



ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE
DE PINDORAMA

TERMO DE FOMENTO

Nº 4/2023

Fonte Municipal– 001

Secretaria Municipal de Saúde

Prestação referente à

SETEMBRO/2025

*Recebi 07/10/25
Juliana Saraiva*

OFÍCIO SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Catanduva, 7 de Outubro de 2025.

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 **Setembro** de 2025.

Para tanto, encaminhamos anexos os documentos abaixo relacionados:

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

Atenciosamente,



NELSON FRANCISCO HERNANDES

À
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

¹ Indicar se o Termo é de Fomento ou Colaboração

² Indicar o número e ano do Termo de parceria firmado

³ Indicar o nome da OSC

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

IDENTIFICAÇÃO ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE PINDORAMA

TERMO DE Fomento

Exercício 2025

Número 4

Vigência de 07/06/2023

Ano 2023

a 06/06/2026

Secretaria Assistência Social

Fonte MUNICIPAL - 01

DEMONSTRATIVO DE ORIGEM DAS RECEITAS

	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
Repassse							R\$ 37.500,00	R\$ 37.500,00	R\$ 37.500,00				R\$ 112.500,00
Saldo Anterior							R\$ 67.814,62	R\$ 57.007,60	R\$ 45.908,27				R\$ -
Aplicação Financeira							R\$ 869,00	R\$ 706,48	R\$ 687,42				R\$ 2.262,90
Recurso Proprio													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\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 106.183,62	R\$ 95.214,08	R\$ 84.095,69	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 114.762,90

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

Pindorama 01 de outubro de 2025.

Luciane ap. M. Almeida

LUCIANE APARECIDA MACASTROPA HERNANDES

Responsável pela elaboração da Prestação de Contas

Nelson Francisco Hernandes

NELSON FRANCISCO HERNANDES

Presidente da Entidade

IDENTIFICAÇÃO ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE PINDORAMA

TERMO DE Fomento
Exercício 2025

Número 4
Vigência de 07/06/2023

Ano 2023
a 06/06/2026

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\$ 49.176,02	R\$ 49.305,81	R\$ 45.762,22				R\$ 144.244,05
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\$ -
Tarfas bancárias													R\$ -

DESPESA TOTAL (D)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 49.176,02	R\$ 49.305,81	R\$ 45.762,22	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 144.244,05
SALDO (R-D)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 57.007,60	R\$ 45.908,27	R\$ 38.333,47	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -29.481,15

Tarfas exerc. anterior não devolvidas		
Tarfas exerc. a atual não devolvidas	R\$ -	
Saldo final extrato	R\$ -29.481,15	

Recurso não aplicado R\$ -29.481,15

Legendas

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

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

Nelson Francisco Hernandez
NELSON FRANCISCO HERNANDES
Presidente da Entidade

Pindorama 01 de outubro de 2025.

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

ORGÃO PÚBLICO: PREFEITURA MUNICIPAL DE CATANDUVA

ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL: ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE PINDORAMA

CNPJ: 51.843.969/0001-65

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

RESPONSÁVEL PELA OSC: NELSON FRANCISCO HERNANDES

CPF: 049.008.888-00

Desenvolvimento de Serviço e Ações de Saúde, na modalidade 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

OBJETO DA PARCERIA:

EXERCÍCIO: 2025

ORIGEM DOS RECURSOS (1): MUNICIPAL - 01

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Fomento 4/2023	07/06/2023		
Aditamento nº: 1		07/06/2024 a 06/06/2025	
Aditamento nº: 2		07/06/2025 a 06/06/2026	

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO

DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS
21/07/2025	R\$ 37.500,00	21/07/2025	1	R\$ 37.500,00
20/08/2025	R\$ 37.500,00	20/08/2025	1	R\$ 37.500,00
11/09/2025	R\$ 37.500,00	11/09/2025	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\$ 2.262,90
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				R\$ -
(E) TOTAL DOS RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				R\$ 114.762,90
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				R\$ -
(G) TOTAL DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				R\$ 114.762,90

(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 / **2025** 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\$ 144.244,05	R\$ 144.244,05	
Recursos humanos (6)			R\$ -	R\$ -	
Medicamentos			R\$ -	R\$ -	
Material médico hospitalar (*)				R\$ -	
Gêneros alimentícios			R\$ -	R\$ -	
Outros materiais de consumo			R\$ -	R\$ -	
Serviços médicos (*)				R\$ -	
Outros serviços de terceiros			R\$ -	R\$ -	
Locação de imóveis			R\$ -	R\$ -	
Locações diversas			R\$ -	R\$ -	
Utilidades públicas (7)			R\$ -	R\$ -	
Combustíveis			R\$ -	R\$ -	
Bens e materiais permanentes			R\$ -	R\$ -	
Obras			R\$ -	R\$ -	
Despesas financeiras e bancárias				R\$ -	
Outras despesas			R\$ -	R\$ -	
TOTAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 144.244,05	R\$ 144.244,05	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.

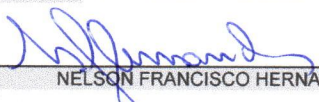
(*) Apenas para entidades da área da saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO

(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R\$ 114.762,90
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H + I)	R\$ 144.244,05
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	R\$ -29.481,15
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	R\$ -
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	

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

Pindorama 01 de outubro de 2025.


NELSON FRANCISCO HERNANDES

Presidente da Entidade



Extrato por período

Cliente: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PINDOR

Conta: 1215 | 1292 | 000577559658-3

Data: 01/10/2025 - 14:29

Mês: Setembro/2025

Período: 1 - 30

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00 C
11/09/2025	000001	CRED TED	37.500,00 C	37.500,00 C
15/09/2025	000000	APLIC FUND	37.500,00 D	0,00 C
15/09/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
18/09/2025	109134	FOL PAGTO	2.801,75 D	2.801,75 D
18/09/2025	000000	RESG AUT	2.801,75 C	0,00 C
18/09/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
25/09/2025	109134	FOL PAGTO	5.000,00 D	5.000,00 D
25/09/2025	000000	RESG AUT	5.000,00 C	0,00 C
25/09/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
26/09/2025	109134	FOL PAGTO	2.841,01 D	2.841,01 D
26/09/2025	000000	RESG AUT	2.841,01 C	0,00 C
26/09/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
30/09/2025	109134	FOL PAGTO	35.119,46 D	35.119,46 D
30/09/2025	000000	RESG AUT	35.119,46 C	0,00 C
30/09/2025	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


Extrato Fundo de Investimento
 Para simples verificação

Nome da Agência PINDORAMA, SP	Código 1215	Operação 5948	Emissão 01/10/2025
----------------------------------	----------------	------------------	-----------------------

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: 29/08/2025	Cota em: 30/09/2025
1,0963	9,2375	11,7594	2,57194700	2,60014400

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 1292.000577559658-3	Mês/Ano 09/2025	Folha 01/01
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	45.908,27C	17.849,619119
Aplicações	37.500,00C	14.501,350752
Resgates	45.762,22D	17.608,143993
Rendimento Bruto no Mês	687,42C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	38.333,47C	14.742,825877
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	
(*) Valor sujeito à tributação, conforme legislação em vigor		

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
15 / 09	APLICACAO	37.500,00C	14.501,350752
18 / 09	RESGATE	2.801,75D	1.081,830448
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
25 / 09	RESGATE	5.000,00D	1.925,847539
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
26 / 09	RESGATE	2.841,01D	1.093,728137
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
30 / 09	RESGATE	35.119,46D	13.506,737869
	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: 0800 - 726 0101	Endereço para Correspondência: Av. Paulista nº 2.300, 11º andar, Bela Vista, São Paulo/SP - CEP 01310-300
Ouvidoria: 0800 725 7474	Endereço Eletrônico: https://www1.caixa.gov.br/atendimento/telefones_da_caixa.asp
Acesse o site da CAIXA: www.caixa.gov.br	

IMPRIMIR

RETORNAR

FECHAR



ESPELHO DO REMESSA N° : 001644
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				
7601	18/09/2025	2.801,75	ANA CAROLINA GASPARINI	

AVISO DE FÉRIAS

PINDORAMA, 20 de Agosto de 2025

Sr.(a)

ANA CAROLINA GASPARINI

CTPS (nº/série/uf): 03925745/04835/SP

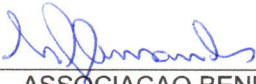
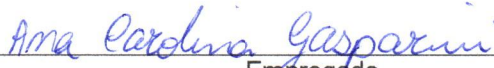
Depto.: VERBA SAUDE PRF.CATANDUVA

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

Período aquisitivo	Período de gozo	Retorno ao trabalho
11/07/2024 à 10/07/2025	22/09/2025 à 21/10/2025	22/10/2025

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 18/09/2025 .

