



REPASSES AO TERCEIRO SETOR
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS

ORGÃO CONCESSOR:	Município de São Luiz do Paraitinga				
TIPO DE CONCESSÃO:	Termo de Colaboração	Numero:	10 de 2024	PROC. ADM	1.489/2024
LEI AUTORIZADORA:	2365/2023	CONVENIO Nº.		PROTOCOLO	1102
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	Nov-25	PARCELA Nº	1		
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	12140000	CIDADE	SÃO LUIZ DO PARAITINGA
RESPONSÁVEL	José Maria Martinez - Presidente - CPF 230.087.188-25				

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS						
ORIGEM DOS RECURSOS (1)	VALORES PREVISTOS	EMPENHO	OP	Parcela	DATA	VALORES REPASSADOS
Municipal	R\$ 30,150.40	3768	6111	0	10/5/2025	R\$ 30,150.40
Próprio		0	0	0		
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS (Rendimentos bancários)						R\$ 0.30
SALDO DO MÊS ANTERIOR						R\$ 128.54
TOTAL						
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE						R\$ 30,279.24

(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...	R\$	-
---	-----	---

JOSE MARIA
MARTINEZ:23008718825

Assinado de forma digital por JOSE MARIA MARTINEZ:23008718825
Data: 2025.12.02 20:12:32 -03'00'
José Maria Martinez
Presidente
CPF 230.087.188-25

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS				
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO		ORIGEM DO RECURSO	VALORES APLICADOS
	Início	Término		
CUSTEIO			Municipal	R\$ 30.278,29
CUSTEIO			Municipal	R\$ -
TOTAL DAS DESPESAS				R\$ 30.278,29
RECURSOS PÚBLICO NÃO APLICADO				R\$ 0,00
VALOR DEVOLVIDO AO ORGÃO CONCESSOR				R\$ 0,00
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO MÊS SEGUINTE (SALDO)				R\$ 0,95

São Luiz do Paraitinga, 2-Dec-25

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

Assinaturas

Presidente José Maria Martinez - CPF: 230.087.188-25 **JOSE MARIA MARTINEZ:23008718825** Assinado de forma digital por JOSE MARIA MARTINEZ:23008718825
Dados: 2025.12.02 20:13:55 -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: 2025.12.02 20:13:55 -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: 2025.12.02 20:14:51 -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: 2025.12.02 20:15:40 -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: 2025.12.02 20:15:40 -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: 2025.12.02 20:15:40 -03'00'

Nº2019vs02



ANEXO 7
REPASSES AO TERCEIRO SETOR
RELAÇÃO DOS GASTOS - MENSAL

ORGÃO CONCESSOR:	Município São Luiz do Paraítinga				
TIPO DE CONCESSÃO:	Termo de Colaboração	Numero:	10 DE 2024	PROC. ADM	1.489/2024
LEI AUTORIZADORA:	DECRETO 02/17 11/1/17	CONVENIO Nº.	59/2024	PROTOCOLO	1102
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	Nov-25				
ENTIDADE	ASSOCIAÇÃO NOVO TEMPO				
CNPJ Nº	11.194.287/0001-54				
ENDEREÇO	AV. CELESTINO CAMPOS COELHO	Numero	458		
BAIRRO	SÃO BENEDITO	CEP	121400-000	CIDADE	SÃO LUIZ DO PARAÍTINGA
RESPONSÁVEL	JOSE MARIA MARTINEZ				
VALOR MUNICIPAL TOTAL RECEBIDO	R\$ 30,150.40				

MÊS REFERÊNCIA

NOVEMBRO

DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÕES DO DOCUMENTO (NF, RECIBOS)	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	FONTE	VALORES REPASSADOS
11/6/2025	HOLERITE	REMUNERAÇÃO SALARIAL - CRISTINA	Municipal	R\$ 1,404.15
11/6/2025	HOLERITE	REMUNERAÇÃO SALARIAL - MARIA MARGARIDA	Municipal	R\$ 1,563.27
11/6/2025	HOLERITE	REMUNERAÇÃO SALARIAL - THAIS	Municipal	R\$ 2,990.80
11/6/2025	HOLERITE	REMUNERAÇÃO SALARIAL - JANAINA	Municipal	R\$ 1,830.79
11/6/2025	HOLERITE	REMUNERAÇÃO SALARIAL - MONIQUE	Municipal	R\$ 2,614.60
11/6/2025	HOLERITE	REMUNERAÇÃO SALARIAL - ELIZANGELA	Municipal	R\$ 1,184.63
11/6/2025	HOLERITE	REMUNERAÇÃO SALARIAL - ALINE	Municipal	R\$ 1,444.32
11/6/2025	HOLERITE	REMUNERAÇÃO SALARIAL - ANDRESSA	Municipal	R\$ 1,681.57
11/6/2025	HOLERITE	REMUNERAÇÃO SALARIAL - GIOVANNA	Municipal	R\$ 2,570.60
11/6/2025	HOLERITE	REMUNERAÇÃO SALARIAL - MARIA VITORIA	Municipal	R\$ 335.39
11/6/2025	HOLERITE	REMUNERAÇÃO SALARIAL - EMILY	Municipal	R\$ 1,458.67
11/6/2025	HOLERITE	REMUNERAÇÃO SALARIAL - NAIRA	Municipal	R\$ 1,283.28
11/6/2025	HOLERITE	REMUNERAÇÃO SALARIAL - THALIA	Municipal	R\$ 1,565.78
11/6/2025	HOLERITE	REMUNERAÇÃO SALARIAL - ELAINE	Municipal	R\$ 1,695.78
11/6/2025	HOLERITE	REMUNERAÇÃO SALARIAL - KATHLEEN	Municipal	R\$ 1,444.32
11/6/2025	EXTRATO	TARIFA PIX	Municipal	R\$ 10.00
11/6/2025	RECIBO	REMUNERAÇÃO SALARIAL - LIZANDRA	Municipal	R\$ 2,850.00
11/11/2025	RECIBO	FÉRIAS - CRISTINA	Municipal	R\$ 1,864.61
11/18/2025	NF 91061	ALIMENTAÇÃO	Municipal	R\$ 229.73
11/28/2025	NF 1509	COMBUSTÍVEL	Municipal	R\$ 200.00
11/28/2025	EXTRATO	TARIFA PIX	Municipal	R\$ 52.50
28/11/205	EXTRATO	TARIFA PIX	Municipal	R\$ 3.50
			SUBTOTAL	R\$ 30,278.29
			VALOR TOTAL DAS DESPESAS	R\$ 30,278.29

