



ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE
DE PINDORAMA

TERMO DE FOMENTO
Nº 4/2023

Fonte Municipal – 001
Secretaria Municipal de Saúde

Prestação referente à
Abril / 2025

OFÍCIO SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Catanduva, 8 de Maio de 2025.

Referente: Prestação de contas da parceria firmada através do Termo de Fomento¹ Nº 4/2023².

Através do presente encaminhamos os documentos hábeis para a prestação de contas referente à parceria firmada com a Prefeitura Municipal de Catanduva e a Organização da Sociedade Civil **ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE PINDORAMA**³, referente as despesas realizadas no mês de **Abril** de 2025.

Para tanto, encaminhamos anexos os documentos abaixo relacionados:

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

Atenciosamente,



NELSON FRANCISCO HERNANDES

À
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

¹ Indicar se o Termo é de Fomento ou Colaboração

² Indicar o número e ano do Termo de parceria firmado

³ Indicar o nome da OSC

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

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		
Aditamento nº: 1		07/06/2024 a 06/06/2025	
Aditamento nº:			

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO

DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS
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
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				R\$ 88.624,86
(B) REPASSES PÚBLICOS DO EXERCÍCIO				R\$ 150.500,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÃO FINANCEIRA DOS REPASSES PÚBLICOS				R\$ 3.415,29
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				R\$ -
(E) TOTAL DOS RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				R\$ 242.540,15
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				R\$ -
(G) TOTAL DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				R\$ 242.540,15

- (1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.
(2) Incluir valores previstos no exercício anterior repassados neste exercício.
(3) Receitas com estacionamento, aluguéis, entre outras.

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da(o) **ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE PINDORAMA** vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício / **2025** bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO

ORIGEM DOS RECURSOS: MUNICIPAL - 01					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J = H + I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Recursos humanos (5)			R\$ 161.769,65	R\$ 161.769,65	
Recursos humanos (6)			R\$ -	R\$ -	
Medicamentos			R\$ -	R\$ -	
Material médico hospitalar (*)				R\$ -	
Gêneros alimentícios			R\$ -	R\$ -	
Outros materiais de consumo			R\$ -	R\$ -	
Serviços médicos (*)				R\$ -	
Outros serviços de terceiros			R\$ -	R\$ -	
Locação de imóveis			R\$ -	R\$ -	
Locações diversas			R\$ -	R\$ -	
Utilidades públicas (7)			R\$ -	R\$ -	
Combustíveis			R\$ -	R\$ -	
Bens e materiais permanentes			R\$ -	R\$ -	
Obras			R\$ -	R\$ -	
Despesas financeiras e bancárias				R\$ -	
Outras despesas			R\$ -	R\$ -	
TOTAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 161.769,65	R\$ 161.769,65	R\$ -

(4) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

(7) Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet.

(8) No rol exemplificativo incluir também as aquisições e os compromissos assumidos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.

(9) Quando a diferença entre a coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas e despesas. Assim sendo deverá ser indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.

(*) Apenas para entidades da área da saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO

(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R\$ 242.540,15
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H + I)	R\$ 161.769,65
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	R\$ 80.770,50
(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 05 de maio de 2025.


NELSON FRANCISCO HERNANDES

Presidente da Entidade

IDENTIFICAÇÃO ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE PINDORAMA

TERMO DE Fomento

Exercício 2025

Número 4

Vigência de 07/06/2023

Ano 2023

a 06/06/2025

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\$ 161.769,65
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\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 161.769,65
SALDO (R-D)	R\$ 91.692,88	R\$ 92.302,91	R\$ 90.462,84	R\$ 80.770,50	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 7,18	R\$ -	R\$ -	R\$ 80.770,50

Tarifas exerc. anterior não devolvidas													
Tarifas exerc. a atual não devolvidas	R\$												-7,18
Saldo final extrato	R\$												80.777,68

