

Visualizar Pix agrupadosG335010757140630014  
01/12/2023 08:01:21

## Consultas - Extrato de conta corrente

## Cliente - Conta atual

Agência 275-5  
 Conta corrente 19521-9 COMUNIDADE S V PAULO  
 Período do extrato de 01 / 11 / 2023 até 30 / 11 / 2023

## Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
31/10/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			1.794,50 C
01/11/2023		0275	99015	870 Transferência recebida 01/11 11:58 PMA FUNDO MUN DE ASS SOC	550.275.000.001.934	12.000,00 C	13.794,50 C
24/11/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto SUPERMERCADO MARINO DE AGUAI L	112.401	772,84 D	13.021,66 C
30/11/2023		0000	13134	250 Folha de Pagamento	3.504	10.809,58 D	
30/11/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto SUPERMERCADO MARINO DE AGUAI L	113.001	383,35 D	
30/11/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto SUPERMERCADO PARAISO DE AGUAI	113.002	545,83 D	
30/11/2023		0000	00000	999 S A L D O			1.282,90 C

-----  
 OBSERVAÇÕES:  
 -----

-----  
 Transação efetuada com sucesso por: JG520168 ALDO FABIAN MONTEBELLO.  
 -----

**Extratos - Investimentos Fundos - Mensal**G335010757140630015  
01/12/2023 08:01:58**Cliente**

---

Agência	275-5
Conta	19521-9 COMUNIDADE S V PAULO
Mês/ano referência	NOVEMBRO/2023

NÃO HOUVE MOVIMENTO NO PERÍODO SOLICITADO.

---

Transação efetuada com sucesso por: JG520168 ALDO FABIAN MONTEBELLO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

## Emissão de comprovantes - 3o nível

	Data	Descrição	Valor	Total diário	Situação	Documento	Sequencial
<input type="checkbox"/>	24/11/2023	Cobranca 0303090000000256	772,84	772,84	DEBITADO	112.401	1
<input type="checkbox"/>	30/11/2023	Cobranca 0303090000000257	383,35		DEBITADO	113.001	1
<input type="checkbox"/>	30/11/2023	Cobranca 1123204010007189	545,83		DEBITADO	113.002	2
<input type="checkbox"/>	30/11/2023	PG.ELTR. HELENICE PRUDENC	1.702,00		DEBITADO	83	1
<input type="checkbox"/>	30/11/2023	PG.ELTR. ROSELENE ANDRADE	2.251,43		DEBITADO	83	2
<input type="checkbox"/>	30/11/2023	PG.ELTR. VALERIA OLIVEIRA	1.702,00		DEBITADO	83	3
<input type="checkbox"/>	30/11/2023	PG.ELTR. JANAINA DIAS PIN	1.702,00		DEBITADO	83	4
<input type="checkbox"/>	30/11/2023	PG.ELTR. VANIA CRISTINA D	1.702,00		DEBITADO	83	5
<input type="checkbox"/>	30/11/2023	PG.ELTR. NILMA KARINA FAR	1.750,15	11.738,76	DEBITADO	83	6

Termo: Cobrança Nº: 004/23  
Referente recurso oriundo da  
Prefeitura Municipal de Aguiá.

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO MARINO DE AGUIA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 23371 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

SUPERMERCADO MARINO DE AGUIA LTDA RUA VALINS, 925 CENTRO AGUIA - SP CEP: 13860000 FONE: 1936521927	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA	<b>CONTROLE DO FISCO</b> 
	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b>	CHAVE DE ACESSO 35231173031353000475550010000233711000945539
	Nº 23371 SÉRIE 1 FOLHA 1 PAGINA 1 DE 1	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA BASE EMISSAO DE REG. NA ECF</b>	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231999675799 - 18/11/2023 11:54:58
INSCRIÇÃO ESTADUAL 152091578115	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST. CNPJ / CPF 73.031.353/0004-75

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL <b>COMUNIDADE SAO VICENTE DE PAULO</b>	CNPJ / CPF 43.090.943/0001-65	DATA EMISSÃO 18/11/2023
ENDEREÇO <b>RUI BARBOSA, 444</b>	BAIRRO / DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP 13860000
MUNICÍPIO <b>AGUIA</b>	FONE / FAX 0000000019	UF <b>SP</b>
	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA 12:50

FATURA / DUPLICATA

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS 450,44	VALOR DO ICMS 36,31	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 772,84	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 772,84

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA Sem Cobrança	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 57	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	DESC	VALOR TOTAL	VALOR LIQUIDO	BASE CALCULO		VALOR		ALIQUOTA			
											ICMS	ICMS ST	ICMS	ICMS ST	IPI	ICMS	IPI	
040275	CANJICA JIMBELE AMARELA 500G	11042300	000	5929	UN0001	4	4,2900	0,00	17,16	17,16	17,16	0,00	3,09	0,00	0,00	18,00	0,00	
070699	PAPEL HIG QUALITE FOLHA DUPLA 30M L12 P11	48181000	080	5929	UN0001	4	17,9000	0,00	71,60	71,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
036501	ARROZ ALEGRETE 5KG	10063029	040	5929	UN0001	5	22,9900	0,00	114,95	114,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
038252	ACUCAR CRISTAL MAIS DOCE 5KG	17011400	000	5929	FD0001	5	19,7900	0,00	98,95	98,95	98,95	0,00	6,93	0,00	0,00	7,00	0,00	0,00
066299	FUBA SIAMAR MIMOSO 500G	11022000	000	5929	FD0001	10	2,6900	0,00	26,90	26,90	26,90	0,00	1,88	0,00	0,00	7,00	0,00	0,00
029305	LEITE DE COCO MAIS COCO 200ML	20099000	080	5929	UN0001	2	5,4900	0,00	10,98	10,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
066288	FAROFA TEMP SIAMAR TRADICIONAL 400G	19019090	000	5929	FD0001	2	6,8900	0,00	13,78	13,78	13,78	0,00	2,48	0,00	0,00	18,00	0,00	0,00
039696	FAROFA TEMP KININO PRONTA MAND BACON 400G	19019090	000	5929	UN0001	2	5,4900	0,00	10,98	10,98	10,98	0,00	1,98	0,00	0,00	18,00	0,00	0,00
053140	FARINHA DE TRIGO COAMO PAPEL ESP 1KG	11010010	000	5929	FD0001	6	3,9900	0,00	23,94	23,94	23,94	0,00	1,68	0,00	0,00	7,00	0,00	0,00
003266	AMEIXA SEM CAROCO KG	08132020	000	5929	KG0001	0,142	69,9296	0,00	9,93	9,93	9,93	0,00	1,79	0,00	0,00	18,00	0,00	0,00
031450	MAIONESE LIZA 450G	21039011	080	5929	UN0001	6	6,8900	0,00	41,34	41,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
049363	AZEITONA VALE FERTIL VERDE PREMIUM MANZANILLA S/C 280G	20057000	080	5929	CX0001	1	23,7900	0,00	23,79	23,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003023	FRIOS BACON SOFT PIG KG	02101900	000	5929	KG0001	1,120	34,9018	0,00	39,09	39,09	39,09	0,00	7,04	0,00	0,00	18,00	0,00	0,00
001541	FRIOS LINGUICA CALABRESA SOFT PIG KG	16010000	060	5929	KG0001	1,134	24,9030	0,00	28,24	28,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
036899	REFRI CRUZEIRO GUARANA 2L	22021000	060	5929	UN0001	6	5,2500	0,00	31,50	31,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003282	CHESTER PERDIGAO KG	02071210	000	5929	KG0001	11,096	18,8996	0,00	209,71	209,71	209,71	0,00	9,44	0,00	0,00	4,50	0,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES EMITIDA NOS TERMOS DA PORTARIA CAT NR. 106-2015 - CUPOM NR. 85029 CHAVE ACESSO: 35231173031353000475590013147310074691873530 REF CUPOM: 85029 - 17-11-2023 - ECF: 102 - BASE ST: 0,00 - ICMS ST: 0,00 - VALOR FCP ST: 0,00 - TRIBUTOS APROX: 199,69 (25,84%) FONTE: IBPT	Termo: <i>Wolob 11/04/23</i> Referente recurso oriundo da Prefeitura Municipal de Aguiá.



237-2

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.						Vencimento 27/11/2023
Beneficiário SUPERMERCADO MARINO DE AGUAI LTDA - CNPJ: 73.031.353/0004-75 - RUA VALINS 925 CENTRO						Agência/Código do Beneficiário 0303-4/0005981-1
Data Emissão 18/11/2023	Número Documento 000954		Espécie DM	Aceite N	Data Processamento 18/11/2023	Carteira / Nosso Numero 9/00000002565-0
Uso do Banco	CIP 000	Carteira 9	Moeda R\$	Quantidade	Valor	1. (=) Valor Documento 772,84
Instruções MULTA DE 2,00% APÓS 1 DIA(S) DO VENCIMENTO (R\$ 15,46) PROTESTO APOS CINCO DIAS DO VENCIMENTO						2. (-) Desconto/Abatimento
						3. (-) Outras Deduções
						4. (+) Mora/Multas
						5. (+) Outros Acréscimo
						6. (=) Valor Cobrado
Pagador COMUNIDADE SAO VICENTE DE PAULO CNPJ/CPF: 43.090.943/0001-65 RUI BARBOSA, 444 BAIRRO CENTRO AGUAI/SP CEP 13860000 TELEFONE (19) 36521335						
Sacador/Avalista						Recibo do Sacado Autenticação Mecânica



237-2

23790.30303 90000.000258 65000.598105 9 95470000077284

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.						Vencimento 27/11/2023
Beneficiário SUPERMERCADO MARINO DE AGUAI LTDA - CNPJ: 73.031.353/0004-75 - RUA VALINS 925 CENTRO						Agência/Código do Beneficiário 0303-4/0005981-1
Data Emissão 18/11/2023	Número Documento 000954		Espécie DM	Aceite N	Data Processamento 18/11/2023	Carteira/Nosso Numero 9/00000002565-0
Uso do Banco	CIP 000	Carteira 9	Moeda R\$	Quantidade	Valor	1. (=) Valor Documento 772,84
Instruções MULTA DE 2,00% APÓS 1 DIA(S) DO VENCIMENTO (R\$ 15,46) PROTESTO APOS CINCO DIAS DO VENCIMENTO						2. (-) Desconto/Abatimento
						3. (-) Outras Deduções
						4. (+) Mora/Multas
						5. (+) Outros Acréscimo
						6. (=) Valor Cobrado
Pagador COMUNIDADE SAO VICENTE DE PAULO CNPJ/CPF: 43.090.943/0001-65 RUI BARBOSA, 444 BAIRRO CENTRO AGUAI/SP CEP 13860000 TELEFONE (19) 36521335						
Sacador/Avalista						Ficha de Compensação Autenticação Mecânica



Termo: Wlrb Nº 004/23  
Referente recurso oriundo da  
Prefeitura Municipal de Aguai.



Pagamento de títulos com débito em conta corrente

24/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:20:39  
027500275 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: COMUNIDADE S V PAULO  
AGENCIA: 0275-5 CONTA: 19.521-9

BCO BRADESCO S.A.

2379030303900000025865000598105995470000077284

BENEFICIARIO:  
SUPERMERCADO MARINO DE AGUAI L  
NOME FANTASIA:  
SUPERMERCADO MARINO DE AGUAI LTDA  
CNPJ: 73.031.353/0001-22

BENEFICIARIO FINAL:  
SUPERMERCADO MARINO DE AGUAI LTDA  
CNPJ: 73.031.353/0001-22

PAGADOR:  
COMUNIDADE SAO VICENTE DE PAULO  
CNPJ: 43.090.943/0001-65

NR. DOCUMENTO 112.401  
DATA DE VENCIMENTO 27/11/2023  
DATA DO PAGAMENTO 24/11/2023  
VALOR DO DOCUMENTO 772,84  
VALOR COBRADO 772,84

NR.AUTENTICACAO 5.9A6.5B1.821.244.851

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.

Assinada por JG520167 CLEUSA DOS SANTOS COSTA 24/11/2023 12:19:14  
JG520168 ALDO FABIAN MONTEBELLO 24/11/2023 12:20:39

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG520168 ALDO FABIAN MONTEBELLO.

*Termo: Colab Nº 004/23  
Referente recurso oriundo da  
Prefeitura Municipal de Aguai.*

*Colab Nº 004/23  
Referente recurso oriundo da  
Prefeitura Municipal de Aguai.*

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**SUPERMERCADO MARINO DE AGUAI LTDA**  
RUA VALINS, 925 CENTRO  
AGUAI - SP  
CEP: 13860000  
FONE: 1936521927

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1**

Nº 23405  
SÉRIE 1  
FOLHA 1  
PAGINA 1 DE 1

**CONTROLE DO FISCO**



CHAVE DE ACESSO  
3523117303135300047555001000234051000947329

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA BASE EMISSAO DE REG. NA ECF**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135232057772747 - 25/11/2023 15:46:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL 152091578115 INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST. CNPJ / CPF 73.031.353/0004-75

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL **COMUNIDADE SAO VICENTE DE PAULO** CNPJ / CPF 43.090.943/0001-65 DATA EMISSÃO 25/11/2023

ENDEREÇO **RUI BARBOSA, 444** BAIRRO / DISTRITO **CENTRO** CEP 13860000 DATA ENTRADA / SAÍDA 25/11/2023

MUNICÍPIO **AGUAI** FONE / FAX 0000000019 UF **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA ENTRADA / SAÍDA 15:44

FATURA / DUPLICATA

**CALCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
53,72	2,82	0,00	0,00	525,26
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	141,91	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				383,35

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA **Sem Cobrança** CÓDIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF CNPJ / CPF

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LIQUIDO

57

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	DESC	VALOR TOTAL	VALOR LÍQUIDO	BASE CALCULO		VALOR		ALÍQUOTA		
											ICMS	ICMS ST	ICMS	ICMS ST	IPI	ICMS	IPI
023487	ROSQUINHA PANCO CHOCOLATE 500G	19053100	080	5929	UN0001	1	11,9000	0,00	11,90	11,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
076673	ROSQUINHA PANCO COCO 350G	19053100	000	5929	UN0001	1	4,9900	0,00	4,99	4,99	4,99	0,00	0,35	0,00	0,00	7,00	0,00
078842	OVO CLARA DA ROCA GRANDE BRANCO 20UN	04072900	040	5929	UN0001	4	8,9900	0,00	35,96	35,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
034987	MAC BASILAR SEMOLADO PARAFUSO 400G	19021900	000	5929	UN0001	6	3,9900	12,60	23,94	11,34	11,34	0,00	0,79	0,00	0,00	7,00	0,00
032168	CAFE PACAEMBU 500G	09019000	080	5929	UN0001	3	14,7500	17,28	44,25	26,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
041243	MOLHO TOM FUGINI TRAD SH 300G	21032010	080	5929	UN0001	6	1,6500	5,40	9,90	4,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
002020	HORT BATATA KG	07019000	040	5929	KG0001	5,790	5,8908	21,66	32,95	11,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
027220	ARROZ MEU BJIU 5KG	10063021	040	5929	FD0001	5	26,9000	14,00	134,50	120,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
067571	ESPONJA CONDOR MULTIUSO PESADA L4 P3	68053090	080	5929	CX0001	1	2,7900	0,00	2,79	2,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
076147	PAPEL HIG NEVE NEUTRO TOQUE DE SEDA 12R	48181000	080	5929	UN0001	3	17,9000	17,73	53,70	35,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
077137	KIT DETERGENTE YPE CLEAR C/ 6UN 500ML 10% DESC	34025000	080	5929	UN0001	1	13,2300	5,24	13,23	7,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
035673	LEITE TIROL INTEGRAL 1L	04012010	080	5929	UN0001	24	4,9900	48,00	119,76	71,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001416	CARNE AVE COXA SOBRECOPA CONGELADA KG	02071400	000	5929	KG0001	6,242	5,9901	0,00	37,39	37,39	37,39	0,00	1,68	0,00	0,00	4,50	0,00

Termo: *Loleb* Nº 004123  
Referente recurso oriundo da Prefeitura Municipal de Aguai.

**CALCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
EMITIDA NOS TERMOS DA PORTARIA CAT NR.106-2015 - CUPOM NR.102932 CHAVE ACESSO:35231173031353000475590005060532445195064819 REF CUPOM: 102932 - 24-11-2023 - ECF: 110 - BASE ST: 0,00 - ICMS ST: 0,00 - VALOR FCP ST: 0,00 - TRIBUTOS APROX: 73,11 (13,92%) FONTE: IBPT

RESERVADO AO FISCO

**Bradesco****237-2**

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.						Vencimento 05/12/2023
Beneficiário SUPERMERCADO MARINO DE AGUAI LTDA - CNPJ: 73.031.353/0004-75 - RUA VALINS 925 CENTRO						Agência/Código do Beneficiário 0303-4/0005981-1
Data Emissão 25/11/2023		Número Documento 000956		Espécie DM	Aceite N	Data Processamento 25/11/2023
Uso do Banco	CIP 000	Carteira 9	Moeda R\$	Quantidade	Valor	
Instruções MULTA DE 2,00% APÓS 1 DIA(S) DO VENCIMENTO (R\$ 7,67) PROTESTO APOS CINCO DIAS DO VENCIMENTO						1. (=) Valor Documento 383,35
						2. (-) Desconto/Abatimento
						3. (-) Outras Deduções
						4. (+) Mora/Multas
						5. (+) Outros Acréscimo
						6. (=) Valor Cobrado

Pagador  
 COMUNIDADE SAO VICENTE DE PAULO  
 RUI BARBOSA, 444  
 AGUAI/SP CEP 13860000

CNPJ/CPF: 43.090.943/0001-65  
 BAIRRO CENTRO  
 TELEFONE (19) 36521335

**Recibo do Sacado**  
 Autenticação Mecânica

Sacador/Avalista

**Bradesco****237-2**

23790.30303 90000.000258 74000.598107 2 95550000038335

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.						Vencimento 05/12/2023
Beneficiário SUPERMERCADO MARINO DE AGUAI LTDA - CNPJ: 73.031.353/0004-75 - RUA VALINS 925 CENTRO						Agência/Código do Beneficiário 0303-4/0005981-1
Data Emissão 25/11/2023		Número Documento 000956		Espécie DM	Aceite N	Data Processamento 25/11/2023
Uso do Banco	CIP 000	Carteira 9	Moeda R\$	Quantidade	Valor	
Instruções MULTA DE 2,00% APÓS 1 DIA(S) DO VENCIMENTO (R\$ 7,67) PROTESTO APOS CINCO DIAS DO VENCIMENTO						1. (=) Valor Documento 383,35
						2. (-) Desconto/Abatimento
						3. (-) Outras Deduções
						4. (+) Mora/Multas
						5. (+) Outros Acréscimo
						6. (=) Valor Cobrado

Pagador  
 COMUNIDADE SAO VICENTE DE PAULO  
 RUI BARBOSA, 444  
 AGUAI/SP CEP 13860000

CNPJ/CPF: 43.090.943/0001-65  
 BAIRRO CENTRO  
 TELEFONE (19) 36521335

**Ficha de Compensação**  
 Autenticação Mecânica

Sacador/Avalista



Termo: Colab Nº 004/23  
 Referente recurso oriundo da  
 Prefeitura Municipal de Aguai.





Pagamento de títulos com débito em conta corrente

30/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:06:30  
027500275 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: COMUNIDADE S V PAULO  
AGENCIA: 0275-5 CONTA: 19.521-9

BCO BRADESCO S.A.

2379030303900000025874000598107295550000038335

BENEFICIARIO:  
SUPERMERCADO MARINO DE AGUAI L  
NOME FANTASIA:  
SUPERMERCADO MARINO DE AGUAI LTDA  
CNPJ: 73.031.353/0001-22  
BENEFICIARIO FINAL:  
SUPERMERCADO MARINO DE AGUAI LTDA  
CNPJ: 73.031.353/0001-22  
PAGADOR:  
COMUNIDADE SAO VICENTE DE PAULO  
CNPJ: 43.090.943/0001-65

NR. DOCUMENTO 113.001  
DATA DE VENCIMENTO 05/12/2023  
DATA DO PAGAMENTO 30/11/2023  
VALOR DO DOCUMENTO 383,35  
VALOR COBRADO 383,35

NR. AUTENTICACAO D.808.F12.0CB.BAA.558

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.

Assinada por JG520167 CLEUSA DOS SANTOS COSTA 30/11/2023 08:04:56  
JG520168 ALDO FABIAN MONTEBELLO 30/11/2023 08:06:28

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG520168 ALDO FABIAN MONTEBELLO.

Termo Colab Nº 004/23  
Referente recurso oriundo da  
Prefeitura Municipal de Aguai.