José Maria Martinez - Presidente

JOSE MARIA
 MARTINEZ:23008718825

Assinado de forma digital por JOSE
 MARIA MARTINEZ:23008718825
 Dados: 2025.12.03 05:58:42 -03'00'

ACOMPANHAMENTO FINANCEIRO
MÊS a MÊS

ENTIDADE	ASSOCIAÇÃO NOVO TEMPO
CNPJ Nº	11.194.287/0001-54
RESPONSÁVEL	JOSE MARIA MARTINEZ



PERÍODO DE EXECUÇÃO:	11/1/2025	à	11/30/2025	NOVEMBRO
-----------------------------	-----------	---	------------	----------

MÊS REFERÊNCIA

2025

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\$ 26,381.60	R\$ 0.00	R\$ 99.01	R\$ 372.72	R\$ 26,655.34	R\$ 99.01
SETEMBRO	R\$ 26,381.60	R\$ 63.48	R\$ 35.93	R\$ 654.28	R\$ 27,009.36	R\$ 35.93
OUTUBRO	R\$ 26,381.60	R\$ 35.93	R\$ 36.13	R\$ 0.00	R\$ 25,329.88	R\$ 1,087.85
NOVEMBRO	R\$ 26,381.60	R\$ 1,087.85	R\$ 36.36	R\$ 0.00	R\$ 27,335.59	R\$ 134.06
DEZEMBRO	R\$ 26,381.60	R\$ 134.06	R\$ 36.63	R\$ 1,700.00	R\$ 28,100.63	R\$ 115.03
JANEIRO	R\$ 26,381.60	R\$ 115.03	R\$ 0.65	R\$ 0.00	R\$ 21,740.57	R\$ 4,756.71
FEVEREIRO	R\$ 26,381.60	R\$ 4,756.71	R\$ 0.09	R\$ 118.99	R\$ 31,253.08	R\$ 4.31
MARÇO	R\$ 26,381.60	R\$ 4.31	R\$ 0.04	R\$ 1,700.00	R\$ 23,775.24	R\$ 4,310.71
ABRIL	R\$ 26,381.60	R\$ 4,310.71	R\$ 0.04	R\$ 0.00	R\$ 30,486.19	R\$ 206.16
MAIO	R\$ 26,381.60	R\$ 206.16	R\$ 0.00	R\$ 11,306.40	R\$ 28,836.70	R\$ 9,056.56
JUNHO	R\$ 30,150.40	R\$ 9,056.56	R\$ 0.03	R\$ 0.00	R\$ 39,157.76	R\$ 49.23
JULHO	R\$ 30,150.40	R\$ 49.23	R\$ 0.04	R\$ 0.00	R\$ 30,198.17	R\$ 1.50
AGOSTO	R\$ 30,150.40	R\$ 1.50	R\$ 0.02	R\$ 97.80	R\$ 30,223.68	R\$ 26.04
SETEMBRO	R\$ 30,150.40	R\$ 26.04	R\$ 0.02	R\$ 0.00	R\$ 30,174.92	R\$ 1.54
OUTUBRO	R\$ 30,150.40	R\$ 1.54	R\$ 3.29	R\$ 0.00	R\$ 30,278.29	R\$ 128.54
NOVEMBRO	R\$ 30,150.40	R\$ 128.54	R\$ 0.30	R\$ 0.00	R\$ 30,278.29	R\$ 0.95
	R\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 0.00
	R\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 0.00
	R\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 0.00
	R\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 0.00
	R\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 0.00
TOTAIS	R\$ 444,718.40	R\$ 6,197.37	R\$ 248.58	R\$ 15,950.19	R\$ 460,833.69	R\$ 0.95

Richarles de Freitas

Tesoureiro

RICHARLES DE

FREITAS:15025833809

Assinado de forma digital por RICHARLES DE FREITAS:15025833809
Dados: 2025.12.03 05:59:46 -03'00'

José Maria Martinez

Presidente

JOSE MARIA

MARTINEZ:23008718825

Assinado de forma digital por JOSE MARIA MARTINEZ:23008718825
Dados: 2025.12.03 05:59:13 -03'00'

São Luiz do Paraitinga, 2-Dec-25



ANEXO 7
REPASSES AO TERCEIRO SETOR
RELAÇÃO DOS GASTOS - EXERCICIO 2024 (ANUAL)

ORGÃO CONCESSOR:	MUNICIPIO DE SÃO LUIZ DO PARAITINGA				
TIPO DE CONCESSÃO:	Termo de Colaboração	Numero:	10 DE 2024	PROC. ADM	1.489/2024
LEI AUTORIZADORA:	DECRETO 02/17 11/1/17	CONVENIO Nº.	59/2024	PROTOCOLO	1102
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.				
PERÍODO DE APLICAÇÃO	Nov-25				
ENTIDADE	ASSOCIAÇÃO NOVO TEMPO				
CNPJ Nº	11.194.287/0001-54				
ENDEREÇO	AV. CELESTINO CAMPOS COELHO	Numero	458		
BAIRRO	SÃO BENEDITO	CEP	12140000	CIDADE	SÃO LUIZ DO PARAITINGA
RESPONSÁVEL	JOSE MARIA MARTINEZ				
VALOR TOTAL RECEBIDO (ANUAL)	R\$ 30,150.40				

