



ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE
DE PINDORAMA

TERMO DE FOMENTO

Nº 4/2023

Fonte Municipal - 001

Secretaria de Assistência Social

Prestação referente à

Setembro /2024

OFÍCIO SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Catanduva, 7 de Outubro de 2024.

Referente: Prestação de contas da parceria firmada através do Termo de Fomento¹ N° 4/2023².

Através do presente encaminhamos os documentos hábeis para a prestação de contas referente à parceria firmada com a Prefeitura Municipal de Catanduva e a Organização da Sociedade Civil **ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE PINDORAMA**³, referente as despesas realizadas no mês de **Setembro** de 2024.

Para tanto, encaminhamos anexos os documentos abaixo relacionados:

- Demonstrativo Global de Movimentação Financeira – DGMF;
- Anexo V – Justificativa dos créditos na conta da parceria;
- Extrato bancário e extrato da aplicação financeira, emitidos de 01 a 31 do correspondente mês;
- Holerites, Aviso/Recibo de Férias, Termo de Rescisão e encargos correspondentes;
- Memória de Cálculo⁴;
- Cópia das notas fiscais acompanhadas dos respectivos comprovantes de transferência/pagamentos, boletos quando houver e orçamentos ou contratos de prestação de serviço.
- Outros documentos comprobatórios, especificar quais:

Atenciosamente,



NELSON FRANCISCO HERNANDES

À
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

¹ Indicar se o Termo é de Fomento ou Colaboração

² Indicar o número e ano do Termo de parceria firmado

³ Indicar o nome da OSC

⁴ Utilizar quando se tratar de documentos trabalhistas de Férias, 13º salário e Rescisão.

IDENTIFICAÇÃO ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE PINDORAMA

TERMO DE Fomento
Exercício 2024

Número 4
Vigência de 07/06/2023

Ano 2023
a 07/06/2025

Secretaria Assistência Social
Fonte MUNICIPAL - 01

DEMONSTRATIVO DE ORIGEM DAS RECEITAS

	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
Repassse	R\$ 37.500,00	R\$ 37.500,00	R\$ 37.500,00	R\$ 37.500,00	R\$ 37.500,00	R\$ 37.500,00	R\$ 37.500,00	R\$ 37.500,00	R\$ 37.500,00				R\$ 337.500,00
Saldo Anterior	R\$ 60.632,61	R\$ 98.676,03	R\$ 78.853,22	R\$ 80.477,30	R\$ 80.248,37	R\$ 81.124,41	R\$ 87.787,33	R\$ 94.490,86	R\$ 99.187,39				R\$ 60.632,61
Aplicação Financeira	R\$ 543,43	R\$ 585,70	R\$ 615,20	R\$ 702,03	R\$ 607,09	R\$ 629,92	R\$ 832,48	R\$ 816,32	R\$ 798,47				R\$ 6.130,64
Recurso Próprio													R\$ -
Glosa Recursos humanos (5)													R\$ -
Glosa Recursos humanos (6)													R\$ -
Glosa Medicamentos													R\$ -
Glosa Gêneros alimentícios													R\$ -
Glosa Outros mat. de consumo													R\$ -
Glosa Outros serv. de terceiros													R\$ -
Glosa Locação de imóveis													R\$ -
Glosa Locações diversas													R\$ -
Glosa Utilidades públicas (7)													R\$ -
Glosa Combustíveis													R\$ -
Glosa Bens e mat. Permanentes													R\$ -
Glosa Obras													R\$ -
Glosa Outras despesas													R\$ -
Depósitos - Tarifas													R\$ -
RECEITA TOTAL (R)	R\$ 98.676,04	R\$ 136.761,73	R\$ 116.968,42	R\$ 118.679,33	R\$ 118.355,46	R\$ 81.764,33	R\$ 126.119,81	R\$ 132.807,18	R\$ 137.486,86	-	-	-	R\$ 404.263,26

Todas as Glosas referem-se a valores depositados (créditos) no mês em questão para devolução de despesas indevidas

Pindorama 01 de outubro de 2024.

