



ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE
DE PINDORAMA

TERMO DE FOMENTO

Nº 4/2023

Fonte Municipal - 001

Secretaria de Assistência Social

Prestação referente à

Agosto /2023

OFÍCIO SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Catanduva, 8 de Setembro de 2023.

Referente: Prestação de contas da parceria firmada através do Termo de Fomento¹ Nº 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 **Agosto** de 2023.

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 Número 4
 Exercício 2023 Vigência de 07/06/2023 a 07/06/2024
 Ano 2023
 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\$ - | R\$ - | R\$ - | R\$ - | R\$ - | R\$ 37.500,00 | R\$ 37.500,00 | R\$ 37.500,00 | R\$ - | R\$ - | R\$ - | R\$ - | R\$ 112.500,00 |
| Saldo Anterior | R\$ - | R\$ - | R\$ - | R\$ - | R\$ - | R\$ - | R\$ 18.774,24 | R\$ 27.903,37 | R\$ - | R\$ - | R\$ - | R\$ - | R\$ - |
| Aplicação Financeira | R\$ - | R\$ - | R\$ - | R\$ - | R\$ - | R\$ 68,71 | R\$ 262,92 | R\$ 405,65 | R\$ - | R\$ - | R\$ - | R\$ - | R\$ 737,28 |
| Recurso Próprio | | | | | | | | | | | | | R\$ - |
| Glosa Recursos humanos (5) | | | | | | | | | | | | | 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\$ 1,30 | | | | | R\$ 1,30 |
| Depósitos - Tarifas | | | | | | | | | | | | | R\$ - |
| RECEITA TOTAL (R) | R\$ - | R\$ - | R\$ - | R\$ - | R\$ - | R\$ 68,71 | R\$ 56.537,16 | R\$ 65.810,32 | R\$ - | R\$ - | R\$ - | R\$ - | R\$ 113.237,28 |

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

Pindorama 01 de setembro de 2023.

Luciane AP. H. 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 2023

Numero 4
Vigência de 07/06/2023

Ano 2023
a 07/06/2024

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\$ 18.794,47 | R\$ 28.512,27 | R\$ 29.941,55 | | | | | R\$ 77.248,29 |
| Recursos humanos (6) | | | | | | | | | | | | | R\$ - |
| Medicamentos | | | | | | | | | | | | | R\$ - |
| Generos 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\$ - |
| Outras despesas | | | | | | | | | | | | | R\$ - |
| Tarifas bancárias | | | | | | | R\$ 1,30 | | | | | | R\$ -1,30 |
| DESPESA TOTAL (D) | R\$ - | R\$ - | R\$ - | R\$ - | R\$ - | R\$ 18.794,47 | R\$ 28.513,57 | R\$ 29.941,55 | R\$ - | R\$ - | R\$ - | R\$ - | R\$ 77.246,99 |

Recurso não aplicado R\$ 35.990,29

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|-----------------------|----------------------|----------------------|--------------|--------------|--------------|--------------|----------------------|
| Tarifas exerc. anterior não devolvidas | R\$ - | R\$ - | R\$ - | R\$ - | R\$ - | R\$ - | R\$ - | R\$ - | R\$ - | R\$ - | R\$ - | R\$ - | R\$ - |
| Tarifas exerc. a atual não devolvidas | R\$ - | R\$ - | R\$ - | R\$ - | R\$ - | R\$ - | R\$ 1,30 | R\$ - | R\$ - | R\$ - | R\$ - | R\$ - | R\$ - |
| Saldo final extrato | R\$ - | R\$ - | R\$ - | R\$ - | R\$ - | R\$ -18.725,76 | R\$ 28.023,59 | R\$ 35.868,77 | R\$ - | R\$ - | R\$ - | R\$ - | R\$ 35.990,29 |

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.

Pindorama 01 de setembro de 2023.

Luciane Cap. M. Hernandez
LUCIANE APARECIDA MACASTROPA HERNANDES
Responsável pela elaboração da Prestação de Contas

Nelson Francisco Hernandez
NELSON FRANCISCO HERNANDES
Presidente da Entidade

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

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: 2023
ORIGEM DOS RECURSOS (1): MUNICIPAL - 01

| DOCUMENTO | DATA | VIGÊNCIA | VALOR - R\$ |
|-------------------------|------------|-------------------------|-------------|
| Termo de Fomento 4/2023 | 07/06/2023 | 07/06/2023 a 07/06/2024 | |
| 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 |
|---|-------------------|-----------------|--------------------------------|-----------------------|
| 26/06/2023 | R\$ 37.500,00 | 26/06/2023 | 1 | R\$ 37.500,00 |
| 24/07/2023 | R\$ 37.500,00 | 24/07/2023 | 1 | R\$ 37.500,00 |
| 21/08/2023 | R\$ 37.500,00 | 21/08/2023 | 1 | R\$ 37.500,00 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| (A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR | | | | R\$ - |
| (B) REPASSES PÚBLICOS DO EXERCÍCIO | | | | R\$ 112.500,00 |
| (C) RECEITAS COM APLICAÇÃO FINANCEIRA DOS REPASSES PÚBLICOS | | | | R\$ 737,28 |
| (D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3) | | | | R\$ - |
| (E) TOTAL DOS RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D) | | | | R\$ 113.237,28 |
| (F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA | | | | R\$ - |
| (G) TOTAL DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F) | | | | R\$ 113.237,28 |

- (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 / **2023** 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\$ 77.248,29 | R\$ 77.248,29 | |
| 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\$ -1,30 | R\$ -1,30 | |
| TOTAL | R\$ - | R\$ - | R\$ 77.246,99 | R\$ 77.246,99 | 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\$ 113.237,28 |
| (J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H + I) | R\$ 77.246,99 |
| (K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)] | R\$ 35.990,29 |
| (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 setembro de 2023.


NELSON FRANCISCO HERNANDES
Presidente da Entidade



Extrato por período

Cliente: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PINDOR

Conta: 1215 | 003 | 00000954-3

Data: 01/09/2023 - 15:31

Mês: Agosto/2023

Período: 1 - 31

Extrato

| Data Mov. | Nr. Doc. | Histórico | Valor | Saldo |
|------------|----------|----------------|-------------|-------------|
| | 000000 | SALDO ANTERIOR | 0,00 | 0,00 |
| 01/08/2023 | 000014 | CRED.AUTOR | 1,30 C | 1,30 C |
| 01/08/2023 | 000000 | SALDO DIA | | 1,30 C |
| 02/08/2023 | 000000 | SALDO DIA | | 1,30 C |
| 03/08/2023 | 000000 | SALDO DIA | | 1,30 C |
| 04/08/2023 | 000000 | SALDO DIA | | 1,30 C |
| 07/08/2023 | 000000 | SALDO DIA | | 1,30 C |
| 08/08/2023 | 000000 | SALDO DIA | | 1,30 C |
| 09/08/2023 | 000000 | SALDO DIA | | 1,30 C |
| 10/08/2023 | 000000 | SALDO DIA | | 1,30 C |
| 11/08/2023 | 000000 | SALDO DIA | | 1,30 C |
| 14/08/2023 | 000000 | SALDO DIA | | 1,30 C |
| 15/08/2023 | 000000 | SALDO DIA | | 1,30 C |
| 16/08/2023 | 000000 | SALDO DIA | | 1,30 C |
| 17/08/2023 | 000000 | SALDO DIA | | 1,30 C |
| 18/08/2023 | 000000 | SALDO DIA | | 1,30 C |
| 21/08/2023 | 672235 | APLICACAO | 37.501,29 D | 37.499,99 D |
| 21/08/2023 | 000001 | CRED TED | 37.500,00 C | 0,01 C |
| 21/08/2023 | 000000 | SALDO DIA | | 0,01 C |
| 22/08/2023 | 000000 | SALDO DIA | | 0,01 C |
| 23/08/2023 | 000000 | SALDO DIA | | 0,01 C |
| 24/08/2023 | 000000 | SALDO DIA | | 0,01 C |
| 25/08/2023 | 000000 | SALDO DIA | | 0,01 C |
| 28/08/2023 | 000000 | SALDO DIA | | 0,01 C |
| 29/08/2023 | 000000 | SALDO DIA | | 0,01 C |
| 30/08/2023 | 109134 | FOL PAGTO | 29.346,24 D | 29.346,23 D |
| 30/08/2023 | 727220 | RESG AUTOM | 29.346,23 C | 0,00 C |
| 30/08/2023 | 000000 | SALDO DIA | | 0,00 C |
| 31/08/2023 | 109134 | FOL PAGTO | 595,31 D | 595,31 D |
| 31/08/2023 | 727220 | RESG AUTOM | 595,31 C | 0,00 C |
| 31/08/2023 | 000000 | SALDO DIA | | 0,00 C |


Extrato Fundo de Investimento
 Para simples verificação

| | | | |
|----------------------------------|----------------|------------------|-----------------------|
| Nome da Agência PINDORAMA, SP | Código 1215 | Operação 5948 | Emissão 01/09/2023 |
|----------------------------------|----------------|------------------|-----------------------|

| | | |
|--|-------------------------------------|--|
| 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(%) | No Ano(%) | Nos Últimos 12 Meses(%) | Cota em: 31/07/2023 | Cota em: 31/08/2023 |
| 1,0237 | 7,8950 | 12,0451 | 2,083735 | 2,105067 |

Administradora

| | | |
|---------------------------------|---|--|
| Nome Caixa Econômica Federal | Endereço SBS - Quadra 04 - Lotes 3/4 - Brasília/DF | CNPJ da Administradora 00.360.305/0001-04 |
|---------------------------------|---|--|

Cliente

| | | | | |
|--|--------------------------------|---------------------------------|--------------------|----------------|
| Nome ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PINDOR | CPF/CNPJ 51.843.969/0001-65 | Conta Corrente 003.000009543 | Mês/Ano 08/2023 | Folha 01/01 |
| Análise do Perfil do Investidor | | Data da Avaliação | | |

Resumo da Movimentação

| Histórico | Valor em R\$ | Qtde de Cotas |
|----------------------------|--------------|---------------|
| Saldo Anterior | 27.903,37C | 13.391,035405 |
| Aplicações | 37.501,29C | 17.878,308684 |
| Resgates | 29.941,54D | 14.230,090772 |
| Rendimento Bruto no Mês | 405,65C | |
| IRRF | 0,00 | |
| IOF | 0,00 | |
| Taxa de Saída | 0,00 | |
| Saldo Bruto* | 35.868,77C | 17.039,253317 |
| Resgate Bruto em Trânsito* | 0,00 | |

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

Movimentação Detalhada

| Data | Histórico | Valor R\$ | Qtde de Cotas |
|---------|-----------|------------|---------------|
| 21 / 08 | APLICACAO | 37.501,29C | 17.878,308684 |
| 30 / 08 | RESGATE | 29.346,23D | 13.947,292341 |
| | IRRF | 0,00 | |
| | IOF | 0,00 | |
| 31 / 08 | RESGATE | 595,31D | 282,798431 |
| | IRRF | 0,00 | |
| | IOF | 0,00 | |

Dados de Tributação

| | | | |
|-----------------|------|------|------|
| Rendimento Base | 0,00 | IRRF | 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: Caixa Postal 72624, São Paulo/SP CEP: 01405-001 |
| 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° : 001188