MÊS REFERÊNCIA

NOVEMBRO

DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÕES DO DOCUMENTO (NF, RECIBOS)	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	FONTE	VALORES REPASSADOS
11/6/2025	HOLERITE	REMUNERAÇÃO SALARIAL - CRISTINA	Municipal	R\$ 1,404.15
11/6/2025	HOLERITE	REMUNERAÇÃO SALARIAL - MARIA MARGARIDA	Municipal	R\$ 1,563.27
11/6/2025	HOLERITE	REMUNERAÇÃO SALARIAL - THAIS	Municipal	R\$ 2,990.80
11/6/2025	HOLERITE	REMUNERAÇÃO SALARIAL - JANAINA	Municipal	R\$ 1,830.79
11/6/2025	HOLERITE	REMUNERAÇÃO SALARIAL - MONIQUE	Municipal	R\$ 2,614.60
11/6/2025	HOLERITE	REMUNERAÇÃO SALARIAL - ELIZANGELA	Municipal	R\$ 1,184.63
11/6/2025	HOLERITE	REMUNERAÇÃO SALARIAL - ALINE	Municipal	R\$ 1,444.32
11/6/2025	HOLERITE	REMUNERAÇÃO SALARIAL - ANDRESSA	Municipal	R\$ 1,681.57
11/6/2025	HOLERITE	REMUNERAÇÃO SALARIAL - GIOVANNA	Municipal	R\$ 2,570.60
11/6/2025	HOLERITE	REMUNERAÇÃO SALARIAL - MARIA VITORIA	Municipal	R\$ 335.39
11/6/2025	HOLERITE	REMUNERAÇÃO SALARIAL - EMILY	Municipal	R\$ 1,458.67
11/6/2025	HOLERITE	REMUNERAÇÃO SALARIAL - NAIRA	Municipal	R\$ 1,283.28
11/6/2025	HOLERITE	REMUNERAÇÃO SALARIAL - THALIA	Municipal	R\$ 1,565.78
11/6/2025	HOLERITE	REMUNERAÇÃO SALARIAL - ELAINE	Municipal	R\$ 1,695.78
11/6/2025	HOLERITE	REMUNERAÇÃO SALARIAL - KATHLEEN	Municipal	R\$ 1,444.32
11/6/2025	EXTRATO	TARIFA PIX	Municipal	R\$ 10.00
11/6/2025	RECIBO	REMUNERAÇÃO SALARIAL - LIZANDRA	Municipal	R\$ 2,850.00
11/11/2025	RECIBO	FÉRIAS - CRISTINA	Municipal	R\$ 1,864.61
11/18/2025	NF 91061	ALIMENTAÇÃO	Municipal	R\$ 229.73
11/28/2025	NF 1509	COMBUSTÍVEL	Municipal	R\$ 200.00
11/28/2025	EXTRATO	TARIFA PIX	Municipal	R\$ 52.50
28/11/205	EXTRATO	TARIFA PIX	Municipal	R\$ 3.50
			Municipal	
			SUBTOTAL	R\$ 30,278.29
			VALOR TOTAL DAS DESPESAS	R\$ 30,278.29
			VALOR TOTAL DAS RECEITAS	R\$ 30,279.24
			SALDO FINAL DO EXERCICIO	R\$ 0.95

JOSE MARIA
 MARTINEZ:23008718825

Assinado de forma digital por JOSE
 MARIA MARTINEZ:23008718825
 Dados: 2025.12.03 06:00:21 -03'00'

José Maria Martinez - Presidente



Consultas - Extrato de conta corrente

G3320219077872721
02/12/2025 20:07:09

Cliente - Conta atual

Agência 2648-4
Conta corrente 17494-7ASSOCIACAO N TEMPO FOPAG
Período do extrato 11 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
22/10/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
05/11/2025		2648	99015	870 Transferência recebida	552.648.000.014.451	30.150,40 C	
				05/11 08:15 SAO LUIS DBL MAC FNAS			
05/11/2025		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	30.150,40 D	0,00 C
				Rende Facil			
06/11/2025		0000	13134	250 Folha de Pagamento	37.910	25.067,95 D	
06/11/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	110.601	2.850,00 D	
				06/11 15:30 Lizandra de Souza Bemfica			
06/11/2025		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	893.101.200.078.885	10,00 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 06/11/2025			
06/11/2025		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	27.927,95 C	0,00 C
				Rende Facil			
11/11/2025		0000	13134	250 Folha de Pagamento	13.595	1.864,61 D	
11/11/2025		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	1.864,61 C	0,00 C
				Rende Facil			
18/11/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	111.801	229,73 D	
				18/11 18:54 SUPERMERCADO SEMAR			
18/11/2025		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	229,73 C	0,00 C
				Rende Facil			
28/11/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	112.801	200,00 D	
				28/11 07:17 AUTO POSTO BRANCO DE CAST			
28/11/2025		0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	863.320.800.018.596	52,50 D	
				Cobrança referente 06/11/2025			
28/11/2025		0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	863.320.800.020.222	3,50 D	
				Cobrança referente 11/11/2025			
28/11/2025		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	256,00 C	0,00 C
30/11/2025		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JH531017 GENILSA PRADO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G332021851779659011
02/12/2025 19:17:29

Cliente

Agência 2648-4
Conta 17494-7 ASSOCIACAO N TEMPO FOPAG
Mês/ano referência NOVEMBRO/2025

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

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/10/2025	SALDO ANTERIOR	1,56			0,199415		
28/11/2025	COBRANÇA DE IR		0,02		0,002539	7,877586857	0,196876
	Aplicação 04/09/2024		0,02		0,002539		
28/11/2025	SALDO ATUAL	1,55			0,196876		0,196876

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	1,56
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	0,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	0,01
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,02
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	-0,01
SALDO ATUAL =	1,55

Valor da Cota

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

Rentabilidade

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

Transação efetuada com sucesso por: JH531017 GENILSA PRADO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



COMERCIAL COMPRE MELHOR DE GENEROS ALIMENTICIOS LTDA LJ18

AVENIDA AMADOR BUENO DA VEIGA, 2040 - JARDIM JARAGUA

Taubate - SP

CEP 12062-400

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA 1 - SAIDA Nº 91061 SERIE 1 FOLHA 1 - 2

CONTROLE DO FREIO



Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.nfe.fazenda.gov.br 3525 1211 1324 7400 0375 5500 1000 0910 6113 8652 0543

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Lâncamento efetuado em decorrência do ECF

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135253745222181 02/12/2025 14:59:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL: BR211675111 INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST: CNPJ / CPF: 11.132.474/0003-75

DESTINATÁRIO / REMETENTE: CNPJ / CPF: 11.194.287/0001-54 DATA EMISSÃO: 02/12/2025

ASSOCIAÇÃO NOVO TEMPO

ENDEREÇO: BARRIO / DISTRITO: BR0 Sao Benedito Sao Luiz do Paraitinga CEP: 12140-000 DATA ENTRADA / SAIDA: 02/12/2025

MUNICÍPIO: Sao Luiz do Paraitinga FONE / FAX: 000000 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTA HORA ENTRADA / SAIDA: 14:58:56

FATURA / DUPLICATA

Outras Formas de Pagamento, Verifique as Informações no Campo de Dados Adicionais

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
RS 45,35	RS 4,86	RS 0,00	RS 0,00	RS 229,73
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
RS 0,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				RS 229,73

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

VALOR DO FRETE: RS 0,00

VALOR DO SEGURO: RS 0,00

DESCONTO: RS 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: RS 0,00

VALOR TOTAL DO IPI: RS 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA: RS 229,73

