



ASSOCIAÇÃO DOS AMIGOS DA POUSADA DA COLINA
CNPJ Nº 45.490.802/0001-65
Rua Luis Ricardo, 100 - V. Santa Helena - São Manuel/ SP - Cep 18650-166
Fone (14) 3841-2499 / (14) 3842-1741
E-mail: a.a.pousadacolina@gmail.com / socialpousadacolina@hotmail.com

**ÁREA MUNICIPAL
TERCEIRO SETOR
DEMONSTRATIVO DAS RECEITAS E DESPESAS**

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 15/2019 - SEGUNDO TERMO ADITIVO
PROCESSO ADMINISTRATIVO : 550/1/2019
ÓRGÃO PÚBLICO PARCEIRO: Prefeitura Municipal de São Manuel
ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL: Associação dos Amigos da Pousada da Colina
CNPJ.: 45.490.802/0001-65
ENDEREÇO: Rua Luis Ricardo, Nº 100 - Vila Santa Helena
RESPONSÁVEL PELA OSC: Adriano Aparecido Dálio
CPF: 072.875.458-45
OBJETO DA PARCERIA: Estruturação da rede de Proteção Especial de Alta complexidade
REFERENTE:
ORIGEM DOS RECURSOS: Municipal

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS			
Valor Previsto	Doc. De Crédito Nº	Data	Valores Reapassados
		SALDO ANTERIOR	-
R\$ 21.433,65	550.302.000.073.012	05/05/2025	R\$ 21.433,65
RECEITA COM APLICAÇÃO FINANCEIRA			
TOTAL			21.433,65
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADO PELA ENTIDADE			

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da entidade beneficiária POUSADA, vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importância total de R\$ 21.433,65 (Vinte e um mil quatrocentos e trinta e três reais e sessenta e cinco centavos).

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS		
Categoria ou Finalidade da Despesa	Período de realização	Valor Aplicado - R\$
ÁGUA		
ALIMENTAÇÃO		2.450,00
BENS DE PEQUENO VALOR		
COMBUSTÍVEL		
CONSERVAÇÃO INSTALAÇÕES		
E.P.I.		
ENCARGOS SOCIAIS		
ESTAGIÁRIO		
GÁS		
HIGIENE E LIMPEZA		
INTERNET		
LUZ		
PEDAGIO		134,66
SEGUROS		
MATERIAL DE CONSUMO		
MANUTENÇÃO		
PRESTADORES DE SERVIÇO		
MEDICAMENTOS		
SALÁRIOS DO PESSOAL		18.848,99
TELEFONE		
TOTAL DE DESPESAS		R\$ 21.433,65
REC. PÚBLICO NÃO APLICADO		-
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR		
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE		

RELAÇÃO DAS DESPESAS

Data do Documento	Especificação do Documento Fiscal	Credor	Natureza da Despesa	Valor - R\$
07/05/2025	Recibo	Maria Lucia Aparecida Silvestre	Férias	R\$ 2.299,88
07/05/2025	Recibo	Elana Aparecida da Silva Ferreira	Férias	R\$ 2.529,87
07/05/2025	Holerite	Juliana Aparecida de Paulo Santini	Salário	R\$ 554,16
07/05/2025	Holerite	Aletéia Patrícia Viotto Grava	Salário	R\$ 1.315,53
07/05/2025	Holerite	Angélica do Carmo dos Santos Severino	Salário	R\$ 1.723,84
07/05/2025	Holerite	Ariane Gonçalves	Salário	R\$ 1.623,21
07/05/2025	Holerite	Elana de Fatima Firmino	Salário	R\$ 1.671,14
07/05/2025	Holerite	Graciele Raiane Lima Castelli	Salário	R\$ 1.520,27
07/05/2025	Holerite	Josimar Batista dos Reis Camargo	Salário	R\$ 1.477,25
07/05/2025	Holerite	Maria de Fatima da Cunha	Salário	R\$ 1.815,09
07/05/2025	Holerite	Tamara Cristina Honorato Fischer	Salário	R\$ 2.318,75
12/05/2025	Nota Fiscal n° 639054035	Sem Parar Instituição de Pagamentos LTDA	Pedágio	R\$ 134,66
30/05/2025	Nota Fiscal n° 000.000.044	M.L. Mendes Panigali Ltda	Alimentação	R\$ 2.450,00
TOTAL				R\$ 21.433,65

Na qualidade de responsáveis pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada, comprova a exata aplicação dos

São Manuel, 30 de maio de 2.025.

Adriano Ap. Dállo
Presidente

Eliezer Scudeletti
Tesoureiro

☐ Visualizar Pix agrupados

Consultas - Extrato de conta corrente

G337030934354844010
03/06/2025 09:36:33

Cliente - Conta atual

Agência 302-6
 Conta corrente 100037-3 ASSOCIACAO DOS AMIGOS DA
 Período do extrato 05 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/04/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
05/05/2025		0302	99015	870 Transferência recebida 05/05 09:26 PREF MUNIC S MANUEL FUND	550.302.000.073.012	21.433,65 C	
05/05/2025		0000	00000	351 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	21.433,65 D	0,00 C
07/05/2025		0000	13134	250 Folha de Pagamento	9.133	5.383,91 D	
07/05/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado 07/05 10:55 ALETEIA PATRICIA VIOTTO GR	50.701	1.315,53 D	
07/05/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado 07/05 10:57 ANGELICA DO CARMO DOS SANT	50.702	1.723,84 D	
07/05/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado 07/05 10:57 Ariane Gonçalves	50.703	1.623,21 D	
07/05/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado 07/05 10:59 ELIANA DE FATIMA FIRMINO	50.704	1.671,14 D	
07/05/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado 07/05 11:00 GRACIELE RAIANE LIMA CASTE	50.705	1.520,27 D	
07/05/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado 07/05 11:00 JOSIMAR BATISTA DOS REIS C	50.706	1.477,25 D	
07/05/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado 07/05 11:01 MARIA DE FATIMA DA CUNHA S	50.707	1.815,09 D	
07/05/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado 07/05 11:07 TAMARA CRISTINA HONORATO	50.708	2.318,75 D	
07/05/2025		0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta Cobrança referente 07/05/2025	891.271.200.085.910	10,50 D	
07/05/2025		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 07/05/2025	891.271.200.202.059	40,00 D	
07/05/2025		0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	18.899,49 C	0,00 C
12/05/2025		0000	13013	190 Pagamento Pedágio SEM PARAR	11.806	162,90 D	
12/05/2025		0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	162,90 C	0,00 C
15/05/2025		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços Cobrança referente 15/05/2025	841.351.100.158.452	128,90 D	
15/05/2025		0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	128,90 C	0,00 C
29/05/2025		0000	14397	821 Pix - Recebido 29/05 07:34 00035001704804 RAFAEL AUGU	290.734.319.828.562	100,00 C	
29/05/2025		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	100,00 D	0,00 C



ASSOCIAÇÃO DOS AMIGOS DA POUSADA DA COLINA

CNPJ Nº. 45.490.802/0001-65

Fone (14) 3841-2499/ (14) 3842-1741

E-mail: a.a.pousadacolina@gmail.com/

ssocialpousadacolina@hotmail.com

RECIBO

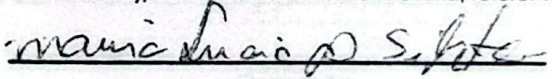
R\$ 21.433,65

Recebemos da Prefeitura Municipal de São Manuel, a importância de R\$ 21.433,65 (Vinte e um mil quatrocentos e trinta e três reais e sessenta e cinco centavos) referente ao repasse do Recurso Municipal do mês de março.

São Manuel, 05 de maio de 2025.

Adriano Ap. Dálio
Presidente

Rua Luis Ricardo, 100 – V. Santa Helena – São Manuel / SP – Cep 18650-166

RECIBO DE FÉRIAS				Página: 1 / 1
Nome do Empregado: 12 - MARIA LUCIA AP SILVESTRE				
CTPS Nº/Série: 00029238/00009/SP			Depto.:	
Período aquisitivo: 18/12/2023 a 17/12/2024				
Período de gozo: 01/04/2025 a 30/04/2025 Período de Abono Pecuniário:				
CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS				
Faltas não justificadas no período aquisitivo 0	Salário Contratual 1.640,00	Salário Variável 84,93	Remuneração base para fins de férias 1.724,93	
DEMONSTRATIVO				
Proventos		Descontos		
Abril / 2025				
43 - Férias	30	1.724,93	45 - INSS Sobre Férias	202,43
50 - 1/3 de Férias		625,58		
1005 - Adic. de Insalubridade Férias		151,80		
Total Proventos (A)	R\$ 2.502,31	Total Descontos (B)	R\$ 202,43	
Líquido a Receber (A-B) R\$ 2.299,88	Valor líquido por extenso: (DOIS MIL, DUZENTOS E NOVENTA E NOVE REAIS E OITENTA E OITO CENTAVOS)			
VALOR LÍQUIDO A RECEBER: R\$ 2.299,88 Recebi de ASSOC. DOS AMIGOS DA POUSADA DA COLINA (CNPJ: 45.490.802/0001-65) a importância líquida de R\$ 2.299,88 (DOIS MIL, DUZENTOS E NOVENTA E NOVE REAIS E OITENTA E OITO CENTAVOS), conforme demonstrativo acima, referente as Férias.				
São Manuel, 01 de Abril de 2025		 Empregado		

PAGO EM 07/05/25
COM RECURSO MUNICIPAL.

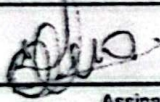
OBS.: O recibo de Férias deverá ser quitado pelo empregador pelo menos 2(Dois) dias antes do período de Gozo de Férias.

ASSOC. DOS AMIGOS DA POUSADA DA COLINA RUA LUIS RICARDO 100 45.490.802/0001-65				SÃO MANUEL - SP				RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Abril/2025	
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Sector	Banco	Folha	
92	ELIANA APARECIDA DA SILVA FERREIRA COZINHEIRA	513205	ADMISSÃO: 01/03/2023		1	2	0	1	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	8,00	328,00	
4	Salário Família	1,00	65,00	
270	Férias No Mês	24,00	1.419,61	
271	1/3 de Férias no Mês		473,20	
11	INSS Sobre Salário	9,00		25,09
53	Líquido de Férias			1.740,80
322	INSS Férias Mês -Recibo			152,01

PAGO EM 07/05/25
COM RECURSO MUNICIPAL.

				Total Vencimentos	Total Descontos
				2.285,81	1.917,90
				Total Líquido →	367,91
Salário Base	Sal Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do MES	Base Cálculo IRRF	Patro IRRF
1.640,00	2.220,81	2.220,81	177,66	328,00	****



Assinatura

07/05/25
Data

RECIBO DE FÉRIAS				Página: 1 / 1
Nome do Empregado: 92 - ELIANA APARECIDA DA SILVA FERREIRA				
CTPS Nº/Série: 00080462/00124/SP			Depto.:	
Período aquisitivo: 01/03/2024 a 28/02/2025				
Período de gozo: 07/04/2025 a 06/05/2025 Período de Abono Pecuniário:				
CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS				
Faltas não justificadas no período aquisitivo	Salário Contratual	Salário Variável	Remuneração base para fins de férias	
0	1.640,00	134,51	1.774,51	
DEMONSTRATIVO				
Proventos		Descontos		
Abril / 2025				
43 - Férias	24	1.419,61	45 - INSS Sobre Férias	152,01
50 - 1/3 de Férias		473,20		
Total Proventos (A)	R\$	1.892,81	Total Descontos (B)	R\$ 152,01
Líquido a Receber (A-B)	Valor líquido por extenso: (UM MIL, SETECENTOS E QUARENTA REAIS E OITENTA CENTAVOS)			
R\$	1.740,80			
Maio / 2025				
43 - Férias	6	343,45	45 - INSS Sobre Férias	36,78
50 - 1/3 de Férias		114,49		
Total Proventos (A)	R\$	457,94	Total Descontos (B)	R\$ 36,78
Líquido a Receber (A-B)	Valor líquido por extenso: (QUATROCENTOS E VINTE E UM REAIS E DEZESSEIS CENTAVOS)			
R\$	421,16			
VALOR LÍQUIDO A RECEBER: R\$ 2.161,96				
Recebi de ASSOC. DOS AMIGOS DA POUSADA DA COLINA (CNPJ: 45.490.802/0001-65) a importância líquida de R\$ 2.161,96 (DOIS MIL, CENTO E SESENTA E UM REAIS E NOVENTA E SEIS CENTAVOS), conforme demonstrativo acima, referente as Férias.				
São Manuel, 07 de Abril de 2025				
				Empregado

ASSOC. DOS AMIGOS DA POUSADA DA COLINA RUA LUÍS RICARDO 100 45.490.802/0001-65				SÃO MANUEL - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Abril/2025		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
33	JULIANA APARECIDA DE PAULO SANTINI LÁVADEIRA	516305			0	0	0	1
ADMISSÃO: 01/07/2014								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	9,00	492,00	
4	Salário Família	1,00	65,00	
8	Adicional Insalubridade	10,00	45,54	
270	Férias No Mês	21,00	1.333,12	
271	1/3 de Férias no Mês		444,37	
11	INSS Sobre Salário	9,00		48,38
53	Líquido de Férias			1.640,29
322	INSS Férias Mês -Recibo			137,20

PAGO EM 07/05/25
COM RECURSO MUNICIPAL.

				Total Vencimentos	Total Descontos
				2.380,03	1.825,87
				Total Líquido →	554,16
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do MES	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.640,00	2.315,03	2.315,03	185,20	537,54	*****

Juliana Ap Paulo Santo
Assinatura

07/05/25
Data

Empresa: Associacao Dos Amigos da Pousada da Colina**CNPJ:** 45.490.802/0001-65 **Agência/Conta:** 302-6 / 100037-3**Nome da Folha:** Folha de pagamento 07.mai.2025 10:47:08**Data Pagamento:** 07/05/2025**Situação:** Agendada**Agência/Conta:** 302-6 / 100037-3**Valor Total:** R\$ 5.383,91**Tipo:** Salário**Quantidade de Pagamentos:** 3**Assinaturas válidas:**

Adriano Aparecido Dalio 07/05/2025 10:50:17

Eliezer Scudeletti 07/05/2025 11:08:59

OBS:

Agendada

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	SITUAÇÃO	TIPO	VALOR
1	Maria Lucia Aparecida Silvestr	072.864.348-02	302-6 / 29564-7	Agendado	Salário	R\$ 2.299,88
2	Eliana Aparecida da Silva Ferr	180.848.758-33	302-6 / 36189-5	Agendado	Salário	R\$ 2.529,87
3	Juliana Aparecida de Paulo San	258.895.508-88	302-6 / 17433-5	Agendado	Salário	R\$ 554,16

Este relatório não é um comprovante da efetivação dos pagamentos exibidos. A emissão de comprovantes pode ser realizada através dos canais de autoatendimento BB.
Relatório emitido em 07/05/2025 às 11:08:28, por JA647957 ELIEZER SCUDELETTI

Central de Atendimento BB 4004 0001 (Capitais) e 0800 729 0001 (Demais localidades)
SAC 0800-729-0722 / Ouvidoria 0800-729-5678 / Deficientes Auditivos/Fala 0800-729-0088

ASSOC. DOS AMIGOS DA POUSADA DA COLINA RUA LUIS RICARDO 100 45.490.802/0001-55				SÃO MANUEL - SP				RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Abril/2025			
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Sector	Secao	Folha			
81	ALETEIA PATRICIA VIOTTO GRAVA CUIDADORA	516210			0	0	0	1			
ADMISSÃO: 03/03/2022											

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	26,00	1.421,33	
8	Adicional Insalubridade	10,00	136,62	
157	Férias Pagas Mês Anterior	3,00	193,50	
158	1/3 Férias Pagas Mês Anterior		64,50	
220	Salário Afast Pago Empregador	1,00	54,67	
11	INSS Sobre Salário	9,00		124,71
15	Débito Estouro de Salário			18,62
142	Farmácia			153,76
159	INSS Férias Mês Anterior			20,87
167	Liquido Férias Mês Anterior			237,13

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.870,62	555,09
					Total Liquido →	1.315,53
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.640,00	1.870,62	1.870,62	149,65	1.612,62	****	

Aleteia P. Viotto Grava
Assinatura

07/05/24
Data

 Banco do Brasil - Central de Pendências

Conta de débito

Agência 302
Conta 100037

Quem vai receber?

A ALETEIA PATRICIA VIOTTO G
***.392.468-**

PAGO EM 07/05/25
COM RECURSO MUNICIPAL.

Valor a ser pago
R\$ 1.315,53

Instituição
BANCO DO BRASIL S.A.

Forma de pagamento
Conta corrente

Chave Pix
+5514997129080

Data do Pagamento
07/05/2025

Descrição
SERVICO PRESTADO 04/2025

ASCOC. DOS AMIGOS DA POUSADA DA COLINA RUA LUÍS RICARDO 100 45.490.802/0001-65				SÃO MANUEL - SP				RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Abril/2025	
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Sector	Sacao	Folha	
109	ANGELICA DO CARMO DOS SANTOS SEVERINO	516210			2	5	0	1	
	CUIDADORA	ADMISSÃO: 02/05/2024							

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.640,00	
5	D.S.R. Sobre Horas Extras		35,90	
8	Adicional Insalubridade	10,00	151,80	
82	Hora Extras 100%	11,02	179,51	
11	INSS Sobre Salário	9,00		157,87
142	Farmácia			125,50

PAGO EM 07/05/25
COM RECURSO MUNICIPAL.

				Total Vencimentos	Total Descontos
				2.007,21	283,37
				Total Líquido →	1.723,84
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.640,00	2.007,21	2.007,21	160,58	2.007,21	****

Angélica do Carmo dos Santos Severino
Assinatura

07/05/25
Data



Banco do Brasil - Central de Pendências

Conta de débito

Agência 302
Conta 100037

Quem vai receber?

A ANGELICA DO CARMO DOS SAN
*** 223.888-**

Valor a ser pago R\$ 1.723,84
Instituição BCO SANTANDER (BRASIL) S.

Forma de pagamento Conta corrente
Chave Pix 229.223.888-83

Data do Pagamento
07/05/2025

Descrição
SERVICO PRESTADO 04/2025

ASSOC. DOS AMIGOS DA POUSADA DA COLINA RUA LUIS RICARDO 100 45.490.802/0001-65				SÃO MANUEL - SP				RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Abril/2025			
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Sector	Saco	Folha			
103	ARIANE GONÇALVES CUIDADORA	516210	ADMISSÃO: 10/11/2023		0	0	0	1			

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	28,00	1.530,67	
8	Adicional Insalubridade	10,00	151,80	
220	Salário Afast Pago Empregador	2,00	109,33	
11	INSS Sobre Salário	9,00		138,49
142	Farmácia			30,10

PAGO EM 07/05/25
COM RECURSO MUNICIPAL.

				Total Vencimentos	Total Descontos
				1.791,80	168,59
				Total Liquido ->	1.623,21
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do MES	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.640,00	1.791,80	1.791,80	143,34	1.791,80	****

Ariane Gonçalves
Assinatura

07/05/25
Data



Banco do Brasil - Central de Pendências

Conta de débito

Agência 1
Banco 100037

Quem vai receber?

A Ariane Gonçalves
***.047.498-**

Valor a ser pago
R\$ 1.623,21

Instituição
NU PAGAMENTOS - IP

Forma de pagamento
Conta corrente

Chave Pix
+5514991963363

Data do pagamento
07/05/2025

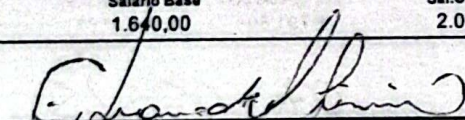
Descrição
SERVIÇO PRESTADO 04/2025

ASSOC. DOS AMIGOS DA POUSADA DA COLINA RUA LUÍS RICARDO 100 45.490.802/0001-65				SÃO MANUEL - SP				RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Abril/2025		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha		
39	ELIANA DE FATIMA FIRMINO CUIDADORA	516210			0	0	0	1		
ADMISSÃO: 03/11/2015										

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.640,00	
5	D.S.R. Sobre Horas Extras		35,84	
8	Adicional Insalubridade	10,00	151,80	
82	Hora Extras 100%	11,00	179,18	
11	INSS Sobre Salário	9,00		157,84
142	Farmácia			177,84

PAGO EM 07/05/25
COM RECURSO MUNICIPAL.

				Total Vencimentos	Total Descontos
				2.006,82	335,68
				Total Liquido →	1.671,14
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do MES	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.640,00	2.006,82	2.006,82	160,55	2.006,82	****


Assinatura

07/05/25
Data

Banco do Brasil - Central de Pendências

Conta de débito

Agência 002
Conta 100037

Quem vai receber?

E ELIANA DE FATIMA FIRMINO
*** 929.628-**

Valor a ser pago R\$ 1.671,14
Instituição BANCO DO BRASIL S.A.

Forma de pagamento Conta corrente
Chave Pix 295.929.628-12

Data do pagamento 07/05/2025

Descrição SERVIÇO PRESTADO 04/2025

ASSOC. DOS AMIGOS DA POUSADA DA COLINA RUA LUÍS RICARDO 100 45.490.802/0001-65				SÃO MANUEL - SP				RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Abril/2025	
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
110	GRACIELE RAIANE LIMA CASTELLI CUIDADORA	516210			2	5	0	1	
				ADMISSÃO: 20/06/2024					

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	19,00	1.038,67	
4	Salário Família	1,00	65,00	
8	Adicional Insalubridade	10,00	151,80	
220	Salário Afast Pago Empregador	11,00	601,33	
11	INSS Sobre Salário	9,00		138,49
142	Farmácia			198,04

PAGO EM 07/05/25
COM RECURSO MUNICIPAL

PAGO EM 07/05/25
COM RECURSO MUNICIPAL

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.856,80	336,53
					Total Líquido →	1.520,27
Salário Base	Sal.Contr.JNSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.640,00	1.791,80	1.791,80	143,34	1.791,80	*****	

Assinatura

Data



Banco do Brasil - Central de Pendências

Conta de débito

Agência 302
Conta 100037

Quem vai receber?

G GRACIELE RAIANE LIMA CAST
***.170.628-**

Valor a ser pago R\$ 1.520,27
Instituição BCO BRADESCO S.A.

Forma de pagamento Conta corrente
Chave Pix 354.170.628-71

Data do Pagamento 07/05/2025

Descrição
SERVICO PRESTADO 04/2025

ASSOC. DOS AMIGOS DA POUSADA DA COLINA RUA LUÍS RICARDO 100 45.490.802/0001-65				SÃO MANUEL - SP				RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Abril/2025	
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Sector	Seção	Folha	
19	JOSIMAR BATISTA DOS REIS CUIDADORA	516210	ADMISSÃO: 01/02/2011		0	0	0	1	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	21,00	1.148,00	
8	Adicional Insalubridade	10,00	151,80	
220	Salário Afast Pago Empregador	9,00	492,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		138,49
142	Farmácia			176,06

PAGO EM 07/05/25
COM RECURSO MUNICIPAL

PAGO EM 07/05/25
COM RECURSO MUNICIPAL

				Total Vencimentos	Total Descontos
				1.791,80	314,55
				Total Liquido →	1.477,25
Salário Base	Sal.Contr.JNSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do MES	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.640,00	1.791,80	1.791,80	143,34	1.791,80	****

Josimar B. dos Reis
Assinatura

07/05/25
Data

Banco do Brasil - Central de Pendências

Conta de débito

Agência 302
Conta 100037

Quem vai receber?

JOSIMAR BATISTA DOS REIS
*** 237.258-**

Valor a ser pago R\$ 1.477,25
Instituição BANCO DO BRASIL S.A.

