



**REPASSES AO TERCEIRO SETOR
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS**

ORGÃO CONCESSOR:	Município de LAGOINHA				
TIPO DE CONCESSÃO:	Termo de Fomento	Numero:	10 de 2024	PROC. ADM	066/2024
LEI AUTORIZADORA:	13.204/15	CONVENIO Nº:	59/2024		
OBJETO:	Serviço de Proteção Social Especial de Alta Complexidade na Modalidade Acolhimento Institucional. Acolher e garantir proteção integral a crianças e adolescentes em situação de risco pessoal, social e de abandono.				
MÊS DE APLICAÇÃO	Feb-26		PARCELA Nº	19	
ENTIDADE	ASSOCIAÇÃO NOVO TEMPO				
CNPJ Nº	11.194.287/0001-54	email	casalar.aconchegoslp@gmail.com		
ENDEREÇO	AV. CELESTINO CAMPOS COELHO			Numero	458
BAIRRO	SÃO BENEDITO	CEP	12140-000	CIDADE	SÃO LUIZ DO PARAITINGA
RESPONSÁVEL	José Maria Martinez - CPF: 230.087.188-25				

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS

ORIGEM DOS RECURSOS (1)	VALORES PREVISTOS	EMPENHO	OP	Parcela	DATA	VALORES REPASSADOS
Municipal				19	10/02/2026	R\$ 21,901.90
Municipal						
Próprio		0	0	0		
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS (Rendimentos bancários)						R\$ 0.04
SALDO DO MÊS ANTERIOR						R\$ 0.00
TOTAL						R\$ 21,901.94
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE						0

(1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal

O(s) signatário(s) na qualidade de representante(s) da entidade beneficiária: **ASSOCIAÇÃO NOVO TEMPO** vem indicar, na forma abaixo detalhada, aplicação dos recursos recebido supramencionado, na importância total de... **0**

José Maria Martinez - CPF: 230.087.188-25

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS

CATEGORIA OU FINALIDADE DA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	ORIGEM DO RECURSO	VALORES
CUSTEIO		Municipal	R\$ 21,901.06
CUSTEIO		Municipal	R\$ -
TOTAL DAS DESPESAS			R\$ 21,901.06
RECURSOS PÚBLICO NÃO APLICADO			R\$ 0,00
VALOR DEVOLVIDO AO ORGÃO CONCESSOR			R\$ 0,00
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO MÊS SEGUINTE (SALDO)			R\$ 0.88

Lagoíinha, 04/03/2026

Declaramos, na qualidade de responsáveis pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada, examinada pelo Conselho Fiscal, comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Concessor.

DIRETORIA

Presidente José Maria Martinez - CPF: 230.087.188-25

Assinaturas
JOSE MARIA MARTINEZ:23008718825
Assinado de forma digital por JOSE MARIA MARTINEZ:23008718825
Dados: 2026.03.04 06:28:11 -03'00'

Vice-Presidente Herivelton Soares Ferreira - CPF:104.584.946-40

HERIVELTON SOARES FERREIRA:10458494640
Assinado de forma digital por HERIVELTON SOARES FERREIRA:10458494640
Dados: 2026.03.04 06:28:29 -03'00'

FINANCEIRO

1º Secretário (a) - Talita Carla Prado da Silva - CPF: 358.405.138-06

TALITA CARLA PRADO DA SILVA:35840513806
Assinado de forma digital por TALITA CARLA PRADO DA SILVA:35840513806
Dados: 2026.03.04 06:29:04 -03'00'

1º Tesoureiro (a) - Richarles de Freitas - CPF: 150.258.338-09

RICHARLES DE FREITAS:15025833809
Assinado de forma digital por RICHARLES DE FREITAS:15025833809
Dados: 2026.03.04 06:29:22 -03'00'

CONSELHO FISCAL

1º Conselheiro (a) - Jerry Luiz Rodrigues da Silva - CPF: 085.483.888-03

JERRY LUIZ RODRIGUES DA SILVA:08548388803
Assinado de forma digital por JERRY LUIZ RODRIGUES DA SILVA:08548388803
Dados: 2026.03.04 06:29:39 -03'00'

1º Conselheiro (a) - Benedito Aparecido Oliveira - CPF: 144.596.798-76

BENEDITO APARECIDO DE OLIVEIRA:14459679876
Assinado de forma digital por BENEDITO APARECIDO DE OLIVEIRA:14459679876
Dados: 2026.03.04 06:30:04 -03'00'



ENTIDADE	ASSOCIAÇÃO NOVO TEMPO		
CNPJ Nº	11.194.287/0001-54		
RESPONSÁVEL	José Maria Martinez - CPF: 230.087.188-25		
PERÍODO DE EXECUÇÃO:	01/02/2026 a 28/02/2026		

2026

01-MÊS DE REF. 2024	02-RECURSO RECEBIDO (R\$)	03-TRANSF. SALDO ANTERIOR	04- RENDIMENTOS	05-PAGO C/ outras Fontes de Recurso (Rec. Prop, etc)	06-RECURSO APLICADO NO PROJETO (R\$)	08-SALDO P/ MÊS SEGUNTE
AGOSTO		R\$ 0,00				R\$ 0,00
SETEMBRO		R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00		
OUTUBRO	R\$ 15.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 12.543,69	R\$ 2.956,31
NOVEMBRO	R\$ 15.500,00	R\$ 2.956,31	R\$ 7,34	R\$ 0,00	R\$ 10.702,48	R\$ 7.761,17
DEZEMBRO	R\$ 15.500,00	R\$ 7.761,17	R\$ 4,73	R\$ 0,00	R\$ 23.233,28	R\$ 32,62
JANEIRO	R\$ 15,500.00	R\$ 32.62	R\$ 0.08	R\$ 0,00	R\$ 15,442.15	R\$ 90.55
FEVEREIRO	R\$ 0.00	R\$ 90.55	R\$ 0.00	R\$ 0,00	R\$ 33.00	R\$ 57.55
MARÇO	R\$ 31,000.00	R\$ 57.55	R\$ 0.00	R\$ 0,00	R\$ 27,056.94	R\$ 4,000.61
ABRIL	R\$ 15,500.00	R\$ 4,000.61	R\$ 0.00	R\$ 0,00	R\$ 19,256.63	R\$ 243.98
MAIO	R\$ 15,500.00	R\$ 243.98	R\$ 0.00	R\$ 0,00	R\$ 11,176.32	R\$ 4,567.66
JUNHO	R\$ 15,500.00	R\$ 4,567.66	R\$ 0.00	R\$ 0,00	R\$ 18,831.32	R\$ 939.04
JULHO	R\$ 15,500.00	R\$ 939.04	R\$ 0.00	R\$ 0,00	R\$ 16,439.04	R\$ 0.00
AGOSTO	R\$ 15,500.00	R\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 0,00	R\$ 14,864.66	R\$ 635.34
SETEMBRO	R\$ 15,500.00	635.34	R\$ 0.00	R\$ 0,00	R\$ 16,135.34	R\$ 0.00
OUTUBRO	R\$ 21,901.90	209.77	R\$ 0.00	R\$ 0,00	R\$ 21,901.06	R\$ 5,344.40
NOVEMBRO	R\$ 21,901.90	5344.4	R\$ 1.22	R\$ 0,00	R\$ 27,234.10	R\$ 13.42
DEZEMBRO	R\$ 43,803.80	13.42	R\$ 1.69	R\$ 0,00	R\$ 42,671.20	R\$ 1,094.53
JANEIRO	R\$ 21,901.90	1094.53	R\$ 0.20	R\$ 0,00	R\$ 22,996.63	R\$ 0.00
FEVEREIRO	R\$ 21,901.90	0	R\$ 0.04	R\$ 0,00	R\$ 21,901.06	R\$ 0.88
MARÇO						
ABRIL						
MAIO	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
TOTAIS	R\$ 46.500,00	R\$ 17,229.47	R\$ 12,07	R\$ 0,00	R\$ 275,939.45	R\$ 0.88

Richarles de Freitas
Tesoreroiro

RICHARLES DE
FREITAS:15025833809

Assinado de forma digital por RICHARLES
DE FREITAS:15025833809
Data: 2026.03.04 06:31:52 -03'00'

José Maria Martinez
Presidente

JOSE MARIA
MARTINEZ:23008718825

Assinado de forma digital por JOSE
MARIA MARTINEZ:23008718825
Data: 2026.03.04 06:31:52 -03'00'

Lagoinha,

04/03/2026



Lançamentos

Dia	Lote	Documento	Histórico	Valor
30/01/2026			Saldo Anterior	0,00 (+)
10/02/2026	99015	552648000123073	Transferência recebida 10/02 10:08 PREF MUN LAGOINHA	21.901,90 (+)
10/02/2026	13134	19879	Folha de Pagamento	19.511,14 (-)
10/02/2026	13113	820410802176465	Tar Pag Salár Créd Conta Cobr parc ref a 22/01/2026	23,36 (-)
10/02/2026		9903	BB Rende Fácil Rende Facil	2.367,40 (-)
00/00/0000	13105		Saldo do dia	0,00 (+)
11/02/2026	13105	21101	Pix - Enviado 11/02 16:34 Lizandra de Souza Bemfica	2.000,00 (-)
11/02/2026	13113	860421100279972	Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 11/02/2026	10,00 (-)
11/02/2026		9903	BB Rende Fácil Rende Facil	2.010,00 (+)
00/00/0000	13105		Saldo do dia	0,00 (+)
13/02/2026	13105	21301	Pix - Enviado 13/02 13:08 SINCO COMERCIO DE ALIMENT	140,91 (-)
13/02/2026		9903	BB Rende Fácil Rende Facil	140,91 (+)
00/00/0000	13105		Saldo do dia	0,00 (+)
18/02/2026	13105	21801	Pix - Enviado 15/02 09:23 SINCO COMERCIO DE ALIMENT	113,89 (-)
18/02/2026	13105	21802	Pix - Enviado 15/02 10:38 FARMA CONDE S/A	101,76 (-)
18/02/2026		9903	BB Rende Fácil Rende Facil	215,65 (+)
00/00/0000			Saldo do dia	0,00 (+)
24/02/2026			S A L D O	0,00 (+)

Informações Adicionais

Invest. Resgate Autom.	0,88 (+)
Saldo	0,88 (+)
Juros *	0,00
Data de Debito de Juros	27/02/2026
IOF *	0,00
Data de Debito de IOF	02/03/2026

Aplicações Financeiras

BB RENDE FACIL	0,88
Total Aplicações Financeiras	0,88

* Saldos por dia Base

Sujeitos a confirmação no momento da contratação



Dados do Cliente

Agência

2648-4

Conta

17701-6

Cliente

ASSOCIACAO NOVO TEMPO

CNPJ

11.194.287/0001-54

Resumo do Dia*

Saldo bruto em 03/03/2026	R\$ 0,00
Capital	R\$ 0,00
Rendimento acumulado	R\$ 0,00
IR Projetado	R\$ 0,00
IOF Projetado	R\$ 0,00
Saldo líquido em 03/03/2026	R\$ 0,00

* O saldo apresentado é do início do dia.

Impresso em 03/03/2026 às 07:40



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G3310307120388761
03/03/2026 07:44:37

Cliente

Agência 2648-4
Conta 17701-6 ASSOCIACAO N TEMPO LAGOIN
Mês/ano referência FEVEREIRO/2026

NÃO HOUE MOVIMENTO NO PERÍODO SOLICITADO.

Transação efetuada com sucesso por: JJ334419 JOSE MARIA MARTINEZ.
Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Empresa: Associacao Novo Tempo**CNPJ:** 11.194.287/0001-54 **Agência/Conta:** 2648-4 / 17701-6**Nome da Folha:** Folha de pagamento 10.fev.2026 14:43:13**Data Pagamento:** 10/02/2026 **Situação:** Processada **Agência/Conta:** 2648-4 / 17701-6**Valor Total:** R\$ 19.511,14 **Tipo:** Salário **Quantidade de Pagamentos:** 12**Assinaturas válidas:**

Genilsa Prado 10/02/2026 14:59:06

OBS:

Processada

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	SITUAÇÃO	TIPO	VALOR
1	Cristina Presser	053.317.328-01	2648-4 / 19067-5	Pago	Salário	R\$ 1.404,15
2	Janaina Vasconcellos Victor Da	335.477.308-13	2648-4 / 19073-X	Pago	Salário	R\$ 1.718,97
3	Monique Aurea Leme Braga	372.705.948-64	2648-4 / 13473-2	Pago	Salário	R\$ 2.617,82
4	Elizangela Beatriz Ferreira	395.450.898-22	2648-4 / 19068-3	Pago	Salário	R\$ 1.404,15
5	Aline Vieira Dos Santos	406.782.948-52	2648-4 / 19066-7	Pago	Salário	R\$ 1.433,75
6	Suzamara Simone Prado Guerreir	407.629.598-60	2648-4 / 19305-4	Pago	Salário	R\$ 1.595,37
7	Andressa Freitas Alvarenga	408.456.118-52	2648-4 / 17735-0	Pago	Salário	R\$ 1.688,20
8	Emily Gabriely Bilard de Campo	448.223.188-69	2648-4 / 19076-4	Pago	Salário	R\$ 1.433,75
9	Naira Emboaba Maximo	504.525.938-59	2648-4 / 18543-4	Pago	Salário	R\$ 1.501,29
10	Thalia Cristiane de Moraes Dos	508.211.528-66	2648-4 / 19072-1	Pago	Salário	R\$ 1.572,43
11	Elaine Elizeti Giangola	508.431.288-79	2648-4 / 19075-6	Pago	Salário	R\$ 1.707,51

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 23/02/2026 às 08:29:27, por JH531017 GENILSA PRADO

12	Kathleen Caroline Victor Dos R	565.800.388-10	2648-4 / 19074-8	Pago	Salário	R\$ 1.433,75
----	--------------------------------	----------------	------------------	------	---------	--------------

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 23/02/2026 às 08:29:27 , por JH531017 GENILSA PRADO

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

ASSOCIACAO NOVO TEMPO
CNPJ: 11.194.287/0001-54

CC: Centro de Custo
Mensalista

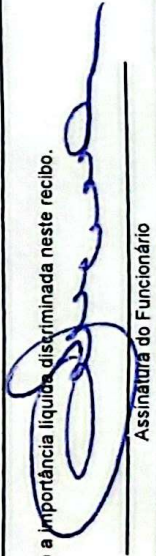
Folha Mensal
Janeiro de 2026

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
1	CRISTINA PRESSER COZINHEIRA	513205	1	1

Admissão: 30/10/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.621,00		
998	I.N.S.S.	7,50		121,57	
PAGO C/ RECURSO DO TERMO: Nº <u>02/2026</u> VALOR R\$ <u>95,28</u>					
PAGO C/ RECURSO DO TERMO: Nº <u>02/2026</u> VALOR R\$ <u>1.404,15</u>					
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.621,00	121,57	
			Valor Líquido →	1.499,43	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.621,00	1.621,00	1.621,00	129,68	1.013,80	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.


Assinatura do Funcionário

Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 19 DE FEVEREIRO ***

ASSOCIACAO NOVO TEMPO
 CNPJ: 11.194.287/0001-54

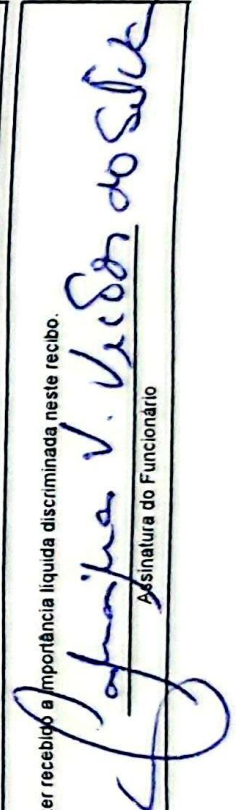
CC: Centro de Custo
 Mensalista

Folha Mensal
 Janeiro de 2026

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
21	JANAINA VASCONCELLOS VICTOR CUIDADORA	516210	1	1
Admissão:			16/08/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.621,00		
995	SALARIO FAMILIA	2,00	135,08		
8125	REFLEXO HORAS EXTRAS DSR	0,00	2,13		
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	25,51		
150	HORAS EXTRAS	1,00	11,05		
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	90,00	132,63		
998	I.N.S.S.	7,64		136,98	
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> PAGO C/ RECURSO DO TERMO: Nº <u>02/2026</u> VALOR R\$ <u>1.718,97</u> </div>					
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> PAGO C/ RECURSO DO TERMO: Nº <u>02/2026</u> VALOR R\$ <u>71,45</u> </div>					
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.927,40	136,98	
			Valor Líquido →	1.790,42	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.TS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.621,00	1.792,32	1.792,32	143,38	1.185,12	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.


 Assinatura do Funcionário

1/1
 Data

ASSOCIACAO NOVO TEMPO
 CNPJ: 11.194.287/0001-54

CC: Centro de Custo
 Mensalista

Folha Mensal
 Janeiro de 2026

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
11	MONIQUE AUREA LEME BRAGA ASSISTENTE SOCIAL	251605 Admissão:	1	1
			29/01/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	150,00	2.850,00		
998	I.N.S.S.	8,15		232,18	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.850,00	232,18	
			Valor Líquido →	2.617,82	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.850,00	2.850,00	2.850,00	228,00	2.242,80	0,00

PAGO C/ RECURSO DO TERMO:
 Nº 02/2026
 VALOR R\$ 2.617,82

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

M. Braga
 Assinatura do Funcionário

30/01/2025
 Data

ASSOCIACAO NOVO TEMPO
CNPJ: 11.194.287/0001-54

CC: Centro de Custo
Mensalista

Folha Mensal
Janeiro de 2026

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10	ELIZANGELA BEATRIZ FERREIRA AUX. SERVIÇOS GERAIS	514320	1	1
		Admissão:	29/01/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.621,00		
998	I.N.S.S.	7,50		121,57	
PAGO C/ RECURSO DO TERMO: Nº <u>02/2025</u> VALOR R\$ <u>95,28</u>					
PAGO C/ RECURSO DO TERMO: Nº <u>02/2025</u> VALOR R\$ <u>1.404,15</u>					
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.621,00	121,57	
			Valor Líquido →	1.499,43	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.621,00	1.621,00	1.621,00	129,68	1.013,80	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Elizângela B Ferreira
Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO NOVO TEMPO		CC: Centro de Custo Mensalista		Folha Mensal Janeiro de 2026	
CNPJ: 11.194.287/0001-54					
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
7	ALINE VIEIRA DOS SANTOS CUIDADORA	516210	1	1	
			Admissão:	25/09/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.621,00		
998	I.N.S.S.	7,50		121,57	
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 10px;"> PAGO C/ RECURSO DO TERMO: Nº <u>02/2025</u> VALOR R\$ <u>1.433,75</u> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> PAGO C/ RECURSO DO TERMO: Nº <u>02/2025</u> VALOR R\$ <u>65,68</u> </div>					
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.621,00	121,57	
			Valor Líquido ➡	1.499,43	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.621,00	1.621,00	1.621,00	129,68	1.013,80	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Aline Vieira dos Santos
 Assinatura do Funcionário

 Data

ASSOCIACAO NOVO TEMPO
 CNPJ: 11.194.287/0001-54

CC: Centro de Custo
 Mensalista

Folha Mensal
 Janeiro de 2026

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
23	SUZAMARA SIMONE PRADO GUERREIRO CUIDADORA	516210	1	1
		Admissão:	16/12/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.621,00		
8125	REFLEXO HORAS EXTRAS DSR	0,00	4,25		
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	25,51		
150	HORAS EXTRAS	2,00	22,10		
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	90,00	132,63		
998	I.N.S.S.	7,65		138,17	
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> PAGO C/ RECURSO DO TERMO: Nº <u>02/2025</u> VALOR R\$ <u>1595,37</u> </div>					
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> PAGO C/ RECURSO DO TERMO: Nº <u>02/2025</u> VALOR R\$ <u>71,95</u> </div>					
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.805,49	138,17	
			Valor Líquido ➡	1.667,32	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.621,00	1.805,49	1.805,49	144,43	1.198,29	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Suzamara Guerreiro
 Assinatura do Funcionário

 Data

ASSOCIACAO NOVO TEMPO
 CNPJ: 11.194.287/0001-54

CC: Centro de Custo
 Mensalista

Folha Mensal
 Janeiro de 2026

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3	ANDRESSA FREITAS ALVARENGA AUXILIAR ADMINISTRATIVO	411010	1	1
		Admissão:	01/07/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.680,00		
995	SALARIO FAMILIA	2,00	135,08		
998	I.N.S.S.	7,55		126,88	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.815,08	126,88	
			Valor Líquido →	1.688,20	
Salario Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.680,00	1.680,00	1.680,00	134,40	1.072,80	0,00

PAGO C/ RECURSO DO TERMO:
 Nº 02/2025
 VALOR R\$ 1.688,20

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Andressa Freitas Alvarenga
 Assinatura do Funcionário

10/01/2025

Data

ASSOCIACAO NOVO TEMPO
 CNPJ: 11.194.287/0001-54

CC: Centro de Custo
 Mensalista

Folha Mensal
 Janeiro de 2026

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa
18	EMILY GABRIELY BILARD DE CAMPOS CUIDADORA	516210	1	1
		Admissão:	10/06/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descostos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.621,00		
8125	REFLEXO HORAS EXTRAS DSR	0,00	10,63		
150	HORAS EXTRAS	5,00	55,26		
998	I.N.S.S.	7,56		127,50	
PAGO C/ RECURSO DO TERMO: Nº <u>02/2025</u> VALOR R\$ <u>1.433,75</u>					
PAGO C/ RECURSO DO TERMO: Nº <u>02/2025</u> VALOR R\$ <u>125,84</u>					
			Total de Vencimentos	Total de Descostos	
			1.686,89	127,50	
			Valor Líquido →	1.559,39	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.621,00	1.686,89	1.686,89	134,95	1.079,69	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Emily Campos
 Assinatura do Funcionário

 Data

ASSOCIACAO NOVO TEMPO
 CNPJ: 11.194.287/0001-54

CC: Centro de Custo
 Mensalista

Folha Mensal
 Janeiro de 2026

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
14	NAIRA EMBOABA MAXIMO CUIDADORA	516210	1	1
Admissão:			07/03/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.621,00		
995	SALARIO FAMILIA	1,00	67,54		
998	I.N.S.S.	7,50		121,57	
PAGO C/ RECURSO DO TERMO: Nº <u>02/2026</u> VALOR R\$ <u>1.501,29</u>					
PAGO C/ RECURSO DO TERMO: Nº <u>02/2025</u> VALOR R\$ <u>65,68</u>					
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.688,54	121,57	
			Valor Líquido →	1.566,97	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.621,00	1.621,00	1.621,00	129,68	1.013,80	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Naira Emboaba
 Assinatura do Funcionário

 Data

ASSOCIACAO NOVO TEMPO
 CNPJ: 11.194.287/0001-54

CC: Centro de Custo
 Mensalista

Folha Mensal
 Janeiro de 2026

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9	THALIA CRISTIANE DE MORAES DOS SANTOS CUIDADORA	516210	1	1
		Admissão:	06/11/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.621,00	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	25,51	
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	90,00	132,63	
998	I.N.S.S.	7,63		135,80
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 5px;"> PAGO C/ RECURSO DO TERMO: Nº <u>02/2025</u> VALOR R\$ <u>1.572,43</u> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 5px;"> PAGO C/ RECURSO DO TERMO: Nº <u>02/2026</u> VALOR R\$ <u>70,91</u> </div>				
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.779,14	135,80
			Valor Líquido →	1.643,34

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.621,00	1.779,14	1.779,14	142,33	1.171,94	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Thalía de Moraes dos Santos
 Assinatura do Funcionário

 Data

ASSOCIACAO NOVO TEMPO
 CNPJ: 11.194.287/0001-54

CC: Centro de Custo
 Mensalista

Folha Mensal
 Janeiro de 2026

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
16	ELAINE ELIZETI GIANGOLA CUIDADORA	516210	1	1
		Admissão:	08/04/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.621,00		
995	SALARIO FAMILIA	2,00	135,08		
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSP	0,00	25,51		
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	90,00	132,63		
998	I.N.S.S.	7,63		135,80	
PAGO C/ RECURSO DO TERMO: Nº <u>0212025</u> VALOR R\$ <u>1.707,51</u>					
PAGO C/ RECURSO DO TERMO: Nº <u>0212025</u> VALOR R\$ <u>70,91</u>					
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.914,22	135,80	
			Valor Líquido →	1.778,42	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.621,00	1.779,14	1.779,14	142,33	1.171,94	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Elaine E. Giangola
 Assinatura do Funcionário

 Data

ASSOCIACAO NOVO TEMPO
 CNPJ: 11.194.287/0001-54

CC: Centro de Custo
 Mensalista

Folha Mensal
 Janeiro de 2026

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
22	KATHLEEN CORILINE VICTOR DOS REIS CUIDADORA	516210	1	1
Admissão:			16/08/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.621,00		
998	I.N.S.S.	7,50		121,57	
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 5px;"> PAGO C/ RECURSO DO TERMO: Nº <u>02/2025</u> VALOR R\$ <u>1.433,75</u> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 5px;"> PAGO C/ RECURSO DO TERMO: Nº <u>02/2025</u> VALOR R\$ <u>65,68</u> </div>					
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.621,00	121,57	
			Valor Líquido →	1.499,43	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.621,00	1.621,00	1.621,00	129,68	1.013,80	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Kathleen

Assinatura do Funcionário

Data


Lizandra Reis
PSICÓLOGA
CRP 06/ 185253

RECIBO

Eu, Lizandra de Souza Bemfica dos Reis, inscrita no CPF sob o nº 126.192.618- 80, inscrita no CNES sob o nº 4717031 e CBO 251510, declaro que recebi da Associação Novo Tempo inscrito no CNPJ sob o nº 11.194.287/0001-54 a importâncias de R\$2.000,00 (Dois Mil Reais), referente a serviços prestados de Psicologia.

PAGO C/ RECURSO DO TERMO:
Nº <u>02/2025</u>
VALOR R\$ <u>2.000,00</u>

Taubaté, 12 de janeiro de 2026

**Lizandra de
Souza
Bemfica dos
Reis**

Assinado de forma digital por
Lizandra de Souza Bemfica dos
Reis
DN: cn=Lizandra de Souza
Bemfica dos Reis, o, ou,
email=lizandrasbreis@gmail.co
m, c=BR
Dados: 2026.02.23 09:00:33
-03'00'

Lizandra de Souza Bemfica dos Reis
Psicóloga Clínica
CRP 06/185253

Psicologia Clínica
Neuropsicologia Infantil e Adolescente

12 996216638
@lizandrareisneuropsi
lizandrareis.neuropsico@gmail.com

RECEBI (EMOS) DE SINCO COMÉRCIO DE ALIMENTOS LTDA, A(S) MERCADORIA(S) CONSTANTES DA NF-e INDICADA AO LADO:

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-E
Nº 13720
SÉRIE 1

SINCO COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA.
RUA CELESTINO CAMPOS COELHO
SAO BENEDITO
SAO LUIZ DO PARAITINGA
12140-000
123671-1853

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 13720
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
3526 0206 2204 9700 0563 5500 1000 0137 2018 7253 0275

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
RESUMO ECF NF COM BASE NO CUPOM

INSCRIÇÃO ESTADUAL 648022357113 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA INSP INSP CNPJ 06.220.497/0005-63

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135260591313886 13/02/2026 18:50:22-03:00

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO NOVO TEMPO
CNPJ/CPF 11.194.287/0001-54
DATA DE EMISSÃO 13/02/2026

ENDEREÇO ZONA RURAL Nº 01 BAIRRO/DISTRITO BALSAA
DATA DE ENTRADA/SAÍDA 13/02/2026

MUNICÍPIO SAO LUIZ DO PARAITINGA CEP 12140-000 FONE/FAX 12997704418 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DE SAÍDA 18:49:44

FATURA / DUPLICATA		NÚMERO		VENCIMENTO		VALOR	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	140,91
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				140,91

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF

0 - Remetente

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

12 8,151 0,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
96047	CEREAL NESTLE NESCAU 210G 15%GTS	19041000	0 90	5925	UN1	5.0000	9,9900	49,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11995	LIMAO TAITI KG	08055000	0 90	5925	KG1	0.4350	4,9685	2,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
87063	TINC SUINA SUINCO KG CHURRASCO PENDING	16010000	0 90	5925	KG1	2.9400	18,9658	55,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8742	MAION HELLMANN'S 500G	21039011	0 90	5925	UN1	1.0000	8,9900	8,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3802	REFRIG FANTA 2L SAB UVA	22021000	0 90	5925	UN1	3.0000	7,9900	23,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS


INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Tribut. feita pelas NFCes: 5/281106 13/2/2026

RESERVADO AO FISCO

PAGO C/ RECURSO DO TERMO:
Nº 02/2026
VALOR R\$ 140,91

RECEBI (EMOS) DE SINCO COMÉRCIO DE ALIMENTOS LTDA, A(S) MERCADORIA(S) CONSTANTES DA NF-e INDICADA AO LADO;		NF-E
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 13725
		SÉRIE 1

SINCO COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA.
RUA CELESTINO CAMPOS COELHO
SAO BENEDITO
SAO LUIZ DO PARAITINGA
12140-000
123671-1853



DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA

Nº 13725
 SÉRIE 1
 FOLIA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
3526 0206 2204 9700 0563 5500 1000 0137 2514 2865 6616

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 RESUMO ECF NF COM BASE NO CUPOM

INSCRIÇÃO ESTADUAL 648022357113 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUHST. TRIBUTÁRIA CNPJ 06.220.497/0005-63

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135260603524499 15/02/2026 09:47:13-03:00

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME RAZÃO SOCIAL **ASSOCIACAO NOVO TEMPO** CNPJ/CPF **11.194.287/0001-54** DATA DE EMISSÃO **15/02/2026**

ENDEREÇO **ZONA RURAL** Nº **01** BAIRRO/DISTRITO **BALSA** DATA DE ENTRADA/SAÍDA **15/02/2026**

MUNICÍPIO **SAO LUIZ DO PARAITINGA** CEP **12140-000** FONE/FAX **12997704418** UF **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL **09:46:24**

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	113,89
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				113,89

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME RAZÃO SOCIAL **0 - Remetente** FRETE POR CONTA **0 - Remetente** CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
11				4,942	0,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	RC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
4027	BANANA NÁRICA KG	08039000	090	5925	KG1	1.4300	6,7902	9,71	0,00	0,00		0,00	0,00
62262	CARNE BOV KG COSTELA MINGA REND	02027090	090	5925	KG1	1.6800	24,7976	41,66	0,00	0,00		0,00	0,00
11717	CFNOURA KG	07061000	090	5925	KG1	1.0050	3,7811	3,80	0,00	0,00		0,00	0,00
67067	FAR MILHO SAO LUIS 1KG	11022000	090	5925	UN1	1.0000	9,2900	9,29	0,00	0,00		0,00	0,00
70226	MILHO VERDE QUERO 170G LT	20058000	090	5925	UN1	2.0000	4,4800	8,96	0,00	0,00		0,00	0,00
62276	PAO PAC FRANCES KG CG REND	19012090	090	5925	KG1	1.2080	14,9007	18,00	0,00	0,00		0,00	0,00
3602	REFRIG FANTA 2L SAB UVA	22021000	090	5925	UN1	2.0000	7,9900	15,98	0,00	0,00		0,00	0,00
2698	TEMP SAZON 60G TO LEMAO	21039021	090	5925	UN1	1.0000	6,4500	6,49	0,00	0,00		0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Tribut. feita pelas NFCes: 4/263086 15/2/2026

RESERVADO AO FISCO

PAGO C/ RECURSO DO TERMO:

Nº 02/2026

VALOR R\$ 113,89

RECEBEMOS DE FARMA CONDE S/A - L212 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 17/02/2026 VALOR TOTAL: R\$ 101,76 DESTINATÁRIO: CASA LAR ACONCHEGO SLP - ESTRADA MUNICIPAL MANOEL MARTINS PEREIRA, 458 - CASA BAIRRO DA FABRICA SAO LUIZ DO PARAÍTINGA-SP

NF-e

Nº. 000.000.869
Série 004

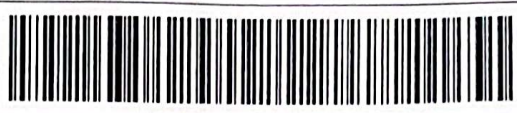
DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

FARMA CONDE S/A - L212
DOUTOR OSWALDO CRUZ, 254 - US - 212
CENTRO - 12140-000
SAO LUIZ DO PARAÍTINGA - SP Fone/Fax: 01235000494

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.000.869
Série 004
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3526 0271 6052 6500 5040 5500 4000 0008 6910 0818 3165

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
LANCTO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE CUPOM FISCAL

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135260627568652 - 17/02/2026 16:11:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL
648023752113

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF
71.605.265/0050-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
CASA LAR ACONCHEGO SLP

CNPJ / CPF
11.194.287/0001-54

DATA DA EMISSÃO
17/02/2026

ENDEREÇO
ESTRADA MUNICIPAL MANOEL MARTINS PEREIRA, 458 - CASA

BAIRRO / DISTRITO
BAIRRO DA FABRICA

CEP
12140-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
17/02/2026

MUNICÍPIO
SAO LUIZ DO PARAÍTINGA

UF FONE / FAX
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA
16:11:24

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE RETIRADA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CNPJ / CPF
71.605.265/0050-40

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO
DOUTOR OSWALDO CRUZ, 254 - US - 212

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP

MUNICÍPIO
SAO LUIZ DO PARAÍTINGA

UF FONE / FAX
SP

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CNPJ / CPF
11.194.287/0001-54

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO
ESTRADA MUNICIPAL MANOEL MARTINS PEREIRA, 458 - CASA

BAIRRO / DISTRITO
BAIRRO DA FABRICA

CEP

MUNICÍPIO
SAO LUIZ DO PARAÍTINGA

UF FONE / FAX
SP

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
94,27	16,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	127,88
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	26,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	101,76

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE
9-Sem Transporte

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O.CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
38836	NOVACORT POMADA 30G ACHE - Lote: 2508999 Quant: 1.000 Fab: 31/01/2026 Val: 31/01/2028 PMC: 0.00	30049079	000	5929	UN	1,0000	48,2400	48,24	7,24	41,00	7,38		18,00	
74005	SB GRANADO 90G ERVA DOCE Retido na compra: BASE ICMS ST=7,49 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	34011190	060	5929	UN	1,0000	7,4900	7,49	0,00	0,00	0,00		0,00	
104711	AMOXICILINA CIMED 250MG 150ML Lote: 2526162 Quant: 1.000 Fab: 30/11/2025 Val: 30/11/2027 PMC: 0.00	30031012	000	5929	UN	1,0000	27,8700	27,87	8,58	19,29	3,47		18,00	
185983	SABONETEIRA CONCARE UN	39249000	000	5929	UN	1,0000	6,9600	6,96	0,97	5,99	1,08		18,00	
836379	ACETILCISTEINA EMS INF 120ML Lote: 5C3338 Quant: 1.000 Fab: 30/11/2025 Val: 30/11/2027 PMC: 0.00	30049059	000	5929	UN	1,0000	37,3200	37,32	9,33	27,99	5,04		18,00	

PAGO C/ RECURSO DO TERMO:

Nº 02/2026

RESERVAÇÃO FISCAL
VALOR R\$ 101,76

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ECF Ref.: modelo: 2D ECF:1 COO:52741.
Inf. Contribuinte: DOC REF MENCAO AOS CUPONS FISCAIS ABAIXO CONFORME ART 36 DECRETO 29907/2009 PARAGRAFO 9º e 10º CUPOM: 052741 DT: 15/02/2026 ECF: NFCE. OBSERVACAO PADRAO NF
Email do Destinatário: cassalar.aconchegoslp@gmail.com

RESERVAÇÃO FISCAL
VALOR R\$ 101,76



ASSOCIAÇÃO NOVO TEMPO



Av. Celestino Campos Coelho, 478 São Benedito
Cep 12140-000 São Luiz do Paraitinga – SP
Cel. (12) 997 704418 Email. casalar.aconchegoslp@gmail.com
CNPJ: 11 194 287/0001-54