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

VALOR DO FRETE: RS 0,00

VALOR DO SEGURO: RS 0,00

DESCONTO: RS 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: RS 0,00

VALOR TOTAL DO IPI: RS 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA: RS 229,73

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BC do ICMS	VALOR ICMS	IPI	ICMS %	PI %
3225	BANANA NANICA kg	08039000	040	5929	KG	3,02	4,6307	14,77	0,00	0,00	0,00	0	0
57601	BATAIA PALHA BISCOTTONE P/DOCE 150g	20262020	050	5929	UN	2	8,9900	17,98	0,00	0,00	0,00	0	0
3255	DELICADOS kg	07069000	040	5925	KG	2,46	2,9919	7,36	0,00	0,00	0,00	0	0
60052	BISCOITO DREO BATMAN CHOCOLATE TRIDIMENSIONAIS 120g	19353100	050	5929	UN	1	7,9800	7,93	0,00	0,00	0,00	0	0
3612	CEMOURA kg	07061000	040	5929	KG	1,2	2,9917	3,59	0,00	0,00	0,00	0	0
25355	FILTRO DE PAPEL BRIGITTA PAPEL 163	48232099	060	5929	UN	1	4,2900	4,29	0,00	0,00	0,00	0	0
242726	GRUPE DILGE DOB ESPONJA MORANGO SQUEEZ 160g	04032000	060	5929	UN	2	3,3800	6,78	0,00	0,00	0,00	0	0
1130	LEITE SHIRAZAR 1 litro INTEGRAL GP	04012050	040	5929	UN	1	6,4900	6,49	0,00	0,00	0,00	0	0
3932	LIMAO kg	08055020	040	5929	KG	0,465	2,0900	0,97	0,00	0,00	0,00	0	0
3951	MACA GALA NACIONAL kg	08061020	040	5929	KG	2,135	7,8923	16,85	0,00	0,00	0,00	0	0
11225	MOLHO TOMATE FUGINI TRADICIONAL 300g SC-	21032010	050	5929	UN	1	1,8900	1,89	0,00	0,00	0,00	0	0
131825	PAO FRANGO kg	19012010	030	5929	KG	1,692	15,8985	30,08	30,08	2,11	0,00	7	0
71568	PAO VISCOSI FORMA 400g (MAI)	19059010	050	5928	UN	1	6,4900	6,49	0,00	0,00	0,00	0	0
226034	PAPEL HIGIENICO CASA DE MAS FOL. DUPLA NEUTRO 200m (L121001)	48181000	060	5929	UN	1	18,9600	18,99	0,00	0,00	0,00	0	0
180745	PELITO DE FRANGO DEFUMADO CERATI FAT	16023220	060	5929	KG	0,304	39,9013	12,13	0,00	0,00	0,00	0	0
124817	QUEIJO MUSSATELA FATADO kg	04061010	030	5929	KG	0,306	49,9020	15,27	15,27	2,75	0,00	18	0
137173	REFRIGERANTE ANTARCTICA 3 lit QUARANA	22021000	060	5929	UN	1	13,3800	13,39	0,00	0,00	0,00	0	0
211005	REFRIGERANTE QUARANA QUARANTA 200ml	22021000	060	5929	UN	2	1,9900	3,98	0,00	0,00	0,00	0	0
199295	RONO RIVA DOOO RANCHEIRO VELIANO 300g	19053100	060	5929	UN	2	3,9900	7,98	0,00	0,00	0,00	0	0
127246	SALSICHA AURORA HOT DICKS GRAMEL kg	16010000	060	5929	KG	1,5	8,9933	13,49	0,00	0,00	3,00	0	0
4282	TOMATE kg	07020020	040	5929	KG	1,43	4,8681	6,99	0,00	0,00	0,00	0	0
207246	UVA VITORIA BENVENDE 500g	08061020	040	5929	UN	2	5,9500	11,98	0,00	0,00	0,00	0	0

PAGO C/ RECURSO DO TERMO:
 Nº 11/2025
 VALOR R\$ 229,73

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\$2.850,00 (Dois Mil e Oitocentos e Cinquenta Reais), referente a serviços prestados de Psicologia.

PAGO C/ RECURSO DO TERMO:
Nº <u>99/2025</u>
VALOR R\$ <u>2.850,00</u>

Taubaté, 06 de novembro de 2025

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=lizandrasreis@gmail.com,
c=BR
Dados: 2025.11.10 16:37:09 -03'00'

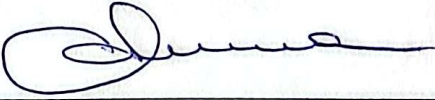
Lizandra de Souza Bemfica dos Reis
Psicóloga Clínica
CRP 06/185253

Psicologia Clínica
Neuropsicologia Infantil e Adolescente

12 996216638
@lizandrareisneuropsi
lizandrareis.neuropsico@gmail.com

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS		
NOTIFICAÇÃO		
Nome do empregado CRISTINA PRESSER	Número Carteira Profissional	Série
PERÍODOS		
De Aquisição 30/10/2024 A 29/10/2025	De Gozo das Férias 17/11/2025 A 16/12/2025 = 30 Dias	De Abono
BASE PARA CÁLCULO	PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas: 00	Férias: 1.518,00 P	
Salário Base: 1.518,00	1/3 das Férias: 506,00 P	
Média Horas: 0,00	Abono de Férias: 0,00	
Média Valores: 0,00	1/3 do Abono de Férias: 0,00	
Outras Vantagens: 0,00	Adicional do Dobro das Férias: 0,00	
TOTAL BASE CALCULO: 1.518,00	1/3 do Dobro das Férias: 0,00	
	Salário Família: 0,00	
	1ª Parcela 13º Salário: 0,00	
	Desconto da Previdência: 159,39 D	
	Desconto do imposto de Renda: 0,00	
	TOTAL DOS PROVENTOS: 2.024,00 P	
	TOTAL DOS DESCONTOS: 159,39 D	
	TOTAL LIQUIDO: 1.864,61 P	
Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 1.864,61 (um mil oitocentos e sessenta e quatro reais e sessenta e um centavos) a ser paga adiantadamente.		
CIENTE,		Data: 17/10/2025
_____ CRISTINA PRESSER	_____ ASSOCIACAO NOVO TEMPO	

RECIBO DE FÉRIAS	
Recebi da firma ASSOCIACAO NOVO TEMPO, estabelecida a AV CELESTINO CAMPOS COELHO, 478 em SAO LUIS DO PARAITINGA a importância de R\$ 1.864,61(um mil oitocentos e sessenta e quatro reais e sessenta e um centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.	
Data: 14/11/2025 SAO LUIS DO PARAITINGA	 _____ CRISTINA PRESSER

