ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE PINDORAMA

TERMO DE FOMENTO

Nº 4/2023

Fonte Municipal– 001

Secretaria Municipal de Saúde

Prestação referente à

OUTUBRO/2026

OFÍCIO SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Catanduva, 9 de Novembro de 2026.

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

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 **Outubro** de 20**26.**

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[4];

☐ 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 **Ano** 2023 **Secretaria** Assistência Social

Exercício 2026 **Vigência de** 07/06/2023 **a** 06/06/2027 **Fonte** MUNICIPAL - 01

DEMONSTRATIVO DE ORIGEM DAS RECEITAS

	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
Repasse	R$ 38.000,00	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$ 37.500,00			**R$ 375.500,00**
Saldo Anterior	R$ -	R$ 56,74	R$ 17,02	R$ 93,74	R$ 18,20	R$ 18,08	R$ 17,68	R$ 17,74	R$ 17,27	R$ 700,26			**R$ -**
Aplicação Financeira	R$ 56,74	R$ 74,07	R$ 111,11	R$ 55,56	R$ 108,74	R$ 105,76	R$ 141,61	R$ 104,27	R$ 115,42	R$ 139,87			**R$ 1.013,15**
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$ 38.056,74	R$ 37.630,81	R$ 37.628,13	R$ 37.649,30	R$ 37.626,94	R$ 37.623,84	R$ 37.659,29	R$ 37.622,01	R$ 37.632,69	R$ 38.340,13	R$ -	R$ -	**R$ 376.513,15**

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

Pindorama 05 de novembro de 2026.

Luciane Aparecida Macastropa Hernandes

Responsável pela elaboração da Prestação de Contas

Nelson Francisco Hernandes

Presidente da Entidade

Todas as informações prestadas são de responsabilidade exclusiva da Organização da Sociedade Civil.

IDENTIFICAÇÃO Associação Beneficente de Pindorama

TERMO DE Fomento **Número** 4 **Ano** 2023 **Secretaria** Assistência Social

Exercício 2026 **Vigência de** 07/06/2023 **a** 06/06/2027 **Fonte** MUNICIPAL - 01

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS

	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
Recursos humanos (5)	R$ 38.000,00	R$ 37.613,79	R$ 37.534,39	R$ 37.631,10	R$ 37.608,86	R$ 37.606,16	R$ 37.641,55	R$ 37.604,74	R$ 36.932,43	R$ 38.284,22			**R$ 376.457,24**
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$ 38.000,00	R$ 37.613,79	R$ 37.534,39	R$ 37.631,10	R$ 37.608,86	R$ 37.606,16	R$ 37.641,55	R$ 37.604,74	R$ 36.932,43	R$ 38.284,22	R$ -	R$ -	**R$ 376.457,24**
SALDO (R-D)	R$ 56,74	R$ 17,02	R$ 93,74	R$ 18,20	R$ 18,08	R$ 17,68	R$ 17,74	R$ 17,27	R$ 700,26	R$ 55,91	R$ -	R$ -	**R$ 55,91**

Tarifas exerc. anterior não devolvidas	
Tarifas exerc. a atual não devolvidas	R$ -
Saldo final extrato	R$ 55,91

Recurso não aplicado	**R$ 55,91**

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.

05 de novembro de 2026.

Luciane Aparecida Macastropa Hernandes

Responsável pela elaboração da Prestação de Contas

Nelson Francisco Hernandes

Presidente da Entidade

Todas as informações prestadas são de responsabilidade exclusiva da Organização da Sociedade Civil.

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 15830-069

RESPONSÁVEL PELA OSC: Nelson Francisco Hernandes

CPF: 049.008.888-00

OBJETO DA PARCERIA: Desenvolvimento de Serviço e Ações de Saúde, na modalida abrigo, para idosos com 60 (sessenta) anos ou mais de ambos os sexos, independentes 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: 2026

ORIGEM DOS RECURSOS (1): MUNICIPAL - 01

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R$
Termo de Fomento 4/2023	07/06/2023		
Aditamento nº: 2		07/06/2025 a 06/06/2026	
Aditamento nº: 3		07/06/2026 a 06/06/2027	

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO

DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS
26/01/2026	R$ 38.000,00	26/01/2026	1	R$ 38.000,00
20/02/2026	R$ 37.500,00	20/02/2026	1	R$ 37.500,00
20/03/2026	R$ 37.500,00	20/03/2026	1	R$ 37.500,00
23/04/2026	R$ 37.500,00	23/04/2026	1	R$ 37.500,00
20/05/2026	R$ 37.500,00	20/05/2026	1	R$ 37.500,00
22/06/2026	R$ 37.500,00	22/06/2026	1	R$ 37.500,00
20/07/2026	R$ 37.500,00	20/07/2026	1	R$ 37.500,00
20/08/2026	R$ 37.500,00	20/08/2026	1	R$ 37.500,00
21/09/2026	R$ 37.500,00	21/09/2026	1	R$ 37.500,00
20/10/2026	R$ 37.500,00	20/10/2026	1	R$ 37.500,00
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				R$ -
(B) REPASSES PÚBLICOS DO EXERCÍCIO				R$ 375.500,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÃO FINANCEIRA DOS REPASSES PÚBLICOS				R$ 1.013,15
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				R$ -
(E) TOTAL DOS RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				**R$ 376.513,15**
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				R$ -
(G) TOTAL DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				**R$ 376.513,15**

(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 / **2026** 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 SEGUINTES (R$)
Recursos humanos (5)			R$ 376.457,24	R$ 376.457,24	
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 permantentes			R$ -	R$ -	
Obras			R$ -	R$ -	
Despesas financeiras e bancárias				R$ -	
Outras despesas			R$ -	R$ -	
TOTAL	**R$ -**	**R$ -**	**R$ 376.457,24**	**R$ 376.457,24**	**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 SEGUINTES, 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 sáude.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO

(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R$	376.513,15
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H + I)	R$	376.457,24
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	R$	55,91
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	R$	-
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	R$	-

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 05 de novembro de 2026.

Nelson Francisco Hernandes

Presidente da Entidade

GERENCIADOR CAIXA

Extrato por período

Cliente: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PINDOR

Conta: 1215 | 1292 | 000577559658-3

Data: 03/11/2026 - 13:03

Mês: Outubro/2026

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00 C
20/10/2026	000001	CRED TED	37.500,00 C	37.500,00 C
20/10/2026	000000	APLIC FUND	37.500,00 D	0,00 C
20/10/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
30/10/2026	109134	FOL PAGTO	38.284,22 D	38.284,22 D
30/10/2026	000000	RESG AUT	38.284,22 C	0,00 C
30/10/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C

* 661 - Os lançamentos de extrato não estão disponíveis.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

CAIXA

Extrato Fundo de Investimento

Para simples verificação

Nome da Agência	Código	Operação	Emissão
PINDORAMA, SP	1215	5948	03/11/2026

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

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%)	No Ano(%)	Nos Últimos 12 Meses(%)	Cota em: 30/09/2026	Cota em: 30/10/2026
0,9397	10,4110	12,6801	2,93587700	2,96346600

Administradora

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

Cliente

Nome	CPF/CNPJ	Conta Corrente	Mês/Ano	Folha
ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PINDOR	51.843.969/0001-65	1292.000577559658-3	10/2026	01/01

Análise do Perfil do Investidor	Data da Avaliação

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	700,26C	238,518281
Aplicações	37.500,00C	12.699,079232
Resgates	38.284,22D	12.918,730999
Rendimento Bruto no Mês	139,87C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	55,91C	18,866514
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R$	Qtde de Cotas
20 / 10	APLICACAO	37.500,00C	12.699,079232
30 / 10	RESGATE	38.284,22D	12.918,730999
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	

Dados de Tributação	Rendimento Base	IRRF
	0,00	0,00

Informações ao Cotista

Prestadores de serviços essenciais do Fundo, nos termos da RESOLUÇÃO CVM Nº 175
Administrador: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL - 00.360.305/0001-04
Gestor: CAIXA DISTRIBUIDORA DE TÍTULOS E VALORES MOBILIÁRIOS S/A - 42.040.639/0001-40

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

Serviço de Atendimento ao Cotista

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

CAIXA

ESPELHO DO REMESSA N° : 001968
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				
8461	30/10/2026	3.398,02	ALEXSANDRA DE OLIVEIRA SILVA	
8462	30/10/2026	3.363,08	ALINE APARECIDA SIMOES DE SOUZ	
8463	30/10/2026	1.850,51	ANA CLECIA DA SILVA	
8464	30/10/2026	127,27	ANDRIELE MARIA DA ROCHA CAIRES	
8465	30/10/2026	2.366,85	ANTONIO MARCOS SIQUEIRA JUNIOR	
8466	30/10/2026	2.563,62	DAHIANA JACQUE FONSECA DE OLIV	
8467	30/10/2026	3.494,80	ELIETE CARDOSO DA SILVA	
8468	30/10/2026	1.414,46	INGRIDY OLIMPIA DOS SANTOS	
8469	30/10/2026	1.609,68	JACIELE SOARES DE OLIVEIRA	
8470	30/10/2026	1.267,44	JANAINA BUENO RODRIGUES	
8471	30/10/2026	5.582,45	MARIA NADEGECASTANHA DE ANGELO	
8472	30/10/2026	5.075,65	NADIR ROCHA CAIRES	
8473	30/10/2026	2.920,55	SANDRA MARIA C. GASPARINI	
8474	30/10/2026	3.249,84	SEBASTIANA DA SILVA ALVES	