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

| | | | | |
|------|------------|----------|--------------------------------|--|
| 6045 | 30/08/2023 | 1.420,30 | ALEXSANDRA DE OLIVEIRA SILVA | |
| 6046 | 30/08/2023 | 2.587,59 | ANA CAROLINA GASPARINI | |
| 6047 | 30/08/2023 | 1.775,05 | ANDRIELE MARIA DA ROCHA CAIRES | |
| 6048 | 30/08/2023 | 1.925,34 | ANTONIO MARCOS SIQUEIRA JUNIOR | |
| 6049 | 30/08/2023 | 3.154,84 | CINTIA GIGLIOTI | |
| 6050 | 30/08/2023 | 1.208,98 | CLEUSA APARECIDA COELHO | |
| 6051 | 30/08/2023 | 2.242,25 | FERNANDA DE OLIVEIRA BARRETO | |
| 6052 | 30/08/2023 | 1.312,96 | INDRIANA OLIMPIA DOS SANTOS | |
| 6053 | 30/08/2023 | 3.330,03 | JANAYANA EUFRASIO CASSIANO | |
| 6054 | 30/08/2023 | 1.668,11 | LAIS MARIANE DOS SANTOS | |
| 6055 | 30/08/2023 | 2.623,98 | REGINA CAROLINO DA ROCHA | |
| 6056 | 30/08/2023 | 2.037,45 | ROBERTO DEVINCULA | |
| 6057 | 30/08/2023 | 2.118,26 | SANDRA MARIA C. GASPARINI | |
| 6058 | 30/08/2023 | 1.941,10 | SEBASTIANA DA SILVA ALVES | |


| ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PINDORAMA RUA GUARANI 40 CNPJ.51.843.969/0001-65 | | PINDORAMA - SP | | RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Agosto/2023 | |
|--|---------------------------|-------------------|-------------------------------|--|------------|
| 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 | 1.043,00 | | |
| 4 | Salário Família | 2,00 | 119,64 | | |
| 5 | D.S.R. Sobre Horas Extras | | 13,40 | | |
| 8 | Adicional Insalubridade | 20,00 | 264,00 | | |
| 82 | Hora Extras 100% | 6,00 | 87,13 | | |
| 11 | INSS Sobre Salário | 9,00 | | 106,87 | |
| Pago com Recurso do Termo de Fomento 04/2023- Recurso:- Secretaria Municipal - Saúde | | | Total Vencimentos 1.527,17 | Total Descontos 106,87 | |
| | | | Total Liquido | 1.420,30 | |
| Salario Base | Sal.Contr.INSS | Base Calculo FGTS | FGTS do MES | Base Calculo IRRF | Faixa IRRF |
| 1.043,00 | 1.407,53 | 1.407,53 | 112,60 | 1.407,53 | ***** |
| Recebi a importância líquida acima discriminada. | | | | | |
| <u>Alexsandra de Oliveira Silva</u> Assinatura | | | <u>30 / 08 / 2023</u> Data | | |

| ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PINDORAMA RUA GUARANI 40 CNPJ.51.843.969/0001-65 | | PINDORAMA - SP | | RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Agosto/2023 | |
|--|--------------------|-------------------|-------------------------------|--|------------|
| 238 ANA CAROLINA GASPARINI | | 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 | 2.848,00 | | |
| 11 | INSS Sobre Salário | 12,00 | | 244,81 | |
| 13 | IRRF Sobre Salário | 7,50 | | 15,60 | |
| Pago com Recurso do Termo de Fomento 04/2023- Recurso:- Secretaria Municipal - Saúde | | | Total Vencimentos 2.848,00 | Total Descontos 260,41 | |
| | | | Total Liquido | 2.587,59 | |
| Salario Base | Sal.Contr.INSS | Base Calculo FGTS | FGTS do MES | Base Calculo IRRF | Faixa IRRF |
| 2.848,00 | 2.848,00 | 2.848,00 | 227,84 | 2.848,00 | ***** |
| Recebi a importância líquida acima discriminada. | | | | | |
| <u>Ana Carolina Gasparini</u> Assinatura | | | <u>30 / 08 / 2023</u> Data | | |

| ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PINDORAMA RUA GUARANI 40 CNPJ.51.843.969/0001-65 | | PINDORAMA - SP | | RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Agosto/2023 | |
|--|-----------------------------|-------------------|---|--|------------|
| 195 ANDRIELE MARIA DA ROCHA CAIRES | | CBO: 322230 | | Folha 1 ADMISSÃO: 02/05/2016 | |
| Cargo : AUX DE ENFERMAGEM C.P.F.: 394.499.458-29 | | | | | |
| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
| 1 | Salário | 30,00 | 1.436,00 | | |
| 8 | Adicional Insalubridade | 20,00 | 264,00 | | |
| 152 | DSR Adicional Noturno | | 30,51 | | |
| 1009 | Adicional Noturno Horas 25% | 84,00 | 198,33 | | |
| 11 | INSS Sobre Salário | 9,00 | | 153,79 | |
| Pago com Recurso do Termo de Fomento 04/2023- Recurso:- Secretaria Municipal - Saúde | | | Total Vencimentos 1.928,84 | Total Descontos 153,79 | |
| | | | Total Liquido | 1.775,05 | |
| Salario Base | Sal.Contr.INSS | Base Calculo FGTS | FGTS do MES | Base Calculo IRRF | Faixa IRRF |
| 1.436,00 | 1.928,84 | 1.928,84 | 154,31 | 1.928,84 | ***** |
| Recebi a importância líquida acima discriminada. | | | | | |
|  | | |  | | |
| Assinatura | | | Data | | |

| ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PINDORAMA RUA GUARANI 40 CNPJ.51.843.969/0001-65 | | PINDORAMA - SP | | RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Agosto/2023 | |
|--|-------------------------|-------------------|---|--|------------|
| 232 ANTONIO MARCOS SIQUEIRA JUNIOR | | CBO: 223605 | | Folha 1 ADMISSÃO: 02/06/2020 | |
| Cargo : FISIOTERAPEUTA C.P.F.: 299.320.618-40 | | | | | |
| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
| 1 | Salário | 30,00 | 1.830,00 | | |
| 8 | Adicional Insalubridade | 20,00 | 264,00 | | |
| 11 | INSS Sobre Salário | 9,00 | | 168,66 | |
| Pago com Recurso do Termo de Fomento 04/2023- Recurso:- Secretaria Municipal - Saúde | | | Total Vencimentos 2.094,00 | Total Descontos 168,66 | |
| | | | Total Liquido | 1.925,34 | |
| Salario Base | Sal.Contr.INSS | Base Calculo FGTS | FGTS do MES | Base Calculo IRRF | Faixa IRRF |
| 1.830,00 | 2.094,00 | 2.094,00 | 167,52 | 2.094,00 | ***** |
| Recebi a importância líquida acima discriminada. | | | | | |
|  | | |  | | |
| Assinatura | | | Data | | |

| ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PINDORAMA RUA GUARANI 40 CNPJ.51.843.969/0001-65 | | PINDORAMA - SP | | RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Agosto/2023 | |
|--|-------------------------|-------------------|-------------------------------|--|------------|
| 237 CINTIA GIGLIOTTI | | CBO: 223505 | | Folha 1 ADMISSÃO: 19/04/2022 | |
| Cargo : ENFERMEIRO C.P.F.: 180.859.168-27 | | | | | |
| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
| 1 | Salário | 30,00 | 2.951,00 | | |
| 8 | Adicional Insalubridade | 20,00 | 264,00 | | |
| 1011 | A.R.T. | | 358,00 | | |
| 11 | INSS Sobre Salário | 12,00 | | 331,81 | |
| 13 | IRRF Sobre Salário | 15,00 | | 86,35 | |
| Pago com Recurso do Termo de Fomento 04/2023- Recurso:- Secretaria Municipal - Saúde | | | Total Vencimentos 3.573,00 | Total Descontos 418,16 | |
| | | | Total Liquido | 3.154,84 | |
| Salario Base | Sal.Contr.INSS | Base Calculo FGTS | FGTS do MES | Base Calculo IRRF | Faixa IRRF |
| 2.951,00 | 3.573,00 | 3.573,00 | 285,84 | 3.573,00 | ***** |
| Recebi a importância líquida acima discriminada. | | | | | |
|  _____ Assinatura | | | 30/08/23 _____ Data | | |

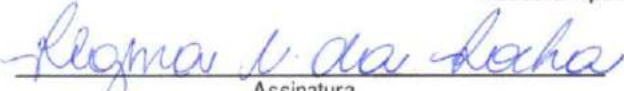
| ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PINDORAMA RUA GUARANI 40 CNPJ.51.843.969/0001-65 | | PINDORAMA - SP | | RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Agosto/2023 | |
|--|-------------------------|-------------------|-------------------------------|--|------------|
| 246 CLEUSA APARECIDA COELHO | | CBO: 516210 | | Folha 1 ADMISSÃO: 03/07/2023 | |
| Cargo : CUIDADOR DE IDOSOS C.P.F.: 177.933.298-05 | | | | | |
| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
| 1 | Salário | 30,00 | 1.043,00 | | |
| 8 | Adicional Insalubridade | 20,00 | 264,00 | | |
| 11 | INSS Sobre Salário | 7,50 | | 98,02 | |
| Pago com Recurso do Termo de Fomento 04/2023- Recurso:- Secretaria Municipal - Saúde | | | Total Vencimentos 1.307,00 | Total Descontos 98,02 | |
| | | | Total Liquido | 1.208,98 | |
| Salario Base | Sal.Contr.INSS | Base Calculo FGTS | FGTS do MES | Base Calculo IRRF | Faixa IRRF |
| 1.043,00 | 1.307,00 | 1.307,00 | 104,56 | 1.307,00 | ***** |
| Recebi a importância líquida acima discriminada. | | | | | |
|  _____ Assinatura | | | 30/08/2023 _____ Data | | |

| ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PINDORAMA RUA GUARANI 40 CNPJ.51.843.969/0001-65 | | | | PINDORAMA - SP | | RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Agosto/2023 | |
|--|-----------------------------|----------------|-------------------|-------------------|-------------------|--|--------|
| 245 FERNANDA DE OLIVEIRA BARRETO | | | | CBO: 516210 | | Folha 1 | |
| Cargo : CUIDADOR DE IDOSOS | | | | | | ADMISSÃO: 01/04/2023 | |
| C.P.F.: 370.677.818-17 | | | | | | | |
| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | | |
| 1 | Salário | 30,00 | 1.043,00 | | | | |
| 5 | D.S.R. Sobre Horas Extras | | 147,46 | | | | |
| 8 | Adicional Insalubridade | | 264,00 | | | | |
| 82 | Hora Extras 100% | 20,00 | 958,47 | | | | |
| 152 | DSR Adicional Noturno | 66,00 | 3,91 | | | | |
| 1009 | Adicional Noturno Horas 25% | 14,00 | 25,41 | | | | |
| 11 | INSS Sobre Salário | 9,00 | | 200,00 | | | |
| Pago com Recurso do Termo de Fomento 04/2023- Recurso:- Secretaria Municipal - Saúde | | | Total Vencimentos | 2.442,25 | | Total Descontos | 200,00 |
| | | | Total Liquido | 2.242,25 | | | |
| Salario Base | | Sal.Contr.INSS | Base Calculo FGTS | FGTS do MES | Base Calculo IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.043,00 | | 2.442,25 | 2.442,25 | 195,38 | 2.442,25 | ***** | |
| Recebi a importância líquida acima discriminada. | | | | | | | |
| <i>Fernanda de Oliveira Barreto</i> | | | | <u>30 108 123</u> | | | |
| Assinatura | | | | Data | | | |

| ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PINDORAMA RUA GUARANI 40 CNPJ.51.843.969/0001-65 | | | | PINDORAMA - SP | | RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Agosto/2023 | |
|--|-------------------------------|----------------|-------------------|---------------------|-------------------|--|----------|
| 192 INDRIANA OLIMPIA DOS SANTOS | | | | CBO: 322205 | | Folha 1 | |
| Cargo : TEC ENFERMAGEM | | | | | | ADMISSÃO: 01/03/2016 | |
| C.P.F.: 113.192.314-62 | | | | | | | |
| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | | |
| 1 | Salário | 22,00 | 1.225,40 | | | | |
| 8 | Adicional Insalubridade | 20,00 | 193,60 | | | | |
| 157 | Férias Pagas Mês Anterior | 8,00 | 692,85 | | | | |
| 158 | 1/3 Ferias Pagas Mês Anterior | | 230,95 | | | | |
| 11 | INSS Sobre Salário | 9,00 | | 106,05 | | | |
| 159 | INSS Férias Mês Anterior | | | 85,00 | | | |
| 167 | Liquido Férias Mês Anterior | | | 838,79 | | | |
| Pago com Recurso do Termo de Fomento 04/2023- Recurso:- Secretaria Municipal - Saúde | | | Total Vencimentos | 2.342,80 | | Total Descontos | 1.029,84 |
| | | | Total Liquido | 1.312,96 | | | |
| Salario Base | | Sal.Contr.INSS | Base Calculo FGTS | FGTS do MES | Base Calculo IRRF | Faixa IRRF | |
| 1.671,00 | | 2.342,80 | 2.342,80 | 187,42 | 1.419,00 | ***** | |
| Recebi a importância líquida acima discriminada. | | | | | | | |
| <i>Indriana Olimpia dos Santos</i> | | | | <u>30 108 12023</u> | | | |
| Assinatura | | | | Data | | | |

| ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PINDORAMA RUA GUARANI 40 CNPJ.51.843.969/0001-65 | | | PINDORAMA - SP | | RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Agosto/2023 | |
|--|---------------------------|----------------|-------------------------------|----------------------|--|------------|
| 99 JANAYANA EUFRASIO CASSIANO | | | CBO: 322230 | | Folha 1 ADMISSÃO: 01/04/2011 | |
| Cargo : AUX DE ENFERMAGEM | | | | | | |
| C.P.F.: 081.401.644-88 | | | | | | |
| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 1 | Salário | 30,00 | 1.436,00 | | | |
| 5 | D.S.R. Sobre Horas Extras | | 276,07 | | | |
| 8 | Adicional Insalubridade | 20,00 | 264,00 | | | |
| 82 | Hora Extras 100% | 95,00 | 1.794,44 | | | |
| 11 | INSS Sobre Salário | 12,00 | | 355,51 | | |
| 13 | IRRF Sobre Salário | 15,00 | | 84,97 | | |
| Pago com Recurso do Termo de Fomento 04/2023- Recurso:- Secretaria Municipal - Saúde | | | Total Vencimentos 3.770,51 | | Total Descontos 440,48 | |
| | | | Total Líquido | | 3.330,03 | |
| Salario Base | | Sal.Contr.INSS | Base Calculo FGTS | FGTS do MES | Base Calculo IRRF | Faixa IRRF |
| 1.436,00 | | 3.770,51 | 3.770,51 | 301,64 | 3.770,51 | ***** |
| Recebi a importância líquida acima discriminada. | | | | | | |
| <i>Janayana Eufrazio Cassiano</i> Assinatura | | | | 30 108 12023 Data | | |

| ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PINDORAMA RUA GUARANI 40 CNPJ.51.843.969/0001-65 | | | PINDORAMA - SP | | RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Agosto/2023 | |
|--|-----------------------------|----------------|-------------------------------|----------------------|--|------------|
| 247 LAIS MARIANE DOS SANTOS | | | CBO: 516210 | | Folha 1 ADMISSÃO: 03/07/2023 | |
| Cargo : CUIDADOR DE IDOSOS | | | | | | |
| C.P.F.: 408.849.788-00 | | | | | | |
| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 1 | Salário | 30,00 | 1.043,00 | | | |
| 4 | Salário Família | 1,00 | 59,82 | | | |
| 5 | D.S.R. Sobre Horas Extras | | 56,52 | | | |
| 8 | Adicional Insalubridade | 20,00 | 264,00 | | | |
| 82 | Hora Extras 100% | 25,30 | 367,41 | | | |
| 152 | DSR Adicional Noturno | | 1,95 | | | |
| 1009 | Adicional Noturno Horas 25% | 7,00 | 12,71 | | | |
| 11 | INSS Sobre Salário | 9,00 | | 137,30 | | |
| Pago com Recurso do Termo de Fomento 04/2023- Recurso:- Secretaria Municipal - Saúde | | | Total Vencimentos 1.805,41 | | Total Descontos 137,30 | |
| | | | Total Líquido | | 1.668,11 | |
| Salario Base | | Sal.Contr.INSS | Base Calculo FGTS | FGTS do MES | Base Calculo IRRF | Faixa IRRF |
| 1.043,00 | | 1.745,59 | 1.745,59 | 139,65 | 1.745,59 | ***** |
| Recebi a importância líquida acima discriminada. | | | | | | |
| <i>lais mariane dos santos</i> Assinatura | | | | 30 108 12023 Data | | |

| ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PINDORAMA RUA GUARANI 40 CNPJ.51.843.969/0001-65 | | PINDORAMA - SP | | RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Agosto/2023 | |
|--|-----------------------------|-------------------|-------------------------------|--|------------|
| 248 REGINA CAROLINO DA ROCHA | | CBO: 322205 | | Folha 1 ADMISSÃO: 17/07/2023 | |
| Cargo : TEC ENFERMAGEM C.P.F.: 014.421.511-02 | | | | | |
| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
| 1 | Salário | 30,00 | 1.671,00 | | |
| 5 | D.S.R. Sobre Horas Extras | | 119,08 | | |
| 8 | Adicional Insalubridade | 20,00 | 264,00 | | |
| 82 | Hora Extras 100% | 36,00 | 774,00 | | |
| 152 | DSR Adicional Noturno | | 8,68 | | |
| 1009 | Adicional Noturno Horas 25% | 21,00 | 56,44 | | |
| 11 | INSS Sobre Salário | 12,00 | | 250,23 | |
| 13 | IRRF Sobre Salário | 7,50 | | 18,99 | |
| Pago com Recurso do Termo de Fomento 04/2023- Recurso:- Secretaria Municipal - Saúde | | | Total Vencimentos 2.893,20 | Total Descontos 269,22 | |
| | | | Total Liquido | 2.623,98 | |
| Salario Base | Sal.Contr.INSS | Base Calculo FGTS | FGTS do MES | Base Calculo IRRF | Faixa IRRF |
| 1.671,00 | 2.893,20 | 2.893,20 | 231,46 | 2.893,20 | ***** |
| Recebi a importância líquida acima discriminada. | | | | | |
|  | | | <u>30/08/2023</u> | | |
| Assinatura | | | Data | | |

| ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PINDORAMA RUA GUARANI 40 CNPJ.51.843.969/0001-65 | | PINDORAMA - SP | | RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Agosto/2023 | |
|--|-----------------------------|-------------------|-------------------------------|--|------------|
| 226 ROBERTO DEVINCOLA | | CBO: 322205 | | Folha 1 ADMISSÃO: 02/09/2019 | |
| Cargo : TEC ENFERMAGEM C.P.F.: 103.466.688-67 | | | | | |
| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
| 1 | Salário | 30,00 | 1.671,00 | | |
| 8 | Adicional Insalubridade | 20,00 | 264,00 | | |
| 152 | DSR Adicional Noturno | | 37,63 | | |
| 1009 | Adicional Noturno Horas 25% | 91,00 | 244,56 | | |
| 11 | INSS Sobre Salário | 9,00 | | 179,74 | |
| Pago com Recurso do Termo de Fomento 04/2023- Recurso:- Secretaria Municipal - Saúde | | | Total Vencimentos 2.217,19 | Total Descontos 179,74 | |
| | | | Total Liquido | 2.037,45 | |
| Salario Base | Sal.Contr.INSS | Base Calculo FGTS | FGTS do MES | Base Calculo IRRF | Faixa IRRF |
| 1.671,00 | 2.217,19 | 2.217,19 | 177,38 | 2.217,19 | ***** |
| Recebi a importância líquida acima discriminada. | | | | | |
|  | | | <u>30/08/2023</u> | | |
| Assinatura | | | Data | | |

| ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PINDORAMA RUA GUARANI 40 CNPJ.51.843.969/0001-65 | | PINDORAMA - SP | | RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Agosto/2023 | |
|--|-------------------------|-------------------|-------------------------------|--|------------|
| 14 SANDRA MARIA CORREA GASPARINI Cargo : TEC ENFERMAGEM C.P.F.: 117.532.588-04 | | CBO: 322205 | | Folha 1 ADMISSÃO: 01/04/2003 | |
| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
| 1 | Salário | 30,00 | 2.042,00 | | |
| 8 | Adicional Insalubridade | 20,00 | 264,00 | | |
| 11 | INSS Sobre Salário | 9,00 | | 187,74 | |
| Pago com Recurso do Termo de Fomento 04/2023- Recurso:- Secretaria Municipal - Saúde | | | Total Vencimentos 2.306,00 | Total Descontos 187,74 | |
| | | | Total Liquido | 2.118,26 | |
| Salario Base | Sal.Contr.INSS | Base Calculo FGTS | FGTS do MES | Base Calculo IRRF | Faixa IRRF |
| 2.042,00 | 2.306,00 | 2.306,00 | 184,48 | 2.306,00 | ***** |
| Recebi a importância líquida acima discriminada. | | | | | |
| <i>Sandra M. C. Gasparini</i> Assinatura | | | | 30/08/2023 Data | |

| ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PINDORAMA RUA GUARANI 40 CNPJ.51.843.969/0001-65 | | PINDORAMA - SP | | RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Agosto/2023 | |
|--|---------------------------|-------------------|-------------------------------|--|------------|
| 108 SEBASTIANA DA SILVA ALVES Cargo : CUIDADOR DE IDOSOS C.P.F.: 047.765.604-88 | | CBO: 516210 | | Folha 1 ADMISSÃO: 19/12/2011 | |
| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
| 1 | Salário | 30,00 | 1.043,00 | | |
| 5 | D.S.R. Sobre Horas Extras | | 107,24 | | |
| 8 | Adicional Insalubridade | 20,00 | 264,00 | | |
| 82 | Hora Extras 100% | 48,00 | 697,07 | | |
| 11 | INSS Sobre Salário | 9,00 | | 170,21 | |
| Pago com Recurso do Termo de Fomento 04/2023- Recurso:- Secretaria Municipal - Saúde | | | Total Vencimentos 2.111,31 | Total Descontos 170,21 | |
| | | | Total Liquido | 1.941,10 | |
| Salario Base | Sal.Contr.INSS | Base Calculo FGTS | FGTS do MES | Base Calculo IRRF | Faixa IRRF |
| 1.043,00 | 2.111,31 | 2.111,31 | 168,90 | 2.111,31 | ***** |
| Recebi a importância líquida acima discriminada. | | | | | |
| <i>Sebastiana da Silva</i> Assinatura | | | | 30/08/2023 Data | |

AVISO DE FÉRIAS

PINDORAMA, 1 de Agosto de 2023

Sr.(a)

ROBERTO DEVINCOLA

CTPS (nº/série/uf): 00008751/00008/SP


Depto.: VERBA SAUDE PRF.CATANDUVA


Nos termos das disposições legais vigentes, suas férias serão concedidas conforme o demonstrativo abaixo:

| Período aquisitivo | Período de gozo | Retorno ao trabalho |
|-------------------------|-------------------------|---------------------|
| 02/09/2022 à 01/09/2023 | 04/09/2023 à 03/10/2023 | 04/10/2023 |

A remuneração correspondente às férias e, se for o caso, ao abono pecuniário e ao adiantamento da Gratificação de Natal, encontra-se no caixa ou depositado em conta bancária e poderá ser recebida em 01/09/2023 .

Favor apresentar a sua Carteira de Trabalho e Previdência Social ao Departamento de Pessoal para as anotações necessárias.


ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PINDORAMA
(CNPJ: 51.843.969/0001-65)

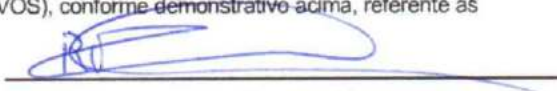

Empregado

NOTA: O aviso de Férias será participado por escrito, pela empresa, com antecedência mínima de 30 dias.

recorte aqui

RECIBO DE FÉRIAS

Página: 1 / 1

| Nome do Empregado: 226 - ROBERTO DEVINCOLA | | | | |
|---|--|---|--------------------------------------|-------------------|
| CTPS Nº/Série: 00008751/00008/SP | | Depto.: VERBA SAUDE PRF.CATANDUVA | | |
| Período aquisitivo: 02/09/2022 a 01/09/2023 | | | | |
| Período de gozo: 04/09/2023 a 03/10/2023 Período de Abono Pecuniário: | | | | |
| CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS | | | | |
| Faltas não justificadas no período aquisitivo | Salário Contratual | Salário Variável | Remuneração base para fins de férias | |
| 0 | 1.671,00 | 439,69 | 2.110,69 | |
| DEMONSTRATIVO | | | | |
| Proventos | | Descontos | | |
| Setembro / 2023 | | | | |
| 43 - Férias | 27 | 1.899,62 | 44 - IRRF Sobre Férias | 13,07 |
| 50 - 1/3 de Férias | | 633,20 | 45 - INSS Sobre Férias | 216,68 |
| Total Proventos (A) | | R\$ 2.532,82 | Total Descontos (B) | R\$ 229,75 |
| Líquido a Receber (A-B) | Valor líquido por extenso: (DOIS MIL, TREZENTOS E TRÊS REAIS E SETE CENTAVOS) | | | |
| R\$ 2.303,07 | | | | |
| Outubro / 2023 | | | | |
| 43 - Férias | 3 | 211,07 | 45 - INSS Sobre Férias | 24,08 |
| 50 - 1/3 de Férias | | 70,36 | | |
| Total Proventos (A) | | R\$ 281,43 | Total Descontos (B) | R\$ 24,08 |
| Líquido a Receber (A-B) | Valor líquido por extenso: (DUZENTOS E CINQUENTA E SETE REAIS E TRINTA E CINCO CENTAVOS) | | | |
| R\$ 257,35 | | | | |
| VALOR LÍQUIDO A RECEBER: R\$ 2.560,42 | | | | |
| Recebi de ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PINDORAMA (CNPJ: 51.843.969/0001-65) a importância líquida de R\$ 2.560,42 (DOIS MIL, QUINHENTOS E SESSENTA REAIS E QUARENTA E DOIS CENTAVOS), conforme demonstrativo acima, referente as Férias. | | | | |
| PINDORAMA, 01 de Setembro de 2023 | |  Empregado | | |

OBS.: O recibo de Férias deverá ser quitado pelo empregador pelo menos 2(Dois) dias antes do período de Gozo de Férias ou até 5º dia útil mês subsequente conforme MP 927/2020 ou MP 1.046/2021.

MEMÓRIA DE CÁLCULO TRABALHISTA

DADOS INICIAIS

| | | | | | |
|-------------------|-----------------------|-------------------|-------------------|--------------------|------------|
| COMPETÊNCIA | set/23 | FUNCIONÁRIO(A) | Roberto Devincula | | |
| TIPO DE CÁLCULO | Férias | DIAS DE GOZADOS | 30 | DIAS DE PECÚNIA | |
| CARGO | tecnico de enfermagem | DATA DE ENTRADA | 02/09/2019 | DATA DE SAÍDA | |
| SALÁRIO BRUTO | R\$ 2.110,69 | ADICIONAL | | SALÁRIO FAMÍLIA | |
| PRPORCIONAL/MÊS | R\$ 175,89 | PROPORCIONAL/DIA | R\$ 5,86 | MÉDIA H. EXTRA | |
| TIPO DA PARCERIA | Fomento | P.A - FÉRIAS | 01/09/2023 | A | 03/10/2023 |
| DIAS TRABALHADOS | | P.A - 13º SALÁRIO | | A | |
| DATA AVISO PRÉVIO | | TIPO DE AVISO | | DIAS DE AVISO | |
| INÍCIO DO TERMO | 07/06/2023 | FIM DO TERMO | 07/05/2024 | Nº | ANO |
| % INSS | 9,0% | DEDUÇÃO | R\$ 15,68 | % INSS 13º SALÁRIO | DEDUÇÃO |

SALÁRIO MENSAL

DETALHAMENTO DO SALÁRIO MENSAL

| Dia Inicial | Dia Final | Resp. do pagto | Dias fora do termo | Dias dentro do termo |
|-------------|-----------|----------------|--------------------|----------------------|
| a | | - | - | - |

RECURSO PRÓPRIO

RECURSO DA PARCERIA

TOTAL

| | | | |
|----------------------------------|-----------------|-----------------|-----------------|
| Salário proporcional (em dias) | 0 dias | 0 dias | 0 dias |
| Salário proporcional (em valor) | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 |
| Adicional proporcional (em dias) | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 |
| TOTAL | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 |

CÁLCULO DE FÉRIAS

DETALHAMENTO DO PERÍODO AQUISITIVO

| MÊS | P.A Inicial | P.A Final | AVOS | Tipo de Avo | Resp. do pagto | Dias fora do termo | Dias dentro do termo |
|-----|-------------|-----------|------------|-------------|----------------|---------------------|----------------------|
| 1º | 02/09/2022 | a | 01/10/2022 | 1/12 avos | Normal | Recurso próprio | - |
| 2º | 02/10/2022 | a | 01/11/2022 | 1/12 avos | Normal | Recurso próprio | - |
| 3º | 02/11/2022 | a | 01/12/2022 | 1/12 avos | Normal | Recurso próprio | - |
| 4º | 02/12/2022 | a | 01/01/2023 | 1/12 avos | Normal | Recurso próprio | - |
| 5º | 02/01/2023 | a | 01/02/2023 | 1/12 avos | Normal | Recurso próprio | - |
| 6º | 02/02/2023 | a | 01/03/2023 | 1/12 avos | Normal | Recurso próprio | - |
| 7º | 02/03/2023 | a | 01/04/2023 | 1/12 avos | Normal | Recurso próprio | - |
| 8º | 02/04/2023 | a | 01/05/2023 | 1/12 avos | Normal | Recurso próprio | - |
| 9º | 02/05/2023 | a | 01/06/2023 | 1/12 avos | Normal | Recurso próprio | - |
| 10º | 02/06/2023 | a | 01/07/2023 | 1/12 avos | Normal | Proporcional | 5 |
| 11º | 02/07/2023 | a | 01/08/2023 | 1/12 avos | Normal | Recurso da parceria | - |
| 12º | 02/08/2023 | a | 01/09/2023 | 1/12 avos | Normal | Recurso da parceria | - |
| 13º | | a | | - | - | - | - |
| 14º | | a | | - | - | - | - |
| 15º | | a | | - | - | - | - |

| | RECURSO PRÓPRIO | RECURSO DA PARCERIA | TOTAL |
|--|---------------------|----------------------|---------------------|
| Férias (em avos e dias) | 9 /12 avos e 5 dias | 2 /12 avos e 25 dias | 12/12 avos |
| Férias (em valor) | R\$ 1.612,33 | R\$ 498,36 | R\$ 2.110,69 |
| Férias Indenizadas (em avos e dias) | 0 /12 avos e 0 dias | 0 /12 avos e 0 dias | 0/12 avos |
| Férias Indenizadas (em valor) | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 |
| Abono pecuniário (1/3 de Férias) | R\$ 537,44 | R\$ 166,12 | R\$ 703,56 |
| Proporcional a dias de Pecúnia | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 |
| Proporcional a 30 dias de Gozo | R\$ 2.149,78 | R\$ 664,48 | R\$ 2.814,25 |
| TOTAL | R\$ 2.149,78 | R\$ 664,48 | R\$ 2.814,25 |

CALCULO DE 13º SALÁRIO

DETALHAMENTO DO PERÍODO AQUISITIVO

| MÊS | P.A Inicial | P.A Final | AVOS | Tipo de Avo | Resp. do pagto | Dias fora do termo | Dias dentro do termo |
|-----|-------------|-----------|------|-------------|----------------|--------------------|----------------------|
| 1º | a | | - | | - | - | - |
| 2º | a | | - | | - | - | - |
| 3º | a | | - | | - | - | - |
| 4º | a | | - | | - | - | - |
| 5º | a | | - | | - | - | - |
| 6º | a | | - | | - | - | - |
| 7º | a | | - | | - | - | - |
| 8º | a | | - | | - | - | - |
| 9º | a | | - | | - | - | - |
| 10º | a | | - | | - | - | - |
| 11º | a | | - | | - | - | - |
| 12º | a | | - | | - | - | - |
| 13º | a | | - | | - | - | - |
| 14º | a | | - | | - | - | - |
| 15º | a | | - | | - | - | - |



| | RECURSO PRÓPRIO | RECURSO DA PARCERIA | TOTAL |
|--|---------------------|---------------------|-----------------|
| 13º Salário Normal (em avos e dias) | 0 /12 avos e 0 dias | 0 /12 avos e 0 dias | 0 /12 avos |
| 13º Salário Normal | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 |
| 13º Salário Indenizado (em avos e dias) | 0 /12 avos e 0 dias | 0 /12 avos e 0 dias | 0 /12 avos |
| 13º Salário Indenizado | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 |
| TOTAL | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 |

CÁLCULOS COMPILADOS

| | RECURSO PRÓPRIO | RECURSO PARCERIA | TOTAIS |
|---------------------------------------|---------------------|-------------------|---------------------|
| SALÁRIO PROPORCIONAL | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 |
| HORAS EXTRAS APURADAS | R\$ 0,00 | | R\$ 0,00 |
| DSR APURADO SOBRE HORAS EXTRAS | R\$ 0,00 | | R\$ 0,00 |
| FÉRIAS | R\$ 2.149,78 | R\$ 664,48 | R\$ 2.814,25 |
| FÉRIAS VENCIDAS | | | R\$ 0,00 |
| ABONO PECUNIÁRIO (1/3 DE FÉRIAS) | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 |
| FÉRIAS (Aviso prévio indenizado) | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 |
| 13º SALÁRIO | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 |
| 13º SALÁRIO (Aviso prévio indenizado) | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 |
| AVISO PRÉVIO INDENIZADO | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 |
| TOTAL DE PROVENTOS | R\$ 2.149,78 | R\$ 664,48 | R\$ 2.814,25 |
| INSS | R\$ 181,50 | R\$ 56,10 | R\$ 237,60 |
| INSS sobre 13º Salário | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 |
| IRRF | R\$ 0,00 | R\$ 13,07 | R\$ 13,07 |
| IRRF sobre 13º | | | R\$ 0,00 |
| Adiantamento 13º Salário - 1ª parcela | | | R\$ 0,00 |
| Aviso Prévio Indenizado (Descontado) | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 |
| Outros Descontos | | | R\$ 0,00 |
| Outros Descontos | | | R\$ 0,00 |
| Outros Descontos | | | R\$ 0,00 |
| TOTAL DE DESCONTOS | R\$ 181,50 | R\$ 69,17 | R\$ 250,67 |
| VALOR LÍQUIDO A PAGAR | R\$ 1.968,27 | R\$ 595,31 | R\$ 2.563,58 |

PINDORAMA

31 de agosto de 2023.

| RESPONSÁVEIS | NOME | ASSINATURA |
|--|--|---|
| Pela elaboração da prestação de contas | Luciane Aparecida Macastropa Hernandes |  |
| Presidente da Entidade | Nelson Francisco Hernandes |  |

Notas:

A Memória de cálculo deve ser enviada obrigatoriamente de forma impressa, anexada à prestação mensal, e por meio eletrônico, em formato .XLS (Excel) ao Gestor Financeiro da parceria.

Todos os campos em destaque deverão ser preenchidos pela OSC, com exceção aos meses em que não forem computadas Férias, Décimo Terceiro salário e/ou não se tratar de Rescisão Contratual.

O TRCT (Termo de Rescisão de Contrato de Trabalho), e Holerites mensais devem estar espelhados na Memória de cálculo, com pena de glosa das importâncias pagas sem o respectivo documento.



ESPELHO DO REMESSA N° : 001189

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 | | | | |
| 6059 | 31/08/2023 | 595,31 | ROBERTO DEVINCULA | |



ESPELHO DO REMESSA N° : 001190

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 | | | | |
| 6060 | 31/08/2023 | 1.965,11 | ROBERTO DEVINCULA | |

RECURSOS PRÓPRIO