PAGO C/ RECURSO DO TERMO:
Nº <u>11/2025</u>
VALOR R\$ <u>1.864,61</u>

RECEBEMOS DE AUTO POSTO BRANCO DE CASTELO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 200,01	NF-e Nº: 000.001.509 SÉRIE: 3
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECIPIENTE	DESTINATÁRIO ASSOCIACAO NOVO TEMPO	

 <p>AUTO POSTO BRANCO DE CASTELO LTDA AV LUIZ GONZAGA DAS NEVES, 2500 CAMINHO NOVO TREMEMBE SP CEP: 12120000 TELEFONE: 1239591875</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - Entrada 1 - Saída <input type="checkbox"/> 1</p> <p>Nº 000.001.509 SÉRIE: 3 FOLHA: 1 de 1</p>	
		<p>CHAVE DE ACESSO 3525 1168 9128 6400 0202 5500 3000 0015 0910 0018 2469</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA EFETUADA EM ECF/NFCE		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135253687875725 - 28/11/2025 15:49:03
INSCRIÇÃO ESTADUAL 695052417114	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 68.912.864/0002-02

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO NOVO TEMPO		11.194.287/0001-54	28/11/2025
ENDEREÇO AV CELESTINO CAMPOS COELHO, 478	BAIRRO/DISTRITO SAO BENEDITO	CEP 12140-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
MUNICÍPIO SAO LUIS DO PARAITINGA	FONE/FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA

FATURA						
CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 200,01		
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 200,01

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF	
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
1	GASOLINA C COMUM QUANTIDADE DE BASE DE CÁLCULO DE ICMS MONOFÁSICO DE 26,835 E VALOR DO ICMS MONOFÁSICO DE R\$ 39,45	27101259	0 61	5929	L	26,835	5,59	150,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
30	PALHETAS TECHONE D 19	85129000	0 60	5929	UN	1,000	25,00	25,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
345	PALHETAS TECHONE D 23	85129000	0 60	5929	UN	1,000	25,00	25,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PAGO C/ RECURSO DO TERMO:
Nº <u>4112025</u>
VALOR R\$ <u>200,01</u>

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>ICMS monofásico sobre combustíveis cobrado anteriormente conforme Convênio(s) ICMS 15/2023</p> <p>Valor do ICMS Monofásico Conforme Convênio 15/2023 R\$ 39,45</p> <p>Sequência:18246 Terminal:CARTEAS Op:ALINEANE C:1097 E:1190</p> <p>Documentos Fiscais:N:33230</p>	

Empresa: Associação Novo Tempo

CNPJ: 11.194.287/0001-54 Agência/Conta: 2648-4 / 17494-7

Nome da Folha: Folha de pagamento 06.nov.2025 12:50:45

Data Pagamento: 06/11/2025 Situação: Processada Agência/Conta: 2648-4 / 17494-7

Valor Total: R\$ 25.067,95 Tipo: Salário Quantidade de Pagamentos: 15

Assinaturas válidas:

Genilsa Prado 06/11/2025 12:58:04

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	Maria Margarida da Conceicao	246.654.948-43	2648-4 / 19069-1	Pago	Salário	R\$ 1.563,27
3	Thais Cristina Prado da Silva	257.119.228-07	2648-4 / 13820-7	Pago	Salário	R\$ 2.990,80
4	Janaina Vasconcellos Victor Da	335.477.308-13	2648-4 / 19073-X	Pago	Salário	R\$ 1.830,79
5	Monique Aurea Leme Braga	372.705.948-64	2648-4 / 13473-2	Pago	Salário	R\$ 2.614,60
6	Elizangela Beatriz Ferreira	395.450.898-22	2648-4 / 19068-3	Pago	Salário	R\$ 1.184,63
7	Aline Vieira Dos Santos	406.782.948-52	2648-4 / 19066-7	Pago	Salário	R\$ 1.444,32
8	Andressa Freitas Alvarenga	408.456.118-52	2648-4 / 17735-0	Pago	Salário	R\$ 1.681,57
9	Giovanna Martinez	420.240.958-28	2648-4 / 19071-3	Pago	Salário	R\$ 2.570,60
10	Maria Vitoria Morais Ferreira	422.368.088-95	2648-4 / 19070-5	Pago	Salário	R\$ 335,39
11	Emily Gabriely Bilard de Campo	448.223.188-69	2648-4 / 19076-4	Pago	Salário	R\$ 1.458,67

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 27/11/2025 às 08:58:06, por JH531017 GENILSA PRADO

12	Naira Emboaba Maximo	504.525.938-59	2648-4 / 18543-4	Pago	Salário	R\$ 1.283,28
13	Thalia Cristiane de Moraes Dos	508.211.528-66	2648-4 / 19072-1	Pago	Salário	R\$ 1.565,78
14	Elaine Elizeti Giangola	508.431.288-79	2648-4 / 19075-6	Pago	Salário	R\$ 1.695,78
15	Kathleen Caroline Victor Dos R	565.800.388-10	2648-4 / 19074-8	Pago	Salário	R\$ 1.444,32

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 27/11/2025 às 08:58:06 , 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

ASSOCIAÇÃO NOVO TEMPO
 CNPJ: 11.194.287/0001-54

CC: Centro de Custo
 Mensalista

Folha Mensal
 Outubro de 2025

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	1.550,00	
995	SALARIO FAMILIA	2,00	130,00	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	18,79	
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	90,00	126,82	
998	I.N.S.S.	7,66		129,83

PAGO C/ RECURSO DO TERMO:
 Nº 11/2025
 VALOR R\$ 1.695,78

			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.825,61	129,83
			Valor Líquido →	1.695,78

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.550,00	1.695,61	1.695,61	135,64	1.088,41	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Elaine E. Giangola
 Assinatura do Funcionário

 Data

ASSOCIAÇÃO NOVO TEMPO
CNEJ: 11.194.287/0001-54

CC: Centro de Custo
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8	MARIA VITORIA MORAIS DE SOUZA CUIDADORA	516210	1	1
		Admissão:	30/10/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	29,33	206,67		
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	31,71		
3	HORAS FERIAS	190,67	1.343,33		
806	MEDIA HORAS FERIAS	92,59	92,59		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	478,64		
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	90,00	126,82		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.761,97	
812	INSS FERIAS	7,97		152,59	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		2,42	
998	I.N.S.S.	7,50		27,39	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.279,76	1.944,37	
			Valor Líquido →	335,39	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.550,00	2.279,76	2.279,76	182,38	0,00	0,00

PAGO C/ RECURSO DO TERMO:
Nº 11/2025
VALOR R\$ 335,39

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Maria Vitoria
Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO NOVO TEMPO
 CNPJ: 11.194.287/0001-54

CC: Centro de Custo
 Mensalista

Folha Mensal
 Outubro de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.550,00		
8125	REFLEXO HORAS EXTRAS DSR	0,00	3,60		
150	HORAS EXTRAS	2,30	24,31		
998	I.N.S.S.	7,56		119,24	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.577,91	119,24	
			Valor Líquido →	1.458,67	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.550,00	1.577,91	1.577,91	126,23	970,71	0,00

PAGO C/ RECURSO DO TERMO:
 Nº 11/2025
 VALOR R\$ 1.458,67

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Emily Campos
 Assinatura do Funcionário

06/11/2025
 Data

ASSOCIACAO NOVO TEMPO
 CNPJ: 11.194.287/0001-54

CC: Centro de Custo
 Mensalista

Folha Mensal
 Outubro de 2025

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	1.550,00		
8125	REFLEXO HORAS EXTRAS DSR	0,00	37,58		
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	18,79		
150	HORAS EXTRAS	24,00	253,64		
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	90,00	126,82		
998	I.N.S.S.	7,85		156,04	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.986,83	156,04	
			Valor Líquido →	1.830,79	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.550,00	1.986,83	1.986,83	158,94	1.379,63	0,00

PAGO C/ RECURSO DO TERMO:
 Nº 1112025
 VALOR R\$ 1.830,79

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Janaina Vasconcellos Victor
 Assinatura do Funcionário

06/11/25
 Data

ASSOCIACAO NOVO TEMPO
 CNPJ: 11.194.287/0001-54

CC: Centro de Custo
 Mensalista

Folha Mensal
 Outubro de 2025

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	1.550,00	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	18,79	
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	90,00	126,82	
998	I.N.S.S.	7,66		129,83

PAGO C/ RECURSO DO TERMO:
 N° 11/2025
 VALOR R\$ 1.565,78

			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.695,61	129,83	
			Valor Líquido →	1.565,78	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.550,00	1.695,61	1.695,61	135,64	1.088,41	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Thalia Cristiane de Moraes dos Santos
 Assinatura do Funcionário

 Data

ASSOCIAÇÃO NOVO TEMPO
CNEJ: 11.194.287/0001-54

CC: Centro de Custo
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
12	GIOVANNA MARTINEZ CUIDADORA EDUCADORA	516210	1	1
		Admissão:	05/02/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	175,00	2.800,00		
998	I.N.S.S.	8,19		229,40	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.800,00	229,40	
			Valor Líquido →	2.570,60	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.800,00	2.800,00	2.800,00	224,00	2.192,80	0,00

PAGO C/ RECURSO DO TERMO:
Nº 4112025
VALOR R\$. 2.570,60

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Giovanna Martinez
Assinatura do Funcionário

06/11/25
Data

ASSOCIACAO NOVO TEMPO
 CNPJ: 11.194.287/0001-54

CC: Centro de Custo
 Mensalista

Folha Mensal
 Outubro de 2025

Código	Nome do Funcionario	CBO	Departamento	Filial
1	CRISTINA PRESSER COZINHEIRA	513205	1	1
Admissão:			30/10/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.518,00	
998	I.N.S.S.	7,50		113,85

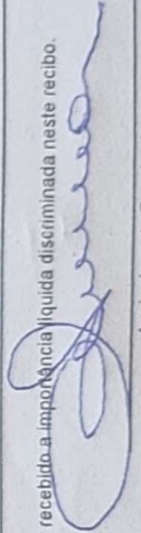
PAGO C/ RECURSO DO TERMO:

Nº 11/2025

VALOR RS: 1.404,15

			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.518,00	113,85	
			Valor Líquido →	1.404,15	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.518,00	1.518,00	1.518,00	121,44	910,80	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.



Assinatura do Funcionário

06/11/25

Data

ASSOCIACAO NOVO TEMPO
CNPJ: 11.194.287/0001-54

CC: Centro de Custo
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2025

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	130,00		
998	I.N.S.S.	7,64		128,43	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.810,00	128,43	
			Valor Líquido →	1.681,57	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. 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 11/2025
VALOR R\$ 1.681,57

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Andressa Freitas Alvarenga
Assinatura do Funcionário

06/10/2025
Data

ASSOCIACAO NOVO TEMPO
 CNPJ: 11.194.287/0001-54

CC: Centro de Custo
 Mensalista


Folha Mensal
 Outubro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
19	MARIA MARGARIDA DA CONCEIÇÃO CUIDADORA	516210	1	1
Admissão:			01/07/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.550,00		
995	SALARIO FAMILIA	2,00	130,00		
998	I:N.S.S.	7,53		116,73	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.680,00	116,73	
			Valor Líquido →	1.563,27	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.550,00	1.550,00	1.550,00	124,00	942,80	0,00

PAGO C/ RECURSO DO TERMO:
 Nº 411/2025
 VALOR R\$ 1.563,27

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.


 Assinatura do Funcionário

06/11/2025
 Data

ASSOCIAÇÃO NOVO TEMPO
 CNPJ: 11.194.287/0001-54

CC: Centro de Custo
 Mensalista

Folha Mensal
 Outubro de 2025

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	1.518,00	
998	I.N.S.S.	7,50		113,85
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 14576999	219,52		219,52

PAGO C/ RECURSO DO TERMO:
 N° 11/2025
 VALOR R\$ 1.184,63

			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.518,00	333,37
			Valor Líquido →	1.184,63

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.TS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.518,00	1.518,00	1.518,00	121,44	910,80	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Elizângela B. Ferreira
 Assinatura do Funcionário

06/11/2025

Data

ASSOCIAÇÃO NOVO TEMPO
 CNPJ: 11.194.287/0001-54

CC: Centro de Custo
 Mensalista

Folha Mensal
 Outubro de 2025

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	1.550,00	
8125	REFLEXO HORAS EXTRAS DSR	0,00	1,57	
150	HORAS EXTRAS	1,00	10,57	
998	I.N.S.S.	7,54		117,82
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.562,14	117,82
			Valor Líquido →	1.444,32

