTINA DA SILVA BERNAL

Depto/Setor/Seção
6 0 0 SETOR DE ENFERMAGEM

Função
AUXILIAR DE ENFERMAGEM

CBO
322230

Data admissão
19/11/2020

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
345	13º SALARIO INTEGRAL	012	R$ 2.095,00	
395	DESCONTO 1ª PARCELA 13º SALARIO	1,00		R$ 1.093,20
960	INSS S/ 13º SALARIO	9.00		R$ 165,78

CONFERE COM
O ORIGINAL

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	R$ 2.095,00	R$ 1.258,98
1	Valor Líquido →	836,02

Pis: 16586657610

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
2.095,00	2.095,00	2.095,00	167,60	2.095,00

Cpf: 377 226 008 08 C/C Bco:001-CAIXA ECONOMICA-Ag.:-Cta:ta:3030651383 **Rg:** 339906042

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do funcionário

__/__/__ *Data Recebimento*

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:58:02
0470000470

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
CNPJ: 43.007.814/0001-60

FAVORECIDO: RENATA CRISTINA DA SILVA BERNA
CPF: 377.226.008-08
AGENCIA: 0920-2 - FLORIDA PAULISTA SP
CONTA: 22.108-2
DATA DE PAGAMENTO: 10/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 836,02

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: E.C47.8F2.F55.281.17D

Recibo de Pagamento de Salário

Empres 001 ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR — **CNPJ Empresa** 43 007 814 0001 6 — **12 / 2025**

RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

Nome do funcionário
000425 RAISLER ALAN GOMES

Depto/Setor/Seção
16 0 0 CENTRO DE TRATAMENTO OPERACIONAL

Função
FISIOTERAPEUTA

CBO
223605

Data admissão
03/08/2022

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
345	13º SALARIO INTEGRAL	012	R$ 3.805,42	
395	DESCONTO 1ª PARCELA 13º SALARIO	1.00		R$ 1.968,02
960	INSS S/ 13º SALARIO	12.00		R$ 350,06
990	IRRF /S 13º SALARIO	7.50		R$ 76,99

CONFERE COM
O ORIGINAL

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	R$ 3.805,42	R$ 2.395,07
0	**Valor Líquido →**	1.410,35

Pis: 20611493351

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
3.805,42	3.805,42	3.728,43	304,43	3.455,36

Cpf: 400 003 358 19 C/C Bco:000--Ag.:-Cta:RASIL-Ag.:470-Cta:1104571383 **Rg:** 477479364

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do funcionário

/ / *Data Recebimento*

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:58:02
0470000470

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
CNPJ: 43.007.814/0001-60

FAVORECIDO: RAISLER ALAN GOMES
CPF: 400.003.358-19
AGENCIA: 0470-7 - ADAMANTINA SP
CONTA: 36.195-X
DATA DE PAGAMENTO: 10/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.410,35

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 8.DFD.62C.8AD.766.0D7

Recibo de Pagamento de Salário

Empres 001 **ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR** — **CNPJ Empresa** 43 007 814 0001 6 — **12 / 2025**

RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

Nome do funcionário: 000332 WELLINGTON CARDOSO DOS SANTOS

Depto/Setor/Seção: 1 0 0 SETOR ADMINISTATIVO

Função: GERENTE DE RECURSOS HUMANOS

CBO: 142205

Data admissão: 02/04/2019

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
345	13º SALARIO INTEGRAL	012	R$ 5.111,94	
395	DESCONTO 1ª PARCELA 13º SALARIO	1,00		R$ 3.304,25
960	INSS S/ 13º SALARIO	14.00		R$ 525,26
990	IRRF /S 13º SALARIO	15.00		R$ 265,40

CONFERE COM O ORIGINAL

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	R$ 5.111,94	R$ 4.094,91
3	**Valor Líquido →**	1.017,03

Pis: 20333346542

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
5.111,94	5.111,94	4.846,54	408,95	4.397,09

Cpf: 405 459 068 30 C/C Bco:003-BANCO DO BRASIL-Ag.:470-Cta:3206731383 **Rg:** 46.243.798-X **Dependentes** 1

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do funcionário

/ / Data Recebimento

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:58:02
0470000470

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
CNPJ: 43.007.814/0001-60

FAVORECIDO: WELLINGTON CARDOSO DOS SANTOS
CPF: 405.459.068-30
AGENCIA: 0470-7 - ADAMANTINA SP
CONTA: 32.067-6
DATA DE PAGAMENTO: 10/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.017,03

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: E.A51.C47.16E.346.87F

Recibo de Pagamento de Salário

Empres 001 ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR — CNPJ Empresa 43 007 814 0001 6 — 12 / 2025

RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

Nome do funcionário: 000433 FRANCIELI GOMES DA SILVA

Depto/Setor/Seção: 1 0 0 SETOR ADMINISTATIVO

Função: ENCARREGADA DE COMPRAS

CBO: 142405

Data admissão: 02/08/2023

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
345	13º SALARIO INTEGRAL	012	R$ 3.063,51	
395	DESCONTO 1ª PARCELA 13º SALARIO	1,00		R$ 1.613,93
960	INSS S/ 13º SALARIO	12.00		R$ 261,03

CONFERE COM O ORIGINAL

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	R$ 3.063,51	R$ 1.874,96
1	Valor Líquido →	1.188,55

Pis: 20108827849

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
3.063,51	3.063,51	3.063,51	245,08	3.063,51

Cpf: 421 103 908 32 C/C Bco:001-CAIXA ECONOMICA-Ag.:-Cta:ta:5100141383 Rg: 48.764.109-7

Declaro ter recebido a importância a líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do funcionário

/ / Data Recebimento

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:58:02
0470000470

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
CNPJ: 43.007.814/0001-60

FAVORECIDO: FRANCIELI GOMES DA SILVA
CPF: 421.103.908-32
AGENCIA: 0373-5 - DRACENA SP
CONTA: 21.459-0
DATA DE PAGAMENTO: 10/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.188,55

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 7.B55.B3D.12F.49C.10E

Recibo de Pagamento de Salário

Empres 001 ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR — **CNPJ Empresa** 43 007 814 0001 6 — **12 / 2025**

RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

Nome do funcionário
000396 MARIANA MELLO BORGES

Depto/Setor/Seção
17 0 0 SETOR FARMACIA

Função
FARMACEUTICA RESPONSAVEL

CBO
223405

Data admissão
29/10/2020

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
345	13º SALARIO INTEGRAL	012	R$ 3.338,32	
395	DESCONTO 1ª PARCELA 13º SALARIO	1,00		R$ 1.669,16
960	INSS S/ 13º SALARIO	12.00		R$ 294,01
990	IRRF /S 13º SALARIO	7.50		R$ 46,16

CONFERE COM O ORIGINAL

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	R$ 3.338,32	R$ 2.009,33
1	**Valor Líquido →**	1.328,99

Pis: 15331893647

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
3.338,32	3.338,32	3.292,16	267,06	3.044,31

Cpf: 432 345 998 07 C/C Bco:001-CAIXA ECONOMICA-Ag.:-Cta:ta:3338571383 **Rg:** 45536418-7

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do funcionário

__/__/__

Data Recebimento

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:58:02
0470000470

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
CNPJ: 43.007.814/0001-60

FAVORECIDO: MARIANA MELLO BORGES
CPF: 432.345.998-07
AGENCIA: 0920-2 - FLORIDA PAULISTA SP
CONTA: 22.103-1
DATA DE PAGAMENTO: 10/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.328,99

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 2.D36.0E2.94F.BBF.AFD

Recibo de Pagamento de Salário

Empres 001 ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR — **CNPJ Empresa** 43 007 814 0001 6 — **12 / 2025**

RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

Nome do funcionário	Depto/Setor/Seção	Função	CBO	Data admissão
000320 MAITE CAMILE DA SILVA	16 0 0 CENTRO DE TRATAMENTO OPERACIONAL	MONITOR DE RECREACAO	371410	01/10/2018

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
345	13º SALARIO INTEGRAL	012	R$ 2.005,00	
395	DESCONTO 1ª PARCELA 13º SALARIO	1.00		R$ 1.052,31
960	INSS S/ 13º SALARIO	9.00		R$ 157,68

CONFERE COM O ORIGINAL

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	R$ 2.005,00	R$ 1.209,99
0	Valor Líquido →	795,01

Pis: 16404081661

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
2.005,00	2.005,00	2.005,00	160,40	2.005,00

Cpf: 434 348 418 14 C/C Bco:000--Ag.:-Cta:RASIL-Ag.:470-Cta:1072581383 **Rg:** 49.710.871-09

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do funcionário

Data Recebimento / /

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:58:02
0470000470

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
CNPJ: 43.007.814/0001-60

FAVORECIDO: MAITE CAMILE DA SILVA
CPF: 434.348.418-14
AGENCIA: 0920-2 - FLORIDA PAULISTA SP
CONTA: 106.060-0
DATA DE PAGAMENTO: 10/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 795,01

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: A.F7A.85C.37C.3F5.F85

Recibo de Pagamento de Salário

Empres 001 ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR — **CNPJ Empresa** 43 007 814 0001 6 — **12 / 2025**

RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

Nome do funcionário
000339 HELEN TAINARA DE SOUZA

Depto/Setor/Seção
17 0 0 SETOR FARMACIA

Função
TECNICO EM FARMACIA

CBO
325115

Data admissão
01/06/2019

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
140	13 º SALÁRIO MATERNIDADE	005	R$ 904,75	
345	13º SALARIO INTEGRAL	007	R$ 1.405,25	
395	DESCONTO 1ª PARCELA 13º SALARIO	1,00		R$ 1.254,30
960	INSS S/ 13º SALARIO	9.00		R$ 185,13

CONFERE COM O ORIGINAL

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	R$ 2.310,00	R$ 1.439,43
0	**Valor Líquido →**	870,57

Pis: 20488831231

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
2.310,00	Periodo do Afastamento: 13/08/2025 a 26/03/2026	2.310,00	184,80	2.310,00

Cpf: 452 932 668 37 C/C Bco:000--Ag.:-Cta:RASIL-Ag.:470-Cta:3338571383 **Rg:** 523829176

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do funcionário

Data Recebimento / /

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:58:02
0470000470

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
CNPJ: 43.007.814/0001-60

FAVORECIDO: HELEN TAINARA DE SOUZA
CPF: 452.932.668-37
AGENCIA: 0920-2 - FLORIDA PAULISTA SP
CONTA: 107.751-1
DATA DE PAGAMENTO: 10/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 870,57

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: D.DCB.4CA.785.475.58A

Recibo de Pagamento de Salário

Empres 001 ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR	CNPJ Empresa	
RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500	43 007 814 0001 6	12 / 2025

Nome do funcionário	Depto/Setor/Seção	Função	CBO	Data admissão
000438 GABRIELA DA SILVA LIMA	1 0 0 SETOR ADMINISTATIVO	AUXILIAR DE CONTABILIDADE III	413110	19/02/2024

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
345	13º SALARIO INTEGRAL	012	R$ 3.063,51	
395	DESCONTO 1ª PARCELA 13º SALARIO	1,00		R$ 1.359,30
960	INSS S/ 13º SALARIO	12.00		R$ 261,03

CONFERE COM
O ORIGINAL

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	R$ 3.063,51	R$ 1.620,33
0	Valor Líquido →	1.443,18

Pis: 20353375181

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
3.063,51	3.063,51	3.063,51	245,08	3.063,51

Cpf: 485 689 048 40 C/C Bco:000--Ag.:-Cta:OMICA-Ag.:-Cta:ta:5100141383 Rg: 567896961

Declaro ter recebido a importância a líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do funcionário

/ / Data Recebimento

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:58:02
0470000470

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
CNPJ: 43.007.814/0001-60

FAVORECIDO: GABRIELA DA SILVA LIMA
CPF: 485.689.048-40
AGENCIA: 0470-7 - ADAMANTINA SP
CONTA: 38.503-4
DATA DE PAGAMENTO: 10/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.443,18

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: C.46D.541.478.B11.AB8

Recibo de Pagamento de Salário

Empres 001 ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR
RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

CNPJ Empresa
43 007 814 0001 6 **12 / 2025**

Nome do funcionário
000449 JULIANA BUSSAN IDEHARA

Depto/Setor/Seção
16 0 0 CENTRO DE TRATAMENTO OPERACIONAL

Função
MONITOR DE RECREACAO

CBO
371410

Data admissão
15/08/2024

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
345	13º SALARIO INTEGRAL	012	R$ 2.005,00	
395	DESCONTO 1ª PARCELA 13º SALARIO	1,00		R$ 1.002,50
960	INSS S/ 13º SALARIO	9.00		R$ 157,68

CONFERE COM
O ORIGINAL

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	R$ 2.005,00	R$ 1.160,18
1	**Valor Líquido** →	844,82

Pis: 27050991177

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
2.005,00	2.005,00	2.005,00	160,40	2.005,00

Cpf: 535 552 968 25 C/C Bco:001-CAIXA ECONOMICA-Ag.:-Cta:ta:1073141383 **Rg:** 639141894

Declaro ter recebido a importância a líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do funcionário

__/__/__ Data Recebimento

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:58:02
0470000470

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
CNPJ: 43.007.814/0001-60

FAVORECIDO: JULIANA BUSSAN IDEHARA
CPF: 535.552.968-25
AGENCIA: 0498-7 - PACAEMBU SP
CONTA: 15.484-9
DATA DE PAGAMENTO: 10/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 844,82

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: D.54B.0C5.2AE.7FA.716

Recibo de Pagamento de Salário

Empres 001 ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR
RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

CNPJ Empresa 43 007 814 0001 6 **12 / 2025**

Nome do funcionário
000454 ALINE DA SILVA

Depto/Setor/Seção
3 0 0 SETOR DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Função
ASSISTENTE SOCIAL

CBO
251605

Data admissão
01/10/2024

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
345	13º SALARIO INTEGRAL	012	R$ 2.544,54	
395	DESCONTO 1ª PARCELA 13º SALARIO	1,00		R$ 1.308,41
960	INSS S/ 13º SALARIO	9.00		R$ 206,24

CONFERE COM O ORIGINAL

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	R$ 2.544,54	R$ 1.514,65
0	Valor Líquido ➔	1.029,89

Pis: 20151091239

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
2.544,54	2.544,54	2.544,54	203,56	2.544,54

Cpf: 358 194 898 29 C/C Bco:000--Ag.:-Cta:RASIL-Ag.:470-Cta:1070881383 **Rg:** 445784775

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

/ /
Data Recebimento

Assinatura do funcionário

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.02
0470700470 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: CLINICA REPOUSO NOSSO LAR
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 41.001-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202512101249200189783 44
CNPJ DO PAGADOR: 43.007.814/0001-60
VALOR: R$1.029,89
TARIFA: R$3,00
DATA: 10/12/2025 - 16:33:56

PAGO PARA: Aline Silva
CPF: ***.194.898-**
CHAVE PIX: +5518996333130
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0073 - CONTA: 00000000000010208836
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: 10/12/2025 - 16:33:59

==========

DOCUMENTO: 121008
AUTENTICACAO SISBB: 7.387.945.08D.CB3.B9A

==========

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 Pagamento de Salário

Empres 001 **ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR** — **CNPJ Empresa**
RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500 — 43 007 814 0001 6 — **12 / 2025**

Nome do funcionário
000267 TATIANA SCHELLEGES DE SOUZA

Depto/Setor/Seção
6 0 0 SETOR DE ENFERMAGEM

Função
ENFERMEIRA

CBO
223505

Data admissão
26/12/2013

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
345	13º SALARIO INTEGRAL	012	R$ 3.832,43	
395	DESCONTO 1ª PARCELA 13º SALARIO	1,00		R$ 1.916,22
960	INSS S/ 13º SALARIO	12.00		R$ 353,30
990	IRRF /S 13º SALARIO	7.50		R$ 78,77

CONFERE COM
O ORIGINAL

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	R$ 3.832,43	R$ 2.348,29
3	Valor Líquido →	1.484,14

Pis: 16056917267

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
3.832,43	3.832,43	3.753,66	306,59	3.479,13

Cpf: 285 876 758 00 C/C Bco:003-BANCO DO BRASIL-Ag.:470-Cta:1077291383 **Rg:** 279859417

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do funcionário

__/__/__ *Data Recebimento*

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.02
0470700470 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: CLINICA REPOUSO NOSSO LAR
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 41.001-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202512101249516603073 42
CNPJ DO PAGADOR: 43.007.814/0001-60
VALOR: R$1.484,14
TARIFA: R$3,00
DATA: 10/12/2025 - 16:33:56

PAGO PARA: Tatiana S Souza
CPF: ***.876.758-**
CHAVE PIX: +5518996067964
INSTITUICAO: 04463602 COOP SICREDI CEN OEST PAUL
AGENCIA: 3022 - CONTA: 00000000000000234980
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: 10/12/2025 - 16:33:57

==========

DOCUMENTO: 121009
AUTENTICACAO SISBB: A.B83.295.D9C.5AD.50B

==========

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 Pagamento de Salário

Empres 001 **ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR** — **CNPJ Empresa**
RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500 — 43 007 814 0001 6 — **12 / 2025**

Nome do funcionário
000451 JOEL ALMEIDA SILVA

Depto/Setor/Seção
6 0 0 SETOR DE ENFERMAGEM

Função
AUXILIAR DE ENFERMAGEM

CBO
322230

Data admissão
17/09/2024

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
345	13º SALARIO INTEGRAL	012	R$ 2.095,00	
395	DESCONTO 1ª PARCELA 13º SALARIO	1,00		R$ 1.151,40
960	INSS S/ 13º SALARIO	9,00		R$ 165,78

CONFERE COM
O ORIGINAL

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	R$ 2.095,00	R$ 1.317,18
0	**Valor Líquido →**	777,82

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
2.095,00	2.095,00	2.095,00	167,60	2.095,00

Cpf: 387 534 178 36 C/C Bco:000--Ag.:-Cta:RASIL-Ag.:470-Cta:1355311383 **Rg:** 47.827.422-1

Declaro ter recebido a importância a líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do funcionário

/ / *Data Recebimento*

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.02
0470700470 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: CLINICA REPOUSO NOSSO LAR
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 41.001-2
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : CLINICA REPOUSO NOSSO LAR
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0056-6 - ADAMANTINA
CONTA: 15.880-1

FAVORECIDO: JOEL ALMEIDA SILVA
CPF/CNPJ: 387.534.178-36
VALOR: R$ 777,82
DEBITO EM: 10/12/2025
==========
DOCUMENTO: 121015
AUTENTICACAO SISBB: 8.1E4.8CF.19B.545.E96

Recibo de Pagamento de Salário

Empres 001 ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR — **CNPJ Empresa** 43 007 814 0001 6 — **12 / 2025**

RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

Nome do funcionário: 000038 JOAO BATISTA DE SOUZA

Depto/Setor/Seção: 6 0 0 SETOR DE ENFERMAGEM

Função: AUXILIAR DE ENFERMAGEM

CBO: 322230

Data admissão: 30/11/1994

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO DO MÊS	30.00	R$ 2.095,00	
20	HORAS NOTURNA 40 %	11.00	R$ 205,21	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	30,00	R$ 303,60	
46	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO	05.00	R$ 68,33	
68	FERIADO LABORADO - 100%	12:00	R$ 319,81	
80	ADICIONAL POR TEMPO DE SERVIÇO	1,00	R$ 52,64	
90	HORA ADICIONAL NOTURNO 40%	76:55	R$ 409,98	
391	REFLEXO 13º SALARIO	1,00	R$ 916,03	
377	DESCONT ADIANTA. REFLEXO. DECIMO 13º	1,00		R$ 916,03
745	SEGURO DE VIDA GLOBAL	1,00		R$ 14,79
875	MENSALIDADE ASSOCIATIVA SINDICATO	1,00		R$ 37,00
950	INSS S/SALARIOS	12,00		R$ 307,96

CONFERE COM O ORIGINAL

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
3		
	Valor Líquido →	

Pis: 12151547614

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
2.095,00	4.370,60	4.370,60		4.370,60

Cpf: 062 071 258 94 C/C Bco:003-BANCO DO BRASIL-Ag.:470-Cta:1070111383 **Rg:** 35.349.749-6

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo. — Assinatura do funcionário

/ / — Data Recebimento

Recibo de Pagamento de Salário

Empres 001 ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR — **CNPJ Empresa** 43 007 814 0001 6 — **12 / 2025**

RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

Nome do funcionário: 000038 JOAO BATISTA DE SOUZA

Depto/Setor/Seção: 6 0 0 SETOR DE ENFERMAGEM

Função: AUXILIAR DE ENFERMAGEM

CBO: 322230

Data admissão: 30/11/1994

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
980	IRRF S/SALARIOS	7.50		R$ 53,84

CONFERE COM O ORIGINAL

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	R$ 4.370,60	R$ 1.329,62
3	**Valor Líquido →**	3.040,98

Pis: 12151547614

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
2.095,00	4.370,60	4.370,60	276,36	3.146,61

Cpf: 062 071 258 94 C/C Bco:003-BANCO DO BRASIL-Ag.:470-Cta:1070111383 **Rg:** 35.349.749-6

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo. — Assinatura do funcionário

/ / — Data Recebimento

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:58:02
0470000470

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
CNPJ: 43.007.814/0001-60

FAVORECIDO: JOAO BATISTA DE SOUZA
CPF: 062.071.258-94
AGENCIA: 0470-7 - ADAMANTINA SP
CONTA: 107.011-8
DATA DE PAGAMENTO: 30/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 3.040,98

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: C.ADE.029.CA8.AD7.7D8

Recibo de Pagamento de Salário

Empres 001 ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR — **CNPJ Empresa** 43 007 814 0001 6 — **12 / 2025**

RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

Nome do funcionário
000152 ALCIONE DE SOUZA OLIVEIRA DA SILVA

Depto/Setor/Seção
11 0 0 SETOR DE LIMPEZA

Função
ENCARREGADA DE LIMPEZA

CBO
514320

Data admissão
22/09/2004

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO DO MÊS	30.00	R$ 2.005,00	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	30,00	R$ 303,60	
391	REFLEXO 13º SALARIO	1,00	R$ 608,98	
635	GRATIFICAÇÃO FUNCAO 20%	30.00	R$ 401,00	
377	DESCONT ADIANTA. REFLEXO. DECIMO 13º	1,00		R$ 608,98
745	SEGURO DE VIDA GLOBAL	1,00		R$ 14,79
950	INSS S/SALARIOS	9.00		R$ 221,09

CONFERE COM O ORIGINAL

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
3	R$ 3.318,58	R$ 844,86
	Valor Líquido →	2.473,72

Pis: 12179993619

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
2.005,00	3.318,58	3.318,58	216,76	3.318,58

Cpf: 069 570 948 80 C/C Bco:003-BANCO DO BRASIL-Ag.:470-Cta:1070441383 Rg: 28.548.817-3

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do funcionário

/ / Data Recebimento

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:58:02
0470000470

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
CNPJ: 43.007.814/0001-60

FAVORECIDO: ALCIONE DE SOUZA OLIVEIRA DA S
CPF: 069.570.948-80
AGENCIA: 0470-7 - ADAMANTINA SP
CONTA: 107.044-4
DATA DE PAGAMENTO: 30/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.473,72

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: C.AC4.64F.1BC.552.F02

Recibo de Pagamento de Salário

Empres 001 ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR — **CNPJ Empresa** 43 007 814 0001 6 — **12 / 2025**

RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

Nome do funcionário
000182 IZABEL OLIVIA PARANHOS VASQUES

Depto/Setor/Seção
16 0 0 CENTRO DE TRATAMENTO OPERACIONAL

Função
PEDAGOGA

CBO
239415

Data admissão
01/07/2007

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO DO MÊS	30.00	R$ 3.562,30	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	30,00	R$ 303,60	
391	REFLEXO 13º SALARIO	1,00	R$ 798,39	
377	DESCONT ADIANTA. REFLEXO. DECIMO 13º	1,00		R$ 798,39
745	SEGURO DE VIDA GLOBAL	1,00		R$ 14,79
950	INSS S/SALARIOS	12.00		R$ 357,32
980	IRRF S/SALARIOS	7.50		R$ 80,98

CONFERE COM
O ORIGINAL

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	R$ 4.664,29	R$ 1.251,48
3	Valor Líquido →	3.412,81

Pis: 12470168165

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
3.562,30	4.664,29	4.664,29	309,27	3.508,58

Cpf: 120 909 178 06 C/C Bco:003-BANCO DO BRASIL-Ag.:470-Cta:1073141383 **Rg:** 15.272.195

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do funcionário

__/__/__ Data Recebimento

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:58:02
0470000470

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
CNPJ: 43.007.814/0001-60

FAVORECIDO: IZABEL OLIVIA PARANHOS VASQUES
CPF: 120.909.178-06
AGENCIA: 0470-7 - ADAMANTINA SP
CONTA: 107.314-1
DATA DE PAGAMENTO: 30/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 3.412,81

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 8.50C.DAA.161.026.589

Recibo de Pagamento de Salário

Empres 001 **ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR** — **CNPJ Empresa**
RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500 — 43 007 814 0001 6 — **12 / 2025**

Nome do funcionário — **Depto/Setor/Seção**
000246 LINDINALVA FERREIRA DA SILVA — 6 0 0 SETOR DE ENFERMAGEM

Função — **CBO** — **Data admissão**
AUXILIAR DE ENFERMAGEM — 322230 — 07/03/2011

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO DO MÊS	30.00	R$ 2.095,00	
20	HORAS NOTURNA 40 %	11.00	R$ 205,21	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	30,00	R$ 303,60	
46	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO	05.00	R$ 69,74	
68	FERIADO LABORADO - 100%	12:00	R$ 319,81	
90	HORA ADICIONAL NOTURNO 40%	78:30	R$ 418,42	
391	REFLEXO 13º SALARIO	1,00	R$ 586,96	
377	DESCONT ADIANTA. REFLEXO. DECIMO 13º	1,00		R$ 586,96
745	SEGURO DE VIDA GLOBAL	1,00		R$ 14,79
875	MENSALIDADE ASSOCIATIVA SINDICATO	1,00		R$ 37,00
950	INSS S/SALARIOS	12.00		R$ 302,82
980	IRRF S/SALARIOS	7.50		R$ 51,01

Total de Vencimentos R$ 3.998,74 — **Total de Descontos** R$ 992,58

CONFERE COM O ORIGINAL

3

Valor Líquido → **3.006,16**

Pis: 12414771390

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
2.095,00	3.998,74	3.998,74	272,94	3.108,96

Cpf: 121 170 098 40 C/C Bco:003-BANCO DO BRASIL-Ag.:470-Cta:1096921383 **Rg:** 26.639.766-9

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do funcionário

/ / *Data Recebimento*

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:58:02
0470000470

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
CNPJ: 43.007.814/0001-60

FAVORECIDO: LINDINALVA FERREIRA DA SILVA
CPF: 121.170.098-40
AGENCIA: 0470-7 - ADAMANTINA SP
CONTA: 109.692-3
DATA DE PAGAMENTO: 30/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 3.006,16

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 6.E7F.22F.EE9.8CF.082

Recibo de Pagamento de Salário

Empres 001 **ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR** — **CNPJ Empresa** 43 007 814 0001 6 — **12 / 2025**

RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

Nome do funcionário: 000156 ANA MARCIA DOS SANTOS PELUCO

Depto/Setor/Seção: 12 0 0 SETOR DE LAVANDERIA

Função: AUXILIAR DE LAVANDERIA

CBO: 516345

Data admissão: 01/12/2004

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO DO MÊS	30.00	R$ 2.005,00	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	30,00	R$ 303,60	
57	GRATIFICAÇÃO FUNÇÃO	1,00	R$ 248,15	
80	ADICIONAL POR TEMPO DE SERVIÇO	1,00	R$ 5,20	
391	REFLEXO 13º SALARIO	1,00	R$ 529,98	
377	DESCONT ADIANTA. REFLEXO. DECIMO 13º	1,00		R$ 529,98
745	SEGURO DE VIDA GLOBAL	1,00		R$ 14,79
950	INSS S/SALARIOS	9.00		R$ 207,81

CONFERE COM O ORIGINAL

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	R$ 3.091,93	R$ 752,58
3	Valor Líquido →	2.339,35

Pis: 12687490158

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
2.005,00	3.091,93	3.091,93	204,95	3.091,93

Cpf: 164 603 458 99 C/C Bco:003-BANCO DO BRASIL-Ag.:470-Cta:1069741383 **Rg:** 14.676.801-2

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do funcionário

/ / Data Recebimento

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:58:02
0470000470

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
CNPJ: 43.007.814/0001-60

FAVORECIDO: ANA MARCIA DOS SANTOS PELUCO
CPF: 164.603.458-99
AGENCIA: 0470-7 - ADAMANTINA SP
CONTA: 106.974-8
DATA DE PAGAMENTO: 30/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.339,35

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 7.6E1.097.6A1.580.9BC

Recibo de Pagamento de Salário

Empres 001 **ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR** — **CNPJ Empresa** 43 007 814 0001 6 — **12 / 2025**

RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

Nome do funcionário: 000190 EDER ALVES MARTINS

Depto/Setor/Seção: 6 0 0 SETOR DE ENFERMAGEM

Função: ENFERMEIRO

CBO: 223505

Data admissão: 18/12/2007

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
5	SALDO DE SALARIO	28.00	R$ 3.576,94	
20	HORAS NOTURNA 40 %	08:00	R$ 276,82	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	28,00	R$ 283,36	
46	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO	05.00	R$ 92,47	
64	COMPLEMENTO PISO - LEI 14.434/2022	1,00	R$ 53,93	
68	FERIADO LABORADO - 100%	05:00	R$ 232,78	
90	HORA ADICIONAL NOTURNO 40%	56:07	R$ 554,80	
360	COMPLEMENTO 13º SALARIO	1,00	R$ 53,93	
391	REFLEXO 13º SALARIO	1,00	R$ 764,67	
500	FERIAS	1,00	R$ 255,50	
505	FERIAS REMUNERADAS DE 1/3	1,00	R$ 104,56	
510	REFLEXO S/ FERIAS	02/30	R$ 58,19	

CONFERE COM O ORIGINAL

3

Total de Vencimentos | **Total de Descontos**

Valor Líquido →

Pis: 12723542140

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
3.832,43	6.307,95	6.563,45		6.307,95

Cpf: 224 523 758 70 C/C Bco:003-BANCO DO BRASIL-Ag.:470-Cta:1072731383 **Rg:** 29.979.613-9 **Dependentes** 2

Declaro ter recebido a importância a líquida discriminada neste recibo. / / Data Recebimento — Assinatura do funcionário

Recibo de Pagamento de Salário

Empres 001 **ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR** — **CNPJ Empresa** 43 007 814 0001 6 — **12 / 2025**

RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

Nome do funcionário: 000190 EDER ALVES MARTINS

Depto/Setor/Seção: 6 0 0 SETOR DE ENFERMAGEM

Função: ENFERMEIRO

CBO: 223505

Data admissão: 18/12/2007

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
635	GRATIFICAÇÃO FUNCAO 20%	10.00	R$ 255,50	
82	DESCONTO PLANO DE SAUDE UNIMED	1,00		R$ 582,18
377	DESCONT ADIANTA. REFLEXO. DECIMO 13º	1,00		R$ 764,67
405	ESTOURO DO MES ANTERIOR	1,00		R$ 421,02
485	DESCONTO ADIANTAMENTO DE SALARIO	1,00		R$ 107,86
590	LIQUIDO DE FERIAS	1,00		R$ 372,39
745	SEGURO DE VIDA GLOBAL	1,00		R$ 13,80
950	INSS S/SALARIOS	14.00		R$ 568,01
955	INSS S/ FERIAS	1,00		R$ 45,86
980	IRRF S/SALARIOS	15.00		R$ 262,75

CONFERE COM O ORIGINAL

Total de Vencimentos R$ 6.563,45 | **Total de Descontos** R$ 3.138,54

3

Valor Líquido → 3.424,91

Pis: 12723542140

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
3.832,43	6.563,45	6.563,45	459,58	4.379,41

Cpf: 224 523 758 70 C/C Bco:003-BANCO DO BRASIL-Ag.:470-Cta:1072731383 **Rg:** 29.979.613-9 **Dependentes** 2

Declaro ter recebido a importância a líquida discriminada neste recibo. / / Data Recebimento — Assinatura do funcionário

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:58:02
0470000470

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
CNPJ: 43.007.814/0001-60

FAVORECIDO: EDER ALVES MARTINS
CPF: 224.523.758-70
AGENCIA: 0470-7 - ADAMANTINA SP
CONTA: 107.273-0
DATA DE PAGAMENTO: 30/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 3.424,91

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 3.EC9.7D5.274.761.CD4

Recibo de Pagamento de Salário

Empres 001 ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR — **CNPJ Empresa** 43 007 814 0001 6 — **12 / 2025**

RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

Nome do funcionário: 000335 DANIELA TEBALDI

Depto/Setor/Seção: 6 0 0 SETOR DE ENFERMAGEM

Função: GERENTE EM SERV DE SAUDE

CBO: 223505

Data admissão: 07/05/2019

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
5	SALDO DE SALARIO	20.00	R$ 3.407,96	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	R$ 202,40	
45	ADICIONAL DE ASSIDUIDADE	1,00	R$ 286,27	
58	GRATIFICAÇÃO FUNÇÃO 40%	20.00	R$ 1.363,18	
151	BANCO DE HORAS (CREDITO)	41:00	R$ 2.425,56	
283	D.S.R. S/ HORAS EXTRAS 50%	05.00	R$ 485,10	
391	REFLEXO 13º SALARIO	1,00	R$ 2.674,46	
500	FERIAS	1,00	R$ 1.703,98	
505	FERIAS REMUNERADAS DE 1/3	1,00	R$ 816,76	
510	REFLEXO S/ FERIAS	10/30	R$ 746,29	
377	DESCONT ADIANTA. REFLEXO. DECIMO 13º	1,00		R$ 2.674,46
590	LIQUIDO DE FERIAS	1,00		R$ 2.315,82

CONFERE COM O ORIGINAL

0

Total de Vencimentos | **Total de Descontos**

Valor Líquido →

Pis: 12652595182

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
5.111,94	13.825,69	13.825,69		13.825,69

Cpf: 283 485 368 17 C/C Bco:000--Ag.:-Cta:OMICA-Ag.:-Cta:ta:1086541383 **Rg:** 28.399.165-3 **Dependentes** 1

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo. / / Data Recebimento

Assinatura do funcionário

Recibo de Pagamento de Salário

Empres 001 ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR — **CNPJ Empresa** 43 007 814 0001 6 — **12 / 2025**

RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

Nome do funcionário: 000335 DANIELA TEBALDI

Depto/Setor/Seção: 6 0 0 SETOR DE ENFERMAGEM

Função: GERENTE EM SERV DE SAUDE

CBO: 223505

Data admissão: 07/05/2019

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
745	SEGURO DE VIDA GLOBAL	1,00		R$ 9,86
950	INSS S/SALARIOS	14.00		R$ 589,45
955	INSS S/ FERIAS	1,00		R$ 362,18
980	IRRF S/SALARIOS	27.50		R$ 1.045,19
985	IRRF S/ FERIAS	1,00		R$ 589,03

CONFERE COM O ORIGINAL

Total de Vencimentos R$ 14.111,96 | **Total de Descontos** R$ 7.585,99

0

Valor Líquido → 6.525,97

Pis: 12652595182

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
5.111,94	13.825,69	13.825,69	892,09	7.105,16

Cpf: 283 485 368 17 C/C Bco:000--Ag.:-Cta:OMICA-Ag.:-Cta:ta:1086541383 **Rg:** 28.399.165-3 **Dependentes** 1

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo. / / Data Recebimento

Assinatura do funcionário

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:58:02
0470000470

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
CNPJ: 43.007.814/0001-60

FAVORECIDO: DANIELA TEBALDI
CPF: 283.485.368-17
AGENCIA: 5826-2 - RUA DO FICO SP
CONTA: 14.982-9
DATA DE PAGAMENTO: 30/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 6.525,97

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: C.84F.DAB.73B.CC7.E26

Recibo de Pagamento de Salário

Empres 001 **ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR** — **CNPJ Empresa** 43 007 814 0001 6 — **12 / 2025**

RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

Nome do funcionário — **Depto/Setor/Seção**

000205 FABRICIA BATISTA DE OLIVEIRA BRUSTULINI GONCALVI 6 0 0 SETOR DE ENFERMAGEM

Função — **CBO** — **Data admissão**

AUXILIAR DE ENFERMAGEM — 322230 — 12/08/2008

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO DO MÊS	30.00	R$ 2.095,00	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	30,00	R$ 303,60	
391	REFLEXO 13º SALARIO	1,00	R$ 670,64	
377	DESCONT ADIANTA. REFLEXO. DECIMO 13º	1,00		R$ 670,64
745	SEGURO DE VIDA GLOBAL	1,00		R$ 14,79
950	INSS S/SALARIOS	9.00		R$ 193,10

CONFERE COM
O ORIGINAL

3

Total de Vencimentos	Total de Descontos
R$ 3.069,24	R$ 878,53

Valor Líquido → 2.190,71

Pis: 12707821170

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
2.095,00	3.069,24	3.069,24	191,88	3.069,24

Cpf: 286 118 808 11 C/C Bco:003-BANCO DO BRASIL-Ag.:470-Cta:3218281383 **Rg:** 30.397.990-2

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do funcionário

/ / *Data Recebimento*

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:58:02
0470000470

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
CNPJ: 43.007.814/0001-60

FAVORECIDO: FABRICIA DE OLIVEIRA BRUSTULIN
CPF: 286.118.808-11
AGENCIA: 0470-7 - ADAMANTINA SP
CONTA: 32.182-6
DATA DE PAGAMENTO: 30/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.190,71

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 2.644.B1E.4B3.1F2.9F1

Recibo de Pagamento de Salário

Empres 001 **ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR** — **CNPJ Empresa** 43 007 814 0001 6 — **12 / 2025**

RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

Nome do funcionário
000308 ELAINE CRISTINA TASSINARI

Depto/Setor/Seção
1 0 0 SETOR ADMINISTATIVO

Função
ASSISTENTE CONTÁBIL

CBO
351105

Data admissão
25/04/2018

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO DO MÊS	30.00	R$ 3.890,37	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	30,00	R$ 303,60	
391	REFLEXO 13º SALARIO	1,00	R$ 517,24	
84	EMPRÉSTIMOS CONSIGNADOS CONTRATADOS	1,00		R$ 719,99
377	DESCONT ADIANTA. REFLEXO. DECIMO 13º	1,00		R$ 517,24
745	SEGURO DE VIDA GLOBAL	1,00		R$ 14,79
950	INSS S/SALARIOS	14.00		R$ 396,75
980	IRRF S/SALARIOS	15.00		R$ 175,42

CONFERE COM O ORIGINAL

Total de Vencimentos	Total de Descontos
R$ 4.711,21	R$ 1.824,19

Valor Líquido ➔ **2.887,02**

3

Pis: 12702758152

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
3.890,37	4.711,21	4.711,21	335,51	3.797,22

Cpf: 306 690 918 20 C/C Bco:003-BANCO DO BRASIL-Ag.:470-Cta:5100141383 **Rg:** 28972739

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do funcionário

___/___/___ *Data Recebimento*

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:58:02
0470000470

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
CNPJ: 43.007.814/0001-60

FAVORECIDO: ELAINE CRISTINA TASSINARI
CPF: 306.690.918-20
AGENCIA: 0470-7 - ADAMANTINA SP
CONTA: 14.138-0
DATA DE PAGAMENTO: 30/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.887,02

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 5.37C.745.F5A.0AE.F40

Recibo de Pagamento de Salário

Empres 001 ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR — **CNPJ Empresa** 43 007 814 0001 6 — **12 / 2025**

RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

Nome do funcionário: 000216 ELENICE JANUARIO DA SILVA

Depto/Setor/Seção: 6 0 0 SETOR DE ENFERMAGEM

Função: AUXILIAR DE ENFERMAGEM

CBO: 322230

Data admissão: 05/05/2009

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO DO MÊS	30.00	R$ 2.095,00	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	30,00	R$ 303,60	
68	FERIADO LABORADO - 100%	12:00	R$ 319,81	
391	REFLEXO 13º SALARIO	1,00	R$ 688,14	
377	DESCONT ADIANTA. REFLEXO. DECIMO 13º	1,00		R$ 688,14
745	SEGURO DE VIDA GLOBAL	1,00		R$ 14,79
760	VALE TRANSPORTE (- 6%)	1,00		R$ 125,70
875	MENSALIDADE ASSOCIATIVA SINDICATO	1,00		R$ 37,00
950	INSS S/SALARIOS	9.00		R$ 221,89

CONFERE COM O ORIGINAL

Total de Vencimentos	Total de Descontos
R$ 3.406,55	R$ 1.087,52

Valor Líquido → 2.319,03

Pis: 20375115441

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
2.095,00	3.406,55	3.406,55	217,47	3.406,55

Cpf: 349 932 478 42 C/C Bco:003-BANCO DO BRASIL-Ag.:470-Cta:1069881383 **Rg:** 409352482

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do funcionário

Data Recebimento

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:58:02
0470000470

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
CNPJ: 43.007.814/0001-60

FAVORECIDO: ELENICE JANUARIO DA SILVA
CPF: 349.932.478-42
AGENCIA: 0470-7 - ADAMANTINA SP
CONTA: 106.988-8
DATA DE PAGAMENTO: 30/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.319,03

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 4.F27.39F.6D7.0A6.9FE

Recibo de Pagamento de Salário

Empres 001 ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR — **CNPJ Empresa** 43 007 814 0001 6 — **12 / 2025**

RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

Nome do funcionário
000475 PAULO MARCELINO VIEIRA

Depto/Setor/Seção
6 0 0 SETOR DE ENFERMAGEM

Função
AUXILIAR DE ENFERMAGEM

CBO
322230

Data admissão
02/07/2025

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO DO MÊS	30.00	R$ 2.095,00	
20	HORAS NOTURNA 40 %	11:00	R$ 205,21	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	30,00	R$ 303,60	
46	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO	05.00	R$ 68,36	
68	FERIADO LABORADO - 100%	05.00	R$ 133,26	
90.	HORA ADICIONAL NOTURNO 40%	76:57	R$ 410,16	
391	REFLEXO 13º SALARIO	1,00	R$ 212,55	
84	EMPRÉSTIMOS CONSIGNADOS CONTRATADOS	1,00		R$ 110,90
86	EMPRÉSTIMOS CONSIGNADOS CONTRATADOS	1,00		R$ 309,40
377	DESCONT ADIANTA. REFLEXO. DECIMO 13º	1,00		R$ 212,55
420	EMPRÉSTIMOS CONSIGNADOS CONTRATADOS	1,00		R$ 166,54
950	INSS S/SALARIOS	12.00		R$ 279,28

CONFERE COM O ORIGINAL

0

Total de Vencimentos	Total de Descontos
R$ 3.428,14	R$ 1.078,67
Valor Líquido →	**2.349,47**

Pis: 12893886177

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
2.095,00	3.428,14	3.428,14	257,24	3.428,14

Cpf: 364 393 228 69 C/C Bco:000--Ag.:-Cta:RASIL-Ag.:470-Cta:3030651383 **Rg:** 402812499

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do funcionário

/ /

Data Recebimento

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:58:02
0470000470

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
CNPJ: 43.007.814/0001-60

FAVORECIDO: PAULO MARCELINO VIEIRA
CPF: 364.393.228-69
AGENCIA: 0133-3 - TUPA SP
CONTA: 35.149-0
DATA DE PAGAMENTO: 30/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.349,47

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: A.DC7.803.DE9.9E5.7EC

Recibo de Pagamento de Salário

Empres 001 ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR — **CNPJ Empresa** 43 007 814 0001 6 — **12 / 2025**

RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

Nome do funcionário
000406 DAIARA DA PAZ TORRES

Depto/Setor/Seção
6 0 0 SETOR DE ENFERMAGEM

Função
AUXILIAR DE ENFERMAGEM

CBO
322230

Data admissão
19/11/2020

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO DO MÊS	30.00	R$ 2.095,00	
20	HORAS NOTURNA 40 %	02.00	R$ 37,31	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	30,00	R$ 303,60	
46	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO	05.00	R$ 12,30	
90	HORA ADICIONAL NOTURNO 40%	13:51	R$ 73,82	
391	REFLEXO 13º SALARIO	1,00	R$ 658,79	
377	DESCONT ADIANTA. REFLEXO. DECIMO 13º	1,00		R$ 658,79
745	SEGURO DE VIDA GLOBAL	1,00		R$ 14,79
760	VALE TRANSPORTE (- 6%)	1,00		R$ 125,70
875	MENSALIDADE ASSOCIATIVA SINDICATO	1,00		R$ 37,00
950	INSS S/SALARIOS	9.00		R$ 204,21

CONFERE COM
O ORIGINAL

Total de Vencimentos	Total de Descontos
R$ 3.180,82	R$ 1.040,49

*** PARABENS PELO SEU ANIVERSARIO ***

Valor Líquido → 2.140,33

Pis: 16092957435

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
2.095,00	3.180,82	3.180,82	201,76	3.180,82

Cpf: 364 533 898 51 C/C Bco:001-CAIXA ECONOMICA-Ag.:-Cta:ta:1086541383 **Rg:** 403867186

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do funcionário

/ /
Data Recebimento

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:58:02
0470000470

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
CNPJ: 43.007.814/0001-60

FAVORECIDO: DAIARA DA PAZ TORRES
CPF: 364.533.898-51
AGENCIA: 0920-2 - FLORIDA PAULISTA SP
CONTA: 22.098-1
DATA DE PAGAMENTO: 30/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.140,33

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: C.BBB.857.AB8.FB4.F0B

Recibo de Pagamento de Salário

Empres 001 **ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR**
RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

CNPJ Empresa
43 007 814 0001 6 **12 / 2025**

Nome do funcionário
000346 GABRIELE APARECIDA MESSIAS DE JESUS

Depto/Setor/Seção
3 0 0 SETOR DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Função
ASSISTENTE SOCIAL

CBO
251605

Data admissão
26/08/2019

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO DO MÊS	30.00	R$ 2.544,54	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	30,00	R$ 303,60	
391	REFLEXO 13º SALARIO	1,00	R$ 1.024,43	
702	PREMIO PRODUTIVIDADE	1,00	R$ 804,96	
763	VALE COMBUSTIVEL	30.00	R$ 80,00	
377	DESCONT ADIANTA. REFLEXO. DECIMO 13º	1,00		R$ 1.024,43
745	SEGURO DE VIDA GLOBAL	1,00		R$ 14,79
950	INSS S/SALARIOS	12.00		R$ 235,19

CONFERE COM O ORIGINAL

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	R$ 4.757,53	R$ 1.274,41
0	Valor Líquido →	3.483,12

Pis: 12887523181

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
2.544,54	3.872,57	3.872,57	227,85	3.872,57

Cpf: 388 616 738 05 C/C Bco:000--Ag.:-Cta:RASIL-Ag.:470-Cta:1070881383 **Rg:** 47.689.039-1

Declaro ter recebido a importância a líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do funcionário

Data Recebimento / /

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:58:02
0470000470

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
CNPJ: 43.007.814/0001-60

FAVORECIDO: GABRIELE APARECIDA MESSIAS DE
CPF: 388.616.738-05
AGENCIA: 0279-8 - LUCELIA SP
CONTA: 18.880-8
DATA DE PAGAMENTO: 30/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 3.483,12

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 4.B38.EFF.8BC.7E2.615

Recibo de Pagamento de Salário

Empres 001 ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR — **CNPJ Empresa** 43 007 814 0001 6 — **12 / 2025**

RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

Nome do funcionário
000425 RAISLER ALAN GOMES

Depto/Setor/Seção
16 0 0 CENTRO DE TRATAMENTO OPERACIONAL

Função
FISIOTERAPEUTA

CBO
223605

Data admissão
03/08/2022

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO DO MÊS	30.00	R$ 3.805,42	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	30,00	R$ 303,60	
391	REFLEXO 13º SALARIO	1,00	R$ 280,60	
377	DESCONT ADIANTA. REFLEXO. DECIMO 13º	1,00		R$ 280,60
745	SEGURO DE VIDA GLOBAL	1,00		R$ 14,79
950	INSS S/SALARIOS	12.00		R$ 386,49
980	IRRF S/SALARIOS	15.00		R$ 164,22

CONFERE COM O ORIGINAL

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	R$ 4.389,62	R$ 846,10
0	Valor Líquido →	3.543,52

Pis: 20611493351

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
3.805,42	4.389,62	4.389,62	328,72	3.722,53

Cpf: 400 003 358 19 C/C Bco:000--Ag.:-Cta:RASIL-Ag.:470-Cta:1104571383 **Rg:** 477479364

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do funcionário

/ /
Data Recebimento

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:58:02
0470000470

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
CNPJ: 43.007.814/0001-60

FAVORECIDO: RAISLER ALAN GOMES
CPF: 400.003.358-19
AGENCIA: 0470-7 - ADAMANTINA SP
CONTA: 36.195-X
DATA DE PAGAMENTO: 30/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 3.543,52

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: E.D9E.503.FE0.5D8.874

Recibo de Pagamento de Salário

Empres 001 **ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR** — **CNPJ Empresa** 43 007 814 0001 6 — **12 / 2025**
RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

Nome do funcionário
000332 WELLINGTON CARDOSO DOS SANTOS

Depto/Setor/Seção
1 0 0 SETOR ADMINISTATIVO

Função
GERENTE DE RECURSOS HUMANOS

CBO
142205

Data admissão
02/04/2019

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
5	SALDO DE SALARIO	20.00	R$ 3.407,96	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	R$ 202,40	
45	ADICIONAL DE ASSIDUIDADE	1,00	R$ 286,27	
58	GRATIFICAÇÃO FUNÇÃO 40%	20.00	R$ 1.363,17	
151	BANCO DE HORAS (CREDITO)	46:00	R$ 3.489,60	
284	D.S.R. S/ HORAS EXTRAS 100%	05.00	R$ 697,90	
391	REFLEXO 13º SALARIO	1,00	R$ 2.588,26	
500	FERIAS	1,00	R$ 1.703,98	
505	FERIAS REMUNERADAS DE 1/3	1,00	R$ 567,99	
377	DESCONT ADIANTA. REFLEXO. DECIMO 13º	1,00		R$ 2.588,26
590	LIQUIDO DE FERIAS	1,00		R$ 2.090,26
745	SEGURO DE VIDA GLOBAL	1,00		R$ 9,86

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
3	Valor Líquido →	

Pis: 20333346542

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
5.111,94	14.021,26	14.021,26		14.021,26

Cpf: 405 459 068 30 C/C Bco:003-BANCO DO BRASIL-Ag.:470-Cta:3206731383 **Rg:** 46.243.798-X **Dependentes** 1

Declaro ter recebido a importância a líquida discriminada neste recibo. / / Data Recebimento — Assinatura do funcionário

Recibo de Pagamento de Salário

Empres 001 **ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR** — **CNPJ Empresa** 43 007 814 0001 6 — **12 / 2025**
RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

Nome do funcionário
000332 WELLINGTON CARDOSO DOS SANTOS

Depto/Setor/Seção
1 0 0 SETOR ADMINISTATIVO

Função
GERENTE DE RECURSOS HUMANOS

CBO
142205

Data admissão
02/04/2019

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
950	INSS S/SALARIOS	14.00		R$ 769,92
955	INSS S/ FERIAS	1,00		R$ 181,71
980	IRRF S/SALARIOS	27.50		R$ 1.346,69

CONFERE COM O ORIGINAL

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	R$ 14.307,53	R$ 6.986,70
3	Valor Líquido →	7.320,83

Pis: 20333346542

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
5.111,94	14.021,26	14.021,26	914,64	8.201,52

Cpf: 405 459 068 30 C/C Bco:003-BANCO DO BRASIL-Ag.:470-Cta:3206731383 **Rg:** 46.243.798-X **Dependentes** 1

Declaro ter recebido a importância a líquida discriminada neste recibo. / / Data Recebimento — Assinatura do funcionário

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:58:03
0470000470

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
CNPJ: 43.007.814/0001-60

FAVORECIDO: WELLINGTON CARDOSO DOS SANTOS
CPF: 405.459.068-30
AGENCIA: 0470-7 - ADAMANTINA SP
CONTA: 32.067-6
DATA DE PAGAMENTO: 30/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 7.320,83

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: C.D86.F48.873.332.AE5

Recibo de Pagamento de Salário

Empres 001 ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR — **CNPJ Empresa** 43 007 814 0001 6 — **12 / 2025**

RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

Nome do funcionário
000433 FRANCIELI GOMES DA SILVA

Depto/Setor/Seção
1 0 0 SETOR ADMINISTATIVO

Função
ENCARREGADA DE COMPRAS

CBO
142405

Data admissão
02/08/2023

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO DO MÊS	30.00	R$ 3.063,51	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	30,00	R$ 303,60	
151	BANCO DE HORAS (CREDITO)	30:00	R$ 1.193,20	
283	D.S.R. S/ HORAS EXTRAS 50%	05.00	R$ 238,60	
391	REFLEXO 13º SALARIO	1,00	R$ 1.330,61	
702	PREMIO PRODUTIVIDADE	1,00	R$ 612,70	
377	DESCONT ADIANTA. REFLEXO. DECIMO 13º	1,00		R$ 1.330,61
745	SEGURO DE VIDA GLOBAL	1,00		R$ 14,79
950	INSS S/SALARIOS	14.00		R$ 481,44
980	IRRF S/SALARIOS	15.00		R$ 253,46

CONFERE COM
O ORIGINAL

1

Total de Vencimentos	Total de Descontos
R$ 6.742,22	R$ 2.080,30

Valor Líquido → 4.661,92

Pis: 20108827849

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
3.063,51	6.129,52	6.129,52	383,91	4.317,47

Cpf: 421 103 908 32 C/C Bco:001-CAIXA ECONOMICA-Ag.:-Cta:ta:5100141383 **Rg:** 48.764.109-7

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do funcionário

/ / Data Recebimento

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:58:03
0470000470

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
CNPJ: 43.007.814/0001-60

FAVORECIDO: FRANCIELI GOMES DA SILVA
CPF: 421.103.908-32
AGENCIA: 0373-5 - DRACENA SP
CONTA: 21.459-0
DATA DE PAGAMENTO: 30/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 4.661,92

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 7.661.8A7.F9B.25A.2EC

Recibo de Pagamento de Salário

Empres 001 **ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR**
RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

CNPJ Empresa
43 007 814 0001 6 **12 / 2025**

Nome do funcionário
000356 WILLIAN BONFIM

Depto/Setor/Seção
16 0 0 CENTRO DE TRATAMENTO OPERACIONAL

Função
MONITOR DE RECREACAO

CBO
371410

Data admissão
13/01/2020

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO DO MÊS	30.00	R$ 2.005,00	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	30,00	R$ 303,60	
391	REFLEXO 13º SALARIO	1,00	R$ 276,00	
377	DESCONT ADIANTA. REFLEXO. DECIMO 13º	1,00		R$ 276,00
745	SEGURO DE VIDA GLOBAL	1,00		R$ 14,79
950	INSS S/SALARIOS	9.00		R$ 185,00

CONFERE COM
O ORIGINAL

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	R$ 2.584,60	R$ 475,79
3	Valor Líquido →	2.108,81

Pis: 20930503370

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
2.005,00	2.584,60	2.584,60	184,68	2.584,60

Cpf: 427 945 778 67 C/C Bco:003-BANCO DO BRASIL-Ag.:470-Cta:3338571383 **Rg:** 43.474.705-1 **Dependentes** 2

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do funcionário

/ /
Data Recebimento

Recurso próprio - R$ 1104,34

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:58:03
0470000470

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
CNPJ: 43.007.814/0001-60

FAVORECIDO: WILLIAN BONFIM
CPF: 427.945.778-67
AGENCIA: 0470-7 - ADAMANTINA SP
CONTA: 33.385-9
DATA DE PAGAMENTO: 30/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.004,47

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: C.EDC.AEE.F28.643.721

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:11:36
0470000470

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
CNPJ: 43.007.814/0001-60

FAVORECIDO: WILLIAN BONFIM
CPF: 427.945.778-67
AGENCIA: 0470-7 - ADAMANTINA SP
CONTA: 33.385-9
DATA DE PAGAMENTO: 30/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.104,34

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 2.E08.C48.180.136.4F8

Recibo de Pagamento de Salário

Empres 001 ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR — **CNPJ Empresa** 43 007 814 0001 6 — **12 / 2025**

RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

Nome do funcionário
000396 MARIANA MELLO BORGES

Depto/Setor/Seção
17 0 0 SETOR FARMACIA

Função
FARMACEUTICA RESPONSAVEL

CBO
223405

Data admissão
29/10/2020

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO DO MÊS	30.00	R$ 3.338,32	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	30,00	R$ 303,60	
391	REFLEXO 13º SALARIO	1,00	R$ 902,34	
635	GRATIFICAÇÃO FUNCAO 20%	1,00	R$ 667,66	
377	DESCONT ADIANTA. REFLEXO. DECIMO 13º	1,00		R$ 902,34
745	SEGURO DE VIDA GLOBAL	1,00		R$ 14,79
760	VALE TRANSPORTE (- 6%)	1,00		R$ 200,29
950	INSS S/SALARIOS	14.00		R$ 412,93
980	IRRF S/SALARIOS	15.00		R$ 190,34

CONFERE COM
O ORIGINAL

1

Total de Vencimentos	Total de Descontos
R$ 5.211,92	R$ 1.720,69

Valor Líquido → 3.491,23

Pis: 15331893647

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
3.338,32	5.211,92	5.211,92	344,76	3.896,65

Cpf: 432 345 998 07 C/C Bco:001-CAIXA ECONOMICA-Ag.:-Cta:ta:3338571383 **Rg:** 45536418-7

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do funcionário

__/__/__ Data Recebimento

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:58:03
0470000470

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
CNPJ: 43.007.814/0001-60

FAVORECIDO: MARIANA MELLO BORGES
CPF: 432.345.998-07
AGENCIA: 0920-2 - FLORIDA PAULISTA SP
CONTA: 22.103-1
DATA DE PAGAMENTO: 30/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 3.491,23

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: A.331.338.127.DB6.387

Recibo de Pagamento de Salário

Empres 001 ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR — **CNPJ Empresa** 43 007 814 0001 6 — **12 / 2025**

RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

Nome do funcionário	Depto/Setor/Seção				Data admissão
000320 MAITE CAMILE DA SILVA	16	0	0	CENTRO DE TRATAMENTO OPERACIONAL	
Função	**CBO**				
MONITOR DE RECREACAO	371410				01/10/2018

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO DO MÊS	30.00	R$ 2.005,00	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	30,00	R$ 303,60	
391	REFLEXO 13º SALARIO	1,00	R$ 348,91	
635	GRATIFICAÇÃO FUNCAO 20%	30.00	R$ 401,00	
720	AJUDA DE CUSTO ACADÊMICA MATR15085378/25	1,00	R$ 279,18	
377	DESCONT ADIANTA. REFLEXO. DECIMO 13º	1,00		R$ 348,91
745	SEGURO DE VIDA GLOBAL	1,00		R$ 14,79
950	INSS S/SALARIOS	9.00		R$ 221,09

CONFERE COM
O ORIGINAL

0

Total de Vencimentos	Total de Descontos
R$ 3.337,69	R$ 584,79
Valor Líquido →	**2.752,90**

Pis: 16404081661

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
2.005,00	3.058,51	3.058,51	216,76	3.058,51

Cpf: 434 348 418 14 C/C Bco:000--Ag.:-Cta:RASIL-Ag.:470-Cta:1072581383 **Rg:** 49.710.871-09

Declaro ter recebido a importância a líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do funcionário

/ /

Data Recebimento

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:58:03
0470000470

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
CNPJ: 43.007.814/0001-60

FAVORECIDO: MAITE CAMILE DA SILVA
CPF: 434.348.418-14
AGENCIA: 0920-2 - FLORIDA PAULISTA SP
CONTA: 106.060-0
DATA DE PAGAMENTO: 30/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.752,90

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 5.8FF.57B.B38.13D.19C

Recibo de Pagamento de Salário

Empres 001 ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR
RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

CNPJ Empresa
43 007 814 0001 6 **12 / 2025**

Nome do funcionário
000264 AMANDA APARECIDA ALVES

Depto/Setor/Seção
6 0 0 SETOR DE ENFERMAGEM

Função
ENFERMEIRA

CBO
223505

Data admissão
01/04/2013

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO DO MÊS	30.00	R$ 3.832,43	
20	HORAS NOTURNA 40 %	04.00	R$ 130,35	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	30.00	R$ 303,60	
46	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO	05.00	R$ 43,19	
64	COMPLEMENTO PISO - LEI 14.434/2022	1,00	R$ 53,93	
68	FERIADO LABORADO - 100%	07:00	R$ 325,89	
90	HORA ADICIONAL NOTURNO 40%	27:50	R$ 259,16	
360	COMPLEMENTO 13º SALARIO	1,00	R$ 53,93	
391	REFLEXO 13º SALARIO	1,00	R$ 886,21	
377	DESCONT ADIANTA. REFLEXO. DECIMO 13º	1,00		R$ 886,21
485	DESCONTO ADIANTAMENTO DE SALARIO	1,00		R$ 107,86
745	SEGURO DE VIDA GLOBAL	1,00		R$ 14,79

Total de Vencimentos | **Total de Descontos**

CONFERE COM O ORIGINAL

3

Valor Líquido →

Pis: 20381955189

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
3.832,43	5.888,69	5.888,69		5.888,69

Cpf: 455 707 298 44 C/C Bco:003-BANCO DO BRASIL-Ag.:470-Cta:1074521383 **Rg:** 42.718.945-7

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do funcionário

/ /
Data Recebimento

Recibo de Pagamento de Salário

Empres 001 ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR
RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

CNPJ Empresa
43 007 814 0001 6 **12 / 2025**

Nome do funcionário
000264 AMANDA APARECIDA ALVES

Depto/Setor/Seção
6 0 0 SETOR DE ENFERMAGEM

Função
ENFERMEIRA

CBO
223505

Data admissão
01/04/2013

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
875	MENSALIDADE ASSOCIATIVA SINDICATO	1,00		R$ 37,00
950	INSS S/SALARIOS	14.00		R$ 502,39
980	IRRF S/SALARIOS	15.00		R$ 272,76

CONFERE COM O ORIGINAL

Total de Vencimentos R$ 5.888,69 | **Total de Descontos** R$ 1.821,01

3

Valor Líquido → 4.067,68

Pis: 20381955189

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
3.832,43	5.888,69	5.888,69	395,88	4.446,16

Cpf: 455 707 298 44 C/C Bco:003-BANCO DO BRASIL-Ag.:470-Cta:1074521383 **Rg:** 42.718.945-7

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do funcionário

/ /
Data Recebimento

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:58:03
0470000470

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
CNPJ: 43.007.814/0001-60

FAVORECIDO: AMANDA APARECIDA ALVES
CPF: 455.707.298-44
AGENCIA: 0470-7 - ADAMANTINA SP
CONTA: 107.452-0
DATA DE PAGAMENTO: 30/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 4.067,68

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: E.835.5B8.298.ADC.474

Recibo de Pagamento de Salário

Empres 001 **ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR** — **CNPJ Empresa** 43 007 814 0001 6 — **12 / 2025**
RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

Nome do funcionário
000298 CLAUDIO PAULINO SALUSTIANO

Depto/Setor/Seção
6 0 0 SETOR DE ENFERMAGEM

Função
ENFERMEIRO

CBO
223505

Data admissão
17/07/2017

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO DO MÊS	30.00	R$ 3.832,43	
20	HORAS NOTURNA 40 %	11:00	R$ 358,47	
30	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	30,00	R$ 303,60	
46	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO	05.00	R$ 122,78	
64	COMPLEMENTO PISO - LEI 14.434/2022	1,00	R$ 53,93	
68	FERIADO LABORADO - 100%	05:00	R$ 232,78	
90	HORA ADICIONAL NOTURNO 40%	79:07	R$ 736,66	
360	COMPLEMENTO 13º SALARIO	1,00	R$ 53,93	
391	REFLEXO 13º SALARIO	1,00	R$ 583,05	
86	EMPRÉSTIMOS CONSIGNADOS CONTRATADOS	1,00		R$ 84,62
377	DESCONT ADIANTA. REFLEXO. DECIMO 13º	1,00		R$ 583,05
485	DESCONTO ADIANTAMENTO DE SALARIO	1,00		R$ 107,86

Total de Vencimentos	Total de Descontos
Valor Líquido →	

3

CONFERE COM O ORIGINAL

Pis: 12583193165

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
3.832,43	6.277,63	6.277,63		6.277,63

Cpf: 213 581 138 66 C/C Bco:003-BANCO DO BRASIL-Ag.:470-Cta:8760221383 **Rg:** 28.897.384-7

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo. / / Data Recebimento — Assinatura do funcionário

Recibo de Pagamento de Salário

Empres 001 **ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR** — **CNPJ Empresa** 43 007 814 0001 6 — **12 / 2025**
RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500

Nome do funcionário
000298 CLAUDIO PAULINO SALUSTIANO

Depto/Setor/Seção
6 0 0 SETOR DE ENFERMAGEM

Função
ENFERMEIRO

CBO
223505

Data admissão
17/07/2017

Evento	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
745	SEGURO DE VIDA GLOBAL	1.00		R$ 14,79
950	INSS S/SALARIOS	14.00		R$ 599,28
980	IRRF S/SALARIOS	22.50		R$ 458,82

CONFERE COM O ORIGINAL

Total de Vencimentos	Total de Descontos
R$ 6.277,63	R$ 1.848,42
Valor Líquido →	4.429,21

3

Pis: 12583193165

Salário Base	Salário Cont. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS Mês	Base Cálculo IRRF
3.832,43	6.277,63	6.277,63	451,25	5.041,37

Cpf: 213 581 138 66 C/C Bco:003-BANCO DO BRASIL-Ag.:470-Cta:8760221383 **Rg:** 28.897.384-7

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo. / / Data Recebimento — Assinatura do funcionário

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.03
0470700470 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: CLINICA REPOUSO NOSSO LAR
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 41.001-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202512301354487954970 49
CNPJ DO PAGADOR: 43.007.814/0001-60
VALOR: R$4.429,21
TARIFA: R$3,00
DATA: 30/12/2025 - 14:13:19

PAGO PARA: Claudio P Salustiano
CPF: ***.581.138-**
CHAVE PIX: +5518997506635
INSTITUICAO: 04463602 COOP SICREDI CEN OEST PAUL
AGENCIA: 3022 - CONTA: 00000000000000601618
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: 30/12/2025 - 14:13:20

==========

DOCUMENTO: 123001
AUTENTICACAO SISBB: 1.883.7E4.E55.1EC.0AC

==========

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.

DEMONSTRATIVO RECURSOS HUMANOS (6)							
PESSOA JURÍDICA							
FORNECEDOR	DATA DOCUMENTO	NF	TIPO	VALOR NF	VALOR PAGO C/ REPASSE PÚBLICO	VALOR PAGO C/ RECURSO PRÓPRIO	DATA PAGAMENTO
CLINICA DE ANGIOLOGIA RIO BRANCO LTDA	08/04/2025	828	DIREÇÃO TÉCNICA PJ	R$ 3.750,21	R$ 20.935,01	R$ -	10/04/2025
CLINICA DE ANGIOLOGIA RIO BRANCO LTDA	08/04/2025	529	MÉDICO PJ	R$ 17.184,80			
C.B.R.F.F - SERVICOS MEDICOS LTDA	08/04/2025	474	MÉDICO PJ	R$ 6.249,16	R$ 6.249,16	R$ -	10/04/2025
M. ANEAS CLINICA MEDICA	08/04/2025	286	MÉDICO PJ	R$ 10.321,85	R$ 10.321,85	R$ -	10/04/2025
CLINICA MEDICA POSSARI	08/04/2025	43	MÉDICO PJ	R$ 8.749,24	R$ 8.749,24	R$ -	10/04/2025
CLINICA DE ANGIOLOGIA RIO BRANCO LTDA	06/05/2025	831	DIREÇÃO TÉCNICA PJ	R$ 3.750,21	R$ 20.685,47	R$ -	12/05/2025
CLINICA DE ANGIOLOGIA RIO BRANCO LTDA	06/05/2025	832	MÉDICO PJ	R$ 16.935,26			
CLINICA DE ANGIOLOGIA RIO BRANCO LTDA	03/06/2025	836	DIREÇÃO TÉCNICA PJ	R$ 3.750,21	R$ 18.498,29	R$ -	10/06/2025
CLINICA DE ANGIOLOGIA RIO BRANCO LTDA	03/06/2025	837	MÉDICO PJ	R$ 14.748,08			
C.B.R.F.F - SERVICOS MEDICOS LTDA	03/06/2025	492	MÉDICO PJ	R$ 8.248,60	R$ 8.248,60	R$ -	10/06/2025
CLINICA MEDICA POSSARI	02/06/2025	51	MÉDICO PJ	R$ 9.248,84	R$ 9.248,84	R$ -	10/06/2025
M. ANEAS CLINICA MEDICA	02/06/2025	290	MÉDICO PJ	R$ 10.321,85	R$ 10.321,85	R$ -	10/06/2025
CLINICA DE ANGIOLOGIA RIO BRANCO LTDA	04/07/2025	841	MÉDICO PJ	R$ 18.185,04	R$ 21.935,25	R$ -	10/07/2025
CLINICA DE ANGIOLOGIA RIO BRANCO LTDA	04/07/2025	840	DIREÇÃO TÉCNICA PJ	R$ 3.750,21			
C.B.R.F.F - SERVICOS MEDICOS LTDA	04/07/2025	499	MÉDICO PJ	R$ 3.853,25	R$ 3.853,25	R$ -	10/07/2025
CLINICA MEDICA POSSARI	04/07/2025	56	MÉDICO PJ	R$ 9.478,43	R$ 9.478,43	R$ -	10/07/2025
C.B.R.F.F - SERVICOS MEDICOS LTDA	04/08/2025	2	MÉDICO PJ	R$ 6.249,16	R$ 6.249,16	R$ -	08/08/2025
CLINICA DE ANGIOLOGIA RIO BRANCO LTDA	04/09/2025	5	MÉDICO PJ	R$ 15.997,08	R$ 19.747,29	R$ -	10/09/2025
CLINICA DE ANGIOLOGIA RIO BRANCO LTDA	04/09/2025	4	DIREÇÃO TÉCNICA PJ	R$ 3.750,21			
C.B.R.F.F - SERVICOS MEDICOS LTDA	04/09/2025	11	MÉDICO PJ	R$ 7.499,20	R$ 7.499,20	R$ -	10/09/2025
M. ANEAS CLINICA MEDICA	04/09/2025	297	MÉDICO PJ	R$ 10.321,85	R$ 10.321,85	R$ -	10/09/2025
CLINICA DE ANGIOLOGIA RIO BRANCO LTDA	06/10/2025	8	DIREÇÃO TÉCNICA PJ	R$ 4.125,23	R$ 23.511,05	R$ -	09/10/2025
CLINICA DE ANGIOLOGIA RIO BRANCO LTDA	06/10/2025	9	MÉDICO PJ	R$ 19.385,82			
C.B.R.F.F - SERVICOS MEDICOS LTDA	06/10/2025	22	MÉDICO PJ	R$ 6.874,22	R$ 6.874,22	R$ -	09/10/2025
CLINICA DE ANGIOLOGIA RIO BRANCO LTDA	06/11/2025	10	DIREÇÃO TÉCNICA PJ	R$ 4.125,23	R$ 4.125,23	R$ -	10/11/2025
CLINICA DE ANGIOLOGIA RIO BRANCO LTDA	04/12/2025	14	DIREÇÃO TÉCNICA PJ	R$ 4.125,23	R$ 21.790,88	R$ -	10/12/2025
CLINICA DE ANGIOLOGIA RIO BRANCO LTDA	04/12/2025	15	MÉDICO PJ	R$ 17.665,65			
C.B.R.F.F - SERVICOS MEDICOS LTDA	04/12/2025	38	MÉDICO PJ	R$ 6.874,22	R$ 6.874,22	R$ -	10/12/2025
LEANDRO DOS SANTOS FELTRIN	07/12/2025	5	SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	R$ 4.400,00	R$ 4.400,00	R$ -	10/12/2025
NEGRONI SOLUCOES EMPRESARIAIS LTDA			SERVIÇOS JURIDICOS	R$ 4.000,00	R$ 4.000,00	R$ -	10/12/2025
M. ANEAS CLINICA MEDICA	04/12/2025	307	MÉDICO PJ	R$ 11.160,77	R$ 11.160,77	R$ -	10/12/2025
CLINICA MEDICA POSSARI	04/12/2025	46	MÉDICO PJ	R$ 6.874,22	R$ 6.874,22	R$ -	10/12/2025
CLINICA DE ANGIOLOGIA RIO BRANCO LTDA	23/12/2025	17	DIREÇÃO TÉCNICA PJ	R$ 4.125,23	R$ 18.125,23	R$ 1.000,00	30/12/2025
CLINICA DE ANGIOLOGIA RIO BRANCO LTDA	23/12/2025	18	MÉDICO PJ	R$ 15.000,00			
TOTAL				R$ 301.078,56	R$ 300.078,56	R$ 1.000,00	

MUNICÍPIO DE ADAMANTINA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FISCALIZAÇÃO E ARRECADAÇÃO TRIBUTÁRIA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota	Data do Serviço
00000828	08/04/2025

Data e Hora de Emissão: **08/04/2025 14:34:23**

Código de Verificação: **IOVVTZ-000828/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **11.074.040/0001-02** Inscrição Municipal: **500807000** Inscrição Estadual:

Nome/Razão Social: **CLÍNICA DE ANGIOLOGIA RIO BRANCO LTDA**

Endereço: **AV. RIO BRANCO 371, - CENTRO - CEP: 17800000**

E-mail: **MARILIAECYRO@HOTMAIL.COM**

Telefone: **()** Celular: **(18) 98115-9550**

Município: **ADAMANTINA** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **43.007.814/0001-60** Inscrição Municipal: **500472100** Insc.Estadual:

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR**

Endereço: **AV. HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500, - VILA JARDIM - CEP: 17800000**

Email:

Município: **ADAMANTINA** Telefone:

UF: **SP**

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

* REFERENTE AOS SERVIÇOS DE DIREÇÃO TÉCNICA - COMP. 03/2025.

CONFERE COM O ORIGINAL

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 3.750,21 | VALOR LIQUIDO = R$ 3.750,21

Código do Serviço: 04.01
Medicina e Biomedicina.

Base de Cálculo (R$):	Alíquota Simples Nacional(%):	ISS (R$):
---	2,01	---

I.R. (R$):	I.N.S.S. (R$):	COFINS (R$):	C.S.L.L. (R$):	P.I.S. (R$):
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://adamantina.4rtec.com.br/autenticidade.aspx
Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação " **SIMPLES NACIONAL**"
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.

Local da Prestação = **ADAMANTINA / SP - ISS Devido ao prestador**

Autenticidade

Recebi (emos) de: **CLÍNICA DE ANGIOLOGIA RIO BRANCO LTDA**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº **00000828** - Série **ELETRONICA**
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

CONTABILIZADO

LANÇADO 2025 Financeiro

ADOLFO CAVACINI
CRC 1SP228948/O-6
ASSOCIAÇÃO DE REPOUSO NOSSO LAR
CNPJ 43.007.814/0001-60

MUNICÍPIO DE ADAMANTINA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FISCALIZAÇÃO E ARRECADAÇÃO TRIBUTÁRIA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota	Data do Serviço
00000829	08/04/2025

Data e Hora de Emissão: **08/04/2025 14:35:43**

Código de Verificação: **UAJFIY-000829/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **11.074.040/0001-02** Inscrição Municipal: **500807000** Inscrição Estadual:

Nome/Razão Social: **CLÍNICA DE ANGIOLOGIA RIO BRANCO LTDA**

Endereço: **AV. RIO BRANCO 371, - CENTRO - CEP: 17800000**

E-mail: **MARILIAECYRO@HOTMAIL.COM**

Telefone: **()** Celular: **(18) 98115-9550**

Município: **ADAMANTINA** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **43.007.814/0001-60** Inscrição Municipal: **500472100** Insc.Estadual:

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR**

Endereço: **AV. HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500, - VILA JARDIM - CEP: 17800000**

Email:

Município: **ADAMANTINA** Telefone:

UF: **SP**

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

* REFERENTE AOS SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - COMP. 03/2025.

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 17.184,80 | VALOR LIQUIDO = R$ 17.184,80

Código do Serviço: 04.01
Medicina e Biomedicina.

Base de Cálculo (R$):	Alíquota Simples Nacional(%):	ISS (R$):
---	2,01	---

I.R. (R$):	I.N.S.S. (R$):	COFINS (R$):	C.S.L.L. (R$):	P.I.S. (R$):
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://adamantina.4rtec.com.br/autenticidade.aspx
Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação **" SIMPLES NACIONAL"**

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.

Local da Prestação = **ADAMANTINA / SP - ISS Devido ao prestador**

Autenticidade

Recebi (emos) de: **CLÍNICA DE ANGIOLOGIA RIO BRANCO LTDA**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº **00000829** - Série **ELETRONICA**
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

CONFERE COM O ORIGINAL

10/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:18:18
047000470 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CLINICA REPOUSO NOSSO LAR
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 41.001-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 10/04/2025
NR. DOCUMENTO 550.470.000.021.401
VALOR TOTAL 20.935,01
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CLINICA DE ANGIOLOGIA RIO
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 21.401-9
NR. DOCUMENTO 550.470.000.041.001
==========
NR.AUTENTICACAO 7.D56.5D4.C64.2D1.172

MUNICÍPIO DE ADAMANTINA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FISCALIZAÇÃO E ARRECADAÇÃO TRIBUTÁRIA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota	Data do Serviço
00000474	08/04/2025

Data e Hora de Emissão: **08/04/2025 10:32:54**

Código de Verificação: **MKNZNB-000474/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **30.692.158/0001-30** Inscrição Municipal: **501188900** Inscrição Estadual:

Nome/Razão Social: **C. B. R. F. F. SERVICOS MEDICOS LTDA**

Endereço: **AV. ADHEMAR DE BARROS 203, SALA 02 - CENTRO - CEP: 17800000**

E-mail: **JDUFIGUEIREDO@GMAIL.COM**

Telefone: () Celular: ()

Município: **ADAMANTINA** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **43.007.814/0001-60** Inscrição Municipal: **500472100** Insc.Estadual:

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR**

Endereço: **AV. HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500, - VILA JARDIM - CEP: 17800000**

Email: **FINANCEIRO@PAINOSSOLAR.COM.BR** Telefone:

Município: **ADAMANTINA** UF: **SP**

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM MARÇO/2025, PELO DR. CARLOS BONIFÁCIO ROSSILHO DE FIGUEIREDO FILHO, CRM: 176792.

CONFERE COM O ORIGINAL

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 6.249,16 | VALOR LIQUIDO = R$ 6.249,16

Código do Serviço: 04.01
Medicina e Biomedicina.

Base de Cálculo (R$):	Alíquota Simples Nacional(%):	ISS (R$):
---	2,69	---

I.R. (R$):	I.N.S.S. (R$):	COFINS (R$):	C.S.L.L. (R$):	P.I.S. (R$):
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://adamantina.4rtec.com.br/autenticidade.aspx
Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação **" SIMPLES NACIONAL"**
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.

Local da Prestação = **ADAMANTINA / SP - ISS Devido ao prestador**

Autenticidade

Recebi (emos) de: **C. B. R. F. F. SERVICOS MEDICOS LTDA**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº **00000474** - Série **ELETRONICA**
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

CONTABILIZADO
D: 321
C: 1843

ADOLFO CAVACINI
CRC 1SP228948/O-6
ASSOCIAÇÃO DE REPOUSO NOSSO LAR
CNPJ 43.007.814/0001-60

LANÇADO
Financeiro

10/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:18:18
047000470 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CLINICA REPOUSO NOSSO LAR
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 41.001-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 10/04/2025
NR. DOCUMENTO 556.861.000.010.289
VALOR TOTAL 6.249,16
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CARLOS B R FIGUEIREDO FH
AGENCIA: 6861-6 CONTA: 10.289-X
NR. DOCUMENTO 550.470.000.041.001
==========
NR.AUTENTICACAO 3.719.104.D24.5C5.388

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica (NFS-e)

M. ANEAS CLINICA MEDICA
R. R. JOSE JORGE, 42
CEP: 19160-156 - Bairro: JARDIM RAIO DO SOL
Município: Álvares Machado - SP
E-mail: ricardodcolli@gmail.com
Fone: (99) 9999-9999

CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
18.335.515/0001-08	****	559900

Número da NFS-e	
202500000000286	
Data do Serviço	Código Verificador
08/04/2025	19fed894a

PREF. MUN. DE ALVARES MACHADO/SP
Diretoria de Finanças
Fone: (18) 3273-9300 - alvaresmachado.govbr.cloud/NFSe.Portal

Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
08/04/2025	Exigível	Álvares Machado/SP

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR
Endereço: R HERMENEGILDO L PEDROSO,500
Cidade: Adamantina | UF: SP | Fone: (00) 00000-0000 | CEP: 17800-000
Bairro: VILA JARDIM
CNPJ / CPF: 43.007.814/0001-60 | Inscrição Municipal: | Inscrição Estadual:
E-mail: *****

Município de Prestação do Serviço: Adamantina/SP

CONFERE COM O ORIGINAL

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: **** | CNPJ / CPF: ***** | Inscrição Municipal: *****
E-mail: | Fone: | Cidade: *****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Data da Prestação do Serviço: 08/04/2025 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS DR. MARCIO ANEAS, CRM/SP 112681 COMPETÊNCIA: MARÇO/2024	10.998,24	3,00	329,95	Não

CONTABILIZADO
D: 700
C: 79 C 321
C: 27

Código do Serviço: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.
Código NBS: *********

CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	329,95	0,00	0,00	0,00	0,00	71,49	0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos
10.998,24	329,95	0,00	0,00	329,95	0,00

Valor Total da NFS-e	10.998,24	Valor Líquido da NFS-e	10.321,85

Informações Adicionais
Lei 12741/2012: Mun: R$295,85; Est: R$0,00; Fed: R$1479,26; Total Aprox: R$1775,11. Fonte: IBPT.
IR Retido: R$164,97
Retenções: COFINS R$ 329,95 PIS R$ 71,49 CSLL R$ 109,98; 511,42

ADOLFO CAVACINI
CRC 1SP228948/O-6
ASSOCIAÇÃO DE REPOUSO NOSSO LAR
CNPJ 43.007.814/0001-60

Consulta realizada em 08/04/2025 às 13:58:02.
Para consultar a autenticidade acesse: alvaresmachado.govbr.cloud/NFSe.Portal

202500000000286 19fed894a 18335515000108

Recebi(emos) de
M. ANEAS CLINICA MEDICA

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

__/__/____ Data

_____ Identificação e assinatura do recebedor

202500000000286
Número da NFS-e

Competência
08/04/2025

NFS-e
19fed894a

Número de Controle do Município

LANÇADO
263
Financeiro

Consulta realizada em 08/04/2025 às 13:58:02.
Para consultar a autenticidade acesse: alvaresmachado.govbr.cloud/NFSe.Portal

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 13.53.54
0470700470 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: CLINICA REPOUSO NOSSO LAR
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 41.001-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202504101733485907314 56
CNPJ DO PAGADOR: 43.007.814/0001-60
VALOR: R$10.321,85
TARIFA: R$3,00
DATA: 10/04/2025 - 16:17:41

PAGO PARA: M Aneas Clinica Medica Me
CNPJ: 18.335.515/0001-08
CHAVE PIX: 18335515000108
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0667 - CONTA: 000000000013002964 6
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: 10/04/2025 - 16:17:43

==========

DOCUMENTO: 041003
AUTENTICACAO SISBB: 1.F67.98F.9EB.3EE.B71

==========

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 ADAMANTINA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FISCALIZAÇÃO E ARRECADAÇÃO TRIBUTÁRIA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota	Data do Serviço
00000043	08/04/2025

Data e Hora de Emissão: **08/04/2025 10:51:22**

Código de Verificação: **IBGFOJ-000043/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **34.971.140/0001-29** Inscrição Municipal: **501627400** Inscrição Estadual:

Nome/Razão Social: **CLINICA MEDICA POSSARI LTDA**

Endereço: **AV. ADHEMAR DE BARROS 203, - CENTRO - CEP: 17800043**

E-mail:

Telefone: () Celular: ()

Município: **ADAMANTINA** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **43.007.814/0001-60** Inscrição Municipal: **500472100** Insc.Estadual:

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR**

Endereço: **AV. HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500, - VILA JARDIM - CEP: 17800000**

Email: **FINANCEIRO@PAINOSSOLAR.COM.BR** Telefone:

Município: **ADAMANTINA** UF: **SP**

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

REFERENTE MÊS DE MARÇO/2025.
VALOR DA NOTA: R$ 8.749,24

DADOS BANCÁRIOS: BANCO 756 (SICOOB PAULISTA), AGÊNCIA 4446, CONTA CORRENTE N. 13.531-3

CONFERE COM
O ORIGINAL

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 8.749,24 | VALOR LIQUIDO = R$ 8.749,24

Código do Serviço: 04.01
Medicina e Biomedicina.

Base de Calculo (R$):		Alíquota Simples Nacional(%):	ISS (R$):	
---		2,33		---

I.R. (R$):	I.N.S.S. (R$):	COFINS (R$):	C.S.L.L. (R$):	P.I.S. (R$):
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://adamantina.4rtec.com.br/autenticidade.aspx
Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação **" SIMPLES NACIONAL"**
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.

Local da Prestação = **ADAMANTINA / SP - ISS Devido ao prestador**

Autenticidade

Recebi (emos) de: **CLINICA MEDICA POSSARI LTDA**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº **00000043** - Série **ELETRONICA**
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

CONTABILIZADO

LANÇADO
Financeiro

ADOLFO CAVACINI
CRC 1SP228948/O-6
ASSOCIAÇÃO DE REPOUSO NOSSO LAR
CNPJ 43.007.814/0001-60

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 13.53.54
0470700470 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: CLINICA REPOUSO NOSSO LAR
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 41.001-2
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : CLINICA REPOUSO NOSSO LAR
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4446-6 - SICOOB PAULISTA
CONTA: 13.531-3

FAVORECIDO: CLINICA MEDICA POSSARI LTDA
CPF/CNPJ: 34.971.140/0001-29
VALOR: R$ 8.749,24
DEBITO EM: 10/04/2025
==========
DOCUMENTO: 041005
AUTENTICACAO SISBB: B.267.C05.F8B.362.5DE

MUNICÍPIO DE ADAMANTINA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FISCALIZAÇÃO E ARRECADAÇÃO TRIBUTÁRIA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota	Data do Serviço
00000831	06/05/2025
Data e Hora de Emissão	
06/05/2025 09:00:20	
Código de Verificação	
VBZCFJ-000831/2025	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **11.074.040/0001-02** Inscrição Municipal: **500807000** Inscrição Estadual:

Nome/Razão Social: **CLÍNICA DE ANGIOLOGIA RIO BRANCO LTDA**

Endereço: **AV. RIO BRANCO 371, - CENTRO - CEP: 17800000**

E-mail: **MARILIAECYRO@HOTMAIL.COM**

Telefone: **()** Celular: **(18) 98115-9550**

Município: **ADAMANTINA** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **43.007.814/0001-60** Inscrição Municipal: **500472100** Insc.Estadual:

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR**

Endereço: **AV. HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500, - VILA JARDIM - CEP: 17800000**

Email:

Município: **ADAMANTINA** Telefone:

UF: **SP**

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

* REFERENTE AOS SERVIÇOS DE DIREÇÃO TÉCNICA - COMP. 04/2025.

CONFERE COM
O ORIGINAL

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 3.750,21 | VALOR LIQUIDO = R$ 3.750,21

Código do Serviço: 04.01
Medicina e Biomedicina.

Base de Cálculo (R$):		Alíquota Simples Nacional(%):	ISS (R$):	
---		2,01	---	
I.R. (R$):	I.N.S.S. (R$):	COFINS (R$):	C.S.L.L. (R$):	P.I.S. (R$):
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://adamantina.4rtec.com.br/autenticidade.aspx
Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação **" SIMPLES NACIONAL"**
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.

Local da Prestação = **ADAMANTINA / SP - ISS Devido ao prestador**

Autenticidade

Recebi (emos) de: **CLÍNICA DE ANGIOLOGIA RIO BRANCO LTDA**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº **00000831** - Série **ELETRONICA**
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

CONTABILIZADO
D: 921
C: 1813

ADOLFO CAVACINI
CRC 1SP228948/O-6
ASSOCIAÇÃO DE REPOUSO NOSSO LAR
CNPJ 43.007.814/0001-60

Wellington C. dos San...
Gestão de Pessoas
RG: 46.243.798-X
ASSOCIAÇÃO DE REPOUSO NO...
CNPJ: 43.007.814/0001-60

LANÇADO
295
Financeiro

MUNICÍPIO DE ADAMANTINA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FISCALIZAÇÃO E ARRECADAÇÃO TRIBUTÁRIA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota	Data do Serviço
00000832	06/05/2025

Data e Hora de Emissão: **06/05/2025 09:02:03**

Código de Verificação: **ZKAUYT-000832/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **11.074.040/0001-02** Inscrição Municipal: **500807000** Inscrição Estadual:

Nome/Razão Social: **CLÍNICA DE ANGIOLOGIA RIO BRANCO LTDA**

Endereço: **AV. RIO BRANCO 371, - CENTRO - CEP: 17800000**

E-mail: **MARILIAECYRO@HOTMAIL.COM**

Telefone: **()** Celular: **(18) 98115-9550**

Município: **ADAMANTINA** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **43.007.814/0001-60** Inscrição Municipal: **500472100** Insc.Estadual:

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR**

Endereço: **AV. HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500, - VILA JARDIM - CEP: 17800000**

Email:

Município: **ADAMANTINA** Telefone:

UF: **SP**

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

* REFERENTE AOS SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - COMP. 04/2025.

CONFERE COM O ORIGINAL

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 16.935,26 | VALOR LIQUIDO = R$ 16.935,26

Código do Serviço: 04.01
Medicina e Biomedicina.

Base de Cálculo (R$):	Alíquota Simples Nacional(%):	ISS (R$):
---	2,01	---

I.R. (R$):	I.N.S.S. (R$):	COFINS (R$):	C.S.L.L. (R$):	P.I.S. (R$):
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://adamantina.4rtec.com.br/autenticidade.aspx
Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação **" SIMPLES NACIONAL"**
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.

Local da Prestação = **ADAMANTINA / SP - ISS Devido ao prestador**

Autenticidade

Recebi (emos) de: **CLÍNICA DE ANGIOLOGIA RIO BRANCO LTDA**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº **00000832** - Série **ELETRONICA**
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

CONTABILIZADO
D: 921
C: 917

ADOLFO CAVACINI
CRC 1SP228948/O-6
ASSOCIAÇÃO DE REPOUSO NOSSO LAR
CNPJ 43.007.814/0001-60

LANÇADO
295
Financeiro

Wellington C. dos
Gestão de Pes.
RG: 46.243.7
ASSOCIAÇÃO DE REPOUS
CNPJ: 43.007.814/0

12/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:02:40
047000470 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CLINICA REPOUSO NOSSO LAR
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 41.001-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 12/05/2025
NR. DOCUMENTO 550.470.000.021.401
VALOR TOTAL 20.685,47
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CLINICA DE ANGIOLOGIA RIO
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 21.401-9
NR. DOCUMENTO 550.470.000.041.001
==========
NR.AUTENTICACAO 8.B13.924.39F.DB9.7E5

MUNICÍPIO DE ADAMANTINA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FISCALIZAÇÃO E ARRECADAÇÃO TRIBUTÁRIA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota	Data do Serviço
00000837	03/06/2025

Data e Hora de Emissão: **03/06/2025 08:25:43**

Código de Verificação: **WJYSUM-000837/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **11.074.040/0001-02** Inscrição Municipal: **500807000** Inscrição Estadual:

Nome/Razão Social: **CLÍNICA DE ANGIOLOGIA RIO BRANCO LTDA**

Endereço: **AV. RIO BRANCO 371, - CENTRO - CEP: 17800000**

E-mail: **MARILIAECYRO@HOTMAIL.COM**

Telefone: **()** Celular: **(18) 98115-9550**

Município: **ADAMANTINA** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **43.007.814/0001-60** Inscrição Municipal: **500472100** Insc.Estadual:

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR**

Endereço: **AV. HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500, - VILA JARDIM - CEP: 17800000**

Email:

Município: **ADAMANTINA** Telefone: UF: **SP**

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

* REFERENTE AOS SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - COMP. 05/2025.

CONFERE COM
O ORIGINAL

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 14.748,08 | VALOR LIQUIDO = R$ 14.748,08

Código do Serviço: 04.01
Medicina e Biomedicina.

Base de Cálculo (R$):		Alíquota Simples Nacional(%):	ISS (R$):	
---		2,01	---	
I.R. (R$):	I.N.S.S. (R$):	COFINS (R$):	C.S.L.L. (R$):	P.I.S. (R$):
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://adamantina.4riec.com.br/autenticidade.aspx
Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação **" SIMPLES NACIONAL"**

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.

Local da Prestação = **ADAMANTINA / SP - ISS Devido ao prestador**

Autenticidade

Recebi (emos) de: **CLÍNICA DE ANGIOLOGIA RIO BRANCO LTDA**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº **00000837** - Série **ELETRONICA**
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

MUNICÍPIO DE ADAMANTINA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FISCALIZAÇÃO E ARRECADAÇÃO TRIBUTÁRIA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota	Data do Serviço
00000836	03/06/2025

Data e Hora de Emissão: **03/06/2025 08:24:22**

Código de Verificação: **DBYSAM-000836/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **11.074.040/0001-02** Inscrição Municipal: **500807000** Inscrição Estadual:

Nome/Razão Social: **CLÍNICA DE ANGIOLOGIA RIO BRANCO LTDA**

Endereço: **AV. RIO BRANCO 371, - CENTRO - CEP: 17800000**

E-mail: **MARILIAECYRO@HOTMAIL.COM**

Telefone: **()** Celular: **(18) 98115-9550**

Município: **ADAMANTINA** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **43.007.814/0001-60** Inscrição Municipal: **500472100** Insc.Estadual:

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR**

Endereço: **AV. HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500, - VILA JARDIM - CEP: 17800000**

Email: Telefone:

Município: **ADAMANTINA** UF: **SP**

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

* REFERENTE AOS SERVIÇOS DE DIREÇÃO TÉCNICA - COMP. 05/2025.

CONFERE COM O ORIGINAL

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 3.750,21 | VALOR LIQUIDO = R$ 3.750,21

Código do Serviço: 04.01
Medicina e Biomedicina.

Base de Cálculo (R$):	Alíquota Simples Nacional(%):	ISS (R$):
---	2,01	---

I.R. (R$):	I.N.S.S. (R$):	COFINS (R$):	C.S.L.L. (R$):	P.I.S. (R$):
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://adamantina.4rtec.com.br/autenticidade.aspx
Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação **" SIMPLES NACIONAL"**
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.

Local da Prestação = **ADAMANTINA / SP - ISS Devido ao prestador**

Autenticidade

Recebi (emos) de: **CLÍNICA DE ANGIOLOGIA RIO BRANCO LTDA**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº **00000836** - Série **ELETRONICA**
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

10/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:55:00
047000470 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CLINICA REPOUSO NOSSO LAR
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 41.001-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 10/06/2025
NR. DOCUMENTO 550.470.000.021.401
VALOR TOTAL 18.498,29
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CLINICA DE ANGIOLOGIA RIO
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 21.401-9
NR. DOCUMENTO 550.470.000.041.001
==========
NR.AUTENTICACAO E.70F.AB9.C23.F57.D42

MUNICÍPIO DE ADAMANTINA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FISCALIZAÇÃO E ARRECADAÇÃO TRIBUTÁRIA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota	Data do Serviço
00000492	03/06/2025

Data e Hora de Emissão: **03/06/2025 08:21:26**

Código de Verificação: **ZEAVGT-000492/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **30.692.158/0001-30** Inscrição Municipal: **501188900** Inscrição Estadual:

Nome/Razão Social: **C. B. R. F. F. SERVICOS MEDICOS LTDA**

Endereço: **AV. ADHEMAR DE BARROS 203, SALA 02 - CENTRO - CEP: 17800000**

E-mail: **JDUFIGUEIREDO@GMAIL.COM**

Telefone: () Celular: ()

Município: **ADAMANTINA** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **43.007.814/0001-60** Inscrição Municipal: **500472100** Insc.Estadual:

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR**

Endereço: **AV. HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500, - VILA JARDIM - CEP: 17800000**

Email: **FINANCEIRO@PAINOSSOLAR.COM.BR** Telefone:

Município: **ADAMANTINA** UF: **SP**

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM MAIO/2025, PELO DR. CARLOS BONIFÁCIO ROSSILHO DE FIGUEIREDO FILHO, CRM: 176792.

CONFERE COM
O ORIGINAL

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 8.248,60 | VALOR LIQUIDO = R$ 8.248,60

Código do Serviço: 04.01
Medicina e Biomedicina.

Base de Cálculo (R$):		Al'quota Simples Nacional(%):	ISS (R$):	
---		2,68	---	
I.R. (R$):	I.N.S.S. (R$):	COFINS (R$):	C.S.L.L. (R$):	P.I.S. (R$):
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://adamantina.4rtec.com.br/autenticidade.aspx
Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação " **SIMPLES NACIONAL**"

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.

Local da Prestação = **ADAMANTINA / SP - ISS Devido ao prestador**

Autenticidade

Recebi (emos) de: **C. B. R. F. F. SERVICOS MEDICOS LTDA**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº **00000492** - Série **ELETRONICA**
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

10/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:55:00
047000470 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CLINICA REPOUSO NOSSO LAR
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 41.001-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 10/06/2025
NR. DOCUMENTO 556.861.000.010.289
VALOR TOTAL 8.248,60
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CARLOS B R FIGUEIREDO FH
AGENCIA: 6861-6 CONTA: 10.289-X
NR. DOCUMENTO 550.470.000.041.001
==========
NR.AUTENTICACAO 1.415.98A.8BE.9B3.998

MUNICÍPIO DE ADAMANTINA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FISCALIZAÇÃO E ARRECADAÇÃO TRIBUTÁRIA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota	Data do Serviço
00000051	02/06/2025

Data e Hora de Emissão: **02/06/2025 14:37:14**

Código de Verificação: **QPVXSG-000051/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **34.971.140/0001-29** Inscrição Municipal: **501627400** Inscrição Estadual:

Nome/Razão Social: **CLINICA MEDICA POSSARI LTDA**

Endereço: **AV. ADHEMAR DE BARROS 203, - CENTRO - CEP: 17800043**

E-mail:

Telefone: () Celular: ()

Município: **ADAMANTINA** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **43.007.814/0001-60** Inscrição Municipal: **500472100** Insc.Estadual:

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR**

Endereço: **AV. HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500, - VILA JARDIM - CEP: 17800000**

Email: **FINANCEIRO@PAINOSSOLAR.COM.BR** Telefone:

Município: **ADAMANTINA** UF: **SP**

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

REFERENTE MÊS DE MAIO/2025.
VALOR DA NOTA: R$ 9.248,84

DADOS BANCÁRIOS: BANCO 756 (SICOOB PAULISTA), AGÊNCIA 4446, CONTA CORRENTE N. 13.531-3

CONFERE COM
O ORIGINAL

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 9.248,84 | VALOR LIQUIDO = R$ 9.248,84

Código do Serviço: 04.01
Medicina e Biomedicina.

Base de Cálculo (R$):		Alíquota Simples Nacional(%):	ISS (R$):		
---		2,37	---		
I.R. (R$):	I.N.S.S. (R$):	COFINS (R$):	C.S.L.L. (R$):	P.I.S. (R$):	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

OUTRAS INFORMAÇÕES

A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://adamantina.4riec.com.br/autenticidade.aspx
Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação **" SIMPLES NACIONAL"**
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.

Local da Prestação = **ADAMANTINA / SP - ISS Devido ao prestador**

Autenticidade

Recebi (emos) de: **CLINICA MEDICA POSSARI LTDA**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº **00000051** - Série **ELETRONICA**
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 13.55.01
0470700470 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: CLINICA REPOUSO NOSSO LAR
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 41.001-2
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : CLINICA REPOUSO NOSSO LAR
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4446-6 - SICOOB PAULISTA
CONTA: 13.531-3

FAVORECIDO: CLINICA MEDICA POSSARI LTDA
CPF/CNPJ: 34.971.140/0001-29
VALOR: R$ 9.248,84
DEBITO EM: 10/06/2025
==========
DOCUMENTO: 061001
AUTENTICACAO SISBB: E.BA3.9EB.843.D3C.F81

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica (NFS-e)

M. ANEAS CLINICA MEDICA
R. R. JOSE JORGE, 42
CEP: 19160-156 - Bairro: JARDIM RAIO DO SOL
Município: Álvares Machado - SP
E-mail: ricardodcolli@gmail.com
Fone: (99) 9999-9999

CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
18.335.515/0001-08	****	559900

Número da NFS-e	
202500000000290	
Data do Serviço	Código Verificador
02/06/2025	15009e2e8

PREF. MUN. DE ALVARES MACHADO/SP
Diretoria de Finanças
Fone: (18) 3273-9300 - https://alvaresmachado.govbr.cloud/NFSe.Portal

Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
02/06/2025	Exigível	Álvares Machado/SP

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR
Endereço: R HERMENEGILDO L PEDROSO,500
Cidade: Adamantina | UF: SP | Fone: (00) 00000-0000 | CEP: 17800-000
Bairro: VILA JARDIM
CNPJ / CPF: 43.007.814/0001-60 | Inscrição Municipal: | Inscrição Estadual:
E-mail: *****

Município de Prestação do Serviço
Álvares Machado/SP

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: ***** | CNPJ / CPF: ***** | Inscrição Municipal: *****
E-mail: | Fone: | Cidade: *****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Data da Prestação do Serviço: 02/06/2025 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS DR. MARCIO ANEAS, CRM/SP 112681 COMPETÊNCIA: MAIO/2024	10.998,24	3,00	329,95	Não

CONFERE COM O ORIGINAL

Código do Serviço: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.
Código NBS: *********

CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	329,95	0,00	0,00	0,00	0,00	71,49	0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos
10.998,24	329,95	0,00	0,00	329,95	0,00

Valor Total da NFS-e	10.998,24	Valor Líquido da NFS-e	10.321,85

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R$295,85; Est: R$0,00; Fed: R$1479,26; Total Aprox: R$1775,11. Fonte: IBPT.
IR Retido: R$164,97
Retenções: COFINS R$ 329,95;PIS R$ 71,49;CSLL R$ 109,98;

Consulta realizada em 02/06/2025 às 16:52:21.
Para consultar a autenticidade acesse: https://alvaresmachado.govbr.cloud/NFSe.Portal

2025000000002901500 9e2e818335515000108

Recebi(emos) de	202500000000290 Número da NFS-e	Número de Controle do Município
M. ANEAS CLINICA MEDICA os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. __/__/____ Data _____ Identificação e assinatura do recebedor	Competência 02/06/2025 NFS-e 15009e2e8	

Consulta realizada em 02/06/2025 às 16:52:21.
Para consultar a autenticidade acesse: https://alvaresmachado.govbr.cloud/NFSe.Portal

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 13.55.01
0470700470 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: CLINICA REPOUSO NOSSO LAR
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 41.001-2
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : CLINICA REPOUSO NOSSO LAR
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0667-X - ALVARES MACHADO
CONTA: 13.002.964-6

FAVORECIDO: M. ANEAS - CLINICA MEDICA
CPF/CNPJ: 18.335.515/0001-08
VALOR: R$ 10.321,85
DEBITO EM: 10/06/2025
==========
DOCUMENTO: 061002
AUTENTICACAO SISBB: 1.93A.A25.DE1.B87.0F1

MUNICÍPIO DE ADAMANTINA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FISCALIZAÇÃO E ARRECADAÇÃO TRIBUTÁRIA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota	Data do Serviço
00000840	04/07/2025

Data e Hora de Emissão: 04/07/2025 10:04:48

Código de Verificação: IJZEZV-000840/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **11.074.040/0001-02** Inscrição Municipal: **500807000** Insc.Est./RG:

Nome/Razão Social: **CLÍNICA DE ANGIOLOGIA RIO BRANCO LTDA**

Endereço: **AV. RIO BRANCO 371, - CENTRO - CEP: 17800000**

E-mail: **MARILIAECYRO@HOTMAIL.COM**

Telefone: **()** Celular: **(18) 98115-9550**

Município: **ADAMANTINA** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **43.007.814/0001-60** Inscrição Municipal: **500472100** Insc.Est./RG:

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR**

Endereço: **AV. HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500, - VILA JARDIM - CEP: 17800000**

Email:

Telefone:

Município: **ADAMANTINA** UF: **SP**

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

* REFERENTE AOS SERVIÇOS DE DIREÇÃO TÉCNICA - COMP. 06/2025.

CONFERE COM O ORIGINAL

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 3.750,21 | VALOR LIQUIDO = R$ 3.750,21

Código do Serviço: 04.01
Medicina e Biomedicina.

Base de Cálculo (R$):	Alíquota Simples Nacional(%):	ISS (R$):
---	2,01	---

I.R. (R$):	I.N.S.S. (R$):	COFINS (R$):	C.S.L.L. (R$):	P.I.S. (R$):
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://adamantina.4rtec.com.br/autenticidade.aspx
Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação **" SIMPLES NACIONAL"**
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.

Local da Prestação = **ADAMANTINA / SP - ISS Devido ao prestador**

Autenticidade

Recebi (emos) de: **CLÍNICA DE ANGIOLOGIA RIO BRANCO LTDA**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº **00000840** - Série **ELETRONICA**
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

CONTABILIZADO
D: 921
C: 957

ADOLFO CAVACINI
CRC 1SP228948/O-6
ASSOCIAÇÃO DE REPOUSO NOSSO LAR
CNPJ: 43.007.814/0001-60

LANÇADO
295
Financeiro

MUNICÍPIO DE ADAMANTINA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FISCALIZAÇÃO E ARRECADAÇÃO TRIBUTÁRIA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota	Data do Serviço
00000841	04/07/2025

Data e Hora de Emissão: **04/07/2025 10:06:02**

Código de Verificação: **OZTPLY-000841/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **11.074.040/0001-02** Inscrição Municipal: **500807000** Insc.Est./RG:

Nome/Razão Social: **CLÍNICA DE ANGIOLOGIA RIO BRANCO LTDA**

Endereço: **AV. RIO BRANCO 371, - CENTRO - CEP: 17800000**

E-mail: **MARILIAECYRO@HOTMAIL.COM**

Telefone: **()** Celular: **(18) 98115-9550**

Município: **ADAMANTINA** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **43.007.814/0001-60** Inscrição Municipal: **500472100** Insc.Est./RG:

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR**

Endereço: **AV. HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500, - VILA JARDIM - CEP: 17800000**

Email:

Município: **ADAMANTINA** Telefone:

UF: **SP**

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

* REFERENTE AOS SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - COMP. 06/2025.

CONFERE COM
O ORIGINAL

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 18.185,04 | VALOR LIQUIDO = R$ 18.185,04

Código do Serviço: 04.01
Medicina e Biomedicina.

Base de Cálculo (R$):		Alíquota Simples Nacional(%):	ISS (R$):		
---		2,01	---		
I.R. (R$):	I.N.S.S. (R$):	COFINS (R$):	C.S.L.L. (R$):	P.I.S. (R$):	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

OUTRAS INFORMAÇÕES

A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://adamantina.4rtec.com.br/autenticidade.aspx
Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação **" SIMPLES NACIONAL"**

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.

Local da Prestação = **ADAMANTINA / SP - ISS Devido ao prestador**

Autenticidade

Recebi (emos) de: **CLÍNICA DE ANGIOLOGIA RIO BRANCO LTDA**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº **00000841** - Série **ELETRONICA**
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

10/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:56:25
047000470 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CLINICA REPOUSO NOSSO LAR
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 41.001-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 10/07/2025
NR. DOCUMENTO 550.470.000.021.401
VALOR TOTAL 21.935,25
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CLINICA DE ANGIOLOGIA RIO
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 21.401-9
NR. DOCUMENTO 550.470.000.041.001
==========
NR.AUTENTICACAO 4.FF4.8B1.721.739.9EA

MUNICÍPIO DE ADAMANTINA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FISCALIZAÇÃO E ARRECADAÇÃO TRIBUTÁRIA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota	Data do Serviço
00000499	04/07/2025

Data e Hora de Emissão: **04/07/2025 09:18:16**

Código de Verificação: **TIPVEU-000499/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **30.692.158/0001-30** Inscrição Municipal: **501188900** Insc.Est./RG:

Nome/Razão Social: **C. B. R. F. F. SERVICOS MEDICOS LTDA**

Endereço: **AV. ADHEMAR DE BARROS 203, SALA 02 - CENTRO - CEP: 17800000**

E-mail: **JDUFIGUEIREDO@GMAIL.COM**

Telefone: () Celular: ()

Município: **ADAMANTINA** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **43.007.814/0001-60** Inscrição Municipal: **500472100** Insc.Est./RG:

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR**

Endereço: **AV. HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500, - VILA JARDIM - CEP: 17800000**

Email: **FINANCEIRO@PAINOSSOLAR.COM.BR**

Município: **ADAMANTINA** Telefone:

UF: **SP**

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM JUNHO/2025, PELO DR. CARLOS BONIFÁCIO ROSSILHO DE FIGUEIREDO FILHO, CRM: 176792.

CONFERE COM
O ORIGINAL

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 3.853,25 | VALOR LIQUIDO = R$ 3.853,25

Código do Serviço: 04.01
Medicina e Biomedicina.

Base de Cálculo (R$):	Alíquota Simples Nacional(%):	ISS (R$):
---	2,69	---

I.R. (R$):	I.N.S.S. (R$):	COFINS (R$):	C.S.L.L. (R$):	P.I.S. (R$):
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://adamantina.4rtec.com.br/autenticidade.aspx
Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação **" SIMPLES NACIONAL"**
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.

Local da Prestação = **ADAMANTINA / SP - ISS Devido ao prestador**

Autenticidade

Recebi (emos) de: **C. B. R. F. F. SERVICOS MEDICOS LTDA**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº **00000499** - Série **ELETRONICA**
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

CONTABILIZADO
D. 921
C: 1845

ADOLFO CAVACINI
CRC 1SP228948/O-6
ASSOCIAÇÃO DE REPOUSO NOSSO LAR
CNPJ: 43.007.814/0001-60

LANÇADO
SCO
Financeiro

Wellington C. dos S...
Gestão de Pessoas
RG: 40.0...
ASSOCIAÇÃO DE REPOUSO NOSSO LAR
CNPJ: 43.007.814/0001-60

10/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:56:24
047000470 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CLINICA REPOUSO NOSSO LAR
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 41.001-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 10/07/2025
NR. DOCUMENTO 556.861.000.010.289
VALOR TOTAL 3.853,25
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CARLOS B R FIGUEIREDO FH
AGENCIA: 6861-6 CONTA: 10.289-X
NR. DOCUMENTO 550.470.000.041.001
==========
NR.AUTENTICACAO 7.4B4.EB8.38A.60A.E57

MUNICÍPIO DE ADAMANTINA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FISCALIZAÇÃO E ARRECADAÇÃO TRIBUTÁRIA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota	Data do Serviço
00000056	04/07/2025

Data e Hora de Emissão: **04/07/2025 09:26:43**

Código de Verificação: **BYQMPZ-000056/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **34.971.140/0001-29** Inscrição Municipal: **501627400** Insc.Est./RG:

Nome/Razão Social: **CLINICA MEDICA POSSARI LTDA**

Endereço: **AV. ADHEMAR DE BARROS 203, - CENTRO - CEP: 17800043**

E-mail:

Telefone: () Celular: ()

Município: **ADAMANTINA** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **43.007.814/0001-60** Inscrição Municipal: **500472100** Insc.Est./RG:

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR**

Endereço: **AV. HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500, - VILA JARDIM - CEP: 17800000**

Email: **FINANCEIRO@PAINOSSOLAR.COM.BR**

Município: **ADAMANTINA** Telefone:

UF: **SP**

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

REFERENTE MÊS DE JUNHO/2025.
VALOR DA NOTA: R$ 9.478,43

DADOS BANCÁRIOS: BANCO 756 (SICOOB PAULISTA), AGÊNCIA 4446, CONTA CORRENTE N. 13.531-3

CONFERE COM
O ORIGINAL

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 9.478,43 | VALOR LIQUIDO = R$ 9.478,43

Código do Serviço: 04.01
Medicina e Biomedicina.

Base de Cálculo (R$):	Alíquota Simples Nacional(%):	ISS (R$):
---	2,42	---

I.R. (R$):	I.N.S.S. (R$):	COFINS (R$):	C.S.L.L. (R$):	P.I.S. (R$):
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://adamantina.4rtec.com.br/autenticidade.aspx
Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação " **SIMPLES NACIONAL**"
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.

Local da Prestação = **ADAMANTINA / SP - ISS Devido ao prestador**

Autenticidade

Recebi (emos) de: **CLINICA MEDICA POSSARI LTDA**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº **00000056** - Série **ELETRONICA**
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

LANÇADO
372
Financeiro

ADOLFO CAVACINI
CRC 1SP228948/O-6
ASSOCIAÇÃO DE REPOUSO NOSSO LAR
CNPJ: 43.007.814/0001-60

CONTABILIZADO
D: 921
C: 1932

Wellington C. dos Santos
Gestão de Pessoas
RG: 46213
ASSOCIAÇÃO DE REPOUSO NOSSO LAR
CNPJ: 43.007.814/0001-60

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 13.55.22
0470700470 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: CLINICA REPOUSO NOSSO LAR
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 41.001-2
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : CLINICA REPOUSO NOSSO LAR
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4446-6 - SICOOB PAULISTA
CONTA: 13.531-3

FAVORECIDO: CLINICA MEDICA POSSARI LTDA
CPF/CNPJ: 34.971.140/0001-29
VALOR: R$ 9.478,43
DEBITO EM: 10/07/2025
==========
DOCUMENTO: 071003
AUTENTICACAO SISBB: 5.FA5.BFE.0CF.97E.F52

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

MUNICIPIO DE ADAMANTINA
(18)3502-9000
tributos@adamantina.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35001052230692158000130000000000000225084060152307

Número da NFS-e 2	**Competência da NFS-e** 04/08/2025	**Data e Hora da emissão da NFS-e** 04/08/2025 17:57:03	
Número da DPS 2	**Série da DPS** 900	**Data e Hora da emissão da DPS** 04/08/2025 17:57:03	

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 30.692.158/0001-30	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** (18) 3521-2416	
Nome / Nome Empresarial C. B. R. F. F. SERVICOS MEDICOS LTDA.		**E-mail** E.JOIA@UOL.COM.BR	
Endereço DR. ADHEMAR DE BARROS, 203, CENTRO		**Município** Adamantina - SP	**CEP** 17800-000
Simples Nacional na Data de Competência Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)		**Regime de Apuração Tributária pelo SN** Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional	

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF 43.007.814/0001-60	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** -	
Nome / Nome Empresarial ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR		**E-mail** FINANCEIRO@PAINOSSOLAR.COM.BR	
Endereço HERMENEGILDO LOPES PEDROSO, 500, VILA JARDIM		**Município** Adamantina - SP	**CEP** 17805-342

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 04.01.01 - Medicina.	**Código de Tributação Municipal** -	**Local da Prestação** Adamantina - SP	**País da Prestação** -

Descrição do Serviço
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM JULHO/2025, PELO DR. CARLOS BONIFÁCIO ROSSILHO DE FIGUEIREDO FILHO, CRM: 176792.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	**País Resultado da Prestação do Serviço** -	**Município de Incidência do ISSQN** Adamantina - SP	**Regime Especial de Tributação** Nenhum
Tipo de Imunidade -	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN** Não	**Número Processo Suspensão** -	**Benefício Municipal** -
Valor do Serviço R$ 6.249,16	**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$ 6.249,16	**Desconto Condicionado** R$	**Desconto Incondicionado** R$	**ISSQN Retido** -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R$ 0,00	**PIS/COFINS Retidos** -		**Valor Líquido da NFS-e** **R$ 6.249,16**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONTABILIZADO
D 721
C 1843

LANÇADO 360
Financeiro

CONFERE COM O ORIGINAL

ADOLFO CAVACINI
CRC 1SP228948/O-6
ASSOCIAÇÃO DE REPOUSO NOSSO LAR
CNPJ 43.007.814/0001-60

Wellington [illegible] dos Santos
Gestão de Pessoas
ASSOCIAÇÃO DE REPOUSO NOSSO LAR

08/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:20:23
047000470 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CLINICA REPOUSO NOSSO LAR
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 41.001-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 08/08/2025
NR. DOCUMENTO 556.861.000.010.289
VALOR TOTAL 6.249,16
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CARLOS B R FIGUEIREDO FH
AGENCIA: 6861-6 CONTA: 10.289-X
NR. DOCUMENTO 550.470.000.041.001
==========
NR.AUTENTICACAO 4.381.A02.174.D21.ADC

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

MUNICÍPIO DE ADAMANTINA
(18)3502-9000
tributos@adamantina.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35001052211074040000102000000000000525093087999013

Número da NFS-e
5

Competência da NFS-e
04/09/2025

Data e Hora da emissão da NFS-e
04/09/2025 11:20:12

Número da DPS
6

Série da DPS
900

Data e Hora da emissão da DPS
04/09/2025 11:20:12

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
11.074.040/0001-02

Inscrição Municipal
-

Telefone
(18) 8115-9550

Nome / Nome Empresarial
CLINICA DE ANGIOLOGIA RIO BRANCO LTDA

E-mail
MARILIAECYRO@HOTMAIL.COM

Endereço
RIO BRANCO, 371, CENTRO

Município
Adamantina - SP

CEP
17800-000

Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)

Regime de Apuração Tributária pelo SN
Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF
43.007.814/0001-60

Inscrição Municipal
-

Telefone
-

Nome / Nome Empresarial
ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR

E-mail
-

Endereço
HERMENEGILDO LOPES PEDROSO, 500, VILA JARDIM

Município
Adamantina - SP

CEP
17805-342

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional
04.03.03 - Clínicas, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos...

Código de Tributação Municipal
-

Local da Prestação
Adamantina - SP

País da Prestação
-

Descrição do Serviço
REFERENTE AOS SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - COMP. 08/2025.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN
Operação Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço
-

Município de Incidência do ISSQN
Adamantina - SP

Regime Especial de Tributação
Nenhum

Tipo de Imunidade

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN
Não

Número Processo Suspensão
-

Benefício Municipal
-

Valor do Serviço
R$ 15.997,08

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

COFINS
-

Retenção do PIS/COFINS
-

TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL
-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço
R$ 15.997,08

Desconto Condicionado
R$

Desconto Incondicionado
R$

ISSQN Retido
-

IRRF, CP,CSLL - Retidos
R$ 0,00

PIS/COFINS Retidos
-

Valor Líquido da NFS-e
R$ 15.997,08

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
123012100

CONTABILIZADO
D: 921
C: 957

ADOLFO CAVACINI
CRC 1SP228948/O-6
ASSOCIAÇÃO DE REPOUSO NOSSO LAR
CNPJ 43.007.814/0001-60

LANÇADO
295
Financeiro

CONFERE COM O ORIGINAL

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

MUNICÍPIO DE ADAMANTINA
(18)3502-9000
tributos@adamantina.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35001052211074040000102000000000000425092938982573

Número da NFS-e
4

Competência da NFS-e
04/09/2025

Data e Hora da emissão da NFS-e
04/09/2025 11:18:05

Número da DPS
5

Série da DPS
900

Data e Hora da emissão da DPS
04/09/2025 11:18:05

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
11.074.040/0001-02

Inscrição Municipal
-

Telefone
(18) 8115-9550

Nome / Nome Empresarial
CLINICA DE ANGIOLOGIA RIO BRANCO LTDA

E-mail
MARILIAECYRO@HOTMAIL.COM

Endereço
RIO BRANCO, 371, CENTRO

Município
Adamantina - SP

CEP
17800-000

Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)

Regime de Apuração Tributária pelo SN
Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF
43.007.814/0001-60

Inscrição Municipal
-

Telefone
-

Nome / Nome Empresarial
ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR

E-mail
-

Endereço
HERMENEGILDO LOPES PEDROSO, 500, VILA JARDIM

Município
Adamantina - SP

CEP
17805-342

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional
8803.03 - Clínicas, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos...

Código de Tributação Municipal
-

Local da Prestação
Adamantina - SP

País da Prestação
-

Descrição do Serviço
* REFERENTE AOS SERVIÇOS DE DIREÇÃO TÉCNICA - COMP. 08/2025.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN
Operação Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço
-

Município de Incidência do ISSQN
Adamantina - SP

Regime Especial de Tributação
Nenhum

Tipo de Imunidade
-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN
Não

Número Processo Suspensão
-

Benefício Municipal
-

Valor do Serviço
R$ 3.750,21

Desconto Incondicionado
-

Total Deduções/Reduções
-

Cálculo do BM
-

BC ISSQN

Alíquota Aplicada
-

Retenção do ISSQN
Não Retido

ISSQN Apurado
-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

CP
-

CSLL
-

PIS

COFINS
-

Retenção do PIS/COFINS
-

TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL
-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço
R$ 3.750,21

Desconto Condicionado
R$
-

Desconto Incondicionado
R$

ISSQN Retido
-

IRRF, CP,CSLL - Retidos
R$ 0,00

PIS/COFINS Retidos
-

Valor Líquido da NFS-e
R$ 3.750,21

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais
-

Estaduais
-

Municipais
-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 123012100

CONTABILIZADO
D: 1217
C: 957

ADOLFO CAVACINI
CRC 1SP228948/O-6
ASSOCIAÇÃO DE REPOUSO NOSSO LAR
CNPJ 43.007.814/0001-60

CONFERE COM O ORIGINAL

LANÇADO
Financeiro

10/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:24:44
047000470 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CLINICA REPOUSO NOSSO LAR
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 41.001-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 10/09/2025
NR. DOCUMENTO 550.470.000.021.401
VALOR TOTAL 19.747,29
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CLINICA DE ANGIOLOGIA RIO
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 21.401-9
NR. DOCUMENTO 550.470.000.041.001
==========
NR.AUTENTICACAO E.26C.F5C.2E9.2CF.D83

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

MUNICÍPIO DE ADAMANTINA
(18)3502-9000
tributos@adamantina.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35001052230692158000130000000000001125091903666923

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
11	04/09/2025	04/09/2025 10:37:22
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
13	900	04/09/2025 10:37:22

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

	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
Prestador do Serviço	30.692.158/0001-30	-	(18) 3521-2416

Nome / Nome Empresarial
C. B. R. F. F. SERVICOS MEDICOS LTDA.