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: 238 - ANA CAROLINA GASPARINI					
CTPS N°/Série: 03925745/04835/SP			Depto.: VERBA SAUDE PRF.CATANDUVA		
Período aquisitivo: 11/07/2024 a 10/07/2025					
Período de gozo: 22/09/2025 a 21/10/2025 Período de Abono Pecuniário:					
CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS					
Faltas não justificadas no período aquisitivo 0		Salário Contratual 2.297,00	Salário Variável 0,00	Remuneração base para fins de férias 2.297,00	
DEMONSTRATIVO					
Proventos			Descontos		
Setembro / 2025					
43 - Férias 9		689,10	45 - INSS Sobre Férias		78,28
50 - 1/3 de Férias		229,70			
Total Proventos (A)		R\$ 918,80	Total Descontos (B)		R\$ 78,28
Líquido a Receber (A-B) R\$ 840,52		Valor líquido por extenso: (OITOCENTOS E QUARENTA REAIS E CINQUENTA E DOIS CENTAVOS)			
Outubro / 2025					
43 - Férias 21		1.607,90	45 - INSS Sobre Férias		182,64
50 - 1/3 de Férias		535,97			
Total Proventos (A)		R\$ 2.143,87	Total Descontos (B)		R\$ 182,64
Líquido a Receber (A-B) R\$ 1.961,23		Valor líquido por extenso: (UM MIL, NOVECENTOS E SESSENTA E UM REAIS E VINTE E TRÊS CENTAVOS)			
VALOR LÍQUIDO A RECEBER: R\$ 2.801,75					
Recebi de ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PINDORAMA (CNPJ: 51.843.969/0001-65) a importância líquida de R\$ 2.801,75 (DOIS MIL, OITOCENTOS E UM REAIS E SETENTA E CINCO CENTAVOS), conforme demonstrativo acima, referente as Férias.					
PINDORAMA, 18 de Setembro de 2025			Ana Carolina Gasparini Empregado		

OBS.: O recibo de Férias deverá ser quitado pelo empregador pelo menos 2(Dois) dias antes do período de Gozo de Férias.



ESPELHO DO REMESSA N° : 001646
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				
7603	25/09/2025	5.000,00	JANAYANA EUFRASIO CASSIANO	



ESPELHO DO REMESSA N° : 001647

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				
7604	25/09/2025	5.161,53	JANAYANA EUFRASIO CASSIANO	

RECURSOS PROPRIO

PEDIDO DE DEMISSÃO

PINDORAMA

18

Setembro

2025

JANAYANA EUFRASIO CASSIANO

CTPS No/Série : 00034070/00031/PB

Prezado(s) Senhor(es) ,

Por razões particulares, venho apresentar-lhes minha demissão do emprego que ocupo nesta empresa desde 01/04/2011 . Tendo interesse em desligar-me imediatamente, solicito-lhe(s) a dispensa do cumprimento do Aviso Prévio previsto nas disposições legais vigentes.

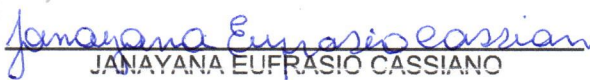
Aguardando um pronunciamento favorável, subscrevo - me.

Depto : VERBA SAUDE PRF.CATANDUVA

Seção :

Setor : ASSISTENTES

Atenciosamente,


JANAYANA EUFRASIO CASSIANO

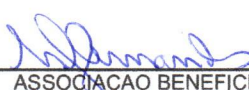
Responsável Legal (Quando Menor)

O empregado deverá :

- ☐ Cumprir o Aviso Prévio
☒ Ser dispensado do Aviso Prévio
☐ outros (especificar no verso)

Ciente em 18 / 09 / 2025

Visto Chefia


ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE PINDORAMA

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

09	CNPJ/CEI Tomador/Obra
----	-----------------------

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

18 CPF
081.401.644-88

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado.

22 Causa do Afastamento

Rescisão contratual a pedido do empregado

27 Cód. Afastamento
SJ1

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
59.856.492/0001-64 - SINDICATO DOS EMPR EM ESTAB DE SERV DE SAUDE

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 - 60 años	100000	50 - 60 años	100000	50 - 60 años	100000

PAGAMENTO PARCIAL

R\$ 5.000,00

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
----------	-------	----------	-------	----------	-------

Janayana

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO**EMPREGADOR**

01 CNPJ/CEI
51.843.969/0001-65

02 Razão Social/Nome
ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PINDORAMA

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP
16186790925

11 Nome
JANAYANA EUFRASIO CASSIANO

17 C T P S (nº, série, UF)
34070 / 31 / PB

18 CPF
081.401.644-88

19 Data de Nascimento
05/09/1990

20 Nome da Mãe
NAIDE EUFRASIO CASSIANO

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Rescisão contratual a pedido do empregado

24 Data de Admissão
01/04/2011

25 Data do Aviso Prévio
18/09/2025

26 Data de Afastamento
21/09/2025

27 Cód. Afast
SJ1

29 Pensão Alimentícia (%) FGTS
0,00

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

31 Código Sindical
000.000.86234-0

32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
59.856.492/0001-64 - SINDICATO DOS EMPR.EM ESTAB.DE SERV.DE SAUDE

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo n.º 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 10.161,53, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

Pindorame, 25 de 09 de 2025

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PINDORAMA
NELSON FRANCISCO HERNANDES-CPF:049.008.888-00

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).



ESPELHO DO REMESSA N° : 001648

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				
7605	26/09/2025	2.841,01	ANDRIELE MARIA DA ROCHA CAIRES	

AVISO DE FÉRIAS

PINDORAMA, 28 de Agosto de 2025

Sr.(a)

ANDRIELE MARIA DA ROCHA CAIRES

CTPS (nº/série/uf): 00040440/00442/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
02/05/2024 à 01/05/2025	01/10/2025 à 30/10/2025	31/10/2025

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 26/09/2025 .

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

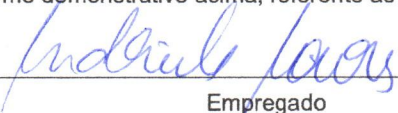


ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE PINDORAMA
(CNPJ: 51.843.969/0001-65)



Empregado

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

RECIBO DE FÉRIAS				Página: 1 / 1	
Nome do Empregado: 195 - ANDRIELE MARIA DA ROCHA CAIRES					
CTPS N°Série: 00040440/00442/SP			Depto.: VERBA SAUDE PRF.CATANDUVA		
Período aquisitivo: 02/05/2024 a 01/05/2025					
Período de gozo: 01/10/2025 a 30/10/2025 Período de Abono Pecuniário:					
CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS					
Faltas não justificadas no período aquisitivo 0		Salário Contratual 1.923,00	Salário Variável 883,74	Remuneração base para fins de férias 2.806,74	
DEMONSTRATIVO					
Proventos			Descontos		
Outubro / 2025					
43 - Férias 30		2.806,74	44 - IRRF Sobre Férias 76,11		
50 - 1/3 de Férias 935,58			45 - INSS Sobre Férias 342,48		
			337 - Prov desc eConsignado (Férias) 482,72		
Total Proventos (A)		R\$ 3.742,32	Total Descontos (B)		R\$ 901,31
Líquido a Receber (A-B) R\$ 2.841,01		Valor líquido por extenso: (DOIS MIL, OITOCENTOS E QUARENTA E UM REAIS E UM CENTAVO)			
VALOR LÍQUIDO A RECEBER: R\$ 2.841,01					
Recebi de ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PINDORAMA (CNPJ: 51.843.969/0001-65) a importância líquida de R\$ 2.841,01 (DOIS MIL, OITOCENTOS E QUARENTA E UM REAIS E UM CENTAVO), conforme demonstrativo acima, referente as Férias.					
PINDORAMA, 26 de Setembro de 2025			 Empregado		

OBS.: O recibo de Férias deverá ser quitado pelo empregador pelo menos 2(Dois) dias antes do período de Gozo de Férias.