Luciane Ap. M. Hernandez

LUCIANE APARECIDA MACASTROPA HERNANDES

Responsável pela elaboração da Prestação de Contas

Nelson Francisco Hernandez

NELSON FRANCISCO HERNANDES

Presidente da Entidade

IDENTIFICAÇÃO ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE PINDORAMA

TERMO DE Fomento
Exercício 2024

Número 4
Vigência de 07/06/2023

Ano 2023
a 07/06/2025

Secretaria Assistência Social
Fonte MUNICIPAL - 01

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS

	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
Recursos humanos (5)	-	R\$ 57.908,52	R\$ 36.491,12	R\$ 38.430,96	R\$ 37.231,05	R\$ 31.466,10	R\$ 31.628,95	R\$ 33.550,79	R\$ 38.572,01	-	-	-	R\$ 305.279,50
Recursos humanos (6)													R\$ -
Medicamentos													R\$ -
Gêneros alimentícios													R\$ -
Outros mat. de consumo													R\$ -
Outros serv. de terceiros													R\$ -
Locação de imóveis													R\$ -
Locações diversas													R\$ -
Utilidades públicas (7)													R\$ -
Combustíveis													R\$ -
Bens e mat. permanentes													R\$ -
Obras													R\$ -
Outras despesas													R\$ -
Tarifas bancárias													R\$ -
DESPESA TOTAL (D)	R\$ -	R\$ 57.908,52	R\$ 36.491,12	R\$ 38.430,96	R\$ 37.231,05	R\$ 31.466,10	R\$ 31.628,95	R\$ 33.550,79	R\$ 38.572,01	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 305.279,50

	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
Tarifas exerc. anterior não devolvidas	R\$ 98.676,04	R\$ 78.853,21	R\$ 80.477,30	R\$ 80.248,37	R\$ 81.124,41	R\$ 50.288,23	R\$ 94.490,86	R\$ 99.256,39	R\$ 98.913,85	-	-	-	R\$ 98.983,75
Tarifas exerc. a atual não devolvidas													R\$ -
Saldo final extrato													R\$ 98.983,75

Recurso não aplicado R\$ 98.983,75

Legendas

- Recursos humanos (5) - Salários, encargos e benefícios.
- Recursos humanos (6) - Autônomos e pessoa jurídica.
- Utilidades Públicas (7) - Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet.

Luciane Esp. M. de Almeida
LUCIANE APARECIDA MACASTROPA HERNANDES

Responsável pela elaboração da Prestação de Contas

Neilson Francisco Hernandez
NEILSON FRANCISCO HERNANDES
Presidente da Entidade

Pindorama 01 de outubro de 2024.

ANEXO RP - 10 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR - DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DEPESAS

ORGÃO PÚBLICO: PREFEITURA MUNICIPAL DE CATANDUVA

ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL: ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE PINDORAMA

CNPJ: 51.843.969/0001-65

ENDEREÇO E CEP: RUA GUARANI Nº 40 CEP 15830-000

RESPONSÁVEL PELA OSC: NELSON FRANCISCO HERNANDES

CPF: 049.008.888-00

OBJETO DA PARCERIA: Para o Desenvolvimento de Serviços e Ações de Saúde na Modalidade Abrigo para idosos com 60 (sessenta) anos ou mais, de ambos os sexos, independente e/ou com diversos graus de dependência, residentes em ILPI'S (ILPI - Instituição de Longa Permanência para Idosos) e encaminhados pelo CREAS (Centro de referência especializado em assistência Social) de Catanduva - SP.

EXERCÍCIO: 2024

ORIGEM DOS RECURSOS (1): MUNICIPAL - 01

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Fomento 4/2023	07/06/2023	07/06/2023 a 07/06/2025	
Aditamento nº:			
Aditamento nº:			

