

# LAR SÃO VICENTE DE PAULO DE TAQUARITUBA

Rua Tejuapá, 40 – Vila São Vicente- Cep.18.740-000 – Fone (14) 3762-1146- Taquarituba/SP  
larsaovicente-taquarituba@hotmail.com - CNPJ 50 799 766/0001-56  
CEBAS - 71000.070949 - Utilidade Pública Estadual: Decreto nº.47.480 de 19/12/02  
Utilidade Pública Municipal Lei nº.578/81 de 11 de Março de 1981. – CRCE- 0659/2012

## DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

<b>Exercício:</b>	2024
<b>Entidade:</b>	Lar São Vicente de Paulo de Taquarituba
<b>Inscrição no CNPJ:</b>	50.799.766/0001-56
<b>Órgão Concessor:</b>	Prefeitura Municipal de Coronel Macedo
<b>Nº do Processo:</b>	003/2024
<b>Data do Recebimento do Recurso:</b>	08/11/2024
<b>Mês de referência / Período de Prestação de Contas</b>	Dezembro / Novembro
<b>Valor Recebido:</b>	R\$ 16.000,00

1. A entidade deverá discriminar os recursos recebidos no período

FIXAÇÃO DA RECEITA – CONFORME O CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO			
Data	Descrição das receitas	Nº do documento	Valor
08/11/2024	9ª Parcela	552.712.000.019.083	8.000,00
08/11/2024	10ª Parcela	271.200.000.019.083	8.000,00
	Juros e Aplicação financeira do período	***	36,08
<b>Total</b>			<b>16.036,08</b>



Recebemos de COM E TRANSPORTE GAS ZANFORLIN LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Emissão: 11/09/2024 Dest/Rem: LAR SAO VICENTE DE PAULO TAQUARITUBA Valor Total: 478,00

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
Nº 000.028.221  
Série 001

**COM E TRANSPORTE GAS ZANFORLIN LTDA**  
RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 1541 - CENTRO - TAQUARITUBA - SP - CEP: 18740-000  
Fone: (14)3762-9670

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1**  
Nº 000.028.221  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO  
3524 0901 7407 4200 0116 5500 1000 0282 2111 0000 4112

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA REFERENTE A CUPOM FISCAL

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135242022718984 11/09/2024 10:57:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL 685013622117 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ / CPF 01.740.742/0001-16

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL: LAR SAO VICENTE DE PAULO TAQUARITUBA CNPJ / CPF: 50.799.766/0001-56 DATA DA EMISSÃO: 11/09/2024

ENDEREÇO: RUA TEJUPA,, 40 BAIRRO / DISTRITO: VILA SA VICENTE CEP: 18740-000 DATA DA SAÍDA: 11/09/2024

MUNICÍPIO: TAQUARITUBA UF: SP TELEFONE / FAX: 3762-1146 INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA SAÍDA:

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	73,61 (15,40 %)	478,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	478,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL: COM.E TRANSPORTE DE GAS ZANFORLIN LTDA FRETE POR CONTA: 0 - REMETENTE CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: SP CNPJ / CPF: 01.740.742/0001-16

ENDEREÇO: RUA MAL. FLORIANO PEIXOTO , 1541 MUNICÍPIO: TAQUARITUBA UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: 685013622117

QUANTIDADE: ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
4	GLP - BOTTIAO P45 GLP	27111910	061	5929	KG	1,0000	478,00	0,00	478,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00


Termo de Colaboração: 003 / 2024  
Pago com recurso:  
 F.M.A.S. Municipal  
 F.M.A.S. Estadual  
 F.M.A.S. Federal

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Trib aprox R\$: 0,00 Federal, 73,61 Estadual, 0,00 Municipal Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP B047CD  
Referente ao CFº 07221 SAT 001396668  
OBRIGADO VOLTE SEMPRE!

