ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE PINDORAMA

TERMO DE FOMENTO

Nº 4/2023

Fonte Municipal– 001

Secretaria Municipal de Saúde

Prestação referente à

AGOSTO/2026

Recebi
08/9/26
Alessandra
Andreotti

OFÍCIO SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Catanduva, 8 de Setembro de 2026.

Referente: Prestação de contas da parceria firmada através do Termo de **Fomento**[1] Nº **4/2023** [2].

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 **Agosto** de 20**26.**

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[4];

☐ 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$ 37.500,00	R$ 37.500,00	R$ 37.500,00	R$ 37.500,00					R$ 300.500,00
Saldo Anterior	R$ -	R$ 56,74	R$ 17,02	R$ 93,74	R$ 18,20	R$ 18,08	R$ 17,68	R$ 17,74					R$ -
Aplicação Financeira	R$ 56,74	R$ 74,07	R$ 111,11	R$ 55,56	R$ 108,74	R$ 105,76	R$ 141,61	R$ 104,27					R$ 757,86
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$ 37.626,94	R$ 37.623,84	R$ 37.659,29	R$ 37.622,01	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	**R$ 301.257,86**

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

Preencher Município, 04 de setembro de 2026.

Luciane Aparecida Macastropa Hernandes

Responsável pela elaboração da Prestação de Contas

Nelson Francisco Hernandes

Presidente da Entidade

Todas as informações prestadas são de responsabilidade exclusiva da Organização da Sociedade Civil.

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$ 37.631,10	R$ 37.608,86	R$ 37.606,16	R$ 37.641,55	R$ 37.604,74					**R$ 301.240,59**
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$ 37.608,86	R$ 37.606,16	R$ 37.641,55	R$ 37.604,74	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	**R$ 301.240,59**
SALDO (R-D)	R$ 56,74	R$ 17,02	R$ 93,74	R$ 18,20	R$ 18,08	R$ 17,68	R$ 17,74	R$ 17,27	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	**R$ 17,27**

Tarifas exerc. anterior não devolvidas	
Tarifas exerc. a atual não devolvidas	R$ -
Saldo final extrato	R$ 17,27

Recurso não aplicado	**R$ 17,27**

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.

Peencher Município, 04 de setembro de 2026.

Luciane Aparecida Macastropa Hernandes

Responsável pela elaboração da Prestação de Contas

Nelson Francisco Hernandes

Presidente da Entidade

Todas as informações prestadas são de responsabilidade exclusiva da Organização da Sociedade Civil.

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 modalida 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
20/05/2026	R$ 37.500,00	20/05/2026	1	R$ 37.500,00
22/06/2026	R$ 37.500,00	22/06/2026	1	R$ 37.500,00
20/07/2026	R$ 37.500,00	20/07/2026	1	R$ 37.500,00
20/08/2026	R$ 37.500,00	20/08/2026	1	R$ 37.500,00
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				R$ -
(B) REPASSES PÚBLICOS DO EXERCÍCIO				R$ 300.500,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÃO FINANCEIRA DOS REPASSES PÚBLICOS				R$ 757,86
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				R$ -
(E) TOTAL DOS RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				**R$ 301.257,86**
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				R$ -
(G) TOTAL DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				**R$ 301.257,86**

(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 SEGUINTES (R$)
Recursos humanos (5)			R$ 301.240,59	R$ 301.240,59	
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 permantentes			R$ -	R$ -	
Obras			R$ -	R$ -	
Despesas financeiras e bancárias				R$ -	
Outras despesas			R$ -	R$ -	
TOTAL	**R$ -**	**R$ -**	**R$ 301.240,59**	**R$ 301.240,59**	**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 SEGUINTES, 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$	301.257,86
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H + I)	R$	301.240,59
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	R$	17,27
(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 04 de setembro de 2026.

Nelson Francisco Hernandes

Presidente da Entidade

GERENCIADOR CAIXA

Extrato por período

Cliente: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PINDOR

Conta: 1215 | 1292 | 000577559658-3

Data: 01/09/2026 - 14:42

Mês: Agosto/2026

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00 C
20/08/2026	000001	CRED TED	37.500,00 C	37.500,00 C
20/08/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	37.500,00 C
21/08/2026	000000	APLIC FUND	37.500,00 D	0,00 C
21/08/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
31/08/2026	109134	FOL PAGTO	37.604,74 D	37.604,74 D
31/08/2026	000000	RESG AUT	37.604,74 C	0,00 C
31/08/2026	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

CAIXA

Extrato Fundo de Investimento

Para simples verificação

Nome da Agência	Código	Operação	Emissão
PINDORAMA, SP	1215	5948	01/09/2026

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

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%)	No Ano(%)	Nos Últimos 12 Meses(%)	Cota em: 31/07/2026	Cota em: 31/08/2026
0,9815	8,3538	13,0758	2,87998300	2,90824900

Administradora

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

Cliente

Nome	CPF/CNPJ	Conta Corrente	Mês/Ano	Folha
ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PINDOR	51.843.969/0001-65	1292.000577559658-3	08/2026	01/01

Análise do Perfil do Investidor	Data da Avaliação

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	17,74C	6,159260
Aplicações	37.500,00C	12.930,151665
Resgates	37.604,74D	12.930,372624
Rendimento Bruto no Mês	104,27C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	17,27C	5,938301
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R$	Qtde de Cotas
21 / 08	APLICACAO	37.500,00C	12.930,151665
31 / 08	RESGATE	37.604,74D	12.930,372624
	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:	Endereço para Correspondência:
0800 - 726 0101	Av. Paulista nº 2.300, 11º andar, Bela Vista, São Paulo/SP - CEP 01310-300
Ouvidoria:	Endereço Eletrônico:
0800 725 7474	https://www1.caixa.gov.br/atendimento/telefones_da_caixa.asp
Acesse o site da CAIXA: www.caixa.gov.br	

CAIXA

ESPELHO DO REMESSA N° : 001923
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				
8333	31/08/2026	2.608,72	ALEXSANDRA DE OLIVEIRA SILVA	
8334	31/08/2026	2.832,08	ALINE APARECIDA SIMOES DE SOUZ	
8335	31/08/2026	1.953,77	ANA CLECIA DA SILVA	
8336	31/08/2026	1.653,39	ANDRIELE MARIA DA ROCHA CAIRES	
8337	31/08/2026	2.366,85	ANTONIO MARCOS SIQUEIRA JUNIOR	
8338	31/08/2026	2.188,49	DAHIANA JACQUE FONSECA DE OLIV	
8339	31/08/2026	3.334,35	ELIETE CARDOSO DA SILVA	
8340	31/08/2026	2.696,55	INGRIDY OLIMPIA DOS SANTOS	
8341	31/08/2026	1.693,52	JACIELE SOARES DE OLIVEIRA	
8342	31/08/2026	733,42	JANAINA BUENO RODRIGUES	
8343	31/08/2026	3.924,68	MARIA NADEGECASTANHA DE ANGELO	
8344	31/08/2026	3.474,16	MARIA SAMARA DA SILVA DOS SANT	
8345	31/08/2026	2.453,67	NADIR ROCHA CAIRES	
8346	31/08/2026	2.920,55	SANDRA MARIA C. GASPARINI	
8347	31/08/2026	2.770,54	SEBASTIANA DA SILVA ALVES	

CAIXA

ESPELHO DO REMESSA N° : 001924
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				
8348	31/08/2026	809,74	INGRIDY OLIMPIA DOS SANTOS	

RECURSOS PROPRIO

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

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2026

241 ALEXSANDRA DE OLIVEIRA SILVA — Folha 1
Cargo : CUIDADOR DE IDOSOS — CBO: 516210 — ADMISSÃO: 01/02/2023
C.P.F.: 094.265.814-05
Depto : VERBA SAUDE PRF.CATANDUVA

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.621,00	
5	D.S.R. Sobre Horas Extras		149,13	
8	Adicional Insalubridade	20,00	324,20	
17	Horas Extras 50%	30,00	486,30	
82	Hora Extras 100%	12,00	259,36	
11	INSS Sobre Salário	9,00		231,27

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

Total Vencimentos	Total Descontos
2.839,99	231,27
Total Liquido	2.608,72

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.621,00	2.839,99	2.839,99	227,20	2.839,99	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Alexsandra de Oliveira Silva — Assinatura

31 / 08 / 2026 — Data

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

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2026

273 ALINE APARECIDA SIMOES DE SOUZA — Folha 1
Cargo : TEC ENFERMAGEM — CBO: 322205 — ADMISSÃO: 20/12/2024
C.P.F.: 224.864.568-64
Depto : VERBA SAUDE PRF.CATANDUVA

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	2.054,00	
5	D.S.R. Sobre Horas Extras		118,91	
8	Adicional Insalubridade	20,00	324,20	
17	Horas Extras 50%	30,00	594,55	
11	INSS Sobre Salário	12,00		259,58

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

Total Vencimentos	Total Descontos
3.091,66	259,58
Total Liquido	2.832,08

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.054,00	3.091,66	3.091,66	247,33	3.091,66	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

31 / 08 / 26 — Data

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

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2026

297 ANA CLECIA DA SILVA — Folha 1
Cargo : CUIDADOR DE IDOSOS — CBO: 516210 — ADMISSÃO: 10/04/2026
C.P.F.: 716.203.134-05
Depto : VERBA SAUDE PRF.CATANDUVA

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.621,00	
5	D.S.R. Sobre Horas Extras		29,18	
8	Adicional Insalubridade	20,00	324,20	
17	Horas Extras 50%	9,00	145,89	
11	INSS Sobre Salário	9,00		166,50

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

Total Vencimentos	Total Descontos
2.120,27	166,50
Total Liquido	1.953,77

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.621,00	2.120,27	2.120,27	169,62	2.120,27	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Ana Clécia da Silva
Assinatura

31 / 08 / 2026
Data

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

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2026

195 ANDRIELE MARIA DA ROCHA CAIRES — Folha 1
Cargo : TEC ENFERMAGEM — CBO: 322205 — ADMISSÃO: 02/05/2016
C.P.F.: 394.499.458-29
Depto : VERBA SAUDE PRF.CATANDUVA

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	2.054,00	
8	Adicional Insalubridade	20,00	324,20	
152	DSR Adicional Noturno		41,62	
1009	Adicional Noturno Horas 25%	63,00	208,09	
11	INSS Sobre Salário	9,00		212,19
218	Empréstimo eConsignado			320,30
340	Empréstimo eConsignado Contr 2			189,53
341	Empréstimo eConsignado Contr 3			252,50

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

Total Vencimentos	Total Descontos
2.627,91	974,52
Total Liquido	1.653,39

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.054,00	2.627,91	2.627,91	210,23	2.627,91	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Andriele Maria
Assinatura

31 / 08 / 2026
Data

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

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2026

232 ANTONIO MARCOS SIQUEIRA JUNIOR — Folha 1
Cargo : FISIOTERAPEUTA — CBO: 223605 — ADMISSÃO: 02/06/2020
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 Saude

Total Vencimentos	Total Descontos
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.

Assinatura

31 / 08 / 2026
Data

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

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/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	
8	Adicional Insalubridade	20,00	324,20	
11	INSS Sobre Salário	9,00		189,71

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

Total Vencimentos	Total Descontos
2.378,20	189,71
Total Liquido	2.188,49

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.054,00	2.378,20	2.378,20	190,26	2.378,20	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

31 / 08 / 26
Data

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

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2026

302 ELIETE CARDOSO DA SILVA — Folha 1
Cargo : TEC ENFERMAGEM — CBO: 322205 — ADMISSÃO: 13/07/2026
C.P.F.: 400.371.438-59
Depto : VERBA SAUDE PRF.CATANDUVA

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	2.054,00	
5	D.S.R. Sobre Horas Extras		214,04	
8	Adicional Insalubridade	20,00	324,20	
17	Horas Extras 50%	54,00	1.070,19	
11	INSS Sobre Salário	12,00		328,08

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

Total Vencimentos	Total Descontos
3.662,43	328,08
Total Liquido	3.334,35

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.054,00	3.662,43	3.662,43	292,99	3.662,43	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Eliete Cardoso da Silva — Assinatura

31 / 08 / 2026 — Data

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

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/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	1.621,00	
5	D.S.R. Sobre Horas Extras		356,62	
8	Adicional Insalubridade	20,00	324,20	
17	Horas Extras 50%	78,00	1.264,38	
82	Hora Extras 100%	24,00	518,72	
152	DSR Adicional Noturno		56,74	
1009	Adicional Noturno Horas 25%	105,00	283,68	
11	INSS Sobre Salário	14,00		421,04
218	Empréstimo eConsignado			41,44
340	Empréstimo eConsignado Contr 2			456,57

PAGAMENTO PARCIAL

R$ 2696,55

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

Total Vencimentos	Total Descontos
4.425,34	919,05
Total Liquido	3.506,29

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.621,00	4.425,34	4.425,34	354,03	4.425,34	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Olimpia — Assinatura

31 / 08 / 2026 — Data

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

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/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
1	Salário	30,00	1.621,00	
4	Salário Família	2,00	135,08	
8	Adicional Insalubridade	20,00	324,20	
11	INSS Sobre Salário	9,00		127,40
39	Faltas (Dias)	2,00		129,68
103	Faltas DSR (Dias)	2,00		129,68

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

Total Vencimentos	Total Descontos
2.080,28	386,76
Total Liquido	1.693,52

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.621,00	1.685,84	1.685,84	134,87	1.685,84	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Jaciele Soares de Oliveira. — Assinatura

31 / 08 / 2026 — Data

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

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/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	19,00	1.553,57	
157	Férias Pagas Mês Anterior	11,00	899,43	
158	1/3 Ferias Pagas Mês Anterior		299,81	
339	Créd Prov eConsignado (Férias)		289,34	
11	INSS Sobre Salário	9,00		120,37
159	INSS Férias Mês Anterior			103,06
167	Liquido Férias Mês Anterior			806,85
218	Empréstimo eConsignado			76,08
337	Prov desc eConsignado (Férias)			289,34
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
1018	Desconto Autorizado			200,00

Total Vencimentos	Total Descontos
*****	*****
Total Liquido	*****

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
*****	*****	*****	*****	*****	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Janaína Bueno — Assinatura

31 / 8 / 26 — Data

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

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2026

283 JANAINA BUENO RODRIGUES Folha 2
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
344	Empréstimo eConsignado Contr 6			32,18

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

Total Vencimentos	Total Descontos
3.042,15	2.308,73
Total Liquido	733,42

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.453,00	2.752,81	2.752,81	220,23	1.553,57	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Janaína Bueno — Assinatura

31 / 8 / 26 — Data

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

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2026

274 MARIA NADEGE CASTANHA DE ANGELO — Folha 1
Cargo : ENFERMEIRO (A) — CBO: 223505 — ADMISSÃO: 20/12/2024
C.P.F.: 267.997.198-17
Depto : VERBA SAUDE PRF.CATANDUVA

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		408,56

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

Total Vencimentos	Total Descontos
4.333,26	408,56
Total Liquido	3.924,68

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

Recebi a importância líquida acima discriminada.

