

ASILO DE INVÁLIDOS "PADRE EUCLIDES CARNEIRO"

Rua: Anchieta, 10, Vila Pereira - Telefone: (19) 3608-5257 - CEP 13720-000- São Jose do Rio Pardo-SP



ANEXO RP-20 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - AUXÍLIOS / SUBVENÇÕES / CONTRIBUIÇÕES

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PARDO.

TIPO DE CONCESSÃO: SUBVENÇÃO.

LEI AUTORIZADORA: LEI 5.653 de 18 de dezembro de 2020.

OBJETO: SERVIÇO DE ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL DE LONGA PERMANÊNCIA.

EXERCÍCIO: FEVEREIRO DE 2021.

ENTIDADE BENEFICIÁRIA: ASILO DE INVÁLIDOS PADRE EUCLIDES CARNEIRO.

CNPJ: 59.905.216/0001-49.

ENDEREÇO e CEP: RUA ANCHIETA Nº10 – BAIRRO: VILA PEREIRA / CEP: 13.720-000.

RESPONSÁVEL(IS) PELA ENTIDADE: MÁRCIA HELENA AMBAQUE REIS.

VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 209.700,00.

ORIGEM DOS RECURSOS: PREFEITURA MUNICIPAL SÃO JOSÉ DO RIO PARDO.

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS			
VALORES PREVISTOS – R\$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS – R\$
R\$ 17.000,00	TED 104 0352 45741659000137 PM SAO JOSE DO	19/03/2021	R\$ 17.475,00
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS TOTAL			R\$ 25.143,62
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE			R\$ 7.668,62

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da entidade beneficiária ASILO DE INVÁLIDOS PADRE EUCLIDES CARNEIRO vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importância total de R\$ 17.475,00 (Dezessete mil quatrocentos e setenta e cinco reais).

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS		
CATEGORIA OU FIALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R\$
Recursos Humanos	01/02/2021 a 28/02/2021	R\$ 25.143,62
TOTAL DAS DESPESAS		R\$ 25.143,62
RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO		R\$ 00,00
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR		R\$ 00,00
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE		R\$ 00,00

ASILO DE INVÁLIDOS "PADRE EUCLIDES CARNEIRO"

Rua: Anchieta, 10, Vila Pereira - Telefone: (19) 3608-5257 - CEP 13720-000- São Jose do Rio Pardo-SP



RELAÇÃO DAS DESPESAS

DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)
03/03/2021	Holerite	Amara Sueli Braz	Recursos humanos	R\$ 213,86
03/03/2021	Holerite	Aparecida de F. R. dos Santos	Recursos humanos	R\$ 1.227,45
03/03/2021	Holerite	Ana Cláudia de A. Lopes	Recursos humanos	R\$ 1.099,04
03/03/2021	Férias	Maria de Fátima dos S. Alves	Recursos humanos	R\$ 1.278,78
03/03/2021	Holerite	Priscila Teixeira Tortelli	Recursos humanos	R\$ 1.278,78
03/03/2021	Holerite	Silvia Helena Balico	Recursos humanos	R\$ 1.446,78
03/03/2021	Holerite	Rosilene Maria Silveira	Recursos humanos	R\$ 1.685,13
03/03/2021	Holerite	Marta Aparecida Flausino Moreira	Recursos humanos	R\$ 1.245,26
03/03/2021	Holerite	Marilia Pereira Possebon e Silva	Recursos humanos	R\$ 1.313,82
03/03/2021	Holerite	Ivone Maria Dias Scarcella	Recursos humanos	R\$ 1.133,98
03/03/2021	Holerite	Mariza Kelli Joaquim	Recursos humanos	R\$ 1.133,98
03/03/2021	Holerite	Ana Lúcia Amâncio	Recursos humanos	R\$ 1.174,16
03/03/2021	Holerite	Natália Serrano Mendes	Recursos humanos	R\$ 52,36
03/03/2021	Holerite	Dulcimar da Silva	Recursos humanos	R\$ 1.245,26
03/03/2021	Férias	Dulcimar da Silva	Recursos humanos	R\$ 1.654,84
03/03/2021	Holerite	Angélica Carraro Paschoaloni	Recursos humanos	R\$ 2.183,86
03/03/2021	Holerite	Veridiana Vianna da Costa	Recursos humanos	R\$ 1.133,98
10/03/2021	Rescisão	Ana Cláudia de A. Lopes	Recursos humanos	R\$ 4.642,30
TOTAL				R\$ 25.143,62

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 os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Concessor.

São José do Rio Pardo, 12 de março de 2021.

Márcia Helena Ambaque Reis
Presidente

Maria Augusta Lofrano Tinti
Conselho Fiscal

Benedito R. Negrão
Conselho Fiscal

Antônio Geraldo Félix
Conselho Fiscal



Consultas - Extrato de conta corrente

G3351215024616241
12/03/2021 15:05:07

Cliente - Conta atual

Agência 66-3
Conta corrente 29956-1 ASILO D I P E CARNEIRO
Período do extrato de 19 / 02 / 2021 até 12 / 03 / 2021

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
12/02/2021		0000	00000 000 Saldo Anterior			55.464,55 C
19/02/2021		0000	14175 976 TED-Crédito em Conta 104 0352 45741659000137 PM SAO JOSE DO	114.825.411	17.475,00 C	72.939,55 C
03/03/2021		0000	14175 976 TED-Crédito em Conta 033 0036 59905216000149 ASILO DE INVAL	118.171.802	3.707,86 C	
03/03/2021		0066	99015 470 Transferência enviada 03/03 0066 30054-3 AMARA SUELI BR	550.066.000.030.054	213,86 D	
03/03/2021		0066	99015 470 Transferência enviada 03/03 0066 30059-4 APARECIDA D F	550.066.000.030.059	1.227,45 D	
03/03/2021		0066	99015 470 Transferência enviada 03/03 0066 30060-8 ANA C DE ANDRA	550.066.000.030.060	1.099,04 D	
03/03/2021		0066	99015 470 Transferência enviada 03/03 0066 30074-8 MARIA D F D SA	550.066.000.030.074	1.278,78 D	
03/03/2021		0066	99015 470 Transferência enviada 03/03 0066 30076-4 PRISCILA T TOR	550.066.000.030.076	1.278,78 D	
03/03/2021		0066	99015 470 Transferência enviada 03/03 0066 30077-2 SILVIA HELENA	550.066.000.030.077	1.446,78 D	
03/03/2021		0066	99015 470 Transferência enviada 03/03 0066 30102-7 ROSILENE MARIA	550.066.000.030.102	1.685,13 D	
03/03/2021		0066	99015 470 Transferência enviada 03/03 0066 30317-8 MARTA A FLAUSI	550.066.000.030.317	1.245,26 D	
03/03/2021		0066	99015 470 Transferência enviada 03/03 0066 31246-0 MARILIA P POSS	550.066.000.031.246	1.313,82 D	
03/03/2021		0066	99015 470 Transferência enviada 03/03 0066 32934-7 IVONE M D SCAR	550.066.000.032.934	1.133,98 D	
03/03/2021		0066	99015 470 Transferência enviada 03/03 0066 32947-9 MARIZA K JOAQU	550.066.000.032.947	1.133,98 D	
03/03/2021		0066	99015 470 Transferência enviada 03/03 0066 33361-1 VERIDIANA VIAN	550.066.000.033.361	1.133,98 D	
03/03/2021		0066	99015 470 Transferência enviada 03/03 0066 105244-6 ANA LUCIA AMAN	550.066.000.105.244	1.174,16 D	
03/03/2021		0066	99015 470 Transferência enviada 03/03 0413 37843-7 NATALIA SERRAN	550.413.000.037.843	52,36 D	
03/03/2021		0066	99015 470 Transferência enviada 03/03 0413 37844-5 DULCIMAR DA SI	550.413.000.037.844	1.245,26 D	
03/03/2021		0066	99015 470 Transferência enviada 03/03 0413 37844-5 DULCIMAR DA SI	550.413.000.037.844	1.654,84 D	
03/03/2021		0066	99015 470 Transferência enviada 03/03 2664 11535-5 ANGELICA C PAS	552.664.000.011.535	2.183,86 D	56.146,09 C
05/03/2021		0000	13105 144 PIX - Enviado 05/03 10:02 OSWALDO CARLESSO NETO	30.501	3.000,00 D	53.146,09 C
08/03/2021		0000	13105 438 TED 033 0036 059905216000149 ASILO DE INVA	30.801	681,54 D	
08/03/2021		0000	13105 144 PIX - Enviado 08/03 10:56 OSWALDO CARLESSO NETO	30.802	3.000,00 D	
08/03/2021		0000	13105 144 PIX - Enviado 08/03 11:00 OSWALDO CARLESSO NETO	30.803	3.800,00 D	
08/03/2021		0000	13105 144 PIX - Enviado 08/03 11:03 OSWALDO CARLESSO NETO	30.804	3.000,00 D	
08/03/2021		0000	13105 144 PIX - Enviado 08/03 11:06 OSWALDO CARLESSO NETO	30.805	4.000,00 D	

08/03/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	880.671.100.032.799	10,45 D	38.654,10 C
		Cobrança referente 08/03/2021			
10/03/2021	0000	14175 976 TED-Crédito em Conta	120.359.799	4.000,00 C	
		033 0036 59905216000149 ASILO DE INVAL			
10/03/2021	0066	99015 470 Transferência enviada	550.066.000.030.060	4.642,30 D	38.011,80 C
		10/03 0066 30060-8 ANA C DE ANDRA			
12/03/2021	0000	00000 999 S A L D O			38.011,80 C

OBSERVAÇÕES :

Transação efetuada com sucesso por: JD604668 MARCIA H A REIS.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Recibo de Férias

Empregador/Empregado

Empregador ASILO DE INVALIDOS PE EUCLIDES CARNEIRO		CNPJ/CNO 59.905.216/0001-49	
Empregado 4022 - DULCIMAR DA SILVA	CPF 137.432.808-17	Data de Admissão 01/07/2017	CTPS Série Estado 85773 00268 SP
Cargo cozinheira	Local Organograma GERAL	Salário Base 1.228,00	

Detalhamento

Período Aquisitivo 01/07/2019 à 30/06/2020		Período Férias 02/03/2021 à 31/03/2021		Pagamento do Recibo 01/03/2021	Início Férias 02/03/2021
Dias Direito 30	Dias Faltas 2	Dias Férias 30	Dias Abono 0	Dias Saldo 0	Retorno ao Trabalho 01/04/2021

Descrição de Eventos

Evento	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
358	Horas Férias Diurnas	220:00 hs	1.228,00	
367	Insal.S/Sal.Norm.Férias	10,00 %	110,00	
376	Biênio S/Férias	1,00 %	12,28	
386	1/3 Sobre Férias	33,33 %	450,09	
1952	INSS S/Férias	9,00 %		145,53
Totais			1.800,37	145,53
			Líquido	1.654,84

Recebi da empresa ASILO DE INVALIDOS PE EUCLIDES CARNEIRO, a importância líquida de R\$ 1.654,84, (um mil e seiscentos e cinquenta e quatro reais e oitenta e quatro centavos), que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento, firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

São José do Rio Pardo, 1 de março de 2021

Assinatura Empregador

Janina Helena A. Reis
ASILO DE INVALIDOS PE EUCLIDES CARNEIRO

Assinatura Empregado

Dulcimar
DULCIMAR DA SILVA

0074-ASILO DE INVALIDOS PE EUCLIDES CARNEIRO		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
ASILO DE INVALIDOS PADRE EUCLIDES CARNEIRO		São José do Rio Pardo -		02/2021	Mensal	
CNPJ		59.905.216/0001-49				
Cadastro 2017	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	AMARA SUELI BRAZ FAXINEIRA	514320	74	1	001.004	01
		Data Admissão:		01/09/2011		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos	
1	Horas Normais Diurnas	5 Dias	204,67			
69	Insalubridade S/Salário Normativo	10,00	18,33			
72	Biênio	4,00 %	8,19			
200	Horas Auxílio Doença Diurnas	23 Dias	941,47			
205	Insal.S/Sal.Norm.Auxílio Doença	10,00 %	84,33			
218	Biênio Auxílio Doença	4,00 %	37,66			
1950	INSS	7,50 %			17,33	
Total			231,19		17,33	
Total Liquido					213,86	
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Bas Cálculo IRRF	Faixa	Dep
1.228,00	231,19	231,19	18,49	213,86	0,00	00
Recebi em: 03/03/21		Assinatura: Amara Sueli Braz				

0074-ASILO DE INVALIDOS PE EUCLIDES CARNEIRO		Demonstrativo de Pagamento		: Salário		
ASILO DE INVALIDOS PADRE EUCLIDES CARNEIRO		São José do Rio Pardo - 02/2021		Mensal		
CNPJ 59.905.216/0001-49						
Cadastro	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
4002	ANA CLAUDIA DE ANDRADE LOPES	516210	74	1	001.004	01
CUIDADOR DE IDOSOS		Data Admissão:		01/03/2016		
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
1	Horas Normais Diurnas	28 Dias	1.146,13			
69	Insalubridade S/Salário Normativo	10,00	102,67			
72	Biênio	2,00 %	22,92			
358	Horas Férias Diurnas	2 Dias	81,87			
367	Insal.S/Sal.Norm.Férias	10,00 %	6,97			
376	Biênio S/Férias	2,00 %	1,64			
386	1/3 Sobre Férias	33,33 %	31,29			
815	Vale Transporte			73,68		
890	Desconto Adiantamento Férias			114,96		
1950	INSS	9,00 %		99,00		
1952	INSS S/Férias	9,00 %		10,22		
2006	Med. Adic. Not. S/ Férias	014:40 hs	3,41			
Total			1.396,90	297,86		
Total Líquido				1.099,04		
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cál FGTS	FGTS Mês	Bas Cál IRRF	Faixa	Dep
1.228,00	1.396,90	1.396,90	111,74	1.287,67	0,00	00
Recebi em: 03/03/21		Assinatura: <i>Ana Claudia de Andrade Lopes</i>				

0074-ASILO DE INVALIDOS PE EUCLIDES CARNEIRO		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
ASILO DE INVALIDOS PADRE EUCLIDES CARNEIRO		São José do Rio Pardo - 02/2021		Mensal		
CNPJ 59.905.216/0001-49		CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
Cadastro	Nome do Funcionário	513205	74	1	001.004	01
4017	ANA LUCIA AMANCIO	Data Admissão:		01/02/2017		
	cozinheira					
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
1	Horas Normais Diurnas	28 Dias	1.146,13			
69	Insalubridade S/Salário Normativo	10,00	102,67			
72	Biênio	2,00 %	22,92			
358	Horas Férias Diurnas	2 Dias	81,87			
367	Insal.S/Sal.Norm.Férias	10,00 %	6,97			
376	Biênio S/Férias	2,00 %	0,82			
386	1/3 Sobre Férias	33,33 %	29,88			
388	Diferença de Férias		1,58			
890	Desconto Adiantamento Férias					109,83
1950	INSS	9,00 %				99,14
1952	INSS S/Férias	9,00 %				9,71
Total			1.392,84	218,68		
Total Líquido				1.174,16		
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRE	Faixa	Dep
1.228,00	1.392,84	1.392,84	111,42	1.282,40	0,00	00
Recebi em: 03/03/21	Assinatura: Ana Lucia Amancio					

0074-ASILO DE INVALIDOS PE EUCI IDES CARNEIRO		Demonstrativo de Pagamen		e Salário		
ASILO DE INVALIDOS PADRE EUCI IDES CARNEIRO		São José do Rio Pardo - 02/2021		Mensal		
CNPJ	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
59.905.216/0001-49	ANGELICA CARRARO PASCHOALONI	251605	74	1	001.004	01
Cadastro 4014	ASSISTENTE SOCIAL	Data Admissão:		01/12/2016		
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
1	Horas Normais Diurnas	096:00 hs	1.806,72			
3	Horas DSR Diurnas	024:00 hs	451,68			
69	Insalubridade S/Salário Normativo		110,00			
72	Biênio	2,00 %	45,17	22,69		
1920	IRRF	7,50 %		207,02		
1950	INSS	12,00 %				
Total			2.413,57	229,71		
Total Líquido				2.183,86		
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
18,82	2.413,57	2.413,57	193,08	2.206,55	7,50	00
Recebi em: 03/03/21		Assinatura: <i>Angelica C. Paschoaloni</i>				

0074-ASILO DE INVALIDOS PE EUCLIDES CARNEIRO		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
ASILO DE INVALIDOS PADRE EUCLIDES CARNEIRO		São José do Rio Pardo -		02/2021	Mensal	
CNPJ		59.905.216/0001-49				
Cadastro 2003	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	APARECIDA DE FATIMA ROQUE DOS SANTOS CUIDADOR DE IDOSOS	516210	74	1	001.004	01
		Data Admissão:		02/01/2009		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos	
1	Horas Normais Diurnas	30 Dias	1.228,00			
69	Insalubridade S/Salário Normativo	10,00	110,00			
72	Biênio	6,00 %	73,68			
815	Vale Transporte				73,68	
1950	INSS	9,00 %			110,55	
Total			1.411,68		184,23	
Total Líquido					1.227,45	
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Bas Cálculo IRRF	Faixa	Dep
1.228,00	1.411,68	1.411,68	112,93	1.301,13	0,00	00
Recebi em: 03/03/21		Assinatura: <i>Fátima Roque</i>				

0074-ASILO DE INVALIDOS PE EUCLIDES CARNEIRO		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
ASILO DE INVALIDOS PADRE EUCLÍ		3 CARNEIRO São José do Rio Pardo -			02/2021	Mensal
CNPJ 59.905.216/0001-49						
Cadastro	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
4022	DULCIMAR DA SILVA	513205	74	1	001.004	01
cozinheira		Data Admissão:		01/07/2017		
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
1	Horas Normais Diurnas	30 Dias	1.228,00			
69	Insalubridade S/Salário Normativo	10,00	110,00			
72	Biênio	1,00 %	12,28			
1950	INSS	9,00 %		105,02		
Total			1.350,28	105,02		
Total Líquido				1.245,26		
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
1.228,00	1.350,28	1.350,28	108,02	1.245,26	0,00	00
Recebi em: 03/03/21		Assinatura: <i>Dulcimar</i>				

0074-ASILO DE INVALIDOS PE EUCLIDES CARNEIRO		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
ASILO DE INVALIDOS PADRE EUCLIDES CARNEIRO		São José do Rio Pardo -		02/2021	Mensal	
CNPJ		59.905.216/0001-49				
Cadastro 4060	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	IVONE MARIA DIAS SCARCELLA	514320	74	1	001.004	01
FAXINEIRA		Data Admissão:		24/09/2020		
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
1 1950	Horas Normais Diurnas INSS	30 Dias 9,00 %	1.228,00	94,02		
Total			1.228,00	94,02		
Total Líquido			1.133,98			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Bas Cálculo IRRF	Faixa	Dep
1.228,00	1.228,00	1.228,00	98,24	1.133,98	0,00	00
Recebi em: 03/03/21		Assinatura:				

0074-ASILO DE INVALIDOS PE EUCLIDES CARNEIRO		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
ASILO DE INVALIDOS PADRE EUCLIDES CARNEIRO		São José do Rio Pardo - 02/2021		Mensal		
CNPJ 59.905.216/0001-49						
Cadastro 2009	Nome do Funcionário MARIA DE FATIMA DOS SANTOS ALVES cozinheira	CBO 513205	Empresa 74	Local 1	Departamento 001.004	FL 01
			Data Admissão:	01/03/2011		
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
1	Horas Normais Diurnas	30 Dias	1.228,00			
69	Insalubridade S/Salário Normativo	10,00	110,00			
72	Biênio	4,00 %	49,12			
1950	INSS	9,00 %		108,34		
Total			1.387,12	108,34		
Total Líquido				1.278,78		
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Bas Cálculo IRRF	Faixa	Dep
1.228,00	1.387,12	1.387,12	110,96	1.278,78	0,00	00
Recebi em: 03/03/21		Assinatura:		Maria de Fátima dos Santos Alves		

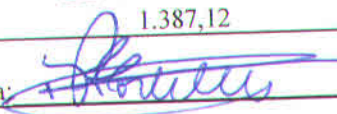
0074-ASILO DE INVALIDOS PE EUCLIDES CARNEIRO		Demonstrativo de Pagamento			Salário	
ASILO DE INVALIDOS PADRE EUCLIDES CARNEIRO		São José do Rio Pardo -		02/2021	Mensal	
CNPJ		59.905.216/0001-49				
Cadastro 4032	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	MARILIA PEREIRA POSSEBON E SILVA	251530	74	1	001.004	01
	PSICOLOGA	Data Admissão:		01/11/2018		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos	
1	Horas Normais Diurnas	060:00 hs	1.129,20			
3	Horas DSR Diurnas	015:00 hs	282,30			
72	Biênio	1,00 %	14,12			
1950	INSS	9,00 %			111,80	
Total			1.425,62		111,80	
Total Líquido					1.313,82	
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Bas Cálculo IRRF	Faixa	Dep
18,82	1.425,62	1.425,62	114,04	1.313,82	0,00	00
Recebi em: 03/03/21		Assinatura: <i>marilia possebon</i>				

0974-ASILO DE INVALIDOS PE EUCLIDES CARNEIRO		Demonstrativo de Pagamento		Salário		
ASILO DE INVALIDOS PADRE EUCLIDES CARNEIRO		São José do Rio Pardo - 02/2021		Mensal		
CNPJ 59.905.216/0001-49						
Cadastro 4061	Nome do Funcionário MARIZA KELLI JOAQUIM FAXINEIRA	CBO 514320	Empresa 74	Local 1	Departamento 001.004	FL 01
		Data Admissão:		26/09/2020		
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
1 1950	Horas Normais Diurnas INSS	30 Dias 9,00 %	1.228,00	94,02		
Total			1.228,00	94,02		
Total Líquido				1.133,98		
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Bas Cálculo IRRF	Faixa	Dep
1.228,00	1.228,00	1.228,00	98,24	1.133,98	0,00	00
Recebi em: 03/03/21		Assinatura: <i>Mariza Kelli Joaquim</i>				

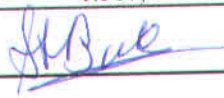
0074-ASILO DE INVALIDOS PE EUCLIDES CARNEIRO		Demonstrativo de Pagamento de Salário	
ASILO DE INVALIDOS PADRE EUCLIDES CARNEIRO		São José do Rio Pardo - 02/2021	
CNPJ 59.905.216/0001-49		CBO	Empresa
Cadastrado 4030		Nome do Funcionário	Local
MARTA APARECIDA FLAUSINO MOREIRA		02/07/2018	
cozinheira		Data Admissão:	Departamento
		Referência	FL
		Proventos	01
		Descontos	
Ev	Descrição		
1	Horas Normais Diurnas	30 Dias	1.228,00
69	Insalubridade S/Salário Normativo	10,00	110,00
72	Biênio	1,00 %	12,28
1950	INSS	9,00 %	105,02
		Total	1.350,28
		Total Líquido	1.245,26
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	Bas Cálc IRRF
1.228,00	1.350,28	1.350,28	1.245,26
		FGTS Mês	Faixa Dep
		108,02	0,00 00


Recebi em: 03/03/21 Assinatura: *Marta Aparecida Flausino Moreira*

0074-ASILO DE INVALIDOS PE EUC		ES CARNEIRO		Demonstrativo de Pagament		Salário	
ASILO DE INVALIDOS PADRE EUCLIDES CARNEIRO		São José do Rio Pardo -		02/2021		Mensal	
CNPJ 59.905.216/0001-49		CBO	Empresa	Local	Departamento	FL	
Cadastro	Nome do Funcionário	516210	74	1	001.004	01	
3032	NATALIA SERRANO MENDES	Data Admissão:		04/05/2015			
	CUIDADOR DE IDOSOS			Proventos	Descontos		
Ev	Descrição	Referência					
150	Salário Família	1,00			51,27		
358	Horas Férias Diurnas	28 Dias			1.146,13		
367	Insal.S/Sal.Norm.Férias	10,00 %			102,67		
376	Biênio S/Férias	2,00 %			22,92		
386	1/3 Sobre Férias	33,33 %			440,05		
710	Devolução INSS Mês				1,09		
890	Desconto Adiantamento Férias	9,00 %			1.617,17		
1952	INSS S/Férias	205:20 hs			143,01		
2006	Med. Adic. Not. S/ Férias						
Parabéns ! Feliz Aniversário 15/03		Total			1.812,54		1.760,18
		Total Líquido			52,36		
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
1.228,00	1.760,18	1.760,18	140,81	1.617,17	0,00	01	
Recebi em: 03/03/21		Assinatura: <i>Natalia Serrano Mendes</i>					

0074-ASILO DE INVALIDOS PE EUCLIDES CARNEIRO		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
ASILO DE INVALIDOS PADRE EU DES CARNEIRO		São José do Rio Pardo - 02/2		Mensal		
CNPJ 59.905.216/0001-49		CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
Cadastro 2024	Nome do Funcionário	516210	74	1	001.004	01
PRISCILA TEIXEIRA TORTELLI		Data Admissão:		02/07/2012		
CUIDADOR DE IDOSOS						
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
1	Horas Normais Diurnas	30 Dias	1.228,00			
69	Insalubridade S/Salário Normativo	10,00	110,00			
72	Biênio	4,00 %	49,12			
1950	INSS	9,00 %		108,34		
		Total	1.387,12	108,34		
		Total Líquido		1.278,78		
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
1.228,00	1.387,12	1.387,12	110,96	1.278,78	0,00	00
Recebi em: 03/03/21		Assinatura: 				

0074-ASILO DE INVALIDOS PE EUCLIDES CARNEIRO		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
ASILO DE INVALIDOS PADRE EUCLIDES CARNEIRO		São José do Rio Pardo -		02/2021	Mensal	
CNPJ 59.905.216/0001-49						
Cadastro	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
2002	ROSILENE MARIA SILVEIRA	516210	74	1	001.004	01
CUIDADOR DE IDOSOS		Data Admissão:		02/01/2009		
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
1	Horas Normais Diurnas	30 Dias	1.228,00			
69	Insalubridade S/Salário Normativo	10,00	110,00			
72	Biênio	6,00 %	73,68			
135	Ajudas de Custos		384,00			
1950	INSS	9,00 %		110,55		
Total			1.795,68	110,55		
Total Líquido			1.685,13			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Bas Cálculo IRRF	Faixa	Dep
1.228,00	1.411,68	1.411,68	112,93	1.301,13	0,00	00
Recbi em: 03/03/21		Assinatura: Rosilene M Silveira				

0074-ASILO DE INVALIDOS PE EUCLIDES CARNEIRO		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
ASILO DE INVALIDOS PADRE EUCLIDES CARNEIRO		São José do Rio Pardo -		02/2021 Mensal		
CNPJ 59.905.216/0001-49						
Cadastro	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
2008	SILVIA HELENA BALICO	515210	74	1	001.004	01
AUXILIAR DE FARMÁCIA		Data Admissão: 01/03/2011				
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
1	Horas Normais Diurnas	30 Dias	1.228,00			
69	Insalubridade S/Salário Normativo	10,00	110,00			
72	Biênio	4,00 %	49,12			
135	Ajudas de Custos		168,00			
1950	INSS	9,00 %		108,34		
Total			1.555,12	108,34		
Total Líquido				1.446,78		
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
1.228,00	1.387,12	1.387,12	110,96	1.278,78	0,00	00
Recebi em: 03/03/21		Assinatura: 				

0074-ASILO DE INVALIDOS PE EUCLIDES CARNEIRO		Demonstrativo de Pagamento de Salário					
ASILO DE INVALIDOS PADRE EUCLIDES CARNEIRO		São José do Rio Pardo - 02/2021				Mensal	
CNPJ 59.905.216/0001-49		CBO	Empresa	Local	Departamento	FL	
Cadastro	Nome do Funcionário	516345	74	1	001.004	01	
4063	VERIDIANA VIANNA DA COSTA	Data Admissão:		05/12/2020			
Auxiliar de lavanderia				Proventos	Descontos		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Horas Normais Diurnas	30 Dias	1.228,00		94,02		
1950	INSS	9,00 %					
		Total	1.228,00		94,02		
		Total Líquido			1.133,98		
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Bas Cálculo IRRF	Faixa	Dep	
1.228,00	1.228,00	1.228,00	98,24	1.133,98	0,00	00	
Recebi em: 03/03/21		Assinatura: 					

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CNO 59.905.216/0001-49	02 Razão Social/Nome 0001-ASILO DE INVALIDOS PADRE EUCLIDES CARNEIRO			04 Bairro VILA PEREIRA
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua PADRE ANCHIETA 1				09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
05 Município São José do Rio Pardo	06 UF SP	07 CEP 13.720-000	08 CNAE 8711-5/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 126.27574.17.7	11 Nome ANA CLAUDIA DE ANDRADE LOPES			13 Bairro VALE REDENTOR
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua ARMANDO MARTINI, 25,				
14 Município São José do Rio Pardo	15 UF SP	16 CEP 13.720-000	17 CTPS (nº, série UF) 813/002339-SP	18 CPF 223.444.968-58
19 Data de Nascimento 23/05/1981	20 Nome da Mãe FATIMA ANDRADE LOPES			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1 - Contrato de Trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento SJ2 - Despedida sem justa causa, pelo empregador				
23 Remuneração Mês Ant. 1.231,41	24 Data de Admissão 01/03/2016	25 Data do Aviso Prévio 05/03/2021	26 Data de Afastamento 05/03/2021	27 Código Afastamento SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00	30 Categoria Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical SINDBENEFICIENTE	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 05.646.867/0001-32 - SIND TRAB INST BENEF REL E FILANT EST SP			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 5/dias Salário (líquido de 5/faltas acrescidas do DSR)	0,00	51 Comissões	0,00	52 Gratificações	0,00
53 Adicional de Insalubridade	0,00	54 Adicional de Periculosidade	0,00	55 Adicional Noturno	0,00
56 Horas-Extras	0,00	57 Gorjetas	0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	0,00
59 Reflexo do 'DSR' sobre Salário Variável	0,00	60 Multa Art. 477, § 6º/CLT	0,00	62 Salário-Família	0,00
63 13º Salário Proporcional 2/12 avos	230,00	64 13º Salário Exercícios Anteriores	0,00	65 Férias Proporcionais	0,00
66 Férias Vencidas - Per. Aquis. 01/03/2020 à 28/02/2021 12/12	1.380,05	68 Terço Constitucional de Férias	536,63	69 Aviso-Prévio Indenizado - 45 dias	2.070,07
70 13º Salário (Aviso-Prévio Indenizado)	230,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	230,00		
		99 Ajuste do saldo devedor	0,00	TOTAL BRUTO	4.676,80

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento de 13º Salário	0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado	0,00	112.1 Previdência Social	0,00	112.2 Previdência Social - S/13º Salário	34,50
114.1 IRRF	0,00	114.2 IRRF - S/13º Salário	0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	34,50
				VALOR LÍQUIDO	4.642,30

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CNO
59.905.216/0001-49

02 Razão Social/Nome
0001-ASILO DE INVALIDOS PADRE EUCLIDES CARNEIRO

TRABALHADOR

10 PIS - PASEP
126.27574.17.7

11 Nome
ANA CLAUDIA DE ANDRADE LOPES

17 Carteira de Trabalho (nº)
813/00239-SP

18 CPF
223.444.968-58

19 Data de Nascimento
23/05/1981

20 Nome da Mãe
FATIMA ANDRADE LOPES

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
SJ2 - Despedida sem justa causa, pelo empregador

24 Data de Admissão
01/03/2016

25 Data do Aviso Prévio
05/03/2021

26 Data de Afastamento
05/03/2021

27 Código Afastamento
SJ2

28 Pensão Alimentícia (%) (Saque)
0,00

30 Categoria Trabalhador
01 - Empregado

31 Código Sindical
SINDBENEFICIENTE

32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
05.646.867/0001-32 - SIND TRAB INST BENEF REL E FILANT EST SP

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo nº 477 § 1º da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT no valor líquido de R\$ _____, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear juridicamente os direitos informados no campo 155 abaixo

SAO JOSE DO RIO PARDO, ____ de _____ de _____

Helena A. Reis

0001-ASILO DE INVALIDOS PADRE EUCLIDES CARNEIRO, CNPJ/CEI: 59.905.216/0001-49

150 Assinatura do Empregador ou Preposto

Ana Claudia de Andrade Lopes

ANA CLAUDIA DE ANDRADE LOPES - 223.444.968-58

151 Assinatura do trabalhador

152 Assinatura do responsável legal do trabalhador

153 Carimbo e assinatura do assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA

... até o limite de dois anos após a