

LAR DO IDOSO "PAULO DE TARSO"

CNPJ: 01.561.547/0001-29

**PRESTAÇÃO DE CONTAS TERMO DE
04/2023
SETEMBRO 2024**

AGÊNCIA: 4089-4

CONTA 10.391-8

TRÊS LAGOAS/MS

MODELO OFÍCIO

PRESTAÇÃO DE CONTAS MENSAL

Selvíria, 18 de outubro de 2024.

Ilm.º(a). Senhor(a)
Daiane Caroline Queiroz Ramos Mateus

O LAR DO IDOSO "PAULO DE TARSO", inscrita no CNPJ sob o nº 01.561.547/0001-29, com sede nesta AV. Goiás 1323, Bairro Nova Estrela, Selvíria/MS CEP 79.590-000, por meio do seu representante legal, abaixo assinado, vem apresentar a PRESTAÇÃO DE CONTAS MENSAL, referente ao mês setembro/2024, prestado conforme 01º TERMO ADITIVO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004/2023, no valor de R\$ 56.000,00.

Os documentos apresentados em anexo são: (selecionar apenas aqueles que estão sendo enviados):

- Cópia de notas fiscais e recibos de despesas do período de 01/09/2024 a 30/09/2024;
- Extratos mensais da conta bancária específica da parceria de 01/09/2024 a 30/09/2024;
- Demonstrativo de memória de cálculo mensal de rateio de despesas de 01/09/2024 a 30/09/2024;
- Demonstrativo consolidado de execução de contrapartidas trimestral (se houver) (de 01/09/2024 a 30/09/2024);
- Demonstrativo mensal de despesas com recursos humanos de 01/09/2024 a 30/09/2024;
- Relatório parcial de cumprimento de metas e execução do objeto;
- Comprovantes do recolhimento dos encargos sociais e trabalhistas;
- Cópia dos contratos de prestação de serviços;
- Relatório final de cumprimento de metas e execução do objeto;
- Comprovante de recolhimento de saldo da conta bancária;
- Demonstrativo de cálculo de rescisões, quando houver;
- Conciliação bancária;
- Outros (especificar)

MARCELO CARVALHO MINHOTO TEIXEIRA

Presidente

024.258.728-33



Lar do Idoso Paulo de Tarso
CNPJ 01561547/0001 – 29
e-mail: lardoidosopaulodetarso@gmail.com

RELATÓRIO EXECUÇÃO FÍSICO-FINANCEIRA

| <input checked="" type="checkbox"/> Prestação de Contas Parcial | | <input type="checkbox"/> Prestação de Contas Final | | | | | |
|--|--------------------------|--|---|---------------------------------|---------------|--|---------------|
| Número da Parceria 01º Termo Aditivo ao Termo de Colaboração 04/2023 | | Período a que se refere a prestação de contas setembro/2024 | Período de Vigência 26/05/2024 a 26/05/2025 | | | | |
| Nome da organização: Lar do Idoso Paulo de Tarso | | | | | | | |
| CNPJ 01.561.547/0001-29 | Telefone 67/3579-2033 | E-mail lardoidosopaulodetarso@gmail.com | Nome do Órgão Repassador: Secretaria Municipal de Assistência Social | | | | |
| Execução Física: | | | | | | | |
| Meta | Etapa/Fase | Descrição | Unidade de Medida | Quantidade executada no período | | Quantidade executada até o período (acumulado) | |
| | | | | Programado | Executado | Programado | Executado |
| 01 | 01/01 | Pessoal | Un | R\$46.000,00 | R\$ 40.950,67 | R\$230.000,00 | R\$228.770,24 |
| 01 | 02/01 | Encargos Sociais | Un | R\$ 10.000,00 | R\$ 15.571,04 | R\$ 50.000,00 | R\$ 80.149,90 |

| Execução Financeira (em R\$) | | | | | |
|------------------------------------|----------------------|----------------------|-------------------------------------|----------------------|---------------------|
| Origem dos Recursos | Saldo Anterior | Valor Recebido | Rendimentos de Aplicação Financeira | Valor Utilizado | Saldo Atual |
| Repassador (PMTL) | R\$ 15.470,92 | R\$ 56.000,00 | R\$ 15,25 | R\$ 70.387,22 | R\$ 1.098,95 |
| Recebedor (Lar do Idoso- Selvíria) | | | | | |
| Total | R\$ 15.470,92 | R\$ 56.000,00 | R\$ 15,25 | R\$ 70.387,22 | R\$ 1.098,95 |

Repassador (PMTL) – Recursos oriundos da parceria

Recebedor (Lar do Idoso - Selvíria) – Recursos Oriundos da contrapartida ou recursos próprios.


MARCELO CARVALHO MINHOTO TEIXEIRA
Presidente

Selvíria, 18 de outubro de 2024.


Raul Lucio do Carmo
Tesoureiro

Selvíria, 18 de outubro de 2024.

ANEXO IV

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

| | | | |
|---|---|--|--|
| PROCESSO Nº | | | |
| LAR DO IDOSO "PAULO DE TARSO" | | 01º TERMO ADITIVO AO TERMO DECOLABORAÇÃO Nº 004/2023 | UF: MS |
| ORGÃO RESPONSÁVEL PELA PARCERIA: PREFEITURA MUNICIPAL DE TRÊS LAGOAS | | | |
| BANCO: 001 | | AGENCIA: 4089-4 | CONTA CORRENTE: 10.391-8 |
| SALDO BANCÁRIO EM: 31/08/2024 | | → R\$ 15.470,92 | |
| 1. Saldo no controle da OSC em: 30/09/2024 (Aplicações Financeiras) | | R\$ 15,25 | |
| 2. Total das transferências em: 05/09/2024 | | R\$ 56.000,00 | |
| Saldo conciliado (1+ 2) em: | | 30/09/2024 | → R\$ 56.015,25 |
| (*) RELAÇÃO DE DOCUMENTOS BANCARIOS EMITIDOS NÃO COMPENSADOS | | | |
| DATA DA EMIÇÃO | N. E TIPO DE DOCUMENTO | Favorecido | Valor R\$ 0,00 |
| | | | |
| VALOR TOTAL → A | | | |
| (*) RELAÇÃO DE DEPOSITOS E TRANSFERENCIAS A COMPENSAR-CREDITOS | | | |
| DATA DA EMIÇÃO | N. E TIPO DE DOCUMENTO | Favorecido | Valor R\$ 0,00 |
| | | | |
| Obs: quando ocorrerem débitos ou créditos relativos a cheques não compensados, deverão ser relacionados para fechamento da conciliação bancária, devendo ser anexada justificativa para o ocorrido. | | | |
| VALOR TOTAL → B | | | |
| C – SALDO DA CONTA CORRENTE NO EXTRATO BANCARIO DO PERIODO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS | | | |
| D - SALDO REAL DISPONIVELCONTA CORRENTE DO PERIODO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS = (C+B-A) | | | |
| E – SALDO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS DO PERIODO ANTERIOR | | | R\$ 15.470,92 |
| F – REPASSE RECEBIDO DO MUNICIPIO NO PERIODO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS | | | R\$ 56.015,25 |
| G – SALDO ANTES DA PRESTAÇÃO DE CONTAS = (E+F) | | | R\$ 71.486,17 |
| H – TOTAL DAS DESPESAS DO PERIODO = RELATORIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA | | | R\$ 70.387,22 |
| I – SALDO AJUSTADO DA CONTA CORRENTE APÓS PRESTAÇÃO DE CONTAS = (G-H) | | | R\$ 1.098,95 |
| 10 - AUTENTICAÇÃO | | | |
| DATA : 18/10/2024 |  MARCELO CARVALHO MINHOTO TEIXEIRA PRESIDENTE | | _____ NOME DO RESPONSÁVEL PELA PRESTAÇÃO DE CONTAS |
| | | | _____ ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA PRESTAÇÃO DE CONTAS |

ANEXO I

RELATÓRIO DE CUMPRIMENTO DE METAS E EXECUÇÃO DO OBJETO

| | | |
|---|--|---|
| OSC: LAR DO IDOSO "PAULO DE TARSO" | | |
| TÍTULO DO PROJETO/ATIVIDADE: Acolhimento de Idosos | | |
| 01º Termo Aditivo ao Termo de Colaboração | Nº 004/2023 | |
| Período de vigência: 26/05/2024 a 26/05/2025 | Período de aplicação da prestação de contas: 01/09/2024 a 30/09/2024 | Valor repassado no período: R\$ 56.000,00 |

| |
|--|
| Descrição do Objeto desta parceria: Manutenção e Operacionalização do Serviço de Acolhimento Institucional de Longa Permanência para Idoso. |
| ATIVIDADES EXECUTADAS: Efetuou pagamentos de recursos humanos conforme Plano de Trabalho. Efetuou pagamento de encargos sociais conforme Plano de Trabalho. |
| ATIVIDADES EM EXECUÇÃO: Folha de Pagamento e Encargos Sociais Prevista no Plano de Trabalho. |

| Nº | Descrição da meta | Cumprimento da meta | Meios para aferição: |
|----|-----------------------------|---------------------|----------------------|
| 01 | Meta 1 – Folha de Pagamento | Meta 1: Realizado | Holerites |
| 02 | Meta 2 - Encargos Sociais | Meta 2: Realizado | Guias Impostos |
| | | | |

| |
|--|
| Justificativa (CASO AS METAS PROPOSTAS NÃO TENHAM SIDO ALCANÇADAS): |
| ANEXAR: Documentos comprobatórios do cumprimento do objeto e dos meios para aferição Holerites e Guias de Encargos Sociais Anexados. |

Selvíria, 18 de outubro de 2024.



MARCELO CARVALHO MINHOTO TEIXEIRA

PRESIDENTE

ANEXO V

DECLARAÇÃO DE REGULARIDADE DOS GASTOS E CONTABILIZAÇÃO

Eu, **MARCELO CARVALHO MINHOTO TEIXEIRA**, presidente do **LAR DO IDOSO "PAULO DE TARSO"**, CPF 024.258.728-33, declaro para os devidos fins e sob penas da lei, gestor do **01º Termo Aditivo ao Termo de Colaboração nº 004/2023**, declaro que os gastos e a contabilização das despesas e receitas deste ajuste estão regulares e perfeitos segundo os princípios e as normas de contabilidade estabelecidas, demonstradas no balancete, balanço patrimonial e na respectiva prestação de contas.

Selvíria, 18 de outubro de 2024.



MARCELO CARVALHO MINHOTO TEIXEIRA

PRESIDENTE

ANEXO IX
DECLARAÇÃO DE GUARDA E CONSERVAÇÃO DOS DOCUMENTOS
CONTÁBEIS

| | | |
|---|--|--|
| 1 - LAR DO IDOSO "PAULO DE TARSO" | | 2-UF : MS |
| 3 - CNPJ 01.561.547/0001-29 | 4 - Nº DO PROCESSO DE CONCESSÃO | 5 - 01º TERMO ADITIVO AO TERMO DE CONTRIBUIÇÃO Nº 004/2023 |
| TIPO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS: <input type="checkbox"/> PARCIAL <input checked="" type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/> FINAL <input type="checkbox"/> | Período de Execução: de <u>26/05/2024 Á 26/05/2025</u> | Período de Execução: de <u>01/09/2024 Á 30/09/2024</u> |

Declaramos para os devidos fins de direito que os documentos contábeis referentes à prestação de contas do 01º Termo Aditivo ao Termo de Colaboração número 004/2023, encontra-se guardados em boa ordem e conservação, identificados e a disposição da Prefeitura Municipal de Três Lagoas/MS e do Tribunal de Contas. Declaramos ainda que as informações prestadas são de nossa inteira responsabilidade.

Selvéria, 18 de outubro de 2024.


MARCELO CARVALHO MINHOTO TEIXEIRA
PRESIDENTE



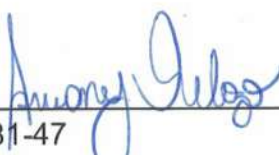
Lar do Idoso Paulo de Tarso


CNPJ 01561547/0001 – 29

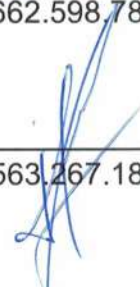
e-mail: lardoidosopaulodetarso@gmail.com

PARECER

Os membros do Conselho Fiscal do **Lar do Idoso Paulo de Tarso, CNPJ 01561547/0001-29**, com cumprimento de suas atribuições estatutárias, depois de terem examinado o Balancete Financeiro Consolidado e a Relação de Pagamento relativo ao 1º Termo Aditivo ao Termo de Convênio nº 04/2023, **Parcela 05** realizado entre a entidade e o Município de Três Lagoas no que se refere a Lei nº 13.019/2014 e considerando a exatidão de tudo, são de **PARECER FAVORÁVEL** de que tais documentos sejam aprovados.

Aruany Velozo Piemonte de Oliveira: 
(Conselheira Fiscal) CPF: 039.360.381-47

Luciano Alves Paiva: 
(Conselheiro Fiscal) CPF: 662.598.781-68

Pitágoras Ruiz Pereira: 
(Conselheiro Fiscal) CPF: 563.267.188-72

Selvíria-MS, 18 de outubro de 2024.



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA
ATIVA DA UNIÃO**

Nome: LAR DO IDOSO PAULO DE TARSO
CNPJ: 01.561.547/0001-29

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 17:44:18 do dia 22/10/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 20/04/2025.

Código de controle da certidão: **F12F.387F.99EB.8285**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 01.561.547/0001-29
Razão Social: LAR DO IDOSO PAULO DE TARSO
Endereço: AV GOIAS 1323 / SELVIRIA / SELVIRIA / MS / 79590-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 09/10/2024 a 07/11/2024

Certificação Número: 2024100904130107225621

Informação obtida em 22/10/2024 17:47:03

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br



PREFEITURA MUNICIPAL DE SELVÍRIA - MS

PREF. MUNIC. DE SELVÍRIA - MS

R. JOÃO SELVIRIO DE SOUZA, 997 - CENTRO - SELVÍRIA

CNPJ: 15.410.665/0001-40



Certidão Negativa de Débitos Gerais

Código de Cadastro

000000128

Contribuinte

LAR DO IDOSO PAULO DE TARSO

Logradouro

AV. PROFESSORA MARILUCIA ROSA TORRES LALUCCI

Bairro

NOVA ESTRELA

Cidade

SELVIRIA

CPF/CNPJ

01.561.547/0001-29

Número

Complemento

1323

CEP

79590000

UF

MS

A Prefeitura Municipal de SELVÍRIA, com base nos artigos 502 e 503 da Lei Complementar 1190/2021 (Código Tributário Municipal), vem por meio deste, CERTIFICAR, para os fins que se fizerem necessários, que a pessoa jurídica/física abaixo identificada, não registra débitos gerais com os cofres públicos municipais até a presente data.

A presente CERTIDÃO tem validade de 60 dias, conforme disposto no § 1º do Art. 503 do Código Tributário Municipal, ressalvado o direito da Fazenda Municipal de exigir o recolhimento de débitos, tributários ou não, constituídos anteriormente a esta data mesmo durante a vigência desse prazo.

Emitida às 10:42:29 do dia 18/09/2024

Válida até 17/11/2024

Código de Controle da Certidão/Número FF72394A8BA53E31

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: LAR DO IDOSO PAULO DE TARSO (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 01.561.547/0001-29

Certidão nº: 73190339/2024

Expedição: 22/10/2024, às 17:45:56

Validade: 20/04/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **LAR DO IDOSO PAULO DE TARSO (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **01.561.547/0001-29**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.



GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
SECRETARIA DE ESTADO DE FAZENDA
PROCURADORIA-GERAL DO ESTADO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS NÚM: **865981/2024**

CNPJ: **01.561.547/0001-29**

Certifico que, verificando os registros relativos aos controles de créditos tributários do Estado, constatou-se que, até a presente data, não constam dívidas decorrentes de créditos tributários constituídos e débitos não tributários, inscritos ou não em dívida ativa, pendentes de pagamento, e nem pendências de obrigações acessórias e cadastrais, de responsabilidade da pessoa física ou jurídica acima indicada.

Fica ressalvado o direito de o Estado de Mato Grosso do Sul apurar, constituir, inscrever e cobrar créditos tributários e não tributários anteriores e posteriores, inclusive no período compreendido nesta certidão.

O número do CPF/CNPJ acima indicado corresponde ao número informado, sob a responsabilidade do próprio solicitante da certidão, circunstância que torna necessária a sua conferência pelo destinatário da certidão.

Esta certidão refere-se a situação fiscal do contribuinte do âmbito da Secretaria de Estado de Fazenda e da Procuradoria-Geral do Estado.

Certidão expedida com base no art. 294 da Lei n. 1.810, 22 de dezembro de 1.997; art. 178 do Regulamento do ICMS, aprovado pelo Decreto n° 9203, de 18 de setembro de 1998, e art. 3° do Decreto n. 15.491, de 5 de agosto de 2020.

Certidão emitida às 08:54:58 horas do dia 08/10/2024 (hora e data - MS).

Certidão válida até sessenta dias a contar da data de sua expedição.

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria de Estado de Fazenda (www.sefaz.ms.gov.br) ou da Procuradoria-Geral do Estado (www.pge.ms.gov.br).



22/10/2024

0080961766

PODER JUDICIÁRIO
TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SÃO PAULO
CERTIDÃO ESTADUAL DE DISTRIBUIÇÕES CÍVEIS

CERTIDÃO Nº: 5973404

FOLHA: 1/1

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada pela internet no site do Tribunal de Justiça.

A Diretoria de Serviço Técnico de Informações Cíveis do(a) Comarca de São Paulo - Capital, no uso de suas atribuições legais,

CERTIFICA E DÁ FÉ que, pesquisando os registros de distribuições de **PEDIDOS DE FALÊNCIA, CONCORDATAS, RECUPERAÇÕES JUDICIAIS E EXTRAJUDICIAIS**, anteriores a 21/10/2024, verificou **NADA CONSTAR** como réu/requerido/interessado em nome de: *****

LAR DO IDOSO PAULO DE TARSO, CNPJ: 01.561.547/0001-29, conforme indicação constante do pedido de certidão.*****

Esta certidão não aponta ordinariamente os processos em que a pessoa cujo nome foi pesquisado figura como autor (a). São apontados os feitos com situação em tramitação já cadastrados no sistema informatizado referentes a todas as Comarcas/Foros Regionais e Distritais do Estado de São Paulo.

A data de informatização de cada Comarca/Foro pode ser verificada no Comunicado SPI nº 22/2019.

Esta certidão considera os feitos distribuídos na 1ª Instância, mesmo que estejam em Grau de Recurso.

Não existe conexão com qualquer outra base de dados de instituição pública ou com a Receita Federal que verifique a identidade do NOME/RAZÃO SOCIAL com o CPF/CNPJ. A conferência dos dados pessoais fornecidos pelo pesquisado é de responsabilidade exclusiva do destinatário da certidão.

A certidão em nome de pessoa jurídica considera os processos referentes à matriz e às filiais e poderá apontar feitos de homônimos não qualificados com tipos empresariais diferentes do nome indicado na certidão (EIRELI, S/C, S/S, EPP, ME, MEI, LTDA).

Esta certidão só tem validade mediante assinatura digital.

Esta certidão é sem custas.

São Paulo, 22 de outubro de 2024.

PEDIDO Nº:

0080961766





Dados do Cliente

Agência
4089-4

Conta
10391-8

Cliente
LAR DO IDOSO PAULO DE TARSO

CNPJ
1561547000129

Resumo do mês - Setembro/2024

| | |
|------------------------------------|---------------|
| Saldo bruto em 30/08/2024 | R\$ 15.470,92 |
| Aplicações no mês: | R\$ 56.000,00 |
| Resgates líquidos no mês: | R\$ 70.387,22 |
| IR sobre resgates no mês: | R\$ 6,47 |
| IOF sobre resgates no mês: | R\$ 7,52 |
| Rendimentos no mês: | R\$ 29,24 |
| Saldo bruto em 30/09/2024 : | R\$ 1.098,95 |

Histórico de movimentação

| Data | Histórico | Capital | Rendimento* | IR | IOF | Valor Líquido |
|------------|----------------|---------------|-------------|----------|----------|---------------|
| 30/08/2024 | Saldo Anterior | R\$ 15.463,02 | R\$ 7,90 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 |
| 05/09/2024 | Aplicação | R\$ 56.000,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 56.000,00 |
| 10/09/2024 | Resgate | R\$ 4.579,42 | R\$ 3,59 | R\$ 0,76 | R\$ 0,21 | R\$ 4.582,04 |
| 11/09/2024 | Resgate | R\$ 10.883,60 | R\$ 8,97 | R\$ 1,95 | R\$ 0,26 | R\$ 10.890,36 |
| 11/09/2024 | Resgate | R\$ 19.980,30 | R\$ 3,13 | R\$ 0,14 | R\$ 2,50 | R\$ 19.980,79 |
| 18/09/2024 | Resgate | R\$ 8.806,18 | R\$ 3,11 | R\$ 0,30 | R\$ 1,74 | R\$ 8.807,25 |
| 30/09/2024 | Resgate | R\$ 26.115,31 | R\$ 17,60 | R\$ 3,32 | R\$ 2,81 | R\$ 26.126,78 |
| 30/09/2024 | Saldo Final | R\$ 1.098,21 | R\$ 0,74 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 |

Rendimento desde o início da aplicação, referente ao capital resgatado.

Visualizar Pix agrupados

Consultas - Extrato de conta corrente

G332010902393425021
01/10/2024 09:07:50

Cliente - Conta atual

Agência 4089-4
 Conta corrente 10391-8 LAR IDOSO PAULO DE TARSO
 Período do extrato 09 / 2024

Lançamentos

| Dt. balancete | Dt. movimento | Ag. origem | Lote | Histórico | Documento | Valor R\$ | Saldo |
|---------------|---------------|------------|-------|---|---------------------|-------------|--------|
| 30/08/2024 | | 0000 | 00000 | 000 Saldo Anterior | | | 0,00 C |
| 05/09/2024 | | 0000 | 14138 | 632 Ordem Bancária | 202.409.040.034.693 | 56.000,00 C | |
| 05/09/2024 | | 0000 | 00000 | 351 BB Rende Fácil Rende Facil | 9.903 | 56.000,00 D | 0,00 C |
| 10/09/2024 | | 4089 | 99015 | 120 Transferido para Poupança 10/09 11:15 ANA PAULA PINHEIRO | 554.089.510.007.133 | 2.940,38 D | |
| 10/09/2024 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 3473 71872554113 MARIA LUISA POZO | 91.001 | 1.641,66 D | |
| 10/09/2024 | | 0000 | 00000 | 798 BB Rende Fácil Rende Facil | 9.903 | 4.582,04 C | 0,00 C |
| 11/09/2024 | | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado 11/09 10:32 Caixa Economica Federal | 91.101 | 5.429,49 D | |
| 11/09/2024 | | 0000 | 13105 | 375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS | 91.102 | 25.441,66 D | |
| 11/09/2024 | | 0000 | 00000 | 798 BB Rende Fácil Rende Facil | 9.903 | 30.871,15 C | 0,00 C |
| 18/09/2024 | | 4089 | 99015 | 470 Transferência enviada 18/09 14:28 SUZI M FERREIRA FREITAS | 554.089.000.012.878 | 6.715,83 D | |
| 18/09/2024 | | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado 18/09 14:13 Caixa Economica Federal | 91.801 | 2.091,42 D | |
| 18/09/2024 | | 0000 | 00000 | 798 BB Rende Fácil Rende Facil | 9.903 | 8.807,25 C | 0,00 C |
| 30/09/2024 | | 4089 | 99015 | 120 Transferido para Poupança 30/09 14:55 JENIFFER C SANTOS SILVA | 552.833.510.023.241 | 2.232,67 D | |
| 30/09/2024 | | 4089 | 99015 | 120 Transferido para Poupança 30/09 15:02 JOSE ADEILDO RIBEIRO | 552.833.510.025.259 | 3.347,92 D | |
| 30/09/2024 | | 4089 | 99015 | 470 Transferência enviada 30/09 14:54 BIANCA N SANTOS VICENTE | 554.089.000.010.884 | 2.232,67 D | |
| 30/09/2024 | | 4089 | 99015 | 470 Transferência enviada 30/09 14:53 ELIETE ALVARENGA BARBOSA | 554.089.000.112.239 | 2.892,21 D | |
| 30/09/2024 | | 4089 | 99015 | 120 Transferido para Poupança 30/09 14:54 ANA PAULA PINHEIRO | 554.089.510.007.133 | 980,78 D | |
| 30/09/2024 | | 4089 | 99015 | 120 Transferido para Poupança 30/09 14:58 CINARA MARIA PENNA | 554.089.510.010.473 | 2.534,83 D | |
| 30/09/2024 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 3473 28797814857 ANA PAULA DE LIMA | 93.001 | 2.897,14 D | |
| 30/09/2024 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 4730 02391364113 IVANA ADRIANE DE | 93.002 | 2.578,73 D | |
| 30/09/2024 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 93.003 | 2.887,38 D | |

| | | | | | |
|------------|------|-------|--|--------|-------------|
| | | | 033 0136 04463734193 CRISLAINE SILVA M | | |
| 30/09/2024 | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 93.004 | 2.445,42 D |
| | | | 260 0001 33237011860 ANA MARIA SAL MOR | | |
| 30/09/2024 | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 93.005 | 1.097,03 D |
| | | | 104 3473 32504643845 ANA PAULA ARAUJO | | |
| 30/09/2024 | 0000 | 00000 | 798 BB Rende Fácil | 9.903 | 26.126,78 C |
| | | | Rende Facil | | |
| 30/09/2024 | 0000 | 00000 | 999 S A L D O | | 0,00 C |

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: J6357708 MARCELO CARVALHO MINHOTO TEIXEIRA.

AVISO DE FÉRIAS

SELVÍRIA, 9 de Agosto de 2024

Sr.(a)

ANA PAULA PINHEIRO

CTPS (nº/série/uf): 00085705/00240/SP

| | |
|----------------------|-----------|
| TERMO DE COLABORAÇÃO | |
| Nº | 0041 2023 |
| Depto.: | |

Nos termos das disposições legais vigentes, suas férias serão concedidas conforme o demonstrativo abaixo:

| Período aquisitivo | Período de gozo | Retorno ao trabalho |
|-------------------------|-------------------------|---------------------|
| 03/09/2023 à 02/09/2024 | 09/09/2024 à 08/10/2024 | 09/10/2024 |

A remuneração correspondente às férias e, se for o caso, ao abono pecuniário e ao adiantamento da Gratificação de Natal, encontra-se no caixa ou depositado em conta bancária e poderá ser recebida em 06/09/2024 .

Favor apresentar a sua Carteira de Trabalho e Previdência Social ao Departamento de Pessoal para as anotações necessárias.



LAR DO IDOSO PAULO DE TARSO
(CNPJ: 01.561.547/0001-29)



Empregado

NOTA: O aviso de Férias será participado por escrito, pela empresa, com antecedência mínima de 30 dias.

RECIBO DE FÉRIAS

Página: 1 / 1

Nome do Empregado: 168 - ANA PAULA PINHEIRO

CTPS Nº/Série: 00085705/00240/SP

Depto.:

Período aquisitivo: 03/09/2023 a 02/09/2024

Período de gozo: 09/09/2024 a 08/10/2024 Período de Abono Pecuniário:

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

| | | | |
|--|--------------------------------|----------------------------|--|
| Faltas não justificadas no período aquisitivo 0 | Salário Contratual 1.789,00 | Salário Variável 658,89 | Remuneração base para fins de férias 2.447,89 |
|--|--------------------------------|----------------------------|--|

DEMONSTRATIVO

| Proventos | | Descontos | | | |
|----------------------------|---|-----------|----------------------------|--------|--------|
| Setembro / 2024 | | | | | |
| 43 - Férias | 22 | 1.795,12 | 44 - IRRF Sobre Férias | 32,99 | |
| 50 - 1/3 de Férias | | 598,37 | 45 - INSS Sobre Férias | 213,02 | |
| Total Proventos (A) | R\$ | 2.393,49 | Total Descontos (B) | R\$ | 246,01 |
| Líquido a Receber (A-B) | Valor líquido por extenso: (DOIS MIL, CENTO E QUARENTA E SETE REAIS E QUARENTA E OITO CENTAVOS) | | | | |
| R\$ | 2.147,48 | | | | |
| Outubro / 2024 | | | | | |
| 43 - Férias | 8 | 652,77 | 45 - INSS Sobre Férias | 77,46 | |
| 50 - 1/3 de Férias | | 217,59 | | | |
| Total Proventos (A) | R\$ | 870,36 | Total Descontos (B) | R\$ | 77,46 |
| Líquido a Receber (A-B) | Valor líquido por extenso: (SETECENTOS E NOVENTA E DOIS REAIS E NOVENTA CENTAVOS) | | | | |
| R\$ | 792,90 | | | | |

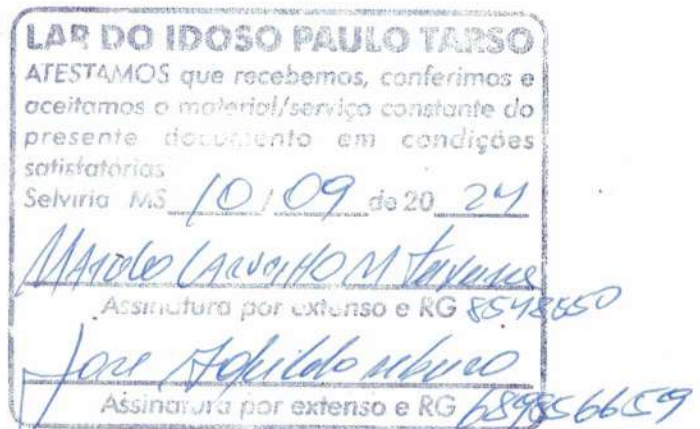
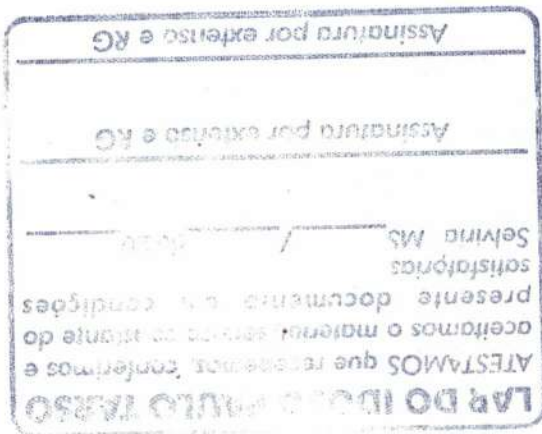
VALOR LÍQUIDO A RECEBER: R\$ 2.940,38

Recebi de LAR DO IDOSO PAULO DE TARSO (CNPJ: 01.561.547/0001-29) a importância líquida de R\$ 2.940,38 (DOIS MIL, NOVECENTOS E QUARENTA REAIS E TRINTA E OITO CENTAVOS), conforme demonstrativo acima, referente as Férias.

SELVÍRIA, 06 de Setembro de 2024

Ana Paula Pinheiro

Empregado



OBS.: O recibo de Férias deverá ser quitado pelo empregador pelo menos 2(Dois) dias antes do período de Gozo de Férias ou até 5º dia útil mês subsequente conforme MP 927/2020 ou MP 1.046/2021.



Consultas - Emissão de comprovantes

G3331011129559771
10/09/2024 11:15:50

10/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:15:31
408904089 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: LAR IDOSO PAULO DE TARSO
AGENCIA: 4089-4 CONTA: 10.391-8
=====

| | |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 10/09/2024 |
| NR. DOCUMENTO | 174.089.510.007.133 |
| VALOR TOTAL | 2.940,38 |

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ANA PAULA PINHEIRO
AGENCIA: 4089-4 CONTA: 510.007.133-4
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 174.089.000.010.391
=====

NR.AUTENTICACAO C.250.7F4.CF7.246.0DC
Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.



Transação efetuada com sucesso por: JA992867 RAUL LUCIO DO CARMO.

RESCISÃO ANTECÍPADA DO CONTRATO DE EXPERIÊNCIA PELO EMPREGADO

VIA No.:

Eu, MARIA LUISA POZO PEDRERA

Portador(a) da CTPS no. 7187255 Série: 4113 UF: MS

À

LAR DO IDOSO PAULO DE TARSO

Venho pela presente, na forma da legislação vigente, informar-lhes que por não mais convir manter o meu contrato de experiência com esta empresa, cujo término está previsto para o dia 07/09/2024, por motivos de ordem particular, cessarei minhas atividades antes do prazo acordado. Sendo assim, a partir de 05/09/2024 deixarei os serviços desta empresa.

Atenciosamente,

SELVÍRIA, 5 de Setembro DE 2024.


MARIA LUISA POZO PEDRERA


Responsável Legal (quando menor)

Ciente em ___ / ___ / ___


LAR DO IDOSO PAULO DE TARSO

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

| IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR | | | | | |
|---|--------|---|---------------------|---|--------------------------|
| 01 CNPJ/CEI 01.561.547/0001-29 | | 02 Razão Social/Nome LAR DO IDOSO PAULO DE TARSO | | | |
| 03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Avenida GOIAS 1323 | | | | 04 Bairro NOVA ESTRELA | |
| 05 Município SELVÍRIA | | 06 UF MS | 07 CEP 79590-000 | 08 CNAE 9430800 | 09 CNPJ/CEI Tomador/Obra |
| IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR | | | | | |
| 10 PIS/PASEP | | 11 Nome MARIA LUISA POZO PEDRERA | | | |
| 12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) R VER JOSE ALEXANDRE TRINDADE 391 | | | | 13 Bairro CENTRO | |
| 14 Município Selvíria | | 15 UF MS | 16 CEP 79590-000 | 17 C T P S (nº, série, UF) 7187255 / 4113 / MS | 18 CPF 718.725.541-13 |
| 19 Data de Nascimento 23/02/1968 | | 20 Nome da Mãe AIDA PEDRERA BLANCO | | | |
| DADOS DO CONTRATO | | | | | |
| 21 Tipo de Contrato 3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada. | | | | | |
| 22 Causa do Afastamento Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado | | | | | |
| 23 Remuneração Mês Ant. 1.930,20 | | 24 Data de Admissão 10/06/2024 | | 25 Data do Aviso Prévio 05/09/2024 | |
| | | | | 26 Data de Afastamento 05/09/2024 | |
| | | | | 27 Cód. Afastamento RA1 | |
| 28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00 | | 29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00 | | 30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado | |
| 31 Código Sindical 01974 | | 32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 01.534.858/0001-07 - SENALBA DE MATO GROSSO DO SUL | | | |
| DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS | | | | | |
| VERBAS RESCISÓRIAS | | | | | |
| Rubrica | Valor | Rubrica | Valor | Rubrica | Valor |
| 50 Saldo de 5/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR) | 298,17 | 51 Comissões | | 52 Gratificação | |
| 53 Adicional de Insalubridade % | | 54 Adicional de Periculosidade % | | 55 Adicional Noturno 14 Horas a 20% | 27,83 |
| 56.1 Horas Extras 1.3 Horas a 50% | 19,38 | 56.5 Horas Extras Horas a % | | 57 Gorjetas | |
| 58 Descanso Semanal Remunerado (DSR) | | 59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável | 4,85 | 60 Multa Art. 477, § 8º/CLT | |
| 61 Multa Art. 479/CLT | | 62 Salário-Família | | 63 13º Salário Proporcional 3/12 avos | 607,03 |
| 64.5 Décimo -Terceiro Salário Exercícios Anteriores | | 65 Férias Proporcionais 3/12 avos | 607,03 | 66.5 Férias Vencidas Per. Aquisitivo a | |
| 68 Terço Constitucional de Férias | 202,34 | 69 Aviso Prévio Indenizado dias | | 70 13º Salário (Aviso-Prévio Indenizado) | |
| 71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado) | | 95.25 DSR Adicional Noturno | 6,96 | | |
| <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> <p>LAR DO IDOSO PAULO DE TARSO</p> <p>ATESTAMOS que recebemos, conferimos e aceitamos o material/serviço constante do presente documento em condições satisfatórias.</p> <p>Selvíria MS, 10/09 de 2024</p> <p><i>Maria Luísa Pozo Pedrera</i></p> <p>Assinatura por extenso e RG 85978860</p> </div> <div style="width: 45%; border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p style="text-align: center; font-weight: bold;">TERMO DE COLABORAÇÃO</p> <p style="text-align: center;">Nº 00312023</p> </div> </div> | | | | | |
| | | | | TOTAL BRUTO | 1.773,59 |
| DEDUÇÕES | | | | | |
| Desconto | Valor | Desconto | Valor | Desconto | Valor |
| 100 Pensão Alimentícia | | 101 Adiantamento Salarial | | 102 Adiantamento de 13º Salário | |
| 103 Aviso -Prévio Indenizado dias | | 104 Indenização Art. 480 CLT | 59,63 | 105 Empréstimo em Consignação | |
| 112.1 Previdência Social | 26,78 | 112.2 Previdência Social - 13º Salário | 45,52 | 114.1 IRRF | |
| 114.2 IRRF sobre 13º Salário | | | | TOTAL DEDUÇÕES | 131,93 |
| | | | | VALOR LÍQUIDO | 1.641,66 |

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 02 Razão Social/Nome
 01.561.547/0001-29 LAR DO IDOSO PAULO DE TARSO

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 11 Nome
 MARIA LUISA POZO PEDRERA

17 C T P S (nº, série, UF) 18 CPF 19 Data de Nascimento 20 Nome da Mãe
 7187255 / 4113 / MS 718.725.541-13 23/02/1968 AIDA PEDRERA BLANCO

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
 Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado

24 Data de Admissão 25 Data do Aviso Prévio 26 Data de Afastamento 27 Cód. Afast 29 Pensão Alimentícia (%) FGTS
 10/06/2024 05/09/2024 05/09/2024 RA1 0,00

30 Categoria do Trabalhador
 01 - Empregado

Foi realizada a rescisão do contrato de trabalho do trabalhador acima qualificado, nos termos do artigo n.º 477 da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT). A assistência à rescisão prevista no § 1º do art. n.º 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 10/09/2024 foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 1.587,06, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

Selvina, 10 de setembro de 2024



150 Assinatura do Empregador ou Preposto
 LAR DO IDOSO PAULO DE TARSO



151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

LAR DO IDOSO PAULO TARSO
 ATESTAMOS que recebemos, conferimos e aceitamos o material/serviço constante do presente documento em condições satisfatórias
 Selvina MS 10/09/2024
Manoel Lovatto Teixeira
 Assinatura por escrito e RG 8598050
João Adulato Alves
 Assinatura por escrito e RG 689256659

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 003/2023

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).



Consultas - Emissão de comprovantes

G3361009344620521
10/09/2024 09:45:50

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.45.51
4089404089 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: LAR IDOSO PAULO DE TARSO

AGENCIA: 4089-4 CONTA: 10.391-8

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : LAR IDOSO PAULO DE TARSO

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 3473-8 - ILHA SOLTEIRA SP

CONTA: 731.859.522-0

FAVORECIDO: MARIA LUISA POZO PEDRERA

CPF/CNPJ: 718.725.541-13

VALOR: R\$ 1.641,66

DEBITO EM: 10/09/2024

=====

DOCUMENTO: 091001

AUTENTICACAO SISBB: E.349.E87.15C.300.19F

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº

09/12023

Transação efetuada com sucesso por: JA992867 RAUL LUCIO DO CARMO.

CPF/CNPJ do Empregador
01.561.547

Nome/Razão Social do Empregador
LAR DO IDOSO PAULO DE TARSO

Núm. de Pág.
1

Identificador
0124090627097322-7

Tag
01561547 08/2024 MENSAL

Pagar este documento até

20/09/2024

às 21:59:59 (Brasília)

Observações

Valor a recolher

5.429,49

Composição do Documento

| Competência | Quantidade Trabalhadores | FGTS Mensal | FGTS Rescisório | Indenização Compensatória | Encargos FGTS | Total |
|-------------|--------------------------|-------------|-----------------|---------------------------|---------------|----------|
| 08/2024 | 24 | 5.429,49 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 5.429,49 |
| Tot. Geral: | | 5.429,49 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 5.429,49 |

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 003 / 2023

LAR DO IDOSO PAULO TARSO
ATESTAMOS que recebemos, conferimos e aceitamos o material/serviço constante do presente documento em condições satisfatórias
Sejvina MS 11/09 de 2024
Marcelo Carvalho M. Tavares
Assinatura por extenso e RG 88818650
Jose Rodolfo M. Borso
Assinatura por extenso e RG 689856659

Data de geração da Guia: 06/09/2024 às 15:49:41 - Página 1/1

O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>





Consultas - Emissão de comprovantes

G3351110286396781
11/09/2024 10:34:06

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.34.06
4089404089 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: LAR IDOSO PAULO DE TARSO
AGENCIA: 4089-4 CONTA: 10.391-8

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020240911132523069217428
CNPJ DO PAGADOR: 1.561.547/0001-29
VALOR: R\$5.429,49
TARIFA: R\$0,00
DATA: 11/09/2024 - 10:32:56
COD PRODUTO: b950a673cc314a879daf6b45aa0dd885
DEVEDOR: LAR DO IDOSO PAULO DE TARSO
CNPJ DO DEVEDOR: 1.***.***/*-29

PAGO PARA: Caixa Economica Federal
CNPJ: 360.305/0001-04
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 11/09/2024 - 10:32:58

DOCUMENTO: 091101
AUTENTICACAO SISBB: 2.759.9AA.5D8.34E.CDD

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: J6357708 MARCELO CARVALHO MINHOTO TEIXEIRA.





Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ
01.561.547/0001-29

Razão Social
LAR DO IDOSO PAULO DE TARSO

Período de Apuração
Agosto/2024

Data de Vencimento
20/09/2024

Número do Documento
07.16.24250.7852016-0

Pagar este documento até

20/09/2024

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000261848195

Valor Total do Documento

25.441,66

Composição do Documento de Arrecadação

| Código | Denominação | Principal | Multa | Juros | Total |
|--------|--|-----------|-------|-------|-----------|
| 1082 | CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024 | 5.708,93 | | | 5.708,93 |
| 1099 | CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11 01 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11% PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024 | 218,90 | | | 218,90 |
| 1138 | CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS 01 CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024 | 13.573,99 | | | 13.573,99 |
| 1138 | CP PATRONAL - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS 04 CP PATRONAL - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024 | 398,00 | | | 398,00 |
| 1141 | CP PATRONAL - ADICIONAL GILRAT 01 CP PATRONAL - ADICIONAL GILRAT PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024 | 354,57 | | | 354,57 |
| 1646 | CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO 01 CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024 | 678,69 | | | 678,69 |
| 1170 | CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO 01 CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024 | 1.696,74 | | | 1.696,74 |
| 1176 | CP TERCEIROS - INCRA 01 CP TERCEIROS - INCRA PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024 | 135,73 | | | 135,73 |
| 1196 | CP TERCEIROS - SESC 01 CP TERCEIROS - SESC PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024 | 1.018,04 | | | 1.018,04 |
| 1200 | CP TERCEIROS - SEBRAE - EMPR CONTRIBUINTE SES 02 CP TERCEIROS - SEBRAE - EMPR CONTRIBUINTE SESC PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024 | 203,60 | | | 203,60 |

LAR DO IDOSO PAULO TARSO
 ATESTAMOS que recebemos, conferimos e aceitamos o material/serviço constante do presente documento em condições satisfatórias.
 Servido em 11/09 de 2024
 Manoel Cavalcão Muxuma
 Assinatura por extenso e RG 8598550
 José Adelino Muxuma
 Assinatura por extenso e RG 62956659

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 00312023

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000254 7 41660385242 6 64071624250 5 78520160041 6



CNPJ: 01.561.547/0001-29
 Número: 07.16.24250.7852016-0
 Pagar até: 20/09/2024
 Valor: 25.441,66

Pague com o PIX





Composição do Documento de Arrecadação

| Código | Denominação | Principal | Multa | Juros | Total |
|---------------|---|------------------|-------|-------|------------------|
| 0561 | IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PA 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024 | 775,78 | | | 775,78 |
| 8301 | PIS - FOLHA DE SALARIOS 02 PIS - FOLHA DE SALARIOS PA:08/2024 Vencimento:25/09/2024 | 678,69 | | | 678,69 |
| Totais | | 25.441,66 | | | 25.441,66 |

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 003 / 2023

LAR DO IDOSO PAULO TARSO

ATESTAMOS que recebemos, conferimos e aceitamos o material/serviço constante do presente documento em condições satisfatórias.

Servico: RES 11/09 de 20 24

Manoel Corrêa M. Torres

Assinatura por extenso e RG 854 8550

João Adilberto Ribeiro

Assinatura por extenso e RG 689 856659



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.39.46
4089404089 SEGUNDA VIA - 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

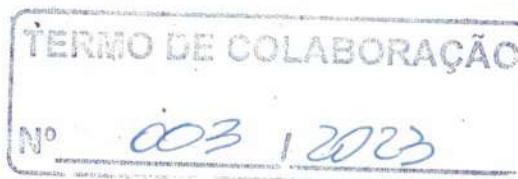
CLIENTE: LAR IDOSO PAULO DE TARSO
AGENCIA: 4089-4 CONTA: 10.391-8

=====
Convenio RFB-DARF CODIGÔ DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85810000254-7 41660385242-6
64071624250-5 78520160041-6

Data do pagamento 11/09/2024
Numero do Documento 07.16.24250.7852016-0
Valor Total 25.441,66

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 091102
AUTENTICACAO SISBB: C.CF5.10C.915.7B7.25E



Transação efetuada com sucesso por: J6357708 MARCELO CARVALHO MINHOTO TEIXEIRA.

**AVISO PREVIO DO EMPREGADOR
INDENIZADO**

SELVÍRIA, 10 DE Setembro DE 2024

Sr(a) : SUZI DE MOURA FERREIRA FREITAS Portador(a) da

CTPS nº / Série : 00127446/08183/MS

Por não mais convir a esta empresa mantê-lo(a) em nosso quadro de funcionários, vimos comunicar-lhe que decidimos a partir desta data, que seu Contrato de Trabalho em vigor desde 20/04/2023 será rescindido.

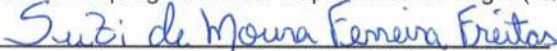
Solicitamos seu comparecimento no ato da homologação de posse da Carteira de Trabalho e Previdência Social, para dar cumprimento às formalidades exigidas para a Rescisão do Contrato de Trabalho.



LAR DO IDOSO PAULO DE TARSO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 004 / 2023

Ciente do Empregado e seu Representante Legal (Quando Menor)



SUZI DE MOURA FERREIRA FREITAS

Responsável Legal (quando menor)

Testemunha

Testemunha

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

| | | | | |
|--|---|---------------------|--------------------|---------------------------|
| 01 CNPJ/CEI 01.561.547/0001-29 | 02 Razão Social/Nome LAR DO IDOSO PAULO DE TARSO | | | |
| 03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Avenida GOIAS 1323 | | | | 04 Bairro NOVA ESTRELA |
| 05 Município SELVÍRIA | 06 UF MS | 07 CEP 79590-000 | 08 CNAE 9430800 | 09 CNPJ/CEI Tomador/Obra |

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

| | | | | |
|--|---|---------------------|---|------------------------------------|
| 10 PIS/PASEP 20375879174 | 11 Nome SUZI DE MOURA FERREIRA FREITAS | | | |
| 12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) R VEREADOR ARIUDES FERNANDES LEITE 1211 CDHU | | | | 13 Bairro JOAO AVELINO DA SILVA |
| 14 Município Selvíria | 15 UF MS | 16 CEP 79590-000 | 17 C T P S (nº, série, UF) 0127446 / 8183 / MS | 18 CPF 012.744.681-83 |
| 19 Data de Nascimento 24/04/1986 | 20 Nome da Mãe MARIA DE MOURA FERREIRA | | | |

DADOS DO CONTRATO

| | | | | |
|---|---|---|--------------------------------------|----------------------------|
| 21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado. | | | | |
| 22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador | | | | |
| 23 Remuneração Mês Ant. 1.804,20 | 24 Data de Admissão 20/04/2023 | 25 Data do Aviso Prévio 10/09/2024 | 26 Data de Afastamento 10/09/2024 | 27 Cód. Afastamento SJ2 |
| 28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00 | 29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00 | 30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado | | |
| 31 Código Sindical 01974 | 32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 01.534.858/0001-07 - SENALBA DE MATO GROSSO DO SUL | | | |

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

| VERBAS RESCISÓRIAS | | | | | |
|--|----------|--|----------|---|-----------------|
| Rubrica | Valor | Rubrica | Valor | Rubrica | Valor |
| 50 Saldo de 5/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR) | 277,17 | 51 Comissões | | 52 Gratificação | |
| 53 Adicional de Insalubridade 10% | 23,53 | 54 Adicional de Periculosidade % | | 55 Adicional Noturno Horas a % | |
| 56.5 Horas Extras Horas a % | | 57 Gorjetas | | 58 Descanso Semanal Remunerado (DSR) | |
| 59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável | | 60 Multa Art. 477, § 8º/CLT | | 61 Multa Art. 479/CLT | |
| 62 Salário-Família | | 63 13º Salário Proporcional 8/12 avos | 1.672,89 | 64.5 Décimo -Terceiro Salário Exercícios Anteriores | |
| 65 Férias Proporcionalis 5/12 avos | 1.045,38 | 66.5 Férias Vencidas Per. Aquisitivo a | | 68 Terço Constitucional de Férias | 418,15 |
| 69 Aviso Prévio Indenizado 33 dias | 2.869,60 | 70 13º Salário (Aviso-Prévio Indenizado) 1/12 avos | 209,11 | 71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado) 1/12 avos | 209,08 |
| 95.8 Férias Pagas Mês Anterior | 406,05 | 95.9 1/3 Férias Pagas Mês Anterior | 135,35 | 95.40 Premio por Assiduidade | 166,67 |
| TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004, 2023 | | | | | |
| TOTAL BRUTO | | | | | 7.432,98 |

DEDUÇÕES

| Desconto | Valor | Desconto | Valor | Desconto | Valor |
|-----------------------------------|-------|--|--------|------------------------------------|-----------------|
| 100 Pensão Alimentícia | | 101 Adiantamento Salarial | | 102 Adiantamento de 13º Salário | |
| 103 Aviso -Prévio Indenizado dias | | 104 Indenização Art. 480 CLT | | 105 Empréstimo em Consignação | |
| 112.1 Previdência Social | 27,55 | 112.2 Previdência Social - 13º Salário | 148,20 | 114.1 IRRF | |
| 114.2 IRRF sobre 13º Salário | | 115.8 INSS Férias Mês Anterior | 48,10 | 115.30 Líquido Férias Mês Anterior | 493,30 |
| TOTAL DEDUÇÕES | | | | | 717,15 |
| VALOR LÍQUIDO | | | | | 6.715,83 |

LAR DO IDOSO PAULO TARSO

ATESTAMOS que recebemos, conferimos e aceitamos o material/serviço constante do presente documento em condições satisfatorias

Selvira MS 18 / 09 de 20 24

Marcio Cassiano Martins
Assinatura, por extenso e RG 8548560

José Adolfo Ribeiro
Assinatura por extenso e RG 68956659

TERMO DE COLABORAÇÃO

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

| EMPREGADOR | | | | |
|---|---|--------------------------------------|---|--|
| 01 CNPJ/CEI 01.561.547/0001-29 | 02 Razão Social/Nome LAR DO IDOSO PAULO DE TARSO | | | |
| TRABALHADOR | | | | |
| 10 PIS/PASEP 20375879174 | 11 Nome SUZI DE MOURA FERREIRA FREITAS | | | |
| 17 C T P S (nº. série. UF) 0127446 / 8183 / MS | 18 CPF 012.744.681-83 | 19 Data de Nascimento 24/04/1986 | 20 Nome da Mãe MARIA DE MOURA FERREIRA | |
| CONTRATO | | | | |
| 22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador | | | | |
| 24 Data de Admissão 20/04/2023 | 25 Data do Aviso Prévio 10/09/2024 | 26 Data de Afastamento 10/09/2024 | 27 Cód. Afast SJ2 | 29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0,00 |
| 30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado | | | | |
| 31 Código Sindical 01974 | 32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 01.534.858/0001-07 - SENALBA DE MATO GROSSO DO SUL | | | |

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo n.º 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\$ 6.715,83, 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 n.º 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

Selvira, 18 de SETEMBRO de 2024



150 Assinatura do Empregador ou Preposto
LAR DO IDOSO PAULO DE TARSO



151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

| | |
|--------------------------|--|
| 155 Ressalvas | <div data-bbox="115 1625 639 1802"><p>TERMO DE COLABORAÇÃO</p><p>Nº <u>004 / 2023</u></p></div> <div data-bbox="754 1515 1432 1957"><p>LAR DO IDOSO PAULO TARSO</p><p>ATESTAMOS que recebemos, conferimos e aceitamos o material/serviço constante do presente documento em condições satisfatórias</p><p>Selvira MS <u>18/09</u> de 20 <u>24</u></p><p><u>Marcos Vinício M. F. de Souza</u> Assinatura por extenso e RG <u>8548850</u></p><p><u>Jorge Aduldo Ribeiro</u> Assinatura por extenso e RG <u>689846659</u></p></div> |
| 156 Informações à CAIXA: | <p>A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.</p> <p>Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).</p> |



Consultas - Emissão de comprovantes

G3371814233797881
18/09/2024 14:29:11

18/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:28:49
408904089 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: LAR IDOSO PAULO DE TARSO
AGENCIA: 4089-4 CONTA: 10.391-8
=====

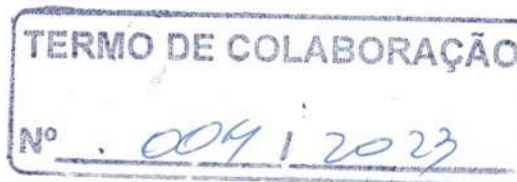
| | |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 18/09/2024 |
| NR. DOCUMENTO | 554.089.000.012.878 |
| VALOR TOTAL | 6.715,83 |

***** TRANSFERIDO PARA:

| | |
|----------------------------------|---------------------|
| CLIENTE: SUZI M FERREIRA FREITAS | |
| AGENCIA: 4089-4 CONTA: 12.878-3 | |
| NR. DOCUMENTO | 554.089.000.010.391 |

=====

| | |
|------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO | 2.007.F61.4A6.45D.78E |
|------------------|-----------------------|



Transação efetuada com sucesso por: JA992867 RAUL LUCIO DO CARMO.

CPF/CNPJ do Empregador
01.561.547

Nome/Razão Social do Empregador
LAR DO IDOSO PAULO DE TARSO

Núm. de Pág.
1

Identificador
0124091127745512-0

Tag
11/09/2024 09:46

Pagar este documento até

20/09/2024

às 21:59:59 (Brasília)

Observações

Valor a recolher

2.091,42

Composição do Documento

| Competência | Quantidade Trabalhadores | FGTS Mensal | FGTS Rescisório | Indenização Compensatória | Encargos FGTS | Total |
|---------------------|-----------------------------|-------------|-----------------|---------------------------|---------------|-----------------|
| 09/2024 | 1 | 0,00 | 460,82 | 1630,60 | 0,00 | 2.091,42 |
| Total Geral: | | 0,00 | 460,82 | 1.630,60 | 0,00 | 2.091,42 |

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 0041/2023

LAR DO IDOSO PAULO TARSO

ATESTAMOS que recebemos, conferimos e aceitamos o material/serviço constante do presente documento em condições satisfatórias

Selvina MS, 18/09 de 2024

Maurício Gonçalves de Figueiredo
Assinado por eXtensão e RG 8898550

Jose Adelberto Ribeiro
Assinado por eXtensão e RG 8898550

Data de geração da Guia: 11/09/2024 às 09:45:23 - Página 1/1

O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>





Consultas - Emissão de comprovantes

G3321814053230831
18/09/2024 14:14:18

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.14.20
4089404089 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: LAR IDOSO PAULO DE TARSO
AGENCIA: 4089-4 CONTA: 10.391-8

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020240918171251261166080
CNPJ DO PAGADOR: 1.561.547/0001-29
VALOR: R\$2.091,42
TARIFA: R\$0,00
DATA: 18/09/2024 - 14:13:55
COD PRODUTO: 34bfb3a9ad3847688eefe96b6c69f3c6
DEVEDOR: LAR DO IDOSO PAULO DE TARSO
CNPJ DO DEVEDOR: 1.***.***/*-29

PAGO PARA: Caixa Economica Federal
CNPJ: 360.305/0001-04
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 18/09/2024 - 14:13:56

DOCUMENTO: 091801
AUTENTICACAO SISBB: 7.A79.04F.18E.A0E.E3F

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: J6357708 MARCELO CARVALHO MINHOTO TEIXEIRA.



| Código | Nome | Cbo | Empresa | Local | Depto | Setor | Secao | Folha |
|--------|---|----------------------|---------|-------|------------------------|-------|-------|-------|
| 179 | JENIFFER CAMILA DOS SANTOS SILVA CUIDADOR(A) DE IDOSOS | 516210 | | | 0 | 0 | 0 | 1 |
| | | ADMISSÃO: 10/11/2022 | | | C.P.F.: 472.089.928-51 | | | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|-------------------------------|------------|-------------|-----------|
| 1 | Salário | 30,00 | 1.789,00 | |
| 1238 | Premio por Assiduidade | | 500,00 | |
| 1275 | Adicional Insalubridade - 10% | 10,00 | 141,20 | |
| 11 | INSS Sobre Salário | 9,00 | | 197,53 |

LAR DO IDOSO PAULO TARSO
 ATESTAMOS que recebemos, conferimos e
 aceitamos o material/serviço constante do
 presente documento em condições
 satisfatórias
 Selvíria MS 30/09 de 2024
Marcete Laranjeira M. Teixeira
 Assinatura por extenso e RG 85418550
João Adelino Uliato
 Assinatura por extenso e RG 189856659

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 0041/2023

| | | | | | |
|---------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------------|------------------------------|--|----------------------------------|
| | | | | Total Vencimentos 2.430,20 | Total Descontos 197,53 |
| | | | | Total Liquido -> 2.232,67 | |
| Salário Base 1.789,00 | Sal.Contr.INSS 2.430,20 | Base Calculo FGTS 2.430,20 | FGTS do MES 194,42 | Base Calculo IRRF 2.430,20 | Faixa IRRF ***** |

Jeniffer Camila dos Santos Silva
 Assinatura

30/09/2024
 Data

30/09/2024, 16:42

Banco do Brasil



Consultas - Emissão de comprovantes

G3353016282284111
 30/09/2024 16:42:47

30/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:55:48
 408904089 SEGUNDA VIA 0001
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: LAR IDOSO PAULO DE TARSO
 AGENCIA: 4089-4 CONTA: 10.391-8
 =====
 DATA DA TRANSFERENCIA 30/09/2024
 NR. DOCUMENTO 172.833.510.023.241
 VALOR TOTAL 2.232,67
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: JENIFFER C SANTOS SILVA
 AGENCIA: 2833-9 CONTA: 510.023.241-9
 VARIACAO DA POUPANCA 51
 NR. DOCUMENTO 174.089.000.010.391
 =====
 NR.AUTENTICACAO 7.9CC.E22.8B2.796.25D
 Creditos a partir de 04 05 2012 estao
 disciplinados pela Lei 12.703.

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 0041/2023

| Código | Nome | Cbo | Empresa | Local | Depto | Setor | Secao | Folha |
|--------|---------------------------|--------|----------------------|-------|-------|------------------------|-------|-------|
| 145 | JOSE ADEILDO RIBEIRO | 411010 | | | 0 | 0 | 0 | 1 |
| | ASSISTENTE ADMINISTRATIVO | | ADMISSÃO: 22/04/2019 | | | C.P.F.: 426.865.124-15 | | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|------------------------|------------|-------------|-----------|
| 1 | Salário | 30,00 | 3.309,00 | |
| 1238 | Premio por Assiduidade | | 500,00 | |
| 11 | INSS Sobre Salário | 12,00 | | 355,89 |
| 13 | IRRF Sobre Salário | 15,00 | | 105,19 |

LAR DO IDOSO PAULO TARSO
ATESTAMOS que recebemos, conferimos e aceitamos o material/serviço constante do presente documento em condições satisfatórias
Selvíria MS 30/09/2024
Assinatura por extenso e RG 254850
Assinatura por extenso e RG 689856659

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 0041/2023

| | | | |
|-------------------|----------|-----------------|----------|
| Total Vencimentos | 3.809,00 | Total Descontos | 461,08 |
| Total Liquido --> | | | 3.347,92 |

| | | | | | | | | | | | |
|--------------|----------|----------------|----------|-------------------|----------|-------------|--------|-------------------|----------|------------|-------|
| Salario Base | 3.309,00 | Sal.Contr.INSS | 3.809,00 | Base Calculo FGTS | 3.809,00 | FGTS do MES | 304,72 | Base Calculo IRRF | 3.809,00 | Faixa IRRF | 15,00 |
|--------------|----------|----------------|----------|-------------------|----------|-------------|--------|-------------------|----------|------------|-------|

Assinatura

30/09/2024
Data

30/09/2024, 16:43

Banco do Brasil



Consultas - Emissão de comprovantes

G3353016282284111
30/09/2024 16:43:07

30/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:02:54
408904089 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: LAR IDOSO PAULO DE TARSO
AGENCIA: 4089-4 CONTA: 10.391-8
DATA DA TRANSFERENCIA 30/09/2024
NR. DOCUMENTO 172.833.510.025.259
VALOR TOTAL 3.347,92

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JOSE ADEILDO RIBEIRO
AGENCIA: 2833-9 CONTA: 510.025.259-2
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 174.089.000.010.391
NR.AUTENTICACAO F.94E.620.799.294.38C
Creditos a partir de 04 05 2012 estao disciplinados pela Lei 12.703.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 0041/2023

Transação efetuada com sucesso por: JA992867 RAUL LUCIO DO CARMO.

| Código | Nome | Cbo | Empresa | Local | Depto | Setor | Secao | Folha |
|--------|--|--------|----------------------|-------|-------|-------|-------|-------|
| 173 | BIANCA NUNES DOS SANTOS VICENTE CUIDADOR(A) DE IDOSOS | 516210 | ADMISSÃO: 03/05/2022 | | 0 | 0 | 0 | 1 |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|-----------------------------|------------|-------------|-----------|
| 1 | Salário | 30,00 | 1.789,00 | |
| 1238 | Premio por Assiduidade | | 500,00 | |
| 1275 | Adicional Insalubridade 10% | 10,00 | 141,20 | |
| 11 | INSS Sobre Salário | 9,00 | | 197,53 |

LAR DO IDOSO PAULO TARSO
ATESTAMOS que recebemos, conferimos e
aceitamos o material/serviço constante do
presente documento em condições
satisfatórias
Selvria MS 30 / 09 de 20 24
Mercedes Carvalho de Moraes
Assinatura por extenso e RG 8618550
João Adilson de Moraes
Assinatura por extenso e RG 68986659

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 0041.2023

| | | | | | | | | | | | |
|--------------|----------|----------------|----------|-------------------|----------|-------------|--------|-------------------|----------|-----------------|--------|
| Salario Base | 1.789,00 | Sal.Contr.INSS | 2.430,20 | Base Calculo FGTS | 2.430,20 | FGTS do MES | 194,42 | Total Vencimentos | 2.430,20 | Total Descontos | 197,53 |
| | | | | | | | | Total Liquido --> | 2.232,67 | | |
| | | | | Base Calculo IRRF | 2.430,20 | | | Faixa IRRF | ***** | | |

Bianca Nunes
Assinatura

30/09/24
Data

30/09/2024, 16:42

Banco do Brasil



Consultas - Emissão de comprovantes

G3353016282284111
30/09/2024 16:42:23

30/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:54:06
408904089 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: LAR IDOSO PAULO DE TARSO
AGENCIA: 4089-4 CONTA: 10.391-8
DATA DA TRANSFERENCIA 30/09/2024
NR. DOCUMENTO 554.089.000.010.884
VALOR TOTAL 2.232,67
***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: BIANCA N SANTOS VICENTE
AGENCIA: 4089-4 CONTA: 10.884-7
NR. DOCUMENTO 554.089.000.010.391
NR.AUTENTICACAO 9.25C.6FA.E26.C9D.F7B

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 0041.2023

Transação efetuada com sucesso por: JA992867 RAUL LUCIO DO CARMO.

| Código | Nome | Cbo | Empresa | Local | Depto | Setor | Secao | Folha |
|--------|--|--------|---------|-------|-------|-------|-------|-------|
| 182 | ELIETE ALVARENGA BARBOSA GIOVANELLI ASSISTENTE SOCIAL | 251605 | | | 0 | 0 | 0 | 1 |

ADMISSÃO: 07/03/2023

C.P.F.: 356.153.701-49

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|------------------------|------------|-------------|-----------|
| 1 | Salário | 30,00 | 2.704,00 | |
| 1238 | Premio por Assiduidade | | 500,00 | |
| 11 | INSS Sobre Salário | 12,00 | | 283,29 |
| 13 | IRRF Sobre Salário | 7,50 | | 28,50 |

LAR DO IDOSO PAULO TARSO

ATESTAMOS que recebemos, conferimos e aceitamos o material/serviço constante do presente documento em condições satisfatórias
Selvíria MS 30/09 de 2024

Manoel Lacerda de Farias
Assinatura por extenso e RG 2516550

Jose Adelmo Ribeiro
Assinatura por extenso e RG 629856659

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 0041/2023

| | | | |
|-------------------|----------|-----------------|----------|
| Total Vencimentos | 3.204,00 | Total Descontos | 311,79 |
| Total Liquido --> | | | 2.892,21 |

| | | | | | | | | | | | |
|--------------|----------|----------------|----------|-------------------|----------|-------------|--------|-------------------|----------|------------|------|
| Salario Base | 2.704,00 | Sal.Contr.INSS | 3.204,00 | Base Calculo FGTS | 3.204,00 | FGTS do MES | 256,32 | Base Calculo IRRF | 3.204,00 | Faixa IRRF | 7,50 |
|--------------|----------|----------------|----------|-------------------|----------|-------------|--------|-------------------|----------|------------|------|

Eliete Giovanelli
Assinatura

30/09/24
Data

30/09/2024, 16:42

Banco do Brasil



Consultas - Emissão de comprovantes

G3353016282284111
30/09/2024 16:42:10

30/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:53:40
408904089 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: LAR IDOSO PAULO DE TARSO
AGENCIA: 4089-4 CONTA: 10.391-8
DATA DA TRANSFERENCIA 30/09/2024
NR. DOCUMENTO 554.089.000.112.239
VALOR TOTAL 2.892,21
***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ELIETE ALVARENGA BARBOSA
AGENCIA: 4089-4 CONTA: 112.239-8
NR. DOCUMENTO 554.089.000.010.391
NR.AUTENTICACAO 0.F74.043.4FC.E8D.B26

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 0041/2023

Transação efetuada com sucesso por: JA992867 RAUL LUCIO DO CARMO.

| Código | Nome | Cbo | Empresa | Local | Depto | Setor | Secao | Folha |
|--------|---|--------|----------------------|-------|-------|-------|-------|-------|
| 168 | ANA PAULA PINHEIRO CUIDADOR(A) DE IDOSOS | 516210 | ADMISSÃO: 03/09/2021 | | 0 | 0 | 0 | 1 |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|-----------------------------|------------|-------------|-----------|
| 1 | Salário | 8,00 | 477,07 | |
| 5 | D.S.R. Sobre Horas Extras | 12,00 | 154,42 | |
| 82 | Hora Extras 100% | 7,00 | 257,36 | |
| 106 | Adicional Noturno Horas 20% | 7,00 | 15,01 | |
| 120 | DSR Adicional Noturno | 22,00 | 9,01 | |
| 270 | Férias No Mês | | 1.795,12 | |
| 271 | 1/3 de Férias no Mês | | 598,37 | |
| 1238 | Premio por Assiduidade | | 133,33 | |
| 1275 | Adicional Insalubridade 10% | 10,00 | 37,65 | |
| 11 | INSS Sobre Salário | 12,00 | | 103,07 |
| 53 | Liquido de Férias | | | 2.147,48 |
| 253 | IRRF Descontado nas Férias | | | 32,99 |
| 322 | INSS Férias Mês -Recibo | | | 213,02 |

LAR DO IDOSO PAULO TARSO
ATESTAMOS que recebemos, conferimos e aceitamos o material/serviço constante do presente documento em condições satisfatórias
Selvira MS 30/09/2024
Assinatura por extenso e RG 85486550
Assinatura por extenso e RG 689256659

| | | | | | |
|--------------|----------------|-------------------|-------------------|-------------------|------------|
| | | | Total Vencimentos | Total Descontos | |
| | | | 3.477,34 | 2.496,56 | |
| | | | Total Liquido --> | 980,78 | |
| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Calculo FGTS | FGTS do MES | Base Calculo IRRF | Faixa IRRF |
| 1.789,00 | 3.477,34 | 3.477,34 | 278,19 | 1.083,85 | ***** |

Ana Paula Pinheiro Tarso
Assinatura

30/09/2024
Data

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 004/2023

30/09/2024, 16:42

Banco do Brasil

G3353016282284111
30/09/2024 16:42:37



Consultas - Emissão de comprovantes

30/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:54:33
408904089 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: LAR IDOSO PAULO DE TARSO
AGENCIA: 4089-4 CONTA: 10.391-8
DATA DA TRANSFERENCIA 30/09/2024
NR. DOCUMENTO 174.089.510.007.133
VALOR TOTAL 980,78
***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ANA PAULA PINHEIRO
AGENCIA: 4089-4 CONTA: 510.007.133-4
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 174.089.000.010.391
NR. AUTENTICACAO D.322.73D.DED.907.A3B
Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 004/2023

Transação efetuada com sucesso por: JA992867 RAUL LUCIO DO CARMO.

LAR DO IDOSO PAULO DE TARSO
AVENIDA GOIAS 1323
01.561.547/0001-29

SELVÍRIA - MS.

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Setembro/2024

| Código | Nome | Cbo | Empresa | Local | Depto | Setor | Secao | Folha |
|--------|---|--------|----------------------|-------|-------|-------|-------|-------|
| 140 | CINARA MARIA PENNA AUXILIAR DE LIMPEZA | 514320 | ADMISSÃO: 18/12/2018 | | 0 | 0 | 0 | 1 |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|---------------------|-----------------------------|--------------------------|-----------------------------|--------------------------|-------------------|
| 1 | Salário | 30,00 | 1.663,00 | | |
| 5 | D.S.R. Sobre Horas Extras | | 49,21 | | |
| 82 | Hora Extras 100% | 12,00 | 196,82 | | |
| 106 | Adicional Noturno Horas 20% | 105,00 | 172,22 | | |
| 152 | DSR Adicional Noturno | | 43,05 | | |
| 1238 | Premio por Assiduidade | | 500,00 | | |
| 1275 | Adicional Insalubridade 30% | 10,00 | 141,20 | | |
| 11 | INSS Sobre Salário | 12,00 | | 230,67 | |
| | | | Total Vencimentos | Total Descontos | |
| | | | 2.765,50 | 230,67 | |
| | | | Total Liquido --> | 2.534,83 | |
| Salario Base | Sal.Contr.INSS | Base Calculo FGTS | FGTS do MES | Base Calculo IRRF | Faixa IRRF |
| 1.663,00 | 2.765,50 | 2.765,50 | 221,24 | 2.765,50 | ***** |

LAR DO IDOSO PAULO TARSO
ACEITAMOS que recebemos, conferimos e aceitamos o material/serviço constante do presente documento em condições satisfatórias
Selvria MS 30/09 de 2024
Manoel Leonardo de Tarso
Assinatura por extenso e RG 8518550
Jose Aquilino de Brito
Assinatura por extenso e RG 689856659

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 0011/2023

Cinara Maria Penna
Assinatura

30/09/2024
Data

30/09/2024, 16:43

Banco do Brasil



Consultas - Emissão de comprovantes

G3353016282284111
30/09/2024 16:42:57

30/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:58:45
408904089 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: LAR IDOSO PAULO DE TARSO
AGENCIA: 4089-4 CONTA: 10.391-8
=====

DATA DA TRANSFERENCIA 30/09/2024
NR. DOCUMENTO 174.089.510.010.473
VALOR TOTAL 2.534,83

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CINARA MARIA PENNA
AGENCIA: 4089-4 CONTA: 510.010.473-9
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 174.089.000.010.391
=====

NR.AUTENTICACAO 6.C9F.049.3FD.BA2.E75
Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 0041/2023

Transação efetuada com sucesso por: JA992867 RAUL LUCIO DO CARMO.

| Código | Nome | Cbo | Empresa | Local | Depto | Setor | Secao | Folha |
|--------|--|--------|----------------------|-------|-------|-------|-------|-------|
| 153 | ANA PAULA DE LIMA SILVA COZINHADORA | 841408 | ADMISSÃO: 20/08/2019 | | 0 | 0 | 0 | 1 |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|-----------------------------|------------|-------------|-----------|
| 1 | Salário | 30,00 | 2.174,00 | |
| 5 | D.S.R. Sobre Horas Extras | | 77,17 | |
| 82 | Hora Extras 100% | 12,00 | 308,69 | |
| 1238 | Premio por Assiduidade | | 500,00 | |
| 1275 | Adicional Insalubridade 10% | 10,00 | 141,20 | |
| 11 | INSS Sobre Salário | 12,00 | | 282,94 |
| 13 | IRRF Sobre Salário | 7,50 | | 20,98 |

LAR DO IDOSO PAULO DE TARSO
ATESTAMOS que recebemos, conferimos e
aceitamos o material/serviço constante do
presente documento em condições
satisfatórias
Selvíria MS 30/09 de 20 24
Manoela Tenório
Assinatura por extenso e RG 8548550

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 004/2023

| | | | | | | | | | | | |
|--------------|----------|------------------|----------|-------------------|----------|-------------|--------|-------------------|----------|-----------------|--------|
| Salário Base | 2.174,00 | Sal. Contr. INSS | 3.201,06 | Base Calculo FGTS | 3.201,06 | FGTS do MES | 256,08 | Total Vencimentos | 3.201,06 | Total Descontos | 303,92 |
| | | | | | | | | Total Liquido -> | 2.897,14 | | |
| | | | | | | | | Base Calculo IRRF | 3.201,06 | Faixa IRRF | 7,50 |

Ana Paula Lima
Assinatura

30/09/24
Data

30/09/2024, 16:41

Banco do Brasil



Consultas - Emissão de comprovantes

G3353016282284111
30/09/2024 16:41:10

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.41.11
4089404089 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: LAR IDOSO PAULO DE TARSO
AGENCIA: 4089-4 CONTA: 10.391-8

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : LAR IDOSO PAULO DE TARSO
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 3473-8 - ILHA SOLTEIRA SP
CONTA: 9.157-2

FAVORECIDO: ANA PAULA DE LIMA SILVA
CPF/CNPJ: 287.978.148-57
VALOR: R\$ 2.897,14
DEBITO EM: 30/09/2024

DOCUMENTO: 093001
AUTENTICACAO SISBB: E.6E0.8D9.F82.75C.181

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 004/2023

| Código | Nome | Cbo | Empresa | Local | Depto | Setor | Secao | Folha |
|--------|--|--------|---------|-------|-------|-------|-------|-------|
| 174 | IVANA ADRIANE DE OLIVEIRA AUXILIAR DE LIMPEZA | 514320 | | | 0 | 0 | 0 | 1 |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|-----------------------------|------------|-------------|-----------|
| 1 | Salário | 30,00 | 1.663,00 | |
| 5 | D.S.R. Sobre Horas Extras | | 60,14 | |
| 82 | Hora Extras 100% | 12,00 | 240,56 | |
| 106 | Adicional Noturno Horas 20% | 84,00 | 168,39 | |
| 152 | DSR Adicional Noturno | | 42,10 | |
| 1238 | Premio por Assiduidade | | 500,00 | |
| 1275 | Adicional Insalubridade 10% | 10,00 | 141,20 | |
| 11 | INSS Sobre Salário | 12,00 | | 236,66 |

LAR DO IDOSO PAULO TARSO
Declaramos que recebemos, conferimos e aceitamos o material/serviço constante do presente documento em condições satisfatórias
Selvíria MS 30/09 de 2024
Marcelo Guadalupe Moraes
Assinatura por extenso e RG 8549850

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 0041 2023

| | | | | | | | | | | | |
|-------------------|----------|------------------|----------|-------------------|----------|-------------|--------|-------------------|-----------------|-----------|--------|
| Salário Base | 1.663,00 | Sal. Contr. INSS | 2.815,39 | Base Calculo FGTS | 2.815,39 | FGTS do MES | 225,23 | Base Calculo IRRF | 2.815,39 | Taxa IRRF | ***** |
| Total Vencimentos | | | | | | | | 2.815,39 | Total Descontos | | 236,66 |
| Total Liquido -> | | | | | | | | 2.578,73 | | | |

Assinatura por extenso e RG 8549850
por Roberto Moraes 8549850659
Assinatura por extenso e RG

30/09/2024
Data

30/09/2024, 16:41

Banco do Brasil



Consultas - Emissão de comprovantes

G3353016282284111
30/09/2024 16:41:20

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.41.21
4089404089 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
-COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: LAR IDOSO PAULO DE TARSO
AGENCIA: 4089-4 CONTA: 10.391-8

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : LAR IDOSO PAULO DE TARSO
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4730-9 - APARECIDA DO TABOADO
CONTA: 24.435-8

FAVORECIDO: IVANA ADRIANE DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 023.913.641-13
VALOR: R\$ 2.578,73
DEBITO EM: 30/09/2024

DOCUMENTO: 093002
AUTENTICACAO SISBB: 9.361.404.3BA.84F.E5B

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 0041 2023

| Código | Nome | Cbo | Empresa | Local | Depto | Setor | Secao | Folha |
|--------|--|--------|----------------------|-------|-------|-------|-------|-------|
| 161 | CRISLAINE SILVA MOURA DE FIGUEREDO FISIOTERAPEUTA | 223605 | ADMISSÃO: 19/05/2020 | | 0 | 0 | 0 | 1 |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|------------------------|------------|-------------|-----------|
| 1 | Salário | 30,00 | 2.698,00 | |
| 1238 | Premio por Assiduidade | | 500,00 | |
| 11 | INSS Sobre Salário | 12,00 | | 282,57 |
| 13 | IRRF Sobre Salário | 7,50 | | 28,05 |

LAR DO IDOSO PAULO TARSO
ATESTAMOS que recebemos, conferimos e aceitamos o material/serviço constante do presente documento em condições satisfatórias
Selvíria MS 30/09/2024
Manuela Cavotto
Assinatura por extenso e RG 88428550

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 0041/2024

Jose Adulmo M...
Assinatura por extenso e RG 684256659

| | | | |
|-------------------|----------|-----------------|----------|
| Total Vencimentos | 3.198,00 | Total Descontos | 310,62 |
| Total Liquido -> | | | 2.887,38 |

| | | | | | | | | | | | |
|--------------|----------|------------------|----------|-------------------|----------|-------------|--------|-------------------|----------|------------|------|
| Salário Base | 2.698,00 | Sal. Contr. INSS | 3.198,00 | Base Calculo FGTS | 3.198,00 | FGTS do MES | 255,84 | Base Calculo IRRF | 3.198,00 | Faixa IRRF | 7,50 |
|--------------|----------|------------------|----------|-------------------|----------|-------------|--------|-------------------|----------|------------|------|

CRISLAINE MOURA DE FIGUEREDO
Assinatura

30/09/24
Data

30/09/2024, 16:41

Banco do Brasil



Consultas - Emissão de comprovantes

G3353016282284111
30/09/2024 16:41:31

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.41.31
4089404089 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
-COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: LAR IDOSO PAULO DE TARSO
AGENCIA: 4089-4 CONTA: 10.391-8

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : LAR IDOSO PAULO DE TARSO
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0136-8 - ILHA SOLTEIRA
CONTA: 1.025.534-2

FAVORECIDO: CRISLAINE SILVA MOURA DE FIGUEREDO
CPF/CNPJ: 044.637.341-93
VALOR: R\$ 2.887,38
DEBITO EM: 30/09/2024

DOCUMENTO: 093003
AUTENTICACAO SISBB: 1.750.94D.A0F.BBD.42F

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 0041/2024

LAR DO IDOSO PAULO DE TARSO
AVENIDA GOIAS 1323
01.561.547/0001-29

SELVÍRIA - MS

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Setembro/2024

| Código | Nome | Cbo | Empresa | Local | Depto | Setor | Secao | Folha |
|--------|------------------------------------|--------|----------------------|-------|-------|-------|-------|-------|
| 190 | ANA MARIA SAL MOREIRA PSICOLOGA | 251530 | ADMISSÃO: 01/09/2023 | | 0 | 0 | 0 | 1 |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|------------------------|------------|-------------|-----------|
| 1 | Salário | 30,00 | 2.164,00 | |
| 1238 | Premio por Assiduidade | | 500,00 | |
| 11 | INSS Sobre Salário | 9,00 | | 218,58 |

LAR DO IDOSO PAULO TARSO
ATESTAMOS que recebemos, conferimos e
aceitamos o material/serviço constante do
presente documento em condições
satisfatórias

Selvira, MS, 30 / 09 de 20 24

Manoel Gonçalves M. T. de A. C.
Manutencão por extenso e RG 8548550

José Adquirido M. B. C.
Manutencão por extenso e RG 68986659

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 004 / 2023

| | | | |
|-------------------|----------|-----------------|----------|
| Total Vencimentos | 2.664,00 | Total Descontos | 218,58 |
| Total Liquido --> | | | 2.445,42 |

| | | | | | | | | | | | |
|--------------|----------|----------------|----------|-------------------|----------|-------------|--------|-------------------|----------|------------|-------|
| Salario Base | 2.164,00 | Sal.Contr.INSS | 2.664,00 | Base Calculo FGTS | 2.664,00 | FGTS do MES | 213,12 | Base Calculo IRRF | 2.664,00 | Faixa IRRF | ***** |
|--------------|----------|----------------|----------|-------------------|----------|-------------|--------|-------------------|----------|------------|-------|


Assinatura

30 / 09 / 24
Data

30/09/2024, 16:41

Banco do Brasil

G3353016282284111
30/09/2024 16:41:40



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.41.41
4089404089 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: LAR IDOSO PAULO DE TARSO
AGENCIA: 4089-4 CONTA: 10.391-8

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : LAR IDOSO PAULO DE TARSO
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 2.756.188-2

FAVORECIDO: ANA MARIA SAL MOREIRA
CPF/CNPJ: 332.370.118-60
VALOR: R\$ 2.445,42
DEBITO EM: 30/09/2024

DOCUMENTO: 093004
AUTENTICACAO SISBB: 5.F48.CFF.0B3.565.65D

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 004 / 2023

Transação efetuada com sucesso por: JA992867 RAUL LUCIO DO CARMO.

| Código | Nome | Cbo | Empresa | Local | Depto | Setor | Secao | Folha |
|--------|--|--------|---------|-------|-------|-------|-------|-------|
| 195 | ANA PAULA ARAUJO DA SILVA CUIDADOR(A) DE IDOSOS | 516210 | | | 0 | 0 | 0 | 1 |

ADMISSÃO: 20/09/2024
C.P.F.: 325.046.438-45

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|-----------------------------|------------|-------------|-----------|
| 1 | Salário | 11,00 | 655,97 | |
| 5 | D.S.R. Sobre Horas Extras | | 53,62 | |
| 17 | Horas Extras 50% | 15,00 | 241,28 | |
| 1238 | Premio por Assiduidade | | 183,33 | |
| 1275 | Adicional Insalubridade 10% | 10,00 | 51,77 | |
| 11 | INSS Sobre Salário | 7,50 | | 88,94 |

ATTESTAMOS que recebemos, conferimos e aceitamos o material/corrigido constante do presente documento em condições satisfatórias.
Servindo em 30/09 de 2024

Assinatura por extensão e RG 2549850
Assinatura por extensão e RG 689856659

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 0041/2023

| | | | |
|-------------------|----------|-----------------|----------|
| Total Vencimentos | 1.185,97 | Total Descontos | 88,94 |
| Total Liquido -> | | | 1.097,03 |

| | | | | | | | | | | | |
|--------------|----------|------------------|----------|-------------------|----------|-------------|-------|-------------------|----------|------------|-------|
| Salário Base | 1.789,00 | Sal. Contr. INSS | 1.185,97 | Base Calculo FGTS | 1.185,97 | FGTS do MES | 94,88 | Base Calculo IRRF | 1.185,97 | Faixa IRRF | ***** |
|--------------|----------|------------------|----------|-------------------|----------|-------------|-------|-------------------|----------|------------|-------|

Ana Paula Araújo
Assinatura

30/09/24
Data

30/09/2024, 16:42

Banco do Brasil



Consultas - Emissão de comprovantes

G3353016282284111
30/09/2024 16:42:00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.42.00
4089404089 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: LAR IDOSO PAULO DE TARSO
AGENCIA: 4089-4 CONTA: 10.391-8
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : LAR IDOSO PAULO DE TARSO
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 3473-8 - ILHA SOLTEIRA SP
CONTA: 774.576.575-8

FAVORECIDO: ANA PAULA ARAUJO DA SILVA
CPF/CNPJ: 325.046.438-45
VALOR: R\$ 1.097,03
DEBITO EM: 30/09/2024

DOCUMENTO: 093005
AUTENTICACAO SISBB: E.60D.966.1C4.B85.F04

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 0041/2023