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



SUPERMERCADO PARAISO DE AGUAI LTDA  
RUA BARAO DO RIO BRANCO, 667 CENTER CITY

AGUAI - SP

CEP: 13.863-066

FONE: (19) 36525698

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR  
DE NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**

Nº 15437  
SÉRIE 1  
FOLHA 1  
PAGINA 1 DE 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

35231104395910000171550010000154371000186121

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135232065596736 - 27/11/2023 07:56:43

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA BASE EMISSAO DE REG. NA ECF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

152013266111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ / CPF

04.395.910/0001-71

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

COMUNIDADE SAO VICENTE DE PAULO

CNPJ / CPF

43.090.943/0001-65

DATA EMISSÃO

27/11/2023

ENDEREÇO

AV RUI BARBOSA, 444

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

13.860-000

DATA ENTRADA / SAÍDA

27/11/2023

MUNICÍPIO

AGUAI

FONE / FAX

(19) 36521335

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA ENTRADA / SAÍDA

07:29:00

FATURA / DUPLICATA

VENCIMENTO(S): 10/12/2023 - 545,83

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
456,02	35,98	0,00	0,00	599,55
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	53,72	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				545,83

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
COMUNIDADE SAO VICENTE DE PAULO	Frete por conta				43.090.943/0001-65
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV RUI BARBOSA, 444	AGUAI			SP	ISENTO
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
74					

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	DESC	VALOR TOTAL	VALOR LÍQUIDO	BASE CALCULO		VALOR		ALÍQUOTA		
											ICMS	ICMS ST	ICMS	ICMS ST	IPI	ICMS	IPI
026709	ACUCAR CRISTAL 5KG TODOS	17019900	000	5.929	UN0001	5	18,9900	0,00	94,95	94,95	94,95	0,00	6,65	0,00	0,00	7,00	0,00
061430	MAC DALLAS 500GR PADRE NOSSO	19021900	000	5.929	UN0001	11	2,9900	0,00	32,89	32,89	32,89	0,00	2,30	0,00	0,00	7,00	0,00
022550	CANJICA AMARELA JIMBELE 500G	10059090	000	5.929	PT0001	5	4,5900	0,00	22,95	22,95	22,95	0,00	4,13	0,00	0,00	18,00	0,00
040327	FUBA MIMOSO KININO 500GR	11022000	000	5.929	UN0001	5	3,1900	0,00	15,95	15,95	15,95	0,00	1,12	0,00	0,00	7,00	0,00
022552	FARINHA MILHO JIMBELE 500G	11022000	000	5.929	PT0001	4	4,9900	0,00	19,96	19,96	19,96	0,00	1,40	0,00	0,00	7,00	0,00
065732	FEIJAO DO LAR 1 KG	07133399	040	5.929	UN0001	4	4,9900	4,00	19,96	15,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
023212	REFR. ITI COLA 2LITROS	22021000	060	5.929	UN0001	2	3,9900	0,00	7,98	7,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
023209	REFR. ITI GUARANA 2L	22021000	060	5.929	UN0001	6	3,9900	0,00	23,94	23,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
023207	REFR. ITI LARANJA 2L	22021000	060	5.929	UN0001	4	3,9900	0,00	15,96	15,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000442	ALHO KG	07032090	000	5.929	KG0001	2,260	28,8982	23,82	65,31	41,49	41,49	0,00	2,90	0,00	0,00	7,00	0,00
033350	AMIDO MILHO JIMBELE 500G	11081200	000	5.929	UN0001	5	5,9900	0,00	29,95	29,95	29,95	0,00	5,39	0,00	0,00	18,00	0,00
019046	MULTIUSO YPE 500ML CLASSICO	34025000	060	5.929	UN0001	3	3,9900	6,00	11,97	5,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
020290	FARINHA TRIGO COAMO ESPECIAL 1KG TRADICIONAL	11010010	000	5.929	UN0001	5	2,8900	0,00	14,45	14,45	14,45	0,00	1,01	0,00	0,00	7,00	0,00
027235	PAPEL ALUMUNIO WYDA 45CM	76071990	000	5.929	UN0001	3	6,9900	0,00	20,97	20,97	20,97	0,00	3,77	0,00	0,00	18,00	0,00
000246	AVE FIESTA SEARA KG	02074200	000	5.929	KG0001	6,772	23,9900	0,00	162,46	162,46	162,46	0,00	7,31	0,00	0,00	4,50	0,00
041355	ALFACE UN	07051900	040	5.929	UN0001	10	3,9900	19,90	39,90	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
EMITIDA NOS TERMOS DA PORTARIA CAT NR.106-2015 - CUPOM NR.9479 CHAVE ACESSO:35231104395910000171590008645701768628551938 REF CUPOM: 9479 - 24/11/2023 - ECF: 110 - BASE ST: 0,00 - ICMS ST: 0,00 - VALOR FCP ST: 0,00 - Emissão de NF-e nos termos do Art. 125, inciso IV, e 8, do RICMSSP, e Estorno de crédito de ICMS no valor de R\$ 0,00 nos termos do Art.67, inciso I do RICMS-SP FONTE: IBPT - TRIBUTOS APROX: 68,42 (11,41%) FONTE: IBPT -	Referente recurso oriundo da Prefeitura Municipal de Aguai.



748-X

Recibo do Sacado

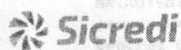
Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI					Vencimento 10/12/2023
Beneficiário SUPERMERCADO PARAISO DE AGUAI LTDA - CNPJ: 04.395.910/0001-71					Agência/Código Beneficiário 0718.95.01692
Data Emissão 27/11/2023	Número Documento 015437	Esp. Docum. DM	Aceite N	Data Processamento 27/11/2023	Nosso Número 23/204010-0
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	Valor 545,83	1. (=) Valor Documento 545,83
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de EXCLUSIVA responsabilidade do Cedente) MULTA DE 2,00% APOS 1 DIA(S) DO VENCIMENTO (R\$ 10,92) JUROS DE 2,00% AO MES - (R\$ 0,36 AO DIA) COBRAR JUROS APOS O VENCIMENTO					2. (-) Desconto/Abatimento
					3. (-) Outras Deduções
					4. (+) Mora/Multas
					5. (+) Outros Acréscimo
					6. (=) Valor Cobrado

Pagador  
 COMUNIDADE SAO VICENTE DE PAULO CNPJ/CPF: 43.090.943/0001-65  
 AV RUI BARBOSA, 444 BAIRRO CENTRO  
 AGUAI/SP CEP 13860000 TELEFONE (19) 36521335

Sacador/Avalista

Código de Baixa

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



748-X

74891.12321 04010.007187 95016.921033 3 95600000054583

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI					Vencimento 10/12/2023
Beneficiário SUPERMERCADO PARAISO DE AGUAI LTDA - CNPJ: 04.395.910/0001-71					Agência/Código Beneficiário 0718.95.01692
Data Emissão 27/11/2023	Número Documento 015437	Esp. Docum. DM	Aceite N	Data Processamento 27/11/2023	Nosso Número 23/204010-0
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	Valor 545,83	1. (=) Valor Documento 545,83
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de EXCLUSIVA responsabilidade do Cedente) MULTA DE 2,00% APOS 1 DIA(S) DO VENCIMENTO (R\$ 10,92) JUROS DE 2,00% AO MES - (R\$ 0,36 AO DIA) COBRAR JUROS APOS O VENCIMENTO					2. (-) Desconto/Abatimento
					3. (-) Outras Deduções
					4. (+) Mora/Multas
					5. (+) Outros Acréscimo
					6. (=) Valor Cobrado

Pagador  
 COMUNIDADE SAO VICENTE DE PAULO CNPJ/CPF: 43.090.943/0001-65  
 AV RUI BARBOSA, 444 BAIRRO CENTRO  
 AGUAI/SP CEP 13860000 TELEFONE (19) 36521335

Sacador/Avalista

Código de Baixa

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



Termo: Cobrança Nº 004/23  
 Referente recurso oriundo da  
 Prefeitura Municipal de Aguai.



Pagamento de títulos com débito em conta corrente

30/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:14:12  
027500275 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: COMUNIDADE S V PAULO  
AGENCIA: 0275-5 CONTA: 19.521-9

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.  
7489112321040100071879501692103339560000054583

BENEFICIARIO:  
SUPERMERCADO PARAISO DE AGUAI  
NOME FANTASIA:  
SUPERMERCADO PARAISO DE AGUAI  
CNPJ: 04.395.910/0001-71  
BENEFICIARIO FINAL:  
SUPERMERCADO PARAISO DE AGUAI  
CNPJ: 04.395.910/0001-71

PAGADOR:  
COMUNIDADE SAO VICENTE DE PAULO  
CNPJ: 43.090.943/0001-65

NR. DOCUMENTO 113.002  
DATA DE VENCIMENTO 10/12/2023  
DATA DO PAGAMENTO 30/11/2023  
VALOR DO DOCUMENTO 545,83  
VALOR COBRADO 545,83

NR.AUTENTICACAO 9.16C.F55.871.17F.0A8

Central de Atendimento BB  
0800 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.

Assinada por JG520167 CLEUSA DOS SANTOS COSTA 30/11/2023 08:12:55  
JG520168 ALDO FABIAN MONTEBELLO 30/11/2023 08:14:12

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG520168 ALDO FABIAN MONTEBELLO

Termo: *CoPab* Nº *004/23*  
Referente recurso oriundo da  
Prefeitura Municipal de Aguai.

Unidade São Vicente de Paulo  
Barbosa, 444 Centro

**Recibo de Pagamento de Salário**  
11/2023

Código: Nome do Funcionário  
Helenice Prudenciano

93.090.943/0001-85  
AGUAI-SP  
CBO Emp. Local Depto. Setor Seção FI  
516210 Serviços Gerais 1

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	Salário Base	30,00	1.584,57	
042	Adicional de Insalubridade	20,00	264,00	
301	INSS	9,00		146,57
		<b>Total de Vencimentos</b>	<b>1.848,57</b>	<b>Total de Descontos</b>
				<b>146,57</b>
		<b>Valor Líquido</b> →	<b>1.702,00</b>	
		<b>Base Cál. FGTS</b>	<b>1.848,57</b>	<b>Base Cál. IRRF</b>
		<b>FGTS do Mês</b>	<b>147,88</b>	<b>Faixa IRRF</b>
				<b>1.70</b>
				<b>0,00</b>

Termo: Colab No. 004/23  
Referente recurso oriundo da  
Prefeitura Municipal de Aguai.

Salário Base 1.584,57  
Sal. Contr. INSS 1.848,57  
Supersoft Sistemas

Base Cál. FGTS 1.848,57

FGTS do Mês 147,88

Base Cál. IRRF 1.70

Faixa IRRF 0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

30/11/23  
Helenice Prudenciano  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
DATA



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
11/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:04:12  
0275000275

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: COMUNIDADE SAO VICENTE DE PAUL  
CNPJ: 43.090.943/0001-65

FAVORECIDO: HELENICE PRUDENCIANO

CPF: 137.836.048-69

AGENCIA: 0275-5 - AGUAI

SP

CONTA:

19.679-7

DATA DE PAGAMENTO:

30/11/2023

VALOR CREDITADO (R\$):

1.702,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 2.729.C93.FA4.300.5E6

Transação efetuada com sucesso por: JG520168 ALDO FABIAN MONTEBELLO.

Termo: Corab Nº 004/23  
Referente recurso oriundo da  
Prefeitura Municipal de Aguai.

Características físicas

Cor  
Cabelo  
Olhos  
Altura  
Peso  
Sinais



**Helenice Prodanov** portador de C.T.  
 nº 068614 Série 035-58 C.T.P.S. (Rural) nº Série  
 CPF nº 13780604869 : Título de Eleitor nº 144076220141 Zona: Cédula de Id  
 idade R.G. nº 257070383 foi admitido em 01 de Outubro de 2016 pa a ex  
 a função de **Servicos Gerais** com o salário de R\$ 1053,00  
 (Horas extras e Licença e Inss mais  
 por mês no seguinte horario de trabalho: das às horas, com  
 intervalo para repouso e alimentação.

**SITUAÇÃO PERANTE O FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO**

É optante? Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	Data da opção 01/10/2016	Data da retratação	Banco depositário CIF
--	-----------------------------	--------------------	--------------------------

	QUANDO ESTRANGEIRO	PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO SOCIAL
Nacionalidade <b>Brasileira</b>	Carteira modelo 19 nº	Cadastrado em
Filho de <b>Antonio Alberto Prodanov</b>	Nº Registro Geral	sob nº <b>12335340713</b>
e de <b>Francisca Honorio Prodanov</b>	Casado(a) ou brasileiro(a)?	dep. no Banco
nascido em <b>Caçapava SP</b>	Nome do cônjuge	endereco
a <b>22</b> de <b>Dezembro</b> de <b>1961</b>	Tem filhos brasileiros?	Códigos { Banco Agência
Estado civil	Quantos?	endereco da agência
Nome do cônjuge	Data da chegada ao Brasil	Obs:
Grau de instrução	de de	
Residência	Naturalizado	
Cert. Nac. Habilitação nº	Dueto nº	
Cert. Militar nº		
	{ Série Categ.	

Beneficiários:

Rua 01 de Outubro de 2016

*Helenice Prodanov*  
 Assinatura do empregado



# AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.

DEC.-LEI Nº 5452 DE 01/05/1943, COM AS ALTERAÇÕES DO DEC.-LEI Nº 1.535 DE 13/04/1977

## AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

DE ACORDO COM O ART. 135 DA C.L.T., PARTICIPANDO NO MÍNIMO COM 30 DIAS DE ANTECEDÊNCIA

### NOTIFICAÇÃO

Nome: Roselene Andrade da Silva

Obs:

Nº Registro: 45

Nº Cart. Prof.: 001965

Série: 00077

Função: Servicos Gerais

Data Admissão: 11/08/2016

### PERÍODOS

De Aquisição : de 11 de Agosto de 2022 a 10 de Agosto de 2023

De gozo de férias : de 01 de Novembro de 2023 a 30 de Novembro de 2023

### BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas	0	Salário Base	1.584,57	Base de Cálculo	1.848,57
013 Férias Normais	30,00	1.848,57	306 Retenção de IR sobre Férias	7,50	11,31
044 1/3 de Férias		616,19	353 INSS Férias	9,00	202,02
Total de Proventos		2.464,76	Total de Descontos		213,33

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\$ 2.251,43

VALOR POR EXTENSO

DOIS MIL DUZENTOS E CINQUENTA E UM REAIS E QUARENTA E TRES CENTAVOS\*\*\*\*\*

a ser paga adiantadamente.

AGUAÍ, 02/10/2023

LOCAL E DATA

Roselene Andrade da Silva

Comunidade Sao Vicente de Paulo  
CNPJ/CEI: 43.090.943/0001-65

BANCO: - AGÊNCIA: - C/C: PAGAMENTO ATÉ: 30/10/2023

### RECIBO DE FÉRIAS

DE ACORDO COM O PARÁGRAFO ÚNICO DO ARTIGO 145 DA C.L.T.

Recebi da empresa Comunidade Sao Vicente de Paulo, CNPJ/CEI: 43.090.943/0001-65, estabelecida na Rui Barbosa, 444 em AGUAÍ a importância de R\$ 2.251,43

VALOR POR EXTENSO

DOIS MIL DUZENTOS E CINQUENTA E UM REAIS E QUARENTA E TRES CENTAVOS\*\*\*\*\*

que me é paga antecipadamente 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, no qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando à empresa plena e geral quitação.

AGUAÍ, 30/10/2023

LOCAL E DATA

Roselene Andrade da Silva

Termo: 60603 Nº 004/23  
Referente recurso oriundo da  
Prefeitura Municipal de Aguaí.



G3331107550955851  
11/12/2023 08:04:25



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB\* - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
11/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:04:25  
0275000275

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: COMUNIDADE SAO VICENTE DE PAUL  
CNPJ: 43.090.943/0001-65

FAVORECIDO: ROSELENE ANDRADE DA SILVA  
CPF: 192.696.228-19  
AGENCIA: 0275-5 - AGUAI SP  
CONTA: 19.682-7  
DATA DE PAGAMENTO: 30/11/2023  
VALOR CREDITADO (R\$): 2.251,43

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: B.CE4.C3F.251.E1F.C25

Transação efetuada com sucesso por: JG520168 ALDO FABIAN MONTEBELLO

*Termo: Colab Nº: 004/23*  
*Referente recurso oriundo da*  
*Prefeitura Municipal de Aguai.*

Características físicas

VISTO DA FISCALIZAÇÃO



Nome: .....  
 Olhos: .....  
 Altura: .....  
 Peso: .....  
 Sinais: .....

02/08/16  
 02/08/16  
 02/08/16  
 02/08/16  
 02/08/16  
 02/08/16  
 02/08/16  
 02/08/16

**Roselene Amanda da Silva**, portador da C.T.P.S. nº **001965** Série **077-59**; C.T.P.S. (Rural) nº ..... Série .....

C.P.F. nº **19269622819**; Título de Eleitor nº **250296930159** zona; Cédula de Identidade R.G. nº **193517747** foi admitido em **11** de **Agosto** de **2016** para exercer a função de **Servicos Gerais** com o salário de RS **1053,00**  
 (**Humilha e ciumento e Tira mais**)  
 por **Mês** no seguinte horário de trabalho: das ..... às ..... horas, com ..... horas de intervalo para repouso e alimentação.

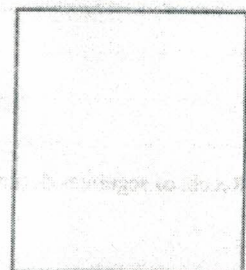
**SITUAÇÃO PERANTE O FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO**

E optante? Sim  Não   
 Data da opção: **11 / 08 / 16** Data da retratação: / / Banco depositário: **CAF**

Nacionalidade <b>Brasileira</b> Filho de <b>Evairio Amanda</b> e de <b>Rosa Tiosso Amanda</b> nascido em <b>Santo Amaro - SP</b> a <b>11</b> de <b>Setembro</b> de <b>1965</b> Estado civil ..... Nome do cônjuge ..... Grau de instrução ..... Residência <b>R. Maria Tereza Rizzo, 633</b> Cart. Nac. Habilitação nº ..... Cert. Militar nº ..... Beneficiários: .....	<b>QUANDO ESTRANGEIRO</b> Carteira modelo 19 nº ..... Nº Registro Geral ..... Casado(a) c/ brasileira? ..... Nome do cônjuge ..... Tem filhos brasileiros? ..... Quantos? ..... Data da chegada ao Brasil: ..... de ..... de ..... Naturalizado ..... Decreto nº .....	<b>PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO SOCIAL (PIS)</b> Cadastrado em ..... / ..... / ..... sob nº <b>20639708379</b> dep. no Banco ..... endereço ..... Códigos { Banco ..... Agência ..... endereço da agência ..... Obs.: .....
	{ Série ..... Categ. ....	

Assure, 11 de Agosto de 2016

*Roselene Amanda da Silva*  
 assinatura do empregado



(Folegar direito)

Localidade Sao Vicente de Paulo  
Rui Barbosa, 444 Centro

**Recibo de Pagamento de Salário**  
43.090.943/0001-65  
AGUAI-SF 11/2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
	VALERIA OLIVEIRA DOS SANTOS	515105			Serviços Gerais			1

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	30,00	1.584,57		
042	Adicional de Insalubridade	20,00	264,00		
301	INSS	9,00		146,57	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			1.848,57	146,57	
			<b>Valor Líquido</b> →	<b>1.702,00</b>	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.584,57	1.848,57	1.848,57	147,88	1.70	0,00

*Terço: Celob N° 204/23*  
Referente recurso oriundo da Prefeitura Municipal de Aguai.

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
30/11/2023 Valeria Oliveira Santos  
DATA

Supersoft Sistemas

*Aguai 20 de julho 2023*  
*Valeria Oliveira dos Santos*



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3331107550955851  
11/12/2023 08:04:37

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
11/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:04:37  
0275000275

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: COMUNIDADE SAO VICENTE DE PAUL  
CNPJ: 43.090.943/0001-65

FAVORECIDO: VALERIA OLIVEIRA SANTOS  
CPF: 304.843.818-14  
AGENCIA: 0163-5 - PIRASSUNUNGA SP  
CONTA: 57.931-9  
DATA DE PAGAMENTO: 30/11/2023  
VALOR CREDITADO (R\$): 1.702,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: E.7BC.369.F5E.7B5.FB8

Transação efetuada com sucesso por: JG520168 ALDO FABIAN MONTEBELLO

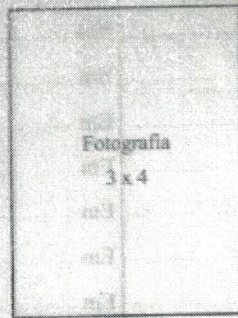
Termo: 60202 No 004/23  
Referente recurso oriundo da  
Prefeitura Municipal de Aguiari.

Aguiari 20 de julho 2023  
Valeria Oliveira dos Santos

Caracteristicos fisicos

VISTO DA FISCALIZAÇÃO

Cor .....  
 Cabelo .....  
 Olhos .....  
 Altura .....  
 Peso .....  
 Sinais .....



Valeria Oliveira dos Santos, portador da C.T.P.S. n° 58700 Série 00196-5P; C.T.P.S. (Rural) n° ..... Série .....