E-mail
E.JOIA@UOL.COM.BR

Endereço
DR. ADHEMAR DE BARROS, 203, CENTRO

Município
Adamantina - SP

CEP
17800-000

Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)

Regime de Apuração Tributária pelo SN
Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional

TOMADOR DO SERVIÇO

	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
	43.007.814/0001-60	-	-

Nome / Nome Empresarial
ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR

E-mail
FINANCEIRO@PAINOSSOLAR.COM.BR

Endereço
HERMENEGILDO LOPES PEDROSO, 500, VILA JARDIM

Município
Adamantina - SP

CEP
17805-342

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
04.01.01 - Medicina.	-	Adamantina - SP	-

Descrição do Serviço
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM AGOSTO/2025, PELO DR. CARLOS BONIFÁCIO ROSSILHO DE FIGUEIREDO FILHO, CRM: 176792.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Adamantina - 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$ 7.499,20	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 7.499,20	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
0,00	-		**R$ 7.499,20**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONTABILIZADO
D 921
C 1843

ADOLFO CAVACINI
CRC 1SP228948/O-6
ASSOCIAÇÃO DE REPOUSO NOSSO LAR
CNPJ 43.007.814/0001-60

CONFERE COM O ORIGINAL

LANÇADO
360
Financeiro

10/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:24:44
047000470 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CLINICA REPOUSO NOSSO LAR
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 41.001-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 10/09/2025
NR. DOCUMENTO 556.861.000.010.289
VALOR TOTAL 7.499,20
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CARLOS B R FIGUEIREDO FH
AGENCIA: 6861-6 CONTA: 10.289-X
NR. DOCUMENTO 550.470.000.041.001
==========
NR.AUTENTICACAO 6.D48.D36.F73.BD4.088

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica (NFS-e)

M. ANEAS CLINICA MEDICA
R. R. JOSE JORGE, 42
CEP: 19160-156 - Bairro: JARDIM RAIO DO SOL
Município: Álvares Machado - SP
E-mail: ricardodcolli@gmail.com
Fone: (99) 9999-9999

CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
18.335.515/0001-08	****	559900

Número da NFS-e	
202500000000297	
Data do Serviço	Código Verificador
04/09/2025	ff2ab9e95

PREF. MUN. DE ALVARES MACHADO/SP
Diretoria de Finanças
Fone: (18) 3273-9300 - https://alvaresmachado.govbr.cloud/nfse.portal

Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
04/09/2025	Exigível	Álvares Machado/SP

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR
Endereço: R HERMENEGILDO L PEDROSO,500
Cidade: Adamantina | UF: SP | Fone: (00) 00000-0000 | CEP: 17800-000
Bairro: VILA JARDIM
CNPJ / CPF: 43.007.814/0001-60 | Inscrição Municipal: | Inscrição Estadual:
E-mail: *****

Município de Prestação do Serviço
Adamantina/SP

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: ***** | CNPJ / CPF: ***** | Inscrição Municipal: *****
E-mail: | Fone: | Cidade: *****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Data da Prestação do Serviço: 04/09/2025 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS DR. MARCIO ANEAS, CRM/SP 112681 COMPETÊNCIA: AGOSTO/2025	10.998,24	3,00	329,95	Não

CONFERE COM O ORIGINAL

Código do Serviço: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.
Código NBS: *********

CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	329,95	0,00	0,00	0,00	0,00	71,49	0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Calculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos
10.998,24	329,95	0,00	0,00	329,95	0,00

Valor Total da NFS-e	10.998,24	Valor Líquido da NFS-e	10.321,85

Informações Adicionais
Lei 12741/2012: Mun: R$295,85; Est: R$0,00; Fed: R$1479,26; Total Aprox: R$1775,11. Fonte: IBPT.
IR Retido: R$164,97
Retenções: COFINS R$ 329,95;PIS R$ 71,49;CSLL R$ 109,98; = 511,42

LANÇADO 263 Financeiro

Consulta realizada em 04/09/2025 às 11:35:23.
Para consultar a autenticidade acesse: https://alvaresmachado.govbr.cloud/nfse.portal

2025000000000297ff2ab9e9518335515000108

Recebi(emos) de M. ANEAS CLINICA MEDICA os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

ADOLFO CAVACINI
CRC 1SP228948/O-6
ASSOCIAÇÃO DE REPOUSO NOSSO LAR
CNPJ 43.007.814/0001-60

__/__/____ Data

_____ Identificação e assinatura do recebedor

202500000000297
Número da NFS-e

Competência
04/09/2025

NFS-e
ff2ab9e95

Número de Controle do Município

CONTABILIZADO
D 700 D 921
C 79.77 C 700

Consulta realizada em 04/09/2025 às 11:35:23.
Para consultar a autenticidade acesse: https://alvaresmachado.govbr.cloud/nfse.portal

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 13.56.09
0470700470 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: CLINICA REPOUSO NOSSO LAR
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 41.001-2
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : CLINICA REPOUSO NOSSO LAR
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0667-X - ALVARES MACHADO
CONTA: 13.002.964-6

FAVORECIDO: M. ANEAS - CLINICA MEDICA
CPF/CNPJ: 18.335.515/0001-08
VALOR: R$ 10.321,85
DEBITO EM: 10/09/2025
==========
DOCUMENTO: 091001
AUTENTICACAO SISBB: D.F67.E78.394.99B.A6E

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

MUNICIPIO DE ADAMANTINA
(18)3502-9000
tributos@adamantina.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35001052211074040000102000000000000825105753418248

Número da NFS-e 8	**Competência da NFS-e** 06/10/2025	**Data e Hora da emissão da NFS-e** 06/10/2025 09:00:45	
Número da DPS 11	**Série da DPS** 900	**Data e Hora da emissão da DPS** 06/10/2025 09:00:45	

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

EMITENTE DA NFS-e

Prestador do Serviço	**CNPJ / CPF / NIF** 11.074.040/0001-02	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** (18) 8115-9550
Nome / Nome Empresarial CLINICA DE ANGIOLOGIA RIO BRANCO LTDA		**E-mail** MARILIAECYRO@HOTMAIL.COM	
Endereço RIO BRANCO, 371, CENTRO		**Município** Adamantina - SP	**CEP** 17800-000
Simples Nacional na Data de Competência Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)		**Regime de Apuração Tributária pelo SN** Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional	

TOMADOR DO SERVIÇO

	CNPJ / CPF / NIF 43.007.814/0001-60	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** -
Nome / Nome Empresarial ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR		**E-mail** -	
Endereço HERMENEGILDO LOPES PEDROSO, 500, VILA JARDIM		**Município** Adamantina - SP	**CEP** 17805-342

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 04.03.03 - Clínicas, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos...	**Código de Tributação Municipal** -	**Local da Prestação** Adamantina - SP	**País da Prestação** -

Descrição do Serviço
* REFERENTE AOS SERVIÇOS DE DIREÇÃO TÉCNICA - COMP. 09/2025.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	**País Resultado da Prestação do Serviço** -	**Município de Incidência do ISSQN** Adamantina - SP	**Regime Especial de Tributação** Nenhum
Tipo de Imunidade -	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN** Não	**Número Processo Suspensão** -	**Benefício Municipal** -
Valor do Serviço R$ 4.125,23	**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$ 4.125,23	**Desconto Condicionado** R$	**Desconto Incondicionado** R$	**ISSQN Retido** -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R$ 0,00	**PIS/COFINS Retidos** -		**Valor Líquido da NFS-e** **R$ 4.125,23**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 123012100

CONFERE COM
O ORIGINAL

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

MUNICIPIO DE ADAMANTINA
(18)3502-9000
tributos@adamantina.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35001052211074040000102000000000000925103440537911

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 9	**Competência da NFS-e** 06/10/2025	**Data e Hora da emissão da NFS-e** 06/10/2025 09:03:12	
Número da DPS 13	**Série da DPS** 900	**Data e Hora da emissão da DPS** 06/10/2025 09:03:12	

EMITENTE DA NFS-e

Prestador do Serviço	**CNPJ / CPF / NIF** 11.074.040/0001-02	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** (18) 8115-9550
Nome / Nome Empresarial CLINICA DE ANGIOLOGIA RIO BRANCO LTDA		**E-mail** MARILIAECYRO@HOTMAIL.COM	
Endereço RIO BRANCO, 371, CENTRO		**Município** Adamantina - SP	**CEP** 17800-000
Simples Nacional na Data de Competência Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)		**Regime de Apuração Tributária pelo SN** Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional	

TOMADOR DO SERVIÇO

	CNPJ / CPF / NIF 43.007.814/0001-60	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** -
Nome / Nome Empresarial ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR		**E-mail** -	
Endereço HERMENEGILDO LOPES PEDROSO, 500, VILA JARDIM		**Município** Adamantina - SP	**CEP** 17805-342

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 04.03.03 - Clínicas, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos...	**Código de Tributação Municipal** -	**Local da Prestação** Adamantina - SP	**País da Prestação** -

Descrição do Serviço
* REFERENTE AOS SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - COMP. 09/2025.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	**País Resultado da Prestação do Serviço** -	**Município de Incidência do ISSQN** Adamantina - SP	**Regime Especial de Tributação** Nenhum
Tipo de Imunidade -	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN** Não	**Número Processo Suspensão** -	**Benefício Municipal** -
Valor do Serviço R$ 19.385,82	**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$ 19.385,82	**Desconto Condicionado** R$	**Desconto Incondicionado** RS	**ISSQN Retido** -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R$ 0,00	**PIS/COFINS Retidos** -		**Valor Líquido da NFS-e** **R$ 19.385,82**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 123012100

CONFERE COM O ORIGINAL

09/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:21:05
047000470 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CLINICA REPOUSO NOSSO LAR
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 41.001-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 09/10/2025
NR. DOCUMENTO 550.470.000.021.401
VALOR TOTAL 23.511,05
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CLINICA DE ANGIOLOGIA RIO
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 21.401-9
NR. DOCUMENTO 550.470.000.041.001
==========
NR.AUTENTICACAO 7.DE7.F13.FFC.B08.181

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

MUNICIPIO DE ADAMANTINA
(18)3502-9000
tributos@adamantina.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35001052230692158000130000000000002225108501118918

Número da NFS-e 22	**Competência da NFS-e** 06/10/2025	**Data e Hora da emissão da NFS-e** 06/10/2025 13:02:11	
Número da DPS 25	**Série da DPS** 900	**Data e Hora da emissão da DPS** 06/10/2025 13:02:11	

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 30.692.158/0001-30	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** (18) 3521-2416	
Nome / Nome Empresarial C. B. R. F. F. SERVICOS MEDICOS LTDA.	**E-mail** E.JOIA@UOL.COM.BR		
Endereço DR. ADHEMAR DE BARROS, 203, CENTRO	**Município** Adamantina - SP	**CEP** 17800-000	
Simples Nacional na Data de Competência Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)	**Regime de Apuração Tributária pelo SN** Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional		

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF 43.007.814/0001-60	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** -	
Nome / Nome Empresarial ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR	**E-mail** -		
Endereço HERMENEGILDO LOPES PEDROSO, 500, VILA JARDIM	**Município** Adamantina - SP	**CEP** 17805-342	

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 04.01.01 - Medicina.	**Código de Tributação Municipal** -	**Local da Prestação** Adamantina - SP	**País da Prestação** -

Descrição do Serviço
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM SETEMBRO/2025, PELO DR. CARLOS BONIFÁCIO ROSSILHO DE FIGUEIREDO FILHO, CRM: 176792.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	**País Resultado da Prestação do Serviço** -	**Município de Incidência do ISSQN** Adamantina - SP	**Regime Especial de Tributação** Nenhum
Tipo de Imunidade -	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN** Não	**Número Processo Suspensão** -	**Benefício Municipal** -
Valor do Serviço R$ 6.874,22	**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$ 6.874,22	**Desconto Condicionado** R$	**Desconto Incondicionado** R$	**ISSQN Retido** -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R$ 0,00	**PIS/COFINS Retidos** -		**Valor Líquido da NFS-e** **R$ 6.874,22**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONFERE COM O ORIGINAL

09/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:21:05
047000470 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CLINICA REPOUSO NOSSO LAR
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 41.001-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 09/10/2025
NR. DOCUMENTO 556.861.000.010.289
VALOR TOTAL 6.874,22
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CARLOS B R FIGUEIREDO FH
AGENCIA: 6861-6 CONTA: 10.289-X
NR. DOCUMENTO 550.470.000.041.001
==========
NR.AUTENTICACAO 7.972.5E4.3E8.B3F.5E7

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

MUNICIPIO DE ADAMANTINA
(18)3502-9000
tributos@adamantina.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35001052211074040000102000000000001025110902378447

Número da NFS-e 10	**Competência da NFS-e** 06/11/2025	**Data e Hora da emissão da NFS-e** 06/11/2025 13:17:54	
Número da DPS 15	**Série da DPS** 900	**Data e Hora da emissão da DPS** 06/11/2025 13:17:54	

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 11.074.040/0001-02	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** (18) 8115-9550	
Nome / Nome Empresarial CLINICA DE ANGIOLOGIA RIO BRANCO LTDA	**E-mail** MARILIAECYRO@HOTMAIL.COM		
Endereço RIO BRANCO, 371, CENTRO	**Município** Adamantina - SP	**CEP** 17800-000	
Simples Nacional na Data de Competência Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)	**Regime de Apuração Tributária pelo SN** Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional		

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF 43.007.814/0001-60	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** -	
Nome / Nome Empresarial ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR	**E-mail** -		
Endereço HERMENEGILDO LOPES PEDROSO, 500, VILA JARDIM	**Município** Adamantina - SP	**CEP** 17805-342	

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 04.03.03 - Clínicas, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos...	**Código de Tributação Municipal** -	**Local da Prestação** Adamantina - SP	**País da Prestação** -

Descrição do Serviço
* REFERENTE AOS SERVIÇOS DE DIREÇÃO TÉCNICA - COMP. 10/2025.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	**País Resultado da Prestação do Serviço** -	**Município de Incidência do ISSQN** Adamantina - SP	**Regime Especial de Tributação** Nenhum
Tipo de Imunidade -	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN** Não	**Número Processo Suspensão** -	**Benefício Municipal** -
Valor do Serviço R$ 4.125,23	**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$ 4.125,23	**Desconto Condicionado** R$	**Desconto Incondicionado** R$	**ISSQN Retido** -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R$ 0,00	**PIS/COFINS Retidos** -		**Valor Líquido da NFS-e** **R$ 4.125,23**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 123012100

CONFERE COM O ORIGINAL

CONTABILIZADO
D 1217
C 957

LANÇADO 295
Financeiro

10/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:37:33
047000470 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CLINICA REPOUSO NOSSO LAR
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 41.001-2

DATA DA TRANSFERENCIA	10/11/2025
NR. DOCUMENTO	550.470.000.021.401
VALOR TOTAL	4.125,23

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CLINICA DE ANGIOLOGIA RIO
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 21.401-9

NR. DOCUMENTO	550.470.000.041.001
NR.AUTENTICACAO	4.61B.D17.AAE.367.47D

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

MUNICIPIO DE ADAMANTINA
(18)3502-9000
tributos@adamantina.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35001052211074040000102000000000001425120335741010

Número da NFS-e 14	**Competência da NFS-e** 04/12/2025	**Data e Hora da emissão da NFS-e** 04/12/2025 08:17:43	
Número da DPS 23	**Série da DPS** 900	**Data e Hora da emissão da DPS** 04/12/2025 08:17:43	

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 11.074.040/0001-02	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** (18) 8115-9550	
Nome / Nome Empresarial CLINICA DE ANGIOLOGIA RIO BRANCO LTDA	**E-mail** MARILIAECYRO@HOTMAIL.COM		
Endereço RIO BRANCO, 371, CENTRO	**Município** Adamantina - SP	**CEP** 17800-000	
Simples Nacional na Data de Competência Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)	**Regime de Apuração Tributária pelo SN** Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional		

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF 43.007.814/0001-60	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** -	
Nome / Nome Empresarial ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR	**E-mail** -		
Endereço HERMENEGILDO LOPES PEDROSO, 500, VILA JARDIM	**Município** Adamantina - SP	**CEP** 17805-342	

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 04.03.03 - Clínicas, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos...	**Código de Tributação Municipal** -	**Local da Prestação** Adamantina - SP	**País da Prestação** -

Descrição do Serviço
* REFERENTE AOS SERVIÇOS DE DIREÇÃO TÉCNICA - COMP. 11/2025.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	**País Resultado da Prestação do Serviço** -	**Município de Incidência do ISSQN** Adamantina - SP	**Regime Especial de Tributação** Nenhum
Tipo de Imunidade -	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN** Não	**Número Processo Suspensão** -	**Benefício Municipal** -
Valor do Serviço R$ 4.125,23	**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$ 4.125,23	**Desconto Condicionado** R$	**Desconto Incondicionado** R$	**ISSQN Retido** -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R$ 0,00	**PIS/COFINS Retidos** -		**Valor Líquido da NFS-e** **R$ 4.125,23**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 123012100

CONFERE COM
O ORIGINAL

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

MUNICIPIO DE ADAMANTINA
(18)3502-9000
tributos@adamantina.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35001052211074040000102000000000001525125442050830

Número da NFS-e
15

Competência da NFS-e
04/12/2025

Data e Hora da emissão da NFS-e
04/12/2025 08:19:12

Número da DPS
25

Série da DPS
900

Data e Hora da emissão da DPS
04/12/2025 08:19:12

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
11.074.040/0001-02

Inscrição Municipal
-

Telefone
(18) 8115-9550

Nome / Nome Empresarial
CLINICA DE ANGIOLOGIA RIO BRANCO LTDA

E-mail
MARILIAECYRO@HOTMAIL.COM

Endereço
RIO BRANCO, 371, CENTRO

Município
Adamantina - SP

CEP
17800-000

Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)

Regime de Apuração Tributária pelo SN
Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF
43.007.814/0001-60

Inscrição Municipal
-

Telefone
-

Nome / Nome Empresarial
ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR

E-mail
-

Endereço
HERMENEGILDO LOPES PEDROSO, 500, VILA JARDIM

Município
Adamantina - SP

CEP
17805-342

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional
04.03.03 - Clínicas, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos...

Código de Tributação Municipal
-

Local da Prestação
Adamantina - SP

País da Prestação
-

Descrição do Serviço
* REFERENTE AOS SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - COMP. 11/2025.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN
Operação Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço
-

Município de Incidência do ISSQN
Adamantina - SP

Regime Especial de Tributação
Nenhum

Tipo de Imunidade
-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN
Não

Número Processo Suspensão
-

Benefício Municipal
-

Valor do Serviço
R$ 17.665,65

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$ 17.665,65

Desconto Condicionado
R$

Desconto Incondicionado
R$

ISSQN Retido
-

IRRF, CP,CSLL - Retidos
R$ 0,00

PIS/COFINS Retidos
-

Valor Líquido da NFS-e
R$ 17.665,65

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 123012100

CONFERE COM O ORIGINAL

10/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:34:40
047000470 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CLINICA REPOUSO NOSSO LAR
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 41.001-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 10/12/2025
NR. DOCUMENTO 550.470.000.021.401
VALOR TOTAL 21.790,88
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CLINICA DE ANGIOLOGIA RIO
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 21.401-9
NR. DOCUMENTO 550.470.000.041.001
==========
NR.AUTENTICACAO C.A2A.1E6.AFA.5C4.F5A

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

MUNICIPIO DE ADAMANTINA
(18)3502-9000
tributos@adamantina.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35001052230692158000130000000000003825125016243620

Número da NFS-e
38

Competência da NFS-e
04/12/2025

Data e Hora da emissão da NFS-e
04/12/2025 14:01:23

Número da DPS
57

Série da DPS
900

Data e Hora da emissão da DPS
04/12/2025 14:01:22

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
30.692.158/0001-30

Inscrição Municipal
-

Telefone
(18) 3521-2416

Nome / Nome Empresarial
C. B. R. F. F. SERVICOS MEDICOS LTDA.

E-mail
E.JOIA@UOL.COM.BR

Endereço
DR. ADHEMAR DE BARROS, 203, CENTRO

Município
Adamantina - SP

CEP
17800-000

Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)

Regime de Apuração Tributária pelo SN
Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF
43.007.814/0001-60

Inscrição Municipal
-

Telefone
-

Nome / Nome Empresarial
ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR

E-mail
-

Endereço
HERMENEGILDO LOPES PEDROSO, 500, VILA JARDIM

Município
Adamantina - SP

CEP
17805-342

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional
04.01.01 - Medicina.

Código de Tributação Municipal
-

Local da Prestação
Adamantina - SP

País da Prestação
-

Descrição do Serviço
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM NOVEMBRO/2025, PELO DR. CARLOS BONIFÁCIO ROSSILHO DE FIGUEIREDO FILHO, CRM: 176792.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN
Operação Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço
-

Município de Incidência do ISSQN
Adamantina - SP

Regime Especial de Tributação
Nenhum

Tipo de Imunidade
-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN
Não

Número Processo Suspensão
-

Benefício Municipal
-

Valor do Serviço
R$ 6.874,22

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$ 6.874,22

Desconto Condicionado
R$

Desconto Incondicionado
R$

ISSQN Retido
-

IRRF, CP,CSLL - Retidos
R$ 0,00

PIS/COFINS Retidos
-

Valor Líquido da NFS-e
R$ 6.874,22

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONFERE COM
O ORIGINAL

10/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:34:40
047000470 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CLINICA REPOUSO NOSSO LAR
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 41.001-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 10/12/2025
NR. DOCUMENTO 556.861.000.010.289
VALOR TOTAL 6.874,22
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CARLOS B R FIGUEIREDO FH
AGENCIA: 6861-6 CONTA: 10.289-X
NR. DOCUMENTO 550.470.000.041.001
==========
NR.AUTENTICACAO C.C80.63A.461.F4A.3B7

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

MUNICIPIO DE ADAMANTINA
(18)3502-9000
tributos@adamantina.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35001052252365869000133000000000000525126852184879

Número da NFS-e
5

Competência da NFS-e
01/12/2025

Data e Hora da emissão da NFS-e
07/12/2025 15:46:32

Número da DPS
7

Série da DPS
900

Data e Hora da emissão da DPS
07/12/2025 15:46:32

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
52.365.869/0001-33

Inscrição Municipal
-

Telefone
-

Nome / Nome Empresarial
LEANDRO DOS SANTOS FELTRIN

E-mail
leandrofeltrin18@hotmail.com

Endereço
ARMANDO DE DOMENICO, 18, RESIDENCIAL ALIANCA

Município
Adamantina - SP

CEP
17800-000

Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)

Regime de Apuração Tributária pelo SN
Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF
43.007.814/0001-60

Inscrição Municipal
-

Telefone
-

Nome / Nome Empresarial
ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR

E-mail
-

Endereço
HERMENEGILDO LOPES PEDROSO, 500, VILA JARDIM

Município
Adamantina - SP

CEP
17805-342

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional
17.02.01 - Datilografia, digitação, estenografia e congêneres.

Código de Tributação Municipal
-

Local da Prestação
Adamantina - SP

País da Prestação
-

Descrição do Serviço
SERVIÇOS PRESTADOS - NOVEMBRO/2025

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN
Operação Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço
-

Município de Incidência do ISSQN
Adamantina - SP

Regime Especial de Tributação
Nenhum

Tipo de Imunidade
-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN
Não

Número Processo Suspensão
-

Benefício Municipal
-

Valor do Serviço
R$ 4.400,00

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$ 4.400,00

Desconto Condicionado
R$

Desconto Incondicionado
R$

ISSQN Retido
-

IRRF, CP,CSLL - Retidos
R$ 0,00

PIS/COFINS Retidos
-

Valor Líquido da NFS-e
R$ 4.400,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf Cont: CHAVE PIX CNPJ: 52.365.869/0001-33

CONFERE COM
O ORIGINAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.02
0470700470 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: CLINICA REPOUSO NOSSO LAR
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 41.001-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202512101256462243319l0
CNPJ DO PAGADOR: 43.007.814/0001-60
VALOR: R$4.400,00
TARIFA: R$3,00
DATA: 10/12/2025 - 16:33:56

PAGO PARA: Feltrin Assessoria e Consultoria Con
CNPJ: 52.365.869/0001-33
CHAVE PIX: 52365869000133
INSTITUICAO: 31872495 BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000325724954
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: 10/12/2025 - 16:33:57

==========

DOCUMENTO: 121010
AUTENTICACAO SISBB: 2.A29.A3A.15E.DBE.924

==========

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

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

MUNICIPIO DE ADAMANTINA
(18)3502-9000
tributos@adamantina.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35001052228371423000137000000000002725122697877913

Número da NFS-e 27	**Competência da NFS-e** 04/12/2025	**Data e Hora da emissão da NFS-e** 04/12/2025 14:24:37	
Número da DPS 42	**Série da DPS** 900	**Data e Hora da emissão da DPS** 04/12/2025 14:24:36	

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 28.371.423/0001-37	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** (18) 9747-9629	
Nome / Nome Empresarial NEGRONI ASSESSORIA SOLUCOES EMPRESARIAIS LTDA	**E-mail** CONTATO@NEGRONISOLUCOES.COM.BR		
Endereço PROFESSORA MARIA ESTHER TOFFOLI, 128, RESIDENCIAL ELDORADO II	**Município** Adamantina - SP	**CEP** 17800-000	
Simples Nacional na Data de Competência Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)	**Regime de Apuração Tributária pelo SN** Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional		

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF 43.007.814/0001-60	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** -	
Nome / Nome Empresarial ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR	**E-mail** -		
Endereço HERMENEGILDO LOPES PEDROSO, 500, VILA JARDIM	**Município** Adamantina - SP	**CEP** 17805-342	

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** Adamantina - SP	**País da Prestação** -

Descrição do Serviço
Serviços Prestados 11/2025 - Thiago Negroni Martins

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	**País Resultado da Prestação do Serviço** -	**Município de Incidência do ISSQN** Adamantina - SP	**Regime Especial de Tributação** Nenhum
Tipo de Imunidade -	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN** Não	**Número Processo Suspensão** -	**Benefício Municipal** -
Valor do Serviço R$ 4.000,00	**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$ 4.000,00	**Desconto Condicionado** R$	**Desconto Incondicionado** R$	**ISSQN Retido** -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R$ 0,00	**PIS/COFINS Retidos** -		**Valor Líquido da NFS-e** R$ 4.000,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONFERE COM O ORIGINAL

Dr. Thiago

LANÇADO

Financeiro

Associação de Repouso Nosso Lar
CNPJ: 43.007.814/0001-60

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.02
0470700470 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: CLINICA REPOUSO NOSSO LAR
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 41.001-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202512101257133671301 35
CNPJ DO PAGADOR: 43.007.814/0001-60
VALOR: R$4.000,00
TARIFA: R$3,00
DATA: 10/12/2025 - 16:33:56

PAGO PARA: Negroni Solucoes Empresariais
CNPJ: 28.371.423/0001-37
CHAVE PIX: 28371423000137
INSTITUICAO: 59869560 CC NOSSO - SICOOB NOSSO
AGENCIA: 3183 - CONTA: 00000000000000103098
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: 10/12/2025 - 16:33:57

==========

DOCUMENTO: 121011
AUTENTICACAO SISBB: 1.415.657.21D.C2C.4C2

==========

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.

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica (NFS-e)

ANEAS CLINICA MEDICA LTDA
R. R. JOSE JORGE, 42
CEP: 19160-156 - Bairro: PARQUE DOS ORIXAS
Município: Álvares Machado - SP
E-mail: ricardodcolli@gmail.com
Fone: (99) 9999-9999

CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
18.335.515/0001-08	****	559900

Número da NFS-e	
202500000000307	
Data do Serviço	Código Verificador
04/12/2025	5e1509e11

PREF. MUN. DE ALVARES MACHADO/SP
Diretoria de Finanças
Fone: (18) 3273-9300 - https://alvaresmachado.govbr.cloud/nfse.portal

Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
04/12/2025	Exigível	Álvares Machado/SP

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR
Endereço: R HERMENEGILDO L PEDROSO,500
Cidade: Adamantina | UF: SP | Fone: (00) 00000-0000 | CEP: 17800-000
Bairro: VILA JARDIM
CNPJ / CPF: 43.007.814/0001-60 | Inscrição Municipal: | Inscrição Estadual:
E-mail: *****

Município de Prestação do Serviço
Adamantina/SP

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: ***** | CNPJ / CPF: ***** | Inscrição Municipal: *****
E-mail: | Fone: | Cidade: *****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Data da Prestação do Serviço: 04/12/2025 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS DR. MARCIO ANEAS, CRM/SP 112681 COMPETÊNCIA: NOVEMBRO/2025	11.892,13	3,00	356,76	Não

CONFERE COM O ORIGINAL

Código do Serviço: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.
Código NBS: *********

CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	356,76	0,00	0,00	0,00	0,00	77,30	0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos
11.892,13	356,76	0,00	0,00	356,76	0,00

Valor Total da NFS-e	11.892,13	Valor Líquido da NFS-e	11.160,77

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R$319,90; Est: R$0,00; Fed: R$1599,49; Total Aprox: R$1919,39. Fonte: IBPT.
IR Retido: R$178,38
Retenções: COFINS R$ 356,76;PIS R$ 77,30;CSLL R$ 118,92;

Consulta realizada em 04/12/2025 às 09:29:08.
Para consultar a autenticidade acesse: https://alvaresmachado.govbr.cloud/nfse.portal

2025000000003075e1509e1118335515000108

Recebi(emos) de	202500000000307 Número da NFS-e	Número de Controle do Município
ANEAS CLINICA MEDICA LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. __/__/____ Data _____ Identificação e assinatura do recebedor	Competência 04/12/2025 NFS-e 5e1509e11	

Consulta realizada em 04/12/2025 às 09:29:08.
Para consultar a autenticidade acesse: https://alvaresmachado.govbr.cloud/nfse.portal

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.02
0470700470 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: CLINICA REPOUSO NOSSO LAR
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 41.001-2
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : CLINICA REPOUSO NOSSO LAR
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0667-X - ALVARES MACHADO
CONTA: 13.002.964-6

FAVORECIDO: ANEAS CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ: 18.335.515/0001-08
VALOR: R$ 11.160,77
DEBITO EM: 10/12/2025
==========
DOCUMENTO: 121016
AUTENTICACAO SISBB: 2.3A7.E19.04F.9CD.AC1

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

MUNICIPIO DE ADAMANTINA
(18)3502-9000
tributos@adamantina.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35001052234971140000129000000000004625120848448788

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
46	04/12/2025	04/12/2025 08:37:05
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
78	900	04/12/2025 08:37:05

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
34.971.140/0001-29	-	(18) 3528-4320

Nome / Nome Empresarial
CLINICA MEDICA POSSARI LTDA

E-mail
ESCRITORIOSPED@GMAIL.COM

Endereço
FERNAO DIAS, 288, CENTRO

Município
Adamantina - SP

CEP
17800-005

Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)

Regime de Apuração Tributária pelo SN
Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
43.007.814/0001-60	-	-

Nome / Nome Empresarial
ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR

E-mail
-

Endereço
HERMENEGILDO LOPES PEDROSO, 500, VILA JARDIM

Município
Adamantina - SP

CEP
17805-342

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
04.01.01 - Medicina.	-	Adamantina - SP	-

Descrição do Serviço
- PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS
REFERENTE MÊS DE NOVEMBRO/2025.
VALOR DA NOTA: R$ 6.874,22
-DADOS BANCÁRIOS: BANCO 756 (SICOOB PAULISTA), AGÊNCIA 4446, CONTA CORRENTE N. 13.531-3

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Adamantina - 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$ 6.874,22	-	-	-
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$ 6.874,22	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		**R$ 6.874,22**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONFERE COM
O ORIGINAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.02
0470700470 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: CLINICA REPOUSO NOSSO LAR
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 41.001-2
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : CLINICA REPOUSO NOSSO LAR
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4446-6 - SICOOB PAULISTA
CONTA: 13.531-3

FAVORECIDO: CLINICA MEDICA POSSARI LTDA
CPF/CNPJ: 34.971.140/0001-29
VALOR: R$ 6.874,22
DEBITO EM: 11/12/2025
==========
DOCUMENTO: 121101
AUTENTICACAO SISBB: 6.58F.BC3.F7E.D2F.6EC

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

MUNICIPIO DE ADAMANTINA
(18)3502-9000
tributos@adamantina.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35001052211074040000102000000000001725122868270854

Número da NFS-e 17	**Competência da NFS-e** 23/12/2025	**Data e Hora da emissão da NFS-e** 23/12/2025 15:45:13	
Número da DPS 29	**Série da DPS** 900	**Data e Hora da emissão da DPS** 23/12/2025 15:45:13	

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 11.074.040/0001-02	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** (18) 8115-9550	
Nome / Nome Empresarial CLINICA DE ANGIOLOGIA RIO BRANCO LTDA	**E-mail** MARILIAECYRO@HOTMAIL.COM		
Endereço RIO BRANCO, 371, CENTRO	**Município** Adamantina - SP	**CEP** 17800-000	
Simples Nacional na Data de Competência Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)	**Regime de Apuração Tributária pelo SN** Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional		

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF 43.007.814/0001-60	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** -	
Nome / Nome Empresarial ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR	**E-mail** -		
Endereço HERMENEGILDO LOPES PEDROSO, 500, VILA JARDIM	**Município** Adamantina - SP	**CEP** 17805-342	

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 04.03.03 - Clínicas, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos...	**Código de Tributação Municipal** -	**Local da Prestação** Adamantina - SP	**País da Prestação** -

Descrição do Serviço
REFERENTE AOS SERVIÇOS DE DIREÇÃO TÉCNICA - COMP. 12/2025

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	**País Resultado da Prestação do Serviço** -	**Município de Incidência do ISSQN** Adamantina - SP	**Regime Especial de Tributação** Nenhum
Tipo de Imunidade -	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN** Não	**Número Processo Suspensão** -	**Benefício Municipal** -
Valor do Serviço R$ 4.125,23	**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$ 4.125,23	**Desconto Condicionado** R$	**Desconto Incondicionado** R$	**ISSQN Retido** -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R$ 0,00	**PIS/COFINS Retidos** -		**Valor Líquido da NFS-e** **R$ 4.125,23**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 123012100

CONFERE COM
O ORIGINAL

CONFERE COM
O ORIGINAL

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

MUNICIPIO DE ADAMANTINA
(18)3502-9000
tributos@adamantina.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35001052211074040000102000000000001825126181795250

Número da NFS-e
18

Competência da NFS-e
23/12/2025

Data e Hora da emissão da NFS-e
23/12/2025 15:48:50

Número da DPS
31

Série da DPS
900

Data e Hora da emissão da DPS
23/12/2025 15:48:50

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
11.074.040/0001-02

Inscrição Municipal
-

Telefone
(18) 8115-9550

Nome / Nome Empresarial
CLINICA DE ANGIOLOGIA RIO BRANCO LTDA

E-mail
MARILIAECYRO@HOTMAIL.COM

Endereço
RIO BRANCO, 371, CENTRO

Município
Adamantina - SP

CEP
17800-000

Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)

Regime de Apuração Tributária pelo SN
Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF
43.007.814/0001-60

Inscrição Municipal
-

Telefone
-

Nome / Nome Empresarial
ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR

E-mail
-

Endereço
HERMENEGILDO LOPES PEDROSO, 500, VILA JARDIM

Município
Adamantina - SP

CEP
17805-342

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional
04.03.03 - Clínicas, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos...

Código de Tributação Municipal
-

Local da Prestação
Adamantina - SP

País da Prestação
-

Descrição do Serviço
REFERENTE AOS SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS -COMP. 12/2025

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN
Operação Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço
-

Município de Incidência do ISSQN
Adamantina - SP

Regime Especial de Tributação
Nenhum

Tipo de Imunidade
-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN
Não

Número Processo Suspensão
-

Benefício Municipal
-

Valor do Serviço
R$ 15.000,00

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$ 15.000,00

Desconto Condicionado
R$

Desconto Incondicionado
R$

ISSQN Retido
-

IRRF, CP,CSLL - Retidos
R$ 0,00

PIS/COFINS Retidos
-

Valor Líquido da NFS-e
R$ 15.000,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 123012100

CONFERE COM
O ORIGINAL

Recurso próprio - R$ 1000,00

30/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:13:39
047000470 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CLINICA REPOUSO NOSSO LAR
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 41.001-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 30/12/2025
NR. DOCUMENTO 550.470.000.021.401
VALOR TOTAL 18.125,23
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CLINICA DE ANGIOLOGIA RIO
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 21.401-9
NR. DOCUMENTO 550.470.000.041.001
==========
NR.AUTENTICACAO 3.071.1BF.6F7.CF3.DB9

Consultas - Extrato de conta corrente ExpansaoASerOcultadaVersoesAnteriores: Extrato de Conta corrente: Conta corrente;

```
30/12/2025    - BANCO DO BRASIL -   14:11:01
047000470          SEGUNDA VIA             0002
         COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC REPOUSO NOSSO LAR
AGENCIA: 0470-7          CONTA:          902-4
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                30/12/2025
NR. DOCUMENTO              550.470.000.021.401
VALOR TOTAL                            1.000,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CLINICA DE ANGIOLOGIA RIO
AGENCIA: 0470-7          CONTA:       21.401-9
NR. DOCUMENTO                550.470.000.000.902
================================================
NR.AUTENTICACAO           D.038.F92.48E.335.7B6
```

DEMONSTRATIVO FORNECEDORES							
MEDICAMENTOS E MATERIAL MÉDICO/HOSPITALAR							
FORNECEDOR	DATA DOCUMENTO	NF	TIPO	VALOR NF	VALOR PAGO C/ REPASSE PÚBLICO	VALOR PAGO C/ RECURSO PRÓPRIO	DATA PAGAMENTO
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP	20/03/2025	70304	MEDICAMENTOS	R$ 1.748,38	R$ 1.748,38	R$ -	04/04/2025
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITAL. LTDA	20/03/2025	219970	MEDICAMENTOS	R$ 1.881,20	R$ 2.343,20	R$ -	10/04/2025
			MATERIAL MÉDICO/ HOSPITALAR	R$ 462,00			
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITAL. LTDA	16/05/2025	230660	MEDICAMENTOS	R$ 4.140,18	R$ 4.328,18	R$ -	06/06/2025
			MATERIAL MÉDICO/ HOSPITALAR	R$ 188,00			
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	30/10/2025	2076972	MEDICAMENTOS	R$ 915,60	R$ 915,60	R$ -	14/11/2025
SERVIMED COMERCIAL LTDA	04/11/2025	11940304	MEDICAMENTOS	R$ 795,00	R$ 795,00	R$ -	28/11/2025
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	24/10/2025	2074789	MEDICAMENTOS	R$ 1.300,40	R$ 1.300,40	R$ -	28/11/2025
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITAL. LTDA	18/11/2025	265156	MEDICAMENTOS	R$ 204,00	R$ 716,00	R$ -	10/12/2025
			MATERIAL MÉDICO/ HOSPITALAR	R$ 512,00			
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	25/11/2025	2087453	MEDICAMENTOS	R$ 2.849,03	R$ 2.849,03	R$ -	10/12/2025
TOTAL				R$ 14.995,79	R$ 14.995,79	R$ -	

MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP
RUA LUIZ GAMA, 7-55 - ND - VILA INDEPENDENCIA
17054-300 BAURU - SP
(14) 3236-4400

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.070.304
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0303 5217 8500 0136 5500 1000 0703 0419 8871 0086

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		**135250744240271 20/03/2025 19:01:22**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
209.261.183.111		03.521.785/0001-36

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR			**43.007.814/0001-60**	20/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV HERMENEGILDO LOPES PEDROSO, 500	VILA JARDIM		17800-000	**20/03/2025**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
ADAMANTINA	SP	(18) 3521-1984		**16:48:00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
1.438,38	258,91	0,00	0,00	1.748,38

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.748,38**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG E TRANSPORTE LTDA M	0-Remetente				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA: MARIA CERON VOLPE, 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647.598.751.114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS	V.APROX TRIBUTOS
0927	.CLORPROMAZINA 5MG/ML 5ML INJ IM CLORPROMAZ (C1) (CXA 50 AMP) UNIAO QUIMICA Lote=2404997B Val=28/02/2026 Qtd=100 PMC=0,00 R.ANVISA=1049701550031 S+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 BCST: 0.00 ST: 0.00 Cód. Barras: 7896006238973	30049079	060	5405	AMP	100	2,34	234,00	0,00	0,00		0,00
4210	ESCOPOLAMINA BROM. GTS 20ML GENERICO HIPOLABOR Lote=0960/24 Val=30/06/2026 Qtd=10 PMC=0,00 R.ANVISA=1134301810016 O D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30049099	000	5102	UNI	10	19,77	197,70	197,70	35,59	18	0,00
6967	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG C/ 30CP GENERICO GERMED Lote=4J9679 Val=30/09/2026 Qtd=60 PMC=0,00 R.ANVISA=1058308350038 G+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30049079	000	5102	CPR	60	0,09	5,40	5,40	0,97	18	0,00
1077	IPRATROPIO 0,25MG/ML SOL INAL GTS 20ML GEN Lote=2433176 Val=30/07/2025 Qtd=4 PMC=0,00 R.ANVISA=1037004660018 G+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 BCST: 0.00 ST: 0.00	30049099	060	5405	FRC	4	1,95	7,80	0,00	0,00		0,00
737	LACTULOSE XPE 120ML LACTOLINEA CIMED Lote=2401449 Val=30/01/2026 Qtd=24 PMC=0,00 R.ANVISA=6699201010011 G+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30049099	000	5102	FRC	24	9,97	239,28	239,28	43,07	18	0,00
7359	METRONIDAZOL 250MG CPR GENERICO Lote=24K4K6 Val=30/11/2026 Qtd=220 PMC=0,00	30049066	060	5405	CPR	220	0,31	68,20	0,00	0,00		0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
- PEDIDO/MEDMASTER:65595 - - DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL, AGENCIA 0037-X, CONTA CORRENTE 1124-XOU PIX 03.521.785/0001-36	

LANCADO
Finan 610
CONTABILIZADO
D- 381
C- 1669
CONFERE COM O ORIGINAL

MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP
RUA LUIZ GAMA, 7-55 - ND - VILA INDEPENDENCIA
17054-300 BAURU - SP
(14) 3236-4400

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
000.070.304
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0303 5217 8500 0136 5500 1000 0703 0419 8871 0086

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		**135250744240271 20/03/2025 19:01:22**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
209.261.183.111		03.521.785/0001-36

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
	R.ANVISA=1256801820018 O D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 BCST: 0.00 ST: 0.00											
4828	SACCHAROMYCES B. 200MG ENV FLORENT (CXA 4 ENV) CIFARMA Lote=1QA05 Val=30/01/2026 Qtd=200 PMC=0,00 R.ANVISA=1156000980029 O- D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 Cód. Barras: 7898158692238	30049099	000	5102	ENV	200	4,98	996,00	996,00	179,28	18	0,00

CONFERE COM O ORIGINAL

04/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:39:49
047000470 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CLINICA REPOUSO NOSSO LAR
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 41.001-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 04/04/2025
NR. DOCUMENTO 550.037.000.001.124
VALOR TOTAL 1.748,38
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MEDMASTER COMERCIAL LTDA
AGENCIA: 0037-X CONTA: 1.124-X
NR. DOCUMENTO 550.470.000.041.001
==========
NR.AUTENTICACAO 8.352.20C.F2E.751.AA9

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep 18771-210 Tatuí/SP

Fone/Fax (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 **1**

No. 219.970

SÉRIE: 0

Página 1 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35250308231734000193550000002199701002418553

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

Protocolo de Autorização de Uso

135250743531761 20/03/2025 17:22

CONTABILIZADO
D: 381
C: 1625
Estoque Farmácia

Natureza da Operação

VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Subst. Tributário	CNPJ
687.161.985.111		08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	CNPJ/CPF	Data da Emissão
1.993 ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR	43.007.814/0001-60	20/03/2025

Endereço	Bairro/Distrito	Cep	Data de Saída/Entrada
AV HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500	VILA JARDIM	17800-000	20/03/2025

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora de Saída
ADAMANTINA	(18)352119840	SP	ISENTO	

FATURA

Dupl 219.970/ 1 Valor : 2.343,20 Vencto. 17/04/2025

LANÇADO
Financeiro

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo de ICMS Sub	Valor do ICMS Sub	Valor Total dos Produtos
2.343,20	403,70	0,00	0,00	2.343,20

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto / ICMS Desonerado	Outras despesas	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.343,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta 1 - emitente 2 - destinatário	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ/CPF
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR	1				12.270.745/0004-00

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM	SUMARE	SP	671495090114

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
2	CAIXAS			13,000	13,000

ADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód. Produto / Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR.UNIT	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
30679	CLORPROMAZINA 25MG C/200 "LONGACTIL" (C1) CRISTALIA Lote 50018594 Val. 30/08/2026 Lote 50022098 Val. 22/11/2026	30049079	000	5102	CX	10,00 3,00 7,00	64,000000	640,00	640,00	115,20		18,0	
565259	QUETIAPINA 100MG C/30CMP "GENERICO" (C1) EMS Lote 4E0931 Val. 06/06/2026	30049079	000	5102	CX	13,00 13,00	14,400000	187,20	187,20	22,46		12,0	
575237	CARBONATO DE LITIO 300MG C/200 CMP "LITERATA" (C1) CRISTALIA Lote 23080414 Val. 01/08/2025	30049099	000	5102	CX	7,00 7,00	40,000000	280,00	280,00	50,40		18,0	
11492	FUROSEMIDA 40MG CX C/20 CP "GENERICO" HYPERA/NEO QUIMICA Lote B24E2441 Val. 14/06/2026	30049076	000	5102	CX	4,00 4,00	1,000000	4,00	4,00	0,48		12,0	
568248	PROMETAZINA 25MG CX C/200 CMP "PAMERGAN" CRISTALIA Lote 50019221 Val. 11/09/2026	30049075	000	5102	CX	15,00 15,00	44,000000	660,00	660,00	118,80		18,0	
569439	LUVA NITRILICA S/TALCO N/EST M DE PROCEDIMENTO AZUL C/100 DESCARPACK Lote SNFWAB014M Val. 01/09/2027	40151200	000	5102	CX	20,00 20,00	23,100000	462,00	462,00	83,16		18,0	

CONFERE COM O ORIGINAL

Recebemos de Futura Com.Prod.Médicos Hosp.Ltda (08.231.734/0001-93) os produtos/serviços constantes da nota fiscal indicada ao lado

NF-e
No. 219.970

Data de recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

SÉRIE: 0

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Walter Nunes, 100 Ch Junqueira

CEP: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 **1**

No. 219.970

SÉRIE: 0

Página 2 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35250308231734000193550000002199701002418553

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

Protocolo de Autorização de Uso

135250743531761 20/03/2025 17:22

Natureza da Operação

VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

Inscrição Estadual	*Inscrição Estadual do Subst. Tributário*	*CNPJ*
687.161.985.111		08.231.734/0001-93

574081	AMOXICILINA 500MG CAPS CX C/500 CP "GENERICO" TEUTO BRASILEIRO Lote: 92060310 Val. 13/05/2026	30041012	000	5102	CX	1,00 1,00	110,000000	110,00	110,00	13,20		12,0	

Local de entrega: AV HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500 VILA JARDIM 17800-000 ADAMANTINA SP

CONFERE COM O ORIGINAL

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	*Valor Total dos Serviços*	*Base de Cálculo do ISSQN*	*Valor do ISSQN*

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

REG.:Ribeirão Preto N/P.249.985

FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - Não aceitamos reclamações posteriores. - Favor conferir todos os itens. - Em caso de não conformidade, fazer observação no conhecimento da transportadora e no verso do canhoto. - Em caso de não conformidade com produtos termolábeis, a devolução só será aceita quando realizada no ato da entrega. - Colocar data e hora no recebimento no canhoto da nota fiscal e no conhecimento de transporte. Empresa sob regime especial de Distribuidor Hospitalar, conforme Portaria CAT 116/2017

Reservado ao FISCO

BANCO ITAU 341-7

Beneficiário	Vencimento	Valor Do Documento
FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA 08.231.734/0001-93 RUA DR GUALTER NUNES 100 CHACARA JUNQUEIRA TATUI SP 18271-210	17/04/2025	2.343,20
	(+) Outros Acréscimos	(+) Mora/Multa
	(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR 0,70 POR DIA DE ATRASO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO	Data Emissão 20/03/2025	(=) Valor Cobrado
	Agencia / Conta 4522 400771	
	Nosso Número 109/00363454-2	

Dados Do Pagador

Nome Do Pagador		Número Documento
ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR		219970/1
Endereço AV HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500		
Bairro/Distrito VILA JARDIM		
Município ADAMANTINA	Estado SP	Cep 43.007.814/0001-60
Mensagem Pagador CONFERE COM O ORIGINAL		

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

Autenticação mecânica - Recibo do pagador

BANCO ITAU | **341 - 7** | **34191.09008 36345.424521 24007.710007 1 10540000234320**

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSACAO					17/04/2025
Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA 08.231.734/0001-93					Agencia / Conta 4522 / 400771
Data Documento 20/03/2025	N Documento 219970/1	Espécie DM	Aceite N	Data Processamento 20/03/2025	Nosso número 109/00363454-2
Uso Do Banco	Carteira 109	Espécie R$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 2.343,20
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR 0,70 POR DIA DE ATRASO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Desconto /Abatimento (-) Outras deduções (+) Mora / Multa
Sacado ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR 43.007.814/0001-60 AV HERMENEGILDO LOPES PE 500 VILA JARDIM ADAMANTINA SP 43.007.814/0001-60 Beneficiario final					(+) Outros acréscimos (=) Valor Cobrado

15/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 13:53:54
047000470 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CLINICA REPOUSO NOSSO LAR
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 41.001-2

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090083634542452124007710007110540000234320

BENEFICIARIO:
FUTURA COM PROD MEDICOS
NOME FANTASIA:
FUTURA COM PROD MEDICOS
CNPJ: 08.231.734/0001-93
BENEFICIARIO FINAL:
FUTURA COM PROD MEDICOS
CNPJ: 08.231.734/0001-93
PAGADOR:
ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
CNPJ: 43.007.814/0001-60

NR. DOCUMENTO	41.002
DATA DE VENCIMENTO	17/04/2025
DATA DO PAGAMENTO	10/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO	2.343,20
VALOR COBRADO	2.343,20

==========

NR.AUTENTICACAO E.742.99F.103.584.27F

==========

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.

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Guaiter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tat[illegible]/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 — **1**

No. 230.660

SÉRIE: 0

Página 1 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35250508231734000193550000002306601002525687

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

Protocolo de Autorização de Uso

135251308857419 16/05/2025 20:21

Natureza da Operação

VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

Inscrição Estadual	*Inscrição Estadual do Subst. Tributário*	*CNPJ*
687.161.985.111		08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	*CNPJ/CPF*	*Data da Emissão*
1.993 ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR	43.007.814/0001-60	16/05/2025

Endereço	*Bairro/Distrito*	*Cep*	*Data de Saída/Entrada*
AV HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500	VILA JARDIM	17800-000	16/05/2025

Município	*Fone/Fax*	*UF*	*Inscrição Estadual*	*Hora de Saída*
ADAMANTINA	(18)352119840	SP	ISENTO	

FATURA

Dupl. : 230.660/ 1 Valor : 4.328,18 Vencto. 13/06/2025

CONFERE COM O ORIGINAL

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	*Valor do ICMS*	*Base de Cálculo de ICMS Sub*	*Valor do ICMS Sub*	*Valor Total dos Produtos*
4.328,18	759,38	0,00	0,00	4.328,18

Valor do Frete	*Valor do Seguro*	*Desconto / ICMS Desonerado*	*Outras despesas*	*Valor do IPI*	*Valor Total da Nota*
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.328,18

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	*Frete por Conta* (1 - emitente, 2 - destinatario)	*Código ANTT*	*Placa do veículo*	*UF*	*CNPJ/CPF*
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR	1				12.270.745/0004-00

Endereço	*Município*	*UF*	*Inscrição Estadual*
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM	SUMARE	SP	671495090114

Quantidade	*Espécie*	*Marca*	*Numeração*	*Peso Bruto*	*Peso Líquido*
5	CAIXAS			17,000	17,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cod. Produto / Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR UNIT	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
573957	TIAMINA 300MG CAP CX C/600 CP "NERVAMIN" PRATI, DONADUZZI Lote : 25C432 Val. 28/01/2027	30045090	000	5102	CX	5,00 5,00	168,000000	840,00	840,00	151,20		18,0	
30679	CLORPROMAZINA 25MG C/200 "LONGACTIL" (C1) CRISTALIA Lote : 50018593 Val. 30/08/2026 Lote : 50022091 Val. 30/11/2026	30049079	000	5102	CX	10,00 9,00 1,00	64,000000	640,00	640,00	115,20		18,0	
568601	METRONIDAZOL 250MG CX C/600 COMP "GENERICO" (ANTIB) PRATI, DONADUZZI Lote : 25C50Y Val. 13/03/2027	30049066	000	5102	CX	1,00 1,00	108,000000	108,00	108,00	12,96		12,0	
571322	SERINGA 5ML BICO LUER SLIP CX C/100 UND MEDIX Lote : 24/777 Val. 30/11/2029	90183119	020	5102	CX	3,00 3,00	16,000000	48,00	48,00	5,76		12,0	
570730	CLONAZEPAM 2MG C/ 30CP "GENERICO" (B1) EMS Lote : 4C0564 Val. 30/03/2026	30049069	000	5102	CX	66,00 66,00	1,830000	120,78	120,78	14,49		12,0	
51096	CLORPROMAZINA 100MG C/200 "LONGACTIL" (C1) CRISTALIA Lote : 50017121 Val. 25/07/2026	30049079	000	5102	CX	10,00 10,00	94,000000	940,00	940,00	168,80		18,0	

LANÇADO 600 Financeiro

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Taquarituba/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 **1**

No. 230.660

SÉRIE: 0

Página 2 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35250508231734000193550000002306601002525687

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

Protocolo de Autorização de Uso

135251308857419 16/05/2025 20:21

Natureza da Operação

VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

Inscrição Estadual	*Inscrição Estadual do Subst. Tributário*	*CNPJ*
687.161.935.111		08.231.734/0001-93

50925	LEVOMEPROMAZINA 100MG C/200 "LEVOZINE" (C1) CRISTALIA Lote : 50019064 Val. 09/09/2026	30049079	000	5102	CX	10,00 10,00	144,000000	1.440,00	1.440,00	259,20		18,0	
52645	NEOMICINA + BACITRACINA 10G "GENERICO" (ANTIB) PRATI, DONADUZZI Lote : 25A06G Val. 21/12/2026	30042069	000	5102	TB	20,00 20,00	2,570000	51,40	51,40	6,17		12,0	
560161	LUVA VINIL S/TALCO N/EST G DE PROCEDIMENTO C/100 DESCARPACK Lote : SVFIAB004L Val. 01/06/2029	39262000	000	5102	CX	10,00 10,00	14,000000	140,00	140,00	25,20		18,0	

Local de AV HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500 VILA JARDIM 17800-000 ADAMANTINA SP

CONFERE COM O ORIGINAL

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	*Valor Total dos Serviços*	*Base de Cálculo do ISSQN*	*Valor do ISSQN*

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

REG.:Ribeirão Preto N/P.262.338

FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - Não aceitamos reclamações posteriores. - Favor conferir todos os itens. - Em caso de não conformidade, fazer observação no conhecimento da transportadora e no verso do canhoto. - Em caso de não conformidade com produtos termolábeis, a devolução só será aceita quando realizada no ato da entrega. - Colocar data e hora no recebimento no canhoto da nota fiscal e no conhecimento de transporte. Empresa sob regime especial de Distribuidor Hospitalar, conforme Portaria CAT 116/2017

Reservado ao FISCO

CONTABILIZADO
D: 281
C: 1625
Drogaria farmácia

BANCO ITAU **341-7**

Beneficiário	Vencimento	Valor Do Documento
FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTD, 08.231.734/0001-93 RUA DR GUALTER NUNES 100 CHACARA JUNQUEIRA TATUI SP 18271-210	13/06/2025	4.328,18
	(+) Outros Acréscimos	(+) Mora/Multa
	(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR 1,30 POR DIA DE ATRASO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO	Data Emissão 16/05/2025	(=) Valor Cobrado
	Agencia / Conta 4522 400771	
	Nosso Número 109/00374673-4	

Dados Do Pagador

Nome Do Pagador		Número Documento
ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR		230660/1
Endereço		
AV HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500		
Bairro/Distrito		
VILA JARDIM		
Município	Estado	Cep
ADAMANTINA	SP	43.007.814/0001-60
Mensagem Pagador		

CONFERE COM O ORIGINAL

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

Autenticação mecânica - Recibo do pagador

BANCO ITAU | **341 - 7** | **34191.09008 37467.344521 24007.710007 4 11110000432818**

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSACAO					13/06/2025
Cedente					Agencia / Conta
FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA 08.231.734/0001-93					4522 / 400771
Data Documento	N Documento	Espécie	Aceite	Data Processamento	Nosso número
16/05/2025	230660/1	DM	N	16/05/2025	109/00374673-4
Uso Do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor documento
	109 R$	0,00			4.328,18

Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário)	(-) Desconto /Abatimento
APOS VENCIMENTO COBRAR 1,30 POR DIA DE ATRASO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO	(-) Outras deduções
	(+) Mora / Multa
Sacado ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR 43.007.814/0001-60 AV HERMENEGILDO LOPES PI 500 VILA JARDIM ADAMANTINA SP 43.007.814/0001-60 Beneficiario final	(+) Outros acréscimos
	(=) Valor Cobrado

15/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 13:55:01
047000470 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CLINICA REPOUSO NOSSO LAR
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 41.001-2

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090083746734452124007710007411110000432818
BENEFICIARIO:
FUTURA COM PROD MEDICOS
NOME FANTASIA:
FUTURA COM PROD MEDICOS
CNPJ: 08.231.734/0001-93
BENEFICIARIO FINAL:
FUTURA COM PROD MEDICOS
CNPJ: 08.231.734/0001-93
PAGADOR:
ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
CNPJ: 43.007.814/0001-60

NR. DOCUMENTO	60.601
DATA DE VENCIMENTO	13/06/2025
DATA DO PAGAMENTO	06/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO	4.328,18
VALOR COBRADO	4.328,18

==========

NR.AUTENTICACAO 7.DD0.E2B.5F8.BAA.DE2

==========

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 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 30/10/2025 VALOR TOTAL: R$ 915,60 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR - RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO, 500 VILA JARDIM ADAMANTINA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 002.076.972
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO, 1000 - GALPAO 22 E 27
JARDIM PRIMAVERA - 13916-074
JAGUARIUNA - SP Fone/Fax: 1935225800

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 002.076.972
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 1067 7291 7800 0491 5500 1002 0769 7218 7423 1105

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 DENTRO ESTADO	**135253276608406 - 30/10/2025 20:27:58**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
395060142110			**67.729.178/0004-91**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR			**43.007.814/0001-60**	**30/10/2025**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO, 500	**VILA JARDIM**	**17800-000**		**30/10/2025**
MUNICÍPIO	UF / FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA/ENTRADA
ADAMANTINA	**SP** **1835211984**			**20:27:56**

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.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
915,60	**164,81**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**915,60**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**915,60**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP. LTDA ME- 13	**0-Por conta do Rem**				**15.066.184/0001-60**
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R MARIA CERON VOLPE 2260	**SAO JOSE DO RIO PRETO**			**SP**	**647598751114**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	**VOLUME(S)**		**0,00566**	**0,800**	**0,800**

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
010673	LEVOMEPROMAZINA 25MG, MALEATO (CRISTALIA) L: 50029395 Q: 2.000,0000 F: 16/06/25 V: 16/06/2027 *** Portaria 344/98 C 1 Lote: 50029395 Quant: 2000.000 Fab: 16/06/2025 Val: 16/06/2027 PMC: 0.00	30049079	000	5102	CP	2.000,0000	0,4578	915,60	0,00	915,60	164,81	0,00	18,00	0,00

CONFERE COM O ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 31/10/2025 Pedido: 3329074 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3329074 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto enviado pelo e-mail boletos.privado@rioclarense.com.br. Caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 4886 Nome Fantasia: CLINICA NOSSO LAR) Pedido: 3329074 Email do Destinatário: financeiro@painossolar.com.br

RESERVADO AO FISCO

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
27/11/2025	5119-5 / 306406-9	R$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
915,60			
(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO	
	17115360001515416	2076972/01	

SACADO

ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
27/11/2025	5119-5 / 306406-9	R$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO		
915,60	17115360001515416		

SACADO

ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR

ASSINATURA DO RECEBEDOR	DATA DE ENTREGA

CORTE NA LINHA PONTILHADA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01711.536001 01515.416178 7 12780000091560

LOCAL DE PAGAMENTO

QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO: **27/11/2025**

CEDENTE

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91

AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE: **5119-5 / 306406-9**

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO
30/10/2025	2076972/01	DM	N	31/10/2025

NOSSO NÚMERO: **17115360001515416**

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR
	17-019	R$		

VALOR DO DOCUMENTO: **915,60**

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 28/11/2025
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 18,31)

***** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO**

CONFERE COM O ORIGINAL

(-) DESCONTO / ABATIMENTO

(-) OUTRAS DEDUÇÕES

(+) JUROS / MULTA

(+) OUTROS ACRÉSCIMOS

(=) VALOR COBRADO

SACADO

ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR - CNPJ 43.007.814/0001-60
RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO,500
ADAMANTINA - SP - CEP: 17800-000

CÓDIGO DE BAIXA 1ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA – **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01711.536001 01515.416178 7 12780000091560

LOCAL DE PAGAMENTO

QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO: **27/11/2025**

CEDENTE

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91

AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE: **5119-5 / 306406-9**

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO
30/10/2025	2076972/01	DM	N	31/10/2025

NOSSO NÚMERO: **17115360001515416**

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR
	17-019	R$		

VALOR DO DOCUMENTO: **915,60**

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 28/11/2025
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 18,31)

***** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO**

(-) DESCONTO / ABATIMENTO

(-) OUTRAS DEDUÇÕES

(+) JUROS / MULTA

(+) OUTROS ACRÉSCIMOS

(=) VALOR COBRADO

SACADO

ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR - CNPJ 43.007.814/0001-60
RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO,500
ADAMANTINA - SP - CEP: 17800-000

CÓDIGO DE BAIXA 2ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA – **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

15/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 13:57:31
047000470 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CLINICA REPOUSO NOSSO LAR
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 41.001-2

==========

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101515416178712780000091560
BENEFICIARIO:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS
NOME FANTASIA:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD
CNPJ: 67.729.178/0004-91
PAGADOR:
ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR
CNPJ: 43.007.814/0001-60

NR. DOCUMENTO	111.401
NOSSO NUMERO	17115360001515416
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	27/11/2025
DATA DO PAGAMENTO	14/11/2025
VALOR DO DOCUMENTO	915,60
VALOR COBRADO	915,60

==========

NR.AUTENTICACAO D.4E3.B5E.202.170.473

==========

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.

DATA DE EMISSÃO	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
04/11/2025		

NF-E
Nº 11940304 SÉRIE 7
ROTA: FPP1 SETOR: 8803

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 11940304
SÉRIE 7
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 1144 4631 5600 0184 5500 7011 9403 0413 9885 0957

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

SERVIMED COMERCIAL LTDA
AV. NAÇÕES UNIDAS, 37-37
JARDIM PANORAMA
BAURU - SP
CEP: 17.047-903
Tel.: (14) 2106-2000

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda merc.adq.receb.de terceiros	135253341435421 04/11/2025 22:51:30-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
209017636112		44.463.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR	43.007.814/0001-60	04/11/2025

ENDEREÇO	Nº	BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
R HERMENEGILDO L PEDROSO	500	VILA JARDIM	17805-342	04/11/2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
ADAMANTINA	01835211875	SP		

FATURA/DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	02/12/2025	795,00						

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
795,00	143,10	0,00	0,00	795,00

VALOR DO FCP	VALOR DO FCP ST	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0.00	0.00	0,00	0,00	0.00	795,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF
JP TESTI TRANSPORTE RODOVIARIO DE CARGAS LTDA	- Remetent				37.894.471/0001-09

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV PRESIDENTE JUSCELINO KUBITS 4103	PRESIDENTE PRUDENTE	SP	562508953112

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				1,150	1,100

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD.PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC/PF	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/LOTE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL.ICMS ST	AL.ICMS
410601	BUCLINA 25 MG 30 CP R HYPERMARCAS .	21,15	30049099	500	5102	CX	50	15,9000	795,00	795,00	143,10		18,00
	PF:15.77 PMGV: R$11.71 PMPF: R$19.19												
	NEG MON LT:B25G2207 50UN Val:31.07.2027												

CONFERE COM O ORIGINAL

LANÇADO
Financeiro

CONTABILIZADO
D 381
C 601 Estoque farmácia

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Setor de Vendas: 2003 Cliente: 0000043621 Rota: FPP1 Setor Terceiro: 8803 Vigilancia Sanitaria: 350010501-861-000001-1-6 OV: 2019274170 Remessa: 3018978066 Faturamento: 4018925585 PEDIDO: OV86829375_0 Nao Contribuinte Cons Final - Art. 313-A e 313-B - Regime Especial Contribuinte Substituto Tributario conforme Comunicado DEAT 656/2018 publicado DOE SP 22/01/2019

RESERVADO AO FISCO

BMP Money Plus |274-0|

Recibo do Pagador

Local de Pagamento: Pagável em qualquer banco até o vencimento.						Vencimento: 02/12/2025
Beneficiário: SERVIMED COMERCIAL LTDA			CNPJ: 44.463.156/0001-84			Agência / Código do Beneficiário: 0001/08111786-3
Data do Documento: 05/11/2025	Número do Documento: 011940304a	Tipo Doc.: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 05/11/2025		Nosso Número: 01/00000062538-1
Uso do Banco: 8650 / Cip: 000	Carteira: 01	Espécie: R$	Quantidade	x Valor		(=) Valor do Documento: 795,00

Instruções de Responsabilidade do Beneficiário

APÓS 05/12/2025 COBRAR MULTA DE ....: R$ 15,90
APÓS 02/12/2025 + TX. PERM. AO DIA DE: R$ 3,18
PROTESTAR, SE NÃO PAGO EM 7(SETE) DIAS

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador (43621) ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR
R HERMENEGILDO L PEDROSO 500 VILA JARDIM
17805-342 ADAMANTINA/SP

CNPJ/CPF: 43.007.814/0001-60

Cobrança Escritural Bradesco

Pagador/Avalista: SERVIMED COMERCIAL LTDA CNPJ: 44.463.156/0001-84

Recebimento por meio do cheque nº _____ do banco. Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo banco pagador. _____ Autenticação Mecânica _____

NOTA FISCAL	VALOR	DATA	NOTA FISCAL	VALOR	DATA	NOTA FISCAL	VALOR	DATA
011940304-7	R$795,00	04/11/2025						

CONFERE COM
O ORIGINAL

DESCONTOS CONCEDIDOS JÁ APLICADOS NO VALOR DESTE BOLETO (DM = Devoluções / UD = Utilização de devolução / OC = Ordem de crédito / UC = Utilização de crédito)

DATA EMISSÃO	TP DOC	NFD	NFO	VALOR	DATA EMISSÃO	TP DOC	NFD	NFO	VALOR

BMP Money Plus |274-0| **27490.00101 10000.006253 38811.178607 4 12830000079500**

Local de Pagamento: Pagável em qualquer banco até o vencimento.						Vencimento: 02/12/2025
Beneficiário: SERVIMED COMERCIAL LTDA			CNPJ: 44.463.156/0001-84			Agência / Código do Beneficiário: 0001/08111786-3
Data do Documento: 05/11/2025	Número do Documento: 011940304a	Tipo Doc.: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 05/11/2025		Nosso Número: 01/00000062538-1
Uso do Banco: 8650 / Cip: 000	Carteira: 01	Espécie: R$	Quantidade	x Valor		(=) Valor do Documento: 795,00

Instruções de Responsabilidade do Beneficiário

APÓS 05/12/2025 COBRAR MULTA DE ....: R$ 15,90
APÓS 02/12/2025 + TX. PERM. AO DIA DE: R$ 3,18
PROTESTAR, SE NÃO PAGO EM 7(SETE) DIAS

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador (43621) ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR
R HERMENEGILDO L PEDROSO 500 VILA JARDIM
17805-342 ADAMANTINA/SP

CNPJ/CPF: 43.007.814/0001-60

Cobrança Escritural Bradesco

Pagador/Avalista: SERVIMED COMERCIAL LTDA 44.463.156/0001-84

(2003 / 0000 / 8803 / FPP1)
(007) 011940304

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação

15/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 13:57:31
047000470 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CLINICA REPOUSO NOSSO LAR
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 41.001-2

==========

BMP SOC CRÉDITO MICROEMP EMPR

27490001011000000625338811178607412830000079500
BENEFICIARIO:
SERVIMED COMERCIAL LTDA EM REC
NOME FANTASIA:
SERVIMED COMERCIAL LTDA EM RECUPERA
CNPJ: 44.463.156/0001-84
BENEFICIARIO FINAL:
SERVIMED COMERCIAL LTDA EM RECUPERA
CNPJ: 44.463.156/0001-84
PAGADOR:
ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR
CNPJ: 43.007.814/0001-60

NR. DOCUMENTO	112.801
DATA DE VENCIMENTO	02/12/2025
DATA DO PAGAMENTO	28/11/2025
VALOR DO DOCUMENTO	795,00
VALOR COBRADO	795,00

==========

NR.AUTENTICACAO D.0D0.635.16F.231.F2C

==========

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.

Rioclarense

Identificação do emitente

RIOCLARENSE

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA SP
CEP 13918-873 19 3522 5800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 2074789 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3525 1067 7291 7800 0491 5500 1002 0747 8919 8233 8370

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 DENTRO ESTADO		135253203732051 24/10/2025 19:03:12
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
395060142110		67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR			43.007.814/0001-60	24/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500	VILA JARDIM		17800-000	24/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
ADAMANTINA	1835211984	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2074789/1	24/11/2025	1.300,40						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.101,13	181,47	0,00	0,00	1.300,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.300,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.	0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R MARIA CERON VOLPE 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO			SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	VOLUME(S)		0,02744	4,510	4,510

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
035601	BIPERIDENO 2MG.CLORIDRATO (CRISTALIA) L: 50027921 Q: 2.000,0000 F: 08/05/25 V: 08/05/2028 *** Portaria 344/98 C1	30049069	000	5102	CP	2.000,00	0,2511	502,20	502,20	90,40	0,00	18,00	0,00
034015	CARBAMAZEPINA 200MG (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: I P026/25M Q 3.000,0000 F: 23/03/25 V: 28/02/2027 *** Portaria 34 4/98 C1	30049069	020	5102	CP	3.000,00	0,1594	478,20	278,93	33,47	0,00	12,00	0,00
010679	HALOPERIDOL 5MG (CRISTALIA) L: 50019089 Q: 2.000,000 0 F: 09/09/24 V: 09/09/2026 *** Portaria 344/98 C1	30049069	000	5102	CP	2.000,00	0,16	320,00	320,00	57,60	0,00	18,00	0,00

LANÇADO
Financeiro

CONFERE COM O ORIGINAL

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. | Reducao na base de calculo conforme Artigo 3o, inciso XXIV, do Anexo II do RICMS/SP (Conv.ICMS-128/94) | DATA ENTREGA: 27/10/2025 Pedido: 3324416 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3324416 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto enviado pelo e-mail boletos.privado@rioclarense.com.br. Caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.043097-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente. 4886 Nome Fantasia: CLINICA NOSSO LAR)

RESERVADO AO FISCO

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
24/11/2025	5119-5 / 306406-9	R$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
1.300,40			
(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO	
	17115360001513731	2074789/01	
SACADO			
ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR			

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
24/11/2025	5119-5 / 306406-9	R$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO		
1.300,40	17115360001513731		
SACADO			
ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR			
ASSINATURA DO RECEBEDOR	DATA DE ENTREGA		

CORTE NA LINHA PONTILHADA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01711.536001 01513.731172 2 12750000130040

LOCAL DE PAGAMENTO					VENCIMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					24/11/2025
CEDENTE					AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91					5119-5 / 306406-9
DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
24/10/2025	2074789/01	DM	N	24/11/2025	17115360001513731
USO DO BANCO	CARTEIRA / ESPÉCIE	QUANTIDADE		VALOR	VALOR DO DOCUMENTO
	17-019 R$				1.300,40

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 25/11/2025
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 26,00)

*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO

CONFERE COM O ORIGINAL

(-) DESCONTO / ABATIMENTO
(-) OUTRAS DEDUÇÕES
(+) JUROS / MULTA
(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
(=) VALOR COBRADO

SACADO
ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR - CNPJ 43.007.814/0001-60
RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO,500
ADAMANTINA - SP - CEP: 17800-000

CÓDIGO DE BAIXA 1ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA – FICHA DE COMPENSAÇÃO

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01711.536001 01513.731172 2 12750000130040

LOCAL DE PAGAMENTO					VENCIMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					24/11/2025
CEDENTE					AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91					5119-5 / 306406-9
DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
24/10/2025	2074789/01	DM	N	24/11/2025	17115360001513731
USO DO BANCO	CARTEIRA / ESPÉCIE	QUANTIDADE		VALOR	VALOR DO DOCUMENTO
	17-019 R$				1.300,40

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 25/11/2025
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 26,00)

*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO

(-) DESCONTO / ABATIMENTO
(-) OUTRAS DEDUÇÕES -29,46
(+) JUROS / MULTA
(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
(=) VALOR COBRADO 1.329,86

SACADO
ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR - CNPJ 43.007.814/0001-60
RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO,500
ADAMANTINA - SP - CEP: 17800-000

CÓDIGO DE BAIXA 2ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA – FICHA DE COMPENSAÇÃO

15/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 13:57:31
047000470 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CLINICA REPOUSO NOSSO LAR
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 41.001-2

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101513731172212750000130040
BENEFICIARIO:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS
NOME FANTASIA:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD
CNPJ: 67.729.178/0004-91
PAGADOR:
ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR
CNPJ: 43.007.814/0001-60

NR. DOCUMENTO	112.802
NOSSO NUMERO	17115360001513731
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	24/11/2025
DATA DO PAGAMENTO	28/11/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.300,40
JUROS/MULTA	29,46
VALOR COBRADO	1.329,86

NR.AUTENTICACAO 0.837.39F.C04.7C1.E09

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.

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3500-9398

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 **1**

No. 265.156

SÉRIE: 0

Página 1 de 1

Chave de Acesso da NF-e

35251108231734000193550000002651561002871129

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

Protocolo de Autorização de Uso

135253542110729 2025-11-18T15:18:19-03:

Natureza da Operação	Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Subst. Tributário	CNPJ
VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS	687.161.985.111		08.231.734/0001-93

CONTATO DIRETO
SAC FUTURA

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	CNPJ/CPF	Data da Emissão
1.993 ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR	43.007.814/0001-60	18/11/2025

Endereço	Bairro/Distrito	Cep	Data de Saída/Entrada
AV HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500	VILA JARDIM	17800-000	18/11/2025

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora de Saída
ADAMANTINA	(18)352119840	SP	ISENTO	

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

Razão Social	CNPJ	Inscrição Estadual
ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR	43.007.814/0001-60	ISENTO

Endereço	Número	Bairro	CEP	Cidade	UF
AV HERMENEGILDO LOPES PEDROSO	500	VILA JARDIM	17800-000	ADAMANTINA	SP

FATURA

Dupl. : 265.156/ 1 Valor : 716,00 Vencto. 16/12/2025

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo de ICMS Sub	Valor do ICMS Sub	Valor Total dos Produtos
716.00	128,88	0,00	0,00	716,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto / ICMS Desonerado	Outras despesas	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	716,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta (1 - emitente, 2 - destinatário)	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ/CPF
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR	1				12.270.745/0004-00

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM	SUMARE	SP	671495090114

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
3	CAIXAS			9,000	9,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód. Produto / Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ IPI
53757	HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML C/50 "UNI HALOPER" (C1) UNIAO QUIMICA Lote : 2535802 Val. 31/08/2027	30049069	000	5102	CX	3,00 3,00	68,000000	204,00	204,00	36,72		18,0	
54526	LUVA VINIL S/TALCO N/EST M DE PROCEDIMENTO C/100 DESCARPACK Lote : SVFIAB050M Val. 01/06/2030 Lote : SVFIAB062M Val. 01/08/2030	39262000	000	5102	CX	40,00 20,00 20,00	12,800000	512,00	512,00	92,16		18,0	

CONTABILIZADO
D 381
C 1625 Estoque farmácia

LANÇADO
Financeiro

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

REG.:Ribeirão Preto N/P.303.275

Empresa sob regime especial de Distribuidor Hospitalar, conforme Portaria CAT 116/2017
Conferir no ato da entrega. Reclamações após o prazo de 24 horas não serão aceitas. Em caso de divergências, registrar data e hora do recebimento no canhoto e no conhecimento.
Termolábeis: devolução somente no ato.

Reservado ao FISCO

CONFERE COM O ORIGINAL

BANCO ITAU **341-7**

Beneficiário			Vencimento	Valor Do Documento
FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTD/ 08.231.734/0001-93 RUA DR GUALTER NUNES 100 CHACARA JUNQUEIRA TATUI SP 18271-210			16/12/2025	716,00
			(+) Outros Acréscimos	(+) Mora/Multa
			(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR 0,21 POR DIA DE ATRASO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO			Data Emissão 18/11/2025	(=) Valor Cobrado
			Agencia / Conta 4522 400771	
			Nosso Número 109/00411494-0	

Dados Do Pagador

Nome Do Pagador			Número Documento
ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR			265156/1
Endereço AV HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500			
Bairro/Distrito VILA JARDIM			
Município ADAMANTINA		Estado SP	Cep 43.007.814/0001-60
Mensagem Pagador			

CONFERE COM O ORIGINAL

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

Autenticação mecânica - Recibo do pagador

BANCO ITAU | **341 - 7** | **34191.09008 41149.404521 24007.710007 1 12970000071600**

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSACAO					16/12/2025
Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA 08.231.734/0001-93					Agencia / Conta 4522 / 400771
Data Documento	N Documento	Espécie	Aceite	Data Processamento	Nosso número
18/11/2025	265156/1	DM	N	18/11/2025	109/00411494-0
Uso Do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor documento
	109 R$	0,00			716,00
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR 0,21 POR DIA DE ATRASO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Desconto /Abatimento (-) Outras deduções (+) Mora / Multa
Sacado ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR 43.007.814/0001-60 AV HERMENEGILDO LOPES PE 500 VILA JARDIM ADAMANTINA SP 43.007.814/0001-60 Beneficiario final					(+) Outros acréscimos (=) Valor Cobrado

15/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 13:58:02
047000470 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CLINICA REPOUSO NOSSO LAR
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 41.001-2

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090084114940452124007710007112970000071600
BENEFICIARIO:
FUTURA COM PROD MEDICOS
NOME FANTASIA:
FUTURA COM PROD MEDICOS
CNPJ: 08.231.734/0001-93
BENEFICIARIO FINAL:
FUTURA COM PROD MEDICOS
CNPJ: 08.231.734/0001-93
PAGADOR:
ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
CNPJ: 43.007.814/0001-60

NR. DOCUMENTO	121.004
DATA DE VENCIMENTO	16/12/2025
DATA DO PAGAMENTO	10/12/2025
VALOR DO DOCUMENTO	716,00
VALOR COBRADO	716,00

NR.AUTENTICACAO 0.A5B.8CC.EAD.716.C21

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 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 25/11/2025 VALOR TOTAL: R$ 2.849,03 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR - RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO, 500 VILA JARDIM ADAMANTINA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 002.087.453
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO, 1000 - GALPAO 22 E 27
JARDIM PRIMAVERA - 13916-074
JAGUARIUNA - SP Fone/Fax: 1935225800

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 002.087.453
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 1167 7291 7800 0491 5500 1002 0874 5319 5392 3521

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 DENTRO ESTADO	**135253639333015 - 25/11/2025 20:26:30**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
395060142110			**67.729.178/0004-91**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR	**43.007.814/0001-60**	**25/11/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO, 500	**VILA JARDIM**	**17800-000**	**25/11/2025**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
ADAMANTINA	**SP**	**1835211984**		**20:26:28**

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.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
2.849,03	**512,83**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1,88**	**2.849,03**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**8,67**	**2.849,03**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP. LTDA ME- 13	**0-Por conta do Rem**				**15.066.184/0001-60**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R MARIA CERON VOLPE 2260	**SAO JOSE DO RIO PRETO**	**SP**	**647598751114**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	**VOLUME(S)**		**0,07793**	**31,428**	**31,428**

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
031290	ALCOOL 70% 1000ML (VIC PHARMA) L: S8047 Q: 24,0000 F: 01/10/25 V: 30/10/2027 Lote: S8047 Quant: 24.000 Fab: 01/10/2025 Val: 30/10/2027	38089919	000	5102	L	24,0000	5,7958	139,10	0,00	139,10	25,04	0,00	18,00	0,00
023325	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG (IMEC) L: 05251670 Q: 500,0000 F: 20/10/25 V: 20/10/2027, nFCI: 20850FBF-C19F-48CB-92C0-13D40A378C12 Lote: 05251670 Quant: 500.000 Fab: 20/10/2025 Val: 20/10/2027 PMC: 0.00 FCI:20850FBF-C19F-48CB-92C0-13D40A378C12	30049024	500	5102	CP	500,0000	0,0383	19,15	0,00	19,15	3,45	0,00	18,00	0,00
029489	HALOPERIDOL 70,52MG, DECANOATO (CRISTALIA) L: 50021798 Q: 100,0000 F: 13/11/24 V: 13/11/2027 *** Portaria 344/98 C1 Lote: 50021798 Quant: 100.000 Fab: 13/11/2024 Val: 13/11/2027 PMC: 0.00	30049069	000	5102	AP	100,0000	6,7880	678,80	0,00	678,80	122,19	0,00	18,00	0,00
010679	HALOPERIDOL 5MG (CRISTALIA) L: 50021612 Q: 3.000,0000 F: 08/11/24 V: 08/11/2026 *** Portaria 344/98 C1 Lote: 50021612 Quant: 3000.000 Fab: 08/11/2024 Val: 08/11/2026 PMC: 0.00	30049069	000	5102	CP	3.000,0000	0,1600	480,00	0,00	480,00	86,40	0,00	18,00	0,00
035028	OLEO MINERAL (IMEC) L: 13250057 Q: 50,0000 F: 25/08/25 V: 25/08/2027 Lote: 13250057 Quant: 50.000 Fab: 25/08/2025 Val: 25/08/2027 PMC: 0.00	30049099	000	5102	FR	50,0000	3,1716	158,58	0,00	158,58	28,54	0,00	18,00	0,00
010673	LEVOMEPROMAZINA 25MG, MALEATO (CRISTALIA) L: 50027905 Q: 3.000,0000 F: 08/05/25 V: 08/05/2027 *** Portaria 344/98 C1 Lote: 50027905 Quant: 3000.000 Fab: 08/05/2025 Val: 08/05/2027 PMC: 0.00	30049079	000	5102	CP	3.000,0000	0,4578	1.373,40	0,00	1.373,40	247,21	0,00	18,00	0,00

CONFERE COM O ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO, DATA ENTREGA: 26/11/2025 Pedido: 3355413 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3355413 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto enviado pelo e-mail boletos.privado@rioclarense.com.br. Caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 4886 Nome Fantasia: CLINICA NOSSO LAR) Pedido: 3355413 Email do Destinatário: financeiro@painossolar.com.br	

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
23/12/2025	5119-5 / 306406-9	R$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
2.849,03			
(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO	
	17115360001523068	2087453/01	
SACADO			
ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR			

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
23/12/2025	5119-5 / 306406-9	R$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO		
2.849,03	17115360001523068		
SACADO			
ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR			
ASSINATURA DO RECEBEDOR	DATA DE ENTREGA		

CORTE NA LINHA PONTILHADA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01711.536001 01523.068177 5 13040000284903

LOCAL DE PAGAMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO: 23/12/2025

CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91

AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE: 5119-5 / 306406-9

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO
25/11/2025	2087453/01	DM	N	26/11/2025

NOSSO NÚMERO: 17115360001523068

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR
	17-019	R$		

VALOR DO DOCUMENTO: 2.849,03

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 24/12/2025
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 56,98)

*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO

CONFERE COM O ORIGINAL

(-) DESCONTO / ABATIMENTO
(-) OUTRAS DEDUÇÕES
(+) JUROS / MULTA
(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
(=) VALOR COBRADO

SACADO
ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR - CNPJ 43.007.814/0001-60
RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO,500
ADAMANTINA - SP - CEP: 17800-000

CÓDIGO DE BAIXA 1ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA – FICHA DE COMPENSAÇÃO

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01711.536001 01523.068177 5 13040000284903

LOCAL DE PAGAMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO: 23/12/2025

CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91

AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE: 5119-5 / 306406-9

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO
25/11/2025	2087453/01	DM	N	26/11/2025

NOSSO NÚMERO: 17115360001523068

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR
	17-019	R$		

VALOR DO DOCUMENTO: 2.849,03

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 24/12/2025
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 56,98)

*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO

(-) DESCONTO / ABATIMENTO
(-) OUTRAS DEDUÇÕES
(+) JUROS / MULTA
(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
(=) VALOR COBRADO

SACADO
ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR - CNPJ 43.007.814/0001-60
RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO,500
ADAMANTINA - SP - CEP: 17800-000

CÓDIGO DE BAIXA 2ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA – FICHA DE COMPENSAÇÃO

15/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 13:58:02
047000470 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CLINICA REPOUSO NOSSO LAR
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 41.001-2

==========

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101523068177513040000284903
BENEFICIARIO:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS
NOME FANTASIA:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD
CNPJ: 67.729.178/0004-91
PAGADOR:
ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR
CNPJ: 43.007.814/0001-60

NR. DOCUMENTO	121.007
NOSSO NUMERO	17115360001523068
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	23/12/2025
DATA DO PAGAMENTO	10/12/2025
VALOR DO DOCUMENTO	2.849,03
VALOR COBRADO	2.849,03

==========

NR.AUTENTICACAO 8.06E.6E8.BEB.90B.06B

==========

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.

GÊNEROS ALIMENTICIOS E OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO							
FORNECEDOR	DATA DOCUMENTO	NF	TIPO	VALOR NF	VALOR PAGO C/ REPASSE PÚBLICO	VALOR PAGO C/ RECURSO PRÓPRIO	DATA PAGAMENTO
DLSL IMPORTACAO EXPORTACAO E LOGISTICA LTDA	12/03/2025	1055	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$ 830,00	R$ 830,00	R$ -	02/04/2025
2 M GESTÃO E PARTICIPAÇÕES SOCIETÁRIAS LTDA	28/02/2025	46026	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$ 1.827,50			
2 M GESTÃO E PARTICIPAÇÕES SOCIETÁRIAS LTDA	07/03/2025	46079	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$ 2.711,95			
2 M GESTÃO E PARTICIPAÇÕES SOCIETÁRIAS LTDA	14/03/2025	46132	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$ 1.075,60			
2 M GESTÃO E PARTICIPAÇÕES SOCIETÁRIAS LTDA	14/03/2025	46133	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$ 701,47			
2 M GESTÃO E PARTICIPAÇÕES SOCIETÁRIAS LTDA	14/03/2025	46137	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$ 1.590,00			
2 M GESTÃO E PARTICIPAÇÕES SOCIETÁRIAS LTDA	14/03/2025	46138	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$ 1.022,40	R$ 15.477,72	R$ -	04/04/2025
2 M GESTÃO E PARTICIPAÇÕES SOCIETÁRIAS LTDA	21/03/2025	46196	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$ 4.187,20			
2 M GESTÃO E PARTICIPAÇÕES SOCIETÁRIAS LTDA	21/03/2025	46197	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 883,00			
2 M GESTÃO E PARTICIPAÇÕES SOCIETÁRIAS LTDA	21/03/2025	46198	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$ 417,00			
2 M GESTÃO E PARTICIPAÇÕES SOCIETÁRIAS LTDA	28/03/2025	46264	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$ 1.061,60			
SUPERMERCADO RAVAZI LTDA	06/03/2025	31881	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$ 310,36			
SUPERMERCADO RAVAZI LTDA	06/03/2025	31889	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$ 405,60			
SUPERMERCADO RAVAZI LTDA	06/03/2025	31890	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$ 382,40			
SUPERMERCADO RAVAZI LTDA	13/03/2025	31911	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$ 4.574,70	R$ 7.738,36	R$ -	04/04/2025
SUPERMERCADO RAVAZI LTDA	21/03/2025	31970	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$ 573,90			
SUPERMERCADO RAVAZI LTDA	27/03/2025	32015	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$ 478,80			
SUPERMERCADO RAVAZI LTDA	27/03/2025	32019	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$ 1.012,60			
JS GAS E AGUA ADAMANTINA LTDA	14/03/2025	29206	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 1.696,00	R$ 1.696,00	R$ -	04/04/2025
CARLOS ALBERTO HAGUI E CIA LTDA	12/03/2025	40892	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$ 1.386,00			
CARLOS ALBERTO HAGUI E CIA LTDA	14/03/2025	40921	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 733,90			
CARLOS ALBERTO HAGUI E CIA LTDA	14/03/2025	40922	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$ 801,80	R$ 4.226,80	R$ -	04/04/2025
CARLOS ALBERTO HAGUI E CIA LTDA	21/03/2025	40955	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$ 995,70			
CARLOS ALBERTO HAGUI E CIA LTDA	28/03/2025	40991	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$ 309,40			
TESTA E TESTA DE ADAMANTINA LTDA - ME	18/03/2025	4995	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$ 1.323,70	R$ 1.323,70	R$ -	04/04/2025
COMERCIO DE CEREAIS ITAPUAN EIRELI	22/03/2025	9183	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$ 994,00	R$ 994,00	R$ -	04/04/2025
CONTESTA COMERCIO DE PRODUTOS E SERVIÇOS LTDA	18/03/2025	78	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$ 1.397,00	R$ 1.397,00	R$ -	04/04/2025
ACOUGUE BOIZAO ADAMANTINA - LTDA EPP	07/03/2025	508	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$ 2.977,00	R$ 2.977,00	R$ -	04/04/2025
CLEAN MASTER PROD HIGIENE LTDA	20/03/2025	4311	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 1.132,42	R$ 1.132,42	R$ -	10/04/2025
ACOUGUE BOIZAO ADAMANTINA - LTDA EPP	21/03/2025	510	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$ 2.641,00	R$ 2.641,00	R$ -	10/04/2025
2 M GESTÃO E PARTICIPAÇÕES SOCIETÁRIAS LTDA	04/04/2025	46339	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$ 1.715,50	R$ 1.715,50	R$ -	24/04/2025
SUPERMERCADO RAVAZI LTDA	04/04/2025	32075	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$ 2.240,74			
SUPERMERCADO RAVAZI LTDA	05/04/2025	32077	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$ 1.396,00	R$ 6.525,85	R$ -	24/04/2025

SUPERMERCADO RAVAZI LTDA	11/04/2025	32125	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$ 2.016,00				
SUPERMERCADO RAVAZI LTDA	11/04/2025	32126	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$ 873,11				
ACOUGUE BOIZAO ADAMANTINA - LTDA EPP	04/04/2025	512	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$ 2.977,00				
ACOUGUE BOIZAO ADAMANTINA - LTDA EPP	11/04/2025	513	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$ 2.977,00	R$	8.931,00	R$ -	24/04/2025
ACOUGUE BOIZAO ADAMANTINA - LTDA EPP	17/04/2025	514	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$ 2.977,00				
COMERCIO DE CEREAIS ITAPUAN EIRELI	22/04/2025	9710	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$ 1.024,00	R$	1.024,00	R$ -	19/05/2025
ACOUGUE BOIZAO ADAMANTINA - LTDA EPP	17/04/2025	514	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$ 2.977,00				
ACOUGUE BOIZAO ADAMANTINA - LTDA EPP	25/04/2025	515	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$ 2.641,00	R$	8.595,00	R$ -	19/05/2025
ACOUGUE BOIZAO ADAMANTINA - LTDA EPP	02/05/2025	516	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$ 2.977,00				
2 M GESTÃO E PARTICIPAÇÕES SOCIETÁRIAS LTDA	16/05/2025	46741	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$ 2.710,00	R$	2.710,00	R$ -	06/06/2025
COMERCIO DE CEREAIS ITAPUAN EIRELI	16/05/2025	10117	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$ 1.309,00	R$	1.309,00	R$ -	06/06/2025
CARLOS ALBERTO HAGUI E CIA LTDA	15/05/2025	41307	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$ 240,96	R$	240,96	R$ -	06/06/2025
ACOUGUE BOIZAO ADAMANTINA - LTDA EPP	09/05/2025	518	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$ 2.641,00				
ACOUGUE BOIZAO ADAMANTINA - LTDA EPP	16/05/2025	520	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$ 2.641,00	R$	8.595,00	R$ -	06/06/2025
ACOUGUE BOIZAO ADAMANTINA - LTDA EPP	23/05/2025	521	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$ 2.977,00				
ACOUGUE BOIZAO ADAMANTINA - LTDA EPP	30/05/2025	523	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$ 336,00				
2 M GESTÃO E PARTICIPAÇÕES SOCIETÁRIAS LTDA	06/06/2025	46984	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$ 1.650,00	R$	3.277,20	R$ -	10/07/2025
2 M GESTÃO E PARTICIPAÇÕES SOCIETÁRIAS LTDA	13/06/2025	47031	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$ 1.627,20				
SUPERMERCADO RAVAZI LTDA	11/06/2025	32479	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$ 2.102,40	R$	2.102,40	R$ -	10/07/2025
ACOUGUE BOIZAO ADAMANTINA - LTDA EPP	20/06/2025	526	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$ 2.977,00	R$	5.954,00	R$ -	10/07/2025
ACOUGUE BOIZAO ADAMANTINA - LTDA EPP	06/06/2025	524	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$ 2.977,00				
CARLOS ALBERTO HAGUI E CIA LTDA	11/06/2025	41473	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$ 939,55	R$	939,55	R$ -	10/07/2025
ACOUGUE BOIZAO ADAMANTINA - LTDA EPP	04/07/2025	528	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$ 2.977,00	R$	5.954,00	R$ -	18/07/2025
ACOUGUE BOIZAO ADAMANTINA - LTDA EPP	27/06/2025	527	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$ 2.977,00				
2 M GESTÃO E PARTICIPAÇÕES SOCIETÁRIAS LTDA	27/06/2025	47122	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$ 1.929,25	R$	3.765,25	R$ -	15/08/2025
2 M GESTÃO E PARTICIPAÇÕES SOCIETÁRIAS LTDA	04/07/2025	47203	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$ 1.836,00				
SUPERMERCADO RAVAZI LTDA	27/06/2025	32593	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$ 878,01	R$	878,01	R$ -	15/08/2025
ACOUGUE BOIZAO ADAMANTINA - LTDA EPP	25/07/2025	533	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$ 2.977,00	R$	5.954,00	R$ -	15/08/2025
ACOUGUE BOIZAO ADAMANTINA - LTDA EPP	11/07/2025	529	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$ 2.977,00				
COMERCIO DE CEREAIS ITAPUAN EIRELI	11/07/2025	11004	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$ 648,50	R$	648,50	R$ -	15/08/2025
CARLOS ALBERTO HAGUI E CIA LTDA	27/06/2025	41539	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$ 827,60	R$	1.501,80	R$ -	15/08/2025
CARLOS ALBERTO HAGUI E CIA LTDA	04/07/2025	41584	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$ 674,20				
CONTESTA COMERCIO DE PRODUTOS E SERVIÇOS LTDA	09/07/2025	108	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$ 6.477,60	R$	6.477,60	R$ -	15/08/2025
JS GAS E AGUA ADAMANTINA LTDA	22/08/2025	30355	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 1.736,00	R$	1.736,00	R$ -	12/09/2025
ACOUGUE BOIZAO ADAMANTINA - LTDA EPP	18/08/2025	538	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$ 2.977,00	R$	2.977,00	R$ -	12/09/2025
SUPERMERCADO RAVAZI LTDA	29/08/2025	32949	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$ 804,77	R$	804,77	R$ -	26/09/2025
CARLOS ALBERTO HAGUI E CIA LTDA	22/08/2025	41860	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$ 398,40	R$	398,40	R$ -	26/09/2025

ACOUGUE BOIZAO ADAMANTINA - LTDA EPP	26/08/2025	539	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	2.977,00	R$	11.236,00	R$	-	26/09/2025
ACOUGUE BOIZAO ADAMANTINA - LTDA EPP	01/09/2025	541	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	2.977,00					
ACOUGUE BOIZAO ADAMANTINA - LTDA EPP	04/09/2025	542	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	2.641,00					
ACOUGUE BOIZAO ADAMANTINA - LTDA EPP	15/09/2025	543	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	2.641,00					
2 M GESTÃO E PARTICIPAÇÕES SOCIETÁRIAS LTDA	12/09/2025	47909	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	942,00	R$	942,00	R$	-	09/10/2025
SUPERMERCADO RAVAZI LTDA	12/09/2025	33035	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	2.188,60	R$	2.188,60	R$	-	09/10/2025
CARLOS ALBERTO HAGUI E CIA LTDA	29/08/2025	41912	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	436,40	R$	1.076,50	R$	-	09/10/2025
CARLOS ALBERTO HAGUI E CIA LTDA	12/09/2025	42016	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	640,10					
SUPERMERCADO RAVAZI LTDA	19/09/2025	33065	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	1.701,85	R$	2.292,42	R$	-	17/10/2025
SUPERMERCADO RAVAZI LTDA	26/09/2025	33118	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	590,57					
CARLOS ALBERTO HAGUI E CIA LTDA	26/09/2025	42082	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	434,50	R$	1.777,60	R$	-	17/10/2025
CARLOS ALBERTO HAGUI E CIA LTDA	19/09/2025	42046	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	1.343,10					
2 M GESTÃO E PARTICIPAÇÕES SOCIETÁRIAS LTDA	24/10/2025	48320	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	2.404,20	R$	2.404,20	R$	-	31/10/2025
SUPERMERCADO RAVAZI LTDA	17/10/2025	33255	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	643,18	R$	1.774,33	R$	-	31/10/2025
SUPERMERCADO RAVAZI LTDA	24/10/2025	33295	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	1.131,15					
ACOUGUE BOIZAO ADAMANTINA - LTDA EPP	03/10/2025	544	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	2.977,00	R$	2.977,00	R$	-	31/10/2025
CARLOS ALBERTO HAGUI E CIA LTDA	03/10/2025	42140	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	685,40	R$	2.929,19	R$	-	31/10/2025
CARLOS ALBERTO HAGUI E CIA LTDA	03/10/2025	42144	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	402,99					
CARLOS ALBERTO HAGUI E CIA LTDA	10/10/2025	42182	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	990,80					
CARLOS ALBERTO HAGUI E CIA LTDA	24/10/2025	42263	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	850,00					
2 M GESTÃO E PARTICIPAÇÕES SOCIETÁRIAS LTDA	31/10/2025	48379	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	1.756,00	R$	5.163,50	R$	-	14/11/2025
2 M GESTÃO E PARTICIPAÇÕES SOCIETÁRIAS LTDA	07/11/2025	48449	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	3.407,50					
JS GAS E AGUA ADAMANTINA LTDA	28/10/2025	30807	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	894,00	R$	894,00	R$	-	14/11/2025
CARLOS ALBERTO HAGUI E CIA LTDA	04/11/2025	42341	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	551,20	R$	857,08	R$	-	14/11/2025
CARLOS ALBERTO HAGUI E CIA LTDA	07/11/2025	42380	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	305,88					
SP LIMP HIGIENIZACAO E LIMPEZA LTDA	30/10/2025	10219	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.050,00	R$	1.050,00	R$	-	26/11/2025
ACOUGUE BOIZAO ADAMANTINA - LTDA EPP	31/10/2025	549	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	2.977,00	R$	2.977,00	R$	-	28/11/2025
SUPERMERCADO RAVAZI LTDA	04/11/2025	33374	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	1.895,70	R$	1.895,70	R$	-	05/12/2025
ACOUGUE BOIZAO ADAMANTINA - LTDA EPP	07/11/2025	551	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	2.930,00	R$	2.930,00	R$	-	05/12/2025
SUPERMERCADO RAVAZI LTDA	28/11/2025	33523	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	572,40	R$	572,40	R$	-	10/12/2025
2 M GESTÃO E PARTICIPAÇÕES SOCIETÁRIAS LTDA	14/11/2025	48523	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	1.111,50	R$	4.064,70	R$	-	10/12/2025
2 M GESTÃO E PARTICIPAÇÕES SOCIETÁRIAS LTDA	14/11/2025	48525	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	533,80					
2 M GESTÃO E PARTICIPAÇÕES SOCIETÁRIAS LTDA	21/11/2025	48580	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	2.419,40					
SP LIMP HIGIENIZACAO E LIMPEZA LTDA	27/11/2025	10485	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.745,00	R$	1.745,00	R$	-	10/12/2025
SP LIMP HIGIENIZACAO E LIMPEZA LTDA	27/11/2025	10472	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.115,00	R$	1.115,00	R$	-	10/12/2025
SP LIMP HIGIENIZACAO E LIMPEZA LTDA	17/11/2025	10412	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.587,00	R$	1.587,00	R$	-	10/12/2025
JS GAS E AGUA ADAMANTINA LTDA	03/12/2025	31038	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.788,00	R$	1.788,00	R$	-	10/12/2025

SP LIMP HIGIENIZACAO E LIMPEZA LTDA	14/11/2025	10400	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 840,00	R$ 840,00	R$ -	10/12/2025
L.A SACOMAN EMBALAGENS LTDA	11/11/2025	17498	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 3.765,22	R$ 3.765,22	R$ -	10/12/2025
ACOUGUE BOIZAO ADAMANTINA - LTDA EPP	14/11/2025	552	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$ 2.930,00	R$ 2.930,00	R$ -	10/12/2025
CARLOS ALBERTO HAGUI E CIA LTDA	14/11/2025	42428	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$ 875,70			
CARLOS ALBERTO HAGUI E CIA LTDA	14/11/2025	42429	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 650,80			
CARLOS ALBERTO HAGUI E CIA LTDA	14/11/2025	42430	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$ 2.175,60	R$ 5.998,89	R$ -	10/12/2025
CARLOS ALBERTO HAGUI E CIA LTDA	19/11/2025	42451	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$ 1.180,86			
CARLOS ALBERTO HAGUI E CIA LTDA	27/11/2025	42485	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$ 1.115,93			
SUPERMERCADO RAVAZI LTDA	05/12/2025	33573	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$ 970,85	R$ 970,85	R$ -	19/12/2025
ACOUGUE BOIZAO ADAMANTINA - LTDA EPP	28/11/2025	554	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$ 2.668,00	R$ 2.668,00	R$ -	19/12/2025
L.A SACOMAN EMBALAGENS LTDA	05/12/2025	17621	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 3.528,16	R$ 3.528,16	R$ -	19/12/2025
COMERCIO DE CEREAIS ITAPUAN EIRELI	13/12/2025	13628	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$ 732,00	R$ 732,00	R$ -	19/12/2025
TOTAL				R$ 201.119,13	R$ 201.119,13	R$ -	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DLSL IMPORTACAO EXPORTACAO E LOGISTICA LTDA

RUA ARDACHES BOGHOSSIAN, 741 - PARQUE INDUSTRIAL - CEP:16306-520 - PENAPOLIS - SP
TEL:
dlsllogistica@outlook.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.001.055 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3525 0350 0171 4200 0130 5500 1000 0010 5518 3822 7171

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 MERCADORIAS	135250651787574 12/03/2025 05:52:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
521194183113		50.017.142/0001-30

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR			43.007.814/0001-60	12/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV HERMENEGILDO LOPES PEDROSO, 500	VILA JARDIM		17800-000	12/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
ADAMANTINA		SP		05:49:34

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	1055	830,00	0,00	830,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	02/04/2025	830,00									

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
484,14	58,10	0,00	0,00	211,23	830,00
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	830,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
200				200,000	200,000

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
22	FAR TRIGO ESP 1KG	11010010	020	5102	PC	200,000	4,15	830,00	0,00	484,14	58,10	0,00	12,00	0,00

CONFERE COM O ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS FEDERAL: R$111.63(13.44%) MUNICIPAL: R$0.00(0.00%) ESTADUAL: R$99.60(12.00%)FONTE: IBPT.

CONTABILIZADO
D: 382
C: 476

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
Financeiro

SICOOB **756-0** 41001-2

Recibo do Pagador

Local de Pagamento
Pagar preferencialmente nas agencias do SICOOB

Vencimento: **02/04/2025**

Beneficiário DLSL IMPORTACAO EXPORTACAO E LOGISTICA LTDA - CNPJ: 50.017.142/0001-30
ARDACHES BOGHOSSIAN, PARQUE INDUSTRIAL, PENÁPOLIS/ 16.300-000 Fone:

Agência / Código Beneficiário: 3183/134030-1

Data do Documento	Numero do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento
12/03/2025	NP1055	DM	N	27/03/2025

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor
	1	R$		

Nosso Número: 445-7

(=) Valor do Documento: **830,00**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
JUROS/MORA AO DIA DE 0,30% APÓS O VENCIMENTO
COBRAR MULTA DE 2% APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO
SUJEITO A INCLUSÃO NO SCPC OU PROTESTO APÓS 05 DIAS DO VCTO
Cobrar juros de R$ 2,49 por dia de atraso para pagamento a partir de 03/04/2025.
Não Receber após 89 dias

(-) Desconto
(-) Outras Deducoes / Abatimento
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado

Codigo de Emissão: 129 ID: PE-000001068-001/001 {1493}

Pagador: ASSOCIAÇÃO DE REPOUSO NOSSO LAR
HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500 - VILA JARDIM, ADAMANTINA / SP - 17.800-000

CPF / CNPJ: 43.007.814/0001-60

Beneficiário Final:

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

(c) Sistemas

CONFERE COM O ORIGINAL

SICOOB **756-0** 75691.31837 01134.030103 00044.570018 1 10390000083000

Local de Pagamento
Pagar preferencialmente nas agencias do SICOOB

Vencimento: **02/04/2025**

Beneficiário DLSL IMPORTACAO EXPORTACAO E LOGISTICA LTDA - CNPJ: 50.017.142/0001-30
ARDACHES BOGHOSSIAN, PARQUE INDUSTRIAL, PENÁPOLIS/ 16.300-000 Fone:

Agência / Código Beneficiário: 3183/134030-1

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
12/03/2025	NP1055	DM	N	27/03/2025

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
	1	R$		

Nosso Número: 445-7

(=) Valor do Documento: **830,00**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
JUROS/MORA AO DIA DE 0,30% APÓS O VENCIMENTO
COBRAR MULTA DE 2% APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO
SUJEITO A INCLUSÃO NO SCPC OU PROTESTO APÓS 05 DIAS DO VCTO
Cobrar juros de R$ 2,49 por dia de atraso para pagamento a partir de 03/04/2025.
Não Receber após 89 dias

(-) Desconto
(-) Outras Deducoes / Abatimento
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado

Codigo de Emissão: 129 ID: PE-000001068-001/001 {1493}

Pagador ASSOCIAÇÃO DE REPOUSO NOSSO LAR
HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500 - VILA JARDIM, ADAMANTINA / SP - 17.800-000

CPF / CNPJ: 43.007.814/0001-60

Beneficiário Final:

Código de Baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

15/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 13:53:54
047000470 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CLINICA REPOUSO NOSSO LAR
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 41.001-2

BANCO SICOOB S.A.

75691318370113403010300044570018110390000083000
BENEFICIARIO:
DLSL IMPORTACAO EXPORTACAO E L
NOME FANTASIA:
DLSL IMPORTACAO EXPORTACAO E LOGIST
CNPJ: 50.017.142/0001-30
BENEFICIARIO FINAL:
DLSL IMPORTACAO EXPORTACAO E LOGIST
CNPJ: 50.017.142/0001-30
PAGADOR:
ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR
CNPJ: 43.007.814/0001-60

NR. DOCUMENTO	40.201
DATA DE VENCIMENTO	02/04/2025
DATA DO PAGAMENTO	02/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO	830,00
VALOR COBRADO	830,00

NR.AUTENTICACAO A.075.BE1.466.687.DCF

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 2 M GESTÃO E PARTICIPAÇOES SOCIETARIAS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 28/02/2025 VALOR TOTAL: R$ 1.827,50 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO DE REPOUSO NOSSO LAR - HERMENEGILDO LOPES PEDROSO, 500 VILA JARDIM ADAMANTINA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.046.026
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

2 M GESTÃO E PARTICIPAÇOES SOCIETARIAS LTDA
RUA MANOEL LOPES, 1954
CENTRO - 17780-000
LUCELIA - SP Fone/Fax: 1835519100

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.046.026
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0210 9680 6700 0259 5500 1000 0460 2610 0051 2459

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	**135250548178153 - 28/02/2025 11:45:52**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
422079058118			**10.968.067/0002-59**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIAÇÃO DE REPOUSO NOSSO LAR			**43.007.814/0001-60**	**28/02/2025**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
HERMENEGILDO LOPES PEDROSO, 500	**VILA JARDIM**		**17800-000**	**28/02/2025**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
ADAMANTINA	**SP**	**1835211984**		**11:45:35**

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.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
425,00	**76,50**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**2,79**	**1.827,50**
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**127,19**	**12,84**	**1.827,50**

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/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
498	TOMATE	07020000	040	5929	KG	40,0000	4,9500	198,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
932	CENOURA GRAUDA	07061000	040	5929	KG	20,0000	2,9500	59,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
125	BANANA NANICA KG	08039000	040	5929	KG	60,0000	3,9500	237,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
163	MELANCIA	08071100	040	5929	KG	60,0000	3,7500	225,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
121	REPOLHO KG	07049000	040	5929	KG	20,0000	3,4500	69,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
77260	MANDIOCA IN NATURA 1KG	07141000	040	5929	UND	20,0000	7,9000	158,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
227	PEPINO JAPONES KG	07070000	040	5929	KG	20,0000	3,9500	79,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
5353	COUVE FOLHA	07049000	040	5929	UNID	10,0000	6,9500	69,50	0,00	0,00	0,00		0,00	
87970	APRESUNTADO FRIELLA	16024900	060	5929	KG	10,0000	16,9000	169,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
96	MUSSARELA FATIADA SAO LEOPOLDO KG	04061010	000	5929	KG	10,0000	42,5000	425,00	0,00	425,00	76,50		18,00	
86	SALSICHA ESTRELA KG	16010000	060	5929	KG	20,0000	6,9500	139,00	0,00	0,00	0,00		0,00	

CONFERE COM
O ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NFe Ref.: série:1 número:461872012 emit:10.968.067/0002-59 em 02/2025 [3525 0210 9680 6700 0259 5900 1461 8720 1262 8691 2203]. Inf. Contribuinte: REF CFe-SAT: COO: 12628 Chave: 35250210968067000259590014618720126286912203/ ICMS-ST RECOLHIDO ANTERIORMENTE: VALOR APROX TRIBUTOS F = R$ 127,17 (6,96%) E = R$ 260,64 (14,26%) Fonte: IBPT Emitida nos termos da Portaria CAT no 106/2015. Email do Destinatário: compras@painossolar.com.br	

REGISTRO 51298	CLIENTE 16519 - ASSOCIAÇÃO DE REPOUSO NOSSO LAR	CIDADE ADAMANTINA	VALOR 2.711,95
RECEBEMOS DE 2 M GESTÃO E PARTICIPAÇOES SOCIETARIAS LTDA, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA AO LADO			
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

NF-e
Nº 000.046.079
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

2 M GESTÃO E PARTICIPAÇOES SOCIETARIAS LTDA
RUA MANOEL LOPES 1954
CENTRO
LUCELIA
SP 17780-000
FONE 18 3551-9100 /

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.046.079
SÉRIE 001
FOLHA 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0310 9680 6700 0259 5500 1000 0460 7910 0051 2987

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135250607973131 07/03/2025 11:32:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
422079058118		10.968.067/0002-59

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
ASSOCIAÇÃO DE REPOUSO NOSSO LAR			43.007.814/0001-60		07/03/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500		VILA JARDIM		17800000	07/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
ADAMANTINA	1835211984	SP	ISENTO		11:30:06

FATURA / DUPLICATA

979/1 | 06/04/2025 | R$ 2.711,95

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS-ST	VALOR DO ICMS-ST	VALOR DO PIS	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
746,06	95,90	0,00	0,00	2,23	10,24	2.711,95

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	154,93	2.711,95

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCUL	UF	CNPJ / CPF
O MESMO	9 - Sem Frete				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VAL UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
498	TOMATE	07020000	040	5929	KG	40	4,95000	198,00	0,00	0,00	0,00	0	0
932	CENOURA GRAUDA	07061000	040	5929	KG	20	2,95000	59,00	0,00	0,00	0,00	0	0
125	BANANA NANICA KG	08039000	040	5929	KG	60	3,68000	220,80	0,00	0,00	0,00	0	0
185	MAMAO FORMOSA KG	08072000	040	5929	KG	40	3,85000	154,00	0,00	0,00	0,00	0	0
163	MELANCIA	08071100	040	5929	KG	60	3,65000	219,00	0,00	0,00	0,00	0	0
114	BETERRABA	07069000	040	5929	KG	20	2,95000	59,00	0,00	0,00	0,00	0	0
121	REPOLHO KG	07049000	040	5929	KG	20	3,60000	72,00	0,00	0,00	0,00	0	0
	PEPINO JAPONES KG	07070000	040	5929	KG	20	3,39000	67,80	0,00	0,00	0,00	0	0
129	ALHO ARGENTINO	07032090	020	5929	KG	5	28,90000	144,50	56,20	10,12	0,00	18	0
34	COXAO MOLE	02013000	020	5929	KG	20	34,90000	698,00	639,86	76,78	0,00	12	0
85843	GELATINA UVA APTI 20GR	21069029	000	5929	UND	40	1,25000	50,00	50,00	9,00	0,00	18	0
4774	SUCO DEL VALLE GOIABA 1LT	20096100	060	5929	UNID	10	8,95000	89,50	0,00	0,00	0,00	0	0
4774	SUCO DEL VALLE GOIABA 1LT	20096100	060	5929	UNID	10	8,95000	89,50	0,00	0,00	0,00	0	0
804914	SUCO NECTAR DEL VALLE ABAXACI 1 LT	20096100	060	5929	UNID	10	8,95000	89,50	0,00	0,00	0,00	0	0
3548	SUCO DEL VALLE UVA 1LT	20096100	060	5929	UNID	10	8,95000	89,50	0,00	0,00	0,00	0	0
86	SALSICHA ESTRELA KG	16010000	060	5929	KG	20	7,40000	148,00	0,00	0,00	0,00	0	0
87970	APRESUNTADO FRIELLA	16024900	060	5929	KG	5	16,95000	84,75	0,00	0,00	0,00	0	0
2909	PAO FORMA PANCO 500GR	19059010	060	5929	UNID	12	8,55000	102,60	0,00	0,00	0,00	0	0
405	MORANGO	08101000	040	5929	BDJ	6	9,80000	58,80	0,00	0,00	0,00	0	0
135	MELAO	08071900	040	5929	KG	6	2,95000	17,70	0,00	0,00	0,00	0	0

CONFERE COM O ORIGINAL

LANÇADO
555
Financeiro

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
REF CFe-SAT: COO: 13316 Chave: 35250310968067000259590014618720133165544064/
ICMS-ST RECOLHIDO ANTERIORMENTE:
VALOR APROX TRIBUTOS F = R$ 154,93 (5,71%) E = R$ 338,42 (12,48%) Fonte: IBPT
Emitida nos termos da Portaria CAT nº 106/2015.

RESERVADO AO FISCO

CONTABILIZADO
D 382
C 1445
Gênero alimentício

REGISTRO 51351	CLIENTE 16519 - ASSOCIAÇÃO DE REPOUSO NOSSO LAR	CIDADE ADAMANTINA	VALOR 1.075,60
RECEBEMOS DE 2 M GESTÃO E PARTICIPAÇOES SOCIETARIAS LTDA, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA AO LADO			
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

NF-e
Nº 000.046.132
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

2 M GESTÃO E PARTICIPAÇOES SOCIETARIAS LTDA
RUA MANOEL LOPES 1954
CENTRO
LUCELIA
SP 17780-000
FONE 18 3551-9100 /

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.046.132
SÉRIE 001
FOLHA 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0310 9680 6700 0259 5500 1000 0461 3210 0051 3516

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135250678761169 14/03/2025 12:02:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
422079058118		10.968.067/0002-59

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIAÇÃO DE REPOUSO NOSSO LAR				43.007.814/0001-60	14/03/2025
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500		VILA JARDIM		17800000	14/03/2025
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA
ADAMANTINA	1835211984	SP	ISENTO		12:02:10

FATURA / DUPLICATA

46132/1 | 13/04/2025 | R$ 1.075,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS-ST	VALOR DO ICMS-ST	VALOR DO PIS	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.075,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	80,31	1.075,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCUL	UF	CNPJ / CPF
O MESMO	9 - Sem Frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VAL UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
498	TOMATE	07020000	040	5929	KG	40	4,95000	198,00	0,00	0,00	0,00	0	0
932	CENOURA GRAUDA	07061000	040	5929	KG	20	2,54000	50,80	0,00	0,00	0,00	0	0
163	MELANCIA	08071100	040	5929	KG	60	3,78000	226,80	0,00	0,00	0,00	0	0
125	BANANA NANICA KG	08039000	040	5929	KG	60	3,78000	226,80	0,00	0,00	0,00	0	0
185	MAMAO FORMOSA KG	08072000	040	5929	KG	40	3,78000	151,20	0,00	0,00	0,00	0	0
227	PEPINO JAPONES KG	07070000	040	5929	KG	20	3,45000	69,00	0,00	0,00	0,00	0	0
86	SALSICHA ESTRELA KG	16010000	060	5929	KG	20	7,65000	153,00	0,00	0,00	0,00	0	0

CONFERE COM O ORIGINAL

LANÇADO SSS
Financeiro

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
REF CFe-SAT: COO: 14204 Chave: 35250310968067000259590014618720142040028280/
ICMS-ST RECOLHIDO ANTERIORMENTE:
VALOR APROX TRIBUTOS F = R$ 80,31 (7,47%) E = R$ 176,78 (16,44%) Fonte: IBPT
Emitida nos termos da Portaria CAT nº 106/2015.

CONTABILIZADO
D: 38
C: 1445

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE 2 M GESTÃO E PARTICIPAÇOES SOCIETARIAS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 14/03/2025 VALOR TOTAL: R$ 701,47 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO DE REPOUSO NOSSO LAR - HERMENEGILDO LOPES PEDROSO, 500 VILA JARDIM ADAMANTINA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.046.133
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

2 M GESTÃO E PARTICIPAÇOES SOCIETARIAS LTDA
RUA MANOEL LOPES, 1954
CENTRO - 17780-000
LUCELIA - SP Fone/Fax: 1835519100

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.046.133
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0310 9680 6700 0259 5500 1000 0461 3310 0051 3521

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	**135250678772293 - 14/03/2025 12:03:43**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
422079058118			**10.968.067/0002-59**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIAÇÃO DE REPOUSO NOSSO LAR	**43.007.814/0001-60**	**14/03/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
HERMENEGILDO LOPES PEDROSO, 500	**VILA JARDIM**	**17800-000**	**14/03/2025**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
ADAMANTINA	**SP**	**1835211984**		**12:03:31**

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.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
564,93	**82,83**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**2,55**	**701,47**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**60,88**	**11,76**	**701,47**

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
498	TOMATE	07020000	040	5929	KG	5,0000	4,9500	24,75	0,00	0,00	0,00		0,00	
932	CENOURA GRAUDA	07061000	040	5929	KG	3,0000	2,5400	7,62	0,00	0,00	0,00		0,00	
125	BANANA NANICA KG	08039000	040	5929	KG	10,0000	3,7800	37,80	0,00	0,00	0,00		0,00	
163	MELANCIA	08071100	040	5929	KG	10,0000	3,7800	37,80	0,00	0,00	0,00		0,00	
75976	MILHO VERDE LATA STELLA DORO 1,7KG	20058000	000	5929	UND	6,0000	25,8000	154,80	0,00	154,80	27,86		18,00	
7892992	EXT. TOMATE QUERO SC 1.020KG	20029000	000	5929	UNID	10,0000	9,5700	95,70	0,00	95,70	17,23		18,00	
25	PALETA BOVINO pRedBC=8,33%	02013000	020	5929	KG	5,0000	25,9000	129,50	0,00	118,71	14,25		12,00	
13	MUSCULO BOVINO KG pRedBC=8,33%	02013000	020	5929	KG	5,0000	26,8000	134,00	0,00	122,84	14,74		12,00	
30	COXA SOBCOXA DESOSSADA KG pRedBC=8,33%	02071300	020	5929	KG	5,0000	15,9000	79,50	0,00	72,88	8,75		12,00	

CONFERE COM O ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NFe Ref.: série:1 número:461872014 emit:10.968.067/0002-59 em 03/2025 [3525 0310 9680 6700 0259 5900 1461 8720 1420 3728 7505]. Inf. Contribuinte: REF CFe-SAT: COO: 14203 Chave: 35250310968067000259590014618720142037287505/ VALOR APROX TRIBUTOS F = R$ 60,88 (8,68%) E = R$ 71,43 (10,18%) Fonte: IBPT Emitida nos termos da Portaria CAT no 106/2015. Email do Destinatário: compras@painossolar.com.br	

REGISTRO 513	CLIENTE 16519 - ASSOCIAÇÃO DE REPOUSO NOSSO LAR	CIDADE ADAMANTINA	VALOR 1.590,00

RECEBEMOS DE 2 M GESTÃO E PARTICIPAÇOES SOCIETARIAS LTDA, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA AO LADO

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.046.137
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

2 M GESTÃO E PARTICIPAÇOES SOCIETARIAS LTDA
RUA MANOEL LOPES 1954
CENTRO
LUCELIA
SP 17780-000
FONE 18 3551-9100 /

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.046.137
SÉRIE 001
FOLHA 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0310 9680 6700 0259 5500 1000 0461 3710 0051 3571

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135250682230512 14/03/2025 17:27:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
422079058118		10.968.067/0002-59

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIAÇÃO DE REPOUSO NOSSO LAR	43.007.814/0001-60	14/03/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500	VILA JARDIM	17800000	14/03/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
ADAMANTINA	1835211984	SP	ISENTO	17:26:49

FATURA / DUPLICATA

137/1 | 13/04/2025 | R$ 1.590,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS-ST	VALOR DO ICMS-ST	VALOR DO PIS	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.457,55	174,91	0,00	0,00	0,00	0,00	1.590,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	66,78	**1.590,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANT.	PLACA DO VEÍCUL.	UF	CNPJ / CPF
O MESMO	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VAL UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
30	COXA SOBCOXA DESOSSADA KG	02071300	020	5929	KG	100	15,90000	1.590,00	1.457,55	174,91	0,00	12	0

CONFERE COM O ORIGINAL

LANÇADO
SSS
Financeiro

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
REF CFe-SAT: COO: 159519 Chave: 35250310968067000259590010600911595198948874/
VALOR APROX TRIBUTOS F = R$ 66,78 (4,20%) E = R$ 190,80 (12,00%) Fonte: IBPT
Emitida nos termos da Portaria CAT nº 106/2015.

CONTABILIZADO
D: 982
C: 1145
Gêneros alimentícios

RESERVADO AO FISCO

REGISTRO 51358	CLIENTE 16519 - ASSOCIAÇÃO DE REPOUSO NOSSO LAR	CIDADE ADAMANTINA	VALOR 1.022,40

RECEBEMOS DE 2 M GESTÃO E PARTICIPAÇOES SOCIETARIAS LTDA, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA AO LADO

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000.046.138 SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

2 M GESTÃO E PARTICIPAÇOES SOCIETARIAS LTDA
RUA MANOEL LOPES 1954
CENTRO
LUCELIA
SP 17780-000
FONE 18 3551-9100 /

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.046.138
SÉRIE 001
FOLHA 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0310 9680 6700 0259 5500 1000 0461 3810 0051 3587

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135250682237637 14/03/2025 17:27:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
422079058118		10.968.067/0002-59

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
ASSOCIAÇÃO DE REPOUSO NOSSO LAR			43.007.814/0001-60		14/03/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500		VILA JARDIM		17800000	14/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
ADAMANTINA	1835211984	SP	ISENTO		17:27:42

FATURA / DUPLICATA

138/1 | 13/04/2025 | R$ 1.022,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS-ST	VALOR DO ICMS-ST	VALOR DO PIS	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.022,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	42,94	**1.022,40**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCUL	UF	CNPJ / CPF
O MESMO	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VAL UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
9319	FEIJAO MILENA 1KG	07133399	040	5929	UNID	180	5,68000	1.022,40	0,00	0,00	0,00	0	0

CONFERE COM O ORIGINAL

LANÇADO
555
Financeiro

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
REF CFe-SAT: COO: 159520 Chave: 35250310968067000259590010600911595207696518/ VALOR APROX TRIBUTOS F = R$ 42,94 (4,20%) E = R$ 71,57 (7,00%) Fonte: IBPT Emitida nos termos da Portaria CAT nº 106/2015.	

CONTABILIZADO
D: 382
C: 1445

REGISTRO 51416	CLIENTE 16519 - ASSOCIAÇÃO DE REPOUSO NOSSO LAR	CIDADE ADAMANTINA	VALOR 4.187,20
RECEBEMOS DE 2 M GESTÃO E PARTICIPAÇOES SOCIETARIAS LTDA, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA AO LADO			
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		NF-e Nº 000.046.196 SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

2 M GESTÃO E PARTICIPAÇOES SOCIETARIAS LTDA
RUA MANOEL LOPES 1954
CENTRO
LUCELIA
SP 17780-000
FONE 18 3551-9100 /

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.046.196
SÉRIE 001
FOLHA 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0310 9680 6700 0259 5500 1000 0461 9610 0051 4161

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		135250750524448 21/03/2025 11:18:26
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
422079058118		10.968.067/0002-59

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
ASSOCIAÇÃO DE REPOUSO NOSSO LAR				43.007.814/0001-60		21/03/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**		DATA DA ENTRADA / SAÍDA
HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500		VILA JARDIM		17800000		21/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**			HORA DA SAÍDA
ADAMANTINA	1835211984	SP	ISENTO			11:18:10

FATURA / DUPLICATA

46196/1 | 20/04/2025 | R$ 4.187,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS-ST	VALOR DO ICMS-ST	VALOR DO PIS	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.696,51	358,41	0,00	0,00	3,30	15,20	4.187,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	223,44	4.187,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCUL	UF	CNPJ / CPF
O MESMO	9 - Sem Frete				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VAL UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
31843	MARG. CLAYBOM C/SAL 500GR	15171000	060	5929	UNID	120	4,95000	594,00	0,00	0,00	0,00	0	0
498	TOMATE	07020000	040	5929	KG	40	5,95000	238,00	0,00	0,00	0,00	0	0
932	CENOURA GRAUDA	07061000	040	5929	KG	20	2,85000	57,00	0,00	0,00	0,00	0	0
227	PEPINO JAPONES KG	07070000	040	5929	KG	20	3,70000	74,00	0,00	0,00	0,00	0	0
125	BANANA NANICA KG	08039000	040	5929	KG	60	3,85000	231,00	0,00	0,00	0,00	0	0
163	MELANCIA	08071100	040	5929	KG	30	3,48000	104,40	0,00	0,00	0,00	0	0
2928	QUEIJO RALADO DINAPOLI 40G	04062000	000	5929	UNID	60	4,95000	297,00	297,00	53,46	0,00	18	0
[illegible]702	TRIGO KIBE KININO 1K	19043000	000	5929	UNID	12	6,95000	83,40	83,40	15,01	0,00	18	0
	COXA SOBCOXA DESOSSADA KG	02071300	020	5929	KG	100	16,59000	1.659,00	1.520,81	182,50	0,00	12	0
34	COXAO MOLE	02013000	020	5929	KG	20	32,47000	649,40	595,30	71,44	0,00	12	0
85843	GELATINA UVA APTI 20GR	21069029	000	5929	UND	160	1,25000	200,00	200,00	36,00	0,00	18	0

CONFERE COM O ORIGINAL

LANÇADO SSS Financeiro

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
REF CFe-SAT: COO: 179850 Chave: 35250310968067000259590010601281798502950779/
ICMS-ST RECOLHIDO ANTERIORMENTE:
VALOR APROX TRIBUTOS F = R$ 223,44 (5,34%) E = R$ 532,03 (12,71%) Fonte: IBPT
Emitida nos termos da Portaria CAT nº 106/2015.

CONTABILIZADO
D: 382
C: 1445 Gêneros alimentícios

RESERVADO AO FISCO

REGISTRO 51417	CLIENTE 16519 - ASSOCIAÇÃO DE REPOUSO NOSSO LAR	CIDADE ADAMANTINA	VALOR 883,00

RECEBEMOS DE 2 M GESTÃO E PARTICIPAÇOES SOCIETARIAS LTDA, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA AO LADO

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000.046.197 SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

2 M GESTÃO E PARTICIPAÇOES SOCIETARIAS LTDA
RUA MANOEL LOPES 1954
CENTRO
LUCELIA
SP 17780-000
FONE 18 3551-9100 /

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.046.197
SÉRIE 001
FOLHA 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0310 9680 6700 0259 5500 1000 0461 9710 0051 4177

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		135250750542548 21/03/2025 11:20:14
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
422079058118		10.968.067/0002-59

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
ASSOCIAÇÃO DE REPOUSO NOSSO LAR			43.007.814/0001-60		21/03/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500		VILA JARDIM		17800000	21/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
ADAMANTINA	1835211984	SP	ISENTO		11:20:02

FATURA / DUPLICATA

197/1 | 20/04/2025 | R$ 883,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS-ST	VALOR DO ICMS-ST	VALOR DO PIS	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	8,56	39,44	883,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	137,48	**883,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCUL	UF	CNPJ / CPF
O MESMO	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VAL UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
6304	APAR. GILLETTE PRESTOB. REGULAR C/2 AZUL	82121020	060	5929	UNID	100	2,35000	235,00	0,00	0,00	0,00	0	0
50227	CREME DENTAL SORRISO TRIPLA 70GR	33061000	060	5929	UND	50	2,58000	129,00	0,00	0,00	0,00	0	0
94420	PROT SOLAR SUNLESS FPS70 120G	33049990	060	5929	UND	10	51,90000	519,00	0,00	0,00	0,00	0	0

CONFERE COM O ORIGINAL

LANÇADO
555
Financeiro

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
REF CFe-SAT: COO: 179849 Chave: 35250310968067000259590010601281798495496680/
ICMS-ST RECOLHIDO ANTERIORMENTE:
VALOR APROX TRIBUTOS F = R$ 137,48 (15,57%) E = R$ 151,20 (17,12%) Fonte: IBPT
Emitida nos termos da Portaria CAT nº 106/2015.

CONTABILIZADO
D-981
C-1115
Gêneros alimentícios

RESERVADO AO FISCO

REGISTRO 51418	CLIENTE 16519 - ASSOCIAÇÃO DE REPOUSO NOSSO LAR	CIDADE ADAMANTINA	VALOR 417,00
RECEBEMOS DE 2 M GESTÃO E PARTICIPAÇOES SOCIETARIAS LTDA, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA AO LADO			
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		NF-e Nº 000.046.198 SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

2 M GESTÃO E PARTICIPAÇOES SOCIETARIAS LTDA
RUA MANOEL LOPES 1954
CENTRO
LUCELIA
SP 17780-000
FONE 18 3551-9100 /

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.046.198
SÉRIE 001
FOLHA 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0310 9680 6700 0259 5500 1000 0461 9810 0051 4182

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		135250750566793 21/03/2025 11:22:08
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
422079058118		10.968.067/0002-59

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
ASSOCIAÇÃO DE REPOUSO NOSSO LAR			43.007.814/0001-60		21/03/2025
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP		DATA DA ENTRADA / SAÍDA
HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500	VILA JARDIM		17800000		21/03/2025
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA
ADAMANTINA	1835211984	SP	ISENTO		11:21:55

FATURA / DUPLICATA

46198/1 | 20/04/2025 | R$ 417,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS-ST	VALOR DO ICMS-ST	VALOR DO PIS	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
417,00	75,06	0,00	0,00	0,00	0,00	417,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	417,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCUL	UF	CNPJ / CPF
O MESMO	9 - Sem Frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VAL UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
27178	ERVILHA QUERO 1.010KG	20054000	000	5929	UNID	30	13,90000	417,00	417,00	75,06	0,00	18	0

CONFERE COM O ORIGINAL

LANÇADO SSS
Financeiro

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
REF CFe-SAT: COO: 179848 Chave: 35250310968067000259590010601281798480595831/ VALOR APROX TRIBUTOS F = R$ 0,00 (0,00%) E = R$ 29,19 (7,00%) Fonte: IBPT Emitida nos termos da Portaria CAT nº 106/2015. CONTABILIZADO D: 382 C: 1445 Gêneros alimentícios	

REGISTRO 51485 CLIENTE 16519 - ASSOCIAÇÃO DE REPOUSO NOSSO LAR CIDADE ADAMANTINA VALOR 1.061,60

RECEBEMOS DE 2 M GESTÃO E PARTICIPAÇOES SOCIETARIAS LTDA, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA AO LADO

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.046.264
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

2 M GESTÃO E PARTICIPAÇOES SOCIETARIAS LTDA
RUA MANOEL LOPES 1954
CENTRO
LUCELIA
SP 17780-000
FONE 18 3551-9100 /

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.046.264
SÉRIE 001
FOLHA 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0310 9680 6700 0259 5500 1000 0462 6410 0051 4856

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135250817285917 28/03/2025 11:30:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
422079058118		10.968.067/0002-59

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
ASSOCIAÇÃO DE REPOUSO NOSSO LAR			43.007.814/0001-60		28/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**		**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500	VILA JARDIM		17800000		28/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
ADAMANTINA	1835211984	SP	ISENTO		11:29:54

FATURA / DUPLICATA

46264/1 | 27/04/2025 | R$ 1.061,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS-ST	VALOR DO ICMS-ST	VALOR DO PIS	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
600,99	72,12	0,00	0,00	0,00	0,00	1.061,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	44,59	**1.061,60**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCUL	UF	CNPJ / CPF
O MESMO	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VAL UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
498	TOMATE	07020000	040	5929	KG	40	6,80000	272,00	0,00	0,00	0,00	0	0
932	CENOURA GRAUDA	07061000	040	5929	KG	20	2,95000	59,00	0,00	0,00	0,00	0	0
121	REPOLHO KG	07049000	040	5929	KG	20	3,75000	75,00	0,00	0,00	0,00	0	0
34	COXAO MOLE	02013000	020	5929	KG	20	32,78000	655,60	600,99	72,12	0,00	12	0

CONFERE COM O ORIGINAL

LANÇADO
555
Financeiro

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
REF CFe-SAT: COO: 112210 Chave: 35250310968067000259590012381691122109589751/
VALOR APROX TRIBUTOS F = R$ 44,59 (4,20%) E = R$ 151,75 (14,29%) Fonte: IBPT
Emitida nos termos da Portaria CAT nº 106/2015.

