

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: JANEIRO 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	10/02/2021	R\$ 17.475,00
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS TOTAL			R\$ 23.215,31
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE			R\$ 5.740,31

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	01/01/2021 a 31/01/2021	R\$ 23.215,31
TOTAL DAS DESPESAS RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO		R\$ 23.215,31
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\$)
05/02/2021	Holerité	Aparecida de F. R. dos Santos	Recursos humanos	R\$ 1.227,45
05/02/2021	Holerite	Ana Cláudia de A. Lopes	Recursos humanos	R\$ 123,18
05/02/2021	Holerite	Maria de Fátima dos S. Alves	Recursos humanos	R\$ 1.278,78
05/02/2021	Holerite	Priscila Teixeira Tortelli	Recursos humanos	R\$ 1.278,78
05/02/2021	Holerite	Silvia Helena Balico	Recursos humanos	R\$ 1.446,78
05/02/2021	Holerite	Rosilene Maria Silveira	Recursos humanos	R\$ 1.685,13
05/02/2021	Holerite	Marta Aparecida Flausino Moreira	Recursos humanos	R\$ 1.145,16
05/02/2021	Holerite	Marilia Pereira Possebon e Silva	Recursos humanos	R\$ 1.313,82
05/02/2021	Holerite	Regiane Lopes Leal	Recursos humanos	R\$ 1.133,98
05/02/2021	Holerite	Ivone Maria Dias Scarcella	Recursos humanos	R\$ 1.097,14
05/02/2021	Holerite	Mariza Kelli Joaquim	Recursos humanos	R\$ 1.133,98
05/02/2021	Holerite	Ana Lúcia Amâncio	Recursos humanos	R\$ 130,98
05/02/2021	Holerite	Natália Serrano Mendes	Recursos humanos	R\$ 1.234,02
05/02/2021	Férias	Natália Serrano Mendes	Recursos humanos	R\$ 1.732,68
05/02/2021	Holerite	Dulcimar da Silva	Recursos humanos	R\$ 1.245,26
05/02/2021	Holerite	Angélica Carraro Paschoaloni	Recursos humanos	R\$ 2.183,86
05/02/2021	Holerite	Veridiana Vianna da Costa	Recursos humanos	R\$ 1.133,98
12/02/2021	Rescisão	Regiane Lopes Leal	Recursos humanos	R\$ 2.690,35
TOTAL				R\$ 23.215,31

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 fevereiro 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

G333121642799923006
12/02/2021 16:45:57

Cliente - Conta atual

Agência 66-3
 Conta corrente 29956-1 ASILO D I P E CARNEIRO
 Período do extrato de 01 / 02 / 2021 até 12 / 02 / 2021

