

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

ORGÃO PÚBLICO:	MUNICÍPIO 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	1478	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							16,43
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)							0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D)							13.016,43
(F) RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE							R\$ 89.793,58

(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, aluguéis, entre outras.

São Luiz do Paraitinga, 15 de ABRIL de 2025.


Luiz Herminio 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\$ 13.016,43
TOTAL DAS DESPESAS				R\$ 13.016,43
RECURSOS PÚBLICO NÃO APLICADO				R\$ 0,00
VALOR DEVOLVIDO AO ORGÃO 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

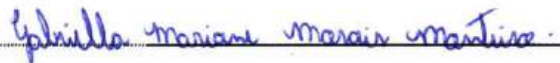
Presidente

LUIZ HERMÍNIO DOS SANTOS



Assistente Administrativa

GABRIELLA MARIANE MORAIS MONTEIRO



FINANCEIRO

1º Secretário (a) -

TATIANA FERRARI DE FARIA PEREIRA



1º Tesoureiro (a) -

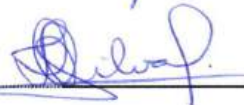
MARIA DA GLÓRIA TEIXEIRA DA SILVA



CONSELHO FISCAL

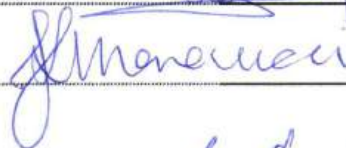
1º Conselheiro (a) -

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 (MÊS) (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\$ 13.016,43	R\$ -	R\$ 13.016,43	R\$ 13.016,43	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\$ 13.016,43	R\$ -	R\$ 13.016,43	R\$ 13.016,43	

(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\$ 13.016,43
(J) DESPESAS PAGAS NO MÊS (H+I)	R\$ 13.016,43
(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



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	CIDADE	SÃO LUIZ DO PARAITINGA
RESPONSÁVEL	LUIZ HERMÍNIO DOS SANTOS			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 SEGUNTE
JANEIRO	0,00	0,00	0,00	66.731,71	0,00	0,00
FEVEREIRO	0,00	0,00	0,00	71.023,23	0,00	0,00
MARÇO 1	13.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13.000,00
MARÇO 2	13.000,00	13.000,00	19,76	72.835,27	0,00	26.019,76
ABRIL 1	0,00	26.019,76	0,00	0,00	13.000,00	13.019,76
ABRIL 2	0,00	13.019,76	-3,33	16.958,31	13.016,43	0,00

São Luiz do Paraitinga, 15 de ABRIL de 2025.


 LUIZ HERMÍNIO DOS SANTOS
 Presidente



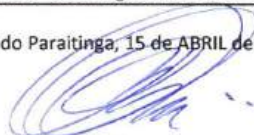
ANEXO 7
REPASSES AO TERCEIRO SETOR
RELAÇÃO DOS GASTOS

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	12.140-000	CIDADE	SÃO LUIZ DO PARAITINGA-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	552.648.000.017.085	Pagamento Salário - Isabel Cristina do Prado Mota	Municipal	R\$ 652,33
04/04/2025	552.648.000.017.170	Pagamento Salário - Lucimara Alves	Municipal	R\$ 1.491,27
04/04/2025	552.648.000.017.260	Pagamento Salário - Leonilda Efigenia dos Santos	Municipal	R\$ 257,61
04/04/2025	552.648.000.017.376	Pagamento Salário - Helio Fernando Tiburcio	Municipal	R\$ 2.054,87
04/04/2025	552.648.000.017.538	Pagamento Salário - Ingrit Alves Perpetuo de Moura	Municipal	R\$ 1.565,17
04/04/2025	552.648.000.190.219	Pagamento Salário - Fabiana de Lima	Municipal	R\$ 1.984,24
04/04/2025	552.648.510.007.861	Pagamento Salário - Ana Cristina Lobo	Municipal	R\$ 1.988,39
04/04/2025	552.648.510.011.157	Pagamento Salário - Gabriella Mariane Morais Monteiro	Municipal	R\$ 1.491,27
04/04/2025	556.518.000.018.900	Pagamento Salário - Jose Hugo Cabral Neto	Municipal	R\$ 1.531,28
Total				R\$ 13.016,43

São Luiz do Paraitinga, 15 de ABRIL de 2025.


 LUIZ HERMÍNIO DOS SANTOS
 PRESIDENTE



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	Folha IRRF	
1.650,00	1.650,00 7,62	1.650,00	132,00	1.085,20	0,00	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
04/04/25 DATA		Isabel Cristina do P. Mota. 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 552.648.000.017.170
 VALOR TOTAL 1.491,27

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: LUCIMARA ALVES
 AGENCIA: 2648-4 CONTA: 17.170-0
 NR. DOCUMENTO 552.648.000.010.586

NR. AUTENTICACAO D.951.8CB.445.688.706

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		
000021 LUCIMARA ALVES			AUXILIAR DE SERVICOS GERAIS		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	030,00	1.650,00		
617	Contribuição Assistencial 2%			33,00	
903	INSS Folha			125,73	
Atestado de 09/03/2025 até 09/03/2025 (006:00)			1.650,00	158,73	
			Valor Líquido	1.491,27	
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
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
4/19/25		<i>Lucimara Alves</i>			
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 552.648.000.017.260
 VALOR TOTAL 257,61
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: LEONILDA EFIGENIA SANTOS
 AGENCIA: 2648-4 CONTA: 17.260-X
 NR. DOCUMENTO 552.648.000.010.586
 =====
 NR. AUTENTICACAO D.2D5.965.895.B89.7D6

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					
000020 LEONILDA EFIGENIA DOS SANTOS		COZINHEIRO (A)			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	006,00	319,35		
617	Contribuição Assistencial 2%			33,00	
903	INSS Folha			28,74	
Férias de 24/02/2025 até 25/03/2025 Dia(s) 25 (150:00)			319,35	61,74	
			Valor Líquido	257,61	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.650,00	319,34	7,96	319,35	25,54	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
7/4/25		Leonilda E 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 552.648.000.017.376
 VALOR TOTAL 2.054,87
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: HELIO FERNANDO TIBURCIO
 AGENCIA: 2648-4 CONTA: 17.376-2
 NR. DOCUMENTO 552.648.000.010.586
 =====
 NR.AUTENTICACAO 9.918.CBB.2DC.40E.A9D

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	
000029 HELIO FERNANDO TIBURCIO				Fisioterapeuta	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	030,00	2.283,25		
617	Contribuição Assistencial 2%			45,66	
903	INSS Folha			182,72	
			2.283,25	228,38	
			Valor Líquido	2.054,87	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.283,25	2.283,25	8,00	2.283,25	182,66	1.531,76
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
04 / 04 / 25			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		
DATA					

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

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

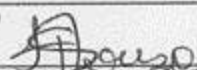
CLIENTE: VILA SAO VICENTE DE PAULA
AGENCIA: 2648-4 CONTA: 10.586-4

DATA DA TRANSFERENCIA 04/04/2025
NR. DOCUMENTO 552.648.000.017.538
VALOR TOTAL 1.565,17

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: INGRIT A PERPETUO MOURA
AGENCIA: 2648-4 CONTA: 17.538-2
NR. DOCUMENTO 552.648.000.010.586

NR.AUTENTICACAO 8.583.8A0.E02.43E.2E5

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
000028 INGRIT ALVES PERPETUO DE MOURA			CUIDADOR (A) DE IDOSOS		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	030,00	1.660,00		
599	Salário Família	001,00	65,00		
617	Contribuição Assistencial 2%			33,20	
903	INSS Folha			126,63	
Atestado de 17/03/2025 até 18/03/2025 (012:00)			1.725,00	159,83	
			Valor Líquido	1.565,17	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.660,00	1.660,00	7,63	1.660,00	132,80	1.095,20
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
05/04/25 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 552.648.000.190.219
VALOR TOTAL 1.984,24

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FABIANA DE LIMA
AGENCIA: 2648-4 CONTA: 190.219-9
NR. DOCUMENTO 552.648.000.010.586

NR.AUTENTICACAO 0.49C.48E.807.81E.A5D

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					
000003 FABIANA DE LIMA			CUIDADOR (A) DE IDOSOS		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	030,00	1.660,00		
185	Adicional noturno 25%	128:00	295,11		
420	Repouso remunerado		70,83		
184	Adicional de Bienio 10%		166,00		
617	Contribuição Assistencial 2%			33,20	
903	INSS Folha			174,50	
			2.191,94	207,70	
			Valor Líquido	1.984,24	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.660,00	2.191,94	7,96	2.191,94	175,35	1.627,14
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
04/04/2025		<i>Fabiana de Lima</i>			
DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

04/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 20:38:08
264802648 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUpanCA

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

DATA DA TRANSFERENCIA 04/04/2025
NR. DOCUMENTO 172.648.510.007.661
VALOR TOTAL 1.988,39

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ANA CRISTINA LOBO
AGENCIA: 2648-4 CONTA: 510.007.661-1
VARIACAO DA POUpanCA 51
NR. DOCUMENTO 172.648.000.010.586

NR.AUTENTICACAO 2.788.D80.AF7.4C4.8E2

Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

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		000001 ANA CRISTINA LOBO CUIDADOR (A) DE IDOSOS			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	030,00	1.660,00		
185	Adicional noturno 25%	128:00	295,11		
188	Auxílio Transporte		125,00		
420	Repouso remunerado		70,83		
184	Adicional de Bienio 2%		33,20		
617	Contribuição Assistencial 2%			33,20	
903	INSS Folha			162,55	
			2.184,14	195,75	
			Valor Líquido	1.988,39	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.660,00	2.059,14	7,89	2.059,14	164,73	1.494,34
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
04/04/25		Ana Cristina Lobo			
DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

04/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 20:38:07
 264802648 SEGUNDA VIA 0001
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

DATA DA TRANSFERENCIA 04/04/2025
 NR. DOCUMENTO 172.648.510.011.157
 VALOR TOTAL 1.491,27

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: GABRIELLA MARIANE MORAIS
 AGENCIA: 2648-4 CONTA: 510.011.157-3
 VARIACAO DA POUPANCA 51
 NR. DOCUMENTO 172.648.000.010.586

NR.AUTENTICACAO 1.E53.E9F.353.85B.94F
 Creditos a partir de 04 05 2012 estao
 disciplinados pela Lei 12.703.

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						
000033 GABRIELLA MARIANE MORAIS MONTEIRO				AUXILIAR ADMINISTRATIVO		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	030,00	1.650,00			
617	Contribuição Assistencial 2%			33,00		
903	INSS Folha			125,73		
			1.650,00	158,73		
			Valor Líquido	1.491,27		
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Folha IRRF	
1.650,00	1.650,00	7,62	1.650,00	132,00	1.085,20	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
04/04/2025		<i>Gabriella m morais monteiro</i>				
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 556.518.000.018.900
 VALOR TOTAL 1.531,28
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: JOSE HUGO CABRAL NETO
 AGENCIA: 6518-8 CONTA: 18.900-6
 NR. DOCUMENTO 552.648.000.010.586
 =====
 NR.AUTENTICACAO 3.D83.0B0.D08.6B3.ACD

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		
000032 JOSE HUGO CABRAL NETO				ADMINISTRADOR(A) GERAL		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descortos		
001	Salário Base	030,00	2.835,00			
617	Contribuição Assistencial 2%			56,70		
903	INSS Folha			233,60		
			2.835,00	290,30		
			Valor Líquido	2.544,70		
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
2.835,00	2.835,00	6,24	2.835,00	2.270,20	7,50	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
04/04/25		<i>Jose Hugo C. Neto</i>				
DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO				