

**CITADINI NEGÓCIOS IMOBILIÁRIOS**Recibo do Pagador  
06/2026Beneficiário  
CNI NEGÓCIOS IMOBILIÁRIOS LTDA ( 28.743.679/0001-28 ) Rua Levindo Lima, 43  
Parque Campolim Sorocaba/SP 18047-720**Composição da cobrança**

|                                     |          |
|-------------------------------------|----------|
| Aluguel 20/06/2026 até 19/07/2026   | 4.000,00 |
| IPTU 2026 - Cs411 - Parcela 5 de 10 | 112,85   |
| IPTU 2026 - Cs419 - Parcela 5 de 10 | 96,94    |
| Taxa bancária                       | 4,10     |

Proprietário: CARLO EDUARDO MARANZANO  
Imóvel: Rua Imperatriz Leopoldina nº411/419, Vila Jardini, Sorocaba-SP  
Contrato: 487 - CA1692/1  
Próximo reajuste: Ago/2026

|                               |                |
|-------------------------------|----------------|
| <b>Vencimento</b>             | 20/07/2026     |
| Agência/Cod. beneficiário     | 5297/99854-3   |
| Nosso número                  | 109/00017247-3 |
| <b>(=) Valor do documento</b> | 4.213,89       |
| (-) Desconto                  |                |
| (-) Outras deduções/Abat.     |                |
| (+) Mora/Multa/Juros          |                |
| (+) Outros acréscimos         |                |
| <b>(=) Valor cobrado</b>      |                |

Pagador  
Movimento De Mulheres Negras De Sorocaba (03.778.458/0001-64)N. Doc  
17247

Destaque Aqui

Autenticação mecânica no verso

Banco Itaú S.A. 341-7 34191.09008 01724.735293 79985.430002 1 15130000421389

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                          |                   |             |                                  |                                           |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-------------------|-------------|----------------------------------|-------------------------------------------|
| Local para pagamento<br>Até o vencimento, pague em qualquer banco ou correspondente não bancário.                                                                                                                                                                                                                      |                          |                   |             |                                  | <b>Vencimento</b><br>20/07/2026           |
| Beneficiário CNI NEGÓCIOS IMOBILIÁRIOS LTDA ( 28.743.679/0001-28 ) Rua Levindo Lima, 43 Parque Campolim Sorocaba/SP 18047-720                                                                                                                                                                                          |                          |                   |             |                                  | Agência/Cod. beneficiário<br>5297/99854-3 |
| Data do documento<br>02/07/2026                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Nº do Documento<br>17247 | Espécie DOC<br>DM | Aceite<br>N | Data processamento<br>03/07/2026 | Nosso número<br>109/00017247-3            |
| Uso do banco                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Carteira<br>109          | Moeda<br>R\$      | Quantidade  | (x) valor                        | <b>(=) Valor do documento</b><br>4.213,89 |
| <b>Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)</b><br>Após vencimento: Multa 10,00%= R\$421,39 Juros 0,033% a.d.= R\$1,39/dia<br>*** VALORES EXPRESSOS EM REAIS ***<br><br>NÃO RECEBER APÓS 3 (TRÊS) DIAS DO VENCIMENTO.<br>PROTESTO APÓS 5 (CINCO) DIAS ÚTEIS. |                          |                   |             |                                  | (-) Desconto                              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                          |                   |             |                                  | (-) Outras deduções/Abatimentos           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                          |                   |             |                                  | (+) Mora/Multa/Juros                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                          |                   |             |                                  | (+) Outros acréscimos                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                          |                   |             |                                  | <b>(=) Valor cobrado</b>                  |

Pagador: Movimento De Mulheres Negras De Sorocaba (03.778.458/0001-64)  
Rua Imperatriz Leopoldina, 411/419 Vila Jardini  
18044-010 Sorocaba/SP

Código de baixa:

Sacador/Avalista:



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

21/07/2026 - BANCO DO BRASIL - 09:10:38  
651106511 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: MOVIMENTO DE M N DE SORO  
AGENCIA: 6511-0 CONTA: 3.227-1  
=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080172473529379985430002115130000421389

BENEFICIARIO:

CNI NEGOCIOS IMOBILIARIOS LTDA

NOME FANTASIA:

CNI NEGOCIOS IMOBILIARIOS LTDA

CNPJ: 28.743.679/0001-28

BENEFICIARIO FINAL:

CNI NEGOCIOS IMOBILIARIOS LTDA

CNPJ: 28.743.679/0001-28

PAGADOR:

MOVIMENTO DE MULHERES NEGRAS DE SOR

CNPJ: 03.778.458/0001-64

NR. DOCUMENTO 72.003

DATA DE VENCIMENTO 20/07/2026

DATA DO PAGAMENTO 20/07/2026

VALOR DO DOCUMENTO 4.213,89

VALOR COBRADO 4.213,89

NR.AUTENTICACAO D.845.973.AF4.474.50E

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

31/07/2026 - BANCO DO BRASIL - 14:49:27  
651106511 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: MOVIMENTO M N SOROCABA  
AGENCIA: 6511-0 CONTA: 89.921-6  
=====

|                       |                     |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 31/07/2026          |
| NR. DOCUMENTO         | 556.511.000.003.227 |
| VALOR TOTAL           | 4.209,79            |

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MOVIMENTO DE M N DE SORO  
AGENCIA: 6511-0 CONTA: 3.227-1  
NR. DOCUMENTO 556.511.000.089.921  
=====

|                  |                       |
|------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO | 7.593.4A9.AE2.51F.3C3 |
|------------------|-----------------------|



MOVIMENTO DE MULHERES NEGRAS DE  
SOROCABA  
R IMPZ LEOPOLDINA, 00411  
VILA JARDINI  
18044-010 SOROCABA SP

Código  
007/017562040

Vencimento 05/08/2026 Valor 278,89

CPF/CNPJ  
03.778.458/0001-64

Forma de Pagamento  
BOLETO BANCÁRIO

PARA 2ª VIA DA FATURA, DÉBITO AUTOMÁTICO E DÚVIDAS, ACESSE MINHA CLARO.COM.BR

001/004

### Importante

Mantenha seu e-mail e telefones sempre atualizados. Acesse claro.com.br/minha-claro, faça seu login ou cadastre-se.

Atenção: o cancelamento de seus serviços CLARO, durante o período de permanência mínima, estará sujeito à cobrança de multa contratual.

Conforme determinação da ANATEL (RGC), sua oferta foi atualizada para uma opção similar em Agosto de 2026. Para visualizar sua fatura detalhada, acesse o Minha Claro.

Minha  
Claro

Baixe nosso aplicativo no Google Play e na App Store



Claro clube

Cadastre-se em: www.claro.com.br/claro-clube

descrição

total

|                |        |
|----------------|--------|
| Internet       | 115,00 |
| TV & Streaming | 133,88 |
| Telefone Fixo  | 30,01  |

Valor total  
278,89

### Internet

Mensalidade Internet

01/07/26 A 31/07/26 OFERTA CONJUNTA BL 750M EMP PME + APLICATIVOS 115,00

Fidelidade da oferta até: 14/10/2026

Sub-Total Mensalidade Internet 115,00

Total Internet 115,00

### TV & Streaming

Mensalidade Serviços TV

01/07/26 A 31/07/26 MENSALIDADE TV PRINCIPAL SELEÇÃO COMPACTO TURBO HD EMP PME FID 133,88

Fidelidade da oferta até: 15/09/2021

Sub-Total Mensalidade Serviços TV 133,88

Total TV & Streaming 133,88

### Telefone Fixo

| SERVIÇO                        | DURAÇÃO  |              |
|--------------------------------|----------|--------------|
| LIGAÇÕES LOCAIS                | 0h09m48s | 0,00         |
| LIGAÇÕES LOCAIS ENTRE NETFONES | 0h02m48s | 0,00         |
| OFERTA CONJUNTA FONE           |          | 30,01        |
| <b>Total Telefone Fixo</b>     |          | <b>30,01</b> |

Código da sua oferta: CLR202600003285 | Oferta sem fidelização (prazo de permanência)

Pago com Recursos Municipais/SECIL  
Termo de Colaboração nº 88004/1/2025-24  
RS 278,89

Onde tem diversão  
tamanho dino, tem Claro

**PATRULHA CANINA**  
UMA AVENTURA DINO

13 DE AGOSTO  
SOMENTE NOS CINEMAS

A Patrulha Canina volta aos cinemas. Reúna a matilha e economize pagando meia entrada na Cinépolis.

Qualquer dia da semana.  
Qualquer sala.

Claro clube  
50% de desconto cinépolis

Claro

! Para atendimento presencial, consulte o endereço da loja mais próxima em claro.com.br/encontre-uma-loja  
Regra de bloqueio da inadimplência RGC765/2023, Art 7º a 73: Após 15 dias da notificação poderá ocorrer a suspensão. Após 60 dias da suspensão o contrato poderá ser rescindido e poderá ocorrer a inclusão de registro de débito junto aos órgãos de proteção ao crédito.

Havendo pgto antes da rescisão o restabelecimento dos serviços ocorrerá em até 24 hs após a baixa.  
Para pagamentos após o vencimento serão cobrados juros diários de 0,033% e multa de 2%.  
Caso existam serviços prestados e não cobrados, esses serão incluídos nas suas próximas faturas, ou cancelamentos (ligação gratuita).

Ligue 10621 para informações, atendimento técnico, financeiro, compra de serviços, reclamações ou cancelamentos (ligação gratuita). Ouvidoria 08007010180

REGISTROS DE ATENDIMENTO:  
007266861211266,  
007256185078079,  
007256168101765, 007255771818526,  
007255739088840

Autenticação Mecânica

Pagamentos após o vencimento serão cobrados juros diários de 0,033% e multa de 2%. Os encargos de pagamentos efetuados após o vencimento serão cobrados na próxima fatura.

Atenção efetue seus pagamentos nos bancos conveniados a seguir: BANCO BRADESCO S.A., BANCO COOPERATIVO DO BRASIL SA, BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A, BANCO DE BRASILIA SA., BANCO DO BRASIL S.A., BANCO DO ESTADO DO PARA, BANCO INTER S.A., BANCO ITAU S.A., BANCO MERCANTIL DO BRASIL S.A., BANCO ORIGINAL S.A., BANCO SAFRA S/A, BANCO SANTANDER, BANCO TRIANGULO S.A., BANESE, BANRISUL, CAIXA ECONOMICA FEDERAL, CITIBANK, C6 BANK, FATLOJ, MULTIPAGOS, NUBANK S.A., PICPAY

| Cliente                                  | Identificação para Débito  | Mês Referência | Vencimento | Valor  |
|------------------------------------------|----------------------------|----------------|------------|--------|
| MOVIMENTO DE MULHERES NEGRAS DE SOROCABA | NET SERVICOS 0070175620407 | Julho/2026     | 05/08/2026 | 278,89 |

84650000002-7 78890162202-7 60805007000-2 00852835409-8



Pague  
com  
Pix  
Clique  
Aqui





Cliente:  
**MOVIMENTO DE MULHERES NEGRAS DE SOROCABA**

Fatura:  
**2607927345976**

**PARA 2ª VIA DA FATURA, DÉBITO AUTOMÁTICO E DÚVIDAS, ACESSE MINHA CLARO.COM.BR**

002/004

**Detalhamento de Ligações NET FONE via Embratel**

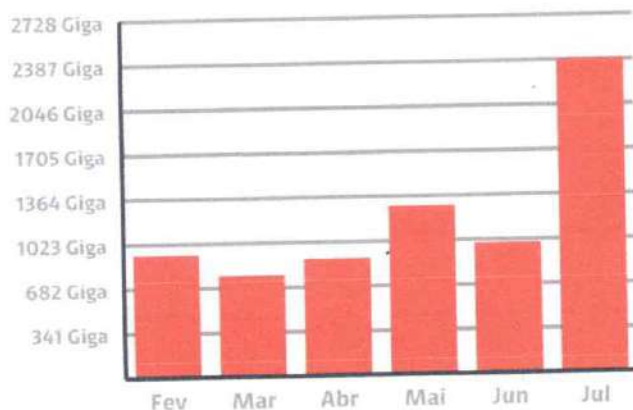
01/01

**NET FONE VIA EMBRATEL**

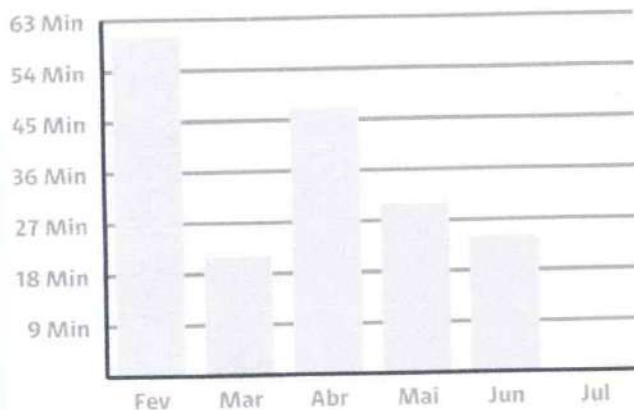
| PERÍODO/DATA                                                                                                                  | TELEFONE<br>DESTINO | LOCAL<br>DESTINO | HORA<br>INÍCIO | DURAÇÃO              | VALOR (R\$) |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|------------------|----------------|----------------------|-------------|
| <b>Telefone: 1533570895--FRANQUIA 001</b>                                                                                     |                     |                  |                |                      |             |
| <b>FONE EMPILIM BRASIL TOTAL 1L</b>                                                                                           |                     |                  |                |                      |             |
| 03/06/2026                                                                                                                    | A                   | 02/07/2026       |                |                      |             |
|                                                                                                                               |                     |                  |                | <b>SubTotal</b>      | 22,51       |
|                                                                                                                               |                     |                  |                |                      | 22,51       |
| <b>Aplicativos Digitais-Exame Audio Noticias</b>                                                                              |                     |                  |                |                      |             |
| 03/06/2026                                                                                                                    | A                   | 02/07/2026       |                |                      |             |
|                                                                                                                               |                     |                  |                | <b>SubTotal</b>      | 7,50        |
|                                                                                                                               |                     |                  |                |                      | 7,50        |
| <b>LIGAÇÕES LOCAIS PARA NET FONE E CLARO FONE - DURAÇÃO E VALOR DAS LIGAÇÕES REALIZADAS PARA O MESMO NÚMERO ESTÃO SOMADOS</b> |                     |                  |                |                      |             |
|                                                                                                                               | 1532276560          | Sorocaba-SP      |                | 0h02m48s             | 0,00        |
|                                                                                                                               |                     |                  |                | <b>SubTotal</b>      | 0,00        |
|                                                                                                                               |                     |                  |                |                      | 0,00        |
| <b>LIGAÇÕES LOCAIS PARA TELEFONES FIXOS - DURAÇÃO E VALOR DAS LIGAÇÕES REALIZADAS PARA O MESMO NÚMERO ESTÃO SOMADOS</b>       |                     |                  |                |                      |             |
|                                                                                                                               | 1532297333          | Sorocaba-SP      |                | 0h01m36s             | 0,00        |
|                                                                                                                               | 1532382358          | Sorocaba-SP      |                | 0h01m54s             | 0,00        |
|                                                                                                                               | 1532374363          | Sorocaba-SP      |                | 0h00m48s             | 0,00        |
|                                                                                                                               | 1534117977          | Sorocaba-SP      |                | 0h05m30s             | 0,00        |
|                                                                                                                               |                     |                  |                | <b>SubTotal</b>      | 0,00        |
|                                                                                                                               |                     |                  |                |                      | 0,00        |
|                                                                                                                               |                     |                  |                | <b>SubTotal</b>      | 30,01       |
|                                                                                                                               |                     |                  |                |                      | 30,01       |
|                                                                                                                               |                     |                  |                | <b>Total Serviço</b> | 30,01       |

**PERFIL DE CONSUMO MENSAL:**

Banda Larga: consumo mensal da sua Internet



Fixo: ligações mensais locais



Fixo: ligações mensais de longa distância





Claro NXT Telecomunicações S.A.  
Rua Henri Dunant, 780  
Santo Amaro  
04709-110 São Paulo - SP  
CNPJ: 66.970.229/0001-67  
IE: 114166101115

MOVIMENTO DE MULHERES NEGRAS DE SOROCABA  
R IMPZ LEOPOLDINA, 00411 VILA JARDINI  
SOROCABA SP  
CPF/CNPJ 03.778.458/0001-64

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE COMUNICAÇÃO - MOD 21 - VIA ÚNICA - SÉRIE D01

Código: 007/017562040 Mês: Julho/2026  
Número: 0265502632 Emissão: 17/07/2026  
I.E.: ISENT0 Vencimento: 05/08/2026  
CFOP 5.307 - Prestação de serviço de comunicação a não contribuinte

PARA 2ª VIA DA FATURA, DÉBITO AUTOMÁTICO E DÚVIDAS, ACESSE MINHA CLARO.COM.BR

004/004

### Discriminação do Serviço

TV POR ASSINATURA  
01/07/26 A 31/07/26 MENSALIDADE TV PRINCIPAL SELEÇÃO COMPACTO TURBO HD EMP PME FID  
SUB TOTAL TV POR ASSINATURA  
BANDA LARGA  
01/07/26 A 31/07/26 MENSALIDADE BL 750M EMP PME  
SUB TOTAL BANDA LARGA

ICMS  
24,10 133,88  
133,88  
14,58 81,00  
81,00

VALOR DA NOTA FISCAL: 214,88

ICMS Base de Cálculo: 214,88 Aliquota: 18,00% Valor: 38,68

Reservado ao Fisco

E66F.F356.2B3F.8CEF.4625.C228.CC9C.9D21

Reservado ao Fisco

- Contribuição para o FUST (1%) e Funtel (0,3%) sobre os valores dos serviços de telecomunicações - Não repassados ao cliente / Ajuda-SIMEF nº 25 - 31/03/2015 Processo de Regime Especial - 119963/2025 / Emissão autorizada pelo Regime Especial: 0951662/2020 - Ajuda-SIMEF nº 25 - 31/03/2015 Processo de Regime Especial - 119963/2025 / Central de Atendimento: 0800.111111 / Lei 12.741/12 - Tributos Federais (PIS e COFINS) 3,65% - ICMS TOTAL 38,68 - FUST TOTAL 1,70 - FUNTEL TOTAL 0,85

Acesse [meu.claro.com.br](http://meu.claro.com.br) para visualizar sua fatura detalhada, emitir segunda via, tirar dúvidas, definir a forma de emissão ou cancelá-la em débito automático.

A oferta segurança NET Virtua+ é composta pelo seu plano contratado e aplicativos digitais.

SWA-SKEELO EMPRESAS 27 / ANTI-VÍRUS COM 1 LICENÇA R\$ 7

CLARO S.A.  
RUA HENRI DUNANT - 780 - TORRE A E  
TORRE  
CEP: 04709110 SÃO PAULO - SP  
CNPJ: 40.432.544/0001-47  
I.E.: 114.814.878.119

MOVIMENTO DE MULHERES NEGRAS DE SOROCABA  
R IMPERATRIZ LEOPOLDINA 00411  
VILA JARDINI  
SOROCABA - SP  
CPF/CNPJ: 03.778.458/0001-64 I.E.: ISENT0

Código Cliente: 00117757102-0005 UF: SP VIA ÚNICA  
Data Emissão: 10/07/2026 NF: 016966775  
Nº Fatura: 2607927345976 Série: B1

### NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÃO

EMISSION AUTORIZADA PELO REGIME ESPECIAL - RE: 036820/2019

#### RESUMO DOS SERVIÇOS PRESTADOS/ORIGEM

NET FONE / NET FONE 18,00 4,05 22,51

Reservado ao Fisco:

1c5a.6879.b6d1.f365.384d.ce92.2acd.18d4

| VALOR TOTAL | BASE DE CÁLCULO ICMS | ALÍQUOTA | VALOR DO ICMS | VALOR ISENT0 | VALOR OUTROS |
|-------------|----------------------|----------|---------------|--------------|--------------|
| 22,51       | 22,51                | 18,00    | 4,05          | 0,00         | 0,00         |
| TOTAL:      | 22,51                | 22,51    | 4,05          | 0,00         | 0,00         |

#### MENSAGEM:

1 - ESTE DOCUMENTO DESTINA-SE, APENAS, A ATENDIMENTO A INFORMAÇÕES DA CARATER FISCAL  
NÃO DEVE SER UTILIZADO PARA PAGAMENTO DE SERVIÇOS  
Lei 12.741/12 - Tributos Federais (PIS e COFINS) 3,65% - ICMS TOTAL 4,05  
Contribuição FUST NET FONE = R\$ 0,17 / Contribuição FUNTEL NET FONE = R\$ 0,08

Mais segurança  
e velocidade com

**McAfee e  
Claro fibra.**

Cliente **Claro fibra** já tem **McAfee**  
**incluso** para proteger sua vida digital.



VPN



Antivírus\*



Navegação segura



Monitoramento de  
identidade



Gerenciador de senhas

\*Proteção para até 3 dispositivos.  
Consulte [usmcc.com](http://usmcc.com)



Escaneie o QR CODE  
e ative agora.

**Claro**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 09.41.23  
6511006511 SEGUNDA VIA 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: MOVIMENTO M N SOROCABA

AGENCIA: 6511-0 CONTA: 89.921-6

=====

Convenio CLARO S.A.

Codigo de Barras 84650000002-7 78890162202-7

60805007000-2 00852835409-8

Data do pagamento 31/07/2026

Valor Total 278,89

-----

DOCUMENTO: 073103

AUTENTICACAO SISBB: 6.219.871.729.FAC.6D0

CPF/CNPJ do Empregador  
03.778.458

Nome/Razão Social do Empregador  
MOVIMENTO DE MULHERES NEGRAS DE SOROCABA

Pagar este documento até  
**20/07/2026**  
às 21:59:59 (Brasília)

Núm. de Pág.  
1

Identificador  
0126070748267362-0

Tag  
REPUBLICA DE JOVENS

Valor a recolher  
**583,67**

## Composição do Documento

### Informações de recolhimentos do FGTS

| Competência        | Quantidade<br>Trabalhadores | FGTS Mensal   | FGTS Rescisório | Indenização<br>Compensatória | Encargos FGTS | Total         |
|--------------------|-----------------------------|---------------|-----------------|------------------------------|---------------|---------------|
| 06/2026            | 1                           | 583,67        | 0,00            | 0,00                         | 0,00          | 583,67        |
| <b>Total FGTS:</b> |                             | <b>583,67</b> | <b>0,00</b>     | <b>0,00</b>                  | <b>0,00</b>   | <b>583,67</b> |

### Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: 583,67

Pago com Recursos Municipais/SECID.  
Termo de Colaboração nº 88004/1/2025-24  
R\$ 583,67  


### Observações

Data de geração da Guia: 07/07/2026 às 17:28:48 - Página 1/1

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





Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 03.778.458

Nome Empregador: MOVIMENTO DE MULHERES NEGRAS DE SOROCABA

Qtd. Trabalhadores FGTS: 1

Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/07/2026

Total Parcelado: 0,00

Total da Guia (FGTS): 583,67

Número da Guia: 0126070748267362-0

Data Emissão: 07/07/2026 17:28:48 (Brasília)

Emitida por: 15.776.634/0001-08 - DELTA CONTABILIDADE E

Relação de Trabalhadores

| Estabelecimento: |                  | 03.778.458/0001-64      |                          | Tomador: Sem Tomador |                          |            |                    |                   |                         |        |                    |       |        |
|------------------|------------------|-------------------------|--------------------------|----------------------|--------------------------|------------|--------------------|-------------------|-------------------------|--------|--------------------|-------|--------|
| Comp. Apuração   | Comp. Referência | Nome Trabalhador        | Matrícula                | CPF                  | Categoria                | Vencimento | Tipo Depósito      | Remuneração Total | Base Valor FGTS na Guia | Juros  | Atualiz. Monetária | Multa | Total  |
| 06/2026          |                  | VIVIANE ALVES DE CASTRO | COL317409068700000001471 | 317.409.068-70       | 101                      | 20/07/2026 | Mensal             | 7.295,99          | 583,67                  | 0,00   | 0,00               | 0,00  | 583,67 |
|                  |                  |                         |                          |                      | Total do Tomador         |            | Sem Tomador        |                   | 7.295,99                | 583,67 | 0,00               | 0,00  | 583,67 |
|                  |                  |                         |                          |                      | Total do Estabelecimento |            | 03.778.458/0001-64 |                   | 7.295,99                | 583,67 | 0,00               | 0,00  | 583,67 |
|                  |                  |                         |                          |                      | Total FGTS               |            |                    |                   | 7.295,99                | 583,67 | 0,00               | 0,00  | 583,67 |



07/07/2026 17:28:48 (Brasília) Emitida por: 15.776.634/0001-08 - DELTA CONTABILIDADE E

**Estabelecimento:** 03.778.458/0001-64

Bezeichnen die Kategorien:

101 - Emprego - Doméstico  
102 - Emprego - Doméstico  
103 - Emprego - Doméstico  
104 - Emprego - Doméstico  
105 - Emprego - Contrato a termo firmado nos termos da Lei 9.607/1998  
106 - Emprego - Contrato a termo firmado nos termos da Lei 9.607/1998  
107 - Trabalho temporário - Contrato nos termos da Lei 5.811/1974  
108 - Trabalho temporário - Contrato nos termos da Lei 5.811/1974  
109 - Emprego - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - sem acordo para antecipação manual de multa rescisória do FGTS  
110 - Emprego - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - com acordo para antecipação manual de multa rescisória do FGTS  
111 - Emprego - Contrato de trabalho intermitente

302 - Servidor público ocupante de cargo exclusivo em comissão

304. Servidor público onerado de mandato eletivo, inclusive com exercício de cargo em comissão

305. Servidor público indicado para conselho ou órgão deliberativo, em condição de representante do governo, órgão ou entidade da administração pública

306. Servidor público contratado por termo determinado, sujeito a regime administrativo especial definido em lei própria

305 - Conscrite

319 - Servidor público eventual

401 - Elemento Sindical - Interveniente

701 - Contribuinte Individual - A

742 - Contribuinte Individual - Tr

722 - Contribuinte individual - E  
723 - Contribuinte individual - E

734 - Contribuinte Individual - T

741 - Contribuinte Individual - M

761 - Contribuinte individual - A  
771 - Contribuinte individual - M

904 - Entanglers

2023 - Modisbeta, nos termos da Lei

903 - Atleti non professionisti em

Todos os valores ex



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 03.778.458

Nome Empregador: MOVIMENTO DE MULHERES NEGRAS DE SOROCABA

Qtd. Trabalhadores FGTS: 1

Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/07/2026

Total Parcelado: 0,00

Total da Guia (FGTS): 583,67

Número da Guia: 0126070748267362-0

Data Emissão: 07/07/2026 17:28:48 (Brasília)

Emitida por: 15.776.634/0001-08 - DELTA CONTABILIDADE E

Relação de Estabelecimentos

| Comp. Apuração | Estabelecimento    | Qtd. Trabalhadores | Base Remuneração Total | FGTS Mensal na Guia | FGTS Rescisório na Guia | Ind. Compensatória na Guia | FGTS Processo Trabalhista na Guia | Juros | Atualiz. Monetária | Multa | Total  |
|----------------|--------------------|--------------------|------------------------|---------------------|-------------------------|----------------------------|-----------------------------------|-------|--------------------|-------|--------|
| 06/2026        | 03.778.458/0001-64 | 1                  | 7.295,99               | 583,67              | 0,00                    | 0,00                       | 0,00                              | 0,00  | 0,00               | 0,00  | 583,67 |
|                |                    | Total FGTS         | 7.295,99               | 583,67              | 0,00                    | 0,00                       | 0,00                              | 0,00  | 0,00               | 0,00  | 583,67 |



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 03.778.458

Nome Empregador: MOVIMENTO DE MULHERES NEGRAS DE SOROCABA

Qtd. Trabalhadores FGTS: 1

Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/07/2026

Total Parcelado: 0,00

Total da Guia (FGTS): 583,67

Número da Guia: 0126070748267362-0

Data Emissão: 07/07/2026 17:28:48 (Brasília)

Emitida por: 15.776.634/0001-08 - DELTA CONTABILIDADE E

Relação de Tipos de Valor

| Estabelecimento: 03.778.458/0001-64 |                  |                    |                        |                     |                         |                            |                                   |       |                    |       |        |  |
|-------------------------------------|------------------|--------------------|------------------------|---------------------|-------------------------|----------------------------|-----------------------------------|-------|--------------------|-------|--------|--|
| Comp. Apuração                      | Tipo de Valor    | Qtd. Trabalhadores | Base Remuneração Total | FGTS Mensal na Guia | FGTS Rescisório na Guia | Ind. Compensatória na Guia | FGTS Processo Trabalhista na Guia | Juros | Atualiz. Monetária | Multa | Total  |  |
| 06/2026                             | 11 - FGTS mensal | 1                  | 7.295,99               | 583,67              | 0,00                    | 0,00                       | 0,00                              | 0,00  | 0,00               | 0,00  | 583,67 |  |
|                                     | Total FGTS       |                    | 7.295,99               | 583,67              | 0,00                    | 0,00                       | 0,00                              | 0,00  | 0,00               | 0,00  | 583,67 |  |



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 03.778.458

Nome Empregador: MOVIMENTO DE MULHERES NEGRAS DE SOROCABA

Qtd. Trabalhadores FGTS: 1

Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/07/2026

Total Parcelado: 0,00

Total da Guia (FGTS): 583,67

Número da Guia: 0126070748267362-0

Data Emissão: 07/07/2026 17:28:48 (Brasília)

Emitida por: 15.776.634/0001-08 - DELTA CONTABILIDADE E

Relação de Tomadores de Serviço

| Tomador:       |                    | Sem Tomador            |                     |                         |                            |                                   |       |                    |       |        |
|----------------|--------------------|------------------------|---------------------|-------------------------|----------------------------|-----------------------------------|-------|--------------------|-------|--------|
| Comp. Apuração | Qtd. Trabalhadores | Base Remuneração Total | FGTS Mensal na Guia | FGTS Rescisório na Guia | Ind. Compensatória na Guia | FGTS Processo Trabalhista na Guia | Juros | Atualiz. Monetária | Multa | Total  |
| 06/2026        | 1                  | 7.295,99               | 583,67              | 0,00                    | 0,00                       | 0,00                              | 0,00  | 0,00               | 0,00  | 583,67 |
|                | Total FGTS         | 7.295,99               | 583,67              | 0,00                    | 0,00                       | 0,00                              | 0,00  | 0,00               | 0,00  | 583,67 |

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
21/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 09.10.38  
6511006511 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: MOVIMENTO DE M N DE SORO

AGENCIA: 6511-0 CONTA: 3.227-1

=====

PAGAMENTO VIA QR CODE

-----

ID: E0000000020260720190617516502228

CNPJ DO PAGADOR: 3.778.458/0001-64

VALOR: R\$583,67

TARIFA: R\$0,00

DATA: 20/07/2026 - 16:18:35

COD PRODUTO: 05ccc27c45724d86a8198b2d5e6f0ec5

DEVEDOR: OVIMENTO DE MULHERES NEGRAS DE SOROCABA

CNPJ DO DEVEDOR: 03.\*\*\*.\*\*\*/\*-64

-----

PAGO PARA: Cef Matriz

CNPJ: 360.305/0001-04

INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 20/07/2026 - 16:18:36

=====

DOCUMENTO: 072004

AUTENTICACAO SISBB: 2.E14.E4F.DCF.79E.2CA

=====

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.

31/07/2026 - BANCO DO BRASIL - 14:49:27  
651106511 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: MOVIMENTO M N SOROCABA  
AGENCIA: 6511-0 CONTA: 89.921-6  
=====

|                       |                     |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 31/07/2026          |
| NR. DOCUMENTO         | 556.511.000.003.227 |
| VALOR TOTAL           | 583,67              |

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

|                                   |                     |
|-----------------------------------|---------------------|
| CLIENTE: MOVIMENTO DE M N DE SORO |                     |
| AGENCIA: 6511-0                   | CONTA: 3.227-1      |
| NR. DOCUMENTO                     | 556.511.000.089.921 |

=====

|                 |                       |
|-----------------|-----------------------|
| NR.AUTENTICACAO | A.F1F.DD3.04A.CA6.B7C |
|-----------------|-----------------------|



# FGTS

Digital

## GFD - Guia do FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador  
03.778.458

Nome/Razão Social do Empregador  
MOVIMENTO DE MULHERES NEGRAS DE SOROCABA

Pagar este documento até  
**20/07/2026**  
às 21:59:59 (Brasília)

Núm. de Pág.  
1

Identificador  
0126070748266032-4

Tag  
REP. DE JOVENS / EMPRESTIMOS

Valor a recolher  
**1.108,05**

### Composição do Documento

#### Informações de recolhimentos do FGTS

Não há informações de recolhimentos do FGTS

#### Informações de recolhimentos do Consignado

| Competência              | Consignado      | Encargos Consignado | Total           |
|--------------------------|-----------------|---------------------|-----------------|
| 06/2026                  | 1.108,05        | 0,00                | 1.108,05        |
| <b>Total Consignado:</b> | <b>1.108,05</b> | <b>0,00</b>         | <b>1.108,05</b> |
| <b>Total da Guia:</b>    |                 |                     | <b>1.108,05</b> |

Pago com Recursos Municipais/SEFILL  
Termo de Colaboração nº 880041/2025-24  
R\$ 1.108,05

#### Observações

Data de geração da Guia: 07/07/2026 às 17:25:12 - Página 1/1  
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>



MINISTÉRIO DO  
TRABALHO  
E EMPREGO



PIX Copia e Cola:

00020181021226920614br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.calxa.gov.br/api/v2/cobv/af57f4703c614bc5aa76bd1af70f9d115204000530398658028R5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070593\*\*\*630482PM

Payload Location:

pix-qrcode.calxa.gov.br/api/v2/cobv/af57f4703c614bc5aa76bd1af70f9d11



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 03.778.458

Nome Empregador: MOVIMENTO DE MULHERES NEGRAS DE SOROCABA

Qtd. Trabalhadores Consignado: 1

Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/07/2026

Total da Guia (Consignado): 1.108,05

Número da Guia: 0126070748266032-4

Data Emissão: 07/07/2026 17:25:12 (Brasília)

Emitida por: 15.776.634/0001-08 - DELTA CONTABILIDADE E

Relação de Trabalhadores

| Comp. Apuração   | Vencimento | Nome Trabalhador        | Matrícula                | CPF            | Número do Contrato | Instituição Financeira | Valor Consignado na Guia |
|------------------|------------|-------------------------|--------------------------|----------------|--------------------|------------------------|--------------------------|
| 08/2026          | 20/07/2026 | VIVIANE ALVES DE CASTRO | COL317409068700000001471 | 317.409.068-70 | 319000000005276    | 358                    | 1.108,05                 |
| Total Consignado |            |                         |                          |                |                    |                        | 1.108,05                 |

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
21/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 09.10.38  
6511006511 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: MOVIMENTO DE M N DE SORO

AGENCIA: 6511-0 CONTA: 3.227-1

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020260720190635307528998  
CNPJ DO PAGADOR: 3.778.458/0001-64  
VALOR: R\$1.108,05  
TARIFA: R\$0,00  
DATA: 20/07/2026 - 16:18:35  
COD PRODUTO: 71f2e2665d70409ea70c10a38bf50102  
DEVEDOR: OVIMENTO DE MULHERES NEGRAS DE SOROCABA  
CNPJ DO DEVEDOR: 03,\*\*\*,\*\*\*/\*-64

PAGO PARA: Cef Matriz

CNPJ: 360.305/0001-04

INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

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

Notificacao enviada em: 20/07/2026 - 16:18:36

DOCUMENTO: 072005

AUTENTICACAO SISBB: E.2F0.FA5.E5F.4CC.C3A

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: JB526890 CELIA TEREZA DE SOUZA.

31/07/2026 - BANCO DO BRASIL - 14:49:27  
651106511 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: MOVIMENTO M N SOROCABA

AGENCIA: 6511-0 CONTA: 89.921-6

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 31/07/2026

NR. DOCUMENTO 556.511.000.003.227

VALOR TOTAL 1.108,05

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MOVIMENTO DE M N DE SORO

AGENCIA: 6511-0 CONTA: 3.227-1

NR. DOCUMENTO 556.511.000.089.921

=====

NR.AUTENTICACAO 2.383.CA0.51E.203.6BF

|                                                                                  |                                                                                                                                      |           |                                         |                                                                                     |
|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE SUZANO</b><br><b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS</b><br><b>NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e</b> |           | NFS-e<br>879                            |  |
|                                                                                  |                                                                                                                                      |           | Código de Verificação<br>FANSGZGAG      |                                                                                     |
|                                                                                  |                                                                                                                                      |           | Emissão da NFS-e<br>27/07/2026 16:19:49 |                                                                                     |
|                                                                                  | RPS                                                                                                                                  | Série RPS | Tipo RPS                                |                                                                                     |
|                                                                                  |                                                                                                                                      |           | NFS-e Substituída                       |                                                                                     |

| Prestador de Serviço |                                                                                      |            |        |                         |
|----------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|------------|--------|-------------------------|
| CPF/CNPJ:            | 40.944.870/0001-33                                                                   | Inscrição  | 66103  |                         |
| Nome/Razão Social:   | INSTITUTO BRASILEIRO DE VALORIZACAO DO SEGMENTO DE TURISMO E HOSPITALIDADE - INBRATH |            |        |                         |
| Endereço             | Rua Portugal Freixo                                                                  | Número:    | 242    |                         |
| Complemento:         | ANDAR 4,                                                                             | Bairro:    | Centro |                         |
| CEP:                 | 08674-170                                                                            | Município: | SUZANO | UF: SP                  |
| E-mail:              | deptofiscal@grupohj.com.br                                                           | País:      | Brasil | Telefone: (11)2606-8585 |

| Tomador de Serviço |                                          |                      |                   |           |
|--------------------|------------------------------------------|----------------------|-------------------|-----------|
| CPF/CNPJ:          | 03.778.458/0001-64                       | Inscrição Municipal: |                   | NIF:      |
| Nome/Razão Social: | MOVIMENTO DE MULHERES NEGRAS DE SOROCABA |                      |                   |           |
| Endereço:          | Rua Orestes Ângelo Colo                  | Número:              | 62                |           |
| Complemento:       |                                          | Bairro:              | Jardim São Marcos |           |
| CEP:               | 18056-570                                | Município:           | SOROCABA          | UF: SP    |
| E-mail:            | admprojetosocial@momunes.org.br          | País:                | Brasil            | Telefone: |

| Atividade Econômica                                                       |  |
|---------------------------------------------------------------------------|--|
| 12.17 / 9499500 - Atividades Associativas Não Especificadas Anteriormente |  |

| Discriminação do Serviço                                                                                                                                                                        |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| GESTÃO DE BENEFÍCIO CONFORME PREVISTO EM CONVENÇÃO COLETIVA DE TRABALHO DA CATEGORIA - TERMO: SERVIÇO REFERENTE A PARCERIA COM A SECRETÁRIA DA CIDADANIA, TERMO DE COLABORAÇÃO N 880041/2025-24 |  |
| Pago com Recursos Municipais/SECID.<br>Termo de Colaboração nº 880041/2025-24<br>R\$ 264,00                                                                                                     |  |

| Tributos Federais (R\$) |                  |        |                  |      |      |      | Valor Aproximado dos Tributos |          |           |       |         |
|-------------------------|------------------|--------|------------------|------|------|------|-------------------------------|----------|-----------|-------|---------|
| PIS                     | Tipo PIS         | COFINS | Tipo COFINS      | INSS | IR   | CSLL | Federal                       | Estadual | Municipal | Fonte | Simplex |
| 0,00                    | Apuração Própria | 0,00   | Apuração Própria | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0.00%                         | 0.00%    | 0.00%     |       | 0.00%   |

| Identificação Prestação de Serviços |  |                 |  | Detalhamento de Valores (R\$) |        |
|-------------------------------------|--|-----------------|--|-------------------------------|--------|
| Código da Obra                      |  |                 |  | Valor do Serviço              | 264,00 |
| Código A.R.T.                       |  |                 |  | Desconto Incondicionado       | 0,00   |
| Exigibilidade ISSQN                 |  | 1-Exigível      |  | Desconto Condicionado         | 0,00   |
| Regime Especial de Tributação       |  | 0-Nenhum        |  | Retenções Federais            | 0,00   |
| Simplex Nacional                    |  | ( ) Sim (X) Não |  | PIS/COFINS - Apuração Própria | 0,00   |
| Nomenclatura Brasileira de Serviços |  | 1.2508.00.00    |  | Outras Retenções              | 0,00   |
| Indicador de Operação               |  | 30101           |  | Deduções Previstas em Lei     | 264,00 |
| Situação Tributária                 |  | 000             |  | Base de Cálculo               | 0,00   |
| Classificação Tributária            |  | 000001          |  | Alíquota                      | 5,00   |
| Competência                         |  | 07/2026         |  | ISSQN                         | 0,00   |
| Município Prestação                 |  | SOROCABA - SP   |  | IBS                           | 0,00   |
| Município Incidência                |  | SOROCABA - SP   |  | CBS                           | 0,00   |
| ISSQN a Reter                       |  | ( ) Sim (X) Não |  | Valor Líquido                 | 264,00 |

| Outras Informações                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço.<br>2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, <a href="http://suzano.giss.com.br">http://suzano.giss.com.br</a> com a utilização do Código de Verificação. |  |

## RECIBO DO PAGADOR

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                     |                                                               |                    |                                         |                                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------------------------------|--------------------|-----------------------------------------|---------------------------------------------|
| <b>itaú</b> Banco Itaú S.A.                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>341-7</b>                        | <b>34191.57007 00071.332845 79823.170000 8 15030000026400</b> |                    |                                         |                                             |
| Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.                                                                                                                                                                                                                                 |                                     |                                                               |                    |                                         | Vencimento<br><b>10/07/2026</b>             |
| Beneficiário<br><b>INBRATH</b><br>RUA PORTUGAL FREIXO, 242, ANDAR 4, 08674170 - CENTRO - SUZANO - SP<br>CNPJ/CPF: 40.944.870/0001-33                                                                                                                                                                                  |                                     |                                                               |                    |                                         | Agência/Código Beneficiário<br>2847/98231-7 |
| Data do documento<br><b>03/07/2026</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                | Núm. do documento<br><b>CES2026</b> | Espécie Doc.<br><b>DS</b>                                     | Aceite<br><b>N</b> | Data Processamento<br><b>03/07/2026</b> | Nosso Número<br><b>157 / 00000713 - 3</b>   |
| Uso do Banco                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Carteira<br><b>157</b>              | Espécie<br><b>R\$</b>                                         | Quantidade         | Valor                                   | (=) Valor do Documento<br><b>264,00</b>     |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.<br><br>APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 1,00% AO MÊS<br>APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE ..... 10,00%<br>Cumprimento da Cláusula 22ª DA CCT - Cesta Básica |                                     |                                                               |                    |                                         | (-) Descontos/Abatimento                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                     |                                                               |                    |                                         | (+) Juros/Multa                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                     |                                                               |                    |                                         | (=) Valor Cobrado                           |
| Pagador: MOVIMENTO DE MULHERES NEGRAS DE SOROCABA CNPJ/CPF: 03.778.458/0001-64<br>RUA ORESTES ANGELO COLO, 62, 18056570 - JD SAO MARCOS - SOROCABA - SP<br>Beneficiário final: CNPJ/CPF:                                                                                                                              |                                     |                                                               |                    |                                         |                                             |

Autenticação mecânica

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                     |                                                               |                    |                                         |                                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------------------------------|--------------------|-----------------------------------------|---------------------------------------------|
| <b>itaú</b> Banco Itaú S.A.                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>341-7</b>                        | <b>34191.57007 00071.332845 79823.170000 8 15030000026400</b> |                    |                                         |                                             |
| Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.                                                                                                                                                                                                                                 |                                     |                                                               |                    |                                         | Vencimento<br><b>10/07/2026</b>             |
| Beneficiário<br><b>INBRATH</b><br>RUA PORTUGAL FREIXO, 242, ANDAR 4, 08674170 - CENTRO - SUZANO - SP<br>CNPJ/CPF: 40.944.870/0001-33                                                                                                                                                                                  |                                     |                                                               |                    |                                         | Agência/Código Beneficiário<br>2847/98231-7 |
| Data do documento<br><b>03/07/2026</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                | Núm. do documento<br><b>CES2026</b> | Espécie Doc.<br><b>DS</b>                                     | Aceite<br><b>N</b> | Data Processamento<br><b>03/07/2026</b> | Nosso Número<br><b>157 / 00000713 - 3</b>   |
| Uso do Banco                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Carteira<br><b>157</b>              | Espécie<br><b>R\$</b>                                         | Quantidade         | Valor                                   | (=) Valor do Documento<br><b>264,00</b>     |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.<br><br>APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 1,00% AO MÊS<br>APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE ..... 10,00%<br>Cumprimento da Cláusula 22ª DA CCT - Cesta Básica |                                     |                                                               |                    |                                         | (-) Descontos/Abatimento                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                     |                                                               |                    |                                         | (+) Juros/Multa                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                     |                                                               |                    |                                         | (=) Valor Cobrado                           |
| Pagador: MOVIMENTO DE MULHERES NEGRAS DE SOROCABA CNPJ/CPF: 03.778.458/0001-64<br>RUA ORESTES ANGELO COLO, 62, 18056570 - JD SAO MARCOS - SOROCABA - SP<br>Beneficiário final: CNPJ/CPF:                                                                                                                              |                                     |                                                               |                    |                                         |                                             |



Ficha de Compensação

Autenticação mecânica



08/07/2026 - BANCO DO BRASIL - 14:39:21  
651106511 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: MOVIMENTO M N SOROCABA  
AGENCIA: 6511-0 CONTA: 89.921-6

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070007133284579823170000815030000026400

BENEFICIARIO:

INBRATH

NOME FANTASIA:

INBRATH

CNPJ: 40.944.870/0001-33

BENEFICIARIO FINAL:

INBRATH

CNPJ: 40.944.870/0001-33

PAGADOR:

MOVIMENTO DE MULHERES NEGRAS DE SOR

CNPJ: 03.778.458/0001-64

NR. DOCUMENTO 70.801

DATA DE VENCIMENTO 10/07/2026

DATA DO PAGAMENTO 08/07/2026

VALOR DO DOCUMENTO 264,00

VALOR COBRADO 264,00

NR.AUTENTICACAO 3.912.EC8.6E7.E93.4CB

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

|                                                            |                                                                 |                                                     |                                               |
|------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| CNPJ<br><b>03.778.458/0001-64</b>                          | Razão Social<br><b>MOVIMENTO DE MULHERES NEGRAS DE SOROCABA</b> |                                                     |                                               |
| Período de Apuração<br><b>Junho/2026</b>                   | Data de Vencimento<br><b>20/07/2026</b>                         | Número do Documento<br><b>07.16.26196.3007198-5</b> | Pagar este documento até<br><b>20/07/2026</b> |
| Observações<br><b>Nº Recibo Declaração: 50000504568576</b> |                                                                 |                                                     | Valor Total do Documento<br><b>87.130,44</b>  |

**Composição do Documento de Arrecadação**

| Código | Denominação                                        | Principal | Multa | Juros | Total     |
|--------|----------------------------------------------------|-----------|-------|-------|-----------|
| 1082   | CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO      | 15.877,24 |       |       | 15.877,24 |
|        | 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO                |           |       |       |           |
|        | PA:06/2026 Vencimento:20/07/2026                   |           |       |       |           |
| 1099   | CP DESCONTADA SEGURADO - CONTRIB INDIVIDUAL        | 914,01    |       |       | 914,01    |
|        | 01 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11%  |           |       |       |           |
|        | PA:06/2026 Vencimento:20/07/2026                   |           |       |       |           |
| 1138   | CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR          | 44.775,80 |       |       | 44.775,80 |
|        | 01 CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS                |           |       |       |           |
|        | PA:06/2026 Vencimento:20/07/2026                   |           |       |       |           |
| 1138   | CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR          | 1.661,87  |       |       | 1.661,87  |
|        | 04 CP PATRONAL - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS         |           |       |       |           |
|        | PA:06/2026 Vencimento:20/07/2026                   |           |       |       |           |
| 1646   | CONTRIB PREV RISCO AMBIENTAL/APOSENT ESPECIAL      | 2.238,79  |       |       | 2.238,79  |
|        | 01 CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO                   |           |       |       |           |
|        | PA:06/2026 Vencimento:20/07/2026                   |           |       |       |           |
| 1170   | CONTRIBUIÇÃO TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO          | 5.596,97  |       |       | 5.596,97  |
|        | 01 CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO                 |           |       |       |           |
|        | PA:06/2026 Vencimento:20/07/2026                   |           |       |       |           |
| 1176   | CONTRIBUIÇÃO TERCEIROS - INCRA                     | 447,75    |       |       | 447,75    |
|        | 01 CP TERCEIROS - INCRA                            |           |       |       |           |
|        | PA:06/2026 Vencimento:20/07/2026                   |           |       |       |           |
| 1196   | CONTRIBUIÇÃO TERCEIROS - SESC                      | 3.358,18  |       |       | 3.358,18  |
|        | 01 CP TERCEIROS - SESC                             |           |       |       |           |
|        | PA:06/2026 Vencimento:20/07/2026                   |           |       |       |           |
| 1200   | CIDE -CONTRIBUIÇÃO TERCEIRO -SEBRAE/APEX/ABDI      | 671,63    |       |       | 671,63    |
|        | 02 CP TERCEIROS - SEBRAE - EMPR CONTRIBUINTE SESC  |           |       |       |           |
|        | PA:06/2026 Vencimento:20/07/2026                   |           |       |       |           |
| 0561   | IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO          | 9.349,41  |       |       | 9.349,41  |
|        | 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS |           |       |       |           |
|        | PA:06/2026 Vencimento:20/07/2026                   |           |       |       |           |

Pago com Recursos Municipais/SECID.  
Termo de Colaboração nº 880041/2023-24  
R\$ 3.620,52

SENDA (Versão:5.2.9)

Página: 1/2

15/07/2026 14:37:03

85820000871 7 30440385262 7 01071626196 8 30071985186 5

**AUTENTICAÇÃO MECÂNICA****Documento de Arrecadação de Receitas Federais**

85820000871 7 30440385262 7 01071626196 8 30071985186 5



CNPJ: 03.778.458/0001-64  
Número: 07.16.26196.3007198-5  
Pagar até: 20/07/2026  
Valor: 87.130,44

Pague com o PIX



**Composição do Documento de Arrecadação**

| Código | Denominação                      | Principal        | Multa | Juros | Total            |
|--------|----------------------------------|------------------|-------|-------|------------------|
| 8301   | PIS - FOLHA DE PAGAMENTO         | 2.238,79         |       |       | 2.238,79         |
|        | 02 PIS - FOLHA DE SALARIOS       |                  |       |       |                  |
|        | PA:06/2026 Vencimento:24/07/2026 |                  |       |       |                  |
|        | <b>Totais</b>                    | <b>87.130,44</b> |       |       | <b>87.130,44</b> |

# Espelho e resumo da folha mensal referente ao mês de JUNHO/2026

Página: 7

Empresa: 100005 - MOVIMENTO DE MULHERES NEGRAS DE SOROCABA

Sorocaba/SP - CNPJ:03.778.458/0001-64

Tomador : (Empresa) - MOVIMENTO DE MULHERES NEGRAS DE SOROCABA

Centro de Custo : 4 - A.SOCIAL ALTA - REPUBLICA DE JOVENS

| NOME DO COLABORADOR                                                 |                                |            | SF        | IR         |           |                                                                    |                      |            |             |          |
|---------------------------------------------------------------------|--------------------------------|------------|-----------|------------|-----------|--------------------------------------------------------------------|----------------------|------------|-------------|----------|
| PROVENTOS                                                           |                                | REFERÊNCIA |           | VALOR      |           | DESCONTOS                                                          |                      | REFERÊNCIA |             | VALOR    |
| 329                                                                 | VIVIANE ALVES DE CASTRO        |            |           | 0          | 0         | Admissão em 01/08/2024 Salário base 7.295,99 Horas mensais: 200,00 |                      |            |             |          |
| CPF: 317.409.068-70 CTPS: 037999 CBO: 131120 Função: COORDENADOR(A) |                                |            |           |            |           |                                                                    |                      |            |             |          |
| 5                                                                   | Salário mensalista             |            | 30,00     | 7.295,99   | 441       | Taxa assistencial                                                  |                      |            |             | 36,40    |
| 350                                                                 | Bem Estar Social               |            |           | 26,10      | 91005     | INSS                                                               |                      | 14,00      |             | 822,94   |
| 353                                                                 | Despesa Vale Alimentação       |            |           | 264,00     | 91505     | IR                                                                 |                      | 27,50      |             | 864,16   |
| 3202                                                                | Despesas Medica e Odontologica |            |           | 75,00      | 7305      | Crédito do trabalhador 4/6                                         |                      |            |             | 1.108,05 |
| Total de proventos - >                                              |                                |            |           | 7.295,99   |           | Total de descontos - >                                             |                      |            |             | 2.831,55 |
| Base INSS                                                           |                                | Valor INSS | Base FGTS | Valor FGTS | Base IRRF | Base Rais                                                          | Base salário família |            |             |          |
| Folha                                                               | 7.295,99                       | 822,94     | 7.295,99  | 583,67     | 6.473,05  | 7.295,99                                                           | 7.295,99             |            | Líquido - > | 4.464,44 |

## PROVENTOS

## DESCONTOS

|                                     |          |                             |          |
|-------------------------------------|----------|-----------------------------|----------|
| 5 Salário mensalista                | 7.295,99 | 441 Taxa assistencial       | 36,40    |
| 350 Bem Estar Social                | 26,10    | 7305 Crédito do trabalhador | 1.108,05 |
| 353 Despesa Vale Alimentação        | 264,00   | 91005 INSS                  | 822,94   |
| 3202 Despesas Medica e Odontologica | 75,00    | 91505 IR                    | 864,16   |

| RESUMO GERAL           | COLABORADORES  | EMPREGADORES | AUTÔNOMOS       | ESTAGIÁRIOS          |
|------------------------|----------------|--------------|-----------------|----------------------|
| Quantidade             | 1              | 1            | 0               | 0                    |
| Proventos              | 7.295,99       | 7.295,99     | 0,00            | 0,00                 |
| Descontos              | 2.831,55       | 2.831,55     | 0,00            | 0,00                 |
| Líquido                | 4.464,44       | 4.464,44     | 0,00            | 0,00                 |
| Base INSS              | 7.295,99       | 7.295,99     | 0,00            | 0,00                 |
| Base RAT               | 7.295,99       | 7.295,99     | 0,00            | 0,00                 |
| Base IRRF              | 6.473,05       | 6.473,05     | 0,00            | 0,00                 |
| Valor IRRF             | 864,16         | 864,16       | 0,00            | 0,00                 |
| Base PIS               | 7.295,99       | 7.295,99     | 0,00            | 0,00                 |
| Valor PIS              | 72,95          | 72,95        | 0,00            | 0,00                 |
| Base GFD Mensal 8%     | 7.295,99       | 7.295,99     | 0,00            | 0,00                 |
| Valor GFD Mensal 8%    | 583,67         | 583,67       | 0,00            | 0,00                 |
| Base GFD Total         | 7.295,99       | 7.295,99     | 0,00            | 0,00                 |
| Crédito do trabalhador | 1.108,05       | 1.108,05     | 0,00            | 0,00                 |
| Total GFD              | 1.691,72       | 1.691,72     | 0,00            | 0,00                 |
| Ativos: 1              | Admitidos: 0   | Demitidos: 0 | Transferidos: 0 | Acidente trabalho: 0 |
|                        | Maternidade: 0 | Militar: 0   | Doença: 0       | Outras sit.: 0       |

## Analítico GPS - Empresa NORMAL - Simples não optante

Conforme IN 925 de 06/03/2009, artigo 5º, parágrafo 2º, a GPS emitida pelo SEFIP deve ser desconsiderada

| Segurados     | Colaboradores | Empregadores              | Autônomos | RAT apo.         | RAT      | Terceiros | Notas Fiscais   | 0,00 |
|---------------|---------------|---------------------------|-----------|------------------|----------|-----------|-----------------|------|
| Colaboradores | 822,94        | 7.295,99                  |           |                  | 7.295,99 | 7.295,99  | Maternidade     | 0,00 |
| Empregadores  |               | 20,00%                    |           |                  | 1,0000%  | 4,50%     | Salário Família | 0,00 |
| Autônomos     |               | 1.459,20                  |           |                  | 72,96    | 328,31    | Compensação     | 0,00 |
|               |               |                           |           |                  |          |           | Covid-19        | 0,00 |
| Total         | 822,94        | Nota fiscais cooperativas | 0,00      | Terceiros outros | 0,00     | Indevido  |                 | 0,00 |

RAT Aplicável - > 2,0000% (CNAE) \* 0,5000% (FAP) = 1,0000% (RAT)

GPS - > 2.683,41 (Bruto) = 2.683,41 (Líquido)

GPS patronal - > 2.683,41 (Bruto) - 822,94 (Segurados) 1.860,47 (Líquido GPS patronal)

2.683,41 - GPS  
864,16 - IRRF  
72,95 - PIS  
3.620,52



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
21/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 09.10.57  
6511006511 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: MOVIMENTO DE M N DE SORO  
AGENCIA: 6511-0 CONTA: 3.227-1  
=====

|                                                  |                       |                  |
|--------------------------------------------------|-----------------------|------------------|
| Convenio                                         | RFB-DARF              | CODIGO DE BARRAS |
| Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A. |                       |                  |
| Codigo de Barras                                 | 85820000871-7         | 30440385262-7    |
|                                                  | 01071626196-8         | 30071985186-5    |
| Data do pagamento                                | 20/07/2026            |                  |
| Numero do Documento                              | 07.16.26196.3007198-5 |                  |
| Valor Total                                      | 87.130,44             |                  |

-----

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

-----  
DOCUMENTO: 072006  
AUTENTICACAO SISBB: 3.7A6.157.8CF.7F4.6EF

Transação efetuada com sucesso por: JB526890 CELIA TEREZA DE SOUZA.

31/07/2026 - BANCO DO BRASIL - 14:49:27  
651106511 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: MOVIMENTO M N SOROCABA

AGENCIA: 6511-0 CONTA: 89.921-6

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 31/07/2026

NR. DOCUMENTO 556.511.000.003.227

VALOR TOTAL 3.620,52

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MOVIMENTO DE M N DE SORO

AGENCIA: 6511-0 CONTA: 3.227-1

NR. DOCUMENTO 556.511.000.089.921

=====

NR. AUTENTICACAO 0.439.3A1.F57.49E.6E6

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
21/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 09.28.44  
6511006511 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: MOVIMENTO M N SOROCABA  
AGENCIA: 6511-0 CONTA: 89.921-6  
Convenio SAAE SOROCABA  
Codigo de Barras 82600000000-8 41390091001-4  
00000516201-1 07202680003-6  
Data do pagamento 20/07/2026  
Valor Total 41,39  
DOCUMENTO: 072003  
AUTENTICACAO SISBB: 8.A42.A56.67D.582.B07



SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUA E ESGOTO - SOROCABA  
AV. COMENDADOR CAMILLO JULIO, 255 - JD. IBITI DO PAÇO - CNPJ 71.480.560/0001-39  
VISITE NOSSO SITE: [WWW.SAAESOROCABA.COM.BR](http://WWW.SAAESOROCABA.COM.BR) 001-023



FATURA MENSAL

USUÁRIO: LUIS FERNANDO MARAZANO  
MATRÍCULA-DV 5162-28

REFERÊNCIA: JUL/2026  
GRUPO: 1

DADOS CADASTRAIS

ENDERECO DA LIGACAO:  
RUA IMPERATRIZ LEOPOLDINA, 411 - PORAO - VL  
DELGADO SOROCABA SP 18044-010  
ENDERECO DE ENTREGA:  
RUA IMPERATRIZ LEOPOLDINA, 411 - PORAO - VL  
DELGADO SOROCABA SP 18044-010  
CATEGORIA: RESIDENCIAL ECONOMIAS:1

PAGUE COM O PIX



CONSUMOS DOS ULTIMOS MESES (M3):

|       |   |       |   |       |   |
|-------|---|-------|---|-------|---|
| 01/26 | 3 | 03/26 | 5 | 05/26 | 7 |
| 02/26 | 6 | 04/26 | 7 | 06/26 | 7 |

DADOS DA LEITURA

DT. PREV. PROX. LEIT. HIDROMETRO  
01/08/2026 Y09F321397

OCORRENCIA

|                |                 |                |          |              |
|----------------|-----------------|----------------|----------|--------------|
| LEIT. ANTERIOR | LEIT. INFORMADA | LEIT. FATURADA | CONS. M3 | CONS. MÉDIO  |
| 01/06/2026     | 01/07/2026      | 01/07/2026     | MED 7    | DIÁRIO LITRO |
| 1738           | 1745            | 1745           | FAT 7    | 240          |

DESCRIÇÃO

DETALHAMENTO DOS VALORES POR FAIXA DE CONSUMO DA SUA CONTA

| Min   | Max    | T. Água | T. Esg. | Con. Fat | VL. Água | VL. Esg. |
|-------|--------|---------|---------|----------|----------|----------|
| 0     | 10     | 22,00   | 20,35   | 10       | 22,00    | 20,35    |
| 11    | 15     | 3,30    | 3,05    |          |          |          |
| 16    | 20     | 4,81    | 4,45    |          |          |          |
| 21    | 25     | 6,98    | 6,46    |          |          |          |
| 26    | 30     | 7,69    | 7,11    |          |          |          |
| 31    | 40     | 8,05    | 7,45    |          |          |          |
| 41    | 50     | 8,47    | 7,83    |          |          |          |
| 51    | 75     | 8,90    | 8,23    |          |          |          |
| 76    | 100    | 9,12    | 8,44    |          |          |          |
| 101   | 200    | 10,95   | 10,13   |          |          |          |
| 201   | 300    | 13,13   | 12,15   |          |          |          |
| 301   | 999999 | 15,75   | 14,57   |          |          |          |
| TOTAL |        |         |         | 10       | 22,00    | 20,35    |

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS E TARIFAS

|                                      |       |
|--------------------------------------|-------|
| TAR. ÁGUA 01/01                      | 22,00 |
| TAR. ESGOTO 01/01                    | 20,35 |
| CORRECAO CREDITAC 2025 PARCELA 12/12 | -0,04 |
| CREDITAC PARCELA 132/144             | -0,92 |

O SAAE Sorocaba está amparado por imunidade tributária, consulte em nosso site.

|                     |            |               |
|---------------------|------------|---------------|
| CÓD. DE DÉBITO AUT. | VENIMENTO  | TOTAL A PAGAR |
| 0100005162-28       | 08/08/2026 | 41,39         |

MENSAGEM

REAJUSTE TARIFA 4.14% A PARTIR DE 01/07/26, CONSULTE EM NOSSO SITE  
AGORA VOCE PODE PAGAR SUA CONTA SAAE SOROCABA VIA PIX. APROVEITE!  
SE VOCE POSSUI CONTA ATRASADA, O SAAE OFERECE PARCELAMENTO DEBITO.

Pago com Recursos Municipais/SECID.  
Termo de Colaboração nº 880041/2025-24

RS 41,39

| Ensaio         | Exigido | Realiz. | Conf. | Media | Unid.    | Limite Aceitavel |
|----------------|---------|---------|-------|-------|----------|------------------|
| Cor aparente   | 259     | 259     | 259   | 3,07  | uC       | 15               |
| Turbidez       | 259     | 259     | 259   | 0,67  | NTU      | 5                |
| Cloro Residual | 259     | 259     | 259   | 1,08  | mg/L     | 0.2 - 2.0        |
| Colif. Totais  | 259     | 259     | 259   | Aus   | Aus/Pres | Ausencia         |
| E.Coli         | 259     | 259     | 259   | Aus   | Aus/Pres | Ausencia         |



SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUA E ESGOTO - SOROCABA  
AV. COMENDADOR CAMILLO JULIO, 255 - JD. IBITI DO PAÇO - CNPJ 71.480.560/0001-39  
SITE NOSSO SITE: [WWW.SAAESOROCABA.COM.BR](http://WWW.SAAESOROCABA.COM.BR)



MATRÍCULA-DV

|            |            |               |
|------------|------------|---------------|
| REFERÊNCIA | VENIMENTO  | TOTAL A PAGAR |
| JUL/2026   | 08/08/2026 | 41,39         |

82600000000 8 41390091001 4 00000516201 1 07202680003 6



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
21/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 09.28.43  
6511006511 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: MOVIMENTO M N SOROCABA  
AGENCIA: 6511-0 CONTA: 89.921-6  
Convenio SAAE SOROCABA  
Codigo de Barras 8264000000-4 42350091001-7  
00000516101-3 07202680003-6  
Data do pagamento 20/07/2026  
Valor Total 42,35  
DOCUMENTO: 072002  
AUTENTICACAO SISBB: 7.5DB.503.CD1.016.E6F



SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUA E ESGOTO - SOROCABA  
AV. COMENDADOR CAMILLO JÚLIO, 255 - JD. IBITI DO PAÇO - CNPJ 71.480.560/0001-39  
VISITE NOSSO SITE: WWW.SAAESOROCABA.COM.BR 001-023



FATURA MENSAL

USUÁRIO: LUIS FERNANDO MARAZANO  
MATRÍCULA-DV 5161-45

REFERÊNCIA: JUL/2026  
GRUPO: 1

DADOS CADASTRAIS

ENDERECO DA LIGACAO:  
RUA IMPERATRIZ LEOPOLDINA, 411 - VL DELGADO  
SOROCABA SP 18044-010  
ENDERECO DE ENTREGA:  
RUA IMPERATRIZ LEOPOLDINA, 411 - VL DELGADO  
SOROCABA SP 18044-010  
CATEGORIA: RESIDENCIAL ECONOMIAS:1

PAGUE COM O PIX



CONSUMOS DOS ULTIMOS MESES (M3):

|       |   |       |   |       |   |
|-------|---|-------|---|-------|---|
| 01/26 | 6 | 03/26 | 8 | 05/26 | 7 |
| 02/26 | 8 | 04/26 | 5 | 06/26 | 6 |

DADOS DA LEITURA

| DT. PREV. PROX. LEIT. | HIDROMETRO | OCORRENCIA |
|-----------------------|------------|------------|
| 01/08/2026            | Y09F321384 |            |

| LEIT. ANTERIOR | LEIT. INFORMADA | LEIT. FATURADA | CONS. M3 | CONS. MÉDIO  |
|----------------|-----------------|----------------|----------|--------------|
| 01/06/2026     | 01/07/2026      | 01/07/2026     | MED 7    | DIÁRIO LITRO |
| 1051           | 1058            | 1058           | FAT 7    | 240          |

DESCRIÇÃO

| DETALHAMENTO DOS VALORES POR FAIXA DE CONSUMO DA SUA CONTA |        |         |         |          |          |          |
|------------------------------------------------------------|--------|---------|---------|----------|----------|----------|
| Min                                                        | Max    | T. Água | T. Esg. | Con. Fat | Vl. Água | Vl. Esg. |
| 0                                                          | 10     | 22,00   | 20,35   | 10       | 22,00    | 20,35    |
| 11                                                         | 15     | 3,30    | 3,05    |          |          |          |
| 16                                                         | 20     | 4,81    | 4,45    |          |          |          |
| 21                                                         | 25     | 6,98    | 6,46    |          |          |          |
| 26                                                         | 30     | 7,69    | 7,11    |          |          |          |
| 31                                                         | 40     | 8,05    | 7,45    |          |          |          |
| 41                                                         | 50     | 8,47    | 7,83    |          |          |          |
| 51                                                         | 75     | 8,90    | 8,23    |          |          |          |
| 76                                                         | 100    | 9,12    | 8,44    |          |          |          |
| 101                                                        | 200    | 10,95   | 10,13   |          |          |          |
| 201                                                        | 300    | 13,13   | 12,15   |          |          |          |
| 301                                                        | 999999 | 15,75   | 14,57   |          |          |          |
| TOTAL                                                      |        |         |         | 10       | 22,00    | 20,35    |

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS E TARIFAS

|                   |       |
|-------------------|-------|
| TAR. ÁGUA 01/01   | 22,00 |
| TAR. ESGOTO 01/01 | 20,35 |

O SAAE Sorocaba está amparado por imunidade tributária, consulte em nosso site.

| COD. P/DÉBITO AUT. | VENCIMENTO | TOTAL A PAGAR |
|--------------------|------------|---------------|
| 0100005161-45      | 08/08/2026 | 42,35         |

MENSAGEM

REAJUSTE TARIFA 4.14% A PARTIR DE 01/07/26, CONSULTE EM NOSSO SITE AGORA VOCE PODE PAGAR SUA CONTA SAAE SOROCABA VIA PIX. APROVEITE! SE VOCE POSSUI CONTA ATRASADA, O SAAE OFERECE PARCELAMENTO DEBITO.

Pago com Recursos Municipais/SECID.  
Termo de Colaboração nº 880041/2025-24

RS 42,35

| Qualidade da Água JUN/2026 Sist. de Abast: - Manacial: ITUPARARANGA |         |         |       |             |                  |          |
|---------------------------------------------------------------------|---------|---------|-------|-------------|------------------|----------|
| Ensaio                                                              | Exigido | Realiz. | Conf. | Media Unid. | Limite Aceitavel |          |
| Cor aparente                                                        | 259     | 259     | 259   | 3,07 uC     | 15               |          |
| Turbidez                                                            | 259     | 259     | 259   | 0,67 NTU    | 5                |          |
| Cloro Residual                                                      | 259     | 259     | 259   | 1,08 mg/L   | 0.2 - 2.0        |          |
| Colif. Totais                                                       | 259     | 259     | 259   | Aus         | Aus/Pres         | Ausencia |
| E.Coli                                                              | 259     | 259     | 259   | Aus         | Aus/Pres         | Ausencia |



SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUA E ESGOTO - SOROCABA  
AV. COMENDADOR CAMILLO JÚLIO, 255 - JD. IBITI DO PAÇO - CNPJ 71.480.560/0001-39  
VISITE NOSSO SITE: WWW.SAAESOROCABA.COM.BR 5161-45



MATRÍCULA-DV

| REFERÊNCIA | VENCIMENTO | TOTAL A PAGAR |
|------------|------------|---------------|
| JUL/2026   | 08/08/2026 | 42,35         |

8264000000 4 42350091001 7 00000516101 3 07202680003 6





## Consultas - Emissão de comprovante

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
21/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 09.28.43  
6511006511 SEGUNDA VIA 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: MOVIMENTO M N SOROCABA  
AGENCIA: 6511-0 CONTA: 89.921-6

Convenio SAAE SOROCABA  
Codigo de Barras 82640000002-0 61600091001-1  
00000516301-9 07202680003-6

Data do pagamento 20/07/2026  
Valor Total 261,60

DOCUMENTO: 072001  
AUTENTICACAO SISBB: 5.EF0.DCB.B46.BDE.CBD



SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUA E ESGOTO - SOROCABA  
AV. COMENDADOR CAMILLO JÚLIO, 255 - JD. IBITI DO PAÇO - CNPJ 71.480.560/0001-39  
VISITE NOSSO SITE: WWW.SAAESOROCABA.COM.BR 001-023



001-023

## FATURA MENSAL

USUÁRIO: LUIS FERNANDO MARANZANO  
MATRÍCULA-DV 5163-01

REFERÊNCIA: JUL/2026  
GRUPO: 1

DADOS CADASTRAIS  
ENDEREÇO DA LIGACAO:  
RUA IMPERATRIZ LEOPOLDINA, 419 - VL DELGADO  
SOROCABA SP 18044-010  
ENDEREÇO DE ENTREGA:  
RUA IMPERATRIZ LEOPOLDINA, 419 - VL DELGADO  
SOROCABA SP 18044-010  
CATEGORIA: RESIDENCIAL ECONOMIAS: 1

PAGUE COM O PIX



CONSUMOS DOS ULTIMOS MESES (M3):  
01/26 6 03/26 3 05/26 6  
02/26 7 04/26 7 06/26 13

## DADOS DA LEITURA

DT. PREV. PROX. LEIT. HIDROMETRO OCORRENCIA  
01/08/2026 Y15F458442

| LEIT. ANTERIOR | LEIT. INFORMADA | LEIT. FATURADA | CONS. M3 | CONS. MÉDIO  |
|----------------|-----------------|----------------|----------|--------------|
| 01/06/2026     | 01/07/2026      | 01/07/2026     | MED 30   | DIÁRIO LITRO |
| 838            | 868             | 868            | FAT 30   | 1000         |

## DESCRIÇÃO

| DETALHAMENTO DOS VALORES POR FAIXA DE CONSUMO DA SUA CONTA |        |         |         |          |          |          |
|------------------------------------------------------------|--------|---------|---------|----------|----------|----------|
| Min                                                        | Max    | T. Água | T. Esg. | Con. Fat | Vl. Água | Vl. Esg. |
| 0                                                          | 10     | 22,00   | 20,35   | 10       | 22,00    | 20,35    |
| 11                                                         | 15     | 3,30    | 3,05    | 5        | 16,50    | 15,25    |
| 16                                                         | 20     | 4,81    | 4,45    | 5        | 24,05    | 22,25    |
| 21                                                         | 25     | 6,98    | 6,46    | 5        | 34,90    | 32,30    |
| 26                                                         | 30     | 7,69    | 7,11    | 5        | 38,45    | 35,55    |
| 31                                                         | 40     | 8,05    | 7,45    |          |          |          |
| 41                                                         | 50     | 8,47    | 7,83    |          |          |          |
| 51                                                         | 75     | 8,90    | 8,23    |          |          |          |
| 76                                                         | 100    | 9,12    | 8,44    |          |          |          |
| 101                                                        | 200    | 10,95   | 10,13   |          |          |          |
| 201                                                        | 300    | 13,13   | 12,15   |          |          |          |
| 301                                                        | 999999 | 15,75   | 14,57   |          |          |          |
| TOTAL                                                      |        |         |         | 30       | 135,90   | 125,70   |

## DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS E TARIFAS

TAR. ÁGUA 01/01 135,90  
TAR. ESGOTO 01/01 125,70

O SAAE Sorocaba está amparado por imunidade tributária, consulte em nosso site.

| CÓDIGO DEBITO AUT | VENCIMENTO | TOTAL A PAGAR |
|-------------------|------------|---------------|
| 0100005163-01     | 25/08/2026 | 261,60        |

## MENSAGEM

REAJUSTE TARIFA 4.14% A PARTIR DE 01/07/26, CONSULTE EM NOSSO SITE  
AGORA VOCE PODE PAGAR SUA CONTA SAAE SOROCABA VIA PIX. APROVEITE!  
SE VOCE POSSUI CONTA ATRASADA, O SAAE OFERECE PARCELAMENTO DEBITO.

Pago com Recursos Municipais/SECID  
Termo de Colaboração nº 880041/2025-24  
R\$ 261,60

| Qualidade da Água JUN/2026 Sist. de Abast: - Manacial: ITUPARARANGA |         |         |       |       |          |                  |
|---------------------------------------------------------------------|---------|---------|-------|-------|----------|------------------|
| Ensaio                                                              | Exigido | Realiz. | Conf. | Media | Unid.    | Limite Aceitavel |
| Cor aparente                                                        | 259     | 259     | 259   | 3,07  | uC       | 15               |
| Turbidez                                                            | 259     | 259     | 259   | 0,67  | NTU      | 5                |
| Cloro Residual                                                      | 259     | 259     | 259   | 1,08  | mg/L     | 0.2 - 2.0        |
| Colif. Totais                                                       | 259     | 259     | 259   | Aus   | Aus/Pres | Ausencia         |
| E. Coli                                                             | 259     | 259     | 259   | Aus   | Aus/Pres | Ausencia         |



SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUA E ESGOTO - SOROCABA  
AV. COMENDADOR CAMILLO JÚLIO, 255 - JD. IBITI DO PAÇO - CNPJ 71.480.560/0001-39  
VISITE NOSSO SITE: WWW.SAAESOROCABA.COM.BR  
5163-01



## MATRÍCULA-DV

| REFERÊNCIA | VENCIMENTO | TOTAL A PAGAR |
|------------|------------|---------------|
| JUL/2026   | 25/08/2026 | 261,60        |

82640000002 0 61600091001 1 00000516301 9 07202680003 6



Chave de Acesso da NFS-e  
3552205225064786700010100000000004126071051414424Número da NFS-e  
41Competência da NFS-e  
24/07/2026Data e Hora da emissão da NFS-e  
24/07/2026 12:40:37Número da DPS  
6Série da DPS  
70000Data e Hora da emissão da DPS  
24/07/2026 12:40:37

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

EMITENTE DA NFS-e  
Prestador do ServiçoCNPJ / CPF / NIF  
50.647.867/0001-01Inscrição Municipal  
-Telefone  
(15) 9623-4429Nome / Nome Empresarial  
50.647.867 STEFANY SILVA VERISSIMO BASILIOE-mail  
STEFANYVERISSIMO@HOTMAIL.COMEndereço  
AVENIDA ELIAS MALUF, 1254, WANEL VILLEMunicípio  
Sorocaba - SPCEP  
18055-215Simples Nacional na Data de Competência  
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)Regime de Apuração Tributária pelo SN  
-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF  
03.778.458/0001-64Inscrição Municipal  
6159Telefone  
(15) 3222-1854Nome / Nome Empresarial  
MOVIMENTO DE MULHERES NEGRAS DE SOROCABAE-mail  
clsjmomunes@gmail.comEndereço  
ORESTES ANGELO COLO, 62, JARDIM SAO MARCOSMunicípio  
Sorocaba - SPCEP  
18056-570

## INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

## SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional  
27.01.01 - Serviços de assistência social.Código de Tributação Municipal  
-Local da Prestação  
Sorocaba - SPPaís da Prestação  
-

## Descrição do Serviço

Serviço prestado na função de Assistente Social no período de 01 a 31 de julho de 2026, referente a parceria com a SECID - Secretaria de Cidadania - Termo de Colaboração nº 88041/2025-24 - República Jovem Rumo Certo.

## TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN  
Operação TributávelPaís Resultado da Prestação do Serviço  
-Município de Incidência do ISSQN  
Sorocaba - SPRegime Especial de Tributação  
NenhumTipo de Imunidade  
-Suspensão da Exigibilidade do ISSQN  
NãoNúmero Processo Suspensão  
-Benefício Municipal  
-Valor do Serviço  
R\$ 1.500,00Desconto Incondicionado  
-Total Deduções/Reduções  
-Cálculo do BM  
-BC ISSQN  
-Alíquota Aplicada  
-Retenção do ISSQN  
Não RetidoISSQN Apurado  
-

## TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF  
-Contribuição Previdenciária - Retida  
-Contribuições Sociais - Retidas  
-Descrição Contrib. Sociais - Retidas  
-PIS - Débito Apuração Própria  
-COFINS - Débito Apuração Própria  
-

## VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço  
R\$ 1.500,00Desconto Condicionado  
-Desconto Incondicionado  
-ISSQN Retido  
-Total das Retenções Federais  
-PIS/COFINS - Débito Apur. Própria  
-Valor Líquido da NFS-e  
R\$ 1.500,00

## TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais  
-Estaduais  
-Municipais  
-

## INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pago com Recursos Municipais/SECID  
Termo de Colaboração nº 88041/2025-24  
R\$ 1.500,00  


SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 09.41.23  
6511006511 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: MOVIMENTO M N SOROCABA

AGENCIA: 6511-0 CONTA: 89.921-6

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E000000020260731165121455084431  
CNPJ DO PAGADOR: 3.778.458/0001-64  
VALOR: R\$1.500,00  
TARIFA: R\$0,00  
DATA: 31/07/2026 - 13:57:09

-----

PAGO PARA: Stefany S V Basilio

CPF: [REDACTED]

CHAVE PIX: [REDACTED]

INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.

AGENCIA: 6962 - CONTA: 0000000000000486825

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: 31/07/2026 - 13:57:10

=====

DOCUMENTO: 073102

AUTENTICACAO SISBB: C.545.084.445.679.28F

-----

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.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/08/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 09:41:23  
6511006511

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: MOVIMENTO DE MULHERES NEGRAS D  
CNPJ: 03.778.458/0001-64

FAVORECIDO: VIVIANE ALVES DE CASTRO

AGENCIA: 6962-0 - AV.GENERAL CARNEIRO SP  
CONTA: 45.306-4  
DATA DE PAGAMENTO: 31/07/2026  
VALOR CREDITADO (R\$): 4.464,44

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 9.9FC.F7C.11A.028.7A5

Transação efetuada com sucesso por: JB526890 CELIA TEREZA DE SOUZA.

|                                                            |                                             |                                                          |                 |                                    |
|------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|----------------------------------------------------------|-----------------|------------------------------------|
| 100005 MOVIMENTO DE MULHERES NEGRAS DE SOROCABA            |                                             | RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO                           |                 |                                    |
| RUA ORESTES ANGELO COLO, 62 CEP 18056-570 SOROCABA/SP      |                                             |                                                          |                 |                                    |
| CNPJ: 03.778.458/0001-64                                   |                                             | Referente ao mês: Julho/2026                             |                 |                                    |
| Código Nome do Colaborador                                 |                                             | Centro de custo: 4 - A.SOCIAL ALTA - REPUBLICA DE JOVENS |                 |                                    |
| 000329 VIVIANE ALVES DE CASTRO                             |                                             | Admissão: 01/08/2024                                     |                 |                                    |
| CBO: 1311-20 Função: COORDENADOR(A)                        |                                             | CPF: [REDACTED]                                          | PIS: [REDACTED] | CTPS: [REDACTED] Série: [REDACTED] |
| CÓDIGOS                                                    | DESCRIÇÕES                                  | REFERÊNCIAS                                              | PROVENTOS       | DESCONTOS                          |
| 5                                                          | Salário mensalista                          | 30,00                                                    | 7.295,99        |                                    |
| 441                                                        | Taxa assistencial                           |                                                          |                 | 36,40                              |
| 91005                                                      | INSS                                        | 14,00%                                                   |                 | 822,94                             |
| 91505                                                      | IR                                          | 27,50%                                                   |                 | 864,16                             |
| 7305                                                       | Crédito do trabalhador<br>Nº 31900000005276 |                                                          |                 | 1.108,05                           |
| PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 88041/2025-24 |                                             | Totais                                                   | 7.295,99        | 2.831,55                           |
|                                                            |                                             | SALÁRIO LÍQUIDO                                          |                 | R\$ 4.464,44                       |
| Salário base                                               | Base INSS                                   | Base FGTS                                                | Valor FGTS      | Base IRRF                          |
| 7.295,99                                                   | 7.295,99                                    | 7.295,99                                                 | 583,67          | 6.473,05                           |
| Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.         |                                             |                                                          |                 |                                    |
| Assinatura do Colaborador: Viviane Alves de Castro         |                                             |                                                          |                 |                                    |

DELTA CONTABILIDADE

SCI Ambiente Contábil ÚNICO

**Empresa:** Movimento de Mulheres Negras de Sorocaba**CNPJ:** 03.778.458/0001-64      **Agência/Conta:** 6511-0 / 89921-6**Nome da Folha:** Pagamento Viviane Republica Julho**Data Pagamento:** 31/07/2026**Situação:** Processada**Agência/Conta:** 6511-0 / 89921-6**Valor Total:** R\$ 4.464,44**Tipo:** Salário**Quantidade de Pagamentos:** 1**Assinaturas válidas:**

Marcia Maria De Almeida 31/07/2026 13:57:30

Maria Jose De Almeida Lima 31/07/2026 13:53:23

**OBS:**

Processada

|   | NOME                    | CPF            | AGÊNCIA/CONTA    | SITUAÇÃO | TIPO    | VALOR        |
|---|-------------------------|----------------|------------------|----------|---------|--------------|
| 1 | Viviane Alves de Castro | 317.409.068-70 | 6962-0 / 45306-4 | Pago     | Salário | R\$ 4.464,44 |

Este relatório não é um comprovante da efetivação dos pagamentos exibidos. A emissão de comprovantes pode ser realizada através dos canais de autoatendimento BB.  
Relatório emitido em 04/08/2026 às 10:34:22 , por JB526890 CELIA TEREZA DE SOUZA

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

## Chave de Acesso da NFS-e

3552205223294504600017000000000005226077046485705

Número da NFS-e  
52Competência da NFS-e  
26/07/2026Data e Hora da emissão da NFS-e  
26/07/2026 14:50:50Número da DPS  
12Série da DPS  
70000Data e Hora da emissão da DPS  
26/07/2026 14:50:50A 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                                               | <b>CNPJ / CPF / NIF</b><br>32.945.046/0001-70 | <b>Inscrição Municipal</b><br>-                   | <b>Telefone</b><br>(15) 9201-7570 |
| <b>Nome / Nome Empresarial</b><br>32.945.046 CAMILA GUERIERO DE ARRUDA                         |                                               | <b>E-mail</b><br>camila.gueriero@gmail.com        |                                   |
| <b>Endereço</b><br>AVENIDA IPANEMA, 5096, JARDIM NOVO HORIZONTE                                |                                               | <b>Município</b><br>Sorocaba - SP                 | <b>CEP</b><br>18071-801           |
| <b>Simples Nacional na Data de Competência</b><br>Optante - Microempreendedor Individual (MEI) |                                               | <b>Regime de Apuração Tributária pelo SN</b><br>- |                                   |
| <b>TOMADOR DO SERVIÇO</b>                                                                      | <b>CNPJ / CPF / NIF</b><br>03.778.458/0001-64 | <b>Inscrição Municipal</b><br>-                   | <b>Telefone</b><br>(15) 3359-4730 |
| <b>Nome / Nome Empresarial</b><br>MOVIMENTO DE MULHERES NEGRAS DE SOROCABA                     |                                               | <b>E-mail</b><br>cintiamaria_pires@hotmail.com    |                                   |
| <b>Endereço</b><br>ORESTES ANGELO COLO, 62, JARDIM SAO MARCOS                                  |                                               | <b>Município</b><br>Sorocaba - SP                 | <b>CEP</b><br>18056-570           |

## INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

## SERVIÇO PRESTADO

|                                                                                                                                                                                                                            |                                            |                                            |                               |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|--------------------------------------------|-------------------------------|
| <b>Código de Tributação Nacional</b><br>17.24.01 - Apresentação de<br>palestras, conferências, seminários e<br>con...                                                                                                      | <b>Código de Tributação Municipal</b><br>- | <b>Local da Prestação</b><br>Sorocaba - SP | <b>País da Prestação</b><br>- |
| <b>Descrição do Serviço</b><br>Serviço prestado referente a parceria com a secretaria da Cidadania Termo de Colaboração n 880041/2025-24 - República Jovem Rumo Certo na função de psicóloga, no período de Julho de 2026. |                                            |                                            |                               |

## TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

|                                                   |                                                    |                                                          |                                                |
|---------------------------------------------------|----------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|------------------------------------------------|
| <b>Tributação do ISSQN</b><br>Operação Tributável | <b>País Resultado da Prestação do Serviço</b><br>- | <b>Município de Incidência do ISSQN</b><br>Sorocaba - SP | <b>Regime Especial de Tributação</b><br>Nenhum |
| <b>Tipo de Imunidade</b><br>-                     | <b>Suspensão da Exigibilidade do ISSQN</b><br>Não  | <b>Número Processo Suspensão</b><br>-                    | <b>Benefício Municipal</b><br>-                |
| <b>Valor do Serviço</b><br>R\$ 1.500,00           | <b>Desconto Incondicionado</b><br>-                | <b>Total Deduções/Reduções</b><br>-                      | <b>Cálculo do BM</b><br>-                      |
| <b>BC ISSQN</b><br>-                              | <b>Alíquota Aplicada</b><br>-                      | <b>Retenção do ISSQN</b><br>Não Retido                   | <b>ISSQN Apurado</b><br>-                      |

## TRIBUTAÇÃO FEDERAL

|                                           |                                                  |                                             |                                                  |
|-------------------------------------------|--------------------------------------------------|---------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| <b>IRRF</b><br>-                          | <b>Contribuição Previdenciária - Retida</b><br>- | <b>Contribuições Sociais - Retidas</b><br>- | <b>Descrição Contrib. Sociais - Retidas</b><br>- |
| <b>PIS - Débito Apuração Própria</b><br>- | <b>COFINS - Débito Apuração Própria</b><br>-     |                                             |                                                  |

## VALOR TOTAL DA NFS-E

|                                          |                                               |                                     |                                               |
|------------------------------------------|-----------------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------------------|
| <b>Valor do Serviço</b><br>R\$ 1.500,00  | <b>Desconto Condicionado</b><br>-             | <b>Desconto Incondicionado</b><br>- | <b>ISSQN Retido</b><br>-                      |
| <b>Total das Retenções Federais</b><br>- | <b>PIS/COFINS - Débito Apur. Própria</b><br>- |                                     | <b>Valor Líquido da NFS-e</b><br>R\$ 1.500,00 |

## TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

Estaduais

Municipais

## INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pago com Recursos Municipais/SECID.  
Termo de Colaboração nº 880041/2025-24  
R\$ 1.500,00  




## Consultas - Emissão de comprovantes

G3360409363943331  
04/08/2026 09:41:21

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 09.41.23  
6511006511 0001

## Comprovante Pix

CLIENTE: MOVIMENTO M N SOROCABA

AGENCIA: 6511-0 CONTA: 89.921-6

## SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020260731165200123709210  
CNPJ DO PAGADOR: 3.778.458/0001-64  
VALOR: R\$1.500,00  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 31/07/2026 - 13:57:09

PAGO PARA: Camila G Arruda

CPF: [REDACTED]

CHAVE PIX: [REDACTED]

INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000697507882

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: 31/07/2026 - 13:57:10

DOCUMENTO: 073101

AUTENTICACAO SISBB: 5.C84.656.EA8.81B.5B8

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.

