



ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE
DE PINDORAMA

TERMO DE FOMENTO

Nº 4/2023

Fonte Municipal– 001

Secretaria Municipal de Saúde

Prestação referente à

ABRIL/2026

Recbi
08/05/26
Juliana

OFÍCIO SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Catanduva, 8 de Maio de 2026.

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 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 Cálculo⁴;
- Cópia das notas fiscais acompanhadas dos respectivos comprovantes de transferência/pagamentos, boletos quando houver e orçamentos ou contratos de prestação de serviço.
- Outros documentos comprobatórios, especificar quais:

Atenciosamente,



NELSON FRANCISCO HERNANDES

À
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

¹ Indicar se o Termo é de Fomento ou Colaboração

² Indicar o número e ano do Termo de parceria firmado

³ Indicar o nome da OSC

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

IDENTIFICAÇÃO Associação Beneficente de Pindorama
TERMO DE Fomento **Número** 4 **Ano** 2023 **Secretaria** Assistência Social
Exercício 2026 **Vigência de** 07/06/2023 a 06/06/2026 **Fonte** MUNICIPAL - 01

DEMONSTRATIVO DE ORIGEM DAS RECEITAS

	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
Repasse	R\$ 38.000,00	R\$ 37.500,00	R\$ 37.500,00	R\$ 37.500,00									R\$ 150.500,00
Saldo Anterior	R\$ -	R\$ 56,74	R\$ 17,02	R\$ 93,74									R\$ -
Aplicação Financeira	R\$ 56,74	R\$ 74,07	R\$ 111,11	R\$ 55,56									R\$ 297,48
Recurso Próprio													R\$ -
Glosa Recursos humanos (5)													R\$ -
Glosa Recursos humanos (6)													R\$ -
Glosa Medicamentos													R\$ -
Glosa Gêneros alimentícios													R\$ -
Glosa Outros mat. de consumo													R\$ -
Glosa Outros serv. de terceiros													R\$ -
Glosa Locação de imóveis													R\$ -
Glosa Locações diversas													R\$ -
Glosa Utilidades públicas (7)													R\$ -
Glosa Combustíveis													R\$ -
Glosa Bens e mat. Permanentes													R\$ -
Glosa Obras													R\$ -
Glosa Outras despesas													R\$ -
Depósitos - Tarifas													R\$ -
RECEITA TOTAL (R)	R\$ 38.056,74	R\$ 37.630,81	R\$ 37.628,13	R\$ 37.649,30	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 150.797,48

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

Preencher Município, 07 de maio de 2026.

Luciane Ap. M. Hernandez
 Luciane Aparecida Macastroa Hernandez

Responsável pela elaboração da Prestação de Contas

Nelson Francisco Hernandez
 Nelson Francisco Hernandez
 Presidente da Entidade

IDENTIFICAÇÃO Associação Beneficente de Pindorama
 TERMO DE Fomento
 Exercício 2026
 Número 4
 Vigência de 07/06/2023 a 06/06/2026
 Ano 2023
 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\$ 38.000,00	R\$ 37.613,79	R\$ 37.534,39	R\$ 37.631,10									R\$ 150.779,28
Recursos humanos (6)													R\$ -
Medicamentos													R\$ -
Gêneros alimentícios													R\$ -
Outros mat. de consumo													R\$ -
Outros serv. de terceiros													R\$ -
Locação de imóveis													R\$ -
Locações diversas													R\$ -
Utilidades públicas (7)													R\$ -
Combustíveis													R\$ -
Bens e mat. permanentes													R\$ -
Obras													R\$ -
Outras despesas													R\$ -
Tarifas bancárias													R\$ -
DESPESA TOTAL (D)	R\$ 38.000,00	R\$ 37.613,79	R\$ 37.534,39	R\$ 37.631,10	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 150.779,28
SALDO (R-D)	R\$ 56,74	R\$ 17,02	R\$ 93,74	R\$ 18,20	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 18,20

Tarifas exerc. anterior não devolvidas	R\$	
Tarifas exerc. a atual não devolvidas	R\$	-
Saldo final extrato	R\$	18,20

Recurso não aplicado R\$ 18,20

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.

Pearcher Município, 07 de maio de 2026.

Luciane Aparecida Macastrota Hernandes
 Responsável pela elaboração da Prestação de Contas

Nelson Francisco Hernandes
 Presidente da Entidade

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

ORGÃO PÚBLICO: PREFEITURA MUNICIPAL DE CATANDUVA

ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL: Associação Beneficente de Pindorama

CNPJ: 51.843.969/0001-65

ENDEREÇO E CEP: Rua Guarani nº 40 CEP 15830-069

RESPONSÁVEL PELA OSC: Nelson Francisco Hernandes

CPF: 049.008.888-00

OBJETO DA PARCERIA: Desenvolvimento de Serviço e Ações de Saúde, na modalidade abrigo, para idosos com 60 (sessenta) anos ou mais de ambos os sexos, independentes e/ou com diversos graus de dependência, residentes em ILPI's (ILPI - Instituição de Longa Permanência para idosos) e encaminhados pelo Creas (Centro de referência Especializado em Assistência Social) de Catanduva SP.

EXERCÍCIO: 2026

ORIGEM DOS RECURSOS (1): MUNICIPAL - 01

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

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO

DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS
26/01/2026	R\$ 38.000,00	26/01/2026	1	R\$ 38.000,00
20/02/2026	R\$ 37.500,00	20/02/2026	1	R\$ 37.500,00
20/03/2026	R\$ 37.500,00	20/03/2026	1	R\$ 37.500,00
23/04/2026	R\$ 37.500,00	23/04/2026	1	R\$ 37.500,00
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				R\$ -
(B) REPASSES PÚBLICOS DO EXERCÍCIO				R\$ 150.500,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÃO FINANCEIRA DOS REPASSES PÚBLICOS				R\$ 297,48
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				R\$ -
(E) TOTAL DOS RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				R\$ 150.797,48
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				R\$ -
(G) TOTAL DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				R\$ 150.797,48

(1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(2) Incluir valores previstos no exercício anterior repassados neste exercício.

(3) Receitas com estacionamento, aluguéis, entre outras.

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da(o) **Associação Beneficente de Pindorama** vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício / **2026** bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO

ORIGEM DOS RECURSOS: MUNICIPAL - 01					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J = H + I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Recursos humanos (5)			R\$ 150.779,28	R\$ 150.779,28	
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\$ 150.779,28	R\$ 150.779,28	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\$ 150.797,48
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H + I)	R\$ 150.779,28
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	R\$ 18,20
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	R\$ -
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	R\$ -

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

Pindorama 07 de maio de 2026.


Nelson Francisco Hernandes

Presidente da Entidade

**Extrato por período**

Cliente: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PINDOR

Conta: 1215 | 1292 | 000577559658-3

Data: 04/05/2026 - 14:52

Mês: Abril/2026

Período: 1 - 30

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00 C
23/04/2026	000001	CRED TED	37.500,00 C	37.500,00 C
23/04/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	37.500,00 C
27/04/2026	000000	APLIC FUND	37.500,00 D	0,00 C
27/04/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
30/04/2026	109134	FOL PAGTO	37.631,10 D	37.631,10 D
30/04/2026	000000	RESG AUT	37.631,10 C	0,00 C
30/04/2026	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


Extrato Fundo de Investimento
 Para simples verificação

Nome da Agência PINDORAMA, SP	Código 1215	Operação 5948	Emissão 04/05/2026
----------------------------------	----------------	------------------	-----------------------

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: 31/03/2026	Cota em: 30/04/2026
0,9736	4,0916	13,2698	2,76691100	2,79385000

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 04/2026	Folha 01/01
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	93,74C	33,879054
Aplicações	37.500,00C	13.441,900878
Resgates	37.631,10D	13.469,265584
Rendimento Bruto no Mês	55,56C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	18,20C	6,514348
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
27 / 04	APLICACAO	37.500,00C	13.441,900878
30 / 04	RESGATE	37.631,10D	13.469,265584
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	

Dados de Tributação

Rendimento Base	IRRF
0,00	0,00

Informações ao Cotista

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

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

Serviço de Atendimento ao Cotista

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



ESPELHO DO REMESSA N° : 001825

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

8113	30/04/2026	2.140,21	ALEXSANDRA DE OLIVEIRA SILVA	
8114	30/04/2026	2.898,35	ALINE APARECIDA SIMOES DE SOUZ	
8115	30/04/2026	2.251,69	ANDRIELE MARIA DA ROCHA CAIRES	
8116	30/04/2026	2.366,85	ANTONIO MARCOS SIQUEIRA JUNIOR	
8117	30/04/2026	4.479,89	DAHIANA JACQUE FONSECA DE OLIV	
8118	30/04/2026	2.447,06	INGRIDY OLIMPIA DOS SANTOS	
8119	30/04/2026	1.635,61	JACIELE SOARES DE OLIVEIRA	
8120	30/04/2026	1.499,62	JANAINA BUENO RODRIGUES	
8121	30/04/2026	2.592,46	JOAO PAULO FLORINDO DOS SANTOS	
8122	30/04/2026	3.924,68	MARIA NADEGECASTANHA DE ANGELO	
8123	30/04/2026	1.952,96	MARIA SAMARA DA SILVA DOS SANT	
8124	30/04/2026	5.080,95	NADIR ROCHA CAIRES	
8125	30/04/2026	1.514,02	SANDRA MARIA C. GASPARINI	
8126	30/04/2026	2.846,75	SEBASTIANA DA SILVA ALVES	

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

PINDORAMA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Abril/2026

241 ALEXSANDRA DE OLIVEIRA SILVA
Cargo : CUIDADOR DE IDOSOS
C.P.F.: 094.265.814-05
Depto : VERBA SAUDE PRF.CATANDUVA

CBO: 516210

Folha 1
ADMISSÃO: 01/02/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.298,00	
5	D.S.R. Sobre Horas Extras		81,11	
8	Adicional Insalubridade	20,00	324,20	
17	Horas Extras 50%	30,00	405,55	
1010	Feriado (Dia) 100%	2,00	216,29	
11	INSS Sobre Salário	9,00		184,94

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

Total Vencimentos 2.325,15
Total Descontos 184,94
Total Liquido 2.140,21

Salario Base 1.298,00 Sal.Contr.INSS 2.325,15 Base Calculo FGTS 2.325,15 FGTS do MES 186,01 Base Calculo IRRF 2.325,15 Faixa IRRF *****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Alexsandra de Oliveira Silva
Assinatura

30 104 2026
Data

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

PINDORAMA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Abril/2026

273 ALINE APARECIDA SIMOES DE SOUZA
Cargo : TEC ENFERMAGEM
C.P.F.: 224.864.568-64
Depto : VERBA SAUDE PRF.CATANDUVA

CBO: 322205

Folha 1
ADMISSÃO: 20/12/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	2.054,00	
5	D.S.R. Sobre Horas Extras		126,84	
8	Adicional Insalubridade	20,00	324,20	
17	Horas Extras 50%	24,00	475,64	
82	Hora Extras 100%	6,00	158,55	
152	DSR Adicional Noturno		4,62	
1009	Adicional Noturno Horas 25%	7,00	23,12	
11	INSS Sobre Salário	12,00		268,62

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


Total Vencimentos 3.166,97
Total Descontos 268,62
Total Liquido 2.898,35

Salario Base 2.054,00 Sal.Contr.INSS 3.166,97 Base Calculo FGTS 3.166,97 FGTS do MES 253,36 Base Calculo IRRF 3.166,97 Faixa IRRF *****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

[Assinatura]
Assinatura

30 104 2026
Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PINDORAMA RUA GUARANI 40 CNPJ.51.843.969/0001-65		PINDORAMA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Abril/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					
Depto : VERBA SAUDE PRF.CATANDUVA					
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salário	30,00	2.054,00		
5	D.S.R. Sobre Horas Extras		47,56		
8	Adicional Insalubridade	20,00	324,20		
17	Horas Extras 50%	12,00	237,82		
1010	Feriado (Dia) 100%	2,00	317,09		
11	INSS Sobre Salário	12,00		246,26	
218	Empréstimo eConsignado			320,30	
340	Empréstimo eConsignado Contr 2			162,42	
Pago com recurso do Termo de Fomento No. 04/2023, Recurso:- Secretaria Municipal de Saúde			Total Vencimentos 2.980,67	Total Descontos 728,08	
			Total Liquido	2.251,69	
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.054,00	2.980,67	2.980,67	238,45	2.980,67	*****
Recebi a importância líquida acima discriminada.					
			30 / 04 / 2026		
Assinatura			Data		

ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PINDORAMA RUA GUARANI 40 CNPJ.51.843.969/0001-65		PINDORAMA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Abril/2026	
232 ANTONIO MARCOS SIQUEIRA JUNIOR		CBO: 223605		Folha 1 ADMISSÃO: 02/06/2020	
Cargo : FISIOTERAPEUTA					
C.P.F.: 299.320.618-40					
Depto : VERBA SAUDE PRF.CATANDUVA					
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salário	30,00	2.250,00		
8	Adicional Insalubridade	20,00	324,20		
11	INSS Sobre Salário	9,00		207,35	
Pago com recurso do Termo de Fomento No. 04/2023, Recurso:- Secretaria Municipal de Saúde			Total Vencimentos 2.574,20	Total Descontos 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.					
			30 / 04 / 2026		
Assinatura			Data		

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

PINDORAMA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Abril/2026

293 DAHIANA JACQUE FONSECA

Folha 1


Cargo : TEC ENFERMAGEM

CBO: 322205

ADMISSÃO: 20/02/2026

C.P.F.: 235.939.678-12

Depto : VERBA SAUDE PRF.CATANDUVA

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salário	30,00	2.054,00		
5	D.S.R. Sobre Horas Extras		380,51		
8	Adicional Insalubridade	20,00	324,20		
82	Hora Extras 100%	72,00	1.902,56		
1010	Feriado (Dia) 100%	2,00	317,09		
11	INSS Sobre Salário	14,00		498,47	
Pago com recurso do Termo de Fomento No. 04/2023, Recurso:- Secretaria Municipal de Saúde			Total Vencimentos 4.978,36	Total Descontos 498,47	
			Total Liquido	4.479,89	
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.054,00	4.978,36	4.978,36	398,27	4.978,36	*****
Recebi a importância líquida acima discriminada.					
			30 / 04 / 2026		
Assinatura			Data		

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

PINDORAMA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Abril/2026

264 INGRIDY OLIMPIA DOS SANTOS

Folha 1


Cargo : CUIDADOR DE IDOSOS

CBO: 516210

ADMISSÃO: 29/04/2024

C.P.F.: 151.410.314-11

Depto : VERBA SAUDE PRF.CATANDUVA

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salário	30,00	1.298,00		
5	D.S.R. Sobre Horas Extras		227,11		
8	Adicional Insalubridade	20,00	324,20		
17	Horas Extras 50%	84,00	1.135,54		
152	DSR Adicional Noturno		3,15		
1009	Adicional Noturno Horas 25%	7,00	15,77		
1010	Feriado (Dia) 100%	2,00	216,29		
11	INSS Sobre Salário	12,00		274,99	
218	Empréstimo eConsignado			41,44	
340	Empréstimo eConsignado Contr 2			456,57	
Pago com recurso do Termo de Fomento No. 04/2023, Recurso:- Secretaria Municipal de Saúde			Total Vencimentos 3.220,06	Total Descontos 773,00	
			Total Liquido	2.447,06	
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.298,00	3.220,06	3.220,06	257,60	3.220,06	*****
Recebi a importância líquida acima discriminada.					
			30 / 04 / 2026		
Assinatura			Data		

ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PINDORAMA		PINDORAMA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO	
RUA GUARANI 40				MENSAL	
CNPJ.51.843.969/0001-65				Abril/2026	
257 JACIELE SOARES DE OLIVEIRA				Folha 1	
Cargo : CUIDADOR DE IDOSOS		CBO: 516210		ADMISSÃO: 02/11/2023	
C.P.F.: 151.874.604-71					
Depto : VERBA SAUDE PRF.CATANDUVA					
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
4	Salário Família	2,00	135,08		
37	Salário Maternidade	30,00	1.622,20		
11	INSS Sobre Salário	9,00		121,67	
Pago com recurso do Termo de Fomento No. 04/2023, Recurso:- Secretaria Municipal de Saúde			Total Vencimentos	Total Descontos	
			1.757,28	121,67	
			Total Liquido	1.635,61	
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.298,00	1.622,20	1.622,20	129,78	1.622,20	*****
Recebi a importância líquida acima discriminada.					
<i>Jaciele Soares de Oliveira</i>				30 / 04 / 2026	
Assinatura				Data	

ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PINDORAMA		PINDORAMA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO	
RUA GUARANI 40				MENSAL	
CNPJ.51.843.969/0001-65				Abril/2026	
283 JANAINA BUENO RODRIGUES				Folha 1	
Cargo : NUTRICIONISTA		CBO: 223710		ADMISSÃO: 02/06/2025	
C.P.F.: 464.344.648-00					
Depto : VERBA SAUDE PRF.CATANDUVA					
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salário	30,00	2.453,00		
11	INSS Sobre Salário	9,00		196,45	
218	Empréstimo eConsignado			76,08	
340	Empréstimo eConsignado Contr 2			310,22	
341	Empréstimo eConsignado Contr 3			124,30	
342	Empréstimo eConsignado Contr 4			121,23	
343	Empréstimo eConsignado Contr 5			125,10	
Pago com recurso do Termo de Fomento No. 04/2023, Recurso:- Secretaria Municipal de Saúde			Total Vencimentos	Total Descontos	
			2.453,00	953,38	
			Total Liquido	1.499,62	
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.					
<i>Janaina Bueno Rodrigues</i>				30 / 4 / 26	
Assinatura				Data	

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

PINDORAMA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Abril/2026

296 JOAO PAULO FLORINDO DOS SANTOS
Cargo : TEC ENFERMAGEM
C.P.F.: 470.944.618-01
Depto : VERBA SAUDE PRF.CATANDUVA

CBO: 322205

Folha 1
ADMISSÃO: 13/03/2026

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	2.054,00	
5	D.S.R. Sobre Horas Extras		47,56	
8	Adicional Insalubridade	20,00	324,20	
82	Hora Extras 100%	9,00	237,82	
1010	Feriado (Dia) 100%	1,00	158,55	
11	INSS Sobre Salário	9,00		229,67

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

Total Vencimentos	2.822,13	Total Descontos	229,67
Total Liquido			2.592,46

Salario Base	2.054,00	Sal.Contr.INSS	2.822,13	Base Calculo FGTS	2.822,13	FGTS do MES	225,77	Base Calculo IRRF	2.822,13	Faixa IRRF	*****
--------------	----------	----------------	----------	-------------------	----------	-------------	--------	-------------------	----------	------------	-------

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

30 / 04 / 2026

Data

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

PINDORAMA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Abril/2026

274 MARIA NADEGE CASTANHA DE ANGELO
Cargo : ENFERMEIRO (A)
C.P.F.: 267.997.198-17
Depto : VERBA SAUDE PRF.CATANDUVA

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 com 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.

Assinatura

30 / 04 / 2026

Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PINDORAMA RUA GUARANI 40 CNPJ.51.843.969/0001-65			PINDORAMA - SP			RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Abril/2026		
272 MARIA SAMARA DA SILVA DOS SANTOS			CBO: 516210			Folha 1 ADMISSÃO: 13/11/2024		
Cargo : CUIDADOR DE IDOSOS								
C.P.F.: 388.751.228-65								
Depto : VERBA SAUDE PRF.CATANDUVA								
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos				
1	Salário	30,00	1.298,00					
5	D.S.R. Sobre Horas Extras		241,53					
8	Adicional Insalubridade	20,00	324,20					
17	Horas Extras 50%	72,00	973,32					
82	Hora Extras 100%	13,00	234,32					
1010	Feriado (Dia) 100%	2,00	216,29					
11	INSS Sobre Salário	12,00		283,10				
218	Empréstimo eConsignado			517,06				
340	Empréstimo eConsignado Contr 2			534,54				
ATENÇÃO: Não foi possível descontar o valor total ou parcial do seu empréstimo consignado (Lei 10.820/03 e Portaria MTE 435/2025). Procure sua instituição financeira para regularizar o pagamento.			Total Vencimentos		Total Descontos			
			3.287,66		1.334,70			
			Total Líquido		1.952,96			
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF			
1.298,00	3.287,66	3.287,66	263,01	3.287,66	*****			
Recebi a importância líquida acima discriminada.								
			30 10412026					
Assinatura			Data					

ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PINDORAMA RUA GUARANI 40 CNPJ.51.843.969/0001-65			PINDORAMA - SP			RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Abril/2026		
25 NADIR ROCHA CAIRES			CBO: 322205			Folha 1 ADMISSÃO: 12/04/2004		
Cargo : TEC ENFERMAGEM								
C.P.F.: 189.216.168-02								
Depto : VERBA SAUDE PRF.CATANDUVA								
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos				
1	Salário	30,00	2.054,00					
5	D.S.R. Sobre Horas Extras		721,39					
8	Adicional Insalubridade	20,00	324,20					
17	Horas Extras 50%	150,00	2.972,75					
82	Hora Extras 100%	24,00	634,19					
152	DSR Adicional Noturno		36,99					
1009	Adicional Noturno Horas 25%	56,00	184,97					
1010	Feriado (Dia) 100%	1,00	158,55					
11	INSS Sobre Salário	14,00		793,68				
13	IRRF Sobre Salário	27,50		786,92				
218	Empréstimo eConsignado			321,93				
PAGAMENTO PARCIAL								
R\$ 5.080,95								
Pago com recurso do Termo de Fomento No. 04/2023, Recurso:- Secretaria Municipal de Saúde			Total Vencimentos		Total Descontos			
			7.087,04		1.902,53			
			Total Líquido		5.184,51			
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF			
2.054,00	7.087,04	7.087,04	566,96	7.087,04	27,50			
Recebi a importância líquida acima discriminada.								
			30 10412026					
Assinatura			Data					



ESPELHO DO REMESSA N° : 001826

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

8127	30/04/2026	103,56	NADIR ROCHA CAIRES	
------	------------	--------	--------------------	--

RECURSOS PROPRIO

ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PINDORAMA RUA GUARANI 40 CNPJ.51.843.969/0001-65			PINDORAMA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Abril/2026	
14 SANDRA MARIA CORREA GASPARINI			CBO: 322205		Folha 1	
Cargo : TEC ENFERMAGEM					ADMISSÃO: 01/04/2003	
C.P.F.: 117.532.588-04						
Depto : VERBA SAUDE PRF.CATANDUVA						
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
270	Férias No Mês	30,00	3.192,20			
271	1/3 de Férias no Mês		1.064,07			
1029	Diferença de Férias		1.758,20			
11	INSS Sobre Salário	14,00		244,18		
53	Liquido de Férias			3.856,93		
322	INSS Férias Mês -Recibo			399,34		
Pago com recurso do Termo de Fomento No. 04/2023, Recurso:- Secretaria Municipal de Saúde			Total Vencimentos	Total Descontos		
			6.014,47	4.500,45		
			Total Liquido	1.514,02		
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
2.868,00	6.014,47	6.014,47	481,16	1.758,20	*****	
Recebi a importância líquida acima discriminada.						
<i>Sandra m. C. Gasparini</i> Assinatura				30 / 04 / 2026 Data		

ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PINDORAMA RUA GUARANI 40 CNPJ.51.843.969/0001-65			PINDORAMA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Abril/2026	
108 SEBASTIANA DA SILVA ALVES			CBO: 516210		Folha 1	
Cargo : CUIDADOR DE IDOSOS					ADMISSÃO: 19/12/2011	
C.P.F.: 047.765.604-88						
Depto : VERBA SAUDE PRF.CATANDUVA						
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	Salário	30,00	1.298,00			
5	D.S.R. Sobre Horas Extras		313,63			
8	Adicional Insalubridade	20,00	324,20			
17	Horas Extras 50%	84,00	1.135,54			
82	Hora Extras 100%	24,00	432,59			
1010	Feriado (Dia) 100%	1,00	108,15			
11	INSS Sobre Salário	12,00		322,04		
218	Empréstimo eConsignado			107,43		
340	Empréstimo eConsignado Contr 2			314,84		
341	Empréstimo eConsignado Contr 3			21,25		
Pago com recurso do Termo de Fomento No. 04/2023, Recurso:- Secretaria Municipal de Saúde			Total Vencimentos	Total Descontos		
			3.612,11	765,96		
			Total Liquido	2.846,75		
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.298,00	3.612,11	3.612,11	288,97	3.612,11	*****	
Recebi a importância líquida acima discriminada.						
<i>Sebastiana da Silva</i> Assinatura				30 / 4 / 2026 Data		