



ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE  
DE PINDORAMA

TERMO DE FOMENTO

Nº 4/2023

Fonte Municipal– 001

Secretaria Municipal de Saúde

Prestação referente à

**Maio/ 2025**

## OFÍCIO SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Catanduva, 6 de Junho de 2025.

**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 **Maio** 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 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  
Exercício 2025

Número 4  
Ano 2023  
Vigência de 07/06/2023 a 06/06/2025

Secretaria Assistência Social  
Fonte MUNICIPAL - 01

DEMONSTRATIVO DE ORIGEM DAS RECEITAS

|                                 | JAN            | FEV            | MAR            | ABR            | MAI            | JUN   | JUL   | AGO   | SET   | OUT      | NOV   | DEZ   | TOTAL          |
|---------------------------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|-------|-------|-------|-------|----------|-------|-------|----------------|
| Repasso                         | R\$ 38.000,00  | R\$ 37.500,00  | R\$ 37.500,00  | R\$ 37.500,00  | R\$ 37.500,00  |       |       |       |       |          |       |       | R\$ 188.000,00 |
| Saldo Anterior                  | R\$ 88.624,86  | R\$ 91.692,88  | R\$ 92.302,91  | R\$ 90.462,84  | R\$ 80.770,50  |       |       |       |       |          |       |       | R\$ 88.624,86  |
| Aplicação Financeira            | R\$ 842,90     | R\$ 899,20     | R\$ 838,10     | R\$ 835,09     | R\$ 1.026,28   |       |       |       |       |          |       |       | R\$ 4.441,57   |
| 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\$ 7,18 |       |       | R\$ 7,18       |
| RECEITA TOTAL (R)               | R\$ 127.467,76 | R\$ 130.092,08 | R\$ 130.641,01 | R\$ 128.797,93 | R\$ 119.296,78 | R\$ - | R\$ - | R\$ - | R\$ - | R\$ 7,18 | R\$ - | R\$ - | R\$ 281.066,43 |

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

Pindorama 02 de junho de 2025.

*Luciane Ap. M. M. M. M.*  
LUCIANE APARECIDA MACASTROPA HERNANDES  
Responsável pela elaboração da Prestação de Contas

*Nelson Francisco*  
NELSON FRANCISCO HERNANDES  
Presidente da Entidade

IDENTIFICAÇÃO ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE PINDORAMA

TERMO DE Fomento  
Exercício 2025

Número 4  
Ano 2023  
Vigência de 07/06/2023 a 06/06/2025

Secretaria Assistência Social  
Fonte MUNICIPAL - 01

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS

|                           | JAN           | FEV           | MAR           | ABR           | MAI           | JUN | JUL | AGO | SET | OUT | NOV | DEZ | TOTAL          |
|---------------------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----------------|
| Recursos humanos (5)      | R\$ 35.774,88 | R\$ 37.789,17 | R\$ 40.178,17 | R\$ 48.027,43 | R\$ 39.057,25 |     |     |     |     |     |     |     | R\$ 200.826,90 |
| 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\$ 35.774,88 | R\$ 37.789,17 | R\$ 40.178,17 | R\$ 48.027,43 | R\$ 39.057,25 | R\$ - | R\$ - | R\$ - | R\$ - | R\$ -    | R\$ - | R\$ - | R\$ 200.826,90 |
| SALDO (R-D)       | R\$ 91.692,88 | R\$ 92.302,91 | R\$ 90.462,84 | R\$ 80.770,50 | R\$ 80.239,53 | R\$ - | R\$ - | R\$ - | R\$ - | R\$ 7,18 | R\$ - | R\$ - | R\$ 80.239,53  |

|                                        |               |
|----------------------------------------|---------------|
| Tarifas exerc. anterior não devolvidas |               |
| Tarifas exerc. a atual não devolvidas  | R\$ -7,18     |
| Saldo final extrato                    | R\$ 80.246,71 |

Recurso não aplicado R\$ 80.239,53

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 Ap. B. de Almeida*  
LUCIANE APARECIDA MACASTROPA HERNANDES  
Responsável pela elaboração da Prestação de Contas

*Nilson Francisco Hernandes*  
NILSON FRANCISCO HERNANDES  
Presidente da Entidade

Pindorama 02 de junho de 2025.

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

**ORGÃO PÚBLICO:** PREFEITURA MUNICIPAL DE CATANDUVA  
**ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL:** ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE PINDORAMA  
**CNPJ:** 51.843.969/0001-65  
**ENDEREÇO E CEP:** RUA GUARANI Nº 40 CEP 15830-000  
**RESPONSÁVEL PELA OSC:** NELSON FRANCISCO HERNANDES  
**CPF:** 049.008.888-00

**OBJETO DA PARCERIA:** 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 e encaminhados pelo Creas de Catanduva ( ILPI ) - Instituição de Longa Permanência para Idosos).