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO

DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS
29/01/2024	R\$ 37.500,00	29/01/2024	1	R\$ 37.500,00
19/02/2024	R\$ 37.500,00	19/02/2024	1	R\$ 37.500,00
25/03/2024	R\$ 37.500,00	25/03/2024	1	R\$ 37.500,00
19/04/2024	R\$ 37.500,00	19/04/2024	1	R\$ 37.500,00
21/05/2024	R\$ 37.500,00	21/05/2024	1	R\$ 37.500,00
20/06/2024	R\$ 37.500,00	20/06/2024	1	R\$ 37.500,00
11/07/2024	R\$ 37.500,00	11/07/2024	1	R\$ 37.500,00
20/08/2024	R\$ 37.500,00	20/08/2024	1	R\$ 37.500,00
20/09/2024	R\$ 37.500,00	20/09/2024	1	R\$ 37.500,00
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				R\$ 60.632,61
(B) REPASSES PÚBLICOS DO EXERCÍCIO				R\$ 337.500,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÃO FINANCEIRA DOS REPASSES PÚBLICOS				R\$ 6.130,64
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				R\$ -
(E) TOTAL DOS RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				R\$ 404.263,25
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				R\$ -
(G) TOTAL DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				R\$ 404.263,25

(1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(2) Incluir valores previstos no exercício anterior repassados neste exercício.

(3) Receitas com estacionamento, aluguéis, entre outras.

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da(o) **ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE PINDORAMA** vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício / **2024** bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO

ORIGEM DOS RECURSOS: MUNICIPAL - 01					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J = H + I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Recursos humanos (5)			R\$ 305.279,50	R\$ 305.279,50	
Recursos humanos (6)			R\$ -	R\$ -	
Medicamentos			R\$ -	R\$ -	
Material médico hospitalar (*)				R\$ -	
Gêneros alimentícios			R\$ -	R\$ -	
Outros materiais de consumo			R\$ -	R\$ -	
Serviços médicos (*)				R\$ -	
Outros serviços de terceiros			R\$ -	R\$ -	
Locação de imóveis			R\$ -	R\$ -	
Locações diversas			R\$ -	R\$ -	
Utilidades públicas (7)			R\$ -	R\$ -	
Combustíveis			R\$ -	R\$ -	
Bens e materiais permanentes			R\$ -	R\$ -	
Obras			R\$ -	R\$ -	
Despesas financeiras e bancárias				R\$ -	
Outras despesas			R\$ -	R\$ -	
TOTAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 305.279,50	R\$ 305.279,50	R\$ -

(4) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

(7) Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet.

(8) No rol exemplificativo incluir também as aquisições e os compromissos assumidos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.

(9) Quando a diferença entre a coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas e despesas. Assim sendo deverá ser indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.

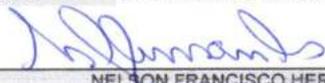
(*) Apenas para entidades da área da saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO

(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R\$	404.263,25
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H + I)	R\$	305.279,50
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	R\$	98.983,75
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	R\$	-
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)		

Declaro(amos), na qualidade de responsável (is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Parceiro.

Pindorama 01 de outubro de 2024.



 NELSON FRANCISCO HERNANDES
 Presidente da Entidade



Extrato por período

Cliente: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PINDOR

Conta: 1215 | 003 | 00000954-3

Data: 01/10/2024 - 16:36

Mês: Setembro/2024

Período: 1 - 30

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00
02/09/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
03/09/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
04/09/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
05/09/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
06/09/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
09/09/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
10/09/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
11/09/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
12/09/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
13/09/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
16/09/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
17/09/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
18/09/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
19/09/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
20/09/2024	473504	APLICACAO	37.499,99 D	37.499,99 D
20/09/2024	000001	CRED TED	37.500,00 C	0,01 C
20/09/2024	000000	SALDO DIA		0,01 C
23/09/2024	000000	SALDO DIA		0,01 C
24/09/2024	000000	SALDO DIA		0,01 C
25/09/2024	000000	SALDO DIA		0,01 C
26/09/2024	000000	SALDO DIA		0,01 C
27/09/2024	000000	SALDO DIA		0,01 C
30/09/2024	109134	FOL PAGTO	38.572,01 D	38.572,00 D
30/09/2024	727220	RESG AUTOM	38.572,00 C	0,00 C
30/09/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104


Extrato Fundo de Investimento
 Para simples verificação

Nome da Agência PINDORAMA, SP	Código 1215	Operação 5948	Emissão 01/10/2024
----------------------------------	----------------	------------------	-----------------------

Fundo CAIXA FIC GIRO MPE RF REF DI LP	CNPJ do Fundo 10.551.370/0001-70	Início das Atividades do Fundo 09/09/2013
--	-------------------------------------	--

