



ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE  
DE PINDORAMA

TERMO DE FOMENTO

Nº 4/2023

Fonte Municipal– 001

Secretaria Municipal de Saúde

Prestação referente à

**MARÇO/2026**

## OFÍCIO SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Catanduva, 8 de Abril de 2026.


**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 **Março** de 2026.

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 2026**

**Secretaria** Assistência Social  
**Fonte** MUNICIPAL - 01

**Número** 4  
**Ano** 2023

**Vigência de** 07/06/2023 a 06/06/2026

**DEMONSTRATIVO DE ORIGEM DAS RECEITAS**

	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
Repassse	R\$ 38.000,00	R\$ 37.500,00	R\$ 37.500,00	R\$ 37.500,00									R\$ 113.000,00
Saldo Anterior	R\$ -	R\$ 56,74	R\$ 17,02										R\$ -
Aplicação Financeira	R\$ 56,74	R\$ 74,07	R\$ 111,11										R\$ 241,92
Recurso Próprio													R\$ -
Glosa Recursos humanos (5)													R\$ -
Glosa Medicamentos													R\$ -
Glosa Gêneros alimentícios													R\$ -
Glosa Outros mat. de consumo													R\$ -
Glosa Outros serv. de terceiros													R\$ -
Glosa Locação de imóveis													R\$ -
Glosa Locações diversas													R\$ -
Glosa Utilidades públicas (7)													R\$ -
Glosa Combustíveis													R\$ -
Glosa Bens e mat. Permanentes													R\$ -
Glosa Obras													R\$ -
Glosa Outras despesas													R\$ -
Depósitos - Tarifas													R\$ -
<b>RECEITA TOTAL (R)</b>	<b>R\$ 38.056,74</b>	<b>R\$ 37.630,81</b>	<b>R\$ 37.628,13</b>	<b>R\$ -</b>	<b>R\$ -</b>	<b>R\$ -</b>	<b>R\$ -</b>	<b>R\$ -</b>	<b>R\$ -</b>	<b>R\$ -</b>	<b>R\$ -</b>	<b>R\$ -</b>	<b>R\$ 113.241,92</b>

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

Preencher Município, 08 de abril de 2026.

*Luiziane Cap. M. B. B. B. B.*

NOME DO RESPONSÁVEL PELA ELABORAÇÃO DA PRESTAÇÃO

Responsável pela elaboração da Prestação de Contas

*[Assinatura]*

NOME DO PRESIDENTE DA ENTIDADE

Presidente da Entidade

IDENTIFICAÇÃO Associação Beneficente de Pindorama

TERMO DE Fomento

Número 4

Ano 2023

Secretaria Assistência Social

Exercício 2026

Vigência de 07/06/2023 a

06/06/2026

Fonte MUNICIPAL - 01

**DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS**

	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
Recursos humanos (5)	R\$ 38.000,00	R\$ 37.613,79	R\$ 37.534,39										R\$ 113.148,18
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\$ -
<b>DESPESA TOTAL (D)</b>	<b>R\$ 38.000,00</b>	<b>R\$ 37.613,79</b>	<b>R\$ 37.534,39</b>	<b>R\$ -</b>	<b>R\$ -</b>	<b>R\$ -</b>	<b>R\$ -</b>	<b>R\$ -</b>	<b>R\$ -</b>	<b>R\$ -</b>	<b>R\$ -</b>	<b>R\$ -</b>	<b>R\$ 113.148,18</b>
<b>SALDO (R-D)</b>	<b>R\$ 56,74</b>	<b>R\$ 17,02</b>	<b>R\$ 93,74</b>	<b>R\$ -</b>	<b>R\$ -</b>	<b>R\$ -</b>	<b>R\$ -</b>	<b>R\$ -</b>	<b>R\$ -</b>	<b>R\$ -</b>	<b>R\$ -</b>	<b>R\$ -</b>	<b>R\$ 93,74</b>

Tarifas exerc. anterior não devolvidas	R\$ -
Tarifas exerc. a atual não devolvidas	R\$ -
Saldo final extrato	R\$ 93,74

Recurso não aplicado R\$ 93,74

**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.

*Luizane Cap. Br. Demandes*

NOME DO RESPONSÁVEL PELA ELABORAÇÃO DA PRESTAÇÃO

Responsável pela elaboração da Prestação de Contas

*Valdir Soares*

NOME DO PRESIDENTE DA ENTIDADE

Presidente da Entidade

Peencher Município, 08 de abril de 2026.



**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\$ 113.148,18	R\$ 113.148,18	
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\$ 113.148,18</b>	<b>R\$ 113.148,18</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\$ 113.241,92
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H + I)	R\$ 113.148,18
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	R\$ 93,74
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	R\$ -
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	R\$ -

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

Preencher Município, 08 de abril de 2026.

  
NOME DO PRESIDENTE DA ENTIDADE

**Presidente da Entidade**

**Extrato por período**

Cliente: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PINDOR

Conta: 1215 | 1292 | 000577559658-3

Data: 01/04/2026 - 15:07

Mês: Março/2026

Período: 1 - 31

**Extrato**

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00 C
20/03/2026	000001	CRED TED	37.500,00 C	37.500,00 C
20/03/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	37.500,00 C
23/03/2026	000000	APLIC FUND	37.500,00 D	0,00 C
23/03/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
31/03/2026	109134	FOL PAGTO	37.534,39 D	37.534,39 D
31/03/2026	000000	RESG AUT	37.534,39 C	0,00 C
31/03/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C

\* 661 - Os lançamentos de extrato não estão disponíveis.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



ESPELHO DO REMESSA N° : 001808

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

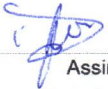
8066	31/03/2026	4.638,68	ALEXSANDRA DE OLIVEIRA SILVA	
8067	31/03/2026	139,52	ALINE APARECIDA SIMOES DE SOUZ	
8068	31/03/2026	4.141,51	ANDRIELE MARIA DA ROCHA CAIRES	
8069	31/03/2026	2.366,85	ANTONIO MARCOS SIQUEIRA JUNIOR	
8070	31/03/2026	4.043,57	DAHIANA JACQUE FONSECA DE OLIV	
8071	31/03/2026	4.164,25	INDRIANA OLIMPIA DOS SANTOS	
8072	31/03/2026	902,27	INGRIDY OLIMPIA DOS SANTOS	
8073	31/03/2026	1.455,55	JACIELE SOARES DE OLIVEIRA	
8074	31/03/2026	1.595,95	JANAINA BUENO RODRIGUES	
8075	31/03/2026	1.319,91	JOAO PAULO FLORINDO DOS SANTOS	
8076	31/03/2026	3.924,68	MARIA NADEGECASTANHA DE ANGELO	
8077	31/03/2026	4.034,13	MARIA SAMARA DA SILVA DOS SANT	
8078	31/03/2026	1.200,00	NADIR ROCHA CAIRES	
8079	31/03/2026	2.920,55	SANDRA MARIA C. GASPARINI	
8080	31/03/2026	686,97	SEBASTIANA DA SILVA ALVES	


ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PINDORAMA RUA GUARANI 40 CNPJ.51.843.969/0001-65		PINDORAMA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Março/2026	
241 ALEXSANDRA DE OLIVEIRA SILVA		CBO: 516210		Folha 1 ADMISSÃO: 01/02/2023	
Cargos: CUIDADOR DE IDOSOS					
C.P.F.: 094.265.814-05					
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salário	27,00	1.168,20		
5	D.S.R. Sobre Horas Extras		545,43		
8	Adicional Insalubridade	20,00	291,78		
82	Hora Extras 100%	174,00	3.136,25		
157	Férias Pagas Mês Anterior	3,00	194,52		
158	1/3 Férias Pagas Mês Anterior		64,84		
1010	Feriado (Dia) 100%	1,00	108,15		
11	INSS Sobre Salário	14,00		551,87	
13	IRRF Sobre Salário	22,50		59,26	
159	INSS Férias Mês Anterior			20,91	
167	Liquido Férias Mês Anterior			238,45	
Pago c/ Recurso do Termo de Fomento No. 04/2023. Recurso:- Secretaria Municipal de Saúde.			Total Vencimentos 5.509,17	Total Descontos 870,49	
			Total Liquido	4.638,68	
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.298,00	5.509,17	5.509,17	440,73	5.249,81	22,50
Recebi a importância líquida acima discriminada.					
Alexandra de Oliveira Silva			31 / 03 / 2026		
Assinatura			Data		

ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PINDORAMA RUA GUARANI 40 CNPJ.51.843.969/0001-65		PINDORAMA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Março/2026	
273 ALINE APARECIDA SIMOES DE SOUZA		CBO: 322205		Folha 1 ADMISSÃO: 20/12/2024	
Cargos: TEC ENFERMAGEM					
C.P.F.: 224.864.568-64					
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
270	Férias No Mês	30,00	3.130,86		
271	1/3 de Férias no Mês		1.043,62		
1010	Feriado (Dia) 100%	1,00	158,55		
11	INSS Sobre Salário	12,00		19,03	
53	Liquido de Férias			3.784,96	
322	INSS Férias Mês -Recibo			389,52	
Pago c/ Recurso do Termo de Fomento No. 04/2023. Recurso:- Secretaria Municipal de Saúde.			Total Vencimentos 4.333,03	Total Descontos 4.193,51	
			Total Liquido	139,52	
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.054,00	4.333,03	4.333,03	346,64	158,55	*****
Recebi a importância líquida acima discriminada.					
Aline Aparecida Simões de Souza			31 / 03 / 26		
Assinatura			Data		

ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PINDORAMA RUA GUARANI 40 CNPJ.51.843.969/0001-65		PINDORAMA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Março/2026	
195 ANDRIELE MARIA DA ROCHA CAIRES		CBO: 322205		Folha 1 ADMISSÃO: 02/05/2016	
Cargo : TEC ENFERMAGEM					
C.P.F.: 394.499.458-29					
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salário	30,00	2.054,00		
5	D.S.R. Sobre Horas Extras		443,93		
8	Adicional Insalubridade	20,00	324,20		
82	Hora Extras 100%	84,00	2.219,65		
1010	Feriado (Dia) 100%	1,00	158,55		
11	INSS Sobre Salário	14,00		529,54	
13	IRRF Sobre Salário	22,50		46,56	
218	Empréstimo eConsignado			320,30	
340	Empréstimo eConsignado Contr 2			162,42	
Pago c/ Recurso do Termo de Fomento No. 04/2023.			Total Vencimentos	Total Descontos	
Recurso:- Secretaria Municipal de Saúde.			5.200,33	1.058,82	
			Total Liquido	4.141,51	
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.054,00	5.200,33	5.200,33	416,03	5.200,33	22,50
Recebi a importância líquida acima discriminada.					
			31 / 03 / 2026		
Assinatura			Data		

ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PINDORAMA RUA GUARANI 40 CNPJ.51.843.969/0001-65		PINDORAMA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Março/2026	
232 ANTONIO MARCOS SIQUEIRA JUNIOR		CBO: 223605		Folha 1 ADMISSÃO: 02/06/2020	
Cargo : FISIOTERAPEUTA					
C.P.F.: 299.320.618-40					
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salário	30,00	2.250,00		
8	Adicional Insalubridade	20,00	324,20		
11	INSS Sobre Salário	9,00		207,35	
Pago c/ Recurso do Termo de Fomento No. 04/2023.			Total Vencimentos	Total Descontos	
Recurso:- Secretaria Municipal de Saúde.			2.574,20	207,35	
			Total Liquido	2.366,85	
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.250,00	2.574,20	2.574,20	205,94	2.574,20	*****
Recebi a importância líquida acima discriminada.					
			31 / 03 / 2026		
Assinatura			Data		

ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PINDORAMA RUA GUARANI 40 CNPJ.51.843.969/0001-65		PINDORAMA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Março/2026	
293 DAHIANA JACQUE FONSECA Cargo : TEC ENFERMAGEM C.P.F.: 235.939.678-12		CBO: 322205		Folha 1 ADMISSÃO: 20/02/2026	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salário	30,00	2.054,00		
5	D.S.R. Sobre Horas Extras		348,80		
8	Adicional Insalubridade	20,00	324,20		
82	Hora Extras 100%	66,00	1.744,01		
11	INSS Sobre Salário	14,00		427,44	
Pago c/ Recurso do Termo de Fomento No. 04/2023. Recurso:- Secretaria Municipal de Saúde.			Total Vencimentos 4.471,01	Total Descontos 427,44	
			Total Liquido	4.043,57	
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.054,00	4.471,01	4.471,01	357,68	4.471,01	*****
Recebi a importância líquida acima discriminada.					
 Assinatura			31 / 03 / 2026 Data		

ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PINDORAMA RUA GUARANI 40 CNPJ.51.843.969/0001-65		PINDORAMA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Março/2026	
192 INDRIANA OLIMPIA DOS SANTOS Cargo : TEC ENFERMAGEM C.P.F.: 113.192.314-62		CBO: 322205		Folha 1 ADMISSÃO: 01/03/2016	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salário	30,00	2.054,00		
5	D.S.R. Sobre Horas Extras		443,93		
8	Adicional Insalubridade	20,00	324,20		
82	Hora Extras 100%	84,00	2.219,65		
152	DSR Adicional Noturno		60,12		
1009	Adicional Noturno Horas 25%	91,00	300,58		
1010	Feriado (Dia) 100%	1,00	158,55		
11	INSS Sobre Salário	14,00		580,04	
13	IRRF Sobre Salário	27,50		215,37	
218	Empréstimo eConsignado			327,81	
340	Empréstimo eConsignado Contr 2			273,56	
Pago c/ Recurso do Termo de Fomento No. 04/2023. Recurso:- Secretaria Municipal de Saúde.			Total Vencimentos 5.561,03	Total Descontos 1.396,78	
			Total Liquido	4.164,25	
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.054,00	5.561,03	5.561,03	444,88	5.561,03	27,50
Recebi a importância líquida acima discriminada.					
 Assinatura			31 / 03 / 2026 Data		

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

PINDORAMA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Março/2026

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	27,00	1.168,20	
8	Adicional Insalubridade	20,00	291,78	
157	Férias Pagas Mês Anterior	3,00	204,53	
158	1/3 Ferias Pagas Mês Anterior		68,18	
339	Créd Prov eConsignado (Férias)		49,80	
11	INSS Sobre Salário	9,00		109,51
159	INSS Férias Mês Anterior			22,11
167	Líquido Férias Mês Anterior			200,79
218	Empréstimo eConsignado			456,57
337	Prov desc eConsignado (Férias)			49,80
340	Empréstimo eConsignado Contr 2			41,44

Pago c/ Recurso do Termo de Fomento No.  
04/2023.

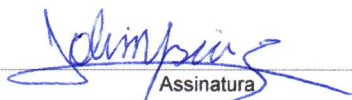
Recurso:- Secretaria Municipal de Saúde.

Total Vencimentos 1.782,49  
Total Descontos 880,22

Total Liquido 902,27

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.298,00	1.732,69	1.732,69	138,62	1.459,98	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

  
Assinatura

31 / 03 / 2026  
Data

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

PINDORAMA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Março/2026

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
4	Salário Família	2,00	135,08	
37	Salário Maternidade	30,00	1.622,20	
1010	Feriado (Dia) 100%	1,00	108,15	
11	INSS Sobre Salário	9,00		131,41
218	Empréstimo eConsignado			278,47

Pago c/ Recursos do Termo de Fomento No.  
04/2023.

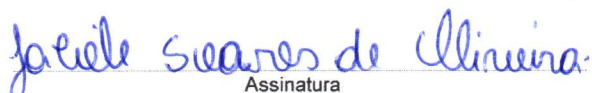
Recurso:- Secretaria Municipal de Saúde.

Total Vencimentos 1.865,43  
Total Descontos 409,88


Total Liquido 1.455,55

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.298,00	1.730,35	1.730,35	138,43	1.730,35	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

  
Assinatura

31 / 03 / 2026  
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PINDORAMA		PINDORAMA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO	
RUA GUARANI 40				MENSAL	
CNPJ.51.843.969/0001-65				Março/2026	
283 JANAINA BUENO RODRIGUES		CBO: 223710		Folha 1	
Cargo : NUTRICIONISTA				ADMISSÃO: 02/06/2025	
C.P.F.: 464.344.648-00					
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salário	30,00	2.453,00		
11	INSS Sobre Salário	9,00		196,45	
218	Empréstimo eConsignado			76,08	
340	Empréstimo eConsignado Contr 2			124,30	
341	Empréstimo eConsignado Contr 3			310,22	
1018	Desconto Autorizado			150,00	
Pago c/ Recurso do Termo de Fomento No. 04/2023.			Total Vencimentos	2.453,00	Total Descontos
Recurso:- Secretaria Municipal de Saúde.					857,05
			Total Liquido	1.595,95	
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.453,00	2.453,00	2.453,00	196,24	2.453,00	*****
Recebi a importância líquida acima discriminada.					
				31 / 03 / 2026	
Assinatura				Data	

ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PINDORAMA		PINDORAMA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO	
RUA GUARANI 40				MENSAL	
CNPJ.51.843.969/0001-65				Março/2026	
296 JOAO PAULO FLORINDO DOS SANTOS		CBO: 322205		Folha 1	
Cargo : TEC ENFERMAGEM				ADMISSÃO: 13/03/2026	
C.P.F.: 470.944.618-01					
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salário	18,00	1.232,40		
8	Adicional Insalubridade	20,00	194,52		
11	INSS Sobre Salário	7,50		107,01	
Pago c/ Recurso do Termo de Fomento No. 04/2023.			Total Vencimentos	1.426,92	Total Descontos
Recurso:- Secretaria Municipal de Saúde.					107,01
			Total Liquido	1.319,91	
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.054,00	1.426,92	1.426,92	114,15	1.426,92	*****
Recebi a importância líquida acima discriminada.					
				31 / 03 / 2026	
Assinatura				Data	

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

PINDORAMA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Março/2026

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	3.626,00	
8	Adicional Insalubridade	20,00	324,20	
1011	A.R.T.		383,06	
11	INSS Sobre Salário	12,00		408,58

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

Total Vencimentos	4.333,26	Total Descontos	408,58
Total Liquido			3.924,68

Salario Base	3.626,00	Sal.Contr.INSS	4.333,26	Base Calculo FGTS	4.333,26	FGTS do MES	346,66	Base Calculo IRRF	4.333,26	Faixa IRRF	*****
--------------	----------	----------------	----------	-------------------	----------	-------------	--------	-------------------	----------	------------	-------

Recebi a importância líquida acima discriminada.

*Maria Nadège de Angelo*  
Assinatura

*31/03/26*  
Data

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

PINDORAMA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Março/2026

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	1.298,00	
5	D.S.R. Sobre Horas Extras		555,15	
8	Adicional Insalubridade	20,00	324,20	
82	Hora Extras 100%	154,00	2.775,76	
1010	Feriado (Dia) 100%	1,00	108,15	
11	INSS Sobre Salário	14,00		510,07
218	Empréstimo e Consignado			517,06

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

Total Vencimentos	5.061,26	Total Descontos	1.027,13
Total Liquido			4.034,13

Salario Base	1.298,00	Sal.Contr.INSS	5.061,26	Base Calculo FGTS	5.061,26	FGTS do MES	404,90	Base Calculo IRRF	5.061,26	Faixa IRRF	*****
--------------	----------	----------------	----------	-------------------	----------	-------------	--------	-------------------	----------	------------	-------

Recebi a importância líquida acima discriminada.

*[Assinatura]*  
Assinatura

*31/03/2026*  
Data

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

PINDORAMA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Março/2026

25 NADIR ROCHA CAIRES

Folha 1

Cargo : TEC ENFERMAGEM

CBO: 322205

ADMISSÃO: 12/04/2004

C.P.F.: 189.216.168-02

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	2.054,00	
5	D.S.R. Sobre Horas Extras		919,57	
8	Adicional Insalubridade	20,00	324,20	
82	Hora Extras 100%	174,00	4.597,85	
152	DSR Adicional Noturno		60,12	
1009	Adicional Noturno Horas 25%	91,00	300,58	
1010	Feriado (Dia) 100%	1,00	158,55	
11	INSS Sobre Salário	14,00		979,58
13	IRRF Sobre Salário	27,50		1.135,97
218	Empréstimo e Consignado			321,93

Pago c/ Recurso do Termo de Fomento No.  
04/2023.

Total Vencimentos

Total Descontos

8.414,87

2.437,48

Recurso:- Secretaria Municipal de Saúde.

Total Líquido

5.977,39

Salario Base  
2.054,00

Sal.Contr.INSS  
8.414,87

Base Calculo FGTS  
8.414,87

FGTS do MES  
673,19

Base Calculo IRRF  
8.414,87

Faixa IRRF  
27,50

Recebi a importância líquida acima discriminada.

  
Assinatura

  
Data



ESPELHO DO REMESSA N° : 001809

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

8081	31/03/2026	4.777,39	NADIR ROCHA CAIRES	
------	------------	----------	--------------------	--

**RECURSOS PROPRIO**

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

PINDORAMA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Março/2026

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	30,00	2.868,00		
8	Adicional Insalubridade	20,00	324,20		
11	INSS Sobre Salário	12,00		271,65	
Pago c/ Recurso do Termo de Fomento No. 04/2023. Recurso:- Secretaria Municipal de Saúde.			Total Vencimentos 3.192,20	Total Descontos 271,65	
			Total Líquido	2.920,55	
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.868,00	3.192,20	3.192,20	255,38	3.192,20	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

*Sandra m.c. gasparini*  
Assinatura

*31/03/2026*  
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PINDORAMA RUA GUARANI 40 CNPJ.51.843.969/0001-65		PINDORAMA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Março/2026	
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	27,00	1.168,20		
5	D.S.R. Sobre Horas Extras		583,05		
8	Adicional Insalubridade	20,00	291,78		
82	Hora Extras 100%	186,00	3.352,55		
157	Férias Pagas Mês Anterior	3,00	322,41		
158	1/3 Férias Pagas Mês Anterior		107,47		
339	Créd Prov eConsignado (Férias)		44,33		
1010	Feriado (Dia) 100%	1,00	108,15		
11	INSS Sobre Salário	14,00		591,76	
13	IRRF Sobre Salário	22,50		55,90	
159	INSS Férias Mês Anterior			40,44	
167	Líquido Férias Mês Anterior			345,11	
218	Empréstimo eConsignado			107,43	
337	Prov desc eConsignado (Férias)			44,33	
			<b>Total Vencimentos</b>	<b>Total Descontos</b>	
			*****	*****	
			<b>Total Líquido</b>	*****	
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF
*****		*****	*****	*****	Faixa IRRF
					*****
Recebi a importância líquida acima discriminada.					
<i>Sebastião da Silva</i>				31 03 2026	
Assinatura				Data	

ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PINDORAMA RUA GUARANI 40 CNPJ.51.843.969/0001-65		PINDORAMA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Março/2026	
108 SEBASTIANA DA SILVA ALVES Cargo : CUIDADOR DE IDOSOS C.P.F.: 047.765.604-88		CBO: 516210		Folha 2 ADMISSÃO: 19/12/2011	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
340	Empréstimo eConsignado Contr 2			314,64	
341	Empréstimo eConsignado Contr 3			21,25	
<b>PAGAMENTO PARCIAL</b>					
<u>04.686,97</u>					
Pago c/ Recurso do Termo de Fomento No. 04/2023. Recurso:- Secretaria Municipal de Saúde.			<b>Total Vencimentos</b>	<b>Total Descontos</b>	
			5.977,94	1.520,86	
			<b>Total Líquido</b>	4.457,08	
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF
1.298,00		5.933,61	5.933,61	474,69	Faixa IRRF
					22,50
Recebi a importância líquida acima discriminada.					
<i>Sebastião da Silva</i>				31-03-2026	
Assinatura				Data	



ESPELHO DO REMESSA N° : 001810

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

8082	31/03/2026	3.770,11	SEBASTIANA DA SILVA ALVES	
------	------------	----------	---------------------------	--

RECURSOS PROPRIO