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

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Outubro/2026

241 ALEXSANDRA DE OLIVEIRA SILVA — Folha 1
Cargo : CUIDADOR DE IDOSOS — CBO: 516210 — ADMISSÃO: 01/02/2023
C.P.F.: 094.265.814-05
Depto : VERBA SAUDE PRF.CATANDUVA

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.621,00	
5	D.S.R. Sobre Horas Extras		298,26	
8	Adicional Insalubridade	20,00	324,20	
17	Horas Extras 50%	68,00	1.102,28	
82	Hora Extras 100%	18,00	389,04	
11	INSS Sobre Salário	12,00		336,76

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

Total Vencimentos	Total Descontos
3.734,78	336,76
Total Liquido	3.398,02

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.621,00	3.734,78	3.734,78	298,78	3.734,78	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Alexsandra de Oliveira Silva — Assinatura

30 / 10 / 2026 — Data

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

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Outubro/2026

273 ALINE APARECIDA SIMOES DE SOUZA — Folha 1
Cargo : TEC ENFERMAGEM — CBO: 322205 — ADMISSÃO: 20/12/2024
C.P.F.: 224.864.568-64
Depto : VERBA SAUDE PRF.CATANDUVA

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	2.054,00	
5	D.S.R. Sobre Horas Extras		257,64	
8	Adicional Insalubridade	20,00	324,20	
17	Horas Extras 50%	57,00	1.129,65	
82	Hora Extras 100%	6,00	158,55	
11	INSS Sobre Salário	12,00		359,47
218	Empréstimo eConsignado			201,49

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

Total Vencimentos	Total Descontos
3.924,04	560,96
Total Liquido	3.363,08

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.054,00	3.924,04	3.924,04	313,92	3.924,04	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

30 / 10 / 26 — Data

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

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Outubro/2026

297 ANA CLECIA DA SILVA — Folha 1
Cargo : CUIDADOR DE IDOSOS — CBO: 516210 — ADMISSÃO: 10/04/2026
C.P.F.: 716.203.134-05
Depto : VERBA SAUDE PRF.CATANDUVA

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.621,00	
5	D.S.R. Sobre Horas Extras		19,45	
8	Adicional Insalubridade	20,00	324,20	
17	Horas Extras 50%	6,00	97,26	
152	DSR Adicional Noturno		34,04	
1009	Adicional Noturno Horas 25%	63,00	170,21	
11	INSS Sobre Salário	9,00		156,29
39	Faltas (Dias)	2,00		129,68
103	Faltas DSR (Dias)	2,00		129,68

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

Total Vencimentos	Total Descontos
2.266,16	415,65
Total Líquido	1.850,51

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.621,00	2.006,80	2.006,80	160,54	2.006,80	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Ana Clécia da Silva
Assinatura

30 / 10 / 2026
Data

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

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Outubro/2026

195 ANDRIELE MARIA DA ROCHA CAIRES — Folha 1
Cargo : TEC ENFERMAGEM — CBO: 322205 — ADMISSÃO: 02/05/2016
C.P.F.: 394.499.458-29
Depto : VERBA SAUDE PRF.CATANDUVA

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	3,00	205,40	
8	Adicional Insalubridade	20,00	32,42	
270	Férias No Mês	27,00	3.236,72	
271	1/3 de Férias no Mês		1.078,90	
339	Créd Prov eConsignado (Férias)		686,10	
11	INSS Sobre Salário	14,00		13,44
53	Liquido de Férias			3.203,98
218	Empréstimo eConsignado			320,30
322	INSS Férias Mês -Recibo			425,54
337	Prov desc eConsignado (Férias)			686,10
340	Empréstimo eConsignado Contr 2			189,53
341	Empréstimo eConsignado Contr 3			273,38

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

Total Vencimentos	Total Descontos
5.239,54	5.112,27
Total Líquido	127,27

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.054,00	4.553,44	4.553,44	364,28	237,82	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Andriele Caires
Assinatura

30 / 10 / 2026
Data

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

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Outubro/2026

232 ANTONIO MARCOS SIQUEIRA JUNIOR — Folha 1
Cargo : FISIOTERAPEUTA — CBO: 223605 — ADMISSÃO: 02/06/2020
C.P.F.: 299.320.618-40
Depto : VERBA SAUDE PRF.CATANDUVA