CONTABILIZADO
D: 382
C: 1445
Gêneros alimentícios

RESERVADO AO FISCO

04/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:39:49
047000470 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CLINICA REPOUSO NOSSO LAR
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 41.001-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 04/04/2025
NR. DOCUMENTO 550.279.000.100.625
VALOR TOTAL 15.477,72
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: 2M GESTAO E P S LT
AGENCIA: 0279-8 CONTA: 100.625-8
NR. DOCUMENTO 550.470.000.041.001
==========
NR.AUTENTICACAO 0.A85.2BC.BC9.F54.36E

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO RAVAZI LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 06/03/2025 VALOR TOTAL: R$ 310,36 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR - AL. HERMENEGILDO LOPES PEDROSO, 500 VILA JARDIM ADAMANTINA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.031.881
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SUPERMERCADO RAVAZI LTDA
AV. DA SAUDADE, 1330
VILA ENDO - 17800-000
ADAMANTINA - SP Fone/Fax: 1835222417

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.031.881
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0371 8809 3400 0103 5500 1000 0318 8110 0097 6680

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 ESTADUAL	135250597650574 - 06/03/2025 13:55:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
150019391112			71.880.934/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR			43.007.814/0001-60	06/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
AL. HERMENEGILDO LOPES PEDROSO, 500	VILA JARDIM	17800-000		06/03/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
ADAMANTINA	SP	1835211875		13:52:33

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.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
124,56	8,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,35	310,36
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15,47	310,36

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
45					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
78121	MAIONESE SAUDE 500G	21039011	060	5405	UN	20,0000	4,3900	87,80	0,00	0,00	0,00		0,00	
4931	ACELGA KG	07051900	040	5102	KG	20,0000	4,9000	98,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
83094	VINAGRE PEIXE CEREAL ARROZ 750ML	22090000	000	5102	UN	24,0000	5,1900	124,56	0,00	124,56	8,72		7,00	

CONFERE COM
O ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: PEDIDO: 46545 (SUB.TRIBUTARIA Valor: 87,80) (ISENTO Valor: 98,00) (ICMS 07 % Valor: 124,56 ICMS: 8,72)	

SUPERMERCADO RAVAZI LTDA

AV. DA SAUDADE, 1330 - VILA ENDO - ADAMANTINA - SP - CEP: 17800-000
Fone: (18)3522-2417
supermercadoravazinfe@hotmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.031.889
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0371 8809 3400 0103 5500 1000 0318 8910 0097 6921

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 ESTADUAL	135250598359454

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
150019391112		71.880.934/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR			43.007.814/0001-60	06/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
AL. HERMENEGILDO LOPES PEDROSO, 500	VILA JARDIM	17800-000		06/03/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
ADAMANTINA	SP	(18)3521-1875		14:48:46

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	06/04/2025
Valor	R$ 405,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
29,90	5,38	0,00	0,00	405,60

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	405,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
21					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
990	ADOCANTE ASSUGRIN 100ML	21069090	000	5102	UN	10,000	2,9900	0,00	29,90	29,90	5,38	0,00	18,00	0,00
78121	MAIONESE SAUDE 500G	21039011	060	5405	UN	10,000	4,3900	0,00	43,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19371	LINGUICA TOSCANA FRIMESA KG	16010000	060	5405	KG	20,000	16,5900	0,00	331,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONFERE COM O ORIGINAL

LANÇADO 147
Financeiro

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO: 46685
(ICMS 18 % Valor: 29,90 ICMS: 5,38) (SUB.TRIBUTARIA Valor: 375,70)

CONTABILIZADO
D: 382
C: 385
Gênero alimentício

RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 06/03/2025 14:48:50

www.softmais.com.br

SUPERMERCADO RAVAZI LTDA

AV. DA SAUDADE, 1330 - VILA ENDO - ADAMANTINA - SP - CEP: 17800-000
Fone: (18)3522-2417
supermercadoravazinfe@hotmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.031.890
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0371 8809 3400 0103 5500 1000 0318 9010 0097 6957

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA ESTADUAL

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **135250598438141**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 150019391112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO:

CNPJ: 71.880.934/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR			CNPJ / CPF: 43.007.814/0001-60	DATA DA EMISSÃO: 06/03/2025
ENDEREÇO: AL. HERMENEGILDO LOPES PEDROSO, 500		BAIRRO / DISTRITO: VILA JARDIM	CEP: 17800-000	DATA DA SAÍDA: 06/03/2025
MUNICÍPIO: ADAMANTINA	UF: SP	TELEFONE / FAX: (18)3521-1875	INSCRIÇÃO ESTADUAL:	HORA DA SAÍDA: 14:55:03

DUPLICATAS

Número 001
Vencimento 06/04/2025
Valor R$ 382,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 0,00	VALOR DO ICMS: 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.: 0,00	VALOR DO ICMS SUBST.: 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 382,40
VALOR DO FRETE: 0,00	VALOR DO SEGURO: 0,00	DESCONTO: 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00	VALOR DO IPI: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA: 382,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL:	FRETE POR CONTA: 9 - SEM FRETE	CÓDIGO ANTT:	PLACA DO VEÍCULO:	UF:	CNPJ / CPF:
ENDEREÇO:	MUNICÍPIO:			UF:	INSCRIÇÃO ESTADUAL:
QUANTIDADE: 16	ESPÉCIE:	MARCA:	NUMERAÇÃO:	PESO BRUTO:	PESO LÍQUIDO:

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
8544	OVOS DE GALINHA EMB BRANCO GRANDE C/30UNI	04071900	040	5102	UN	16,000	23,9000	0,00	382,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONFERE COM O ORIGINAL

LANÇADO
Financeiro

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO: 46686
(ISENTO Valor: 382,40)

CONTABILIZADO
D: 382
C: 395
Gêneros alimentícios

RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 06/03/2025 14:55:09

www.softmais.com.br

Recebemos de SUPERMERCADO RAVAZI LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 13/03/2025 Dest/Reme: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR Valor Total: 4.574,70

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.031.911
Série 001

SUPERMERCADO RAVAZI LTDA

AV. DA SAUDADE, 1330 - VILA ENDO -
ADAMANTINA - SP - CEP: 17800-000
Fone: (18)3522-2417
supermercadoravazinfe@hotmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.031.911
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0371 8809 3400 0103 5500 1000 0319 1110 0097 7580

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 ESTADUAL	135250668251082 13/03/2025 13:05:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
150019391112		71.880.934/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR			43.007.814/0001-60	13/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AL. HERMENEGILDO LOPES PEDROSO, 500	VILA JARDIM		17800-000	13/03/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
ADAMANTINA	SP	(18)3521-1875		13:02:20

DUPLICATAS

Número : 001 Vencimento : 13/04/2025 Valor : R$ 4.574,70	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	4.574,70

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	4.574,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / 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
230					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
82782	CAFE MOROZINI TRADICIONAL 500G	09012100	060	5405	UN	230,000	19,8900	0,00	4.574,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0

LANÇADO
Financeiro

CONFERE COM
O ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO: 46712 (SUB TRIBUTARIA Valor: 4.574,70) CONTABILIZADO D: 382 C: 3115 Juros alimentícios	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 13/03/2025 13:02:26

www.softmais.co

SUPERMERCADO RAVAZI LTDA

AV. DA SAUDADE, 1330 - VILA ENDO -
CEP:17800-000 - ADAMANTINA - SP
TEL: (18)3522-2417
supermercadoravazinfe@hotmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.031.970 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3525 0371 8809 3400 0103 5500 1000 0319 7010 0097 9355

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 ESTADUAL		135250749901320
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
150019391112		71.880.934/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR			43.007.814/0001-60	21/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AL. HERMENEGILDO LOPES PEDROSO, 500	VILA JARDIM	17800-000		21/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
ADAMANTINA	(18)3521-1875	SP		10:22:44

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	21/04/2025	573,90									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
290,70	52,33	0,00	0,00	573,90

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	573,90

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
52					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	ST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S	VALOR I.P.I	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
3229	MAMAO FORMOSA KG	08072000	040	5102	KG	40,000	3,9900	159,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5161	REPOLHO KG	07049000	040	5102	KG	20,000	3,9900	79,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3409	LEITE DE COCO BOM COCO 200ML	20098990	060	5405	UN	20,000	2,1900	43,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1024	FERMENTO EM PO ROYAL 250GR	21023000	000	5102	UN	30,000	9,6900	290,70	0,00	290,70	52,33	0,00	18,00	0,00

CONFERE COM
O ORIGINAL

LANÇADO
147
Financeiro

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO: 46881; (ISENTO Valor: 239,40) (SUB.TRIBUTARIA Valor: 43,80) (ICMS 18 % Valor: 290,70 ICMS: 52,33)	

CONTABILIZADO
D: 382
C: 55
Gêneros alimentícios

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SUPERMERCADO RAVAZI LTDA

AV. DA SAUDADE, 1330 - VILA ENDO -
CEP:17800-000 - ADAMANTINA - SP
TEL: (18)3522-2417
supermercadoravazinfe@hotmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.032.015 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3525 0371 8809 3400 0103 5500 1000 0320 1510 0098 0705

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA ESTADUAL

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135250805503521

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
150019391112		71.880.934/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR			43.007.814/0001-60	27/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AL. HERMENEGILDO LOPES PEDROSO, 500	VILA JARDIM	17800-000		27/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
ADAMANTINA	(18)3521-1875	SP		09:56:04

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR
001	27/04/2025	478,80									

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	478,80

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	478,80

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
120					

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
68930	ACHOCOLATADO EM PO APTI SACHET 300G	18069000	060	5405	UN	120,000	3,9900	478,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONFERE COM
O ORIGINAL

LANÇADO
147
Financeiro

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO: 46986; (SUB.TRIBUTARIA Valor: 478,80)

RESERVADO AO FISCO

CONTABILIZADO
D: 382
C: 395
Gêneros alimentícios

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SUPERMERCADO RAVAZI LTDA

AV. DA SAUDADE, 1330 - VILA ENDO -
CEP:17800-000 - ADAMANTINA - SP
TEL: (18)3522-2417
supermercadoravazinfe@hotmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.032.019 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3525 0371 8809 3400 0103 5500 1000 0320 1910 0098 0828

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 ESTADUAL	135250808071359

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
150019391112		71.880.934/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR			43.007.814/0001-60	27/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAIDA / ENTRADA**
AL. HERMENEGILDO LOPES PEDROSO, 500	VILA JARDIM	17800-000		27/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
ADAMANTINA	(18)3521-1875	SP		13:45:28

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	27/04/2025	1.012,60									

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	1.012,60

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	1.012,60

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
38					

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
5134	BANANA NANICA KG	08039000	040	5102	KG	60,000	3,9000	234,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19371	LINGUICA TOSCANA FRIMESA KG	16010000	060	5405	KG	20,000	16,9000	338,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8544	OVOS DE GALINHA EMB BRANCO GRANDE C/30UNI	04071900	040	5102	UN	16,000	21,8000	348,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
78121	MAIONESE SAUDE 500G	21039011	060	5405	UN	20,000	4,5900	91,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONFERE COM
O ORIGINAL

LANÇADO
Financeiro

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO: 46947; (ISENTO Valor: 582,80) (SUB.TRIBUTARIA Valor: 429,80)

CONTABILIZADO
D-382
C-395
Gêneros alimentícios

RESERVADO AO FISCO

04/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:39:49
047000470 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CLINICA REPOUSO NOSSO LAR
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 41.001-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 04/04/2025
NR. DOCUMENTO 550.470.000.006.455
VALOR TOTAL 7.738,36
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SUPERMERCADO RAVAZI LTDA
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 6.455-6
NR. DOCUMENTO 550.470.000.041.001
==========
NR.AUTENTICACAO B.7D2.ADA.CD3.16F.4BD

RECEBEMOS DE JS GAS E AGUA ADAMANTINA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 14/03/2025 VALOR TOTAL: R$ 1.696,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR - RUA HERMENEGILDO L PEDROSO, 500 FUNDOS VILA JARDIM ADAMANTINA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.029.206
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

JS GAS E AGUA ADAMANTINA LTDA

AVENIDA RIO BRANCO, 2640
JARDIM ADAMANTINA - 17808-106
ADAMANTINA - SP Fone/Fax: 1835212121

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.029.206
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0300 3140 6600 0156 5500 1000 0292 0619 2370 7236

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	**135250680417722 - 14/03/2025 14:37:23**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
150022880114	**500432600**		**00.314.066/0001-56**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR	**43.007.814/0001-60**	**14/03/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA HERMENEGILDO L PEDROSO, 500	**VILA JARDIM**	**17805-342**	**14/03/2025**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
ADAMANTINA	**SP**	**1835211984**		**14:38:16**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.696,00**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.696,00**

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

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
013906	GLP EM CILINDRO P45 ICMS monofasico sobre combustiveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 199/2022	27111910	000	5656	UN KG	4,0000 180,0000	424,0000 9,4222	1.696,00	0,00	0,00	0,00		0,00	

CONFERE COM
O ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: ONU 1075 GAS LIQUEFEITO DE PETROLEO. CLASSE 2.1 RISCO SUB. 23. DECLARAMOS QUE OPRODUTO ESTA ADEQUADAMENTE ACONDICIONADO PARA SUPORTAR OS RISCOS NORMAIS DECARREGAMENTO, DESCARREGAMENTO, TRANSBORDO E TRANSPORTE. DECRETO 96.044/88,ART. 22, II. ISENTO ICMS CONF. ART. 2, INSISO VII, ANEXO 2, DECRETO 3017/89. Email do Destinatário: COMPRAS@PAINOSSOLAR.COM.BR	

SICOOB

Beneficiário		Vencimento	Valor do Documento
JS GAS E AGUA ADAMANTINA LTDA	00.314.066/0001-56	11/04/2025	1.696,00
RIO BRANCO - 2640		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
JD ADAMANTINA		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Adamantina - SP	17800-000	Data de Emissão 18/03/2025	(=) Valor cobrado
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)		Coop Contr/Cód. Beneficiário	3183/228559
A partir 12/04/2025 Juros 0,17%/dia.		Nosso Número	8958-3
A partir 12/04/2025 Multa de 5%.			
Não conceder desconto.			
Sujeito a protesto após Venc.			

Dados do Pagador

Nome do pagador		Número do Documento
ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR		29206
Endereço		
HERMENEGILDO LOPES PEDROSO , 500		
Bairro / Distrito		
VILA JARDIM		
Município	UF	CEP
ADAMANTINA	SP	17805-342
Mensagem Pagador		

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

Autenticação mecânica - **Recibo do pagador**

CONFERE COM O ORIGINAL

SICOOB | 756 | 75691.31837 01022.855900 00895.830016 5 10480000169600

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					11/04/2025
Beneficiário					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário
IS GAS E AGUA ADAMANTINA LTDA 00.314.066/0001-56					3183/228559
Data do documento	N. documento	Espécie	Aceite	Data processamento	Nosso número
18/03/2025	29206	DM	N	18/03/2025	8958-3
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor documento
	1 R$	0,00			1.696,00

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)	
A partir 12/04/2025 Juros 0,17%/dia.	(-) Desconto / Abatimento
A partir 12/04/2025 Multa de 5%.	
Não conceder desconto.	(-) Outras deduções
Sujeito a protesto após Venc.	
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3183 SICOOB NOSSO	(+) Mora / Multa
Pagador	(+) Outros acréscimos
ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR 43.007.814/0001-60	
HERMENEGILDO LOPES PEDROSO , 500	
VILA JARDIM	(=) Valor cobrado
ADAMANTINA - SP 17805-342	
Beneficiário final	

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

15/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 13:53:54
047000470 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CLINICA REPOUSO NOSSO LAR
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 41.001-2

BANCO SICOOB S.A.

75691318370102285590000895830016510480000169600
BENEFICIARIO:
JS GAS E AGUA ADAMANTINA LTDA
NOME FANTASIA:
JS GAS E AGUA ADAMANTINA LTDA
CNPJ: 00.314.066/0001-56
BENEFICIARIO FINAL:
JS GAS E AGUA ADAMANTINA LTDA
CNPJ: 00.314.066/0001-56
PAGADOR:
ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR
CNPJ: 43.007.814/0001-60

NR. DOCUMENTO	40.401
DATA DE VENCIMENTO	11/04/2025
DATA DO PAGAMENTO	04/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.696,00
VALOR COBRADO	1.696,00

NR.AUTENTICACAO 8.44C.6E5.A24.C26.62A

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.

CARLOS ALBERTO HAGUI E CIA LTDA

AV DAS ROSAS, 107 - VILA JARDIM - ADAMANTINA - SP - CEP: 17800-000
Fone: (18)3502-8000
supermituo@gmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.040.892
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0346 4731 8700 0141 5500 1000 0408 9210 0124 7019

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 PDV	135250658200450

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
150002267113		46.473.187/0001-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR			43.007.814/0001-60	12/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV.HERMENEGILDO LOPES PEDROSO -, 500	VILA JARDIM		17800-000	12/03/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
ADAMANTINA	SP	3521-1984		15:24:17

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.386,00	97,02	0,00	0,00	1.386,00

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	1.386,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / 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
360					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
80755	BISCOITO MAIZENA LIANE 33	19053100	000	5929	UNI	180,000	3,8500	0,00	693,00	693,00	48,51	0,00	7,00	0,00
80585	BISC LIANE AGUA E SAL 330	19053100	000	5929	UNI	180,000	3,8500	0,00	693,00	693,00	48,51	0,00	7,00	0,00

CONFERE COM O ORIGINAL

LANÇADO
Financeiro

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NFCe Ref.:(3525 0346 4731 8700 0141 6505 1000 0019 5814 3981 7964)
PEDIDO: 252902
(ICMS 07% Valor: 1.386,00 ICMS: 97,02)
*** REF COO 1958-ECF 106 ***

CONTABILIZADO
D: 382 C: 340

RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 12/03/2025 15:24:30

CARLOS ALBERTO HAGUI E CIA LTDA

AV DAS ROSAS, 107 - VILA JARDIM - ADAMANTINA - SP - CEP: 17800-000
Fone: (18)3502-8000
supermituo@gmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.040.921
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0346 4731 8700 0141 5500 1000 0409 2110 0124 7888

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 PDV	135250681581581

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
150002267113		46.473.187/0001-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR			43.007.814/0001-60	14/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV.HERMENEGILDO LOPES PEDROSO -, 500	VILA JARDIM		17800-000	14/03/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
ADAMANTINA	SP	3521-1984		16:23:01

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	733,90

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	733,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / 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
80					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
78177	DES AERO ABOVE MEN SPORT	33072010	060	5929	UNI	30,000	9,4500	0,00	283,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
81557	DES ABOVE WOMEN CANDY 15	33072010	060	5929	UNI	30,000	9,4500	0,00	283,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
77362	HIDRAT LOVE INTENSE SKALA	33072090	060	5929	UNI	10,000	7,6000	0,00	76,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
66878	CR PENTEAR MONANGE HID IN	33059000	060	5929	UNI	10,000	9,0900	0,00	90,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONFERE COM O ORIGINAL

LANÇADO
Financeiro

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NFCe Ref.:(3525 0346 4731 8700 0141 6503 1000 0035 0919 0287 3586)
PEDIDO. 252943
(SUB TRIBUTARIA Valor: 733,90)
*** REF COO 3509-ECF 104 ***

CONTABILIZADO
D 381
C.

Estoque farmácia

RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 14/03/2025 16:23:14

CARLOS ALBERTO HAGUI E CIA LTDA

AV DAS ROSAS, 107 - VILA JARDIM - ADAMANTINA - SP - CEP: 17800-000
Fone: (18)3502-8000
supermituo@gmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.040.922
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0346 4731 8700 0141 5500 1000 0409 2210 0124 7915

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 PDV	135250681595938

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
150002267113		46.473.187/0001-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR	43.007.814/0001-60	14/03/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
AV HERMENEGILDO LOPES PEDROSO -, 500	VILA JARDIM	17800-000	14/03/2025

MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
ADAMANTINA	SP	3521-1984		16:24:23

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
616,00	110,88	0,00	0,00	801,80

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	801,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / 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
143					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
868	BERINJELA KG	07020000	040	5929	KG	20,000	2,6400	0,00	52,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
865	PIMENTAO KG	06012000	040	5929	KG	10,000	5,7000	0,00	57,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
72440	REFRESCO PO LIMAO ATALAIA	21069010	000	5929	UNI	30,000	4,4000	0,00	132,00	132,00	23,76	0,00	18,00	0,00
72431	REFRESCO PO ABACAXI ATALA	21069010	000	5929	UNI	30,000	4,4000	0,00	132,00	132,00	23,76	0,00	18,00	0,00
72432	REFRESCO PO LARANJA ATALA	21069010	000	5929	UNI	30,000	4,4000	0,00	132,00	132,00	23,76	0,00	18,00	0,00
72444	REFRESCO PO UVA ATALAIA 3	21069010	000	5929	UNI	30,000	4,4000	0,00	132,00	132,00	23,76	0,00	18,00	0,00
74046	REFRESCO PO MARACUJA ATAL	21069010	000	5929	UNI	20,000	4,4000	0,00	88,00	88,00	15,84	0,00	18,00	0,00
7465	OREGANO KG	12119010	040	5929	KG	2,000	38,0000	0,00	76,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONFERE COM O ORIGINAL

LANÇADO
4
Financeiro

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NFCe Ref (3525 0346 4731 8700 0141 6503 1000 0035 1019 6221 8615)
PEDIDO. 252944
ISENTO Valor 185,80) (ICMS 18% Valor 616,00 ICMS 110,88)
*** REF COO 3510-ECF 104 ***

CONTABILIZADO
D 382
C 200 Gastos alimentícios

RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 14/03/2025 16:24:37

www.softmais.com.br

RECEBEMOS DE CARLOS ALBERTO HAGUI E CIA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 21/03/2025 VALOR TOTAL: R$ 995,70 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR - AV.HERMENEGILDO LOPES PEDROSO -, 500 VILA JARDIM ADAMANTINA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.040.955
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CARLOS ALBERTO HAGUI E CIA LTDA

AV DAS ROSAS, 107
VILA JARDIM - 17800-000
ADAMANTINA - SP Fone/Fax: 1835028000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.040.955
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0346 4731 8700 0141 5500 1000 0409 5510 0124 8904

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 PDV	**135250750939251 - 21/03/2025 11:54:50**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
150002267113			**46.473.187/0001-41**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR			**43.007.814/0001-60**	**21/03/2025**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
AV.HERMENEGILDO LOPES PEDROSO -, 500	**VILA JARDIM**		**17800-000**	**21/03/2025**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
ADAMANTINA	**SP**	**35211984**		**11:57:09**

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.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
209,75	**37,76**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**995,70**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**995,70**

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
48					

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
58469	OVOS FORTE BRANCO C30	04072900	040	5929	CX	16,0000	22,7000	363,20	0,00	0,00	0,00		0,00	
73171	APRESUNTADO PEPERI RET A	16024900	060	5929	KG	5,0000	16,7500	83,75	0,00	0,00	0,00		0,00	
70413	QUEIJO MUSSARELA JOIA KG	04069020	000	5929	KG	5,0000	41,9500	209,75	0,00	209,75	37,76		18,00	
3676	FARINHA MANDIOCA DEUSA G	11062000	040	5929	UNI	30,0000	11,3000	339,00	0,00	0,00	0,00		0,00	

CONFERE COM O ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NFe Ref.: série:1 número:1977 emit:46.473.187/0001-41 em 03/2025 [3525 0346 4731 8700 0141 6500 1000 0019 7715 6986 5967]. Inf. Contribuinte: PEDIDO: 253008 (ISENTO Valor: 702,20) (SUB.TRIBUTARIA Valor: 83,75) (ICMS 18% Valor: 209,75 ICMS: 37,76) *** REF COO 1977-ECF 101 ***	

CARLOS ALBERTO HAGUI E CIA LTDA

AV DAS ROSAS, 107 - VILA JARDIM - ADAMANTINA - SP - CEP: 17800-000
Fone: (18) 3502-8000
supermituo@gmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.040.991
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0346 4731 8700 0141 5500 1000 0409 9110 0124 9982

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 PDV	135250817245359

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
150002267113		46.473.187/0001-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR			43.007.814/0001-60	28/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
AV HERMENEGILDO LOPES PEDROSO -, 500	VILA JARDIM	17800-000		28/03/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
ADAMANTINA	SP	3521-1984		11:27:15

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	309,40

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	309,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / 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
2					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
55538	MANDIOCA LT CONGELADA	07141000	040	5929	KG	20,000	7,6700	0,00	153,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
507	SALSICHA ESTRELA KG	16010000	060	5929	KG	20,000	7,8000	0,00	156,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONFERE COM O ORIGINAL

LANÇADO
Financeiro

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NFCe Ref.:(3525 0346 4731 8700 0141 6500 1000 0025 0913 0614 7390)
PEDIDO: 253068
ISENTO Valor: 153,40) (SUB.TRIBUTARIA Valor: 156,00)
*** REF COO 2509-ECF 101 ***

CONTABILIZADO
D: 382
C: 350 Gêneros alimentícios

RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 28/03/2025 11:27:32

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 13.53.54
0470700470 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: CLINICA REPOUSO NOSSO LAR
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 41.001-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202504041822154288491 21
CNPJ DO PAGADOR: 43.007.814/0001-60
VALOR: R$4.226,80
TARIFA: R$3,00
DATA: 04/04/2025 - 16:39:06

PAGO PARA: Carlos Alberto Hagui & Cia Ltda
CNPJ: 46.473.187/0001-41
CHAVE PIX: 46473187000141
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0056 - CONTA: 00000000000000206970
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: 04/04/2025 - 16:39:08

==========

DOCUMENTO: 040402
AUTENTICACAO SISBB: 2.54D.A20.A56.14B.E35

==========

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 TESTA & TESTA DE ADAMANTINA LTDA - ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 18/03/2025 Dest/Reme: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR Valor Total: 1.323,70

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.004.995
Série 001

TESTA & TESTA DE ADAMANTINA LTDA - ME

AVENIDA DEP CUNHA BUENO, 1779, S/N - PQ. TANGARA -
ADAMANTINA - SP - CEP: 17800-000
Fone: (18)3521-2495

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.004.995
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0301 6441 8700 0129 5500 1000 0049 9510 1651 4940

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
OPER.REGIST.ANT. EM ECF	135250717005908 18/03/2025 11:30:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
150026120114		01.644.187/0001-29

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR			43.007.814/0001-60	18/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
AV HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500, S/N	VILA JARDIM	17800-000		18/03/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
ADAMANTINA	SP	(18)99774-3481		

FATURA

ADOS DA FATURA	Número: 1651494 - Valor Original: R$ 1.323,70 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 1.323,70

PARCELAS

Número	001
Vencimento	18/03/2025
Valor	R$ 1.323,70

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.323,70

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	1.323,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / 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
			0		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
0000000001033	LINGUICA TOSCANA TCHE KG	16010000	060	5929	kg	20	15,50	0,00	310,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000005	COXAO MOLE BOVINO KG	02102000	060	5929	kg	30	33,79	0,00	1.013,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONFERE COM O ORIGINAL

LANÇADO
Financeiro

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CFe-SAT Ref.:(3525 0301 6441 8700 0129 5900 1307 1020 5268 1092 5177) NF referente venda(s): 52681 CONTABILIZADO D: 962 C: 985 Etiqueta gênero alimentício	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 13.53.54
0470700470 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: CLINICA REPOUSO NOSSO LAR
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 41.001-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202504041820489257890 20
CNPJ DO PAGADOR: 43.007.814/0001-60
VALOR: R$1.323,70
TARIFA: R$3,00
DATA: 04/04/2025 - 16:39:06

PAGO PARA: Testa & Testa de Adamantina Ltda - M
CNPJ: 1.644.187/0001-29
CHAVE PIX: 01644187000129
INSTITUICAO: 59869560 CC NOSSO - SICOOB NOSSO
AGENCIA: 3183 - CONTA: 00000000000000029343
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: 04/04/2025 - 16:39:09

==========

DOCUMENTO: 040403
AUTENTICACAO SISBB: B.573.252.E44.731.5C7

==========

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 COMERCIO DE CEREAIS ITAPUAN EIRELI os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 22/03/2025 Dest/Reme: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR Valor Total: 994,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.009.183
Série 001

COMERCIO DE CEREAIS ITAPUAN EIRELI

ESTRADA ABILIO NOTARIO, KM 1 - ZONA RURAL - CHACARA SAO JOSE - ALVARES MACHADO - SP - CEP: 19160-000
Fone:
financeiroitapuanprudente@gmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.009.183
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0357 0140 6000 0261 5500 1000 0091 8310 9332 3786

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 DENTRO DO ESTADO	135250758676131 22/03/2025 10:13:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
162047623113		57.014.060/0002-61

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR			43.007.814/0001-60	22/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
AVENIDA HERMENEGILDO L PEDROSO, 500	VILA JARDIM	17800-000		22/03/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
ADAMANTINA	SP	(18)3521-1984		

DUPLICATAS

Número : 001 Vencimento : 21/04/2025 Valor : R$ 994,00	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST	V.APROX. TRIBUTOS (Fonte: IBPT)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	312,62 (31,45 %)	994,00
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	994,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O MESMO	1 - DESTINATAR				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2				396,000	360,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ % ICMS	ALÍQ % IPI
1008	BATATA AGATA	07019000	040	5102	KG	200,00	2,8500	0,00	570,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2023	CEBOLA NACIONAL CX 3	07031019	040	5102	KG	160,00	2,6500	0,00	424,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONFERE COM O ORIGINAL

LANÇADO
Financeiro

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Val. Aprox. Tributos R$ 133,70 Federal, R$ 178,92 Estadual e R$ 0,00 Municipal - Fonte: IBPT FORMA DE PAGAMENTO: A PRAZO	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 13.53.54
0470700470 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: CLINICA REPOUSO NOSSO LAR
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 41.001-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202504041821456265808O4
CNPJ DO PAGADOR: 43.007.814/0001-60
VALOR: R$994,00
TARIFA: R$2,95
DATA: 04/04/2025 - 16:39:06

PAGO PARA: Comercio de Cereais Itapuan Eireli
CNPJ: 57.014.060/0001-80
CHAVE PIX: 57014060000180
INSTITUICAO: 10262276 CCLA DO ESTADO DE SÃO PAUL
AGENCIA: 4446 - CONTA: 00000000000000411507
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: 04/04/2025 - 16:39:10

==========

DOCUMENTO: 040404
AUTENTICACAO SISBB: 2.88E.FB3.C4B.8F0.135

==========

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 CONTESTA COMERCIO DE PRODUTOS E SERVICOS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 18/03/2025 Dest/Reme: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR Valor Total: 1.397,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.078
Série 001

CONTESTA COMERCIO DE PRODUTOS E SERVICOS LTDA

RUA GENERAL OZORIO, 125, SALA 03 - VILA INDUSTRIAL - ADAMANTINA - SP - CEP: 17808-332
Fone: (18)3521-2495

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.000.078
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0357 2442 7100 0100 5500 1000 0000 7810 1651 4599

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
REVENDA	135250716599956 18/03/2025 10:57:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
150824090113		57.244.271/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR			43.007.814/0001-60	18/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500, S/N	VILA JARDIM		17800-000	18/03/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
ADAMANTINA	SP	(18)99774-3481		10:54:16

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 1651459 - Valor Original: R$ 1.397,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 1.397,00

PARCELAS

Número	001
Vencimento	21/03/2025
Valor	R$ 1.397,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.397,00

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	1.397,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / 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
			0		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OSN / C	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
7898902299805	MILHO VERDE 1,7KG STELLA DORO LATA	20058000	0500	5405	un	40	22,19	0,00	887,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896102504361	MOLHO TOMATE QUERO 1,02KG SACHET	21032090	0500	5405	un	60	8,49	0,00	509,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONFERE COM O ORIGINAL

LANÇADO
Financeiro

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DADOS BANCARIOS: BANCO: ITAU AGENCIA 0492 CONTA CORRENTE: 99591-5 NOME: CONTESTA COMERCIO DE PRODUTOS E SERVICOS CHAVE PIX: CNPJ: 57.244.271.0001.00 NOME: CONTESTA COMERCIO DE PRODUTOS E SERVICOS	

CONTABILIZADO
D: 362
C: 1112

Obtenção gêneros alimentícios

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 18/03/2025 10:57:59

Easy ADM Soft

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 13.53.54
0470700470 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: CLINICA REPOUSO NOSSO LAR
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 41.001-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202504041821162804890 38
CNPJ DO PAGADOR: 43.007.814/0001-60
VALOR: R$1.397,00
TARIFA: R$3,00
DATA: 04/04/2025 - 16:39:06

PAGO PARA: Contesta - Comercio de Produtos e Se
CNPJ: 57.244.271/0001-00
CHAVE PIX: 57244271000100
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0492 - CONTA: 00000000000000995915
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: 04/04/2025 - 16:39:12

==========

DOCUMENTO: 040405
AUTENTICACAO SISBB: 5.551.21C.B76.C08.852

==========

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 ACOUGUE BOIZAO ADAMANTINA - LTDA EPP OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 07/03/2025 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR - VALOR TOTAL: R$ 2.977,00		NF-e Nº 000.000.508 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	DANFE	
ACOUGUE BOIZAO ADAMANTINA - LTDA EPP AV RIO BRANCO, 665 - CENTRO - CEP:17800-000 - ADAMANTINA - SP TEL: (18)3521-1016	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.000.508** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 3525 0343 0056 8500 0171 5500 1000 0005 0810 0011 6005 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 terceiros	135250606677676 07/03/2025 09:53:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
150000167115		43.005.685/0001-71

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR			43.007.814/0001-60	07/03/2025
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
AV. HERMENEGILDO LOPES PEDROSO, 500	VILA JARDIM		17800-000	07/03/2025
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
ADAMANTINA	(18)3521-1984	SP		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	46550	2.977,08	0,08	2.977,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	06/04/2025	2.977,00									

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	482,27	2.977,08
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,08	0,00	0,00	2.977,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	3 - PROP/REMT				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2					

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
10	PALETA BOVINA	02012090	0102	5102	kg	50,00	28,90	1.445,00	0,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
11	MUSCULO	02012090	0102	5102	Kg	51,24	29,90	1.532,08	0,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0

CONFERE COM
O ORIGINAL

LANÇADO
Financeiro

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Plano Pagto: 002 - A PRAZO 1 X (30) | Desconto: R$ 0,08 | A Prazo: R$ 2.977,00 CONTABILIZADO D: 382 C: 1605 Gênero alimentício	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 13.53.54
0470700470 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: CLINICA REPOUSO NOSSO LAR
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 41.001-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202504041820225889142l0
CNPJ DO PAGADOR: 43.007.814/0001-60
VALOR: R$2.977,00
TARIFA: R$3,00
DATA: 04/04/2025 - 16:39:06

PAGO PARA: Acougue Boizao
CNPJ: 43.005.685/0001-71
CHAVE PIX: 43005685000171
INSTITUICAO: 59869560 CC NOSSO - SICOOB NOSSO
AGENCIA: 3183 - CONTA: 00000000000000049247
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: 04/04/2025 - 16:39:12

==========

DOCUMENTO: 040406
AUTENTICACAO SISBB: B.214.BF1.A8D.D70.7D8

==========

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.

CLEAN MASTER PROD HIGIENE LTDA
RUA INDEPENDENCIA - 871
MARILIA
MARILIA / SP
17509-040
(14) 3422-1301
cleanmasterbrasil@gmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
N.º 4311
SÉRIE 0
FL 1 de 1

35250321060234000102550000000043111234828434

CHAVE DE ACESSO
35-25/03-21.060.234/0001-02-55-000-000.004.311-123.482.843-4

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DE NF-E
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADA.

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DENTRO DO ESTADO
NÚMERO DO PROTOCOLO: 135250745401272
DATA DA AUTORIZAÇÃO: 20/03/2025 21:40:31
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 438.327.376.118
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO:
CNPJ: 21.060.234/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR
CNPJ/CPF: 43.007.814/0001-60
DATA EMISSÃO: 20/03/2025
ENDEREÇO: RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO, 500
BAIRRO/DISTRITO: VILA JARDIM
CEP: 17800-000
DATA DO MOVIMENTO:
MUNICÍPIO: ADAMANTINA
FONE/FAX: 3521-1984
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO
HORA DO MOVIMENTO:

FATURA / DUPLICATA

DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
4311/1	17/04/2025	1.132,42						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DE BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.132,42

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	1.132,42

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL:
FRETE POR CONTA: 0-Emitente
CÓDIGO ANTT:
PLACA DO VEÍCULO:
UF:
CNPJ / CPF:
ENDEREÇO:
MUNICÍPIO:
UF:
INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9,00				0,000	40,000

COD PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
03024000 40	LIMPA FACIL DET CLOR GL 5LT	[illegible]	[illegible]	[illegible]	GL	1,000	129,7800	129,78	0,00	0,00		0,00	
05014000 19	MERCOTECH DESINFETANTE LAVANDA GL 5LT	[illegible]	[illegible]	[illegible]	GL	8,000	125,3300	1.002,64	0,00	0,00		0,00	

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

Vendedor: 1 - Pedido: 4927

Val Aprox Tributos R$ 89,83 (7,93 %) Fontes : IBPT8F6CA7

CONFERE COM
O ORIGINAL

LANÇADO
3
Financeiro

CÁLCULO 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
VIDE QUADRO "INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES" APÓS A IMPRESSÃO DOS "PRODUTOS/SERVIÇOS".

RESERVADO AO FISCO

Setor limpeza

Bradesco | **237-2**

Comprovante de Entrega

Beneficiário **CLEAN MASTER**		Agência / Cód. Beneficiário **0002-7 / 0048063-0**	Motivos de não entrega(para uso da empresa entregadora ☐ Mudou-se ☐ Ausente ☐ Não existe Nº indicado ☐ Não procurado ☐ Recusado ☐ Endereço Insuficiente ☐ Desconhecido ☐ Falecido ☐ Outros (Anotar no verso)
Pagador **ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR**		Nosso Número **09 / 13507900003-0**	
Vencimento **17/04/2025**	Nº do Documento **NF4311**	Espécie Moeda **R$**	Valor do Documento **1.132,42**
Recebi(emos) o bloqueto/Título com as características acima.	Data	Assinatura	Data / Entregador

Local de Pagamento: **Pagável preferencialmente na Rede Bradesco e Bradesco Expresso**

Data de Processamento: **20/03/2025**

Bradesco | **237-2** | **23790.00207 91350.790001 03004.806307 1 10540000113242** | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento
Pagável preferencialmente na Rede Bradesco e Bradesco Expresso
Beneficiário **CLEAN MASTER - CNPJ: 21.060.234/0001-02**

Data do documento	Número do documento	Espécie Documento	Aceite	Data Processamento
20/03/2025	**NF4311**	**DM**	**Sem**	**20/03/2025**

Uso do Banco	Cip	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
		09	**R$**		x

*** VALORES EXPRESSOS EM REAIS ***

MORA DIA/COM. PERMANÊNCIA.....0,57
APÓS 17/04/2025 MULTA.....22,65

CONFERE COM O ORIGINAL

Ctrl. Participante: 430078140001603

Recebimento através do cheque nº. do Banco:
Quitação válida somente após liquidação do cheque.

Bradesco

Vencimento	**17/04/2025**
Agência / Cód. Beneficiário	**0002-7 / 0048063-0**
Nosso Número	**09 / 13507900003-0**
1 (=) Valor do Documento	**1.132,42**
2 (-) Desconto / Abatimento	
3 (-) Outras Deduções	
4 (+) Mora Multa	
5 (+) Outros Acréscimos	
6 (=) Valor Cobrado	

Pagador: **ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR - CNPJ: 43.007.814/0001-60**
Rua Hermenegildo Lopes Pedroso, 500 - Vila Jardim
17800-000 - Adamantina - SP
Beneficiário Final:

Autenticação Mecânica

Bradesco | **237-2** | **23790.00207 91350.790001 03004.806307 1 10540000113242**

Local de Pagamento
Pagável preferencialmente na Rede Bradesco e Bradesco Expresso
Beneficiário **CLEAN MASTER - CNPJ: 21.060.234/0001-02**

Data do documento	Número do documento	Espécie Documento	Aceite	Data Processamento
20/03/2025	**NF4311**	**DM**	**Sem**	**20/03/2025**

Uso do Banco	Cip	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
		09	**R$**		x

*** VALORES EXPRESSOS EM REAIS ***

MORA DIA/COM. PERMANÊNCIA.....0,57
APÓS 17/04/2025 MULTA.....22,65

Ctrl. Participante: 430078140001603

Vencimento	**17/04/2025**
Agência / Cód. Beneficiário	**0002-7 / 0048063-0**
Nosso Número	**09 / 13507900003-0**
1 (=) Valor do Documento	**1.132,42**
2 (-) Desconto / Abatimento	
3 (-) Outras Deduções	
4 (+) Mora Multa	
5 (+) Outros Acréscimos	
6 (=) Valor Cobrado	

Pagador: **ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR - CNPJ: 43.007.814/0001-60**
Rua Hermenegildo Lopes Pedroso, 500 - Vila Jardim
17800-000 - Adamantina - SP
Beneficiário Final:

Código de Baixa:

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

15/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 13:53:54
047000470 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CLINICA REPOUSO NOSSO LAR
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 41.001-2

==========

BCO BRADESCO S.A.

23790002079135079000103004806307110540000113242
BENEFICIARIO:
CLEAN MASTER
NOME FANTASIA:
CLEAN MASTER
CNPJ: 21.060.234/0001-02
BENEFICIARIO FINAL:
CLEAN MASTER
CNPJ: 21.060.234/0001-02
PAGADOR:
ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR
CNPJ: 43.007.814/0001-60

NR. DOCUMENTO	41.001
DATA DE VENCIMENTO	17/04/2025
DATA DO PAGAMENTO	10/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.132,42
VALOR COBRADO	1.132,42

==========

NR.AUTENTICACAO 4.CF7.EBA.C89.C7B.A15

==========

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 ACOUGUE BOIZÃO ADAMANTINA - LTDA EPP OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 21/03/2025 - DEST. / REM.: ASSOCIAÇAO DE REPOUSO NOSSO LAR - VALOR TOTAL: R$ 2.641,00		NF-e **Nº 000.000.510** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

ACOUGUE BOIZÃO ADAMANTINA - LTDA EPP

AV RIO BRANCO, 665 - CENTRO - CEP:17800-000 -
ADAMANTINA - SP
TEL: (18)3521-1016

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.000.510 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3525 0343 0056 8500 0171 5500 1000 0005 1010 0011 6020

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 terceiros	135250748938530 21/03/2025 09:12:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
150.000.167.115		43.005.685/0001-71

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIAÇAO DE REPOUSO NOSSO LAR			43.007.814/0001-60	21/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV. HERMENEGILDO LOPES PEDROSO, 500	VILA JARDIM		17800-000	21/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
ADAMANTINA	(18)3521-1984	SP		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	46786	2.641,00	0,00	2.641,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	20/04/2025	2.641,00									

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	427,84	2.641,00
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	2.641,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	3 - PROP/REMT				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2					

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
10	PALETA BOVINA	02012090	0102	5.102	Kg	50,00	28,90	1.445,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11	MUSCULO	02012090	0102	5.102	Kg	40,00	29,90	1.196,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONFERE COM
O ORIGINAL

LANÇADO
Financeiro

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Plano Pagto: 002 - A PRAZO 1 X (30) | A Prazo: R$ 2.641,00 CONTABILIZADO D: 282 C: 1445 Juros alimentícios	

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 21/03/2025 09:18:07 - cliente

INTEGRATING

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 13.53.54
0470700470 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: CLINICA REPOUSO NOSSO LAR
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 41.001-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202504101733234049231 82
CNPJ DO PAGADOR: 43.007.814/0001-60
VALOR: R$2.641,00
TARIFA: R$3,00
DATA: 10/04/2025 - 16:17:41

PAGO PARA: Acougue Boizao
CNPJ: 43.005.685/0001-71
CHAVE PIX: 43005685000171
INSTITUICAO: 59869560 CC NOSSO - SICOOB NOSSO
AGENCIA: 3183 - CONTA: 00000000000000049247
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: 10/04/2025 - 16:17:44

==========

DOCUMENTO: 041004
AUTENTICACAO SISBB: F.8B4.35A.9A0.37F.DF3

==========

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.

REGISTRO 51560	CLIENTE 16519 - ASSOCIAÇÃO DE REPOUSO NOSSO LAR	CIDADE ADAMANTINA	VALOR 1.715,50
RECEBEMOS DE 2 M GESTÃO E PARTICIPAÇOES SOCIETARIAS LTDA, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA AO LADO			
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000.046.339 SÉRIE 001	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

2 M GESTÃO E PARTICIPAÇOES SOCIETARIAS LTDA
RUA MANOEL LOPES 1954
CENTRO
LUCELIA
SP 17780-000
FONE 18 3551-9100 /

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.046.339
SÉRIE 001
FOLHA 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0410 9680 6700 0259 5500 1000 0463 3910 0051 5603

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		135250887856804 04/04/2025 12:04:06
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
422079058118		10.968.067/0002-59

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
ASSOCIAÇÃO DE REPOUSO NOSSO LAR			43.007.814/0001-60		04/04/2025
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500		VILA JARDIM		17800000	04/04/2025
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA
ADAMANTINA	1835211984	SP	ISENTO		12:03:37

FATURA / DUPLICATA

[illegible]39/1 | 04/05/2025 | R$ 1.715,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS-ST	VALOR DO ICMS-ST	VALOR DO PIS	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
793,30	107,74	0,00	0,00	1,39	6,42	1.715,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	101,35	1.715,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCUL	UF	CNPJ / CPF
O MESMO	9 - Sem Frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VAL UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
498	TOMATE	07020000	040	5929	KG	40	6,85000	274,00	0,00	0,00	0,00	0	0
932	CENOURA GRAUDA	07061000	040	5929	KG	20	2,38000	47,60	0,00	0,00	0,00	0	0
125	BANANA NANICA KG	08039000	040	5929	KG	60	3,87000	232,20	0,00	0,00	0,00	0	0
163	MELANCIA	08071100	040	5929	KG	60	2,18000	130,80	0,00	0,00	0,00	0	0
121	REPOLHO KG	07049000	040	5929	KG	20	2,75000	55,00	0,00	0,00	0,00	0	0
227	PEPINO JAPONES KG	07070000	040	5929	KG	20	2,25000	45,00	0,00	0,00	0,00	0	0
87970	APRESUNTADO FRIELLA	16024900	060	5929	KG	5	16,90000	84,50	0,00	0,00	0,00	0	0
9[illegible]	MUSSARELA FATIADA SAO LEOPOLDO KG	04061010	000	5929	KG	5	41,80000	209,00	209,00	37,62	0,00	18	0
3[illegible]	COXAO MOLE	02013000	020	5929	KG	20	31,87000	637,40	584,30	70,12	0,00	12	0

CONFERE COM O ORIGINAL

LANÇADO
Financeiro

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
REF CFe-SAT: COO: 51143 Chave: 35250410968067000259590013967580511439456800/
ICMS-ST RECOLHIDO ANTERIORMENTE:
VALOR APROX TRIBUTOS F = R$ 101,35 (5,91%) E = R$ 252,94 (14,74%) Fonte: IBPT
Emitida nos termos da Portaria CAT nº 106/2015.

CONTABILIZADO
D: 382
C: 1145
Gneros alimentícios

RESERVADO AO FISCO

24/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:54:43
047000470 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CLINICA REPOUSO NOSSO LAR
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 41.001-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 24/04/2025
NR. DOCUMENTO 550.279.000.100.625
VALOR TOTAL 1.715,50
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: 2M GESTAO E P S LT
AGENCIA: 0279-8 CONTA: 100.625-8
NR. DOCUMENTO 550.470.000.041.001
==========
NR.AUTENTICACAO 7.F61.6A6.796.177.83C

SUPERMERCADO RAVAZI LTDA

AV. DA SAUDADE, 1330 - VILA ENDO -
CEP:17800-000 - ADAMANTINA - SP
TEL: (18)3522-2417
supermercadoravazinfe@hotmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.032.075 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3525 0471 8809 3400 0103 5500 1000 0320 7510 0130 3253

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 ESTADUAL		135250889298993
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
150019391112		71.880.934/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR			43.007.814/0001-60	04/04/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AL. HERMENEGILDO LOPES PEDROSO, 500	VILA JARDIM	17800-000		04/04/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
ADAMANTINA	(18)3521-1875	SP		13:58:20

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	04/05/2025	2.240,74									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.891,94	138,05	0,00	0,00	2.240,74

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	2.240,74

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
143					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
83707	MILHO DE PIPOCA YOKI 400GR	10059010	000	5102	UN	6,000	4,1900	25,14	0,00	25,14	4,53	0,00	18,00	0,00
38500	COLORIFICO KG 1613	21039099	000	5102	KG	10,000	15,9000	159,00	0,00	159,00	28,62	0,00	18,00	0,00
71477	CORTES FRANGO CONG CONFINA COXA/SOBREC DESOS 1000G	02071300	000	5102	UN	100,000	15,0000	1.500,00	0,00	1.500,00	67,50	0,00	4,50	0,00
8544	OVOS DE GALINHA EMB BRANCO GRANDE C/30UNI	04071900	040	5102	UN	16,000	21,8000	348,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
58088	BALA MASTIGAVEL DORI YOGURTE MORANGO 600GR	17049020	000	5102	UN	20,000	10,3900	207,80	0,00	207,80	37,40	0,00	18,00	0,00

CONFERE COM O ORIGINAL

LANÇADO 147
Financeiro

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO: 47066; (ICMS 18 % Valor: 391,94 ICMS: 70,55) (ICMS 4,5% Valor: 1.500,00 ICMS: 67.50) (ISENTO Valor: 348,80)	

CONTABILIZADO
P-382
C:375
Gêneros alimentícios

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SUPERMERCADO RAVAZI LTDA

AV. DA SAUDADE. 1330 - VILA ENDO -
CEP:17800-000 - ADAMANTINA - SP
TEL: (18)3522-2417
supermercadoravazinfe@hotmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.032.077 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3525 0471 8809 3400 0103 5500 1000 0320 7710 0130 3339

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 ESTADUAL		135250896667563
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
150019391112		71.880.934/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR			43.007.814/0001-60	05/04/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAIDA / ENTRADA**
AL. HERMENEGILDO LOPES PEDROSO, 500	VILA JARDIM	17800-000		05/04/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
ADAMANTINA	(18)3521-1875	SP		08:43:48

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR
001	05/05/2025	1.396,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.396,00

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	1.396,00

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
200					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
2209	OLEO DE SOJA COAMO 900ML	15079011	060	5405	UN	200,000	6,9800	1.396,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO
147
Financeiro

CONFERE COM
O ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO: 47081; (SUB.TRIBUTARIA Valor: 1.396,00)	

CONTABILIZADO
D: 382
C: 395
Gêneros alimentícios

SUPERMERCADO RAVAZI LTDA

AV. DA SAUDADE, 1330 - VILA ENDO -
CEP:17800-000 - ADAMANTINA - SP
TEL: (18)3522-2417
supermercadoravazinfe@hotmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.032.125 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3525 0471 8809 3400 0103 5500 1000 0321 2510 0130 5250

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 ESTADUAL	135250965948484

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
150019391112		71.880.934/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR			43.007.814/0001-60	11/04/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**	
AL. HERMENEGILDO LOPES PEDROSO, 500	VILA JARDIM	17800-000	11/04/2025	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
ADAMANTINA	(18)3521-1875	SP		14:59:44

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	11/05/2025	2.016,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.016,00	141,12	0,00	0,00	2.016,00

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	2.016,00

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
120					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1090	ACUCAR CRISTAL ALTO ALEGRE 5000GR	17019900	000	5102	UN	120,000	16,8000	2.016,00	0,00	2.016,00	141,12	0,00	7,00	0,00

CONFERE COM
O ORIGINAL

LANÇADO 147
Financeiro

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO: 47093; (ICMS 07 % Valor: 2.016,00 ICMS: 141,12)	

CONTABILIZADO
D: 382
C: 395
Gêneros alimentícios

SUPERMERCADO RAVAZI LTDA

AV. DA SAUDADE, 1330 - VILA ENDO -
CEP:17800-000 - ADAMANTINA - SP
TEL: (18)3522-2417
supermercadoravazinfe@hotmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.032.126 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3525 0471 8809 3400 0103 5500 1000 0321 2610 0130 5290

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 ESTADUAL	135250966223479

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
150019391112		71.880.934/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR	43.007.814/0001-60	11/04/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
AL. HERMENEGILDO LOPES PEDROSO, 500	VILA JARDIM	17800-000	11/04/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
ADAMANTINA	(18)3521-1875	SP		15:26:26

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001 .	11/05/2025	873,11									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
36,59	6,59	0,00	0,00	873,11

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	873,11

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
26					

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
5134	BANANA NANICA KG	08039000	040	5102	KG	60,000	3,9000	234,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14519	CHOCOLATE GRANULADO DORI 500GR	18069000	060	5405	UN	2,000	11,9900	23,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
75746	COBERTURA HARALD TOP BRANCO 1050G	17049090	000	5102	UN	1,000	36,5900	36,59	0,00	36,59	6,59	0,00	18,00	0,00
8544	OVOS DE GALINHA EMB BRANCO GRANDE C/30UNI	04071900	040	5102	UN	16,000	21,8000	348,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
79727	LEITE EM PO NESTLE NINHO INTEGRAL 10%GRATIS 380G	04022110	060	5405	UN	3,000	19,5900	58,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1297	BOMBOM OURO BRANCO LACTA 1000GR	19053200	060	5405	UN	3,000	56,9900	170,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONFERE COM
O ORIGINAL

LANÇADO
14.7
Financeiro

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO: 47095; (ISENTO Valor: 582,80) (SUB.TRIBUTARIA Valor: 253,72) (ICMS 18 % Valor: 36,59 ICMS: 6,59)

CONTABILIZADO
D: 382
C: 335

Gêneros alimentícios

RESERVADO AO FISCO

Alho 05kg

24/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:54:43
047000470 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CLINICA REPOUSO NOSSO LAR
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 41.001-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 24/04/2025
NR. DOCUMENTO 550.470.000.006.455
VALOR TOTAL 6.525,85
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SUPERMERCADO RAVAZI LTDA
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 6.455-6
NR. DOCUMENTO 550.470.000.041.001
==========
NR.AUTENTICACAO E.6C6.C4F.BD2.F41.325

RECEBEMOS DE ACOUGUE BOIZÃO ADAMANTINA - LTDA EPP OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 04/04/2025 - DEST. / REM.: ASSOCIAÇAO DE REPOUSO NOSSO LAR - VALOR TOTAL: R$ 2.977,00		NF-e **Nº 000.000.512** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE	**DANFE**	
ACOUGUE BOIZÃO ADAMANTINA - LTDA EPP AV RIO BRANCO, 665 - CENTRO - CEP:17800-000 - ADAMANTINA - SP TEL: (18)3521-1016	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.000.512** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 3525 0443 0056 8500 0171 5500 1000 0005 1210 0011 6044 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 terceiros	135250884634225 04/04/2025 08:21:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
150.000.167.115		43.005.685/0001-71

DESTINATARIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIAÇAO DE REPOUSO NOSSO LAR			43.007.814/0001-60	04/04/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV. HERMENEGILDO LOPES PEDROSO, 500	VILA JARDIM		17800-000	04/04/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
ADAMANTINA	(18)3521-1984	SP		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	47038	2.977,08	0,08	2.977,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	04/05/2025	2.977,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO 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	482,27	2.977,08
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,08	0,00	0,00	2.977,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	3 - PROP/REMT				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2					

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
10	PALETA BOVINA	02012090	0102	5.102	kg	50,00	28,90	1.445,00	0,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11	MUSCULO	02012090	0102	5.102	Kg	51,24	29,90	1.532,08	0,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONFERE COM O ORIGINAL

LANÇADO
Financeiro

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Plano Pagto: 002 - A PRAZO 1 X (30) | Desconto: R$ 0,08 | A Prazo: R$ 2.977,00 CONTABILIZADO D: 382 C: 401 Gêneros alimentícios	

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 04/04/2025 08:25:26 - cliente

INTEGRATIN

RECEBEMOS DE ACOUGUE BOIZÃO ADAMANTINA - LTDA EPP OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 11/04/2025 - DEST. / REM.: ASSOCIAÇAO DE REPOUSO NOSSO LAR - VALOR TOTAL: R$ 2.977,00		NF-e **Nº 000.000.513** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE	**DANFE**	
ACOUGUE BOIZÃO ADAMANTINA - LTDA EPP AV RIO BRANCO, 665 - CENTRO - CEP:17800-000 - ADAMANTINA - SP TEL: (18)3521-1016	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.000.513** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 3525 0443 0056 8500 0171 5500 1000 0005 1310 0011 6050 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 terceiros	135250961096791 11/04/2025 08:02:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
150.000.167.115		43.005.685/0001-71

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIAÇAO DE REPOUSO NOSSO LAR			43.007.814/0001-60	11/04/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV. HERMENEGILDO LOPES PEDROSO, 500	VILA JARDIM	17800-000		11/04/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
ADAMANTINA	(18)3521-1984	SP		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	47164	2.977,08	0,08	2.977,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	11/05/2025	2.977,00									

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	482,27	2.977,08
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,08	0,00	0,00	2.977,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	3 - PROP/REMT				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2					

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
10	PALETA BOVINA	02012090	0102	5.102	Kg	50,00	28,90	1.445,00	0,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11	MUSCULO	02012090	0102	5.102	Kg	51,24	29,90	1.532,08	0,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONFERE COM O ORIGINAL
LANÇADO
Financeiro

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Plano Pagto: 002 - A PRAZO 1 X (30) | Desconto: R$ 0,08 | A Prazo: R$ 2.977,00 CONTABILIZADO D: 382 C: 401 Gneros alimentícios.	

RECEBEMOS DE ACOUGUE BOIZÃO ADAMANTINA - LTDA EPP OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 17/04/2025 - DEST. / REM.: ASSOCIAÇAO DE REPOUSO NOSSO LAR - VALOR TOTAL: R$ 2.977,00		NF-e **Nº 000.000.514** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE	**DANFE**	
ACOUGUE BOIZÃO ADAMANTINA - LTDA EPP AV RIO BRANCO, 665 - CENTRO - CEP:17800-000 - ADAMANTINA - SP TEL: (18)3521-1016	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.000.514** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 3525 0443 0056 8500 0171 5500 1000 0005 1410 0011 6065 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 terceiros		135251020809158 17/04/2025 10:36:46
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
150.000.167.115		43.005.685/0001-71

DESTINATARIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIAÇAO DE REPOUSO NOSSO LAR			43.007.814/0001-60	17/04/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV. HERMENEGILDO LOPES PEDROSO, 500	VILA JARDIM		17800-000	17/04/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
ADAMANTINA	(18)3521-1984	SP		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	47258	2.977,08	0,08	2.977,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	17/05/2025	2.977,00									

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	482,27	2.977,08
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,08	0,00	0,00	2.977,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	3 - PROP/REMT				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2					

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
10	PALETA BOVINA	02012090	0102	5.102	kg	50,00	28,90	1.445,00	0,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	MUSCULO	02012090	0102	5.102	Kg	51,24	29,90	1.532,08	0,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONFERE COM
O ORIGINAL

LANÇADO
Financeiro

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Plano Pagto: 002 - A PRAZO 1 X (30) | Desconto: R$ 0,08 | A Prazo: R$ 2.977,00	

CONTABILIZADO
D: 382
C: 401
Gêneros alimentícios

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 17/04/2025 10:44:45 - cliente

INTEGRATING

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 13.53.54
0470700470 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: CLINICA REPOUSO NOSSO LAR
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 41.001-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202504241356457830204 41
CNPJ DO PAGADOR: 43.007.814/0001-60
VALOR: R$8.931,00
TARIFA: R$3,00
DATA: 24/04/2025 - 14:54:02

PAGO PARA: Acougue Boizao
CNPJ: 43.005.685/0001-71
CHAVE PIX: 43005685000171
INSTITUICAO: 59869560 CC NOSSO - SICOOB NOSSO
AGENCIA: 3183 - CONTA: 00000000000000049247
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: 24/04/2025 - 14:54:03

==========

DOCUMENTO: 042401
AUTENTICACAO SISBB: 9.5CD.AD7.5DF.944.4FC

==========

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 COMERCIO DE CEREAIS ITAPUAN EIRELI os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 22/04/2025 Dest/Reme: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR Valor Total: 1.024,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.009.710
Série 001

COMERCIO DE CEREAIS ITAPUAN EIRELI

ESTRADA ABILIO NOTARIO, KM 1 - ZONA RURAL - CHACARA SAO JOSE - ALVARES MACHADO - SP - CEP: 19160-000
Fone:
financeiroitapuanprudente@gmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.009.710
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0457 0140 6000 0261 5500 1000 0097 1017 6563 6395

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 DENTRO DO ESTADO	135251057005921 22/04/2025 14:31:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
162047623113		57.014.060/0002-61

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR			43.007.814/0001-60	22/04/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AVENIDA HERMENEGILDO L PEDROSO, 500	VILA JARDIM		17800-000	22/04/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
ADAMANTINA	SP	(18)3521-1984		

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	22/05/2025
Valor	R$ 1.024,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS (Fonte: IBPT)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	322,05 (31,45 %)	1.024,00
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	1.024,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O MESMO	1 - DESTINATAR				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2				286,000	260,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
1008	BATATA AGATA	07019000	040	5102	KG	100,00	5,2000	0,00	520,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2023	CEBOLA NACIONAL CX 3	07031019	040	5102	KG	160,00	3,1500	0,00	504,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONFERE COM O ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Val. Aprox. Tributos R$ 137,73 Federal, R$ 184,32 Estadual e R$ 0,00 Municipal - Fonte: IBPT FORMA DE PAGAMENTO: A PRAZO	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 22/04/2025 14:31:16

CONTABILIZADO
D: 382
C: 1510

LANÇADO
574
Financeiro

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 13.54.41
0470700470 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: CLINICA REPOUSO NOSSO LAR
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 41.001-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202505191708326330458 32
CNPJ DO PAGADOR: 43.007.814/0001-60
VALOR: R$1.024,00
TARIFA: R$3,00
DATA: 19/05/2025 - 15:27:05

PAGO PARA: Comercio de Cereais Itapuan Eireli
CNPJ: 57.014.060/0001-80
CHAVE PIX: 57014060000180
INSTITUICAO: 10262276 CCLA DO ESTADO DE SÃO PAUL
AGENCIA: 4446 - CONTA: 00000000000000411507
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: 19/05/2025 - 15:27:06

==========

DOCUMENTO: 051901
AUTENTICACAO SISBB: 6.3C5.CDE.8FD.083.CDB

==========

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 ACOUGUE BOIZAO ADAMANTINA - LTDA EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 17/04/2025 VALOR TOTAL: R$ 2.977,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR - AV. HERMENEGILDO LOPES PEDROSO, 500 VILA JARDIM ADAMANTINA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.000.514
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ACOUGUE BOIZAO ADAMANTINA - LTDA EPP
AV RIO BRANCO, 665
CENTRO - 17800-000
ADAMANTINA - SP Fone/Fax: 1835211016

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 0443 0056 8500 0171 5500 1000 0005 1410 0011 6065

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	**135251020809158 - 17/04/2025 10:36:46**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
150000167115			**43.005.685/0001-71**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR			**43.007.814/0001-60**	**17/04/2025**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
AV. HERMENEGILDO LOPES PEDROSO, 500	**VILA JARDIM**		**17800-000**	**17/04/2025**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
ADAMANTINA	**SP**	**1835211984**		**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.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**2.977,08**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,08**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**482,27**	**0,00**	**2.977,00**

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
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
10	PALETA BOVINA	02012090	0102	5102	kg	50,0000	28,9000	1.445,00	0,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11	MUSCULO	02012090	0102	5102	Kg	51,2400	29,9000	1.532,08	0,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONFERE COM O ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Plano Pagto: 002 - A PRAZO 1 X (30) | Desconto: R$ 0,08 | A Prazo: R$ 2.977,00 Valor Aproximado dos Tributos : R$ 482,27	

RECEBEMOS DE ACOUGUE BOIZÃO ADAMANTINA - LTDA EPP OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 25/04/2025 - DEST. / REM.: ASSOCIAÇAO DE REPOUSO NOSSO LAR - VALOR TOTAL: R$ 2.641,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.515
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

ACOUGUE BOIZÃO ADAMANTINA - LTDA EPP

AV RIO BRANCO, 665 - CENTRO - CEP:17800-000 -
ADAMANTINA - SP
TEL: (18)3521-1016

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.000.515 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3525 0443 0056 8500 0171 5500 1000 0005 1510 0011 6070

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 terceiros	135251086265457 25/04/2025 08:08:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
150.000.167.115		43.005.685/0001-71

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIAÇAO DE REPOUSO NOSSO LAR			43.007.814/0001-60	25/04/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV. HERMENEGILDO LOPES PEDROSO, 500	VILA JARDIM	17800-000		25/04/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
ADAMANTINA	(18)3521-1984	SP		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DOS DA FATURA	47427	2.641,00	0,00	2.641,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	25/05/2025	2.641,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	427,84	2.641,00
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	2.641,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	3 - PROP/REMT				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2					

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
10	PALETA BOVINA	02012090	0102	5.102	kg	50,00	28,90	1.445,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11	MUSCULO	02012090	0102	5.102	Kg	40,00	29,90	1.196,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONFERE COM
O ORIGINAL

LANÇADO
Financeiro

CONTABILIZADO
D: 382
C: 401
Gêneros alimentícios

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Plano Pagto: 002 - A PRAZO 1 X (30) | A Prazo: R$ 2.641,00	

RECEBEMOS DE ACOUGUE BOIZÃO ADAMANTINA - LTDA EPP OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 02/05/2025 - DEST. / REM.: ASSOCIAÇAO DE REPOUSO NOSSO LAR - VALOR TOTAL: R$ 2.977,00		NF-e **Nº 000.000.516** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE	**DANFE**	CHAVE DE ACESSO
ACOUGUE BOIZÃO ADAMANTINA - LTDA EPP AV RIO BRANCO, 665 - CENTRO - CEP:17800-000 - ADAMANTINA - SP TEL: (18)3521-1016	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.000.516** fl. 1 /1 SÉRIE 001	3525 0543 0056 8500 0171 5500 1000 0005 1610 0011 6080 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 terceiros	135251151846759 02/05/2025 09:08:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
150.000.167.115		43.005.685/0001-71

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIAÇAO DE REPOUSO NOSSO LAR			43.007.814/0001-60	02/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV. HERMENEGILDO LOPES PEDROSO, 500	VILA JARDIM	17800-000		02/05/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
ADAMANTINA	(18)3521-1984	SP		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	47563	2.977,08	0,08	2.977,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	01/06/2025	2.977,00									

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	482,27	2.977,08
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,08	0,00	0,00	2.977,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	3 - PROP/REMT				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2					

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
10	PALETA BOVINA	02012090	0102	5.102	kg	50,00	28,90	1.445,00	0,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11	MUSCULO	02012090	0102	5.102	Kg	51,24	29,90	1.532,08	0,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONFERE COM
O ORIGINAL

LANÇADO
Financeiro

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Plano Pagto: 002 - A PRAZO 1 X (30) | Desconto: R$ 0,08 | A Prazo: R$ 2.977,00	

CONTABILIZADO
D: 382
C: 401
Gêneros alimentícios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 13.54.42
0470700470 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: CLINICA REPOUSO NOSSO LAR
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 41.001-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202505191707595920239 28
CNPJ DO PAGADOR: 43.007.814/0001-60
VALOR: R$8.595,00
TARIFA: R$3,00
DATA: 19/05/2025 - 15:27:05

PAGO PARA: Acougue Boizao
CNPJ: 43.005.685/0001-71
CHAVE PIX: 43005685000171
INSTITUICAO: 59869560 CC NOSSO - SICOOB NOSSO
AGENCIA: 3183 - CONTA: 00000000000000049247
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: 19/05/2025 - 15:27:06

==========

DOCUMENTO: 051902
AUTENTICACAO SISBB: D.AED.8A1.1AA.44A.CA1

==========

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.

REGISTRO 51963	CLIENTE 16519 - ASSOCIAÇÃO DE REPOUSO NOSSO LAR	CIDADE ADAMANTINA	VALOR 2.710,00
RECEBEMOS DE 2 M GESTÃO E PARTICIPAÇOES SOCIETARIAS LTDA, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA AO LADO			
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		NF-e Nº 000.046.741 SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

2 M GESTÃO E PARTICIPAÇOES SOCIETARIAS LTDA
RUA MANOEL LOPES 1954
CENTRO
LUCELIA
SP 17780-000
FONE 18 3551-9100 /

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.046.741
SÉRIE 001
FOLHA 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0510 9680 6700 0259 5500 1000 0467 4110 0051 9637

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		135251304282156 16/05/2025 12:18:58
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
422079058118		10.968.067/0002-59

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
ASSOCIAÇÃO DE REPOUSO NOSSO LAR			43.007.814/0001-60		16/05/2025
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP		DATA DA ENTRADA / SAÍDA
HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500	VILA JARDIM		17800000		16/05/2025
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA
ADAMANTINA	1835211984	SP	ISENTO		12:18:47

FATURA / DUPLICATA

45741/1 | 15/06/2025 | R$ 2.710,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS-ST	VALOR DO ICMS-ST	VALOR DO PIS	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.141,42	256,97	0,00	0,00	0,00	0,00	2.710,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	113,82	**2.710,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCUL	UF	CNPJ / CPF
O MESMO	9 - Sem Frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VAL UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
498	TOMATE	07020000	040	5929	KG	40	5,95000	238,00	0,00	0,00	0,00	0	0
932	CENOURA GRAUDA	07061000	040	5929	KG	20	2,85000	57,00	0,00	0,00	0,00	0	0
227	PEPINO JAPONES KG	07070000	040	5929	KG	20	3,95000	79,00	0,00	0,00	0,00	0	0
30	COXA SOBCOXA DESOSSADA KG	02071300	020	5929	KG	100	16,80000	1.680,00	1.540,06	184,81	0,00	12	0
34	COXAO MOLE	02013000	020	5929	KG	20	32,80000	656,00	601,36	72,16	0,00	12	0

CONFERE COM O ORIGINAL

LANÇADO
555
Financeiro

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
REF CFe-SAT: COO: 58351 Chave: 35250510968067000259590013956470583516832377/
VALOR APROX TRIBUTOS F = R$ 113,82 (4,20%) E = R$ 347,64 (12,83%) Fonte: IBPT
Emitida nos termos da Portaria CAT nº 106/2015.

CONTABILIZADO
D: 382
C: 1445 Estoque alimentícios

RESERVADO AO FISCO

06/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:37:22
047000470 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CLINICA REPOUSO NOSSO LAR
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 41.001-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 06/06/2025
NR. DOCUMENTO 550.279.000.100.625
VALOR TOTAL 2.710,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: 2M GESTAO E P S LT
AGENCIA: 0279-8 CONTA: 100.625-8
NR. DOCUMENTO 550.470.000.041.001
==========
NR.AUTENTICACAO 0.693.A2B.848.A63.218

Recebemos de COMERCIO DE CEREAIS ITAPUAN EIRELI os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 16/05/2025 Dest/Reme: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR Valor Total: 1.309,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.010.117
Série 001

COMERCIO DE CEREAIS ITAPUAN EIRELI

ESTRADA ABILIO NOTARIO, KM 1 - ZONA RURAL - CHACARA SAO JOSE - ALVARES MACHADO - SP - CEP: 19160-000
Fone:
financeiroitapuanprudente@gmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.010.117
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0557 0140 6000 0261 5500 1000 0101 1714 6698 9711

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 DENTRO DO ESTADO	135251302333385 16/05/2025 09:45:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
162047623113		57.014.060/0002-61

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR			43.007.814/0001-60	16/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AVENIDA HERMENEGILDO L PEDROSO, 500	VILA JARDIM		17800-000	16/05/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
ADAMANTINA	SP	(18)3521-1984		

PARCELAS

Número : 001 Vencimento : 15/06/2025 Valor : R$ 1.309,00	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST	V.APROX. TRIBUTOS (Fonte: IBPT)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	411,68 (31,45 %)	1.309,00

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	1.309,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O MESMO	1 - DESTINATARIO				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
2				286,000	260,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ % ICMS	ALÍQ % IPI
1008	BATATA AGATA	07019000	040	5102	KG	100,00	3,6500	0,00	365,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2023	CEBOLA NACIONAL CX 3	07031019	040	5102	KG	160,00	5,9000	0,00	944,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONFERE COM O ORIGINAL

LANÇADO
Financeiro

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Val. Aprox. Tributos R$ 176,06 Federal, R$ 235,62 Estadual e R$ 0,00 Municipal - Fonte: IBPT FORMA DE PAGAMENTO: A PRAZO CONTABILIZADO D: 382 C: 1510 Estoque gêneros alimentícios	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 13.55.01
0470700470 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: CLINICA REPOUSO NOSSO LAR
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 41.001-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202506061737515196121l0
CNPJ DO PAGADOR: 43.007.814/0001-60
VALOR: R$1.309,00
TARIFA: R$3,00
DATA: 06/06/2025 - 16:36:48

PAGO PARA: Comercio de Cereais Itapuan Eireli
CNPJ: 57.014.060/0001-80
CHAVE PIX: 57014060000180
INSTITUICAO: 10262276 CCLA DO ESTADO DE SÃO PAUL
AGENCIA: 4446 - CONTA: 00000000000000411507
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: 06/06/2025 - 16:36:50

==========

DOCUMENTO: 060602
AUTENTICACAO SISBB: 0.3BE.AB9.740.158.FDF

==========

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.

CARLOS ALBERTO HAGUI E CIA LTDA

AV DAS ROSAS, 107 - VILA JARDIM - ADAMANTINA - SP - CEP: 17800-000
Fone: (18)3502-8000
supermituo@gmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.041.307
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0546 4731 8700 0141 5500 1000 0413 0710 0208 5601

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 PDV	135251295209946

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
150002267113		46.473.187/0001-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR			43.007.814/0001-60	15/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
AV.HERMENEGILDO LOPES PEDROSO, 500	VILA JARDIM	17800-000		15/05/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
ADAMANTINA	SP	3521-1984		16:04:56

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
99,60	6,97	0,00	0,00	240,96

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	240,96

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / 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
73					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
1069	SAL REFINADO MARLIM KG	25010020	000	5929	UNI	60,000	1,6600	0,00	99,60	99,60	6,97	0,00	7,00	0,00
1040	COLORAU SINHA 500 GR	21039021	060	5929	UNI	12,000	5,9800	0,00	71,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7465	OREGANO KG	12119010	040	5929	KG	2,000	34,8000	0,00	69,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONFERE COM O ORIGINAL

LANÇADO
Financeiro

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NFCe Ref.:(3525 0546 4731 8700 0141 6501 1000 0134 1712 5509 2299)
PEDIDO: 253604
(ICMS 07% Valor: 99,60 ICMS: 6,97) (SUB.TRIBUTARIA Valor: 71,76) (ISENTO Valor: 69,60)
*** REF COO 13417-ECF 102 ***

CONTABILIZADO
D. 382
C. 770
Estoque gêneros alimentícios

RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 15/05/2025 16:05:01

www.softmais.com.br

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 13.55.01
0470700470 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: CLINICA REPOUSO NOSSO LAR
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 41.001-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202506061736483816774l3
CNPJ DO PAGADOR: 43.007.814/0001-60
VALOR: R$240,96
TARIFA: R$1,00
DATA: 06/06/2025 - 16:36:49

PAGO PARA: Supermercado Mituo
CNPJ: 46.473.187/0001-41
CHAVE PIX: 46473187000141
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0056 - CONTA: 00000000000000206970
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: 06/06/2025 - 16:36:50

==========

DOCUMENTO: 060603
AUTENTICACAO SISBB: D.214.FC7.97B.712.D9A

==========

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 ACOUGUE BOIZÃO ADAMANTINA - LTDA EPP OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 09/05/2025 - DEST. / REM.: ASSOCIAÇAO DE REPOUSO NOSSO LAR - VALOR TOTAL: R$ 2.641,00		NF-e **Nº 000.000.518** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE		
ACOUGUE BOIZÃO ADAMANTINA - LTDA EPP AV RIO BRANCO, 665 - CENTRO - CEP:17800-000 - ADAMANTINA - SP TEL: (18)3521-1016	**DANFE** **DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.000.518** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 3525 0543 0056 8500 0171 5500 1000 0005 1810 0011 6106 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 terceiros		135251227800942 09/05/2025 08:03:50
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
150.000.167.115		43.005.685/0001-71

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIAÇAO DE REPOUSO NOSSO LAR			43.007.814/0001-60	09/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV. HERMENEGILDO LOPES PEDROSO, 500	VILA JARDIM		17800-000	09/05/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
ADAMANTINA	(18)3521-1984	SP		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	47677	2.641,00	0,00	2.641,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	08/06/2025	2.641,00									

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	427,84	2.641,00
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	2.641,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	3 - PROP/REMT				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2					

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
10	PALETA BOVINA	02012090	0102	5.102	kg	50,00	28,90	1.445,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11	MUSCULO	02012090	0102	5.102	Kg	40,00	29,90	1.196,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONFERE COM O ORIGINAL

CONFERE COM O ORIGINAL

LANÇADO

Financeiro

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Plano Pagto: 002 - A PRAZO 1 X (30) | A Prazo: R$ 2.641,00 CONTABILIZADO D: 382 C: 401 Estoque gêneros alimentícios	

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 09/05/2025 08:08:03 - cliente

INTEGRATING

RECEBEMOS DE ACOUGUE BOIZAO ADAMANTINA - LTDA EPP OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 16/05/2025 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR - VALOR TOTAL: R$ 2.641,00		NF-e **Nº 000.000.520** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	**DANFE**	
ACOUGUE BOIZAO ADAMANTINA - LTDA EPP AV RIO BRANCO, 665 - CENTRO - CEP:17800-000 - ADAMANTINA - SP TEL: (18)3521-1016	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.000.520** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 3525 0543 0056 8500 0171 5500 1000 0005 2010 0011 6120 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 terceiros	135251302551465 16/05/2025 10:02:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
150000167115		43.005.685/0001-71

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR			43.007.814/0001-60	16/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV. HERMENEGILDO LOPES PEDROSO, 500	VILA JARDIM		17800-000	16/05/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
ADAMANTINA	(18)3521-1984	SP		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	47847	2.641,00	0,00	2.641,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/06/2025	2.641,00									

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	427,84	2.641,00
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	2.641,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	3 - PROP/REMT				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2					

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
10	PALETA BOVINA	02012090	0102	5102	kg	50,00	28,90	1.445,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11	MUSCULO	02012090	0102	5102	Kg	40,00	29,90	1.196,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONFERE COM
O ORIGINAL

LANÇADO
Financeiro

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Plano Pagto: 002 - A PRAZO 1 X (30) | A Prazo: R$ 2.641,00 CONTABILIZADO D.282 C.401 Estoque gêneros alimentícios	

RECEBEMOS DE ACOUGUE BOIZÃO ADAMANTINA - LTDA EPP OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 23/05/2025 - DEST. / REM.: ASSOCIAÇAO DE REPOUSO NOSSO LAR - VALOR TOTAL: R$ 2.977,00		NF-e **Nº 000.000.521** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

ACOUGUE BOIZÃO ADAMANTINA - LTDA EPP

AV RIO BRANCO, 665 - CENTRO - CEP:17800-000 -
ADAMANTINA - SP
TEL: (18)3521-1016

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.000.521 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3525 0543 0056 8500 0171 5500 1000 0005 2110 0011 6136

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 terceiros	135251377275650 23/05/2025 14:28:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
150.000.167.115		43.005.685/0001-71

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIAÇAO DE REPOUSO NOSSO LAR			43.007.814/0001-60	23/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV. HERMENEGILDO LOPES PEDROSO, 500	VILA JARDIM		17800-000	23/05/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
ADAMANTINA	(18)3521-1984	SP		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	47958	2.977,00	0,00	2.977,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	22/06/2025	2.977,00									

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	496,55	2.977,00
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	2.977,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	3 - PROP/REMT				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3					

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
10	PALETA BOVINA	02012090	0102	5.102	kg	50,00	28,90	1.445,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11	MUSCULO	02012090	0102	5.102	Kg	40,00	29,90	1.196,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
107	LINGUICA TOSC FRIMESA	16010000	0500	5.405	Kilo	20,00	16,80	336,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONFERE COM
O ORIGINAL

LANÇADO
6
Financeiro

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Plano Pagto: 002 - A PRAZO 1 X (30) | A Prazo: R$ 2.977,00 CONTABILIZADO D: 382 C: 401 Estoque generos alimentícios	

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 23/05/2025 14:34:11 - cliente

INTEGRATINC

RECEBEMOS DE ACOUGUE BOIZÃO ADAMANTINA - LTDA EPP OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 30/05/2025 - DEST. / REM.: ASSOCIAÇAO DE REPOUSO NOSSO LAR - VALOR TOTAL: R$ 336,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.523
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ACOUGUE BOIZÃO ADAMANTINA - LTDA EPP

AV RIO BRANCO, 665 - CENTRO - CEP:17800-000 -
ADAMANTINA - SP
TEL: (18)3521-1016

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.000.523 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3525 0543 0056 8500 0171 5500 1000 0005 2310 0011 6157

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 terceiros, suj	135251442746320 30/05/2025 08:25:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
150.000.167.115		43.005.685/0001-71

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIAÇAO DE REPOUSO NOSSO LAR			43.007.814/0001-60	30/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV. HERMENEGILDO LOPES PEDROSO, 500	VILA JARDIM	17800-000		30/05/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
ADAMANTINA	(18)3521-1984	SP		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	48090	336,00	0,00	336,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	29/06/2025	336,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	68,71	336,00
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	336,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	3 - PROP/REMT				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

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
107	LINGUICA TOSC FRIMESA	16010000	0500	5.405	Kilo	20,00	16,80	336,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONFERE COM
O ORIGINAL

LANÇADO
Financeiro

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Plano Pagto: 002 - A PRAZO 1 X (30) | A Prazo: R$ 336,00 CONTABILIZADO D. 382. C: 401 Estoque gêneros alimentícios	

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 30/05/2025 08:30:28 - cliente

INTEGRATING

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 13.55.01
0470700470 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: CLINICA REPOUSO NOSSO LAR
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 41.001-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202506061737118960397772
CNPJ DO PAGADOR: 43.007.814/0001-60
VALOR: R$8.595,00
TARIFA: R$3,00
DATA: 06/06/2025 - 16:36:49

PAGO PARA: Acougue Boizao
CNPJ: 43.005.685/0001-71
CHAVE PIX: 43005685000171
INSTITUICAO: 59869560 CC NOSSO - SICOOB NOSSO
AGENCIA: 3183 - CONTA: 00000000000000049247
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: 06/06/2025 - 16:36:51

==========

DOCUMENTO: 060604
AUTENTICACAO SISBB: 0.070.077.A7F.352.598

==========

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.

REGISTRO 52209	CLIENTE 16519 - ASSOCIAÇÃO DE REPOUSO NOSSO LAR	CIDADE ADAMANTINA	VALOR 1.650,00

RECEBEMOS DE 2 M GESTÃO E PARTICIPAÇOES SOCIETARIAS LTDA, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA AO LADO

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000.046.984 SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

2 M GESTÃO E PARTICIPAÇOES SOCIETARIAS LTDA
RUA MANOEL LOPES 1954
CENTRO
LUCELIA
SP 17780-000
FONE 18 3551-9100 /

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.046.984
SÉRIE 001
FOLHA 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0610 9680 6700 0259 5500 1000 0469 8410 0052 2095

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135251523957498 06/06/2025 12:19:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO	CNPJ
422079058118		10.968.067/0002-59

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIAÇÃO DE REPOUSO NOSSO LAR	43.007.814/0001-60	06/06/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500	VILA JARDIM	17800000	06/06/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
ADAMANTINA	1835211984	SP	ISENTO	12:19:34

FATURA / DUPLICATA

46984/1 | 06/07/2025 | R$ 1.650,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS-ST	VALOR DO ICMS-ST	VALOR DO PIS	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
583,02	69,96	0,00	0,00	7,51	34,58	1.650,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	129,15	1.650,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCUL	UF	CNPJ / CPF
O MESMO	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VAL UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
484	TOMATE	07020000	040	5102	KG	40	5,95000	238,00	0,00	0,00	0,00	0	0
932	CENOURA GRAUDA	07061000	040	5102	KG	20	1,85000	37,00	0,00	0,00	0,00	0	0
227	PEPINO JAPONES KG	07070000	040	5102	KG	20	2,95000	59,00	0,00	0,00	0,00	0	0
121	REPOLHO KG	07049000	040	5102	KG	20	1,65000	33,00	0,00	0,00	0,00	0	0
125	BANANA NANICA KG	08039000	040	5102	KG	60	3,20000	192,00	0,00	0,00	0,00	0	0
86426	SARDINHA PALMEIRA 250 GR	16041310	060	5405	UND	20	9,90000	198,00	0,00	0,00	0,00	0	0
34	COXAO MOLE	02013000	020	5102	KG	20	31,80000	636,00	583,02	69,96	0,00	12	0
[illegible]	LING.CALABRESA ESTRELA KG	16010000	060	5405	KG	5	19,80000	99,00	0,00	0,00	0,00	0	0
[illegible]	SALSICHA ESTRELA KG	16010000	060	5405	KG	20	7,90000	158,00	0,00	0,00	0,00	0	0

CONFERE COM O ORIGINAL

CONFERE COM O ORIGINAL

LANÇADO
Financeiro

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ICMS-ST RECOLHIDO ANTERIORMENTE:
VALOR APROX TRIBUTOS F = R$ 129,15 (7,83%) E = R$ 208,79 (12,65%) Fonte: IBPT

CONTABILIZADO
D: 382
C: 1445
Gêneros alimentícios

RESERVADO AO FISCO

REGISTRO 52256	CLIENTE 16519 - ASSOCIAÇÃO DE REPOUSO NOSSO LAR	CIDADE ADAMANTINA	VALOR 1.627,20
RECEBEMOS DE 2 M GESTÃO E PARTICIPAÇOES SOCIETARIAS LTDA, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA AO LADO			
DATA DO RECEBIMENTO 13/06/2025	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		NF-e Nº 000.047.031 SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

2 M GESTÃO E PARTICIPAÇOES SOCIETARIAS LTDA
RUA MANOEL LOPES 1954
CENTRO
LUCELIA
SP 17780-000
FONE 18 3551-9100 /

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.047.031
SÉRIE 001
FOLHA 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0610 9680 6700 0259 5500 1000 0470 3110 0052 2569

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		135251606276912 13/06/2025 12:07:04
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
422079058118		10.968.067/0002-59

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
ASSOCIAÇÃO DE REPOUSO NOSSO LAR			43.007.814/0001-60		13/06/2025
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500		VILA JARDIM		17800000	13/06/2025
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA
ADAMANTINA	1835211984	SP	ISENTO		12:06:52

FATURA / DUPLICATA

47031/1 | 13/07/2025 | R$ 1.627,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS-ST	VALOR DO ICMS-ST	VALOR DO PIS	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
632,82	113,91	0,00	0,00	0,00	0,00	1.627,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	218,86	**1.627,20**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCUL	UF	CNPJ / CPF
O MESMO	9 - Sem Frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VAL UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10381	ACUCAR CR.ALTO ALEGRE 5KG	17019900	020	5929	UNID	96	16,95000	1.627,20	632,82	113,91	0,00	18	0

CONFERE COM O ORIGINAL

LANÇADO
Financeiro

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
REF CFe-SAT: COO: 58042 Chave: 35250610968067000259590013426920580423062049/
VALOR APROX TRIBUTOS F = R$ 218,86 (13,45%) E = R$ 292,90 (18,00%) Fonte: IBPT
Emitida nos termos da Portaria CAT nº 106/2015.

CONTABILIZADO
D: 382
C: 1445

Gêneros alimentícios

RESERVADO AO FISCO

10/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:56:25
047000470 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CLINICA REPOUSO NOSSO LAR
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 41.001-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 10/07/2025
NR. DOCUMENTO 550.279.000.100.625
VALOR TOTAL 3.277,20
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: 2M GESTAO E P S LT
AGENCIA: 0279-8 CONTA: 100.625-8
NR. DOCUMENTO 550.470.000.041.001
==========
NR.AUTENTICACAO 7.225.BB1.43A.A6D.EEC

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

SUPERMERCADO RAVAZI LTDA

AV. DA SAUDADE, 1330 - VILA ENDO -
CEP:17800-000 - ADAMANTINA - SP
TEL: (18)3522-2417
supermercadoravazinfe@hotmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.032.479 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3525 0671 8809 3400 0103 5500 1000 0324 7910 0196 8997

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 ESTADUAL	135251577973729

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
150019391112		71.880.934/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR			43.007.814/0001-60	11/06/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AL. HERMENEGILDO LOPES PEDROSO, 500	VILA JARDIM	17800-000		11/06/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
ADAMANTINA	(18)3521-1875	SP		08:04:30

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	11/07/2025	2.102,40									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.102,40

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	2.102,40

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
96					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S	VALOR I.P.I	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
70433	ARROZ PATEKO 5000GR	10063011	040	5102	UN	96,000	21,9000	2.102,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONFERE COM
O ORIGINAL

LANÇADO
147
Financeiro

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO: 47824; (ISENTO Valor: 2.102,40)	

CONTABILIZADO
D: 382
C: 355
Gêneros alimentícios

10/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:56:25
047000470 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CLINICA REPOUSO NOSSO LAR
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 41.001-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 10/07/2025
NR. DOCUMENTO 550.470.000.006.455
VALOR TOTAL 2.102,40
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SUPERMERCADO RAVAZI LTDA
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 6.455-6
NR. DOCUMENTO 550.470.000.041.001
==========
NR.AUTENTICACAO 5.7EC.C4E.66A.BA8.982

RECEBEMOS DE ACOUGUE BOIZÃO ADAMANTINA - LTDA EPP OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 20/06/2025 - DEST. / REM.: ASSOCIAÇAO DE REPOUSO NOSSO LAR - VALOR TOTAL: R$ 2.977,00		NF-e **Nº 000.000.526** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE	**DANFE**	
ACOUGUE BOIZÃO ADAMANTINA - LTDA EPP AV RIO BRANCO, 665 - CENTRO - CEP:17800-000 - ADAMANTINA - SP TEL: (18)3521-1016	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.000.526** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 3525 0643 0056 8500 0171 5500 1000 0005 2610 0011 6187 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 terceiros	135251675295950 20/06/2025 09:01:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
150.000.167.115		43.005.685/0001-71

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIAÇAO DE REPOUSO NOSSO LAR			43.007.814/0001-60	20/06/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV. HERMENEGILDO LOPES PEDROSO, 500	VILA JARDIM		17800-000	20/06/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
ADAMANTINA	(18)3521-1984	SP		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	48485	2.977,00	0,00	2.977,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	20/07/2025	2.977,00									

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	496,55	2.977,00
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	2.977,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	3 - PROP/REMT				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3					

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
10	PALETA BOVINA	02012090	0102	5.102	kg	50,00	28,90	1.445,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11	MUSCULO	02012090	0102	5.102	Kg	40,00	29,90	1.196,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9	LINGUIÇA TOSCANA NABRASA PERDIGAO	16010000	0500	5.405	kg	20,00	16,80	336,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONFERE COM
O ORIGINAL

LANÇADO
Financeiro

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Plano Pagto: 002 - A PRAZO 1 X (30) | A Prazo: R$ 2.977,00 CONTABILIZADO D: 382 C: 401 Estoque alimentícios	

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 20/06/2025 09:07:15 - eliente

INTEGRATING

RECEBEMOS DE ACOUGUE BOIZÃO ADAMANTINA - LTDA EPP OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 06/06/2025 - DEST. / REM.: ASSOCIAÇAO DE REPOUSO NOSSO LAR - VALOR TOTAL: R$ 2.977,00		NF-e **Nº 000.000.524** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	**DANFE**	
ACOUGUE BOIZÃO ADAMANTINA - LTDA EPP AV RIO BRANCO, 665 - CENTRO - CEP:17800-000 - ADAMANTINA - SP TEL: (18)3521-1016	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.000.524** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 3525 0643 0056 8500 0171 5500 1000 0005 2410 0011 6166 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 terceiros	135251521712541 06/06/2025 09:55:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
150.000.167.115		43.005.685/0001-71

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIAÇAO DE REPOUSO NOSSO LAR			43.007.814/0001-60	06/06/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV. HERMENEGILDO LOPES PEDROSO, 500	VILA JARDIM	17800-000		06/06/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
ADAMANTINA	(18)3521-1984	SP		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	48219	2.977,00	0,00	2.977,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	06/07/2025	2.977,00									

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	496,55	2.977,00
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	2.977,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	3 - PROP/REMT				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3					

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
10	PALETA BOVINA	02012090	0102	5.102	kg	50,00	28,90	1.445,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11	MUSCULO	02012090	0102	5.102	Kg	40,00	29,90	1.196,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
107	LINGUICA TOSC FRIMESA	16010000	0500	5.405	Kilo	20,00	16,80	336,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONFERE COM O ORIGINAL

LANÇADO
Financeiro

CONTABILIZADO
D: 382
C: 401

Estoque alimentícios

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Plano Pagto: 002 - A PRAZO 1 X (30) | A Prazo: R$ 2.977,00	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 13.55.22
0470700470 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: CLINICA REPOUSO NOSSO LAR
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 41.001-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202507101247141810522l3
CNPJ DO PAGADOR: 43.007.814/0001-60
VALOR: R$5.954,00
TARIFA: R$3,00
DATA: 10/07/2025 - 10:55:30

PAGO PARA: Acougue Boizao de Adamantina Ltda
CNPJ: 43.005.685/0001-71
CHAVE PIX: 43005685000171
INSTITUICAO: 59869560 CC NOSSO - SICOOB NOSSO
AGENCIA: 3183 - CONTA: 00000000000000049247
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: 10/07/2025 - 10:55:31

==========

DOCUMENTO: 071001
AUTENTICACAO SISBB: 2.794.35C.923.2B5.8E5

==========

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.

CARLOS ALBERTO HAGUI E CIA LTDA

AV DAS ROSAS, 107 - VILA JARDIM - ADAMANTINA - SP - CEP: 17800-000
Fone: (18)3502-8000
supermituo@gmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.041.473
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0646 4731 8700 0141 5500 1000 0414 7310 0250 8639

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 PDV	135251584034175

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
150002267113		46.473.187/0001-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR			43.007.814/0001-60	11/06/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
AV.HERMENEGILDO LOPES PEDROSO, 500	VILA JARDIM	17800-000		11/06/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
ADAMANTINA	SP	3521-1984		15:32:58

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
704,00	126,72	0,00	0,00	939,55

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	939,55

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / 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
167					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
13931	PIMENTA ARDIDA KG	19041000	040	5929	KG	3,000	8,4000	0,00	25,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7465	OREGANO KG	12119010	040	5929	KG	2,000	34,8000	0,00	69,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
72443	REFRESCO PO SALADA FRUTAS	21069010	000	5929	UNI	20,000	4,4000	0,00	88,00	88,00	15,84	0,00	18,00	0,00
72431	REFRESCO PO ABACAXI ATALA	21069010	000	5929	UNI	20,000	4,4000	0,00	88,00	88,00	15,84	0,00	18,00	0,00
72440	REFRESCO PO LIMAO ATALAIA	21069010	000	5929	UNI	20,000	4,4000	0,00	88,00	88,00	15,84	0,00	18,00	0,00
74046	REFRESCO PO MARACUJA ATAL	21069010	000	5929	UNI	30,000	4,4000	0,00	132,00	132,00	23,76	0,00	18,00	0,00
72441	REFRESCO PO MORANGO ATALA	21069010	000	5929	UNI	30,000	4,4000	0,00	132,00	132,00	23,76	0,00	18,00	0,00
72432	REFRESCO PO LARANJA ATALA	21069010	000	5929	UNI	20,000	4,4000	0,00	88,00	88,00	15,84	0,00	18,00	0,00
72444	REFRESCO PO UVA ATALAIA 3	21069010	000	5929	UNI	20,000	4,4000	0,00	88,00	88,00	15,84	0,00	18,00	0,00
456	PAO DE FORMA PANCO	19059010	060	5929	UNI	4,000	9,5000	0,00	38,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
45381	LINGUICA TIPO CALABRESA K	16010000	060	5929	KG	5,000	20,5500	0,00	102,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONFERE COM O ORIGINAL

LANÇADO
Financeiro

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NFCe Ref.:(3525 0646 4731 8700 0141 6500 1000 0082 6915 6672 4966) PEDIDO: 253881 (ISENTO Valor: 94,80) (ICMS 18% Valor: 704,00 ICMS: 126,72) (SUB.TRIBUTARIA Valor: 140,75) *** REF COO 8269-ECF 101 *** CONTABILIZADO D: 382 C: 390 Gêneros alimentícios	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 13.55.22
0470700470 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: CLINICA REPOUSO NOSSO LAR
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 41.001-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202507101248261327350 31
CNPJ DO PAGADOR: 43.007.814/0001-60
VALOR: R$939,55
TARIFA: R$2,79
DATA: 10/07/2025 - 10:55:32

PAGO PARA: Supermercado Mituo
CNPJ: 46.473.187/0001-41
CHAVE PIX: 46473187000141
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0056 - CONTA: 00000000000000206970
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: 10/07/2025 - 10:55:33

==========

DOCUMENTO: 071002
AUTENTICACAO SISBB: 9.BF3.BEC.3DA.225.D84

==========

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 ACOUGUE BOIZÃO ADAMANTINA - LTDA EPP OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 04/07/2025 - DEST. / REM.: ASSOCIAÇAO DE REPOUSO NOSSO LAR - VALOR TOTAL: R$ 2.977,00		NF-e **Nº 000.000.528** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		
ACOUGUE BOIZÃO ADAMANTINA - LTDA EPP AV RIO BRANCO, 665 - CENTRO - CEP:17800-000 - ADAMANTINA - SP TEL: (18)3521-1016	**DANFE** **DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.000.528** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 3525 0743 0056 8500 0171 5500 1000 0005 2810 0011 6207 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 terceiros		135251826722901 04/07/2025 08:52:02
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
150.000.167.115		43.005.685/0001-71

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIAÇAO DE REPOUSO NOSSO LAR				43.007.814/0001-60	04/07/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV. HERMENEGILDO LOPES PEDROSO, 500		VILA JARDIM		17800-000	04/07/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
ADAMANTINA	(18)3521-1984	SP			

FATURA

	NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	48709	2.977,00	0,00	2.977,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	03/08/2025	2.977,00									

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	496,55	2.977,00
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	2.977,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	3 - PROP/REMT				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3					

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
10	PALETA BOVINA	02012090	0102	5.102	kg	50,00	28,90	1.445,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11	MUSCULO	02012090	0102	5.102	Kg	40,00	29,90	1.196,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
49	LINGUIÇA TOSCANA NABRASA PERDIGAO	16010000	0500	5.405	kg	20,00	16,80	336,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONFERE COM O ORIGINAL

LANÇADO
Financeiro

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Plano Pagto: 002 - A PRAZO 1 X (30) | A Prazo: R$ 2.977,00 CONTABILIZADO D: 382 C: 401 Estoque gêneros alimentícios	

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 04/07/2025 08:58:21 - cliente

INTEGRATING

RECEBEMOS DE ACOUGUE BOIZÃO ADAMANTINA - LTDA EPP OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 27/06/2025 - DEST / REM.: ASSOCIAÇAO DE REPOUSO NOSSO LAR - VALOR TOTAL: R$ 2.977,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.527
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ACOUGUE BOIZÃO ADAMANTINA - LTDA EPP

AV RIO BRANCO, 665 - CENTRO - CEP:17800-000 -
ADAMANTINA - SP
TEL: (18)3521-1016

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.000.527 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3525 0643 0056 8500 0171 5500 1000 0005 2710 0011 6192

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 terceiros	135251748651004 27/06/2025 10:05:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
150 000 167 115		43.005.685/0001-71

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIAÇAO DE REPOUSO NOSSO LAR			43.007.814/0001-60	27/06/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV. HERMENEGILDO LOPES PEDROSO, 500	VILA JARDIM		17800-000	27/06/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
ADAMANTINA	(18)3521-1984	SP		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	48599	2.977,00	0,00	2.977,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	27/07/2025	2.977,00						

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	496,55	2.977,00
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	2.977,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	3 - PROP/REMT				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
3					

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
10	PALETA BOVINA	02012090	0102	5.102	kg	50,00	28,90	1.445,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11	MUSCULO	02012090	0102	5.102	Kg	40,00	29,90	1.196,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
107	LINGUICA TOSC FRIMESA	16010000	0500	5.405	Kilo	20,00	16,80	336,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO
Financeiro

CONFERE COM
O ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Plano Pagto: 002 - A PRAZO 1 X (30) | A Prazo: R$ 2.977,00	

CONTABILIZADO
D: 382
C: 401

Estoque - gêneros alimentícios

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 27/06/2025 10:13:40 - cliente

INTEGRATING

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 13.55.22
0470700470 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: CLINICA REPOUSO NOSSO LAR
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 41.001-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202507181638191196863 38
CNPJ DO PAGADOR: 43.007.814/0001-60
VALOR: R$5.954,00
TARIFA: R$3,00
DATA: 18/07/2025 - 14:51:22

PAGO PARA: Acougue Boizao de Adamantina Ltda
CNPJ: 43.005.685/0001-71
CHAVE PIX: 43005685000171
INSTITUICAO: 59869560 CC NOSSO - SICOOB NOSSO
AGENCIA: 3183 - CONTA: 00000000000000049247
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: 18/07/2025 - 14:51:23

==========

DOCUMENTO: 071801
AUTENTICACAO SISBB: A.DAE.436.480.555.8AF

==========

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 2 M GESTÃO E PARTICIPAÇOES SOCIETARIAS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 27/06/2025 VALOR TOTAL: R$ 1.929,25 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO DE REPOUSO NOSSO LAR - HERMENEGILDO LOPES PEDROSO, 500 VILA JARDIM ADAMANTINA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.047.122
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

2 M GESTÃO E PARTICIPAÇOES SOCIETARIAS LTDA
RUA MANOEL LOPES, 1954
CENTRO - 17780-000
LUCELIA - SP Fone/Fax: 1835519100

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.047.122
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0610 9680 6700 0259 5500 1000 0471 2210 0052 3472

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	**135251748626786 - 27/06/2025 10:03:30**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
422079058118			**10.968.067/0002-59**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIAÇÃO DE REPOUSO NOSSO LAR			**43.007.814/0001-60**	**27/06/2025**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
HERMENEGILDO LOPES PEDROSO, 500	**VILA JARDIM**		**17800-000**	**27/06/2025**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
ADAMANTINA	**SP**	**1835211984**		**10:02:56**

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.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
595,86	**71,50**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**2,96**	**1.929,25**
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**113,25**	**13,62**	**1.929,25**

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
498	TOMATE	07020000	040	5929	KG	40,0000	5,9500	238,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
121	REPOLHO KG	07049000	040	5929	KG	20,0000	1,9500	39,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
31843	MARG. CLAYBOM C/SAL 500GR	15171000	060	5929	UNID	120,0000	5,4500	654,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
86	SALSICHA ESTRELA KG	16010000	060	5929	KG	20,0000	8,4500	169,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
5	COXAO MOLE BOVINO BIFE KG pRedBC=8,33%	02013000	020	5929	KG	20,0000	32,5000	650,00	0,00	595,86	71,50		12,00	
39029	LINGUICA CALABRESA FRIELLA	16010000	060	5929	KG	5,0000	19,9000	99,50	0,00	0,00	0,00		0,00	
38090	LINGUICA TOSCANA FRIELLA	16010000	060	5929	KG	5,0000	15,9500	79,75	0,00	0,00	0,00		0,00	

CONFERE COM O ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NFe Ref.: série:1 número:461872026 emit:10.968.067/0002-59 em 06/2025 [3525 0610 9680 6700 0259 5900 1461 8720 2689 6491 0355]. Inf. Contribuinte: REF CFe-SAT: COO: 26896 Chave: 35250610968067000259590014618720268964910355/ ICMS-ST RECOLHIDO ANTERIORMENTE: VALOR APROX TRIBUTOS F = R$ 113,24 (5,87%) E = R$ 198,02 (10,26%) Fonte: IBPT Emitida nos termos da Portaria CAT no 106/2015. Email do Destinatário: compras@painossolar.com.br	

REGISTRO 52430	CLIENTE 16519 - ASSOCIAÇÃO DE REPOUSO NOSSO LAR	CIDADE ADAMANTINA	VALOR 1.836,00
RECEBEMOS DE 2 M GESTÃO E PARTICIPAÇOES SOCIETARIAS LTDA, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA AO LADO			
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

NF-e
Nº 000.047.203
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

2 M GESTÃO E PARTICIPAÇOES SOCIETARIAS LTDA
RUA MANOEL LOPES 1954
CENTRO
LUCELIA
SP 17780-000
FONE 18 3551-9100 /

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.047.203
SÉRIE 001
FOLHA 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0710 9680 6700 0259 5500 1000 0472 0310 0052 4308

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		135251828670198 04/07/2025 11:03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
422079058118		10.968.067/0002-59

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
ASSOCIAÇÃO DE REPOUSO NOSSO LAR			43.007.814/0001-60		04/07/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500		VILA JARDIM		17800000	04/07/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
ADAMANTINA	1835211984	SP	ISENTO		11:02:45

FATURA / DUPLICATA

[illegible]203/1 | 03/08/2025 | R$ 1.836,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS-ST	VALOR DO ICMS-ST	VALOR DO PIS	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
603,19	72,38	0,00	0,00	5,26	24,24	1.836,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	139,18	**1.836,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEICUL	UF	CNPJ / CPF
O MESMO	9 - Sem Frete				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VAL UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
498	TOMATE	07020000	040	5929	KG	40	5,95000	238,00	0,00	0,00	0,00	0	0
121	REPOLHO KG	07049000	040	5929	KG	20	1,85000	37,00	0,00	0,00	0,00	0	0
227	PEPINO JAPONES KG	07070000	040	5929	KG	20	4,85000	97,00	0,00	0,00	0,00	0	0
125	BANANA NANICA KG	08039000	040	5929	KG	60	3,25000	195,00	0,00	0,00	0,00	0	0
163	MELANCIA	08071100	040	5929	KG	60	2,25000	135,00	0,00	0,00	0,00	0	0
38090	LINGUICA TOSCANA FRIELLA	16010000	060	5929	KG	20	15,95000	319,00	0,00	0,00	0,00	0	0
86	SALSICHA ESTRELA KG	16010000	060	5929	KG	20	7,85000	157,00	0,00	0,00	0,00	0	0
	COXAO MOLE BOVINO BIFE KG	02013000	020	5929	KG	20	32,90000	658,00	603,19	72,38	0,00	12	0

CONFERE COM O ORIGINAL

LANÇADO
555
Financeiro

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
REF CFe-SAT: COO: 63947 Chave: 35250710968067000259590013956470639474575220/ ICMS-ST RECOLHIDO ANTERIORMENTE: VALOR APROX TRIBUTOS F = R$ 139,18 (7,58%) E = R$ 238,64 (13,00%) Fonte: IBPT Emitida nos termos da Portaria CAT nº 106/2015.	

CONTABILIZADO
D: 382
C: 1445
Gêneros alimentícios

15/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:31:25
047000470 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CLINICA REPOUSO NOSSO LAR
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 41.001-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 15/08/2025
NR. DOCUMENTO 550.279.000.100.625
VALOR TOTAL 3.765,25
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: 2M GESTAO E P S LT
AGENCIA: 0279-8 CONTA: 100.625-8
NR. DOCUMENTO 550.470.000.041.001
==========
NR.AUTENTICACAO A.BC4.3F9.A4D.C77.121

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO RAVAZI LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 27/06/2025 VALOR TOTAL: R$ 878,01 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR - AL. HERMENEGILDO LOPES PEDROSO, 500 VILA JARDIM ADAMANTINA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.032.593
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SUPERMERCADO RAVAZI LTDA
AV. DA SAUDADE, 1330
VILA ENDO - 17800-000
ADAMANTINA - SP Fone/Fax: 1835222417

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 000.032.593
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0671 8809 3400 0103 5500 1000 0325 9310 0197 5831
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 ESTADUAL	**135251751058292 - 27/06/2025 13:31:35**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
150019391112			**71.880.934/0001-03**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR			**43.007.814/0001-60**	**27/06/2025**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
AL. HERMENEGILDO LOPES PEDROSO, 500	**VILA JARDIM**		**17800-000**	**27/06/2025**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
ADAMANTINA	**SP**	**1835211875**		**13:30:47**

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.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
336,21	**48,97**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1,95**	**878,01**
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**8,96**	**878,01**

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
44					

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
5134	BANANA NANICA KG	08039000	040	5102	KG	60,0000	2,9000	174,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
5376	MELANCIA KG	08071100	040	5102	KG	60,0000	0,9900	59,40	0,00	0,00	0,00		0,00	
5140	CENOURA KG	07061000	040	5102	KG	20,0000	1,9000	38,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
1903	TRIGO P/KIBE KININO 500GR	11031100	000	5102	UN	24,0000	5,9900	143,76	0,00	143,76	25,88		18,00	
5237	MUSSARELA FATIADA KG	04061010	000	5102	KG	5,0000	38,4900	192,45	0,00	192,45	23,09		12,00	
8544	OVOS DE GALINHA EMB BRANCO GRANDE C/30UNI	04071900	040	5102	UN	16,0000	16,9000	270,40	0,00	0,00	0,00		0,00	

CONFERE COM
O ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: PEDIDO: 47970 (ISENTO Valor: 541,80) (ICMS 18 % Valor: 143,76 ICMS: 25,88) (ICMS 12 % Valor: 192,45 ICMS: 23,09)	

15/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:31:25
047000470 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CLINICA REPOUSO NOSSO LAR
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 41.001-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 15/08/2025
NR. DOCUMENTO 550.470.000.006.455
VALOR TOTAL 878,01
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SUPERMERCADO RAVAZI LTDA
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 6.455-6
NR. DOCUMENTO 550.470.000.041.001
==========
NR.AUTENTICACAO 0.987.10C.A63.037.AE4

RECEBEMOS DE ACOUGUE BOIZAO ADAMANTINA - LTDA EPP OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 25/07/2025 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR - VALOR TOTAL: R$ 2.977,00		NF-e Nº 000.000.533 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	DANFE	
ACOUGUE BOIZAO ADAMANTINA - LTDA EPP AV RIO BRANCO, 665 - CENTRO - CEP:17800-000 - ADAMANTINA - SP TEL: (18)3521-1016	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.000.533** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 3525 0743 0056 8500 0171 5500 1000 0005 3310 0011 6258 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 terceiros	135252075685153 25/07/2025 10:05:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
150000167115		43.005.685/0001-71

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR			43.007.814/0001-60	25/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV. HERMENEGILDO LOPES PEDROSO, 500	VILA JARDIM		17800-000	25/07/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
ADAMANTINA	(18)3521-1984	SP		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	49117	2.977,00	0,00	2.977,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	25/07/2025	2.977,00									

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	496,55	2.977,00
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	2.977,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	3 - PROP/REMT				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3					20,000

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
11	MUSCULO	02012090	0102	5102	Kg	40,00	29,90	1.196,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	PALETA BOVINA	02012090	0102	5102	kg	50,00	28,90	1.445,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
407	LINGUICA TOSCANA FRIMESA PCT 5 KG	16010000	0102	5405	KG	20,00	16,80	336,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONFERE COM
O ORIGINAL

LANÇADO
Financeiro

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Plano Pagto: 002 - A PRAZO 1 X (30) | Dinheiro: R$ 2.977,00 CONTABILIZADO D: 382 C. 401 Gêneros alimentícios	

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 25/07/2025 11:33:30 - cliente

INTEGRATING

RECEBEMOS DE ACOUGUE BOIZAO ADAMANTINA - LTDA EPP OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 11/07/2025 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR - VALOR TOTAL: R$ 2.977,00		NF-e Nº 000.000.529 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	DANFE	
ACOUGUE BOIZAO ADAMANTINA - LTDA EPP AV RIO BRANCO, 665 - CENTRO - CEP:17800-000 - ADAMANTINA - SP TEL: (18)3521-1016	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.000.529** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 3525 0743 0056 8500 0171 5500 1000 0005 2910 0011 6212 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 terceiros	135251913399377 11/07/2025 08:33:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
150000167115		43.005.685/0001-71

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
.ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR			43.007.814/0001-60	11/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV. HERMENEGILDO LOPES PEDROSO, 500	VILA JARDIM	17800-000		11/07/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
ADAMANTINA	(18)3521-1984	SP		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	48862	2.977,00	0,00	2.977,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/08/2025	2.977,00									

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	496,55	2.977,00
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	2.977,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	3 - PROP/REMT				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3					

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.	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IP
10	PALETA BOVINA	02012090	0102	5102	kg	50,00	28,90	1.445,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,(
11	MUSCULO	02012090	0102	5102	Kg	40,00	29,90	1.196,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,(
107	LINGUICA TOSC FRIMESA	16010000	0500	5405	Kilo	20,00	16,80	336,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,(

CONFERE COM O ORIGINAL

LANÇADO Financeiro

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Plano Pagto: 002 - A PRAZO 1 X (30) | A Prazo: R$ 2.977,00 CONTABILIZADO D: 382 C: 401 Gêneros alimentícios	

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 11/07/2025 08:41:23 - cliente

INTEGRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 13.55.41
0470700470 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: CLINICA REPOUSO NOSSO LAR
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 41.001-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202508151730432838971 42
CNPJ DO PAGADOR: 43.007.814/0001-60
VALOR: R$5.954,00
TARIFA: R$3,00
DATA: 15/08/2025 - 15:30:24

PAGO PARA: Acougue Boizao de Adamantina Ltda
CNPJ: 43.005.685/0001-71
CHAVE PIX: 43005685000171
INSTITUICAO: 59869560 CC NOSSO - SICOOB NOSSO
AGENCIA: 3183 - CONTA: 00000000000000049247
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: 15/08/2025 - 15:30:25

==========

DOCUMENTO: 081501
AUTENTICACAO SISBB: 0.2CC.4B5.233.2B6.F09

==========

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 COMERCIO DE CEREAIS ITAPUAN EIRELI os produtos c/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 11/07/2025 Dest/Reme: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR Valor Total: 648,50

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.011.004
Série 001

COMERCIO DE CEREAIS ITAPUAN EIRELI

ESTRADA ABILIO NOTARIO, KM 1 - ZONA RURAL - CHACARA SAO JOSE - ALVARES MACHADO - SP - CEP: 19160-000
Fone:
financeiroitapuanprudente@gmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.011.004
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0757 0140 6000 0261 5500 1000 0110 0410 1854 1995

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 DENTRO DO ESTADO	135251915217330 11/07/2025 10:31:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
162047623113		57.014.060/0002-61

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR			43.007.814/0001-60	11/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AVENIDA HERMENEGILDO L PEDROSO, 500	VILA JARDIM		17800-000	11/07/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
ADAMANTINA	SP	(18)3521-1984		

PARCELAS

Número : 001 Vencimento : 10/08/2025 Valor : R$ 648,50	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS (Fonte: IBPT)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	203,95 (31,45 %)	648,50

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	648,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O MESMO	1 - DESTINATARIO				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
2				231,000	210,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
1008	BATATA AGATA	07019000	040	5102	KG	50,00	3,8500	0,00	192,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2023	CEBOLA NACIONAL CX 3	07031019	040	5102	KG	160,00	2,8500	0,00	456,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONFERE COM O ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Val. Aprox. Tributos R$ 87,22 Federal, R$ 116,73 Estadual e R$ 0,00 Municipal - Fonte: IBPT
FORMA DE PAGAMENTO: A PRAZO

CONTABILIZADO
D: 382
C: 1510

LANÇADO
574
Financeiro

Gêneros alimentícios

RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 11/07/2025 10:31:15

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 13.55.41
0470700470 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: CLINICA REPOUSO NOSSO LAR
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 41.001-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202508151730143332203333
CNPJ DO PAGADOR: 43.007.814/0001-60
VALOR: R$648,50
TARIFA: R$1,92
DATA: 15/08/2025 - 15:30:24

PAGO PARA: Comercio de Cereais Itapuan Ltda
CNPJ: 57.014.060/0001-80
CHAVE PIX: 57014060000180
INSTITUICAO: 10262276 CCLA DO ESTADO DE SÃO PAUL
AGENCIA: 4446 - CONTA: 00000000000000411507
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: 15/08/2025 - 15:30:25

==========

DOCUMENTO: 081502
AUTENTICACAO SISBB: F.EF4.A8F.326.579.A8C

==========

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

CARLOS ALBERTO HAGUI E CIA LTDA

AV DAS ROSAS, 107 - VILA JARDIM - CEP:17800-000 - ADAMANTINA - SP
TEL: (18)3502-8000
supermituo@gmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.041.539 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3525 0646 4731 8700 0141 5500 1000 0415 3910 0251 2591

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 PDV	135251752256943

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
150002267113		46.473.187/0001-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR			43.007.814/0001-60	27/06/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV.HERMENEGILDO LOPES PEDROSO, 500	VILA JARDIM		17800-000	27/06/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
ADAMANTINA	3521-1984	SP		15:12:47

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
51,60	9,29	0,00	0,00	827,60

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	827,60

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
120					

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
24479	CHA MATTE LEAO 250GR	09030090	060	5929	UNI	60,000	8,4000	504,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
52352	FAR MANDIOCA BCA FINA AM	11010010	040	5929	UNI	40,000	6,8000	272,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
80743	MISTURA DE LEITE MOCOCA	19019090	000	5929	UNI	20,000	2,5800	51,60	0,00	51,60	9,29	0,00	18,00	0,00

CONFERE COM
O ORIGINAL

LANÇADO
Financeiro

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NFCe Ref.:(3525 0646 4731 8700 0141 6501 1000 0197 4310 0000 1023) PEDIDO: 254004; (SUB.TRIBUTARIA Valor: 504,00) (ISENTO Valor: 272,00) (ICMS 18% Valor: 51,60 ICMS: 9,29) ; *** REF COO 19743-ECF 102 ***	

CONTABILIZADO
D: 332
C: 390
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

CARLOS ALBERTO HAGUI E CIA LTDA

AV DAS ROSAS, 107 - VILA JARDIM - CEP:17800-000 - ADAMANTINA - SP
TEL: (18)3502-8000
supermituo@gmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.041.584 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3525 0746 4731 8700 0141 5500 1000 0415 8410 0293 1135

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 PDV	135251832201882

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
150002267113		46.473.187/0001-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR			43.007.814/0001-60	04/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV.HERMENEGILDO LOPES PEDROSO, 500	VILA JARDIM	17800-000		04/07/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
ADAMANTINA	3521-1984	SP		15:40:50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
585,20	101,68	0,00	0,00	674,20

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	674,20

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
81					

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
1069	SAL REFINADO MARLIM KG	25010020	000	5929	UNI	20,000	1,6600	33,20	0,00	33,20	2,32	0,00	7,00	0,00
79295	EXTRATO TOMATE DAJUDA SCH	20029000	000	5929	UNI	60,000	9,2000	552,00	0,00	552,00	99,36	0,00	18,00	0,00
43704	APRESUNT LANCHE KG	16010000	060	5929	KG	5,000	17,8000	89,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONFERE COM O ORIGINAL

LANÇADO
4
Financeiro

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NFCe Ref.:(3525 0746 4731 8700 0141 6500 1000 0097 6010 0000 1010) PEDIDO: 254078; (ICMS 07% Valor: 33,20 ICMS: 2,32) (ICMS 18% Valor: 552,00 ICMS: 99,36) (SUB.TRIBUTARIA Valor: 89,00) ; *** REF COO 9760-ECF 101 *** CONTABILIZADO D: 382 C: 390 Gêneros alimentícios	

www.softmais.com.br

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 13.55.41
0470700470 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: CLINICA REPOUSO NOSSO LAR
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 41.001-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202508151729478429856 47
CNPJ DO PAGADOR: 43.007.814/0001-60
VALOR: R$1.501,80
TARIFA: R$3,00
DATA: 15/08/2025 - 15:30:24

PAGO PARA: Supermercado Mituo
CNPJ: 46.473.187/0001-41
CHAVE PIX: 46473187000141
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0056 - CONTA: 00000000000000206970
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: 15/08/2025 - 15:30:25

==========

DOCUMENTO: 081503
AUTENTICACAO SISBB: B.427.8B6.5C4.012.BF3

==========

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 CONTESTA COMERCIO DE PRODUTOS E SERVICOS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 09/07/2025 Dest/Reme: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR Valor Total: 6.477,60

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.108
Série 001

CONTESTA COMERCIO DE PRODUTOS E SERVICOS LTDA

RUA GENERAL OZORIO, 125, SALA 03 - VILA INDUSTRIAL -
ADAMANTINA - SP - CEP: 17808-332
Fone: (18)3521-2495

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.000.108
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0757 2442 7100 0100 5500 1000 0001 0810 1707 3788

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
REVENDA	135251889333732 09/07/2025 10:34:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
150824090113		57.244.271/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR			43.007.814/0001-60	09/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500, S/N	VILA JARDIM		17800-000	09/07/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
ADAMANTINA	SP	(18)99774-3481		10:32:23

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 1707378 - Valor Original: R$ 6.477,60 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 6.477,60

PARCELAS

Número	: 001
Vencimento	: 31/07/2025
Valor	: R$ 6.477,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	6.477,6

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	6.477,6

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / 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
			0		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % I
7898994855125	CAFE FAZENDA MINEIRA 500G TRAD. ALMOFADA	09012100	0500	5405	un	240	26,99	0,00	6.477,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,

CONFERE COM O ORIGINAL

LANÇADO
Financeiro

Gêneros alimentícios

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DADOS BANCARIOS: BANCO: ITAU AGENCIA 0492 CONTA CORRENTE: 99591-5 NOME:CONTESTA COMERCIO DE PRODUTOS E SERVICOS CHAVE PIX: CNPJ: 57.244.271.0001.00 NOME:CONTESTA COMERCIO DE PRODUTOS E SERVICOS	

CONTABILIZADO
D: 382
C: 1918

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 09/07/2025 10:34:04

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 13.55.41
0470700470 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: CLINICA REPOUSO NOSSO LAR
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 41.001-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202508151729082061506 64
CNPJ DO PAGADOR: 43.007.814/0001-60
VALOR: R$6.477,60
TARIFA: R$3,00
DATA: 15/08/2025 - 15:30:24

PAGO PARA: Contesta - Comercio de Produtos e Se
CNPJ: 57.244.271/0001-00
CHAVE PIX: 57244271000100
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0492 - CONTA: 00000000000000995915
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: 15/08/2025 - 15:30:25

==========

DOCUMENTO: 081504
AUTENTICACAO SISBB: A.038.A96.A93.510.277

==========

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 JS GAS E AGUA ADAMANTINA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
Emissão 20/08/2025 Destinatário ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR	Valor Total R$ 1.736,00	Nº 000.030.355
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE 001

ultragaz
JS Gás e Água

JS GAS E AGUA ADAMANTINA LTDA

AVENIDA RIO BRANCO, 2640 - JARDIM ADAMANTINA, ADAMANTINA, SP - CEP: 17808106 Fone: 1835212121

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0: Entrada
1: Saída [1]

Nº 000.030.355
SÉRIE: 001
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0800 3140 6600 0156 5500 1000 0303 5517 1737 6980

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 CONSUMIDOR	135252380529847 20/08/2025 14:31:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
150022880114		00.314.066/0001-56

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			C.N.P.J / C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR			43.007.814/0001-60	20/08/2025
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
RUA HERMENEGILDO L PEDROSO, 500		VILA JARDIM	17805342	20/08/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
ADAMANTINA	1835211984	SP		14:34:51

FATURA/DUPLICATA

DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	18/09/2025	1.736,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	267,34 (15,40 %)	1.736,00

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	1.736,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES

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
				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
013906	GLP EM CILINDRO P45 ICMS monofásico sobre combustíveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 199/2022;	27111910	061	5656	UN	4,00	434,0000	0,00	1.736,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONFERE COM O ORIGINAL

CONTABILIZADO
D 392
C 1417

LANÇADO
18
Financeiro

DADOS ADICIONAIS

TRIBUTO APROX: FEDERAL R$ 0,00 ESTADUAL R$ 15,40 MUNICIPAL R$ 0,00 FONTE: IBPT/empresometro.com.br 81AAFF.ONU 1075 GAS LIQUEFEITO DE PETROLEO. CLASSE 2.1 RISCO SUB. 23. DECLARAMOS QUE OPRODUTO ESTA ADEQUADAMENTE ACONDICIONADO PARA SUPORTAR OS RISCOS NORMAIS DECARREGAMENTO, DESCARREGAMENTO, TRANSBORDO E TRANSPORTE. DECRETO 96.044/88,ART. 22, II. ISENTO ICMS CONF. ART. 2, INSISO VII, ANEXO 2, DECRETO 3017/89.	**RESERVADO AO FISCO**

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 20/08/2025 - 14:31:52

SICOOB

Beneficiário		Vencimento	Valor do Documento
JS GAS E AGUA ADAMANTINA LTDA	00.314.066/0001-56	18/09/2025	1.736,00
RIO BRANCO - 2640		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
JD ADAMANTINA		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Adamantina - SP	17800-000	Data de Emissão 20/08/2025	(=) Valor cobrado
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)		Coop Contr/Cód. Beneficiário	3183/228559
A partir 19/09/2025 Juros 0,17%/dia.		Nosso Número	9039-6
A partir 19/09/2025 Multa de 5%.			
Não conceder desconto.			
Sujeito a protesto após Venc.			

Dados do Pagador

Nome do pagador: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR		Número do Documento: 30355
Endereço: HERMENEGILDO LOPES PEDROSO , 500		
Bairro / Distrito: VILA JARDIM		
Município: ADAMANTINA	UF: SP	CEP: 17805-342
Mensagem Pagador		

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

Autenticação mecânica - Recibo do pagador

CONFERE COM O ORIGINAL

SICOOB | 756 | 75691.31837 01022.855900 00903.960011 1 12080000173600

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					18/09/2025
Beneficiário					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário
JS GAS E AGUA ADAMANTINA LTDA 00.314.066/0001-56					3183/228559
Data do documento	N. documento	Espécie	Aceite	Data processamento	Nosso número
20/08/2025	30355	DM	N	20/08/2025	9039-6
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor documento
	1 R$	0,00			1.736,00

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)	
A partir 19/09/2025 Juros 0,17%/dia.	(-) Desconto / Abatimento
A partir 19/09/2025 Multa de 5%.	
Não conceder desconto.	(-) Outras deduções
Sujeito a protesto após Venc.	
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3183 SICOOB NOSSO	(+) Mora / Multa
Pagador: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR 43.007.814/0001-60 HERMENEGILDO LOPES PEDROSO , 500 VILA JARDIM ADAMANTINA - SP 17805-342	(+) Outros acréscimos
Beneficiário final	(=) Valor cobrado

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

15/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 13:56:09
047000470 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CLINICA REPOUSO NOSSO LAR
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 41.001-2

BANCO SICOOB S.A.

75691318370102285590000903960011112080000173600
BENEFICIARIO:
JS GAS E AGUA ADAMANTINA LTDA
NOME FANTASIA:
JS GAS E AGUA ADAMANTINA LTDA
CNPJ: 00.314.066/0001-56
BENEFICIARIO FINAL:
JS GAS E AGUA ADAMANTINA LTDA
CNPJ: 00.314.066/0001-56
PAGADOR:
ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR
CNPJ: 43.007.814/0001-60

NR. DOCUMENTO	91.201
DATA DE VENCIMENTO	18/09/2025
DATA DO PAGAMENTO	12/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.736,00
VALOR COBRADO	1.736,00

NR.AUTENTICACAO 7.360.BDC.958.756.B01

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 ACOUGUE BOIZÃO ADAMANTINA - LTDA EPP OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 18/08/2025 - DEST. / REM.: ASSOCIAÇAO DE REPOUSO NOSSO LAR - VALOR TOTAL: R$ 2.977,00		NF-e **Nº 000.000.538** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE	**DANFE**	
ACOUGUE BOIZÃO ADAMANTINA - LTDA EPP AV RIO BRANCO, 665 - CENTRO - CEP:17800-000 - ADAMANTINA - SP TEL: (18)3521-1016	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.000.538** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 3525 0843 0056 8500 0171 5500 1000 0005 3810 0011 6304 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 terceiros	135252347380087 18/08/2025 08:03:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
150.000.167.115		43.005.685/0001-71

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIAÇAO DE REPOUSO NOSSO LAR				43.007.814/0001-60	18/08/2025
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA SAÍDA / ENTRADA
AV. HERMENEGILDO LOPES PEDROSO, 500		VILA JARDIM	17800-000		18/08/2025
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA
ADAMANTINA	(18)3521-1984	SP			

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	49515	2.977,08	0,08	2.977,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	17/09/2025	2.977,00									

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	482,27	2.977,08
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,08	0,00	0,00	2.977,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	3 - PROP/REMT				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2					

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
10	PALETA BOVINA	02012090	0102	5.102	kg	50,00	28,90	1.445,00	0,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11	MUSCULO	02012090	0102	5.102	Kg	51,24	29,90	1.532,08	0,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO
Financeiro
lançada paga 12/9

CONFERE COM
O ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Plano Pagto: 002 - A PRAZO 1 X (30) | Desconto: R$ 0,08 | A Prazo: R$ 2.977,00 CONTABILIZADO D 382 C 401	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 13.56.09
0470700470 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: CLINICA REPOUSO NOSSO LAR
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 41.001-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202509121206050623074 69
CNPJ DO PAGADOR: 43.007.814/0001-60
VALOR: R$2.977,00
TARIFA: R$3,00
DATA: 12/09/2025 - 09:58:08

PAGO PARA: Acougue Boizao de Adamantina Ltda
CNPJ: 43.005.685/0001-71
CHAVE PIX: 43005685000171
INSTITUICAO: 59869560 CC NOSSO - SICOOB NOSSO
AGENCIA: 3183 - CONTA: 00000000000000049247
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: 12/09/2025 - 09:58:09

==========

DOCUMENTO: 091202
AUTENTICACAO SISBB: C.5B0.80D.E3D.A81.028

==========

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

SUPERMERCADO RAVAZI LTDA

AV. DA SAUDADE, 1330 - VILA ENDO -
CEP:17800-000 - ADAMANTINA - SP
TEL: (18)3522-2417
supermercadoravazinfe@hotmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.032.949 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3525 0871 8809 3400 0103 5500 1000 0329 4910 0265 6170

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 ESTADUAL	135252502523943

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ / CPF
150019391112		71.880.934/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR			43.007.814/0001-60	29/08/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AL. HERMENEGILDO LOPES PEDROSO, 500	VILA JARDIM		17800-000	29/08/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
ADAMANTINA	(18)3521-1875	SP		13:46:13

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	29/09/2025	804,77									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
444,37	67,46	0,00	0,00	804,77

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	804,77

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
61					

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
5376	MELANCIA KG	08071100	040	5102	KG	60,000	1,9000	114,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
66007	QUEIJO RALADO MINAS 40GR	04062000	000	5102	UN	40,000	4,3900	175,60	0,00	175,60	31,61	0,00	18,00	0,00
909	CHANTY MIX AMELIA 1000ML	21069090	000	5102	UN	3,000	19,9900	59,97	0,00	59,97	10,79	0,00	18,00	0,00
5237	MUSSARELA FATIADA KG	04061010	000	5102	KG	6,000	34,8000	208,80	0,00	208,80	25,06	0,00	12,00	0,00
8544	OVOS DE GALINHA EMB BRANCO GRANDE C/30UNI	04071900	040	5102	UN	16,000	15,4000	246,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONFERE COM
O ORIGINAL

LANÇADO
147
Financeiro

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO: 48777; (ISENTO Valor: 360,40) (ICMS 18 % Valor: 235,57 ICMS: 42,40) (ICMS 12 % Valor: 208,80 ICMS: 25,06)

CONTABILIZADO
D 382
C 375 Estoque gêneros alimentícios

RESERVADO AO FISCO

www.sofimais.com.br

26/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:06:41
047000470 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CLINICA REPOUSO NOSSO LAR
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 41.001-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 26/09/2025
NR. DOCUMENTO 550.470.000.006.455
VALOR TOTAL 804,77
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SUPERMERCADO RAVAZI LTDA
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 6.455-6
NR. DOCUMENTO 550.470.000.041.001
==========
NR.AUTENTICACAO 6.9F4.F68.EA3.86C.EC1

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

CARLOS ALBERTO HAGUI E CIA LTDA

AV DAS ROSAS, 107 - VILA JARDIM - CEP:17800-000 - ADAMANTINA - SP
TEL: (18)3502-8000
supermituo@gmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.041.860 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3525 0846 4731 8700 0141 5500 1000 0418 6010 0336 9056

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 PDV	135252408627575

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
150002267113		46.473.187/0001-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR			43.007.814/0001-60	22/08/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV.HERMENEGILDO LOPES PEDROSO, 500	VILA JARDIM		17800-000	22/08/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
ADAMANTINA	3521-1984	SP		15:31:04

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
82,40	14,83	0,00	0,00	398,40

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	398,40

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
9					

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
331	BANANA NANICA KG	08039000	040	5929	KG	80,000	3,9500	316,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6483	SAGU KININO 500GR	11062000	000	5929	UNI	8,000	10,3000	82,40	0,00	82,40	14,83	0,00	18,00	0,00

CONFERE COM O ORIGINAL

LANÇADO
Financeiro

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CFe-SAT Ref.:(3525 0846 4731 8700 0141 5900 0967 2981 1363 5350 3332)
PEDIDO: 254553; (ISENTO Valor: 316,00) (ICMS 18% Valor: 82,40 ICMS: 14,83) ; *** REF COO 113635-ECF 101 ***

CONTABILIZADO
D 382
C 290
Estoque gêneros alimentícios

RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 13.56.09
0470700470 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: CLINICA REPOUSO NOSSO LAR
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 41.001-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202509261128337150863 26
CNPJ DO PAGADOR: 43.007.814/0001-60
VALOR: R$398,40
TARIFA: R$1,18
DATA: 26/09/2025 - 11:06:18

PAGO PARA: Supermercado Mituo
CNPJ: 46.473.187/0001-41
CHAVE PIX: 46473187000141
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0056 - CONTA: 00000000000000206970
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: 26/09/2025 - 11:06:19

==========

DOCUMENTO: 092601
AUTENTICACAO SISBB: A.318.F1E.F00.DE8.86B

==========

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 ACOUGUE BOIZÃO ADAMANTINA - LTDA EPP OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 26/08/2025 - DEST. / REM.: ASSOCIAÇAO DE REPOUSO NOSSO LAR - VALOR TOTAL: R$ 2.977,00		NF-e **Nº 000.000.539** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	DANFE	
ACOUGUE BOIZÃO ADAMANTINA - LTDA EPP AVENIDA RIO BRANCO, 665 - CENTRO - CEP:17800-009 - ADAMANTINA - SP TEL: (18)3521-1016	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.000.539** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 3525 0843 0056 8500 0171 5500 1000 0005 3910 0011 6310 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 terceiros		135252451464352 26/08/2025 07:19:19
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB**	**CNPJ / CPF**
150.000.167.115		43.005.685/0001-71

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIAÇAO DE REPOUSO NOSSO LAR				43.007.814/0001-60	26/08/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV. HERMENEGILDO LOPES PEDROSO, 500		VILA JARDIM		17800-000	26/08/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
ADAMANTINA	(18)3521-1984	SP			

FATURA

	NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	49658	2.977,08	0,08	2.977,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	25/09/2025	2.977,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	482,27	2.977,08
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,08	0,00	0,00	2.977,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	3 - PROP/REMT				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
2					

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	IPI
10	PALETA BOVINA	02012090	0102	5.102	Kg	50,00	28,90	1.445,00	0,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11	MUSCULO	02012090	0102	5.102	Kg	51,24	29,90	1.532,08	0,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONFERE COM O ORIGINAL

LANÇADO Financeiro

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Plano Pagto: 002 - A PRAZO 1 X (30) | Desconto: R$ 0,08 | A Prazo: R$ 2.977,00 CONTABILIZADO D 382 C 109 Estoque generos alimenticios	

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 26/08/2025 07:21:20 - cliente

INTEGRATING

RECEBEMOS DE ACOUGUE BOIZAO ADAMANTINA - LTDA EPP OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 01/09/2025 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR - VALOR TOTAL: R$ 2.977,00		NF-e Nº 000.000.541 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	DANFE	
ACOUGUE BOIZAO ADAMANTINA - LTDA EPP AVENIDA RIO BRANCO, 665 - CENTRO - CEP:17800-009 - ADAMANTINA - SP TEL: (18)3521-1016	DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.000.541** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 3525 0943 0056 8500 0171 5500 1000 0005 4110 0011 6338 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 terceiros		135252542462245 02/09/2025 09:44:30
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
150000167115		43.005.685/0001-71

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR				43.007.814/0001-60	01/09/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV. HERMENEGILDO LOPES PEDROSO, 500		VILA JARDIM		17800-000	01/09/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
ADAMANTINA	(18)3521-1984	SP			

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	49748	2.977,08	0,08	2.977,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	01/10/2025	2.977,00									

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	482,27	2.977,08
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,08	0,00	0,00	2.977,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	3 - PROP/REMT				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2					

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
10	PALETA BOVINA	02012090	0102	5102	Kg	50,00	28,90	1.445,00	0,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11	MUSCULO	02012090	0102	5102	Kg	51,24	29,90	1.532,08	0,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONFERE COM O ORIGINAL

LANÇADO
Financeiro

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Plano Pagto: 002 - A PRAZO 1 X (30) | Desconto: R$ 0,08 | A Prazo: R$ 2.977,00 CONTABILIZADO D 382 C 401 Estoque gêneros alimentícios	

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 04/09/2025 15:11:44 - cliente

INTEGRATING

RECEBEMOS DE ACOUGUE BOIZÃO ADAMANTINA - LTDA EPP OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 04/09/2025 - DEST. / REM.: ASSOCIAÇAO DE REPOUSO NOSSO LAR - VALOR TOTAL: R$ 2.641,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.542
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

ACOUGUE BOIZÃO ADAMANTINA - LTDA EPP

AVENIDA RIO BRANCO, 665 - CENTRO - CEP:17800-009 - ADAMANTINA - SP
TEL: (18)3521-1016

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.000.542 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3525 0943 0056 8500 0171 5500 1000 0005 4210 0011 6343

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 terceiros	135252575357537 04/09/2025 15:04:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
150.000.167.115		43.005.685/0001-71

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIAÇAO DE REPOUSO NOSSO LAR				43.007.814/0001-60	04/09/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV. HERMENEGILDO LOPES PEDROSO, 500		VILA JARDIM		17800-000	04/09/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
ADAMANTINA	(18)3521-1984	SP			

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	49787	2.641,00	0,00	2.641,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	04/10/2025	2.641,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	427,84	2.641,00
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	2.641,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	3 - PROP/REMT				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2					

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	IPI
10	PALETA BOVINA	02012090	0102	5.102	kg	50,00	28,90	1.445,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11	MUSCULO	02012090	0102	5.102	Kg	40,00	29,90	1.196,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONFERE COM
O ORIGINAL

LANÇADO
Financeiro

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Plano Pagto: 002 - A PRAZO 1 X (30) | A Prazo: R$ 2.641,00 CONTABILIZADO D 382 C 401 Estoque gêneros alimentícios	

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 04/09/2025 15:06:59 - cliente

INTEGRATING

RECEBEMOS DE ACOUGUE BOIZÃO ADAMANTINA - LTDA EPP OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

EMISSÃO: 15/09/2025 - DEST. / REM.: ASSOCIAÇAO DE REPOUSO NOSSO LAR - VALOR TOTAL: R$ 2.641,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.543
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

ACOUGUE BOIZÃO ADAMANTINA - LTDA EPP

AVENIDA RIO BRANCO, 665 - CENTRO - CEP:17800-009 -
ADAMANTINA - SP
TEL: (18)3521-1016

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.000.543 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3525 0943 0056 8500 0171 5500 1000 0005 4310 0011 6359

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 terceiros	135252702591507 15/09/2025 07:51:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
150.000.167.115		43.005.685/0001-71

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIAÇÃO DE REPOUSO NOSSO LAR			43.007.814/0001-60	15/09/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV. HERMENEGILDO LOPES PEDROSO, 500	VILA JARDIM		17800-000	15/09/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
ADAMANTINA	(18)3521-1984	SP		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	49924	2.641,00	0,00	2.641,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/10/2025	2.641,00									

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	427,84	2.641,00
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	2.641,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	3 - PROP/REMT				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2					

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
10	PALETA BOVINA	02012090	0102	5.102	kg	50,00	28,90	1.445,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11	MUSCULO	02012090	0102	5.102	Kg	40,00	29,90	1.196,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONFERE COM
O ORIGINAL

LANÇADO
Financeiro

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Plano Pagto: 002 - A PRAZO 1 X (30) | A Prazo: R$ 2.641,00	

CONTABILIZADO
D 382
C 3401

Estoque gêneros alimentícios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 13.56.09
0470700470 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: CLINICA REPOUSO NOSSO LAR
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 41.001-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202509261128599981198l2
CNPJ DO PAGADOR: 43.007.814/0001-60
VALOR: R$11.236,00
TARIFA: R$3,00
DATA: 26/09/2025 - 11:06:18

PAGO PARA: Acougue Boizao de Adamantina Ltda
CNPJ: 43.005.685/0001-71
CHAVE PIX: 43005685000171
INSTITUICAO: 59869560 CC NOSSO - SICOOB NOSSO
AGENCIA: 3183 - CONTA: 00000000000000049247
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: 26/09/2025 - 11:06:19

==========

DOCUMENTO: 092602
AUTENTICACAO SISBB: 0.94F.DF5.2BE.F1B.83F

==========

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.

