



ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE
DE PINDORAMA

TERMO DE FOMENTO

Nº 4/2023

Fonte Municipal– 001

Secretaria Municipal de Saúde

Prestação referente à

MAIO/2026

OFÍCIO SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Catanduva, 9 de Junho de 2026.

Referente: Prestação de contas da parceria firmada através do Termo de **Fomento**¹ 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 **Maio** 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.



Extrato por período

Cliente: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PINDOR

Conta: 1215 | 1292 | 000577559658-3

Data: 01/06/2026 - 16:12

Mês: Maio/2026

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00 C
20/05/2026	000001	CRED TED	37.500,00 C	37.500,00 C
20/05/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	37.500,00 C
21/05/2026	000000	APLIC FUND	37.500,00 D	0,00 C
21/05/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
29/05/2026	109134	FOL PAGTO	37.608,86 D	37.608,86 D
29/05/2026	000000	RESG AUT	37.608,86 C	0,00 C
29/05/2026	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 01/06/2026
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: 30/04/2026	Cota em: 29/05/2026
0,9633	5,0943	13,2051	2,79385000	2,82076400

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 05/2026	Folha 01/01
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	18,20C	6,514348
Aplicações	37.500,00C	13.332,754988
Resgates	37.608,86D	13.332,859614
Rendimento Bruto no Mês	108,74C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	18,08C	6,409721
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
21 / 05	APLICACAO	37.500,00C	13.332,754988
29 / 05	RESGATE	37.608,86D	13.332,859614
	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	

IDENTIFICAÇÃO Associação Beneficente de Pindorama

TERMO DE Fomento

Exercício 2026

Número

4

Ano

2023

Secretaria Assistência Social

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
Repassse	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\$ 188.000,00
Saldo Anterior	R\$ -	R\$ 56,74	R\$ 17,02	R\$ 93,74	R\$ 18,20								R\$ -
Aplicação Financeira	R\$ 56,74	R\$ 74,07	R\$ 111,11	R\$ 55,56	R\$ 108,74								R\$ 406,22
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\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 188.406,22

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

Preencher Município, 01 de junho de 2026.

Luciane Aparecida Macastropa Hernandes

Responsável pela elaboração da Prestação de Contas

Nelson Francisco Hernandes

Presidente da Entidade

IDENTIFICAÇÃO Associação Beneficente de Pindorama

TERMO DE Fomento

Exercício 2026

Número

Vigência de

4

07/06/2023

Ano

a

2023

06/06/2026

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\$ 37.608,86								R\$ 188.388,14
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\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 188.388,14

SALDO (R-D)	R\$ 56,74	R\$ 17,02	R\$ 93,74	R\$ 18,20	R\$ 18,08	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 18,08
-------------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-----------

Recurso não aplicado R\$ 18,08

Tarifas exerc. anterior não devolvidas	
Tarifas exerc. a atual não devolvidas	R\$ -
Saldo final extrato	R\$ 18,08

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, 01 de junho 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 Hernandez

CPF: 049.008.888-00

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
20/05/2026	R\$ 37.500,00	20/05/2026	1	R\$ 37.500,00
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				R\$ -
(B) REPASSES PÚBLICOS DO EXERCÍCIO				R\$ 188.000,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÃO FINANCEIRA DOS REPASSES PÚBLICOS				R\$ 406,22
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				R\$ -
(E) TOTAL DOS RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				R\$ 188.406,22
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				R\$ -
(G) TOTAL DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				R\$ 188.406,22

(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\$ 188.388,14	R\$ 188.388,14	
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\$ 188.388,14	R\$ 188.388,14	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.

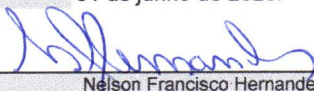
DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO

(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R\$ 188.406,22
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H + I)	R\$ 188.388,14
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	R\$ 18,08
(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

01 de junho de 2026.



Nelson Francisco Hernandes

Presidente da Entidade



ESPELHO DO REMESSA N° : 001855

DATA DO MOVIMENTO :

CONVENIENTE : ASSOCIACAO BENEFICIENTE DE PI

No. Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Nome Terceiro	Ocorrência
Tipo de Serviço : Pagamento Salários				
Forma de Pag. : Crédito em Conta Corrente				
8164	29/05/2026	1.582,36	ALEXSANDRA DE OLIVEIRA SILVA	
8165	29/05/2026	2.654,38	ALINE APARECIDA SIMOES DE SOUZ	
8166	29/05/2026	1.976,29	ANDRIELE MARIA DA ROCHA CAIRES	
8167	29/05/2026	2.366,85	ANTONIO MARCOS SIQUEIRA JUNIOR	
8168	29/05/2026	3.250,64	DAHIANA JACQUE FONSECA DE OLIV	
8169	29/05/2026	1.450,51	INDRIANA OLIMPIA DOS SANTOS	
8170	29/05/2026	2.466,37	INGRIDY OLIMPIA DOS SANTOS	
8171	29/05/2026	1.499,62	JANAINA BUENO RODRIGUES	
8172	29/05/2026	2.188,49	JOAO PAULO FLORINDO DOS SANTOS	
8173	29/05/2026	4.745,47	MARIA NADEGECASTANHA DE ANGELO	
8174	29/05/2026	2.172,24	MARIA SAMARA DA SILVA DOS SANT	
8175	29/05/2026	4.808,97	NADIR ROCHA CAIRES	
8176	29/05/2026	2.920,55	SANDRA MARIA C. GASPARINI	
8177	29/05/2026	3.526,12	SEBASTIANA DA SILVA ALVES	

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

PINDORAMA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Maio/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	1.621,00	
5	D.S.R. Sobre Horas Extras		129,68	
8	Adicional Insalubridade	20,00	324,20	
17	Horas Extras 50%	24,00	389,04	
82	Hora Extras 100%	6,00	129,68	
11	INSS Sobre Salário	9,00		209,10

PAGAMENTO PARCIAL

R\$ 1582,36

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

Recurso: Secretaria Municipal de Saúde.

Total Vencimentos	Total Descontos
2.593,60	209,10
Total Liquido	2.384,50

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.621,00	2.593,60	2.593,60	207,49	2.593,60	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Alexsandra de Oliveira Silva
Assinatura

29 105 12026
Data



ESPELHO DO REMESSA N° : 001856

DATA DO MOVIMENTO :

CONVENIENTE : ASSOCIACAO BENEFICIENTE DE PI

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

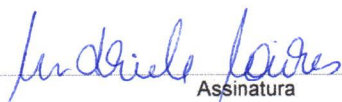
Tipo de Serviço : Pagamento Salários

Forma de Pag. : Crédito em Conta Corrente

8178	29/05/2026	802,14	ALEXSANDRA DE OLIVEIRA SILVA	
------	------------	--------	------------------------------	--

RECURSOS PROPRIO

ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PINDORAMA RUA GUARANI 40 CNPJ.51.843.969/0001-65				PINDORAMA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Maio/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				
8	Adicional Insalubridade	20,00	324,20				
152	DSR Adicional Noturno		102,39				
1009	Adicional Noturno Horas 25%	124,00	409,58				
11	INSS Sobre Salário	9,00		235,79			
Pago com Recurso do Termo de Fomento No. 04/2023 Recurso: Secretaria Municipal de Saúde.			Total Vencimentos 2.890,17	Total Descontos 235,79			
			Total Liquido	2.654,38			
Salario Base 2.054,00		Sal.Contr.INSS 2.890,17	Base Calculo FGTS 2.890,17	FGTS do MES 231,21	Base Calculo IRRF 2.890,17	Faixa IRRF *****	
Recebi a importância líquida acima discriminada.							
				 105 26			
Assinatura				Data			

ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PINDORAMA RUA GUARANI 40 CNPJ.51.843.969/0001-65				PINDORAMA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Maio/2026	
195 ANDRIELE MARIA DA ROCHA CAIRES Cargo : TEC ENFERMAGEM C.P.F.: 394.499.458-29 Depto : VERBA SAUDE PRF.CATANDUVA				CBO: 322205		Folha 1 ADMISSÃO: 02/05/2016	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
1	Salário	30,00	2.054,00				
5	D.S.R. Sobre Horas Extras		59,46				
8	Adicional Insalubridade	20,00	324,20				
17	Horas Extras 50%	12,00	237,82				
11	INSS Sobre Salário	9,00		216,47			
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 2.675,48	Total Descontos 699,19			
			Total Liquido	1.976,29			
Salario Base 2.054,00		Sal.Contr.INSS 2.675,48	Base Calculo FGTS 2.675,48	FGTS do MES 214,04	Base Calculo IRRF 2.675,48	Faixa IRRF *****	
Recebi a importância líquida acima discriminada.							
				 105 26			
Assinatura				Data			

ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PINDORAMA RUA GUARANI 40 CNPJ.51.843.969/0001-65		PINDORAMA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Maio/2026	
232 ANTONIO MARCOS SIQUEIRA JUNIOR Cargo : FISIOTERAPEUTA C.P.F.: 299.320.618-40 Depto : VERBA SAUDE PRF.CATANDUVA		CBO: 223605		Folha 1 ADMISSÃO: 02/06/2020	

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
			Total Vencimentos	Total Descontos
			2.574,20	207,35
			Total Liquido	2.366,85

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.


 Assinatura

29 / 05 / 2026
 Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PINDORAMA RUA GUARANI 40 CNPJ.51.843.969/0001-65		PINDORAMA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Maio/2026	
293 DAHIANA JACQUE FONSECA Cargo : TEC ENFERMAGEM C.P.F.: 235.939.678-12 Depto : VERBA SAUDE PRF.CATANDUVA		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		237,82	
8	Adicional Insalubridade	20,00	324,20	
17	Horas Extras 50%	48,00	951,28	
11	INSS Sobre Salário	12,00		316,66
			Total Vencimentos	Total Descontos
			3.567,30	316,66
			Total Liquido	3.250,64

Pago com Recurso do Termo de Fomento No. 04/2023 Recurso: Secretaria Municipal de Saúde.			Total Vencimentos 3.567,30	Total Descontos 316,66
			Total Liquido	3.250,64

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.054,00	3.567,30	3.567,30	285,38	3.567,30	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.


 Assinatura

29 / 05 / 26
 Data

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

PINDORAMA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Maio/2026

192 INDRIANA OLIMPIA DOS SANTOS
Cargo : TEC ENFERMAGEM
C.P.F.: 113.192.314-62
Depto : VERBA SAUDE PRF.CATANDUVA

CBO: 322205

Folha 1
ADMISSÃO: 01/03/2016

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
218	Empréstimo e Consignado			327,81
340	Empréstimo e Consignado Contr 2			273,56
341	Empréstimo e Consignado Contr 3			136,61

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

Total Vencimentos 2.378,20
Total Descontos 927,69
Total Liquido 1.450,51

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

29 / 05 / 2026
Data

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

PINDORAMA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Maio/2026

264 INGRIDY OLIMPIA DOS SANTOS
Cargo : CUIDADOR DE IDOSOS
C.P.F.: 151.410.314-11
Depto : VERBA SAUDE PRF.CATANDUVA

CBO: 516210

Folha 1
ADMISSÃO: 29/04/2024

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%	12,00	259,36	
11	INSS Sobre Salário	12,00		277,62
218	Empréstimo e Consignado			41,44
340	Empréstimo e Consignado Contr 2			456,57

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

Total Vencimentos 3.242,00
Total Descontos 775,63
Total Liquido 2.466,37

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.621,00	3.242,00	3.242,00	259,36	3.242,00	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.


Assinatura

29 / 05 / 2026
Data

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

PINDORAMA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Maio/2026

283 JANAINA BUENO RODRIGUES

Cargo : NUTRICIONISTA

CBO: 223710

C.P.F.: 464.344.648-00

Depto : VERBA SAUDE PRF.CATANDUVA

Folha 1

ADMISSÃO: 02/06/2025

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		
342	Empréstimo eConsignado Contr 4			121,23		
343	Empréstimo eConsignado Contr 5			125,10		
Pago com Recurso do Termo de Fomento No. 04/2023			Total Vencimentos 2.453,00	Total Descontos 953,38		
Recurso: Secretaria Municipal de Saúde.			Total Liquido	1.499,62		
Salario Base 2.453,00		Sal.Contr.INSS 2.453,00	Base Calculo FGTS 2.453,00	FGTS do MES 196,24	Base Calculo IRRF 2.453,00	Faixa IRRF *****

Recebi a importância líquida acima discriminada.


Assinatura

29 / 5 / 26
Data

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

PINDORAMA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Maio/2026

296 JOAO PAULO FLORINDO DOS SANTOS

Cargo : TEC ENFERMAGEM

CBO: 322205

C.P.F.: 470.944.618-01

Depto : VERBA SAUDE PRF.CATANDUVA

Folha 1

ADMISSÃO: 13/03/2026

Depto.: VERBA SAUDE PRP.CATANDOVA					
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	

Recebi a importância líquida acima discriminada.