C.P.F. n° 304.843.818-54; Titulo de Eleitor n° 2202 8436 0193 334 zona; Cédula de Identidade R.G. n° 28.927.915-X foi admitido em 20 de julho de 2022 para exercer a função de Serviços Gerais com o salário de RS 1453,30 (um mil quatrocentos e cinquenta e três reais e trinta centavos) por maior no seguinte horário de trabalho: das ..... às ..... horas, com ..... horas de intervalo para repouso e alimentação.

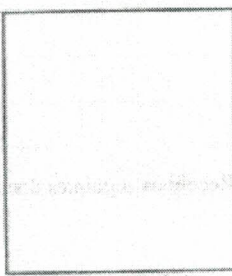
SITUAÇÃO PERANTE O FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

É optante? Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	Data da opção <u>20/07/2022</u>	Data da retratação / /	Banco depositário
--	------------------------------------	---------------------------	-------------------

Nacionalidade <u>Brasileira</u> Filho de <u>Alber David dos Santos</u> e de <u>M. Fabiana de Oliveira Santos</u> nascido em <u>M. Nova ed. Bárbara PR</u> a <u>16</u> de <u>setembro</u> de <u>1974</u> Estado civil <u>solteira</u> Nome do cônjuge ..... Grau de instrução ..... Residência ..... Cart. Nac. Habilitação n° ..... Cert. Militar n° .....	QUANDO ESTRANGEIRO Carteira modelo 19 n° ..... N° Registro Geral ..... Casado(a) c/ brasileira(o)? ..... Nome do cônjuge ..... Tem filhos brasileiros? ..... Quantos? ..... Data da chegada ao Brasil: ..... de ..... de ..... Naturalizado ..... Decreto n° .....	PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO SOCIAL (PIS) Cadastrado em ..... / ..... / ..... sob n° <u>238 235 46089</u> dep. no Banco ..... endereço ..... Códigos { Banco ..... { Agência ..... endereço da agência ..... Obs: .....
	Série ..... Categ. ....	

Beneficiários: .....

Aguai 20 de julho de 2022  
x Valeria Oliveira dos Santos  
 assinatura do empregado



(Polegar direito)

Comunidade Sao Vicente de Paulo  
 Rui Barbosa, 444 Centro

**Recibo de Pagamento de Salário**  
 43.090.943/0001-83  
 AGUAI-SP 11/2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Setor	Secão	Fl.
	Janaína Dias Pinheiro		516210		Services Gerais		1	

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	Salário Base	30,00	1.584,57	
042	Adicional de Insalubridade	20,00	264,00	
301	INSS	9,00		146,57

*Colos 004/23*  
 Referente recurso oriundo da  
 Prefeitura Municipal de Aguai.

Total de Vencimentos	1.848,57	Total de Descontos	146,57
<b>Valor Líquido</b> →	<b>1.702,00</b>		

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.584,57	1.848,57	1.848,57	147,88	1.70	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

*Janaína Dias Pinheiro*  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

*30/11/23*  
 DATA

Supersoft Sistemas

QUANDO ESTRANHO

PROGRAMA DE PREVIDÊNCIA SOCIAL (PIS)

*[Faint text and markings in the background section]*



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB\* - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
11/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:04:50  
0275000275

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: COMUNIDADE SAO VICENTE DE PAUL  
CNPJ: 43.090.943/0001-65

FAVORECIDO: JANAINA DIAS PINHEIRO

CPF: 348.027.818-30

AGENCIA: 0275-5 - AGUAI

SP

CONTA:

18.937-5

DATA DE PAGAMENTO:

30/11/2023

VALOR CREDITADO (R\$):

1.702,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: C.C99.63A.FFC.17F.160

Transação efetuada com sucesso por: JG520168 ALDO FABIAN MONTEBELLO.

*Termo: 60606 Nº 004123*  
*Referente recurso oriundo da*  
*Prefeitura Municipal de Aguai.*

SITUAÇÃO ATUALIZADA, FUNDADO NA GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

QUANTO EXTRAVIDUAÇÃO

PROVIMENTO DE ATUALIZAÇÃO DO SALÁRIO

Características físicas

VISTO DA FISCALIZAÇÃO

Cor .....  
 Cabelo .....  
 Olhos .....  
 Altura .....  
 Peso .....  
 Sinais .....



.....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....

*Janaína Domingos Dias*, portador da C.T.P.S. n° *17258* Série *00268-SP*; C.T.P.S. (Rural) n° ..... Série .....

C.P.F. n° *348027818-30*; Título de Eleitor n° ..... zona: Cédula de Identidade R.G. n° *343809977* foi admitido em *05* de *agosto* de *2015* para exercer a função de *serviços gerais* com o salário de R\$ *946,00* (*Novocentos e quarenta e seis reais*) por *mês* no seguinte horário de trabalho: das ..... às ..... horas, com ..... horas de intervalo para repouso e alimentação.

SITUAÇÃO PERANTE O FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

É optante? Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	Data da opção <i>05 10 2015</i>	Data da retratação .....	Banco depositário .....
--	------------------------------------	-----------------------------	----------------------------

Nacionalidade <i>Brasileira</i> Filho de <i>Jane Aparecida Domingos Dias</i> e de ..... nascido em <i>Araçatuba - SP</i> a <i>10</i> de <i>março</i> de <i>1985</i> Estado civil <i>Casada</i> Nome do cônjuge ..... Grau de instrução ..... Residência ..... Cart. Nac. Habilitação n° ..... Cert. Militar n° .....	QUANDO ESTRANGEIRO Carteira modelo 19 n° ..... N° Registro Geral ..... Casado(a) c/ brasileira(o)? ..... Nome do cônjuge ..... Tem filhos brasileiros? ..... Quantos? ..... Data da chegada ao Brasil: ..... de ..... de ..... Naturalizado ..... Decreto n° .....	PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO SOCIAL (PIS) Cadastrado em ..... sob n° <i>20100580615</i> dep. no Banco <i>CEF</i> endereço ..... Códigos { Banco ..... Agência ..... endereço da agência ..... Obs: .....
	{ Série ..... Categ. ....	

Beneficiários: .....

*Araçatuba*, *05* de *agosto* de *2015*  
*Janaína Domingos Dias*  
 assinatura do empregado

(Preencher direito)



Comunidade Sao Vicente de Paulo  
 Mal Barbosa, 444 Centro

**Recibo de Pagamento de Salário**  
 43.090.945/0001-85  
 AGUAI-SF 11/2023

11/2023

Código Nome do Funcionário CBO Emp. Local Depto. Setor Seção Fl.  
 Vania Cristina dos Santos 516210 Servicos Gerais 1

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	Salario Base	30,00	1.584,57	
042	Adicional de Insalubridade	20,00	264,00	
301	INSS	9,00		146,57
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>
			1.848,57	146,57
			<b>Valor Líquido</b> →	<b>1.702,00</b>

*Termo: Códob N004/23*  
 Referente recurso oriundo da Prefeitura Municipal de Aguai.

Salário Base 1.584,57 Sal. Contr. INSS 1.848,57 Base Calc. FGTS 1.848,57 FGTS do Mês 147,88 Base Calc. IRRF 1,32 Faixa IRRF 0,00

Supersoft Sistemas

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONARIO  
*Vania Cristina dos Santos*

DATA  
 30/11/2023



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
11/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:05:05  
0275000275

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: COMUNIDADE SAO VICENTE DE PAUL  
CNPJ: 43.090.943/0001-65

FAVORECIDO: VANIA CRISTINA DOS SANTOS  
CPF: 356.707.508-02  
AGENCIA: 0275-5 - AGUAI SP  
CONTA: 22.662-9  
DATA DE PAGAMENTO: 30/11/2023  
VALOR CREDITADO (R\$): 1.702,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: D.188.308.757.8A1.6F7

Transação efetuada com sucesso por JG520168 ALDO FABIAN MONTEBELLO.

*Termo: Colab Nº: 004/23*  
*Referente recurso oriundo da*  
*Prefeitura Municipal de Aguai.*

COMPROVANTE DE PAGAMENTO FONDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIDO

	QUANDO EMPREGADO	PROGRAMA DE INTEGRACAO SOCIAL (PIS)
Nome		
Data de nascimento		
Data de contratação		
Cargo		
Data de início		
Data de término		
Valor		
Observações		
Assinatura		
Assinatura		
Assinatura		

**Características físicas**

VISTO DA FISCALIZAÇÃO

Cor .....  
 Cabelo .....  
 Olhos .....  
 Altura .....  
 Peso .....  
 Sinais .....



VANIA CRISTINA DOS SANTOS, portador da C.T.P.S. n° 031947 Série 310-SP; C.T.P.S. (Rural) n° ..... Série .....  
 C.P.F. n° 35670750802; Título de Eleitor n° ..... zona; Cédula de Identidade R.G. n° 426264423 foi admitido em 21 de Junho de 2021 para exercer a função de Senador Genís com o salário de RS 1319,03  
 (Hum. Trabalho e Desempeho Rural e Territ. Então.)  
 por mês no seguinte horário de trabalho: das ..... às ..... horas, com ..... horas de intervalo para repouso e alimentação.

**SITUAÇÃO PERANTE O FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO**

É optante? Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	Data da opção <u>21 / 06 / 21</u>	Data da retratação / /	Banco depositário <u>CEF</u>
--	--------------------------------------	---------------------------	---------------------------------

Nacionalidade <u>BRASILEIRA</u> Filho de <u>Jose Arnaldo dos Santos</u> e de <u>Rosa Helma Leuzel dos Santos</u> nascido em <u>SSB Vista - SP</u> a <u>13</u> de <u>Agosto</u> de <u>1985</u> Estado civil ..... Nome do cônjuge ..... Grau de instrução ..... Residência <u>R. Evaristo de Moraes, Bananal 80</u> Cart. Nac. Habilitação n° ..... Cert. Militar n° ..... { Série ..... Categ. ....	<b>QUANDO ESTRANGEIRO</b> Carteira modelo 19 n° ..... N° Registro Geral ..... Casado(a) c/ brasileira(o)? ..... Nome do cônjuge ..... Tem filhos brasileiros? ..... Quantos? ..... Data da chegada ao Brasil: ..... de ..... de ..... Naturalizado ..... Decreto n° .....	<b>PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO SOCIAL (PIS)</b> Cadastrado em ..... / ..... / ..... sob n° <u>12889155236</u> dep. no Banco ..... endereço ..... Códigos { Banco ..... Agência ..... endereço da agência ..... Obs.: .....
---	--	---

Beneficiários: .....

Agosto 21 de Junho de 2021

Vania Cristina dos Santos  
 assinatura do empregado

(Polegar direito)

Comunidade Sao Vicente de Paulo  
Rui Barbosa, 444 Centro

**Recibo de Pagamento de Salário**

43.090.943/0001-69

AGUAI-SP

11/2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Selct	Seção	Fl.
	NILMA KARINA FARIA	516210			Services Gerais			1

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salario Base	30,00	1.584,57		
007	Adicional Noturno	20,00	316,91		
301	INSS	9,00		151,33	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			1.901,48	151,33	
			<b>Valor Líquido</b> →	<b>1.750,15</b>	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.584,57	1.901,48	1.901,48	152,11	1,75	0,00

*Termo: Colab N° 004/23  
Referente recurso oriundo da  
Prefeitura Municipal de Aguai.*

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

*Nilma K. Faria*  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

30/11/2023  
DATA

Supersoft Sistemas

*Agua 23. para 2023*

*Nilma Karina Faria*



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3331107550955851  
11/12/2023 08:05:18

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
11/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:05:18  
0275000275

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: COMUNIDADE SAO VICENTE DE PAUL  
CNPJ: 43.090.943/0001-65

FAVORECIDO: NILMA KARINA FARIA  
CPF: 378.219.618-09  
AGENCIA: 0275-5 - AGUAI SP  
CONTA: 20.184-7  
DATA DE PAGAMENTO: 30/11/2023  
VALOR CREDITADO (R\$): 1.750,15

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR  
AUTENTICACAO SISBB: D.62E.201.212.F88.381

Transação efetuada com sucesso por: JG520168 ALDO FABIAN MONTEBELLO

Termo: Colab No. 004/23  
Referente recurso oriundo da  
Prefeitura Municipal de Aguai.

# REGISTRO DE EMPREGADO

38

**Características físicas**

**VISTO DA FISCALIZAÇÃO**

Cabelo .....  
 Olhos .....  
 Altura .....  
 Peso .....  
 Sinais .....



.....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....

*Nilma Karina Faria* portador da C.T.P.S. nº *29590* Série *345 SP* ; C.T.P.S. (Rural) nº ..... Série .....  
 C.P.F. nº *378.219.618-09* ; Título de Eleitor nº ..... zona; Cédula de Identidade R.G. nº *45.193.022-8* - *11-01-2006* foi admitido em *03* de *janeiro* de *2019* para exercer a função de *serviço geral* com o salário de RS *1196,00*  
*Um mil cento e noventa e seis reais* por *mês* no seguinte horário de trabalho: das ..... às ..... horas, com ..... horas de intervalo para repouso e alimentação.

**SITUAÇÃO PERANTE O FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO**

É optante? Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	Data da opção <i>03/01/2019</i>	Data da retratação / /	Banco depositário
--	------------------------------------	---------------------------	-------------------

Nacionalidade <i>Brasileira</i> Filho de <i>Proniel Faria</i> e de ..... nascido em <i>Aquari - SP</i> a <i>21</i> de <i>janeiro</i> de <i>1989</i> Estado civil ..... Nome do cônjuge ..... Grau de instrução ..... Residência ..... Cart. Nac. Habilitação nº ..... Cert. Militar nº ..... Série ..... Categ. ....	<b>QUANDO ESTRANGEIRO</b> Carteira modelo 19 nº ..... Nº Registro Geral ..... Casado(a) e/ brasileira(o)? ..... Nome do cônjuge ..... Tem filhos brasileiros? ..... Quantos? ..... Data da chegada ao Brasil: ..... de ..... de ..... Naturalizado ..... Decreto nº .....	<b>PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO SOCIAL (PIS)</b> Cadastrado em ..... sob nº <i>16546622360</i> dep. no Banco <i>CEF</i> endereço ..... Códigos { Banco ..... Agência ..... endereço da agência ..... Obs.: .....
--	--	--

Beneficiários: .....

*Aquari 03 de janeiro de 2019*

*Nilma Karina Faria*