**Instruções de impressão**

- Imprima em impressora jato de tinta ou laser. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm).
- Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.
- Caso tenha problemas ao imprimir, copie a linha digitável abaixo e pague no caixa eletrônico ou no internet banking.

Linha digitável: 75691.40309 01064.397118 19394.980015 4 14730000049590

Valor R\$: 495,90

Recibo do pagador

|                                                                                  |                                |                          |                                                        |                       |
|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|--------------------------|--------------------------------------------------------|-----------------------|
|  |                                | 756-0                    | 75691.40309 01064.397118 19394.980015 4 14730000049590 |                       |
| Local do pagamento                                                               |                                |                          | Cooperativa contratante/Código do Beneficiário         |                       |
| PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO                                       |                                |                          | 4030 / 0643971                                         |                       |
| Beneficiário: Central Clube de Seg - SEGBEM                                      |                                | CNPJ: 34.002.229/0001-87 |                                                        | Nosso número          |
| Data do documento                                                                |                                | Nr. do documento         | Vencimento                                             | (=)Valor do documento |
| 01/06/2026                                                                       |                                | 1476384                  | 10/06/2026                                             | 495,90                |
| (-)Descontos                                                                     | (-)Outras Deduções/Abatimentos | (+)Mora/Multa/Juros      | (+) Outros Acréscimos                                  | (=)Valor cobrado      |

Pagador: 25488 - MOVIMENTO DE MULHERES NEGRAS DE SOROCABA CNPJ: 03.778.458/0001-64

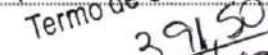
Endereço: Rua Orestes ngelo Colo, 62 - Bairro: Jardim São Marcos

SOROCABA SP - CEP: 18056570

Demonstrativo

Autenticação mecânica.

Pago com Recursos Municipais/SECID.  
Termo de Colaboração nº 699/2024Pago com Recursos Municipais/SECID.  
Termo de Colaboração nº 30473/2022Pago com Recursos Municipais/SECID.  
Termo de Colaboração nº 880041/2025-24

|                                                                                  |  |                          |                                                        |                                                |
|----------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------|--------------------------------------------------------|------------------------------------------------|
|  |  | 756-0                    | 75691.40309 01064.397118 19394.980015 4 14730000049590 |                                                |
| Local do pagamento                                                               |  |                          | Vencimento                                             |                                                |
| PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO                                       |  |                          | 10/06/2026                                             |                                                |
| Beneficiário: Central Clube de Seg - SEGBEM                                      |  | CNPJ: 34.002.229/0001-87 |                                                        | Cooperativa contratante/Código do Beneficiário |
| Data do documento                                                                |  | Nr. do documento         | Espécie DOC                                            | Aceite                                         |
| 01/06/2026                                                                       |  | 1476384                  | DM                                                     | NAO                                            |
| Uso do banco                                                                     |  | Carteira                 | Espécie Moeda                                          | Qtde. moeda                                    |
|                                                                                  |  | 1                        | R\$                                                    |                                                |
|                                                                                  |  |                          |                                                        | Valor                                          |
|                                                                                  |  |                          |                                                        | (=)Valor do documento                          |
|                                                                                  |  |                          |                                                        | 495,90                                         |

|                                            |  |  |            |  |
|--------------------------------------------|--|--|------------|--|
| Local do pagamento                         |  |  | Vencimento |  |
| PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO |  |  | 10/06/2026 |  |

|                                             |  |                          |               |                                                |                       |
|---------------------------------------------|--|--------------------------|---------------|------------------------------------------------|-----------------------|
| Beneficiário: Central Clube de Seg - SEGBEM |  | CNPJ: 34.002.229/0001-87 |               | Cooperativa contratante/Código do Beneficiário |                       |
| Data do documento                           |  | Nr. do documento         | Espécie DOC   | Aceite                                         | Data processam.       |
| 01/06/2026                                  |  | 1476384                  | DM            | NAO                                            | 01/06/2026            |
| Uso do banco                                |  | Carteira                 | Espécie Moeda | Qtde. moeda                                    | Valor                 |
|                                             |  | 1                        | R\$           |                                                |                       |
|                                             |  |                          |               |                                                | (=)Valor do documento |
|                                             |  |                          |               |                                                | 495,90                |

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)

**SEGURO BEM-ESTAR INTEGRAL CONFORME:**

Apos o vencimento, cobrar multa de 2,0% e juros de mora de 0,033% ao dia.

BOLETO VENCIMENTO ORIGINAL 10/06/2026( BOLETO MENSAL REFERENTE AOS EMPREGADOS ATIVOS EM 05/2026 )

Nome fantasia: MOVIMENTO DE MULHERES NEGRAS DE SOROCABA

Pagador: 25488 - MOVIMENTO DE MULHERES NEGRAS DE SOROCABA CNPJ: 03.778.458/0001-64

Endereço: Rua Orestes ngelo Colo, 62 - Bairro: Jardim São Marcos

SOROCABA SP - CEP: 18056570

Sacador/Avalista:

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Empresa

Razão Social: MOVIMENTO DE MULHERES NEGRAS DE SOROCABA

Código SIB: 25488-13726

Benefício

Bem-estar (BES)

Total de vidas: 19

| Nome                                       | CPF            | E-mail                      | Valor Vida |
|--------------------------------------------|----------------|-----------------------------|------------|
| CINTIA MARIA DE CAMPOS LIMA PIRES          | 280.887.938-58 | cintialimapires76@gmail.com | R\$ 26,10  |
| EDISON KAIO FELIZARDO NASCIMENTO RODRIGUES | 221.222.938-02 | e.kaio@hotmail.com          | R\$ 26,10  |
| GABRIEL JOSE DE CAMPOS LIMA PIRES          | 482.192.708-02 | cintialimapires76@gmail.com | R\$ 26,10  |
| GABRIELE CRISTINA DA SILVA GOMES           | 426.746.408-12 | gabizinhac_@hotmail.com     | R\$ 26,10  |
| ISABELLA OLIVEIRA MENDES DA SILVA          | 519.188.858-85 | momunes@hotmail.com         | R\$ 26,10  |
| MARCOS ROBERTO PIRES                       | 077.120.378-09 | marcos_r_pires@hotmail.com  | R\$ 26,10  |
| MARIA DO SOCORRO RODRIGUES BARROS          | 459.052.902-53 | momunes@hotmail.com         | R\$ 26,10  |
| MARIA JANUARIO DOS SANTOS                  | 164.311.078-02 | momunes@hotmail.com         | R\$ 26,10  |
| PATRICIA MARCONDES MACHADO                 | 164.886.748-03 | pattymarcondes50@gmail.com  | R\$ 26,10  |
| REGINA CLAUDIA FERMINIO DA SILVA           | 312.871.188-79 | momunes@hotmail.com         | R\$ 26,10  |
| SANDRA REGINA PIRES PINHEIRO               | 138.998.318-88 | momunes@hotmail.com         | R\$ 26,10  |
| SILVANA ALRLARCON ROCHA                    | 122.521.658-39 | momunes@hotmail.com         | R\$ 26,10  |
| SILVIA FERREIRA DOS SANTOS                 | 321.226.188-92 | sil.eldorado.s@gmail.com    | R\$ 26,10  |
| SIMONE SILVA                               | 032.472.579-50 | simonesilvaask@gmail.com    | R\$ 26,10  |
| STEFANY SILVA VERISSIMO BASILIO            | 049.918.383-55 | momunes@hotmail.com         | R\$ 26,10  |

| Nome                           | CPF            | E-mail                | Valor Vida |
|--------------------------------|----------------|-----------------------|------------|
| TANIA CRISTINA PIRES GOMES     | 182.353.938-67 | tagomes71@hotmail.com | R\$ 26,10  |
| THAMIRES REGINA OLIVEIRA GODOI | 466.842.888-48 | momunes@hotmail.com   | R\$ 26,10  |
| VANDELCI FERREIRA DA COSTA     | 223.152.208-07 | momunes@hotmail.com   | R\$ 26,10  |
| VIVIANE ALVES DE CASTRO        | 317.409.068-70 | momunes@hotmail.com   | R\$ 26,10  |

11/06/2026 - BANCO DO BRASIL - 10:49:04  
651106511 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: MOVIMENTO M N SOROCABA  
AGENCIA: 6511-0 CONTA: 78.895-3

=====

BANCO SICCOB S.A.

-----

75691403090106439711819394980015414730000049590

BENEFICIARIO:

CENTRAL CLUBE DE SEGUROS

NOME FANTASIA:

CENTRAL CLUBE DE SEGUROS

CNPJ: 34.002.229/0001-87

BENEFICIARIO FINAL:

CENTRAL CLUBE DE SEGUROS

CNPJ: 34.002.229/0001-87

PAGADOR:

MOVIMENTO DE MULHERES NEGRAS DE SOR

CNPJ: 03.778.458/0001-64

-----

NR. DOCUMENTO 61.004

DATA DE VENCIMENTO 10/06/2026

DATA DO PAGAMENTO 10/06/2026

VALOR DO DOCUMENTO 495,90

VALOR COBRADO 495,90

=====

NR.AUTENTICACAO 3.497.B14.6FF.7FA.3CD

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



02/07/2026 - BANCO DO BRASIL - 11:25:33  
651106511 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: MOVIMENTO M N SOROCABA  
AGENCIA: 6511-0 CONTA: 89.921-6  
=====

|                       |                     |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 02/07/2026          |
| NR. DOCUMENTO         | 556.511.000.078.895 |
| VALOR TOTAL           | 26,10               |

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

|                                 |                     |
|---------------------------------|---------------------|
| CLIENTE: MOVIMENTO M N SOROCABA |                     |
| AGENCIA: 6511-0                 | CONTA: 78.895-3     |
| NR. DOCUMENTO                   | 556.511.000.089.921 |

=====

|                  |                       |
|------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO | D.0F8.92A.EA9.2C6.CBA |
|------------------|-----------------------|



02/07/2026 - BANCO DO BRASIL - 11:25:03  
651106511 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: MOVIMENTO M N SOROCABA  
AGENCIA: 6511-0 CONTA: 78.893-7  
=====

|                       |                     |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 02/07/2026          |
| NR. DOCUMENTO         | 556.511.000.078.895 |
| VALOR TOTAL           | 78,30               |

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MOVIMENTO M N SOROCABA  
AGENCIA: 6511-0 CONTA: 78.895-3  
NR. DOCUMENTO 556.511.000.078.893  
=====

|                  |                       |
|------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO | 8.63C.F5B.AA0.C73.8FC |
|------------------|-----------------------|

**Instruções de impressão**

- Imprima em impressora jato de tinta ou laser. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm).
- Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.
- Caso tenha problemas ao imprimir, copie a linha digitável abaixo e pague no caixa eletrônico ou no internet banking.

Linha digitável: 75691.40309 01064.397126 16581.220015 3 15030000049590

Valor R\$: 495,90

Recibo do pagador

|                                                                                    |                                 |                          |                                                        |                   |
|------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|--------------------------|--------------------------------------------------------|-------------------|
|    |                                 | 756-0                    | 75691.40309 01064.397126 16581.220015 3 15030000049590 |                   |
| Local do pagamento                                                                 |                                 |                          | Cooperativa contratante/Código do Beneficiário         |                   |
| PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO                                         |                                 |                          | 4030 / 0643971                                         |                   |
| Beneficiário: Central Clube de Seg - SEGBEM                                        |                                 | CNPJ: 34.002.229/0001-87 |                                                        | Nosso número      |
|                                                                                    |                                 |                          |                                                        | 2165812-2         |
| Data do documento                                                                  | Nr. do documento                | Vencimento               | (=) Valor do documento                                 |                   |
| 01/07/2026                                                                         | 1500753                         | 10/07/2026               | 495,90                                                 |                   |
| (-) Descontos                                                                      | (-) Outras Deduções/Abatimentos | (+) Mora/Multa/Juros     | (+) Outros Acréscimos                                  | (=) Valor cobrado |
|                                                                                    |                                 |                          |                                                        |                   |
| Pagador: 25488 - MOVIMENTO DE MULHERES NEGRAS DE SOROCABA CNPJ: 03.778.458/0001-64 |                                 |                          |                                                        |                   |
| Endereço: Rua Orestes ngelo Colo, 62 - Bairro: Jardim São Marcos                   |                                 |                          |                                                        |                   |
| SOROCABA SP - CEP: 18056570                                                        |                                 |                          |                                                        |                   |
| Demonstrativo                                                                      |                                 |                          |                                                        |                   |

Pago com Recursos Federais/SECID.  
Termo de Colaboração nº 699/2024  
R\$ 391,50

Pago com Recursos Municipais/SECID.  
Termo de Colaboração nº 880041/2025-24  
R\$ 26,10

Pago com Recursos Municipais/SECID.  
Termo de Colaboração nº 30473/2022  
R\$ 78,30

Corte na linha pontilhada

|                                                                                                                   |                  |                          |                                                        |                                                |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|--------------------------|--------------------------------------------------------|------------------------------------------------|
|                                  |                  | 756-0                    | 75691.40309 01064.397126 16581.220015 3 15030000049590 |                                                |
| Local do pagamento                                                                                                |                  |                          | Vencimento                                             |                                                |
| PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO                                                                        |                  |                          | 10/07/2026                                             |                                                |
| Beneficiário: Central Clube de Seg - SEGBEM                                                                       |                  | CNPJ: 34.002.229/0001-87 |                                                        | Cooperativa contratante/Código do Beneficiário |
|                                                                                                                   |                  |                          |                                                        | 4030 / 0643971                                 |
| Data do documento                                                                                                 | Nr. do documento | Espécie DOC              | Aceite                                                 | Data processam.                                |
| 01/07/2026                                                                                                        | 1500753          | DM                       | NAO                                                    | 01/07/2026                                     |
| Uso do banco                                                                                                      | Carteira         | Espécie Moeda            | Qtde. moeda                                            | Valor                                          |
|                                                                                                                   | 1                | R\$                      |                                                        |                                                |
| Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) |                  |                          |                                                        | (-) Descontos                                  |
| SEGURO BEM-ESTAR INTEGRAL CONFORME:                                                                               |                  |                          |                                                        | (-) Outras Deduções/Abatimentos                |
| Apos o vencimento, cobrar multa de 2,0% e juros de mora de 0,033% ao dia.                                         |                  |                          |                                                        | (+) Mora/Multa/Juros                           |
| BOLETO VENCIMENTO ORIGINAL 10/07/2026( BOLETO MENSAL REFERENTE AOS EMPREGADOS ATIVOS EM 06/2026 )                 |                  |                          |                                                        | (+) Outros Acréscimos                          |
| Nome fantasia: MOVIMENTO DE MULHERES NEGRAS DE SOROCABA                                                           |                  |                          |                                                        | (=) Valor Cobrado                              |
|                                                                                                                   |                  |                          |                                                        |                                                |
| Pagador: 25488 - MOVIMENTO DE MULHERES NEGRAS DE SOROCABA CNPJ: 03.778.458/0001-64                                |                  |                          |                                                        |                                                |
| Endereço: Rua Orestes ngelo Colo, 62 - Bairro: Jardim São Marcos                                                  |                  |                          |                                                        |                                                |
| SOROCABA SP - CEP: 18056570                                                                                       |                  |                          |                                                        |                                                |
| Sacador/Avalista:                                                                                                 |                  |                          |                                                        |                                                |

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



08/07/2026 - BANCO DO BRASIL - 14:36:51  
651106511 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: MOVIMENTO M N SOROCABA  
AGENCIA: 6511-0 CONTA: 78.893-7  
=====

BANCO SICOOB S.A.

75691403090106439712616581220015315030000049590

BENEFICIARIO:

CENTRAL CLUBE DE SEGUROS

NOME FANTASIA:

CENTRAL CLUBE DE SEGUROS

CNPJ: 34.002.229/0001-87

BENEFICIARIO FINAL:

CENTRAL CLUBE DE SEGUROS

CNPJ: 34.002.229/0001-87

PAGADOR:

MOVIMENTO DE MULHERES NEGRAS DE SOR

CNPJ: 03.778.458/0001-64

NR. DOCUMENTO 70.808

DATA DE VENCIMENTO 10/07/2026

DATA DO PAGAMENTO 08/07/2026

VALOR DO DOCUMENTO 495,90

VALOR COBRADO 495,90

NR.AUTENTICACAO 8.EDF.B81.FDE.4F6.57B

Central de Atendimento BB

0804 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: JB526890 CELIA TEREZA DE SOUZA.



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3382113448156131  
21/07/2026 13:53:08

20/07/2026 - BANCO DO BRASIL - 16:28:30  
651106511 SEGUNDA VIA 0003  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: MOVIMENTO M N SOROCABA  
AGENCIA: 6511-0 CONTA: 89.921-6  
=====

|                       |                     |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 20/07/2026          |
| NR. DOCUMENTO         | 556.511.000.078.893 |
| VALOR TOTAL           | 26,10               |

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

|                                 |                     |
|---------------------------------|---------------------|
| CLIENTE: MOVIMENTO M N SOROCABA |                     |
| AGENCIA: 6511-0                 | CONTA: 78.893-7     |
| NR. DOCUMENTO                   | 556.511.000.089.921 |

=====

|                 |                       |
|-----------------|-----------------------|
| NR.AUTENTICACAO | 0.71D.97F.CA7.A59.52E |
|-----------------|-----------------------|

Transação efetuada com sucesso por: JB526890 CELIA TEREZA DE SOUZA.



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3382113448156131  
21/07/2026 13:52:22

20/07/2026 - BANCO DO BRASIL - 16:28:08  
651106511 SEGUNDA VIA 0002  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: MOVIMENTO M N SOROCABA  
AGENCIA: 6511-0 CONTA: 82.879-3  
=====

|                       |                     |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 20/07/2026          |
| NR. DOCUMENTO         | 556.511.000.078.893 |
| VALOR TOTAL           | 391,50              |

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MOVIMENTO M N SOROCABA  
AGENCIA: 6511-0 CONTA: 78.893-7  
NR. DOCUMENTO 556.511.000.082.879  
=====

|                  |                       |
|------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO | 8.C85.CD5.356.825.315 |
|------------------|-----------------------|

Transação efetuada com sucesso por: JB526890 CELIA TEREZA DE SOUZA.

08/07/2026 - BANCO DO BRASIL - 14:36:51  
651106511 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: MOVIMENTO M N SOROCABA  
AGENCIA: 6511-0 CONTA: 78.893-7

=====

BANCO SICOOB S.A.

-----

75691403090106439712616581220015315030000049590

BENEFICIARIO:

CENTRAL CLUBE DE SEGUROS

NOME FANTASIA:

CENTRAL CLUBE DE SEGUROS

CNPJ: 34.002.229/0001-87

BENEFICIARIO FINAL:

CENTRAL CLUBE DE SEGUROS

CNPJ: 34.002.229/0001-87

PAGADOR:

MOVIMENTO DE MULHERES NEGRAS DE SOR

CNPJ: 03.778.458/0001-64

-----

|               |        |
|---------------|--------|
| NR. DOCUMENTO | 70.808 |
|---------------|--------|

|                    |            |
|--------------------|------------|
| DATA DE VENCIMENTO | 10/07/2026 |
|--------------------|------------|

|                   |            |
|-------------------|------------|
| DATA DO PAGAMENTO | 08/07/2026 |
|-------------------|------------|

|                    |        |
|--------------------|--------|
| VALOR DO DOCUMENTO | 495,90 |
|--------------------|--------|

|               |        |
|---------------|--------|
| VALOR COBRADO | 495,90 |
|---------------|--------|

=====

|                 |                       |
|-----------------|-----------------------|
| NR.AUTENTICACAO | 8.EDF.B81.FDE.4F6.57B |
|-----------------|-----------------------|

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

---

Transação efetuada com sucesso por: JB526890 CELIA TEREZA DE SOUZA.



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3382113448156131  
21/07/2026 13:53:08

20/07/2026 - BANCO DO BRASIL - 16:28:30  
651106511 SEGUNDA VIA 0003  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: MOVIMENTO M N SOROCABA  
AGENCIA: 6511-0 CONTA: 89.921-6  
=====

|                       |                     |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 20/07/2026          |
| NR. DOCUMENTO         | 556.511.000.078.893 |
| VALOR TOTAL           | 26,10               |

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MOVIMENTO M N SOROCABA  
AGENCIA: 6511-0 CONTA: 78.893-7  
NR. DOCUMENTO 556.511.000.089.921  
=====

|                 |                       |
|-----------------|-----------------------|
| NR.AUTENTICACAO | 0.71D.97F.CA7.A59.52E |
|-----------------|-----------------------|

Transação efetuada com sucesso por: JB526890 CELIA TEREZA DE SOUZA.

**Empresa**

Razão Social: MOVIMENTO DE MULHERES NEGRAS DE SOROCABA

Código SIB: 25488-13726

**Benefício**

Bem-estar (BES)

Total de vidas: 19

| Nome                                       | CPF            | E-mail                      | Valor Vida |
|--------------------------------------------|----------------|-----------------------------|------------|
| CINTIA MARIA DE CAMPOS LIMA PIRES          | 280.887.938-58 | cintialimapires76@gmail.com | R\$ 26,10  |
| EDISON KAIO FELIZARDO NASCIMENTO RODRIGUES | 221.222.938-02 | e.kaio@hotmail.com          | R\$ 26,10  |
| GABRIEL JOSE DE CAMPOS LIMA PIRES          | 482.192.708-02 | cintialimapires76@gmail.com | R\$ 26,10  |
| GABRIELE CRISTINA DA SILVA GOMES           | 426.746.408-12 | gabiizinhac_@hotmail.com    | R\$ 26,10  |
| ISABELLA OLIVEIRA MENDES DA SILVA          | 519.188.858-85 | momunes@hotmail.com         | R\$ 26,10  |
| MARCOS ROBERTO PIRES                       | 077.120.378-09 | marcos_r_pires@hotmail.com  | R\$ 26,10  |
| MARIA DO SOCORRO RODRIGUES BARROS          | 459.052.902-53 | momunes@hotmail.com         | R\$ 26,10  |
| MARIA JANUARIO DOS SANTOS                  | 164.311.078-02 | momunes@hotmail.com         | R\$ 26,10  |
| PATRICIA MARCONDES MACHADO                 | 164.886.748-03 | pattymarcondes50@gmail.com  | R\$ 26,10  |
| REGINA CLAUDIA FERMINIO DA SILVA           | 312.871.188-79 | momunes@hotmail.com         | R\$ 26,10  |
| SANDRA REGINA PIRES PINHEIRO               | 138.998.318-88 | momunes@hotmail.com         | R\$ 26,10  |
| SILVANA ALRLARCON ROCHA                    | 122.521.658-39 | momunes@hotmail.com         | R\$ 26,10  |
| SILVIA FERREIRA DOS SANTOS                 | 321.226.188-92 | sil.eldorado.s@gmail.com    | R\$ 26,10  |
| SIMONE SILVA                               | 032.472.579-50 | simonesilvaask@gmail.com    | R\$ 26,10  |
| STEFANY SILVA VERISSIMO BASILIO            | 049.918.383-55 | momunes@hotmail.com         | R\$ 26,10  |

| Nome                           | CPF            | E-mail                | Valor Vida |
|--------------------------------|----------------|-----------------------|------------|
| TANIA CRISTINA PIRES GOMES     | 182.353.938-67 | tagomes71@hotmail.com | R\$ 26,10  |
| THAMIRES REGINA OLIVEIRA GODOI | 466.842.888-48 | momunes@hotmail.com   | R\$ 26,10  |
| VANDELCI FERREIRA DA COSTA     | 223.152.208-07 | momunes@hotmail.com   | R\$ 26,10  |
| VIVIANE ALVES DE CASTRO        | 317.409.068-70 | momunes@hotmail.com   | R\$ 26,10  |

**Instruções de impressão**

- Imprima em impressora jato de tinta ou laser. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm).
- Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.
- Caso tenha problemas ao imprimir, copie a linha digitável abaixo e pague no caixa eletrônico ou no internet banking.

Linha digitável: 75691.40309 01064.397126 16581.220015 3 15030000049590

Valor R\$: 495,90

Recibo do pagador

|                                                                                  |                                |                                                        |                       |                  |
|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------------------------------|-----------------------|------------------|
|  | 756-0                          | 75691.40309 01064.397126 16581.220015 3 15030000049590 |                       |                  |
| Local do pagamento                                                               |                                | Cooperativa contratante/Código do Beneficiário         |                       |                  |
| PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO                                       |                                | 4030 / 0643971                                         |                       |                  |
| Beneficiário: Central Clube de Seg - SEGBEM                                      |                                | CNPJ: 34.002.229/0001-87                               |                       | Nosso número     |
|                                                                                  |                                |                                                        |                       | 2165812-2        |
| Data do documento                                                                | Nr. do documento               | Vencimento                                             | (=)Valor do documento |                  |
| 01/07/2026                                                                       | 1500753                        | 10/07/2026                                             | 495,90                |                  |
| (-)Descontos                                                                     | (-)Outras Deduções/Abatimentos | (+)Mora/Multa/Juros                                    | (+) Outros Acréscimos | (=)Valor cobrado |

Pagador: 25488 - MOVIMENTO DE MULHERES NEGRAS DE SOROCABA CNPJ: 03.778.458/0001-64

Endereço: Rua Orestes ngelo Colo, 62 - Bairro: Jardim São Marcos  
SOROCABA SP - CEP: 18056570

Demonstrativo

Autenticação mecânica

|                                                                                     |                                                                                           |                                                                                        |
|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|
| Pago com Recursos Federais/SECID.<br>Termo de Colaboração nº 699/2024<br>R\$ 391,50 | Pago com Recursos Municipais/SECID.<br>Termo de Colaboração nº 88041/2025-24<br>R\$ 26,10 | Pago com Recursos Municipais/SECID.<br>Termo de Colaboração nº 30473/2022<br>R\$ 78,30 |
| Corte na linha pontilhada                                                           |                                                                                           |                                                                                        |
|    | 756-0                                                                                     | 75691.40309 01064.397126 16581.220015 3 15030000049590                                 |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                  |               |                          |                 |                                                |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|---------------|--------------------------|-----------------|------------------------------------------------|
| Local do pagamento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                  |               |                          |                 | Vencimento                                     |
| PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                  |               |                          |                 | 10/07/2026                                     |
| Beneficiário: Central Clube de Seg - SEGBEM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                  |               | CNPJ: 34.002.229/0001-87 |                 | Cooperativa contratante/Código do Beneficiário |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                  |               |                          |                 | 4030 / 0643971                                 |
| Data do documento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Nr. do documento | Espécie DOC   | Aceite                   | Data processam. | Nosso número                                   |
| 01/07/2026                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 1500753          | DM            | NAO                      | 01/07/2026      | 2165812-2                                      |
| Uso do banco                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Carteira         | Espécie Moeda | Qtde. moeda              | Valor           | (=)Valor do documento                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 1                | R\$           |                          |                 | 495,90                                         |
| Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)<br><b>SEGURO BEM-ESTAR INTEGRAL CONFORME:</b><br>Apos o vencimento, cobrar multa de 2,0% e juros de mora de 0,033% ao dia.<br>BOLETO VENCIMENTO ORIGINAL 10/07/2026( BOLETO MENSAL REFERENTE AOS EMPREGADOS ATIVOS EM 06/2026 )<br><br><b>Nome fantasia:</b> MOVIMENTO DE MULHERES NEGRAS DE SOROCABA |                  |               |                          |                 | (-)Descontos                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                  |               |                          |                 | (-)Outras Deduções/Abatimentos                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                  |               |                          |                 | (+)Mora/Multa/Juros                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                  |               |                          |                 | (+) Outros Acréscimos                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                  |               |                          |                 | (=)Valor Cobrado                               |

Pagador: 25488 - MOVIMENTO DE MULHERES NEGRAS DE SOROCABA CNPJ: 03.778.458/0001-64

Endereço: Rua Orestes ngelo Colo, 62 - Bairro: Jardim São Marcos  
SOROCABA SP - CEP: 18056570

Sacador/Avalista:

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação





## Consultas - Emissão de comprovantes

G3382113448156131  
21/07/2026 13:52:22

20/07/2026 - BANCO DO BRASIL - 16:28:08  
651106511 SEGUNDA VIA 0002  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: MOVIMENTO M N SOROCABA  
AGENCIA: 6511-0 CONTA: 82.879-3  
=====

|                       |                     |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 20/07/2026          |
| NR. DOCUMENTO         | 556.511.000.078.893 |
| VALOR TOTAL           | 391,50              |

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

|                                 |                       |
|---------------------------------|-----------------------|
| CLIENTE: MOVIMENTO M N SOROCABA |                       |
| AGENCIA: 6511-0                 | CONTA: 78.893-7       |
| NR. DOCUMENTO                   | 556.511.000.082.879   |
| =====                           |                       |
| NR. AUTENTICACAO                | 8.C85.CD5.356.825.315 |

Transação efetuada com sucesso por: JB526890 CELIA TEREZA DE SOUZA.

08/07/2026 - BANCO DO BRASIL - 14:36:51  
651106511 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: MOVIMENTO M N SOROCABA  
AGENCIA: 6511-0 CONTA: 78.893-7

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691403090106439712616581220015315030000049590

BENEFICIARIO:

CENTRAL CLUBE DE SEGUROS

NOME FANTASIA:

CENTRAL CLUBE DE SEGUROS

CNPJ: 34.002.229/0001-87

BENEFICIARIO FINAL:

CENTRAL CLUBE DE SEGUROS

CNPJ: 34.002.229/0001-87

PAGADOR:

MOVIMENTO DE MULHERES NEGRAS DE SOR

CNPJ: 03.778.458/0001-64

-----

NR. DOCUMENTO 70.808

DATA DE VENCIMENTO 10/07/2026

DATA DO PAGAMENTO 08/07/2026

VALOR DO DOCUMENTO 495,90

VALOR COBRADO 495,90

=====

NR.AUTENTICACAO 8.EDF.B81.FDE.4F6.57B

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

---

Transação efetuada com sucesso por: JB526890 CELIA TEREZA DE SOUZA.



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3382113448156131  
21/07/2026 13:53:08

20/07/2026 - BANCO DO BRASIL - 16:28:30  
651106511 SEGUNDA VIA 0003  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: MOVIMENTO M N SOROCABA  
AGENCIA: 6511-0 CONTA: 89.921-6  
=====

|                       |                     |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 20/07/2026          |
| NR. DOCUMENTO         | 556.511.000.078.893 |
| VALOR TOTAL           | 26,10               |

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

|                                 |                     |
|---------------------------------|---------------------|
| CLIENTE: MOVIMENTO M N SOROCABA |                     |
| AGENCIA: 6511-0                 | CONTA: 78.893-7     |
| NR. DOCUMENTO                   | 556.511.000.089.921 |

=====

|                 |                       |
|-----------------|-----------------------|
| NR.AUTENTICACAO | 0.71D.97F.CA7.A59.52E |
|-----------------|-----------------------|

Transação efetuada com sucesso por: JB526890 CELIA TEREZA DE SOUZA.

## Empresa

Razão Social: MOVIMENTO DE MULHERES NEGRAS DE SOROCABA

Código SIB: 25488-13726

## Benefício

Bem-estar (BES)

Total de vidas: 19

| Nome                                       | CPF            | E-mail                      | Valor Vida |
|--------------------------------------------|----------------|-----------------------------|------------|
| CINTIA MARIA DE CAMPOS LIMA PIRES          | 280.887.938-58 | cintialimapires76@gmail.com | R\$ 26,10  |
| EDISON KAIO FELIZARDO NASCIMENTO RODRIGUES | 221.222.938-02 | e.kaio@hotmail.com          | R\$ 26,10  |
| GABRIEL JOSE DE CAMPOS LIMA PIRES          | 482.192.708-02 | cintialimapires76@gmail.com | R\$ 26,10  |
| GABRIELE CRISTINA DA SILVA GOMES           | 426.746.408-12 | gabiizinhac_@hotmail.com    | R\$ 26,10  |
| ISABELLA OLIVEIRA MENDES DA SILVA          | 519.188.858-85 | momunes@hotmail.com         | R\$ 26,10  |
| MARCOS ROBERTO PIRES                       | 077.120.378-09 | marcos_r_pires@hotmail.com  | R\$ 26,10  |
| MARIA DO SOCORRO RODRIGUES BARROS          | 459.052.902-53 | momunes@hotmail.com         | R\$ 26,10  |
| MARIA JANUARIO DOS SANTOS                  | 164.311.078-02 | momunes@hotmail.com         | R\$ 26,10  |
| PATRICIA MARCONDES MACHADO                 | 164.886.748-03 | pattymarcondes50@gmail.com  | R\$ 26,10  |
| REGINA CLAUDIA FERMINIO DA SILVA           | 312.871.188-79 | momunes@hotmail.com         | R\$ 26,10  |
| SANDRA REGINA PIRES PINHEIRO               | 138.998.318-88 | momunes@hotmail.com         | R\$ 26,10  |
| SILVANA ALRLARCON ROCHA                    | 122.521.658-39 | momunes@hotmail.com         | R\$ 26,10  |
| SILVIA FERREIRA DOS SANTOS                 | 321.226.188-92 | sil.eldorado.s@gmail.com    | R\$ 26,10  |
| SIMONE SILVA                               | 032.472.579-50 | simonesilvaask@gmail.com    | R\$ 26,10  |
| STEFANY SILVA VERISSIMO BASILIO            | 049.918.383-55 | momunes@hotmail.com         | R\$ 26,10  |



SINDICATO DOS EMPREGADOS EM TURISMO E HOSPITALIDADE DE SOROCABA  
E REGIÃO

Pago com Recursos Federais/SECID.  
Termo de Colaboração nº 699/2024  
R\$ 509,60

2.117 - MOVIMENTO DE MULHERES NEGRAS DE  
SOROCABA  
RUA ORESTES ÂNGELO COLO, 62 - JARDIM SÃO  
MARCOS  
18056-570 SOROCABA - SP

Pago com Recursos Municipais/SECID.  
Termo de Colaboração nº 880041/2025-24

R\$ 36,40

Pago com Recursos Municipais/SECID.  
Termo de Colaboração nº 30473/2022  
R\$ 109,20

Via do Contribuinte

|                                                                                                    |  |                        |                                                                                        |             |  |            |  |                         |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|-------------|--|------------|--|-------------------------|--|
| Banco Santander                                                                                    |  | 033-7                  | 03399.28848 97600.000075 38641.901012 1 15030000065520                                 |             |  |            |  |                         |  |
| Local de pagamento                                                                                 |  |                        | ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE EM UMA AGENCIA SANTANDER                      |             |  | Vencimento |  | 10/07/2026              |  |
| Beneficiário                                                                                       |  |                        | SINDICATO DOS EMPREGADOS EM TURISMO E HOSPITALIDADE DE SOROCABA E REGIÃO               |             |  | CNPJ:      |  | 60.113.008/0001-96      |  |
| Endereço Beneficiário                                                                              |  |                        | RUA DOUTOR FRANCISCO PRESTES MAIA, 394 - JARDIM PAULISTANO - SOROCABA / SP - 18040-650 |             |  |            |  |                         |  |
| Data documento                                                                                     |  | Número do documento    |                                                                                        | Esp. Docum. |  | Aceite     |  | Data processamento      |  |
| 07/07/2026                                                                                         |  | 000000738641-9         |                                                                                        | RC          |  | NAO        |  | 07/07/2026              |  |
| Uso do banco                                                                                       |  | Carteira               |                                                                                        | Espécie     |  | Quantidade |  | Valor                   |  |
|                                                                                                    |  | COBRANÇA SIMPLES - RCR |                                                                                        | REAL        |  |            |  | 655,20                  |  |
| Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) |  |                        |                                                                                        |             |  |            |  | (-) Desconto/Abatimento |  |
| 06202606REFERENTE A AO PERIODO 06/2026                                                             |  |                        |                                                                                        |             |  |            |  | (-) Outras deduções     |  |
| CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL - CUSTEIO SINDICAL 2% PARA OS EMPREGADOS                                 |  |                        |                                                                                        |             |  |            |  | (+/-) Mora/Multa        |  |
| DA CATEGORIA, APÓS VENCIMENTO 10% DE MULTA E 1% DE JUROS.                                          |  |                        |                                                                                        |             |  |            |  | (-) Outros acréscimos   |  |
|                                                                                                    |  |                        |                                                                                        |             |  |            |  | (-) Valor cobrado       |  |
| Pagador                                                                                            |  |                        | 2.117 - MOVIMENTO DE MULHERES NEGRAS DE SOROCABA                                       |             |  | EC:145     |  | CNPJ:03.778.458/0001-64 |  |
|                                                                                                    |  |                        | RUA ORESTES ÂNGELO COLO, 62-                                                           |             |  |            |  |                         |  |
|                                                                                                    |  |                        | 18056-570 JARDIM SÃO MARCOS SOROCABA - SP                                              |             |  |            |  |                         |  |
| Sacador/Avalista                                                                                   |  |                        | Cód. de baixa:                                                                         |             |  |            |  |                         |  |

Autenticação mecânica

Via do Banco

|                                                                                                    |  |                        |                                                                                        |             |  |            |  |                         |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|-------------|--|------------|--|-------------------------|--|
| Banco Santander                                                                                    |  | 033-7                  | 03399.28848 97600.000075 38641.901012 1 15030000065520                                 |             |  |            |  |                         |  |
| Local de pagamento                                                                                 |  |                        | ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE EM UMA AGENCIA SANTANDER                      |             |  | Vencimento |  | 10/07/2026              |  |
| Beneficiário                                                                                       |  |                        | SINDICATO DOS EMPREGADOS EM TURISMO E HOSPITALIDADE DE SOROCABA E REGIÃO               |             |  | CNPJ:      |  | 60.113.008/0001-96      |  |
| Endereço Beneficiário                                                                              |  |                        | RUA DOUTOR FRANCISCO PRESTES MAIA, 394 - JARDIM PAULISTANO - SOROCABA / SP - 18040-650 |             |  |            |  |                         |  |
| Data documento                                                                                     |  | Número do documento    |                                                                                        | Esp. Docum. |  | Aceite     |  | Data processamento      |  |
| 07/07/2026                                                                                         |  | 000000738641-9         |                                                                                        | RC          |  | NAO        |  | 07/07/2026              |  |
| Uso do banco                                                                                       |  | Carteira               |                                                                                        | Espécie     |  | Quantidade |  | Valor                   |  |
|                                                                                                    |  | COBRANÇA SIMPLES - RCR |                                                                                        | REAL        |  |            |  | 655,20                  |  |
| Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) |  |                        |                                                                                        |             |  |            |  | (-) Desconto/Abatimento |  |
| 06202606REFERENTE A AO PERIODO 06/2026                                                             |  |                        |                                                                                        |             |  |            |  | (-) Outras deduções     |  |
| CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL - CUSTEIO SINDICAL 2% PARA OS EMPREGADOS                                 |  |                        |                                                                                        |             |  |            |  | (+/-) Mora/Multa        |  |
| DA CATEGORIA, APÓS VENCIMENTO 10% DE MULTA E 1% DE JUROS.                                          |  |                        |                                                                                        |             |  |            |  | (-) Outros acréscimos   |  |
|                                                                                                    |  |                        |                                                                                        |             |  |            |  | (-) Valor cobrado       |  |
| Pagador                                                                                            |  |                        | 2.117 - MOVIMENTO DE MULHERES NEGRAS DE SOROCABA                                       |             |  | EC:145     |  | CNPJ:03.778.458/0001-64 |  |
|                                                                                                    |  |                        | RUA ORESTES ÂNGELO COLO, 62-                                                           |             |  |            |  |                         |  |
|                                                                                                    |  |                        | 18056-570 JARDIM SÃO MARCOS SOROCABA - SP                                              |             |  |            |  |                         |  |
| Sacador/Avalista                                                                                   |  |                        | Cód. de baixa:                                                                         |             |  |            |  |                         |  |

Autenticação mecânica/FICHA DE COMPENSAÇÃO



## Relação de verbas

Página: 1

Empresa : 100005 - MOVIMENTO DE MULHERES NEGRAS DE SOROCABA

Verba : 441 - Taxa assistencial

Competência: 06/2026

## Sindicato : 4 - Sindicato dos Emp.Em Turismo e Hospitalidade de Sorocaba

| Código                             | Nome do colaborador            | Admissão   | CTPS/Série      | Função                     | CBO    | Salário Base | Valor Pago |
|------------------------------------|--------------------------------|------------|-----------------|----------------------------|--------|--------------|------------|
| 000278                             | CINTIA MARIA DE CAMPOS LIMA PI | 01/11/2023 | 0057275 / 00236 | COORDENADOR(A)             | 131120 | 8.786,69     | 36,40      |
| 000347                             | EDISON KAIO FELIZARDO NASCIMEN | 07/07/2025 | 51871 / 00220   | AUXILIAR DE CUIDADOR (A)   | 516205 | 2.104,73     | 36,40      |
| 000012                             | GABRIEL JOSE DE CAMPOS LIMA PI | 01/08/2019 | 064195 / 00421  | OP. TECNICO ADMINISTRATIVO | 411010 | 2.880,15     | 36,40      |
| 000360                             | GABRIELLE CRISTINA SILVA LEME  | 04/05/2026 | 0006769 / 00359 | EDUCADOR(A) SOCIAL         | 515305 | 2.437,05     | 36,40      |
| 000320                             | ISABELLA OLIVEIRA MENDES DA SI | 03/06/2024 | 5181888 / 5885  | EDUCADOR(A) SOCIAL         | 515305 | 2.437,05     | 36,40      |
| 000321                             | MARIA DO SOCORRO RODRIGUES BAR | 01/06/2024 | 92891 / 00021   | CUIDADOR (A)               | 516205 | 2.215,50     | 36,40      |
| 000322                             | MARIA JANUARIO DOS SANTOS      | 01/06/2024 | 69428 / 00194   | AUXILIAR DE CUIDADOR (A)   | 516205 | 2.104,73     | 36,40      |
| 000344                             | PATRICIA MARCONDES MACHADO     | 03/07/2025 | 1648867 / 4803  | COZINHEIRO(A)              | 513205 | 2.104,73     | 36,40      |
| 000307                             | REGINA CLAUDIA FERMINO DA SILV | 16/04/2024 | 72468 / 00319   | CUIDADOR (A)               | 516205 | 2.215,50     | 36,40      |
| 000305                             | SANDRA REGINA PIRES PINHEIRO   | 16/04/2024 | 14832 / 00096   | OP. TECNICO ADMINISTRATIVO | 411010 | 2.880,15     | 36,40      |
| 000308                             | SILVANA ALARCON ROCHA          | 16/04/2024 | 10032 / 00065   | CUIDADOR (A)               | 516205 | 2.215,50     | 36,40      |
| 000334                             | SILVIA FERREIRA DO SANTOS      | 01/03/2025 | 3212261 / 8892  | CUIDADOR (A)               | 516205 | 2.215,50     | 36,40      |
| 000352                             | SIMONE SILVA                   | 07/11/2025 | 24394 / 0019    | CUIDADOR (A)               | 516205 | 2.215,50     | 36,40      |
| 000324                             | STEFANY SILVA VERISSIMO BASILI | 03/06/2024 | 0349689 / 00040 | ASSISTENTE SOCIAL          | 251605 | 4.421,82     | 36,40      |
| 000105                             | TANIA CRISTINA PIRES GOMES     | 03/08/2020 | 12638 / 236     | COORDENADOR(A)             | 131120 | 7.295,99     | 36,40      |
| 000325                             | THAMIRES REGINA OLIVEIRA GODOI | 03/06/2024 | 074897 / 00421  | AUXILIAR DE ENFERMAGEM     | 322230 | 2.437,05     | 36,40      |
| 000326                             | VANDELCI FERREIRA DA COSTA     | 01/06/2024 | 12764 / 00260   | CUIDADOR (A)               | 516205 | 2.215,50     | 36,40      |
| 000329                             | VIVIANE ALVES DE CASTRO        | 01/08/2024 | 037999 / 00223  | COORDENADOR(A)             | 131120 | 7.295,99     | 36,40      |
| Base de cálculo / Total Pago ..... |                                |            |                 |                            |        | 60.479,13    | 655,20     |



08/07/2026 - BANCO DO BRASIL - 14:36:51  
651106511 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: MOVIMENTO M N SOROCABA  
AGENCIA: 6511-0 CONTA: 78.893-7

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399288489760000007538641901012115030000065520

BENEFICIARIO:

SINDICATO DOS EMP.EM TURISMO E

NOME FANTASIA:

SINDICATO DOS EMP EM TURISMO E HOSP

CNPJ: 60.113.008/0001-96

BENEFICIARIO FINAL:

SINDICATO DOS EMP.EM TURISMO E HOPI

CNPJ: 60.113.008/0001-96

PAGADOR:

MOVIMENTO DE MULHERES NEGRAS DE SOR

CNPJ: 03.778.458/0001-64

-----

NR. DOCUMENTO 70.803

DATA DE VENCIMENTO 10/07/2026

DATA DO PAGAMENTO 08/07/2026

VALOR DO DOCUMENTO 655,20

VALOR COBRADO 655,20

=====

NR.AUTENTICACAO 4.6D9.16F.02D.E91.2FF

-----

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

20/07/2026 - BANCO DO BRASIL - 16:28:30  
651106511 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: MOVIMENTO M N SOROCABA

AGENCIA: 6511-0 CONTA: 89.921-6

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 20/07/2026

NR. DOCUMENTO 556.511.000.078.893

VALOR TOTAL 36,40

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MOVIMENTO M N SOROCABA

AGENCIA: 6511-0 CONTA: 78.893-7

NR. DOCUMENTO 556.511.000.089.921

=====

NR.AUTENTICACAO 2.026.A30.FAB.1C6.F1E



20/07/2026 - BANCO DO BRASIL - 16:28:08  
651106511 SEGUNDA VIA 0002  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: MOVIMENTO M N SOROCABA  
AGENCIA: 6511-0 CONTA: 82.879-3  
=====

|                       |                     |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 20/07/2026          |
| NR. DOCUMENTO         | 556.511.000.078.893 |
| VALOR TOTAL           | 509,60              |

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MOVIMENTO M N SOROCABA  
AGENCIA: 6511-0 CONTA: 78.893-7  
NR. DOCUMENTO 556.511.000.082.879  
=====

|                  |                       |
|------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO | A.5D1.1AF.6FF.904.22B |
|------------------|-----------------------|

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                                                                                   |  |                                                                                                                   |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | <b>DANFSe v2.0</b><br><b>Documento Auxiliar da NFS-e</b>                                          |  | <b>MUNICÍPIO:</b> Município de Jundiá<br><b>AMBIENTE GERADOR:</b> GlasOnline<br><b>TIPO DE AMBIENTE:</b> PRODUÇÃO |  |
| <b>CHAVE DE ACESSO DA NFS-E</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                                                                                   |  |                                                                                                                   |  |
| <b>NÚMERO DA NFS-E</b><br>40007                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | <b>COMPETÊNCIA DA NFS-E</b><br>07/2026                                                            |  | <b>DATA E HORA DA EMISSÃO DA NFS-E</b><br>08/07/2026 20:30:11                                                     |  |
| <b>NÚMERO DA DPS</b><br>31307                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | <b>SÉRIE DA DPS</b><br>1                                                                          |  | <b>DATA E HORA DA EMISSÃO DA DPS</b><br>08/07/2026 20:30:11                                                       |  |
| <b>CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO</b><br>BSLG6M1HM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | <b>RPS</b><br>31307                                                                               |  | <b>SÉRIE RPS</b><br>1                                                                                             |  |
| <b>TIPO RPS</b><br>1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                |  |                                                                                                                   |  |
| <b>DANFE EMITIDO POR (NOME DO SISTEMA/VERSÃO)</b><br>GlasOnline                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                                                                                   |  |                                                                                                                   |  |
| <b>EMITENTE DA NFS-E</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                                                                   |  |                                                                                                                   |  |
| <b>CNPJ / CPF / NIF</b><br>43.903.919/0001-06                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | <b>INSCRIÇÃO MUNICIPAL</b><br>149852                                                              |  | <b>TELEFONE</b><br>(19)3024-1718                                                                                  |  |
| <b>NOME / NOME EMPRESARIAL</b><br>VIDAS REAIS CENTRO DE SOLUÇÕES ADMINISTRATIVAS LTDA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | <b>MUNICÍPIO / SIGLA UF</b><br>JUNDIAI/SP                                                         |  | <b>CÓDIGO IBGE / CEP</b><br>13209090                                                                              |  |
| <b>ENDEREÇO</b><br>Sem tipo de logradouro Eduardo Tomanik, 900 - LJ 57 3 PV UN CONCEP - Chácara Urbana                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | <b>E-MAIL</b><br>audicon@escritorioaudicon.com.br                                                 |  |                                                                                                                   |  |
| <b>SIMPLES NACIONAL NA DATA DE COMPETÊNCIA</b><br>Não                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | <b>REGIME DE APURAÇÃO TRIBUTÁRIA PELO SN</b><br>Regime normal                                     |  | <b>REGIME REGULAR DO IBS/CBS</b>                                                                                  |  |
| <b>PRESTADOR</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                                                                   |  |                                                                                                                   |  |
| <b>CNPJ / CPF / NIF</b><br>43.903.919/0001-06                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | <b>INSCRIÇÃO MUNICIPAL</b><br>149852                                                              |  | <b>TELEFONE</b><br>(19)3024-1718                                                                                  |  |
| <b>NOME / NOME EMPRESARIAL</b><br>VIDAS REAIS CENTRO DE SOLUÇÕES ADMINISTRATIVAS LTDA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | <b>MUNICÍPIO / SIGLA UF</b><br>JUNDIAI/SP                                                         |  | <b>CÓDIGO IBGE / CEP</b><br>13209090                                                                              |  |
| <b>ENDEREÇO</b><br>Sem tipo de logradouro Eduardo Tomanik, 900 - LJ 57 3 PV UN CONCEP - Chácara Urbana                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | <b>E-MAIL</b><br>audicon@escritorioaudicon.com.br                                                 |  |                                                                                                                   |  |
| <b>TOMADOR / ADQUIRENTE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                                                                   |  |                                                                                                                   |  |
| <b>CNPJ / CPF / NIF</b><br>03.778.458/0001-64                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | <b>INSCRIÇÃO MUNICIPAL</b>                                                                        |  | <b>TELEFONE</b><br>(15)3359-4756                                                                                  |  |
| <b>NOME / NOME EMPRESARIAL</b><br>MOVIMENTO DE MULHERES NEGRAS DE SOROCABA                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | <b>MUNICÍPIO / SIGLA UF</b><br>SOROCABA/SP                                                        |  | <b>CÓDIGO IBGE / CEP</b><br>18056570                                                                              |  |
| <b>ENDEREÇO</b><br>RUA ORESTES ANGELO COLO, 62 - JARDIM SAO MARCOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | <b>E-MAIL</b><br>momunessocial@gmail.com                                                          |  |                                                                                                                   |  |
| <b>DESTINATÁRIO DA OPERAÇÃO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                                                                                   |  |                                                                                                                   |  |
| <b>CNPJ / CPF / NIF</b><br>03.778.458/0001-64                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | <b>INSCRIÇÃO MUNICIPAL</b>                                                                        |  | <b>TELEFONE</b><br>(15)3359-4756                                                                                  |  |
| <b>NOME / NOME EMPRESARIAL</b><br>MOVIMENTO DE MULHERES NEGRAS DE SOROCABA                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | <b>MUNICÍPIO / SIGLA UF</b><br>SOROCABA/SP                                                        |  | <b>CÓDIGO IBGE / CEP</b><br>18056570                                                                              |  |
| <b>ENDEREÇO</b><br>RUA ORESTES ANGELO COLO, 62 - JARDIM SAO MARCOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | <b>E-MAIL</b><br>momunessocial@gmail.com                                                          |  |                                                                                                                   |  |
| <b>INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                                                                                   |  |                                                                                                                   |  |
| <b>CNPJ / CPF / NIF</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | <b>INSCRIÇÃO MUNICIPAL</b>                                                                        |  | <b>TELEFONE</b>                                                                                                   |  |
| <b>NOME / NOME EMPRESARIAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | <b>MUNICÍPIO / SIGLA UF</b>                                                                       |  | <b>CÓDIGO IBGE / CEP</b>                                                                                          |  |
| <b>ENDEREÇO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | <b>E-MAIL</b>                                                                                     |  |                                                                                                                   |  |
| <b>SERVIÇO PRESTADO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                   |  |                                                                                                                   |  |
| <b>CÓDIGO DE TRIBUTAÇÃO NACIONAL / MUNICIPAL</b><br>17.02 / 694                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | <b>CÓDIGO DA NBS</b><br>1.1806.40.00                                                              |  | <b>LOCAL DA PRESTAÇÃO / SIGLA UF / PAÍS</b><br>JUNDIAI - SP                                                       |  |
| <b>DESCRIÇÃO DO CÓDIGO DE TRIBUTAÇÃO NACIONAL / MUNICIPAL</b><br>SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS/EXPEDIENTE                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                                                                   |  |                                                                                                                   |  |
| <b>DESCRIÇÃO DO SERVIÇO</b><br>Prestação de Serviço agendamento de exames/consultas relativos à Odontológico - Serviço ADM. Vencimento: 10/07/2026Competência: 07/2026Serviços Prestados em Parceria com a Secretaria da Cidadania Termo de Colaboração nº 880041/2025-24 - República Jovem. - Valor aproximado dos tributos com base na Lei 12.741/2012 R\$ 3.63 (18,15%) |  |                                                                                                   |  |                                                                                                                   |  |
| <b>TIPO TRIBUTAÇÃO (ISSQN)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                                                                                   |  |                                                                                                                   |  |
| <b>TIPO DE TRIBUTAÇÃO DO ISSQN</b><br>1-Exigível                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | <b>MUNICÍPIO / SIGLA UF / PAÍS DE INCIDÊNCIA DO ISSQN</b><br>JUNDIAI - SP                         |  |                                                                                                                   |  |
| <b>REGIME ESPECIAL DE TRIBUTAÇÃO DO ISSQN</b><br>0-Nonhum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | <b>TIPO DE IMUNIDADE DO ISSQN</b>                                                                 |  | <b>SUSPENSÃO DA EXIGIBILIDADE DO ISSQN</b>                                                                        |  |
| <b>BENEFÍCIO MUNICIPAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | <b>CÁLCULO DO BM</b>                                                                              |  | <b>TOTAL DEDUÇÕES/REDUÇÕES</b><br>0,00                                                                            |  |
| <b>ISSQN</b><br>20,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | <b>ALÍQUOTA APLICADA</b><br>3,00                                                                  |  | <b>ISSQN APURADO</b><br>0,60                                                                                      |  |
| <b>TRIBUTAÇÃO FEDERAL (EXCETO CBS)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                                                                   |  |                                                                                                                   |  |
| <b>IRRF</b><br>0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | <b>CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA - RETIDA</b><br>0,00                                               |  | <b>CONTRIBUIÇÕES SOCIAIS - RETIDAS</b><br>0,00                                                                    |  |
| <b>PIS - DÉBITO APURAÇÃO PRÓPRIA</b><br>0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | <b>COFINS - DÉBITO APURAÇÃO PRÓPRIA</b><br>0,00                                                   |  | <b>DESCRIÇÃO CONTRIB. SOCIAIS - RETIDAS</b><br>Total retenções federais: 0,00                                     |  |
| <b>TRIBUTAÇÃO IBS / CBS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                                                                   |  |                                                                                                                   |  |
| <b>CST / CCLASSTRIB</b><br>000 / 0000001                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | <b>INDICADOR DE OPERAÇÃO / CÓDIGO IBGE INCIDÊNCIA / MUNICÍPIO INCIDÊNCIA / SIGLA UF</b><br>100301 |  |                                                                                                                   |  |
| <b>EXCLUSÕES E REDUÇÕES DA BASE DE CÁLCULO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | <b>BASE DE CÁLCULO APÓS EXCLUSÕES E REDUÇÕES</b>                                                  |  | <b>RED. ALÍQUOTA IBS / RED. ALÍQUOTA CBS</b>                                                                      |  |
| <b>ALÍQ. EFETIVA MUNICIPAL - IBS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | <b>VALOR APURADO MUNICIPAL - IBS</b>                                                              |  | <b>ALÍQ. EFETIVA ESTADUAL - IBS</b>                                                                               |  |
| <b>VALOR TOTAL APURADO - IBS</b><br>0,02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | <b>ALÍQUOTA - CBS</b>                                                                             |  | <b>VALOR APURADO ESTADUAL - IBS</b>                                                                               |  |
| <b>VALOR TOTAL APURADO - CBS</b><br>0,17                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | <b>ALÍQ. EFETIVA / TOTAL CBS</b>                                                                  |  |                                                                                                                   |  |
| <b>VALOR TOTAL DA NFS-E</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                                                                   |  |                                                                                                                   |  |
| <b>VALOR DA OPERAÇÃO / SERVIÇO</b><br>20,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | <b>DESCONTO CONDICIONADO</b><br>0,00                                                              |  | <b>DESCONTO INCONDICIONADO</b><br>0,00                                                                            |  |
| <b>TOTAL DAS RETENÇÕES (ISSQN / FEDERAIS)</b><br>0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | <b>TOTAL DO IBS/CBS</b><br>0,00                                                                   |  | <b>VALOR LÍQUIDO DA NFS-E + IBS/CBS</b><br>20,00                                                                  |  |
| <b>TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                                                                   |  |                                                                                                                   |  |
| <b>FEDERAIS (%)</b><br>0,00%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | <b>ESTADUAIS (%)</b><br>0,00%                                                                     |  | <b>MUNICIPAIS (%)</b><br>0,00%                                                                                    |  |
| <b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                   |  |                                                                                                                   |  |
| <b>IMÓVEL (DADOS DO BLOCO OBRA)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | <b>OBRA (DADOS DO BLOCO OBRA)</b>                                                                 |  | <b>EVENTO (DADOS DO BLOCO OBRA)</b>                                                                               |  |
| <b>INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS PARA DADOS ADICIONAIS DO MUNICÍPIO QUANDO EMITIDO PELO MUNICÍPIO COM BASE EM LEI/ALTA PRÓPRIO</b>                                                                                                                                                                                                                                               |  | <b>INFOCOMPL (DADOS DO BLOCO OBRA)</b>                                                            |  |                                                                                                                   |  |
| <b>DATA CIENTIFICAÇÃO:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                                                                   |  |                                                                                                                   |  |
| <b>IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | <b>Nº NFS-E / CHAVE NFS-E</b><br>40007 / BSLG6M1HM                                                |  |                                                                                                                   |  |



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                      |                                                                                                                                                             |                                                         |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| <b>Vidas Reais</b><br><br>Fone: (11) 95554-6623<br>Fone: (11) 91030-6623<br><br>Rua Eduardo Tomanik, 900 sala 57<br>Chácara Urbana - Edifício Unit Concept<br>Jundiaí - Estado de São Paulo                                                                                                     |                                                                                      | Rua Eduardo Tomanik, 900 sala 57<br>Chácara Urbana - Edifício Unit Concept<br>Jundiaí - Estado de São Paulo<br><b>CNPJ:</b><br><b>Insc.Estadual: Isenta</b> |                                                         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                      | <b>Data de emissão: 08/07/2026</b>                                                                                                                          |                                                         |
| <b>FATURA N° 2006219</b><br><b>VALOR R\$ 20,00</b>                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                      | <b>VENCIMENTO</b><br>10/07/2026                                                                                                                             | <b>PARA USO</b><br><b>DA INST.</b><br><b>FINANCEIRA</b> |
| <b>SACADO: MOVIMENTO DE MULHERES NEGRAS DE SOROCABA CNPJ: 03.778.458/0001-64</b><br><b>ENDEREÇO: RUA ORESTES ANGELO COLO n° 62, JARDIM SAO MARCOS</b><br><b>MUNICÍPIO: Sorocaba</b><br><b>ESTADO: SP</b><br><b>CEP:</b><br><b>PRAÇA DE PAGAMENTO: A mesma</b><br><b>CNPJ/MF: INSCR.ESTADUAL</b> |                                                                                      |                                                                                                                                                             |                                                         |
| <b>VALOR POR EXTENSO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                      |                                                                                                                                                             |                                                         |
| (vinte reais)                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                      |                                                                                                                                                             |                                                         |
| Reconheço(emos) a exatidão desta <b>PRESTAÇÃO DE SERVIÇO</b> , na importância que pagarei (emos) à Vidas Reais ou à sua ordem na praça e vencimento acima.                                                                                                                                      |                                                                                      |                                                                                                                                                             |                                                         |
| <b>Data</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>Histórico</b>                                                                     | <b>R\$</b>                                                                                                                                                  |                                                         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | BENEFÍCIO ASSISTÊNCIA À SAÚDE DE ACORDO COM A CLÁUSULA DA CONVENÇÃO COLETIVA VIGENTE | R\$ 20,00                                                                                                                                                   |                                                         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>Total</b>                                                                         | <b>R\$ 20,00</b>                                                                                                                                            |                                                         |



Razão Social: **MOVIMENTO DE MULHERES NEGRAS DE SOROCABA**

CNPJ / CEI: **03.778.458/0001-64**

Data de emissão: **08/07/2026, 12:44:57**

Plano: **ASSISTÊNCIA ODONTOLÓGICA**

Mês/ano de referência: **JUL/2026**

Total de trabalhadores com direito: **1**

Declaro que as informações prestadas acima são verdadeiras, estando ciente que a declaração de fato inverídico, com a finalidade de fraude, pode vir a constituir crime na forma da lei. O descumprimento da cláusula em decorrência de negligência, imperícia ou imprudência de prestador de serviços (administradores e/ou contabilistas), implicará na responsabilidade civil daquele que der causa ao descumprimento, conforme artigos 186, 927, 932, III e 933, do Código Civil Brasileiro.

Responsável pelas informações acima: **MOVIMENTO DE MULHERES NEGRAS DE SOROCABA**

## INSTRUÇÕES

Para alterações de dados do boleto já emitido, entre em contato com o Vidas Reais nos telefones:

(11) 91030-6623 e (11) 95554-6623.

## RELAÇÃO DE FUNCIONÁRIOS

Nome

VIVIANE ALVES DE CASTRO

CPF

317.409.068-70



|                                                                                                                                                                              |                                                                                   |                                                                                                                                                 |                                                                               |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|
| Beneficiário<br><b>VIDAS REAIS CENTRO DE SOLUCOES ADMINISTRATIVAS LTD</b><br><b>EDUARDO TOMANIK 900 LOJA 68 - 3 PV UN CO</b><br><b>CHACARA URBANA</b><br><b>Jundiaí - SP</b> | <b>43903919000106</b><br><br><b>13209090</b>                                      | Vencimento<br><b>10/07/2026</b><br>(+) Outros acréscimos<br>(-) Desconto / Abatimento                                                           | Valor do Documento<br><b>20,00</b><br>(+) Mora / Multa<br>(-) Outras deduções |
| Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)<br>Dúvidas ligue:<br>(11) 91030-6623 ou (11) 95554-8623<br><br>Competência do Pagamento: Jul/2026                     |  | Data de Emissão<br><b>08/07/2026</b><br>Agência/Cód. Beneficiário/Cód. Contrato<br><b>4446/942529/373303</b><br>Nosso Número<br><b>200621-9</b> | (=) Valor cobrado                                                             |

## Dados do Pagador

|                                                                    |                                       |
|--------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|
| Nome do pagador<br><b>MOVIMENTO DE MULHERES NEGRAS DE SOROCABA</b> | Número do Documento<br><b>1403214</b> |
| Endereço<br><b>RUA ORESTES ÂNGELO COLO, 62</b>                     |                                       |
| Bairro / Distrito<br><b>JARDIM SÃO MARCOS</b>                      |                                       |
| Município<br><b>SOROCABA</b>                                       | UF<br><b>SP</b>                       |
| CEP<br><b>18056570</b>                                             |                                       |
| Mensagem Pagador                                                   |                                       |

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - Recibo do pagador



756

75691.44467 01094.252903 20062.190010 1 15030000002000

|                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                |                       |                           |                                         |                                                                      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|-----------------------|---------------------------|-----------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|
| Local de pagamento<br><b>PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB</b>                                                                                                                                                                                                                     |                                |                       |                           |                                         | Vencimento<br><b>10/07/2026</b>                                      |
| Beneficiário<br><b>VIDAS REAIS CENTRO DE SOLUCOES ADMINISTRATIVAS LTD</b><br><b>43903919000106</b>                                                                                                                                                                                   |                                |                       |                           |                                         | Agência/Cód. Beneficiário/Cód. Contrato<br><b>4446/942529/373303</b> |
| Data do documento<br><b>08/07/2026</b>                                                                                                                                                                                                                                               | N. documento<br><b>1403214</b> | Espécie<br><b>DM</b>  | Aceite<br><b>S</b>        | Data processamento<br><b>08/07/2026</b> | Nosso número<br><b>200621-9</b>                                      |
| Uso do Banco                                                                                                                                                                                                                                                                         | Carteira<br><b>1</b>           | Espécie<br><b>R\$</b> | Quantidade<br><b>0,00</b> | Valor                                   | Valor documento<br><b>20,00</b>                                      |
| Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)<br>Dúvidas ligue:<br>(11) 91030-6623 ou (11) 95554-6623<br><br>Competência do Pagamento: Jul/2026<br><br>EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB<br>COOPERATIVA CONTRATANTE 4446 SICOOB PAULISTA |                                |                       |                           |                                         | (-) Desconto / Abatimento<br>(-) Outras deduções<br>(+) Mora / Multa |
| Pagador<br><b>MOVIMENTO DE MULHERES NEGRAS DE SOROCABA</b><br><b>RUA ORESTES ÂNGELO COLO, 62</b><br><b>JARDIM SÃO MARCOS</b><br><b>SOROCABA - SP</b><br><br>Beneficiário Final                                                                                                       |                                |                       |                           |                                         | (+) Outros acréscimos<br>(=) Valor cobrado                           |



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

08/07/2026 - BANCO DO BRASIL - 14:39:21  
651106511 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: MOVIMENTO M N SOROCABA  
AGENCIA: 6511-0 CONTA: 89.921-6  
=====

BANCO SICOOB S.A.

75691444670109425290320062190010115030000002000

BENEFICIARIO:

VIDAS REAIS CENTRO DE SOLUCOES

NOME FANTASIA:

VIDAS REAIS CENTRO DE SOLUCOES ADMI

CNPJ: 43.903.919/0001-06

BENEFICIARIO FINAL:

VIDAS REAIS CENTRO DE SOLUCOES ADMI

CNPJ: 43.903.919/0001-06

PAGADOR:

MOVIMENTO DE MULHERES NEGRAS DE SOR

CNPJ: 03.778.458/0001-64

-----  
NR. DOCUMENTO 70.802

DATA DE VENCIMENTO 10/07/2026

DATA DO PAGAMENTO 08/07/2026

VALOR DO DOCUMENTO 20,00

VALOR COBRADO 20,00

-----

NR.AUTENTICACAO 2.3F6.3A4.E52.2A3.D26

-----

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                                                                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
|                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | DANFSe v2.0<br>Documento Auxiliar da NFS-e                                                 |  | MUNICÍPIO: Município de Jundiá<br>AMBIENTE GERADOR: GissOnline<br>TIPO DE AMBIENTE: PRODUÇÃO                                                                                                                                                        |  |
| CHAVE DE ACESSO DA NFS-E                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                            |  | <br><small>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.</small> |  |
| NÚMERO DA NFS-E<br>40006                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | COMPETÊNCIA DA NFS-E<br>07/2026                                                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
| NÚMERO DA DPS<br>31306                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | DATA E HORA DA EMISSÃO DA NFS-E<br>08/07/2025 20:30:07                                     |  |                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
| SÉRIE DA DPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | DATA E HORA DA EMISSÃO DA DPS<br>08/07/2025 20:30:07                                       |  |                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
| CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO<br>GOR1JPCVD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | SÉRIE RPS<br>1                                                                             |  |                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
| DANFE EMITIDO POR (NOME DO SISTEMA/VERSÃO)<br>GissOnline                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | TIPO RPS<br>1                                                                              |  |                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
| EMITENTE DA NFS-E                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                                                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
| CNPJ / CPF / NIF<br>43.903.919/0001-06                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | INSCRIÇÃO MUNICIPAL<br>149882                                                              |  | TELEFONE<br>(19)3024-1718                                                                                                                                                                                                                           |  |
| NOME / NOME EMPRESARIAL<br>VIDAS REAIS CENTRO DE SOLUÇÕES ADMINISTRATIVAS LTDA                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | MUNICÍPIO / SIGLA UF<br>JUNDIAI/SP                                                         |  | CÓDIGO IBGE / CEP<br>13209090                                                                                                                                                                                                                       |  |
| ENDEREÇO<br>Sem tipo de logradouro Eduardo Tomaniuk, 900 - LJ 57 3 PV UN CONCEP - Chácara Urbana                                                                                                                                                                                                                                                            |  | E-MAIL<br>audicon@escritorioaudicon.com.br                                                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
| SIMPLES NACIONAL NA DATA DE COMPETÊNCIA<br>Não                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | REGIME DE APURAÇÃO TRIBUTÁRIA PELO SN<br>Regime normal                                     |  | REGIME REGULAR DO IBS/CBS                                                                                                                                                                                                                           |  |
| PRESTADOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                                                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
| CNPJ / CPF / NIF<br>43.903.919/0001-06                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | INSCRIÇÃO MUNICIPAL<br>149882                                                              |  | TELEFONE<br>(19)3024-1718                                                                                                                                                                                                                           |  |
| NOME / NOME EMPRESARIAL<br>VIDAS REAIS CENTRO DE SOLUÇÕES ADMINISTRATIVAS LTDA                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | MUNICÍPIO / SIGLA UF<br>JUNDIAI/SP                                                         |  | CÓDIGO IBGE / CEP<br>13209090                                                                                                                                                                                                                       |  |
| ENDEREÇO<br>Sem tipo de logradouro Eduardo Tomaniuk, 900 - LJ 57 3 PV UN CONCEP - Chácara Urbana                                                                                                                                                                                                                                                            |  | E-MAIL<br>audicon@escritorioaudicon.com.br                                                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
| TOMADOR / ADQUIRENTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
| CNPJ / CPF / NIF<br>03.778.458/0001-64                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | INSCRIÇÃO MUNICIPAL                                                                        |  | TELEFONE<br>(15)3359-4756                                                                                                                                                                                                                           |  |
| NOME / NOME EMPRESARIAL<br>MOVIMENTO DE MULHERES NEGRAS DE SOROCABA                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | MUNICÍPIO / SIGLA UF<br>SOROCABA/SP                                                        |  | CÓDIGO IBGE / CEP<br>18056570                                                                                                                                                                                                                       |  |
| ENDEREÇO<br>RUA ORESTES ANGELO COLO, 62 - JARDIM SAO MARCOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | E-MAIL<br>momunessocial@gmail.com                                                          |  |                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
| DESTINATÁRIO DA OPERAÇÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
| CNPJ / CPF / NIF<br>03.778.458/0001-64                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | INSCRIÇÃO MUNICIPAL                                                                        |  | TELEFONE<br>(15)3359-4756                                                                                                                                                                                                                           |  |
| NOME / NOME EMPRESARIAL<br>MOVIMENTO DE MULHERES NEGRAS DE SOROCABA                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | MUNICÍPIO / SIGLA UF<br>SOROCABA/SP                                                        |  | CÓDIGO IBGE / CEP<br>18056570                                                                                                                                                                                                                       |  |
| ENDEREÇO<br>RUA ORESTES ANGELO COLO, 62 - JARDIM SAO MARCOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | E-MAIL<br>momunessocial@gmail.com                                                          |  |                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
| INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
| CNPJ / CPF / NIF                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | INSCRIÇÃO MUNICIPAL                                                                        |  | TELEFONE                                                                                                                                                                                                                                            |  |
| NOME / NOME EMPRESARIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | MUNICÍPIO / SIGLA UF                                                                       |  | CÓDIGO IBGE / CEP                                                                                                                                                                                                                                   |  |
| ENDEREÇO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | E-MAIL                                                                                     |  |                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
| SERVIÇO PRESTADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                                                                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
| CÓDIGO DE TRIBUTAÇÃO NACIONAL / MUNICIPAL<br>17.02 / 694                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | CÓDIGO DA NBS<br>1.1805.40.00                                                              |  | LOCAL DA PRESTAÇÃO / SIGLA UF / PAÍS<br>JUNDIAI - SP                                                                                                                                                                                                |  |
| DESCRIÇÃO DO CÓDIGO DE TRIBUTAÇÃO NACIONAL / MUNICIPAL<br>SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS/EXPEDIENTE                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                                                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
| DESCRIÇÃO DO SERVIÇO<br>Prestação de Serviço agendamento de exames/consultas relativos à Saúde - Serviço ADM. Vendimento: 10/07/2026Competência: 07/2026Serviços Prestados em Parceria com a Secretaria da Cidadania Termo de Colaboração nº880041/2025-24 - República Jovem. - Valor aproximado dos tributos com base na Lei 12.741/2012 R\$ 9,99 (18,15%) |  |                                                                                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
| TIPO TRIBUTAÇÃO (ISSQN)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                                                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
| TIPO DE TRIBUTAÇÃO DO ISSQN<br>1-Exigível                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | MUNICÍPIO / SIGLA UF / PAÍS DE INCIDÊNCIA DO ISSQN<br>JUNDIAI - SP                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
| REGIME ESPECIAL DE TRIBUTAÇÃO DO ISSQN<br>0-Nenhum                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | SUSPENSÃO DA EXIGIBILIDADE DO ISSQN                                                        |  | NÚMERO PROCESSO/SUSPENSÃO                                                                                                                                                                                                                           |  |
| BENEFÍCIO MUNICIPAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | CÁLCULO DO IM                                                                              |  | TOTAL DEDUÇÕES/REDUÇÕES<br>0,00                                                                                                                                                                                                                     |  |
| DESCONTO INCONDICIONADO<br>0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                                                                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
| BC ISSQN<br>55,30                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | ALÍQUOTA APLICADA<br>3,00                                                                  |  | RETEÇÃO DO ISSQN<br>Não                                                                                                                                                                                                                             |  |
| ISSQN APURADO<br>1,65                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                                                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
| TRIBUTAÇÃO FEDERAL (EXCETO CBS)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                                                                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
| IRRF<br>0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA - RETIDA<br>0,00                                               |  | CONTRIBUIÇÕES SOCIAIS - RETIDAS<br>0,00                                                                                                                                                                                                             |  |
| PIS - DÉBITO APURAÇÃO PRÓPRIA<br>0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | COFINS - DÉBITO APURAÇÃO PRÓPRIA<br>0,00                                                   |  | DESCRIÇÃO CONTRIB. SOCIAIS - RETIDAS<br>Total retenções federais: 0,00                                                                                                                                                                              |  |
| TRIBUTAÇÃO IBS / CBS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
| CST / CLASSE/TRIB<br>000 / 000001                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | INDICADOR DE OPERAÇÃO / CÓDIGO IBGE INCIDÊNCIA / MUNICÍPIO INCIDÊNCIA / SIGLA UF<br>100301 |  |                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
| EXCLUSÕES E REDUÇÕES DA BASE DE CÁLCULO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | BASE DE CÁLCULO APÓS EXCLUSÕES E REDUÇÕES                                                  |  | RED. ALÍQUOTA IBS / RED. ALÍQUOTA CBS                                                                                                                                                                                                               |  |
| ALÍQ. EFETIVA MUNICIPAL - IBS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | VALOR APURADO MUNICIPAL - IBS                                                              |  | ALÍQ. EFETIVA ESTADUAL - IBS                                                                                                                                                                                                                        |  |
| VALOR APURADO ESTADUAL - IBS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | VALOR TOTAL APURADO - CBS                                                                  |  | VALOR TOTAL APURADO - CBS                                                                                                                                                                                                                           |  |
| VALOR TOTAL APURADO - IBS<br>0,05                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | ALÍQUOTA - CBS                                                                             |  | ALÍQ. EFETIVA / TOTAL CBS                                                                                                                                                                                                                           |  |
| VALOR TOTAL DA NFS-E                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
| VALOR DA OPERAÇÃO / SERVIÇO<br>55,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | DESCONTO CONDICIONADO<br>0,00                                                              |  | DESCONTO INCONDICIONADO<br>0,00                                                                                                                                                                                                                     |  |
| TOTAL DAS RETENÇÕES (ISSQN / FEDERAIS)<br>0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | TOTAL DO IBS/CBS<br>0,00                                                                   |  | VALOR LÍQUIDO DA NFS-E + IBS/CBS<br>55,00                                                                                                                                                                                                           |  |
| TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                                                                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
| FEDERAIS (%)<br>0,00%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | ESTADUAIS (%)<br>0,00%                                                                     |  | MUNICIPAIS (%)<br>0,00%                                                                                                                                                                                                                             |  |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
| IMÓVEL (DADOS DO BLOCO OBRA)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | OBRA (DADOS DO BLOCO OBRA)                                                                 |  | EVENTO (DADOS DO BLOCO OBRA)                                                                                                                                                                                                                        |  |
| INFOCOMPL (DADOS DO BLOCO OBRA)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                                                                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
| INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS PARA DADOS ADICIONAIS DO MUNICÍPIO QUANDO EMITIDO PELO MUNICÍPIO COM BASE EM LEI/OUTRO PROPRIO                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                                                                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
| DATA CIENTIFICAÇÃO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA                                                                 |  | Nº NFS-E / CHAVE NFS-E<br>40006 / GOR1JPCVD                                                                                                                                                                                                         |  |



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                      |                                                                                                                                                             |                                                         |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| <b>Vidas Reais</b><br><br>Fone: (11) 95554-6623<br>Fone: (11) 91030-6623<br><br>Rua Eduardo Tomanik, 900 sala 57<br>Chácara Urbana - Edifício Unit Concept<br>Jundiaí - Estado de São Paulo                                                                                                     |                                                                                      | Rua Eduardo Tomanik, 900 sala 57<br>Chácara Urbana - Edifício Unit Concept<br>Jundiaí - Estado de São Paulo<br><b>CNPJ:</b><br><b>Insc.Estadual: Isenta</b> |                                                         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                      | <b>Data de emissão: 08/07/2026</b>                                                                                                                          |                                                         |
| <b>FATURA N° 2006218</b><br><b>VALOR R\$ 55,00</b>                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                      | <b>VENCIMENTO</b><br><b>10/07/2026</b>                                                                                                                      | <b>PARA USO</b><br><b>DA INST.</b><br><b>FINANCEIRA</b> |
| <b>SACADO: MOVIMENTO DE MULHERES NEGRAS DE SOROCABA CNPJ: 03.778.458/0001-64</b><br><b>ENDEREÇO: RUA ORESTES ANGELO COLO n° 62, JARDIM SAO MARCOS</b><br><b>MUNICÍPIO: Sorocaba</b><br><b>ESTADO: SP</b><br><b>CEP:</b><br><b>PRAÇA DE PAGAMENTO: A mesma</b><br><b>CNPJ/MF: INSCR.ESTADUAL</b> |                                                                                      |                                                                                                                                                             |                                                         |
| <b>VALOR POR EXTENSO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                      |                                                                                                                                                             |                                                         |
| (cinquenta e cinco reais)                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                      |                                                                                                                                                             |                                                         |
| Reconheço(emos) a exatidão desta <b>PRESTAÇÃO DE SERVIÇO</b> , na importância que pagarei (emos) à Vidas Reais ou à sua ordem na praça e vencimento acima.                                                                                                                                      |                                                                                      |                                                                                                                                                             |                                                         |
| <b>Data</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>Histórico</b>                                                                     | <b>R\$</b>                                                                                                                                                  |                                                         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | BENEFÍCIO ASSISTÊNCIA À SAÚDE DE ACORDO COM A CLÁUSULA DA CONVENÇÃO COLETIVA VIGENTE | R\$ 55,00                                                                                                                                                   |                                                         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Total                                                                                | R\$ 55,00                                                                                                                                                   |                                                         |



Razão Social: **MOVIMENTO DE MULHERES NEGRAS DE SOROCABA**

CNPJ / CEI: **03.778.458/0001-64**

Data de emissão: **08/07/2026, 12:44:20**

Plano: **ASSISTÊNCIA À SAÚDE**

Mês/ano de referência: **JUL/2026**

Total de trabalhadores com direito: **1**

Declaro que as informações prestadas acima são verdadeiras, estando ciente que a declaração de fato inverídico, com a finalidade de fraude, pode vir a constituir crime na forma da lei. O descumprimento da cláusula em decorrência de negligência, imperícia ou imprudência de prestador de serviços (administradores e/ou contabilistas), implicará na responsabilidade civil daquele que der causa ao descumprimento, conforme artigos 186, 927, 932, III e 933, do Código Civil Brasileiro.

Responsável pelas informações acima: **MOVIMENTO DE MULHERES NEGRAS DE SOROCABA**

## INSTRUÇÕES

Para alterações de dados do boleto já emitido, entre em contato com o Vidas Reais nos telefones:

(11) 91030-6623 e (11) 95554-6623.

## RELAÇÃO DE FUNCIONÁRIOS

Nome

VIVIANE ALVES DE CASTRO

CPF

317.409.068-70



|                                                                                                                                                                              |                                                                                   |                                                                                                                                                 |                                                                               |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|
| Beneficiário<br><b>VIDAS REAIS CENTRO DE SOLUCOES ADMINISTRATIVAS LTD</b><br><b>EDUARDO TOMANIK 900 LOJA 68 - 3 PV UN CO</b><br><b>CHACARA URBANA</b><br><b>Jundiaí - SP</b> | <b>43903919000106</b><br><br><b>13209090</b>                                      | Vencimento<br><b>10/07/2026</b><br>(+) Outros acréscimos<br>(-) Desconto / Abatimento                                                           | Valor do Documento<br><b>55,00</b><br>(+) Mora / Multa<br>(-) Outras deduções |
| Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)<br>Dúvidas ligue:<br>(11) 91030-6623 ou (11) 95554-6623<br>Competência do Pagamento: Jul/2026                         |  | Data de Emissão<br><b>08/07/2026</b><br>Agência/Cód. Beneficiário/Cód. Contrato<br><b>4446/942529/373303</b><br>Nosso Número<br><b>200621-8</b> | (=) Valor cobrado                                                             |

#### Dados do Pagador

|                                                                    |                                           |
|--------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| Nome do pagador<br><b>MOVIMENTO DE MULHERES NEGRAS DE SOROCABA</b> | Número do Documento<br><b>1403213</b>     |
| Endereço<br><b>RUA ORESTES ÂNGELO COLO, 62</b>                     |                                           |
| Bairro / Distrito<br><b>JARDIM SÃO MARCOS</b>                      |                                           |
| Município<br><b>SOROCABA</b>                                       | UF<br><b>SP</b><br>CEP<br><b>18056570</b> |
| Mensagem Pagador                                                   |                                           |

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - Recibo do pagador



756

75691.44467 01094.252903 20062.180011 6 15030000005500

|                                                                                                                                                      |                                                                                      |                           |                           |                                         |                                 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|---------------------------|-----------------------------------------|---------------------------------|
| Local de pagamento<br><b>PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB</b>                                                                                     | Vencimento<br><b>10/07/2026</b>                                                      |                           |                           |                                         |                                 |
| Beneficiário<br><b>VIDAS REAIS CENTRO DE SOLUCOES ADMINISTRATIVAS LTD</b><br><b>43903919000106</b>                                                   | Agência/Cód. Beneficiário/Cód. Contrato<br><b>4446/942529/373303</b>                 |                           |                           |                                         |                                 |
| Data do documento<br><b>08/07/2026</b>                                                                                                               | N. documento<br><b>1403213</b>                                                       | Espécie<br><b>DM</b>      | Aceite<br><b>S</b>        | Data processamento<br><b>08/07/2026</b> | Nosso número<br><b>200621-8</b> |
| Uso do Banco                                                                                                                                         | Carteira<br><b>1</b>                                                                 | Espécie<br><b>R\$</b>     | Quantidade<br><b>0,00</b> | Valor                                   | Valor documento<br><b>55,00</b> |
| Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)<br>Dúvidas ligue:<br>(11) 91030-6623 ou (11) 95554-6623<br>Competência do Pagamento: Jul/2026 |  | (-) Desconto / Abatimento | (-) Outras deduções       | (+) Mora / Multa                        | (+) Outros acréscimos           |
| EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB<br>COOPERATIVA CONTRATANTE 4446 SICOOB PAULISTA                                 |                                                                                      | (=) Valor cobrado         |                           |                                         |                                 |
| Pagador<br><b>MOVIMENTO DE MULHERES NEGRAS DE SOROCABA</b><br><b>RUA ORESTES ÂNGELO COLO, 62</b><br><b>JARDIM SÃO MARCOS</b><br><b>SOROCABA - SP</b> | <b>03778458000164</b><br><br><b>18056570</b>                                         |                           |                           |                                         |                                 |
| Beneficiário Final                                                                                                                                   |                                                                                      |                           |                           |                                         |                                 |



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

08/07/2026 - BANCO DO BRASIL - 14:39:21  
651106511 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: MOVIMENTO M N SOROCABA

AGENCIA: 6511-0 CONTA: 89.921-6

=====

BANCO SICOOB S.A.

-----

7569144467010942529032006218001161503000005500

BENEFICIARIO:

VIDAS REAIS CENTRO DE SOLUCOES

NOME FANTASIA:

VIDAS REAIS CENTRO DE SOLUCOES ADMI

CNPJ: 43.903.919/0001-06

BENEFICIARIO FINAL:

VIDAS REAIS CENTRO DE SOLUCOES ADMI

CNPJ: 43.903.919/0001-06

PAGADOR:

MOVIMENTO DE MULHERES NEGRAS DE SOR

CNPJ: 03.778.458/0001-64

-----

NR. DOCUMENTO 70.803

DATA DE VENCIMENTO 10/07/2026

DATA DO PAGAMENTO 08/07/2026

VALOR DO DOCUMENTO 55,00

VALOR COBRADO 55,00

=====

NR.AUTENTICACAO C.4FA.E2E.446.DD3.CC9

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

---

Transação efetuada com sucesso por: JB526890 CELIA TEREZA DE SOUZA.