ESPELHO DO REMESSA N° : 001654

DATA DO MOVIMENTO :

CONVENIENTE : 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				
7621	30/09/2025	2.048,98	ADRIENE CAROLINE FARIA RODRIGU	
7622	30/09/2025	1.626,83	ALEXSANDRA DE OLIVEIRA SILVA	
7623	30/09/2025	3.091,86	ALINE APARECIDA SIMOES DE SOUZ	
7624	30/09/2025	1.481,55	ANA CAROLINA GASPARINI	
7625	30/09/2025	2.046,83	ANDRIELE MARIA DA ROCHA CAIRES	
7626	30/09/2025	2.215,51	ANTONIO MARCOS SIQUEIRA JUNIOR	
7627	30/09/2025	2.863,59	INDRIANA OLIMPIA DOS SANTOS	
7628	30/09/2025	3.112,80	INGRIDY OLIMPIA DOS SANTOS	
7629	30/09/2025	1.283,36	JACIELE SOARES DE OLIVEIRA	
7630	30/09/2025	3.571,45	MARIA NADEGECASTANHA DE ANGELO	
7631	30/09/2025	1.937,65	MARIA SAMARA DA SILVA DOS SANT	
7632	30/09/2025	3.523,84	NADIR ROCHA CAIRES	
7633	30/09/2025	1.444,00	ROBERTO DEVINCULA	
7634	30/09/2025	2.736,57	SANDRA MARIA C. GASPARINI	
7635	30/09/2025	2.134,64	SEBASTIANA DA SILVA ALVES	

ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PINDORAMA RUA GUARANI 40 CNPJ.51.843.969/0001-65			PINDORAMA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Setembro/2025	
266 ADRIENE CAROLINE FARIA RODRIGUES			CBO: 322205		Folha 1	
Cargo : TEC ENFERMAGEM					ADMISSÃO: 11/06/2024	
C.P.F.: 424.700.818-82						
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	Salário	30,00	1.923,00			
8	Adicional Insalubridade	20,00	303,60			
11	INSS Sobre Salário	9,00		177,62		
Pago com Recurso do Termo de Fomento 04/2023			Total Vencimentos	Total Descontos		
Recurso:- Secretaria Municipal de Saúde			2.226,60	177,62		
			Total Liquido	2.048,98		
Salario Base		Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.923,00		2.226,60	2.226,60	178,13	2.226,60	*****
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 Setembro/2025	
241 ALEXSANDRA DE OLIVEIRA SILVA			CBO: 516210		Folha 1	
Cargo : CUIDADOR DE IDOSOS					ADMISSÃO: 01/02/2023	
C.P.F.: 094.265.814-05						
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	Salário	30,00	1.215,00			
4	Salário Família	2,00	130,00			
8	Adicional Insalubridade	20,00	303,60			
1010	Feriado (Dia) 100%	1,00	101,24			
11	INSS Sobre Salário	9,00		123,01		
Pago com Recurso do Termo de Fomento 04/2023			Total Vencimentos	Total Descontos		
Recurso:- Secretaria Municipal de Saúde			1.749,84	123,01		
			Total Liquido	1.626,83		
Salario Base		Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.215,00		1.619,84	1.619,84	129,59	1.619,84	*****
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

Setembro/2025

273 ALINE APARECIDA SIMOES DE SOUZA

Folha 1

Cargo : TEC ENFERMAGEM

CBO: 322205

ADMISSÃO: 20/12/2024

C.P.F.: 224.864.568-64

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	Salário	30,00	1.923,00			
5	D.S.R. Sobre Horas Extras		159,86			
8	Adicional Insalubridade	20,00	303,60			
82	Hora Extras 100%	42,00	1.039,08			
11	INSS Sobre Salário	12,00		304,46		
13	IRRF Sobre Salário	7,50		29,22		
Pago com Recurso do Termo de Fomento 04/2023 Recurso:- Secretaria Municipal de Saúde			Total Vencimentos 3.425,54	Total Descontos 333,68		
			Total Liquido	3.091,86		
Salario Base		Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.923,00		3.425,54	3.425,54	274,04	3.425,54	7,50

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

30

109

1025

Data

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

PINDORAMA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO

MENSAL

Setembro/2025

238 ANA CAROLINA GASPARINI

Folha 1

Cargo : NUTRICIONISTA

CBO: 223710

ADMISSÃO: 11/07/2022

C.P.F.: 392.574.548-35

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salário	3,00	229,70		
37	Salário Maternidade	18,00	1.378,20		
270	Férias No Mês	9,00	689,10		
271	1/3 de Férias no Mês		229,70		
11	INSS Sobre Salário	9,00		126,35	
53	Liquido de Férias			840,52	
322	INSS Férias Mês -Recibo			78,28	
Pago com Recurso do Termo de Fomento 04/2023 Recurso:- Secretaria Municipal de Saúde			Total Vencimentos 2.526,70	Total Descontos 1.045,15	
			Total Liquido	1.481,55	
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.297,00	2.526,70	2.526,70	202,13	1.607,90	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

30

109

12025

Data

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

PINDORAMA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL

Setembro/2025

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	1.923,00	
5	D.S.R. Sobre Horas Extras		50,62	
8	Adicional Insalubridade	20,00	303,60	
82	Hora Extras 100%	13,30	329,04	
1010	Feriado (Dia) 100%	1,00	148,44	
11	INSS Sobre Salário	9,00		225,15
218	Empréstimo eConsignado			320,30
340	Empréstimo eConsignado Contr 2			162,42
Pago com Recurso do Termo de Fomento 04/2023 Recurso:- Secretaria Municipal de Saúde			Total Vencimentos 2.754,70	Total Descontos 707,87
			Total Liquido	2.046,83

Salario Base
1.923,00

Sal.Contr.INSS
2.754,70

Base Calculo FGTS
2.754,70

FGTS do MES
220,38

Base Calculo IRRF
2.754,70

Faixa IRRF

Recebi a importância líquida acima discriminada.


Assinatura

30 / 09 / 2025
Data

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

PINDORAMA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL

Setembro/2025

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	2.106,00	
8	Adicional Insalubridade	20,00	303,60	
11	INSS Sobre Salário	9,00		194,09
Pago com Recurso do Termo de Fomento 04/2023 Recurso:- Secretaria Municipal de Saúde			Total Vencimentos 2.409,60	Total Descontos 194,09
			Total Liquido	2.215,51

Salario Base
2.106,00

Sal.Contr.INSS
2.409,60

Base Calculo FGTS
2.409,60

FGTS do MES
192,77

Base Calculo IRRF
2.409,60

Faixa IRRF

Recebi a importância líquida acima discriminada.


Assinatura

30 / 09 / 2025
Data

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

PINDORAMA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Setembro/2025

192 INDRIANA OLIMPIA DOS SANTOS
Cargo : TEC ENFERMAGEM
C.P.F.: 113.192.314-62

CBO: 322205

Folha 1
ADMISSÃO: 01/03/2016

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salário	30,00	1.923,00		
5	D.S.R. Sobre Horas Extras		114,18		
8	Adicional Insalubridade	20,00	303,60		
82	Hora Extras 100%	30,00	742,20		
152	DSR Adicional Noturno		6,66		
1009	Adicional Noturno Horas 25%	14,00	43,30		
11	INSS Sobre Salário	12,00		269,35	
Pago com Recurso do Termo de Fomento 04/2023 Recurso:- Secretaria Municipal de Saúde			Total Vencimentos 3.132,94	Total Descontos 269,35	
			Total Liquido	2.863,59	
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.923,00	3.132,94	3.132,94	250,64	3.132,94	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.