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	2.250,00	
8	Adicional Insalubridade	20,00	324,20	
11	INSS Sobre Salário	9,00		207,35

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

Total Vencimentos	Total Descontos
2.574,20	207,35
Total Liquido	2.366,85

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.250,00	2.574,20	2.574,20	205,94	2.574,20	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

30 / 10 / 2026
Data

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

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Outubro/2026

293 DAHIANA JACQUE FONSECA — Folha 1
Cargo : TEC ENFERMAGEM — CBO: 322205 — ADMISSÃO: 20/02/2026
C.P.F.: 235.939.678-12
Depto : VERBA SAUDE PRF.CATANDUVA

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	2.054,00	
5	D.S.R. Sobre Horas Extras		95,13	
8	Adicional Insalubridade	20,00	324,20	
17	Horas Extras 50%	24,00	475,64	
11	INSS Sobre Salário	9,00		226,81
39	Faltas (Dias)	1,00		79,27
103	Faltas DSR (Dias)	1,00		79,27

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

Total Vencimentos	Total Descontos
2.948,97	385,35
Total Liquido	2.563,62

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.054,00	2.790,43	2.790,43	223,23	2.790,43	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

30 / 10 / 2026
Data

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

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Outubro/2026

302 ELIETE CARDOSO DA SILVA — Folha 1
Cargo : TEC ENFERMAGEM — CBO: 322205 — ADMISSÃO: 13/07/2026
C.P.F.: 400.371.438-59
Depto : VERBA SAUDE PRF.CATANDUVA

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	2.054,00	
5	D.S.R. Sobre Horas Extras		179,69	
8	Adicional Insalubridade	20,00	324,20	
17	Horas Extras 50%	24,00	475,64	
82	Hora Extras 100%	16,00	422,79	
152	DSR Adicional Noturno		64,74	
1009	Adicional Noturno Horas 25%	98,00	323,70	
11	INSS Sobre Salário	12,00		349,96

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

Total Vencimentos	Total Descontos
3.844,76	349,96
Total Liquido	3.494,80

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.054,00	3.844,76	3.844,76	307,58	3.844,76	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Eliete Cardoso da Silva
Assinatura

30 / 10 / 2026
Data

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

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Outubro/2026

264 INGRIDY OLIMPIA DOS SANTOS — Folha 1
Cargo : CUIDADOR DE IDOSOS — CBO: 516210 — ADMISSÃO: 29/04/2024
C.P.F.: 151.410.314-11
Depto : VERBA SAUDE PRF.CATANDUVA

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.621,00	
5	D.S.R. Sobre Horas Extras		64,84	
8	Adicional Insalubridade	20,00	324,20	
17	Horas Extras 50%	12,00	194,52	
82	Hora Extras 100%	6,00	129,68	
11	INSS Sobre Salário	9,00		162,41
39	Faltas (Dias)	2,00		129,68
103	Faltas DSR (Dias)	2,00		129,68
218	Empréstimo eConsignado			41,44
340	Empréstimo eConsignado Contr 2			456,57

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

Total Vencimentos	Total Descontos
2.334,24	919,78
Total Liquido	1.414,46

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.621,00	2.074,88	2.074,88	165,99	2.074,88	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

30 / 10 / 2026
Data

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

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Outubro/2026

257 JACIELE SOARES DE OLIVEIRA — Folha 1
Cargo : CUIDADOR DE IDOSOS — CBO: 516210 — ADMISSÃO: 02/11/2023
C.P.F.: 151.874.604-71
Depto : VERBA SAUDE PRF.CATANDUVA

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	8,00	432,27	
5	D.S.R. Sobre Horas Extras		88,73	
8	Adicional Insalubridade	20,00	248,55	
17	Horas Extras 50%	18,00	291,78	
82	Hora Extras 100%	6,00	129,68	
220	Salário Afast Pago Empregador	15,00	810,50	
11	INSS Sobre Salário	9,00		132,47
39	Faltas (Dias)	2,00		129,68
103	Faltas DSR (Dias)	2,00		129,68

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

Total Vencimentos	Total Descontos
2.001,51	391,83
Total Liquido	1.609,68

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.621,00	1.742,15	1.742,15	139,37	1.742,15	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Jaciele Soares de Oliveira — Assinatura
30 / 10 / 2026 — Data

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

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Outubro/2026

283 JANAINA BUENO RODRIGUES — Folha 1
Cargo : NUTRICIONISTA — CBO: 223710 — ADMISSÃO: 02/06/2025
C.P.F.: 464.344.648-00
Depto : VERBA SAUDE PRF.CATANDUVA

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	2.453,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		196,45
218	Empréstimo eConsignado			76,08
340	Empréstimo eConsignado Contr 2			310,22
341	Empréstimo eConsignado Contr 3			124,30
342	Empréstimo eConsignado Contr 4			121,23
343	Empréstimo eConsignado Contr 5			125,10
344	Empréstimo eConsignado Contr 6			32,18
1018	Desconto Autorizado			200,00

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

Total Vencimentos	Total Descontos
2.453,00	1.185,56
Total Liquido	1.267,44

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.453,00	2.453,00	2.453,00	196,24	2.453,00	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Janaina Bueno — Assinatura
30 / 10 / 2026 — Data

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

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Outubro/2026

274 · MARIA NADEGE CASTANHA DE ANGELO — Folha 1
Cargo : ENFERMEIRO (A) — CBO: 223505 — ADMISSÃO: 20/12/2024
C.P.F.: 267.997.198-17
Depto : VERBA SAUDE PRF.CATANDUVA

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	3.626,00	
5	D.S.R. Sobre Horas Extras		484,80	
8	Adicional Insalubridade	20,00	324,20	
17	Horas Extras 50%	66,00	1.777,59	
82	Hora Extras 100%	18,00	646,40	
1011	A.R.T.		383,06	
11	INSS Sobre Salário	14,00		815,38
13	IRRF Sobre Salário	27,50		844,22

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

Total Vencimentos	Total Descontos
7.242,05	1.659,60
Total Liquido	5.582,45

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
3.626,00	7.242,05	7.242,05	579,36	7.242,05	27,50

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Maria Nadege de Angelo. — Assinatura

30/10/26 — Data

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

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Outubro/2026

25 NADIR ROCHA CAIRES — Folha 1
Cargo : TEC ENFERMAGEM — CBO: 322205 — ADMISSÃO: 12/04/2004
C.P.F.: 189.216.168-02
Depto : VERBA SAUDE PRF.CATANDUVA

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	2.054,00	
5	D.S.R. Sobre Horas Extras		673,82	
8	Adicional Insalubridade	20,00	324,20	
17	Horas Extras 50%	146,00	2.893,48	
82	Hora Extras 100%	18,00	475,64	
152	DSR Adicional Noturno		73,99	
1009	Adicional Noturno Horas 25%	112,00	369,94	
11	INSS Sobre Salário	14,00		762,61
13	IRRF Sobre Salário	27,50		704,88
218	Empréstimo eConsignado			321,93

Pago com Parceria do Termo de Colaboração No. 04/2025
Recurso:- Municipal

Total Vencimentos	Total Descontos
6.865,07	1.789,42
Total Liquido	5.075,65

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.054,00	6.865,07	6.865,07	549,21	6.865,07	27,50

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

30/10/2026 — Data

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

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Outubro/2026

14 SANDRA MARIA CORREA GASPARINI — Folha 1
Cargo : TEC ENFERMAGEM — CBO: 322205 — ADMISSÃO: 01/04/2003
C.P.F.: 117.532.588-04
Depto : VERBA SAUDE PRF.CATANDUVA

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	2.868,00	
8	Adicional Insalubridade	20,00	324,20	
11	INSS Sobre Salário	12,00		271,65

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

Total Vencimentos	Total Descontos
3.192,20	271,65
Total Líquido	2.920,55

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.868,00	3.192,20	3.192,20	255,38	3.192,20	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Sandra M. C. Gasparini
Assinatura

30/10/2026
Data

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

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Outubro/2026

108 SEBASTIANA DA SILVA ALVES — Folha 1
Cargo : CUIDADOR DE IDOSOS — CBO: 516210 — ADMISSÃO: 19/12/2011
C.P.F.: 047.765.604-88
Depto : VERBA SAUDE PRF.CATANDUVA

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.621,00	
5	D.S.R. Sobre Horas Extras		350,14	
8	Adicional Insalubridade	20,00	324,20	
17	Horas Extras 50%	84,00	1.361,64	
82	Hora Extras 100%	18,00	389,04	
11	INSS Sobre Salário	12,00		374,11
218	Empréstimo eConsignado			107,43
340	Empréstimo eConsignado Contr 2			314,64

Pago com Parceria do Termo de Colaboração No. 04/2025
Recurso:- Municipal

Total Vencimentos	Total Descontos
4.046,02	796,18
Total Líquido	3.249,84

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.621,00	4.046,02	4.046,02	323,68	4.046,02	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Sebastiana da Silva
Assinatura

30/10/2026
Data