PAGO C/ RECURSO DO TERMO:
 Nº 111/2025
 VALOR R\$ 1.444,32

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.550,00	1.562,14	1.562,14	124,97	954,94	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Kathleen C. V. dos Reis
 Assinatura do Funcionário

06/11/2025

Data

ASSOCIACAO NOVO TEMPO
CNPJ: 11.194.287/0001-54

CC: Centro de Custo
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7	ALINE VIEIRA DOS SANTOS CUIDADORA	516210 Admissão:	1 25/09/2024	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.550,00	
8125	REFLEXO HORAS EXTRAS DSR	0,00	1,57	
150	HORAS EXTRAS	1,00	10,57	
998	I.N.S.S.	7,54		117,82

PAGO C/ RECURSO DO TERMO:
Nº 10/2025
VALOR R\$ 1.444,32

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.562,14	117,82
Valor Líquido →	1.444,32

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.550,00	1.562,14	1.562,14	124,97	954,94	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Alina Vieira dos Santos
Assinatura do Funcionário

06/11/2025

Data

SSOCIACAO NOVO TEMPO
 NPJ: 11.194.287/0001-54

CC: Centro de Custo
 Mensalista

Folha Mensal
 Outubro de 2025

Código:	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2	THAIS CRISTINA PRADO DA SILVA MARTINEZ COORDENADORA ADMINISTRATIVO	411010	1	1
		Admissão:	01/07/2024	

ôdigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.300,00		
998	I.N.S.S.	8,77		289,40	
999	IMPQSTO DE RENDA	7,50		19,80	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.300,00	309,20	
			Valor Líquido →	2.990,80	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
3.300,00	3.300,00	3.300,00	264,00	2.692,80	7,50

PAGO C/ RECURSO DO TERMO:
 Nº 19/2025
 VALOR R\$ 2.990,80

Declaro ter recebido a importância liquidada discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

06/11/2025

Data

ASSOCIACAO NOVO TEMPO
CNEJ: 11.194.287/0001-54

CC: Centro de Custo
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	150,00	2.850,00		
998	I.N.S.S.	8,26		235,40	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.850,00	235,40	
			Valor Líquido →	2.614,60	
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 11/2025
VALOR R\$ 2.614,60

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recbo.

M. Braga
Assinatura do Funcionário

06/11/25
Data

ASSOCIACAO NOVO TEMPO
 CNPJ: 11.194.287/0001-54

CC: Centro de Custo
 Mensalista

Folha Mensal
 Outubro de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.550,00		
995	SALARIO FAMILIA	1,00	65,00		
998	I.N.S.S.	7,53		116,73	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 1538148764	214,99		214,99	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.615,00	331,72	
			Valor Líquido →	1.283,28	
<small>Salário Base</small>	<small>Sal. Contr. INSS</small>	<small>Base Cál. FGTS</small>	<small>F.G.T.S do Mês</small>	<small>Base Cál. IRRF</small>	<small>Faixa IRRF</small>
1.550,00	1.550,00	1.550,00	124,00	942,80	0,00

PAGO C/ RECURSO DO TERMO:
 N° Janbeiro
 VALOR R\$ 1.283,28

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Naira Emboaba
 Assinatura do Funcionário

06/09/2025

Data



Emitir comprovantes (versão antiga)

G3320218517796591
02/12/2025 19:27:05

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 19.26.52
2648402648 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO N TEMPO FOPAG
AGENCIA: 2648-4 CONTA: 17.494-7
=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020251106182815240789914
CNPJ DO PAGADOR: 11.194.287/0001-54
VALOR: R\$2.850,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 06/11/2025 - 15:30:19

PAGO PARA: Lizandra S B Reis
CPF: ***.192.618-**
CHAVE PIX: +5512982030112
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000001219403625
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 BB DPJ.

Notificacao enviada em: 06/11/2025 - 15:30:20
=====

DOCUMENTO: 110601
AUTENTICACAO SISBB: D.BEB.302.B67.738.50F
=====

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
02/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 19:26:52
2648002648

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO NOVO TEMPO
CNPJ: 11.194.287/0001-54

FAVORECIDO: CRISTINA PRESSER
CPF: 053.317.328-01
AGENCIA: 2648-4 - SAO LUIS PARAITINGA SP
CONTA: 19.067-5
DATA DE PAGAMENTO: 06/11/2025
VALOR CREDITADO (R\$): 1.404,15

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: F.546.9D1.962.D61.5FC

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 19:26:52
2648002648

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO NOVO TEMPO
CNPJ: 11.194.287/0001-54

FAVORECIDO: MARIA MARGARIDA DA CONCEICAO
CPF: 246.654.948-43
AGENCIA: 2648-4 - SAO LUIS PARAITINGA SP
CONTA: 19.069-1
DATA DE PAGAMENTO: 06/11/2025
VALOR CREDITADO (R\$): 1.563,27

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 7.AAD.0CE.612.DAC.24B

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 19:26:52
2648002648

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO NOVO TEMPO
CNPJ: 11.194.287/0001-54

FAVORECIDO: THAIS CRISTINA PRADO DA SILVA
CPF: 257.119.228-07
AGENCIA: 2648-4 - SAO LUIS PARAITINGA SP
CONTA: 13.820-7
DATA DE PAGAMENTO: 06/11/2025
VALOR CREDITADO (R\$): 2.990,80

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 2.C85.5EB.A23.B1B.EFD

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 19:26:52
2648002648

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO NOVO TEMPO
CNPJ: 11.194.287/0001-54

FAVORECIDO: JANAINA VASCONCELLOS VICTOR DA
CPF: 335.477.308-13
AGENCIA: 2648-4 - SAO LUIS PARAITINGA SP
CONTA: 19.073-X
DATA DE PAGAMENTO: 06/11/2025
VALOR CREDITADO (R\$): 1.830,79

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 8.C46.581.ED3.6E4.330

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 19:26:52
2648002648

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO NOVO TEMPO
CNPJ: 11.194.287/0001-54

FAVORECIDO: MONIQUE AUREA LEME BRAGA
CPF: 372.705.948-64
AGENCIA: 2648-4 - SAO LUIS PARAITINGA SP
CONTA: 13.473-2
DATA DE PAGAMENTO: 06/11/2025
VALOR CREDITADO (R\$): 2.614,60

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 8.66B.D5E.4B4.9B1.C1E

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 19:26:52
2648002648

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO NOVO TEMPO
CNPJ: 11.194.287/0001-54