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de COM E TRANSPORTE GAS ZANFORLIN LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 23/09/2024 Dest/Rem: LAR SAO VICENTE DE PAULO TAQUARITUBA Valor Total: 478,00		NF-e Nº 000.028.265 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

<b>COM E TRANSPORTE GAS ZANFORLIN LTDA</b>  RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 1541 - CENTRO - TAQUARITUBA - SP - CEP: 18740-000 Fone: (14)3762-9670	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b> Nº 000.028.265 Série 001 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO <b>3524 0901 7407 4200 0116 5500 1000 0282 6511 0000 4117</b>  Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA REFERENTE A CUPOM FISCAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135242119648191 23/09/2024 09:28:37</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL 685013622117	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF 01.740.742/0001-16

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>			
NOME / RAZÃO SOCIAL LAR SAO VICENTE DE PAULO TAQUARITUBA		CNPJ / CPF 50.799.766/0001-56	DATA DA EMISSÃO 23/09/2024
ENDEREÇO RUA TEJUPA,, 40	BAIRRO / DISTRITO VILA SA VICENTE	CEP 18740-000	DATA DA SAÍDA 23/09/2024
MUNICÍPIO TAQUARITUBA	UF SP	TELEFONE / FAX 3762-1146	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	V.APROX. TRIBUTOS 73,61 (15,40 %)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 478,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 478,00	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>							
NOME / RAZÃO SOCIAL COM.E TRANSPORTE DE GAS ZANFORLIN LTDA		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 01.740.742/0001-16	
ENDEREÇO RUA MAL. FLORIANO PEIXOTO , 1541		MUNICÍPIO TAQUARITUBA		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 685013622117		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS IPI
4	GLP - BOTTIAO P45 GLP	27111910	061	5929	KG	1,0000	478,00	0,00	478,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
<b>Termo de Colaboração: 803 / 2024</b> <b>Pago com recurso:</b> <input checked="" type="checkbox"/> F.M.A.S. Municipal <input type="checkbox"/> F.M.A.S. Estadual <input type="checkbox"/> F.M.A.S. Federal													

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Trib aprox RS: 0,00 Federal, 73,61 Estadual, 0,00 Municipal Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP 19CB11 Referente ao CF e 07918 SAT 001396668 OBRIGADO VOLTE SEMPRE!	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

Recebemos de COM E TRANSPORTE GAS ZANFORLIN LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 15/10/2024 Dest/Rem: LAR SAO VICENTE DE PAULO TAQUARITUBA Valor Total: 478,00		<b>NF-e</b> <b>Nº 000.028.390</b> <b>Série 001</b>
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

<b>COM E TRANSPORTE GAS ZANFORLIN LTDA</b>  RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 1541 - CENTRO - TAQUARITUBA - SP - CEP: 18740-000 Fone: (14)3762-9670	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b> <b>Nº 000.028.390</b> <b>Série 001</b> <b>Folha 1/1</b>	 CHAVE DE ACESSO <b>3524 1001 7407 4200 0116 5500 1000 0283 9011 0000 4115</b>  Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA REFERENTE A CUPOM FISCAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135242322770821 15/10/2024 13:18:51</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL 685013622117	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF 01.740.742/0001-16

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>			
NOME / RAZÃO SOCIAL LAR SAO VICENTE DE PAULO TAQUARITUBA		CNPJ / CPF 50.799.766/0001-56	DATA DA EMISSÃO 15/10/2024
ENDEREÇO RUA TEJUPA,, 40		BAIRRO / DISTRITO VILA SA VICENTE	CEP 18740-000
MUNICÍPIO TAQUARITUBA		UF SP	TELEFONE / FAX 3762-1146
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	73,61 (15,40 %)	478,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	478,00	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
NOME / RAZÃO SOCIAL COM.E TRANSPORTE DE GAS ZANFORLIN LTDA		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 01.740.742/0001-16
ENDEREÇO RUA MAL. FLORIANO PEIXOTO , 1541		MUNICÍPIO TAQUARITUBA		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 685013622117	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS IPI
4	GLP - BOTTIAO P45 GLP	27111910	061	5929	KG	1,0000	478,00	0,00	478,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
<p>Termo de Colaboração: <u>003 / 2024</u> Pago com recurso: <input checked="" type="checkbox"/> F.M.A.S. Municipal <input type="checkbox"/> F.M.A.S. Estadual <input type="checkbox"/> F.M.A.S. Federal</p>													

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Trib aprox RS: 0,00 Federal, 73,61 Estadual, 0,00 Municipal Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP AB35A7 Referente ao CFe 09578 SAT 001396668 OBRIGADO VOLTE SEMPRE!	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Recebemos de COM E TRANSPORTE GAS ZANFORLIN LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 30/10/2024 Dest/Rem: LAR SAO VICENTE DE PAULO TAQUARITUBA Valor Total: 478,00		NF-e Nº 000.028.458 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

<b>COM E TRANSPORTE GAS ZANFORLIN LTDA</b>  RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 1541 - CENTRO - TAQUARITUBA - SP - CEP: 18740-000 Fone: (14)3762-9670	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b> Nº 000.028.458 Série 001 Folha 1/1	
		CHAVE DE ACESSO <b>3524 1001 7407 4200 0116 5500 1000 0284 5811 0000 4113</b>
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA REFERENTE A CUPOM FISCAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135242456301091 30/10/2024 14:33:36</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL 685013622117	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF 01.740.742/0001-16

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL LAR SAO VICENTE DE PAULO TAQUARITUBA		50.799.766/0001-56	30/10/2024
ENDEREÇO RUA TEJUPA,, 40	BAIRRO / DISTRITO VILA SA VICENTE	CEP 18740-000	DATA DA SAÍDA 30/10/2024
MUNICÍPIO TAQUARITUBA	UF SP	TELEFONE / FAX 3762-1146	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	73,61 (15,40 %)	478,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	478,00

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL COM.E TRANSPORTE DE GAS ZANFORLIN LTDA		0 - REMETENTE				01.740.742/0001-16
ENDEREÇO RUA MAL. FLORIANO PEIXOTO , 1541		MUNICÍPIO TAQUARITUBA			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 685013622117
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS IPI
4	GLP - BOTTIJA0 P45 GLP	27111910	061	5929	KG	1,0000	478,00	0,00	478,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
<b>Termo de Colaboração: 003 / 2024</b> <b>Pago com recurso:</b> <input checked="" type="checkbox"/> F.M.A.S. Municipal <input type="checkbox"/> F.M.A.S. Estadual <input type="checkbox"/> F.M.A.S. Federal													

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Trib aprox RS: 0,00 Federal, 73,61 Estadual, 0,00 Municipal Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP 96A549 Referente ao CFe 10624 SAT 001396668 OBRIGADO VOLTE SEMPRE!	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



Empresa: 05067

## AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

CAPITULO VI - TITULO II DA C.L.T.

DEC. - LEI Nº 5452 DE 01/05/1943, COM AS ALTERAÇÕES DO DEC. - LEI Nº 1.535 DE 13/04/1977

### AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

DE ACORDO COM O ART. 135 DA C.L.T., PARTICIPANDO NO MÍNIMO COM 30 DIAS DE ANTECEDÊNCIA

### NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO	Nº CART. DO TRABALHO	SÉRIE	REGISTRO DO EMPREGADO	
			LIVRO Nº	FLS/FICHA Nº
OSWALDO JOSE PACHECO	27633	00127	002	23

Carro: 0433 Ajudante Geral

Setor: 00002 ASILO

### PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 01/07/2023

A: 30/06/2024

### PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 02/10/2024

A: 31/10/2024

### BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS
	1.292,70	282,40	0,00	5-Horário

Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	30,00	gozadas neste mês	52,50	1.575,10	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	1.575,10	525,03	
5901	F.G.T.S.	8,00	2100.13 mês atual	168,01		
9104	INSS s/ Férias	9,00	gozadas neste mês			167,83

Termo de Colaboração: ~~003 / 230076~~  
Pago com recurso:  
 F.M.A.S. Municipal  
 F.M.A.S. Estadual  
 F.M.A.S. Federal

Local de Trabalho: ASILO

2.100,13

167,83

Valor Líquido 1.932,30

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 1.932,30 (HUM MIL, NOVECENTOS E TRINTA E DOIS REAIS E TRINTA CENTAVOS\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\* ) a ser paga adiantadamente.

Tag. 07 novembro 2024.

Local e data

CIENTE

LAR SAO VICENTE DE PAULO DE TAQUARITUBA  
CNPJ / CPF 50.799.766/0001-56

*Oswaldo Jose Pacheco*

OSWALDO JOSE PACHECO

## RECIBO DE FÉRIAS DE ACORDO COM O PARÁGRAFO ÚNICO DO ARTIGO 145 DA C.L.T.

Recebi da firma LAR SAO VICENTE DE PAULO DE TAQUARITUBA, CNPJ / CPF nº 50.799.766/0001-56  
estabelecida à RUA TEJUPÁ, 40, JARDIM SÃO VICENTE  
em Taquarituba SP a importância de R\$ 1.932,30  
(HUM MIL, NOVECENTOS E TRINTA E DOIS REAIS E TRINTA CENTAVOS\*\*\*\*\* )

que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu "ciente".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando à firma plena e geral quitação.

Local e data

*Oswaldo Jose Pacheco*  
OSWALDO JOSE PACHECO



CPF/CNPJ do Empregador 50.799.766	Nome/Razão Social do Empregador LAR SAO VICENTE DE PAULO DE TAQUARITUBA
--------------------------------------	--

Núm. de Pág. 1	Identificador 0124111237719863-7	Tag 50799766 10/2024 MENSAL	Pagar este documento até <b>19/11/2024</b> às 21:59:59 (Brasília)
-------------------	-------------------------------------	--------------------------------	---

Observações	Valor a recolher <b>3.850,22</b>
-------------	-------------------------------------

### Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
10/2024	22	3.850,22	0,00	0,00	0,00	3.850,22
<b>Total Geral:</b>		<b>3.850,22</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>3.850,22</b>

Termo de Colaboração: 003 / 2024  
 Pago com recurso:  
 F.M.A.S. Municipal  
 F.M.A.S. Estadual  
 F.M.A.S. Federal

PARTE DE PAGAMENTO  
 R\$ 2.102,23

Data de geração da Guia: 12/11/2024 às 08:24:20 - Página 1/1  
 O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>



Empresa: 05067

### AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

CAPITULO VI - TITULO II DA C.L.T.

DEC. - LEI Nº 5452 DE 01/05/1943, COM AS ALTERAÇÕES DO DEC. - LEI Nº 1.535 DE 13/04/1977

### AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

DE ACORDO COM O ART. 135 DA C.L.T., PARTICIPANDO NO MÍNIMO COM 30 DIAS DE ANTECEDÊNCIA

### NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO	Nº CART. DO TRABALHO	SÉRIE	REGISTRO DO EMPREGADO	
			LIVRO Nº	FLS/FICHA Nº
JOSEANE DA SILVA	90034	00324		

Carro: 0703 Serviços Gerais

Setor: 00002 ASILO

### PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 01/11/2023

A: 31/10/2024

### PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 19/11/2024

A: 03/12/2024

### BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS		
	1.412,00	282,40	0,00	1-Mensal		
Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	12,00	gozadas neste mês	56,48	677,76	
4204	Férias	3,00	gozadas mês seguinte	56,48	169,44	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	677,76	225,92	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas mês seguinte	169,44	56,48	
5901	F.G.T.S.	8,00	903,68 mês atual	72,29		
5901	F.G.T.S.		225,92 mês sequint	18,07		
9104	INSS s/ Férias	7,50	gozadas neste mês	903,68		67,77
9104	INSS s/ Férias	7,50	gozadas mês seguinte	225,92		16,94
					1.129,60	84,71
					<b>Valor Líquido</b>	<b>1.044,89</b>

Termo de Colaboração: 003 / 2024

Pago com recurso:  
( ) F.M.A.S. Municipal  
( ) F.M.A.S. Estadual  
( ) F.M.A.S. Federal

Local de Trabalho: \_\_\_\_\_

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com \_\_\_\_\_, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 1.044,89 (HUM MIL, QUARENTA E QUATRO REAIS E OITENTA E NOVE CENTAVOS\*\*\*\*\* ) a ser paga adiantadamente.

Day. 07 novembro 2024

Local e data

CIENTE

LAR SAO VICENTE DE PAULO DE TAQUARITUBA  
CNPJ / CPF 50.799.766/0001-56

*Joseane da Silva*  
JOSEANE DA SILVA

### RECIBO DE FÉRIAS

DE ACORDO COM O PARÁGRAFO ÚNICO DO ARTIGO 145 DA C.L.T.

Recebi da firma LAR SAO VICENTE DE PAULO DE TAQUARITUBA, CNPJ / CPF nº 50.799.766/0001-56 estabelecida à RUA TEJUPÁ, 40, JARDIM SÃO VICENTE em Taquarituba SP a importância de R\$ 1.044,89 (HUM MIL, QUARENTA E QUATRO REAIS E OITENTA E NOVE CENTAVOS\*\*\*\*\* ) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu "ciente". Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando à firma plena e geral quitação.

Local e data

*Joseane da Silva*  
JOSEANE DA SILVA

Empresa: 05067

05067 LAR SAO VICENTE DE PAULO DE TAQUARITUBA  
 RUA TEJUPÁ, 40 Taquarituba SP  
 50.799.766/0001-56

**Recibo de Pagto. de Salário**

Mensal 30/09/2024

00052 JOSEANE DA SILVA

PIS:21074133686

CBO:5143-20

CPF:384.038.168-12

RG:44.909.889-8

SSP SP Folha:01

Local:00002 ASILO

Funcionário desde: 01/11/2010

Cargo:0703 Serviços Gerais

Banco:

Ag.:

C/C.:

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.412,00	1.412,00	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mínimo	1.412,00	282,40	
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.694,40		131,31
<p><b>Termo de Colaboração: 003 / 2024</b>            Pago com recurso:  <input checked="" type="checkbox"/> F.M.A.S. Municipal  <input type="checkbox"/> F.M.A.S. Estadual  <input type="checkbox"/> F.M.A.S. Federal</p>						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						1.694,40	131,31
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>1.563,09</b>
		<b>Salário Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Cálcl.F.G.T.S.</b>	<b>F.G.T.S. do Mês</b>	<b>Base Cálcl. IRRF</b>	<b>via do empregador</b>
		1.412,00	1.694,40	1.694,40	135,55		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

04/10/24  
 Joseane da Silva  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
 DATA

<p><b>05067 LAR SAO VICENTE DE PAULO DE TAQUARITUBA</b>                  RUA TEJUPÁ ,40 Taquarituba SP                  50.799.766/0001-56</p> <p><b>00050 MARIA JOSE HONORIO</b>                  PIS:12501792485    CBO:5132-05    CPF:120.233.508-08    RG:23.504.791-0                  Local:00002 ASILO    SSP SP Folha:01                  Cargo:0079 Cozinheira    Banco:    Funcionário desde: 01/09/2010                  Ag.:    C/C.:</p>	<p><b>Recibo de Pagto. de Salário</b></p> <p><b>Mensal 31/10/2024</b></p>
---	---

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	27,00	Dia(s)	55,23	<b>1.491,21</b>	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mínimo	1.229,81	<b>245,96</b>	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.091,78		<b>140,49</b>
<p>Funcionário de férias no mês de 01/10/2024 à 04/10/2024.</p>						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						<b>1.737,17</b>	<b>140,49</b>
						<b>Vr. Liquido</b> ➔	<b>1.596,68</b>
		<b>Salário Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Cál.c.F.G.T.S.</b>	<b>F.G.T.S. do Mês</b>	<b>Base Cál.c. IRRF</b>	<b>via do empregador</b>
		<b>1.712,27</b>	<b>2.091,78</b>	<b>1.737,17</b>	<b>138,97</b>		

Termo de Colaboração: 003 / 2024  
 Pago com recurso:  
 F.M.A.S. Municipal  
 F.M.A.S. Estadual  
 F.M.A.S Federal

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

07/11/2024

05067 LAR SAO VICENTE DE PAULO DE TAQUARITUBA

Recibo de Pagto. de Salário

RUA TEJUPÁ ,40 Taquarituba SP  
50.799.766/0001-56

Mensal 30/09/2024

00058 OSWALDO JOSE PACHECO

PIS:12094181873 CBO:9531-15 CPF:105.898.738-06 RG:247012269

SSP SP Folha: 01

Local:00002 ASILO

Funcionário desde: 01/07/2013

Cargo:0433 Ajudante Geral

Banco:

Ag.: C/C.:

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00005	Salario Horas Trab.mês	82,65	Hora(s)	12,51	1.033,95	
30	00501	DSR-Descanso Semanal Rem.	6,00	média diária período	43,08	258,48	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mínimo	1.412,00	282,40	
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.574,83		120,55
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						1.574,83	120,55
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>1.454,28</b>
		<b>Salário Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Cálcl.F.G.T.S.</b>	<b>F.G.T.S. do Mês</b>	<b>Base Cálcl. IRRF</b>	<b>via do empregador</b>
		12,51	1.574,83	1.574,83	125,98		

Termo de Colaboração: 003 / 2024  
 Pago com recurso:  
 F.M.A.S. Municipal  
 F.M.A.S. Estadual  
 F.M.A.S. Federal

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

04/10/24 Oswaldo Jose Pacheco  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
 DATA

CPF/CNPJ do Empregador 50.799.766	Nome/Razão Social do Empregador LAR SAO VICENTE DE PAULO DE TAQUARITUBA
--------------------------------------	--

Núm. de Pág. 1	Identificador 0124100932385135-2	Tag 50799766 09/2024 MENSAL	Pagar este documento até <b>18/10/2024</b> às 21:59:59 (Brasília)
-------------------	-------------------------------------	--------------------------------	---

Observações	Valor a recolher <b>3.441,57</b>
-------------	-------------------------------------

### Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
09/2024	19	3.441,57	0,00	0,00	0,00	3.441,57
<b>Total Geral:</b>		<b>3.441,57</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>3.441,57</b>

Termo de Colaboração: 003 / 2024  
 Pago com recurso:  
 F.M.A.S. Municipal  
 F.M.A.S. Estadual  
 F.M.A.S. Federal

PARTE DE PAGAMENTO  
 R\$ 2.000,00

Data de geração da Guia: 09/10/2024 às 14:35:17 - Página 1/1  
 O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>



Empresa: 05067

## AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

CAPITULO VI - TITULO II DA C.L.T.

DEC. - LEI Nº 5452 DE 01/05/1943, COM AS ALTERAÇÕES DO DEC. - LEI Nº 1.535 DE 13/04/1977

### AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

DE ACORDO COM O ART. 135 DA C.L.T., PARTICIPANDO NO MÍNIMO COM 30 DIAS DE ANTECEDÊNCIA

#### NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO	Nº CART. DO TRABALHO	SÉRIE	REGISTRO DO EMPREGADO	
			LIVRO Nº	FLS/FICHA Nº
MARIA JOSE HONORIO	60932	00114		

Carro: 0079 Cozinha

Setor: 00002 ASILO

#### PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 01/09/2023

A: 31/08/2024

#### PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 05/09/2024

A: 04/10/2024

#### BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS
	1.712,27	282,40	0,00	1-Mensal

Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	26,00	gozadas neste mês	66,49	1.728,74	
4204	Férias	4,00	gozadas mês seguinte	66,49	265,96	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	1.728,74	576,25	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas mês seguinte	265,96	88,65	
5901	F.G.T.S.	8,00	2304.99 mês atual	184,39		
5901	F.G.T.S.		354.61 mês sequint	28,36		
9104	INSS s/ Férias	9,00	gozadas neste mês	2.304,99		186,26
9104	INSS s/ Férias	7,50	gozadas mês seguinte	354,61		26,59
Termo de Colaboração: <del>003 / 2024</del>						
Pago com recurso:						
<input checked="" type="checkbox"/> F.M.A.S. Municipal						
<input type="checkbox"/> F.M.A.S. Estadual						
<input type="checkbox"/> F.M.A.S. Federal						
Local de Trabalho: ASILO					2.659,60	212,85
					<b>Valor Líquido</b>	<b>2.446,75</b>

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.446,75 (DOIS MIL, QUATROCENTOS E QUARENTA E SEIS REAIS E SETENTA E CINCO CENTAVOS) a ser paga adiantadamente.

Taquarituba, 06 de Setembro de 2024.

Local e data

CIENTE

LAR SAO VICENTE DE PAULO DE TAQUARITUBA  
CNPJ / CPF 50.799.766/0001-56

MARIA JOSE HONORIO

## RECIBO DE FÉRIAS

DE ACORDO COM O PARÁGRAFO ÚNICO DO ARTIGO 145 DA C.L.T.

Recebi da firma LAR SAO VICENTE DE PAULO DE TAQUARITUBA  
estabelecida à RUA TEJUPÁ, 40  
em Taquarituba SP a importância de R\$ 2.446,75

CNPJ / CPF nº 50.799.766/0001-56  
JARDIM SÃO VICENTE

(DOIS MIL, QUATROCENTOS E QUARENTA E SEIS REAIS E SETENTA E CINCO CENTAVOS) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu "ciente".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando à firma plena e geral quitação.

Local e data

MARIA JOSE HONORIO

## LAR SÃO VICENTE DE PAULO DE TAQUARITUBA

Rua Tejuapá, 40 – Vila São Vicente - Cep. 18.740-000 – Fone (14) 3762-1146- Taquarituba/SP  
larsaovicente-taquarituba@hotmail.com - CNPJ 50 799 766/0001-56  
CEBAS - 71000.070949 - Utilidade Pública Estadual: Decreto nº. 47.480 de 19/12/02  
Utilidade Pública Municipal Lei nº. 578/81 de 11 de Março de 1981. – CRCE- 0659/2012

### RESUMO:

DESCRIÇÃO	VALOR
Nº total de documentos relacionados	12
Valor Total recebido	16.000,00
Juros e Aplicação Financeira	52,22
Saldo do Mês Anterior	0,00
Valor Total de despesas no Período	16.052,22
Saldo disponível para o próximo Mês	0,00

Declaramos na qualidade de responsáveis pela Execução do Termo de Fomento conforme o Plano de trabalho apresentado, conforme parceria celebrada entre o Lar São Vicente de Paulo de Taquarituba e a Prefeitura Municipal de Coronel Macedo, que a documentação acima mencionada comprova a aplicação dos recursos Recebidos de acordo com os fins indicados no Plano de Trabalho, conforme o Desembolso do Período.

Taquarituba, 01 de dezembro de 2024.

  
Luan Henrique Guimarães do Nascimento

Presidente

  
José Roberto Bergamo

CRC: SP-171649/O-0

Contador