Assinatura

30 / 09 / 2025
Data

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

PINDORAMA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Setembro/2025

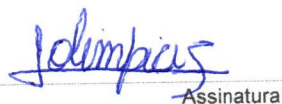
264 INGRIDY OLIMPIA DOS SANTOS
Cargo : CUIDADOR DE IDOSOS
C.P.F.: 151.410.314-11

CBO: 516210

Folha 1
ADMISSÃO: 29/04/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salário	30,00	1.215,00		
5	D.S.R. Sobre Horas Extras		223,25		
8	Adicional Insalubridade	20,00	303,60		
82	Hora Extras 100%	86,00	1.451,11		
152	DSR Adicional Noturno		34,72		
1009	Adicional Noturno Horas 25%	107,00	225,68		
11	INSS Sobre Salário	12,00		307,80	
13	IRRF Sobre Salário	15,00		32,76	
Pago com Recurso do Termo de Fomento 04/2023 Recurso:- Secretaria Municipal de Saúde			Total Vencimentos	Total Descontos	
			3.453,36	340,56	
			Total Liquido	3.112,80	
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.215,00	3.453,36	3.453,36	276,27	3.453,36	15,00

Recebi a importância líquida acima discriminada.


Assinatura

30 / 09 / 2025
Data

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

PINDORAMA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO

MENSAL

Setembro/2025

257 JACIELE SOARES DE OLIVEIRA

Folha 1

Cargo : CUIDADOR DE IDOSOS

CBO: 516210

ADMISSÃO: 02/11/2023

C.P.F.: 151.874.604-71

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.215,00	
4	Salário Família	1,00	65,00	
8	Adicional Insalubridade	20,00	303,60	
1010	Feriado (Dia) 100%	1,00	101,24	
11	INSS Sobre Salário	9,00		123,01
218	Empréstimo eConsignado			278,47

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Jaciele Soares de Oliveira
Assinatura

30 / 09 / 2025
Data

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

PINDORAMA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO

MENSAL

Setembro/2025

274 MARIA NADEGE CASTANHA DE ANGELO

Folha 1

Cargo : ENFERMEIRO (A)

CBO: 223505

ADMISSÃO: 20/12/2024

C.P.F.: 267.997.198-17

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	Salário	30,00	3.395,00			
8	Adicional Insalubridade	20,00	303,60			
1011	A.R.T.		383,06			
11	INSS Sobre Salário	12,00		383,20		
13	IRRF Sobre Salário	15,00		127,01		
Pago com Recurso do Termo de Fomento 04/2023 Recurso:- Secretaria Municipal de Saúde			Total Vencimentos 4.081,66	Total Descontos 510,21		
			Total Líquido	3.571,45		
Salario Base		Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
3.395,00		4.081,66	4.081,66	326,53	4.081,66	15,00

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Maria Nadege de Angelo
Assinatura

30 / 09 / 2025
Data

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

PINDORAMA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL

Setembro/2025

272 MARIA SAMARA DA SILVA DOS SANTOS

Folha 1

Cargo : CUIDADOR DE IDOSOS

CBO: 516210

ADMISSÃO: 13/11/2024

C.P.F.: 388.751.228-65

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.215,00	
4	Salário Família	3,00	195,00	
5	D.S.R. Sobre Horas Extras		33,75	
8	Adicional Insalubridade	20,00	303,60	
82	Hora Extras 100%	13,00	219,35	
152	DSR Adicional Noturno		2,27	
1009	Adicional Noturno Horas 25%	7,00	14,76	
1010	Feriado (Dia) 100%	1,00	101,24	
11	INSS Sobre Salário	9,00		147,32

Pago com Recurso do Termo de Fomento
04/2023

Total Vencimentos
2.084,97

Total Descontos
147,32

Recurso:- Secretaria Municipal de Saúde

Total Liquido
1.937,65

Salario Base
1.215,00

Sal.Contr.INSS
1.889,97

Base Calculo FGTS
1.889,97

FGTS do MES
151,20

Base Calculo IRRF
1.889,97

Faixa IRRF

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

30 / 09 / 2025

Data

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

PINDORAMA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL

Setembro/2025

25 NADIR ROCHA CAIRES

Folha 1

Cargo : TEC ENFERMAGEM

CBO: 322205

ADMISSÃO: 12/04/2004

C.P.F.: 189.216.168-02

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.923,00	
5	D.S.R. Sobre Horas Extras		205,53	
8	Adicional Insalubridade	20,00	303,60	
82	Hora Extras 100%	54,00	1.335,96	
152	DSR Adicional Noturno		13,32	
1009	Adicional Noturno Horas 25%	28,00	86,59	
1010	Feriado (Dia) 100%	1,00	148,44	
11	INSS Sobre Salário	12,00		375,37
13	IRRF Sobre Salário	15,00		117,23