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%) 0,7257	No Ano(%) 6,9145	Nos Últimos 12 Meses(%) 9,5647	Cota em: 30/08/2024 2.30979200	Cota em: 30/09/2024 2,32655500
---------------------	---------------------	-----------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------

Administradora

Nome Caixa Econômica Federal	Endereço Av. Paulista nº 2.300, 11º andar, Bela Vista, São Paulo/SP - CEP 01310-300	CNPJ da Administradora 00.360.305/0001-04
---------------------------------	---	--

Cliente

Nome ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PINDOR	CPF/CNPJ 51.843.969/0001-65	Conta Corrente 0003.000000000954-3	Mês/Ano 09/2024	Folha 01/01
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	99.187,39C	42.942,130729
Aplicações	37.499,99C	16.152,043750
Resgates	38.572,00D	16.579,017998
Rendimento Bruto no Mês	798,47C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	98.913,85C	42.515,156481
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

(*) Valor sujeito à tributação, conforme legislação em vigor

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
20 / 09	APLICACAO	37.499,99C	16.152,043750
30 / 09	RESGATE	38.572,00D	16.579,017998
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	

Dados de Tributação**Rendimento Base****IRRF**

0,00

0,00

Informações ao Cotista

Acesse o site da CAIXA e conheça os E-FUNDOS : os fundos da CAIXA com movimentações exclusivamente pelo Internet Banking CAIXA e com taxas de administração inferiores às praticadas pelo mercado. Com os E-FUNDOS CAIXA você tem excelentes opções de investimento ao alcance de suas mãos, de acordo com seu perfil. Um jeito prático de investir, da comodidade da sua casa!

Prezado(a) Cotista, compareça à sua agência de relacionamento e cadastre ou atualize seu endereço de e-mail.

Serviço de Atendimento ao Cotista

SAC: 0800 - 726 0101	Endereço para Correspondência: Av. Paulista nº 2.300, 11º andar, Bela Vista, São Paulo/SP - CEP 01310-300
Ouvidoria: 0800 725 7474	Endereço Eletrônico: https://www1.caixa.gov.br/atendimento/telefones_da_caixa.asp
Acesse o site da CAIXA: www.caixa.gov.br	

IMPRIMIR

RETORNAR

FECHAR



ESPELHO DO REMESSA N° : 001411

DATA DO MOVIMENTO :

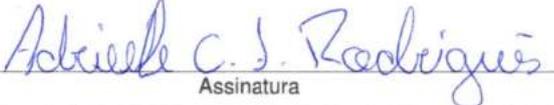
CONVENENTE : ASSOCIACAO BENEFICIENTE DE PI

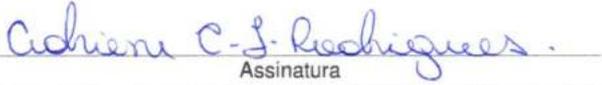
No. Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Nome Terceiro	Ocorrência
------------	------------	--------------	---------------	------------

Tipo de Serviço : Pagamento Salários

Forma de Pag. : Crédito em Conta Corrente

6849	30/09/2024	2.301,73	ADRIELE CAROLINA FARIA RODRIGU
6850	30/09/2024	1.787,21	ADRIENE CAROLINE FARIA RODRIGU
6851	30/09/2024	1.618,87	ALEXSANDRA DE OLIVEIRA SILVA
6852	30/09/2024	1.964,94	ANA CAROLINA GASPARINI
6853	30/09/2024	2.060,86	ANTONIO MARCOS SIQUEIRA JUNIOR
6854	30/09/2024	2.030,86	INDRIANA OLIMPIA DOS SANTOS
6855	30/09/2024	1.642,06	INGRIDY OLIMPIA DOS SANTOS
6856	30/09/2024	1.927,69	JACIELE SOARES DE OLIVEIRA
6857	30/09/2024	2.378,19	JANAYANA EUFRASIO CASSIANO
6858	30/09/2024	3.663,37	LETICIA BEATRIZ DE SOUZA
6859	30/09/2024	2.500,09	NADIR ROCHA CAIRES
6860	30/09/2024	2.202,91	ROBERTO DEVINCULA
6861	30/09/2024	2.525,39	ROSELEIDE DA SILVA
6862	30/09/2024	2.416,20	SANDRA MARIA C. GASPARINI
6863	30/09/2024	2.462,72	SEBASTIANA DA SILVA ALVES
6864	30/09/2024	3.358,47	SUELI APARECIDA COSTA MACHADO
6865	30/09/2024	1.730,45	VANESSA MAYARA DOS SANTOS

ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PINDORAMA RUA GUARANI 40 CNPJ.51.843.969/0001-65		PINDORAMA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Setembro/2024	
262 ADRIELE CAROLINA FARIA RODRIGUES		CBO: 322230		Folha 1 ADMISSÃO: 01/04/2024	
Cargo : AUX DE ENFERMAGEM C.P.F.: 424.700.798-02					
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salário	30,00	1.537,00		
5	D.S.R. Sobre Horas Extras		90,97		
8	Adicional Insalubridade	20,00	282,40		
82	Hora Extras 100%	18,00	363,88		
152	DSR Adicional Noturno		22,11		
1009	Adicional Noturno Horas 25%	35,00	88,44		
1010	Feriado (Dia) 100%	1,00	121,29		
11	INSS Sobre Salário	9,00		204,36	
Pago com Recurso do Termo de Fomento 042023Recurso:- Secretaria Municipal de Saude			Total Vencimentos 2.506,09	Total Descontos 204,36	
			Total Liquido	2.301,73	
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.537,00	2.506,09	2.506,09	200,49	2.506,09	*****
Recebi a importância líquida acima discriminada.					
				30/09/2024	
Assinatura				Data	

ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PINDORAMA RUA GUARANI 40 CNPJ.51.843.969/0001-65		PINDORAMA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Setembro/2024	
266 ADRIENE CAROLINE FARIA RODRIGUES		CBO: 322230		Folha 1 ADMISSÃO: 11/06/2024	
Cargo : AUX DE ENFERMAGEM C.P.F.: 424.700.818-82					
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salário	30,00	1.537,00		
8	Adicional Insalubridade	20,00	282,40		
1010	Feriado (Dia) 100%	1,00	121,29		
11	INSS Sobre Salário	9,00		153,48	
Pago com Recurso do Termo de Fomento ção No. 04/2023- Recurso:- Secretaria Municipal de Saúde.			Total Vencimentos 1.940,69	Total Descontos 153,48	
			Total Liquido	1.787,21	
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.537,00	1.940,69	1.940,69	155,26	1.940,69	*****
Recebi a importância líquida acima discriminada.					
				30/09/2024	
Assinatura				Data	

ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PINDORAMA RUA GUARANI 40 CNPJ.51.843.969/0001-65		PINDORAMA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Setembro/2024	
241 ALEXSANDRA DE OLIVEIRA SILVA		CBO: 516210		Folha 1 ADMISSÃO: 01/02/2023	
Cargo : CUIDADOR DE IDOSOS					
C.P.F.: 094.265.814-05					
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salário	30,00	1.130,00		
4	Salário Família	2,00	124,08		
5	D.S.R. Sobre Horas Extras		41,39		
8	Adicional Insalubridade	20,00	282,40		
82	Hora Extras 100%	10,55	165,56		
11	INSS Sobre Salário	9,00		124,56	
Pago com Recurso do Termo de Fomento ção No. 04/2023- Recurso:- Secretaria Municipal de Saúde.			Total Vencimentos 1.743,43	Total Descontos 124,56	
			Total Liquido	1.618,87	
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.130,00	1.619,35	1.619,35	129,55	1.619,35	*****
Recebi a importância líquida acima discriminada.					
<i>Alexsandra de Oliveira Silva</i>			30	109	12024
Assinatura			Data		

ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PINDORAMA RUA GUARANI 40 CNPJ.51.843.969/0001-65		PINDORAMA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Setembro/2024	
238 ANA CAROLINA GASPARI NI		CBO: 223710		Folha 1 ADMISSÃO: 11/07/2022	
Cargo : NUTRICIONISTA					
C.P.F.: 392.574.548-35					
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salário	30,00	2.136,00		
11	INSS Sobre Salário	9,00		171,06	
Pago com Recurso do Termo de Fomento ção No. 04/2023- Recurso:- Secretaria Municipal de Saúde.			Total Vencimentos 2.136,00	Total Descontos 171,06	
			Total Liquido	1.964,94	
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.136,00	2.136,00	2.136,00	170,88	2.136,00	*****
Recebi a importância líquida acima discriminada.					
<i>Ana Carolina Gasparini</i>			30	109	12024
Assinatura			Data		

ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PINDORAMA RUA GUARANI 40 CNPJ.51.843.969/0001-65		PINDORAMA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Setembro/2024	
232 ANTONIO MARCOS SIQUEIRA JUNIOR Cargo : FISIOTERAPEUTA C.P.F.: 299.320.618-40		CBO: 223605		Folha 1 ADMISSÃO: 02/06/2020	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salário	30,00	1.959,00		
8	Adicional Insalubridade	20,00	282,40		
11	INSS Sobre Salário	9,00		180,54	
Pago com Recurso do Termo de Fomento ção No. 04/2023- Recurso:- Secretaria Municipal de Saúde.			Total Vencimentos 2.241,40	Total Descontos 180,54	
			Total Liquido	2.060,86	
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.959,00	2.241,40	2.241,40	179,31	2.241,40	*****
Recebi a importância líquida acima discriminada.					
 Assinatura			30 / 09 / 2024 Data		

ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PINDORAMA RUA GUARANI 40 CNPJ.51.843.969/0001-65		PINDORAMA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Setembro/2024	
192 INDRIANA OLIMPIA DOS SANTOS Cargo : TEC ENFERMAGEM C.P.F.: 113.192.314-62		CBO: 322205		Folha 1 ADMISSÃO: 01/03/2016	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salário	30,00	1.788,00		
8	Adicional Insalubridade	20,00	282,40		
1010	Feriado (Dia) 100%	1,00	138,03		
11	INSS Sobre Salário	9,00		177,57	
Pago com Recurso do Termo de Fomento ção No. 04/2023- Recurso:- Secretaria Municipal de Saúde.			Total Vencimentos 2.208,43	Total Descontos 177,57	
			Total Liquido	2.030,86	
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.788,00	2.208,43	2.208,43	176,67	2.208,43	*****
Recebi a importância líquida acima discriminada.					
 Assinatura			30 / 09 / 2024 Data		

ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PINDORAMA RUA GUARANI 40 CNPJ.51.843.969/0001-65		PINDORAMA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Setembro/2024	
264 INGRIDY OLIMPIA DOS SANTOS		CBO: 516210		Folha 1 ADMISSÃO: 29/04/2024	
Cargo : CUIDADOR DE IDOSOS					
C.P.F.: 151.410.314-11					
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salário	30,00	1.130,00		
5	D.S.R. Sobre Horas Extras		27,46		
8	Adicional Insalubridade	20,00	282,40		
82	Hora Extras 100%	7,00	109,85		
152	DSR Adicional Noturno		27,46		
1009	Adicional Noturno Horas 25%	56,00	109,85		
1010	Feriado (Dia) 100%	1,00	94,16		
11	INSS Sobre Salário	9,00		139,12	
Pago com Recurso do Termo de Fomento ção No. 04/2023- Recurso:- Secretaria Municipal de Saúde.			Total Vencimentos 1.781,18	Total Descontos 139,12	
			Total Liquido	1.642,06	
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.130,00	1.781,18	1.781,18	142,49	1.781,18	*****
Recebi a importância líquida acima discriminada.					
<i>Ingridy Olimpia dos Santos</i> Assinatura				30 / 09 / 2024 Data	

ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PINDORAMA RUA GUARANI 40 CNPJ.51.843.969/0001-65		PINDORAMA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Setembro/2024	
257 JACIELE SOARES DE OLIVEIRA		CBO: 516210		Folha 1 ADMISSÃO: 02/11/2023	
Cargo : CUIDADOR DE IDOSOS					
C.P.F.: 151.874.604-71					
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salário	30,00	1.130,00		
5	D.S.R. Sobre Horas Extras		117,70		
8	Adicional Insalubridade	20,00	282,40		
82	Hora Extras 100%	30,00	470,80		
1010	Feriado (Dia) 100%	1,00	94,16		
11	INSS Sobre Salário	9,00		167,37	
Pago com Recurso do Termo de Fomento ção No. 04/2023- Recurso:- Secretaria Municipal de Saúde.			Total Vencimentos 2.095,06	Total Descontos 167,37	
			Total Liquido	1.927,69	
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.130,00	2.095,06	2.095,06	167,60	2.095,06	*****
Recebi a importância líquida acima discriminada.					
<i>Jaciele Soares de Oliveira</i> Assinatura				30 / 09 / 2024 Data	

ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PINDORAMA
RUA GUARANI 40
CNPJ.51.843.969/0001-65

PINDORAMA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Setembro/2024

99 JANAYANA EUFRASIO CASSIANO
Cargo : AUX DE ENFERMAGEM
C.P.F.: 081.401.644-88

CBO: 322230

Folha 1
ADMISSÃO: 01/04/2011

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.537,00	
5	D.S.R. Sobre Horas Extras		154,14	
8	Adicional Insalubridade	20,00	282,40	
82	Hora Extras 100%	30,50	616,57	
11	INSS Sobre Salário	9,00		211,92

Pago com Recurso do Termo de Fomento
ção No. 04/2023-
Recurso:- Secretaria Municipal de Saúde.

Total Vencimentos	2.590,11	Total Descontos	211,92
Total Liquido		2.378,19	

Salario Base	1.537,00	Sal.Contr.INSS	2.590,11	Base Calculo FGTS	2.590,11	FGTS do MES	207,21	Base Calculo IRRF	2.590,11	Faixa IRRF	*****
--------------	----------	----------------	----------	-------------------	----------	-------------	--------	-------------------	----------	------------	-------

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Janayana Eufrazio Cassiano
Assinatura

30 / 09 / 2024
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PINDORAMA
RUA GUARANI 40
CNPJ.51.843.969/0001-65

PINDORAMA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Setembro/2024

265 LETICIA BEATRIZ DE SOUZA
Cargo : AUX DE ENFERMAGEM
C.P.F.: 501.196.168-07

CBO: 322230

Folha 1
ADMISSÃO: 13/05/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.537,00	
5	D.S.R. Sobre Horas Extras		428,22	
8	Adicional Insalubridade	20,00	282,40	
82	Hora Extras 100%	84,73	1.712,86	
152	DSR Adicional Noturno		57,49	
1009	Adicional Noturno Horas 25%	91,00	229,95	
11	INSS Sobre Salário	14,00		413,52
13	IRRF Sobre Salário	15,00		171,03

Pago com Recurso do Termo de Fomento
ção No. 04/2023-
Recurso:- Secretaria Municipal de Saúde.

Total Vencimentos	4.247,92	Total Descontos	584,55
Total Liquido		3.663,37	

Salario Base	1.537,00	Sal.Contr.INSS	4.247,92	Base Calculo FGTS	4.247,92	FGTS do MES	339,83	Base Calculo IRRF	4.247,92	Faixa IRRF	15,00
--------------	----------	----------------	----------	-------------------	----------	-------------	--------	-------------------	----------	------------	-------

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Leticia B. de Souza
Assinatura

30 / 09 / 2024
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PINDORAMA RUA GUARANI 40 CNPJ.51.843.969/0001-65		PINDORAMA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Setembro/2024	
259 ROSELEIDE DA SILVA		CBO: 322205		Folha 1 ADMISSÃO: 02/01/2024	
Cargo : TEC ENFERMAGEM					
C.P.F.: 773.935.971-87					
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salário	30,00	1.788,00		
5	D.S.R. Sobre Horas Extras		69,01		
8	Adicional Insalubridade	20,00	282,40		
82	Hora Extras 100%	12,00	276,05		
152	DSR Adicional Noturno		40,26		
1009	Adicional Noturno Horas 25%	56,00	161,03		
1010	Feriado (Dia) 100%	1,00	138,03		
11	INSS Sobre Salário	12,00		229,39	
Pago com Recurso do Termo de Fomento ção No. 04/2023- Recurso:- Secretaria Municipal de Saúde.			Total Vencimentos 2.754,78	Total Descontos 229,39	
			Total Liquido	2.525,39	
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.788,00	2.754,78	2.754,78	220,38	2.754,78	*****
Recebi a importância líquida acima discriminada.					
			30/09/24		
Assinatura			Data		

ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PINDORAMA RUA GUARANI 40 CNPJ.51.843.969/0001-65		PINDORAMA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Setembro/2024	
14 SANDRA MARIA CORREA GASPARINI		CBO: 322205		Folha 1 ADMISSÃO: 01/04/2003	
Cargo : TEC ENFERMAGEM					
C.P.F.: 117.532.588-04					
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salário	30,00	2.185,00		
8	Adicional Insalubridade	20,00	282,40		
1010	Feriado (Dia) 100%	1,00	164,49		
11	INSS Sobre Salário	9,00		215,69	
Pago com Recurso do Termo de Fomento ção No. 04/2023- Recurso:- Secretaria Municipal de Saúde.			Total Vencimentos 2.631,89	Total Descontos 215,69	
			Total Liquido	2.416,20	
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.185,00	2.631,89	2.631,89	210,55	2.631,89	*****
Recebi a importância líquida acima discriminada.					
			30/09/2024		
Assinatura			Data		

ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PINDORAMA RUA GUARANI 40 CNPJ.51.843.969/0001-65		PINDORAMA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Setembro/2024	
108 SEBASTIANA DA SILVA ALVES		CBO: 516210		Folha 1 ADMISSÃO: 19/12/2011	
Cargo : CUIDADOR DE IDOSOS					
C.P.F.: 047.765.604-88					
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salário	30,00	1.130,00		
5	D.S.R. Sobre Horas Extras		235,40		
8	Adicional Insalubridade	20,00	282,40		
82	Hora Extras 100%	60,00	941,60		
1010	Feriado (Dia) 100%	1,00	94,16		
11	INSS Sobre Salário	12,00		220,84	
Pago com Recurso do Termo de Fomento ção No. 04/2023- Recurso:- Secretaria Municipal de Saúde.			Total Vencimentos 2.683,56	Total Descontos 220,84	
			Total Liquido	2.462,72	
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.130,00	2.683,56	2.683,56	214,68	2.683,56	*****
Recebi a importância líquida acima discriminada.					
<i>Sebastião Alves</i>				30/09/2024	
Assinatura				Data	

ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PINDORAMA RUA GUARANI 40 CNPJ.51.843.969/0001-65		PINDORAMA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Setembro/2024	
269 SUELI APARECIDA COSTA MACHADO CAVASSANI		CBO: 223505		Folha 1 ADMISSÃO: 22/06/2024	
Cargo : ENFERMEIRO					
C.P.F.: 109.429.158-79					
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salário	30,00	3.158,00		
8	Adicional Insalubridade	20,00	282,40		
1011	A.R.T.		383,06		
11	INSS Sobre Salário	12,00		357,63	
13	IRRF Sobre Salário	15,00		107,36	
Pago com Recurso do Termo de Fomento ção No. 04/2023- Recurso:- Secretaria Municipal de Saúde.			Total Vencimentos 3.823,46	Total Descontos 464,99	
			Total Liquido	3.358,47	
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
3.158,00	3.823,46	3.823,46	305,88	3.823,46	15,00
Recebi a importância líquida acima discriminada.					
<i>Sueli C. Machado Cavassani</i>				30/9/2024	
Assinatura				Data	

ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PINDORAMA
RUA GUARANI 40
CNPJ.51.843.969/0001-65

PINDORAMA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Setembro/2024

261 VANESSA MAYARA DOS SANTOS
Cargo : CUIDADOR DE IDOSOS
C.P.F.: 119.853.544-03

CBO: 516210

Folha 1
ADMISSÃO: 15/03/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.130,00	
4	Salário Família	2,00	124,08	
5	D.S.R. Sobre Horas Extras		47,08	
8	Adicional Insalubridade	20,00	282,40	
82	Hora Extras 100%	12,00	188,32	
1010	Feriado (Dia) 100%	1,00	94,16	
11	INSS Sobre Salário	9,00		135,59

Pago com Recurso do Termo de Fomento
ção No. 04/2023-
Recurso:- Secretaria Municipal de Saúde.

Total Vencimentos	Total Descontos
1.866,04	135,59
Total Liquido	1.730,45

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.130,00	1.741,96	1.741,96	139,36	1.741,96	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Vanessa Mayara dos S.
Assinatura

30 / 09 / 2024
Data