FAVORECIDO: ELIZANGELA BEATRIZ FERREIRA
CPF: 395.450.898-22
AGENCIA: 2648-4 - SAO LUIS PARAITINGA SP
CONTA: 19.068-3
DATA DE PAGAMENTO: 06/11/2025
VALOR CREDITADO (R\$): 1.184,63

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 9.142.6CE.CDF.B1E.2F5

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 19:26:52
2648002648

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO NOVO TEMPO
CNPJ: 11.194.287/0001-54

FAVORECIDO: ALINE VIEIRA DOS SANTOS
CPF: 406.782.948-52
AGENCIA: 2648-4 - SAO LUIS PARAITINGA SP
CONTA: 19.066-7
DATA DE PAGAMENTO: 06/11/2025
VALOR CREDITADO (R\$): 1.444,32

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: F.34E.3F5.AE3.ACB.9F1

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 19:26:52
2648002648

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO NOVO TEMPO
CNPJ: 11.194.287/0001-54

FAVORECIDO: ANDRESSA FREITAS ALVARENGA
CPF: 408.456.118-52
AGENCIA: 2648-4 - SAO LUIS PARAITINGA SP
CONTA: 17.735-0
DATA DE PAGAMENTO: 06/11/2025
VALOR CREDITADO (R\$): 1.681,57

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 7.DB0.558.C9E.A60.81D

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 19:26:52
2648002648

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO NOVO TEMPO
CNPJ: 11.194.287/0001-54

FAVORECIDO: GIOVANNA MARTINEZ
CPF: 420.240.958-28
AGENCIA: 2648-4 - SAO LUIS PARAITINGA SP
CONTA: 19.071-3
DATA DE PAGAMENTO: 06/11/2025
VALOR CREDITADO (R\$): 2.570,60

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 7.E05.6C2.F42.345.6EB

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 19:26:52
2648002648

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO NOVO TEMPO
CNPJ: 11.194.287/0001-54

FAVORECIDO: MARIA VITORIA MORAIS FERREIRA
CPF: 422.368.088-95
AGENCIA: 2648-4 - SAO LUIS PARAITINGA SP
CONTA: 19.070-5
DATA DE PAGAMENTO: 06/11/2025
VALOR CREDITADO (R\$): 335,39

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 8.310.2AE.863.1E6.EBF

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 19:26:52
2648002648

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO NOVO TEMPO
CNPJ: 11.194.287/0001-54

FAVORECIDO: EMILY GABRIELY BILARD DE CAMPO
CPF: 448.223.188-69
AGENCIA: 2648-4 - SAO LUIS PARAITINGA SP
CONTA: 19.076-4
DATA DE PAGAMENTO: 06/11/2025
VALOR CREDITADO (R\$): 1.458,67

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 5.B80.791.9DA.795.537

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 19:26:53
2648002648

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO NOVO TEMPO
CNPJ: 11.194.287/0001-54

FAVORECIDO: NAIRA EMBOABA MAXIMO
CPF: 504.525.938-59
AGENCIA: 2648-4 - SAO LUIS PARAITINGA SP
CONTA: 18.543-4
DATA DE PAGAMENTO: 06/11/2025
VALOR CREDITADO (R\$): 1.283,28

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: B.20B.44A.FEA.C4F.A7B

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 19:26:53
2648002648

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO NOVO TEMPO
CNPJ: 11.194.287/0001-54

FAVORECIDO: THALIA CRISTIANE DE MORAES DOS
CPF: 508.211.528-66
AGENCIA: 2648-4 - SAO LUIS PARAITINGA SP
CONTA: 19.072-1
DATA DE PAGAMENTO: 06/11/2025
VALOR CREDITADO (R\$): 1.565,78

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: A.F76.E90.143.0CA.16A

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 19:26:53
2648002648

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO NOVO TEMPO
CNPJ: 11.194.287/0001-54

FAVORECIDO: ELAINE ELIZETI GIANGOLA
CPF: 508.431.288-79
AGENCIA: 2648-4 - SAO LUIS PARAITINGA SP
CONTA: 19.075-6
DATA DE PAGAMENTO: 06/11/2025
VALOR CREDITADO (R\$): 1.695,78

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 9.A5A.F83.928.B04.BED

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 19:26:53
2648002648

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO NOVO TEMPO
CNPJ: 11.194.287/0001-54

FAVORECIDO: KATHLEEN CAROLINE VICTOR DOS R
CPF: 565.800.388-10
AGENCIA: 2648-4 - SAO LUIS PARAITINGA SP
CONTA: 19.074-8
DATA DE PAGAMENTO: 06/11/2025
VALOR CREDITADO (R\$): 1.444,32

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 3.9CE.D0B.575.248.53C

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 19:26:53
2648002648

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO NOVO TEMPO
CNPJ: 11.194.287/0001-54

FAVORECIDO: CRISTINA PRESSER
CPF: 053.317.328-01
AGENCIA: 2648-4 - SAO LUIS PARAITINGA SP
CONTA: 19.067-5
DATA DE PAGAMENTO: 11/11/2025
VALOR CREDITADO (R\$): 1.864,61

EVENTO: FERIAS - LICENCA PREMI

AUTENTICACAO SISBB: E.9AE.12D.B18.09F.92C

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 19.26.53
2648402648 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO N TEMPO FOPAG
AGENCIA: 2648-4 CONTA: 17.494-7

=====

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020251118215422793679706
CNPJ DO PAGADOR: 11.194.287/0001-54
VALOR: R\$229,73
TARIFA: R\$0,00
DATA: 18/11/2025 - 18:54:29
COD PRODUTO: SE0000000018ID8N7E5CKH85ZSM3CKUSH

PAGO PARA: Supermercado Semar
CNPJ: 11.132.474/0003-75
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.

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

Notificacao enviada em: 18/11/2025 - 18:54:30
=====

DOCUMENTO: 111801
AUTENTICACAO SISBB: A.9A8.615.C65.A65.4A1
=====

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
02/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 19.26.53
2648402648 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO N TEMPO FOPAG
AGENCIA: 2648-4 CONTA: 17.494-7

=====

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020251128101737775639115
CNPJ DO PAGADOR: 11.194.287/0001-54
VALOR: R\$200,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 28/11/2025 - 07:17:45
COD PRODUTO: 01001000000008329825922466014

PAGO PARA: Auto Posto Branco de Castelo L
CNPJ: 68.912.864/0002-02
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A

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

Notificacao enviada em: 28/11/2025 - 07:17:46
=====

DOCUMENTO: 112801
AUTENTICACAO SISBB: D.756.065.291.583.2DB
=====

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: JH531017 GENILSA PRADO.