Recurso não aplicado	R\$ 80.770,50
----------------------	---------------

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. Macastropa

LUCIANE APARECIDA MACASTROPA HERNANDES

Responsável pela elaboração da Prestação de Contas

Nelson Francisco

NELSON FRANCISSCO HERNANDES

Presidente da Entidade

**Extrato por período**

Cliente: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PINDOR

Conta: 1215 | 1292 | 000577559658-3

Data: 05/05/2025 - 09:04

Mês: Abril/2025

Período: 1 - 30

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00 C
01/04/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
02/04/2025	109134	FOL PAGTO	9.544,82 D	9.544,82 D
02/04/2025	000000	RESG AUT	9.544,82 C	0,00 C
02/04/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
03/04/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
04/04/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
07/04/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
08/04/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
09/04/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
10/04/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
11/04/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
14/04/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
15/04/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
16/04/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
17/04/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
22/04/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
23/04/2025	000001	CRED TED	37.500,00 C	37.500,00 C
23/04/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	37.500,00 C
24/04/2025	000000	APLIC FUND	37.500,00 D	0,00 C
24/04/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
25/04/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
28/04/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
29/04/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
30/04/2025	109134	FOL PAGTO	38.482,61 D	38.482,61 D
30/04/2025	000000	RESG AUT	38.482,61 C	0,00 C
30/04/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C

* 661 - Os lançamentos de extrato não estão disponíveis.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104


Extrato Fundo de Investimento
 Para simples verificação

Nome da Agência PINDORAMA, SP	Código 1215	Operação 5948	Emissão 05/05/2025
Fundo CAIXA FIC GIRO MPE RF REF DI LP	CNPJ do Fundo 10.551.370/0001-70	Início das Atividades do Fundo 09/09/2013	

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%)	No Ano(%)	Nos Últimos 12 Meses(%)	Cota em: 31/03/2025	Cota em: 30/04/2025
0,9360	3,6247	9,9559	2,44367200	2,46654400

Administradora

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

Cliente

Nome ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PINDOR	CPF/CNPJ 51.843.969/0001-65	Conta Corrente 1292.000577559658-3	Mês/Ano 04/2025	Folha 01/01
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	90.462,84C	37.019,222824
Aplicações	37.500,00C	15.231,259255
Resgates	48.027,43D	19.504,056686
Rendimento Bruto no Mês	835,09C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	80.770,50C	32.746,425393
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
02 / 04	RESGATE	9.544,82D	3.902,221631
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
24 / 04	APLICACAO	37.500,00C	15.231,259255
30 / 04	RESGATE	38.482,61D	15.601,835055
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	

Dados de Tributação**Rendimento Base****IRRF**

0,00

0,00

Informações ao Cotista

Acesse o site da CAIXA e conheça os E-FUNDOS : os fundos da CAIXA com movimentações exclusivamente pelo Internet Banking CAIXA e com taxas de administração inferiores às praticadas pelo mercado. Com os E-FUNDOS CAIXA você tem excelentes opções de investimento ao alcance de suas mãos, de acordo com seu perfil. Um jeito prático de investir, da comodidade da sua casa!

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

Serviço de Atendimento ao Cotista

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

IMPRIMIR

RETORNAR

FECHAR



ESPELHO DO REMESSA N° : 001547

DATA DO MOVIMENTO :

CONVENENTE : ASSOCIACAO BENEFICIENTE DE PI

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

Tipo de Serviço : Pagamento Salários

Forma de Pag. : Crédito em Conta Corrente

7315	02/04/2025	2.783,85	ANA CAROLINA GASPARINI	
------	------------	----------	------------------------	--

RECIBO DE FÉRIAS				Página: 1 / 1	
Nome do Empregado: 238 - ANA CAROLINA GASPARINI					
CTPS Nº/Série: 03925745/04835/SP			Depto.: VERBA SAUDE PRF.CATANDUVA		
Período aquisitivo: 11/07/2023 a 10/07/2024					
Período de gozo: 07/04/2025 a 06/05/2025 Período de Abono Pecuniário:					
CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS					
Faltas não justificadas no período aquisitivo 0		Salário Contratual 2.297,00	Salário Variável 0,00	Remuneração base para fins de férias 2.297,00	
DEMONSTRATIVO					
Proventos			Descontos		
Abril / 2025					
43 - Férias 24		1.837,60	44 - IRRF Sobre Férias 17,90		
50 - 1/3 de Férias		612,54	45 - INSS Sobre Férias 208,74		
Total Proventos (A)		R\$ 2.450,14	Total Descontos (B)		R\$ 226,64
Líquido a Receber (A-B) R\$ 2.223,50		Valor líquido por extenso: (DOIS MIL, DUZENTOS E VINTE E TRÊS REAIS E CINQUENTA CENTAVOS)			
Maio / 2025					
43 - Férias 6		459,40	45 - INSS Sobre Férias 52,18		
50 - 1/3 de Férias		153,13			
Total Proventos (A)		R\$ 612,53	Total Descontos (B)		R\$ 52,18
Líquido a Receber (A-B) R\$ 560,35		Valor líquido por extenso: (QUINHENTOS E SESSENTA REAIS E TRINTA E CINCO CENTAVOS)			
VALOR LÍQUIDO A RECEBER: R\$ 2.783,85					
Recebi de ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PINDORAMA (CNPJ: 51.843.969/0001-65) a importância líquida de R\$ 2.783,85 (DOIS MIL, SETECENTOS E OITENTA E TRÊS REAIS E OITENTA E CINCO CENTAVOS), conforme demonstrativo acima, referente as Férias.					
PINDORAMA, 04 de Abril de 2025			Ana Carolina Gasparini Empregado		

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

AVISO DE FÉRIAS

PINDORAMA, 3 de Março de 2025

Sr.(a)

ANA CAROLINA GASPARINI

CTPS (nº/série/uf): 03925745/04835/SP

Depto.: VERBA SAUDE PRF.CATANDUVA

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

Período aquisitivo	Período de gozo	Retorno ao trabalho
11/07/2023 à 10/07/2024	07/04/2025 à 06/05/2025	07/05/2025

A remuneração correspondente às férias e, se for o caso, ao abono pecuniário e ao adiantamento da Gratificação de Natal, encontra-se no caixa ou depositado em conta bancária e poderá ser recebida em 04/04/2025 .

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



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



Empregado

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



ESPELHO DO REMESSA Nº : 001548
DATA DO MOVIMENTO :
CONVENENTE : ASSOCIACAO BENEFICIENTE DE PI

No. Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Nome Terceiro	Ocorrência
Tipo de Serviço : Pagamento Salários				
Forma de Pag. : Crédito em Conta Corrente				
7316	02/04/2025	3.554,20	INDRIANA OLIMPIA DOS SANTOS	

RECIBO DE FÉRIAS				Página: 1 / 1	
Nome do Empregado: 192 - INDRIANA OLIMPIA DOS SANTOS					
CTPS Nº/Série: 05895621/00040/AL			Depto.: VERBA SAUDE PRF.CATANDUVA		
Período aquisitivo: 01/03/2024 a 28/02/2025					
Período de gozo: 07/04/2025 a 06/05/2025 Período de Abono Pecuniário:					
CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS					
Faltas não justificadas no período aquisitivo 0		Salário Contratual 1.923,00	Salário Variável 1.140,12	Remuneração base para fins de férias 3.063,12	
DEMONSTRATIVO					
Proventos			Descontos		
Abril / 2025					
43 - Férias 24		2.450,50	44 - IRRF Sobre Férias 146,46		
50 - 1/3 de Férias		816,83	45 - INSS Sobre Férias 306,80		
Total Proventos (A)		R\$ 3.267,33	Total Descontos (B)		R\$ 453,26
Líquido a Receber (A-B) R\$ 2.814,07		Valor líquido por extenso: (DOIS MIL, OITOCENTOS E QUATORZE REAIS E SETE CENTAVOS)			
Maio / 2025					
43 - Férias 6		612,62	45 - INSS Sobre Férias 76,70		
50 - 1/3 de Férias		204,21			
Total Proventos (A)		R\$ 816,83	Total Descontos (B)		R\$ 76,70
Líquido a Receber (A-B) R\$ 740,13		Valor líquido por extenso: (SETECENTOS E QUARENTA REAIS E TREZE CENTAVOS)			
VALOR LÍQUIDO A RECEBER: R\$ 3.554,20					
Recebi de ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PINDORAMA (CNPJ: 51.843.969/0001-65) a importância líquida de R\$ 3.554,20 (TRÊS MIL, QUINHENTOS E CINQUENTA E QUATRO REAIS E VINTE CENTAVOS), conforme demonstrativo acima, referente as Férias.					
PINDORAMA, 04 de Abril de 2025			Indriana Olimpia dos Santos Empregado		

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

AVISO DE FÉRIAS

PINDORAMA, 3 de Março de 2025

Sr.(a)

INDRIANA OLIMPIA DOS SANTOS

CTPS (nº/série/uf): 05895621/00040/AL

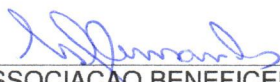
Depto.: VERBA SAUDE PRF.CATANDUVA

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

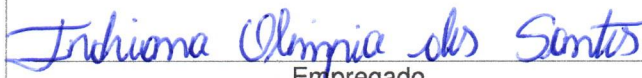
Período aquisitivo	Período de gozo	Retorno ao trabalho
01/03/2024 à 28/02/2025	07/04/2025 à 06/05/2025	07/05/2025

A remuneração correspondente às férias e, se for o caso, ao abono pecuniário e ao adiantamento da Gratificação de Natal, encontra-se no caixa ou depositado em conta bancária e poderá ser recebida em 04/04/2025 .

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



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



Empregado

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



ESPELHO DO REMESSA Nº : 001549
DATA DO MOVIMENTO :
CONVENENTE : ASSOCIACAO BENEFICIENTE DE PI

No. Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Nome Terceiro	Ocorrência
Tipo de Serviço : Pagamento Salários				
Forma de Pag. : Crédito em Conta Corrente				
7317	02/04/2025	3.206,77	SANDRA MARIA C. GASPARINI	

RECIBO DE FÉRIAS				Página: 1 / 1	
Nome do Empregado: 14 - SANDRA MARIA CORREA GASPARINI					
CTPS Nº/Série: 00056352/00118/SP			Depto.: VERBA SAUDE PRF.CATANDUVA		
Período aquisitivo: 01/04/2023 a 31/03/2024					
Período de gozo: 07/04/2025 a 06/05/2025 Período de Abono Pecuniário:					
CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS					
Faltas não justificadas no período aquisitivo 0		Salário Contratual 2.685,00	Salário Variável 0,00	Remuneração base para fins de férias 2.685,00	
DEMONSTRATIVO					
Proventos			Descontos		
Abril / 2025					
43 - Férias 24		2.148,00	44 - IRRF Sobre Férias 50,23		
50 - 1/3 de Férias		716,00	45 - INSS Sobre Férias 258,40		
Total Proventos (A)		R\$ 2.864,00	Total Descontos (B)		R\$ 308,63
Líquido a Receber (A-B) R\$ 2.555,37		Valor líquido por extenso: (DOIS MIL, QUINHENTOS E CINQUENTA E CINCO REAIS E TRINTA E SETE CENTAVOS)			
Maio / 2025					
43 - Férias 6		537,00	45 - INSS Sobre Férias 64,60		
50 - 1/3 de Férias		179,00			
Total Proventos (A)		R\$ 716,00	Total Descontos (B)		R\$ 64,60
Líquido a Receber (A-B) R\$ 651,40		Valor líquido por extenso: (SEISCENTOS E CINQUENTA E UM REAIS E QUARENTA CENTAVOS)			
VALOR LÍQUIDO A RECEBER: R\$ 3.206,77					
Recebi de ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PINDORAMA (CNPJ: 51.843.969/0001-65) a importância líquida de R\$ 3.206,77 (TRÊS MIL, DUZENTOS E SEIS REAIS E SETENTA E SETE CENTAVOS), conforme demonstrativo acima, referente as Férias.					
PINDORAMA, 04 de Abril de 2025			Sandra M.C. Gasparini Empregado		

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

AVISO DE FÉRIAS

PINDORAMA, 3 de Março de 2025

Sr.(a)

ANA CAROLINA GASPARINI

CTPS (nº/série/uf): 03925745/04835/SP

Depto.: VERBA SAUDE PRF.CATANDUVA

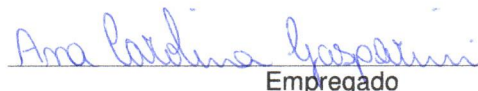
Nos termos das disposições legais vigentes, suas férias serão concedidas conforme o demonstrativo abaixo:

Período aquisitivo	Período de gozo	Retorno ao trabalho
11/07/2023 à 10/07/2024	07/04/2025 à 06/05/2025	07/05/2025

A remuneração correspondente às férias e, se for o caso, ao abono pecuniário e ao adiantamento da Gratificação de Natal, encontra-se no caixa ou depositado em conta bancária e poderá ser recebida em 04/04/2025 .