Forma de pagamento Conta corrente
Chave Pix 046 237.258-80

Data do Pagamento 07/05/2025

Descrição
SERVICO PRESTADO 04/2025

ASSOC. DCS AMIGOS DA POUSADA DA COLINA RUA LUÍS RICARDO 100 45.490.802/0001-65				SÃO MANUEL - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Abril/2025		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Scao	Folha
94	MARIA DE FATIMA DA CUNHA CUIDADORA	516210	ADMISSÃO: 12/04/2023		0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.840,00	
5	D.S.R. Sobre Horas Extras		35,97	
8	Adicional Insalubridade	10,00	151,80	
82	Hora Extras 100%	11,04	179,83	
11	INSS Sobre Salário	9,00		157,91
142	Farmácia			34,60

PAGO EM 07/05/25
COM RECURSO MUNICIPAL.

				Total Vencimentos 2.007,60	Total Descontos 192,51
				Total Líquido →	1.815,09
Salário Base 1.640,00	Sal.Contr.INSS 2.007,60	Base Calculo FGTS 2.007,60	FGTS do MES 160,61	Base Calculo IRRF 2.007,60	Faixa IRRF *****

maria de fatima da cunha
Assinatura

07/05/25
Data



Banco do Brasil - Central de Pendências

Conta de débito

Agência 302
Conta 100037

Quem vai receber?

M MARIA DE FATIMA DA CUNHA
***203.988-**

Valor a ser pago
R\$ 1.815,09

Instituição
BANCO DO BRASIL S.A.

Forma de pagamento
Conta corrente

Chave Pix
fatimacunha090@gmail.com

Data do Pagamento
07/05/2025

Descrição
SERVICO PRESTADO 04/2025

ASSOC. DOS AMIGOS DA Pousada da Colina RUA LUÍS RICARDO 100 45.490.802/0001-65		SÃO MANUEL - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Abril/2025			
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Folha
26	TAMARA CRISTINA HONORATO FISCHER	516210			0	0	1
	CUIDADORA	ADMISSÃO: 03/04/2012					

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	2,00	109,33	
8	Adicional Insalubridade	10,00	10,12	
270	Férias No Mês	28,00	1.735,98	
271	1/3 de Férias no Mês		578,65	
11	INSS Sobre Salário	9,00		9,28
53	Líquido de Férias			2.127,60
142	Farmácia			68,09
322	INSS Férias Mês -Recibo			187,01

PAGO EM 07/05/25
 COM RECURSO MUNICIPAL.

				Total Vencimentos	Total Descontos
				2.434,06	2.389,98
				Total Líquido →	44,08
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do MES	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.640,00	2.434,06	2.434,06	194,73	119,45	*****

Tamara C Honorato Fischer
 Assinatura

07/05/25
 Data

Cuidadora

RECIBO DE FÉRIAS

Página: 1 / 1

Nome do Empregado: 26 - TAMARA CRISTINA HONORATO FISCHER

CTPS Nº/Série: 00020971/00324/SP

Depto.:

Período aquisitivo: 03/04/2024 a 02/04/2025

Período de gozo: 03/04/2025 a 02/05/2025

Período de Abono Pecuniário:

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

Faltas não justificadas no período aquisitivo	Salário Contratual	Salário Variável	Remuneração base para fins de férias
0	1.640,00	68,16	1.708,16

DEMONSTRATIVO

Proventos	Descontos
Abril / 2025	
43 - Férias 28 1.594,29	45 - INSS Sobre Férias 187,01
50 - 1/3 de Férias 578,65	
1005 - Adic. de Insalubridade Férias 141,68	
Total Proventos (A) R\$ 2.314,61	Total Descontos (B) R\$ 187,01
Líquido a Receber (A-B)	Valor líquido por extenso: (DOIS MIL, CENTO E VINTE E SETE REAIS E SESSENTA CENTAVOS)
R\$ 2.127,60	
Malo / 2025	
43 - Férias 2 110,20	45 - INSS Sobre Férias 12,93
50 - 1/3 de Férias 40,00	
1005 - Adic. de Insalubridade Férias 9,79	
Total Proventos (A) R\$ 160,00	Total Descontos (B) R\$ 12,93
Líquido a Receber (A-B)	Valor líquido por extenso: (CENTO E QUARENTA E SETE REAIS E SETE CENTAVOS)
R\$ 147,07	

VALOR LÍQUIDO A RECEBER: R\$ 2.274,67

Recebi de ASSOC. DOS AMIGOS DA Pousada da Colina (CNPJ: 45.490.802/0001-65) a importância líquida de R\$ 2.274,67 (DOIS MIL, DUZENTOS E SETENTA E QUATRO REAIS E SESSENTA E SETE CENTAVOS), conforme demonstrativo acima, referente as Férias.

São Manuel. 03 de Abril de 2025

Tamara C Honorato Fischer
 Empregado

Nome: Associação Dos Amigos Da Pousada Da Colina
CNPJ: 45.490.802/0001-65
Endereço: Luis Ricardo, 100
Bairro: Santa Helena
CEP: 18650-000
Cidade/UF: São Manuel - SPNº da Fatura: 2599898792
Nº da Nota Fiscal: 639054035
Código do Cliente: 2724501
E-Mail: a.a.pousadadacolina@gmail.com
CPF/CNPJ: 45.490.802/0001-65
Banco/Agência: 001/0302
Data de Emissão: 03/05/25
Data de Fechamento: 03/05/25
Débito em conta corrente
Banco Do Brasil
Agência: 302
Data de Vencimento: 10/05/25
Prev. próx. faturamento: 03/06/25PAGO EM 12/05/25
COM RECURSO MUNICIPAL.PAGO EM 12/05/25
COM RECURSO PRÓPRIO

TRANSPORTADOR,

FIQUE ATENTO À NOVA REGULAMENTAÇÃO:
REGULARIZE O RNTRC ATÉ 23/04 E EVITE INTERRUPÇÕES
NO RECEBIMENTO DO VALE-PEDÁGIO OBRIGATÓRIO.Consulte sua situação em: sempararempresas.com.br/rntrcAproxime a
câmera do celular:

Em cumprimento a Lei Federal nº 12.007/09, informamos que as faturas vencidas em 2024 estão quitadas, não existindo qualquer valor pendente sobre estas. Esta declaração substitui os comprovantes de pagamento do ano a que se refere e dos anos anteriores.

Extrato de Uso

Resumo da sua Fatura

Placa	Tag	Pref.	Plano Contratado	Passagens	Qtd	Estacionamento	Qtd	Estabelecimento	Qtd	Vale Pedágio	Qtd	TOTAL
DZC3A59	0725015680		60,70 D	102,20 D	14	0,00	0	0,00	0	0,00	0	162,90 D
Adesão	Qtd	Crédito	Qtd	Encargos	Impostos retidos	Outras Arrec.	Qtd	Outros Serv.	Qtd	Demais Itens VP	Qtd	
0,00	0	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0	0,00	0	
TOTAL												162,90 D

Descritivo de Valores Cobrados ao Titular da Fatura

Detalhamento de Plano Contratado

Placa	Tipo	Período	Descrição	Valor(R\$)
DZC3A59	PLANO CONTRATADO	01/05/2025 a 31/05/2025	MONITORAMENTO DÉBITO VEICULAR	6,90 D
		01/05/2025 a 31/05/2025	PARCERIA SERVIÇOS DE SAÚDE	6,90 D
		01/05/2025 a 31/05/2025	ADESÃO ZERO EMPRESARIAL II - SKL ZPY	46,90 D
TOTAL PLANO CONTRATADO				60,70 D

Descritivo: DZC3A59 - Plano: ADESÃO ZERO EMPRESARIAL II - SKL ZPY

Detalhamento das Passagens por Pedágios

Data	Hora	Concessionária	Praça	Cat	Valor(R\$)
04/04/25	11:08:24	CONCESSIONÁRIA RODOVIAS DO TIETÊ S.A.	SP300, KM259+300, LESTE, BOTUCATU	1	7,30 D
04/04/25	13:29:33	CONCESSIONÁRIA RODOVIAS DO TIETÊ S.A.	SP300, KM259+300, OESTE, BOTUCATU	1	7,30 D
08/04/25	13:45:27	CONCESSIONÁRIA RODOVIAS DO TIETÊ S.A.	SP300, KM259+300, LESTE, BOTUCATU	1	7,30 D
08/04/25	15:14:59	CONCESSIONÁRIA RODOVIAS DO TIETÊ S.A.	SP300, KM259+300, OESTE, BOTUCATU	1	7,30 D
10/04/25	12:55:44	CONCESSIONÁRIA RODOVIAS DO TIETÊ S.A.	SP300, KM259+300, LESTE, BOTUCATU	1	7,30 D
10/04/25	16:26:45	CONCESSIONÁRIA RODOVIAS DO TIETÊ S.A.	SP300, KM259+300, OESTE, BOTUCATU	1	7,30 D
11/04/25	13:43:04	CONCESSIONÁRIA RODOVIAS DO TIETÊ S.A.	SP300, KM259+300, LESTE, BOTUCATU	1	7,30 D
11/04/25	15:19:48	CONCESSIONÁRIA RODOVIAS DO TIETÊ S.A.	SP300, KM259+300, OESTE, BOTUCATU	1	7,30 D
15/04/25	07:08:27	CONCESSIONÁRIA RODOVIAS DO TIETÊ S.A.	SP300, KM259+300, LESTE, BOTUCATU	1	7,30 D
15/04/25	11:57:59	CONCESSIONÁRIA RODOVIAS DO TIETÊ S.A.	SP300, KM259+300, OESTE, BOTUCATU	1	7,30 D
16/04/25	11:26:55	CONCESSIONÁRIA RODOVIAS DO TIETÊ S.A.	SP300, KM259+300, LESTE, BOTUCATU	1	7,30 D

Cuidado com os golpes e fraudes! Contar com nossos canais digitais é a forma mais fácil de garantir sua segurança. Por isso, em caso de necessidade de um novo boleto, utilize exclusivamente: portal Sem Parar Empresas e Portal de Negociação. Ao efetuar o pagamento de um boleto Sem Parar, confira se o beneficiário é SEM PARAR INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTOS LTDA, com o CNPJ 04.088.208/0001-65. Atenção: Jamais compartilhe suas senhas com terceiros.*
C = crédito / D = débito. O não pagamento causará a suspensão dos serviços contratados. Caro cliente, após o cancelamento poderão ser cobrados valores relativos à pendências financeiras com a empresa. Valor aproximado dos tributos na prestação de serviço de concessionária operadora de rodovia (pedágio) é de 18,45% (conforme lei 12.741/2012 e IBPT). A responsabilidade pelo recolhimento é da respectiva concessionária.

Central de Relacionamento
4002 1552 (Capitais e regiões metropolitanas)
0800 015 02 52 (Demais localidades)SAC 0800 723 2245
SAC (Deficiência auditiva ou de fala) 0800 722 0270
Ouvindoria 0800 770 0686

Nº 000.000.000
SÉRIE: 1

ML MENDES PATIGALI LTDA

ESTRADA ALDEIAS DE COBOV, 125 - PARQUE EUCALIPTO, São
Mamed, SP - CEP: 08650-000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

1 - Simples
2 - Simples

Nº 000.000.000
SÉRIE: 1
Página 1 de 2

CONTROLE DO FISCAL

1575 0531 9730 0000 0110 5000 1000 0000 4400 0000 0000

Consulte de autenticidade no portal nacional da
NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site
da Sefaz Autorizadora

NOTA FISCAL DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135251401786540 - 26/05/2025 16:02

VENDA

NUMeração da Nota Fiscal: 649061532119

NUMeração da Nota Fiscal: 38.573.898/0001-10

DESTINATÁRIO REMETENTE

RAZÃO SOCIAL: ASSOCIAÇÃO DOS AMIGOS DA Pousada DA COLINA

CPF: 45.490.802.0001-65

DATA DE EMISSÃO: 26/05/2025

ENDEREÇO: R LUIZ RICARDO, 100 -

Bairro: VILA STA. HELENA

CEP: 18650-000

DATA DE ENTREGA: 26/05/2025

MUNICÍPIO: São Mamed

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 16-01

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO IPI	0,00
VALOR DO ICMS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DO IMPOSTO	2.450,00
VALOR DO ICMS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	2.450,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CLIENTE

9 - Sem Frete

QUANTIDADE: 01

ESPÉCIE: 01

MARCA: 01

NUMERAÇÃO: 01

PERÍODO: 01

TEMPERATURA: 01

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/ST	CST	CONV	UNID	QTD	VAL UNIT	VAL TOTAL	VAL ICMS	VAL IPI	VAL IPTU	VAL OUTROS	VAL TOTAL
01	BATATA	07101000	0900	5102	KG	100,0000	5,0000	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	500,00
02	CEBOLA	07122000	0900	5102	KG	10,0000	5,0000	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	50,00
03	TOMATE	07020000	0900	5102	KG	50,0000	5,0000	250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	250,00
04	BANANA	08031000	0900	5102	KG	60,0000	4,0000	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	240,00
05	MAMÃO FORMOSA	08072000	0900	5102	KG	40,0000	5,0000	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	200,00
06	LAGARINHA	08051000	0900	5102	KG	40,0000	4,0000	160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	160,00
07	LIMÃO	08055000	0900	5102	KG	10,0000	5,0000	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	50,00
08	MAÇA GALA	08081000	0900	5102	KG	40,0000	4,0000	160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	160,00
09	PERA	08083000	0900	5102	KG	10,0000	12,0000	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	120,00
10	ABACAXI	08041000	0900	5102	UN	20,0000	8,0000	160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	160,00
11	CENOURA	07061000	0900	5102	KG	20,0000	5,0000	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00
12	ABOBREIJA	07099100	0900	5102	KG	20,0000	8,0000	160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	160,00
13	PIMENTÃO	07096000	0900	5102	KG	10,0000	8,0000	80,00	0,00	0,00	0,00	0,00	80,00

CÁLCULO DO IBSQN

DIREÇÃO MUNICIPAL: 24264

VALOR TOTAL DO SERVIÇO

DIREÇÃO MUNICIPAL: 24264

DADOS ADICIONAIS

DIREÇÃO MUNICIPAL: 24264

DIREÇÃO MUNICIPAL: 24264

PAGO EM 30/05/25
COM RECURSO MUNICIPAL.



Banco do Brasil - Central de Pondência

Conta da dívida

Agência
302

Conta
100037

Quem vai receber?

Q
QUITANDA DA MARIA LUCIA
31573898/0001-10

Valor a ser pago
R\$ 2.450,00

Instituição
Participante: 01192106

Forma de pagamento
Conta corrente

Chave Pix
315738980000110

Data do Pagamento
30/05/2025

Descrição
NOTA FISCAL N. 44