Pago com Recurso do Termo de Fomento
04/2023

Total Vencimentos
4.016,44

Total Descontos
492,60

Recurso:- Secretaria Municipal de Saúde

Total Liquido
3.523,84

Salario Base
1.923,00

Sal.Contr.INSS
4.016,44

Base Calculo FGTS
4.016,44

FGTS do MES
321,32

Base Calculo IRRF
4.016,44

Faixa IRRF
15,00

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

30 / 09 / 2025

Data

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

PINDORAMA - SP

**RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAI**
Setembro/2025

226 ROBERTO DEVINCOLA

Folha 1

Cargo : TEC ENFERMAGEM

CBO: 322205

ADMISSÃO: 02/09/2019

C.P.F.: 103.466.688-67

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
82	Hora Extras 100%	81,00	2.003,94	
270	Férias No Mês	30,00	2.370,16	
271	1/3 de Férias no Mês		790,05	
339	Créd Provisório e Consignado (Férias)		389,66	
11	INSS Sobre Salário	14,00		259,94
53	Líquido de Férias			2.497,93
218	Empréstimo e Consignado			389,66
322	INSS Férias Mês - Recibo			272,62
337	Provisório e Consignado (Férias)			389,66
1018	Desconto Autorizado			300,00
Pago com Recurso do Termo de Fomento 04/2023			Total Vencimentos 5.553,81	Total Descontos 4.109,81
Recurso:- Secretaria Municipal de Saúde			Total Líquido	1.444,00

Salário Base
1.923,00

Sal. Contr. INSS
5.164,15

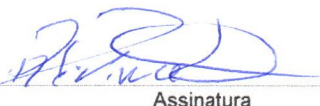
Base Cálculo FGTS
5.164,15

FGTS do MES
413,14

Base Cálculo IRRF
2.003,94

Faixa IRRF

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
MENSAI**
Setembro/2025

14 SANDRA MARIA CORREA GASPARINI

Folha 1

Cargo : TEC ENFERMAGEM

CBO: 322205

ADMISSÃO: 01/04/2003

C.P.F.: 117.532.588-04

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	2.685,00	
8	Adicional Insalubridade	20,00	303,60	
11	INSS Sobre Salário	12,00		252,03
Pago com Recurso do Termo de Fomento 04/2023			Total Vencimentos 2.988,60	Total Descontos 252,03
Recurso:- Secretaria Municipal de Saúde			Total Líquido	2.736,57

Salário Base
2.685,00

Sal. Contr. INSS
2.988,60

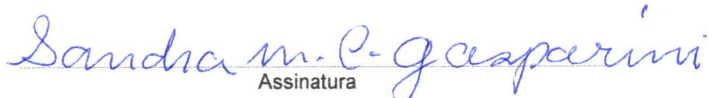
Base Cálculo FGTS
2.988,60

FGTS do MES
239,09

Base Cálculo IRRF
2.988,60

Faixa IRRF

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

Setembro/2025

108 SEBASTIANA DA SILVA ALVES

Folha 1

Cargo : CUIDADOR DE IDOSOS

CBO: 516210

ADMISSÃO: 19/12/2011

C.P.F.: 047.765.604-88

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salário	30,00	1.215,00	186,09	
5	D.S.R. Sobre Horas Extras		93,45		
8	Adicional Insalubridade	20,00	303,60		
82	Hora Extras 100%	36,00	607,44		
1010	Feriado (Dia) 100%	1,00	101,24		
11	INSS Sobre Salário	9,00			
Pago com Recurso do Termo de Fomento 04/2023 Recurso:- Secretaria Municipal de Saúde			Total Vencimentos 2.320,73	Total Descontos 186,09	
			Total Liquido	2.134,64	
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.215,00	2.320,73	2.320,73	185,66	2.320,73	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.



Assinatura

30 / 09 / 2025

Data