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
25/01/2021		0000	00000	000 Saldo Anterior			54.989,55 C
05/02/2021		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	111.193.970	3.524,96 C	
				033 0036 59905216000149 ASILO DE INVAL			
05/02/2021		0066	99015	470 Transferência enviada	550.066.000.030.059	1.227,45 D	
				05/02 0066 30059-4 APARECIDA D F			
05/02/2021		0066	99015	470 Transferência enviada	550.066.000.030.060	123,18 D	
				05/02 0066 30060-8 ANA C DE ANDRA			
05/02/2021		0066	99015	470 Transferência enviada	550.066.000.030.074	1.278,78 D	
				05/02 0066 30074-8 MARIA D F D SA			
05/02/2021		0066	99015	470 Transferência enviada	550.066.000.030.076	1.278,78 D	
				05/02 0066 30076-4 PRISCILA T TOR			
05/02/2021		0066	99015	470 Transferência enviada	550.066.000.030.077	1.446,78 D	
				05/02 0066 30077-2 SILVIA HELENA			
05/02/2021		0066	99015	470 Transferência enviada	550.066.000.030.102	1.685,13 D	
				05/02 0066 30102-7 ROSILENE MARIA			
05/02/2021		0066	99015	470 Transferência enviada	550.066.000.030.317	1.145,16 D	
				05/02 0066 30317-8 MARTA A FLAUSI			
05/02/2021		0066	99015	470 Transferência enviada	550.066.000.031.246	1.313,82 D	
				05/02 0066 31246-0 MARILIA P POSS			
05/02/2021		0066	99015	470 Transferência enviada	550.066.000.031.729	1.133,98 D	
				05/02 0066 31729-2 REGIANE LOPES			
05/02/2021		0066	99015	470 Transferência enviada	550.066.000.032.934	1.097,14 D	
				05/02 0066 32934-7 IVONE M D SCAR			
05/02/2021		0066	99015	470 Transferência enviada	550.066.000.032.947	1.133,98 D	
				05/02 0066 32947-9 MARIZA K JOAQU			
05/02/2021		0066	99015	470 Transferência enviada	550.066.000.033.361	1.133,98 D	
				05/02 0066 33361-1 VERIDIANA VIAN			
05/02/2021		0066	99015	470 Transferência enviada	550.066.000.105.244	130,98 D	
				05/02 0066 105244-6 ANA LUCIA AMAN			
05/02/2021		0066	99015	470 Transferência enviada	550.413.000.037.843	1.234,02 D	
				05/02 0413 37843-7 NATALIA SERRAN			
05/02/2021		0066	99015	470 Transferência enviada	550.413.000.037.843	1.732,68 D	
				05/02 0413 37843-7 NATALIA SERRAN			
05/02/2021		0066	99015	470 Transferência enviada	550.413.000.037.844	1.245,26 D	
				05/02 0413 37844-5 DULCIMAR DA SI			
05/02/2021		0066	99015	470 Transferência enviada	552.664.000.011.535	2.183,86 D	37.989,55 C
				05/02 2664 11535-5 ANGELICA C PAS			
10/02/2021		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	112.842.441	17.475,00 C	55.464,55 C
				104 0352 45741659000137 PM SAO JOSE DO			
12/02/2021		0066	00002	976 TED Transf.Eletr.Disponív	3.456.209	2.690,35 C	

033 0036 59905216000149 ASILO DE INVAL

12/02/2021	0066	00066	144 Transferência enviada	550.066.000.031.729	2.690,35 D
			12/02 0066 31729-2 REGIANE LOPES		
12/02/2021	0000	00000	999 S A L D O		55.464,55 C
<hr/>					
Saldo					55.464,55 C
Juros *					0,00
Data de Debito de Juros					26/02/2021
IOF *					0,00
Data de Debito de IOF					01/03/2021
<hr/>					

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

Recibo de Férias

Empregador/Empregado

Empregador ASILO DE INVALIDOS PE EUCLIDES CARNEIRO	CNPJ/CNO 59.905.216/0001-49	Data de Admissão 04/05/2015	CTPS Série Estado 41625 00268 SP
Empregado 3032 - NATALIA SERRANO MENDES	CPF 390.804.938-56	Local Organograma GERAL	Salário Base 1.228,00
Cargo CUIDADOR DE IDOSOS			

Detalhamento

Período Aquisitivo 04/05/2019 à 03/05/2020	Período Férias 01/02/2021 à 02/03/2021	Pagamento do Recibo 29/01/2021	Início Férias 01/02/2021
Dias Direito 30	Dias Faltas 0	Dias Abono 0	Retorno ao Trabalho 03/03/2021
Dias Férias 30	Dias Saldo 0		

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	2,00 %	24,56	
386	1/3 Sobre Férias		471,48	
1952	INSS S/Férias	9,00 %		153,23
2006	Med. Adic. Not. S/ Férias	220:00 hs	51,87	

VERBA MUNICIPAL

CONTAR COM O ORIGINAL
12.../02/2021
Márcia Reis

Márcia Helena Ambaque Reis
Presidente

Totais	1.885,91	153,23
	Líquido	1.732,68

Recebi da empresa ASILO DE INVALIDOS PE EUCLIDES CARNEIRO, a importância líquida de R\$ 1.732,68, (um mil e setecentos e trinta e dois reais e sessenta e oito 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, 29 de janeiro de 2021