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


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


Empregado

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

recorda aqui

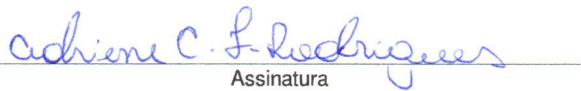


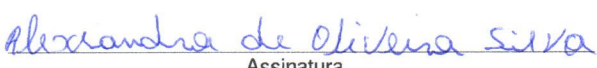
ESPELHO DO REMESSA N° : 001559

DATA DO MOVIMENTO :

CONVENENTE : ASSOCIACAO BENEFICIENTE DE PI

No. Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Nome Terceiro	Ocorrência
Tipo de Serviço : Pagamento Salários				
Forma de Pag. : Crédito em Conta Corrente				
7337	30/04/2025	1.803,28	ADRIENE CAROLINE FARIA RODRIGU	
7338	30/04/2025	3.441,42	ALEXSANDRA DE OLIVEIRA SILVA	
7339	30/04/2025	425,60	ANA CAROLINA GASPARINI	
7340	30/04/2025	3.740,22	ANDRIELE MARIA DA ROCHA CAIRES	
7341	30/04/2025	2.215,51	ANTONIO MARCOS SIQUEIRA JUNIOR	
7342	30/04/2025	2.972,13	INDRIANA OLIMPIA DOS SANTOS	
7343	30/04/2025	2.645,70	INGRIDY OLIMPIA DOS SANTOS	
7344	30/04/2025	2.812,24	JACIELE SOARES DE OLIVEIRA	
7345	30/04/2025	3.552,37	MARIA NADEGECASTANHA DE ANGELO	
7346	30/04/2025	2.601,15	MARIA SAMARA DA SILVA DOS SANT	
7347	30/04/2025	5.707,95	NADIR ROCHA CAIRES	
7348	30/04/2025	2.353,29	ROBERTO DEVINCULA	
7349	30/04/2025	547,31	SANDRA MARIA C. GASPARINI	
7350	30/04/2025	3.664,44	SEBASTIANA DA SILVA ALVES	

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

ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PINDORAMA RUA GUARANI 40 CNPJ.51.843.969/0001-65		PINDORAMA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Abril/2025	
241 ALEXSANDRA DE OLIVEIRA SILVA Cargo : CUIDADOR DE IDOSOS C.P.F.: 094.265.814-05		CBO: 516210		Folha 1 ADMISSÃO: 01/02/2023	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1 5 8 82 1010 11 13	Salário D.S.R. Sobre Horas Extras Adicional Insalubridade Hora Extras 100% Feriado (Dia) 100% INSS Sobre Salário IRRF Sobre Salário	30,00 20,00 112,30 1,00 12,00 15,00	1.215,00 378,98 303,60 1.894,88 101,24	360,64 91,64	
Pago com Recurso do Termo de Fomento 04/2023 Recurso:- Secretaria Municipal de Saúde			Total Vencimentos 3.893,70	Total Descontos 452,28	
			Total Líquido	3.441,42	
Salário Base 1.215,00	Sal.Contr.INSS 3.893,70	Base Calculo FGTS 3.893,70	FGTS do MES 311,50	Base Calculo IRRF 3.893,70	Faixa IRRF 15,00
Recebi a importância líquida acima discriminada.					
 Assinatura			30 / 04 / 2025 Data		

ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PINDORAMA RUA GUARANI 40 CNPJ.51.843.969/0001-65		PINDORAMA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Abril/2025	
238 ANA CAROLINA GASPARINI Cargo : NUTRICIONISTA C.P.F.: 392.574.548-35		CBO: 223710		Folha 1 ADMISSÃO: 11/07/2022	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salário	6,00	459,40		
270	Férias No Mês	24,00	1.837,60		
271	1/3 de Férias no Mês		612,54		
11	INSS Sobre Salário	12,00		33,80	
53	Líquido de Férias			2.223,50	
253	IRRF Descontado nas Férias			17,90	
322	INSS Férias Mês -Recibo			208,74	
Pago com Recurso do Termo de Fomento 04/2023 Recurso:- Secretaria Municipal de Saúde			Total Vencimentos 2.909,54	Total Descontos 2.483,94	
			Total Líquido	425,60	
Salário Base 2.297,00		Sal.Contr.INSS 2.909,54	Base Calculo FGTS 2.909,54	FGTS do MES 232,76	Base Calculo IRRF 459,40
					Faixa IRRF *****
Recebi a importância líquida acima discriminada.					
Assinatura			Data		

ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PINDORAMA RUA GUARANI 40 CNPJ.51.843.969/0001-65		PINDORAMA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Abril/2025	
195 ANDRIELE MARIA DA ROCHA CAIRES Cargo : TEC ENFERMAGEM C.P.F.: 394.499.458-29		CBO: 322205		Folha 1 ADMISSÃO: 02/05/2016	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salário	30,00	1.923,00		
5	D.S.R. Sobre Horas Extras		326,57		
8	Adicional Insalubridade	20,00	303,60		
82	Hora Extras 100%	66,00	1.632,84		
1010	Feriado (Dia) 100%	1,00	148,44		
11	INSS Sobre Salário	14,00		416,40	
13	IRRF Sobre Salário	15,00		177,83	
Pago com Recurso do Termo de Fomento 04/2023 Recurso:- Secretaria Municipal de Saúde			Total Vencimentos 4.334,45	Total Descontos 594,23	
			Total Líquido	3.740,22	
Salário Base 1.923,00		Sal.Contr.INSS 4.334,45	Base Calculo FGTS 4.334,45	FGTS do MES 346,76	Base Calculo IRRF 4.334,45
					Faixa IRRF 15,00
Recebi a importância líquida acima discriminada.					
Assinatura			Data		

ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PINDORAMA RUA GUARANI 40 CNPJ.51.843.969/0001-65		PINDORAMA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Abril/2025	
232 ANTONIO MARCOS SIQUEIRA JUNIOR Cargo : FISIOTERAPEUTA C.P.F.: 299.320.618-40		CBO: 223605		Folha 1 ADMISSÃO: 02/06/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	2.106,00	
8	Adicional Insalubridade	20,00	303,60	
11	INSS Sobre Salário	9,00		194,09
			Total Vencimentos	Total Descontos
			2.409,60	194,09
			Total Liquido	2.215,51

Pago com Recurso do Termo de Fomento 04/2023 Recurso:- Secretaria Municipal de Saúde			Total Vencimentos 2.409,60	Total Descontos 194,09	
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.106,00	2.409,60	2.409,60	192,77	2.409,60	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

30 / 04 / 2025

 Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PINDORAMA RUA GUARANI 40 CNPJ.51.843.969/0001-65		PINDORAMA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Abril/2025	
192 INDRIANA OLIMPIA DOS SANTOS Cargo : TEC ENFERMAGEM C.P.F.: 113.192.314-62		CBO: 322205		Folha 1 ADMISSÃO: 01/03/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	6,00	384,60	
5	D.S.R. Sobre Horas Extras		504,70	
8	Adicional Insalubridade	20,00	60,72	
82	Hora Extras 100%	102,00	2.523,48	
270	Férias No Mês	24,00	2.450,50	
271	1/3 de Férias no Mês		816,83	
11	INSS Sobre Salário	14,00		446,50
13	IRRF Sobre Salário	15,00		54,87
53	Liquido de Férias			2.814,07
253	IRRF Descontado nas Férias			146,46
322	INSS Férias Mês -Recibo			306,80
			Total Vencimentos	Total Descontos
			6.740,83	3.768,70
			Total Liquido	2.972,13

Pago com Recurso do Termo de Fomento 04/2023 Recurso:- Secretaria Municipal de Saúde			Total Vencimentos 6.740,83	Total Descontos 3.768,70	
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.923,00	6.740,83	6.740,83	539,27	3.473,50	15,00

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

30 / 04 / 2025

 Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PINDORAMA RUA GUARANI 40 CNPJ.51.843.969/0001-65		PINDORAMA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Abril/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		192,36		
8	Adicional Insalubridade	20,00	303,60		
82	Hora Extras 100%	57,00	961,78		
152	DSR Adicional Noturno		35,43		
1009	Adicional Noturno Horas 25%	84,00	177,17		
11	INSS Sobre Salário	12,00		239,64	
Pago com Recurso do Termo de Fomento 04/2023 Recurso:- Secretaria Municipal de Saúde			Total Vencimentos 2.885,34	Total Descontos 239,64	
			Total Líquido	2.645,70	
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.215,00	2.885,34	2.885,34	230,83	2.885,34	*****
Recebi a importância líquida acima discriminada.					
Ingridy Olimpia dos S.				30 / 04 / 2025	
Assinatura				Data	

ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PINDORAMA RUA GUARANI 40 CNPJ.51.843.969/0001-65		PINDORAMA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Abril/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	30,00	1.215,00		
5	D.S.R. Sobre Horas Extras		263,22		
8	Adicional Insalubridade	20,00	303,60		
82	Hora Extras 100%	78,00	1.316,12		
1010	Feriado (Dia) 100%	1,00	101,24		
11	INSS Sobre Salário	12,00		265,15	
13	IRRF Sobre Salário	7,50		20,55	
39	Faltas (Dias)	1,00		50,62	
103	Faltas DSR (Dias)	1,00		50,62	
Pago com Recurso do Termo de Fomento 04/2023 Recurso:- Secretaria Municipal de Saúde			Total Vencimentos 3.199,18	Total Descontos 386,94	
			Total Líquido	2.812,24	
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.215,00	3.097,94	3.097,94	247,84	3.097,94	7,50
Recebi a importância líquida acima discriminada.					
Jaciele Soares de Oliveira.				30 / 04 / 2025	
Assinatura				Data	

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

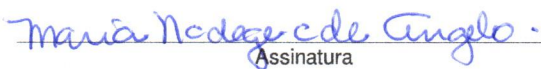
PINDORAMA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Abril/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		146,09		
Pago com Recurso do Termo de Fomento 04/2023 Recurso:- Secretaria Municipal de Saúde			Total Vencimentos 4.081,66	Total Descontos 529,29		
			Total Liquido	3.552,37		
Salário Base 3.395,00		Sal.Contr.INSS 4.081,66	Base Calculo FGTS 4.081,66	FGTS do MES 326,53	Base Calculo IRRF 4.081,66	Faixa IRRF 15,00
Recebi a importância líquida acima discriminada.						
 Assinatura			_____/_____/_____ Data			

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

PINDORAMA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Abril/2025

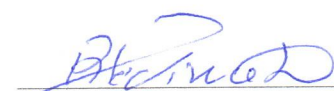
272 MARIA SAMARA DA SILVA DOS SANTOS
Cargo : CUIDADOR DE IDOSOS
C.P.F.: 388.751.228-65

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		202,48			
8	Adicional Insalubridade	20,00	303,60			
82	Hora Extras 100%	60,00	1.012,40			
1010	Feriado (Dia) 100%	1,00	101,24			
11	INSS Sobre Salário	12,00		233,57		
Pago com Recurso do Termo de Fomento 04/2023 Recurso:- Secretaria Municipal de Saúde			Total Vencimentos 2.834,72	Total Descontos 233,57		
			Total Liquido	2.601,15		
Salário Base 1.215,00		Sal.Contr.INSS 2.834,72	Base Calculo FGTS 2.834,72	FGTS do MES 226,78	Base Calculo IRRF 2.834,72	Faixa IRRF *****
Recebi a importância líquida acima discriminada.						
 Assinatura			30 / 04 / 2025 Data			

ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PINDORAMA RUA GUARANI 40 CNPJ.51.843.969/0001-65		PINDORAMA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Abril/2025	
25 NADIR ROCHA CAIRES Cargo : TEC ENFERMAGEM C.P.F.: 189.216.168-02		CBO: 322205		Folha 1 ADMISSÃO: 12/04/2004	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salário	30,00	1.923,00		
5	D.S.R. Sobre Horas Extras		801,58		
8	Adicional Insalubridade	20,00	303,60		
82	Hora Extras 100%	162,00	4.007,88		
152	DSR Adicional Noturno		51,95		
1009	Adicional Noturno Horas 25%	84,00	259,77		
1010	Feriado (Dia) 100%	1,00	148,44		
11	INSS Sobre Salário	14,00		859,05	
13	IRRF Sobre Salário	27,50		929,22	
Pago com Recurso do Termo de Fomento 04/2023 Recurso:- Secretaria Municipal de Saúde			Total Vencimentos 7.496,22	Total Descontos 1.788,27	
			Total Liquido	5.707,95	
Salário Base 1.923,00		Sal.Contr.INSS 7.496,22	Base Calculo FGTS 7.496,22	FGTS do MES 599,70	Base Calculo IRRF 7.496,22
					Faixa IRRF 27,50
Recebi a importância líquida acima discriminada.					
				30 / 04 / 2025	
Assinatura				Data	

ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PINDORAMA RUA GUARANI 40 CNPJ.51.843.969/0001-65		PINDORAMA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Abril/2025	
226 ROBERTO DEVINCOLA Cargo : TEC ENFERMAGEM C.P.F.: 103.466.688-67		CBO: 322205		Folha 1 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		56,28		
1009	Adicional Noturno Horas 25%	91,00	281,42		
11	INSS Sobre Salário	9,00		208,01	
Pago com Recurso do Termo de Fomento 04/2023 Recurso:- Secretaria Municipal de Saúde			Total Vencimentos 2.564,30	Total Descontos 208,01	
			Total Liquido	2.356,29	
Salário Base 1.923,00		Sal.Contr.INSS 2.564,30	Base Calculo FGTS 2.564,30	FGTS do MES 205,14	Base Calculo IRRF 2.564,30
					Faixa IRRF *****
Recebi a importância líquida acima discriminada.					
				30 / 04 / 2025	
Assinatura				Data	

ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PINDORAMA RUA GUARANI 40 CNPJ.51.843.969/0001-65		PINDORAMA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Abril/2025	
14 SANDRA MARIA CORREA GASPARINI Cargo : TEC ENFERMAGEM C.P.F.: 117.532.588-04		CBO: 322205		Folha 1 ADMISSÃO: 01/04/2003	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salário	6,00	537,00		
8	Adicional Insalubridade	20,00	60,72		
270	Férias No Mês	24,00	2.148,00		
271	1/3 de Férias no Mês		716,00		
11	INSS Sobre Salário	12,00		50,41	
53	Liquido de Férias			2.555,37	
253	IRRF Descontado nas Férias			50,23	
322	INSS Férias Mês -Recibo			258,40	
Pago com Recurso do Termo de Fomento 04/2023 Recurso:- Secretaria Municipal de Saúde			Total Vencimentos 3.461,72	Total Descontos 2.914,41	
			Total Liquido	547,31	
Salário Base 2.685,00		Sal.Contr.INSS 3.461,72	Base Calculo FGTS 3.461,72	FGTS do MES 276,94	Base Calculo IRRF 597,72
				Faixa IRRF *****	
Recebi a importância líquida acima discriminada.					
<i>Sandra M.C. Gasparini</i> Assinatura				30 / 04 / 2025 Data	

ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PINDORAMA RUA GUARANI 40 CNPJ.51.843.969/0001-65		PINDORAMA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Abril/2025	
108 SEBASTIANA DA SILVA ALVES Cargo : CUIDADOR DE IDOSOS C.P.F.: 047.765.604-88		CBO: 516210		Folha 1 ADMISSÃO: 19/12/2011	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salário	29,00	1.174,50		
5	D.S.R. Sobre Horas Extras		464,02		
8	Adicional Insalubridade	20,00	293,48		
82	Hora Extras 100%	132,00	2.227,28		
157	Férias Pagas Mês Anterior	1,00	70,12		
158	1/3 Ferias Pagas Mês Anterior		23,37		
11	INSS Sobre Salário	14,00		397,30	
13	IRRF Sobre Salário	15,00		97,54	
159	INSS Férias Mês Anterior			7,67	
167	Liquido Férias Mês Anterior			85,82	
Pago com Recurso do Termo de Fomento 04/2023 Recurso:- Secretaria Municipal de Saúde			Total Vencimentos 4.252,77	Total Descontos 588,33	
			Total Liquido	3.664,44	
Salário Base 1.215,00		Sal.Contr.INSS 4.252,77	Base Calculo FGTS 4.252,77	FGTS do MES 340,22	Base Calculo IRRF 4.159,28
				Faixa IRRF 15,00	
Recebi a importância líquida acima discriminada.					
<i>Sebastiana da Silva</i> Assinatura				30 / 04 / 2025 Data	