



**Ofício 26/2025**

Pardinho, 30 de setembro de 2025.

À

PREFEITURA MUNICIPAL DE PARDINHO

A/C Natália Roder Vieira - Departamento de Contabilidade

Assunto: Documentos para a Prestação de Contas 3º bimestre de 2025, conforme Termo de Fomento nº 004/2025 - Museu Tião Carreiro, firmado em 31/03/2025.

Prezada,

O Instituto Jatobás, inscrito no CNPJ 07.362.917/0001-85, através do seu representante legal, abaixo assinado, vem apresentar à Prefeitura Municipal de Pardinho os documentos e comprovantes, abaixo relacionado, referente a Prestação de Contas do 3º bimestre do referido termo, sendo:

- I. Anexo 09;
- II. Anexo 14;
- III. Demonstrativo de Despesas;
- IV. Extrato bancário de conta corrente e conta aplicação constando todas as movimentações ocorridas no mês;
- V. Comprovantes de pagamentos bancários;
- VI. Notas fiscais e holerites, emitida em nome da entidade conveniente;
- VII. Guia de recolhimento do INSS, emitida em nome da entidade conveniente, juntamente com o resumo para contabilização de INSS;
- VIII. Guia de recolhimento do FGTS, emitida em nome da entidade conveniente, juntamente com a relação de funcionários do referido termo de fomento e colaboração;
- IX. Guia de seguro de vida e sindicato, com sua respectiva relação de funcionários;
- X. Relatório de Atividades do período.



Informamos que o valor total das tarifas bancárias cobradas no 4º bimestre foi de R\$ 324,72. Em 07/07, o Instituto Jatobás efetuou uma transferência no valor de R\$ 124,40 como restituição parcial desse montante, restando, portanto, um saldo de R\$ 200,32 a ser ressarcido em transações futuras.

Adicionalmente, verificamos que foram realizados, de forma equivocada, dois depósitos a mais para o Instituto Jatobás no dia 28/08, nos valores de R\$ 26,29 e R\$ 21,10, totalizando R\$ 51,59, também a ser ressarcido.

Dessa forma, o valor total a ser ressarcido a conta do projeto no próximo período é de R\$ 251,91.

Nada mais havendo, aproveito a oportunidade para apresentar a Vossa Excelência meus votos de elevada estima e distinta consideração, colocando-me à disposição para quaisquer informações adicionais que se façam necessárias.

Nada mais havendo, aproveito a oportunidade para apresentar a Vossa Excelência meus votos de elevada estima e distinta consideração, colocando-me, desde já, à disposição para quaisquer informações adicionais que se façam necessárias.

Atenciosamente,

**ASSINATURA RESPONSÁVEL(IS) PELA OSC:**

CARLOS AUGUSTO GENTIL FAGUNDES - DIRETOR

**ANEXO RP-09 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR**  
**TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO**  
**TERMO DE FOMENTO**

**ÓRGÃO/ENTIDADE PÚBLICO(A):** PREFEITURA MUNICIPAL DE PARDINHO

**ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL PARCEIRA:** INSTITUTO JATOBÁS

**TERMO DE COLABORAÇÃO/FOMENTO N°(DE ORIGEM):** 004/2025

**OBJETO:** ATIVAÇÃO, MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES E  
FUNCIONAMENTO DO MUSEU TIÃO CARREIRO

**VALOR DO AJUSTE REPASSADO:** R\$ 47.640,00

**EXERCÍCIO:** 2025 - 4º BIMESTRE

Pelo presente TERMO, nós, abaixo identificados:

**1. Estamos CIENTES de que:**

- a) o ajuste acima referido e seus aditamentos / o processo de prestação de contas, estará(ão) sujeito(s) a análise e julgamento pelo Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, cujo trâmite processual ocorrerá pelo sistema eletrônico;
- b) poderemos ter acesso ao processo, tendo vista e extraindo cópias das manifestações de interesse, Despachos e Decisões, mediante regular cadastramento no Sistema de Processo Eletrônico, conforme dados abaixo indicados, em consonância com o estabelecido na Resolução nº 01/2011 do TCESP;
- c) além de disponíveis no processo eletrônico, todos os Despachos e Decisões que vierem a ser tomados, relativamente ao aludido processo, serão publicados no Diário Oficial do Estado, Caderno do Poder Legislativo, parte do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, em conformidade com o artigo 90 da Lei Complementar nº 709, de 14 de janeiro de 1993, iniciando-se, a partir de então, a contagem dos prazos processuais, conforme regras do Código de Processo Civil;

- d) as informações pessoais do(s) responsável(is) pelo órgão concessor, entidade beneficiária e interessados, estão cadastradas no módulo eletrônico do “Cadastro Corporativo TCESP – CadTCESP”, nos termos previstos no Artigo 2º das Instruções nº01/2020, conforme “Declaração(ões) de Atualização Cadastral” anexa (s);

**2. Damo-nos por NOTIFICADOS para:**

- a) O acompanhamento dos atos do processo até seu julgamento final e consequente publicação;
- b) Se for o caso e de nosso interesse, nos prazos e nas formas legais e regimentais, exercer o direito de defesa, interpor recursos e o que mais couber.

**LOCAL e DATA:** Pardinho, 30 de setembro de 2025.

**AUTORIDADE MÁXIMA DO ÓRGÃO E ORDENADOR DE DESPESA:  
PREFEITURA MUNICIPAL DE PARDINHO**

Nome: Cristiano Camargo Moreira

Cargo: Prefeito Municipal

CPF: 391.429.958-41

**AUTORIDADE MÁXIMA DA ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL:  
INSTITUTO JATOBÁS**

Nome: Carlos Augusto Gentil Fagundes

Cargo: Diretor

CPF:039.304.148-48

**Responsáveis que assinaram o ajuste e/ou Parecer Conclusivo:**

**PELO ÓRGÃO PÚBLICO PARCEIRO:**

Nome: Cristiano Camargo Moreira  
Cargo: Prefeito Municipal  
CPF: 391.429.958-41

Assinatura: \_\_\_\_\_

**Responsáveis que assinaram o ajuste e/ou prestação de contas:**

**PELA ENTIDADE PARCEIRA:**

**AUTORIDADE MÁXIMA DA ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL:  
INSTITUTO JATOBÁS**

Nome: Carlos Augusto Gentil Fagundes  
Cargo: Diretor  
CPF: 039.304.148-48

Assinatura: \_\_\_\_\_

(1) Valor repassado e exercício, quando se tratar de processo de prestação de contas.

(\*) O Termo de Ciência e Notificação e/ou Cadastro do(s) Responsável(is) deve identificar as pessoas físicas que tenham concorrido para a prática do ato jurídico, na condição de ordenador da despesa; de partes contratantes; de responsáveis por ações de acompanhamento, monitoramento e avaliação; de responsáveis por processos licitatórios; de responsáveis por prestações de contas; de responsáveis com atribuições previstas em atos legais ou administrativos e de interessados relacionados a processos de competência deste Tribunal. Na hipótese de prestações de contas, caso o signatário do parecer conclusivo seja distinto daqueles já arrolados como subscritores do Termo de Ciência e Notificação, será ele objeto de notificação específica. *(inciso acrescido pela Resolução nº 11/2021)*



## DEMONSTRATIVO DE DESPESA

Período: 3º BIMESTRE 2025

Órgão Concessor: PREFEITURA MUNICIPAL DE PARDINHO

OSC: INSTITUTO JATOBÁS

Termo de Fomento nº 004/2025

Vigência da parceria: 31/03/2025 a 31/12/2025

Data de Recebimento do Recurso: 10/07/2025 e 08/08/2025

Valor Recebido: R\$ 47.640,00

Saldo Anterior: R\$ 45.256,68

Receitas com Aplicações Financeiras do período: R\$998,87

|                                     |                    |            |                 |                                             |              |            |
|-------------------------------------|--------------------|------------|-----------------|---------------------------------------------|--------------|------------|
| CAROLINA MARIA DE CAMARGO SELESTINO | 443.277.948-99     | 04/07/2025 | RPA 31          | Diarista - Limpeza                          | R\$ 700,00   | 07/07/2025 |
| ISS RETIDO NF 100317                | N/D                | 10/07/2025 | NF 100317       | ISS                                         | R\$ 47,50    | 07/07/2025 |
| SMART PRINT                         | 28.848.708/0001-16 | 25/06/2025 | NF 1862         | Despesas com<br>Materiais de<br>Comunicação | R\$ 182,00   | 07/07/2025 |
| IFOOD BENEFICIOS E SERVICOS LTDA.   | 33.157.312/0001-62 | 19/07/2025 | NF 1149981      | Benefício                                   | R\$ 1.750,00 | 18/07/2025 |
| FATIMA DE OLIVEIRA SILVA            | 329.256.538-39     | 24/06/2025 | Holerite 072025 | Férias                                      | R\$ 2.024,77 | 18/07/2025 |
| DIEGO MAIAN GUASSU 41281615862      | 430.169.238-07     | 04/07/2025 | NF 4            | Comunicação                                 | R\$ 2.500,00 | 18/07/2025 |



|                                                   |                    |            |                      |                    |              |            |
|---------------------------------------------------|--------------------|------------|----------------------|--------------------|--------------|------------|
| VOA PRODUCOES LTDA                                | 61.387.876/0001-27 | 09/07/2025 | NF 4                 | Educador           | R\$ 3.000,00 | 18/07/2025 |
| 53.548.652 ANA KAROLINE BENEDITTI ALMEIDA         | 53.548.652/0001-21 | 07/07/2025 | NF 28                | Curadoria          | R\$ 3.600,00 | 18/07/2025 |
| WESLEY CLAUDIO TENORE DO CARMO                    | 20.426.179/0001-50 | 02/07/2025 | NF 1000323           | Controle de Acesso | R\$ 1.520,00 | 18/07/2025 |
| FATIMA DE OLIVEIRA SILVA                          | 329.256.538-39     | 30/07/2025 | Holerite 072025      | Salário            | R\$ 1.182,82 | 30/07/2025 |
| JOSIANE ALVES DA SILVA                            | 430.169.238-07     | 30/07/2025 | Holerite 072025      | Salário            | R\$ 1.524,27 | 30/07/2025 |
| INSS                                              | N/D                | 10/07/2025 | DARF 062025          | Encargo            | R\$ 1.027,96 | 18/07/2025 |
| PIS                                               | N/D                | 10/07/2025 | DARF 062025          | Encargo            | R\$ 33,00    | 18/07/2025 |
| UNIMED DE BOTUCATU COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO | 45.425.899/0008-07 | 01/07/2025 | PLJ 056112           | Benefício          | R\$ 1.040,07 | 18/07/2025 |
| PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS          | 61.198.164/0001-60 | 09/07/2025 | Boleto<br>6804722578 | Benefício          | R\$ 29,74    | 18/07/2025 |
| NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.                 | 44.649.812/0001-38 | 01/07/2025 | NF 40103468          | Benefício          | R\$ 56,44    | 07/07/2025 |
| FGTS                                              | N/D                | 31/07/2025 | GFD 062025           | Encargo            | R\$ 264,00   | 18/07/2025 |
| ISS                                               | N/D                | 05/08/2025 | ISS 012025           | ISS                | R\$ 41,67    | 05/08/2025 |
| MACHADO & NOVAES                                  | 05.195.603/0001-00 | 09/08/2025 | NF 532               | Museólogo          | R\$ 3.000,00 | 20/08/2025 |
| MACHADO & NOVAES                                  | 05.195.603/0001-00 | 09/08/2025 | NF 533               | Museólogo          | R\$ 3.000,00 | 20/08/2025 |



|                                           |                    |             |                 |                    |              |            |
|-------------------------------------------|--------------------|-------------|-----------------|--------------------|--------------|------------|
| IFOOD BENEFICIOS E SERVICOS LTDA (ZOOPI)  | 33.157.312/0001-62 | 21/08 Q2025 | NF 1250617      | Benefício          | R\$ 2.135,00 | 20/08/2025 |
| CAROLINA MARIA DE CAMARGO SELESTINO       | 443.277.948-99     | 20/08/2025  | RPA 36          | Diarista - Limpeza | R\$ 700,00   | 20/08/2025 |
| DIEGO MAIAN GUASSU 41281615862            | 53.548.652/0001-21 | 05/08/2025  | NF 5            | Comunicação        | R\$ 2.500,00 | 20/08/2025 |
| VOA PRODUcoes LTDA                        | 61.387.876/0001-27 | 11/08/2025  | NF 9            | Educador           | R\$ 3.000,00 | 20/08/2025 |
| WESLEY CLAUDIO TENORE DO CARMO            | 20.426.179/0001-50 | 08/08/2025  | NF 1000330      | Controle de Acesso | R\$ 1.110,36 | 20/08/2025 |
| 53.548.652 ANA KAROLINE BENEDITTI ALMEIDA | 53.548.652/0001-21 | 07/08/2025  | NF 30           | Curadoria          | R\$ 3.600,00 | 20/08/2025 |
| CAROLINA MARIA DE CAMARGO SELESTINO       | 443.277.948-99     | 29/08/2025  | RPA 43          | Diarista - Limpeza | R\$ 920,00   | 28/08/2025 |
| FATIMA DE OLIVEIRA SILVA                  | 329.256.538-39     | 29/08/2025  | Holerite 082025 | Salário            | R\$ 471,46   | 29/08/2025 |
| JOSIANE ALVES DA SILVA                    | 430.169.238-07     | 29/08/2025  | Holerite 082025 | Salário            | R\$ 1.524,27 | 29/08/2025 |
| INSS                                      | N/D                | 28/07/2025  | DARF 072025     | Encargo            | R\$ 1.078,55 | 20/08/2025 |
| FGTS                                      | N/D                | 31/07/2025  | GFD 072025      | Encargo            | R\$ 275,73   | 20/08/2025 |
| INSS                                      | N/D                | 30/04/2025  | DARF 072025     | Encargo            | R\$ 258,32   | 20/08/2025 |
| NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.         | 44.649.812/0001-38 | 22/07/2025  | NF 601399       | Benefício          | R\$ 56,44    | 05/08/2025 |



|                                          |                    |            |                      |           |           |            |
|------------------------------------------|--------------------|------------|----------------------|-----------|-----------|------------|
| PIS                                      | N/D                | 20/08/2025 | DARF 082025          | Encargo   | R\$ 34,47 | 20/08/2025 |
| PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS | 61.198.164/0001-60 | 20/08/2025 | Boleto<br>6788437061 | Benefício | R\$ 29,76 | 20/08/2025 |

Número de Documentos Relacionados: 35

Total das Despesas Comprovadas: R\$44.218,60

Tarifas bancárias: R\$324,72

Outros créditos: (devolução a maior para pagamento de tarifas) R\$124,40

Outros Débitos: (transferência maior para o IJ) 51,59

Saldo: 49.425,04

Pardinho, 30 de setembro de 2025.

**ASSINATURA RESPONSÁVEL(IS) PELA OSC:**

CARLOS AUGUSTO GENTIL FAGUNDES - DIRETOR



**ANEXO RP-14 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR**  
**DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - TERMO DE**  
**COLABORAÇÃO/FOMENTO**

**ÓRGÃO PÚBLICO:** PREFEITURA MUNICIPAL DE PARDINHO

**ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL:** INSTITUTO JATOBÁS

**CNPJ:** 07.362.917/0001-85

**ENDEREÇO E CEP:** Rua Estêvão Baião, 149, Campo Belo - São Paulo/SP, 11 3473-1441

**RESPONSÁVEL(IS) PELA OSC:**

CARLOS AUGUSTO GENTIL FAGUNDES

CPF: 039.304.148-48

**OBJETO DA PARCERIA:** ATIVAÇÃO, MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES E  
FUNCIONAMENTO DO MUSEU TIÃO CARREIRO

**EXERCÍCIO:** 2025 - 4º BIMESTRE

**ORIGEM DOS RECURSOS (1):** Municipal

| DOCUMENTO                                | DATA       | VIGÊNCIA                   | VALOR - R\$ |
|------------------------------------------|------------|----------------------------|-------------|
| Termo de Colaboração/Fomento nº 004/2025 | 31/03/2025 | 31/03/2025 a<br>31/12/2025 | 281.240,00  |

| DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO BIMESTRE                |                         |                 |                                |                          |
|-------------------------------------------------------------------|-------------------------|-----------------|--------------------------------|--------------------------|
| DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)                                  | VALORES PREVISTOS (R\$) | DATA DO REPASSE | NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO | VALORES REPASSADOS (R\$) |
| 10/07/2025                                                        | 23.820,00               | 10/07/2025      | 550.079.000.073.265            | 23.820,00                |
| 08/08/2025                                                        | 23.820,00               | 08/08/2025      | 550.079.000.073.265            | 23.820,00                |
| (A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR                                   |                         |                 |                                | 45.256,68                |
| (B) REPASSES PÚBLICOS NO BIMESTRE                                 |                         |                 |                                | 47.640,00                |
| (C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS     |                         |                 |                                | 998,87                   |
| (D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)         |                         |                 |                                | 0,00                     |
| (E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)                    |                         |                 |                                | 93.895,55                |
|                                                                   |                         |                 |                                |                          |
| (F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA (DEVOLUÇÃO DE CRÉDITO) |                         |                 |                                |                          |
| (G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS (E + F)                         |                         |                 |                                | 93.895,55                |

INSTITUTO JATOBÁS ([www.institutojatobas.org.br](http://www.institutojatobas.org.br))

Rua Estêvão Baião, 149 – Água Espraiada, São Paulo – SP - CEP 04624-000



- (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) do Instituto Jatobás, vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no Exercício/2024 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

| DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO BIMESTRE |                                               |                                                                                |                                                                       |                                               |                                                                              |
|---------------------------------------------------|-----------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|
| ORIGEM DOS RECURSOS (4):                          |                                               |                                                                                |                                                                       |                                               |                                                                              |
| CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)            | DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) | DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) | DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) | TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) | DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$) |
|                                                   |                                               | (H)                                                                            | (I)                                                                   | (J= H + I)                                    |                                                                              |
| Recursos humanos (5)                              |                                               |                                                                                | 14.794,86                                                             | 14.794,86                                     |                                                                              |
| Recursos humanos (6)                              |                                               |                                                                                | 29.239,53                                                             | 29.239,53                                     |                                                                              |
| Medicamentos                                      |                                               |                                                                                |                                                                       | 0,00                                          |                                                                              |
| Material médico e hospitalar (*)                  |                                               |                                                                                |                                                                       | 0,00                                          |                                                                              |
| Gêneros alimentícios                              |                                               |                                                                                |                                                                       | 0,00                                          |                                                                              |
| Outros materiais de consumo                       |                                               |                                                                                | 182,00                                                                | 182,00                                        |                                                                              |
| Serviços médicos (*)                              |                                               |                                                                                |                                                                       | 0,00                                          |                                                                              |
| Outros serviços de terceiros                      |                                               |                                                                                |                                                                       | 0,00                                          |                                                                              |
| Locação de imóveis                                |                                               |                                                                                |                                                                       | 0,00                                          |                                                                              |
| Locações diversas                                 |                                               |                                                                                |                                                                       | 0,00                                          |                                                                              |
| Utilidades públicas (7)                           |                                               |                                                                                |                                                                       | 0,00                                          |                                                                              |
| Combustível                                       |                                               |                                                                                |                                                                       | 0,00                                          |                                                                              |
| Bens e materiais permanentes                      |                                               |                                                                                |                                                                       | 0,00                                          |                                                                              |
| Obras                                             |                                               |                                                                                |                                                                       | 0,00                                          |                                                                              |
| Despesas financeiras e bancárias                  |                                               |                                                                                |                                                                       | 0,00                                          |                                                                              |
| Outras despesas                                   |                                               |                                                                                | 376,31                                                                | 376,31                                        |                                                                              |
| <b>TOTAL</b>                                      |                                               |                                                                                | 44.594,91                                                             | 44.594,91                                     |                                                                              |

- (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.

INSTITUTO JATOBÁS ([www.institutojatobas.org.br](http://www.institutojatobas.org.br))

Rua Estevão Baião, 149 – Água Espraiada, São Paulo – SP - CEP 04624-000



- (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 ser 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 BIMESTRE           |           |
|---------------------------------------------------------|-----------|
| (G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO BIMESTRE            | 93.895,55 |
| (J) DESPESAS PAGAS NO BIMESTRE (H+I)                    | 44.594,91 |
| (K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]          | 49.300,64 |
| (L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO                    | 124,40    |
| (M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO BIMESTRE (K – L) | 49.425,04 |

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.

Pardinho, 30 de setembro de 2025.

Assinatura dos responsáveis pela Organização da Sociedade Civil:

CARLOS AUGUSTO GENTIL FAGUNDES

DIRETOR EXECUTIVO

INSTITUTO JATOBÁS ([www.institutojatobas.org.br](http://www.institutojatobas.org.br))

Rua Estevão Baião, 149 – Água Espraiada, São Paulo – SP - CEP 04624-000



## Consultas - Extrato de conta corrente

G3311809212787051  
18/09/2025 09:25:36

### Cliente - Conta atual

Agência 2935-1  
Conta corrente 33855-9INSTITUTO JATOBAS  
Período do extrato 07 / 2025

### Lançamentos

| Dt. balancete | Dt. movimento | Ag. origem | Lote  | Histórico                              | Documento           | Valor R\$   | Saldo  |
|---------------|---------------|------------|-------|----------------------------------------|---------------------|-------------|--------|
| 30/06/2025    |               | 0000       | 00000 | 000 Saldo Anterior                     |                     |             | 0,00 C |
| 02/07/2025    |               | 0000       | 13113 | 231 Tar Manuten Conta Ativa            | 831.830.700.093.593 | 68,40 D     |        |
|               |               |            |       | Cobrança referente 02/07/2025          |                     |             |        |
| 02/07/2025    |               | 0000       | 00000 | 798 BB Rende Fácil                     | 9.903               | 68,40 C     | 0,00 C |
|               |               |            |       | Rende Facil                            |                     |             |        |
| 07/07/2025    |               | 0000       | 14397 | 821 Pix - Recebido                     | 71.041.118.235.191  | 124,40 C    |        |
|               |               |            |       | 07/07 10:41 07362917000185 INSTITUTO J |                     |             |        |
| 07/07/2025    |               | 0000       | 13105 | 144 Pix - Enviado                      | 70.701              | 700,00 D    |        |
|               |               |            |       | 07/07 13:49 CAROLINA MARIA DE CAMARGO  |                     |             |        |
| 07/07/2025    |               | 0000       | 13105 | 375 Impostos                           | 70.702              | 47,50 D     |        |
|               |               |            |       | PARDINHO IMPOSTOS                      |                     |             |        |
| 07/07/2025    |               | 0000       | 13105 | 109 Pagamento de Boleto                | 70.703              | 182,00 D    |        |
|               |               |            |       | SMART PRINT GRAFICA DIGITAL LT         |                     |             |        |
| 07/07/2025    |               | 0000       | 13113 | 258 Tarifa Pix Enviado                 | 881.881.103.078.120 | 6,93 D      |        |
|               |               |            |       | Tar. agrupadas - ocorrencia 07/07/2025 |                     |             |        |
| 07/07/2025    |               | 0000       | 00000 | 798 BB Rende Fácil                     | 9.903               | 812,03 C    | 0,00 C |
|               |               |            |       | Rende Facil                            |                     |             |        |
| 10/07/2025    |               | 0079       | 99015 | 870 Transferência recebida             | 550.079.000.073.265 | 23.820,00 C |        |
|               |               |            |       | 10/07 10:57 PREF.MUN.PARDINHO          |                     |             |        |
| 10/07/2025    |               | 0000       | 00000 | 351 BB Rende Fácil                     | 9.903               | 23.820,00 D | 0,00 C |
|               |               |            |       | Rende Facil                            |                     |             |        |
| 18/07/2025    |               | 0000       | 13105 | 109 Pagamento de Boleto                | 71.801              | 1.750,00 D  |        |
|               |               |            |       | ZOOP BRASIL                            |                     |             |        |
| 18/07/2025    |               | 0000       | 13105 | 144 Pix - Enviado                      | 71.802              | 2.024,77 D  |        |
|               |               |            |       | 18/07 14:19 Fatima De Oliveira Silva   |                     |             |        |
| 18/07/2025    |               | 0000       | 13105 | 144 Pix - Enviado                      | 71.803              | 2.500,00 D  |        |
|               |               |            |       | 18/07 14:20 Diego Maian Guassu 4128161 |                     |             |        |
| 18/07/2025    |               | 0000       | 13105 | 144 Pix - Enviado                      | 71.804              | 3.000,00 D  |        |
|               |               |            |       | 18/07 14:21 Voa Producoes Ltda         |                     |             |        |
| 18/07/2025    |               | 0000       | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv          | 71.805              | 3.600,00 D  |        |
|               |               |            |       | 260 0001 053548652000121 53.548.652 AN |                     |             |        |
| 18/07/2025    |               | 0000       | 13105 | 144 Pix - Enviado                      | 71.806              | 1.520,00 D  |        |
|               |               |            |       | 18/07 14:27 Wesley Claudio Tenore Do C |                     |             |        |
| 18/07/2025    |               | 0000       | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletrônico             | 891.991.200.015.671 | 13,00 D     |        |
|               |               |            |       | Cobrança referente 18/07/2025          |                     |             |        |
| 18/07/2025    |               | 0000       | 13113 | 258 Tarifa Pix Enviado                 | 891.991.200.212.843 | 40,00 D     |        |
|               |               |            |       | Tar. agrupadas - ocorrencia 18/07/2025 |                     |             |        |
| 18/07/2025    |               | 0000       | 00000 | 798 BB Rende Fácil                     | 9.903               | 14.447,77 C | 0,00 C |
|               |               |            |       | Rende Facil                            |                     |             |        |
| 30/07/2025    |               | 0000       | 13105 | 144 Pix - Enviado                      | 73.001              | 1.182,82 D  |        |
|               |               |            |       | 30/07 09:04 Fatima De Oliveira Silva   |                     |             |        |
| 30/07/2025    |               | 0000       | 13105 | 144 Pix - Enviado                      | 73.002              | 1.524,27 D  |        |
|               |               |            |       | 30/07 09:06 Josiane Alves Da Silva     |                     |             |        |
| 30/07/2025    |               | 0000       | 13113 | 258 Tarifa Pix Enviado                 | 892.111.200.196.892 | 20,00 D     |        |
|               |               |            |       | Tar. agrupadas - ocorrencia 30/07/2025 |                     |             |        |
| 30/07/2025    |               | 0000       | 00000 | 798 BB Rende Fácil                     | 9.903               | 2.727,09 C  | 0,00 C |
|               |               |            |       | Rende Facil                            |                     |             |        |
| 31/07/2025    |               | 0000       | 13105 | 144 Pix - Enviado                      | 73.101              | 2.451,21 D  |        |
|               |               |            |       | 31/07 21:37 Instituto Jatobas          |                     |             |        |
| 31/07/2025    |               | 0000       | 13113 | 258 Tarifa Pix Enviado                 | 892.121.200.228.062 | 10,00 D     |        |
|               |               |            |       | Tar. agrupadas - ocorrencia 31/07/2025 |                     |             |        |

|            |      |                          |       |            |
|------------|------|--------------------------|-------|------------|
| 31/07/2025 | 0000 | 00000 798 BB Rende Fácil | 9.903 | 2.461,21 C |
|            |      | Rende Facil              |       |            |
| 31/07/2025 | 0000 | 00000 999 S A L D O      |       | 0,00 C     |

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

Sua procuracao esta vencida. Voce pode cadastrar uma procuracao de forma rapida, segura e sem custos no BB Digital. Saiba mais: [bb.com.br/mpe2](http://bb.com.br/mpe2)

Aceita Pix? E o jeito mais rapido de vender. Seu cliente paga e voce recebe em segundos. Cadastre sua chave Pix PJ no BB Digital, App ou agencias.

-----  
OBSERVAÇÕES:  
-----

Transação efetuada com sucesso por: JG046614 MILKA SELLANES GERES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



## Consultas - Extrato de conta corrente

G3311712460522741  
17/09/2025 13:12:39

### Cliente - Conta atual

Agência 2935-1  
Conta corrente 33855-9INSTITUTO JATOBAS  
Período do extrato 08 / 2025

### Lançamentos

| Dt. balancete | Dt. movimento | Ag. origem | Lote  | Histórico                              | Documento           | Valor R\$   | Saldo  |
|---------------|---------------|------------|-------|----------------------------------------|---------------------|-------------|--------|
| 31/07/2025    |               | 0000       | 00000 | 000 Saldo Anterior                     |                     |             | 0,00 C |
| 04/08/2025    |               | 0000       | 13113 | 231 Tar Manuten Conta Ativa            | 812.160.700.072.687 | 68,40 D     |        |
|               |               |            |       | Cobrança referente 04/08/2025          |                     |             |        |
| 04/08/2025    |               | 0000       | 00000 | 798 BB Rende Fácil                     | 9.903               | 68,40 C     | 0,00 C |
|               |               |            |       | Rende Facil                            |                     |             |        |
| 05/08/2025    |               | 0000       | 13105 | 375 Impostos                           | 80.501              | 41,67 D     |        |
|               |               |            |       | PARDINHO IMPOSTOS                      |                     |             |        |
| 05/08/2025    |               | 0000       | 00000 | 798 BB Rende Fácil                     | 9.903               | 41,67 C     | 0,00 C |
|               |               |            |       | Rende Facil                            |                     |             |        |
| 08/08/2025    |               | 0079       | 99015 | 870 Transferência recebida             | 550.079.000.073.265 | 23.820,00 C |        |
|               |               |            |       | 08/08 08:26 PREF.MUN.PARDINHO          |                     |             |        |
| 08/08/2025    |               | 0000       | 00000 | 351 BB Rende Fácil                     | 9.903               | 23.820,00 D | 0,00 C |
|               |               |            |       | Rende Facil                            |                     |             |        |
| 20/08/2025    |               | 2935       | 99015 | 470 Transferência enviada              | 551.550.000.000.024 | 3.000,00 D  |        |
|               |               |            |       | 20/08 09:03 MACHADO & N P DA INSFOR    |                     |             |        |
| 20/08/2025    |               | 2935       | 99015 | 470 Transferência enviada              | 551.550.000.000.024 | 3.000,00 D  |        |
|               |               |            |       | 20/08 09:05 MACHADO & N P DA INSFOR    |                     |             |        |
| 20/08/2025    |               | 0000       | 13105 | 109 Pagamento de Boleto                | 82.001              | 2.135,00 D  |        |
|               |               |            |       | ZOOP BRASIL                            |                     |             |        |
| 20/08/2025    |               | 0000       | 13105 | 144 Pix - Enviado                      | 82.002              | 700,00 D    |        |
|               |               |            |       | 20/08 08:57 CAROLINA MARIA DE CAMARGO  |                     |             |        |
| 20/08/2025    |               | 0000       | 13105 | 144 Pix - Enviado                      | 82.003              | 2.500,00 D  |        |
|               |               |            |       | 20/08 08:59 DIEGO MAIAN GUASSU 4128161 |                     |             |        |
| 20/08/2025    |               | 0000       | 13105 | 144 Pix - Enviado                      | 82.004              | 3.000,00 D  |        |
|               |               |            |       | 20/08 09:01 VOA PRODUCOES LTDA         |                     |             |        |
| 20/08/2025    |               | 0000       | 13105 | 144 Pix - Enviado                      | 82.005              | 1.110,36 D  |        |
|               |               |            |       | 20/08 09:07 WESLEY CLAUDIO TENORE DO C |                     |             |        |
| 20/08/2025    |               | 0000       | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv          | 82.006              | 3.600,00 D  |        |
|               |               |            |       | 260 0001 053548652000121 53.548.652 AN |                     |             |        |
| 20/08/2025    |               | 0000       | 13113 | 258 Tarifa Pix Enviado                 | 802.321.300.125.266 | 36,93 D     |        |
|               |               |            |       | Tar. agrupadas - ocorrencia 20/08/2025 |                     |             |        |
| 20/08/2025    |               | 0000       | 13113 | 170 Tarifa Transf Recurso-E/I          | 872.321.300.039.127 | 1,60 D      |        |
|               |               |            |       | Cobrança referente 20/08/2025          |                     |             |        |
| 20/08/2025    |               | 0000       | 13113 | 170 Tarifa Transf Recurso-E/I          | 872.321.300.039.128 | 1,60 D      |        |
|               |               |            |       | Cobrança referente 20/08/2025          |                     |             |        |
| 20/08/2025    |               | 0000       | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletrônico             | 882.321.300.026.811 | 13,00 D     |        |
|               |               |            |       | Cobrança referente 20/08/2025          |                     |             |        |
| 20/08/2025    |               | 0000       | 00000 | 798 BB Rende Fácil                     | 9.903               | 19.098,49 C | 0,00 C |
|               |               |            |       | Rende Facil                            |                     |             |        |
| 28/08/2025    |               | 0000       | 13105 | 144 Pix - Enviado                      | 82.801              | 920,00 D    |        |
|               |               |            |       | 28/08 09:09 Carolina Maria De Camargo  |                     |             |        |
| 28/08/2025    |               | 0000       | 13105 | 144 Pix - Enviado                      | 82.802              | 1.733,27 D  |        |
|               |               |            |       | 28/08 14:02 Instituto Jatobas          |                     |             |        |
| 28/08/2025    |               | 0000       | 13105 | 144 Pix - Enviado                      | 82.803              | 25,30 D     |        |
|               |               |            |       | 28/08 14:08 Instituto Jatobas          |                     |             |        |
| 28/08/2025    |               | 0000       | 13105 | 144 Pix - Enviado                      | 82.804              | 26,29 D     |        |
|               |               |            |       | 28/08 14:09 Instituto Jatobas          |                     |             |        |
| 28/08/2025    |               | 0000       | 13113 | 258 Tarifa Pix Enviado                 | 892.401.200.103.128 | 21,10 D     |        |
|               |               |            |       | Tar. agrupadas - ocorrencia 28/08/2025 |                     |             |        |
| 28/08/2025    |               | 0000       | 00000 | 798 BB Rende Fácil                     | 9.903               | 2.725,96 C  | 0,00 C |
|               |               |            |       | Rende Facil                            |                     |             |        |

|                                        |      |                              |                     |                   |
|----------------------------------------|------|------------------------------|---------------------|-------------------|
| 29/08/2025                             | 0000 | 14397 821 Pix - Recebido     | 291.125.029.523.191 | 920,00 C          |
| 29/08 11:25 07362917000185 INSTITUTO J |      |                              |                     |                   |
| 29/08/2025                             | 0000 | 13105 144 Pix - Enviado      | 82.901              | 920,00 D          |
| 29/08 08:51 Carolina Maria De Camargo  |      |                              |                     |                   |
| 29/08/2025                             | 0000 | 13105 144 Pix - Enviado      | 82.902              | 471,46 D          |
| 29/08 08:52 Fatima De Oliveira Silva   |      |                              |                     |                   |
| 29/08/2025                             | 0000 | 13105 144 Pix - Enviado      | 82.903              | 1.524,27 D        |
| 29/08 08:53 Josiane Alves Da Silva     |      |                              |                     |                   |
| 29/08/2025                             | 0000 | 13113 258 Tarifa Pix Enviado | 892.411.200.315.165 | 23,76 D           |
| Tar. agrupadas - ocorrencia 29/08/2025 |      |                              |                     |                   |
| 29/08/2025                             | 0000 | 00000 798 BB Rende Fácil     | 9.903               | 2.019,49 C 0,00 C |
| Rende Facil                            |      |                              |                     |                   |
| 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: JG046614 MILKA SELLANES GERES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Dados do Cliente

|                                     |                              |
|-------------------------------------|------------------------------|
| <b>Agência</b><br>2935-1            | <b>Conta</b><br>33855-9      |
| <b>Cliente</b><br>INSTITUTO JATOBAS | <b>CNPJ</b><br>7362917000185 |

Resumo do mês - Julho/2025

|                                   |               |
|-----------------------------------|---------------|
| Saldo bruto em <b>30/06/2025</b>  | R\$ 2.318,62  |
| Aplicações no mês:                | R\$ 23.820,00 |
| Resgates líquidos no mês:         | R\$ 20.516,50 |
| IR sobre resgates no mês:         | R\$ 1,09      |
| IOF sobre resgates no mês:        | R\$ 4,94      |
| Rendimentos no mês:               | R\$ 14,40     |
| Saldo bruto em <b>31/07/2025:</b> | R\$ 5.630,49  |

Histórico de movimentação

| Data       | Histórico      | Capital       | Rendimento* | IR       | IOF      | Valor Líquido |
|------------|----------------|---------------|-------------|----------|----------|---------------|
| 30/06/2025 | Saldo Anterior | R\$ 2.318,49  | R\$ 0,13    | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00      |
| 02/07/2025 | Resgate        | R\$ 68,39     | R\$ 0,01    | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 68,40     |
| 07/07/2025 | Resgate        | R\$ 811,96    | R\$ 0,26    | R\$ 0,02 | R\$ 0,17 | R\$ 812,03    |
| 10/07/2025 | Aplicação      | R\$ 23.820,00 | R\$ 0,00    | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 23.820,00 |
| 18/07/2025 | Resgate        | R\$ 1.438,14  | R\$ 1,18    | R\$ 0,18 | R\$ 0,35 | R\$ 1.438,79  |
| 18/07/2025 | Resgate        | R\$ 13.008,07 | R\$ 4,30    | R\$ 0,26 | R\$ 3,13 | R\$ 13.008,98 |
| 30/07/2025 | Resgate        | R\$ 2.725,99  | R\$ 2,10    | R\$ 0,31 | R\$ 0,69 | R\$ 2.727,09  |
| 31/07/2025 | Resgate        | R\$ 2.460,10  | R\$ 2,03    | R\$ 0,32 | R\$ 0,60 | R\$ 2.461,21  |
| 31/07/2025 | Saldo Final    | R\$ 5.625,84  | R\$ 4,65    | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00      |

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



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G338041554842987032  
04/08/2025 16:12:53

Cliente

Agência 2935-1  
Conta 33855-9 INSTITUTO JATOBAS  
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 | 42.938,06 |                     |           | 5.760,658491     |            |              |
| 31/07/2025 | SALDO ATUAL    | 43.449,32 |                     |           | 5.760,658491     |            | 5.760,658491 |

Resumo do mês

|                      |           |
|----------------------|-----------|
| SALDO ANTERIOR       | 42.938,06 |
| APLICAÇÕES (+)       | 0,00      |
| RESGATES (-)         | 0,00      |
| RENDIMENTO BRUTO (+) | 511,26    |
| IMPOSTO DE RENDA (-) | 0,00      |
| IOF (-)              | 0,00      |
| RENDIMENTO LÍQUIDO   | 511,26    |
| SALDO ATUAL =        | 43.449,32 |

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: JG046614 MILKA SELLANES GERES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Dados do Cliente

|                                     |                              |
|-------------------------------------|------------------------------|
| <b>Agência</b><br>2935-1            | <b>Conta</b><br>33855-9      |
| <b>Cliente</b><br>INSTITUTO JATOBAS | <b>CNPJ</b><br>7362917000185 |

Resumo do mês - Agosto/2025

|                                    |               |
|------------------------------------|---------------|
| Saldo bruto em <b>31/07/2025</b>   | R\$ 5.630,49  |
| Aplicações no mês:                 | R\$ 23.820,00 |
| Resgates líquidos no mês:          | R\$ 23.954,01 |
| IR sobre resgates no mês:          | R\$ 3,10      |
| IOF sobre resgates no mês:         | R\$ 4,76      |
| Rendimentos no mês:                | R\$ 18,57     |
| Saldo bruto em <b>29/08/2025</b> : | R\$ 5.507,19  |

Histórico de movimentação

| Data       | Histórico      | Capital       | Rendimento* | IR       | IOF      | Valor Líquido |
|------------|----------------|---------------|-------------|----------|----------|---------------|
| 31/07/2025 | Saldo Anterior | R\$ 5.625,84  | R\$ 4,65    | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00      |
| 04/08/2025 | Resgate        | R\$ 68,35     | R\$ 0,06    | R\$ 0,01 | R\$ 0,00 | R\$ 68,40     |
| 05/08/2025 | Resgate        | R\$ 41,63     | R\$ 0,04    | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 41,67     |
| 08/08/2025 | Aplicação      | R\$ 23.820,00 | R\$ 0,00    | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 23.820,00 |
| 20/08/2025 | Resgate        | R\$ 5.515,86  | R\$ 8,82    | R\$ 1,98 | R\$ 0,00 | R\$ 5.522,70  |
| 20/08/2025 | Resgate        | R\$ 13.573,93 | R\$ 5,98    | R\$ 0,54 | R\$ 3,58 | R\$ 13.575,79 |
| 28/08/2025 | Resgate        | R\$ 2.724,86  | R\$ 2,10    | R\$ 0,31 | R\$ 0,69 | R\$ 2.725,96  |
| 29/08/2025 | Resgate        | R\$ 2.018,58  | R\$ 1,66    | R\$ 0,26 | R\$ 0,49 | R\$ 2.019,49  |
| 29/08/2025 | Saldo Final    | R\$ 5.502,63  | R\$ 4,56    | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00      |

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



## Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G3311712460522741  
17/09/2025 13:13:19

### Cliente

Agência 2935-1  
Conta 33855-9 INSTITUTO JATOBAS  
Mês/ano referência AGOSTO/2025

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

| Data       | Histórico      | Valor     | Valor IR Prej. Comp. | Valor IOF | Quantidade cotas | Valor cota | Saldo cotas  |
|------------|----------------|-----------|----------------------|-----------|------------------|------------|--------------|
| 31/07/2025 | SALDO ANTERIOR | 43.449,32 |                      |           | 5.760,658491     |            |              |
| 29/08/2025 | SALDO ATUAL    | 43.917,85 |                      |           | 5.760,658491     |            | 5.760,658491 |

### Resumo do mês

|                      |           |
|----------------------|-----------|
| SALDO ANTERIOR       | 43.449,32 |
| APLICAÇÕES (+)       | 0,00      |
| RESGATES (-)         | 0,00      |
| RENDIMENTO BRUTO (+) | 468,53    |
| IMPOSTO DE RENDA (-) | 0,00      |
| IOF (-)              | 0,00      |
| RENDIMENTO LÍQUIDO   | 468,53    |
| SALDO ATUAL =        | 43.917,85 |

### 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: JG046614 MILKA SELLANES GERES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

|                          |                        |                          |                      |               |      |
|--------------------------|------------------------|--------------------------|----------------------|---------------|------|
| INSTITUTO JATOBAS        |                        | CC: Ghe 01 Centro Max Fe |                      | Folha Mensal  |      |
| CNPJ: 07.362.917/0002-66 |                        | Mensalista               |                      | Julho de 2025 |      |
| Código                   | Nome do Funcionário    | CPF                      | CGO                  | Departamento  | Fila |
| 38                       | JOSIANE ALVES DA SILVA | 430.169.238-07           | 411005               | 1             | 1    |
| Auxiliar Administrativo  |                        |                          | Admissão: 23/07/2024 |               |      |

| Código              | Descrição        | Referência      | Vencimentos          | Descontos          |            |
|---------------------|------------------|-----------------|----------------------|--------------------|------------|
| 8781                | DIAS NORMAIS     | 30,00           | 1.650,00             |                    |            |
| 998                 | I.N.S.S.         | 7,62            |                      | 125,73             |            |
| Pis: 162.33183.98-8 |                  |                 | Total de Vencimentos | Total de Descontos |            |
|                     |                  |                 | 1.650,00             | 125,73             |            |
|                     |                  |                 | Valor Líquido ➡      | 1.524,27           |            |
| Salário Base        | Sal. Contr. INSS | Base Calc. FGTS | FGTS do Mês          | Base Calc. IRRF    | Faixa IRRF |
| 1.650,00            | 1.650,00         | 1.650,00        | 132,00               | 1.524,27           | 0,00       |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

|                          |                        |                          |                      |               |      |
|--------------------------|------------------------|--------------------------|----------------------|---------------|------|
| INSTITUTO JATOBAS        |                        | CC: Ghe 01 Centro Max Fe |                      | Folha Mensal  |      |
| CNPJ: 07.362.917/0002-66 |                        | Mensalista               |                      | Julho de 2025 |      |
| Código                   | Nome do Funcionário    | CPF                      | CGO                  | Departamento  | Fila |
| 38                       | JOSIANE ALVES DA SILVA | 430.169.238-07           | 411005               | 1             | 1    |
| Auxiliar Administrativo  |                        |                          | Admissão: 23/07/2024 |               |      |

| Código              | Descrição        | Referência      | Vencimentos          | Descontos          |            |
|---------------------|------------------|-----------------|----------------------|--------------------|------------|
| 8781                | DIAS NORMAIS     | 30,00           | 1.650,00             |                    |            |
| 998                 | I.N.S.S.         | 7,62            |                      | 125,73             |            |
| Pis: 162.33183.98-8 |                  |                 | Total de Vencimentos | Total de Descontos |            |
|                     |                  |                 | 1.650,00             | 125,73             |            |
|                     |                  |                 | Valor Líquido ➡      | 1.524,27           |            |
| Salário Base        | Sal. Contr. INSS | Base Calc. FGTS | FGTS do Mês          | Base Calc. IRRF    | Faixa IRRF |
| 1.650,00            | 1.650,00         | 1.650,00        | 132,00               | 1.524,27           | 0,00       |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

PAGO COM RECURSOS  
P.M. PARDINHO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
30/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.06.27  
2935102935 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: INSTITUTO JATOBAS  
AGENCIA: 2935-1 CONTA: 33.855-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020250730120559508289582  
CNPJ DO PAGADOR: 7.362.917/0001-85  
VALOR: R\$1.524,27  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 30/07/2025 - 09:06:20

-----

PAGO PARA: Josiane Alves Silva  
CPF: \*\*\*.169.238-\*\*  
CHAVE PIX: 43016923807  
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 1241 - CONTA: 00000000000000126330  
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 BB DPJ.

-----

Notificacao enviada em: 30/07/2025 - 09:06:21

=====

DOCUMENTO: 073002  
AUTENTICACAO SISBB: 6.9C6.472.DF0.46E.F24

=====

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

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

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

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

PAGO COM RECURSOS  
P.M. PARDINHO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
31/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 21.37.33  
2935102935 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: INSTITUTO JATOBAS  
AGENCIA: 2935-1 CONTA: 33.855-9

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250801003704769313199  
CNPJ DO PAGADOR: 7.362.917/0001-85  
VALOR: R\$2.451,21  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 31/07/2025 - 21:37:25

PAGO PARA: Instituto Jatobas  
CNPJ: 7.362.917/0001-85  
CHAVE PIX: fazenda\*institutojatobas.org.br  
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.  
AGENCIA: 4005 - CONTA: 000000000000000017928  
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: 31/07/2025 - 21:37:26

DOCUMENTO: 073101  
AUTENTICACAO SISBB: 3.30B.C2E.24A.C94.AB1

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

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

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

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



# Documento de Arrecadação de Receitas Federais

|                                                            |                                          |                                                     |                                               |
|------------------------------------------------------------|------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| CNPJ<br><b>07.362.917/0001-85</b>                          | Razão Social<br><b>INSTITUTO JATOBAS</b> |                                                     |                                               |
| Período de Apuração<br><b>Junho/2025</b>                   | Data de Vencimento<br><b>18/07/2025</b>  | Número do Documento<br><b>07.16.25191.2452302-5</b> | Pagar este documento até<br><b>18/07/2025</b> |
| Observações<br><b>Nº Recibo Declaração: 50000362099102</b> |                                          |                                                     | Valor Total do Documento<br><b>29.348,74</b>  |

## Composição do Documento de Arrecadação

| Código | Denominação                                                                                                                            | Principal | Multa | Juros | Total     |
|--------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-------|-------|-----------|
| 1082   | CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO<br>01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO<br>PA:06/2025 Vencimento:18/07/2025               | 7.266,40  |       |       | 7.266,40  |
| 1138   | CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR<br>01 CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS<br>PA:06/2025 Vencimento:18/07/2025                   | 17.319,50 |       |       | 17.319,50 |
| 1046   | CONTRIB PREV RISCO AMBIENTAL/APOSENT ESPECIAL<br>01 CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO<br>PA:06/2025 Vencimento:18/07/2025                  | 885,97    |       |       | 885,97    |
| 1170   | CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO<br>01 CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO<br>PA:06/2025 Vencimento:18/07/2025                              | 2.164,93  |       |       | 2.164,93  |
| 1176   | CP TERCEIROS - INCRA<br>01 CP TERCEIROS - INCRA<br>PA:06/2025 Vencimento:18/07/2025                                                    | 173,19    |       |       | 173,19    |
| 1196   | CP TERCEIROS - SESC<br>01 CP TERCEIROS - SESC<br>PA:06/2025 Vencimento:18/07/2025                                                      | 1.298,96  |       |       | 1.298,96  |
| 1208   | CP TERCEIROS - SEBRAE - EMPR CONTRIBUINTE SES<br>02 CP TERCEIROS - SEBRAE - EMPR CONTRIBUINTE SESC<br>PA:06/2025 Vencimento:18/07/2025 | 259,79    |       |       | 259,79    |
| Totais |                                                                                                                                        | 29.348,74 |       |       | 29.348,74 |

PAGO COM RECURSOS  
P.M. PARDINHO  
Parte: 3.027,96

SENDA (Versão:5.2.5)

Página: 1 / 1

10/07/2025 19:43:55

85860000293 7 48740385251 0 99071625191 7 24523025105 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

|               |               |               |               |
|---------------|---------------|---------------|---------------|
| 85860000293 7 | 48740385251 0 | 99071625191 7 | 24523025105 9 |
|---------------|---------------|---------------|---------------|



CNPJ: 07.362.917/0001-85  
Número: 07.16.25191.2452302-5  
Pagar até: 18/07/2025  
Valor: 29.348,74

Pague com o PIX



RELAÇÃO DE BASES DO INSS

| Código                                 | Nome do empregado        | Base cálculo    | Excedente | Ded.sal.mat.13 | Deduções | Taxa | Valor  |
|----------------------------------------|--------------------------|-----------------|-----------|----------------|----------|------|--------|
| C.Custo: 16 - Gha 01 Centro Max Feffer |                          |                 |           |                |          |      |        |
| EMPREGADOS                             |                          |                 |           |                |          |      |        |
| 37                                     | FÁTIMA DE OLIVEIRA SILVA | 1.650,00        | 0,00      | 0,00           | 65,00    | 7,62 | 125,73 |
| 38                                     | JOSIANE ALVES DA SILVA   | 1.650,00        | 0,00      | 0,00           | 0,00     | 7,62 | 125,73 |
| Empregados: 2                          |                          | Total: 3.300,00 | 0,00      | 0,00           | 65,00    |      | 251,46 |
| Contribuintes: 0                       |                          | Total: 0,00     | 0,00      | 0,00           | 0,00     |      | 0,00   |
| Total: 2                               |                          | Total: 3.300,00 | 0,00      | 0,00           | 65,00    |      | 251,46 |

Resumo das bases de INSS

|       | Base cálculo | Excedente | Segurados | Contribuintes | RAT   | Empresa | Deduções | Terceiros | Total    |
|-------|--------------|-----------|-----------|---------------|-------|---------|----------|-----------|----------|
| Total | 3.300,00     | 0,00      | 251,46    | 0,00          | 33,00 | 660,00  | 65,00    | 148,50    | 1.027,96 |

PAGO COM RECURSOS  
P.M. PARDINHO



**30**  
horas

## Comprovante de pagamento - DARF

agente arrecadador: CNC:341 Banco Itaú S/A

código de barras: 85860000293 48740385251 99071625191 24523025105

data do pagamento: 18/07/2025

número do documento: 07.16.25191.2452302-5

valor total: R\$ 29.348,74

autenticação: 0758400500000250718

MODELO APROVADO PELO ADE CONJUNTO CODAC/COTEC Nº1, DE 31/10/2011.

operação efetuada via Itaú Empresas na Internet: Sispag, CTRL: 002025071856392

autenticação digital Itaú:

7135C76AD74099C60A07CCA07064D04DE06E1966

transação efetuada em 18/07/2025 às 08:59:27h via Sispag na internet.

### Dados da conta debitada

nome: INSTITUTO JATOBAS

agência e conta: 4005 / 0001760-5

CNPJ: 07.362.917/0001-85

PAGO COM RECURSOS  
P.M. PARDINHO  
Porte: 1.027,96



Receita Federal

Documento de Arrecadação  
de Receitas Federais

|                                                            |                                          |                                                     |                                               |
|------------------------------------------------------------|------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| CNPJ<br><b>07.362.917/0001-85</b>                          | Razão Social<br><b>INSTITUTO JATOBAS</b> |                                                     |                                               |
| Período de Apuração<br><b>Junho/2025</b>                   | Data de Vencimento<br><b>25/07/2025</b>  | Número do Documento<br><b>07.16.25191.2488044-8</b> | Pagar este documento até<br><b>25/07/2025</b> |
| Observações<br><b>Nº Recibo Declaração: 50000362099102</b> |                                          |                                                     | Valor Total do Documento<br><b>865,98</b>     |

Composição do Documento de Arrecadação

| Código                           | Denominação             | Principal | Multa | Juros | Total  |
|----------------------------------|-------------------------|-----------|-------|-------|--------|
| 6301                             | PIS - FOLHA DE SALARIOS | 865,98    |       |       | 865,98 |
| 02                               | PIS - FOLHA DE SALARIOS |           |       |       |        |
| PA:06/2025 Vencimento:25/07/2025 |                         |           |       |       |        |
| Totais                           |                         | 865,98    |       |       | 865,98 |

PAGO COM RECURSOS  
P.M. PARDINHO  
Parte: 53,00

SENDA (Versão: 5.2.5)

Página: 1 / 1

10/07/2025 19:59:59

85880000008 3 65980385252 3 06071625191 8 24880448503 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000008 3 65980385252 3 06071625191 8 24880448503 5



CNPJ: 07.362.917/0001-85  
Número: 07.16.25191.2488044-8  
Pagar até: 25/07/2025  
Valor: 865,98

Pague com o PIX



RELAÇÃO DAS BASES DO PIS

| Código           | Nome do empregado             | Tipo de folha | Base cálculo | Percentual | Valor PIS |
|------------------|-------------------------------|---------------|--------------|------------|-----------|
| Centro de Custo: | 16 - Ghe 01 Centro Max Feffer |               |              |            |           |
| EMPREGADOS       |                               |               |              |            |           |
| 37               | FÁTIMA DE OLIVEIRA SILVA      | Mensal        | 1.650,00     | 1,00       | 16,50     |
| 38               | JOSIANE ALVES DA SILVA        | Mensal        | 1.690,00     | 1,00       | 16,50     |
| Empregados:      | 2 - Contribuintes:            | 0             | Total:       | 3.300,00   | 33,00     |

PAGO COM RECURSOS  
P.M. PARDINHO



**30**  
horas

## Comprovante de pagamento - DARF

agente arrecadador: CNC:341 Banco Itaú S/A

código de barras: 85880000008 65980385252 06071625191 24880448503

data do pagamento: 18/07/2025

número do documento: 07.16.25191.2488044-8

valor total: R\$ 865,98

autenticação: 0695400500000250718

MODELO APROVADO PELO ADE CONJUNTO CODAC/COTEC Nº1, DE 31/10/2011.

operação efetuada via Itaú Empresas na Internet: Sispag, CTRL: 002025071856471

autenticação digital Itaú:

018BB6EB1F187B01065F055D4DD645C135C44BFE

transação efetuada em 18/07/2025 às 08:59:27h via Sispag na internet.

### Dados da conta debitada

nome: INSTITUTO JATOBAS

agência e conta: 4005 / 0001760-5

CNPJ: 07.362.917/0001-85

PAGO COM RECURSOS  
P.M. PARDINHO  
Parte: 33,00



DEMONSTRATIVO DE CÁLCULO FGTS FOLHA E FGTS ESOCIAL

| Código                                | Código eSocial | Nome do colaborador      | Base sistema | Valor sistema | Base eSocial | Valor eSocial | Situação |
|---------------------------------------|----------------|--------------------------|--------------|---------------|--------------|---------------|----------|
| C.Custo: 16 - Gê 01 Centro Max Feffer |                |                          |              |               |              |               |          |
| 37                                    | 37             | FÁTIMA DE OLIVEIRA SILVA | 1.650,00     | 132,00        | 1.650,00     | 132,00        | Enviado  |
| 38                                    | 38             | JOSIANE ALVES DA SILVA   | 1.650,00     | 132,00        | 1.650,00     | 132,00        | Enviado  |
| Totalizador Geral                     |                |                          |              |               |              |               |          |
| Base sistema:                         |                |                          | 3.300,00     |               |              |               |          |
| Valor sistema:                        |                |                          | 264,00       |               |              |               |          |
| Base eSocial:                         |                |                          | 3.300,00     |               |              |               |          |
| Valor eSocial:                        |                |                          | 264,00       |               |              |               |          |

PAGO COM RECURSOS  
P.M. PARDINHO



**30**  
horas

## Comprovante de pagamento QR Code

### dados da conta debitada:

nome do pagador: INSTITUTO JATOBAS  
CPF / CNPJ do pagador: 07.362.917/0001-85  
instituição: 341  
agência/conta: 4005 / 00017928  
tipo de conta: Conta Corrente

### dados do recebedor:

nome do recebedor: CEF MATRIZ  
CPF / CNPJ do recebedor: \*\*\*\*\*305000-\*\*  
chave: c75e4ec6-9881-4240-a2f3-3672b7fe56c1  
instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

### dados da transação:

tipo da transação: PIX QR CODE  
nome do devedor: INSTITUTO JATOBAS  
CPF / CNPJ do devedor: 07.362.917/0001-85  
data de vencimento: 31/07/2025  
data de validade: 31/07/2025  
valor do documento: 6.557,73  
desconto: 0,00  
abatimento: 0,00  
juros: 0,00  
multa: 0,00  
valor final: 6.557,73  
valor da transação: 6.557,73

mensagem do recebedor:

identificação no extrato:

identificador do QR Code: 8b8a97ab7bc041328ba420e262f35b4a

### autenticação do comprovante:

CB969224EC6A36272F952740637AAA697298D467

### ID da transação:

E60701190202507311642DY5IBVLKQQ1

### controle:

005438840868181

PAGO COM RECURSOS  
R.M. PARDINHO  
Ponte: 264,00

Pagamento efetuado em 31/07/2025 às 13:56:36 via Sispag.



UNIMED BOTUCATU COOP TRAB MEDICO  
RUA MAJOR LEONIDAS CARDOSO 43 - CENTRO  
BOTUCATU - 18600140  
CNPJ: 45.425.899/0001-22

ANS - N° 30488-3

07/2025

| Vencimento | Valor R\$ | Valor Líquido | Data Emissão | Nº Documento | Cedente | Nosso Número |
|------------|-----------|---------------|--------------|--------------|---------|--------------|
| 25/07/2025 | 21.303,48 | 21.303,48     | 01/07/2025   | PLJ056112    | 901547  | 000007056112 |

Dados do Sacado: INSTITUTO JATOBAS (031916)

CNPJ: 07.362.917/0002-66

PRACA ADEMIR ROCHA DA SILVA 55 - CENTRO

PARDINHO - SP - 18640000

| Descrição                          | Valor R\$ |
|------------------------------------|-----------|
| 101 - Produtor Plano (Mensalidade) | 21.303,48 |

#### Mensagens

BASE ISS (TAXA DE ADMINISTRACAO): 2.130,35

DISPENSA RET. 4,65% CONF. ART 30 LEI 10833 de 29/12/2003

PAGO COM RECURSOS  
P.M. PARDINHO  
Ponto: J.040,07

Por favor, considere sua responsabilidade ambiental. Antes de imprimir este relatório, tenha certeza que a sua impressão é realmente necessária.

# RELATORIO DE COMPOSIÇÃO DE TÍTULO ANALÍTICO

Data: 08/07/2025  
 Hora: 16:17:35  
 Página 1 de 2

| PLJ 056112            | 031916 INSTITUTO JATOBAS         | Emissão: 01/07/2025 |           |                                   | 21.303,48            |
|-----------------------|----------------------------------|---------------------|-----------|-----------------------------------|----------------------|
| MATRICULA             | NOME                             | MATR. EMPR.         | ANO / MES | VERBA                             | VALOR                |
| 0024.0980.000209.00-8 | ELICA TAIS DE OLIVEIRA CUNHA     |                     | 07/2025   | 101 - Produto/Plano (Mensalidade) | 553,03<br>553,03     |
| 0024.0980.000210.00-6 | ADEMIR APARECIDO SARTORI         |                     | 07/2025   | 101 - Produto/Plano (Mensalidade) | 1.199,35<br>1.199,35 |
| 0024.0980.000211.00-2 | EDNALDO DOS SANTOS               |                     | 07/2025   | 101 - Produto/Plano (Mensalidade) | 596,72<br>596,72     |
| 0024.0980.000212.00-9 | JOAO BATISTA DA SILVA            |                     | 07/2025   | 101 - Produto/Plano (Mensalidade) | 1.614,56<br>1.614,56 |
| 0024.0980.000213.00-5 | JOAO BATISTA MIRANDA GOMES       |                     | 07/2025   | 101 - Produto/Plano (Mensalidade) | 660,32               |
| 0024.0980.000213.30-7 | GABRIELA SOUZA GOMES             |                     | 07/2025   | 101 - Produto/Plano (Mensalidade) | 269,64<br>929,96     |
| 0024.0980.000214.00-1 | JOSE ALVES DA SILVA              |                     | 07/2025   | 101 - Produto/Plano (Mensalidade) | 1.614,56<br>1.614,56 |
| 0024.0980.000215.00-8 | VERA LUCIA DA SILVA SANTOS       |                     | 07/2025   | 101 - Produto/Plano (Mensalidade) | 660,32<br>666,32     |
| 0024.0980.000216.00-4 | LEIDA CRISTINA SOUZA             |                     | 07/2025   | 101 - Produto/Plano (Mensalidade) | 596,72<br>596,72     |
| 0024.0980.000218.00-7 | EDUARDA SOUZA DOS SANTOS         |                     | 07/2025   | 101 - Produto/Plano (Mensalidade) | 443,35<br>443,35     |
| 0024.0980.000219.00-3 | ASSIS DO NASCIMENTO              |                     | 07/2025   | 101 - Produto/Plano (Mensalidade) | 1.199,35<br>1.199,35 |
| 0024.0980.000220.00-1 | NOEL DINIZ DOS SANTOS            |                     | 07/2025   | 101 - Produto/Plano (Mensalidade) | 1.199,35<br>1.199,35 |
| 0024.0980.000221.00-6 | KELLY CRISTINA RIBEIRO DE ARRUDA |                     | 07/2025   | 101 - Produto/Plano (Mensalidade) | 596,72<br>596,72     |
| 0024.0980.000223.00-0 | OSVALDO DO NASCIMENTO            |                     | 07/2025   | 101 - Produto/Plano (Mensalidade) | 1.199,35<br>1.199,35 |
| 0024.0980.000224.00-7 | LUDIMARTO ANTONIO VENTURA        |                     | 07/2025   | 101 - Produto/Plano (Mensalidade) | 660,32<br>660,32     |
| 0024.0980.000226.00-0 | ELIANDRO SOARES PEREIRA          |                     | 07/2025   | 101 - Produto/Plano (Mensalidade) | 959,77<br>959,77     |

# RELATORIO DE COMPOSIÇÃO DE TÍTULO ANALÍTICO

Data: 08/07/2025  
 Hora: 18:17:35  
 Página 2 de 2

| PLJ 056112            | 031916 INSTITUTO JATOBAS         | Emissão: 01/07/2025 |           |                                   | 21.303,48            |
|-----------------------|----------------------------------|---------------------|-----------|-----------------------------------|----------------------|
| MATRICULA             | NOME                             | MATR. EMPR.         | ANO / MES | VERBA                             | VALOR                |
| 0024.0980.000332.00-4 | PATRICIA CAMARGO TOBIAS          |                     | 07/2025   | 101 - Produto/Plano (Mensalidade) | 491,53<br>491,53     |
| 0024.0980.000385.00-0 | ARCLENIS DE BRITO DAMIANO        |                     | 07/2025   | 101 - Produto/Plano (Mensalidade) | 553,03<br>553,03     |
| 0024.0980.000386.00-0 | JOSE JURACI DIAS MACHADO         |                     | 07/2025   | 101 - Produto/Plano (Mensalidade) | 1.199,35<br>1.199,35 |
| 0024.0980.000399.00-1 | AMANDA DE ALMEIDA ALVES          | 24                  | 07/2025   | 101 - Produto/Plano (Mensalidade) | 391,44<br>391,44     |
| 0024.0980.000401.00-6 | MARLI DE FATIMA DE CAMARGO SOUZA |                     | 07/2025   | 101 - Produto/Plano (Mensalidade) | 660,32<br>660,32     |
| 0024.0980.000417.00-0 | EMILENE APARECIDA DE OLIVEIRA    | 31                  | 07/2025   | 101 - Produto/Plano (Mensalidade) | 596,72<br>596,72     |
| 0024.0980.000418.00-6 | QUEREN HAPUQUE ALBINO MENDES     | 32                  | 07/2025   | 101 - Produto/Plano (Mensalidade) | 391,44<br>391,44     |
| 0024.0980.000421.00-7 | FATIMA DE OLIVEIRA SILVA         | 37                  | 07/2025   | 101 - Produto/Plano (Mensalidade) | 596,72<br>596,72     |
| 0024.0980.000423.00-0 | JOSIANE ALVES DA SILVA           | 38                  | 07/2025   | 101 - Produto/Plano (Mensalidade) | 443,35<br>443,35     |
| 0024.0980.000424.00-6 | LEONARDO DOMINGUES               | 16                  | 07/2025   | 101 - Produto/Plano (Mensalidade) | 959,77<br>959,77     |
| 0024.0980.000426.00-9 | ISABELLA ELAINE PIZATTO          | 39                  | 07/2025   | 101 - Produto/Plano (Mensalidade) | 443,35<br>443,35     |
| 0024.0980.000430.00-8 | SIMONE DE CASSIA SPILBORGHIS     | 41                  | 07/2025   | 101 - Produto/Plano (Mensalidade) | 553,03<br>553,03     |

## Instruções de Impressão

Imprimir em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal. (Não use modo econômico).  
Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) - Corte na linha indicada

Recibo do Pagador



756-0

75691.50043 01090.154772 05611.230011 9 11530002130348

|                            |                                  |                     |  |                                  |         |                        |                         |
|----------------------------|----------------------------------|---------------------|--|----------------------------------|---------|------------------------|-------------------------|
| Beneficiário               | UNIMED BOTUCATU COOP TRAB MEDICO |                     |  | Agência / Código do Beneficiário | Espécie | Quantidade             | Carteira / Nosso número |
|                            |                                  |                     |  | 5004/090154-7                    | DM      |                        | 07056112-3              |
| Número do documento        |                                  | CPF/CNPJ            |  | Vencimento                       |         | Valor documento        |                         |
| PLJ 056112                 |                                  | 45425899000122      |  | 25/07/2025                       |         | R\$ 21.303,48          |                         |
| (-) Desconto / Abatimentos |                                  | (-) Outras deduções |  | (+*) Mora / Multa                |         | (+*) Outros acréscimos |                         |
|                            |                                  |                     |  |                                  |         | (-) Valor cobrado      |                         |
|                            |                                  |                     |  |                                  |         | R\$ 21.303,48          |                         |

Pagador

INSTITUTO JATOBAS (031916) CNPJ: 07.362.917/0002-66  
PRACA ADEMIR ROCHA DA SILVA 55  
CENTRO - PARDINHO / SP - CEP: 18640-000

Instruções

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



756-0

75691.50043 01090.154772 05611.230011 9 11530002130348

|                                                            |  |              |              |            |                    |                                  |               |
|------------------------------------------------------------|--|--------------|--------------|------------|--------------------|----------------------------------|---------------|
| Local de pagamento                                         |  |              |              |            |                    | Vencimento                       | 25/07/2025    |
| PAGÁVEL EM QUALQUER CORRESPONDENTE BANCÁRIO PERTO DE VOCÊ! |  |              |              |            |                    | Agência / Código do Beneficiário | 5004/090154-7 |
| Beneficiário                                               |  |              |              |            |                    | UNIMED BOTUCATU COOP TRAB MEDICO |               |
| Data do documento                                          |  | Nº documento | Espécie doc. | Acelle     | Data processamento | Carteira / Nosso número          | 07056112-3    |
| 01/07/2025                                                 |  | PLJ 056112   | DM           | N          | 01/07/2025         | (=) Valor documento              |               |
| Uso do banco                                               |  | Carteira     | Espécie      | Quantidade | (x) Valor          | R\$ 21.303,48                    |               |
|                                                            |  | 1            | DM           |            |                    |                                  |               |
| Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)     |  |              |              |            |                    | (-) Desconto / Abatimentos       |               |
|                                                            |  |              |              |            |                    | (-) Outras deduções              |               |
|                                                            |  |              |              |            |                    | (+) Mora / Multa                 |               |
|                                                            |  |              |              |            |                    | (+) Outros acréscimos            |               |
|                                                            |  |              |              |            |                    | (=) Valor cobrado                |               |
|                                                            |  |              |              |            |                    | R\$ 21.303,48                    |               |

Pagador

INSTITUTO JATOBAS (031916) CNPJ: 07.362.917/0002-66  
PRACA ADEMIR ROCHA DA SILVA 55  
CENTRO - PARDINHO / SP - CEP: 18640-000

Cód. barra

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Sacador / Avalista -



Corte na linha pontilhada

PAGO COM RECURSOS  
P.M. PARDINHO  
Parte: 1.049,07

**30**  
horas**Comprovante de pagamento de boleto****Dados da conta debitada / Pagador Final**

Agência/conta: 4005/01760-5 CPF/CNPJ: 07.362.917/0001-85 Empresa: INSTITUTO JATOBAS

**Dados do pagamento**

Identificação no meu comprovante:

|                                          |                                |                                                        |                               |
|------------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------------------------------|-------------------------------|
| BANCO SICOOB S.A.                        |                                | 75691 50043 01090 154772 05611 230011 9 11530002130348 |                               |
| Beneficiário:                            | UNIMED DE BOTUCATU COOPERATIVA | CPF/CNPJ do beneficiário:                              | Data de vencimento:           |
| Razão Social:                            | UNIMED DE BOTUCATU COOPERATI   | 45.425.899/0001-22                                     | 25/07/2025                    |
|                                          |                                | Valor do boleto (R\$):                                 |                               |
|                                          |                                | 21.303,48                                              |                               |
|                                          |                                | (-) Desconto (R\$):                                    |                               |
|                                          |                                | 0,00                                                   |                               |
|                                          |                                | (*) Mora/Multa (R\$):                                  |                               |
|                                          |                                | 0,00                                                   |                               |
| Pagador:                                 |                                | CPF/CNPJ do pagador:                                   | (*) Valor do pagamento (R\$): |
| INSTITUTO JATOBAS                        | PRA                            | 07.362.917/0002-66                                     | 21.303,48                     |
|                                          |                                | Data de pagamento:                                     |                               |
|                                          |                                | 18/07/2025                                             |                               |
| Autenticação mecânica                    |                                | Pagamento realizado em espécie:                        |                               |
| C9D7774B31F9974FF1BB53A234222D921A63D82C |                                | Não                                                    |                               |

Operação efetuada em 18/07/2025 às 08:59:23 via Sispag, CTRL 001817528399638.

PAGO COM RECURSOS  
P.M. PARDINHO  
Ponte: 3.040,07



PORTO SEGURO CIA DE SEGUROS GERAIS  
AV. RIO BRANCO, 1489  
SAO PAULO - SP - CEP 01205-905  
CNPJ 061.186.154/0001-60

### Recibo do Sacado

Título Número 05/96/055094937-9

Número do Título 6804722578

|                                                             |                        |                         |            |                     |                   |
|-------------------------------------------------------------|------------------------|-------------------------|------------|---------------------|-------------------|
| Vencimento                                                  | Agência/Código Cedente | Espécie                 | Quantidade | (*) Moeda           | (**) Valor Cotado |
| 25/07/2025                                                  | 2374-4/62480-2         | R\$                     | 386,75     |                     |                   |
| (x) Valor do Contrato                                       |                        | (y) Desconto/Abatimento |            | Assinatura Mecânica |                   |
| 386,75                                                      |                        |                         |            |                     |                   |
| Sacado                                                      |                        |                         |            |                     |                   |
| 007362917/0002-66-INSTITUTO JATOBAS                         |                        |                         |            |                     |                   |
| Apólice / Documento                                         |                        |                         |            |                     |                   |
| NUMERO APOLICE :66 0000 0000 011736756 000000000 000000 001 |                        |                         |            |                     |                   |

BRANDESCO

237-2

23792.37403 59605.509492 37006.248001 4 11530000038675

|                                                                                                                                                    |                  |               |                    |             |                           |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|---------------|--------------------|-------------|---------------------------|
| Local de Pagamento                                                                                                                                 |                  |               |                    |             | Vencimento                |
| PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO                                                                                                         |                  |               |                    |             | 25/07/2025                |
| Cedente                                                                                                                                            |                  |               |                    |             | Agência/Código Cedente    |
| PORTO SEGURO CIA DE SEGUROS GERAIS                                                                                                                 |                  |               |                    |             | 2374-4/62480-2            |
| Data Documento                                                                                                                                     | Número Documento | Espécie Doc.  | Data Processamento | Acerto      | Folha Número              |
| 09/07/2025                                                                                                                                         | 6804722578       | 3             | 09/07/2025         | N           | 05/96/055094937-9         |
| Usa do Banco                                                                                                                                       | Caixa            | Espécie Moeda | Quantidade Moeda   | Valor Moeda | (x) Valor Descontado      |
| CIP - 775                                                                                                                                          | 5                | R\$           | 386,75             |             | 386,75                    |
| Instruções                                                                                                                                         |                  |               |                    |             | (y) Desconto / Abatimento |
| AUTORIZADO O RECEBIMENTO ATÉ 30 DIAS APÓS O VENCIMENTO.                                                                                            |                  |               |                    |             | (z) Outras Deduções       |
| A FALTA DE PAGAMENTO DO BOLETO NA DATA DE VENCIMENTO PODE CAUSAR A SUSPENSÃO DA COBERTURA DO SEGURO E DOS SERVIÇOS E/OU O CANCELAMENTO DA APÓLICE. |                  |               |                    |             | (*) Moeda / Multa         |
| SEGURO DE VIDA                                                                                                                                     |                  |               |                    |             | (**) Outros Acertos       |
| NUMERO APOLICE :66 0000 0000 011736756 000000000 000000 001                                                                                        |                  |               |                    |             | (x) Valor Cotado          |

007362917/0002-66-INSTITUTO JATOBAS  
32149J MICHAELIS CORRETORA DE SEGUROS LTDA

A FALTA DE PAGAMENTO DA PRIMEIRA PARCELA IMPLICARÁ O CANCELAMENTO DA APÓLICE.

Sacador / Avalista Código da Caixa



PAGO COM RECURSOS  
P.M. PARDINHO  
Parte: 29,74



RELAÇÃO ATUALIZADA DE SEGURADOS

Processamento 09/07/2025 02:49:37

Assicuramento Vida e Previdência - seguradora a carta-lei das 8h as 18h30, (11) 3066-3377 (Gratuito São Paulo) - 0800 727 9203 (horário localidade)  
SAC: 0800 727 2748 (informações, reclamação e informações), 0800 727 8796 (atendimento exclusivo para pessoas com deficiência auditiva)  
Ouvidoria: 0800 727 1184

Estipulante: 1.028.962 INSTITUTO JATOBAS  
Sub-Estipulante: 1.028.962 INSTITUTO JATOBAS  
Cobrança: 1.028.962 INSTITUTO JATOBAS  
Competência: 2025-06  
Vigência: 27/06/2025 - 26/07/2025

Apólice V.G.: 84.406-4  
Apólice APC: 90.420-7

Corretor V.G.: 32149J MICHAELIS CORRETORA DE SEGUROS LTDA  
Corretor APC: 32149J MICHAELIS CORRETORA DE SEGUROS LTDA

Página: 1  
Subtotal: 66  
SOROCABA



Valores Expressos em Real

| IMPORTÂNCIAS SEGURADAS          |                                  |               |                 |                        |                                |          | Prêmios |               |
|---------------------------------|----------------------------------|---------------|-----------------|------------------------|--------------------------------|----------|---------|---------------|
| Item                            | Nome completo                    | Morte Natural | Morte Acidental | Invalidez por Acidente | Invalidez Funcional por Doença | V. G.    | A P C   | V. G. + A P C |
| 000000000001                    | ADEMIR APARECIDO SARTORI         | 25.000,00     | 25.000,00       | 25.000,00              | 25.000,00                      | 14,47216 | 0,40275 | 14,87491      |
| 000000000059                    | AMANDA DE ALMEIDA ALVES          | 25.000,00     | 25.000,00       | 25.000,00              | 25.000,00                      | 14,47216 | 0,40275 | 14,87491      |
| 000000000073                    | ANTONIELA BALDINI ALVES          | 25.000,00     | 25.000,00       | 25.000,00              | 25.000,00                      | 14,47216 | 0,40275 | 14,87491      |
| 000000000057                    | ARCILENES DE BRITO DAMIANO       | 25.000,00     | 25.000,00       | 25.000,00              | 25.000,00                      | 14,47216 | 0,40275 | 14,87491      |
| 000000000032                    | ASSIS DO NASCIMENTO              | 25.000,00     | 25.000,00       | 25.000,00              | 25.000,00                      | 14,47216 | 0,40275 | 14,87491      |
| 000000000007                    | EDNALDO DOS SANTOS               | 25.000,00     | 25.000,00       | 25.000,00              | 25.000,00                      | 14,47216 | 0,40275 | 14,87491      |
| 000000000027                    | EDUARDA SOUZA DOS SANTOS         | 25.000,00     | 25.000,00       | 25.000,00              | 25.000,00                      | 14,47216 | 0,40275 | 14,87491      |
| 000000000051                    | ELIANDRO SOARES PEREIRA          | 25.000,00     | 25.000,00       | 25.000,00              | 25.000,00                      | 14,47216 | 0,40275 | 14,87491      |
| 000000000064                    | EMILENE APARECIDA DE OLIVEIRA    | 25.000,00     | 25.000,00       | 25.000,00              | 25.000,00                      | 14,47216 | 0,40275 | 14,87491      |
| 000000000071                    | FATIMA DE OLIVEIRA SILVA         | 25.000,00     | 25.000,00       | 25.000,00              | 25.000,00                      | 14,47216 | 0,40275 | 14,87491      |
| 000000000013                    | ISABELLA ELAINE PIZZATO          | 25.000,00     | 25.000,00       | 25.000,00              | 25.000,00                      | 14,47216 | 0,40275 | 14,87491      |
| 000000000014                    | JOAO BATISTA DA SILVA            | 25.000,00     | 25.000,00       | 25.000,00              | 25.000,00                      | 14,47216 | 0,40275 | 14,87491      |
| 000000000016                    | JOSE ALVES DA SILVA              | 25.000,00     | 25.000,00       | 25.000,00              | 25.000,00                      | 14,47216 | 0,40275 | 14,87491      |
| 000000000058                    | JOSE JURACI DIAS MACHADO         | 25.000,00     | 25.000,00       | 25.000,00              | 25.000,00                      | 14,47216 | 0,40275 | 14,87491      |
| 000000000070                    | JOSIANE ALVES DA SILVA           | 25.000,00     | 25.000,00       | 25.000,00              | 25.000,00                      | 14,47216 | 0,40275 | 14,87491      |
| 000000000031                    | KELLY CRISTINA RIBEIRO DE ARRUDA | 25.000,00     | 25.000,00       | 25.000,00              | 25.000,00                      | 14,47216 | 0,40275 | 14,87491      |
| 000000000023                    | LEIDA CRISTINA SOUZA             | 25.000,00     | 25.000,00       | 25.000,00              | 25.000,00                      | 14,47216 | 0,40275 | 14,87491      |
| 000000000068                    | LEONARDO DOMINGUES               | 25.000,00     | 25.000,00       | 25.000,00              | 25.000,00                      | 14,47216 | 0,40275 | 14,87491      |
| 000000000048                    | LUDIMARLY ANTONIO VENTURA        | 25.000,00     | 25.000,00       | 25.000,00              | 25.000,00                      | 14,47216 | 0,40275 | 14,87491      |
| 000000000060                    | MARLI DE FATIMA DE CAMARGO SOUZA | 25.000,00     | 25.000,00       | 25.000,00              | 25.000,00                      | 14,47216 | 0,40275 | 14,87491      |
| 000000000033                    | MOEL RODRIGUES DOS SANTOS        | 25.000,00     | 25.000,00       | 25.000,00              | 25.000,00                      | 14,47216 | 0,40275 | 14,87491      |
| 000000000044                    | OSVALDO DO NASCIMENTO            | 25.000,00     | 25.000,00       | 25.000,00              | 25.000,00                      | 14,47216 | 0,40275 | 14,87491      |
| 000000000055                    | PATRICIA CAMARGO TORIAS          | 25.000,00     | 25.000,00       | 25.000,00              | 25.000,00                      | 14,47216 | 0,40275 | 14,87491      |
| 000000000066                    | QUELEN HAPUQUE ALBINO MENDES     | 25.000,00     | 25.000,00       | 25.000,00              | 25.000,00                      | 14,47216 | 0,40275 | 14,87491      |
| 000000000022                    | VERA LUCIA DA SILVA SANTOS       | 25.000,00     | 25.000,00       | 25.000,00              | 25.000,00                      | 14,47216 | 0,40275 | 14,87491      |
| PAGO COM RECURSOS P.M. PARDINHO |                                  |               |                 |                        |                                |          |         |               |

RELATÓRIO ATUALIZADA DE SEGURADOS  
CCT-SEBREF-SIND EMPR INST BEN RELIG FIL

Atendimento Vida e Previdência - segunda a sexta-feira das 8h às 18h30, (11) 3366-3377 (Grande São Paulo) - 0600 727 8393 (demais localidades)  
SAC: 0800 727 2746 (atendimento, reclamação e informações), 0800 727 8736 (identidade ocultas para pessoas com deficiência auditiva)  
Qualidade: 0800 727 1184

Estipulante: 1.028.962 INSTITUTO JATOBAS  
Sub-Estipul: 1.028.962 INSTITUTO JATOBAS  
Cobrança: 1.028.962 INSTITUTO JATOBAS  
Competência: 2025-06  
Vigência: 27/06/2025 - 26/07/2025

Apólice V.G.: 84.406-4  
Apólice APC: 90.420-7

Corretor V.G.: 32149J MICHAELIS CORRETORA DE SEGUROS LTDA  
Corretor APC: 32149J MICHAELIS CORRETORA DE SEGUROS LTDA

Página: 1  
Sucessor: 66  
SOROCABA



Valores Expressos em Real

| Item | Nome completo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | IMPORTÂNCIAS SEGURADAS             |                              |                              |                                |           | Prêmios  |               |  |
|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|------------------------------|------------------------------|--------------------------------|-----------|----------|---------------|--|
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Morte Natural                      | Morte Acidental              | Invalidez por Acidente       | Invalidez Funcional por Doença | V. G.     | A P C    | V. G. + A P C |  |
|      | VIDAS VQ..... : 26<br>VIDAS AP..... : 26<br>TOTALS SEGURADO..... : 26<br>TOTALS SUPLEMENTAR..... : 0<br>TOTAL GERAL..... : 26<br><br>* Nome social: identificação do nome social apenas informativo para atendimento do Ofício SUSEP, não são contabilizados nesta folha, uma vez que são considerados no nome civil constantes neste documento. | 650.000,00<br><br>650.000,00       | 650.000,00<br><br>650.000,00 | 650.000,00<br><br>650.000,00 | 650.000,00<br><br>650.000,00   | 376.27616 | 10.47150 | 386.74766     |  |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | PAGO COM RECURSOS<br>P.M. PARDINHO |                              |                              |                                |           |          |               |  |

**30**  
horas**Comprovante de pagamento de boleto****Dados da conta debitada / Pagador Final**

Agência/conta: 4005/01760-5 CPF/CNPJ: 07.382.917/0001-85 Empresa: INSTITUTO JATOBAS

**Dados do pagamento**

Identificação no meu comprovante:

|                                                                                                   |                                |                                                        |                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------------------------------|---------------------|
|  <b>Bradesco</b> |                                | 23792 37403 59605 509492 37006 248001 4 11530000038675 |                     |
| Beneficiário:                                                                                     | PORTO SEGURO CIA DE SEGUROS GE | CPF/CNPJ do beneficiário:                              | Data de vencimento: |
| Razão Social:                                                                                     | PORTO SEGURO CIA DE SEGUROS    | 61.198.164/0001-60                                     | 25/07/2025          |
|                                                                                                   |                                | Valor do boleto (R\$):                                 | 386,75              |
|                                                                                                   |                                | (-) Desconto (R\$):                                    | 0,00                |
|                                                                                                   |                                | (+) Mora/Multa (R\$):                                  | 0,00                |
|                                                                                                   |                                | (=) Valor do pagamento (R\$):                          | 386,75              |
| Pagador:                                                                                          | INSTITUTO JATOBAS              | CPF/CNPJ do pagador:                                   | Data de pagamento:  |
|                                                                                                   |                                | 07.362.917/0002-66                                     | 18/07/2025          |
| Autenticação mecânica                                                                             |                                | Pagamento realizado em espécie:                        |                     |
| EEA8691EB7236C4D22420FCBA0B480F1C59C7A1B                                                          |                                | Não                                                    |                     |

Operação efetuada em 18/07/2025 às 08:59:24 via Sispag, CTRL 008717528399641.

PAGO COM RECURSOS  
P.M. PARDINHO  
Ponto: 29, 14

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                |                                           |                                                      |                 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|------------------------------------------------------|-----------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO</b><br><b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b><br><b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</b><br>RPS Nº 126952697 Série NF, emitido em 01/07/2025 |                                           | Número da Nota<br><b>40103468</b>                    |                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                |                                           | Data e Hora de Emissão<br><b>01/07/2025 04:48:21</b> |                 |
| RPS Nº 126952697 Série NF, emitido em 01/07/2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                | Código de Verificação<br><b>JW5B-DR9M</b> |                                                      |                 |
| <b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                |                                           |                                                      |                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | CPF/CNPJ: <b>44.649.812/0001-38</b>                                                                                                                                                            |                                           | Inscrição Municipal: <b>3.208.444-7</b>              |                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Nome/Razão Social: <b>NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.</b>                                                                                                                                    |                                           |                                                      |                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Endereço: <b>AV PAULISTA 00867 - BELA VISTA - CEP: 01311-100</b>                                                                                                                               |                                           |                                                      |                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Município: <b>São Paulo</b>                                                                                                                                                                    |                                           | UF: <b>SP</b>                                        |                 |
| <b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                |                                           |                                                      |                 |
| Nome/Razão Social: <b>INSTITUTO JATOBAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                |                                           |                                                      |                 |
| CPF/CNPJ: <b>07.362.917/0002-65</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                | Inscrição Municipal: <b>---</b>           |                                                      |                 |
| Endereço: <b>RES RESTEVAO BAIÃO 149 - VILA CONGONHAS - CEP: 04624-000</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                |                                           |                                                      |                 |
| Município: <b>São Paulo</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                | UF: <b>SP</b> E-mail: <b>---</b>          |                                                      |                 |
| <b>INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                |                                           |                                                      |                 |
| CPF/CNPJ: <b>---</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                | Nome/Razão Social: <b>---</b>             |                                                      |                 |
| <b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                |                                           |                                                      |                 |
| ESTE PAGAMENTO REFERE-SE AO CONTRATO N1RQXF FIRMADO COM A EMPRESA, REFERENTE A COMPETENCIA 072025, FICANDO MENCIONADO PAGAMENTO VINCULADO A VIGENCIA DO CITADO CONTRATO COLETIVO, NÃO RETEN. DE PIS/COFINS/CSLL/IRRF, CONFORME ART. 714 DO DECRETO 9580 DE 22/11/2018 EM ATENDIMENTO LEI 12741/2012, SEGUEM PERCENTUAIS DOS TRIBUTOS INCIDENTES SOBRE A VENDA DE SERV. AO CONSUMIDOR: COFINS 4%, PIS 0,65% E ISS 2%. |                                                                                                                                                                                                |                                           |                                                      |                 |
| <b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 846,60</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                |                                           |                                                      |                 |
| INSS (R\$)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | IRRF (R\$)                                                                                                                                                                                     | CSLL (R\$)                                | COFINS (R\$)                                         | PIS/PASEP (R\$) |
| -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | -                                                                                                                                                                                              | -                                         | -                                                    | -               |
| Código do Serviço<br><b>05274 - Planos de medicina de grupo ou individual e convênios para prestação de assistência médica.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                |                                           |                                                      |                 |
| Valor Total das Deduções (R\$)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Base de Cálculo (R\$)                                                                                                                                                                          | Alíquota (%)                              | Valor do ISS (R\$)                                   | Credito (R\$)   |
| <b>0,00</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>846,60</b>                                                                                                                                                                                  | <b>2,00%</b>                              | <b>16,93</b>                                         | <b>0,00</b>     |
| Município da Prestação do Serviço                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                | Número Inscrição da Obra                  | Valor Aproximado dos Tributos / Fonte                |                 |
| -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                | -                                         | -                                                    |                 |
| <b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                |                                           |                                                      |                 |
| (1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) O código de serviço referente a esta NFS-e não gera crédito; (3) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 126952697 Série NF, emitido em 01/07/2025; (4) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/08/2025.                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                |                                           |                                                      |                 |

PAGO COM RECURSOS  
P.M. PARDINHO  
Parte: 56,44

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                   |                       |             |                                     |                                                     |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------|-------------|-------------------------------------|-----------------------------------------------------|--|
| 237-                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                   |                       |             |                                     | <b>Recibo do Pagador</b>                            |  |
| Local de Pagamento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                   |                       |             |                                     | Data de Vencimento<br>19/07/2025                    |  |
| Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF<br>NOTRE DAME INTERMEDICA SP                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                   |                       |             |                                     | Agência / Código Beneficiário<br>2374/5897973       |  |
| Data do Documento<br>02/07/2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Número do Documento<br>3112419079 | Espécie DOC<br>REC    | ACEITE<br>N | Data do Processamento<br>22/06/2025 | Nosso Número<br>200105596008                        |  |
| Uso do Banco                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Carteira<br>009                   | Espécie Moeda<br>REAL | Quantidade  | Valor<br>X                          | (-) Valor do Documento<br>846,60                    |  |
| Instruções de responsabilidade do beneficiário<br><br><b>O ATRASO NO PAGAMENTO DA SUA MENSALIDADE PODE LEVAR A SUSPENSÃO E/OU CANCELAMENTO DO SEU PLANO. PAGAMENTOS EFETUADOS APOS O VENCIMENTO ESTARÃO SUJEITOS A JUROS DE R\$ : 0,99 POR DIA DE ATRASO, ALEM DE UMA MULTA DE: 2% SOBRE O VALOR DEVIDO. EM CASO DE DUVIDAS, VISITE O NOSSO SITE: WWW.GNDI.COM.BR</b> |                                   |                       |             |                                     | (-) Desconto / Abatimento                           |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                   |                       |             |                                     | (+ ) Juros/Multa                                    |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                   |                       |             |                                     | (-) Valor Cobrado                                   |  |
| Pagador <b>INSTITUTO JATOBAS 07.362.917/0002-66 1RQXF</b><br>R. ESTEVAO BAIÃO 149 - VILA CONGONHAS - -<br>04.624-000 SAO PAULO / SP<br>Sacador / Avalista NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S A - CNPJ: 44.649.812/0001-38<br>Av. Paulista, N.º 867, Bela Vista Sao Paulo - Sao Paulo                                                                                      |                                   |                       |             |                                     | NF: 40103468<br><br>Cód. Transação: <b>CVT774-5</b> |  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                   |                       |             |                                     |                                                        |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------|-------------|-------------------------------------|--------------------------------------------------------|--|
| 237-                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                   |                       |             |                                     | 23792.37403 92001.055968 00000.372409 1 11470000084660 |  |
| Local de Pagamento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                   |                       |             |                                     | Data de Vencimento<br>19/07/2025                       |  |
| Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF<br>NOTRE DAME INTERMEDICA SP                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                   |                       |             |                                     | Agência / Código Beneficiário<br>2374/5897973          |  |
| Data do Documento<br>02/07/2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Número do Documento<br>3112419079 | Espécie DOC<br>REC    | ACEITE<br>N | Data do Processamento<br>22/06/2025 | Nosso Número<br>200105596008                           |  |
| Uso do Banco                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Carteira<br>009                   | Espécie Moeda<br>REAL | Quantidade  | Valor<br>X                          | (-) Valor do Documento<br>846,60                       |  |
| Instruções de responsabilidade do beneficiário<br><br><b>O ATRASO NO PAGAMENTO DA SUA MENSALIDADE PODE LEVAR A SUSPENSÃO E/OU CANCELAMENTO DO SEU PLANO. PAGAMENTOS EFETUADOS APOS O VENCIMENTO ESTARÃO SUJEITOS A JUROS DE R\$ : 0,99 POR DIA DE ATRASO, ALEM DE UMA MULTA DE: 2% SOBRE O VALOR DEVIDO. EM CASO DE DUVIDAS, VISITE O NOSSO SITE: WWW.GNDI.COM.BR</b> |                                   |                       |             |                                     | (-) Desconto / Abatimento                              |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                   |                       |             |                                     | (+ ) Juros/Multa                                       |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                   |                       |             |                                     | (-) Valor Cobrado                                      |  |
| Pagador <b>INSTITUTO JATOBAS 07.362.917/0002-66 1RQXF</b><br>R. ESTEVAO BAIÃO 149 - VILA CONGONHAS - -<br>04.624-000 SAO PAULO / SP<br>Sacador / Avalista NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S A - CNPJ: 44.649.812/0001-38<br>Av. Paulista, N.º 867, Bela Vista Sao Paulo - Sao Paulo                                                                                      |                                   |                       |             |                                     | NF: 40103468<br><br>Cód. Transação: <b>CVT774-5</b>    |  |

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



PAGO COM RECURSOS  
P.M. PARDINHO  
Parcela: 56,44

**30**  
horas**Comprovante de pagamento de boleto**

Dados da conta debitada / Pagador Final

Agência/conta: 4005/01760-5 CPF/CNPJ: 07.362.917/0001-85 Empresa: INSTITUTO JATOBAS

## Dados do pagamento

Identificação no meu comprovante:

|                                                                                                   |                                              |                                                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
|  <b>Bradesco</b> |                                              | 23792 37403 92001 055968 00000 372409 1 11000008466000 |
| Beneficiário: INTERMEDICA                                                                         | CPF/CNPJ do beneficiário: 44.649.812/0001-38 | Data de vencimento: 19/07/2025                         |
| Razão Social: INTERMEDICA                                                                         |                                              | Valor do boleto (R\$): 846,60                          |
|                                                                                                   |                                              | (-) Desconto (R\$): 0,00                               |
|                                                                                                   |                                              | (+) Mora/Multa (R\$): 0,00                             |
| Pagador: INSTITUTO JATOBAS                                                                        | CPF/CNPJ do pagador: 07.362.917/0002-66      | (=) Valor do pagamento (R\$): 846,60                   |
|                                                                                                   |                                              | Data de pagamento: 07/07/2025                          |
| Autenticação mecânica<br>03E9BD285DF7B44D298C020DB9A138129F0AF8B8                                 |                                              | Pagamento realizado em espécie: Não                    |

Operação efetuada em 07/07/2025 às 10:41:11 via Sispag, CTRL 001317518956716.

PAGO COM RECURSOS  
P.M. PARDINHO  
Parte: 56,44

## RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

|                                 |                    |
|---------------------------------|--------------------|
|                                 | Nº Recibo          |
|                                 | 43                 |
| Nome ou Razão Social da Empresa | CNPJ da Empresa    |
| INSTITUTO JATOBAS               | 07.362.917/0002-66 |

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS a importância de R\$ 920,00 (novecentos e vinte reais ), conforme discriminativo abaixo;

|                                     |                        |                          |          |
|-------------------------------------|------------------------|--------------------------|----------|
| Número de Inscrição                 |                        | ESPECIFICAÇÃO:           |          |
| No INSS:                            | No CPF: 443.277.948-99 | 1.Valor Serviço Prestado | 1.095,23 |
|                                     |                        | 2.Outros Proventos       | 0,00     |
| Identidade                          |                        | Total                    | 1.095,23 |
| Número:                             |                        | DESCONTOS:               |          |
| Órgão Emissor:                      | SSP UF:                | 3.Outros Descontos       | 0,00     |
| Endereço                            |                        | 4.ISS                    | 54,76    |
| ROQUE EMILIO BENEDITO ORSI, 610     |                        | 5.IRRF                   | 0,00     |
| CJ H N P II                         |                        | 6.Dedução INSS           | 120,47   |
| Localidade                          |                        | 7.INSS Frete             | 0,00     |
| Data                                |                        | 8.Pensão Alimentícia     | 0,00     |
| PARDINHO/SP                         | 29/08/2025             | Total                    | 175,23   |
| Nome completo                       |                        | VALOR LÍQUIDO            | 920,00   |
| CAROLINA MARIA DE CAMARGO SELESTINO |                        | Assinatura               |          |

Esta remuneração será incluída na GFIP e os valores retidos a título de contribuição previdenciária serão recolhidos em conformidade com a legislação vigente.

PAGO COM RECURSOS  
P.M. PARDINHO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
28/08/2025 - AUTOGATENDIMENTO - 09:12:28  
2935102935 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: INSTITUTO JATOBAS  
AGENCIA: 2935-1 CONTA: 33.855-9

-----  
SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E00000000020250828120852109575820  
CNPJ DO PAGADOR: 7.362.917/0001-85  
VALOR: R\$920,00  
TARIFA: R\$9,10  
DATA: 28/08/2025 - 09:09:39  
-----

PAGO PARA: Carolina C Selestino  
CPF: \*\*\*.277.948-\*\*  
CHAVE PIX: +5514996250497  
INSTITUICAO: 60746946 BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 3905 - CONTA: 00000000000001484427  
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 BBDOJ.

-----  
Notificacao enviada em: 28/08/2025 - 09:09:40  
-----

DOCUMENTO: 082801  
AUTENTICACAO SISBB: E.FE5.71B.88C.FB3.73B  
-----

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.

PAGO COM RECURSOS  
P.M. PARDINHO

**RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA**

|                                 |                    |
|---------------------------------|--------------------|
|                                 | Nº Recibo          |
|                                 | 43                 |
| Nome ou Razão Social da Empresa | CNPJ da Empresa    |
| INSTITUTO JATOBAS               | 07.362.917/0002-66 |

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS a importância de R\$ 920,00 (novecentos e vinte reais ), conforme discriminativo abaixo:

|                                 |                        |
|---------------------------------|------------------------|
| Número de Inscrição             |                        |
| No INSS:                        | No CPF: 443.277.948-99 |
| Identidade                      |                        |
| Número:                         |                        |
| Órgão Emissor:                  | SSP UF:                |
| Endereço                        |                        |
| ROQUE EMILIO BENEDITO ORSI, 610 |                        |
| CJ H N P II                     |                        |
| Localidade                      | Data                   |
| PARDINHO/SP                     | 29/08/2025             |

**ESPECIFICAÇÃO:**

|                          |          |
|--------------------------|----------|
| 1.Valor Serviço Prestado | 1.095,23 |
| 2.Outros Proventos       | 0,00     |
| Total                    | 1.095,23 |

**DESCONTOS:**

|                      |        |
|----------------------|--------|
| 3.Outros Descontos   | 0,00   |
| 4.ISS                | 54,76  |
| 5.IRRF               | 0,00   |
| 6.Dedução INSS       | 120,47 |
| 7.INSS Frete         | 0,00   |
| 8.Pensão Alimentícia | 0,00   |
| Total                | 175,23 |
| VALOR LÍQUIDO        | 920,00 |

|                                     |
|-------------------------------------|
| Nome completo                       |
| CAROLINA MARIA DE CAMARGO SELESTINO |

|            |
|------------|
| Assinatura |
|            |

Esta remuneração será incluída na GFIP e os valores retidos a título de contribuição previdenciária serão recolhidos em conformidade com a legislação vigente.

PAGO COM RECURSOS  
P.M. PARDINHO



## Comprovante BB

✓ Pix Enviado

# R\$ 920,00

29/08/2025 às 08:51:33

---

### Recebedor

**Carolina C Selestino**

CPF

\*\*\*.277.948-\*\*

Agência

3905

Conta

1484427

Instituição

60746948 BCO BRADESCO S.A.

Tipo de conta

Conta Corrente

Chave Pix

+5514996250497

---

### Pagador

**Instituto Jatobas**

CNPJ

07.362.917.0001-85

Agência

2935-1

Conta

33855-9

Instituição

00000000 BCO DO BRASIL S.A.

---

### Informações adicionais

ID: E0000000020250829115115461925891

Documento: 000000000082901

Autenticação SISBB: C.133.108.984.A06.463

Notificação enviada em: 29/08/2025 às 08:51:34

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

---

### Central de Relacionamento:

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas.

0800 729 0001 Demais localidades.

SAC: 0800 729 0722.

Ouvidoria: 0800 729 5678.

Atendimento a deficientes auditivos ou de fala:

0800 729 0088.

---

Esse é o novo comprovante do Banco do Brasil.  
Mais clareza nas informações, facilitando sua vida.

PAGO COM RECURSOS  
P.M. PARDINHO

| INSTITUTO JATOBAS                  |                                                     | CC: 01.02.006 - FOMENTO I |                      | Folha Mensal       |       |
|------------------------------------|-----------------------------------------------------|---------------------------|----------------------|--------------------|-------|
| CNPJ: 07.362.917/0002-66           |                                                     | Mensalista                |                      | Agosto de 2025     |       |
| Código                             | Nome do Funcionário                                 | CPF                       | CBO                  | Dependentes        | Total |
| 37                                 | FÁTIMA DE OLIVEIRA SILVA<br>Auxiliar Administrativo | 329.256.538-39            | 411005               | 1                  | 1     |
|                                    |                                                     |                           | Admissão: 23/07/2024 |                    |       |
| Código                             | Descrição                                           | Referência                | Vencimentos          | Descontos          |       |
| 8781                               | DIAS NORMAIS                                        | 8,00                      | 440,00               |                    |       |
| 995                                | SALARIO FAMILIA                                     | 1,00                      | 65,00                |                    |       |
| 931                                | 1/3 DAS FERIAS                                      | 33,33                     | 403,33               |                    |       |
| 8783                               | DIAS FERIAS                                         | 22,00                     | 1.210,00             |                    |       |
| 937                                | ADIANTAMENTO DE FERIAS                              | 0,00                      |                      | 1.484,85           |       |
| 812                                | INSS FERIAS                                         | 7,97                      |                      | 128,48             |       |
| 821                                | INSS DIFERENCA FERIAS                               | 0,00                      |                      | 0,54               |       |
| 998                                | I.N.S.S.                                            | 7,50                      |                      | 33,00              |       |
| PAGO COM RECURSOS<br>P.M. PARDINHO |                                                     |                           | Total de Vencimentos | Total de Descontos |       |
|                                    |                                                     |                           | 2.118,33             | 1.646,87           |       |
|                                    |                                                     |                           | Valor Liquido        | 471,46             |       |
| Pis:127.06871.17-4                 |                                                     |                           |                      |                    |       |
| Salário Base                       |                                                     | Base Calc. FGTS           | Pis 1% do Mês        | Folha (R\$)        |       |
| 1.650,00                           | 2.053,33                                            | 2.053,33                  | 164,26               | 0,00               |       |

Declaro ter recebido a importância líquida de última vez em todo

Assinatura do Funcionário

Data



## Comprovante BB

✓ Pix Enviado

# R\$ 471,46

29/08/2025 às 08:52:21

### Recebedor

**Fatima O Silva**

**CPF**

\*\*\*.256.538-\*\*

**Agência**

6484

**Conta**

55662

**Instituição**

60746948 BCO BRADESCO S.A.

**Tipo de conta**

Conta Corrente

**Chave Pix**

+5514998115327

### Pagador

**Instituto Jatobas**

**CNPJ**

07.362.917.0001.85

**Agência**

2935-1

**Conta**

33855-9

**Instituição**

00000000 BCO DO BRASIL S.A.

### Informações adicionais

**ID:**

E0000000020250829115206622806299

Documento: 00000000082902

Autenticação SISBB: 9.F5E.450.779.EFC.93F

Notificação enviada em: 29/08/2025 às 08:52:22

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no 88DRJ.

Central de Relacionamento:

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas.

0800 729 0001 Demais localidades.

SAC: 0800 729 0722.

Ouvidoria: 0800 729 5678.

Atendimento a deficientes auditivos ou de fala:

0800 729 0088.

Esse é o novo comprovante do Banco do Brasil.  
Mais clareza nas informações, facilitando sua vida.

PAGO COM RECURSOS  
P.M. PARDINHO

|                                    |                        |                           |                      |                    |       |
|------------------------------------|------------------------|---------------------------|----------------------|--------------------|-------|
| INSTITUTO JATOBAS                  |                        | CC: 01.02.006 - FOMENTO I |                      | Folha Mensal       |       |
| CNPJ: 07.362.917/0002-66           |                        | Mensalista                |                      | Agosto de 2025     |       |
| Código                             | Nome do Funcionário    | CPF                       | CBO                  | Descontos          | Valor |
| 38                                 | JOSIANE ALVES DA SILVA | 430.169.238-07            | 411005               | 1                  | 1     |
| Auxiliar Administrativo            |                        | Admissão:                 |                      | 23/07/2024         |       |
| Código                             | Descrição              | Referência                | Vencimentos          | Descontos          |       |
| 8781                               | DIAS NORMAIS           | 30,00                     | 1.650,00             | 125,73             |       |
| 998                                | I.N.S.S.               | 7,62                      |                      |                    |       |
| PAGO COM RECURSOS<br>P.M. PARDINHO |                        | Pis:162.33183.98-8        | Total de Vencimentos | Total de Descontos |       |
|                                    |                        |                           | 1.650,00             | 125,73             |       |
|                                    |                        |                           | Valor Líquido        | 1.524,27           |       |
| Salário Base                       | Sal. Contr. 40%IS      | Base Calc. FGTS           | Base Calc. INSS      | Fórmula 2007       |       |
| 1.650,00                           | 1.650,00               | 1.650,00                  | 1.524,27             | 0,00               |       |

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 Assinatura do Funcionário: \_\_\_\_\_



## Comprovante BB

🔒 Pix Enviado

# R\$ 1.524,27

29/08/2025 às 08:53:20

### Recebedor

**Josiane Alves Silva**

**CPF**

\*\*\*.169.238-\*\*

**Agência**

1241

**Conta**

126330

**Instituição**

60746948 BCO BRADESCO S.A.

**Tipo de conta**

Conta Corrente

**Chave Pix**

43016923807

### Pagador

**Instituto Jatobas**

**CNPJ**

07.362.917.0001-85

**Agência**

2935-1

**Conta**

33855-9

**Instituição**

00000000 BCO DO BRASIL S.A.

### Informações adicionais

**ID:**

E0000000020250829115259197S40373

Documento: 00000000082903

Autenticação SISBB: 8.9EE.C06.DF6.49B.823

Notificação enviada em: 29/08/2025 às 08:53:21

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

Central de Relacionamento:

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas.

0800 729 0001 Demais localidades.

SAC: 0800 729 0722.

Ouvidoria: 0800 729 5678.

Atendimento a deficientes auditivos ou de fala:

0800 729 0088.

Esse é o novo comprovante do Banco do Brasil.  
Mais clareza nas informações, facilitando sua vida.

PAGO COM RECURSOS  
P.M. PARDINHO

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                            |                          |                                       |                 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|---------------------------------------|-----------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO</b><br><b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b><br><b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</b> |                          | Número da Nota                        |                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                            |                          | 00000532                              |                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                            |                          | Data e Hora de Emissão                |                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                            |                          | 09/08/2025 19:26:32                   |                 |
| Código de Verificação                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                            | BYEA-EB6K                |                                       |                 |
| <b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b><br>CPF/CNPJ: 05.195.603/0001-00      Inscrição Municipal: 3.147.838-7<br>Nome/Razão Social: MACHADO & NOVAES PROFISSIONAIS DA INFORMACAO S/S LTDA ME<br>Endereço: R COPACABANA 00600, SALA 41 - SANTANA - CEP: 02481-000<br>Município: São Paulo      UF: SP                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                            |                          |                                       |                 |
| <b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b><br>Nome/Razão Social: INSTITUTO JATOBAS<br>CPF/CNPJ: 07.352.917/0002-66      Inscrição Municipal: ---<br>Endereço: PC Ademir Rocha 55 - Nova Pardinho - CEP: 18842-122<br>Município: Pardinho      UF: SP      E-mail: ari.brilo@institutojatobas.org.br                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                            |                          |                                       |                 |
| <b>INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS</b><br>CPF/CNPJ: ---      Nome/Razão Social: ---                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                            |                          |                                       |                 |
| <b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b><br>Consultoria de Museologia, responsável pelas orientações técnicas e acompanhamento do Museu Tião Carreiro.<br>Termo de Fomento 2025 - Museu Tião Carreiro Ref. 2a parcela (junho/2025).<br>dados bancários<br>Conta Corrente Pessoa Jurídica<br>Banco do Brasil<br>Ag 1550-4<br>C/C 24-8<br><br>"Lei nº 12641/12 - MP 649-85/06/2014: Empresa optante pelo Simples Nacional - Tributos incidentes dessa operação: IRPJ - 0,48%; Contrib. Social - 0,43%; Cofins - 1,43%; PIS - 0,35%; INSS - 4,07%; IBS - 3,5%." |                                                                                                                                            |                          |                                       |                 |
| <b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 3.000,00</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                            |                          |                                       |                 |
| INSS (R\$)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | IRRF (R\$)                                                                                                                                 | CSLL (R\$)               | COFINS (R\$)                          | PIS/PASEP (R\$) |
| -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | -                                                                                                                                          | -                        | -                                     | -               |
| Código do Serviço                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                            |                          |                                       |                 |
| 02224 - Serviços de museologia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                            |                          |                                       |                 |
| Valor Total das Deduções (R\$)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Base de Cálculo (R\$)                                                                                                                      | Alíquota (%)             | Valor do ISS (R\$)                    | Crédito (R\$)   |
| 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | -                                                                                                                                          | -                        | -                                     | 0,00            |
| Município da Prestação do Serviço                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                            | Número Inscrição da Obra | Valor Aproximado dos Tributos / Fonte |                 |
| -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                            | -                        | -                                     |                 |
| <b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b><br>(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                            |                          |                                       |                 |

PAGO COM RECURSOS  
P.M. PARDINHO



## Entre contas correntes BB

G332200636226842018  
20/08/2025 09:03:46

## Debitado

Nome INSTITUTO JATOBAS  
Agência 2935-1  
Conta corrente 33655-9

## Creditado

Nome MACHADO & N P DA INSFOR  
Agência 1550-4  
Conta corrente 24-8  
Valor 3.000,00  
Data Nesta data

---

Transação efetuada com sucesso por: JG046614 MILKA SELLANES GERES,

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088.

PAGO COM RECURSO  
P.M. PARDINHO

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                            |                          |                                       |                 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|---------------------------------------|-----------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO</b><br><b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b><br><b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</b> |                          | Número da Nota                        |                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                            |                          | 00000533                              |                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                            |                          | Data e Hora de Emissão                |                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                            |                          | 09/08/2025 19:29:05                   |                 |
| Código de Verificação                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                            | XTEC-7AFR                |                                       |                 |
| <b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b><br>CPF/CNPJ: 05.195.603/0001-00      Inscrição Municipal: 3.147.638-7<br>Nome/Razão Social: MACHADO & NOVAES PROFISSIONAIS DA INFORMACAO S/S LTDA ME<br>Endereço: R COPACABANA 00500, SALA 41 - SANTANA - CEP: 02461-000<br>Município: São Paulo      UF: SP                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                            |                          |                                       |                 |
| <b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b><br>Nome/Razão Social: INSTITUTO JATOBAS<br>CPF/CNPJ: 07.362.917/0002-66      Inscrição Municipal: ---<br>Endereço: PC Ademir Rocha 65 - Nova Pardinho - CEP: 18642-122<br>Município: Pardinho      UF: SP      E-mail: arl.brito@institutojatobas.org.br                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                            |                          |                                       |                 |
| <b>INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS</b><br>CPF/CNPJ: ---      Nome/Razão Social: ---                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                            |                          |                                       |                 |
| <b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b><br>Consultoria de Museologia, responsável pelas orientações técnicas e acompanhamento do Museu Tião Carreiro.<br>Termo de Fomento 2025 - Museu Tião Carreiro Ref. 2a parcela (julho/2025).<br>dados bancários<br>Conta Corrente Pessoa Juridica<br>Banco do Brasil<br>Ag 1550-4<br>C/C 24-6<br><br>*Lei nº 12641/12 - MP 649-05/06/2014: Empresa optante pelo Simples Nacional - Tributos incidentes dessa operação: IRPJ - 0,45%; Contrib. Social - 0,43%; Cofins - 1,43%; PIS - 0,35%; INSS - 4,07%; ISS - 3,5%." |                                                                                                                                            |                          |                                       |                 |
| <b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 3.000,00</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                            |                          |                                       |                 |
| INSS (R\$)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | IRRF (R\$)                                                                                                                                 | CSLL (R\$)               | COFINS (R\$)                          | PIS/PASEP (R\$) |
| -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | -                                                                                                                                          | -                        | -                                     | -               |
| Código do Serviço                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                            |                          |                                       |                 |
| 02224 - Serviços de museologia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                            |                          |                                       |                 |
| Valor Total das Deduções (R\$)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Base de Cálculo (R\$)                                                                                                                      | Alíquota (%)             | Valor do ISS (R\$)                    | Crédito (R\$)   |
| 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | -                                                                                                                                          | -                        | -                                     | 0,00            |
| Município da Prestação do Serviço                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                            | Número Inscrição da Obra | Valor Aproximado dos Tributos / Fonte |                 |
| -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                            | -                        | -                                     |                 |
| <b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b><br>(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005. (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                            |                          |                                       |                 |

PAGO COM RECURSOS  
P.M. PARDINHO



## Entre contas correntes BB

G332200838226842022  
20/08/2025 09:05:30

## Debitado

Nome INSTITUTO JATOBAS  
Agência 2935-1  
Conta corrente 33855-9

## Creditado

Nome MACHADO & N P DA INSFOR  
Agência 1550-4  
Conta corrente 24-8  
Valor 3.000,00  
Data Nesta data

---

Transação efetuada com sucesso por: JG046614 MILKA SELLANES GERES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5578  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088PAGO COM RECURSOS  
P.M. PARDINHO

**Prefeitura do Município de Osasco**  
Secretaria de Finanças**Nota Fiscal Eletrônica de Repasse - NF-R**Série: **R1**Nota No.: **1250617**Emissão: **21/08/2025****EMITENTE**Razão Social/Nome: **IFOOD BENEFICIOS E SERVICOS LTDA.**CPF/CNPJ: **33.157.312/0001-62**Inscrição Municipal: **0000145284**Endereço: **AVENIDA DOS AUTONOMISTAS, 1496 - BLOCO-B, 3º ANDAR, PARTE - Indl. Autonomistas - 06020012**Município: **Osasco**UF: **SP**Email: **tributario@ifood.com.br**Fone: **(11)34988402****RECEPTOR**Razão Social/Nome: **Instituto Jatobas**CPF/CNPJ: **07.362.917/0001-85**

Inscrição Municipal:

Endereço: **R RUA ESTEVAO BAIÃO, 149 - Vila Congonhas - 04624000**Município: **São Paulo**UF: **SP**

Email:

Fone: **( )****DISCRIMINAÇÃO**

SERVIÇO RECARGA IFOOD BENEFICIOS. (Vencimento da Cobrança: 26/08/2025 | Nota Fiscal emitida de acordo com o Regime Especial objeto do Processo | Administrativo No. 11.037/2020, que autoriza que o valor total da nota | contemple o valor recebido pelo IFood Benefícios para a realização dos | serviços de administração em geral e o valor recebido para | disponibilização dos benefícios ao consumidor na plataforma. Abase de | cálculo do ISS devido e o valor recebido pelos serviços de administração | em geral, quando aplicável. | Saldo Alimentação e Refeição: R\$ 2.135,00

PAGO COM RECURSOS  
P.M. PARDINHO

**IMPOSTOS ADICIONAIS - Lei 12.741/2012** (Os valores informados são de responsabilidade exclusiva do emissor)

INSS (R\$): 0,00

IRRF (R\$): 0,00

CSLL (R\$): 0,00

COFINS (R\$): 0,00

PIS/PASEP (R\$): 0,00

Referência: **8/2025**Valor da Nota: **2.135,00**Valor do Repasse: **2.135,00**Código de autenticidade: **XPBEHWUA**Verifique a autenticidade desta nota no site <http://www.nfe.osasco.sp.gov.br>

Nota Fiscal de Repasse (NF-R) emitida em 21/08/2025 às 03:42:19 conforme Decreto N. 13.377 de 03 de junho de 2022.

Regime Especial - Proc. N. 10066/2022

A emissão desta nota de repasse não desobriga o prestador de serviço de emitir o recibo ou nota fiscal ao tomador, tampouco do recolhimento do imposto devido.

|                                                                                                                                                              |  |                                  |                               |                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------|-------------------------------|-----------------|
|  <b>237-2</b> <b>23793.39100 90005.530150 83000.807509 7 11850000213500</b> |  |                                  |                               |                 |
| Pagador(CPF/CNPJ/Endereço)<br>Instituto Jatobs - CPF/CNPJ: 07362917000185<br>Rua Estevo Baio 149 , NA, CEP: 04624000 So Paulo SP                             |  |                                  |                               |                 |
| Número do Documento<br>09/00055301583                                                                                                                        |  | Data de Vencimento<br>26/08/2025 | Valor do Documento<br>2135,00 | Data de Emissão |
| Nome do Beneficiário<br>ZOOP TECNOLOGIA & INSTITUICAO DE PAGAMENTO S.A. - 19.468.242/0001-32<br>00 -                                                         |  |                                  |                               |                 |
| Agência / Código do Beneficiário<br>0000/00000                                                                                                               |  |                                  |                               |                 |

|                                                                                                                                                              |                                 |                      |                             |                                     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|----------------------|-----------------------------|-------------------------------------|
|  <b>237-2</b> <b>23793.39100 90005.530150 83000.807509 7 11850000213500</b> |                                 |                      |                             |                                     |
| Local de Pagamento<br>ATÉ O VENCIMENTO PAGUE EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO.                                                               |                                 |                      |                             |                                     |
| Beneficiário(CPF/CNPJ)<br>ZOOP TECNOLOGIA & INSTITUICAO DE PAGAMENTO S.A. - 19.468.242/0001-32                                                               |                                 |                      |                             |                                     |
| Data de Vencimento<br>12/08/2025                                                                                                                             | No. do Documento<br>00055301583 | Espécie Doc.<br>DM   | Anula<br>N                  | Data do Processamento<br>12/08/2025 |
| Tipo de Bônus<br>09                                                                                                                                          | Cotação<br>09                   | Espécie Moeda<br>R\$ | Quantidade Moeda<br>2135,00 | Valor Moeda<br>2135,00              |
| Informações de Responsabilidade do Beneficiário<br>Saída Alimentação/Refeição                                                                                |                                 |                      |                             |                                     |
| PAGO COM RECURSOS<br>P.M. PARDINHO                                                                                                                           |                                 |                      |                             |                                     |
| Pagador(CPF/CNPJ/Endereço)<br>Instituto Jatobs - CPF/CNPJ: 07362917000185<br>Rua Estevo Baio 149 , NA<br>CEP: 04624000 So Paulo-SP                           |                                 |                      |                             |                                     |
| Escopo/Benefício<br>Ifood Benefícios CPF/CNPJ: 33157312000162                                                                                                |                                 |                      |                             |                                     |



# Relatório de recarga

Osasco, 12 de Agosto de 2025

ID da recarga

#b064

## Resumo

Valor total da recarga

**R\$2135,00**

Colaboradores participantes

**2**

Status da recarga

**A pagar**

ID da recarga:

#b064

Data de criação:

12/08/2025

CNPJ pagador:

07.362.917/0001-85

O iFood Benefícios e Serviços Ltda., inscrita no CNPJ/MF sob o nº 33.157.312/0001-62, com sede na Av. dos Autonomistas, nº 1.496, 3º andar, Parte, na cidade de Osasco, Estado de São Paulo (o "iFood Benefícios") declara que a Instituto Jatobás inscrita no CNPJ/ME sob o nº 07.362.917/0001-85 (a "Empresa"), possui contrato ativo com o iFood Benefícios cujo objeto é a prestação de serviços de emissão e gestão de benefícios, conforme selecionados pela Empresa no Formulário de Contratação.

Por meio de referido contrato, o iFood Benefícios disponibiliza, mediante solicitação da Empresa, os benefícios expressamente indicados na tabela abaixo. Apenas para fins de clareza, a contratação dos benefícios e a indicação dos colaboradores que os recebem é feita exclusivamente pela Empresa.

O iFood Benefícios atesta que a Empresa solicitou a recarga dos benefícios indicados no presente relatório, a qual está pendente de pagamento na presente data, nos valores conforme detalhado nas tabelas abaixo:

## Alimentação e Refeição (PAT) - Instituto Jatobás - 07.362.917/0001-85

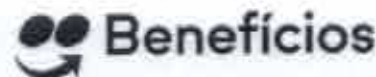
| Colaborador              | CPF            | Alimentação (PAT) | Refeição (PAT) |
|--------------------------|----------------|-------------------|----------------|
| FATIMA DE OLIVEIRA SILVA | 329.256.538-39 | R\$350,00         | R\$735,00      |
| JOSIANE ALVES DA SILVA   | 430.169.238-07 | R\$350,00         | R\$700,00      |

As informações previstas na tabela acima foram extraídas da Plataforma iFood Benefícios e estão de acordo com as solicitações e instruções fornecidas pela Empresa.

iFood Benefícios e Serviços Ltda.

PAGO COM RECURSOS  
P.M. PARDINHO

ID do relatório: 5eb4d751-f4eb-47a5-96b0-de4f6d6ba36d



IFOOD BENEFÍCIOS E SERVIÇOS LTDA.  
AVENIDA DOS AUTONOMISTAS, N° 1.496, 3º ANDAR, PARTE OSASCO - SP - CEP: 08020-902  
CNPJ: 33.157.312/0001-62

# Relatório de recarga

Osasco, 12 de Agosto de 2025

ID da recarga

#b064

*Wallana Costa Barbosa*

Gerente de Operações

PAGO COM RECURSOS  
P.M. PARDINHO

ID do relatório: 5eb4d751-f4eb-47a5-96b0-de4f0d6ba38d



IFOOD BENEFÍCIOS E SERVIÇOS LTDA.  
AVENIDA DOS AUTONOMISTAS, N° 1.496, 3º ANDAR, PARTE OSASCO - SP - CEP: 00020-902  
CNPJ: 33.157.312/0001-62



# Comprovante de pagamento

28/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:58:05  
293502035 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TÍTULOS

CLIENTE: INSTITUTO JATOBAS  
AGENCIA: 2935-1 CONTA: 33.855-9

-----  
Banco BRADESCO S.A.

-----  
237933018090005538158838000007509711850000213500

BENEFICIÁRIO:

ZOOPI BRASIL

NOME FANTASIA:

ZOOPI BRASIL

CNPJ: 19.468.242/0001-32

BENEFICIÁRIO FINAL:

IFUO BENEFÍCIOS

CNPJ: 33.157.312/0001-82

PAGADOR:

INSTITUTO JATOBAS

CNPJ: 07.362.917/0001-85

-----  
NR. DOCUMENTO 82.001  
DATA DE VENCIMENTO 26/08/2025  
DATA DO PAGAMENTO 28/08/2025  
VALOR DO DOCUMENTO 2.135,00  
VALOR COBRADO 2.135,00  
-----

NR. AUTENTICAÇÃO C. 9A2.EBB.D4B.205.C32

-----  
Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades.  
Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informações, reclamações, cancelamento de  
produtos e serviços.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamações não solucionadas nos canais  
habituais agência, SAC e demais canais de  
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0000  
Informações, reclamações, cancelamento de cartões,  
outros produtos e serviços de Ouvidoria.

PAGO COM RECURSOS  
P.M. PARDINHO

## RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

|                                 |                    |
|---------------------------------|--------------------|
|                                 | Nº Recibo          |
|                                 | 36                 |
| Nome ou Razão Social da Empresa | CNPJ da Empresa    |
| INSTITUTO JATOBAS               | 07.362.917/0002-66 |

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de Termo de Fomento - 700,00 a importância de R\$ 700,00 (setecentos reais ), conforme discriminativo abaixo:

|                                                |                        |
|------------------------------------------------|------------------------|
| Número de Inscrição                            |                        |
| No INSS:                                       | No CPF: 443.277.948-99 |
| Identidade                                     |                        |
| Número:                                        |                        |
| Órgão Emissor:                                 | SSP UF:                |
| Endereço                                       |                        |
| ROQUE EMILIO BENEDITO ORSI, 610<br>CJ H N P II |                        |
| Localidade                                     | Data                   |
| PARDINHO/SP                                    | 20/08/2025             |

## ESPECIFICAÇÃO:

|                          |        |
|--------------------------|--------|
| 1.Valor Serviço Prestado | 833,32 |
| 2.Outros Proventos       | 0,00   |
| Total                    | 833,32 |

## DESCONTOS:

|                      |        |
|----------------------|--------|
| 3.Outros Descontos   | 0,00   |
| 4.ISS                | 41,66  |
| 5.IRRF               | 0,00   |
| 6.Dedução INSS       | 91,66  |
| 7.INSS Frete         | 0,00   |
| 8.Pensão Alimentícia | 0,00   |
| Total                | 133,32 |
| VALOR LÍQUIDO        | 700,00 |

|                                     |
|-------------------------------------|
| Nome completo                       |
| CAROLINA MARIA DE CAMARGO SELESTINO |

|            |
|------------|
| Assinatura |
|            |

Esta remuneração será incluída na GFIP e os valores retidos a título de contribuição previdenciária serão recolhidos em conformidade com a legislação vigente.

PAGO COM RECURSOS  
P.M. PARDINHO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08:57:55  
2935102935 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: INSTITUTO JATOBAS  
AGENCIA: 2935-1 CONTA: 33.855-9

-----  
SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000020250820115718098748557  
CNPJ DO PAGADOR: 7.362.917/0001-85  
VALOR: R\$700,00  
TARIFA: R\$6,93  
DATA: 20/08/2025 - 08:57:51

PAGO PARA: Carolina C Selestino  
CPF: \*\*\*.277.948-\*\*  
CHAVE PIX: +5514996250497  
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 3905 - CONTA: 0000000000001484427  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

-----  
Notificacao enviada em: 20/08/2025 - 08:57:52

-----  
DOCUMENTO: 082002  
AUTENTICACAO SISBB: 0.055.A51.AAB.EP7.E3F

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

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

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

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

PAGO COM RECURSOS  
P.M. PARDINHO



**PREFEITURA MUNICIPAL DE BOTUCATU**  
**MUNICÍPIO DE BOTUCATU**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**



**Número da NFS-e**  
**1000330**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**R1W4ONXDK**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**08/08/2025 às 13:32:52**  
**Chave de Acesso**  
**5HC026C8CDL9G476LNDNLJLUPUS6RZ**

**Informações Fiscais**

|                                          |                                    |                                                                                                            |                                            |
|------------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|
| Exigibilidade do ISS<br><b>Exigível</b>  | Número do Processo                 | Município de Incidência do ISS<br><b>PARDINHO-SP</b>                                                       | Local de Prestação<br><b>PARDINHO - SP</b> |
| Número do RPS                            | Série do RPS                       | Tipo do RPS                                                                                                | Data do RPS<br><b>08/08/2025</b>           |
| Opção Simples Nacional<br><b>1 - Sim</b> | Incentivo Fiscal<br><b>2 - Não</b> | Regime Especial Tributação<br><b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) Sobre Faturamento</b> | Tipo ISS                                   |

Para certificação de autenticidade acesse  
<http://siabotucatu.dcfirill.com.br:8080/ta>  
 web, menu consultas e informe os dados  
 desta NFS-e.

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

|                                     |                       |                     |                                       |                               |
|-------------------------------------|-----------------------|---------------------|---------------------------------------|-------------------------------|
| CPF/CNPJ                            | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Cadastro                              | Nome/Razão Social             |
| <b>20.426.179/0001-50</b>           | <b>224128106111</b>   | <b>000461706</b>    | <b>WESLEY CLAUDIO TENORE DO CARMO</b> |                               |
| Logradouro                          | Complemento           |                     | Bairro                                |                               |
| <b>Rua MAJOR NICOLAU KUNTZ, 549</b> |                       |                     | <b>VILA BELA VISTA</b>                |                               |
| CEP                                 | Cidade                | Telefone            |                                       | E-mail                        |
| <b>18601100</b>                     | <b>BOTUCATU-SP</b>    | <b>1438524834</b>   |                                       | <b>WESLEYTENORE@GMAIL.COM</b> |

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

|                               |                       |                     |                          |
|-------------------------------|-----------------------|---------------------|--------------------------|
| CPF/CNPJ/Documento            | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Nome/Razão Social        |
| <b>07.362.917/0002-66</b>     |                       |                     | <b>INSTITUTO JATOBAS</b> |
| Logradouro                    | Complemento           |                     | Bairro                   |
| <b>Praça Ademir Rocha, 55</b> |                       |                     | <b>Nova Pardinho</b>     |
| CEP/Cod. Postal               | Cidade/Pala           | Cod. IBGE           | Telefone                 |
| <b>18642-122</b>              | <b>PARDINHO - SP</b>  |                     |                          |

**Discriminação dos Serviços**

| Qtde. | Un. Medida | Descrição                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Vlr. Unitário | Total        |
|-------|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|--------------|
| 6,00  | UN         | Controle de acesso do Museu Tião Carneiro.<br>Referente a 06 diárias, realizadas em Julho/25.<br>Terno de Fomento 2025 - Museu Tião Carneiro<br>R\$ 1.140,00<br>BANCÁRIOS<br>Opção preferencial<br>Banco - 336 - CB S.A AG/0001 - CC 32658031-0<br>PIX 20.426.179/0001-50<br>WESLEY CLAUDIO TENORE DO CARMO ME<br>Opção 02<br>CAIXA FEDERAL<br>AG: 2985 OP: 603 CC: 00001522-8<br>WESLEY CLAUDIO TENORE DO CARMO ME | 190,00        | R\$ 1.140,00 |

**PAGO COM RECURSOS  
P.M. PARDINHO**

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

|                                                                                      |                         |                        |                     |
|--------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------------|---------------------|
| LC 116/2003: 17,05                                                                   | Alíquota                | Atividade Municipal    | Código CNAE         |
| Fornecimento de mão-de-obra, mesmo em caráter temporário, inclusive de empregados ou | <b>2,80%</b>            | <b>000017.00000005</b> | <b>8111700</b>      |
| Valor Total dos Serviços                                                             | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo  | Base de Cálculo     |
| <b>R\$ 1.140,00</b>                                                                  | <b>R\$ 0,00</b>         | <b>R\$ 0,00</b>        | <b>R\$ 1.140,00</b> |
|                                                                                      |                         | Total do ISS           | ISS Retido          |
|                                                                                      |                         | <b>R\$ 29,64</b>       | <b>1 - Sim</b>      |
|                                                                                      |                         | Desconto Condicionado  |                     |
|                                                                                      |                         | <b>R\$ 0,00</b>        |                     |

**Retenções de Impostos**

|                 |                 |                 |                 |                 |                  |
|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|------------------|
| PIS             | COFINS          | INSS            | IRRF            | CSLL            | Outras Retenções |
| <b>R\$ 0,00</b> | <b>R\$ 0,00</b> | <b>R\$ 0,00</b> | <b>R\$ 0,00</b> | <b>R\$ 0,00</b> | <b>R\$ 0,00</b>  |

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 1.110,36**

Val. Aprox. Tributos

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE **WESLEY CLAUDIO TENORE DO CARMO** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1000330** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **R1W4ONXDK**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.07.11  
2935102935 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: INSTITUTO JATOBAS  
AGENCIA: 2935-1 CONTA: 33.855-9

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000020250820120628955452475  
CNPJ DO PAGADOR: 7.362.917/0001-85  
VALOR: R\$1.110,36  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 20/08/2025 - 09:07:07

PAGO PARA: Wesley Claudio Tenore do Carmo  
CNPJ: 20.426.179/0001-50  
CHAVE PIX: 20426179000150  
INSTITUICAO: 31872495 BCO CE S.A.  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000326580310  
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 BBPIX.

Notificacao enviada em: 20/08/2025 - 09:07:08

DOCUMENTO: 082005  
AUTENTICACAO SISBB: 7.AA7.07D.72F.96D.6DF

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

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

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

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

PAGO COM RECURSOS  
P.M. PARDINHO



**PREFEITURA MUNICIPAL DE BOTUCATU**  
**MUNICÍPIO DE BOTUCATU**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**



**Número da NFS-e**  
**9**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**T1HKB2GNA**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**11/08/2025 às 07:42:08**  
**Chave de Acesso**  
**Y4EFF92S1LRBYTNORIQRP6GHE4Z4CA**

Para certificação de autenticidade acesse  
<http://relabotucatu.dcfiorilli.com.br:8080/nfs-web/>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

**Informações Fiscais**

|                                            |                                    |                                                                                                            |                                            |
|--------------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|
| Exigibilidade do ISS<br><b>Exigível</b>    | Número do Processo                 | Município de Incidência do ISS<br><b>BOTUCATU-SP</b>                                                       | Local da Prestação<br><b>BOTUCATU - SP</b> |
| Número do RPS                              | Série do RPS                       | Tipo do RPS                                                                                                | Data do RPS<br><b>11/08/2025</b>           |
| Optante Simples Nacional<br><b>2 - Não</b> | Incentivo Fiscal<br><b>2 - Não</b> | Regime Especial Tributação<br><b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) Sobre Faturamento</b> | Tipo ISS                                   |

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

|                         |                                           |             |                            |
|-------------------------|-------------------------------------------|-------------|----------------------------|
| CPF/CNPJ                | RG/Inscrição Estadual/Inscrição Municipal | Cadastro    | Nome/Razão Social          |
| 61.387.876/0001-27      | ISENTO                                    | 000487766   | VOA PRODUCOES LTDA         |
| Logradouro              |                                           | Complemento | Bairro                     |
| Rua PADRE EUCLIDES, 168 |                                           |             | VILA MARIA                 |
| CEP                     | Cidade                                    | Telefone    | E-mail                     |
| 18611345                | BOTUCATU-SP                               |             | NETO.JCVCONTABIL@GMAIL.COM |

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

|                               |                       |                     |                   |        |
|-------------------------------|-----------------------|---------------------|-------------------|--------|
| CPF/CNPJ/Documento            | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Nome/Razão Social |        |
| 07.362.917/0002-66            | ISENTO                | 000000000           | INSTITUTO JATOBAS |        |
| Logradouro                    | Complemento           |                     |                   | Bairro |
| RUA ADEMIR ROCHA DA SILVA, 55 |                       |                     |                   | CENTRO |
| CEP/Cod. Postal               | Cidade/País           | Cod. IBGE           | Telefone          | E-mail |
| 18640-000                     | PARDINHO - SP         |                     |                   |        |

**Discriminação dos Serviços**

| Qtde. | Un. Medida | Descrição                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Vir. Unitário | Total        |
|-------|------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|--------------|
| 1,00  | UN         | Educar, responsável pelas ações de mediação, planejamento do plano pedagógico e educativo, no Museu Tão Carreira.<br>Ref. 6a parcela (julho /25)<br>Termo de Fomento Museu Tão Carreira - Termo de Fomento 2025 - Museu Tão Carreira<br><br>Pix CNPJ: 61.387.878/0001-27<br>Voa Produções Ltda | 3.000,00      | R\$ 3.000,00 |

**PAGO COM RECURSOS  
P.M. PARDINHO**

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

|                                                                                            |                                            |                                              |                                         |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------------|
| LC 116/2003: <b>06.02</b>                                                                  | Alíquota<br><b>2,00%</b>                   | Atividade Municipal<br><b>000098.0000002</b> | Código CNAE<br><b>8592903</b>           |
| Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacional, avaliação de conhecimentos de |                                            |                                              |                                         |
| Valor Total dos Serviços<br><b>R\$ 3.000,00</b>                                            | Desconto Incondicionado<br><b>R\$ 0,00</b> | Deduções Base Cálculo<br><b>R\$ 0,00</b>     | Base de Cálculo<br><b>R\$ 3.000,00</b>  |
|                                                                                            |                                            | Total do ISS<br><b>R\$ 60,00</b>             | ISS Retido<br><b>2 - Não</b>            |
|                                                                                            |                                            |                                              | Desconto Contribuído<br><b>R\$ 0,00</b> |

**Retenções de Impostos**

|                        |                           |                         |                         |                         |                                     |
|------------------------|---------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------------------|
| PIS<br><b>R\$ 0,00</b> | COFINS<br><b>R\$ 0,00</b> | INSS<br><b>R\$ 0,00</b> | IRRF<br><b>R\$ 0,00</b> | CSSL<br><b>R\$ 0,00</b> | Outras Retenções<br><b>R\$ 0,00</b> |
|------------------------|---------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------------------|

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 3.000,00**

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

RECEBIEMOS DE **VOA PRODUCOES LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **9** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **T1HKB2GNA**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.01.34  
2935102935 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: INSTITUTO JATORAS  
AGENCIA: 2935-1 CONTA: 33.855-9

SOBRE A TRANSACAO

ID: E09000000020250820120042064432058  
CNPJ DO PAGADOR: 7.362.917/0001-85  
VALOR: R\$3.000,00  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 20/08/2025 - 09:01:31

PAGO PARA: Voa Producoes Ltda  
CNPJ: 61.387.876/0001-27  
CHAVE PIX: 61387876000127  
INSTITUICAO: 37880206 CORA SCFI  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000069865734  
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

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

Notificacao enviada em: 20/08/2025 - 09:01:32

DOCUMENTO: 082004  
AUTENTICACAO SISBB: 8.682.3FF.A64.B64.1AD

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

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

Ouvidoria  
0800 729 5679  
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.

PAGO COM RECURSOS  
P.M. PARDINHO

Chave de Acesso da NFS-e  
3536109223313579300010500000000000525086741987330

Número da NFS-e  
5

Competência da NFS-e  
05/08/2025

Data e Hora da emissão da NFS-e  
05/08/2025 21:57:06

Número da DPS  
6

Série da DPS  
900

Data e Hora da emissão da DPS  
05/08/2025 21:57:06



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

|                                                                                         |                                        |                                            |                            |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|--------------------------------------------|----------------------------|
| <b>EMITENTE DA NFS-e</b><br>Prestador do Serviço                                        | CNPJ / CPF / NIF<br>33.135.793/0001-05 | Inscrição Municipal<br>-                   | Telefone<br>(14) 9663-1519 |
| Nome / Nome Empresarial<br>DIEGO MAIAN GUASSU 41281615862                               |                                        | E-mail<br>diegomaianguassu@gmail.com       |                            |
| Endereço<br>CARLOS PINTO DE OLIVEIRA, 135, NOVA PARDINHO                                |                                        | Município<br>Pardinho - SP                 | CEP<br>18640-000           |
| Simples Nacional na Data de Competência<br>Optante - Microempreendedor Individual (MEI) |                                        | Regime de Apuração Tributária pelo SN<br>- |                            |
| <b>TOMADOR DO SERVIÇO</b>                                                               | CNPJ / CPF / NIF<br>07.362.917/0002-66 | Inscrição Municipal<br>-                   | Telefone<br>-              |
| Nome / Nome Empresarial<br>INSTITUTO JATOBAS                                            |                                        | E-mail<br>-                                |                            |
| Endereço<br>ADEMIR ROCHA DA SILVA, 55, CENTRO                                           |                                        | Município<br>Pardinho - SP                 | CEP<br>18642-122           |
| INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e                                      |                                        |                                            |                            |

|                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                     |                                     |                        |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|------------------------|
| <b>SERVIÇO PRESTADO</b>                                                                                                                                                                                                                                                  |                                     |                                     |                        |
| Código de Tributação Nacional<br>13.05.01 - Composição gráfica,<br>inclusive confecção de impressos<br>gráf...                                                                                                                                                           | Código de Tributação Municipal<br>- | Local da Prestação<br>Pardinho - SP | País da Prestação<br>- |
| Descrição do Serviço<br>Prestação de serviços para execução do plano de comunicação e divulgação. Manutenção das redes sociais do Museu Tião Carreiro<br>Ref, 7a parcela (Julho/2025) Termo de Fomento Museu Tião Carreiro - Termo de Fomento 2025 - Museu Tião Carreiro |                                     |                                     |                        |
| Chave pix: 14996802141                                                                                                                                                                                                                                                   |                                     |                                     |                        |

|                                            |                                             |                                                   |                                         |
|--------------------------------------------|---------------------------------------------|---------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| <b>TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL</b>                |                                             |                                                   |                                         |
| Tributação do ISSQN<br>Operação Tributável | País Resultado da Prestação do Serviço<br>- | Município de Incidência do ISSQN<br>Pardinho - SP | Regime Especial de Tributação<br>Nenhum |
| Tipo de Imunidade<br>-                     | Suspensão da Exigibilidade do ISSQN<br>Não  | Número Processo Suspensão<br>-                    | Benefício Municipal<br>-                |
| Valor do Serviço<br>R\$ 2.500,00           | Desconto Incondicionado<br>-                | Total Deduções/Reduções<br>-                      | Cálculo do BM<br>-                      |
| BC ISSQN<br>-                              | Alíquota Aplicada<br>-                      | Retenção do ISSQN<br>Não Retido                   | ISSQN Apurado<br>-                      |

|                           |             |                             |                               |
|---------------------------|-------------|-----------------------------|-------------------------------|
| <b>TRIBUTAÇÃO FEDERAL</b> |             |                             |                               |
| IRRF<br>-                 | CP<br>-     | CSLL<br>-                   |                               |
| PIS<br>-                  | COFINS<br>- | Retenção do PIS/COFINS<br>- | TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL<br>- |

|                                     |                              |                                |                                        |
|-------------------------------------|------------------------------|--------------------------------|----------------------------------------|
| <b>VALOR TOTAL DA NFS-E</b>         |                              |                                |                                        |
| Valor do Serviço<br>R\$ 2.500,00    | Desconto Condicionado<br>R\$ | Desconto Incondicionado<br>R\$ | ISSQN Retido<br>-                      |
| IRRF, CP,CSLL - Retidos<br>R\$ 0,00 | PIS/COFINS Retidos<br>-      |                                | Valor Líquido da NFS-e<br>R\$ 2.500,00 |

|                                        |                |                 |  |
|----------------------------------------|----------------|-----------------|--|
| <b>TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS</b> |                |                 |  |
| Federais<br>-                          | Estaduais<br>- | Municipais<br>- |  |

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PAGO COM RECURSOS  
P.M. PARDINHO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08:59:48  
2935102935 0001

Comprovante Fix

CLIENTE: INSTITUTO JATOBAS  
AGENCIA: 2935-1 CONTA: 33.855-9

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0080000020250820115902255017513  
CNPJ DO PAGADOR: 7.362.917/0001-85  
VALOR: R\$2.500,00  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 20/08/2025 - 08:59:44

PAGO PARA: Diego Maian Guassu 41281615862  
CNPJ: 33.135.793/0001-05  
CHAVE PIX: +5514996802141  
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 6484 - CONTA: 0000000000000038105  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 20/08/2025 - 08:59:45

DOCUMENTO: 082003  
AUTENTICACAO SISBB: 2.9ED.F93.6AB.2D2.0A3

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

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

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

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

PAGO COM RECURSOS  
P.M. PARDINHO



**PREFEITURA MUNICIPAL DE BOTUCATU**  
**MUNICÍPIO DE BOTUCATU**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**



**Número da NFS-e**  
**30**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**8QGYUHAJN**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**07/08/2025 às 18:07:07**  
**Chave de Acesso**  
**44AFW6F63DOUHZLEVXSDGYTOU4QLO0**

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://sisbotucatu.dcfiorili.com.br:8089/lis>  
 web, menu consultas e informe os dados  
 desta NFS-e.

**Informações Fiscais**

|                                     |                             |                                                                                   |                                     |
|-------------------------------------|-----------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|
| Exigibilidade do ISS<br>Exigível    | Número do Processo          | Município de incidência do ISS<br>BOTUCATU-SP                                     | Local de Prestação<br>BOTUCATU - SP |
| Número do RPS                       | Série do RPS                | Tipo do RPS                                                                       | Data do RPS<br>07/08/2025           |
| Optante Simples Nacional<br>1 - Sim | Incentivo Fiscal<br>2 - Não | Regime Especial Tributação<br>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) | Tipo ISS<br>Sobre Faturamento       |

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

|                                    |                            |                                  |                                                       |
|------------------------------------|----------------------------|----------------------------------|-------------------------------------------------------|
| CPF/CNPJ<br>53.548.652/0001-21     | RG/Inscrição Estadual<br>0 | Inscrição Municipal<br>000484418 | Cadastro<br>ANA KAROLINE BENEDITTI ALMEIDA            |
| Logradouro<br>Rua JOAO MODESTO, 80 | CEP<br>18605812            | Cidade<br>BOTUCATU-SP            | Telefone<br>(14) 9135-3970                            |
|                                    |                            |                                  | Nome/Razão Social<br>RESIDENCIAL CEDRO                |
|                                    |                            |                                  | Bairro<br>E-mail<br>KAROLINEVIOLEIRAOFICIAL@GMAIL.COM |

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

|                                          |                                 |                              |                                               |
|------------------------------------------|---------------------------------|------------------------------|-----------------------------------------------|
| CPF/CNPJ/Documento<br>07.362.917/0002-66 | RG/Inscrição Estadual<br>ISENTO | Inscrição Municipal          | Nome/Razão Social<br>INSTITUTO JATOBAS        |
| Logradouro<br>Praça Ademir Rocha, 55     | CEP/Cod. Postal<br>18642-122    | Cidade/Pais<br>PARDINHO - SP | Telefone<br>ari.brito@institutojatobas.org.br |
|                                          |                                 |                              | Bairro<br>Centro                              |
|                                          |                                 |                              | E-mail                                        |

**Discriminação dos Serviços**

| Qtde. | Un. Medida | Descrição                                                                                                                                                     | Vir. Unitário | Total        |
|-------|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|--------------|
| 1,00  | UN         | Curadoria da programação e apoio às ações pedagógicas e de atração do Museu Tílo Terzu de Fomento 2025 - Museu Tílo<br>Carreiro Ref. 7ª parcela (Julho/2025). | 3.600,00      | R\$ 3.600,00 |

Banco: 0200 Nu Pagamentos S.A. - Instituição de Pagamento Agência 0001 Conta: 95344779-0 Pix: 53.548.652/0001-21

**PAGO COM RECURSOS**  
**P.M. PARDINHO**

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

|                                                                                            |                                     |                                       |                                   |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------------|
| LC 118/2003: 08.02                                                                         | Aliquota<br>2,00%                   | Atividade Município<br>000008.0000002 | Código CNAE<br>8582903            |
| Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacional, avaliação de conhecimentos de |                                     |                                       |                                   |
| Valor Total dos Serviços<br>R\$ 3.600,00                                                   | Desconto Incondicionado<br>R\$ 0,00 | Deduções Base Cálculo<br>R\$ 0,00     | Base de Cálculo<br>R\$ 3.600,00   |
|                                                                                            |                                     |                                       | Total do ISS<br>R\$ 72,00         |
|                                                                                            |                                     |                                       | ISS Retido<br>2 - Não             |
|                                                                                            |                                     |                                       | Desconto Condicionado<br>R\$ 0,00 |

**Retenções de Impostos**

|                                                                                                     |                    |                  |                  |                  |                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|------------------|------------------|------------------|------------------------------|
| PIS<br>R\$ 0,00                                                                                     | COFINS<br>R\$ 0,00 | INSS<br>R\$ 0,00 | IRRF<br>R\$ 0,00 | CSLL<br>R\$ 0,00 | Outras Retenções<br>R\$ 0,00 |
| Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.600,00                                                                |                    |                  |                  |                  |                              |
| Val. Aprox. Tributos: Federal (4,00%) R\$144,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,00%) R\$72,00 |                    |                  |                  |                  |                              |

**Informações Complementares**

RECEBEREMOS DE ANA KAROLINE BENEDITTI ALMEIDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 30 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 8QGYUHAJN.

Data

CPF/RG

Assinatura

20/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:22:55  
293502935 0001

COMPROVANTE DE TED

CLIENTE: INSTITUTO JATOBAS  
AGENCIA: 2935-1 CONTA: 33.855-9

NR. DOCUMENTO 82.006  
DATA DA TRANSFERENCIA 20/08/2025

REMETENTE INSTITUTO JATOBAS  
FAVORECIDO 53.548.652 ANA KAROLINE B

CNPJ 53.548.652/0001 21

BANCO 260 NU PAGAMENTOS - IP  
AGENCIA 0001 CONTA 000953447709

FINALIDADE 001 CREDITO EM CONTA

ORIGEM DO DEBITO CONTA CORRENTE

VALOR 3.600,00

VALOR TOTAL 3.600,00

NR.AUTENTICACAO B.FF5.BBF.F44.010.116

PAGO COM RECURSOS  
P.M. PARDINHO

| Prefeitura do Município de Pardinho                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                               |                                  |                                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|----------------------------------|----------------------------------------------|
| Setor de Tributação                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                               |                                  |                                              |
| Descrição do Serviço<br>710 - limpeza, manutenção e conservação de<br>vias e logradouros públicos, imóveis,<br>chaminés, piscinas,                                                                                                                                                                                                | Data<br>Emissão<br>04/08/2025 | Competência/Exercício<br>07/2025 | Vencimento<br><b>10/08/2025</b>              |
| Instruções<br><b>ISS RETIDO REFERENTE À NOTA FISCAL Nº 02</b><br>PRESTADOR: 44.327.794/699 -<br>PAGÁVEL NAS AGÊNCIAS DO BANCO SANTANDER.<br>APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E JUROS DE MORA DE 1% AO<br>MÊS.<br><br>APÓS O VENCIMENTO DEVERÁ SER EMITIDA NOVA GUIA DE<br>RECOLHIMENTO.<br><b>NÃO RECEBER APÓS 10/08/2025</b> |                               |                                  | Número Documento<br><b>00013011458000208</b> |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                               |                                  | Valor a Recolher:<br><b>R\$ 41,67</b>        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                               |                                  | Atualização Monetária                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                               |                                  | Multa                                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                               |                                  | Juros                                        |
| Sacado<br>INSTITUTO JATOBÁS<br>CNPJ/CPF: 07.362.917/0002-66 - IM: 1029/2014<br>PRAÇA ADEMIR ROCHA DA SILVA, 55 - PARDINHO - SP - 18.640-000                                                                                                                                                                                       |                               |                                  | Total a Pagar                                |

81610000000-8 41673140202-8 50810000130-6 11458000208-6

PAGO COM RECURSOS  
P.M. PARDINHO

| Prefeitura do Município de Pardinho                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                               |                                  |                                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|----------------------------------|----------------------------------------------|
| Setor de Tributação                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                               |                                  |                                              |
| Descrição do Serviço<br>710 - limpeza, manutenção e conservação de<br>vias e logradouros públicos, imóveis,<br>chaminés, piscinas,                                                                                                                                                                                                | Data<br>Emissão<br>04/08/2025 | Competência/Exercício<br>07/2025 | Vencimento<br><b>10/08/2025</b>              |
| Instruções<br><b>ISS RETIDO REFERENTE À NOTA FISCAL Nº 02</b><br>PRESTADOR: 44.327.794/699 -<br>PAGÁVEL NAS AGÊNCIAS DO BANCO SANTANDER.<br>APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E JUROS DE MORA DE 1% AO<br>MÊS.<br><br>APÓS O VENCIMENTO DEVERÁ SER EMITIDA NOVA GUIA DE<br>RECOLHIMENTO.<br><b>NÃO RECEBER APÓS 10/08/2025</b> |                               |                                  | Número Documento<br><b>00013011458000208</b> |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                               |                                  | Valor a Recolher:<br><b>R\$ 41,67</b>        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                               |                                  | Atualização Monetária                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                               |                                  | Multa                                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                               |                                  | Juros                                        |
| Sacado<br>INSTITUTO JATOBÁS<br>CNPJ/CPF: 07.362.917/0002-66 - IM: 1029/2014<br>PRAÇA ADEMIR ROCHA DA SILVA, 55 - PARDINHO - SP - 18.640-000                                                                                                                                                                                       |                               |                                  | Total a Pagar                                |

81610000000-8 41673140202-8 50810000130-6 11458000208-6



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.29.59  
2935102935 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: INSTITUTO JATORAS

AGENCIA: 2935-1 CONTA: 33.855-9

=====

Convenio PARDINHO IMPOSTOS

Codigo de Barras 816100000000-8 41673140202-8

50810000130-6 11458000208-6

Data do pagamento 05/08/2025

Valor Total 41,67

-----

DOCUMENTO: 080501

AUTENTICACAO SISBB: 6.781.34D.590.7A9.E95

=====

Aceita Pix? É o jeito mais rapido de vender. Seu  
cliente paga e voce recebe em segundos. Cadastre  
sua chave Pix PJ no BB Digital, App ou agencias.

PAGO COM RECURSOS  
P.M. PARDINHO



## Comprovante BB

✓ Pix Enviado

# R\$ 1.733,27

28/08/2025 às 14:02:51

---

### Recebedor

**Instituto Jatobas**

**CNPJ**

7.362.917/0001-85

**Agência**

4005

**Conta**

17928

**Instituição**

60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.

**Tipo de conta**

Conta Corrente

**Chave Pix**

fazenda@institutojatobas.org.br

---

### Pagador

**Instituto Jatobas**

**CNPJ**

07.362.917.0001.85

**Agência**

2935-1

**Conta**

33855-9

**Instituição**

00000000 BCO DO BRASIL S.A.

---

### Informações adicionais

ID:

E00000000020250828170223570171431

---

Documento: 000000000082802

Autenticação SISBB: D.B75.830.64D.806.B02

Notificação enviada em: 28/08/2025 às 14:02:52

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

---

Central de Relacionamento:

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas.

0800 729 0001 Demais localidades.

SAC: 0800 729 0722.

Ouvidoria: 0800 729 5678.

Atendimento a deficientes auditivos ou de fala:

0800 729 0088.

---

Esse é o novo comprovante do Banco do Brasil.  
Mais clareza nas informações, facilitando sua vida.



## Comprovante BB

✓ Pix Enviado

# R\$ 25,30

28/08/2025 às 14:08:16

---

### Recebedor

**Instituto Jatobas**

**CNPJ**

7.362.917/0001-85

**Agência**

4005

**Conta**

17928

**Instituição**

60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.

**Tipo de conta**

Conta Corrente

**Chave Pix**

fazenda@institutojatobas.org.br

---

### Pagador

**Instituto Jatobas**

**CNPJ**

07.362.917.0001.85

**Agência**

2935-1

**Conta**

33855-9

**Instituição**

00000000 BCO DO BRASIL S.A.

---

### Informações adicionais

ID:

E0000000020250828170801852724855

---

Documento: 000000000062803

Autenticação SISBB: 1.44B.71E.3B6.619.D80

Notificação enviada em: 28/08/2025 às 14:08:17

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

---

Central de Relacionamento:

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas.

0800 729 0001 Demais localidades.

SAC: 0800 729 0722.

Ouvidoria: 0800 729 5678.

Atendimento a deficientes auditivos ou de fala:

0800 729 0088.

---

Esse é o novo comprovante do Banco do Brasil.  
Mais clareza nas informações, facilitando sua vida.



## Comprovante BB

✓ Pix Enviado

# R\$ 26,29

28/08/2025 às 14:09:03

---

### Recebedor

**Instituto Jatobas**

**CNPJ**

7.362.917/0001-85

**Agência**

4005

**Conta**

17928

**Instituição**

60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.

**Tipo de conta**

Conta Corrente

**Chave Pix**

fazenda@institutojatobas.org.br

---

### Pagador

**Instituto Jatobas**

**CNPJ**

07.362.917.0001.85

**Agência**

2935-1

**Conta**

33855-9

**Instituição**

00000000 BCO DO BRASIL S.A.

---

### Informações adicionais

ID:

E0000000020250828170849616843396

---

Documento: 000000000082804

Autenticação SISBB: D.2AB.581.9D6.AC3.11F

Notificação enviada em: 28/08/2025 às 14:09:04

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

---

Central de Relacionamento:

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas.

0800 729 0001 Demais localidades.

SAC: 0800 729 0722.

Ouvidoria: 0800 729 5678.

Atendimento a deficientes auditivos ou de fala:

0800 729 0088.

---

Esse é o novo comprovante do Banco do Brasil.  
Mais clareza nas informações, facilitando sua vida.



Receita Federal

Documento de Arrecadação  
de Receitas Federais

|                                                            |                                          |                                                     |                                               |
|------------------------------------------------------------|------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| CNPJ<br><b>07.362.917/0001-85</b>                          | Razão Social<br><b>INSTITUTO JATOBAS</b> |                                                     |                                               |
| Período de Apuração<br><b>Julho/2025</b>                   | Data de Vencimento<br><b>20/08/2025</b>  | Número do Documento<br><b>07.16.25209.3591152-6</b> | Pagar este documento até<br><b>20/08/2025</b> |
| Observações<br><b>Nº Recibo Declaração: 50000366917837</b> |                                          |                                                     | Valor Total do Documento<br><b>27.001,23</b>  |

Composição do Documento de Arrecadação

| Código | Denominação                                        | Principal        | Multa | Juros | Total            |
|--------|----------------------------------------------------|------------------|-------|-------|------------------|
| 1082   | CONTR. PREV. DESCONTA. SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO   | 6.586,75         |       |       | 6.586,75         |
|        | 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO                |                  |       |       |                  |
|        | PA:07/2025 Vencimento:20/08/2025                   |                  |       |       |                  |
| 1138   | CONTRIB. PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR         | 16.671,77        |       |       | 16.671,77        |
|        | 01 CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS                |                  |       |       |                  |
|        | PA:07/2025 Vencimento:20/08/2025                   |                  |       |       |                  |
| 1646   | CONTRIB. PREV. RISCO AMBIENTAL/APOSENT. ESPECIAL   | 893,58           |       |       | 893,58           |
|        | 01 CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO                   |                  |       |       |                  |
|        | PA:07/2025 Vencimento:20/08/2025                   |                  |       |       |                  |
| 1178   | CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO                    | 2.068,97         |       |       | 2.068,97         |
|        | 01 CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO                 |                  |       |       |                  |
|        | PA:07/2025 Vencimento:20/08/2025                   |                  |       |       |                  |
| 1178   | CP TERCEIROS - INCRA                               | 169,71           |       |       | 169,71           |
|        | 01 CP TERCEIROS - INCRA                            |                  |       |       |                  |
|        | PA:07/2025 Vencimento:20/08/2025                   |                  |       |       |                  |
| 1198   | CP TERCEIROS - SESC                                | 1.205,38         |       |       | 1.205,38         |
|        | 01 CP TERCEIROS - SESC                             |                  |       |       |                  |
|        | PA:07/2025 Vencimento:20/08/2025                   |                  |       |       |                  |
| 1268   | CP TERCEIROS - SEBRAE - EMPR. CONTRIBUINTE SES     | 241,97           |       |       | 241,97           |
|        | 02 CP TERCEIROS - SEBRAE - EMPR. CONTRIBUINTE SESC |                  |       |       |                  |
|        | PA:07/2025 Vencimento:20/08/2025                   |                  |       |       |                  |
|        | <b>Totais</b>                                      | <b>27.001,23</b> |       |       | <b>27.001,23</b> |

PAGO COM RECURSOS  
P.M. PARDINHO  
Ponte: 3.078,55

SENDA (Versão: 6.2.7)

Página: 1 / 1

28/07/2025 22:05:36

85820000270 0 01230385252 0 32071625209 4 35911526834 7

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

|               |               |               |               |
|---------------|---------------|---------------|---------------|
| 85820000270 0 | 01230385252 0 | 32071625209 4 | 35911526834 7 |
|---------------|---------------|---------------|---------------|



CNPJ: 07.362.917/0001-85  
Número: 07.16.25209.3591152-6  
Pagar até: 20/08/2025  
Valor: 27.001,23

Pague com o PIX



RELAÇÃO DE BASES DO INSS

| Código                                 | Nome do empregado        | Base cálculo | Excedente | Ded.sal.mat.13 | Deduções | Taxa  | Valor  |
|----------------------------------------|--------------------------|--------------|-----------|----------------|----------|-------|--------|
| C.Custo: 16 - Ghe 01 Centro Max Feffer |                          |              |           |                |          |       |        |
| EMPREGADOS                             |                          |              |           |                |          |       |        |
| 37                                     | FÁTIMA DE OLIVEIRA SILVA | 1.796,67     | 0,00      | 0,00           | 65,00    | 7,97  | 138,93 |
| 38                                     | JOSIANE ALVES DA SILVA   | 1.650,00     | 0,00      | 0,00           | 0,00     | 7,62  | 125,73 |
| Empregados:                            | 2                        | Total:       | 3.446,67  | 0,00           | 0,00     | 65,00 | 264,66 |
| Contribuintes:                         | 0                        | Total:       | 0,00      | 0,00           | 0,00     | 0,00  | 0,00   |
| Total:                                 | 2                        | Total:       | 3.446,67  | 0,00           | 0,00     | 65,00 | 264,66 |

Resumo das bases de INSS

|       | Base cálculo | Excedente | Segurados | Contribuintes | RAT   | Empresa | Deduções | Terceiros | Total    |
|-------|--------------|-----------|-----------|---------------|-------|---------|----------|-----------|----------|
| Total | 3.446,67     | 0,00      | 264,66    | 0,00          | 34,46 | 689,33  | 65,00    | 155,09    | 1.078,55 |

PAGO COM RECURSOS  
P.M. PARDINHO



**30**  
horas

## Comprovante de pagamento - DARF

agente arrecadador: CNC:341 Banco Itaú S/A

código de barras: 85820000270 01230385252 32071625209 35911526634

data do pagamento: 20/08/2025

número do documento: 07.16.25209.3591152-6

valor total: R\$ 27.001,23

autenticação: 7968400500000250820

MODELO APROVADO PELO ADE CONJUNTO CODAC/COTEC Nº1, DE 31/10/2011.

operação efetuada via Itaú Empresas na Internet: Sispag, CTRL: 002025082098800

autenticação digital Itaú:

3E2959CDBC956B5B054DCC3F63BA79AE4875F47C

transação efetuada em 20/08/2025 às 04:28:28h via Sispag na Internet.

### Dados da conta debitada

nome: INSTITUTO JATOBAS

agência e conta: 4005 / 0001760-5

CNPJ: 07.362.917/0001-85

PAGO COM RECURSOS  
P.M. PARDINHO  
Ponte: J. 078,55



EMPRESA: INSTITUTO JAYOBAS  
CNPJ: 07.362.917/0002-66  
Competência: 07/2025

DEMONSTRATIVO DE CÁLCULO FGTS FOLHA E FGTS ESOCIAL

| Código            | Código eSocial                | Nome do colaborador         | Base sistema | Valor sistema | Base eSocial | Valor eSocial | Situação |
|-------------------|-------------------------------|-----------------------------|--------------|---------------|--------------|---------------|----------|
| C.Custor:         | 16 - Gêr 01 Centro Max Felfer |                             |              |               |              |               |          |
| 37                |                               | 37 FÁTIMA DE OLIVEIRA SILVA | 1.796,67     | 143,73        | 1.796,67     | 143,73        | Enviado  |
| 38                |                               | 38 JOSIANE ALVES DA SILVA   | 1.650,00     | 132,00        | 1.650,00     | 132,00        | Enviado  |
| Totalizador Geral |                               |                             |              |               |              |               |          |
| Base sistema:     |                               |                             | 3.446,67     |               |              |               |          |
| Valor sistema:    |                               |                             | 275,73       |               |              |               |          |
| Base eSocial:     |                               |                             | 3.446,67     |               |              |               |          |
| Valor eSocial:    |                               |                             | 275,73       |               |              |               |          |

PAGO COM RECURSOS  
P.M. PARDINHO



**30**  
horas

## Comprovante de pagamento QR Code

### dados da conta debitada:

nome do pagador: INSTITUTO JATOBAS  
CPF / CNPJ do pagador: 07.362.917/0001-85  
instituição: 341  
agência/conta: 4005 / 00017605  
tipo de conta: Conta Corrente

### dados do recebedor:

nome do recebedor: CEF MATRIZ  
CPF / CNPJ do recebedor: \*\*\*\*\*305000-\*\*  
chave: c75e4ec6-9881-4240-a2f3-3672b7fe56c1  
instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

### dados da transação:

tipo da transação: PIX QR CODE  
nome do devedor: INSTITUTO JATOBAS  
CPF / CNPJ do devedor: 07.362.917/0001-85  
data de vencimento: 20/08/2025  
data de validade: 20/08/2025  
valor do documento: 7.466,69  
desconto: 0,00  
abatimento: 0,00  
juros: 0,00  
multa: 0,00  
valor final: 7.466,69  
valor da transação: 7.466,69

mensagem do recebedor:

identificação no extrato:

identificador do QR Code: 87b1c0e57bef4114a74667d7a2020b98

### autenticação do comprovante:

83F13E4262EAB706ED15EBB8E40131C59BCA194C

### ID da transação:

E60701190202508200921DY5004HIAUN

### controle:

007061035868554

PAGO COM RECURSOS  
P.M. PARDINHO  
Parcela: 275,73

Pagamento efetuado em 20/08/2025 às 06:21:57 via Sispag.



Receita Federal

Documento de Arrecadação  
de Receitas Federais

|                                                            |                                          |                                                     |
|------------------------------------------------------------|------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| CNPJ<br><b>07.362.917/0001-85</b>                          | Razão Social<br><b>INSTITUTO JATOBAS</b> | Pagar este documento até<br><b>25/08/2025</b>       |
| Período de Apuração<br><b>Julho/2025</b>                   | Data de Vencimento<br><b>25/08/2025</b>  | Número do Documento<br><b>07.16.25209.3572094-1</b> |
| Observações<br><b>Nº Recibo Declaração: 50000366917837</b> |                                          | Valor Total do Documento<br><b>803,57</b>           |

Composição do Documento de Arrecadação

| Código                            | Denominação             | Principal | Multa | Juros | Total  |
|-----------------------------------|-------------------------|-----------|-------|-------|--------|
| 8361                              | PIS - FOLHA DE SALARIOS | 803,57    |       |       | 803,57 |
| 82                                | PIS - FOLHA DE SALARIOS |           |       |       |        |
| PA167/2025 Vencimento: 25/08/2025 |                         |           |       |       |        |
| Totais                            |                         | 803,57    |       |       | 803,57 |

PAGO COM RECURSOS  
P.M. PARDINHO  
Parte: 34,47

SENDA (Versão: 5.2.7)

Página: 1 / 1

28/07/2025 21:47:30

85680000008 3 03570385252 6 37071625209 0 35720941797 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85680000008 3 03570385252 6 37071625209 0 35720941797 0



CNPJ: 07.362.917/0001-85  
Número: 07.16.25209.3572094-1  
Pagar até: 25/08/2025  
Valor: 803,57

Pague com o PIX



Empresa: 104 - INSTITUTO JATOBAS  
CNPJ: 07.362.917/0002-66  
Competência: 07/2025 a 07/2025

Página: 5/7  
Emissão: 25/07/2025  
Horas: 20:12:03

RELAÇÃO DAS BASES DO PIS

| Código Nome do empregado                       |                          |                | Tipo de folha | Base cálculo | Percentual | Valor PIS |
|------------------------------------------------|--------------------------|----------------|---------------|--------------|------------|-----------|
| Centro de Custo: 16 - Gha 01 Centro Max Feffer |                          |                |               |              |            |           |
| EMPREGADOS                                     |                          |                |               |              |            |           |
| 37                                             | FÁTIMA DE OLIVEIRA SILVA |                | Mensal        | 1.210,00     | 1,00       | 12,10     |
| 37                                             | FÁTIMA DE OLIVEIRA SILVA |                | Férias        | 586,67       | 1,00       | 5,87      |
| 38                                             | JOSIANE ALVES DA SILVA   |                | Mensal        | 1.650,00     | 1,00       | 16,50     |
|                                                |                          |                | Total:        | 3.446,67     |            | 34,47     |
| Empregados:                                    | 3                        | Contribuintes: | 0             |              |            |           |

PAGO COM RECURSOS  
P.M. PARDINHO



**30**  
horas

## Comprovante de pagamento - DARF

agente arrecadador: CNC:341 Banco Itaú S/A

código de barras: 85880000008 03570385252 37071625209 35720941797

data do pagamento: 20/08/2025

número do documento: 07.16.25209.3572094-1

valor total: R\$ 803,57

autenticação: 9758400500000250820

MODELO APROVADO PELO ADE CONJUNTO CODAC/COTEC Nº1, DE 31/10/2011.

operação efetuada via Itaú Empresas na Internet: Sispag, CTRL: 002025082095946

autenticação digital Itaú:

3EA2AD4DB12D5502A3CAE44009BD7C8CBD76A2B2

transação efetuada em 20/08/2025 às 04:29:04h via Sispag na internet.

### Dados da conta debitada

nome: INSTITUTO JATOBAS

agência e conta: 4005 / 0001760-5

CNPJ: 07.362.917/0001-85

PAGO COM RECURSOS  
P.M. PARDINHO  
Parte: 34,47

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                |                          |                                       |                     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|---------------------------------------|---------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO</b><br><b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b><br><b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</b><br>RPS Nº 129114173 Série NF, emitido em 01/08/2025 |                          | Número da Nota                        |                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                |                          | 40625218                              |                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                | Data e Hora de Emissão   |                                       | 01/08/2025 20:39:00 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                | Código de Verificação    |                                       | 5BEI-VWXQ           |
| <b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                |                          |                                       |                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | CPF/CNPJ: 44.649.912/0001-38                                                                                                                                                                   |                          | Inscrição Municipal: 3.209.444-7      |                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Nome/Razão Social: NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.                                                                                                                                           |                          |                                       |                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Endereço: AV PAULISTA 00867 - BELA VISTA - CEP: 01311-100                                                                                                                                      |                          |                                       |                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Município: São Paulo UF: SP                                                                                                                                                                    |                          |                                       |                     |
| <b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                |                          |                                       |                     |
| Nome/Razão Social: INSTITUTO JATOBAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                |                          |                                       |                     |
| CPF/CNPJ: 07.362.917/0002-86                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                |                          |                                       |                     |
| Inscrição Municipal: ----                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                |                          |                                       |                     |
| Endereço: RES RESTEVAO BAIAD 149 - VILA CONGONHAS - CEP: 04624-000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                |                          |                                       |                     |
| Município: São Paulo UF: SP E-mail: ----                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                |                          |                                       |                     |
| <b>INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                |                          |                                       |                     |
| CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                |                          |                                       |                     |
| <b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                |                          |                                       |                     |
| ESTE PAGAMENTO REFERE-SE AO CONTRATO N1RQXF FIRMADO COM A EMPRESA, REFERENTE A COMPETENCIA 08/2025, FICANDO MENCIONADO PAGAMENTO VINCULADO A VIGENCIA DO CITADO CONTRATO COLETIVO. NAO RETEN. DE PIS/COFINS/CSLL/IRRF, CONE ART.714 DO DECRETO 9580 DE 22/11/2019 EM ATENDIMENTO LEI 12741/2012, SEGUIM PERCENTUAIS DOS TRIBUTOS INCIDENTE SOBRE A VENDA DE SERV. AO CONSUMIDOR: COFINS 4%, PIS 0,65% E ISS 2% |                                                                                                                                                                                                |                          |                                       |                     |
| PAGO COM RECURSOS<br>P.M. PARDINHO<br>Parcela: 56,44                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                |                          |                                       |                     |
| <b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 818,38</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                |                          |                                       |                     |
| INSS (R\$)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | IRRF (R\$)                                                                                                                                                                                     | CSLL (R\$)               | COFINS (R\$)                          | PIS/PASEP (R\$)     |
| -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | -                                                                                                                                                                                              | -                        | -                                     | -                   |
| Código do Serviço                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                |                          |                                       |                     |
| 05274 - Planos de medicina de grupo ou individual e convênios para prestação de assistência médica.                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                |                          |                                       |                     |
| Valor Total das Deduções (R\$)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Base de Cálculo (R\$)                                                                                                                                                                          | Alíquota (%)             | Valor do ISS (R\$)                    | Credito (R\$)       |
| 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 818,38                                                                                                                                                                                         | 2,00%                    | 16,38                                 | 0,00                |
| Município da Prestação do Serviço                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                | Número Inscrição da Obra | Valor Aproximado dos Tributos / Fonte |                     |
| -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                | -                        | -                                     |                     |
| <b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                |                          |                                       |                     |
| (1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005. (2) O código de serviço referente a esta NFS-e não gera crédito.<br>(3) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 129114173 Série NF, emitido em 01/08/2025. (4) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 16/09/2025.                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                |                          |                                       |                     |

NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S A  
 AV PAULISTA 867  
 Bairro: BELA VISTA CEP:01311-000 - SAO PAULO - SP  
 Analítico Fatura Mensal

| Obrigação           | 3133601399                        | Controle          | 300005082486                         | Vencimento | 19/08/25                                     | Nota Fiscal | Valor          | 818.38       | Bruto                          | 818.38         |
|---------------------|-----------------------------------|-------------------|--------------------------------------|------------|----------------------------------------------|-------------|----------------|--------------|--------------------------------|----------------|
| Empresa             | 1RQXF                             | INSTITUTO JATOBAS |                                      |            |                                              |             |                |              |                                |                |
| Unidade             | 1                                 | INSTITUTO JATOBAS |                                      |            |                                              |             |                |              |                                |                |
| <b>Titular</b>      | <b>ADEMIR APARECIDO SANTORI</b>   |                   |                                      |            |                                              |             |                |              |                                |                |
| Credencial          | Matr.                             | CPF               | Beneficiário                         | Paren.     | Nome Mãe                                     | Raça        | Idade          | Início Plano | Tx Ad AC Mensalidade Adicional | Desconto Multa |
| 1RQXF.000031-00 3   |                                   | 091555308-26      | ALMEIDA DE ALMEIDA APARECIDO SANTORI |            | TITULAR LAURELINA DE OLIVEIRA SANTORI        | 06/09/67 57 | 19/12/23 32393 | 0.00 3       | 28.22                          | 0.00           |
|                     |                                   |                   |                                      |            |                                              |             | 28.22          |              | 0.00                           | 0.00           |
| <b>Titular</b>      | <b>AMANDA DE ALMEIDA ALVES</b>    |                   |                                      |            |                                              |             |                |              |                                |                |
| Credencial          | Matr.                             | CPF               | Beneficiário                         | Paren.     | Nome Mãe                                     | Raça        | Idade          | Início Plano | Tx Ad AC Mensalidade Adicional | Desconto Multa |
| 1RQXF.000036-00 7   |                                   | 479436088-98      | AMANDA DE ALMEIDA ALVES              |            | TITULAR ELIANA DIAS DE ALMEIDA               | 30/04/02 23 | 19/12/23 32393 | 0.00 3       | 28.22                          | 0.00           |
|                     |                                   |                   |                                      |            |                                              |             | 28.22          |              | 0.00                           | 0.00           |
| <b>Titular</b>      | <b>ANTONIELA BALDINI ALVES</b>    |                   |                                      |            |                                              |             |                |              |                                |                |
| Credencial          | Matr.                             | CPF               | Beneficiário                         | Paren.     | Nome Mãe                                     | Raça        | Idade          | Início Plano | Tx Ad AC Mensalidade Adicional | Desconto Multa |
| 1RQXF.000035-00 448 |                                   | 380775308-77      | ANTONIELA BALDINI ALVES              |            | TITULAR APARECIDA DE FÁTIMA RAMOS BALDINI    | 28/11/89 35 | 01/07/25 32393 | 0.00 3       | 28.22                          | 0.00           |
|                     |                                   |                   |                                      |            |                                              |             | 28.22          |              | 0.00                           | 0.00           |
| <b>Titular</b>      | <b>ARICLENIS DE BRITO DAMIANO</b> |                   |                                      |            |                                              |             |                |              |                                |                |
| Credencial          | Matr.                             | CPF               | Beneficiário                         | Paren.     | Nome Mãe                                     | Raça        | Idade          | Início Plano | Tx Ad AC Mensalidade Adicional | Desconto Multa |
| 1RQXF.000024-00 9   |                                   | 379289388-63      | ARICLENIS DE BRITO DAMIANO           |            | TITULAR SANDRA UNICENTE DE BRITO DAMIANO     | 01/06/89 36 | 19/12/23 32393 | 0.00 3       | 28.22                          | 0.00           |
|                     |                                   |                   |                                      |            |                                              |             | 28.22          |              | 0.00                           | 0.00           |
| <b>Titular</b>      | <b>ASSIS DO NASCIMENTO</b>        |                   |                                      |            |                                              |             |                |              |                                |                |
| Credencial          | Matr.                             | CPF               | Beneficiário                         | Paren.     | Nome Mãe                                     | Raça        | Idade          | Início Plano | Tx Ad AC Mensalidade Adicional | Desconto Multa |
| 1RQXF.000028-00 2   |                                   | 177970438-09      | ASSIS DO NASCIMENTO                  |            | TITULAR ELZA REZENDA FENELRA                 | 03/02/78 55 | 19/12/23 32393 | 0.00 3       | 28.22                          | 0.00           |
|                     |                                   |                   |                                      |            |                                              |             | 28.22          |              | 0.00                           | 0.00           |
| <b>Titular</b>      | <b>EDUARDO DOS SANTOS</b>         |                   |                                      |            |                                              |             |                |              |                                |                |
| Credencial          | Matr.                             | CPF               | Beneficiário                         | Paren.     | Nome Mãe                                     | Raça        | Idade          | Início Plano | Tx Ad AC Mensalidade Adicional | Desconto Multa |
| 1RQXF.000025-00 3   |                                   | 326165238-17      | EDUARDO DOS SANTOS                   |            | TITULAR MARIA APARECIDA DO NASCIMENTO SANTOS | 30/10/83 41 | 19/12/23 32393 | 0.00 3       | 28.22                          | 0.00           |
|                     |                                   |                   |                                      |            |                                              |             | 28.22          |              | 0.00                           | 0.00           |





AV PAULISTA 867

Bairro: BELA VISTA CEP:01311-000 - SAO PAULO - SP

Analítico Fatura Mensal

| Obrigação          | 3133601399                       | Controle            | 300005082486                     | Vencimento | 19/08/25                   | Nota Fiscal | Valor | 818,38       | Bruto | 818,38                   |                |         |
|--------------------|----------------------------------|---------------------|----------------------------------|------------|----------------------------|-------------|-------|--------------|-------|--------------------------|----------------|---------|
| Empresa            | 1RQXF                            | INSTITUTO JATOBAS   |                                  |            |                            |             |       |              |       |                          |                |         |
| Unidade            | 1                                | INSTITUTO JATOBAS   |                                  |            |                            |             |       |              |       |                          |                |         |
| CPF 5265358650     |                                  |                     |                                  |            |                            |             |       |              |       |                          |                |         |
| Titular            | LEIDA CRISTINA SOUZA             |                     |                                  |            |                            |             |       |              |       |                          |                |         |
| Credencial         | Matr.                            | CPF                 | Beneficiário                     | Parent.    | Nome Mãe                   | Nasc        | Idade | Início Plano | Tx_Ad | AC Mensalidade Adicional | Desconto Multa | Cobrado |
| 1RQXF.000017-00.0  |                                  | 052653586-50        | LEIDA CRISTINA SOUZA             | TITULAR    | CRISTINA SOUZA GONCALVES   | 16/02/82    | 43    | 19/12/23     | 32993 | 0,00                     | 0,00           | 28,22   |
| 1RQXF.000017-01.9  |                                  | 052653586-50        | CARTEIRA SOUZA GOMES             | FILHO(A)   | LEIDA CRISTINA SOUZA       | 03/02/10    | 15    | 19/12/23     | 32993 | 0,00                     | 0,00           | 28,22   |
|                    |                                  |                     |                                  |            |                            |             |       |              |       | 56,44                    | 0,00           | 56,44   |
| CPF 33761929870    |                                  |                     |                                  |            |                            |             |       |              |       |                          |                |         |
| Titular            | LEONARDO DOMINGUES               |                     |                                  |            |                            |             |       |              |       |                          |                |         |
| Credencial         | Matr.                            | CPF                 | Beneficiário                     | Parent.    | Nome Mãe                   | Nasc        | Idade | Início Plano | Tx_Ad | AC Mensalidade Adicional | Desconto Multa | Cobrado |
| 1RQXF.000004-00.70 |                                  | 837619208.237619208 | TOLEMACIO DOMINGUES              | TITULAR    | MARIA JOSE SILVA           | 07/12/74    | 50    | 01/09/24     | 32993 | 0,00                     | 0,00           | 28,22   |
|                    |                                  |                     |                                  |            |                            |             |       |              |       | 28,22                    | 0,00           | 28,22   |
| CPF 30671121804    |                                  |                     |                                  |            |                            |             |       |              |       |                          |                |         |
| Titular            | LEIDIMARTE ANTONIO VENTURA       |                     |                                  |            |                            |             |       |              |       |                          |                |         |
| Credencial         | Matr.                            | CPF                 | Beneficiário                     | Parent.    | Nome Mãe                   | Nasc        | Idade | Início Plano | Tx_Ad | AC Mensalidade Adicional | Desconto Multa | Cobrado |
| 1RQXF.000018-00.7  |                                  | 306711218-04        | LEIDIMARTE ANTONIO VENTURA       | TITULAR    | VERGILIA VENTURA           | 21/01/78    | 47    | 19/12/23     | 32993 | 0,00                     | 0,00           | 28,22   |
|                    |                                  |                     |                                  |            |                            |             |       |              |       | 28,22                    | 0,00           | 28,22   |
| CPF 28399438839    |                                  |                     |                                  |            |                            |             |       |              |       |                          |                |         |
| Titular            | MARLI DE FATIMA DE CAMARGO SOUZA |                     |                                  |            |                            |             |       |              |       |                          |                |         |
| Credencial         | Matr.                            | CPF                 | Beneficiário                     | Parent.    | Nome Mãe                   | Nasc        | Idade | Início Plano | Tx_Ad | AC Mensalidade Adicional | Desconto Multa | Cobrado |
| 1RQXF.000019-00.3  |                                  | 283994388-39        | MARLI DE FATIMA DE CAMARGO SOUZA | TITULAR    | MARLI DE CAMARGO SOUZA     | 01/12/76    | 48    | 19/12/23     | 32993 | 0,00                     | 0,00           | 28,22   |
|                    |                                  |                     |                                  |            |                            |             |       |              |       | 28,22                    | 0,00           | 28,22   |
| CPF 79596126920    |                                  |                     |                                  |            |                            |             |       |              |       |                          |                |         |
| Titular            | NOEL DINIZ DOS SANTOS            |                     |                                  |            |                            |             |       |              |       |                          |                |         |
| Credencial         | Matr.                            | CPF                 | Beneficiário                     | Parent.    | Nome Mãe                   | Nasc        | Idade | Início Plano | Tx_Ad | AC Mensalidade Adicional | Desconto Multa | Cobrado |
| 1RQXF.000020-00.1  |                                  | 795961269-20        | NOEL DINIZ DOS SANTOS            | TITULAR    | HUMICE BERNARDO DOS SANTOS | 03/04/71    | 54    | 19/12/23     | 32993 | 0,00                     | 0,00           | 28,22   |
|                    |                                  |                     |                                  |            |                            |             |       |              |       | 28,22                    | 0,00           | 28,22   |
| CPF 13228962848    |                                  |                     |                                  |            |                            |             |       |              |       |                          |                |         |
| Titular            | OSVALDO DO NASCIMENTO            |                     |                                  |            |                            |             |       |              |       |                          |                |         |
| Credencial         | Matr.                            | CPF                 | Beneficiário                     | Parent.    | Nome Mãe                   | Nasc        | Idade | Início Plano | Tx_Ad | AC Mensalidade Adicional | Desconto Multa | Cobrado |
| 1RQXF.000021-00.8  |                                  | 132289628-48        | OSVALDO DO NASCIMENTO            | TITULAR    | ELZA RUIRELA PEREIRA       | 08/12/68    | 56    | 19/12/23     | 32993 | 0,00                     | 0,00           | 28,22   |
|                    |                                  |                     |                                  |            |                            |             |       |              |       | 28,22                    | 0,00           | 28,22   |
| CPF 40445377801    |                                  |                     |                                  |            |                            |             |       |              |       |                          |                |         |
| Titular            | PATRICIA CAMARGO TOBIAS          |                     |                                  |            |                            |             |       |              |       |                          |                |         |



AV PAULISTA 867

Bairro: BELA VISTA CEP:01311-000 - SAO PAULO - SP

Analítico Fatura Mensal

Empresa LROXF INSTITUTO JATUBAS

018.38

0.00

0.00

0.00

018.38

Descontos e Acréscimos

Tipo Valor Observação

Taxa de Implatação: 0.00

Relação Reajuste por Faixa Etária

Usuário

Empresa

Idade

Dt. Nascimento

Histórico de Beneficiários de Empresa com Vigência Retroativa

Valor Mensalidade

Valor Cobrança

Fatura com vencimento

Beneficiário

Histórico de Multas por Faltas por Beneficiários

Beneficiário

Data Falta

Valor Multa por Falta

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                   |                       |             |                                     |                                               |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------|-------------|-------------------------------------|-----------------------------------------------|--|
|  <b>Bradesco</b>   237-                                                                                                                                                                                                                                                              |                                   |                       |             |                                     | <b>Recibo do Pagador</b>                      |  |
| Local de Pagamento: PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO BRADESCO                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                   |                       |             |                                     | Data de Vencimento: 19/08/2025                |  |
| Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF<br>NOTRE DAME INTERMEDICA SP                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                   |                       |             |                                     | Agência / Código Beneficiário<br>2374/5897973 |  |
| Data do Documento<br>31/07/2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Número do Documento<br>3133601399 | Espécie DOC<br>REC    | ACEITE<br>N | Data do Processamento<br>22/07/2025 | Nosso Número<br>300005082486                  |  |
| Uso do Banco                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Carteira<br>009                   | Espécie Moeda<br>REAL | Quantidade  | Valor<br>x                          | (=) Valor do Documento<br>818,38              |  |
| Instruções de responsabilidade do beneficiário<br><br><b>O ATRASO NO PAGAMENTO DA SUA MENSALIDADE PODE LEVAR A SUSPENSÃO E/OU CANCELAMENTO DO SEU PLANO. PAGAMENTOS EFETUADOS APOS O VENCIMENTO ESTARÃO SUJEITOS A JUROS DE R\$ : 0,95 POR DIA DE ATRASO, ALEM DE UMA MULTA DE: 2% SOBRE O VALOR DEVIDO. EM CASO DE DUVIDAS, VISITE O NOSSO SITE: WWW.GNDI.COM.BR</b> |                                   |                       |             |                                     | (-) Desconto / Abatimento                     |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                   |                       |             |                                     | (+ ) Juros/Multa                              |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                   |                       |             |                                     | (-) Valor Cobrado                             |  |
| Pagador INSTITUTO JATOBAS 07.362.917/0002-66 1RQXF<br>R. ESTEVAO BAIÃO 149 - VILA CONGONHAS - -<br>04.624-000 SÃO PAULO / SP<br>Sacador / Avalista: NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S A - CNPJ: 44.649.812/0001-38<br>Av. Paulista, N.º 867, Bela Vista São Paulo - São Paulo                                                                                            |                                   |                       |             |                                     | NF:<br><br>Cód. Transação: CVT774-5           |  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                   |                       |             |                                     |                                                        |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------|-------------|-------------------------------------|--------------------------------------------------------|--|
|  <b>Bradesco</b>   237-                                                                                                                                                                                                                                                            |                                   |                       |             |                                     | 23792.37403 93000.050828 48000.372408 1 11780000081838 |  |
| Local de Pagamento: PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO BRADESCO                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                   |                       |             |                                     | Data de Vencimento: 19/08/2025                         |  |
| Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF<br>NOTRE DAME INTERMEDICA SP                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                   |                       |             |                                     | Agência / Código Beneficiário<br>2374/5897973          |  |
| Data do Documento<br>31/07/2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Número do Documento<br>3133601399 | Espécie DOC<br>REC    | ACEITE<br>N | Data do Processamento<br>22/07/2025 | Nosso Número<br>300005082486                           |  |
| Uso do Banco                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Carteira<br>009                   | Espécie Moeda<br>REAL | Quantidade  | Valor<br>x                          | (=) Valor do Documento<br>818,38                       |  |
| Instruções de responsabilidade do beneficiário<br><br><b>O ATRASO NO PAGAMENTO DA SUA MENSALIDADE PODE LEVAR A SUSPENSÃO E/OU CANCELAMENTO DO SEU PLANO. PAGAMENTOS EFETUADOS APOS O VENCIMENTO ESTARÃO SUJEITOS A JUROS DE R\$ : 0,95 POR DIA DE ATRASO, ALEM DE UMA MULTA DE: 2% SOBRE O VALOR DEVIDO. EM CASO DE DUVIDAS, VISITE O NOSSO SITE: WWW.GNDI.COM.BR</b> |                                   |                       |             |                                     | (-) Desconto / Abatimento                              |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                   |                       |             |                                     | (+ ) Juros/Multa                                       |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                   |                       |             |                                     | (-) Valor Cobrado                                      |  |
| Pagador INSTITUTO JATOBAS 07.362.917/0002-66 1RQXF<br>R. ESTEVAO BAIÃO 149 - VILA CONGONHAS - -<br>04.624-000 SÃO PAULO / SP<br>Sacador / Avalista: NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S A - CNPJ: 44.649.812/0001-38<br>Av. Paulista, N.º 867, Bela Vista São Paulo - São Paulo                                                                                            |                                   |                       |             |                                     | NF:<br><br>Cód. Transação: CVT774-5                    |  |

Autenticação mecânica Ficha de Compensação



PAGO COM RECURSOS  
P.M. PARDINHO  
Parte: 56,44

**30**  
horas**Comprovante de pagamento de boleto****Dados da conta debitada / Pagador Final**

Agência/conta: 4005/01760-5 CPF/CNPJ: 07.362.917/0001-85 Empresa: INSTITUTO JATOBAS

**Dados do pagamento**

Identificação no meu comprovante:

|                                                                                                   |                   |                                                        |                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|--------------------------------------------------------|--------------------|
|  <b>Bradesco</b> |                   | 23792 37403 93000 050828 48000 372408 1 11780000081838 |                    |
| Beneficiário:                                                                                     | INTERMEDICA       | CPF/CNPJ do beneficiário:                              | 44.649.812/0001-38 |
| Razão Social:                                                                                     | INTERMEDICA       | Data de vencimento:                                    | 19/08/2025         |
|                                                                                                   |                   | Valor do boleto (R\$):                                 | 818,38             |
|                                                                                                   |                   | (-) Desconto (R\$):                                    | 0,00               |
|                                                                                                   |                   | (+) Mora/Multa (R\$):                                  | 0,00               |
|                                                                                                   |                   | (=) Valor do pagamento (R\$):                          | 818,38             |
| Pagador:                                                                                          | INSTITUTO JATOBAS | CPF/CNPJ do pagador:                                   | 07.362.917/0002-66 |
|                                                                                                   |                   | Data de pagamento:                                     | 05/08/2025         |
| Autenticação mecânica<br>DA11E4313677BAF80568A8D94308A87272FB7243                                 |                   | Pagamento realizado em espécie:<br>Não                 |                    |

Operação efetuada em 05/08/2025 às 14:04:21 via Sispag, CTRL 001117544134616.

PAGO COM RECURSOS  
P.M. PARDINHO  
Parte: 56,44



PORTO SEGURO CIA DE SEGUROS GERAIS  
AV. RIO BRANCO, 1489  
SAO PAULO - SP - CEP 01205-905  
CNPJ 061.196.164/0001-60

### Recibo do Sacado

Número: 05/95/055561743-9

Número de Título 6812310941

Vencimento: 25/08/2025  
Agência/Código Cedente: 2374-4/62480-2  
Espécie: R\$  
Quantidade: 386,88

(\*) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

(=) Valor do Contrato

386,88

(-) Desconto/Abatimento

Autenticação Mecânica

Sacado

007362917/0002-66-INSTITUTO JATOBAS

Apólice / Documento

NUMERO APOLICE :66 0000 0000 011812609 000000000 000000 001

BRADESCO

237-2

23792.37403 59605.556170 43006.248009 1 11840000038688

Local de Pagamento

PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Cedente

PORTO SEGURO CIA DE SEGUROS GERAIS

Data Documentar

07/08/2025

Número Documento

6812310941

Espécie Doc.

3

Data Processamento

07/08/2025

Apólice

N

Vencimento

25/08/2025

Agência/Código Cedente

2374-4/62480-2

Número Documento

05/95/055561743-9

Uso do Boleto

CIP - 775

Cédula

5

Espécie Moeda

R\$

Quantidade Moeda

386,88

Valor Moeda

(=) Valor Documento

386,88

Instruções

AUTORIZADO O RECEBIMENTO ATÉ 30 DIAS APÓS O VENCIMENTO.

A FALTA DE PAGAMENTO DO BOLETO NA DATA DE VENCIMENTO PODE CAUSAR A  
SUSPENSÃO DA COBERTURA DO SEGURO E DOS SERVIÇOS E/OU O CANCELAMENTO  
DA APÓLICE.

SEGURO DE VIDA

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(\*) Mora / Multa

(\*) Outras Acréscimos

(=) Valor Cobrado

NUMERO APOLICE :66 0000 0000 011812609 000000000 000000 001

Sacado

007362917/0002-66-INSTITUTO JATOBAS

32149J MICHAELIS CORRETORA DE SEGUROS LTDA

A FALTA DE PAGAMENTO DA PRIMEIRA PARCELA IMPLICARÁ O  
CANCELAMENTO DA APÓLICE.

Sacador / Avalista

Código de Barras



PAGO COM RECURSOS  
P.M. PARDINHO  
Data: 29, 76



## RESUMO DE FATURA

VIDA EM GRUPO E/OU AC. PESSOAIS COLETIVO

Processamento - 07/08/2025  
06:59:52  
Data Emissão - 06/08/2025

|                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                                   |  |                             |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------|--|
| Estipulante..... 1.028.962 INSTITUTO JATOBAS                                                                                                                                                                                 |  | Apólice V.G.: 84.406-4                                                                                                                                                                           |  | Endosso V.G.: 223.400-3                                                           |  | Página... 1 de 1            |  |
| Sub-Estipul... 1.028.962 INSTITUTO JATOBAS                                                                                                                                                                                   |  | Apólice APC: 90.420-7                                                                                                                                                                            |  | Endosso APC: 232.964-0                                                            |  | Sicursal: 66                |  |
| Cobrança..... 1.028.962 INSTITUTO JATOBAS                                                                                                                                                                                    |  | Vigência..... 27/07/2025 a 29/08/2025                                                                                                                                                            |  | Data Vencimento: 25/08/2025                                                       |  | SOROCABA                    |  |
| Via do SEGURADO                                                                                                                                                                                                              |  | Valores Expressos em REAL                                                                                                                                                                        |  |  |  |                             |  |
| Histórico de Movimentação                                                                                                                                                                                                    |  | Número de Vidas V.G. APC                                                                                                                                                                         |  | IMPORTÂNCIAS SEGURADAS                                                            |  |                             |  |
|                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                                                                                                                                                                  |  | Morte Natural                                                                     |  | Morte Acidental             |  |
|                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                                                                                                                                                                  |  | Invalidez por Acidente                                                            |  | Antecipação Esp. por Doença |  |
| Saldo Anterior:                                                                                                                                                                                                              |  | 26                                                                                                                                                                                               |  | 650.000,00                                                                        |  | 850.000,00                  |  |
| IndusAqes:                                                                                                                                                                                                                   |  | 0                                                                                                                                                                                                |  | 0,00                                                                              |  | 0,00                        |  |
| Sinistros:                                                                                                                                                                                                                   |  | 0                                                                                                                                                                                                |  | 0,00                                                                              |  | 0,00                        |  |
| Cancelamentos:                                                                                                                                                                                                               |  | 0                                                                                                                                                                                                |  | 0,00                                                                              |  | 0,00                        |  |
| RetroAqes:                                                                                                                                                                                                                   |  | 0                                                                                                                                                                                                |  | 0,00                                                                              |  | 0,00                        |  |
| Ajustes:                                                                                                                                                                                                                     |  | 26                                                                                                                                                                                               |  | 13.000,00                                                                         |  | 13.000,00                   |  |
| Totais:                                                                                                                                                                                                                      |  | 26                                                                                                                                                                                               |  | 663.000,00                                                                        |  | 863.000,00                  |  |
| Declara-se para os devidos fins e efeitos, que fica fazendo parte integrante da presente fatura a especificação anexa e que, se cobra do estipulante nessa declarado ao lado, correspondente aos prêmios das apólices acima. |  |                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                                   |  |                             |  |
| Endereço de Cobrança: PC ADEMIR ROCHA DA SILVA                                                                                                                                                                               |  |                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                                   |  |                             |  |
| Número: 55 Complemento:                                                                                                                                                                                                      |  |                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                                   |  |                             |  |
| UF..... SP C.E.P.....: 18640-000                                                                                                                                                                                             |  |                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                                   |  |                             |  |
| Cidade: PARDINHO                                                                                                                                                                                                             |  |                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                                   |  |                             |  |
| Bairro: CENTRO                                                                                                                                                                                                               |  |                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                                   |  |                             |  |
| Corretor Líder V G. : 32149J MICHAELIS CORRETORA DE SEGUROS                                                                                                                                                                  |  | Participação: 100,00                                                                                                                                                                             |  | Código de Endereçamento                                                           |  |                             |  |
| Corretor Líder APC : 32149J MICHAELIS CORRETORA DE SEGUROS                                                                                                                                                                   |  | Participação: 100,00                                                                                                                                                                             |  | CORREIO SO                                                                        |  |                             |  |
| Obs.: CONJUGE DE 7.000,00/FILHOS 3.500,00/AUX FUN TIT DE 3.000,00                                                                                                                                                            |  | INFORMAMOS QUE A FATURA REFERENTE AO MES 08/2025, SERA EMITIDA DIA 05/09/2025, TENDO SEU VENCIMENTO PARA O DIA 25/09/2025. EM CASO DE DUVIDAS ENTRAR EM CONTATO PELO TELEFONE 0-XX-11-3355-6099. |  |                                                                                   |  |                             |  |
| DOENÇA CONGENITA DE FILHOS 3.500,00-2 CESTAS DE 160,00 CADA                                                                                                                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                                   |  |                             |  |
| RESCISAO CONTRATUAL DE ATE 1.400,00 - CESTA NATALIDADE                                                                                                                                                                       |  |                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                                   |  |                             |  |
| INV LABORATIVA E INVALIDEZ FUNCIONAL PERMANENTE POR DOENÇA                                                                                                                                                                   |  |                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                                   |  |                             |  |
|                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                                                                                                                                                                  |  | Prêmio Líquido                                                                    |  | 10,55463                    |  |
|                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                                                                                                                                                                  |  | Custo da Apólice                                                                  |  | 0,00000                     |  |
|                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                                                                                                                                                                  |  | I.O.F.                                                                            |  | 0,04011                     |  |
|                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                                                                                                                                                                  |  | Total por Ramo                                                                    |  | 10,59474                    |  |
|                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                                                                                                                                                                  |  | Total a Pagar                                                                     |  | 386,88                      |  |



ANEXO DE FATURA  
CCT-SEIBREF-SIND EMPR INST BEN RELIG FIL

Processamento - 07/06/2025  
07:19:37  
Data Emissão - 07/06/2025

Segurado... 1.028.962 INSTITUTO JATORAS  
Sub-Seguro... 1.028.962 INSTITUTO JATORAS  
Cobertura... 1.028.962 INSTITUTO JATORAS

Apólice V.G.: 84.406-4  
Apólice APC: 86.420-7  
Vigência: 27/07/2025 a 25/08/2025

Endosso V.G.: 225.400-3  
Endosso APC: 232.864-0  
Data Vencimento: 25/08/2025

Sucursal: M  
SOROCABA

Via do SEGURADO

Valores Expressos em REAL



| Item       | Nome completo                    | Vigência Individual | Qtde (dias) | IMPORTÂNCIAS SEGURADAS |                 |                        |                             |  |  | PRÊMIO V.G. + APC |
|------------|----------------------------------|---------------------|-------------|------------------------|-----------------|------------------------|-----------------------------|--|--|-------------------|
|            |                                  |                     |             | Morte Natural          | Morte Acidental | Invalidez por Acidente | Antecipação Esp. por Doença |  |  |                   |
|            | *** ALTERAÇÃO ***                |                     |             |                        |                 |                        |                             |  |  |                   |
| 0000000001 | ADEMIR APARECIDO BARTORI         | 27/07/2025          | 0           | 25.500,00              | 25.500,00       | 25.500,00              | 0,00                        |  |  | 0,00              |
| 0000000002 | EDNALDO DOS SANTOS               | 27/07/2025          | 0           | 25.500,00              | 25.500,00       | 25.500,00              | 0,00                        |  |  | 0,00              |
| 0000000013 | JOAO BATISTA DA SILVA            | 27/07/2025          | 0           | 25.500,00              | 25.500,00       | 25.500,00              | 0,00                        |  |  | 0,00              |
| 0000000014 | JOAO BATISTA MIRANDA GOMES       | 27/07/2025          | 0           | 25.500,00              | 25.500,00       | 25.500,00              | 0,00                        |  |  | 0,00              |
| 0000000016 | JOSE ALVES DA SILVA              | 27/07/2025          | 0           | 25.500,00              | 25.500,00       | 25.500,00              | 0,00                        |  |  | 0,00              |
| 0000000022 | VERA LUCIA DA SILVA SANTOS       | 27/07/2025          | 0           | 25.500,00              | 25.500,00       | 25.500,00              | 0,00                        |  |  | 0,00              |
| 0000000033 | LEIDA CRISTINA SOUZA             | 27/07/2025          | 0           | 25.500,00              | 25.500,00       | 25.500,00              | 0,00                        |  |  | 0,00              |
| 0000000027 | EDUARDA SOUZA DOS SANTOS         | 27/07/2025          | 0           | 25.500,00              | 25.500,00       | 25.500,00              | 0,00                        |  |  | 0,00              |
| 0000000031 | KELLY CRISTINA RIBEIRO DE ARRUDA | 27/07/2025          | 0           | 25.500,00              | 25.500,00       | 25.500,00              | 0,00                        |  |  | 0,00              |
| 0000000033 | ASSIS DO NASCIMENTO              | 27/07/2025          | 0           | 25.500,00              | 25.500,00       | 25.500,00              | 0,00                        |  |  | 0,00              |

Exigência... 1.028.962 INSTITUTO JATOBAS  
Sis-Exigência... 1.028.962 INSTITUTO JATOBAS  
Cobrança... 1.028.962 INSTITUTO JATOBAS

Apólice V.G.: 84.408-4  
Apólice APC: 90.420-7  
Vigência: 27/07/2025 a 28/08/2028

Endosso V.G.: 223.400-3  
Endosso APC: 232.594-0  
Data Verificação: 25/08/2028

Sucursal: 88  
BOPECABA

Valores Expressos em REAL



Via do SEGURO

| Item       | Nome completo                    | Vigência Individual | Data de nascimento | IMPORTÂNCIAS SEGURADAS |                 |                        |                             |  |  | PRÊMIO V.G. + APC |
|------------|----------------------------------|---------------------|--------------------|------------------------|-----------------|------------------------|-----------------------------|--|--|-------------------|
|            |                                  |                     |                    | Morte Natural          | Morte Acidental | Investido por Acidente | Antecipação Esp. por Doença |  |  |                   |
| 0000000033 | INGEL RODRIGUES DOS SANTOS       | 27/07/2025          | 0                  | 25.500,00              | 25.500,00       | 25.500,00              | 0,00                        |  |  | 0,99              |
| 0000000044 | OSVALDO DO NASCIMENTO            | 27/07/2025          | 0                  | 25.500,00              | 25.500,00       | 25.500,00              | 0,00                        |  |  | 0,99              |
| 0000000048 | LUDMARTO ANTONIO VENTURA         | 27/07/2025          | 0                  | 25.500,00              | 25.500,00       | 25.500,00              | 0,00                        |  |  | 0,99              |
| 0000000051 | ELIANDRO SOARES PEREIRA          | 27/07/2025          | 0                  | 25.500,00              | 25.500,00       | 25.500,00              | 0,00                        |  |  | 0,99              |
| 0000000055 | PATRICIA CAMARGO TOMAS           | 27/07/2025          | 0                  | 25.500,00              | 25.500,00       | 25.500,00              | 0,00                        |  |  | 0,99              |
| 0000000057 | ARCLENES DE BRITO DAMIANO        | 27/07/2025          | 0                  | 25.500,00              | 25.500,00       | 25.500,00              | 0,00                        |  |  | 0,99              |
| 0000000058 | JOSÉ JURACI DIAS MACHADO         | 27/07/2025          | 0                  | 25.500,00              | 25.500,00       | 25.500,00              | 0,00                        |  |  | 0,99              |
| 0000000059 | AMANDA DE ALMEIDA ALVES          | 27/07/2025          | 0                  | 25.500,00              | 25.500,00       | 25.500,00              | 0,00                        |  |  | 0,99              |
| 0000000060 | MARLI DE FATIMA DE CAMARGO SOUZA | 27/07/2025          | 0                  | 25.500,00              | 25.500,00       | 25.500,00              | 0,00                        |  |  | 0,99              |
| 0000000064 | EMILENE APARECIDA DE OLIVEIRA    | 27/07/2025          | 0                  | 25.500,00              | 25.500,00       | 25.500,00              | 0,00                        |  |  | 0,99              |
| 0000000068 | GUEREN HAPUQUE ALBINO MEDES      | 27/07/2025          | 0                  | 25.500,00              | 25.500,00       | 25.500,00              | 0,00                        |  |  | 0,99              |
| 0000000068 | LEONARDO DOMINGUES               | 27/07/2025          | 0                  | 25.500,00              | 25.500,00       | 25.500,00              | 0,00                        |  |  | 0,99              |
| 0000000069 | FATIMA DE OLIVEIRA SILVA         | 27/07/2025          | 0                  | 25.500,00              | 25.500,00       | 25.500,00              | 0,00                        |  |  | 0,99              |

Entidade... 1.028.960 INSTITUTO JATOBAS  
 Sub-Entid... 1.028.962 INSTITUTO JATOBAS  
 Colôreço... 1.028.962 INSTITUTO JATOBAS

Apólice V.G.: 84.406-4  
 Apólice APC: 96.425-7  
 Vigência: 27/07/2025 a 26/08/2025

Endosso V.G.: 223.400-5  
 Endosso APC: 232.864-0  
 Data Vencimento: 25/08/2025

Sucursal 08  
 SOROCABA

Via do SEGURADO

Valores Expressos em REAL



| Item        | Nome completo           | Vigência Individual | Qtd dias | IMPORTÂNCIAS SEGURADAS |                 |                        |                             |  |  | PRÊMIO V.G. + APC |
|-------------|-------------------------|---------------------|----------|------------------------|-----------------|------------------------|-----------------------------|--|--|-------------------|
|             |                         |                     |          | Morte Natural          | Morte Acidental | Invalidez por Acidente | Antecipação Exp. por Doença |  |  |                   |
| 80000000070 | JOSEANE ALVES DA SILVA  | 27/07/2025          | 0        | 25.500,00              | 25.500,00       | 25.500,00              | 0,00                        |  |  | 0,004             |
| 00000000071 | ISABELLA ELAINE PIZATTO | 27/07/2025          | 0        | 25.500,00              | 25.500,00       | 25.500,00              | 0,00                        |  |  | 0,004             |
| 00000000073 | ANTONIELA BALDINI ALVES | 27/07/2025          | 0        | 25.500,00              | 25.500,00       | 25.500,00              | 0,00                        |  |  | 0,004             |

# RELAÇÃO ATUALIZADA DE SEGURADOS

CCT-SEBREF-SIND EMPR INST BEN RELIG FIL

Atendimento Vida e Previdência - segurados a sexta-feira das 8h às 18h30, (11) 3306-3377 (Grande São Paulo) - 0800 727 8380 (demais localidades).

SAC: 0800 727 2146 (cancelamento, reclamação e informação), 0800 727 8736 (atendimento exclusivo para pessoas com deficiência auditiva).

Qualidade: 0800 727 1194

Estipulante... : 1.028.962 INSTITUTO JATOBAS  
 Sub-Estipul... : 1.028.962 INSTITUTO JATOBAS  
 Cobrança..... : 1.028.962 INSTITUTO JATOBAS  
 Competência.. : 2025-07  
 Vigência..... : 27/07/2025 - 26/08/2025

Apólice V.G.: 84.406-4  
 Apólice APC.: 90.420-7

Corretor V.G.: 32149J MICHAELIS CORRETORA DE SEGUROS LTDA  
 Corretor APC.: 32149J MICHAELIS CORRETORA DE SEGUROS LTDA

Página.: 1  
 Sucursal: 66  
 SOROCABA



0000000000000003

Valores Expressos em Real

| Item         | Nome completo                    | IMPORTÂNCIAS SEGURADAS |                 |                        |                                |  |          | Prêmios |               |  |
|--------------|----------------------------------|------------------------|-----------------|------------------------|--------------------------------|--|----------|---------|---------------|--|
|              |                                  | Morte Natural          | Morte Acidental | Invalidez por Acidente | Invalidez Funcional por Doença |  | V.G.     | A.P.C.  | V.G. + A.P.C. |  |
| 000000000001 | ADEMIR APARECIDO SARTORI         | 25.500,00              | 25.500,00       | 25.500,00              | 25.500,00                      |  | 14,47235 | 0,40749 | 14,87984      |  |
| 000000000059 | AMANDA DE ALMEIDA ALVES          | 25.500,00              | 25.500,00       | 25.500,00              | 25.500,00                      |  | 14,47235 | 0,40749 | 14,87984      |  |
| 000000000073 | ANTONIELA BALDINI ALVES          | 25.500,00              | 25.500,00       | 25.500,00              | 25.500,00                      |  | 14,47235 | 0,40749 | 14,87984      |  |
| 000000000057 | ARICLES DE BRITO DAMIANO         | 25.500,00              | 25.500,00       | 25.500,00              | 25.500,00                      |  | 14,47235 | 0,40749 | 14,87984      |  |
| 000000000032 | ASSIS DO NASCIMENTO              | 25.500,00              | 25.500,00       | 25.500,00              | 25.500,00                      |  | 14,47235 | 0,40749 | 14,87984      |  |
| 000000000007 | EDUARDO DOS SANTOS               | 25.500,00              | 25.500,00       | 25.500,00              | 25.500,00                      |  | 14,47235 | 0,40749 | 14,87984      |  |
| 000000000027 | EDUARDO SOUZA DOS SANTOS         | 25.500,00              | 25.500,00       | 25.500,00              | 25.500,00                      |  | 14,47235 | 0,40749 | 14,87984      |  |
| 000000000051 | ELIANDRO SOARES PEREIRA          | 25.500,00              | 25.500,00       | 25.500,00              | 25.500,00                      |  | 14,47235 | 0,40749 | 14,87984      |  |
| 000000000064 | FATIMA DE OLIVEIRA SILVA         | 25.500,00              | 25.500,00       | 25.500,00              | 25.500,00                      |  | 14,47235 | 0,40749 | 14,87984      |  |
| 000000000089 | EMILENE APARECIDA DE OLIVEIRA    | 25.500,00              | 25.500,00       | 25.500,00              | 25.500,00                      |  | 14,47235 | 0,40749 | 14,87984      |  |
| 000000000071 | ISABELLA ELAINE PIZATTO          | 25.500,00              | 25.500,00       | 25.500,00              | 25.500,00                      |  | 14,47235 | 0,40749 | 14,87984      |  |
| 000000000013 | JOAO BATISTA DA SILVA            | 25.500,00              | 25.500,00       | 25.500,00              | 25.500,00                      |  | 14,47235 | 0,40749 | 14,87984      |  |
| 000000000014 | JOAO BATISTA MIRANDA GOMES       | 25.500,00              | 25.500,00       | 25.500,00              | 25.500,00                      |  | 14,47235 | 0,40749 | 14,87984      |  |
| 000000000016 | JOSE ALVES DA SILVA              | 25.500,00              | 25.500,00       | 25.500,00              | 25.500,00                      |  | 14,47235 | 0,40749 | 14,87984      |  |
| 000000000058 | JOSE JURACI DIAS MACHADO         | 25.500,00              | 25.500,00       | 25.500,00              | 25.500,00                      |  | 14,47235 | 0,40749 | 14,87984      |  |
| 000000000070 | JOSIANE ALVES DA SILVA           | 25.500,00              | 25.500,00       | 25.500,00              | 25.500,00                      |  | 14,47235 | 0,40749 | 14,87984      |  |
| 000000000031 | KELLY CRISTINA RIBEIRO DE ARRUDA | 25.500,00              | 25.500,00       | 25.500,00              | 25.500,00                      |  | 14,47235 | 0,40749 | 14,87984      |  |
| 000000000023 | LEIDA CRISTINA SOUZA             | 25.500,00              | 25.500,00       | 25.500,00              | 25.500,00                      |  | 14,47235 | 0,40749 | 14,87984      |  |
| 000000000068 | LEONARDO DOMINGUES               | 25.500,00              | 25.500,00       | 25.500,00              | 25.500,00                      |  | 14,47235 | 0,40749 | 14,87984      |  |
| 000000000049 | LUIZMARTO ANTONIO VENTURA        | 25.500,00              | 25.500,00       | 25.500,00              | 25.500,00                      |  | 14,47235 | 0,40749 | 14,87984      |  |
| 000000000060 | MARLI DE FATIMA DE CAMARGO SOUZA | 25.500,00              | 25.500,00       | 25.500,00              | 25.500,00                      |  | 14,47235 | 0,40749 | 14,87984      |  |
| 000000000033 | NOEL RODRIGUES DOS SANTOS        | 25.500,00              | 25.500,00       | 25.500,00              | 25.500,00                      |  | 14,47235 | 0,40749 | 14,87984      |  |
| 000000000044 | OSVALDO DO NASCIMENTO            | 25.500,00              | 25.500,00       | 25.500,00              | 25.500,00                      |  | 14,47235 | 0,40749 | 14,87984      |  |
| 000000000055 | PATRICIA CAMARGO TOBIAS          | 25.500,00              | 25.500,00       | 25.500,00              | 25.500,00                      |  | 14,47235 | 0,40749 | 14,87984      |  |
| 000000000066 | QUEREN HAPUQUE ALBINO MENDES     | 25.500,00              | 25.500,00       | 25.500,00              | 25.500,00                      |  | 14,47235 | 0,40749 | 14,87984      |  |
| 000000000022 | VERA LUCIA DA SILVA SANTOS       | 25.500,00              | 25.500,00       | 25.500,00              | 25.500,00                      |  | 14,47235 | 0,40749 | 14,87984      |  |

RELAÇÃO ATUALIZADA DE SEGURADOS  
CCT-SEBREF-SIND EMPR INST BEN RELIG FIL

Alimentação, Vias e Previdência - segunda a sexta-feira das 8h às 18h30; (11) 3306-3377 (Grande São Paulo) - 0800 727 2246 (demais localidades)  
SAC: 0800 727 2246 (conhecimento, reclamação e informações); 0800 727 8796 (atendimento exclusivo para pessoas com deficiência auditiva)  
Outros: 0800 727 1184

Estipulante : 1.028.962 INSTITUTO JATOBAS  
Sub-Estipul.: 1.028.962 INSTITUTO JATOBAS  
Cobrança : 1.028.962 INSTITUTO JATOBAS  
Competência : 2025-07  
Vigência : 27/07/2025 - 26/08/2025

Apólice V.G.: 84.406-4      Corretor V.G.: 32149J MICHAELIS CORRETORA DE SEGUROS LTDA  
Apólice APC.: 90.420-7      Corretor APC.: 32149J MICHAELIS CORRETORA DE SEGUROS LTDA



Valores Expressos em Real

| Item                                                                                                                          | Nome completo | IMPORTÂNCIAS SEGURADAS |                 |                        |                                |           | Prêmios  |            |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|------------------------|-----------------|------------------------|--------------------------------|-----------|----------|------------|--|
|                                                                                                                               |               | Morte Natural          | Morte Acidental | Invalidez por Acidente | Invalidez Funcional por Doença | V.G.      | APC      | V.G. + APC |  |
| VIDAS VG..... : 26<br>VIDAS AP..... : 26<br>TOTAIS SEGURADO..... : 26<br>TOTAIS SUPLEMENTAR..... : 0<br>TOTAL GERAL..... : 26 |               | 663.000,00             | 663.000,00      | 663.000,00             | 663.000,00                     | 376.28110 | 10.59474 | 386.87584  |  |
|                                                                                                                               |               | 663.000,00             | 663.000,00      | 663.000,00             | 663.000,00                     |           |          |            |  |
|                                                                                                                               |               |                        |                 |                        |                                |           |          |            |  |
|                                                                                                                               |               |                        |                 |                        |                                |           |          |            |  |
|                                                                                                                               |               |                        |                 |                        |                                |           |          |            |  |

\* Norma social: Identificação do nome social apenas informativo para atendimento do Ofício "SOSEP", não são contabilizadas nesta tabela, uma vez que são considerados no nome civil constantes neste documento.

**30**  
horas**Comprovante de pagamento de boleto****Dados da conta debitada / Pagador Final**

Agência/conta: 4005/01760-5 CPF/CNPJ: 07.362.917/0001-85 Empresa: INSTITUTO JATOBAS

**Dados do pagamento**

Identificação no meu comprovante:

|                                                                                                   |                                |                                                        |                               |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------------------------------|-------------------------------|
|  <b>Bradesco</b> |                                | 23792 37403 59605 556170 43006 248009 1 11840000038688 |                               |
| Beneficiário:                                                                                     | PORTO SEGURO CIA DE SEGUROS GE | CPF/CNPJ do beneficiário:                              | Data de vencimento:           |
| Razão Social:                                                                                     | PORTO SEGURO CIA DE SEGUROS    | 61.198.164/0001-60                                     | 25/08/2025                    |
|                                                                                                   |                                | Valor do boleto (R\$):                                 | 386,88                        |
|                                                                                                   |                                | (-) Desconto (R\$):                                    | 0,00                          |
|                                                                                                   |                                | (+) Mora/Multa (R\$):                                  | 0,00                          |
| Pagador:                                                                                          | INSTITUTO JATOBAS              | CPF/CNPJ do pagador:                                   | (=) Valor do pagamento (R\$): |
|                                                                                                   |                                | 07.362.917/0002-66                                     | 386,88                        |
|                                                                                                   |                                |                                                        | Data de pagamento:            |
|                                                                                                   |                                |                                                        | 20/08/2025                    |
| Autenticação mecânica                                                                             |                                | Pagamento realizado em espécie:                        |                               |
| B6F9F9B708FCA53C93AAC11EF1CDA7631F88D1B5                                                          |                                | Não                                                    |                               |

Operação efetuada em 20/08/2025 às 06:41:06 via Sispag, CTRL 008017556828664.

PAGO COM RECURSOS  
P.M. PARDINHO  
Porte: 29, 76



Receita Federal

Documento de Arrecadação  
de Receitas Federais

|                                                             |                                            |                                                      |                                                |
|-------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|------------------------------------------------------|------------------------------------------------|
| CNPJ:<br><b>07.362.917/0001-85</b>                          | Resol. Social:<br><b>INSTITUTO JATOBAS</b> |                                                      |                                                |
| Período de Apuração:<br><b>Julho/2025</b>                   | Data de Vencimento:<br><b>20/08/2025</b>   | Número do Documento:<br><b>07.16.25209.3577243-7</b> | Pagar este documento até:<br><b>20/08/2025</b> |
| Observações:<br><b>Nº Recibo Declaração: 50000366917837</b> |                                            |                                                      | Valor Total do Documento:<br><b>1.778,79</b>   |

Composição do Documento de Arrecadação

| Código | Denominação                                       | Principal | Multa | Juros | Total    |
|--------|---------------------------------------------------|-----------|-------|-------|----------|
| 1099   | CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11     | 631,18    |       |       | 631,18   |
|        | 01 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11% |           |       |       |          |
|        | PA:07/2025 Vencimento:20/08/2025                  |           |       |       |          |
| 1138   | CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR         | 1.147,61  |       |       | 1.147,61 |
|        | 04 CP PATRONAL - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS        |           |       |       |          |
|        | PA:07/2025 Vencimento:20/08/2025                  |           |       |       |          |
|        | Totais                                            | 1.778,79  |       |       | 1.778,79 |

PAGO COM RECURSOS  
P.M. PARDINHO  
Porte: 258,32

SENA (Versão:5.2.7)

Página: 1 / 1

28/07/2025 21:51:45

85800000017 8 78790385252 7 32071625209 4 35772437580 8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000017 8 78790385252 7 32071625209 4 35772437580 8



CNPJ: 07.362.917/0001-85  
Número: 07.16.25209.3577243-7  
Pagar até: 20/08/2025  
Valor: 1.778,79

Pague com o PIX



RELAÇÃO DE BASES DO INSS

| Código Nome do empregado                |  | Base cálculo  | Excedente | Ded.sal.mat.13 | Deduções | Taxa  | Valor |
|-----------------------------------------|--|---------------|-----------|----------------|----------|-------|-------|
| C.Custo: 20 - 01.02.006 - FOMENTO MUSEU |  |               |           |                |          |       |       |
| CONTRIBUINTES                           |  |               |           |                |          |       |       |
| 45 CAROLINA MARIA DE CAMARGO SELESTINO  |  | 833,32        | 0,00      | 0,00           | 0,00     | 11,00 | 91,66 |
| Empregados: 0                           |  | Total: 0,00   | 0,00      | 0,00           | 0,00     |       | 0,00  |
| Contribuintes: 1                        |  | Total: 833,32 | 0,00      | 0,00           | 0,00     |       | 91,66 |
| Total: 1                                |  | Total: 833,32 | 0,00      | 0,00           | 0,00     |       | 91,66 |

Resumo das bases de INSS

|       | Base cálculo | Excedente | Segurados | Contribuintes | RAT  | Empresa | Deduções | Terceiros | Total  |
|-------|--------------|-----------|-----------|---------------|------|---------|----------|-----------|--------|
| Total | 833,32       | 0,00      | 91,66     | 166,66        | 0,00 | 0,00    | 0,00     | 0,00      | 258,32 |



**30**  
horas

## Comprovante de pagamento - DARF

agente arrecadador: CNC:341 Banco Itaú S/A

código de barras: 85800000017 78790385252 32071625209 35772437580

data do pagamento: 20/08/2025

número do documento: 07.16.25209.3577243-7

valor total: R\$ 1.778,79

autenticação: 8450400500000250820

MODELO APROVADO PELO ADE CONJUNTO CODAC/COTEC Nº1, DE 31/10/2011.

operação efetuada via Itaú Empresas na Internet: Sispag, CTRL: 002025082098884

autenticação digital Itaú:

FC857617D75E5EF81187CF0045EE159B352034AC

transação efetuada em 20/08/2025 às 04:28:37h via Sispag na internet.

### Dados da conta debitada

nome: INSTITUTO JATOBAS

agência e conta: 4005 / 0001760-5

CNPJ: 07.362.917/0001-85

PAGO COM RECURSOS  
P.M. PARDINHO  
Parte: 258,32