Assinatura Empregador

Márcia Helena A. Reis
ASILO DE INVALIDOS PE EUCLIDES CARNEIRO

Assinatura Empregado

Natalia Serrano Mendes
NATALIA SERRANO MENDES

0074-ASILO DE INVALIDOS PE EUCLIDES CARNEIRO		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
ASILO DE INVALIDOS PADRE EUCLIDES CARNEIRO		São José do Rio Pardo -		01/2021	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	220:00 hs	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	
<p>VERBA MUNICIPAL Conferir com o Original 12/02/2021 Marcia Helena Ambaque Reis Presidente</p>						
Total			1.411,68		184,23	
Total Líquido					1.227,45	
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cál FGTS	FGTS Mês	Bas Cál IRRF	Faixa	Dep
1.228,00	1.411,68	1.411,68	112,93	1.301,13	0,00	00
Recebi em: 02/01/2021		Assinatura: <i>Fátima R. dos Santos</i>				

074-ASILO DE INVALIDOS PE EUCLIDES CARNEIRO		Demonstrativo de Pagamento de Salário					
ASILO DE INVALIDOS PADRE EUCLIDES CARNEIRO		São José do Rio Pardo -		01/2021		Mensal	
CNPJ		59.905.216/0001-49					
Cadastro	Nome do Funcionário		CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	4022 DULCIMAR DA SILVA cozinheira		513205	74	1	001.004	01
		Data Admissão:		01/07/2017			
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos			
1	Horas Normais Diurnas	220:00 hs	1.228,00				
69	Insalubridade S/Salário Normativo	10,00	110,00				
72	Biênio	1,00 %	12,28				
1950	INSS	9,00 %		105,02			
<p style="text-align: center;">VERBA MUNICIPAL</p> <p style="text-align: center;"><i>conferir com o original</i></p> <p style="text-align: center;"><i>12/02/2021</i></p> <p style="text-align: center;"><i>Marcia Reis</i></p> <p style="text-align: center;">Márcia Helena Ambaque Reis Presidente</p>		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: 12/02/2021		Assinatura: Dulcimara					

0074-ASILO DE INVALIDOS PE EUCLIDES CARNEIRO		Demonstrativo de Pagamento de Salário					
ASILO DE INVALIDOS PADRE EUCLIDES CARNEIRO		São José do Rio Pardo -		01/2021		Mensal	
CNPJ 59.905.216/0001-49							
Cadastro	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL	
4002	ANA CLAUDIA DE ANDRADE LOPES CUIDADOR DE IDOSOS	516210	74	1	001.004	01	
		Data Admissão:		01/03/2016			
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Horas Normais Diurnas	022:00 hs	122,80				
69	Insalubridade S/Salário Normativo	10,00	11,00				
72	Biênio	2,00 %	2,46				
358	Horas Férias Diurnas	205:20 hs	1.146,13				
367	Insal.S/Sal.Norm.Férias	10,00 %	97,53				
376	Biênio S/Férias	2,00 %	22,92				
386	1/3 Sobre Férias	33,33 %	438,11				
388	Diferença de Férias		5,14				
815	Vale Transporte				7,36		
890	Desconto Adiantamento Férias				1.609,35		
1950	INSS	9,00 %			10,86		
1952	INSS S/Férias	9,00 %			143,08		
2006	Med. Adic. Not. S/ Férias	205:20 hs	47,74				
Total			1.893,83		1.770,65		
Total Liquido					123,18		
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
1.228,00	1.893,83	1.893,83	151,50	1.734,76	0,00	00	
Recebi em: 05/02/21		Assinatura: Ana Claudia / bpe					


VERBA MUNICIPAL
 Contare com o original
 12/02/2021
 Marcia Helena

Marcia Helena Ambaque Reis
 Presidente

0074-ASILO DE INVALIDOS PE EUCLIDES CARNEIRO		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
^ASILO DE INVALIDOS PADRE EUCLIDES CARNEIRO		São José do Rio Pardo -		01/2021 Mensal		
CNPJ 59.905.216/0001-49						
Cadastro	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
4017	ANA LUCIA AMANCIO cozinheira	513205	74	I	001.004	01
		Data Admissão:		01/02/2017		
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
1	Horas Normais Diurnas	022:00 hs	122,80			
69	Insalubridade S/Salário Normativo	10,00	11,00			
72	Biênio	1,00 %	1,23			
358	Horas Férias Diurnas	205:20 hs	1.146,13			
367	Insal.S/Sal.Norm.Férias	10,00 %	97,53			
376	Biênio S/Férias	1,00 %	11,46			
386	1/3 Sobre Férias	33,33 %	418,38			
388	Diferença de Férias		6,85			
890	Desconto Adiantamento Férias			1.537,52		
1950	INSS	9,00 %		10,90		
1952	INSS S/Férias	9,00 %		135,98		
Total			1.815,38	1.684,40		
Total Líquido				130,98		
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
1.228,00	1.815,38	1.815,38	145,23	1.661,66	0,00	00
Recebi em: 05/02/21		Assinatura: Ana Lucia Amancio				

VERBA MUNICIPAL
 entregue com o original
 em 12/02/2021
 Marcia Helena Ambaque Reis
 Presidente

0074-ASILO DE INVALIDOS PE EUCLIDES CARNEIRO		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
ASILO DE INVALIDOS PADRE EUCLIDES CARNEIRO		São José do Rio Pardo -		01/2021		Mensal
CNPJ		59.905.216/0001-49				
Cadastro	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
4014	ANGELICA CARRARO PASCHOALONI	251605	74	1	001.004	01
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			
1920	IRRF	7,50 %			22,69	
1950	INSS	12,00 %			207,02	
VERBA MUNICIPAL Comite com o original 02/02/2021 Márcia Helena Ambrague Reis Presidente			Total		2.413,57	
			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: 05/02/21		Assinatura: <i>Angélica L. 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 -		01/2021 Mensal		
CNPJ 59.905.216/0001-49						
Cadastro 4060	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	IVONE MARIA DIAS SCARCELLA FAXINEIRA	514320	74	1	001.004	01
		Data Admissão:		24/09/2020		
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
1	Horas Normais Diurnas	220:00 hs	1.228,00			
815	Vale Transporte					
1950	INSS	9,00 %		36,84		
				94,02		
<p>VERBA MUNICIPAL Conte com o Original 12/02/2021 Márcia Reis</p> <p>Márcia Helena Ambrague Reis Presidente</p>						
Total			1.228,00	130,86		
Total Líquido				1.097,14		
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
1.228,00	1.228,00	1.228,00	98,24	1.133,98	0,00	00
Recebi em: 05/10/21		Assinatura: 				

0074-ASILO DE INVALIDOS PE EUCLIDES CARNEIRO		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
ASILO DE INVALIDOS PADRE EUCLIDES CARNEIRO		São José do Rio Pardo -		01/2021	Mensal	
CNPJ 59.905.216/0001-49						
Cadastro 2009	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	MARIA DE FATIMA DOS SANTOS ALVES cozinheira	513205	74	1	001.004	01
			Data Admissão:		01/03/2011	
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos	
1	Horas Normais Diurnas	220:00 hs	1.228,00			
69	Insalubridade S/Salário Normativo	10,00	110,00			
72	Biênio	4,00 %	49,12			
1950	INSS	9,00 %			108,34	
<p style="text-align: center;">VERBA MUNICIPAL Conte com o original 12/02/2021 Márcia Reis</p> <p style="text-align: center;">Márcia Helena Ambaque Reis Presidente</p>		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: 01/03/2021		Assinatura: Maria de Fátima dos Santos Alves				

0074-ASILO DE INVALIDOS PE EUCLIDES CARNEIRO		Demonstrativo de Pagamento de Salário					
ASILO DE INVALIDOS PADRE EUCLIDES CARNEIRO		São José do Rio Pardo -		01/2021		Mensal	
CNPJ		59.905.216/0001-49					
Cadastro	Nome do Funcionário		CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	4032 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		
VERBA MUNICIPAL							
<i>Conte com o original</i>							
<i>16/02/2021</i>							
<i>Marilia Pereira Posseson</i>							
Total			1.425,62		111,80		
Total Líquido			1.313,82				
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cál FGTS	FGTS Mês	Bas Cál IRRF	Faixa	Dep	
18,82	1.425,62	1.425,62	114,04	1.313,82	0,00	00	
Recebi em: 20/10/21		Assinatura: Marilia Pereira Posseson					

0074-ASILO DE INVALIDOS PE EUCLIDES CARNEIRO		Demonstrativo de Pagamento de Salário					
ASILO DE INVALIDOS PADRE EUCLIDES CARNEIRO		São José do Rio Pardo -		01/2021		Mensal	
CNPJ		59.905.216/0001-49					
Cadastro 4061	Nome do Funcionário		CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	MARIZA KELLI JOAQUIM FAXINEIRA		514320	74	1	001.004	01
			Data Admissão:		26/09/2020		
Ev	Descrição		Referência	Proventos		Descontos	
1 1950	Horas Normais Diurnas INSS		220:00 hs 9,00 %	1.228,00		94,02	
<p style="text-align: center;">VERBA MUNICIPAL Contare com o de 01/2021 12/02/2021 <i>Marcia Reis</i></p> <p style="text-align: center;">Márcia Helena Ambaque Reis Presidente</p>			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: 15/02/21		Assinatura: <i>Marcia K D Danee</i>					

0074-ASILO DE INVALIDOS PE EUCLIDES CARNEIRO		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
ASILO DE INVALIDOS PADRE EUCLIDES CARNEIRO		São José do Rio Pardo -		01/2021 Mensal		
CNPJ 59.905.216/0001-49		CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
Cadastro	Nome do Funcionário	513205	74	1	001.004	01
4030	MARTA APARECIDA FLAUSINO MOREIRA	Data Admissão:		02/07/2018		
	cozinheira	Referência	Proventos	Descontos		
Ev	Descrição	220:00 hs	1.228,00			
1	Horas Normais Diurnas	1,00 %	12,28			
72	Biênio	9,00 %		95,12		
1950	INSS					
		Total	1.240,28	95,12		
		Total Líquido		1.145,16		
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
1.228,00	1.240,28	1.240,28	99,22	1.145,16	0,00	00
Recebi em: 05.02.21		Assinatura: Marta Ap. Flaúsin o Moreira				


VERBA MUNICIPAL
 Contêre com o original
 02/02/2021
 Marcia Reis

Márcia Helena Ambaque Reis
 Presidente

0074-ASILO DE INVALIDOS PE EUCLIDES CARNEIRO		Demonstrativo de Pagamento de Salário					
ASILO DE INVALIDOS PADRE EUCLIDES CARNEIRO		São José do Rio Pardo -		01/2021		Mensal	
CNPJ		59.905.216/0001-49					
Cadastro	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL	
3032	NATALIA SERRANO MENDES	516210	74	1	001.004	01	
	CUIDADOR DE IDOSOS	Data Admissão:		04/05/2015			
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
1	Horas Normais Diurnas	220:00 hs	1.228,00				
69	Insalubridade S/Salário Normativo	10,00	110,00				
72	Biênio	2,00 %	24,56				
150	Salário Família	1,00	51,27				
815	Vale Transporte				73,68		
1950	INSS	9,00 %			106,13		
			Total	1.413,83	179,81		
			Total Líquido	1.234,02			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
1.228,00	1.362,56	1.362,56	109,00	1.256,43	0,00	01	
Recebi em: 05/02/21		Assinatura: <i>Natalia Serrano Mendes</i>					


VERBA MUNICIPAL
 compare com o original
 12/02/2021
Marcia Reis

Márcia Helena Ambaque Reis
 Presidente

0074-ASILO DE INVALIDOS PE EUCLIDES CARNEIRO		Demonstrativo de Pagamento de Salário			
ASILO DE INVALIDOS PADRE EUCLIDES CARNEIRO		São José do Rio Pardo -		01/2021	Mensal
CNPJ	59.905.216/0001-49	CBO	Empresa	Local	Departamento
Cadastro	Nome do Funcionário	514320	74	1	001.004
2024	PRISCILA TEIXEIRA TORTELLI	Data Admissão:		02/07/2012	
	FAXINEIRA	Referência	Proventos	Descontos	
Ev	Descrição	220:00 hs	1.228,00		
1	Horas Normais Diurnas	10,00	110,00		
69	Insalubridade S/Salário Normativo	4,00 %	49,12	108,34	
72	Biênio	9,00 %			
1950	INSS				
<p style="text-align: center;">VERBA MUNICIPAL</p> <p style="text-align: center;">contate com o original</p> <p style="text-align: center;">12/02/2021</p> <p style="text-align: center;">Márcia Helena Ambaque Reis</p> <p style="text-align: center;">Presidente</p>		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: 05/03/21		Assinatura: 			

0074-ASILO DE INVALIDOS PE EUCLIDES CARNEIRO		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
ASILO DE INVALIDOS PADRE EUCLIDES CARNEIRO		São José do Rio Pardo -			01/2021	Mensal
CNPJ 59.905.216/0001-49		CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
Cadastro	Nome do Funcionário	514320	74	1	001.004	01
4059	REGIANE LOPES LEAL	Data Admissão:		23/09/2020		
FAXINEIRA		Referência	Proventos	Descontos		
Ev	Descrição	220:00 hs	1.228,00	94,02		
1	Horas Normais Diurnas	9,00 %				
1950	INSS					
<p>VERBA MUNICIPAL entregue com o original 12/02/2021 <i>R. Lopes Leal</i></p>						
Total			1.228,00	94,02		
Total Líquido				1.133,98		
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
1.228,00	1.228,00	1.228,00	98,24	1.133,98	0,00	00
Recebi em: 05/02/21		Assinatura: <i>Regiane Lopes Leal</i>				

0074-ASILO DE INVALIDOS PE EUCLIDES CARNEIRO		Demonstrativo de Pagamento de Salário		
ASILO DE INVALIDOS PADRE EUCLIDES CARNEIRO		São José do Rio Pardo - 01/2021		Mensal
CNPJ	59.905.216/0001-49	CBO	Empresa	Local
Cadastro	Nome do Funcionário	516210	74	1
2002	ROSILENE MARIA SILVEIRA	Data Admissão:		Departamento
	CUIDADOR DE IDOSOS	02/01/2009		001.004
FL				01
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
1	Horas Normais Diurnas	220:00 hs	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
VERBA MUNICIPAL compare com o original 12/02/2021 <i>Marcia Reis</i>				
Marcia Helena Ambaque Reis Presidente				
Total			1.795,68	110,55
Total Líquido				1.685,13
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Bas Cálculo IRRF
1.228,00	1.411,68	1.411,68	112,93	1.301,13
		Faixa	Dep	
		0,00	00	
Recebi em:	05.02.21	Assinatura:	<i>Rosilene M Silveira</i>	

0074-ASILO DE INVALIDOS PE EUCLIDES CARNEIRO		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
ASILO DE INVALIDOS PADRE EUCLIDES CARNEIRO		São José do Rio Pardo -		01/2021 Mensal		
CNPJ 59.905.216/0001-49		CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
Cadastro	Nome do Funcionário	515210	74	1	001.004	01
2008	SILVIA HELENA BALICO	Data Admissão:		01/03/2011		
	AUXILIAR DE FARMÁCIA					
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
1	Horas Normais Diurnas	220:00 hs	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: 05.02.21		Assinatura: 				

