



ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE  
DE PINDORAMA

TERMO DE FOMENTO

Nº 4/2023

Fonte Municipal - 001

Secretaria de Assistência Social

Prestação referente à

**Abril /2024**

# OFÍCIO SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Catanduva, 8 de Maio de 2024.

**Referente:** Prestação de contas da parceria firmada através do Termo de Fomento<sup>1</sup> Nº 4/2023<sup>2</sup>.

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**<sup>3</sup>, referente as despesas realizadas no mês de **Abril** 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 Cálculo<sup>4</sup>;
- 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

<sup>1</sup> Indicar se o Termo é de Fomento ou Colaboração

<sup>2</sup> Indicar o número e ano do Termo de parceria firmado

<sup>3</sup> Indicar o nome da OSC

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

IDENTIFICAÇÃO ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE PINDORAMA  
 TERMO DE Fomento Número 4 Ano 2023 Secretaria Assistência Social  
 Exercício 2024 Vigência de 07/06/2023 a 07/06/2024 Fonte MUNICIPAL - 01

DEMONSTRATIVO DE ORIGEM DAS RECEITAS

	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
Repasso	R\$ 37.500,00	R\$ 37.500,00	R\$ 37.500,00	R\$ 37.500,00	-	-	-	-	-	-	-	-	R\$ 150.000,00
Saldo Anterior	R\$ 60.632,61	R\$ 98.676,03	R\$ 78.853,22	R\$ 80.477,30	-	-	-	-	-	-	-	-	R\$ 60.632,61
Aplicação Financeira	R\$ 543,43	R\$ 585,70	R\$ 615,20	R\$ 702,03	-	-	-	-	-	-	-	-	R\$ 2.446,36
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\$ -
Depósitos - Tarifas													R\$ -
<b>RECEITA TOTAL (R)</b>	<b>R\$ 98.676,04</b>	<b>R\$ 136.761,73</b>	<b>R\$ 116.968,42</b>	<b>R\$ 118.679,33</b>	<b>R\$ -</b>	<b>R\$ 213.078,97</b>							

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

Pindorama 06 de maio de 2024.

*Luciane Aparecida Macastrofa Hernandez*  
 LUCIANE APARECIDA MACASTROFA HERNANDES  
 Responsável pela elaboração da Prestação de Contas

*Nelson Francisco Hernandez*  
 NELSON FRANCISCO HERNANDES  
 Presidente da Entidade





**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\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
		(H)	(I)	(J = H + I)	
Recursos humanos (5)			R\$ 132.830,60	R\$ 132.830,60	
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\$ -	
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ -</b>	<b>R\$ -</b>	<b>R\$ 132.830,60</b>	<b>R\$ 132.830,60</b>	<b>R\$ -</b>

(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.

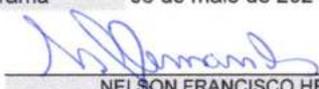
(\*) Apenas para entidades da área da saúde.

**DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO**

(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R\$ 213.078,97
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H + I)	R\$ 132.830,60
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	R\$ 80.248,37
(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 epígrafada, 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 06 de maio de 2024.

  
NELSON FRANCISCO HERNANDES

**Presidente da Entidade**



## Extrato por período

Cliente: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PINDOR

Conta: 1215 | 003 | 00000954-3

Data: 02/05/2024 - 14:41

Mês: Abril/2024

Período: 1 - 30

### Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00
01/04/2024	109134	FOL PAGTO	1.008,88 D	1.008,88 D
01/04/2024	727220	RESG AUTOM	1.008,88 C	0,00 C
01/04/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
02/04/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
03/04/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
04/04/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
05/04/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
08/04/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
09/04/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
10/04/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
11/04/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
12/04/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
15/04/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
16/04/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
17/04/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
18/04/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
19/04/2024	615967	APLICACAO	37.499,99 D	37.499,99 D
19/04/2024	000001	CRED TED	37.500,00 C	0,01 C
19/04/2024	000000	SALDO DIA		0,01 C
22/04/2024	000000	SALDO DIA		0,01 C
23/04/2024	000000	SALDO DIA		0,01 C
24/04/2024	000000	SALDO DIA		0,01 C
25/04/2024	000000	SALDO DIA		0,01 C
26/04/2024	000000	SALDO DIA		0,01 C
29/04/2024	000000	SALDO DIA		0,01 C
30/04/2024	109134	FOL PAGTO	37.422,08 D	37.422,07 D
30/04/2024	727220	RESG AUTOM	37.422,07 C	0,00 C
30/04/2024	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 03/05/2024
----------------------------------	----------------	------------------	-----------------------

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(%)	No Ano(%)	Nos Últimos 12 Meses(%)	Cota em: 28/03/2024	Cota em: 30/04/2024
0,7679	3,0846	10,8522	2,22611900	2,24321300

**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 04/2024	Folha 01/01
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

**Resumo da Movimentação**

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	80.477,30C	36.151,392317
Aplicações	37.499,99C	16.757,854743
Resgates	38.430,95D	17.135,397476
Rendimento Bruto no Mês	702,03C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	80.248,37C	35.773,849585
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

**Movimentação Detalhada**

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
01 / 04	RESGATE	1.008,88D	453,043960
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
19 / 04	APLICACAO	37.499,99C	16.757,854743
30 / 04	RESGATE	37.422,07D	16.682,353515
	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: <a href="https://www1.caixa.gov.br/atendimento/telefones_da_caixa.asp">https://www1.caixa.gov.br/atendimento/telefones_da_caixa.asp</a>
Acesse o site da CAIXA: <a href="http://www.caixa.gov.br">www.caixa.gov.br</a>	

IMPRIMIR

RETORNAR

FECHAR



ESPELHO DO REMESSA N° : 001322

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

6563	01/04/2024	1.008,88	VANESSA MAYARA DOS SANTOS	
------	------------	----------	---------------------------	--

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

PINDORAMA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Março/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	16,00	602,67	
4	Salário Família	2,00	66,18	
5	D.S.R. Sobre Horas Extras		22,82	
8	Adicional Insalubridade	20,00	150,61	
82	Hora Extras 100%	6,30	98,87	
1010	Feriado (Dia) 100%	1,00	94,16	
1027	Abono		50,00	
11	INSS Sobre Salário	7,50		76,43

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

Total Vencimentos	1.085,31	Total Descontos	76,43
Total Líquido			1.008,88

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.130,00	1.019,13	1.019,13	81,53	1.019,13	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Vanessa Mayara  
Assinatura

28 / 03 / 2024  
Data



ESPELHO DO REMESSA N° : 001324

DATA DO MOVIMENTO :

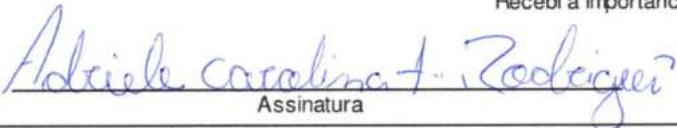
CONVENENTE : ASSOCIACAO BENEFICIENTE DE PI

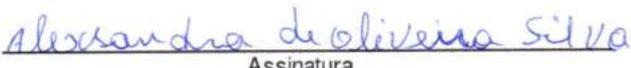
No. Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Nome Terceiro	Ocorrência
------------	------------	--------------	---------------	------------

Tipo de Serviço : Pagamento Salários

Forma de Pag. : Crédito em Conta Corrente

6566	30/04/2024	1.539,88	ADRIELE CAROLINA FARIA RODRIGU
6567	30/04/2024	2.750,73	ALEXSANDRA DE OLIVEIRA SILVA
6568	30/04/2024	1.964,94	ANA CAROLINA GASPARINI
6569	30/04/2024	2.156,45	ANDRIELE MARIA DA ROCHA CAIRES
6570	30/04/2024	2.060,86	ANTONIO MARCOS SIQUEIRA JUNIOR
6571	30/04/2024	3.358,47	CINTIA GIGLIOTI
6572	30/04/2024	1.477,84	CRISTIANI PATRICIA ANTONIO
6573	30/04/2024	3.149,78	INDRIANA OLIMPIA DOS SANTOS
6574	30/04/2024	1.539,88	JACIELE SOARES DE OLIVEIRA
6575	30/04/2024	2.761,53	JANAYANA EUFRASIO CASSIANO
6576	30/04/2024	1.477,84	LEILA SIMONI GARCIA
6577	30/04/2024	3.396,36	NADIR ROCHA CAIRES
6578	30/04/2024	2.156,45	ROBERTO DEVINCULA
6579	30/04/2024	2.446,31	ROSELEIDE DA SILVA
6580	30/04/2024	1.116,31	SANDRA MARIA C. GASPARINI
6581	30/04/2024	2.367,66	SEBASTIANA DA SILVA ALVES
6582	30/04/2024	1.700,79	VANESSA MAYARA DOS SANTOS

ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PINDORAMA RUA GUARANI 40 CNPJ.51.843.969/0001-65		PINDORAMA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Abril/2024	
262 ADRIELE CAROLINA FARIA RODRIGUES Cargo : CUIDADOR DE IDOSOS C.P.F.: 424.700.798-02		CBO: 516210		Folha 1 ADMISSÃO: 01/04/2024	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salário	30,00	1.130,00		
4	Salário Família	1,00	62,04		
8	Adicional Insalubridade	20,00	282,40		
1010	Feriado (Dia) 100%	2,00	188,32		
11	INSS Sobre Salário	9,00		122,88	
Pago com Recurso do Termo de Fomento No. 04/2023:- Recurso:- Secretaria Municipal de Saúde			Total Vencimentos 1.662,76	Total Descontos 122,88	
			Total Liquido	1.539,88	
Salario Base	Sal.Contrr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.130,00	1.600,72	1.600,72	128,06	1.600,72	*****
Recebi a importância líquida acima discriminada.					
				30/04/2024	
Assinatura				Data	

ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PINDORAMA RUA GUARANI 40 CNPJ.51.843.969/0001-65		PINDORAMA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Abril/2024	
241 ALEXSANDRA DE OLIVEIRA SILVA Cargo : CUIDADOR DE IDOSOS C.P.F.: 094.265.814-05		CBO: 516210		Folha 1 ADMISSÃO: 01/02/2023	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salário	30,00	1.130,00		
5	D.S.R. Sobre Horas Extras		152,10		
8	Adicional Insalubridade	20,00	282,40		
82	Hora Extras 100%	63,00	988,68		
152	DSR Adicional Noturno		35,91		
1009	Adicional Noturno Horas 25%	119,00	233,44		
1010	Feriado (Dia) 100%	2,00	188,32		
11	INSS Sobre Salário	12,00		260,12	
Pago com Recurso do Termo de Fomento No. 04/2023:- Recurso:- Secretaria Municipal de Saúde			Total Vencimentos 3.010,85	Total Descontos 260,12	
			Total Liquido	2.750,73	
Salario Base	Sal.Contrr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.130,00	3.010,85	3.010,85	240,87	3.010,85	*****
Recebi a importância líquida acima discriminada.					
				30/04/2024	
Assinatura				Data	

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

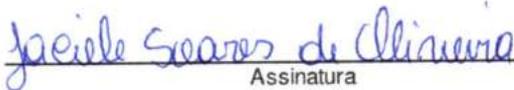
ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PINDORAMA RUA GUARANI 40 CNPJ.51.843.969/0001-65		PINDORAMA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Abril/2024	
195 ANDRIELE MARIA DA ROCHA CAIRES Cargo : TEC ENFERMAGEM C.P.F.: 394.499.458-29		CBO: 322205		Folha 1 ADMISSÃO: 02/05/2016	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salário	30,00	1.788,00		
8	Adicional Insalubridade	20,00	282,40		
1010	Feriado (Dia) 100%	2,00	276,05		
11	INSS Sobre Salário	9,00		190,00	
Pago com Recurso do Termo de Fomento No. 04/2023:- Recurso:- Secretaria Municipal de Saúde			Total Vencimentos 2.346,45	Total Descontos 190,00	
			Total Liquido	2.156,45	
Salario Base 1.788,00	Sal.Contr.INSS 2.346,45	Base Calculo FGTS 2.346,45	FGTS do MES 187,72	Base Calculo IRRF 2.346,45	Faixa IRRF *****
Recebi a importância líquida acima discriminada.					
<u>Andriele Caires</u> Assinatura			30 / 04 / 2024 Data		

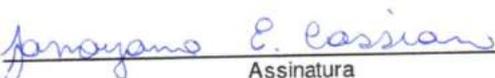
<b>ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PINDORAMA</b> RUA GUARANI 40 CNPJ.51.843.969/0001-65		<b>PINDORAMA - SP</b>		<b>RECIBO DE PAGAMENTO</b> <b>MENSAL</b> Abril/2024	
232 ANTONIO MARCOS SIQUEIRA JUNIOR Cargo : FISIOTERAPEUTA C.P.F.: 299.320.618-40		CBO: 223605		Folha 1 ADMISSÃO: 02/06/2020	
Código	Descrição	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 No. 04/2023:- Recurso:- Secretaria Municipal de Saúde			Total Vencimentos 2.241,40	Total Descontos 180,54	
			Total Liquido	2.060,86	
Salario 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			<u>30/04/2024</u> Data		

<b>ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PINDORAMA</b> RUA GUARANI 40 CNPJ.51.843.969/0001-65		<b>PINDORAMA - SP</b>		<b>RECIBO DE PAGAMENTO</b> <b>MENSAL</b> Abril/2024	
237 CINTIA GIGLIOTTI Cargo : ENFERMEIRO C.P.F.: 180.859.168-27		CBO: 223505		Folha 1 ADMISSÃO: 19/04/2022	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salário	30,00	3.158,00		
8	Adicional Insalubridade	20,00	282,40		
1011	A.R.T.	12,00	383,06		
11	INSS Sobre Salário	15,00		357,63	
13	IRRF Sobre Salário			107,36	
Pago com Recurso do Termo de Fomento 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.					
 Assinatura			<u>30/04/24</u> Data		

ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PINDORAMA RUA GUARANI 40 CNPJ.51.843.969/0001-65		PINDORAMA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Abril/2024	
256 CRISTIANI PATRICIA ANTONIO		CBO: 516210		Folha 1 ADMISSÃO: 02/10/2023	
Cargo : CUIDADOR DE IDOSOS					
C.P.F.: 254.971.848-80					
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salário	30,00	1.130,00		
8	Adicional Insalubridade	20,00	282,40		
1010	Feriado (Dia) 100%	2,00	188,32		
11	INSS Sobre Salário	9,00		122,88	
Pago com Recurso do Termo de Fomento No. 04/2023:- Recurso:- Secretaria Municipal de Saúde			Total Vencimentos 1.600,72	Total Descontos 122,88	
			Total Liquido	1.477,84	
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.130,00	1.600,72	1.600,72	128,06	1.600,72	*****
Recebi a importância líquida acima discriminada.					
				30 / 04 / 2024	
Assinatura				Data	

ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PINDORAMA RUA GUARANI 40 CNPJ.51.843.969/0001-65		PINDORAMA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Abril/2024	
192 INDRIANA OLIMPIA DOS SANTOS		CBO: 322205		Folha 1 ADMISSÃO: 01/03/2016	
Cargo : TEC ENFERMAGEM					
C.P.F.: 113.192.314-62					
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salário	30,00	1.788,00		
5	D.S.R. Sobre Horas Extras	20,00	106,17		
8	Adicional Insalubridade	30,00	282,40		
82	Hora Extras 100%		690,13		
152	DSR Adicional Noturno		52,64		
1009	Adicional Noturno Horas 25%	119,00	342,19		
1010	Feriado (Dia) 100%	2,00	276,05		
11	INSS Sobre Salário	12,00		323,32	
13	IRRF Sobre Salário	15,00		64,48	
Pago com Recurso do Termo de Fomento No. 04/2023:- Recurso:- Secretaria Municipal de Saúde			Total Vencimentos 3.537,58	Total Descontos 387,80	
			Total Liquido	3.149,78	
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.788,00	3.537,58	3.537,58	283,01	3.537,58	15,00
Recebi a importância líquida acima discriminada.					
				30 / 04 / 2024	
Assinatura				Data	

ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PINDORAMA RUA GUARANI 40 CNPJ.51.843.969/0001-65		PINDORAMA - SP		<b>RECIBO DE PAGAMENTO</b> <b>MENSAL</b> <b>Abril/2024</b>	
257 JACIELE SOARES DE OLIVEIRA Cargo : CUIDADOR DE IDOSOS C.P.F.: 151.874.604-71		CBO: 516210		Folha 1 ADMISSÃO: 02/11/2023	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salário	30,00	1.130,00		
4	Salário Família	1,00	62,04		
8	Adicional Insalubridade	20,00	282,40		
1010	Feriado (Dia) 100%	2,00	188,32		
11	INSS Sobre Salário	9,00		122,88	
Pago com Recurso do Termo de Fomento No. 04/2023:- Recurso:- Secretaria Municipal de Saúde			<b>Total Vencimentos</b> 1.662,76	<b>Total Descontos</b> 122,88	
			<b>Total Líquido</b>	1.539,88	
<b>Salário Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Calculo FGTS</b>	<b>FGTS do MES</b>	<b>Base Calculo IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>
1.130,00	1.600,72	1.600,72	128,06	1.600,72	*****
Recebi a importância líquida acima discriminada.					
 Assinatura				<u>30 / 04 / 2024</u> Data	

ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PINDORAMA RUA GUARANI 40 CNPJ.51.843.969/0001-65		PINDORAMA - SP		<b>RECIBO DE PAGAMENTO</b> <b>MENSAL</b> <b>Abril/2024</b>	
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		130,62		
8	Adicional Insalubridade	20,00	282,40		
82	Hora Extras 100%	42,00	849,05		
1010	Feriado (Dia) 100%	2,00	242,59		
11	INSS Sobre Salário	12,00		263,81	
13	IRRF Sobre Salário	7,50		16,32	
Pago com Recurso do Termo de Fomento No. 04/2023:- Recurso:- Secretaria Municipal de Saúde			<b>Total Vencimentos</b> 3.041,66	<b>Total Descontos</b> 280,13	
			<b>Total Líquido</b>	2.761,53	
<b>Salário Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Calculo FGTS</b>	<b>FGTS do MES</b>	<b>Base Calculo IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>
1.537,00	3.041,66	3.041,66	243,33	3.041,66	7,50
Recebi a importância líquida acima discriminada.					
 Assinatura				<u>30 / 04 / 2024</u> Data	

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

PINDORAMA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Abril/2024

260 LEILA SIMONI GARCIA  
Cargo : CUIDADOR DE IDOSOS  
C.P.F.: 862.135.129-34

CBO: 516210

Folha 1  
ADMISSÃO: 15/03/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.130,00	
8	Adicional Insalubridade	20,00	282,40	
1010	Feriado (Dia) 100%	2,00	188,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		122,88

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

Total Vencimentos	1.600,72	Total Descontos	122,88
Total Liquido		1.477,84	

Salário Base	1.130,00	Sal.Contr.JNSS	1.600,72	Base Calculo FGTS	1.600,72	FGTS do MES	128,06	Base Calculo IRRF	1.600,72	Faixa IRRF	*****
--------------	----------	----------------	----------	-------------------	----------	-------------	--------	-------------------	----------	------------	-------

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Leila Simoni Garcia  
Assinatura

30/04/2024  
Data

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

PINDORAMA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Abril/2024

25 NADIR ROCHA CAIRES  
Cargo : TEC ENFERMAGEM  
C.P.F.: 189.216.168-02

CBO: 322205

Folha 1  
ADMISSÃO: 12/04/2004

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.788,00	
5	D.S.R. Sobre Horas Extras		191,11	
8	Adicional Insalubridade	20,00	282,40	
82	Hora Extras 100%	54,00	1.242,24	
152	DSR Adicional Noturno		49,55	
1009	Adicional Noturno Horas 25%	112,00	322,06	
11	INSS Sobre Salário	12,00		363,86
13	IRRF Sobre Salário	15,00		115,14

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

Total Vencimentos	3.875,36	Total Descontos	479,00
Total Liquido		3.396,36	

Salário Base	1.788,00	Sal.Contr.JNSS	3.875,36	Base Calculo FGTS	3.875,36	FGTS do MES	310,03	Base Calculo IRRF	3.875,36	Faixa IRRF	15,00
--------------	----------	----------------	----------	-------------------	----------	-------------	--------	-------------------	----------	------------	-------

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Nadir R. Caires  
Assinatura

30/04/2024  
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PINDORAMA RUA GUARANI 40 CNPJ.51.843.969/0001-65		PINDORAMA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Abril/2024	
226 ROBERTO DEV INCOLA		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	1.788,00		
8	Adicional Insalubridade	20,00	282,40		
1010	Feriado (Dia) 100%	2,00	276,05		
11	INSS Sobre Salário	9,00		190,00	
Pago com Recurso do Termo de Fomento No. 04/2023:- Recurso:- Secretaria Municipal de Saúde			Total Vencimentos 2.346,45	Total Descontos 190,00	
			Total Liquido	2.156,45	
Salario Base	Sal.Contrr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.788,00	2.346,45	2.346,45	187,72	2.346,45	*****
Recebi a importância líquida acima discriminada.					
			30 / 04 / 2024		
Assinatura			Data		

ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PINDORAMA RUA GUARANI 40 CNPJ.51.843.969/0001-65		PINDORAMA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Abril/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		42,47		
8	Adicional Insalubridade	20,00	282,40		
82	Hora Extras 100%	12,00	276,05		
1010	Feriado (Dia) 100%	2,00	276,05		
11	INSS Sobre Salário	9,00		218,66	
Pago com Recurso do Termo de Fomento No. 04/2023:- Recurso:- Secretaria Municipal de Saúde			Total Vencimentos 2.664,97	Total Descontos 218,66	
			Total Liquido	2.446,31	
Salario Base	Sal.Contrr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.788,00	2.664,97	2.664,97	213,20	2.664,97	*****
Recebi a importância líquida acima discriminada.					
			30 / 04 / 2024		
Assinatura			Data		

ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PINDORAMA RUA GUARANI 40 CNPJ.51.843.969/0001-65				PINDORAMA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Abril/2024	
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	15,00	1.092,50				
8	Adicional Insalubridade	20,00	141,20				
270	Férias No Mês	15,00	1.233,70				
271	1/3 de Férias no Mês		411,23				
11	INSS Sobre Salário	12,00		117,39			
53	Liquido de Férias			1.518,07			
322	INSS Férias Mês -Recibo			126,86			
Pago com Recurso do Termo de Fomento No. 04/2023:- Recurso:- Secretaria Municipal de Saúde			Total Vencimentos 2.878,63	Total Descontos 1.762,32			
			Total Liquido	1.116,31			
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
2.185,00	2.878,63	2.878,63	230,29	1.233,70	*****		
Recebi a importância líquida acima discriminada.							
<u>Sandra M.C. Gasparini</u> Assinatura				<u>30/04/24</u> Data			

ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PINDORAMA RUA GUARANI 40 CNPJ.51.843.969/0001-65				PINDORAMA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Abril/2024	
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	1.130,00				
5	D.S.R. Sobre Horas Extras		130,38				
8	Adicional Insalubridade	20,00	282,40				
82	Hora Extras 100%	54,00	847,44				
1010	Feriado (Dia) 100%	2,00	188,32				
11	INSS Sobre Salário	9,00		210,88			
Pago com Recurso do Termo de Fomento No. 04/2023:- Recurso:- Secretaria Municipal de Saúde			Total Vencimentos 2.578,54	Total Descontos 210,88			
			Total Liquido	2.367,66			
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
1.130,00	2.578,54	2.578,54	206,28	2.578,54	*****		
Recebi a importância líquida acima discriminada.							
<u>Sebastiana Alves</u> Assinatura				<u>30/04/2024</u> Data			

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

PINDORAMA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Abril/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		14,49	
8	Adicional Insalubridade	20,00	282,40	
82	Hora Extras 100%	6,00	94,16	
1010	Feriado (Dia) 100%	2,00	188,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		132,66

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

Total Vencimentos 1.833,45  
Total Descontos 132,66

Total Liquido 1.700,79

Salario Base	Sal.Contr.JNSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.130,00	1.709,37	1.709,37	136,75	1.709,37	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Vanessa Mayara dos S.  
Assinatura

30 / 04 / 2024  
Data