**EXERCÍCIO:** 2025

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

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

**DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO**

| DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)                            | VALORES PREVISTOS | DATA DO REPASSE | NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO | VALORES REPASSADOS |
|-------------------------------------------------------------|-------------------|-----------------|--------------------------------|--------------------|
| 24/01/2025                                                  | R\$ 38.000,00     | 24/01/2025      | 1                              | R\$ 38.000,00      |
| 20/02/2025                                                  | R\$ 37.500,00     | 20/02/2025      | 1                              | R\$ 37.500,00      |
| 26/03/2025                                                  | R\$ 37.500,00     | 26/03/2025      | 1                              | R\$ 37.500,00      |
| 23/04/2025                                                  | R\$ 37.500,00     | 23/04/2025      | 1                              | R\$ 37.500,00      |
| 15/05/2025                                                  | R\$ 37.500,00     | 15/05/2025      | 1                              | R\$ 37.500,00      |
|                                                             |                   |                 |                                |                    |
|                                                             |                   |                 |                                |                    |
|                                                             |                   |                 |                                |                    |
|                                                             |                   |                 |                                |                    |
|                                                             |                   |                 |                                |                    |
|                                                             |                   |                 |                                |                    |
|                                                             |                   |                 |                                |                    |
|                                                             |                   |                 |                                |                    |
|                                                             |                   |                 |                                |                    |
| (A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR                             |                   |                 |                                | R\$ 88.624,86      |
| (B) REPASSES PÚBLICOS DO EXERCÍCIO                          |                   |                 |                                | R\$ 188.000,00     |
| (C) RECEITAS COM APLICAÇÃO FINANCEIRA DOS REPASSES PÚBLICOS |                   |                 |                                | R\$ 4.441,57       |
| (D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)   |                   |                 |                                | R\$ -              |
| (E) TOTAL DOS RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)             |                   |                 |                                | R\$ 281.066,43     |
|                                                             |                   |                 |                                |                    |
| (F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA                  |                   |                 |                                | R\$ -              |
| (G) TOTAL DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)     |                   |                 |                                | R\$ 281.066,43     |

- (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\$)<br>(H) | DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)<br>(I) | TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)<br>(J = H + I) | DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$) |
| Recursos humanos (5)                   |                                               |                                                                                       | R\$ 200.826,90                                                               | R\$ 200.826,90                                               |                                                                              |
| 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\$ 200.826,90</b>                                                        | <b>R\$ 200.826,90</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\$ 281.066,43 |
| (J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H + I)                           | R\$ 200.826,90 |
| (K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]                    | R\$ 80.239,53  |
| (L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO                              | R\$ -          |
| (M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L) | R\$ 12,14      |

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

02 de junho de 2025.

  
NELSON FRANCISCO HERNANDES

**Presidente da Entidade**



Extrato por período

Cliente: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PINDOR

Conta: 1215 | 1292 | 000577559658-3

Data: 02/06/2025 - 15:30

Mês: Maio/2025

Período: 1 - 31

Extrato

| Data Mov.  | Nr. Doc. | Histórico      | Valor       | Saldo       |
|------------|----------|----------------|-------------|-------------|
|            | 000000   | SALDO ANTERIOR | 0,00        | 0,00 C      |
| 15/05/2025 | 000001   | CRED TED       | 37.500,00 C | 37.500,00 C |
| 15/05/2025 | 000000   | APLIC FUND     | 37.500,00 D | 0,00 C      |
| 15/05/2025 | 000000   | SALDO DIA      | 0,00 C      | 0,00 C      |
| 30/05/2025 | 109134   | FOL PAGTO      | 39.057,25 D | 39.057,25 D |
| 30/05/2025 | 000000   | RESG AUT       | 39.057,25 C | 0,00 C      |
| 30/05/2025 | 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<br>PINDORAMA, SP | Código<br>1215 | Operação<br>5948 | Emissão<br>02/06/2025 |
|----------------------------------|----------------|------------------|-----------------------|

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

**Rentabilidade do Fundo**

| No Mês(%) | No Ano(%) | Nos Últimos 12 Meses(%) | Cota em: 30/04/2025 | Cota em: 30/05/2025 |
|-----------|-----------|-------------------------|---------------------|---------------------|
| 1,0210    | 4,6827    | 10,2911                 | 2,46654400          | 2,49172800          |

**Administradora**

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

**Cliente**

|                                          |                                |                                       |                    |                |
|------------------------------------------|--------------------------------|---------------------------------------|--------------------|----------------|
| Nome<br>ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PINDOR | CPF/CNPJ<br>51.843.969/0001-65 | Conta Corrente<br>1292.000577559658-3 | Mês/Ano<br>05/2025 | Folha<br>01/01 |
| Análise do Perfil do Investidor          |                                | Data da Avaliação                     |                    |                |

**Resumo da Movimentação**

| Histórico                  | Valor em R\$ | Qtde de Cotas |
|----------------------------|--------------|---------------|
| Saldo Anterior             | 80.770,50C   | 32.746,425393 |
| Aplicações                 | 37.500,00C   | 15.130,698977 |
| Resgates                   | 39.057,25D   | 15.674,764615 |
| Rendimento Bruto no Mês    | 1.026,28C    |               |
| IRRF                       | 0,00         |               |
| IOF                        | 0,00         |               |
| Taxa de Saída              | 0,00         |               |
| Saldo Bruto*               | 80.239,53C   | 32.202,359755 |
| Resgate Bruto em Trânsito* | 0,00         |               |

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

**Movimentação Detalhada**

| Data    | Histórico | Valor R\$  | Qtde de Cotas |
|---------|-----------|------------|---------------|
| 15 / 05 | APLICACAO | 37.500,00C | 15.130,698977 |
| 30 / 05 | RESGATE   | 39.057,25D | 15.674,764615 |
|         | 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:<br>0800 - 726 0101                                                        | Endereço para Correspondência:<br>Av. Paulista nº 2.300, 11º andar, Bela Vista, São Paulo/SP - CEP 01310-300                                                    |
| Ouvidoria:<br>0800 725 7474                                                    | Endereço Eletrônico:<br><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° : 001572

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 |            |              |                                |            |
| 7381                                      | 30/05/2025 | 1.803,28     | ADRIENE CAROLINE FARIA RODRIGU |            |
| 7382                                      | 30/05/2025 | 2.012,74     | ALEXSANDRA DE OLIVEIRA SILVA   |            |
| 7383                                      | 30/05/2025 | 1.692,04     | ANA CAROLINA GASPARINI         |            |
| 7384                                      | 30/05/2025 | 3.452,58     | ANDRIELE MARIA DA ROCHA CAIRES |            |
| 7385                                      | 30/05/2025 | 2.215,51     | ANTONIO MARCOS SIQUEIRA JUNIOR |            |
| 7386                                      | 30/05/2025 | 4.443,92     | INDRIANA OLIMPIA DOS SANTOS    |            |
| 7387                                      | 30/05/2025 | 2.273,00     | INGRIDY OLIMPIA DOS SANTOS     |            |
| 7388                                      | 30/05/2025 | 2.160,16     | JACIELE SOARES DE OLIVEIRA     |            |
| 7389                                      | 30/05/2025 | 3.571,45     | MARIA NADEGECASTANHA DE ANGELO |            |
| 7390                                      | 30/05/2025 | 2.672,43     | MARIA SAMARA DA SILVA DOS SANT |            |
| 7391                                      | 30/05/2025 | 5.561,03     | NADIR ROCHA CAIRES             |            |
| 7392                                      | 30/05/2025 | 1.818,60     | ROBERTO DEVINCULA              |            |
| 7393                                      | 30/05/2025 | 2.189,25     | SANDRA MARIA C. GASPARINI      |            |
| 7394                                      | 30/05/2025 | 3.191,26     | SEBASTIANA DA SILVA ALVES      |            |

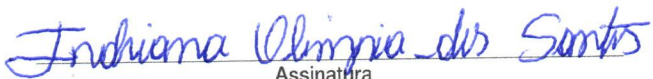
|                                                                                                   |                                           |                            |                               |                                            |                               |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|----------------------------|-------------------------------|--------------------------------------------|-------------------------------|
| ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PINDORAMA<br>RUA GUARANI 40<br>CNPJ.51.843.969/0001-65                  |                                           | PINDORAMA - SP             |                               | RECIBO DE PAGAMENTO<br>MENSAL<br>Maio/2025 |                               |
| 266 ADRIENE CAROLINE FARIA RODRIGUES<br>Cargo : AUX DE ENFERMAGEM<br>C.P.F.: 424.700.818-82       |                                           | CBO: 322230                |                               | Folha 1<br>ADMISSÃO: 11/06/2024            |                               |
| Código                                                                                            | Descrição                                 | Referência                 | Vencimentos                   | Descontos                                  |                               |
| 37<br>11                                                                                          | Salário Maternidade<br>INSS Sobre Salário | 30,00<br>9,00              | 1.956,60                      | 153,32                                     |                               |
| Pago com Recurso do Termo de Fomento<br>ção 04/2023.<br>Recurso: Secretaria Municipal de Saúde. . |                                           |                            | Total Vencimentos<br>1.956,60 | Total Descontos<br>153,32                  |                               |
|                                                                                                   |                                           |                            | Total Líquido                 | 1.803,28                                   |                               |
| Salário Base<br>1.653,00                                                                          |                                           | Sal.Contr.INSS<br>1.956,60 | Base Calculo FGTS<br>1.956,60 | FGTS do MES<br>156,53                      | Base Calculo IRRF<br>1.956,60 |
|                                                                                                   |                                           |                            |                               |                                            | Faixa IRRF<br>*****           |
| Recebi a importância líquida acima discriminada.                                                  |                                           |                            |                               |                                            |                               |
| Adriene C. F. Rodrigues<br>Assinatura                                                             |                                           |                            | 30 / 05 / 2025<br>Data        |                                            |                               |

|                                                                                                   |                                                                                                                                 |                                             |                                                 |                                            |                               |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|-------------------------------------------------|--------------------------------------------|-------------------------------|
| ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PINDORAMA<br>RUA GUARANI 40<br>CNPJ.51.843.969/0001-65                  |                                                                                                                                 | PINDORAMA - SP                              |                                                 | RECIBO DE PAGAMENTO<br>MENSAL<br>Maio/2025 |                               |
| 241 ALEXSANDRA DE OLIVEIRA SILVA<br>Cargo : CUIDADOR DE IDOSOS<br>C.P.F.: 094.265.814-05          |                                                                                                                                 | CBO: 516210                                 |                                                 | Folha 1<br>ADMISSÃO: 01/02/2023            |                               |
| Código                                                                                            | Descrição                                                                                                                       | Referência                                  | Vencimentos                                     | Descontos                                  |                               |
| 1<br>5<br>8<br>82<br>1010<br>11                                                                   | Salário<br>D.S.R. Sobre Horas Extras<br>Adicional Insalubridade<br>Hora Extras 100%<br>Feriado (Dia) 100%<br>INSS Sobre Salário | 30,00<br><br>20,00<br>18,00<br>3,00<br>9,00 | 1.215,00<br>60,74<br>303,60<br>303,72<br>303,72 | 174,04                                     |                               |
| Pago com Recurso do Termo de Fomento<br>ção 04/2023.<br>Recurso: Secretaria Municipal de Saúde. . |                                                                                                                                 |                                             | Total Vencimentos<br>2.186,78                   | Total Descontos<br>174,04                  |                               |
|                                                                                                   |                                                                                                                                 |                                             | Total Líquido                                   | 2.012,74                                   |                               |
| Salário Base<br>1.215,00                                                                          |                                                                                                                                 | Sal.Contr.INSS<br>2.186,78                  | Base Calculo FGTS<br>2.186,78                   | FGTS do MES<br>174,94                      | Base Calculo IRRF<br>2.186,78 |
|                                                                                                   |                                                                                                                                 |                                             |                                                 |                                            | Faixa IRRF<br>*****           |
| Recebi a importância líquida acima discriminada.                                                  |                                                                                                                                 |                                             |                                                 |                                            |                               |
| Alexsandra de Oliveira Silva<br>Assinatura                                                        |                                                                                                                                 |                                             | 30 / 05 / 2025<br>Data                          |                                            |                               |

|                                                                                                   |                               |                   |                               |                           |                                            |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|-------------------|-------------------------------|---------------------------|--------------------------------------------|--|
| ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PINDORAMA<br>RUA GUARANI 40<br>CNPJ.51.843.969/0001-65                  |                               |                   | PINDORAMA - SP                |                           | RECIBO DE PAGAMENTO<br>MENSAL<br>Maio/2025 |  |
| 238 ANA CAROLINA GASPARINI<br>Cargo : NUTRICIONISTA<br>C.P.F.: 392.574.548-35                     |                               |                   | CBO: 223710                   |                           | Folha 1<br>ADMISSÃO: 11/07/2022            |  |
| Código                                                                                            | Descrição                     | Referência        | Vencimentos                   | Descontos                 |                                            |  |
| 1                                                                                                 | Salário                       | 14,00             | 1.071,93                      |                           |                                            |  |
| 37                                                                                                | Salário Maternidade           | 10,00             | 765,67                        |                           |                                            |  |
| 157                                                                                               | Férias Pagas Mês Anterior     | 6,00              | 459,40                        |                           |                                            |  |
| 158                                                                                               | 1/3 Férias Pagas Mês Anterior |                   | 153,13                        |                           |                                            |  |
| 11                                                                                                | INSS Sobre Salário            | 9,00              |                               | 145,56                    |                                            |  |
| 159                                                                                               | INSS Férias Mês Anterior      |                   |                               | 52,18                     |                                            |  |
| 167                                                                                               | Líquido Férias Mês Anterior   |                   |                               | 560,35                    |                                            |  |
| Pago com Recurso do Termo de Fomento<br>ção 04/2023.<br>Recurso: Secretaria Municipal de Saúde. . |                               |                   | Total Vencimentos<br>2.450,13 | Total Descontos<br>758,09 |                                            |  |
|                                                                                                   |                               |                   | Total Líquido                 | 1.692,04                  |                                            |  |
| Salário Base                                                                                      | Sal.Contr.INSS                | Base Calculo FGTS | FGTS do MES                   | Base Calculo IRRF         | Faixa IRRF                                 |  |
| 2.297,00                                                                                          | 2.450,13                      | 2.450,13          | 196,01                        | 1.837,60                  | *****                                      |  |
| Recebi a importância líquida acima discriminada.                                                  |                               |                   |                               |                           |                                            |  |
| Ana Carolina Gasparini                                                                            |                               |                   | 30 / 05 / 2025                |                           |                                            |  |
| Assinatura                                                                                        |                               |                   | Data                          |                           |                                            |  |

|                                                                                                   |                           |                   |                               |                           |                                            |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|-------------------|-------------------------------|---------------------------|--------------------------------------------|--|
| ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PINDORAMA<br>RUA GUARANI 40<br>CNPJ.51.843.969/0001-65                  |                           |                   | PINDORAMA - SP                |                           | RECIBO DE PAGAMENTO<br>MENSAL<br>Maio/2025 |  |
| 195 ANDRIELE MARIA DA ROCHA CAIRES<br>Cargo : TEC ENFERMAGEM<br>C.P.F.: 394.499.458-29            |                           |                   | CBO: 322205                   |                           | Folha 1<br>ADMISSÃO: 02/05/2016            |  |
| Código                                                                                            | Descrição                 | Referência        | Vencimentos                   | Descontos                 |                                            |  |
| 1                                                                                                 | Salário                   | 30,00             | 1.923,00                      |                           |                                            |  |
| 5                                                                                                 | D.S.R. Sobre Horas Extras |                   | 207,82                        |                           |                                            |  |
| 8                                                                                                 | Adicional Insalubridade   | 20,00             | 303,60                        |                           |                                            |  |
| 82                                                                                                | Hora Extras 100%          | 42,00             | 1.039,08                      |                           |                                            |  |
| 1010                                                                                              | Feriado (Dia) 100%        | 3,00              | 445,32                        |                           |                                            |  |
| 11                                                                                                | INSS Sobre Salário        | 12,00             |                               | 363,66                    |                                            |  |
| 13                                                                                                | IRRF Sobre Salário        | 15,00             |                               | 102,58                    |                                            |  |
| Pago com Recurso do Termo de Fomento<br>ção 04/2023.<br>Recurso: Secretaria Municipal de Saúde. . |                           |                   | Total Vencimentos<br>3.918,82 | Total Descontos<br>466,24 |                                            |  |
|                                                                                                   |                           |                   | Total Líquido                 | 3.452,58                  |                                            |  |
| Salário Base                                                                                      | Sal.Contr.INSS            | Base Calculo FGTS | FGTS do MES                   | Base Calculo IRRF         | Faixa IRRF                                 |  |
| 1.923,00                                                                                          | 3.918,82                  | 3.918,82          | 313,51                        | 3.918,82                  | 15,00                                      |  |
| Recebi a importância líquida acima discriminada.                                                  |                           |                   |                               |                           |                                            |  |
| Andriele Caires                                                                                   |                           |                   | 30 / 05 / 2025                |                           |                                            |  |
| Assinatura                                                                                        |                           |                   | Data                          |                           |                                            |  |

|                                                                                                   |                         |                            |                               |                                            |                               |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|----------------------------|-------------------------------|--------------------------------------------|-------------------------------|
| ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PINDORAMA<br>RUA GUARANI 40<br>CNPJ.51.843.969/0001-65                  |                         | PINDORAMA - SP             |                               | RECIBO DE PAGAMENTO<br>MENSAL<br>Maio/2025 |                               |
| 232 ANTONIO MARCOS SIQUEIRA JUNIOR<br>Cargo : FISIOTERAPEUTA<br>C.P.F.: 299.320.618-40            |                         | CBO: 223605                |                               | Folha 1<br>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<br>ção 04/2023.<br>Recurso: Secretaria Municipal de Saúde. . |                         |                            | Total Vencimentos<br>2.409,60 | Total Descontos<br>194,09                  |                               |
|                                                                                                   |                         |                            | Total Liquido                 | 2.215,51                                   |                               |
| Salário Base<br>2.106,00                                                                          |                         | Sal.Contr.INSS<br>2.409,60 | Base Calculo FGTS<br>2.409,60 | FGTS do MES<br>192,77                      | Base Calculo IRRF<br>2.409,60 |
|                                                                                                   |                         |                            |                               |                                            | Faixa IRRF<br>*****           |
| Recebi a importância líquida acima discriminada.                                                  |                         |                            |                               |                                            |                               |
| <br>Assinatura   |                         |                            | 30 / 05 / 2025<br>Data        |                                            |                               |

|                                                                                                   |                               |                            |                               |                                            |                               |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|----------------------------|-------------------------------|--------------------------------------------|-------------------------------|
| ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PINDORAMA<br>RUA GUARANI 40<br>CNPJ.51.843.969/0001-65                  |                               | PINDORAMA - SP             |                               | RECIBO DE PAGAMENTO<br>MENSAL<br>Maio/2025 |                               |
| 192 INDRIANA OLIMPIA DOS SANTOS<br>Cargo : TEC ENFERMAGEM<br>C.P.F.: 113.192.314-62               |                               | CBO: 322205                |                               | Folha 1<br>ADMISSÃO: 01/03/2016            |                               |
| Código                                                                                            | Descrição                     | Referência                 | Vencimentos                   | Descontos                                  |                               |
| 1                                                                                                 | Salário                       | 24,00                      | 1.538,40                      |                                            |                               |
| 5                                                                                                 | D.S.R. Sobre Horas Extras     |                            | 445,32                        |                                            |                               |
| 8                                                                                                 | Adicional Insalubridade       | 20,00                      | 242,88                        |                                            |                               |
| 82                                                                                                | Hora Extras 100%              | 126,00                     | 3.117,24                      |                                            |                               |
| 157                                                                                               | Férias Pagas Mês Anterior     | 6,00                       | 612,62                        |                                            |                               |
| 158                                                                                               | 1/3 Ferias Pagas Mês Anterior |                            | 204,21                        |                                            |                               |
| 1010                                                                                              | Feriado (Dia) 100%            | 1,00                       | 148,44                        |                                            |                               |
| 11                                                                                                | INSS Sobre Salário            | 14,00                      |                               | 616,15                                     |                               |
| 13                                                                                                | IRRF Sobre Salário            | 27,50                      |                               | 432,21                                     |                               |
| 159                                                                                               | INSS Férias Mês Anterior      |                            |                               | 76,70                                      |                               |
| 167                                                                                               | Liquido Férias Mês Anterior   |                            |                               | 740,13                                     |                               |
| Pago com Recurso do Termo de Fomento<br>ção 04/2023.<br>Recurso: Secretaria Municipal de Saúde. . |                               |                            | Total Vencimentos<br>6.309,11 | Total Descontos<br>1.865,19                |                               |
|                                                                                                   |                               |                            | Total Liquido                 | 4.443,92                                   |                               |
| Salário Base<br>1.923,00                                                                          |                               | Sal.Contr.INSS<br>6.309,11 | Base Calculo FGTS<br>6.309,11 | FGTS do MES<br>504,73                      | Base Calculo IRRF<br>5.492,28 |
|                                                                                                   |                               |                            |                               |                                            | Faixa IRRF<br>27,50           |
| Recebi a importância líquida acima discriminada.                                                  |                               |                            |                               |                                            |                               |
| <br>Assinatura  |                               |                            | 30 / 05 / 2025<br>Data        |                                            |                               |

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

PINDORAMA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Maio/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   |                | 80,99                         |                           |                   |            |
| 8                                                                                                 | Adicional Insalubridade     | 20,00          | 303,60                        |                           |                   |            |
| 82                                                                                                | Hora Extras 100%            | 24,00          | 404,96                        |                           |                   |            |
| 152                                                                                               | DSR Adicional Noturno       |                | 44,29                         |                           |                   |            |
| 1009                                                                                              | Adicional Noturno Horas 25% | 105,00         | 221,46                        |                           |                   |            |
| 1010                                                                                              | Feriado (Dia) 100%          | 2,00           | 202,48                        |                           |                   |            |
| 11                                                                                                | INSS Sobre Salário          | 9,00           |                               | 199,78                    |                   |            |
| Pago com Recurso do Termo de Fomento<br>ção 04/2023.<br>Recurso: Secretaria Municipal de Saúde. . |                             |                | Total Vencimentos<br>2.472,78 | Total Descontos<br>199,78 |                   |            |
|                                                                                                   |                             |                | Total Liquido                 | 2.273,00                  |                   |            |
| Salário Base                                                                                      |                             | Sal.Contr.INSS | Base Calculo FGTS             | FGTS do MES               | Base Calculo IRRF | Faixa IRRF |
| 1.215,00                                                                                          |                             | 2.472,78       | 2.472,78                      | 197,82                    | 2.472,78          | *****      |
| Recebi a importância líquida acima discriminada.                                                  |                             |                |                               |                           |                   |            |
|                  |                             |                | 30 / 05 / 2025                |                           |                   |            |
| Assinatura                                                                                        |                             |                | Data                          |                           |                   |            |

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

PINDORAMA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Maio/2025

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                   |                |                               |                           |                   |            |
| 5                                                                                                 | D.S.R. Sobre Horas Extras | 30,00          | 1.215,00                      |                           |                   |            |
| 8                                                                                                 | Adicional Insalubridade   |                | 121,49                        |                           |                   |            |
| 82                                                                                                | Hora Extras 100%          | 20,00          | 303,60                        |                           |                   |            |
| 1010                                                                                              | Feriado (Dia) 100%        | 36,00          | 607,44                        |                           |                   |            |
| 11                                                                                                | INSS Sobre Salário        | 2,00           | 202,48                        |                           |                   |            |
| 39                                                                                                | Faltas (Dias)             | 9,00           |                               | 188,61                    |                   |            |
| 103                                                                                               | Faltas DSR (Dias)         | 1,00           |                               | 50,62                     |                   |            |
|                                                                                                   |                           | 1,00           |                               | 50,62                     |                   |            |
| Pago com Recurso do Termo de Fomento<br>ção 04/2023.<br>Recurso: Secretaria Municipal de Saúde. . |                           |                | Total Vencimentos<br>2.450,01 | Total Descontos<br>289,85 |                   |            |
|                                                                                                   |                           |                | Total Liquido                 | 2.160,16                  |                   |            |
| Salario Base                                                                                      |                           | Sal.Contr.INSS | Base Calculo FGTS             | FGTS do MES               | Base Calculo IRRF | Faixa IRRF |
| 1.215,00                                                                                          |                           | 2.348,77       | 2.348,77                      | 187,90                    | 2.348,77          | *****      |
| Recebi a importância líquida acima discriminada.                                                  |                           |                |                               |                           |                   |            |
| Jaciele Soares de Oliveira                                                                        |                           |                | 30 / 05 / 2025                |                           |                   |            |
| Assinatura                                                                                        |                           |                | Data                          |                           |                   |            |

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

PINDORAMA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Maio/2025

274 MARIA NADEGE CASTANHA DE ANGELO  
Cargo : ENFERMEIRO (A)  
C.P.F.: 267.997.198-17

CBO: 223505

Folha 1  
ADMISSÃO: 20/12/2024

| 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  
ção 04/2023.  
Recurso: Secretaria Municipal de Saúde. .

Total Vencimentos  
4.081,66

Total Descontos  
510,21

Total Liquido  
3.571,45

|              |                |                   |             |                   |            |
|--------------|----------------|-------------------|-------------|-------------------|------------|
| Salário 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.

maia nadege c de Angelo.  
Assinatura

30 / 5 / 25.  
Data

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

PINDORAMA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Maio/2025

272 MARIA SAMARA DA SILVA DOS SANTOS  
Cargo : CUIDADOR DE IDOSOS  
C.P.F.: 388.751.228-65

CBO: 516210

Folha 1  
ADMISSÃO: 13/11/2024

| Código | Descrição                 | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|---------------------------|------------|-------------|-----------|
| 1      | Salário                   | 30,00      | 1.215,00    |           |
| 5      | D.S.R. Sobre Horas Extras |            | 182,23      |           |
| 8      | Adicional Insalubridade   | 20,00      | 303,60      |           |
| 82     | Hora Extras 100%          | 54,00      | 911,16      |           |
| 1010   | Feriado (Dia) 100%        | 3,00       | 303,72      |           |
| 11     | INSS Sobre Salário        | 12,00      |             | 243,28    |

Pago com Recurso do Termo de Fomento  
ção 04/2023.  
Recurso: Secretaria Municipal de Saúde. .

Total Vencimentos  
2.915,71

Total Descontos  
243,28

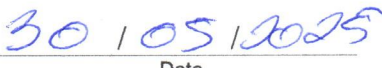
Total Liquido  
2.672,43

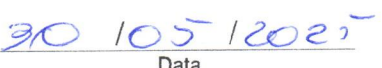
|              |                |                   |             |                   |            |
|--------------|----------------|-------------------|-------------|-------------------|------------|
| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Calculo FGTS | FGTS do MES | Base Calculo IRRF | Faixa IRRF |
| 1.215,00     | 2.915,71       | 2.915,71          | 233,26      | 2.915,71          | *****      |

Recebi a importância líquida acima discriminada.

  
Assinatura

30 / 05 / 2025  
Data

|                                                                                                   |                             |                            |                               |                                                                                     |                               |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|----------------------------|-------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|
| ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PINDORAMA<br>RUA GUARANI 40<br>CNPJ.51.843.969/0001-65                  |                             | PINDORAMA - SP             |                               | RECIBO DE PAGAMENTO<br>MENSAL<br>Maio/2025                                          |                               |
| 25 NADIR ROCHA CAIRES<br>Cargo : TEC ENFERMAGEM<br>C.P.F.: 189.216.168-02                         |                             | CBO: 322205                |                               | Folha 1<br>ADMISSÃO: 12/04/2004                                                     |                               |
| Código                                                                                            | Descrição                   | Referência                 | Vencimentos                   | Descontos                                                                           |                               |
| 1                                                                                                 | Salário                     | 30,00                      | 1.923,00                      |                                                                                     |                               |
| 5                                                                                                 | D.S.R. Sobre Horas Extras   |                            | 712,51                        |                                                                                     |                               |
| 8                                                                                                 | Adicional Insalubridade     | 20,00                      | 303,60                        |                                                                                     |                               |
| 82                                                                                                | Hora Extras 100%            | 144,00                     | 3.562,56                      |                                                                                     |                               |
| 152                                                                                               | DSR Adicional Noturno       |                            | 73,60                         |                                                                                     |                               |
| 1009                                                                                              | Adicional Noturno Horas 25% | 119,00                     | 368,01                        |                                                                                     |                               |
| 1010                                                                                              | Feriado (Dia) 100%          | 2,00                       | 296,88                        |                                                                                     |                               |
| 11                                                                                                | INSS Sobre Salário          | 14,00                      |                               | 823,20                                                                              |                               |
| 13                                                                                                | IRRF Sobre Salário          | 27,50                      |                               | 855,93                                                                              |                               |
| Pago com Recurso do Termo de Fomento<br>ção 04/2023.<br>Recurso: Secretaria Municipal de Saúde. . |                             |                            | Total Vencimentos<br>7.240,16 | Total Descontos<br>1.679,13                                                         |                               |
|                                                                                                   |                             |                            | Total Líquido                 | 5.561,03                                                                            |                               |
| Salário Base<br>1.923,00                                                                          |                             | Sal.Contr.INSS<br>7.240,16 | Base Calculo FGTS<br>7.240,16 | FGTS do MES<br>579,21                                                               | Base Calculo IRRF<br>7.240,16 |
|                                                                                                   |                             |                            |                               |                                                                                     | Faixa IRRF<br>27,50           |
| Recebi a importância líquida acima discriminada.                                                  |                             |                            |                               |                                                                                     |                               |
|                  |                             |                            |                               |  |                               |
| Assinatura                                                                                        |                             |                            |                               | Data                                                                                |                               |

|                                                                                                   |                             |                            |                               |                                                                                       |                               |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|----------------------------|-------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|
| ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PINDORAMA<br>RUA GUARANI 40<br>CNPJ.51.843.969/0001-65                  |                             | PINDORAMA - SP             |                               | RECIBO DE PAGAMENTO<br>MENSAL<br>Maio/2025                                            |                               |
| 226 ROBERTO DEVINCOLA<br>Cargo : TEC ENFERMAGEM<br>C.P.F.: 103.466.688-67                         |                             | CBO: 322205                |                               | Folha 1<br>ADMISSÃO: 02/09/2019                                                       |                               |
| Código                                                                                            | Descrição                   | Referência                 | Vencimentos                   | Descontos                                                                             |                               |
| 1                                                                                                 | Salário                     | 30,00                      | 1.923,00                      |                                                                                       |                               |
| 8                                                                                                 | Adicional Insalubridade     | 20,00                      | 303,60                        |                                                                                       |                               |
| 152                                                                                               | DSR Adicional Noturno       |                            | 34,64                         |                                                                                       |                               |
| 1009                                                                                              | Adicional Noturno Horas 25% | 56,00                      | 173,18                        |                                                                                       |                               |
| 1010                                                                                              | Feriado (Dia) 100%          | 2,00                       | 296,88                        |                                                                                       |                               |
| 11                                                                                                | INSS Sobre Salário          | 9,00                       |                               | 223,04                                                                                |                               |
| 218                                                                                               | Empréstimo e Consignado     |                            |                               | 389,66                                                                                |                               |
| 1018                                                                                              | Desconto Autorizado         |                            |                               | 300,00                                                                                |                               |
| Pago com Recurso do Termo de Fomento<br>ção 04/2023.<br>Recurso: Secretaria Municipal de Saúde. . |                             |                            | Total Vencimentos<br>2.731,30 | Total Descontos<br>912,70                                                             |                               |
|                                                                                                   |                             |                            | Total Líquido                 | 1.818,60                                                                              |                               |
| Salário Base<br>1.923,00                                                                          |                             | Sal.Contr.INSS<br>2.731,30 | Base Calculo FGTS<br>2.731,30 | FGTS do MES<br>218,50                                                                 | Base Calculo IRRF<br>2.731,30 |
|                                                                                                   |                             |                            |                               |                                                                                       | Faixa IRRF<br>*****           |
| Recebi a importância líquida acima discriminada.                                                  |                             |                            |                               |                                                                                       |                               |
|                |                             |                            |                               |  |                               |
| Assinatura                                                                                        |                             |                            |                               | Data                                                                                  |                               |

|                                                                                                   |                               |                            |                               |                                            |                               |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|----------------------------|-------------------------------|--------------------------------------------|-------------------------------|
| ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PINDORAMA<br>RUA GUARANI 40<br>CNPJ.51.843.969/0001-65                  |                               | PINDORAMA - SP             |                               | RECIBO DE PAGAMENTO<br>MENSAL<br>Maio/2025 |                               |
| 14 SANDRA MARIA CORREA GASPARINI<br>Cargo : TEC ENFERMAGEM<br>C.P.F.: 117.532.588-04              |                               | CBO: 322205                |                               | Folha 1<br>ADMISSÃO: 01/04/2003            |                               |
| Código                                                                                            | Descrição                     | Referência                 | Vencimentos                   | Descontos                                  |                               |
| 1                                                                                                 | Salário                       | 24,00                      | 2.148,00                      |                                            |                               |
| 8                                                                                                 | Adicional Insalubridade       | 20,00                      | 242,88                        |                                            |                               |
| 157                                                                                               | Férias Pagas Mês Anterior     | 6,00                       | 537,00                        |                                            |                               |
| 158                                                                                               | 1/3 Férias Pagas Mês Anterior |                            | 179,00                        |                                            |                               |
| 11                                                                                                | INSS Sobre Salário            | 12,00                      |                               | 201,63                                     |                               |
| 159                                                                                               | INSS Férias Mês Anterior      |                            |                               | 64,60                                      |                               |
| 167                                                                                               | Líquido Férias Mês Anterior   |                            |                               | 651,40                                     |                               |
| Pago com Recurso do Termo de Fomento<br>ção 04/2023.<br>Recurso: Secretaria Municipal de Saúde. . |                               |                            | Total Vencimentos<br>3.106,88 | Total Descontos<br>917,63                  |                               |
|                                                                                                   |                               |                            | Total Líquido                 | 2.189,25                                   |                               |
| Salário Base<br>2.685,00                                                                          |                               | Sal.Contr.INSS<br>3.106,88 | Base Cálculo FGTS<br>3.106,88 | FGTS do MES<br>248,55                      | Base Cálculo IRRF<br>2.390,88 |
|                                                                                                   |                               |                            |                               |                                            | Faixa IRRF<br>*****           |
| Recebi a importância líquida acima discriminada.                                                  |                               |                            |                               |                                            |                               |
| Sandra M.C. Gasparini                                                                             |                               |                            |                               | 30 / 05 / 2025                             |                               |
| Assinatura                                                                                        |                               |                            |                               | Data                                       |                               |

|                                                                                                   |                           |                            |                               |                                            |                               |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|----------------------------|-------------------------------|--------------------------------------------|-------------------------------|
| ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PINDORAMA<br>RUA GUARANI 40<br>CNPJ.51.843.969/0001-65                  |                           | PINDORAMA - SP             |                               | RECIBO DE PAGAMENTO<br>MENSAL<br>Maio/2025 |                               |
| 108 SEBASTIANA DA SILVA ALVES<br>Cargo : CUIDADOR DE IDOSOS<br>C.P.F.: 047.765.604-88             |                           | CBO: 516210                |                               | Folha 1<br>ADMISSÃO: 19/12/2011            |                               |
| Código                                                                                            | Descrição                 | Referência                 | Vencimentos                   | Descontos                                  |                               |
| 1                                                                                                 | Salário                   | 30,00                      | 1.215,00                      |                                            |                               |
| 5                                                                                                 | D.S.R. Sobre Horas Extras |                            | 283,47                        |                                            |                               |
| 8                                                                                                 | Adicional Insalubridade   | 20,00                      | 303,60                        |                                            |                               |
| 82                                                                                                | Hora Extras 100%          | 84,00                      | 1.417,36                      |                                            |                               |
| 1010                                                                                              | Feriado (Dia) 100%        | 3,00                       | 303,72                        |                                            |                               |
| 11                                                                                                | INSS Sobre Salário        | 12,00                      |                               | 316,18                                     |                               |
| 13                                                                                                | IRRF Sobre Salário        | 7,50                       |                               | 15,71                                      |                               |
| Pago com Recurso do Termo de Fomento<br>ção 04/2023.<br>Recurso: Secretaria Municipal de Saúde. . |                           |                            | Total Vencimentos<br>3.523,15 | Total Descontos<br>331,89                  |                               |
|                                                                                                   |                           |                            | Total Líquido                 | 3.191,26                                   |                               |
| Salário Base<br>1.215,00                                                                          |                           | Sal.Contr.INSS<br>3.523,15 | Base Cálculo FGTS<br>3.523,15 | FGTS do MES<br>281,85                      | Base Cálculo IRRF<br>3.523,15 |
|                                                                                                   |                           |                            |                               |                                            | Faixa IRRF<br>7,50            |
| Recebi a importância líquida acima discriminada.                                                  |                           |                            |                               |                                            |                               |
| Sebastião da Silva                                                                                |                           |                            |                               | 30 / 05 / 2025                             |                               |
| Assinatura                                                                                        |                           |                            |                               | Data                                       |                               |