VERBA MUNICIPAL
 compare com o original
 05/02/2021
 Marcia Reis

Marcia Helena Ambaque Reis
 Presidente

0074-ASILO DE INVALIDOS PE EUCLIDES CARNEIRO		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
ASILO DE INVALIDOS PADRE EUCLIDES CARNEIRO		São José do Rio Pardo -		01/2021	Mensal	
CNPJ 59.905.216/0001-49		CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
Cadastro 4063	Nome do Funcionário VERIDIANA VIANNA DA COSTA	516345	74	1	001.004	01
Auxiliar de lavanderia		Data Admissão:		05/12/2020		
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
1	Horas Normais Diurnas	220:00 hs	1.228,00			
1950	INSS	9,00 %		94,02		
<p>VERBA MUNICIPAL Converte com o original <i>12/05/2021</i> <i>Marcia Reis</i></p> <p>Márcia Helena Ambaque Reis Presidente</p>						
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: 05/12/21		Assinatura: <i>[assinatura]</i>				

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		
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua PADRE ANCHIETA 1				04 Bairro VILA PEREIRA
05 Município São José do Rio Pardo	06 UF SP	07 CEP 13.720-000	08 CNAE 8711-5/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 209.09985.97.3		11 Nome REGIANE LOPES LEAL		
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua JOAO MORENO, 191,				13 Bairro RES SÃO JOSÉ
14 Município São José do Rio Pardo	15 UF SP	16 CEP 13.720-000	17 CTPS (nº, série, UF) 9648/199-SP	18 CPF 223.546.738-50
19 Data de Nascimento 15/09/1976	20 Nome da Mãe RITA RAIMUNDO LEAL			

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. 1.228,00	24 Data de Admissão 23/09/2020	25 Data do Aviso Prévio 12/02/2021	26 Data de Afastamento 12/02/2021	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 12/dias Salário (líquido de 0/faltas acrescidas do DSR)	491,20	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. § 8º/CLT	0,00	62 Salário-Família	0,00
63 13º Salário Proporcional 1/12 avos	102,33	64 13º Salário Exercícios Anteriores	0,00	65 Férias Proporcionalis - 5/12 avos	511,67
66 Férias Vencidas	0,00	68 Terço Constitucional de Férias	204,67	69 Aviso-Prévio Indenizado - 30 dias	1.228,00
70 13º Salário (Aviso-Prévio Indenizado)	102,33	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	102,33		
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
		99 Ajuste do saldo devedor	0,00	TOTAL BRUTO	2.742,53

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	36,84	112.2 Previdência Social - S/13º Salário	15,34
114.1 IRRF	0,00	114.2 IRRF - S/13º Salário	0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	52,18
				VALOR LÍQUIDO	2.690,35

TERMO DE QUITAÇÃO 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 209.09985.97.3		11 Nome REGIANE LOPES LEAL		
17 Carteira de Trabalho (nº) 9648/199-SP	18 CPF 223.546.738-50	19 Data de Nascimento 15/09/1976	20 Nome da Mãe RITA RAIMUNDO LEAL	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento SJ2 - Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 23/09/2020	25 Data do Aviso Prévio 12/02/2021	26 Data de Afastamento 12/02/2021	27 Código Afastamento SJ2	29 Pensão Alimentícia (%) (Saque) 0,00
30 Categoria Trabalhador 01 - Empregado				

Foi realizada a rescisão do contrato de trabalho do trabalhador acima qualificado, nos termos do artigo nº 477 da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT). A assistência à rescisão prevista no § 1º do art. nº 477 da CLT não é devida, tendo em vista a duração do contrato de trabalho não ser superior a um ano de serviço e não existir previsão de assistência à rescisão contratual em Acordo ou Convenção Coletiva de Trabalho da categoria a qual pertence o trabalhador.

No dia 11 foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT nº 15/2010, 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 Quitação.

SAO JOSE DO RIO PARDO, ____ de _____ de _____



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

150 Assinatura do Empregador ou Preposto


REGIANE LOPES LEAL - 223.546.738-50

151 Assinatura do trabalhador

152 Assinatura do responsável legal do trabalhador

156 Informações à CAIXA

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA