

ANEXO RP-14
REPASSES AO TERCEIRO SETOR - DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS
TERMO DE COLABORAÇÃO/FOMENTO

ORGÃO PÚBLICO:	MUNICIPIO DE SÃO LUIZ DO PARAITINGA				
ENTIDADE	VILA SÃO VICENTE DE PAULO				
CNPJ Nº	45.167.759/0001-68				
ENDEREÇO	RUA CORONEL DOMINGUES DE CASTRO			Numero	364
BAIRRO	CENTRO	CEP	12140000	CIDADE	SÃO LUIZ DO PARAITINGA
RESPONSÁVEL	LUIZ HERMÍNIO DOS SANTOS			CPF	246.950.258-68
OBJETO:	ATENDIMENTO A IDOSOS				
EXERCÍCIO	2025				
ORIGEM DOS RECURSOS	01-MUNICIPAL				

DOCUMENTO	DATA	PROC. ADM	VALOR MENSAL 2025
Termo de Fomento 03/2025	13/02/2025	20/2025	R\$13.000,00
DOC. AUTORIZADOR: Lei Municipal 2.495/2025			

ORIGEM DOS RECURSOS (1)	DATA PREVISTA P/ REPASSE	VALORES PREVISTOS	EMPENHO	OP	Nº DOC. CRÉDITO	DATA CRÉDITO	VALORES REPASSADOS
Municipal	10/03/2025	13.000,00	1288	1477	552.648.000.073.068	10/03/2025	13.000,00
(A) SALDO DO MÊS ANTERIOR							0,00
(B) REPASSES PÚBLICOS NO MÊS DE MARÇO 2025							13.000,00
(C) RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS							0,00
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)							0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D)							13.000,00
(F) RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE							R\$ 137.754,94

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

São Luiz do Paraitinga, 15 de ABRIL de 2025.


Luiz Hermínio dos Santos
 Presidente



O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da **VILA SÃO VICENTE DE PAULO** vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício 2025 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS				
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO		ORIGEM DO RECURSO	VALORES APLICADOS
	Início	Término		
CUSTEIO	04/04/2025	04/04/2025	Municipal	R\$ 13.000,00
TOTAL DAS DESPESAS				R\$ 13.000,00
RECURSOS PÚBLICO NÃO APLICADO				R\$ 0,00
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR				R\$ 0,00
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO MÊS SEGUINTE				R\$ 0,00

Declaramos, na qualidade de responsáveis pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada, examinada pelo Conselho Fiscal, comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Concessor.