REGISTRO 53137	CLIENTE 16519 - ASSOCIAÇÃO DE REPOUSO NOSSO LAR	CIDADE ADAMANTINA	VALOR 942,00
RECEBEMOS DE 2 M GESTÃO E PARTICIPAÇOES SOCIETARIAS LTDA, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA AO LADO			
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

NF-e
Nº 000.047.909
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

2 M GESTÃO E PARTICIPAÇOES SOCIETARIAS LTDA
RUA MANOEL LOPES 1954
CENTRO
LUCELIA
SP 17780-000
FONE 18 3551-9100 /

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.047.909
SÉRIE 001
FOLHA 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0910 9680 6700 0259 5500 1000 0479 0910 0053 1370

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		135252678294191 12/09/2025 10:26:39
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
422079058118		10.968.067/0002-59

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIAÇÃO DE REPOUSO NOSSO LAR				43.007.814/0001-60	12/09/2025
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500		VILA JARDIM		17800000	12/09/2025
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA
ADAMANTINA	1835211984	SP	ISENTO		10:26:27

FATURA / DUPLICATA

7909/1 | 12/10/2025 | R$ 942,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS-ST	VALOR DO ICMS-ST	VALOR DO PIS	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	6,57	30,25	942,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	103,85	942,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCUL	UF	CNPJ / CPF
O MESMO	9 - Sem Frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VAL UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
498	TOMATE	07020000	040	5929	KG	40	4,95000	198,00	0,00	0,00	0,00	0	0
932	CENOURA GRAUDA	07061000	040	5929	KG	20	2,45000	49,00	0,00	0,00	0,00	0	0
125	BANANA NANICA KG	08039000	040	5929	KG	60	4,95000	297,00	0,00	0,00	0,00	0	0
73502	SARDINHA COQUEIRO AO OLEO 150GR	16041310	060	5929	UND	40	9,95000	398,00	0,00	0,00	0,00	0	0

CONFERE COM O ORIGINAL

LANÇADO
SSS
Financeiro

CONTABILIZADO
D 382
C 1445 Estoque gêneros alimentícios

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
REF CFe-SAT: COO: 35541 Chave: 35250910968067000259590014618720355413509099/
ICMS-ST RECOLHIDO ANTERIORMENTE:
VALOR APROX TRIBUTOS F = R$ 103,85 (11,02%) E = R$ 125,78 (13,35%) Fonte: IBPT
Emitida nos termos da Portaria CAT nº 106/2015.

RESERVADO AO FISCO

09/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:21:05
047000470 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CLINICA REPOUSO NOSSO LAR
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 41.001-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 09/10/2025
NR. DOCUMENTO 550.279.000.100.625
VALOR TOTAL 942,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: 2M GESTAO E P S LT
AGENCIA: 0279-8 CONTA: 100.625-8
NR. DOCUMENTO 550.470.000.041.001
==========
NR.AUTENTICACAO A.E22.693.07E.93F.B3E

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SUPERMERCADO RAVAZI LTDA

AV. DA SAUDADE, 1330 - VILA ENDO - CEP:17800-000 - ADAMANTINA - SP
TEL: (18)3522-2417
supermercadoravazinfe@hotmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.033.035 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3525 0971 8809 3400 0103 5500 1000 0330 3510 0299 3404

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 ESTADUAL		135252679959072
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
150019391112		71.880.934/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR			43.007.814/0001-60	12/09/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AL. HERMENEGILDO LOPES PEDROSO, 500	VILA JARDIM	17800-000		12/09/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
ADAMANTINA	(18)3521-1875	SP		12:48:09

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	12/10/2025	2.188,60									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.599,00	71,96	0,00	0,00	2.188,60

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	2.188,60

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
196					

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
69930	ACHOCOLATADO EM PO APTI SACHET 300G	18069000	060	5405	UN	80,000	4,2900	343,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3544	OVOS DE GALINHA EMB BRANCO GRANDE C/30UNI	04071900	040	5102	UN	16,000	15,4000	246,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
71477	CORTES FRANGO CONG CONFINA COXA/SOBREC DESOS 1000G	02071300	000	5102	UN	100,000	15,9900	1.599,00	0,00	1.599,00	71,96	0,00	4,50	0,00

CONFERE COM O ORIGINAL

LANÇADO
9147
Financeiro

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO: 48841; (SUB.TRIBUTARIA Valor: 343,20) (ISENTO Valor: 246,40) (ICMS 4,5% Valor: 1.599,00 ICMS: 71,96)

CONTABILIZADO
D 382
C 395 Estoque gêneros alimentícios

RESERVADO AO FISCO

www.softmais.com.br

09/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:21:05
047000470 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CLINICA REPOUSO NOSSO LAR
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 41.001-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 09/10/2025
NR. DOCUMENTO 550.470.000.006.455
VALOR TOTAL 2.188,60
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SUPERMERCADO RAVAZI LTDA
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 6.455-6
NR. DOCUMENTO 550.470.000.041.001
==========
NR.AUTENTICACAO 5.5F6.85F.9FF.62B.8BB

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

CARLOS ALBERTO HAGUI E CIA LTDA

AV DAS ROSAS, 107 - VILA JARDIM - CEP:17800-000 - ADAMANTINA - SP
TEL.: (18)3502-8000
supernituo@gmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.041.912 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3525 0846 4731 8700 0141 5500 1000 0419 1210 0337 3213

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 PDV	135252504715073

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
150002267113		46.473.187/0001-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR			43.007.814/0001-60	29/08/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV.HERMENEGILDO LOPES PEDROSO, 500	VILA JARDIM		17800-000	29/08/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
ADAMANTINA	3521-1984	SP		16:28:09

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
43,80	7,88	0,00	0,00	436,40

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	436,40

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
12					

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
831	BANANA NANICA KG	08039000	040	5929	KG	60,000	3,9500	237,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
850	MAMAO FORMOSA KG	08072000	040	5929	KG	40,000	3,8900	155,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
80744	MISTURA LACTEA MOCOCA	19019090	000	5929	UNI	10,000	4,3800	43,80	0,00	43,80	7,88	0,00	18,00	0,00

CONFERE COM
O ORIGINAL

LANÇADO
Financeiro

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFCe Ref.:(3525 0846 4731 8700 0141 6500 1000 0141 3610 0000 1017)
PEDIDO: 254641; (ISENTO Valor: 392,60) (ICMS 18% Valor: 43,80 ICMS: 7,88) ; *** REF COO 14136-ECF 101 ***

CONTABILIZADO
D 382
C 390 Gêneros alimentícios

RESERVADO AO FISCO

www.softmais.com.br

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CARLOS ALBERTO HAGUI E CIA LTDA

AV DAS ROSAS, 107 - VILA JARDIM - CEP:17800-000 - ADAMANTINA - SP
TEL: (18)3502-8000
supermituo@gmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.042.016 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3525 0946 4731 8700 0141 5500 1000 0420 1610 0380 1698

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 PDV	135252682996685

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
150002267113		46.473.187/0001-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR			43.007.814/0001-60	12/09/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV.HERMENEGILDO LOPES PEDROSO, 500	VILA JARDIM		17800-000	12/09/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
ADAMANTINA	3521-1984	SP		16:55:45

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
238,00	42,85	0,00	0,00	640,10

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	640,10

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
213					

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
850	MAMAO FORMOSA KG	08072000	040	5929	KG	40,000	3,8900	155,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1073	MELANCIA KG	08071100	040	5929	KG	60,000	2,4900	149,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13931	PIMENTA ARDIDA KG	19041000	040	5929	KG	4,000	8,4000	33,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1040	COLORAU SINHA 500 GR	21039021	060	5929	UNI	10,000	6,3500	63,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19772	GELATINA ABACAXI KIN	21069029	000	5929	UNI	40,000	1,1900	47,60	0,00	47,60	8,57	0,00	18,00	0,00
19774	GELATINA UVA KININO	21069029	000	5929	UNI	40,000	1,1900	47,60	0,00	47,60	8,57	0,00	18,00	0,00
19773	GELATINA MORANGO KIN	21069029	000	5929	UNI	40,000	1,1900	47,60	0,00	47,60	8,57	0,00	18,00	0,00
24515	GELATINA LIMAO KININ	21069029	000	5929	UNI	40,000	1,1900	47,60	0,00	47,60	8,57	0,00	18,00	0,00
32447	PO P GELATINA MARACUA KI	21069029	000	5929	UNI	40,000	1,1900	47,60	0,00	47,60	8,57	0,00	18,00	0,00

CONFERE COM O ORIGINAL

LANÇADO
Financeiro

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NFCe Ref.:(3525 0946 4731 8700 0141 6504 1000 0469 4910 0000 1057) PEDIDO: 254809; (ISENTO Valor: 338,60) (SUB.TRIBUTARIA Valor: 63,50) (ICMS 18% Valor: 238,00 ICMS: 42,85) ; *** REF COO 46949-ECF 105 ***	

CONTABILIZADO
D 382
C 390
Estoque gêneros alimentícios

www.softmais.com.br

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 13.56.30
0470700470 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: CLINICA REPOUSO NOSSO LAR
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 41.001-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202510091231382609618 60
CNPJ DO PAGADOR: 43.007.814/0001-60
VALOR: R$1.076,50
TARIFA: R$3,00
DATA: 09/10/2025 - 10:21:22

PAGO PARA: Supermercado Mituo
CNPJ: 46.473.187/0001-41
CHAVE PIX: 46473187000141
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0056 - CONTA: 00000000000000206970
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: 09/10/2025 - 10:21:23

==========

DOCUMENTO: 100901
AUTENTICACAO SISBB: 2.A6E.2E8.01B.04E.5DC

==========

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.

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

SUPERMERCADO RAVAZI LTDA

AV. DA SAUDADE, 1330 - VILA ENDO -
CEP:17800-000 - ADAMANTINA - SP
TEL: (18)3522-2417
supermercadoravazinfe@hotmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.033.065 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3525 0971 8809 3400 0103 5500 1000 0330 6510 0299 6100

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 ESTADUAL	135252763251218

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
150019391112		71.880.934/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR			43.007.814/0001-60	19/09/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AL. HERMENEGILDO LOPES PEDROSO, 500	VILA JARDIM		17800-000	19/09/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
ADAMANTINA	(18)3521-1875	SP		13:50:20

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	19/10/2025	1.701,85									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.137,45	65,62	0,00	0,00	1.701,85

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	1.701,85

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 LIQUIDO
19					

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
5134	BANANA NANICA KG	08039000	040	5102	KG	60,000	5,3000	318,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5237	MUSSARELA FATIADA KG	04061010	000	5102	KG	5,000	38,4900	192,45	0,00	192,45	23,09	0,00	12,00	0,00
5424	FILE DE PEITO DE FRANGO KG	02071300	000	5102	KG	50,000	18,9000	945,00	0,00	945,00	42,53	0,00	4,50	0,00
8544	OVOS DE GALINHA EMB BRANCO EXTRA C/30UNI	04071900	040	5102	UN	16,000	15,4000	246,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONFERE COM O ORIGINAL

LANÇADO 147
Financeiro

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO: 48943; (ISENTO Valor: 564,40) (ICMS 12 % Valor: 192,45 ICMS: 23,09) (ICMS 4,5% Valor: 945,00 ICMS: 42,53)	

CONTABILIZADO
D 382
C 395 Estoque gêneros alimentícios

www.softmais.com.br

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SUPERMERCADO RAVAZI LTDA

AV. DA SAUDADE, 1330 - VILA ENDO -
CEP:17800-000 - ADAMANTINA - SP
TEL: (18)3522-2417
supermercadoravazinfe@hotmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.033.118 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3525 0971 8809 3400 0103 5500 1000 0331 1810 0300 0870

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 ESTADUAL	135252844562165

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIB	CNPJ / CPF
150019391112		71.880.934/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR			43.007.814/0001-60	26/09/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AL. HERMENEGILDO LOPES PEDROSO, 500	VILA JARDIM	17800-000		26/09/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
ADAMANTINA	(18)3521-1875	SP		15:59:21

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	26/10/2025	590,57									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
501,97	39,74	0,00	0,00	590,57

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	590,57

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	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
31					

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 ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
4940	CHUCHU KG	08031000	040	5102	KG	3,000	5,3000	15,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5584	FILE DE MERLUZA NACIONAL KG	03047500	000	5102	KG	7,000	29,4900	206,43	0,00	206,43	14,45	0,00	7,00	0,00
5424	FILE DE PEITO DE FRANGO KG	02071300	000	5102	KG	13,000	15,9000	206,70	0,00	206,70	9,30	0,00	4,50	0,00
8544	OVOS DE GALINHA EMB BRANCO EXTRA C/30UNI	04071900	040	5102	UN	2,000	15,4000	30,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
76121	MAIONESE SAUDE 500G	21039011	060	5405	UN	10,000	4,1900	41,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
74979	AROMA DE BAUNILHA KISABOR 30ML	21011200	000	5102	UN	10,000	3,4900	34,90	0,00	34,90	6,28	0,00	18,00	0,00
1024	FERMENTO EM PO ROYAL 250GR	21023000	000	5102	UN	6,000	8,9900	53,94	0,00	53,94	9,71	0,00	18,00	0,00

LANÇADO
147
Financeiro

CONFERE COM O ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO: 49000; (ISENTO Valor: 46,70) (ICMS 07 % Valor: 206,43 ICMS: 14,45) (ICMS 4,5% Valor: 206,70 ICMS: 9,30) (SUB.TRIBUTARIA Valor: 41,90) (ICMS 18 % Valor: 88,84 ICMS: 15,99)	

CONTABILIZADO
D 382
C 375 Estoque gêneros alimentícios

17/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:11:26
047000470 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CLINICA REPOUSO NOSSO LAR
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 41.001-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 17/10/2025
NR. DOCUMENTO 550.470.000.006.455
VALOR TOTAL 2.292,42
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SUPERMERCADO RAVAZI LTDA
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 6.455-6
NR. DOCUMENTO 550.470.000.041.001
==========
NR.AUTENTICACAO 4.800.8F8.2AD.559.2C2

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

CARLOS ALBERTO HAGUI E CIA LTDA

AV DAS ROSAS, 107 - VILA JARDIM - CEP:17800-000 - ADAMANTINA - SP
TEL.: (18)3502-8000
supermituo@gmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.042.082 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3525 0946 4731 8700 0141 5500 1000 0420 8210 0380 7632

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 PDV	135252844655471

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
150002267113		46.473.187/0001-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR			43.007.814/0001-60	26/09/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV.HERMENEGILDO LOPES PEDROSO, 500	VILA JARDIM		17800-000	26/09/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
ADAMANTINA	3521-1984	SP		16:09:27

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	434,50

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	434,50

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
4					

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
1148	MANDIOCA KG	07141000	040	5929	KG	40,000	2,4900	99,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
850	MAMAO FORMOSA KG	08072000	040	5929	KG	40,000	3,8500	154,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1073	MELANCIA KG	08071100	040	5929	KG	60,000	2,3500	141,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
871	LIMAO KG	08055000	040	5929	KG	10,000	3,9900	39,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONFERE COM
O ORIGINAL

LANÇADO
Financeiro

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NFCe Ref.:(3525 0946 4731 8700 0141 6510 4000 0049 1310 0000 1044) PEDIDO: 254921; (ISENTO Valor: 434,50) ; *** REF COO 4913-ECF 104 *** CONTABILIZADO D 382 C 390 Estoque gêneros alimentícios	

www.softmais.com.br

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CARLOS ALBERTO HAGUI E CIA LTDA

AV DAS ROSAS, 107 - VILA JARDIM - CEP:17800-000 -
ADAMANTINA - SP
TEL.: (18)3502-8000
supermituo@gmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.042.046 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3525 0946 4731 8700 0141 5500 1000 0420 4610 0380 4394

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 PDV	135252764683030

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
150002267113		46.473.187/0001-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR	43.007.814/0001-60	19/09/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
AV.HERMENEGILDO LOPES PEDROSO, 500	VILA JARDIM	17800-000	19/09/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
ADAMANTINA	3521-1984	SP		15:50:49

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.189,10	208,46	0,00	0,00	1.343,10

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	1.343,10

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
279					

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
6483	SAGU KININO 500GR	11062000	000	5929	UNI	8,000	10,3000	82,40	0,00	82,40	14,83	0,00	18,00	0,00
1069	SAL REFINADO MARLIM KG	25010020	000	5929	UNI	30,000	1,6900	50,70	0,00	50,70	3,55	0,00	7,00	0,00
72432	REFRESCO PO LARANJA ATALA	21069010	000	5929	UNI	30,000	4,4000	132,00	0,00	132,00	23,76	0,00	18,00	0,00
850	MAMAO FORMOSA KG	08072000	040	5929	KG	40,000	3,8500	154,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
72431	REFRESCO PO ABACAXI ATALA	21069010	000	5929	UNI	40,000	4,4000	176,00	0,00	176,00	31,68	0,00	18,00	0,00
72441	REFRESCO PO MORANGO ATALA	21069010	000	5929	UNI	60,000	4,4000	264,00	0,00	264,00	47,52	0,00	18,00	0,00
74046	REFRESCO PO MARACUJA ATAL	21069010	000	5929	UNI	30,000	4,4000	132,00	0,00	132,00	23,76	0,00	18,00	0,00
72444	REFRESCO PO UVA ATALAIA 3	21069010	000	5929	UNI	30,000	4,4000	132,00	0,00	132,00	23,76	0,00	18,00	0,00
72440	REFRESCO PO LIMAO ATALAIA	21069010	000	5929	UNI	30,000	4,4000	132,00	0,00	132,00	23,76	0,00	18,00	0,00
72443	REFRESCO PO SALADA FRUTAS	21069010	000	5929	UNI	20,000	4,4000	88,00	0,00	88,00	15,84	0,00	18,00	0,00

LANÇADO
Financeiro

CONFERE COM
O ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NFCe Ref.:(3525 0946 4731 8700 0141 6510 1000 0019 3610 0000 1011) PEDIDO: 254868; (ICMS 18% Valor: 1.138,40 ICMS: 204,91) (ICMS 07% Valor: 50,70 ICMS: 3,55) (ISENTO Valor: 154,00) ; *** REF COO 1936-ECF 101 ***	

CONTABILIZADO
D 382
C 390 Estoque gêneros alimentícios

www.softmais.com.br

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 13.56.30
0470700470 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: CLINICA REPOUSO NOSSO LAR
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 41.001-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202510171717077576357 47
CNPJ DO PAGADOR: 43.007.814/0001-60
VALOR: R$1.777,60
TARIFA: R$3,00
DATA: 17/10/2025 - 16:10:46

PAGO PARA: Supermercado Mituo
CNPJ: 46.473.187/0001-41
CHAVE PIX: 46473187000141
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0056 - CONTA: 00000000000000206970
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: 17/10/2025 - 16:10:47

==========

DOCUMENTO: 101701
AUTENTICACAO SISBB: A.A1E.800.E23.FF6.BAF

==========

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.

REGISTRO 53549	CLIENTE 16519 - ASSOCIAÇÃO DE REPOUSO NOSSO LAR	CIDADE ADAMANTINA	VALOR 2.404,20
RECEBEMOS DE 2 M GESTÃO E PARTICIPAÇOES SOCIETARIAS LTDA. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA AO LADO			
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		NF-e Nº 000.048.320 SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

2 M GESTÃO E PARTICIPAÇOES SOCIETARIAS LTDA
RUA MANOEL LOPES 1954
CENTRO
LUCELIA
SP 17780-000
FONE 18 3551-9100 /

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.048.320
SÉRIE 001
FOLHA 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3525 1010 9680 6700 0259 5500 1000 0483 2010 0053 5499

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		135253199276716 24/10/2025 11:50:35
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO**	**CNPJ**
422079058118		10.968.067/0002-59

DESTINATARIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
ASSOCIAÇÃO DE REPOUSO NOSSO LAR			43.007.814/0001-60		24/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**		**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500	VILA JARDIM		17800000		24/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
ADAMANTINA	1835211984	SP	ISENTO		11:50:27

FATURA / DUPLICATA

320/1 | 23/11/2025 | R$ 2.404,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS-ST	VALOR DO ICMS-ST	VALOR DO PIS	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
936,52	130,29	0,00	0,00	1,39	6,42	2.404,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	207,21	**2.404,20**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCUL	UF	CNPJ / CPF
O MESMO	9 - Sem Frete				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VAL UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
498	TOMATE	07020000	040	5929	KG	40	3,95000	158,00	0,00	0,00	0,00	0	0
12448	EXT.TOMATE QUERO TP 1080GR	20029000	000	5929	UNID	30	9,95000	298,50	298,50	53,73	0,00	18	0
9014	LEITE NINHO INTEGRAL LT 400G	04022110	060	5929	UNID	2	22,90000	45,80	0,00	0,00	0,00	0	0
7892601	CHA MATTE LEAO 250G	09030090	060	5929	UNID	30	8,98000	269,40	0,00	0,00	0,00	0	0
1673	FAR.MAND.NICOVAL TP1 1KG	11062000	040	5929	UNID	20	7,95000	159,00	0,00	0,00	0,00	0	0
31843	MARG. CLAYBOM C/SAL 500GR	15171000	060	5929	UNID	60	5,95000	357,00	0,00	0,00	0,00	0	0
	COXAO MOLE	02013000	020	5929	KG	20	34,80000	696,00	638,02	76,56	0,00	12	0
5036	LING. CALABRESA FRIZAN KG	16010000	060	5929	KG	5	16,90000	84,50	0,00	0,00	0,00	0	0
5278	LING. TOSCANA FRIZAN	16010000	060	5929	KG	20	16,80000	336,00	0,00	0,00	0,00	0	0

CONFERE COM O ORIGINAL

LANÇADO
Financeiro

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
REF CFe-SAT: COO: 41171 Chave: 35251010968067000259590014618720411714611997/
ICMS-ST RECOLHIDO ANTERIORMENTE:
VALOR APROX TRIBUTOS F = R$ 207,21 (8,62%) E = R$ 229,21 (9,53%) Fonte: IBPT
Emitida nos termos da Portaria CAT nº 106/2015.

CONTABILIZADO
D 382
C 1445 Estoque gêneros alimentícios

RESERVADO AO FISCO

SOLUÇÕES - www.EGESTORA.com.br

31/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:38:56
047000470 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CLINICA REPOUSO NOSSO LAR
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 41.001-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 31/10/2025
NR. DOCUMENTO 550.279.000.100.625
VALOR TOTAL 2.404,20
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: 2M GESTAO E P S LT
AGENCIA: 0279-8 CONTA: 100.625-8
NR. DOCUMENTO 550.470.000.041.001
==========
NR.AUTENTICACAO B.5B9.50C.D44.DB9.0F7

SUPERMERCADO RAVAZI LTDA

AV. DA SAUDADE, 1330 - VILA ENDO -
CEP:17800-000 - ADAMANTINA - SP
TEL: (18)3522-2417
supermercadoravazinfe@hotmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.033.255 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3525 1071 8809 3400 0103 5500 1000 0332 5510 0334 5752

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 ESTADUAL		135253117123688
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
150019391112		71.880.934/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			
ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR		CNPJ / CPF: 43.007.814/0001-60	DATA DA EMISSÃO: 17/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AL. HERMENEGILDO LOPES PEDROSO, 500	VILA JARDIM	17800-000	17/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL** / **HORA DA SAÍDA**
ADAMANTINA	(18)3521-1875	SP	15:28:56

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	17/11/2025	643,18									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
30,78	5,54	0,00	0,00	643,18

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	643,18

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
13					

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
5134	BANANA NANICA KG	08039000	040	5102	KG	60,000	6,9000	414,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
86400	SUCO LIFE LARANJA INTEGRAL 1500ML	20091200	060	5405	UN	6,000	19,8000	118,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26154	ACHOCOLATADO EM PO NESTLE NESQUIK 380GR	17029000	000	5102	UN	2,000	15,3900	30,78	0,00	30,78	5,54	0,00	18,00	0,00
81882	LEITE EM PO NESTLE NINHO INTEGRAL INST 380G	04022110	060	5405	UN	4,000	19,9000	79,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONFERE COM
O ORIGINAL

LANÇADO
Financeiro

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO: 49302; (ISENTO Valor: 414,00) (SUB.TRIBUTARIA Valor: 198,40) (ICMS 18 % Valor: 30,78 ICMS: 5,54)	

CONTABILIZADO
D 382
C 295 Estoque gêneros alimentícios

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO RAVAZI LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 24/10/2025 VALOR TOTAL: R$ 1.131,15 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR - AL. HERMENEGILDO LOPES PEDROSO, 500 VILA JARDIM ADAMANTINA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.033.295
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SUPERMERCADO RAVAZI LTDA

AV. DA SAUDADE, 1330
VILA ENDO - 17800-000
ADAMANTINA - SP Fone/Fax: 1835222417

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.033.295
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 1071 8809 3400 0103 5500 1000 0332 9510 0334 9753

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 ESTADUAL	**135253200513894 - 24/10/2025 13:45:55**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
150019391112			**71.880.934/0001-03**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR			**43.007.814/0001-60**	**24/10/2025**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
AL. HERMENEGILDO LOPES PEDROSO, 500	**VILA JARDIM**		**17800-000**	**24/10/2025**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
ADAMANTINA	**SP**	**1835211875**		**13:43:32**

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.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
431,75	**77,72**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**3,46**	**1.131,15**
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**15,96**	**1.131,15**

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
60					

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
5134	BANANA NANICA KG	08039000	040	5102	KG	60,0000	6,9000	414,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
34621	PIMENTA DEDO DE MOCA KG	07096000	040	5102	KG	3,0000	13,0000	39,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
74564	COBERTURA HARALD CONFEITERO CHOCOLATE BLEND 1010G	18069000	000	5102	UN	1,0000	25,9900	25,99	0,00	25,99	4,68		18,00	
86007	QUEIJO RALADO MINAS 40GR	04062000	000	5102	UN	40,0000	4,3900	175,60	0,00	175,60	31,61		18,00	
5240	TRIGO PARA KIBE KG	16010000	000	5102	KG	24,0000	9,5900	230,16	0,00	230,16	41,43		18,00	
8544	OVOS DE GALINHA EMB BRANCO EXTRA C/30UNI	04071900	040	5102	UN	16,0000	15,4000	246,40	0,00	0,00	0,00		0,00	

CONFERE COM O ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: PEDIDO: 49352 (ISENTO Valor: 699,40) (ICMS 18 % Valor: 431,75 ICMS: 77,72)	

31/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:38:56
047000470 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CLINICA REPOUSO NOSSO LAR
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 41.001-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 31/10/2025
NR. DOCUMENTO 550.470.000.006.455
VALOR TOTAL 1.774,33
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SUPERMERCADO RAVAZI LTDA
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 6.455-6
NR. DOCUMENTO 550.470.000.041.001
==========
NR.AUTENTICACAO 0.F01.330.0B2.230.55A

RECEBEMOS DE ACOUGUE BOIZÃO ADAMANTINA - LTDA EPP OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 03/10/2025 - DEST. / REM.: ASSOCIAÇAO DE REPOUSO NOSSO LAR - VALOR TOTAL: R$ 2.977,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.544
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

ACOUGUE BOIZÃO ADAMANTINA - LTDA EPP

AVENIDA RIO BRANCO, 665 - CENTRO - CEP:17800-009 - ADAMANTINA - SP
TEL: (18)3521-1016

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.000.544 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3525 1043 0056 8500 0171 5500 1000 0005 4410 0011 6364

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 terceiros	135252924437117 03/10/2025 09:03:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
150.000.167.115		43.005.685/0001-71

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIAÇÃO DE REPOUSO NOSSO LAR			43.007.814/0001-60	03/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV. HERMENEGILDO LOPES PEDROSO, 500	VILA JARDIM		17800-000	03/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
ADAMANTINA	(18)3521-1984	SP		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	50213	2.977,00	0,00	2.977,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	02/11/2025	2.977,00									

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	496,55	2.977,00
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	2.977,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	3 - PROP/REMT				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3					

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 ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10	PALETA BOVINA	02012090	0102	5.102	kg	50,00	28,90	1.445,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	MUSCULO	02012090	0102	5.102	Kg	40,00	29,90	1.196,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
167	LINGUICA TOSC FRIMESA	16010000	0500	5.405	Kilo	20,00	16,80	336,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONFERE COM O ORIGINAL

LANÇADO
Financeiro

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Plano Pagto: 002 - A PRAZO 1 X (30) | A Prazo: R$ 2.977,00	

CONTABILIZADO
D 382
C 401 Estoque gêneros alimentícios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 13.56.30
0470700470 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: CLINICA REPOUSO NOSSO LAR
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 41.001-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202510311651128394687 42
CNPJ DO PAGADOR: 43.007.814/0001-60
VALOR: R$2.977,00
TARIFA: R$3,00
DATA: 31/10/2025 - 15:38:12

PAGO PARA: Acougue Boizao de Adamantina Ltda
CNPJ: 43.005.685/0001-71
CHAVE PIX: 43005685000171
INSTITUICAO: 59869560 CC NOSSO - SICOOB NOSSO
AGENCIA: 3183 - CONTA: 00000000000000049247
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 - 15:38:13

==========

DOCUMENTO: 103101
AUTENTICACAO SISBB: 7.8B7.3A1.7CB.3FE.904

==========

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.

CARLOS ALBERTO HAGUI E CIA LTDA

AV DAS ROSAS, 107 - VILA JARDIM - CEP:17800-000 -
ADAMANTINA - SP
TEL: (18)3502-8000
supernituo@gmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.042.140 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3525 1046 4731 8700 0141 5500 1000 0421 4010 0423 4259

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 PDV		135252930613188
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
150002267113		46.473.187/0001-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR			43.007.814/0001-60	03/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV.HERMENEGILDO LOPES PEDROSO, 500	VILA JARDIM	17800-000		03/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
ADAMANTINA	3521-1984	SP		16:37:31

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
129,90	9,09	0,00	0,00	685,40

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	685,40

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
28					

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
850	MAMAO FORMOSA KG	08072000	040	5929	KG	40,000	3,8500	154,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1073	MELANCIA KG	08071100	040	5929	KG	66,000	2,3500	155,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
62676	MASSA PASTEL DA MAMMA 1 K	19021900	000	5929	UNI	10,000	12,9900	129,90	0,00	129,90	9,09	0,00	7,00	0,00
80024	OVOS BRANCO GRANDE IKEDA	04072100	040	5929	UNI	16,000	15,4000	246,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONFERE COM
O ORIGINAL

LANÇADO
Financeiro

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NFCe Ref.:(3525 1046 4731 8700 0141 6505 1000 0239 2310 0000 1063) PEDIDO: 255032; (ISENTO Valor: 555,50) (ICMS 07% Valor: 129,90 ICMS: 9,09) ; *** REF COO 23923-ECF 106 *** CONTABILIZADO D 382 C 370 Estoque gêneros alimentícios	

RECEBEMOS DE CARLOS ALBERTO HAGUI E CIA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 03/10/2025 VALOR TOTAL: R$ 402,99 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR - AV.HERMENEGILDO LOPES PEDROSO, 500 VILA JARDIM ADAMANTINA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.042.144
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CARLOS ALBERTO HAGUI E CIA LTDA
AV DAS ROSAS, 107
VILA JARDIM - 17800-000
ADAMANTINA - SP Fone/Fax: 1835028000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.042.144
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 1046 4731 8700 0141 5500 1000 0421 4410 0423 4657

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 PDV	135252930604115 - 03/10/2025 16:36:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
150002267113			46.473.187/0001-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR			43.007.814/0001-60	03/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
AV.HERMENEGILDO LOPES PEDROSO, 500	VILA JARDIM		17800-000	03/10/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
ADAMANTINA	SP	35211984		16:36:39

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.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
221,98	17,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	402,99
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	402,99

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
32					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
850	MAMAO FORMOSA KG	08072000	040	5929	KG	5,0000	3,8500	19,25	0,00	0,00	0,00		0,00	
9091	GELEIA DE MORANGO PR	20079910	060	5929	UNI	6,0000	13,9800	83,88	0,00	0,00	0,00		0,00	
80743	MISTURA DE LEITE MOCOCA	19019090	000	5929	UNI	10,0000	2,2000	22,00	0,00	22,00	3,96		18,00	
62676	MASSA PASTEL DA MAMMA 1 K	19021900	000	5929	UNI	2,0000	12,9900	25,98	0,00	25,98	1,82		7,00	
68165	PAO FORMA SEVEN BOYS 500	19059010	060	5929	UNI	12,0000	6,4900	77,88	0,00	0,00	0,00		0,00	
85180	FILE DE PANGA PREMIUM KG	03046290	000	5929	KG	5,0000	34,8000	174,00	0,00	174,00	12,18		7,00	

CONFERE COM O ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: série:51 número:23935 emit:46.473.187/0001-41 em 10/2025 [3525 1046 4731 8700 0141 6505 1000 0239 3510 0000 1064].
Inf. Contribuinte: PEDIDO: 255037
(ISENTO Valor: 19,25) (SUB.TRIBUTARIA Valor: 161,76) (ICMS 18% Valor: 22,00 ICMS: 3,96) (ICMS 07% Valor: 199,98 ICMS: 14,00)
*** REF COO 23935-ECF 106 ***

RESERVADO AO FISCO

CARLOS ALBERTO HAGUI E CIA LTDA

AV DAS ROSAS, 107 - VILA JARDIM - CEP:17800-000 - ADAMANTINA - SP
TEL: (18)3502-8000
supermituo@gmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.042.182 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3525 1046 4731 8700 0141 5500 1000 0421 8210 0423 8459

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 PDV	135253025097147

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
150002267113		46.473.187/0001-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR			43.007.814/0001-60	10/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV.HERMENEGILDO LOPES PEDROSO, 500	VILA JARDIM	17800-000		10/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
ADAMANTINA	3521-1984	SP		15:09:09

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
400,30	41,24	0,00	0,00	990,80

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	990,80

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
83					

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
831	BANANA NANICA KG	08039000	040	5929	KG	60,000	6,9500	417,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1069	SAL REFINADO MARLIM KG	25010020	000	5929	UNI	30,000	1,6900	50,70	0,00	50,70	3,55	0,00	7,00	0,00
33957	ALHO PROMOCAO KG	07032090	000	5929	KG	10,000	22,9500	229,50	0,00	229,50	16,07	0,00	7,00	0,00
5273	CHOCOLATE GRANULADO DORI	18069000	060	5929	UNI	40,000	3,9800	159,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
80743	MISTURA DE LEITE MOCOCA	19019090	000	5929	UNI	1,000	14,3000	14,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
80744	MISTURA LACTEA MOCOCA	19019090	000	5929	UNI	40,000	2,2000	88,00	0,00	88,00	15,84	0,00	18,00	0,00
80743	MISTURA DE LEITE MOCOCA	19019090	000	5929	UNI	6,000	4,2500	25,50	0,00	25,50	4,59	0,00	18,00	0,00
						3,000	2,2000	6,60	0,00	6,60	1,19	0,00	18,00	0,00

CONFERE COM O ORIGINAL

LANÇADO
Financeiro

CONTABILIZADO
D 382
C 370 Estoque gêneros alimentícios

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NFCe Ref.:(3525 1046 4731 8700 0141 6505 1000 0246 8110 0000 1065) PEDIDO: 255112; (ISENTO Valor: 576,20) (ICMS 07% Valor: 280,20 ICMS: 19,62) (SUB.TRIBUTARIA Valor: 14,30) (ICMS 18% Valor: 120,10 ICMS: 21,62) ; *** REF COO 24681-ECF 106 ***	

www.softmais.com.br

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CARLOS ALBERTO HAGUI E CIA LTDA

AV DAS ROSAS, 107 - VILA JARDIM - CEP:17800-000 - ADAMANTINA - SP
TEL: (18)3502-8000
supermituo@gmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.042.263 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3525 1046 4731 8700 0141 5500 1000 0422 6310 0424 6559

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 PDV	135253201585110

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
150002267113		46.473.187/0001-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR			43.007.814/0001-60	24/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV.HERMENEGILDO LOPES PEDROSO, 500	VILA JARDIM		17800-000	24/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
ADAMANTINA	3521-1984	SP		15:11:37

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
352,00	63,36	0,00	0,00	850,00

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	850,00

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
103					

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
1073	MELANCIA KG	08071100	040	5929	KG	60,000	2,4900	149,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
865	PIMENTAO KG	06012000	040	5929	KG	10,000	6,5000	65,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
74046	REFRESCO PO MARACUJA ATAL	21069010	000	5929	UNI	20,000	4,4000	88,00	0,00	88,00	15,84	0,00	18,00	0,00
72440	REFRESCO PO LIMAO ATALAIA	21069010	000	5929	UNI	20,000	4,4000	88,00	0,00	88,00	15,84	0,00	18,00	0,00
71432	REFRESCO PO LARANJA ATALA	21069010	000	5929	UNI	10,000	4,4000	44,00	0,00	44,00	7,92	0,00	18,00	0,00
71444	REFRESCO PO UVA ATALAIA 3	21069010	000	5929	UNI	10,000	4,4000	44,00	0,00	44,00	7,92	0,00	18,00	0,00
71431	REFRESCO PO ABACAXI ATALA	21069010	000	5929	UNI	10,000	4,4000	44,00	0,00	44,00	7,92	0,00	18,00	0,00
71441	REFRESCO PO MORANGO ATALA	21069010	000	5929	UNI	10,000	4,4000	44,00	0,00	44,00	7,92	0,00	18,00	0,00
81091	MANDIOCA CONG SANTA CLAR	07141000	040	5929	UNI	20,000	7,8000	156,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
70400	MAMAO PROMOCAO KG	08072000	040	5929	KG	40,000	3,1900	127,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONFERE COM O ORIGINAL

LANÇADO 24
Financeiro

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NFCe Ref.:(3525 1046 4731 8700 0141 6510 4000 0109 8610 0000 1046) PEDIDO: 255252; (ISENTO Valor: 498,00) (ICMS 18% Valor: 352,00 ICMS: 63,36) ; *** REF CUPOM 10986-PDV 104 *** CONTABILIZADO D 382 C 390 Estoque gênero s alimentícios	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 13.56.30
0470700470 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: CLINICA REPOUSO NOSSO LAR
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 41.001-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202510311651421740654 42
CNPJ DO PAGADOR: 43.007.814/0001-60
VALOR: R$2.929,19
TARIFA: R$3,00
DATA: 31/10/2025 - 15:38:12

PAGO PARA: Supermercado Mituo
CNPJ: 46.473.187/0001-41
CHAVE PIX: 46473187000141
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0056 - CONTA: 00000000000000206970
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 - 15:38:13

==========

DOCUMENTO: 103102
AUTENTICACAO SISBB: 4.BF1.510.2C0.892.075

==========

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.

REGISTRO 53608	CLIENTE 16519 - ASSOCIAÇÃO DE REPOUSO NOSSO LAR	CIDADE ADAMANTINA	VALOR 1.756,00
RECEBEMOS DE 2 M GESTÃO E PARTICIPAÇOES SOCIETARIAS LTDA, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA AO LADO			
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000.048.379 SÉRIE 001	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

2 M GESTÃO E PARTICIPAÇOES SOCIETARIAS LTDA
RUA MANOEL LOPES 1954
CENTRO
LUCELIA
SP 17780-000
FONE 18 3551-9100 /

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.048.379
SÉRIE 001
FOLHA 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3525 1010 9680 6700 0259 5500 1000 0483 7910 0053 6085

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		135253283536349 31/10/2025 11:09:37
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
422079058118		10.968.067/0002-59

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIAÇÃO DE REPOUSO NOSSO LAR			43.007.814/0001-60	31/10/2025
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500		VILA JARDIM	17800000	31/10/2025
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
ADAMANTINA	1835211984	SP	ISENTO	11:09:26

FATURA / DUPLICATA

9379/1 | 30/11/2025 | R$ 1.756,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS-ST	VALOR DO ICMS-ST	VALOR DO PIS	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
603,19	72,38	0,00	0,00	6,99	32,22	1.756,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	147,39	1.756,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCUL	UF	CNPJ / CPF
O MESMO	9 - Sem Frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VAL UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
498	TOMATE	07020000	040	5929	KG	40	3,95000	158,00	0,00	0,00	0,00	0	0
125	BANANA NANICA KG	08039000	040	5929	KG	60	5,95000	357,00	0,00	0,00	0,00	0	0
45089	MAIONESE SUAVIT LIMAO 500G	21039011	060	5929	UNID	20	4,95000	99,00	0,00	0,00	0,00	0	0
86	SALSICHA ESTRELA KG	16010000	060	5929	KG	20	7,95000	159,00	0,00	0,00	0,00	0	0
5	COXAO MOLE BOVINO BIFE KG	02013000	020	5929	KG	20	32,90000	658,00	603,19	72,38	0,00	12	0
38090	LINGUICA TOSCANA FRIELLA	16010000	060	5929	KG	20	16,25000	325,00	0,00	0,00	0,00	0	0

LANÇADO
Financeiro

CONFERE COM O ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
REF CFe-SAT: COO: 76938 Chave: 35251010968067000259590013956470769385704178/
ICMS-ST RECOLHIDO ANTERIORMENTE:
VALOR APROX TRIBUTOS F = R$ 147,39 (8,39%) E = R$ 223,36 (12,72%) Fonte: IBPT
Emitida nos termos da Portaria CAT nº 106/2015.

RESERVADO AO FISCO

CONTABILIZADO
D 382
C 1445 Estoque gêneros alimentícios

REGISTRO 53678	CLIENTE 16519 - ASSOCIAÇÃO DE REPOUSO NOSSO LAR	CIDADE ADAMANTINA	VALOR 3.407,50
RECEBEMOS DE 2 M GESTÃO E PARTICIPAÇOES SOCIETARIAS LTDA, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA AO LADO			
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000.048.449 SÉRIE 001	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

2 M GESTÃO E PARTICIPAÇOES SOCIETARIAS LTDA
RUA MANOEL LOPES 1954
CENTRO
LUCELIA
SP 17780-000
FONE 18 3551-9100 /

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.048.449
SÉRIE 001
FOLHA 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3525 1110 9680 6700 0259 5500 1000 0484 4910 0053 6786

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135253381091132 07/11/2025 11:53:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
422079058118		10.968.067/0002-59

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
ASSOCIAÇÃO DE REPOUSO NOSSO LAR		43.007.814/0001-60		07/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500	VILA JARDIM	17800000		07/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
ADAMANTINA	1835211984	SP	ISENTO	11:53:15

FATURA / DUPLICATA

49/1 | 07/12/2025 | R$ 3.407,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS-ST	VALOR DO ICMS-ST	VALOR DO PIS	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.276,05	153,13	0,00	0,00	0,00	0,00	3.407,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	233,26	**3.407,50**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANT.	PLACA DO VEÍCUL.	UF	CNPJ / CPF
O MESMO	9 - Sem Frete				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VAL UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
498	TOMATE	07020000	040	5929	KG	40	3,95000	158,00	0,00	0,00	0,00	0	0
125	BANANA NANICA KG	08039000	040	5929	KG	60	5,95000	357,00	0,00	0,00	0,00	0	0
77260	MANDIOCA IN NATURA 1KG	07141000	040	5929	UND	20	7,90000	158,00	0,00	0,00	0,00	0	0
163	MELANCIA	08071100	040	5929	KG	60	2,20000	132,00	0,00	0,00	0,00	0	0
121	REPOLHO KG	07049000	040	5929	KG	20	1,95000	39,00	0,00	0,00	0,00	0	0
31843	MARG. CLAYBOM C/SAL 500GR	15171000	060	5929	UNID	120	5,95000	714,00	0,00	0,00	0,00	0	0
[illegible]	SALSICHA ESTRELA KG	16010000	060	5929	KG	20	7,95000	159,00	0,00	0,00	0,00	0	0
	COXAO MOLE	02013000	020	5929	KG	40	34,80000	1.392,00	1.276,05	153,13	0,00	12	0
17375	EXT.TOMATE QUERO 1080G	20029000	060	5929	UNID	30	9,95000	298,50	0,00	0,00	0,00	0	0

LANÇADO
555
Financeiro

CONFERE COM O ORIGINAL

CONTABILIZADO
D 382
C 1445 Estoque gêneros alimentícios

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
REF CFe-SAT: COO: 43061 Chave: 35251110968067000259590014618720430618207579/
ICMS-ST RECOLHIDO ANTERIORMENTE:
VALOR APROX TRIBUTOS F = R$ 233,26 (6,85%) E = R$ 362,69 (10,64%) Fonte: IBPT
Emitida nos termos da Portaria CAT nº 106/2015.

RESERVADO AO FISCO

14/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:07:22
047000470 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CLINICA REPOUSO NOSSO LAR
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 41.001-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 14/11/2025
NR. DOCUMENTO 550.279.000.100.625
VALOR TOTAL 5.163,50
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: 2M GESTAO E P S LT
AGENCIA: 0279-8 CONTA: 100.625-8
NR. DOCUMENTO 550.470.000.041.001
==========
NR.AUTENTICACAO 6.CD8.DFA.451.EB6.4A9

RECEBEMOS DE JS GAS E AGUA ADAMANTINA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Emitida 28/10/2025 Destinatário ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Valor Total R$ 894,00

NF-e
Nº 000.030.807
SÉRIE 001

ultragaz JS Gás e Água

JS GAS E AGUA ADAMANTINA LTDA

AVENIDA RIO BRANCO, 2640 - JARDIM ADAMANTINA, ADAMANTINA, SP - CEP: 17808106 Fone: 1835212121

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0: Entrada
1: Saída [1]

Nº 000.030.807
SÉRIE: 001
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3525 1000 3140 6600 0156 5500 1000 0308 0711 6578 6215

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 CONSUMIDOR		135253242124828 28/10/2025 11:40:20
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
150022880114		00.314.066/0001-56

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			C.N.P.J / C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR			43.007.814/0001-60	28/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
RUA HERMENEGILDO L PEDROSO, 500	VILA JARDIM	17805342		28/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
ADAMANTINA	1835211984	SP		11:43:35

FATURA/DUPLICATA

DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	24/11/2025	894,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	137,68 (15,40 %)	894,00
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	894,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
013906	GLP EM CILINDRO P45 ICMS monofasico sobre combustiveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 199/2022;	27111910	061	5656	UN	2.00	447,0000	0,00	894,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONFERE COM O ORIGINAL

LANÇADO 18
Financeiro

CONTABILIZADO
D 1648
C 1417

DADOS ADICIONAIS

TRIBUTO APROX: FEDERAL R$ 0,00 ESTADUAL R$ 15,40 MUNICIPAL R$ 0,00 FONTE: IBPT/empresometro.com.br 80DB15.ONU 1075 GAS LIQUEFEITO DE PETROLEO. CLASSE 2.1 RISCO SUB. 23. DECLARAMOS QUE OPRODUTO ESTA ADEQUADAMENTE ACONDICIONADO PARA SUPORTAR OS RISCOS NORMAIS DECARREGAMENTO, DESCARREGAMENTO, TRANSBORDO E TRANSPORTE. DECRETO 96.044/88,ART. 22, II. ISENTO ICMS CONF. ART. 2, INSISO VII, ANEXO 2, DECRETO 3017/89.	**RESERVADO AO FISCO**

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 28/10/2025 - 11:40:31

Pague agora com o seu Pix

Para efetuar o pagamento via Pix, utilize a opção Pix de seu aplicativo e aponte a câmera do seu aparelho para o QR code ao lado.

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL **001-9** 00190.00009 02093.703003 00000.301176 5 12750000089400

Nome do Pagador / Endereço
ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR
RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500
17805-342 ADAMANTINA SP

CNPJ **43.007.814/0001-60**

Data de Vencimento **24/11/2025**

Agência/Código do Beneficiário **0470-7/22002-7**

Nome do Beneficiário / Endereço
JS GAS E AGUA ADAMANTINA LTDA
AVENIDA RIO BRANCO 2640 - JR. ADAMANTINA
17800-000 ADAMANTINA SP

CNPJ **00.314.066/0001-56**

Nosso Número **00020937030000000301**

Valor do Documento **894,00**

Uso do Banco	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	(=) Valor Pago
	30807	DM	N	28/10/2025	

Autenticação mecânica

BANCO DO BRASIL **001-9** 00190.00009 02093.703003 00000.301176 5 12750000089400

Local do Pagamento
Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.

Data de Vencimento **24/11/2025**

Nome do Beneficiário
JS GAS E AGUA ADAMANTINA LTDA

CNPJ **00.314.066/0001-56**

Agência/Código do Beneficiário **0470-7/22002-7**

Data do Documento	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
28/10/2025	30807	DM	N	28/10/2025	00020937030000000301

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	17	R$			894,00

Informações de Responsabilidade do Beneficiário

JRS: Vl p/Dia Atraso R$5,00 A PARTIR DE 25/11/25
MULTA DE R$ 5,00 A PARTIR DE 29/11/2025

CONFERE COM O ORIGINAL

(-) Desconto/Abatimento **0,00**

(+) Juros/Multa **0,00**

(=) Valor Cobrado **894,00**

Nome do Pagador / Endereço
ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR
RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500
17805-342 ADAMANTINA SP

CNPJ **43.007.814/0001-60**

Beneficiário Final

CPF / CNPJ

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

15/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 13:57:31
047000470 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CLINICA REPOUSO NOSSO LAR
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 41.001-2

BANCO DO BRASIL

00190000090209370300300000301176512750000089400
BENEFICIARIO:
JS GAS E AGUA ADAMANTINA LTDA
NOME FANTASIA:
JS GAS E AGUA ADAMANTINA LTDA
CNPJ: 00.314.066/0001-56
PAGADOR:
ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR
CNPJ: 43.007.814/0001-60

NR. DOCUMENTO	111.402
NOSSO NUMERO	20937030000000301
CONVENIO	02093703
DATA DE VENCIMENTO	24/11/2025
DATA DO PAGAMENTO	14/11/2025
VALOR DO DOCUMENTO	894,00
VALOR COBRADO	894,00

NR.AUTENTICACAO C.234.19E.CF4.F5A.9D1

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.

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

CARLOS ALBERTO HAGUI E CIA LTDA

AV DAS ROSAS, 107 - VILA JARDIM - CEP:17800-000 - ADAMANTINA - SP
TEL: (18)3502-8000
supermituo@gmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.042.341 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3525 1146 4731 8700 0141 5500 1000 0423 4110 0467 7764

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 PDV	135253332327031

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
150002267113		46.473.187/0001-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR			43.007.814/0001-60	04/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV.HERMENEGILDO LOPES PEDROSO, 500	VILA JARDIM		17800-000	04/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
ADAMANTINA	3521-1984	SP		11:11:51

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
179,70	12,58	0,00	0,00	551,20

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	551,20

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
55					

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
871	LIMAO KG	08055000	040	5929	KG	10,000	3,9900	39,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1073	MELANCIA KG	08071100	040	5929	KG	60,000	2,4900	149,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1069	SAL REFINADO MARLIM KG	25010020	000	5929	UNI	30,000	1,6900	50,70	0,00	50,70	3,55	0,00	7,00	0,00
1040	COLORAU SINHA 500 GR	21039021	060	5929	UNI	12,000	6,3500	76,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
67676	MASSA PASTEL DA MAMMA 1 K	19021900	000	5929	UNI	10,000	12,9000	129,00	0,00	129,00	9,03	0,00	7,00	0,00
78400	MAMAO PROMOCAO KG	08072000	040	5929	KG	40,000	2,6500	106,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONFERE COM
O ORIGINAL

LANÇADO
Financeiro

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NFCe Ref.:(3525 1146 4731 8700 0141 6510 1000 0071 9410 0000 1012) PEDIDO: 255386; (ISENTO Valor: 295,30) (ICMS 07% Valor: 179,70 ICMS: 12,58) (SUB.TRIBUTARIA Valor: 76,20) ; *** REF CUPOM 7194-PDV 101 ***	

CONTABILIZADO
D 382
C 390 Estoque gêneros alimentícios

www.softmais.com.br

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CARLOS ALBERTO HAGUI E CIA LTDA

AV DAS ROSAS, 107 - VILA JARDIM - CEP:17800-000 - ADAMANTINA - SP
TEL: (18)3502-8000
supermituo@gmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.042.380 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3525 1146 4731 8700 0141 5500 1000 0423 8010 0468 2057

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 PDV	135253385080088

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
150002267113		46.473.187/0001-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR	43.007.814/0001-60	07/11/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
AV.HERMENEGILDO LOPES PEDROSO, 500	VILA JARDIM	17800-000	07/11/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
ADAMANTINA	3521-1984	SP		16:33:07

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
53,28	9,59	0,00	0,00	305,88

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	305,88

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
14					

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
76400	MAMAO PROMOCAO KG	08072000	040	5929	KG	40,000	3,8900	155,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
865	PIMENTAO KG	06012000	040	5929	KG	10,000	9,7000	97,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7097	AMIDO DE MILHO KININ	11081200	000	5929	UNI	12,000	4,4400	53,28	0,00	53,28	9,59	0,00	18,00	0,00

CONFERE COM O ORIGINAL

LANÇADO
Financeiro

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NFCe Ref.:(3525 1146 4731 8700 0141 6510 4000 0132 5110 0000 1040) PEDIDO: 255450; (ISENTO Valor: 252,60) (ICMS 18% Valor: 53,28 ICMS: 9,59) ; *** REF CUPOM 13251-PDV 104 *** CONTABILIZADO D 382 C 370 Estoque gêneros alimentícios	

www.softmais.com.br

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 13.57.31
0470700470 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: CLINICA REPOUSO NOSSO LAR
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 41.001-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202511141813255036323358
CNPJ DO PAGADOR: 43.007.814/0001-60
VALOR: R$857,08
TARIFA: R$2,54
DATA: 14/11/2025 - 16:07:00

PAGO PARA: Supermercado Mituo
CNPJ: 46.473.187/0001-41
CHAVE PIX: 46473187000141
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0056 - CONTA: 00000000000000206970
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: 14/11/2025 - 16:07:02

==========

DOCUMENTO: 111403
AUTENTICACAO SISBB: 3.C92.8DB.0A3.684.273

==========

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 SP LIMP HIGIENIZACAO E LIMPEZA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

EMISSÃO: 30/10/2025 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR - VALOR TOTAL: R$ 1.050,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.010.219
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SP LIMP HIGIENIZACAO E LIMPEZA LTDA

RUA AIMORES, 910 - CENTRO - CEP:17601-020 - TUPA - SP
TEL: (14)3496-5968
cotacao@splimptupa.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.010.219 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3525 1028 4338 6200 0127 5500 1000 0102 1918 0713 1194

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		135253268151436 30/10/2025 09:22:02
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
697112728116		28.433.862/0001-27

DESTINATÁRIO - REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR			43.007.814/0001-60	30/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV HERMENEGILDO L.PEDROSO, 500	VILA JARDIM		17800-000	30/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
ADAMANTINA	(18)3521-1984	SP		09:22:53

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	10219	1.050,00	0,00	1.050,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	27/11/2025	1.050,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	403,72	1.050,00
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	1.050,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
			0		

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PRODUTO / 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
0	LETAH OXY HPC 5 LTS - INDEBA	38089429	0102	5102	GL	5,0000	210,00000	1.050,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONFERE COM O ORIGINAL

LANÇADO 704
Financeiro

Estoque materiais diversos

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VER. APROX. TRIB. 141,22 Fed - 262,50 Est - 0,00 Mun. Fonte: IBPT F3L1P3.I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP CADASTRADA PELO SIMPLES NACIONAL" II - "NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI"

CONTABILIZADO
D 383
C 2020

conforme contrato para limpeza.

RESERVADO AO FISCO

Product by OFFICE LINE BRASIL 14-3441-7052

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 13.57.31
0470700470 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: CLINICA REPOUSO NOSSO LAR
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 41.001-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202511261428415608931S4
CNPJ DO PAGADOR: 43.007.814/0001-60
VALOR: R$1.050,00
TARIFA: R$0,00
DATA: 26/11/2025 - 15:39:52

PAGO PARA: Sp Limp Higienizacao e Limpeza Ltda
CNPJ: 28.433.862/0001-27
CHAVE PIX: 28433862000127
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 7652 - CONTA: 00000000000000003727
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: 26/11/2025 - 15:39:52

==========

DOCUMENTO: 112601
AUTENTICACAO SISBB: 1.E21.968.60B.9F5.1DA

==========

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 ACOUGUE BOIZAO ADAMANTINA - LTDA EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 31/10/2025 VALOR TOTAL: R$ 2.977,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR - AV. HERMENEGILDO LOPES PEDROSO, 500 VILA JARDIM ADAMANTINA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.000.549
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ACOUGUE BOIZAO ADAMANTINA - LTDA EPP
AVENIDA RIO BRANCO, 665
CENTRO - 17800-009
ADAMANTINA - SP Fone/Fax: 1835211016

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.000.549
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 1043 0056 8500 0171 5500 1000 0005 4910 0011 6417
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	**135253280982823 - 31/10/2025 08:31:15**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
150000167115			**43.005.685/0001-71**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR			**43.007.814/0001-60**	**31/10/2025**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
AV. HERMENEGILDO LOPES PEDROSO, 500	**VILA JARDIM**		**17800-000**	**31/10/2025**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
ADAMANTINA	**SP**	**1835211984**		**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.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**2.977,00**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**496,55**	**0,00**	**2.977,00**

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
3					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
10	PALETA BOVINA	02012090	0102	5102	kg	50,0000	28,9000	1.445,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11	MUSCULO	02012090	0102	5102	Kg	40,0000	29,9000	1.196,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
107	LINGUICA TOSC FRIMESA	16010000	0500	5405	Kilo	20,0000	16,8000	336,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONFERE COM O ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Plano Pagto: 002 - A PRAZO 1 X (30) | A Prazo: R$ 2.977,00 Valor Aproximado dos Tributos : R$ 496,55	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 13.57.31
0470700470 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: CLINICA REPOUSO NOSSO LAR
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 41.001-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202511281709381488296 58
CNPJ DO PAGADOR: 43.007.814/0001-60
VALOR: R$2.977,00
TARIFA: R$3,00
DATA: 28/11/2025 - 15:52:10

PAGO PARA: Acougue Boizao de Adamantina Ltda
CNPJ: 43.005.685/0001-71
CHAVE PIX: 43005685000171
INSTITUICAO: 59869560 CC NOSSO - SICOOB NOSSO
AGENCIA: 3183 - CONTA: 00000000000000049247
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: 28/11/2025 - 15:52:16

==========

DOCUMENTO: 112803
AUTENTICACAO SISBB: 7.55F.9B0.1D8.CC5.123

==========

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

SUPERMERCADO RAVAZI LTDA

AV. DA SAUDADE, 1330 - VILA ENDO -
CEP:17800-000 - ADAMANTINA - SP
TEL: (18)3522-2417
supermercadoravazinfe@hotmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.033.374 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3525 1171 8809 3400 0103 5500 1000 0333 7410 0369 1396

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 ESTADUAL	135253335215978

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
150019391112		71.880.934/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR			43.007.814/0001-60	04/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAIDA / ENTRADA**
AL. HERMENEGILDO LOPES PEDROSO, 500	VILA JARDIM	17800-000		04/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
ADAMANTINA	(18)3521-1875	SP		14:23:11

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	04/12/2025	1.895,70									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.403,10	63,14	0,00	0,00	1.895,70

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	1.895,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
166					

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
74757	ACHOCOLATADO EM PO LA REND SACHE 400G	18069000	060	5405	UN	60,000	4,2900	257,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
84990	FILE DE COXA E SOBRECOXA ALLIZ S/OSSO 1000G	02071423	000	5102	UN	90,000	15,5900	1.403,10	0,00	1.403,10	63,14	0,00	4,50	0,00
8544	OVOS DE GALINHA EMB BRANCO EXTRA C/30UNI	04071900	040	5102	UN	16,000	14,7000	235,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONFERE COM
O ORIGINAL

LANÇADO
147
Financeiro

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO: 49554; (SUB.TRIBUTARIA Valor: 257,40) (ICMS 4,5% Valor: 1.403,10 ICMS: 63,14) (ISENTO Valor: 235,20)	

CONTABILIZADO
D 382
C 395 Estoque gêneros alimentícios

www.sefaznet.com.br

05/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:02:27
047000470 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CLINICA REPOUSO NOSSO LAR
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 41.001-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 05/12/2025
NR. DOCUMENTO 550.470.000.006.455
VALOR TOTAL 1.895,70
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SUPERMERCADO RAVAZI LTDA
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 6.455-6
NR. DOCUMENTO 550.470.000.041.001
==========
NR.AUTENTICACAO C.9B3.717.505.19E.6FD

RECEBEMOS DE ACOUGUE BOIZAO ADAMANTINA - LTDA EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 07/11/2025 VALOR TOTAL: R$ 2.930,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR - AV. HERMENEGILDO LOPES PEDROSO, 500 VILA JARDIM ADAMANTINA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.000.551
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ACOUGUE BOIZAO ADAMANTINA - LTDA EPP
AVENIDA RIO BRANCO, 665
CENTRO - 17800-009
ADAMANTINA - SP Fone/Fax: 1835211016

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.000.551
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 1143 0056 8500 0171 5500 1000 0005 5110 0011 6435

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	**135253382878009 - 07/11/2025 14:00:08**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
150000167115			**43.005.685/0001-71**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR			**43.007.814/0001-60**	**07/11/2025**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
AV. HERMENEGILDO LOPES PEDROSO, 500	**VILA JARDIM**		**17800-000**	**07/11/2025**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
ADAMANTINA	**SP**	**1835211984**		**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.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**2.930,00**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**474,66**	**0,00**	**2.930,00**

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
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
10	PALETA BOVINA	02012090	0102	5102	kg	60,0000	28,9000	1.734,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11	MUSCULO	02012090	0102	5102	Kg	40,0000	29,9000	1.196,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONFERE COM
O ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Plano Pagto: 002 - A PRAZO 1 X (30) | A Prazo: R$ 2.930,00 Valor Aproximado dos Tributos : R$ 474,66	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.01
0470700470 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: CLINICA REPOUSO NOSSO LAR
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 41.001-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202512051749188715463O6
CNPJ DO PAGADOR: 43.007.814/0001-60
VALOR: R$2.930,00
TARIFA: R$3,00
DATA: 05/12/2025 - 16:02:04

PAGO PARA: Acougue Boizao de Adamantina Ltda
CNPJ: 43.005.685/0001-71
CHAVE PIX: 43005685000171
INSTITUICAO: 59869560 CC NOSSO - SICOOB NOSSO
AGENCIA: 3183 - CONTA: 00000000000000049247
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: 05/12/2025 - 16:02:05

==========

DOCUMENTO: 120501
AUTENTICACAO SISBB: B.570.88B.22C.261.36D

==========

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.

SUPERMERCADO RAVAZI LTDA

AV. DA SAUDADE, 1330 - VILA ENDO -
CEP:17800-000 - ADAMANTINA - SP
TEL: (18)3522-2417
supermercadoravazinfe@hotmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.033.523 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3525 1171 8809 3400 0103 5500 1000 0335 2310 0370 7782

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 ESTADUAL		135253689181612
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
150019391112		71.880.934/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR			43.007.814/0001-60	28/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AL. HERMENEGILDO LOPES PEDROSO, 500	VILA JARDIM		17800-000	28/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
ADAMANTINA	(18)3521-1875	SP		16:59:22

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	28/12/2025	572,40									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	572,40

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	572,40

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
9					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
5134	BANANA NANICA KG	08039000	040	5102	KG	60,000	6,9000	414,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
86400	SUCO LIFE LARANJA INTEGRAL 1500ML	20091200	060	5405	UN	8,000	19,8000	158,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONFERE COM
O ORIGINAL

LANÇADO
Financeiro 147

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO: 49780; (ISENTO Valor: 414,00) (SUB.TRIBUTARIA Valor: 158,40)	

www.softmais.com.br

10/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:34:40
047000470 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CLINICA REPOUSO NOSSO LAR
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 41.001-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 10/12/2025
NR. DOCUMENTO 550.470.000.006.455
VALOR TOTAL 572,40
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SUPERMERCADO RAVAZI LTDA
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 6.455-6
NR. DOCUMENTO 550.470.000.041.001
==========
NR.AUTENTICACAO B.72D.9B6.AF0.CB7.E48

REGISTRO 53752	CLIENTE 16519 - ASSOCIAÇÃO DE REPOUSO NOSSO LAR	CIDADE ADAMANTINA	VALOR 1.111,50
RECEBEMOS DE 2 M GESTÃO E PARTICIPAÇOES SOCIETARIAS LTDA, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA AO LADO			
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

NF-e
Nº 000.048.523
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

2 M GESTÃO E PARTICIPAÇOES SOCIETARIAS LTDA
RUA MANOEL LOPES 1954
CENTRO
LUCELIA
SP 17780-000
FONE 18 3551-9100 /

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.048.523
SÉRIE 001
FOLHA 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3525 1110 9680 6700 0259 5500 1000 0485 2310 0053 7528

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135253488775234 14/11/2025 11:55:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO	CNPJ
422079058118		10.968.067/0002-59

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIAÇÃO DE REPOUSO NOSSO LAR	43.007.814/0001-60	14/11/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500	VILA JARDIM	17800000	14/11/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
ADAMANTINA	1835211984	SP	ISENTO	11:55:00

FATURA / DUPLICATA

3523/1 | 14/12/2025 | R$ 1.111,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS-ST	VALOR DO ICMS-ST	VALOR DO PIS	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
795,00	143,10	0,00	0,00	12,62	58,14	1.111,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	117,45	**1.111,50**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANT	PLACA DO VEÍCUL	UF	CNPJ / CPF
O MESMO	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VAL UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
498	TOMATE	07020000	040	5929	KG	40	2,95000	118,00	0,00	0,00	0,00	0	0
114	BETERRABA	07069000	040	5929	KG	20	2,80000	56,00	0,00	0,00	0,00	0	0
53558	CHA MATE RICO 250G	09030090	060	5929	UND	30	4,75000	142,50	0,00	0,00	0,00	0	0
73018	MILHO VERDE LATA PREDILECTA 1.7KG	20058000	000	5929	UND	25	24,90000	622,50	622,50	112,05	0,00	18	0
96	MUSSARELA FATIADA SAO LEOPOLDO KG	04061010	000	5929	KG	5	34,50000	172,50	172,50	31,05	0,00	18	0

CONFERE COM O ORIGINAL

LANÇADO
555
Financeiro

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
REF CFe-SAT: COO: 78573 Chave: 35251110968067000259590013956470785739357560/
ICMS-ST RECOLHIDO ANTERIORMENTE:
VALOR APROX TRIBUTOS F = R$ 117,45 (10,57%) E = R$ 121,25 (10,91%) Fonte: IBPT
Emitida nos termos da Portaria CAT nº 106/2015.

CONTABILIZADO
D 382
C 1945 Estoque gêneros alimentícios

RESERVADO AO FISCO

REGISTRO 59754	CLIENTE 16519 - ASSOCIAÇÃO DE REPOUSO NOSSO LAR	CIDADE ADAMANTINA	VALOR 533,80
RECEBEMOS DE 2 M GESTÃO E PARTICIPAÇOES SOCIETARIAS LTDA, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA AO LADO			
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

NF-e
Nº 000.048.525
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

2 M GESTÃO E PARTICIPAÇOES SOCIETARIAS LTDA
RUA MANOEL LOPES 1954
CENTRO
LUCELIA
SP 17780-000
FONE 18 3551-9100 /

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.048.525
SÉRIE 001
FOLHA 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3525 1110 9680 6700 0259 5500 1000 0485 2510 0053 7549

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135253489091720 14/11/2025 12:17:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO	CNPJ
422079058118		10.968.067/0002-59

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIAÇÃO DE REPOUSO NOSSO LAR	43.007.814/0001-60	14/11/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500	VILA JARDIM	17800000	14/11/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
ADAMANTINA	1835211984	SP	ISENTO	12:17:46

FATURA / DUPLICATA

525/1 | 14/12/2025 | R$ 533,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS-ST	VALOR DO ICMS-ST	VALOR DO PIS	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
198,00	35,64	0,00	0,00	7,90	36,40	533,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	37,15	**533,80**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCUL	UF	CNPJ / CPF
O MESMO	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VAL UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
88434	BORRIFADOR PLASTICO 500ML	84248990	000	5929	UND	4	7,90000	31,60	31,60	5,69	0,00	18	0
91045	LAVA LOUCA CLEAR DONELI E 500ML	34025000	060	5929	UND	120	1,69000	202,80	0,00	0,00	0,00	0	0
77454	ESPONJA VIP	68053090	060	5929	UND	30	0,95000	28,50	0,00	0,00	0,00	0	0
91048	LIMPADOR MULTIUSO DONELY 500ML	34025000	060	5929	UND	20	3,25000	65,00	0,00	0,00	0,00	0	0
8817	FOSFORO PARANA 10 CX C/40UN	36050000	000	5929	UNID	2	3,65000	7,30	7,30	1,31	0,00	18	0
83966	SABAO BARRA YPE MULT. 900GR	34011900	000	5929	UND	8	11,95000	95,60	95,60	17,21	0,00	18	0
1807	SANITIZANTE HORTIFRUTTI AROMASIL 300ML	38089419	000	5929	UND	2	7,95000	15,90	15,90	2,86	0,00	18	0
883	ODORI DE AMBIEN CHA BRANCO 400ML	33074900	000	5929	UND	4	11,90000	47,60	47,60	8,57	0,00	18	0
91049	AGUA SANITARIA DONELY 2LT	28289011	060	5929	UND	10	3,95000	39,50	0,00	0,00	0,00	0	0

CONFERE COM O ORIGINAL

LANÇADO
Financeiro

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
REF CFe-SAT COO 78581 Chave 35251110968067000259590013956470785813888773/
ICMS-ST RECOLHIDO ANTERIORMENTE
VALOR APROX TRIBUTOS F = R$ 37,15 (6,96%) E = R$ 41,19 (7,72%) Fonte: IBPT
Emitida nos termos da Portaria CAT nº 106/2015.

CONTABILIZADO
D 283
C 1445 Estoque diverso

RESERVADO AO FISCO

REGISTRO 53810	CLIENTE 16519 - ASSOCIAÇÃO DE REPOUSO NOSSO LAR	CIDADE ADAMANTINA	VALOR 2.419,40
RECEBEMOS DE 2 M GESTÃO E PARTICIPAÇOES SOCIETARIAS LTDA, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA AO LADO			
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

NF-e
Nº 000.048.580
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

2 M GESTÃO E PARTICIPAÇOES SOCIETARIAS LTDA
RUA MANOEL LOPES 1954
CENTRO
LUCELIA
SP 17780-000
FONE 18 3551-9100 /

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.048.580
SÉRIE 001
FOLHA 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3525 1110 9680 6700 0259 5500 1000 0485 8010 0053 8105

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135253581411011 21/11/2025 11:55:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
422079058118		10.968.067/0002-59

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
ASSOCIAÇÃO DE REPOUSO NOSSO LAR			43.007.814/0001-60		21/11/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500		VILA JARDIM		17800000	21/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
ADAMANTINA	1835211984	SP	ISENTO		11:55:04

FATURA / DUPLICATA

580/1 | 21/12/2025 | R$ 2.419,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS-ST	VALOR DO ICMS-ST	VALOR DO PIS	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
756,82	97,94	0,00	0,00	5,25	24,17	2.419,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	276,08	**2.419,40**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCUL	UF	CNPJ / CPF
O MESMO	9 - Sem Frete				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VAL UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
498	TOMATE	07020000	040	5929	KG	40	2,99000	119,60	0,00	0,00	0,00	0	0
125	BANANA NANICA KG	08039000	040	5929	KG	60	5,95000	357,00	0,00	0,00	0,00	0	0
121	REPOLHO KG	07049000	040	5929	KG	20	1,45000	29,00	0,00	0,00	0,00	0	0
117	PIMENTAO	07096000	040	5929	KG	10	9,80000	98,00	0,00	0,00	0,00	0	0
801050	SARDINHA GOMES COSTA OLEO 150GR	16041310	060	5929	UNID	20	9,90000	198,00	0,00	0,00	0,00	0	0
38090	LINGUICA TOSCANA FRIELLA	16010000	060	5929	KG	20	15,90000	318,00	0,00	0,00	0,00	0	0
86	SALSICHA ESTRELA KG	16010000	060	5929	KG	20	7,90000	158,00	0,00	0,00	0,00	0	0
	COXAO MOLE BOVINO BIFE KG	02013000	020	5929	KG	20	34,80000	696,00	638,02	76,56	0,00	12	0
789892	CHANTY MIX AMELIA 1LT	21069090	000	5929	UNID	6	19,80000	118,80	118,80	21,38	0,00	18	0
3028	REFR. TUBAINA FUNADA PET 2 LT	22021000	060	5929	UNID	60	5,45000	327,00	0,00	0,00	0,00	0	0

CONFERE COM O ORIGINAL

LANÇADO
Financeiro

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
REF CFe-SAT: COO: 79180 Chave: 35251110968067000259590013956470791804808260/ ICMS-ST RECOLHIDO ANTERIORMENTE: VALOR APROX TRIBUTOS F = R$ 276,08 (11,41%) E = R$ 319,59 (13,21%) Fonte: IBPT Emitida nos termos da Portaria CAT nº 106/2015.	

10/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:34:40
047000470 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CLINICA REPOUSO NOSSO LAR
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 41.001-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 10/12/2025
NR. DOCUMENTO 550.279.000.100.625
VALOR TOTAL 4.064,70
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: 2M GESTAO E P S LT
AGENCIA: 0279-8 CONTA: 100.625-8
NR. DOCUMENTO 550.470.000.041.001
==========
NR.AUTENTICACAO 0.201.672.198.48F.83A

RECEBEMOS DE SP LIMP HIGIENIZACAO E LIMPEZA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 27/11/2025 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR - VALOR TOTAL: R$ 1.745,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.010.485
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SP LIMP HIGIENIZACAO E LIMPEZA LTDA

RUA AIMORES, 910 - CENTRO - CEP:17601-020 - TUPA - SP
TEL: (14)3496-5968
cotacao@splimptupa.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.010.485 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3525 1128 4338 6200 0127 5500 1000 0104 8514 3269 4450

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	135253663115635 27/11/2025 09:50:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ / CPF
697112728116		28.433.862/0001-27

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR			43.007.814/0001-60	27/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV.HERMENEGILDO L.PEDROSO, 500	VILA JARDIM		17800-000	27/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
ADAMANTINA	(18)3521-1984	SP		09:51:58

FATURA

	NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	10485	1.745,00	0,00	1.745,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	25/12/2025	1.745,00									

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	599,69	1.745,00
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	1.745,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
			0		

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PRODUTO / 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
1470	TEXSPAR SOFTS CONCENTRADO - 50 LTS - INDEBA	38099190	0500	5405	BB	1,0000	727,00000	727,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1471	TEXSPAR PE - 65 KG - INDEBA	28470000	0102	5102	BB	1,0000	1.018,00000	1.018,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONFERE COM O ORIGINAL

LANÇADO
Financeiro

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
V.T.R. APROX. TRIB. 234,70 Fed - 364,99 Est - 0,00 Mun. Fonte: IBPT F3L1P3 I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" II - "NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI".	

conforme contrato pelo Financeiro

Product by OFFICE LINE BRASIL 14-3441-7052

BANCO DO BRASIL | **001-9** | Recibo do Pagador

Local de Pagamento
Pagar preferencialmente nas agencias do Banco do Brasil

Vencimento: **25/12/2025**

Beneficiário: SP LIMP HIGIENIZACAO E LIMPEZA LTDA - CNPJ: 28.433.862/0001-27
RUA AIMORÉS ,910 CENTRO, TUPA/SP 17601-020 Fone:

Agência / Código Beneficiário: 7652-X/372-7

Data do Documento	Numero do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento
27/11/2025	10485 - 01/01	DM	N	27/11/2025

Uso do Banco | Carteira: 17/19 | Especie: R$ | Quantidade | Valor

Nosso Número: 33933050000010774

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
Após [illegible] de R$ 4,07 por dia de atraso para pagamento a partir de 26/12/2025.

(=) Valor do Documento: **1.745,00**
(-) Desconto
(-) Outras Deducoes / Abatimento
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
AV HERMENEGILDO L.PEDROS, 500 - VILA JARDIM - , ADAMANTINA- / SP - 17800-000 -

CPF / CNPJ: 43.007.814/0001-60

Beneficiário Final:

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

Office Line Brasil Tucã

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 03393.305002 00010.774172 9 13060000174500

Local de Pagamento
Pagar preferencialmente nas agencias do Banco do Brasil

Vencimento: **25/12/2025**

Beneficiário: SP LIMP HIGIENIZACAO E LIMPEZA LTDA - CNPJ: 28.433.862/0001-27
RUA AIMORÉS .910 CENTRO, TUPA/SP 17601-020 Fone:

Agência / Código Beneficiário: 7652-X/372-7

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
27/11/2025	10485 - 01/01	DM	N	27/11/2025

Uso do Banco | Carteira: 17/19 | Espécie Moeda: R$ | Quantidade | Valor

Nosso Número: 33933050000010774

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
Após [illegible] de R$ 4,07 por dia de atraso para pagamento a partir de 26/12/2025.

(=) Valor do Documento: **1.745,00**
(-) Desconto
(-) Outras Deducoes / Abatimento
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
AV.HERMENEGILDO L.PEDROS, 500 - VILA JARDIM - , ADAMANTINA- / SP - 17800-000 -

CPF / CNPJ: 43.007.814/0001-60

Beneficiário Final:

Código de Baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

CONFERE COM O ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES

VLR APROX TRIB 234,70 Fed - 364,99 Est - 0,00 Mun. Fonte: IBPT F3L1P3.I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" II - "NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI"

RESERVADO AO FISCO

Conforme contrato [illegible] Honorários

Product by OFFICE LINE BRASIL 14-3411-7682

15/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 13:58:02
047000470 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CLINICA REPOUSO NOSSO LAR
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 41.001-2

BANCO DO BRASIL

00190000090339330500200010774172913060000174500
BENEFICIARIO:
SP LIMP HIGIENIZACAO E LIMPEZA
NOME FANTASIA:
SP LIMP HIGIENIZACAO E LIMPEZA LTDA
CNPJ: 28.433.862/0001-27
PAGADOR:
ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
CNPJ: 43.007.814/0001-60

NR. DOCUMENTO	121.001
NOSSO NUMERO	33933050000010774
CONVENIO	03393305
DATA DE VENCIMENTO	25/12/2025
DATA DO PAGAMENTO	10/12/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.745,00
VALOR COBRADO	1.745,00

NR.AUTENTICACAO 7.ED4.7FD.BD7.BF9.180

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 SP LIMP HIGIENIZACAO E LIMPEZA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

EMISSÃO 27/11/2025 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR - VALOR TOTAL: R$ 1.115,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.010.472
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SP LIMP HIGIENIZACAO E LIMPEZA LTDA

RUA AIMORES, 910 - CENTRO - CEP:17601-020 - TUPA - SP
TEL.: (14)3496-5968
cotacao@splimptupa.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.010.472 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3525 1128 4338 6200 0127 5500 1000 0104 7211 6090 2182

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	135253662881909 27/11/2025 09:38:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ / CPF
697112728116		28.433.862/0001-27

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR			43.007.814/0001-60	27/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAIDA / ENTRADA**
AV.HERMENEGILDO L.PEDROSO, 500	VILA JARDIM		17800-000	27/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
ADAMANTINA	(18)3521-1984	SP		09:39:11

FATURA

DADOS DA FATURA	NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
	10472	1.115,00	0,00	1.115,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	25/12/2025	1.115,00									

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	400,68	1.115,00
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	1.115,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO (Kg)**	**PESO LÍQUIDO (Kg)**
			0		

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
44	PRIMMAX SEC - 5 LTS - INDEBA	34029029	0500	5405	GL	3,0000	180,00000	540,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	PRIMMAX DT 5 LITROS - INDEBA	38249941	0102	5102	GL	2,0000	106,00000	212,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	PRIMMAX DGA 5 LITROS - INDEBA	38249941	0102	5102	GL	3,0000	121,00000	363,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONFERE COM O ORIGINAL

LANÇADO 704
Financeiro

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VLR. APROX. TRIB. 159,73 Fed - 240,95 Est - 0,00 Mun. Fonte: IBPT F3L1P3.1 - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" II - "NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI".

Conforme conferido pela cozinha

RESERVADO AO FISCO

BANCO DO BRASIL | **001-9** | Recibo do Pagador

Local de Pagamento
Pagar preferencialmente nas agencias do Banco do Brasil

Vencimento: **25/12/2025**

Beneficiário: SP LIMP HIGIENIZACAO E LIMPEZA LTDA - CNPJ: 28.433.862/0001-27
RUA AIMORÉS ,910 CENTRO, TUPA/SP 17601-020 Fone:

Agência / Código Beneficiário: 7652-X/372-7

Data do Documento	Numero do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento
27/11/2025	10472 - 01/01	DM	N	27/11/2025

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor
	17/19	R$		

Nosso Número: 33933050000010759

(=) Valor do Documento: **1.115,00**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
Após [illegible] de R$ 3,60 por dia de atraso para pagamento a partir de 26/12/2025.

(-) Desconto

(-) Outras Deducoes / Abatimento

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acrescimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
AV HERMENEGILDO L.PEDROS, 500 - VILA JARDIM - , ADAMANTINA- / SP - 17800-000 -

CPF / CNPJ: 43.007.814/0001-60

Beneficiario Final

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

Office Line Brasil Tupã

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 03393.305002 00010.759173 4 13060000011500

Local de Pagamento
Pagar preferencialmente nas agencias do Banco do Brasil

Vencimento: **25/12/2025**

Beneficiário: SP LIMP HIGIENIZACAO E LIMPEZA LTDA - CNPJ: 28.433.862/0001-27
RUA AIMORÉS ,910 CENTRO, TUPA/SP 17601-020 Fone:

Agência / Código Beneficiário: 7652-X/372-7

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
27/11/2025	10472 - 01/01	DM	N	27/11/2025

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
	17/19	R$		

Nosso Número: 33933050000010759

(=) Valor do Documento: **1.115,00**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
Após [illegible] de R$ 2,60 por dia de atraso para pagamento a partir de 26/12/2025.

(-) Desconto

(-) Outras Deducoes / Abatimento

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acrescimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
AV HERMENEGILDO L.PEDROS, 500 - VILA JARDIM - , ADAMANTINA- / SP - 17800-000 -

CPF / CNPJ: 43.007.814/0001-60

Beneficiario Final

Código de Baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

CONFERE COM O ORIGINAL

INFORMACOES COMPLEMENTARES
VLR APROX TRIB 159,73 Fed - 240,95 Est - 0,00 Mun. Fonte: IBPT F3L1P3,1 - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" II - "NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI".

RESERVADO AO FISCO

Conforme combinado pelo corretor

Product by OFFICE LINE BRASIL 14-3441-7052

15/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 13:58:02
047000470 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CLINICA REPOUSO NOSSO LAR
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 41.001-2

BANCO DO BRASIL

00190000090339330500200010759173413060000111500
BENEFICIARIO:
SP LIMP HIGIENIZACAO E LIMPEZA
NOME FANTASIA:
SP LIMP HIGIENIZACAO E LIMPEZA LTDA
CNPJ: 28.433.862/0001-27
PAGADOR:
ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
CNPJ: 43.007.814/0001-60

NR. DOCUMENTO	121.002
NOSSO NUMERO	33933050000010759
CONVENIO	03393305
DATA DE VENCIMENTO	25/12/2025
DATA DO PAGAMENTO	10/12/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.115,00
VALOR COBRADO	1.115,00

NR.AUTENTICACAO D.1C9.5E0.B8B.A60.ACF

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 SP LIMP HIGIENIZACAO E LIMPEZA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

EMISSÃO 17/11/2025 - DEST. / REM. ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR - VALOR TOTAL: R$ 1.587,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.010.412
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SP LIMP HIGIENIZACAO E LIMPEZA LTDA

RUA AIMORES, 910 - CENTRO - CEP:17601-020 - TUPA - SP
TEL.: (14)3496-5968
cotacao@splimptupa.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.010.412 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3525 1128 4338 6200 0127 5500 1000 0104 1218 6865 9702

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135253525920971 17/11/2025 16:00:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ / CPF
607112728116		28.433.862/0001-27

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR			43.007.814/0001-60	17/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV.HERMENEGILDO L.PEDROSO, 500	VILA JARDIM		17800-000	17/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
ADAMANTINA	(18)3521-1984	SP		16:01:06

FATURA

	NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	10412	1.587,00	0,00	1.587,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15.12.2025	1.587,00									

CALCULO DO IMPOSTO

VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	610,20	1.587,00
VALOR DO SEGURO	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	1.587,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO (Kg)**	**PESO LÍQUIDO (Kg)**
			0		

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
001	TEXSPAR DTN - 8850 - INDEBA	38249941	0102	5102	BB	1,0000	1.587,00000	1.587,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO
Financeiro

CONFERE COM
O ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
VLR APROX TRIB: 213,45 Fed - 396,75 Est - 0,00 Mun. Fonte: IBPT F3L1P3.I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" II - "NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI".	

CONTABILIZADO
D 383
C 2020 Estoque diverso

conforme contrato - vide financeiro

Product by OFFICE LINE BRASIL 14-3441-7052

BANCO DO BRASIL | **001-9** | Recibo do Pagador

Local de Pagamento
Pagar preferencialmente nas agencias do Banco do Brasil

Vencimento: **15/12/2025**

Beneficiário: SP LIMP HIGIENIZACAO E LIMPEZA LTDA - CNPJ: 28.433.862/0001-27
RUA AIMORÉS ,910 CENTRO, TUPA/SP 17601-020 Fone:

Agência / Código Beneficiário: 7652-X/372-7

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
17/11/2025	10412 - 01/01	DM	N	17/11/2025

Uso do Banco | Carteira: 17/19 | Espécie: R$ | Quantidade | Valor

Nosso Número: 33933050000010589

(=) Valor do Documento: **1.587,00**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
Após vencimento cobrar R$ 3,70 por dia de atraso para pagamento a partir de 16/12/2025.

(-) Desconto
(-) Outras Deducoes / Abatimento
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
AV.HERMENEGILDO L.PEDROS, 500 - VILA JARDIM - , ADAMANTINA- / SP - 17800-000 -

CPF / CNPJ: 43.007.814/0001-60

Beneficiário Final:

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

Office Line Brasil Tupã

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 03393.305002 00010.589174 6 12960000158700

Local de Pagamento
Pagar preferencialmente nas agencias do Banco do Brasil

Vencimento: 15/12/2025

Beneficiário: SP LIMP HIGIENIZACAO E LIMPEZA LTDA - CNPJ: 28.433.862/0001-27
RUA AIMORÉS ,910 CENTRO, TUPA/SP 17601-020 Fone:

Agência / Código Beneficiário: 7652-X/372-7

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
17/11/2025	10412 - 01/01	DM	N	17/11/2025

Uso do Banco | Carteira: 17/19 | Espécie Moeda: R$ | Quantidade | Valor

Nosso Número: 33933050000010589

(=) Valor do Documento: 1.587,00

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
Após vencimento cobrar R$ 3,70 por dia de atraso para pagamento a partir de 16/12/2025.

(-) Desconto
(-) Outras Deducoes / Abatimento
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
AV.HERMENEGILDO L.PEDROS, 500 - VILA JARDIM - , ADAMANTINA- / SP - 17800-000 -

CPF / CNPJ: 43.007.814/0001-60

Beneficiário Final:

Código de Baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
VLR APROX TRIB 213,45 Fed - 396,75 Est - 0,00 Mun. Fonte: IBPT F3L1P3.I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" II - "NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI".

RESERVADO AO FISCO

Produzido por OFFICE LINE BRASIL 14-3441-7052

conforme contrato entre Associação.

15/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 13:58:02
047000470 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CLINICA REPOUSO NOSSO LAR
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 41.001-2

BANCO DO BRASIL

00190000090339330500200010589174612960000158700
BENEFICIARIO:
SP LIMP HIGIENIZACAO E LIMPEZA
NOME FANTASIA:
SP LIMP HIGIENIZACAO E LIMPEZA LTDA
CNPJ: 28.433.862/0001-27
PAGADOR:
ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
CNPJ: 43.007.814/0001-60

NR. DOCUMENTO	121.003
NOSSO NUMERO	33933050000010589
CONVENIO	03393305
DATA DE VENCIMENTO	15/12/2025
DATA DO PAGAMENTO	10/12/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.587,00
VALOR COBRADO	1.587,00

NR.AUTENTICACAO D.BFE.97A.246.433.1B3

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 JS GAS E AGUA ADAMANTINA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Emissão 03/12/2025 Destinatário ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Valor Total R$ 1.788,00

NF-e
Nº 000.031.038
SÉRIE 001

ultragaz JS Gás e Água

JS GAS E AGUA ADAMANTINA LTDA

AVENIDA RIO BRANCO, 2640 - JARDIM ADAMANTINA, ADAMANTINA, SP - CEP: 17808106 Fone: 1835212121

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0: Entrada
1: Saída [1]

Nº 000.031.038
SÉRIE: 001
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3525 1200 3140 6600 0156 5500 1000 0310 3810 9746 7045

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 CONSUMIDOR		135253761433399 03/12/2025 13:00:34
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
150022880114		00.314.066/0001-56

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			C.N.P.J / C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR			43.007.814/0001-60	03/12/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
RUA HERMENEGILDO L PEDROSO, 500	VILA JARDIM	17805342		03/12/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
ADAMANTINA	1835211984	SP		13:03:38

FATURA/DUPLICATA

DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	02/01/2026	1.788,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	275,35 (15,40 %)	1.788,00
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	1.788,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
013906	GLP EM CILINDRO P45 ICMS monofasico sobre combustiveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 199/2022;	27111910	061	5656	UN	4,00	447,0000	0,00	1.788,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONFERE COM O ORIGINAL

LANÇADO NS
Financeiro

DADOS ADICIONAIS

TRIBUTO APROX: FEDERAL R$ 0,00 ESTADUAL R$ 15,40 MUNICIPAL R$ 0,00 FONTE: IBPT/empresometro.com.br 1C2537.ONU 1075 GAS LIQUEFEITO DE PETROLEO. CLASSE 2.1 RISCO SUB. 23. DECLARAMOS QUE OPRODUTO ESTA ADEQUADAMENTE ACONDICIONADO PARA SUPORTAR OS RISCOS NORMAIS DECARREGAMENTO, DESCARREGAMENTO, TRANSBORDO E TRANSPORTE. DECRETO 96.044/88,ART. 22, II. ISENTO ICMS CONF. ART. 2, INSISO VII. ANEXO 2, DECRETO 3017/89.	**RESERVADO AO FISCO**

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 03/12/2025 - 13:00:41

Pague agora com o seu Pix

Para efetuar o pagamento via Pix, utilize a opção Pix de seu aplicativo e aponte a câmera do seu aparelho para o QR code ao lado.

BANCO DO BRASIL **001-9** 00190.00009 02093.703003 00000.395178 7 13140000178800

Recibo do Pagador

Nome do Pagador / Endereço
ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR
RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500
17805-342 ADAMANTINA SP

CNPJ **43.007.814/0001-60**

Data de Vencimento **02/01/2026**

Agência/Código do Beneficiário **0470-7/22002-7**

Nome do Beneficiário / Endereço
JS GAS E AGUA ADAMANTINA LTDA
AVENIDA RIO BRANCO 2640 - JR. ADAMANTINA
17800-000 ADAMANTINA SP

CNPJ **00.314.066/0001-56**

Nosso Número **00020937030000000395**

Valor do Documento **1.788,00**

Uso do Banco	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	(=) Valor Pago
	31038	DM	N	03/12/2025	

Autenticação mecânica

BANCO DO BRASIL **001-9** 00190.00009 02093.703003 00000.395178 7 13140000178800

Local do Pagamento
Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.

Data de Vencimento **02/01/2026**

Nome do Beneficiário
JS GAS E AGUA ADAMANTINA LTDA

CNPJ **00.314.066/0001-56**

Agência/Código do Beneficiário **0470-7/22002-7**

Data do Documento	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento
03/12/2025	31038	DM	N	03/12/2025

Nosso Número **00020937030000000395**

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor
	17	R$		

(=) Valor do Documento **1.788,00**

Informações de Responsabilidade do Beneficiário

JRS: Vl p/Dia Atraso R$5,00 A PARTIR DE 03/01/26
MULTA DE R$ 5,00 A PARTIR DE 07/01/2026

(-) Desconto/Abatimento **0,00**

(+) Juros/Multa **0,00**

(=) Valor Cobrado **1.788,00**

CONFERE COM O ORIGINAL

Nome do Pagador / Endereço
ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR
RUA HERMENEGILDO LOPES PEDROSO 500
17805-342 ADAMANTINA SP

CNPJ **43.007.814/0001-60**

Beneficiário Final

CPF / CNPJ

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

15/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 13:58:02
047000470 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CLINICA REPOUSO NOSSO LAR
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 41.001-2

BANCO DO BRASIL

00190000090209370300300000395178713140000178800
BENEFICIARIO:
JS GAS E AGUA ADAMANTINA LTDA
NOME FANTASIA:
JS GAS E AGUA ADAMANTINA LTDA
CNPJ: 00.314.066/0001-56
PAGADOR:
ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR
CNPJ: 43.007.814/0001-60

NR. DOCUMENTO	121.005
NOSSO NUMERO	20937030000000395
CONVENIO	02093703
DATA DE VENCIMENTO	02/01/2026
DATA DO PAGAMENTO	10/12/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.788,00
VALOR COBRADO	1.788,00

NR.AUTENTICACAO 0.4CB.300.ED3.D59.889

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 SP LIMP HIGIENIZACAO E LIMPEZA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 14/11/2025 - DEST / REM ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR - VALOR TOTAL R$ 840,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.010.400
SÉRIE 001

SP LIMP HIGIENIZACAO E LIMPEZA LTDA

RUA AIMORES, 910 - CENTRO - CEP:17601-020 - TUPA - SP
TEL: (14)3496-5968
cotacao@splimptupa.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.010.400 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3525 1128 4338 6200 0127 5500 1000 0104 0016 0102 8404

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135253488425134 14/11/2025 11:29:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ / CPF
697112728116		28.433.862/0001-27

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR			43.007.814/0001-60	14/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV HERMENEGILDO L.PEDROSO, 500	VILA JARDIM	17800-000		14/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
ADAMANTINA	(18)3521-1984	SP		11:30:37

FATURA

	NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	10400	840,00	0,00	840,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	12/12/2025	840,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	322,98	840,00
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	840,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
			0		

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
120	LETAH OXY HPC 6 LTS - INDEBA	38089429	0102	5102	GL	4,0000	210,00000	840,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO
Financeiro

CONFERE COM
O ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
VL. APROX. TRIB. 112,98 Fed - 210,00 Est - 0,00 Mun Fonte: IBPT F3L1P3.I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" II - "NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI

CONTABILIZADO
D 383
C 2020

Conforme) Conforte pela. limpeza

RESERVADO AO FISCO

Product by OFFICE LINE BRASIL 14-3441-7052

BANCO DO BRASIL | **001-9** | Recibo do Pagador

Local de Pagamento
Pagar preferencialmente nas agencias do Banco do Brasil

Vencimento: 12/12/2025

Beneficiário: SP LIMP HIGIENIZACAO E LIMPEZA LTDA - CNPJ: 28.433.862/0001-27
RUA AIMORÉS ,910 CENTRO, TUPA/SP 17601-020 Fone:

Agência / Código Beneficiário: 7652-X/372-7

Data do Documento	Numero do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento
14/11/2025	10400 - 01/01	DM	N	14/11/2025

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor
	17/19	R$		

Nosso Número: 33933050000010576

(=) Valor do Documento: 840,00

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)
Após de R$ 1,96 por dia de atraso para pagamento a partir de 13/12/2025.

(-) Desconto

(-) Outras Deducoes / Abatimento

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acrescimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
AV.HERMENEGILDO L.PEDROS, 500 - VILA JARDIM - , ADAMANTINA- / SP - 17800-000 -

CPF / CNPJ: 43.007.814/0001-60

Beneficiário Final

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

Office Line Brasil Tupã

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 03393.305002 00010.576171 7 12930000084000

Local de Pagamento
Pagar preferencialmente nas agencias do Banco do Brasil

Vencimento: 12/12/2025

Beneficiário: SP LIMP HIGIENIZACAO E LIMPEZA LTDA - CNPJ: 28.433.862/0001-27
RUA AIMORÉS ,910 CENTRO, TUPA/SP 17601-020 Fone:

Agência / Código Beneficiário: 7652-X/372-7

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
14/11/2025	10400 - 01/01	DM	N	14/11/2025

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
	17/19	R$		

Nosso Número: 33933050000010576

(=) Valor do Documento: 840,00

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
Após de R$ 1,96 por dia de atraso para pagamento a partir de 13/12/2025.

(-) Desconto

(-) Outras Deducoes / Abatimento

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acrescimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
AV.HERMENEGILDO L.PEDROS, 500 - VILA JARDIM - , ADAMANTINA- / SP - 17800-000 -

CPF / CNPJ: 43.007.814/0001-60

Beneficiário Final

Código de Baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

CONFERE COM O ORIGINAL

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
VL APROX. TRIB. 112,98 Fed - 210,00 Est - 0,00 Mun. Fonte: IBPT F3L1P3.I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" II - "NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI".

RESERVADO AO FISCO

Conferi / Carimbo para limpeza

15/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 13:58:02
047000470 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CLINICA REPOUSO NOSSO LAR
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 41.001-2

BANCO DO BRASIL

00190000090339330500200010576171712930000084000
BENEFICIARIO:
SP LIMP HIGIENIZACAO E LIMPEZA
NOME FANTASIA:
SP LIMP HIGIENIZACAO E LIMPEZA LTDA
CNPJ: 28.433.862/0001-27
PAGADOR:
ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LA
CNPJ: 43.007.814/0001-60

NR. DOCUMENTO	121.006
NOSSO NUMERO	33933050000010576
CONVENIO	03393305
DATA DE VENCIMENTO	12/12/2025
DATA DO PAGAMENTO	10/12/2025
VALOR DO DOCUMENTO	840,00
VALOR COBRADO	840,00

NR.AUTENTICACAO E.F85.3E8.AC4.6F8.379

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 L. A. SACOMAN EMBALAGENS LTDA - ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e **Nº 000.017.498** SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LUASA EMBALAGENS

L.A SACOMAN EMBALAGENS LTDA - ME

Rua Euclides da Cunha, 300 - Centro - Fone 3522-5224

CEP 17800-000 - ADAMANTINA - SP

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.017.498 fl. 1 /1

SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

3525 1104 1580 2000 0146 5500 1000 0174 9810 0117 4986

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 terceiros	135253441876239 11/11/2025 17:21:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
150082312116		04.158.020/0001-46

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIAÇÃO DE REPOUSO NOSSO LAR			43.007.814/0001-60	11/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV HERMEN LOPES PEDROSO, 500	VILA JARDIM		17800-000	11/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
ADAMANTINA	(18)3521-1984	SP		17:21:28

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	3.765,22

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	3.765,22

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	1 - DESTINATARIO				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)

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 ICMS.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
75	BOBINA PICOTADA 40X60 - ZPP - DOMESTICO	39234000	0102	5102	PÇ	3,000	29,90	89,70	0,00	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
74	BOBINA PICOTADA 35X50 - ZPP - DOMESTICO	39234000	0102	5102	PÇ	3,000	28,90	86,70	0,00	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
98	COPO 180 ML 01X2500 FONPLAST	39241000	0102	5102	CX	10,000	79,90	799,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
597	COPO 050 ML 01X5000 FONPLAST	39241000	0500	5405	CX	1,000	89,90	89,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1228	PAPEL HIGIENICO 01X16X4X30M FOLHA LEVE SIMPLES	48181000	0500	5405	FD	12,000	60,16	721,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
923	PAPEL T. 20X20,5 SUPREMO 01X500G 100% CEL	48052400	0102	5102	PC	96,000	10,40	998,40	0,00	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
9	ZSACO LIXO 76X106 0,005 100 L 01X100 DUDEL/LUASA	39232190	0500	5405	FD	6,000	51,90	311,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
949	MEXEDOR CAFE 01X500 MEXA BEM	39241000	0500	5405	PC	2,000	7,90	15,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
923	PAPEL T. 20X20,5 SUPREMO 01X500G 100% CEL	48052400	0102	5102	PC	32,000	10,40	332,80	0,00	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
98	COPO 180 ML 01X2500 FONPLAST	39241000	0102	5102	CX	4,000	79,90	319,60	0,00	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Fonte: IBPT

LANÇADO
Financeiro

CONFERE COM O ORIGINAL

CONTABILIZADO
D 383
C 476 Estoque diversos

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
"Permite o aproveitamento do crédito de ICMS no valor de R$ *** Correspondente à alíquota de 2,69%. nos termos do art. 23 da lei complementar nº 123, de 2006". Vendedor.:LUIZ DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL Você pagou aproximadamente: R$ 641,89 de tributos federais R$ 677,74 de tributos estaduais	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.02
0470700470 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: CLINICA REPOUSO NOSSO LAR
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 41.001-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202512101257407201581 50
CNPJ DO PAGADOR: 43.007.814/0001-60
VALOR: R$3.765,22
TARIFA: R$3,00
DATA: 10/12/2025 - 16:33:57

PAGO PARA: Luasa Embalagens
CNPJ: 4.158.020/0001-46
CHAVE PIX: 04158020000146
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0056 - CONTA: 000000000000000394009
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: 10/12/2025 - 16:33:58

==========

DOCUMENTO: 121012
AUTENTICACAO SISBB: 6.7C3.9A4.1AE.011.BB1

==========

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 ACOUGUE BOIZÃO ADAMANTINA - LTDA EPP OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 14/11/2025 - DEST. / REM.: ASSOCIAÇAO DE REPOUSO NOSSO LAR - VALOR TOTAL: R$ 2.930,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.552
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

ACOUGUE BOIZÃO ADAMANTINA - LTDA EPP

AVENIDA RIO BRANCO, 665 - CENTRO - CEP:17800-009 - ADAMANTINA - SP
TEL: (18)3521-1016

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.000.552 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3525 1143 0056 8500 0171 5500 1000 0005 5210 0011 6440

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 terceiros	135253488269680 14/11/2025 11:18:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
150.000.167.115		43.005.685/0001-71

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIAÇAO DE REPOUSO NOSSO LAR			43.007.814/0001-60	14/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV. HERMENEGILDO LOPES PEDROSO, 500	VILA JARDIM		17800-000	14/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
ADAMANTINA	(18)3521-1984	SP		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	50999	2.930,00	0,00	2.930,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	14/12/2025	2.930,00									

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	474,66	2.930,00
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	2.930,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	3 - PROP/REMT				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2					

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
10	PALETA BOVINA	02012090	0102	5.102	kg	60,00	28,90	1.734,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11	MUSCULO	02012090	0102	5.102	Kg	40,00	29,90	1.196,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO
147
Financeiro

CONFERE COM
O ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Plano Pagto: 002 - A PRAZO 1 X (30) | A Prazo: R$ 2.930,00	

CONTABILIZADO
D 382
C 407

Estoque gêneros alimentícios

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 14/11/2025 11:22:16 - cliente

INTEGRATING

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.02
0470700470 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: CLINICA REPOUSO NOSSO LAR
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 41.001-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202512101258131381280 61
CNPJ DO PAGADOR: 43.007.814/0001-60
VALOR: R$2.930,00
TARIFA: R$3,00
DATA: 10/12/2025 - 16:33:57

PAGO PARA: Acougue Boizao de Adamantina Ltda
CNPJ: 43.005.685/0001-71
CHAVE PIX: 43005685000171
INSTITUICAO: 59869560 CC NOSSO - SICOOB NOSSO
AGENCIA: 3183 - CONTA: 00000000000000049247
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: 10/12/2025 - 16:33:58

==========

DOCUMENTO: 121013
AUTENTICACAO SISBB: 0.847.FCD.CB0.109.3DC

==========

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

CARLOS ALBERTO HAGUI E CIA LTDA

AV DAS ROSAS, 107 - VILA JARDIM - CEP:17800-000 - ADAMANTINA - SP
TEL.: (18)3502-8000
supernituo@gmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.042.428 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3525 1146 4731 8700 0141 5500 1000 0424 2810 0468 7330

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 PDV	135253492444351

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
150002267113		46.473.187/0001-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR			43.007.814/0001-60	14/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV.HERMENEGILDO LOPES PEDROSO, 500	VILA JARDIM	17800-000		14/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
ADAMANTINA	3521-1984	SP		16:43:14

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
440,00	79,20	0,00	0,00	875,70

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	875,70

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
103					

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
3605	PIMENTAO KG	08012000	040	5929	KG	10,000	8,6500	86,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5301	BANANA NANICA KG	08039000	040	5929	KG	60,000	5,4000	324,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14931	PIMENTA ARDIDA KG	19041000	040	5929	KG	3,000	8,4000	25,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7431	REFRESCO PO ABACAXI ATALA	21069010	000	5929	UNI	15,000	4,4000	66,00	0,00	66,00	11,88	0,00	18,00	0,00
7443	REFRESCO PO SALADA FRUTAS	21069010	000	5929	UNI	15,000	4,4000	66,00	0,00	66,00	11,88	0,00	18,00	0,00
7432	REFRESCO PO LARANJA ATALA	21069010	000	5929	UNI	15,000	4,4000	66,00	0,00	66,00	11,88	0,00	18,00	0,00
7440	REFRESCO PO LIMAO ATALAIA	21069010	000	5929	UNI	15,000	4,4000	66,00	0,00	66,00	11,88	0,00	18,00	0,00
7441	REFRESCO PO MORANGO ATALA	21069010	000	5929	UNI	20,000	4,4000	88,00	0,00	88,00	15,84	0,00	18,00	0,00
7444	REFRESCO PO UVA ATALAIA 3	21069010	000	5929	UNI	20,000	4,4000	88,00	0,00	88,00	15,84	0,00	18,00	0,00

CONFERE COM O ORIGINAL

LANÇADO
Financeiro

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NFCe Ref.:(3525 1146 4731 8700 0141 6505 1000 0279 4910 0000 1061) PEDIDO: 255539; (ISENTO Valor: 435,70) (ICMS 18% Valor: 440,00 ICMS: 79,20) ; *** REF CUPOM 27949-PDV 106 ***	

CONTABILIZADO
D 382
C 390 Estoque gêneros alimentícios

www.softmais.com.br

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CARLOS ALBERTO HAGUI E CIA LTDA

AV DAS ROSAS, 107 - VILA JARDIM - CEP:17800-000 - ADAMANTINA - SP
TEL.: (18)3502-8000
supermituo@gmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.042.429 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3525 1146 4731 8700 0141 5500 1000 0424 2910 0468 7442

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 PDV	135253492450367

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
150002267113		46.473.187/0001-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR			43.007.814/0001-60	14/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV.HERMENEGILDO LOPES PEDROSO, 500	VILA JARDIM		17800-000	14/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
ADAMANTINA	3521-1984	SP		16:43:52

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	650,80

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	650,80

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
80					

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
81557	DES ABOVE WOMEN CANDY 15	33072010	060	5929	UNI	30,000	7,9500	238,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
78177	DES AERO ABOVE MEN SPORT	33072010	060	5929	UNI	30,000	7,9500	238,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
85497	CR PENTEAR SKALA MAIS CA	33059000	060	5929	UNI	20,000	6,6900	173,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO
Financeiro

CONFERE COM
O ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NFCe Ref.:(3525 1146 4731 8700 0141 6505 1000 0279 4810 0000 1064) PEDIDO: 255540; (SUB.TRIBUTARIA Valor: 650,80) ; *** REF CUPOM 27948-PDV 106 ***	

CONTABILIZADO
D 381
C 390 Estoque farmácia

CARLOS ALBERTO HAGUI E CIA LTDA

AV DAS ROSAS, 107 - VILA JARDIM - CEP:17800-000 - ADAMANTINA - SP
TEL: (18)3502-8000
supermituo@gmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.042.430 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3525 1146 4731 8700 0141 5500 1000 0424 3010 0468 7559

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 PDV	135253492552137

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
150002267113		46.473.187/0001-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR			43.007.814/0001-60	14/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV.HERMENEGILDO LOPES PEDROSO, 500	VILA JARDIM		17800-000	14/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
ADAMANTINA	3521-1984	SP		16:53:42

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	2.175,60

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	2.175,60

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
280					

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
7798	OLEO DE SOJA SOYA PE	15079011	060	5929	UNI	280.000	7,7700	2.175,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONFERE COM
O ORIGINAL

LANÇADO
Financeiro

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NFCe Ref.:(3525 1146 4731 8700 0141 6505 1000 0279 5110 0000 1060) PEDIDO: 255542; (SUB.TRIBUTARIA Valor: 2.175,60) ; *** REF CUPOM 27951-PDV 106 *** CONTABILIZADO D 382 C 390 Estoque gêneros alimentícios	

www.softmais.com.br

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CARLOS ALBERTO HAGUI E CIA LTDA

AV DAS ROSAS, 107 - VILA JARDIM - CEP: 17800-000 - ADAMANTINA - SP
TEL: (18)3502-8000
supermituo@gmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.042.451 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3525 1146 4731 8700 0141 5500 1000 0424 5110 0468 9861

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 PDV	135253559324303

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
150002267113		46.473.187/0001-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR			43.007.814/0001-60	19/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV.HERMENEGILDO LOPES PEDROSO, 500	VILA JARDIM	17800-000		19/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
ADAMANTINA	3521-1984	SP		17:23:39

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
547,30	72,08	0,00	0,00	1.180,86

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	1.180,86

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
269					

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
850	MAMAO FORMOSA KG	08072000	040	5929	KG	40,000	1,8800	75,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1073	MELANCIA KG	08071100	040	5929	KG	66,300	2,2500	149,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
58538	MANDIOCA LT CONGELADA	07141000	040	5929	KG	20,000	7,2500	145,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
83024	OVOS BRANCO GRANDE IKEDA	04072100	040	5929	UNI	16,000	13,9800	223,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1069	SAL REFINADO MARLIM KG	25010020	000	5929	UNI	30,000	1,6900	50,70	0,00	50,70	3,55	0,00	7,00	0,00
80744	MISTURA LACTEA MOCOCA	19019090	000	5929	UNI	20,000	4,2500	85,00	0,00	85,00	15,30	0,00	18,00	0,00
2943	VINAGRE CASTELO ARROZ 75	22090000	000	5929	UNI	24,000	7,9000	189,60	0,00	189,60	13,27	0,00	7,00	0,00
1040	COLORAU SINHA 500 GR	21039021	060	5929	UNI	6,000	6,7500	40,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
77375	GELATINA PO ABACAXI ATALA	21069029	000	5929	UNI	40,000	1,2500	50,00	0,00	50,00	9,00	0,00	18,00	0,00
78480	GELATINA PO MORANGO ATALA	21069029	000	5929	UNI	40,000	1,2500	50,00	0,00	50,00	9,00	0,00	18,00	0,00
78478	GELATINA PO LIMAO ATALAIA	21069029	000	5929	UNI	40,000	1,2500	50,00	0,00	50,00	9,00	0,00	18,00	0,00
78482	GELATINA UVA ATALAIA 30GR	21069029	000	5929	UNI	40,000	1,2500	50,00	0,00	50,00	9,00	0,00	18,00	0,00
80743	MISTURA DE LEITE MOCOCA	19019090	000	5929	UNI	10,000	2,2000	22,00	0,00	22,00	3,96	0,00	18,00	0,00

CONFERE COM O ORIGINAL

LANÇADO

Financeiro

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NFCe Ref.:(3525 1146 4731 8700 0141 6505 1000 0284 9710 0000 1066) PEDIDO: 255588; (ISENTO Valor: 593,06) (ICMS 07% Valor: 240,30 ICMS: 16,82) (ICMS 18% Valor: 307,00 ICMS: 55,26) (SUB.TRIBUTARIA Valor: 40,50) ; *** REF CUPOM 28497-PDV 106 ***	

CONTABILIZADO
D 382
C 390 Estoque gêneros alimentícios

www.softmais.com.br

RECEBEMOS DE CARLOS ALBERTO HAGUI E CIA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 27/11/2025 VALOR TOTAL: R$ 1.115,93 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR - AV HERMENEGILDO LOPES PEDROSO FUNDOS, 500 VILA JARDIM ADAMANTINA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.042.485
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CARLOS ALBERTO HAGUI E CIA LTDA

AV DAS ROSAS, 107
VILA JARDIM - 17800-000
ADAMANTINA - SP Fone/Fax: 1835028000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.042.485
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 1146 4731 8700 0141 5500 1000 0424 8510 0469 3603

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 PDV	**135253669953033 - 27/11/2025 16:59:06**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
150002267113			**46.473.187/0001-41**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR	**43.007.814/0001-60**	**27/11/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AV.HERMENEGILDO LOPES PEDROSO, 500	**VILA JARDIM**	**17800-000**	**27/11/2025**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
ADAMANTINA	**SP**	**35211984**		**16:59:05**

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.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
786,75	**66,38**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.115,93**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.115,93**

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
26					

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	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
850	MAMAO FORMOSA KG	08072000	040	5929	KG	10,0000	2,3800	23,80	0,00	0,00	0,00		0,00	
28078	UVA VITORIA BANDEJA 500GR	08061000	040	5929	UNI	10,0000	9,9800	99,80	0,00	0,00	0,00		0,00	
84804	ACHOCOLATADO NESCAU NESTL	18069000	060	5929	UNI	6,0000	9,6500	57,90	0,00	0,00	0,00		0,00	
43704	APRESUNT LANCHE KG	16010000	060	5929	KG	4,0000	15,9500	63,80	0,00	0,00	0,00		0,00	
827	FRANGO FILE DE PEITO KG	02071300	000	5929	KG	15,0000	18,8500	282,75	0,00	282,75	31,10		11,00	
86024	OVOS BRANCO GRANDE IKEDA	04072100	040	5929	UNI	6,0000	13,9800	83,88	0,00	0,00	0,00		0,00	
85180	FILE DE PANGA PREMIUM KG	03046290	000	5929	KG	15,0000	33,6000	504,00	0,00	504,00	35,28		7,00	

CONFERE COM O ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: série:101 número:9798 emit:46.473.187/0001-41 em 11/2025 [3525 1146 4731 8700 0141 6510 1000 0097 9810 0000 1013].
Inf. Contribuinte: PEDIDO: 255647
ISENTO Valor: 207,48) (SUB.TRIBUTARIA Valor: 121,70) (ICMS 11% Valor: 282,75 ICMS: 31,10) (ICMS 07% Valor: 504,00 ICMS: 35,28)
** REF CUPOM 9798-PDV 101 ***

RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.02
0470700470 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: CLINICA REPOUSO NOSSO LAR
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 41.001-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202512101258382171463 28
CNPJ DO PAGADOR: 43.007.814/0001-60
VALOR: R$5.998,89
TARIFA: R$3,00
DATA: 10/12/2025 - 16:33:57

PAGO PARA: Supermercado Mituo
CNPJ: 46.473.187/0001-41
CHAVE PIX: 46473187000141
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0056 - CONTA: 00000000000000206970
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: 10/12/2025 - 16:33:58

==========

DOCUMENTO: 121014
AUTENTICACAO SISBB: 0.D57.A06.7E7.B21.7FE

==========

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.

SUPERMERCADO RAVAZI LTDA

AV. DA SAUDADE, 1330 - VILA ENDO -
CEP:17800-000 - ADAMANTINA - SP
TEL.: (18)3522-2417
supermercadoravazinfe@hotmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.033.573 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3525 1271 8809 3400 0103 5500 1000 0335 7310 0404 9016

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 ESTADUAL		135253797799665
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB**	**CNPJ / CPF**
150019391112		71.880.934/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR			43.007.814/0001-60	05/12/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AL. HERMENEGILDO LOPES PEDROSO, 500	VILA JARDIM		17800-000	05/12/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
ADAMANTINA	(18)3521-1875	SP		15:14:44

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	05/01/2026	970,85									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
279,55	50,32	0,00	0,00	970,85

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	970,85

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
72					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
28481	LEITE CONDENSADO PIRACANJUBA TP 395GR	04029900	060	5405	UN	10,000	5,4900	54,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
58066	BALA MASTIGAVEL DORI YOGURTE MORANGO 600GR	17049020	000	5102	UN	2,000	8,9900	17,98	0,00	17,98	3,24	0,00	18,00	0,00
74467	COBERTURA HARALD CONFEITERO CHOC BRANCO 1010G	17049010	000	5102	UN	3,000	29,9900	89,97	0,00	89,97	16,19	0,00	18,00	0,00
5134	BANANA NANICA KG	08039000	040	5102	KG	60,000	6,9000	414,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8544	OVOS DE GALINHA EMB BRANCO EXTRA C/30UNI	04071900	040	5102	UN	16,000	13,9000	222,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
53077	QUEIJO RALADO IPIRANGA PARMESAO 50GR	04062000	000	5102	UN	40,000	4,2900	171,60	0,00	171,60	30,89	0,00	18,00	0,00

LANÇADO
Financeiro

CONFERE COM
O ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO: 49974; (SUB.TRIBUTARIA Valor: 54,90) (ICMS 18 % Valor: 279,55 ICMS: 50,32) (ISENTO Valor: 636,40)	

CONTABILIZADO
D 382
C 395 Estoque gêneros alimentícios

19/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:22:45
047000470 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CLINICA REPOUSO NOSSO LAR
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 41.001-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 19/12/2025
NR. DOCUMENTO 550.470.000.006.455
VALOR TOTAL 970,85
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SUPERMERCADO RAVAZI LTDA
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 6.455-6
NR. DOCUMENTO 550.470.000.041.001
==========
NR.AUTENTICACAO 2.36F.5D6.13E.8F6.54C

RECEBEMOS DE ACOUGUE BOIZAO ADAMANTINA - LTDA EPP OS PRODUTOS SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 28/11/2025 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR - VALOR TOTAL: R$ 2.688,00		NF-e Nº 000.000.554 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE	DANFE	
ACOUGUE BOIZAO ADAMANTINA - LTDA EPP AVENIDA RIO BRANCO, 665 - CENTRO - CEP:17800-009 - ADAMANTINA - SP TEL: (18)3521-1016	DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** Nº 000.000.554 fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 3525 1143 0056 8500 0171 5500 1000 0005 5410 0011 6461 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 terceiros		135253683216788 28/11/2025 11:42:14
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
150000167115		43.005.685/0001-71

DESTINATARIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR			43.007.814/0001-60	28/11/2025
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA SAÍDA / ENTRADA
AV. HERMENEGILDO LOPES PEDROSO, 500	VILA JARDIM	17800-000		28/11/2025
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
ADAMANTINA	(18)3521-1984	SP		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	51258	2.688,00	0,00	2.688,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	28/12/2025	2.688,00									

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	449,73	2.688,00
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	2.688,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	3 - PROP/REMT				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3					

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
10	PALETA BOVINA	02012090	0102	5102	kg	40,00	28,90	1.156,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1	MUSCULO	02012090	0102	5102	Kg	40,00	29,90	1.196,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9	LINGUICA TOSCANA NABRASA PERDIGAO	16010000	0500	5405	kg	20,00	16,80	336,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONFERE COM O ORIGINAL

LANÇADO
Financeiro

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Plano Pagto: 002 - A PRAZO 1 X (30) | A Prazo: R$ 2.688,00	

CONTABILIZADO
D 382
C 401 Estoque de gêneros alimentícios

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 28/11/2025 11:47:40 Cliente

INTEGRATING

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.02
0470700470 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: CLINICA REPOUSO NOSSO LAR
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 41.001-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202512191744213495834 21
CNPJ DO PAGADOR: 43.007.814/0001-60
VALOR: R$2.668,00
TARIFA: R$3,00
DATA: 19/12/2025 - 16:22:25

PAGO PARA: Acougue Boizao de Adamantina Ltda
CNPJ: 43.005.685/0001-71
CHAVE PIX: 43005685000171
INSTITUICAO: 59869560 CC NOSSO - SICOOB NOSSO
AGENCIA: 3183 - CONTA: 00000000000000049247
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: 19/12/2025 - 16:22:25

==========

DOCUMENTO: 121901
AUTENTICACAO SISBB: 4.27A.84D.A17.093.462

==========

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 SACOMAN EMBALAGENS LTDA - ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000.017.621 SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LUASA EMBALAGENS

L.A SACOMAN EMBALAGENS LTDA - ME

Rua Euclides da Cunha, 300 - Centro - Fone 3522-5224

CEP 17800-000 - ADAMANTINA - SP

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.017.621 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3525 1204 1580 2000 0146 5500 1000 0176 2110 0117 6210

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 terceiros		135253795780167 05/12/2025 13:04:45
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
150082312110		04.158.020/0001-46

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIAÇÃO DE REPOUSO NOSSO LAR			43.007.814/0001-60	05/12/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV HERMEN LOPES PEDROSO, 500	VILA JARDIM		17800-000	05/12/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
ADAMANTINA	(18)3521-1984	SP		13:04:39

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	3.528,16

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	3.528,16

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	1 - DESTINATÁRIO				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)

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
98	COPO 180 ML 01X100 FONPLAST	39241000	0102	5102	CX	12,000	79,90	958,80	0,00	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
1228	PAPEL HIGIENICO 01X16X4X30M FOLHA LEVE SIMPLES	48181000	0500	5405	FD	16,000	60,16	962,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
923	PAPEL T 20X20 5 SUPREMO 01X500G 100% CEL	48052400	0102	5102	PC	80,000	10,90	872,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
389	ZSACO LIXO 76X106 0,005 100 L 01X100 DUDEL/LUASA	39232190	0500	5405	FD	10,000	51,90	519,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1479	SACO LIXO 60X62 0,04 030/40 L 01X100 - DUDEL	39232110	0500	5405	FD	10,000	18,90	189,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
787	GUARDANAPO 29,5X29,5 01X50 BOA MESA	48052400	0102	5102	PC	10,000	2,68	26,80	0,00	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Fonte: IBPT

CONFERE COM
O ORIGINAL

LANÇADO
493
Financeiro

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
"Permite o aproveitamento do crédito de ICMS no valor de R$ *** Correspondente à alíquota de 2,69%, nos termos do art. 23 da lei complementar nº 123, de 2006". Vendedor.:LUIZ DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL Você pagou aproximadamente: R$ 610,98 de tributos federais R$ 635,06 de tributos estaduais	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.02
0470700470 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: CLINICA REPOUSO NOSSO LAR
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 41.001-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202512191745099825013 58
CNPJ DO PAGADOR: 43.007.814/0001-60
VALOR: R$3.528,16
TARIFA: R$3,00
DATA: 19/12/2025 - 16:22:25

PAGO PARA: Luasa Embalagens
CNPJ: 4.158.020/0001-46
CHAVE PIX: 04158020000146
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0056 - CONTA: 00000000000000394009
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: 19/12/2025 - 16:22:25

==========

DOCUMENTO: 121902
AUTENTICACAO SISBB: C.6C7.5D7.DEB.CA8.070

==========

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 COMERCIO DE CEREAIS ITAPUAN EIRELI os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 13/12/2025 Dest/Reme: ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR Valor Total: 732,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000.013.628 Série 001

COMERCIO DE CEREAIS ITAPUAN EIRELI

ESTRADA ABILIO NOTARIO, KM 1 - ZONA RURAL - CHACARA SAO JOSE - ALVARES MACHADO - SP - CEP: 19160-000
Fone:
financeiroitapuanprudente@gmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.013.628
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 1257 0140 6000 0261 5500 1000 0136 2812 5307 2710

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 DENTRO DO ESTADO		135253916613199 13/12/2025 11:17:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO**	**CNPJ / CPF**
162047623113		57.014.060/0002-61

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO DE REPOUSO NOSSO LAR				43.007.814/0001-60	13/12/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AVENIDA HERMENEGILDO L PEDROSO, 500		VILA JARDIM		17800-000	13/12/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
ADAMANTINA	SP	(18)3521-1984			

PARCELAS

Número	001
Vencimento	12/01/2026
Valor	R$ 732,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS (Fonte: IBPT)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	230,21 (31,45 %)	732,00
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	732,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O MESMO			1 - DESTINATARIO				
ENDEREÇO			**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**		**PESO BRUTO (KG)**		**PESO LÍQUIDO (KG)**
2					330,000		300,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
1008	BATATA AGATA	07019000	040	5102	KG	200,00	2,6900	0,00	538,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2023	CEBOLA NACIONAL CX 3	07031019	040	5102	KG	100,00	1,9400	0,00	194,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONFERE COM O ORIGINAL

LANÇADO
Financeiro

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Val. Aprox. Tributos R$ 98,45 Federal, R$ 131,76 Estadual e R$ 0,00 Municipal - Fonte: IBPT ISENCAO DE ICMS CONF. DECRETO N 45.590/2000, ARTIGO 36, ANEXO I FORMA DE PAGAMENTO: A PRAZO	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 13/12/2025 11:17:03

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.02
0470700470 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: CLINICA REPOUSO NOSSO LAR
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 41.001-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202512191744431953045 45
CNPJ DO PAGADOR: 43.007.814/0001-60
VALOR: R$732,00
TARIFA: R$2,17
DATA: 19/12/2025 - 16:22:25

PAGO PARA: Comercio de Cereais Itapuan Ltda
CNPJ: 57.014.060/0001-80
CHAVE PIX: 57014060000180
INSTITUICAO: 10262276 CCLA DO ESTADO DE SÃO PAUL
AGENCIA: 4446 - CONTA: 00000000000000411507
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: 19/12/2025 - 16:22:26

==========

DOCUMENTO: 121903
AUTENTICACAO SISBB: 8.5D6.DAE.313.F11.69A

==========

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.