maria nadege cde Angelo.
Assinatura

31 / 8 / 26
Data

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

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2026

272 MARIA SAMARA DA SILVA DOS SANTOS — Folha 1
Cargo : TEC ENFERMAGEM — CBO: 322205 — ADMISSÃO: 13/11/2024
C.P.F.: 388.751.228-65
Depto : VERBA SAUDE PRF.CATANDUVA

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	2.054,00	
5	D.S.R. Sobre Horas Extras		432,04	
8	Adicional Insalubridade	20,00	324,20	
17	Horas Extras 50%	93,00	1.843,11	
82	Hora Extras 100%	12,00	317,09	
152	DSR Adicional Noturno		75,97	
1009	Adicional Noturno Horas 25%	115,00	379,85	
11	INSS Sobre Salário	14,00		561,17
13	IRRF Sobre Salário	22,50		35,04
218	Empréstimo eConsignado			517,06
340	Empréstimo eConsignado Contr 2			638,83
1018	Desconto Autorizado			200,00

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

Total Vencimentos	Total Descontos
5.426,26	1.952,10
Total Liquido	3.474,16

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.054,00	5.426,26	5.426,26	434,10	5.426,26	22,50

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

31 / 08 / 2026
Data

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

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2026

25 NADIR ROCHA CAIRES — Folha 1
Cargo : TEC ENFERMAGEM — CBO: 322205 — ADMISSÃO: 12/04/2004
C.P.F.: 189.216.168-02
Depto : VERBA SAUDE PRF.CATANDUVA

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	26,00	1.780,13	
5	D.S.R. Sobre Horas Extras		129,72	
8	Adicional Insalubridade	20,00	280,97	
17	Horas Extras 50%	36,00	713,46	
152	DSR Adicional Noturno		12,61	
157	Férias Pagas Mês Anterior	4,00	743,10	
158	1/3 Ferias Pagas Mês Anterior		247,70	
339	Créd Prov eConsignado (Férias)		42,92	
1009	Adicional Noturno Horas 25%	21,00	69,36	
11	INSS Sobre Salário	12,00		253,58
159	INSS Férias Mês Anterior			112,25
167	Liquido Férias Mês Anterior			835,62
218	Empréstimo eConsignado			321,93
337	Prov desc eConsignado (Férias)			42,92

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

Total Vencimentos	Total Descontos
4.019,97	1.566,30
Total Liquido	2.453,67

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.054,00	3.977,05	3.977,05	318,16	2.986,25	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura — Data: 31/08/2026

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

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2026

14 SANDRA MARIA CORREA GASPARINI — Folha 1
Cargo : TEC ENFERMAGEM — CBO: 322205 — ADMISSÃO: 01/04/2003
C.P.F.: 117.532.588-04
Depto : VERBA SAUDE PRF.CATANDUVA

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 com Recurso do Termo de Fomento
No. 04/2023,
Recurso: Secretaria Municipal de Saude

Total Vencimentos	Total Descontos
3.192,20	271,65
Total Liquido	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.

Assinatura — Data: 31/08/2026

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

RECIBO DE PAGAMENTO

MENSAL
Agosto/2026

108 SEBASTIANA DA SILVA ALVES — Folha 1
Cargo : CUIDADOR DE IDOSOS — CBO: 516210 — 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	1.621,00	
5	D.S.R. Sobre Horas Extras		259,36	
8	Adicional Insalubridade	20,00	324,20	
17	Horas Extras 50%	48,00	778,08	
82	Hora Extras 100%	24,00	518,72	
11	INSS Sobre Salário	12,00		308,75
218	Empréstimo eConsignado			107,43
340	Empréstimo eConsignado Contr 2			314,64

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

Total Vencimentos	Total Descontos
3.501,36	730,82
Total Liquido	2.770,54

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.621,00	3.501,36	3.501,36	280,11	3.501,36	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Sebastiana da Silva
Assinatura

31/08/2026
Data