DIRETORIA

Presidente

LUIZ HERMÍNIO DOS SANTOS



Assistente administrativa

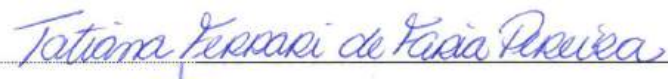
GABRIELLA MARIANE MORAIS MONTEIRO



FINANCEIRO

1º Secretário (a) -

TATIANA FERRARI DE FARIA PEREIRA



1º Tesoureiro (a) -

MARIA DA GLÓRIA TEIXEIRA DA SILVA



CONSELHO FISCAL

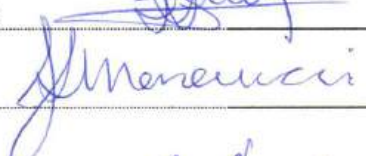
1º Conselheiro (a) -

ISABEL CRISTINA TEIXEIRA DA SILVA



2º Conselheiro (a) -

JOSÉ LUIZ MENEUCCI



3º Conselheiro (a) -

PAULO CASTRO MARCELINO



DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO

ORIGEM DOS RECURSOS (4): 01-MUNICIPAL

CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM (MESES) ANTERIORES E PAGAS NESTE (MES) (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE (MÊS) E PAGAS NESTE (MÊS) (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTES (MESES) (R\$) (J= H + I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE MÊS "A PAGAR" EM MÊS SEGUINTE (R\$)
Recursos humanos (5)	R\$ 13.000,00	R\$ -	R\$ 13.000,00	R\$ 13.000,00	R\$ -
Recursos humanos (6)	R\$ -			R\$ -	
Medicamentos	R\$ -			R\$ -	
Material médico e hospitalar (*)	R\$ -			R\$ -	
Gêneros alimentícios	R\$ -			R\$ -	
Outros materiais de consumo	R\$ -			R\$ -	
Serviços médicos (*)	R\$ -			R\$ -	
Outros serviços de terceiros	R\$ -			R\$ -	
Locação de imóveis	R\$ -			R\$ -	
Locações diversas	R\$ -			R\$ -	
Utilidades públicas (7)	R\$ -			R\$ -	
Combustível	R\$ -			R\$ -	
Bens e materiais permanentes	R\$ -			R\$ -	
Obras	R\$ -			R\$ -	
Despesas financeiras e bancárias	R\$ -			R\$ -	
	R\$ -			R\$ -	
TOTAL	R\$ 13.000,00	R\$ -	R\$ 13.000,00	R\$ 13.000,00	

(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.

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO MÊS	R\$ 13.000,00
(J) DESPESAS PAGAS NO MÊS (H+I)	R\$ 13.000,00
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	R\$ -
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	R\$ -
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO MÊS 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.

São Luiz do Paraitinga, 15 de ABRIL de 2025.


LUIZ HERMÍNIO DOS SANTOS
 PRESIDENTE






 Tati Gali

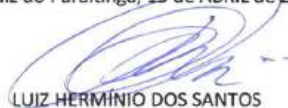
ANEXO 7
REPASSES AO TERCEIRO SETOR
RELAÇÃO DOS GASTOS

ORGÃO PÚBLICO:	MUNICIPIO DE SÃO LUIZ DO PARAÍTINGA			
ENTIDADE	VILA SÃO VICENTE DE PAULO			
CNPJ Nº	45.167.756/0001-68			
ENDEREÇO	RUA CORONEL DOMINGUES DE CASTRO		Numero	364
BAIRRO	CENTRO	CEP	12.140-000	CIDADE
				SÃO LUIZ DO PARAÍTINGA-SP
RESPONSÁVEL	LUIZ HERMÍNIO DOS SANTOS		CPF	246.950.258-68
OBJETO:	ATENDIMENTO AOS IDOSOS			
EXERCÍCIO	2025			
ORIGEM DOS RECURSOS	01-MUNICIPAL			

MÊS DE APLICAÇÃO	ABRIL
-------------------------	-------

DATA DO DOCUMENTO	Nº DOC	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	FONTE	VALORES REPASSADOS
04/04/2025	552.648.000.011.170	Pagamento Salário - Juliana Aparecida de Oliveira	Municipal	R\$ 1.792,24
04/04/2025	552.648.000.011.682	Pagamento Salário - Luciana do Carmo das Chagas	Municipal	R\$ 2.490,14
04/04/2025	552.648.000.015.004	Pagamento Salário - Grazielle Aparecida Emidio Guimaraes de Siqueira	Municipal	R\$ 1.282,53
04/04/2025	552.648.000.015.533	Pagamento Salário - Marília do Carmo da Rocha	Municipal	R\$ 1.809,89
04/04/2025	55.648.000.016.383	Pagamento Salário - Erica Diane da Silva Santos	Municipal	R\$ 1.739,52
04/04/2025	552.648.000.16.855	Pagamento Salário - Erica Aparecida Abreu	Municipal	R\$ 1.399,47
04/04/2025	552.648.000.017.055	Pagamento Salário - Flavia Auxiliadora dos Santos	Municipal	R\$ 1.582,27
04/04/2025	552.648.000.017.085	Pagamento Parcial de Salário - Isabel Cristina do Prado Mota	Municipal	R\$ 903,94
		Total		R\$ 13.000,00

São Luiz do Paraitinga, 15 de ABRIL de 2025.


 LUIZ HERMÍNIO DOS SANTOS
 PRESIDENTE






 Kati

 Kati

ACOMPANHAMENTO FINANCEIRO

ORGÃO PÚBLICO:	MUNICIPIO DE SÃO LUIZ DO PARAITINGA		
ENTIDADE	VILA SÃO VICENTE DE PAULO		
CNPJ Nº	45.167.756/0001-68		
ENDEREÇO	RUA CORONEL DOMINGUES DE CASTRO	Numero	364
BAIRRO	CENTRO	CEP	12140000
RESPONSÁVEL	LUIZ HERMÍNIO DOS SANTOS	CIDADE	SÃO LUIZ DO PARAITINGA
		CPF	246.950.258-68

MÊS DE REF. 2024	RECURSO RECEBIDO (R\$)	TRANSF. SALDO ANTERIOR	RENDIMENTOS	PAGO C/ outras Fontes de Recurso (Rec. Prop, etc)	RECURSO APLICADO NO PROJETO (R\$)	SALDO P/ MÊS SEGUINTE
JANEIRO	0,00	0,00	0,00	66.731,74	0,00	0,00
FEVEREIRO	0,00	0,00	0,00	71.023,23	0,00	0,00
MARÇO	13.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13.000,00
ABRIL	0,00	13.000,00	0,00	0,00	13.000,00	0,00

São Luiz do Paraitinga, 15 de ABRIL de 2025.


 LUIZ HERMÍNIO DOS SANTOS
 Presidente







 Tati Gali

04/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 20:38:07
 264802648 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: VILA SAO VICENTE DE PAULA
 AGENCIA: 2648-4 CONTA: 10.586-4


DATA DA TRANSFERENCIA 04/04/2025
 NR. DOCUMENTO 552.648.000.011.170
 VALOR TOTAL 1.792,24

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: JULIANA APARECIDA DE OLIV
 AGENCIA: 2648-4 CONTA: 11.170-8

NR. DOCUMENTO 552.648.000.010.586

NR.AUTENTICACAO C.E84.C32.B74.468.8BE

00479 VILA SAO VICENTE DE PAULO				Demonstrativo de Pagamento de Salário		
R CORONEL DOMINGUES DE CASTRO, 364				45167756000168		
01/03/2025 a 31/03/2025 GERAL						
000007 JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA				Nutricionista		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	030,00	1.708,00			
188	Auxílio Transporte		125,00			
184	Adicional de Bienio 8%		136,64			
617	Contribuição Assistencial 2%			34,16		
903	INSS Folha			143,24		
Férias Vencidas			1.969,64	177,40		
			Valor Líquido	1.792,24		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.708,00	1.844,64	7,77	1.844,64	147,57	1.279,84	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
04/04/2025						
DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO				

04/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 20:38:08
 264802648 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: VILA SAO VICENTE DE PAULA
 AGENCIA: 2648-4 CONTA: 10.586-4

DATA DA TRANSFERENCIA 04/04/2025
 NR. DOCUMENTO 552.648.000.011.682
 VALOR TOTAL 2.490,14

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: LUCIANA DO CARMO DAS CHAG
 AGENCIA: 2648-4 CONTA: 11.682-3

NR. DOCUMENTO 552.648.000.010.586

NR. AUTENTICACAO 5.B37.803.605.FF2.91B

00479 VILA SAO VICENTE DE PAULO			Demonstrativo de Pagamento de Salário		
R CORONEL DOMINGUES DE CASTRO, 364			45167756000168		
01/03/2025 a 31/03/2025 GERAL					
000009 LUCIANA DO CARMO DAS CHAGAS			AGENTE DE CUIDADOR (A) DE IDOSOS		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	030,00	2.161,00		
185	Adicional noturno 25%	120:00	360,17		
420	Repouso remunerado		86,44		
184	Adicional de Bienio 7%		151,27		
617	Contribuição Assistencial 2%			43,22	
903	INSS Folha			225,52	
Férias Vencidas			2.758,88	268,74	
			Valor Líquido	2.490,14	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.161,00	2.758,88	8,17	2.758,88	220,71	2.194,08
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
04/04/25		Luciana do Carmo das Chagas			
DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

04/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 20:38:07
 264802648 SEGUNDA VIA 0002
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: VILA SAO VICENTE DE PAULA
 AGENCIA: 2648-4 CONTA: 10.586-4
 =====
 DATA DA TRANSFERENCIA 04/04/2025
 NR. DOCUMENTO 552.648.000.015.004
 VALOR TOTAL 1.282,53
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: GRAZIELE A E G SIQUEIRA
 AGENCIA: 2648-4 CONTA: 15.004-5
 NR. DOCUMENTO 552.648.000.010.586
 =====
 NR. AUTENTICACAO F.1E0.56B.2BE.DCA.4FC

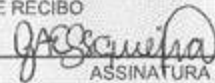
00479 VILA SAO VICENTE DE PAULO **Demonstrativo de Pagamento de Salário**
 R CORONEL DOMINGUES DE CASTRO, 364
 01/03/2025 a 31/03/2025 GERAL 45167756000168

000004 GRAZIELE APARECIDA EMIDIO GUIMARAES DE SIQUEIRA AGENTE DE CUIDADOR (A) DE IDOSOS

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	020,00	1.394,19		
184	Adicional de Bienio 4%		55,77		
617	Contribuição Assistencial 2%			43,22	
903	INSS Folha			124,21	
Férias de 10/02/2025 até 11/03/2025 Dia(s) 11 (066:00)			1.449,96	167,43	
			Valor Líquido	1.282,53	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.161,00	1.449,96	8,11	1.449,96	115,99	885,16
					0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

04/04/2025
 DATA


 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

04/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 20:38:08
264802648 SEGUNDA VIA 0001

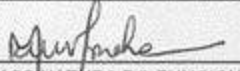
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: VILA SAO VICENTE DE PAULA
AGENCIA: 2648-4 CONTA: 10.586-4

DATA DA TRANSFERENCIA 04/04/2025
NR. DOCUMENTO 552.648.000.015.533
VALOR TOTAL 1.809,89

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARILIA DO CARMO DA ROCHA
AGENCIA: 2648-4 CONTA: 15.533-0
NR. DOCUMENTO 552.648.000.010.586

NR.AUTENTICACAO 1.294.015.A71.A36.94B

00479 VILA SAO VICENTE DE PAULO		Demonstrativo de Pagamento de Salário			
R CORONEL DOMINGUES DE CASTRO, 364					
01/03/2025 a 31/03/2025 GERAL		45167756000168			
000024 MARILIA DO CARMO ROCHA		Assistente social			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	030,00	2.008,00		
617	Contribuição Assistencial 2%			40,16	
903	INSS Folha			157,95	
Atestado de 21/03/2025 até 21/03/2025 (003:20) Férias Vencidas			2.008,00	198,11	
			Valor Líquido	1.809,89	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.008,00	2.008,00 7,87	2.008,00	160,64	1.443,20	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
04/04/2025					
DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

04/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 20:38:08
 264802648 SEGUNDA VIA 0001
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: VILA SAO VICENTE DE PAULA
 AGENCIA: 2648-4 CONTA: 10.586-4
 =====
 DATA DA TRANSFERENCIA 04/04/2025
 NR. DOCUMENTO 552.648.000.016.383
 VALOR TOTAL 1.739,52
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: ERICA D S SANTOS
 AGENCIA: 2648-4 CONTA: 16.383-X
 NR. DOCUMENTO 552.648.000.010.586
 =====
 NR.AUTENTICACAO 5.03A.26E.52F.41C.3BD

00479 VILA SAO VICENTE DE PAULO		Demonstrativo de Pagamento de Salário			
R CORONEL DOMINGUES DE CASTRO, 364		01/03/2025 a 31/03/2025		GERAL	
000025 ERICA DIANI DA SILVA SANTOS		COZINHEIRO (A)			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	030,00	1.650,00		
414	Hora extra 100%	012:00	220,00		
420	Repouso remunerado		52,80		
617	Contribuição Assistencial 2%			33,00	
903	INSS Folha			150,28	
Férias Vencidas			1.922,80	183,28	
			Valor Líquido	1.739,52	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.650,00	1.922,80	7,82	1.922,80	153,82	1.358,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
04/04/2025		Erica D S Santos			
DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

04/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 20:38:07
264802648 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE


CLIENTE: VILA SAO VICENTE DE PAULA
AGENCIA: 2648-4 CONTA: 10.586-4

DATA DA TRANSFERENCIA 04/04/2025
NR. DOCUMENTO 552.648.000.016.855
VALOR TOTAL 1.399,47

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ERICA APARECIDA ABREU
AGENCIA: 2648-4 CONTA: 16.855-6
NR. DOCUMENTO 552.648.000.010.586

NR.AUTENTICACAO 3.5B5.45A.D03.4E0.CD5

00479 VILA SAO VICENTE DE PAULO		Demonstrativo de Pagamento de Salário			
R CORONEL DOMINGUES DE CASTRO, 364		45167756000168			
01/03/2025 a 31/03/2025 GERAL					
000027 ERICA APARECIDA ABREU		CUIDADOR (A) DE IDOSOS			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	030,00	1.660,00		
617	Contribuição Assistencial 2%			33,20	
398	Faltas em Dias 02/03/2025	001,00		55,33	
682	Desconto DSR s/ Faltas	001,00		55,33	
903	INSS Folha			116,67	
Férias Vencidas			1.660,00	260,53	
			Valor Líquido	1.399,47	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.660,00	1.549,34	7,53	1.549,34	123,94	984,54
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
04/04/2025					
DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

04/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 20:38:08
264802648 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: VILA SAO VICENTE DE PAULA
AGENCIA: 2648-4 CONTA: 10.586-4

DATA DA TRANSFERENCIA 04/04/2025
NR. DOCUMENTO 552.648.000.017.055
VALOR TOTAL 1.582,27

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FLAVIA AUXILIADORA SANTOS
AGENCIA: 2648-4 CONTA: 17.055-0
NR. DOCUMENTO 552.648.000.010.586

NR.AUTENTICACAO B.95B.AEF.820.284.1B6

00479 VILA SAO VICENTE DE PAULO		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
R CORONEL DOMINGUES DE CASTRO, 364		45167756000168				
01/03/2025 a 31/03/2025 GERAL		SERVIÇOS GERAIS				
000018 FLAVIA AUXILIADORA DOS SANTOS		SERVIÇOS GERAIS				
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	030,00	1.650,00			
187	Dupla Função		100,00			
617	Contribuição Assistencial 2%			33,00		
903	INSS Folha			134,73		
			1.750,00	167,73		
			Valor Líquido	1.582,27		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.650,00	1.750,00	7,70	1.750,00	140,00	1.185,20	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
04/04/25		Flavia A. dos Santos				
DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO				

04/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 20:38:08
 264802648 SEGUNDA VIA 0004
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: VILA SAO VICENTE DE PAULA
 AGENCIA: 2648-4 CONTA: 10.586-4

DATA DA TRANSFERENCIA 04/04/2025
 NR. DOCUMENTO 552.648.000.017.085
 VALOR TOTAL 1.556,27

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ISABEL C PRADO MOTA
 AGENCIA: 2648-4 CONTA: 17.085-2
 NR. DOCUMENTO 552.648.000.010.586

NR.AUTENTICACAO 6.3EE.AAE.D59.305.C94

00479 VILA SAO VICENTE DE PAULO R CORONEL DOMINGUES DE CASTRO, 364 01/03/2025 a 31/03/2025 GERAL			Demonstrativo de Pagamento de Salário 45167756000168		
000026 ISABEL CRISTINA DO PRADO MOTA			AUXILIAR DE SERVICOS GERAIS		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	030,00	1.650,00		
599	Salário Família	001,00	65,00		
617	Contribuição Assistencial 2%			33,00	
903	INSS Folha			125,73	
Férias Vencidas			1.715,00	158,73	
			Valor Líquido	1.556,27	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.650,00	1.650,00 7,62	1.650,00	132,00	1.085,20	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
04/04/25 DATA		Isabel Cristina do P. Mota. ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			