Assinatura

29 / 05 / 2026
Data

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

PINDORAMA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Maio/2026

274 MARIA NADEGE CASTANHA DE ANGELO

Cargo : ENFERMEIRO (A)

CBO: 223505

C.P.F.: 267.997.198-17

Depto : VERBA SAUDE PRF.CATANDUVA

Folha 1

ADMISSÃO: 20/12/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	3.626,00	
5	D.S.R. Sobre Horas Extras		107,73	
8	Adicional Insalubridade	20,00	324,20	
82	Hora Extras 100%	12,00	430,93	
152	DSR Adicional Noturno		23,57	
1009	Adicional Noturno Horas 25%	21,00	94,27	
1010	Feriado (Dia) 100%	2,00	526,69	
1011	A.R.T.		383,06	
11	INSS Sobre Salário	14,00		573,80
13	IRRF Sobre Salário	27,50		197,18
Pago com Recurso do Termo de Fomento No. 04/2023			Total Vencimentos	Total Descontos
Recurso: Secretaria Municipal de Saúde.			5.516,45	770,98
			Total Liquido	4.745,47

Salario Base
3.626,00

Sal.Contr.INSS
5.516,45

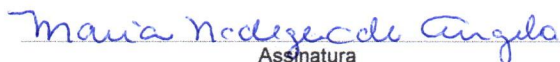
Base Calculo FGTS
5.516,45

FGTS do MES
441,32

Base Calculo IRRF
5.516,45

Faixa IRRF
27,50

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
Maio/2026

272 MARIA SAMARA DA SILVA DOS SANTOS

Cargo : CUIDADOR DE IDOSOS

CBO: 516210

C.P.F.: 388.751.228-65

Depto : VERBA SAUDE PRF.CATANDUVA

Folha 1

ADMISSÃO: 13/11/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.621,00	
5	D.S.R. Sobre Horas Extras		316,10	
8	Adicional Insalubridade	20,00	324,20	
17	Horas Extras 50%	70,00	1.134,70	
82	Hora Extras 100%	6,00	129,68	
1010	Feriado (Dia) 100%	1,00	129,68	
11	INSS Sobre Salário	12,00		327,23
218	Empréstimo eConsignado			517,06
340	Empréstimo eConsignado Contr 2			638,83
Pago com Recurso do Termo de Fomento No. 04/2023			Total Vencimentos	Total Descontos
Recurso: Secretaria Municipal de Saúde.			3.655,36	1.483,12
			Total Liquido	2.172,24

Salario Base
1.621,00

Sal.Contr.INSS
3.655,36

Base Calculo FGTS
3.655,36

FGTS do MES
292,43

Base Calculo IRRF
3.655,36

Faixa IRRF

Recebi a importância líquida acima discriminada.


Assinatura


Data

ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PINDORAMA			PINDORAMA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO	
RUA GUARANI 40					MENSAL	
CNPJ.51.843.969/0001-65					Maio/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	30,00	2.054,00			
5	D.S.R. Sobre Horas Extras		713,46			
8	Adicional Insalubridade	20,00	324,20			
17	Horas Extras 50%	120,00	2.378,20			
82	Hora Extras 100%	18,00	475,64			
152	DSR Adicional Noturno		75,14			
1009	Adicional Noturno Horas 25%	91,00	300,58			
11	INSS Sobre Salário	14,00		686,47		
13	IRRF Sobre Salário	27,50		503,85		
218	Empréstimo eConsignado			321,93		
Pago com Recurso do Termo de Fomento No. 04/2023			Total Vencimentos	Total Descontos		
Recurso: Secretaria Municipal de Saúde.			6.321,22	1.512,25		
			Total Liquido	4.808,97		
Salario Base		Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.054,00		6.321,22	6.321,22	505,70	6.321,22	27,50
Recebi a importância líquida acima discriminada.						
Assinatura				Data		

ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PINDORAMA			PINDORAMA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO	
RUA GUARANI 40					MENSAL	
CNPJ.51.843.969/0001-65					Maio/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		461,99			
8	Adicional Insalubridade	20,00	324,20			
17	Horas Extras 50%	90,00	1.458,90			
82	Hora Extras 100%	18,00	389,04			
1010	Feriado (Dia) 100%	1,00	129,68			
11	INSS Sobre Salário	14,00		415,37		
218	Empréstimo eConsignado			107,43		
340	Empréstimo eConsignado Contr 2			314,64		
341	Empréstimo eConsignado Contr 3			21,25		
Pago com Recurso do Termo de Fomento No. 04/2023			Total Vencimentos	Total Descontos		
Recurso: Secretaria Municipal de Saúde.			4.384,81	858,69		
			Total Liquido	3.526,12		
Salario Base		Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.621,00		4.384,81	4.384,81	350,78	4.384,81	*****
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
Maio/2026

14 SANDRA MARIA CORREA GASPARINI
Cargo : TEC ENFERMAGEM
C.P.F.: 117.532.588-04
Depto : VERBA SAUDE PRF.CATANDUVA

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 com Recurso do Termo de Fomento No.
04/2023

Recurso: Secretaria Municipal de Saúde.

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.

Sandra M.C. Gasparini
Assinatura

29 / 05 / 2026
Data