

ANEXO RP - 10 - REPASSE AO TERCEIRO SETOR
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS
TERMO DE COLABORAÇÃO/FOMENTO

ÓRGÃO PÚBLICO : Prefeitura Municipal de Itapira

ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL: Associação Centro do Idoso Vida Mais

CNPJ: 20.168.056/0001-67

ENDEREÇO E CEP: R. Farmacêutico Antônio Serra, 345 V.Penha do Rio do

RESPONSÁVEL PELA OSC: Luis Fernando Martins Schnitzer

CPF: 054.516.908-98

OBJETO DA PARCERIA: Cumprimento de repasse para custeio de despesas mensais com RH, para fins de atendimento de pessoas idosas, com idade igual ou superior à 60 (sessenta) anos, nos termos do artigo 1º do Estatuto do Idoso.

EXERCÍCIO: 2025

ORIGEM DOS RECURSOS: Emenda Parlamentar 202415270016 Federal

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR-R\$
Termo de Fomento nº 008/2025	11/03/2025	12 meses	R\$ 150.000,00

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE	VALORES PREVISTOS(R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOC DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS(R\$)
	R\$ -			R\$ -
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				R\$ 646,31
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R\$ -
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R\$ 7,65
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE				R\$ -
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				R\$ 653,96
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				R\$ -
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				R\$ 653,96

(2) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios



O signatário, na qualidade de representante da Associação Down de Itapira vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício 2025, bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4) : FEDERAL					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J= H + I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)

(2) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios

DEMONSTRATIVO DE SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R\$ 653,96
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H = I)	R\$ -
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO {E - (J - F)}	R\$ 653,96
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	R\$ -
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	R\$ 653,96

Declaro, na qualidade de responsável pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Parceiro.

Itapira, 10 de Novembro de 2025


MARIA APARECIDA MARTINS COLOSSO
DIRETORA FINANCEIRA

Visualizar por agrupados



Consultas - Extrato de conta corrente

G3350506060031561
05/11/2025 06:43:12

Cliente

Agência 171-6
Conta 63224-4
Período solicitado 10 / 2025

Lançamentos

Sem lançamentos no período

Transação efetuada com sucesso por: JF409515 MARIA APARECIDA MARTINS COLOSSO.

FMAS
TERMO DE FOMENTO
N.º _____
ANO: _____



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G335050606003156027
05/11/2025 06:46:03

Cliente

Agência 171-6
Conta 63224-4 ASSOCIACAO C I - V MAIS
Mês/ano referência OUTUBRO/2025

RF Ref DI Plus Ágil - CNPJ: 5.943.661/0001-74

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
30/09/2025	SALDO ANTERIOR	646,31			83,825232		
31/10/2025	SALDO ATUAL	653,96			83,825232		83,825232

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	646,31
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	0,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	7,65
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	7,65
SALDO ATUAL =	653,96

Valor da Cota

30/09/2025	7,710173816
31/10/2025	7,801433001

Rentabilidade

No mês	1,1836
No ano	10,8639
Últimos 12 meses	12,5794

Transação efetuada com sucesso por: JF409515 MARIA APARECIDA MARTINS COLOSSO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

TERMO DE FOMENTO
Nº: _____
ANO: _____

**ANEXO RP - 10 - REPASSE AO TERCEIRO SETOR
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS
TERMO DE COLABORAÇÃO/FOMENTO**

ÓRGÃO PÚBLICO : Prefeitura Municipal de Itapira

ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL: Associação Centro do Idoso Vida Mais

CNPJ: 20.168.056/0001-67

ENDEREÇO E CEP: R. Farmacêutico Antônio Serra, 345 V.Penha do Rio do

RESPONSÁVEL PELA OSC: Luis Fernando Martins Schnitzer

CPF: 054.516.908-98

OBJETO DA PARCERIA: Cumprimento de repasse para custeio de despesas mensais com RH, para fins de atendimento de pessoas idosas, com idade igual ou superior à 60 (sessenta) anos, nos termos do artigo 1º do Estatuto do Idoso.

EXERCÍCIO: 2025

ORIGEM DOS RECURSOS: Emenda Parlamentar 202415270016 Federal

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR-R\$
Termo de Fomento nº 008/2025	11/03/2025	12 meses	R\$ 150.000,00

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE	VALORES PREVISTOS(R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOC DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS(R\$)
	R\$ -			R\$ -
				R\$ 11.615,83
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				R\$ -
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R\$ (0,74)
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R\$ -
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE				R\$ 11.615,09
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				R\$ -
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				R\$ 11.615,09
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				

(2) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios



O signatário, na qualidade de representante da Associação Down de Itapira vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício 2025, bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4) : FEDERAL					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J= H + I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
RECURSOS HUMANOS	R\$ 3.779,93		R\$ 3.779,93	R\$ 3.779,93	
GUIA FGTS	R\$ 2.781,84		R\$ 2.781,84	R\$ 2.781,84	
GUIA INSS/IRRF	R\$ 4.407,01		R\$ 4.407,01	R\$ 4.407,01	

(2) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios

DEMONSTRATIVO DE SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R\$ 11.615,09
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H = I)	R\$ 10.968,78
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO {E - (J - F)}	R\$ 646,31
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	R\$ -
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	R\$ 646,31

Declaro, na qualidade de responsável pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Parceiro.

Itapira, 10 de Outubro de 2025


MARIA APARECIDA MARTINS COLOSSO
DIRETORA FINANCEIRA

Visualizar Pix agrupados

Consultas - Extrato de conta corrente

G335050606003156017
05/11/2025 06:43:02

Cliente - Conta atual

Agência 171-6
 Conta corrente 63224-4 ASSOCIACAO C I - V MAIS
 Período do extrato 09 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
01/08/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			9.705,07 C
01/09/2025		0000	13105	375 Impostos	90.101	4.407,01 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
01/09/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	90.102	3.779,93 D	
				01/09 09:37 JACKELINE APARECIDA DE LIM			
01/09/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	90.103	2.781,84 D	
				01/09 09:38 CEF MATRIZ			
01/09/2025		0000	00000	791 Resgate Fundo	32	1.263,71 C	0,00 C
				BB RF Ref DI Plus Agil			
30/09/2025		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JF409515 MARIA APARECIDA MARTINS COLOSSO.

FMAS
 TERMO DE FOMENTO
 Nº _____
 ANO: _____



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G335050606003156026
05/11/2025 06:45:50

Ciente

Agência 171-6
Conta 63224-4 ASSOCIACAO C I - V MAIS
Mês/ano referência SETEMBRO/2025

RF Ref DI Plus Ágil - CNPJ: 5.943.661/0001-74

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
29/08/2025	SALDO ANTERIOR	1.910,76			250,632148		
01/09/2025	RESGATE	1.263,71	8,64		166,806916	7,627681350	83,825232
	Aplicação 06/06/2025	1.263,71	8,64		166,806916		
30/09/2025	SALDO ATUAL	646,31			83,825232		83,825232

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	1.910,76
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	1.263,71
RENDIMENTO BRUTO (+)	7,90
IMPOSTO DE RENDA (-)	8,64
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	-0,74
SALDO ATUAL =	646,31

Valor da Cota

29/08/2025	7,623754597
30/09/2025	7,710173816

Rentabilidade

No mês	1,1335
No ano	9,5670
Últimos 12 meses	12,2034

Transação efetuada com sucesso por: JF409515 MARIA APARECIDA MARTINS COLOSSO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

FMAS
TERMO DE FOMENTO
Nº _____
ANO: _____

CNPJ 20.168.056/0001-67	Razão Social ASSOCIACAO CENTRO DO IDOSO - VIDA MAIS		
Período de Apuração Agosto/2025	Data de Vencimento 19/09/2025	Número do Documento 07.16.25238.7054509-6	Pagar este documento até 19/09/2025
Observações Nº Recibo Declaração: 50000376853252			Valor Total do Documento 4.407,01

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	3.210,99			3.210,99
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:08/2025 Vencimento:19/09/2025				
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	1.196,02			1.196,02
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:08/2025 Vencimento:19/09/2025				
Totais		4.407,01			4.407,01

FMAS
TERMO DE FOMENTO
N.º 008/2025
ANO: 2025

FMAS
TERMO DE FOMENTO
N.º _____
ANO: _____

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000044 1	07010385252 3	62071625238 7	70545096503 7
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ:	20.168.056/0001-67
Número:	07.16.25238.7054509-6
Pagar até:	19/09/2025
Valor:	4.407,01

Pague com o PIX



ASSOCIAÇÃO CENTRO DO IDOSO VIDA MAIS
RUA FARMACÊUTICO ANTÔNIO SERRA 345
CNPJ.20.168.056/0001-67

ITAPIRA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL

Agosto/2025

31 JACKELINE APARECIDA DE LIMA

Folha 1

Cargo: COORD SOCIOASSISTENCIAL

CBO: 239405

C.P.F.: 365.850.078-67

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salário	30,00	4.408,00		
11	INSS Sobre Salário	14,00		426,70	
13	IRRF Sobre Salário	22,50		179,69	
FMAS TERMO DE FOMENTO Nº <u>0081/2025</u> ANO: <u>2025</u>			Total Vencimentos 4.408,00	Total Descontos 606,39	
			Total Líquido	3.801,61	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do MES	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
4.408,00	4.408,00	4.408,00	352,64	4.408,00	22,50

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

Data

Pagar este documento até

19/09/2025

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

2.781,84

CPF/CNPJ do Empregador
20.168.056

Nome/Razão Social do Empregador
ASSOCIACAO CENTRO DO IDOSO - VIDA MAIS

Núm. de Pág.
1

Identificador
0125082688214061-0

Tag
20168056 08/2025 MENSAL

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
08/2025	10	2.781,84	0,00	0,00	0,00	2.781,84
Total FGTS:		2.781,84	0,00	0,00	0,00	2.781,84

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: **2.781,84**

FMAS
TERMO DE FOMENTO
N.º 008/2025
ANO: 2025

FMAS
TERMO DE FOMENTO
N.º _____
ANO: _____

Observações

Data de geração da Guia: 26/08/2025 às 15:59:35 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>



Ofício: 261/2025

Para: Secretaria de Promoção Social de Itapira

Assunto: Entrega Prestação e Contas Final do Termo de Fomento nº 008/2025

Itapira, 02 de dezembro de 2025.

Prezado Senhora,
Regina Ramil Marella

Em anexo, estamos encaminhando a Prestação de Contas Final do Termo de Fomento nº 008/2025, Ixexigibilidade nº 015/2025, Processo nº 024/2025 para apreciação.


Pedro H. Martins
Coordenador

RECEBIEM 10/12/2025

SECRETARIA DE PROMOÇÃO SOCIAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPIRA

Centro do Idoso Vida Mais

CNPJ 20.168.056/0001-67 Inscrição Estadual: Isento
Registrado no Conselho Municipal do Idoso
Tel.: (19) 3843-7848 | Cel: (19) 9 9888-6811

ANEXO RP - 10 - REPASSE AO TERCEIRO SETOR DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS TERMO DE COLABORAÇÃO/FOMENTO

ÓRGÃO PÚBLICO : Prefeitura Municipal de Itapira

ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL: Associação Centro do Idoso Vida Mais

CNPJ: 20.168.056/0001-67

ENDEREÇO E CEP: R. Farmacêutico Antônio Serra, 345 V.Penha do Rio do

RESPONSÁVEL PELA OSC: Luis Fernando Martins Schnitzer

CPF: 054.516.908-98

OBJETO DA PARCERIA: Cumprimento de repasse para custeio de despesas mensais com RH, para fins de atendimento de pessoas idosas, com idade igual ou superior à 60 (sessenta) anos, nos termos do artigo 1º do Estatuto do Idoso.

EXERCÍCIO: 2025

ORIGEM DOS RECURSOS: Emenda Parlamentar 202415270016

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR-R\$
Termo de Fomento nº 008/2025	11/03/2025	12 meses	R\$ 150.000,00

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE	VALORES PREVISTOS(R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOC DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS(R\$)
abril-25	R\$ 37.554,84	04/04/2025	550171000060487	R\$ 37.554,84
maio-25	R\$ 37.554,84	05/05/2025	550171000060487	R\$ 37.554,84
junho-25	R\$ 37.554,84	05/06/2025	550171000060487	R\$ 37.554,84
julho-25	R\$ 37.335,48	04/07/2025	550171000060487	R\$ 37.335,48
agosto-25	R\$ -			R\$ -
setembro-25	R\$ -			R\$ -
outubro-25	R\$ -			R\$ -
novembro-25	R\$ -			R\$ -
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				R\$ -
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R\$ 150.000,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R\$ 658,64
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE				R\$ -
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				R\$ 150.658,64
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				R\$ -
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				R\$ 150.658,64

(2) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios

O signatário, na qualidade de representante da Associação Centro do Idoso Vida Mais vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício 2025, bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4) : FEDERAL					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J= H + I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
RECURSOS HUMANOS	R\$ 114.186,68		R\$ 114.186,68	R\$ 114.186,68	
GUIA FGTS	R\$ 14.096,48		R\$ 14.096,48	R\$ 14.096,48	
GUIA INSS/IRRF	R\$ 21.719,84		R\$ 21.719,84	R\$ 21.719,84	
IMPOSTO RENDA	R\$ 8,00		R\$ 8,00	R\$ 8,00	

(2) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios

DEMONSTRATIVO DE SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R\$ 150.658,64
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H = I)	R\$ 150.011,00
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO {E - (J - F)}	R\$ 647,64
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	R\$ 647,64
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	R\$ -

Declaro, na qualidade de responsável pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Parceiro.

Itapira, 01 de Dezembro de 2025


MÁRIA APARECIDA MARTINS COLOSSO
DIRETORA FINANCEIRA



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 20.168.056/0001-67 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 06/02/2014	
NOME EMPRESARIAL ASSOCIACAO CENTRO DO IDOSO - VIDA MAIS			
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) VIDA MAIS	PORTE DEMAIS		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 94.30-8-00 - Atividades de associações de defesa de direitos sociais			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 88.00-6-00 - Serviços de assistência social sem alojamento 94.93-6-00 - Atividades de organizações associativas ligadas à cultura e à arte 94.99-5-00 - Atividades associativas não especificadas anteriormente			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 399-9 - Associação Privada			
LOGRADOURO R FARMACEUTICO ANTONIO SERRA	NÚMERO 345	COMPLEMENTO *****	
CEP 13.971-060	BAIRRO/DISTRITO VILA PENHA DO RIO DO PEIXE	MUNICÍPIO ITAPIRA	UF SP
ENDEREÇO ELETRÔNICO PEDRO@VIDAMAIKITAPIRA.ORG.BR	TELEFONE (19) 3843-7848		
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****			
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 25/01/2019	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL			
SITUAÇÃO ESPECIAL *****		DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 2.119, de 06 de dezembro de 2022.

Emitido no dia 02/12/2025 às 09:16:12 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



PLANO DE TRABALHO

ASSOCIAÇÃO

CENTRO DO IDOSO

VIDA MAIS

2025

RECEBI EM 24/10/2025
Roseli
SECRETARIA DE PROMOÇÃO SOCIAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPIRA



PLANO DE TRABALHO CENTRO DO VIDA MAIS 2025

A. Finalidades estatutárias

Nome da Entidade: Associação Centro do Idoso Vida Mais				CNPJ: 20.168.056/0001-67	
Endereço: Rua Farmacêutico Antônio Serra, n° 345 – Vila Penha do Rio do Peixe					
Cidade: Itapira	UF: SP	CEP: 13971-060	DDD/telefone: (19) 3843-7848		E-mail: vidamais@vidamaisitapira.org.br
Nome do Responsável: Maria Aparecida Martins Colosso				RG: 15.851.353-8	
Órgão expedidor/II: SP		SSP/SP		Cargo: DIRETORA FINANCEIRA	
Endereço: Rua Bela Vista, nº13, Jd Soares – Itapira SP				CEP: 13976-073	
Título: Associação Centro do Idoso Vida Mais			Período de execução: Isinorente anualmente		
			Início: 01/01/2025 Término: 31/12/2025		
Tipo de Serviço: Centro de Convivência e Fortalecimento de Vínculos para idosos de 60 anos ou mais. (atendimentos em grupos e organizados em percursos, com atividades diversas, culturais, esportiva, cognitivas, manuais e físicas.)					
Identificação do objeto: Atender as demanda idosa do município proporcionando atividades que visem a promoção da saúde, garantia de direitos, proteção e seu desenvolvimento pleno, fomentando as relações sociais e a interação dos idosos e do meio onde vivem.					
Público Alvo: Idosos com 60 anos ou mais, aptos a desenvolver as atividades propostas, preferencialmente em situação vulnerável					
Local de Execução: Rua Farmacêutico Antônio Serra n° 345 Bairro: Vila Penha do Rio do Peixe Telefone: (19) 3843-7848 – 19 9 9888 6811					
Coordenador (a): Pedro Henrique Martins					
Técnico Responsável técnico do projeto: Lucas Tiago de Oliveira da Silva					
Endereço do responsável técnico: Rua Albano Pegorari, 475 – Penha do Rio do Peixe, CEP 13971-132 Itapira – SP		DDD/Telefone: (19) 993389953		Endereço eletrônico: lucastiaguas@gmail.com	

A Associação Centro do Idoso Vida Mais é fruto da iniciativa privada, sem fins lucrativos, de caráter sócio cultural, com sede à Rua Farmacêutico Antônio Serra, 345, bairro Penha do Rio do Peixe. Trata-se da iniciativa de duas famílias – Schnitzer e Martins Colosso, preocupadas com a forma de como as pessoas estão chegando à fase idosa no Brasil.

A doação da área pública foi autorizada em 03 de outubro de 2014 pelo Prefeito José Natalino Paganini, pela Câmara Municipal de Itapira, que aprovou o Projeto Lei Complementar, enviado pelo Executivo Municipal. A área tem aproximadamente 1,8 mil metros quadrados e tem toda a infraestrutura necessária, conforto, segurança e proporcionando uma melhor qualidade de vida para os atendidos.

O Centro do Idoso Vida Mais foca suas ações em ser um centro de convivência, onde o idoso atendido desenvolva sua capacidade motora e intelectual nas diversas oficinas, proporcionando uma melhoria



significativa na sua qualidade de vida.

Segundo estudos, a expectativa média de vida vem aumentando, o que se dá muito devidos a ações, públicas ou privadas que estimulam e favoreçam ao idoso buscar uma melhoria da qualidade de vida. Para isso, é necessário que haja um equilíbrio e bem-estar entre o homem como ser humano, a sociedade em que vive e as culturas existentes. Devemos sempre estar cientes de que uma velhice tranquila é a somatória de tudo que beneficia o organismo, como por exemplo, exercícios físicos, alimentação saudável, espaço para o lazer e um bom relacionamento familiar.

Para suprir essas necessidades e sem tirar o associado de seu convívio com a família, a **Associação Centro do Idoso Vida Mais** oferecerá determinadas atividades, que estimularão sua independência e sua autonomia, aumentando, assim, esses benefícios, bem como minimizando a vulnerabilidade das demandas atendidas.

O Serviço no geral é descrito pela Tipificação de Serviços Socioassistenciais como:

Serviço realizado em grupos, organizado a partir de percursos, de modo a garantir aquisições progressivas aos seus usuários, de acordo com o seu ciclo de vida, a fim de complementar o trabalho social com famílias e prevenir a ocorrência de situações de risco social. Forma de intervenção social planejada que cria situações desafiadoras, estimula e orienta os usuários na construção e reconstrução de suas histórias e vivências individuais e coletivas, na família e no território. Organiza-se de modo a ampliar ações culturais e de vivências, desenvolver o sentimento de pertença e de identidade, fortalecer vínculos familiares e incentivar a socialização e a convivência comunitária. Possui caráter preventivo e proativo, pautado na defesa e afirmação dos direitos e no desenvolvimento de capacidades e potencialidades, com vistas ao alcance de alternativas emancipatórias para o enfrentamento da vulnerabilidade social (BRASIL, 109/2009).

Desenvolvemos atividades que contribuem para o processo de envelhecimento saudável visando a redução da ocorrência, agravamento ou reincidência de risco social ao atendido, com ações que favoreçam a autonomia, convívio social, comunitário e o fortalecimento dos vínculos familiares. O trabalho sempre ocorrerá favorecendo e respeitando as características e interesses do público atendido, bem como a demanda apresentada. As atividades são realizadas em grupos, garantindo o acesso aos atendidos com vistas ao seu desenvolvimento gradativo e/ou conforme sua expectativa de vida. Todas as ações são planejadas, organizadas e executadas com a finalidade de favorecer a convivência mútua entre o público atendido, potencializando e estimulando trocas sociais, culturais e comunitárias, com isso reforçando sua identificação com o território do qual pertence. Os benefícios do atendimento prestado pela instituição, vão além das ações ofertadas ao seu atendido, estendendo-se até a sua família, com atendimento e orientação psicossocial, favorecendo acesso aos serviços socioassistenciais, encaminhamentos e a prevenção quanto a ocorrência de novos fatos que exponham tanto os atendidos quanto sua família situações vulneráveis e/ou de risco social, estando as atividades pautadas em caráter preventivo e proativo e no desenvolvimento de capacidades e potencialidades.

B. Objetivo Geral

Prevenir as situações de risco social ampliando trocas sociais, culturais e de vivências coletivas favorecendo seu convívio no cotidiano, a fim de fortalecer vínculos entre os atendidos, sua família e o território ao qual ele pertence incentivando a socialização.

B.1) Objetivo Específico

- Contribuir para um processo de envelhecimento ativo, saudável e autônomo.
- Assegurar espaço de encontro entre os idosos e de encontros intergeracionais de modo a promover a sua convivência familiar e comunitária.
- Detectar necessidades e motivações, desenvolver potencialidades e capacidades para novos projetos de vida.
- Favorecer na autonomia e prevenção a saúde física, mental e emocional do idoso.



- Promover acessos a benefícios e serviços socioassistenciais, empoderando o idoso frente ao sistema de garantia de Direitos com vistas a estimular o protagonismo em seu território
- Propiciar vivências que valorizem as experiências e que estimulem e potencializem a condição de escolher e decidir, contribuindo para o desenvolvimento da autonomia e protagonismo social

C. Origem dos Recursos Financeiros

Para assegurar que o atendimento seja realizado de maneira adequada, seguindo os princípios éticos e morais, assim como as finalidades avençadas em seu Estatuto Social a Associação Centro do Idoso Vida Mais conta com recursos próprios decorrentes de doações, eventos e outras fontes de arrecadação.

Para a execução dos serviços prestados, a Associação Centro do Idoso Vida Mais também busca parcerias no âmbito do setor privado, além de contribuições mensais feitas por pessoas sensibilizadas com as necessidades dos idosos institucionalizados.

A Associação Centro do Idoso Vida Mais atua na captação de recursos através da realização de eventos e outras parcerias para a geração de recursos que viabilizem a manutenção dos serviços ofertados, trabalho com voluntariado, convênios com universidades e escolas de enfermagem que colaboram para que o trabalho desenvolvido possa ter continuidade com qualidade e respeito às necessidades dos idosos acolhidos.

D. Infraestrutura física utilizada para a execução dos serviços, programas, projetos ou benefícios socioassistenciais:

O Centro do Idosos Vida Mais disponibiliza de uma infraestrutura incrível, seguindo todas as normas vigentes que preconizam o serviço ofertado. Salas amplas e com materiais de qualidade. Disponibilizando diversas opções de cursos e oficinas, como forma de desenvolver as potencialidades e capacidades da pessoa atendida, aumentando cada vez mais a qualidade de vida dos idosos do município de Itapira e desta forma estimulando sempre a independência e autonomia dos idosos atendidos.

Nº de ordem	Quantidade	Especificação
01	01	Ambulatório;
02	01	Área de lazer e descanso;
03	01	Atelier;
04	04	Banheiros;
05	01	Biblioteca;
06	01	Lavanderia;
07	01	Piscina coberta ;
08	01	Sala de computação;
09	01	Sala multiuso
10	01	Salão de beleza;
11	01	Salão de jogos;
12	01	Salão multiuso;
13	01	Salas de administração/equipe técnica/coordenação
14	01	Ambulatório;



E. Identificação de cada serviço, projeto, programa ou benefício socioassistencial executado:

GINÁSTICA E ALONGAMENTO

- Estimular o desenvolvimento de capacidades físicas como equilíbrio, força e resistência.
- Reduzir estresses fisiológicos e psicológicos
- Promover relaxamento muscular e corporal
- Aprimorar flexibilidade

HIDROGINÁSTICA

- Melhorar o humor e a cognição
- Exercitar o corpo
- Aumento da capacidade Aeróbica
- Tonificação muscular

MASSOTERAPIA

- Controle de dores crônicas
- Melhoria da circulação sanguínea
- Alívio do Stress
- Recuperação de traumas físicos
- Eliminação de toxinas

OFICINA DE DANÇA E DANÇA DE SALÃO

- Exercitar o corpo e a mente
- Ajudar a coordenação motora, equilíbrio, atenção e concentração
- Diminuir o estresse e a ansiedade
- Estimula a convivência em grupos

OFICINA DE GERONTOMOTRICIDADE

- Recuperar e e conservar a forma funcional das condutas, aprimorando o conhecimento universal de si e a eficácia das ações, principalmente das atividades da vida diária
- Desenvolver integral do idoso, propondo, de forma equilibrada e harmoniosa, a relação entre motricidade e psiquismo
- Proporcionar o equilíbrio e a noção do espaço que o corpo ocupa, em sua totalidade, auxiliando na manutenção da saúde

OFICINA DE INCLUSÃO DIGITAL (Celular e Computação)

- Exercitar a mente e a memória.
- Trabalhar a parte cognitiva, lógica e motora
- Inserção ao mundo digital



CROCHÊ

- Prevenir doenças degenerativas, como Alzheimer e Parkinson
- Diminuir a ansiedade e depressão
- Diminuir os hormônios do estresse e aumentar os níveis de serotonina e dopamina
- Baixar a pressão sanguínea e gerar uma sensação de relaxamento
- Estimular a agilidade das mãos
- Aumentar a autoestima

PINTURA

- Desenvolver a coordenação motora
- Auxiliar no equilíbrio das emoções do idoso
- Estimular a memória, imaginação, criatividade e de pensamentos do subconsciente
- Manter os neurônios ativos e a capacidade cerebral em pleno funcionamento
- Aprimorar a capacidade de análise e observação minuciosa
- Diminuir sintomas de depressão, ansiedade e isolamento
- Proporcionar bem-estar e aumento de relações interpessoais e aprendizagem de novas técnicas

BELEZA E AUTOESTIMA

- Corte feminino
- Hidratação
- Manicure
- Corte masculino
- Barba
- Melhora da autoestima
- Estimulação de hábitos saudáveis e de higiene

LETRAMENTO

- Acolhimento
- Conhecimento das letras
- Interação social
- Melhorar a capacidade de concentração e a memória

LEITURA E ESCRITA

- Acolhimento
- Ampliação de habilidades dando maior segurança na vida e rotinas cotidianas
- Melhorar a capacidade de concentração e a memória
- Inserção social através da alfabetização
- Ampliação do repertório de palavras e conseqüentemente no diálogo



COMEMORAÇÕES FESTIVAS E BAILES TEMÁTICOS

- Interagir o idoso, sua família e amigos.
- Resgatar a cultura popular por meio das músicas e dos temas propostos
- Promover a autoestima, autoconceito e a capacidade para processar emoções.
- Combater a apatia e a depressão.
- Fortalecer vínculos entre idosos seus familiares.

CORAI

- Diminuição de ansiedade
- Melhora da capacidade vital
- Potencializa o autocontrole
- Melhora da concentração e memória
- Interação Social
- Controle da respiração

CORTE E COSTURA

- Controle de ansiedade
- Melhora a coordenação motora
- Potencializa novas habilidades
- Melhora da concentração

Atendimentos Realizados por área de atuação:

Psicologia

O acolhimento psicológico é realizado por meio da escuta atenta e qualificada. O acompanhamento dos casos tem como intuito, prevenir situações de risco e desenvolver a potencialidade como sujeitos de direitos. Apoio, discussão de caso, orientação e encaminhamentos são realizados com a equipe multidisciplinar. As Oficinas CONVIVÊNCIA E VIVAMENTE são ofertadas com os objetivos de Promover a Convivência e Fortalecer Vínculos.

Serviço Social

O atendimento do Serviço Social envolve todos os idosos de forma indireta, devido ao acompanhamento de frequência, levantamento de demanda, situação de risco, vulnerabilidade ou vínculos fragilizados e participação de fóruns, seminários, simpósios e a participação nas reuniões da Rede Socioassistencial e Conselhos Municipais, bem como de forma direta na avaliação e/ou entrevista social com a finalidade de inscrição e inserção do usuário na instituição, visitas domiciliares ou para aqueles idosos que buscam orientação e/ou com uma demanda específica, sendo que o atendimento é direcionado para as necessidades apresentadas pelos idosos que apresentam grandes variações na relação estabelecida no acolhimento com família e as questões sociais.

Demais atividades:

ATIVIDADE	HORÁRIO / PERIODICIDADE				S	T	Q	Q	S	PERÍODO DE EXECUÇÃO
Pintura/Artesanato	2ªf 07:00	2ªf 08:00	3ªf 07:00	3ªf 08:00	X	X	X			Anual
	4ªf 15:00									
Hidroginástica	3ªf 07:00	3ªf 08:00	3ªf 09:00	3ªf 10:00						Anual
	4ªf 07:00	4ªf 08:00	4ªf 09:00	4ªf 10:00						
	5ªf 07:00	5ªf 08:00	5ªf 09:00	5ªf 10:00						
	6ªf 07:00	6ªf 08:00	6ªf 09:00	6ªf 10:00						
	3ªf 07:00	3ªf 08:00	3ªf 09:00	3ªf 10:00	X	X	X	X	X	
	4ªf 07:00	4ªf 08:00	4ªf 09:00	4ªf 10:00						
	5ªf 07:00	5ªf 08:00	5ªf 09:00	5ªf 10:00						
Inclusão digital	2ªf 07:00	2ªf 08:00	2ªf 09:00							Anual
	4ªf 07:00	4ªf 07:00	4ªf 07:00		X	X	X	X		
	3ªf 13:00	3ªf 16:00	5ªf 17:00							
	5ªf 15:00	5ªf 16:00	5ªf 17:00							
Dança	2ªf 08:00		6ªf 09:00		X		X		X	Anual
	4ªf 17:00									
Grupo Convivência e Vivamente e Projeto Bons Tempos	-----	2ªf 08:00	2ªf 09:00	-----						Anual
	3ªf 07:00	3ªf 08:00	-----	-----						
	-----	4ªf 08:00	4ªf 09:00	-----						
	5ªf 07:00	5ªf 08:00	-----	-----						
	-----	6ªf 08:00	-----	-----						
	2ªf 13h	2ªf 14h	2ªf 15h	-----	X	X	X	X	X	
	3ªf 13h	3ªf 14h	-----	3ªf 16h						
	4ªf 13h	4ªf 08h	4ªf 09h	4ªf 10h						
	5ªf 13h	5ªf 14h	-----	5ªf 16h						
	6ªf 13h	-----	-----	-----						
Ginástica	2ªf 09:00	3ªf 08:00	4ªf 09:00	5ªf 08:00	X	X	X	X		Anual
	2ªf 14:00	3ªf 15:00	4ªf 14:00	5ªf 15:00						
Gerontomotricidade	2ªf 10:00	4ªf 10:00	6ªf 10:00	-----	X	X	X	X	X	Anual
	2ªf 13:00	3ªf 16:00	4ªf 13:00	5ªf 16:00						
Culinária	2ªf 10:00	4ªf 10:00	-----	-----						Anual
	2ªf 13:00	2ªf 14:00	2ªf 15:00	3ªf 15:00						
Alongamento	3ªf 09:00	4ªf 08:00	5ªf 09:00	6ªf 08:00	X	X	X	X	X	Anual
	2ªf 15:00	3ªf 17:00	4ªf 15:00	5ªf 17:00						

Massoterapia	2ªf manhã e tarde		3ªf	X	X	X	Anual
Salão de Beleza	2ªf manhã	3ªf tarde	4ªf manhã	X	X	X	Anual
Curai	3ªf 09:00					X	Anual
Carta e Costura	5ªf 16:00					X	Anual
Tetramento	3ªf 15:00	5ªf 14:00	5ªf 15:00	X		X	Anual
Leitura e Escrita	4ªf 16:00					X	Anual
Dança de Salão	4ªf 16:00					X	Anual
Jardinagem / horta	2ªf 08:00	6ªf 16:00		X		X	Anual
Palestras / Filmes / Bingos	6ªf 14:00					X	Anual
Festas e Eventos	Em datas comemorativas com previa divulgação (carnaval, páscoa, São João, Flash Back, aniversário do idoso mais, natal)						Anual
Gincanas e Jogos	Em datas comemorativas com previa divulgação (dia do idoso, dia dos avós, olimpíadas do idoso)						Anual

E.1) Público Atendido:

No ano de 2025 o Centro dia do Idoso tem como meta prestar atendimento a 500 idosos

E.2) Capacidade de Atendimento

Público Atendido	Nº de usuários
Metas para 2025	500

E.3) Recursos financeiros envolvidos

RECURSOS FINANCEIROS UTILIZADOS EM 2024							
FOLHA DE PAGAMENTO		MATERIAL DE CONSUMO		SERVIÇOS		ENCARGOS/BENEFÍCIOS	
TIPO DESPESA	VALOR ANUAL	TIPO DESPESA	VALOR ANUAL	TIPO DESPESA	VALOR ANUAL	TIPO DESPESA	VALOR ANUAL
Despesas com folha de pagamento e encargos	R\$ 600.574,31	Despesas Gerais do Prédio.	R\$ 233.955,20	Mterial de expediente	R\$ 37.978,07	Despesas financeiras, impostos, taxas e contribuições	R\$ 4.472,46
SUBTOTAL	R\$ 450.656,06	SUBTOTAL	R\$ 233.955,20	SUBTOTAL	R\$ 37.978,07	SUBTOTAL	R\$ 4.472,46
TOTAL GERAL						R\$ 727.063,81	

E.4) Recursos humanos envolvidos

Nº	Função	Carga Horária	Salário Bruto (R\$)	Fonte Pagadora
01	Coordenador Geral	44 hs	R\$ 6.869,00	Recursos Próprios
01	Coordenadora Psicossocial	44 hs	R\$ 4.408,00	Recursos Próprios
01	Assistente Social	25 hs	R\$ 2.741,00	Recursos Próprios

01	Psicóloga	40 hs	R\$ 2.700,00	Recursos Próprios
01	Assistente Administrativo	44 hs	R\$ 2.592,00	Recursos Próprios
01	Prof. de Educação Física	30 hs	R\$ 3.435,00	Recursos Próprios
01	Prof. de Educação Física	40 hs	R\$ 2.579,00	Recursos Próprios
01	Instrutor de Informática	44 hs	R\$ 2.796,00	Recursos Próprios
01	Aux. de Serviços Gerais	44 hs	R\$ 2.687,00	Recursos Próprios
01	Aux. de Serviços Gerais	44 hs	R\$ 1.966,00	Recursos Próprios

E.5) Abrangência territorial:

Idosos residentes na zona urbana e rural de Itapira.

E.6) Monitoramento

O monitoramento do serviço ocorrerá de forma contínua e sistemática frente ao desenvolvimento do trabalho e conforme indicadores apontados no quadro acima, com envolvimento da Equipe Técnica (Psicóloga e Assistente Social), Professores, Gerência, Diretoria, sendo assim, serão realizadas as seguintes ações: Registro fotográfico, lista de presença dos frequentadores da instituição, descrição e análise do trabalho apresentado em relatórios mensais/anual e realização de reuniões internas entre a equipe de referência e/ou com a rede socioassistencial conforme demanda. Uma vez que, o monitoramento se mostra como instrumental importante, que trará dados relevantes para o bom andamento das ações propostas.

Já a avaliação será realizada através de Pesquisa Satisfação com os usuários anualmente, no intuito de avaliar o grau de satisfação dos atendidos, caixa de sugestões exposta em local de fácil acesso a todos, bem como ocorrerão cotidianamente, durante os atendimentos e as aulas. Contudo, tais instrumentais possibilitarão que os profissionais envolvidos revejam progressivamente as estratégias de acordo com as circunstâncias para alcançar o objetivo traçado.

DESCRIÇÃO DETALHADA DAS METAS/ INDICADORES

Trabalho social essencial (Estratégias)	Atividades/oficinas	Periodicidade (*)	Mês de Execução												Responsável
			J	F	M	A	M	Ju	Ju	A	S	O	N	D	
1. Acolhida e recepção dos idosos	1.1- inscrição/ Entrevista acolhida, avaliação e anamnese.	Nos períodos de inscrições	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Coordenadora/ Assistente Social e Psicóloga
	1.2 Apresentar e socializar, a normas de participação e convivência da instituição;	Sempre que houver inclusão	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Assistente Social
2. Escuta	2.1 Acolher a demanda de cada atendido orientando ou encaminhando.	Sempre que houver necessidade	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Assistente Social	
	2.2 Realizar escuta	Conforme agendamento	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Dupla Psicossocial	
3. Acompanhamento família na função protetiva	3.1 Acompanhamentos junto à família, visando a proteção psicossocial/e ou fortalecimento de vínculos;	Sempre que houver necessidade	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Dupla Psicossocial	
	3.2 atendimentos individuais, de acordo com demanda espontânea e específica;	Sempre que houver necessidade	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Dupla Psicossocial	

4. Orientação e encaminhamentos	4.1 Orientar os atendidos e suas famílias no atendimento sobre seus direitos e deveres;	Sempre que identificado	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Dupla Psicossocial
	4.2 Encaminhar os atendidos ou familiares para a rede socioassistencial;	Sempre que houver necessidade	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Dupla Psicossocial
	4.3 Acompanhar os encaminhamentos realizados.	Mensal	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Dupla Psicossocial
5. Atendimento psicossocial familiar	5.1 Realizar atendimento individual e/ou familiar e auxiliar na resolução de conflitos.	Sempre que houver demanda	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Psicóloga
	5.2 Identificar os atendidos e/ou familiares em situação de vulnerabilidade e encaminhá-la para serviços da rede.	Sempre que houver necessidade	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Dupla Psicossocial
	5.3 Oportunizar o envolvimento e participação da família nas atividades realizadas visando a socialização e o fortalecimento de vínculos.	Mensal	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	O responsável pela atividade específica
6. Acompanhamento e monitoramento dos encaminhamentos	Fazer contato com o serviço de vida para contribuir com a efetivação do encaminhamento e sucedido contato para o retorno da informação.	Mensal	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Dupla Psicossocial	
7. Trabalho Interdisciplinar	Reunião de Equipe	Mensal	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Equipe multidisciplinar	
8. Informações, comunicação e defesa dos direitos	8 Informar por meio de reuniões sobre os direitos socioassistenciais existentes, como, por exemplo, centros de referência, centros de apoio sócio – jurídico e sobre os conselhos de direitos. A Instituição deve oportunizar o acesso aos usuários.	Mensal e sempre que houver necessidade	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Equipe interdisciplinar	
	Pintura	Semanal	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Voluntária	
	Hidroginástica	Semanal	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Prof. Ed. Física	
	Inclusão digital	Semanal	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Prof. De Informatica	
	Dança	Semanal	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Prof. Ed. Física	
	Exercitando a memória	Semanal	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Psicóloga	
	Ginástica	Semanal	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Prof. Ed. Física	
	Gerontomotricidade	Semanal	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Prof. Ed. Física	

9. Atividades de convívio, preventiva, recreativa, cognitivas, inclusivas e físicas, informativas, favorecendo o empoderamento e a sociabilidade, minimizando a possibilidade de exposição situações vulneráveis	Croche	Semanal	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Voluntária
	Coral	Semanal	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Voluntário
	Alongamento	Semanal	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Prof. Ed. Física
	Letramento	Semanal	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Voluntária
	Alfabetização	Semanal	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Voluntária
	Dança de Salão	Semanal	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Voluntária
	Palestras com temas pertinentes ao Público atendido.	Mensal	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Palestrantes Convivâteis
	Bingo/Jogos	Mensal	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Toda Equipe
	10. Articulação das redes de serviços socioassistenciais	Participar das reuniões da rede.	Mensal	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Assistente Social
	11. Prontuários e documentação	Manter o banco de dados da instituição atualizado, bem como a documentação institucional.	Sempre que Necessário	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Assistente Social

F. Plano de aplicação:

CÁLCULO DO CUSTEIO DE PESSOAL								
CARGOS	QTDE	SALÁRIO		DESCONTOS		SALDO	RECURSO PRÓPRIO	VERBA MUNICIPAL MENSAL (a+b)
		(a) SALÁRIO BASE	(b) FGTS 8%	INSS	IRRF	TOTAL LÍQUIDO		
ASSISTENTE SOCIAL	1	R\$ 2.741,00	R\$ 219,28	R\$ 227,73		R\$ 2.513,27	R\$ 0,00	R\$ 2.960,28
PSICÓLOGO	1	R\$ 2.700,00	R\$ 216,00	R\$ 222,81		R\$ 2.477,19	R\$ 0,00	R\$ 2.916,00
EDUCADOR FÍSICO 1	1	R\$ 4.579,00	R\$ 366,32	R\$ 459,87	R\$ 240,43	R\$ 3.878,70	R\$ 0,00	R\$ 4.945,32
EDUCADOR FÍSICO 2	1	R\$ 3.435,00	R\$ 274,80	R\$ 311,01	R\$ 49,09	R\$ 3.074,90	R\$ 0,00	R\$ 3.709,80
INSTR. INFORMÁTICA	1	R\$ 2.796,00	R\$ 223,80	R\$ 234,33		R\$ 2.561,67	R\$ 0,00	R\$ 3.019,80
COORD. TÉCNICO	1	R\$ 4.408,00	R\$ 352,64	R\$ 435,93	R\$ 201,95	R\$ 3.770,12	R\$ 0,00	R\$ 4.760,64
COORD. GERAL	1	R\$ 6.869,00	R\$ 549,52	R\$ 780,47	R\$ 778,35	R\$ 5.310,18	R\$ 0,00	R\$ 7.418,52
AS. ADMINISTRATIVO	1	R\$ 2.592,00	R\$ 207,36	R\$ 212,10		R\$ 2.379,90	R\$ 0,00	R\$ 2.799,36
SERVIÇOS GERAIS 1	1	R\$ 2.687,00	R\$ 214,96	R\$ 221,25		R\$ 2.465,75	R\$ 0,00	R\$ 2.901,96
SERVIÇOS GERAIS 2	1	R\$ 1.966,00	R\$ 157,28	R\$ 155,76		R\$ 1.810,24	R\$ 0,00	R\$ 2.123,28
TOTAL MENSAL R\$	10	(a) R\$ 34.773,00	(b) R\$ 2.781,54	R\$ 3.261,26	R\$ 1.269,82	R\$ 30.241,92		(A+b) 37.544,96
Quantidade de meses	4							

OBS: INSS e IRRF não aplicável pois a instituição tem isenção.




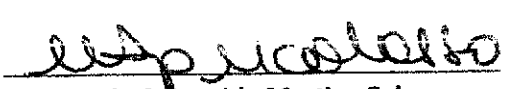
Cronograma de desembolso (R\$)

	Mês 01	Mês 02	Mês 03	Mês 04	TOTAL
TOTAL MENSAL PROPRIO	-----	-----	-----	-----	-----
TOTAL MENSAL MUNICIPAL	R\$ 37.554,84	R\$ 37.554,84	R\$ 37.554,84	R\$ 37.335,48	R\$ 150.000,00

TOTAL

R\$ 150.000,00

G. ASSINATURAS

 Jackeline Ap. de Lima Coordenadora Vida Mais - Centro do Idoso	 Maria Aparecida Martins Colosso Diretora Financeira
<hr/> Jackeline Aparecida de Lima Coordenadora Técnica	<hr/> Lucas Tiago de Oliveira da Silva Assistente Social CRESS 59475
Itapira, 29 de Janeiro de 2025	



TERMO DE FOMENTO Nº: 008/2025
INEXIGIBILIDADE Nº 015/2025
PROCESSO Nº 024/2025

PARCERIA QUE ENTRE SI CELEBRAM A PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPIRA E A OSC ASSOCIAÇÃO CENTRO DO IDOSO- VIDA MAIS, PARA REPASSE DA EMENDA PARLAMENTAR 202415270016.

Pelo presente instrumento, de um lado o **MUNICÍPIO DE ITAPIRA**, pessoa jurídica, inscrito no CNPJ/MF sob nº 45.281.144/0001-00, estabelecida nesta cidade, Rua João de Moraes, 490, Centro, neste ato representada por meio dos Decretos Municipais nº 004/2013, nº 075/2019 e da Portaria Municipal nº 239/2021, representada pela **Sra. REGINA RAMIL MARELLA**, Diretora Municipal de Promoção Social, brasileira, portadora do RG nº 28.274.885-4 SSP/SP e CPF nº 258.527.658-99, doravante denominada **CONCEDENTE** e do outro a OSC **ASSOCIAÇÃO CENTRO DO IDOSO- VIDA MAIS**, pessoa jurídica, inscrita no CNPJ nº 20.168.056/0001-67, estabelecida nesta na Rua Farmacêutico Antônio Serra nº 345, Vila Penha do Rio do Peixe, no Município de Itapira /SP, neste ato representada devidamente representada nos termos do Estatuto Social por seu Diretor Geral o **Sr. LUIZ FERNANDO MARTINS SCHNITZER**, portador do RG nº 3.558.657-6 SSP-SP, CPF nº 853.727.228-00, e a Diretora Financeira a **Sra. MARIA APARECIDA MARTINS COLOSSO**, portadora do RG nº 15.851.353-8 SSP-SP, e inscrita no CPF nº 054.516.908-98, doravante denominada **PROPONENTE**, resolvem celebrar o **TERMO DE FOMENTO**, com fundamento no Processo Administrativo nº 024/2025, no Decreto Municipal nº 059 de 16 de maio de 2017, na Lei Federal nº 13.019 de 31 de Julho de 2014, alterada pela Lei Federal nº 13.204/15, mediante as seguintes cláusulas e condições:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

1.1 Constitui o objeto, a seleção de Organizações da Sociedade Civil, nos termos da Lei Federal nº 13.019/14, alterada pela Lei Federal nº 13.204/15 e Decreto Municipal nº 059 de 16 de maio de 2017, visando repassar da emenda parlamentar 202415270016 para finalidade de Custeio (GND-3), conforme os objetivos gerais e específicos constantes do Termo de Referência (Anexo I), que é parte integrante deste Termo de Fomento.

CLÁUSULA SEGUNDA – DAS COMUNICAÇÕES E DO GESTOR

2.1 O encaminhamento de cartas e documentos recíprocos referentes a este contrato, serão consideradas como efetuadas, se entregues através de protocolo aos destinatários abaixo:

CONCEDENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPIRA
Rua João de Moraes, 490
Centro – Itapira/SP
CEP 13.970-000

PROPONENTE:
RAZÃO SOCIAL: ASSOCIAÇÃO CENTRO DO IDOSO- VIDA MAIS
ÓRGÃO E/OU FUNCIONÁRIO RESPONSÁVEL: LUIZ FERNANDO MARTINS SCHNITZER
ENDEREÇO COMPLETO: Rua Farmacêutico Antônio Serra nº 345, Vila Penha do Rio do Peixe, no Município de Itapira /SP

2.2 – O presente Termo de Fomento terá como FISCAL da Proponente, o Sr. PEDRO HENRIQUE MARTINS, portador do CPF nº 401.606.518-67, que se responsabilizará, pela execução das atividades e cumprimento das metas pactuadas na parceria, nos termos da Lei nº 13.019 de 31/07/2014.



2.3 – A Concedente nomeia como GESTOR do presente Termo de Fomento a Sra. REGINA RAMIL MARELLA, portadora do CPF nº 258.527.658-99, conforme Art. 3º do Decreto Municipal nº 147, de 01 de novembro de 2017, que “Dispõe sobre a designação do Gestor para as parcerias celebradas com as Organizações da Sociedade Civil”.

CLÁUSULA TERCEIRA – DAS OBRIGAÇÕES DOS PARCEIROS

3.1. DAS OBRIGAÇÕES DO MUNICÍPIO

3.1.1. Repassar, mensalmente à PROPONENTE, o valor contratual previsto;

3.1.2. Prorrogar a parceria de ofício, quando houver atraso na liberação dos recursos ou dos serviços, limitada prorrogação ao exato período do atraso;

3.1.3. Analisar, aprovar ou rejeitar a prestação de contas da PROPONENTE;

3.1.4. Fiscalizar a utilização dos recursos, observando o plano de trabalho apresentado pela PROPONENTE;

3.1.5. Acompanhar, supervisionar e avaliar, periódica e sistematicamente as ações pedagógicas desenvolvidas pela instituição;

3.1.6. Propor alterações no Plano de Trabalho quando houver necessidade para melhor adequação dos objetivos a serem alcançados referentes a este instrumento;

3.1.7. Realizar supervisão e orientação aos profissionais da PROPONENTE;

3.1.8. Apurar, quando informado pelo Gestor da Parceria, a existência de fatos que comprometam ou possam comprometer as atividades ou metas da parceria e de indícios de irregularidades na gestão dos recursos, bem como as providências adotadas ou que serão adotadas para sanar os problemas detectados;

3.1.9. Na hipótese de inexecução por culpa exclusiva da organização da sociedade civil, a administração pública poderá, para assegurar o atendimento, por ato próprio e independentemente de autorização judicial, a fim de realizar ou manter a execução das metas ou que tenha sido a modalidade ou título que concedeu direitos de uso de tais bens; atividades pactuadas:

I - retomar os bens públicos em poder da organização da sociedade civil parceira;

II - assumir a responsabilidade pela execução do restante do objeto previsto no plano de trabalho, no caso de paralisação, de modo a evitar sua descontinuidade, devendo ser considerado na prestação de contas o que foi executado pela organização da sociedade civil até o momento em que a administração assumiu essas responsabilidades.

3.1.10. Emitir relatório técnico de monitoramento e avaliação da parceria, antes e durante a vigência do objeto, e submeter à homologação pela Comissão de Monitoramento e Avaliação designada, que deverá conter no mínimo:

- a) A forma sumária das atividades e metas estabelecidas;
- b) As atividades realizadas, do cumprimento das metas e do impacto do benefício social obtido em razão da execução do objeto até o período, com base nos indicadores estabelecidos e aprovados no plano de trabalho;
- c) Os valores efetivamente transferidos pela Administração Pública e valores comprovadamente utilizados;
- d) Análise dos documentos comprobatórios das despesas apresentados pela organização da sociedade civil na prestação de contas;



e) Análise das auditorias realizadas pelos controles interno e externo, no âmbito da fiscalização preventiva, bem como de suas conclusões e das medidas que tomaram em decorrência dessas auditorias.

3.1.11. Emitir parecer técnico conclusivo de análise da prestação de contas, com base no relatório técnico de monitoramento e avaliação de que trata o art. 59 da Lei 13.019 de 31 de julho de 2014;

3.1.12. Disponibilizar materiais e equipamentos tecnológicos necessários às atividades de monitoramento e avaliação;

3.1.13. Cumprir com os prazos previstos para Prestação de Contas;

3.1.14. Exigir da entidade parceira a prestação de contas conforme determina a Lei 13.019 de 31 de julho de 2014, e demais exigências da Administração, caso houver, e do respectivo Tribunal de Contas;

3.1.15. Realizar pesquisa de satisfação das parcerias sempre que necessário.

3.2. DAS OBRIGAÇÕES DA PROPONENTE

3.2.1. Dar pleno atendimento aos pacientes assumidos, conforme especificado no Plano de Trabalho;

3.2.2. Observar diretrizes e normas emanadas dos órgãos competentes do MUNICÍPIO;

3.2.3. Facilitar, aos órgãos competentes do MUNICÍPIO, a supervisão e o acompanhamento das ações relativas ao cumprimento do presente Termo de Fomento e do Plano de Trabalho dele integrante, assegurando aos mesmos a possibilidade de, a qualquer momento, ter acesso a informações nas áreas contábil, administrativa e pedagógica;

3.2.4. Comunicar, de imediato, à Administração municipal, quaisquer paralisações das atividades, alteração do número de profissionais, bem como quaisquer outras informações e atividades que venham a interferir na execução do plano de trabalho;

3.2.5. Comunicar previamente mudança de endereço;

3.2.6. Recrutar e selecionar profissionais com grau de instrução compatível com a função a ser desempenhada, necessários ao desenvolvimento das ações previstas.

3.2.7. Aplicar os recursos financeiros repassados, exclusivamente no cumprimento do objeto assumido, devendo sua movimentação ser processada em estabelecimento bancário oficial, em conta corrente específica, destinada unicamente para este fim;

3.2.8. Efetuar os pagamentos somente por transferência direta ao fornecedor (DOC, TED, Débito), pessoa física ou jurídica, inclusive dos empregados, vedado usar cheques para saque ou quaisquer pagamentos;

3.2.9. Manter e movimentar os recursos recebidos exclusivamente em conta bancária específica;

3.2.10. Permitir livre acesso do gestor, do responsável pelo controle interno e dos membros da comissão de monitoramento e avaliação da CONCEDENTE, e de auditores e fiscais do Tribunal de Contas, aos documentos e às informações referentes a este instrumento, junto às instalações da PROPONENTE;



3.2.11. Fazer a restituição do saldo residual dos recursos, inclusive com os rendimentos não utilizados, exceto se autorizado reprogramar;

3.2.12. Apresentar mensalmente a Secretaria de Promoção Social, a relação de todos os pagamentos efetuados com os recursos do presente convênio bem como a documentação comprobatória, conforme consta no Manual de Prestação de Contas.

3.2.13. Manter todas as condições e critérios avaliados quando da habilitação vigentes e válidos durante todo o período da parceria.

3.2.14. Apresentar prestação de contas parciais, de forma mensal.

3.2.15. Apresentar Relatório de Atividades trimestral com a descrição detalhada e fotos das ações dos serviços contratados.

3.2.16. Se responsabilizar exclusivamente pelo gerenciamento administrativo e financeiro dos recursos recebidos, inclusive no que diz respeito às despesas de custeio, de investimento e de pessoal;

3.2.17. Se responsabilizar exclusivamente pelo pagamento dos encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais relativos ao funcionamento da instituição e ao adimplimento do termo de fomento, manter as certidões negativas em dia, não se caracterizando responsabilidade solidária ou subsidiária da Administração Pública pelos respectivos pagamentos, qualquer oneração do objeto da parceria ou restrição à sua execução;

PARÁGRAFO ÚNICO – É vedado a PROPONENTE cobrar recursos, de qualquer natureza, das pessoas ou famílias pelos serviços prestados no atendimento.

CLÁUSULA QUARTA – REGIME JURÍDICO DO PESSOAL

4.1 – Não se estabelecerá nenhum vínculo de natureza jurídico/trabalhista, de quaisquer espécies, entre a CONCEDENTE e o pessoal que a PROPONENTE utilizar para a realização dos trabalhos ou atividades constantes deste Instrumento.

CLAUSULA QUINTA – DO REPASSE E CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

5.1 O custo total dessa parceria para o período de 12 (doze) meses, será de **R\$ 150.000,00 (cento e cinquenta mil reais)**.

5.2 Para a execução das atividades previstas neste Termo de Fomento, no presente exercício, a CONCEDENTE transferirá mensalmente à PROPONENTE, de acordo com o cronograma de execução, 03 parcelas no valor de **R\$ 37.554,84 (trinta e sete mil quinhentos e cinquenta reais e oitenta e quatro centavos)**, e 01 parcela no valor de **R\$ 37.335,48 (trinta e sete mil trezentos e trinta e cinco reais e quarenta e oito centavos)**.

5.3 Para que haja o repasse, a entidade celebrante deverá prestar contas do mês anterior para aprovação pela Secretaria de Promoção Social e encaminhamento à Secretaria de Fazenda para pagamento.

5.4 Aprovada a prestação de contas, a Prefeitura Municipal de Itapira, por meio da Secretaria de Fazenda fará o repasse mensal a entidade.

5.5 O pagamento será realizado em até (10) dias do recebimento e aceite da documentação apresentada.



5.6 Caso tenha havido, com a mesma entidade, celebração de Termo de Fomento ou de Fomento no ano anterior, e sua prestação de contas final venha a ser rejeitada, todos os valores recebidos, provenientes desse Termo de Fomento serão glosados, e deverão ser devolvidos em no máximo 30 (trinta dias), contados da comunicação da rejeição das contas, sem prejuízo de aplicação das sanções cabíveis.

5.7 É de responsabilidade exclusiva da Organização da Sociedade Civil, o gerenciamento administrativo e financeiro dos recursos recebidos, inclusive no que diz respeito às despesas de custeio, de investimento e de pessoal;

5.8 É de responsabilidade exclusiva da Organização da Sociedade Civil, o pagamento dos encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais relacionados à execução do objeto previsto no termo de Fomento ou de fomento, não implicando responsabilidade solidária ou subsidiária da administração pública a inadimplência da organização da sociedade civil em relação ao referido pagamento, os ônus incidentes sobre o objeto da parceria ou os danos decorrentes de restrição à sua execução.

5.9 As partes reconhecem que caso haja necessidade de contingenciamento orçamentário e a ocorrência de cancelamento de restos a pagar, exigível ao cumprimento de metas segundo a Lei de Responsabilidade Fiscal, a quantitativo deste objeto poderá ser reduzido até a etapa que apresente funcionalidade.

CLÁUSULA SEXTA – DA MOVIMENTAÇÃO DOS RECURSOS

6.1 – Os valores repassados, conforme o cronograma de desembolso deverão ser depositados na conta específica da PROPONENTE, vinculada ao objeto, na **Agencia nº 0171-6, no Banco do Brasil, na Conta Corrente nº 63.224-4**, e aplicados no mercado financeiro ou em caderneta de poupança, até sua utilização.

6.2 - Os recursos depositados na conta bancária específica deste instrumento, enquanto não empregados na sua finalidade, serão obrigatoriamente aplicados:

- a) em caderneta de poupança da instituição financeira pública federal, se a previsão de seu uso for igual ou superior a um mês; e
- b) em fundo de aplicação financeira de curto prazo, ou operação de mercado aberto lastreada em título da dívida pública, quando sua aplicação estiver prevista para prazos menores.

6.3 – Os pagamentos deverão ser efetuados somente por transferência direta ao fornecedor (DOC, TED, Débito), pessoa física ou jurídica, inclusive dos empregados, vedado usar cheques para saque ou quaisquer pagamentos; exceto aqueles que comprovadamente demonstrem impossibilidade física de pagamento por meio eletrônico, excepcionalidade prevista no §2º do art. 53 da Lei nº 13.019/2014.

6.4 – Os rendimentos financeiros dos valores aplicados conforme mencionado no item 6.5 poderão ser utilizados pela Proponente desde que não haja desvio de finalidade do objeto e dentro das condições previstas neste instrumento.

6.5 – A Proponente deverá restituir o saldo residual dos recursos, inclusive com os rendimentos não utilizados, caso não efetue a boa execução dos recursos.

6.6 – A inadimplência ou irregularidade na prestação de contas inabilitará a Proponente a participar de novos Termos de Fomento, acordos ou ajustes com a Administração Municipal.

6.7 Os recursos necessários para fazer frente às despesas com a execução das obrigações derivadas deste Chamamento Público serão oneradas, em caso de celebração das parcerias, com as seguintes dotações orçamentárias, conforme abaixo:



Fundo Municipal de Assistência Social (Manutenção da Proteção Social Básica- Outros Serviços de Terceiros – Pessoa Jurídica), Ficha nº598 – Fonte Recurso:0500, Código de Aplicação: 800 033- 021101 08.244.0022.2065.000 3.3.50.39.00

CLÁUSULA SÉTIMA – DA RESTITUIÇÃO DOS RECURSOS

7.1 - A PROPONENTE compromete-se a restituir o valor transferido, atualizado monetariamente desde a data do recebimento, acrescidos de juros legais, na forma da legislação aplicável, nos seguintes casos:

- a) inexecução do objeto;
- b) falta de apresentação de prestação de contas, no prazo exigido;
- c) utilização dos recursos em finalidade diversa da estabelecida no presente instrumento, ainda que em caráter de emergência.

Parágrafo Único: compromete-se, ainda a Proponente, a recolher à conta da CONCEDENTE o valor correspondente a rendimentos de aplicação no mercado financeiro, referente ao período compreendido entre a liberação do recurso e sua utilização, quando não comprovar o seu emprego na consecução do objeto, ainda que não tenha feito aplicação.

CLÁUSULA OITAVA – DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

8.1 – A Entidade deverá apresentar contas de forma:

a) Parcial:

- Mensal, em até 10 (dez) dias úteis após o encerramento de cada mês e,

b) Integral (final):

- Das receitas e despesas até 90 dias a partir do término de vigência do Termo de Fomento segundo a Lei nº 13.019/2014, alterada pela Lei Federal nº 13.204/15, e de acordo com os critérios e indicações exigidos pela CONCEDENTE, conforme abaixo, com elementos que permitam ao Gestor da parceria avaliar o andamento ou concluir que o seu objeto foi executado conforme pactuado, com a descrição pormenorizada das atividades realizadas e a comprovação do alcance das metas e dos resultados esperados, destacados nos relatórios de execução do objeto e de execução financeira, bem como entregar balanço patrimonial, balancete analítico anual, demonstração de resultado do exercício e demonstração das origens e aplicação dos recursos da Entidade parceira, segundo as normas contábeis vigentes, tendo a administração pública 150 dias para apreciar a Prestação de Contas.

8.2 da prestação de contas mensal

8.2.1 A execução dos recursos recebidos, bem como a devida prestação de contas seguirá as instruções contidas no MANUAL DE ORIENTAÇÕES PARA EXECUÇÃO E PRESTAÇÃO DE CONTAS DOS RECURSOS REPASSADOS ÀS ENTIDADES FILANTRÓPICAS.

8.2.2 O manual citado no parágrafo anterior ainda traz com clareza em seu conteúdo, as despesas lícitas (permitidas) e ilícitas (não permitidas).

8.2.3 A Entidade, além de cumprir as normas do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, cumprirá as seguintes condições:



8.2.4 Efetuar a prestação de contas mensal, em até 10 (dez) dias úteis após o encerramento de cada mês, contendo:

- a) Demonstrativo Mensal das receitas e das despesas computadas por fontes de recurso e por categorias ou finalidades dos gastos, aplicadas no objeto do termo de Fomento ou de fomento, conforme modelo constante nas Instruções nº 002/2016 do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo e suas alterações posteriores;
- b) Documentos comprobatórios das despesas (original e cópia) com a indicação no corpo dos documentos fiscais originais, o número da parceria e a identificação do órgão ou entidade público a que se referem.
- c) Demonstração bancária da movimentação dos recursos do termo de Fomento ou de fomento, acompanhados respectivos extratos de conta corrente e de aplicações financeiras;
- d) Comprovante da devolução de eventuais recursos não aplicados;

8.2.5 A prestação de contas mensal deverá também ser disponibilizada na plataforma eletrônica.

8.2.6 A prestação de contas mensal, do mês de dezembro deverá ser protocolada até o dia 30 (trinta) de janeiro do ano subsequente, para efeito de liberação de parcelas de repasses do exercício seguinte.

Parágrafo Único: Serão glosados valores relacionados a metas e resultados descumpridos sem justificativa suficiente.

8.3 DA Prestação de Contas Final

8.3.1 As organizações da sociedade civil deverão apresentar a prestação de contas final em até 90 (noventa) dias após o encerramento do exercício, do ano subsequente, conforme artigo 167 das Instruções 002/2016 do TCE-SP, contendo os seguintes documentos:

- I. Relatório Final de Execução do Objeto, que deverá conter os elementos previstos no item 6.5 deste Termo de Fomento e o relatório de execução financeira, ambos assinados pelo representante legal da Organização da Sociedade Civil; e, o financeiro, pelo contador responsável, com a descrição das despesas e receitas efetivamente realizadas;
- II. Comprovante de devolução de eventual saldo remanescente de que trata o art. 52 da Lei nº 13.019/2014.
- III. Previsão de reserva de recursos para pagamento das verbas rescisórias de que trata o §3º do art. 42 do Decreto Municipal nº 059/2017.
- IV. Documentos comprobatórios das despesas (original e cópia simples) com a indicação no corpo dos documentos originais da origem dos recursos, número do contrato e nome do órgão público contratante;
- V. Cópia do estatuto atualizado e alterações, devidamente registrado;
- VI. Cópia das atas de nomeação dos Dirigentes e do Conselho Fiscal da Entidade devidamente registrada;
- VII. Certidões Negativas de débitos Municipal, Estadual, Trabalhista e de Tributos e Contribuição Federal;
- VIII. Certidão contendo nomes e CPFs dos componentes da Diretoria da Organização da Sociedade Civil, os períodos de atuação, indicando tipo de vínculo trabalhista, forma de remuneração, com destaque para o dirigente responsável pela administração dos recursos recebidos referente a parceria;



IX. Demonstrativo integral das receitas e despesas computadas por fontes de recurso e por categorias ou finalidades dos gastos, aplicadas no objeto do termo de Fomento, conforme modelo contido na Instrução do Tribunal de Contas do Estado;

X. relação dos contratos e respectivos aditamentos, firmados com a utilização de recursos públicos administrados pela Organização da Sociedade Civil para os fins estabelecidos no termo de Fomento, contendo: tipo e número do ajuste, identificação das partes, data, objeto, vigência, valor, condições de pagamento e informações sobre multas, atrasos, pendências ou irregularidades, se houver;

XI. Relação (caso haja) dos servidores e funcionários públicos que foram cedidos à Organização Social, contendo: nome do servidor/funcionário; órgão de origem; cargo público ocupado; função desempenhada na Organização da Sociedade Civil e datas de início e término da prestação de serviço;

XII. Relação nominal dos empregados admitidos ou mantidos com recursos do contrato de gestão, indicando as funções, data de admissão; data de demissão (quando houver) e o valor global despendido no período;

XIII. Demonstrativo das eventuais ajudas de custo pagas aos membros do Conselho de Administração e Fiscal;

XIV. Conciliação bancária do mês de dezembro ou do mês de encerramento da parceria, da conta corrente específica, aberta em Instituição financeira oficial, indicada pelo órgão contratante, para movimentação dos recursos do contrato de gestão, acompanhada do respectivo extrato bancário;

XV. Publicação do balanço patrimonial da Organização da Sociedade Civil dos exercícios encerrados e anterior;

XVI. Demais demonstrações contábeis e financeiras, acompanhados do balancete analítico acumulado do exercício;

XVII. Certidão expedida pelo Conselho Regional de Contabilidade - CRC, comprovando a habilitação profissional dos responsáveis por balanços e demonstrações contábeis;

XVIII. Parecer, ou ata de reunião de aprovação, sobre o relatório anual de execução técnica e orçamentária e sobre as contas e demonstrações financeiras e contábeis da Organização da Sociedade Civil e da entidade pública gerenciada (quando houver), emitido pelo Conselho de Administração e pelo Conselho Fiscal, se houver;

XIX. Parecer da Auditoria Independente, se houver;

XX. Declaração atualizada de que o quadro diretivo da Organização da Sociedade Civil e o administrativo da entidade gerenciada não possuem parentesco até 2º grau, inclusive por afinidade, com agentes políticos de Poder ou do Ministério Público, dirigente de órgão ou entidade da Administração Pública da mesma esfera governamental ou respectivo cônjuge ou companheiro, bem como parente em linha reta, colateral ou por afinidade;

XXI. Declaração atualizada acerca da contratação ou não de empresa(s) pertencente(s) a parentes até 2º grau, inclusive por afinidade, de dirigentes da Organização da Sociedade Civil e administrativo da entidade gerenciada, ou de agentes políticos de Poder ou do Ministério Público, dirigente de órgão ou entidade da Administração Pública da mesma esfera governamental ou respectivo cônjuge ou companheiro, bem como parente em linha reta, colateral ou por afinidade;



XXII. Declaração atualizada de que as contratações e aquisições/compras da Organização da Sociedade Civil com terceiros fazendo uso de verbas públicas, foram precedidas de regras previamente fixadas em regulamento próprio, com critérios impessoais e objetivos e em observância aos demais princípios do artigo 37, caput, da Constituição Federal;

XXIII. Declaração atualizada de que os procedimentos de seleção de pessoal da Organização da Sociedade Civil, devidamente previstos em regulamento próprio, contendo plano de cargos dos empregados, obedeceram a critérios impessoais e objetivos e em observância aos demais princípios do artigo 37, caput, da Constituição Federal;

Parágrafo Único - Além dos documentos acima especificados devesse ainda ser apresentado os demais documentos exigidos pelo Tribunal de Contas do Estado de São Paulo de acordo com as instruções vigentes à época da prestação de contas.

CLÁUSULA NONA – DA VIGÊNCIA E DA PRORROGAÇÃO

9.1 - Este Termo de Fomento terá vigência por **12 (doze) meses**, contados a partir de sua assinatura.

9.2 - O prazo de vigência deste Termo de Fomento poderá ser prorrogado, mantidas as mesmas condições anteriores, inclusive em relação ao preço, caso seja de interesse do Município, mediante solicitação da ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL devidamente justificada e formulada, no mínimo, 30 (trinta) dias antes do seu término.

9.3 - A prorrogação referida no item anterior, deverá ser formalizada por termo aditivo, a ser celebrado pelos partícipes antes do término da vigência do Termo de Fomento/Termo de Fomento ou da última dilatação de prazo, sendo expressamente vedada a celebração de termo aditivo com atribuição de vigência ou efeitos financeiros retroativos.

9.4 - Caso haja atraso na liberação dos recursos financeiros, a ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA promoverá de ofício a prorrogação do prazo de vigência do presente termo de Fomento, por certidão de apostilamento, independentemente de anuência da organização da sociedade civil (Art. 43, §1º, I, do decreto Municipal nº 059/2017), limitada a prorrogação ao exato período do atraso verificado.

CLÁUSULA DÉCIMA – DAS PROIBIÇÕES

10.1 - Fica ainda proibido à PROPONENTE:

- a) a redistribuição dos recursos recebidos a outras entidades, congêneres ou não;
- b) deixar de aplicar nas atividades-fim, os recursos recebidos por meio deste Termo de Fomento;
- c) integrar dirigentes que também sejam agentes políticos da CONCEDENTE;
- d) realizar despesas e pagamentos fora da vigência deste Termo de Fomento;
- e) utilizar recursos para finalidade diferente da prevista e despesas a título de taxa de administração;
- f) utilizar recursos em pagamento de despesas diversas, não compatíveis com o objeto deste Termo de Fomento;
- g) executar pagamento antecipado a fornecedores de bens e serviços;
- h) adquirir equipamentos e materiais permanentes com recursos provenientes da celebração da parceria.
- i) transferir recursos da conta corrente específica para outras contas bancárias;
- j) retirar recursos da conta específica para outras finalidades com posterior ressarcimento;
- k) deixar de aplicar ou não comprovar a contrapartida (bens e serviços economicamente mensuráveis) pactuada no Plano de Trabalho;



l) Realizar despesas com:

- Multas, juros ou correção monetária, inclusive referentes a pagamentos ou a recolhimentos fora dos prazos, salvo se decorrentes de atrasos da administração pública na liberação de recursos financeiros, bem como verbas indenizatórias;
- Publicidade, salvo as previstas no plano de trabalho e diretamente vinculadas ao objeto da parceria, de caráter educativo, informativo ou de orientação social, das quais não constem nomes, símbolos ou imagens que caracterizem promoção pessoal;
- Pagamento de pessoal contratado pela organização da sociedade civil que não atendam às exigências do art. 46 da Lei 13019/2014;
- Obras que caracterizem a ampliação de área construída ou a instalação de novas estruturas físicas;

m) pagamento de despesa bancária;

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – DA RESCISÃO E DA DENÚNCIA

11.1 – O instrumento da parceria poderá ser rescindido a qualquer tempo e por iniciativa de qualquer dos partícipes, ou ainda, pelo descumprimento de qualquer das obrigações ou condições nele estabelecidas, pela superveniência de normas legais ou razões de interesse público que o torne formal ou materialmente inexequível, ou ainda mediante prévio aviso, com antecedência mínima de 60 (sessenta) dias.

Parágrafo primeiro - Quando da denúncia, rescisão ou extinção da parceria, os saldos financeiros remanescentes, inclusive os provenientes das receitas obtidas das aplicações financeiras realizadas, serão devolvidos ao Município, no prazo improrrogável de 30 (trinta) dias do evento, sob pena de imediata instauração de tomada de conta especial do responsável, providenciada pelo órgão competente do Município.

Parágrafo segundo - O MUNICÍPIO encaminhará ao Ministério Público denúncia contra a PROPONENTE que aplicar a subvenção em fins diversos ou praticar qualquer ato ilegal, ilegítimo ou antieconômico e à Procuradoria Geral do Município para a cobrança judicial, visando o ressarcimento aos cofres públicos dos recursos gastos irregulares.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – DA ALTERAÇÃO OU MODIFICAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO

12.1 Este Termo de Fomento poderá ser alterado ou ter modificação no Plano de Trabalho, de comum acordo entre as partes, mediante proposta devidamente formalizada e justificada por meio de TERMO DE ADITAMENTO.

Parágrafo Único: Admitir-se-á modificação do Plano de trabalho com prévia apreciação da CONCEDENTE e aprovação do Gestor deste Instrumento, ficando vedada a alteração total do objeto.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA – DO FORO

13.1 Será competente para dirimir as controvérsias decorrentes deste termo de Fomento, que não possam ser resolvidas pela via administrativa, o foro da Comarca de Itapira, com renúncia expressa a outros, por mais privilegiados que forem.



CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA – DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

14.1 – Aplicam-se no que couber, os dispositivos da Lei Federal nº 13.019/2014, alterada pela Lei Federal nº 13.204/15 e Decreto Municipal 059/2017, que não foram mencionados neste instrumento.

14.2 – E, por estarem cientes e acordadas com as condições e cláusulas estabelecidas, as partes firmam o presente instrumento em 04 (quatro) vias de igual teor e forma, na presença das testemunhas abaixo que também subscrevem.

Itapira, 11 de Março de 2025.


SRA. REGINA RAMIL MARELLA
DIRETORA MUNICIPAL DE PROMOÇÃO SOCIAL
CONCEDENTE


LUIZ FERNANDO Assinado de forma digital
MARTINS por LUIZ FERNANDO
MARTINS
SCHNITZER:853727 SCHNITZER:85372722800
22800 Dados: 2025.03.13 18:52:36
-03'00'


ASSOCIAÇÃO CENTRO DO IDOSO- VIDA MAIS
Sr. LUIZ FERNANDO MARTINS SCHNITZER
PROPONENTE

MARIA APARECIDA Assinado de forma digital por
MARTINS MARIA APARECIDA MARTINS
COLOSSO:0545169089 COLOSSO:05451690898
8 Dados: 2025.03.12 16:32:44
-03'00'

ASSOCIAÇÃO CENTRO DO IDOSO- VIDA MAIS
Sra. MARIA APARECIDA MARTINS COLOSSO
PROPONENTE

Testemunhas

1) 
RG _____
Rebeca Novais da Silva
Secretaria de Recursos Materiais

2) 
RG _____
Natália Palanci Oliveira
Secretaria de Recursos Materiais



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPIRA

ESTADO DE SÃO PAULO

CONTRATOS OU ATOS JURÍDICOS ANÁLOGOS CADASTRO DO RESPONSÁVEL

CONCEDENTE: MUNICÍPIO DE ITAPIRA
PROPONENTE: ASSOCIAÇÃO CENTRO DO IDOSO- VIDA MAIS
TERMO DE FOMENTO Nº: 008/2025
OBJETO: PARCERIA QUE ENTRE SI CELEBRAM A PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPIRA E A OSC ASSOCIAÇÃO CENTRO DO IDOSO- VIDA MAIS, PARA REPASSE DA EMENDA PARLAMENTAR 202415270016.

Nome:	REGINA RAMIL MARELLA
Cargo:	DIRETORA DE PROMOÇÃO SOCIAL
CPF:	258.527.658-99
Período de gestão:	A partir de 10/02/2021 até o momento.

As informações pessoais dos responsáveis estão cadastradas no módulo eletrônico do Cadastro TCESP, conforme previsto no Artigo 2º das Instruções nº 01/2020, conforme "Declaração de Atualização Cadastral" ora anexada (s).

Itapira, 11 de Março de 2025.


REGINA RAMIL MARELLA
DIRETORA DE PROMOÇÃO SOCIAL



**CONTRATOS OU ATOS JURÍDICOS ANÁLOGOS
TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO**

CONCEDENTE: MUNICÍPIO DE ITAPIRA
PROPONENTE: ASSOCIAÇÃO CENTRO DO IDOSO- VIDA MAIS
TERMO DE FOMENTO Nº: 008/2025
OBJETO: PARCERIA QUE ENTRE SI CELEBRAM A PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPIRA E A OSC ASSOCIAÇÃO CENTRO DO IDOSO- VIDA MAIS, PARA REPASSE DA EMENDA PARLAMENTAR 202415270016.

Pelo presente TERMO, nós, abaixo identificados:

1. Estamos CIENTES de que:

a) o ajuste acima referido, seus aditamentos, bem como o acompanhamento de sua execução contratual, estarão sujeitos a análise e julgamento pelo Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, cujo trâmite processual ocorrerá pelo sistema eletrônico;

b) poderemos ter acesso ao processo, tendo vista e extraído cópias das manifestações de interesse, Despachos e Decisões; mediante regular cadastramento no Sistema de Processo Eletrônico, conforme dados abaixo indicados, em consonância com o estabelecido na Resolução nº 01/2011 do TCE/SP;

c) além de disponíveis no processo eletrônico, todos os Despachos e Decisões que vierem a ser tomados, relativamente ao aludido processo, serão publicados no Diário Oficial do Estado, Caderno do Poder Legislativo, parte do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, em conformidade com o artigo 90 da Lei Complementar nº 709, de 14 de janeiro de 1993, iniciando-se, a partir de então, a contagem dos prazos processuais, conforme regras do Código de Processo Civil;

d) as informações pessoais dos responsáveis pela contratante estão cadastradas no módulo eletrônico do "Cadastro Corporativo TCE/SP – CadTCE/SP", nos termos previstos no artigo 2º das Instruções nº 01/2020, conforme "Declaração(ões) de Atualização Cadastral" anexa(s);

e) é de exclusiva responsabilidade do contratado manter seus dados sempre atualizados.

2. Damo-nos por NOTIFICADOS para:

a) O acompanhamento dos atos do processo até seu julgamento final e consequente publicação;

b) Se for o caso e de nosso interesse, nos prazos e nas formas legais e regimentais, exercer o direito de defesa, interpor recursos e o que mais couber.

Itapira, 11 de Março de 2025.

Autoridade Máxima do Órgão:

ORDENADOR DE DESPESAS DA CONTRATANTE:

GESTOR DO ÓRGÃO:

Nome: Engº ANTÔNIO HÉLIO NICOLAI

Cargo: PREFEITO MUNICIPAL

CPF: 932.225.218-91

RG: 6.120.029-3

E-mail institucional: prefeito@itapira.sp.gov.br

Telefone(s): (19) 3863-1441



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPIRA

ESTADO DE SÃO PAULO

Responsáveis pela Homologação do Certame:

Nome: REGINA RAMIL MARELLA

Cargo: DIRETORA DE PROMOÇÃO SOCIAL

CPF: 258.527.658-99

RG nº 28.274.885-4

Responsáveis que assinaram o ajuste:

Pelo CONCEDENTE:

Nome: REGINA RAMIL MARELLA

Cargo: DIRETORA DE PROMOÇÃO SOCIAL

CPF: 258.527.658-99

RG nº 28.274.885-4

E-mail Institucional: promosocial@itapira.sp.gov.br

E-mail pessoal: reginaramil2020@gmail.com

Telefone Comercial: (19)3813-9510

Assinatura: _____

Pela PROPONENTE:

Nome: LUIZ FERNANDO MARTINS SCHNITZER

Cargo: Diretor Geral

RG nº 35558676SSP-SP, CPF nº 853.727.228-00

Data de Nascimento: 25/12/1961

E-mail institucional coordenacao@vidamaisitapira.org.br, social@vidamaisitapira.org.br

Telefone(s): 19-3843-7848

Assinatura: _____

**LUIZ FERNANDO MARTINS
SCHNITZER:85372722800**

Assinado de forma digital por LUIZ FERNANDO
MARTINS SCHNITZER:85372722800
Dados: 2025.03.13 18:54:21 -03'00'

Pela PROPONENTE:

Nome: MARIA APARECIDA MARTINS COLOSSO

Cargo: Diretora Financeira

RG nº 15.851.353-8 SSP-SP CPF nº 054.516.908-98

Data de Nascimento: 17/01/1961

E-mail institucional coordenacao@vidamaisitapira.org.br, social@vidamaisitapira.org.br

Telefone(s): 19-3843-7848

Assinatura: _____

**MARIA APARECIDA MARTINS
COLOSSO:05451690898**

Assinado de forma digital por MARIA
APARECIDA MARTINS COLOSSO:05451690898
Dados: 2025.03.12 16:33:16 -03'00'



**DECLARAÇÃO DE DOCUMENTOS À DISPOSIÇÃO DO TRIBUNAL
CONTRATOS OU ATOS JURÍDICOS ANÁLOGOS**

CONCEDENTE: MUNICIPIO DE ITAPIRA

CNPJ: 45.281.144/0001-00

PROPONENTE: ASSOCIAÇÃO CENTRO DO IDOSO- VIDA MAIS

CNPJ N° n° 20.168.056/0001-67

TERMO DE FOMENTO N°008/2025

DATA DA ASSINATURA: 11/03/2025

VIGÊNCIA: 12 (DOZE) MESES

OBJETO: PARCERIA QUE ENTRE SI CELEBRAM A PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPIRA E A OSC ASSOCIAÇÃO CENTRO DO IDOSO- VIDA MAIS, PARA REPASSE DA EMENDA PARLAMENTAR 202415270016.

VALOR: R\$150.000,00 (CENTO E CINQUENTA MIL REAIS)

Declara(amos), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que os demais documentos originais, atinentes à correspondente licitação, encontram-se no respectivo processo administrativo arquivado na origem à disposição do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, e serão remetidos quando requisitados:

Itapira, 11 de Março de 2025.

SRA. REGINA RAMIL MARELLA
DIRETORA MUNICIPAL DE PROMOÇÃO SOCIAL

Visualizar Pix agrupados



Consultas - Extrato de conta corrente

G335050606003156012
05/11/2025 06:42:02

Cliente - Conta atual

Agência 171-6
Conta corrente 63224-4 ASSOCIACAO C I - V MAIS
Período do extrato 04 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
19/02/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
04/04/2025	04/04/2025	0000	99015	870 Transferência recebida	550.171.000.060.487	37.554,84 C	
				04/04 11:26 SIGTV352260420240001 GND			
04/04/2025	04/04/2025	0000	13049	345 BB RF Ref DI Plus Ágil	1.200.032	37.554,84 D	0,00 C
30/04/2025		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JF409515 MARIA APARECIDA MARTINS COLOSSO.

FMAS
TERMO DE FOMENTO
N.º _____
ANO: _____



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

Cliente

Agência 171-6
Conta 63224-4 ASSOCIACAO C I - V MAIS
Mês/ano referência ABRIL/2025

RF Ref DI Plus Ágil - CNPJ: 5.943.661/0001-74

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/03/2025	SALDO ANTERIOR	0,00					
04/04/2025	APLICAÇÃO	37.554,84			5.183,228150	7,245453781	5.183,228150
30/04/2025	SALDO ATUAL	37.844,33			5.183,228150		5.183,228150

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	0,00
APLICAÇÕES (+)	37.554,84
RESGATES (-)	0,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	289,49
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	289,49
SALDO ATUAL =	37.844,33

Valor da Cota

31/03/2025	7,231342556
30/04/2025	7,301305836

Rentabilidade

No mês	0,9675
No ano	3,7567
Últimos 12 meses	10,3749

Transação efetuada com sucesso por: JF409515 MARIA APARECIDA MARTINS COLOSSO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

FMAS
TERMO DE FOMENTO
N.º _____
ANO: _____

Visualizar Pix agrupados

Consultas - Extrato de conta corrente

G335050606003156013
05/11/2025 06:42:12

Cliente - Conta atual

Agência 171-6
 Conta corrente 63224-4 ASSOCIACAO C I - V MAIS
 Período do extrato 05 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
04/04/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
02/05/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	50.201	5.316,88 D	
				02/05 14:44 Pedro Henrique Martins			
02/05/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	50.202	3.887,93 D	
				02/05 14:46 Alessandra Fernanda Da Sil			
02/05/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	50.203	1.811,83 D	
				02/05 14:48 Angela Maria Eugenio			
02/05/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	50.204	1.293,15 D	
				02/05 14:50 Cassia Priscila Da Silva L			
02/05/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	50.205	2.381,49 D	
				02/05 14:52 Denise Sabino Cavallaro			
02/05/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	50.206	3.779,35 D	
				02/05 14:53 Jackeline Aparecida De Lim			
02/05/2025		0000	00000	791 Resgate Fundo	32	18.470,63 C	0,00 C
				BB RF Ref DI Plus Agil			
05/05/2025		0171	99015	870 Transferência recebida	550.171.000.060.487	37.554,84 C	
				05/05 16:26 SIGTV352260420240001 GND			
05/05/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	50.501	2.517,08 D	
				03/05 06:26 LUCAS TIAGO DE OLIVEIRA DA			
05/05/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	50.502	2.479,77 D	
				03/05 06:28 MARIANA RODRIGUES			
05/05/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	50.503	3.080,31 D	
				03/05 06:29 PAULO ANDRE BOSSO			
05/05/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	50.504	2.467,94 D	
				03/05 06:30 RODRIGO NOGUEIRA RAMOS			
05/05/2025		0000	13105	375 Impostos	50.505	4.608,40 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
05/05/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	50.506	2.670,00 D	19.731,34 C
				05/05 09:45 CAIXA ECONOMICA FEDERAL			
31/05/2025		0000	00000	999 S A L D O			19.731,34 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

FMAS
 TERMO DE FOMENTO
 N.º _____
 ANO: _____

Transação efetuada com sucesso por: JF409515 MARIA APARECIDA MARTINS COLOSSO.



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

Cliente

Agência 171-6
Conta 63224-4 ASSOCIACAO C I - V MAIS
Mês/ano referência MAIO/2025

RF Ref DI Plus Ágil - CNPJ: 5.943.661/0001-74

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
30/04/2025	SALDO ANTERIOR	37.844,33			5.183,228150		
02/05/2025	RESGATE	18.470,63	31,87	9,03	2.534,116519	7,304924560	2.649,111631
	Aplicação 04/04/2025	18.470,63	31,87	9,03	2.534,116519		
30/05/2025	COBRANÇA DE IR		68,69		9,309346	7,378606055	2.639,802285
	Aplicação 04/04/2025		68,69		9,309346		
30/05/2025	SALDO ATUAL	19.478,06			2.639,802285		2.639,802285

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	37.844,33
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	18.470,63
RENDIMENTO BRUTO (+)	213,95
IMPOSTO DE RENDA (-)	100,56
IOF (-)	9,03
RENDIMENTO LÍQUIDO	104,36
SALDO ATUAL =	19.478,06

Valor da Cota

30/04/2025	7,301305836
30/05/2025	7,378606055

Rentabilidade

No mês	1,0587
No ano	4,8552
Últimos 12 meses	10,7158

Transação efetuada com sucesso por: JF409515 MARIA APARECIDA MARTINS COLOSSO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

FMAS
TERMO DE FOMENTO
N.º _____
ANO: _____

Visualizar Pix agrupadosG335050606003156014
05/11/2025 06:42:23

Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência 171-6
 Conta corrente 63224-4 ASSOCIACAO C I - V MAIS
 Período do extrato 06 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
05/05/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			19.731,34 C
02/06/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	60.201	5.329,61 D	
				02/06 06:30 PEDRO HENRIQUE MARTINS			
02/06/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	60.202	2.467,94 D	
				02/06 06:30 RODRIGO NOGUEIRA RAMOS			
02/06/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	60.203	3.099,39 D	
				02/06 06:31 PAULO ANDRE BOSSO			
02/06/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	60.204	2.479,77 D	
				02/06 06:32 MARIANA PEREIRA DOS REIS R			
02/06/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	60.205	3.801,61 D	
				02/06 06:34 JACKELINE APARECIDA DE LIM			
02/06/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	60.206	2.381,49 D	
				02/06 06:36 Denise Sabino Cavallaro			
02/06/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	60.207	1.811,83 D	
				02/06 06:37 Angela Maria Eugenio			
02/06/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	60.208	2.567,08 D	
				02/06 06:37 Cassia Priscila Da Silva L			
02/06/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	60.209	3.910,19 D	
				02/06 06:38 ALESSANDRA FERNANDA DA SIL			
02/06/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	60.210	2.517,08 D	
				02/06 06:39 LUCAS TIAGO DE OLIVEIRA DA			
02/06/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	60.211	2.781,84 D	
				02/06 06:42 CAIXA ECONOMICA FEDERAL			
02/06/2025		0000	13105	375 Impostos	60.212	4.407,01 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
02/06/2025		0000	00000	791 Resgate Fundo	32	17.823,50 C	0,00 C
				BB RF Ref DI Plus Agil			
05/06/2025		0171	99015	870 Transferência recebida	550.171.000.060.487	37.554,84 C	37.554,84 C
				05/06 16:42 SIGTV352260420240001 GND			
06/06/2025		0000	13049	345 BB RF Ref DI Plus Ágil	1.200.032	37.554,84 D	0,00 C
30/06/2025		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

FMAS
 TERMO DE FOMENTO
 N.º _____
 ANO: _____

Transação efetuada com sucesso por: JF409515 MARIA APARECIDA MARTINS COLOSSO.



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

Cliente

Agência 171-6
Conta 63224-4 ASSOCIACAO C I - V MAIS
Mês/ano referência JUNHO/2025

RF Ref DI Plus Ágil - CNPJ: 5.943.661/0001-74

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
30/05/2025	SALDO ANTERIOR	19.478,06			2.639,802285		
02/06/2025	RESGATE	17.823,50	11,79		2.415,938760	7,382343581	223,863525
	Aplicação 04/04/2025	17.823,50	11,79		2.415,938760		
06/06/2025	APLICAÇÃO	37.554,84			5.076,858768	7,397259154	5.300,722293
30/06/2025	SALDO ATUAL	39.509,84			5.300,722293		5.300,722293

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	19.478,06
APLICAÇÕES (+)	37.554,84
RESGATES (-)	17.823,50
RENDIMENTO BRUTO (+)	312,23
IMPOSTO DE RENDA (-)	11,79
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	300,44
SALDO ATUAL =	39.509,84

Valor da Cota

30/05/2025	7,378606055
30/06/2025	7,453671679

Rentabilidade

No mês	1,0173
No ano	5,9220
Últimos 12 meses	11,0509

Transação efetuada com sucesso por: JF409515 MARIA APARECIDA MARTINS COLOSSO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

FMAS
TERMO DE FOMENTO
N.º: _____
ANO: _____

Visualizar Pix agrupados

Consultas - Extrato de conta corrente

G335050606003156015
05/11/2025 06:42:41

Cliente - Conta atual

Agência 171-6
 Conta corrente 63224-4 ASSOCIACAO C I - V MAIS
 Período do extrato 07 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
06/06/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
01/07/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	70.101	3.910,19 D	
				01/07 06:55 ALESSANDRA FERNANDA DA SIL			
01/07/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	70.102	1.811,83 D	
				01/07 06:56 Angela Maria Eugenio			
01/07/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	70.103	2.567,08 D	
				01/07 06:56 Cassia Priscila Da Silva L			
01/07/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	70.104	2.381,49 D	
				01/07 06:57 Denise Sabino Cavallaro			
01/07/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	70.105	3.801,61 D	
				01/07 06:58 JACKELINE APARECIDA DE LIM			
01/07/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	70.106	2.517,08 D	
				01/07 06:59 LUCAS TIAGO DE OLIVEIRA DA			
01/07/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	70.107	2.479,77 D	
				01/07 06:59 MARIANA PEREIRA DOS REIS R			
01/07/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	70.108	3.099,39 D	
				01/07 07:00 PAULO ANDRE BOSSO			
01/07/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	70.109	5.329,61 D	
				01/07 07:01 PEDRO HENRIQUE MARTINS			
01/07/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	70.110	2.467,94 D	
				01/07 07:01 RODRIGO NOGUEIRA RAMOS			
01/07/2025		0000	13105	375 Impostos	70.111	4.407,01 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
01/07/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	70.112	2.781,84 D	
				01/07 07:07 CAIXA ECONOMICA FEDERAL			
01/07/2025		0000	00000	791 Resgate Fundo	32	37.554,84 C	0,00 C
				BB RF Ref DI Plus Agil			
04/07/2025		0171	99015	870 Transferência recebida	550.171.000.060.487	37.335,48 C	37.335,48 C
				04/07 14:29 SIGTV352260420240001 GND			
31/07/2025		0000	00000	999 S A L D O			37.335,48 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JF409515 MARIA APARECIDA MARTINS COLOSSO.

FMAS
 TERMO DE FOMENTO
 N.º _____
 ANO: _____



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

Cliente

Agência 171-6
Conta 63224-4 ASSOCIACAO C I - V MAIS
Mês/ano referência JULHO/2025

RF Ref DI Plus Ágil - CNPJ: 5.943.661/0001-74

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
30/06/2025	SALDO ANTERIOR	39.509,84			5.300,722293		
01/07/2025	RESGATE	37.554,84	59,87	46,54	5.050,090145	7,457540147	250,632148
	Aplicação 04/04/2025	1.664,59	4,88		223,863525		
	Aplicação 06/06/2025	35.890,25	54,99	46,54	4.826,226620		
31/07/2025	SALDO ATUAL	1.890,37			250,632148		250,632148

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	39.509,84
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	37.554,84
RENDIMENTO BRUTO (+)	41,78
IMPOSTO DE RENDA (-)	59,87
IOF (-)	46,54
RENDIMENTO LÍQUIDO	-64,63
SALDO ATUAL =	1.890,37

Valor da Cota

30/06/2025	7,453671679
31/07/2025	7,542421628

Rentabilidade

No mês	1,1906
No ano	7,1832
Últimos 12 meses	11,4607

Transação efetuada com sucesso por: JF409515 MARIA APARECIDA MARTINS COLOSSO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

FMAS
TERMO DE FOMENTO
N.º _____
ANO: _____

Visualizar Pix agrupados

Consultas - Extrato de conta corrente

G335050606003156016
05/11/2025 06:42:51

Cliente - Conta atual

Agência 171-6
 Conta corrente 63224-4 ASSOCIACAO C I - V MAIS
 Período do extrato 08 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
04/07/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			37.335,48 C
01/08/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	80.101	2.691,18 D	
				01/08 06:55 ALESSANDRA FERNANDA DA SIL			
01/08/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	80.102	1.202,38 D	
				01/08 06:56 Angela Maria Eugenio			
01/08/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	80.103	1.869,01 D	
				01/08 06:56 CASSIA P DA S LAVOURA			
01/08/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	80.104	1.575,40 D	
				01/08 06:57 Denise Sabino Cavallaro			
01/08/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	80.105	2.596,94 D	
				01/08 06:59 JACKELINE APARECIDA DE LIM			
01/08/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	80.106	1.659,82 D	
				01/08 06:59 LUCAS TIAGO DE OLIVEIRA DA			
01/08/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	80.107	1.636,60 D	
				01/08 07:00 MARIANA PEREIRA DOS REIS R			
01/08/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	80.108	2.053,23 D	
				01/08 07:00 PAULO ANDRE BOSSO			
01/08/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	80.109	3.745,26 D	
				01/08 07:01 PEDRO HENRIQUE MARTINS			
01/08/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	80.110	1.629,22 D	
				01/08 07:01 RODRIGO NOGUEIRA RAMOS			
01/08/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	80.111	3.080,96 D	
				01/08 07:06 CEF MATRIZ			
01/08/2025		0000	13105	375 Impostos	80.112	3.890,41 D	9.705,07 C
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
31/08/2025		0000	00000	999 S A L D O			9.705,07 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JF409515 MARIA APARECIDA MARTINS COLOSSO.

FMAS
 TERMO DE FOMENTO
 N.º _____
 ANO: _____



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G335050606003156025
05/11/2025 06:45:35

Cliente

Agência 171-6
Conta 63224-4 ASSOCIACAO C I - V MAIS
Mês/ano referência AGOSTO/2025

RF Ref DI Plus Ágil - CNPJ: 5.943.661/0001-74

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/07/2025	SALDO ANTERIOR	1.890,37			250,632148		
29/08/2025	SALDO ATUAL	1.910,76			250,632148		250,632148

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	1.890,37
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	0,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	20,39
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	20,39
SALDO ATUAL =	1.910,76

Valor da Cota

31/07/2025	7,542421628
29/08/2025	7,623754597

Rentabilidade

No mês	1,0783
No ano	8,3390
Últimos 12 meses	11,7832

Transação efetuada com sucesso por: JF409515 MARIA APARECIDA MARTINS COLOSSO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

FMAS
TERMO DE FOMENTO
N.º _____
ANO: _____

Visualizar Pix agrupados



Consultas - Extrato de conta corrente

G335050606003156017
05/11/2025 06:43:02

Ciente - Conta atual

Agência 171-6
Conta corrente 63224-4 ASSOCIACAO C I - V MAIS
Período do extrato 09 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
01/08/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			9.705,07 C
01/09/2025		0000	13105	375 Impostos	90.101	4.407,01 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
01/09/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	90.102	3.779,93 D	
				01/09 09:37 JACKELINE APARECIDA DE LIM			
01/09/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	90.103	2.781,84 D	
				01/09 09:38 CEF MATRIZ			
01/09/2025		0000	00000	791 Resgate Fundo	32	1.263,71 C	0,00 C
				BB RF Ref DI Plus Agil			
30/09/2025		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JF409515 MARIA APARECIDA MARTINS COLOSSO.

FMAS
TERMO DE FOMENTO
N.º _____
ANO: _____



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

Cliente

Agência 171-5
Conta 63224-4 ASSOCIACAO C I - V MAIS
Mês/ano referência SETEMBRO/2025

RF Ref DI Plus Ágil - CNPJ: 5.943.661/0001-74

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
29/08/2025	SALDO ANTERIOR	1.910,76			250,632148		
01/09/2025	RESGATE	1.263,71	8,64		166,806916	7,627681350	83,825232
	Aplicação 06/06/2025	1.263,71	8,64		166,806916		
30/09/2025	SALDO ATUAL	646,31			83,825232		83,825232

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	1.910,76
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	1.263,71
RENDIMENTO BRUTO (+)	7,90
IMPOSTO DE RENDA (-)	8,64
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	-0,74
SALDO ATUAL =	646,31

Valor da Cota

29/08/2025	7,623754597
30/09/2025	7,710173816

Rentabilidade

No mês	1,1335
No ano	9,5670
Últimos 12 meses	12,2034

Transação efetuada com sucesso por: JF409515 MARIA APARECIDA MARTINS COLOSSO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

FMAS
TERMO DE FOMENTO
N.º _____
ANO: _____

Visualizar fixo organizado



Consultas - Extrato de conta corrente

G3360506060031561
05/11/2025 06:43:12

Cliente

Agência 171-6
Conta 63224-4
Período solicitado 10 / 2025

Lançamentos

Sem lançamentos no período

Transação efetuada com sucesso por: JF409515 MARIA APARECIDA MARTINS COLOSSO.

TERMO DE FOMENTO
FIMAS
N.º _____
ANO: _____



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

Cliente

Agência 171-6
Conta 63224-4 ASSOCIACAO C I - V MAIS
Mês/ano referência OUTUBRO/2025

RF Ref DI Plus Ágil - CNPJ: 5.943.661/0001-74

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
30/09/2025	SALDO ANTERIOR	646,31			83,825232		
31/10/2025	SALDO ATUAL	653,96			83,825232		83,825232

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	646,31
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	0,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	7,65
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	7,65
SALDO ATUAL =	653,96

Valor da Cota

30/09/2025	7,710173816
31/10/2025	7,801433001

Rentabilidade

No mês	1,1836
No ano	10,8639
Últimos 12 meses	12,5794

Transação efetuada com sucesso por: JF409515 MARIA APARECIDA MARTINS COLOSSO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

FMAS
TERMO DE FOMENTO
Nº: _____
ANO: _____

Visualizar Pix agrupados

Consultas - Extrato de conta corrente

G3370715373058811
07/11/2025 15:45:37

Cliente - Conta atual

Agência 171-6
 Conta corrente 63224-4 ASSOCIACAO C I - V MAIS
 Período do extrato Mês atual

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
01/09/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
07/11/2025		0171	00171	630 Resgate Fundo BB	2.154.102	647,64 C	
07/11/2025		0171	00171	470 Transferência enviada	550.171.000.060.487	647,64 D	
				07/11 15:44 SIGTV352260420240001 GND			
07/11/2025		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C
Saldo							0,00 C
Juros *							0,00
Data de Debito de Juros							28/11/2025
IOF *							0,00
Data de Debito de IOF							01/12/2025
Saldo de fundos de investimento							
RF Ref DI Plus Ágil							655,64

 *** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

Transação efetuada com sucesso por: JF409515 MARIA APARECIDA MARTINS COLOSSO.


Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

 G337071537305881017
 07/11/2025 15:46:47

Cliente

Agência 171-6
 Conta 63224-4 ASSOCIACAO C I - V MAIS
 Mês/ano referência NOVEMBRO/2025

RF Ref DI Plus Ágil - CNPJ: 5.943.661/0001-74

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/10/2025	SALDO ANTERIOR	653,96			83,825232		
07/11/2025	SALDO ATUAL	655,64			83,825232		83,825232

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	653,96
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	0,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	1,68
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	1,68
SALDO ATUAL =	655,64

Disponível p/ Resg =	0,00
Carência p/ Resg =	0,00
IR Estimado =	7,11
IR complementar =	0,89
IOF estimado =	0,00
Resgates do dia =	647,64

Aplicações em ser

Data	Documento	Valor aplicado	Quantidade cotas	Saldo cotas
06/06/2025	32.131.439	37.554,84	5.076,858768	83,825232

Valor da Cota

31/10/2025	7,801433001
07/11/2025	7,821512125

Rentabilidade

No mês	0,2573
No ano	11,1492
Últimos 12 meses	12,6625

VALORES LÍQUIDOS PARA RESGATE

Projeção para 07/11/2025 - Cota: 7,821512125

Transação efetuada com sucesso por: JF409515 MARIA APARECIDA MARTINS COLOSSO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

 Ouvidoria BB 0800 729 5678
 Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Comprovante de transferência

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/11/2025 AUTO-ATENDIMENTO 15:44:56

CLIENTE: ASSOCIACAO C I - V MAIS
AGENCIA: 171-6 CONTA: 63224-4

TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS CORRENTES

CLIENTE: ASSOCIACAO C I - V MAIS
AGENCIA: 171-6 CONTA: 63224-4

=====

FAVORECIDO

AGENCIA: 171-6 CONTA: 60487-9
CLIENTE: SIGTV352260420240001 GND3
VALOR: 647,64
DATA: 07/11/2025

ASSOCIAÇÃO CENTRO DO IDOSO VIDA MAIS RUA FARMACÊUTICO ANTÔNIO SERRA 345 CNPJ.20.168.056/0001-67		ITAPIRA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Abril/2025	
29 ALESSANDRA FERNANDA DA SILVA PISSETI Cargo : PROFESSOR DE EDUCAÇÃO FISICA C.P.F.: 449.253.008-81		CBO: 234410		Folha 1	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salário	30,00	4.579,00		
11	INSS Sobre Salário	14,00		450,64	
13	IRRF Sobre Salário	22,50		240,43	
Termo de: <u>FOMENTO</u> N.º <u>008/2025</u> Origem do Recurso: <u>FEDERAL</u>					
			Total Vencimentos 4.579,00	Total Descontos 691,07	
			Total Liquido	3.887,93	
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
4.579,00	4.579,00	4.579,00	366,32	4.579,00	22,50
Recebi a importância líquida acima discriminada.					
_____			_____ / _____ / _____		
Assinatura			Data		

ASSOCIAÇÃO CENTRO DO IDOSO VIDA MAIS RUA FARMACÊUTICO ANTÔNIO SERRA 345 CNPJ.20.168.056/0001-67		ITAPIRA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Abril/2025	
29 ALESSANDRA FERNANDA DA SILVA PISSETI Cargo : PROFESSOR DE EDUCAÇÃO FISICA C.P.F.: 449.253.008-81		CBO: 234410		Folha 1	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salário	30,00	4.579,00		
11	INSS Sobre Salário	14,00		450,64	
13	IRRF Sobre Salário	22,50		240,43	
			Total Vencimentos 4.579,00	Total Descontos 691,07	
			Total Liquido	3.887,93	
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
4.579,00	4.579,00	4.579,00	366,32	4.579,00	22,50
Recebi a importância líquida acima discriminada.					
_____			_____ / _____ / _____		
Assinatura			Data		

FMAS
 TERMO DE FOMENTO
 N.º _____
 ANO: _____

ASSOCIAÇÃO CENTRO DO IDOSO VIDA MAIS RUA FARMACÊUTICO ANTÔNIO SERRA 345 CNPJ.20.168.056/0001-67		ITAPIRA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Abril/2025	
33 ANGELA MARIA EUGENIO Cargo : AUXILIAR DE LIMPEZA C.P.F.: 018.342.579-05		CBO: 514320		Folha 1	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salário	30,00	1.966,00	154,17	
11	INSS Sobre Salário	9,00			
Termo de: <u>FOMENTO</u> N.º <u>008/2025</u> Origem do Recurso: <u>FEDERAL</u>					
			Total Vencimentos	Total Descontos	
			1.966,00	154,17	
			Total Líquido	1.811,83	
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.966,00	1.966,00	1.966,00	157,28	1.966,00	*****
Recebi a importância líquida acima discriminada.					
Assinatura			Data		

ASSOCIAÇÃO CENTRO DO IDOSO VIDA MAIS RUA FARMACÊUTICO ANTÔNIO SERRA 345 CNPJ.20.168.056/0001-67		ITAPIRA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Abril/2025	
33 ANGELA MARIA EUGENIO Cargo : AUXILIAR DE LIMPEZA C.P.F.: 018.342.579-05		CBO: 514320		Folha 1	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salário	30,00	1.966,00	154,17	
11	INSS Sobre Salário	9,00			
			Total Vencimentos	Total Descontos	
			1.966,00	154,17	
			Total Líquido	1.811,83	
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.966,00	1.966,00	1.966,00	157,28	1.966,00	*****
Recebi a importância líquida acima discriminada.					
Assinatura			Data		

FMAS
 TERMO DE FOMENTO
 N.º _____
 ANO: _____

ASSOCIAÇÃO CENTRO DO IDOSO VIDA MAIS RUA FARMACÊUTICO ANTÔNIO SERRA 345 CNPJ.20.168.056/0001-67		ITAPIRA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Abril/2025	
35 CASSIA PRISCILA DA SILVA LAVOURA Cargo : OPERADOR MARKETING DIGITAL C.P.F.: 369.801.328-22		CBO: 253110		Folha 1	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salário	15,00	1.398,00	104,85	
11	INSS Sobre Salário	7,50			
Termo de: <u>FOMENTO</u> N.º <u>008/2025</u> Origem do Recurso: <u>FEDERAL</u>					
			Total Vencimentos	Total Descontos	
			1.398,00	104,85	
			Total Liquido	1.293,15	
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.796,00	1.398,00	1.398,00	111,84	1.398,00	*****
Recebi a importância líquida acima discriminada.					
_____			_____ / ____ / ____		
Assinatura			Data		

ASSOCIAÇÃO CENTRO DO IDOSO VIDA MAIS RUA FARMACÊUTICO ANTÔNIO SERRA 345 CNPJ.20.168.056/0001-67		ITAPIRA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Abril/2025	
35 CASSIA PRISCILA DA SILVA LAVOURA Cargo : OPERADOR MARKETING DIGITAL C.P.F.: 369.801.328-22		CBO: 253110		Folha 1	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salário	15,00	1.398,00	104,85	
11	INSS Sobre Salário	7,50			
			Total Vencimentos	Total Descontos	
			1.398,00	104,85	
			Total Liquido	1.293,15	
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.796,00	1.398,00	1.398,00	111,84	1.398,00	*****
Recebi a importância líquida acima discriminada.					
_____			_____ / ____ / ____		
Assinatura			Data		

FMAS
 TERMO DE FOMENTO
 N.º _____
 ANO: _____

ASSOCIAÇÃO CENTRO DO IDOSO VIDA MAIS RUA FARMACÊUTICO ANTÔNIO SERRA 345 CNPJ.20.168.056/0001-67		ITAPIRA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Abril/2025		
24 DENISE SABINO CAVALLARO Cargo : AUXILIAR ADMINISTRATIVO C.P.F.: 442.873.978-86		CBO: 411005		Folha 1		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	Salário	30,00	2.592,00	210,51		
11	INSS Sobre Salário	9,00				
Termo de: <u>FOMENTO</u> N.º <u>008/2025</u> Origem do Recurso: <u>FEDERAL</u>			Total Vencimentos		Total Descontos	
			2.592,00		210,51	
			Total Liquido		2.381,49	
Salario Base		Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.592,00		2.592,00	2.592,00	207,36	2.592,00	*****
Recebi a importância líquida acima discriminada.						
Assinatura			Data			

ASSOCIAÇÃO CENTRO DO IDOSO VIDA MAIS RUA FARMACÊUTICO ANTÔNIO SERRA 345 CNPJ.20.168.056/0001-67		ITAPIRA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Abril/2025		
24 DENISE SABINO CAVALLARO Cargo : AUXILIAR ADMINISTRATIVO C.P.F.: 442.873.978-86		CBO: 411005		Folha 1		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	Salário	30,00	2.592,00	210,51		
11	INSS Sobre Salário	9,00				
			Total Vencimentos		Total Descontos	
			2.592,00		210,51	
			Total Liquido		2.381,49	
Salario Base		Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.592,00		2.592,00	2.592,00	207,36	2.592,00	*****
Recebi a importância líquida acima discriminada.						
Assinatura			Data			

FMAS
TERMO DE FOMENTO
 N.º _____
 ANO: _____

ASSOCIAÇÃO CENTRO DO IDOSO VIDA MAIS RUA FARMACÊUTICO ANTÔNIO SERRA 345 CNPJ.20.168.056/0001-67		ITAPIRA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Abril/2025	
31 JACKELINE APARECIDA DE LIMA Cargo : COORD SOCIOASSISTENCIAL C.P.F.: 365.850.078-67		CBO: 239405		Folha 1	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salário	30,00	4.408,00		
11	INSS Sobre Salário	14,00		426,70	
13	IRRF Sobre Salário	22,50		201,95	
Termo de: <u>FOMENTO</u> N.º <u>008/2025</u> Origem do Recurso: <u>FEDERAL</u>					
			Total Vencimentos	4.408,00	Total Descontos
					628,65
			Total Liquido	3.779,35	
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
4.408,00	4.408,00	4.408,00	352,64	4.408,00	22,50
Recebi a importância líquida acima discriminada.					
Assinatura			/ / Data		

ASSOCIAÇÃO CENTRO DO IDOSO VIDA MAIS RUA FARMACÊUTICO ANTÔNIO SERRA 345 CNPJ.20.168.056/0001-67		ITAPIRA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Abril/2025	
31 JACKELINE APARECIDA DE LIMA Cargo : COORD SOCIOASSISTENCIAL C.P.F.: 365.850.078-67		CBO: 239405		Folha 1	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salário	30,00	4.408,00		
11	INSS Sobre Salário	14,00		426,70	
13	IRRF Sobre Salário	22,50		201,95	
			Total Vencimentos	4.408,00	Total Descontos
					628,65
			Total Liquido	3.779,35	
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
4.408,00	4.408,00	4.408,00	352,64	4.408,00	22,50
Recebi a importância líquida acima discriminada.					
Assinatura			/ / Data		

FMAS
TERMO DE FOMENTO
 N.º _____
 ANO: _____

ASSOCIAÇÃO CENTRO DO IDOSO VIDA MAIS RUA FARMACÊUTICO ANTÔNIO SERRA 345 CNPJ.20.168.056/0001-67		ITAPIRA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Abril/2025	
27 LUCAS TIAGO DE OLIVEIRA DA SILVA Cargo : ASSISTENTE SOCIAL C.P.F.: 826.204.150-04		CBO: 251605		Folha 1	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salário	30,00	2.741,00		
11	INSS Sobre Salário	9,00		223,92	
Termo de: <u>FOMENTO</u> N.º <u>00812025</u> Origem do Recurso: <u>FEDERAL</u>					
			Total Vencimentos 2.741,00	Total Descontos 223,92	
			Total Líquido	2.517,08	
Salário Base 2.741,00	Sal. Contr. INSS 2.741,00	Base Cálculo FGTS 2.741,00	FGTS do MES 219,28	Base Cálculo IRRF 2.741,00	Faixa IRRF *****
Recebi a importância líquida acima discriminada.					
_____			_____ / _____ / _____		
Assinatura			Data		

ASSOCIAÇÃO CENTRO DO IDOSO VIDA MAIS RUA FARMACÊUTICO ANTÔNIO SERRA 345 CNPJ.20.168.056/0001-67		ITAPIRA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Abril/2025	
27 LUCAS TIAGO DE OLIVEIRA DA SILVA Cargo : ASSISTENTE SOCIAL C.P.F.: 826.204.150-04		CBO: 251605		Folha 1	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salário	30,00	2.741,00		
11	INSS Sobre Salário	9,00		223,92	
			Total Vencimentos 2.741,00	Total Descontos 223,92	
			Total Líquido	2.517,08	
Salário Base 2.741,00	Sal. Contr. INSS 2.741,00	Base Cálculo FGTS 2.741,00	FGTS do MES 219,28	Base Cálculo IRRF 2.741,00	Faixa IRRF *****
Recebi a importância líquida acima discriminada.					
_____			_____ / _____ / _____		
Assinatura			Data		

FMAS
 TERMO DE FOMENTO
 N.º _____
 ANO: _____

ASSOCIAÇÃO CENTRO DO IDOSO VIDA MAIS RUA FARMACÊUTICO ANTÔNIO SERRA 345 CNPJ.20.168.056/0001-67		ITAPIRA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Abril/2025	
32 MARIANA PEREIRA DOS REIS RODRIGUES Cargo : PSICOLOGO C.P.F.: 446.320.118-78		CBO: 251530		Folha 1	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salário	30,00	2.700,00		
11	INSS Sobre Salário	9,00		220,23	
Termo de: <u>FOMENTO</u> N.º <u>008/2025</u> Origem do Recurso: <u>FEDERAL</u>					
			Total Vencimentos	2.700,00	Total Descontos
					220,23
			Total Liquido	2.479,77	
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.700,00	2.700,00	2.700,00	216,00	2.700,00	*****
Recebi a importância líquida acima discriminada.					
Assinatura			Data		

ASSOCIAÇÃO CENTRO DO IDOSO VIDA MAIS RUA FARMACÊUTICO ANTÔNIO SERRA 345 CNPJ.20.168.056/0001-67		ITAPIRA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Abril/2025	
32 MARIANA PEREIRA DOS REIS RODRIGUES Cargo : PSICOLOGO C.P.F.: 446.320.118-78		CBO: 251530		Folha 1	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salário	30,00	2.700,00		
11	INSS Sobre Salário	9,00		220,23	
			Total Vencimentos	2.700,00	Total Descontos
					220,23
			Total Liquido	2.479,77	
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.700,00	2.700,00	2.700,00	216,00	2.700,00	*****
Recebi a importância líquida acima discriminada.					
Assinatura			Data		

FMAS
TERMO DE FOMENTO
N.º _____
ANO: _____

ASSOCIAÇÃO CENTRO DO IDOSO VIDA MAIS RUA FARMACÊUTICO ANTÔNIO SERRA 345 CNPJ.20.168.056/0001-67		ITAPIRA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Abril/2025		
34 PAULO ANDRE BOSSO		CBO: 234410		Folha 1		
Cargo : PROFESSOR DE EDUCAÇÃO FISICA		C.P.F.: 388.125.758-62				
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	Salário	30,00	3.435,00			
11	INSS Sobre Salário	12,00		305,60		
13	IRRF Sobre Salário	15,00		49,09		
			Total Vencimentos	354,69		
			3.435,00			
			Total Liquido	3.080,31		
Salario Base		Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
3.435,00		3.435,00	3.435,00	274,80	3.435,00	15,00
Recebi a importância líquida acima discriminada.						
Assinatura				Data		

Termo de: FOMENTO
 Nº: 008/2025
 Origem do Recurso: FEDERAL

ASSOCIAÇÃO CENTRO DO IDOSO VIDA MAIS RUA FARMACÊUTICO ANTÔNIO SERRA 345 CNPJ.20.168.056/0001-67		ITAPIRA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Abril/2025		
34 PAULO ANDRE BOSSO		CBO: 234410		Folha 1		
Cargo : PROFESSOR DE EDUCAÇÃO FISICA		C.P.F.: 388.125.758-62				
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	Salário	30,00	3.435,00			
11	INSS Sobre Salário	12,00		305,60		
13	IRRF Sobre Salário	15,00		49,09		
			Total Vencimentos	354,69		
			3.435,00			
			Total Liquido	3.080,31		
Salario Base		Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
3.435,00		3.435,00	3.435,00	274,80	3.435,00	15,00
Recebi a importância líquida acima discriminada.						
Assinatura				Data		

FMAS
 TERMO DE FOMENTO
 Nº: _____
 ANO: _____

ASSOCIAÇÃO CENTRO DO IDOSO VIDA MAIS RUA FARMACÊUTICO ANTÔNIO SERRA 345 CNPJ.20.168.056/0001-67		ITAPIRA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Abril/2025	
14 PEDRO HENRIQUE MARTINS Cargo : COORDENADOR GERAL C.P.F.: 401.606.518-67		CBO: 410105		Folha 1	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salário	30,00	6.869,00		
11	INSS Sobre Salário	14,00		771,24	
13	IRRF Sobre Salário	27,50		780,88	
			Total Vencimentos	Total Descontos	
			6.869,00	1.552,12	
			Total Líquido	5.316,88	
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
6.869,00	6.869,00	6.869,00	549,52	6.869,00	27,50
Recebi a importância líquida acima discriminada.					
Assinatura			Data		

Termo de: FOMENTO
 N.º 0081225
 Origem do Recurso: FEDERAL

ASSOCIAÇÃO CENTRO DO IDOSO VIDA MAIS RUA FARMACÊUTICO ANTÔNIO SERRA 345 CNPJ.20.168.056/0001-67		ITAPIRA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Abril/2025	
14 PEDRO HENRIQUE MARTINS Cargo : COORDENADOR GERAL C.P.F.: 401.606.518-67		CBO: 410105		Folha 1	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salário	30,00	6.869,00		
11	INSS Sobre Salário	14,00		771,24	
13	IRRF Sobre Salário	27,50		780,88	
			Total Vencimentos	Total Descontos	
			6.869,00	1.552,12	
			Total Líquido	5.316,88	
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
6.869,00	6.869,00	6.869,00	549,52	6.869,00	27,50
Recebi a importância líquida acima discriminada.					
Assinatura			Data		

FMAS
 TERMO DE FOMENTO
 N.º _____
 ANO: _____

ASSOCIAÇÃO CENTRO DO IDOSO VIDA MAIS RUA FARMACÊUTICO ANTÔNIO SERRA 345 CNPJ.20.168.056/0001-67		ITAPIRA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Abril/2025	
21 RODRIGO NOGUEIRA RAMOS Cargo: AUXILIAR SERVIÇOS GERAIS C.P.F.: 263.661.018-92		CBO: 514310		Folha 1	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salário	30,00	2.687,00	219,06	
11	INSS Sobre Salário	9,00			
Termo de: <u>Fomento</u> N.º <u>008/225</u> Origem do Recurso: <u>FEDERAL</u>					
			Total Vencimentos	2.687,00	Total Descontos
					219,06
			Total Liquido	2.467,94	
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.687,00	2.687,00	2.687,00	214,96	2.687,00	*****
Recebi a importância líquida acima discriminada.					
_____			_____ / ____ / ____		
Assinatura			Data		

ASSOCIAÇÃO CENTRO DO IDOSO VIDA MAIS RUA FARMACÊUTICO ANTÔNIO SERRA 345 CNPJ.20.168.056/0001-67		ITAPIRA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Abril/2025	
21 RODRIGO NOGUEIRA RAMOS Cargo: AUXILIAR SERVIÇOS GERAIS C.P.F.: 263.661.018-92		CBO: 514310		Folha 1	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salário	30,00	2.687,00	219,06	
11	INSS Sobre Salário	9,00			
			Total Vencimentos	2.687,00	Total Descontos
					219,06
			Total Liquido	2.467,94	
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.687,00	2.687,00	2.687,00	214,96	2.687,00	*****
Recebi a importância líquida acima discriminada.					
_____			_____ / ____ / ____		
Assinatura			Data		

FMAS
 TERMO DE FOMENTO
 N.º _____
 ANO: _____

CPF/CNPJ do Empregador
20.168.056

Nome/Razão Social do Empregador
ASSOCIACAO CENTRO DO IDOSO - VIDA MAIS

Pagar este documento até
20/05/2025
às 21:59:59 (Brasília)

Núm. de Pág.
1

Identificador
0125042866924317-3

Tag
20168056 04/2025 MENSAL

Valor a recolher
2.670,00

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
04/2025	10	2.670,00	0,00	0,00	0,00	2.670,00
Total FGTS:		2.670,00	0,00	0,00	0,00	2.670,00

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: **2.670,00**

FMAS
TERMO DE FOMENTO
Nº 008/2023
ANO: 2023

Observações

ATENÇÃO! ACESSE O DET E VERIFIQUE SE FOI NOTIFICADO PELA AUDITORIA FISCAL DO TRABALHO POR DÉBITOS EXISTENTES NO FGTS DIGITAL. (<https://det.sit.trabalho.gov.br/>)

Data de geração da Guia: 28/04/2025 às 14:31:22 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>



CNPJ 20.168.056/0001-67	Razão Social ASSOCIACAO CENTRO DO IDOSO - VIDA MAIS		
Período de Apuração Abril/2025	Data de Vencimento 20/05/2025	Número do Documento 07.16.25118.2999454-6	Pagar este documento até 20/05/2025
Observações Nº Recibo Declaração: 50000336823323			Valor Total do Documento 4.608,40

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:04/2025 Vencimento:20/05/2025	3.336,05			3.336,05
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:04/2025 Vencimento:20/05/2025	1.272,35			1.272,35
Totais		4.608,40			4.608,40

FMAS
TERMO DE FOMENTO
N.º 008/2025
ANO: 2025

SENDER (Versão:5.2.3)

Página: 1/1

28/04/2025 14:30:21

85870000046 4 08400385251 3 40071625118 9 29994546082 3

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000046 4 08400385251 3 40071625118 9 29994546082 3



CNPJ: 20.168.056/0001-67
Número: 07.16.25118.2999454-6
Pagar até: 20/05/2025
Valor: 4.608,40

Pague com o PIX



ASSOCIAÇÃO CENTRO DO IDOSO VIDA MAIS RUA FARMACÊUTICO ANTÔNIO SERRA 345 CNPJ.20.168.056/0001-67		ITAPIRA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Maio/2025	
35 CASSIA PRISCILA DA SILVA LAVOURA Cargo : OPERADOR MARKETING DIGITAL C.P.F.: 369.801.328-22		CBO: 253110		Folha 1	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salário	30,00	2.796,00	228,92	
11	INSS Sobre Salário	12,00			
FMAS TERMO DE FOMENTO N.º <u>008/2025</u> ANO: <u>2025</u>					
FELIZ ANIVERSÁRIO!!!			Total Vencimentos	Total Descontos	
			2.796,00	228,92	
			Total Liquido	2.567,08	
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.796,00	2.796,00	2.796,00	223,68	2.796,00	*****
Recebi a importância líquida acima discriminada.					
_____			_____ / _____ / _____		
Assinatura			Data		

ASSOCIAÇÃO CENTRO DO IDOSO VIDA MAIS RUA FARMACÊUTICO ANTÔNIO SERRA 345 CNPJ.20.168.056/0001-67		ITAPIRA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Maio/2025	
35 CASSIA PRISCILA DA SILVA LAVOURA Cargo : OPERADOR MARKETING DIGITAL C.P.F.: 369.801.328-22		CBO: 253110		Folha 1	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salário	30,00	2.796,00	228,92	
11	INSS Sobre Salário	12,00			
FELIZ ANIVERSÁRIO!!!			Total Vencimentos	Total Descontos	
			2.796,00	228,92	
			Total Liquido	2.567,08	
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.796,00	2.796,00	2.796,00	223,68	2.796,00	*****
Recebi a importância líquida acima discriminada.					
_____			_____ / _____ / _____		
Assinatura			Data		

FMAS
TERMO DE FOMENTO
 N.º _____
 ANO: _____

ASSOCIAÇÃO CENTRO DO IDOSO VIDA MAIS RUA FARMACÊUTICO ANTÔNIO SERRA 345 CNPJ.20.168.056/0001-67		ITAPIRA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Maio/2025	
33 ANGELA MARIA EUGENIO Cargo : AUXILIAR DE LIMPEZA C.P.F.: 018.342.579-05		CBO: 514320		Folha 1	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salário	30,00	1.966,00		
11	INSS Sobre Salário	9,00		154,17	
			Total Vencimentos	1.966,00	Total Descontos
					154,17
			Total Liquido	1.811,83	
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.966,00	1.966,00	1.966,00	157,28	1.966,00	*****
Recebi a importância líquida acima discriminada.					
Assinatura			Data		

FMAS
TERMO DE FOMENTO
N.º 008/25
ANO: 2025

ASSOCIAÇÃO CENTRO DO IDOSO VIDA MAIS RUA FARMACÊUTICO ANTÔNIO SERRA 345 CNPJ.20.168.056/0001-67		ITAPIRA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Maio/2025	
33 ANGELA MARIA EUGENIO Cargo : AUXILIAR DE LIMPEZA C.P.F.: 018.342.579-05		CBO: 514320		Folha 1	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salário	30,00	1.966,00		
11	INSS Sobre Salário	9,00		154,17	
			Total Vencimentos	1.966,00	Total Descontos
					154,17
			Total Liquido	1.811,83	
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.966,00	1.966,00	1.966,00	157,28	1.966,00	*****
Recebi a importância líquida acima discriminada.					
Assinatura			Data		

FMAS
TERMO DE FOMENTO
N.º _____
ANO: _____

FMAS
TERMO DE FOMENTO
N.º _____
ANO: _____

ASSOCIAÇÃO CENTRO DO IDOSO VIDA MAIS RUA FARMACÊUTICO ANTÔNIO SERRA 345 CNPJ.20.168.056/0001-67				ITAPIRA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Maio/2025	
29 ALESSANDRA FERNANDA DA SILVA Cargo : PROFESSOR DE EDUCAÇÃO FISICA C.P.F.: 449.253.008-81				CBO: 234410		Folha 1	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
1	Salário	30,00	4.579,00				
11	INSS Sobre Salário	14,00		450,64			
13	IRRF Sobre Salário	22,50		218,17			
			Total Vencimentos	Total Descontos			
			4.579,00	668,81			
			Total Liquido	3.910,19			
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
4.579,00		4.579,00	4.579,00	366,32	4.579,00	22,50	
Recebi a importância líquida acima discriminada.							
_____				_____ / _____ / _____			
Assinatura				Data			

FMAS
TERMO DE FOMENTO
 N.º 008/2025
 ANO: 2025

ASSOCIAÇÃO CENTRO DO IDOSO VIDA MAIS RUA FARMACÊUTICO ANTÔNIO SERRA 345 CNPJ.20.168.056/0001-67				ITAPIRA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Maio/2025	
29 ALESSANDRA FERNANDA DA SILVA Cargo : PROFESSOR DE EDUCAÇÃO FISICA C.P.F.: 449.253.008-81				CBO: 234410		Folha 1	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
1	Salário	30,00	4.579,00				
11	INSS Sobre Salário	14,00		450,64			
13	IRRF Sobre Salário	22,50		218,17			
			Total Vencimentos	Total Descontos			
			4.579,00	668,81			
			Total Liquido	3.910,19			
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
4.579,00		4.579,00	4.579,00	366,32	4.579,00	22,50	
Recebi a importância líquida acima discriminada.							
_____				_____ / _____ / _____			
Assinatura				Data			

FMAS
TERMO DE FOMENTO
 N.º _____
 ANO: _____

ASSOCIAÇÃO CENTRO DO IDOSO VIDA MAIS RUA FARMACÊUTICO ANTÔNIO SERRA 345 CNPJ.20.168.056/0001-67		ITAPIRA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Maio/2025		
31 JACKELINE APARECIDA DE LIMA Cargo : COORD SOCIOASSISTENCIAL C.P.F.: 365.850.078-67		CBO: 239405		Folha 1		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	Salário	30,00	4.408,00	426,70 179,69		
11	INSS Sobre Salário	14,00				
13	IRRF Sobre Salário	22,50				
FMAS TERMO DE FOMENTO N.º <u>0-8/2025</u> ANO: <u>2025</u>			Total Vencimentos		Total Descontos	
			4.408,00		606,39	
			Total Liquido		3.801,61	
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
4.408,00		4.408,00	4.408,00	352,64	4.408,00	22,50
Recebi a importância líquida acima discriminada.						
Assinatura				Data		

ASSOCIAÇÃO CENTRO DO IDOSO VIDA MAIS RUA FARMACÊUTICO ANTÔNIO SERRA 345 CNPJ.20.168.056/0001-67		ITAPIRA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Maio/2025		
31 JACKELINE APARECIDA DE LIMA Cargo : COORD SOCIOASSISTENCIAL C.P.F.: 365.850.078-67		CBO: 239405		Folha 1		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	Salário	30,00	4.408,00	426,70 179,69		
11	INSS Sobre Salário	14,00				
13	IRRF Sobre Salário	22,50				
			Total Vencimentos		Total Descontos	
			4.408,00		606,39	
			Total Liquido		3.801,61	
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
4.408,00		4.408,00	4.408,00	352,64	4.408,00	22,50
Recebi a importância líquida acima discriminada.						
Assinatura				Data		

FMAS
TERMO DE FOMENTO
 N.º _____
 ANO: _____

ASSOCIAÇÃO CENTRO DO IDOSO VIDA MAIS RUA FARMACÊUTICO ANTÔNIO SERRA 345 CNPJ.20.168.056/0001-67		ITAPIRA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Maio/2025	
24 DENISE SABINO CAVALLARO Cargo : AUXILIAR ADMINISTRATIVO C.P.F.: 442.873.978-86		CBO: 411005		Folha 1	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salário	30,00	2.592,00	210,51	
11	INSS Sobre Salário	9,00			
FMAS TERMO DE FOMENTO N.º <u>008/25</u> ANO: <u>25</u>					
FELIZ ANIVERSÁRIO!!!			Total Vencimentos	Total Descontos	
			2.592,00	210,51	
			Total Liquido	2.381,49	
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.592,00	2.592,00	2.592,00	207,36	2.592,00	*****
Recebi a importância líquida acima discriminada.					
_____			_____ / _____ / _____		
Assinatura			Data		

ASSOCIAÇÃO CENTRO DO IDOSO VIDA MAIS RUA FARMACÊUTICO ANTÔNIO SERRA 345 CNPJ.20.168.056/0001-67		ITAPIRA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Maio/2025	
24 DENISE SABINO CAVALLARO Cargo : AUXILIAR ADMINISTRATIVO C.P.F.: 442.873.978-86		CBO: 411005		Folha 1	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salário	30,00	2.592,00	210,51	
11	INSS Sobre Salário	9,00			
FELIZ ANIVERSÁRIO!!!			Total Vencimentos	Total Descontos	
			2.592,00	210,51	
			Total Liquido	2.381,49	
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.592,00	2.592,00	2.592,00	207,36	2.592,00	*****
Recebi a importância líquida acima discriminada.					
_____			_____ / _____ / _____		
Assinatura			Data		

FMAS
TERMO DE FOMENTO
 N.º _____
 ANO: _____

ASSOCIAÇÃO CENTRO DO IDOSO VIDA MAIS RUA FARMACÊUTICO ANTÔNIO SERRA 345 CNPJ.20.168.056/0001-67		ITAPIRA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Maio/2025	
27 LUCAS TIAGO DE OLIVEIRA DA SILVA		CBO: 251605		Folha 1	
Cargo : ASSISTENTE SOCIAL		C.P.F.: 826.204.150-04			
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salário	30,00	2.741,00		
11	INSS Sobre Salário	9,00		223,92	
			Total Vencimentos	Total Descontos	
			2.741,00	223,92	
			Total Líquido	2.517,08	
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.741,00	2.741,00	2.741,00	219,28	2.741,00	*****
Recebi a importância líquida acima discriminada.					
Assinatura			Data		

FMAS
TERMO DE FOMENTO
N.º 008/2025
ANO: 2025

ASSOCIAÇÃO CENTRO DO IDOSO VIDA MAIS RUA FARMACÊUTICO ANTÔNIO SERRA 345 CNPJ.20.168.056/0001-67		ITAPIRA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Maio/2025	
27 LUCAS TIAGO DE OLIVEIRA DA SILVA		CBO: 251605		Folha 1	
Cargo : ASSISTENTE SOCIAL		C.P.F.: 826.204.150-04			
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salário	30,00	2.741,00		
11	INSS Sobre Salário	9,00		223,92	
			Total Vencimentos	Total Descontos	
			2.741,00	223,92	
			Total Líquido	2.517,08	
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.741,00	2.741,00	2.741,00	219,28	2.741,00	*****
Recebi a importância líquida acima discriminada.					
Assinatura			Data		

FMAS
TERMO DE FOMENTO
N.º _____

ASSOCIAÇÃO CENTRO DO IDOSO VIDA MAIS RUA FARMACÊUTICO ANTÔNIO SERRA 345 CNPJ.20.168.056/0001-67		ITAPIRA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Maio/2025	
32 MARIANA PEREIRA DOS REIS RODRIGUES		CBO: 251530		Folha 1	
Cargo : PSICOLOGO C.P.F.: 446.320.118-78					
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salário	30,00	2.700,00		
11	INSS Sobre Salário	9,00		220,23	
<p style="text-align: center;">FMAS TERMO DE FOMENTO N.º <u>008/2025</u> ANO: <u>2025</u></p>			Total Vencimentos	Total Descontos	
			2.700,00	220,23	
			Total Liquido	2.479,77	
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.700,00	2.700,00	2.700,00	216,00	2.700,00	*****
Recebi a importância líquida acima discriminada.					
_____			_____ / _____ / _____		
Assinatura			Data		

ASSOCIAÇÃO CENTRO DO IDOSO VIDA MAIS RUA FARMACÊUTICO ANTÔNIO SERRA 345 CNPJ.20.168.056/0001-67		ITAPIRA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Maio/2025	
32 MARIANA PEREIRA DOS REIS RODRIGUES		CBO: 251530		Folha 1	
Cargo : PSICOLOGO C.P.F.: 446.320.118-78					
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salário	30,00	2.700,00		
11	INSS Sobre Salário	9,00		220,23	
			Total Vencimentos	Total Descontos	
			2.700,00	220,23	
			Total Liquido	2.479,77	
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.700,00	2.700,00	2.700,00	216,00	2.700,00	*****
Recebi a importância líquida acima discriminada.					
_____			_____ / _____ / _____		
Assinatura			Data		

FMAS
TERMO DE FOMENTO
N.º _____
ANO: _____

ASSOCIAÇÃO CENTRO DO IDOSO VIDA MAIS RUA FARMACÊUTICO ANTÔNIO SERRA 345 CNPJ.20.168.056/0001-67		ITAPIRA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Maio/2025	
34 PAULO ANDRE BOSSO		CBO: 234410		Folha 1	
Cargo : PROFESSOR DE EDUCAÇÃO FISICA		C.P.F.: 388.125.758-62			
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salário	30,00	3.435,00		
11	INSS Sobre Salário	12,00		305,60	
13	IRRF Sobre Salário	15,00		30,01	
			Total Vencimentos	Total Descontos	
			3.435,00	335,61	
			Total Liquido	3.099,39	
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
3.435,00	3.435,00	3.435,00	274,80	3.435,00	15,00
Recebi a importância líquida acima discriminada.					
Assinatura			Data		

FMAS
TERMO DE FOMENTO
N.º 008/2025
ANO: 2025

ASSOCIAÇÃO CENTRO DO IDOSO VIDA MAIS RUA FARMACÊUTICO ANTÔNIO SERRA 345 CNPJ.20.168.056/0001-67		ITAPIRA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Maio/2025	
34 PAULO ANDRE BOSSO		CBO: 234410		Folha 1	
Cargo : PROFESSOR DE EDUCAÇÃO FISICA		C.P.F.: 388.125.758-62			
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salário	30,00	3.435,00		
11	INSS Sobre Salário	12,00		305,60	
13	IRRF Sobre Salário	15,00		30,01	
			Total Vencimentos	Total Descontos	
			3.435,00	335,61	
			Total Liquido	3.099,39	
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
3.435,00	3.435,00	3.435,00	274,80	3.435,00	15,00
Recebi a importância líquida acima discriminada.					
Assinatura			Data		

FMAS
TERMO DE FOMENTO
N.º _____
ANO: _____

ASSOCIAÇÃO CENTRO DO IDOSO VIDA MAIS RUA FARMACÊUTICO ANTÔNIO SERRA 345 CNPJ.20.168.056/0001-67		ITAPIRA - SP	RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Maio/2025		
14 PEDRO HENRIQUE MARTINS Cargo : COORDENADOR GERAL C.P.F.: 401.606.518-67		CBO: 410105	Folha 1		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salário	30,00	6.869,00		
11	INSS Sobre Salário	14,00		771,24	
13	IRRF Sobre Salário	27,50		768,15	
FMAS TERMO DE FOMENTO N.º 008/2025 ANO: 2025					
FELIZ ANIVERSÁRIO!!!			Total Vencimentos 6.869,00	Total Descontos 1.539,39	
			Total Líquido 5.329,61		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
6.869,00	6.869,00	6.869,00	549,52	6.869,00	27,50
Recebi a importância líquida acima discriminada.					
_____ Assinatura			_____ / ____ / ____ Data		

ASSOCIAÇÃO CENTRO DO IDOSO VIDA MAIS RUA FARMACÊUTICO ANTÔNIO SERRA 345 CNPJ.20.168.056/0001-67		ITAPIRA - SP	RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Maio/2025		
14 PEDRO HENRIQUE MARTINS Cargo : COORDENADOR GERAL C.P.F.: 401.606.518-67		CBO: 410105	Folha 1		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salário	30,00	6.869,00		
11	INSS Sobre Salário	14,00		771,24	
13	IRRF Sobre Salário	27,50		768,15	
FELIZ ANIVERSÁRIO!!!			Total Vencimentos 6.869,00	Total Descontos 1.539,39	
			Total Líquido 5.329,61		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
6.869,00	6.869,00	6.869,00	549,52	6.869,00	27,50
Recebi a importância líquida acima discriminada.					
_____ Assinatura			_____ / ____ / ____ Data		

FMAS
TERMO DE FOMENTO
N.º _____
ANO: _____

ASSOCIAÇÃO CENTRO DO IDOSO VIDA MAIS RUA FARMACÊUTICO ANTÔNIO SERRA 345 CNPJ.20.168.056/0001-67		ITAPIRA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Maio/2025	
21 RODRIGO NOGUEIRA RAMOS Cargo : AUXILIAR SERVIÇOS GERAIS C.P.F.: 263.661.018-92		CBO: 514310		Folha 1	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salário	30,00	2.687,00	219,06	
11	INSS Sobre Salário	9,00			
FMAS TERMO DE FOMENTO N.º <u>008/2025</u> ANO: <u>2025</u>					
			Total Vencimentos	Total Descontos	
			2.687,00	219,06	
			Total Liquido	2.467,94	
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.687,00	2.687,00	2.687,00	214,96	2.687,00	*****
Recebi a importância líquida acima discriminada.					
_____			_____ / _____ / _____		
Assinatura			Data		

ASSOCIAÇÃO CENTRO DO IDOSO VIDA MAIS RUA FARMACÊUTICO ANTÔNIO SERRA 345 CNPJ.20.168.056/0001-67		ITAPIRA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Maio/2025	
21 RODRIGO NOGUEIRA RAMOS Cargo : AUXILIAR SERVIÇOS GERAIS C.P.F.: 263.661.018-92		CBO: 514310		Folha 1	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salário	30,00	2.687,00	219,06	
11	INSS Sobre Salário	9,00			
			Total Vencimentos	Total Descontos	
			2.687,00	219,06	
			Total Liquido	2.467,94	
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.687,00	2.687,00	2.687,00	214,96	2.687,00	*****
Recebi a importância líquida acima discriminada.					
_____			_____ / _____ / _____		
Assinatura			Data		

FMAS
TERMO DE FOMENTO
 N.º _____
 ANO: _____



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ
20.168.056/0001-67

Razão Social
ASSOCIACAO CENTRO DO IDOSO - VIDA MAIS

Período de Apuração
Maio/2025

Data de Vencimento
20/06/2025

Número do Documento
07.16.25148.2383772-9

Pagar este documento até
20/06/2025

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000347369870

Valor Total do Documento
4.407,01

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:05/2025 Vencimento:20/06/2025	3.210,99			3.210,99
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:05/2025 Vencimento:20/06/2025	1.196,02			1.196,02
Totais		4.407,01			4.407,01

FMAS
TERMO DE FOMENTO
N.º 008/2025
ANO: 2025

SENA (Versão:5.2.5)

Página: 1/1

28/05/2025 09:10:35

85890000044 1 07010385251 5 71071625148 7 23837729411 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85890000044 1 07010385251 5 71071625148 7 23837729411 0



CNPJ: 20.168.056/0001-67
Número: 07.16.25148.2383772-9
Pagar até: 20/06/2025
Valor: 4.407,01



ASSOCIAÇÃO CENTRO DO IDOSO VIDA MAIS RUA FARMACÊUTICO ANTÔNIO SERRA 345 CNPJ.20.168.056/0001-67		ITAPIRA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Junho/2025	
29 ALESSANDRA FERNANDA DA SILVA Cargo : PROFESSOR DE EDUCAÇÃO FISICA C.P.F.: 449.253.008-81		CBO: 234410		Folha 1	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salário	30,00	4.579,00		
11	INSS Sobre Salário	14,00		450,64	
13	IRRF Sobre Salário	22,50		218,17	
			Total Vencimentos	Total Descontos	
			4.579,00	668,81	
			Total Liquido	3.910,19	
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
4.579,00	4.579,00	4.579,00	366,32	4.579,00	22,50
Recebi a importância líquida acima discriminada.					
Assinatura			Data		

FMAS
TERMO DE FOMENTO
N.º 008/2025
ANO: _____

ASSOCIAÇÃO CENTRO DO IDOSO VIDA MAIS RUA FARMACÊUTICO ANTÔNIO SERRA 345 CNPJ.20.168.056/0001-67		ITAPIRA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Junho/2025	
29 ALESSANDRA FERNANDA DA SILVA Cargo : PROFESSOR DE EDUCAÇÃO FISICA C.P.F.: 449.253.008-81		CBO: 234410		Folha 1	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salário	30,00	4.579,00		
11	INSS Sobre Salário	14,00		450,64	
13	IRRF Sobre Salário	22,50		218,17	
			Total Vencimentos	Total Descontos	
			4.579,00	668,81	
			Total Liquido	3.910,19	
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
4.579,00	4.579,00	4.579,00	366,32	4.579,00	22,50
Recebi a importância líquida acima discriminada.					
Assinatura			Data		

FMAS
TERMO DE FOMENTO
N.º _____
ANO: _____

ASSOCIAÇÃO CENTRO DO IDOSO VIDA MAIS RUA FARMACÊUTICO ANTÔNIO SERRA 345 CNPJ.20.168.056/0001-67		ITAPIRA - SP	RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Junho/2025		
33 ANGELA MARIA EUGENIO Cargo : AUXILIAR DE LIMPEZA C.P.F.: 018.342.579-05		CBO: 514320	Folha 1		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salário	30,00	1.966,00		
11	INSS Sobre Salário	9,00		154,17	
FMAS TERMO DE FOMENTO N.º <u>008/225</u> ANO: _____					
			Total Vencimentos 1.966,00	Total Descontos 154,17	
			Total Líquido 1.811,83		
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.966,00	1.966,00	1.966,00	157,28	1.966,00	*****
Recebi a importância líquida acima discriminada.					
_____ Assinatura			_____ / ____ / ____ Data		

ASSOCIAÇÃO CENTRO DO IDOSO VIDA MAIS RUA FARMACÊUTICO ANTÔNIO SERRA 345 CNPJ.20.168.056/0001-67		ITAPIRA - SP	RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Junho/2025		
33 ANGELA MARIA EUGENIO Cargo : AUXILIAR DE LIMPEZA C.P.F.: 018.342.579-05		CBO: 514320	Folha 1		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salário	30,00	1.966,00		
11	INSS Sobre Salário	9,00		154,17	
			Total Vencimentos 1.966,00	Total Descontos 154,17	
			Total Líquido 1.811,83		
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.966,00	1.966,00	1.966,00	157,28	1.966,00	*****
Recebi a importância líquida acima discriminada.					
_____ Assinatura			_____ / ____ / ____ Data		

FMAS
TERMO DE FOMENTO
 N.º _____
 ANO: _____

ASSOCIAÇÃO CENTRO DO IDOSO VIDA MAIS RUA FARMACÊUTICO ANTÔNIO SERRA 345 CNPJ.20.168.056/0001-67		ITAPIRA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Junho/2025	
35 CASSIA PRISCILA DA SILVA LAVOURA Cargo : OPERADOR MARKETING DIGITAL C.P.F.: 369.801.328-22		CBO: 253110		Folha 1	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salário	30,00	2.796,00		
11	INSS Sobre Salário	12,00		228,92	
			Total Vencimentos	Total Descontos	
			2.796,00	228,92	
			Total Líquido	2.567,08	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calcule FGTS	FGTS do MES	Base Calcule IRRF	Faixa IRRF
2.796,00	2.796,00	2.796,00	223,68	2.796,00	*****
Recebi a importância líquida acima discriminada.					
_____ Assinatura			_____ / ____ / ____ Data		

FMAS
 TERMO DE FOMENTO
 N.º 008/2-25
 ANO: _____

ASSOCIAÇÃO CENTRO DO IDOSO VIDA MAIS RUA FARMACÊUTICO ANTÔNIO SERRA 345 CNPJ.20.168.056/0001-67		ITAPIRA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Junho/2025	
35 CASSIA PRISCILA DA SILVA LAVOURA Cargo : OPERADOR MARKETING DIGITAL C.P.F.: 369.801.328-22		CBO: 253110		Folha 1	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salário	30,00	2.796,00		
11	INSS Sobre Salário	12,00		228,92	
			Total Vencimentos	Total Descontos	
			2.796,00	228,92	
			Total Líquido	2.567,08	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calcule FGTS	FGTS do MES	Base Calcule IRRF	Faixa IRRF
2.796,00	2.796,00	2.796,00	223,68	2.796,00	*****
Recebi a importância líquida acima discriminada.					
_____ Assinatura			_____ / ____ / ____ Data		

FMAS
 TERMO DE FOMENTO
 N.º _____
 ANO: _____

ASSOCIAÇÃO CENTRO DO IDOSO VIDA MAIS RUA FARMACÊUTICO ANTÔNIO SERRA 345 CNPJ.20.168.056/0001-67		ITAPIRA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Junho/2025		
24 DENISE SABINO CAVALLARO Cargo : AUXILIAR ADMINISTRATIVO C.P.F.: 442.873.978-86		CBO: 411005		Folha 1		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	Salário	30,00	2.592,00	210,51		
11	INSS Sobre Salário	9,00				
FMAS TERMO DE FOMENTO N.º <u>008/2025</u> ANO: <u>2025</u>			Total Vencimentos		Total Descontos	
			2.592,00		210,51	
			Total Líquido		2.381,49	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do MES	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
2.592,00		2.592,00	2.592,00	207,36	2.592,00	*****
Recebi a importância líquida acima discriminada.						
_____				_____ / _____ / _____		
Assinatura				Data		

ASSOCIAÇÃO CENTRO DO IDOSO VIDA MAIS RUA FARMACÊUTICO ANTÔNIO SERRA 345 CNPJ.20.168.056/0001-67		ITAPIRA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Junho/2025		
24 DENISE SABINO CAVALLARO Cargo : AUXILIAR ADMINISTRATIVO C.P.F.: 442.873.978-86		CBO: 411005		Folha 1		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	Salário	30,00	2.592,00	210,51		
11	INSS Sobre Salário	9,00				
			Total Vencimentos		Total Descontos	
			2.592,00		210,51	
			Total Líquido		2.381,49	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do MES	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
2.592,00		2.592,00	2.592,00	207,36	2.592,00	*****
Recebi a importância líquida acima discriminada.						
_____				_____ / _____ / _____		
Assinatura				Data		

FMAS
TERMO DE FOMENTO
 N.º _____
 ANO: _____

ASSOCIAÇÃO CENTRO DO IDOSO VIDA MAIS RUA FARMACÊUTICO ANTÔNIO SERRA 345 CNPJ.20.168.056/0001-67		ITAPIRA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Junho/2025	
31 JACKELINE APARECIDA DE LIMA Cargo : COORD SOCIOASSISTENCIAL C.P.F.: 365.850.078-67		CBO: 239405		Folha 1	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salário	30,00	4.408,00		
11	INSS Sobre Salário	14,00		426,70	
13	IRRF Sobre Salário	22,50		179,69	
FMAS TERMO DE FOMENTO N.º <u>008/2025</u> ANO: <u>2025</u>					
			Total Vencimentos	4.408,00	Total Descontos
					606,39
			Total Líquido	3.801,61	
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
4.408,00	4.408,00	4.408,00	352,64	4.408,00	22,50
Recebi a importância líquida acima discriminada.					
_____			_____ / _____ / _____		
Assinatura			Data		

ASSOCIAÇÃO CENTRO DO IDOSO VIDA MAIS RUA FARMACÊUTICO ANTÔNIO SERRA 345 CNPJ.20.168.056/0001-67		ITAPIRA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Junho/2025	
31 JACKELINE APARECIDA DE LIMA Cargo : COORD SOCIOASSISTENCIAL C.P.F.: 365.850.078-67		CBO: 239405		Folha 1	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salário	30,00	4.408,00		
11	INSS Sobre Salário	14,00		426,70	
13	IRRF Sobre Salário	22,50		179,69	
			Total Vencimentos	4.408,00	Total Descontos
					606,39
			Total Líquido	3.801,61	
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
4.408,00	4.408,00	4.408,00	352,64	4.408,00	22,50
Recebi a importância líquida acima discriminada.					
_____			_____ / _____ / _____		
Assinatura			Data		

FMAS
TERMO DE FOMENTO
 N.º _____
 ANO: _____

ASSOCIAÇÃO CENTRO DO IDOSO VIDA MAIS RUA FARMACÊUTICO ANTÔNIO SERRA 345 CNPJ.20.168.056/0001-67		ITAPIRA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Junho/2025	
27 LUCAS TIAGO DE OLIVEIRA DA SILVA Cargo : ASSISTENTE SOCIAL C.P.F.: 826.204.150-04		CBO: 251605		Folha 1	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salário	30,00	2.741,00	223,92	
11	INSS Sobre Salário	9,00			
FMAS TERMO DE FOMENTO N.º <u>008/2025</u> ANO: <u>2025</u>			Total Vencimentos		Total Descontos
			2.741,00		223,92
			Total Líquido		2.517,08
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.741,00	2.741,00	2.741,00	219,28	2.741,00	*****
Recebi a importância líquida acima discriminada.					
_____			_____ / _____ / _____		
Assinatura			Data		

ASSOCIAÇÃO CENTRO DO IDOSO VIDA MAIS RUA FARMACÊUTICO ANTÔNIO SERRA 345 CNPJ.20.168.056/0001-67		ITAPIRA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Junho/2025	
27 LUCAS TIAGO DE OLIVEIRA DA SILVA Cargo : ASSISTENTE SOCIAL C.P.F.: 826.204.150-04		CBO: 251605		Folha 1	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salário	30,00	2.741,00	223,92	
11	INSS Sobre Salário	9,00			
			Total Vencimentos		Total Descontos
			2.741,00		223,92
			Total Líquido		2.517,08
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.741,00	2.741,00	2.741,00	219,28	2.741,00	*****
Recebi a importância líquida acima discriminada.					
_____			_____ / _____ / _____		
Assinatura			Data		

FMAS
TERMO DE FOMENTO
 N.º _____
 ANO: _____

ASSOCIAÇÃO CENTRO DO IDOSO VIDA MAIS RUA FARMACÊUTICO ANTÔNIO SERRA 345 CNPJ.20.168.056/0001-67		ITAPIRA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Junho/2025	
32 MARIANA PEREIRA DOS REIS RODRIGUES Cargo : PSICOLOGO C.P.F.: 446.320.118-78		CBO: 251530		Folha 1	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salário	30,00	2.700,00		
11	INSS Sobre Salário	9,00		220,23	
FMAS TERMO DE FOMENTO N.º <u>008/2025</u> ANO: <u>2025</u>					
			Total Vencimentos 2.700,00	Total Descontos 220,23	
			Total Líquido	2.479,77	
Salario Base 2.700,00	Sal.Contr.INSS 2.700,00	Base Calculo FGTS 2.700,00	FGTS do MES 216,00	Base Calculo IRRF 2.700,00	Faixa IRRF *****
Recebi a importância líquida acima discriminada.					
_____			_____ / _____ / _____		
Assinatura			Data		

ASSOCIAÇÃO CENTRO DO IDOSO VIDA MAIS RUA FARMACÊUTICO ANTÔNIO SERRA 345 CNPJ.20.168.056/0001-67		ITAPIRA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Junho/2025	
32 MARIANA PEREIRA DOS REIS RODRIGUES Cargo : PSICOLOGO C.P.F.: 446.320.118-78		CBO: 251530		Folha 1	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salário	30,00	2.700,00		
11	INSS Sobre Salário	9,00		220,23	
			Total Vencimentos 2.700,00	Total Descontos 220,23	
			Total Líquido	2.479,77	
Salario Base 2.700,00	Sal.Contr.INSS 2.700,00	Base Calculo FGTS 2.700,00	FGTS do MES 216,00	Base Calculo IRRF 2.700,00	Faixa IRRF *****
Recebi a importância líquida acima discriminada.					
_____			_____ / _____ / _____		
Assinatura			Data		

FMAS
TERMO DE FOMENTO
 N.º _____
 ANO: _____

ASSOCIAÇÃO CENTRO DO IDOSO VIDA MAIS RUA FARMACÊUTICO ANTÔNIO SERRA 345 CNPJ.20.168.056/0001-67		ITAPIRA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Junho/2025	
34 PAULO ANDRE BOSSO		CBO: 234410		Folha 1	
Cargo : PROFESSOR DE EDUCAÇÃO FISICA C.P.F.: 388.125.758-62					
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salário	30,00	3.435,00		
11	INSS Sobre Salário	12,00			
13	IRRF Sobre Salário	15,00		305,60 30,01	
FMAS TERMO DE FOMENTO N.º <u>008/2025</u> ANO: <u>2025</u>			Total Vencimentos		Total Descontos
			3.435,00		335,61
			Total Liquido		3.099,39
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
3.435,00	3.435,00	3.435,00	274,80	3.435,00	15,00
Recebi a importância líquida acima discriminada.					
Assinatura			Data		

ASSOCIAÇÃO CENTRO DO IDOSO VIDA MAIS RUA FARMACÊUTICO ANTÔNIO SERRA 345 CNPJ.20.168.056/0001-67		ITAPIRA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Junho/2025	
34 PAULO ANDRE BOSSO		CBO: 234410		Folha 1	
Cargo : PROFESSOR DE EDUCAÇÃO FISICA C.P.F.: 388.125.758-62					
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salário	30,00	3.435,00		
11	INSS Sobre Salário	12,00			
13	IRRF Sobre Salário	15,00		305,60 30,01	
			Total Vencimentos		Total Descontos
			3.435,00		335,61
			Total Liquido		3.099,39
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
3.435,00	3.435,00	3.435,00	274,80	3.435,00	15,00
Recebi a importância líquida acima discriminada.					
Assinatura			Data		

FMAS
TERMO DE FOMENTO
 N.º _____
 ANO: _____

ASSOCIAÇÃO CENTRO DO IDOSO VIDA MAIS RUA FARMACÊUTICO ANTÔNIO SERRA 345 CNPJ.20.168.056/0001-67		ITAPIRA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Junho/2025	
14 PEDRO HENRIQUE MARTINS Cargo : COORDENADOR GERAL C.P.F.: 401.606.518-67		CBO: 410105		Folha 1	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salário	30,00	6.869,00		
11	INSS Sobre Salário	14,00			
13	IRRF Sobre Salário	27,50		771,24 768,15	
			Total Vencimentos	6.869,00	Total Descontos
			Total Liquido	5.329,61	
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
6.869,00	6.869,00	6.869,00	549,52	6.869,00	27,50
Recebi a importância líquida acima discriminada.					
Assinatura			Data		

FMAS
TERMO DE FOMENTO
N.º 008/2025
ANO: 2025

ASSOCIAÇÃO CENTRO DO IDOSO VIDA MAIS RUA FARMACÊUTICO ANTÔNIO SERRA 345 CNPJ.20.168.056/0001-67		ITAPIRA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Junho/2025	
14 PEDRO HENRIQUE MARTINS Cargo : COORDENADOR GERAL C.P.F.: 401.606.518-67		CBO: 410105		Folha 1	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salário	30,00	6.869,00		
11	INSS Sobre Salário	14,00			
13	IRRF Sobre Salário	27,50		771,24 768,15	
			Total Vencimentos	6.869,00	Total Descontos
			Total Liquido	5.329,61	
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
6.869,00	6.869,00	6.869,00	549,52	6.869,00	27,50
Recebi a importância líquida acima discriminada.					
Assinatura			Data		

FMAS
TERMO DE FOMENTO
N.º _____
ANO: _____

ASSOCIAÇÃO CENTRO DO IDOSO VIDA MAIS
RUA FARMACÊUTICO ANTÔNIO SERRA 345
CNPJ.20.168.056/0001-67

ITAPIRA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Junho/2025

21 RODRIGO NOGUEIRA RAMOS
Cargo : AUXILIAR SERVIÇOS GERAIS
C.P.F.: 263.661.018-92

CBO: 514310

Folha 1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salário	30,00	2.687,00		
11	INSS Sobre Salário	9,00		219,06	
FMAS TERMO DE FOMENTO N.º <u>008/2025</u> ANO: <u>2025</u>					
			Total Vencimentos 2.687,00	Total Descontos 219,06	
			Total Líquido 2.467,94		
Salário Base 2.687,00	Sal.Contr.INSS 2.687,00	Base Calculo FGTS 2.687,00	FGTS do MES 214,96	Base Calculo IRRF 2.687,00	Faixa IRRF *****
Recebi a importância líquida acima discriminada.					
_____			_____ / _____ / _____		
Assinatura			Data		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salário	30,00	2.687,00		
11	INSS Sobre Salário	9,00		219,06	
			Total Vencimentos 2.687,00	Total Descontos 219,06	
			Total Líquido 2.467,94		
Salário Base 2.687,00	Sal.Contr.INSS 2.687,00	Base Calculo FGTS 2.687,00	FGTS do MES 214,96	Base Calculo IRRF 2.687,00	Faixa IRRF *****
Recebi a importância líquida acima discriminada.					
_____			_____ / _____ / _____		
Assinatura			Data		

FMAS
TERMO DE FOMENTO
N.º _____
ANO: _____

CPF/CNPJ do Empregador
20.168.056

Nome/Razão Social do Empregador
ASSOCIACAO CENTRO DO IDOSO - VIDA MAIS

Pagar este documento até
18/07/2025
às 21:59:59 (Brasília)

Núm. de Pág.
1

Identificador
0125062677291034-5

Tag
20168056 06/2025 MENSAL

Valor a recolher

2.781,84

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
06/2025	10	2.781,84	0,00	0,00	0,00	2.781,84
Total FGTS:		2.781,84	0,00	0,00	0,00	2.781,84

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: **2.781,84**

FMAS
TERMO DE FOMENTO
N.º 008/2025
ANO: 2025

FMAS
TERMO DE FOMENTO
N.º _____
ANO: _____

Observações

Data de geração da Guia: 26/06/2025 às 14:39:34 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>





CNPJ 20.168.056/0001-67

Razão Social ASSOCIACAO CENTRO DO IDOSO - VIDA MAIS

Período de Apuração Junho/2025

Data de Vencimento 18/07/2025

Número do Documento 07.16.25177.2646513-2

Pagar este documento até 18/07/2025

Observações Nº Recibo Declaração: 50000356822881

Valor Total do Documento 4.407,01

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1882	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:06/2025 Vencimento:18/07/2025	3.210,99			3.210,99
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:06/2025 Vencimento:18/07/2025	1.196,02			1.196,02
Totais		4.407,01			4.407,01

FMAS
TERMO DE FOMENTO
N.º 008/2025
ANO: 2025

FMAS
TERMO DE FOMENTO
N.º _____
ANO: _____

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85880000044 0 07010385251 5 99071625177 1 26465132793 7

CNPJ: 20.168.056/0001-67
Número: 07.16.25177.2646513-2
Pagar até: 18/07/2025
Valor: 4.407,01



ASSOCIAÇÃO CENTRO DO IDOSO VIDA MAIS
RUA FARMACÊUTICO ANTÔNIO SERRA 345
CNPJ.20.168.056/0001-67

ITAPIRA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Julho/2025

29 ALESSANDRA FERNANDA DA SILVA
Cargo : PROFESSOR DE EDUCAÇÃO FISICA
C.P.F.: 449.253.008-81

CBO: 234410

Folha 1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salário	20,00	3.052,67		
270	Férias No Mês	10,00	1.526,33		
271	1/3 de Férias no Mês		508,78		
11	INSS Sobre Salário	14,00		361,49	
53	Liquido de Férias			1.874,73	
322	INSS Férias Mês -Recibo			160,38	
			Total Vencimentos	Total Descontos	
			5.087,78	2.396,60	
			Total Liquido	2.691,18	
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
4.579,00	5.087,78	5.087,78	407,02	3.052,67	*****
Recebi a importância líquida acima discriminada.					
Assinatura			Data		

FMAS
TERMO DE FOMENTO
N.º 008/2025
ANO: 2025

ASSOCIAÇÃO CENTRO DO IDOSO VIDA MAIS
RUA FARMACÊUTICO ANTÔNIO SERRA 345
CNPJ.20.168.056/0001-67

ITAPIRA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Julho/2025

29 ALESSANDRA FERNANDA DA SILVA
Cargo : PROFESSOR DE EDUCAÇÃO FISICA
C.P.F.: 449.253.008-81

CBO: 234410

Folha 1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salário	20,00	3.052,67		
270	Férias No Mês	10,00	1.526,33		
271	1/3 de Férias no Mês		508,78		
11	INSS Sobre Salário	14,00		361,49	
53	Liquido de Férias			1.874,73	
322	INSS Férias Mês -Recibo			160,38	
			Total Vencimentos	Total Descontos	
			5.087,78	2.396,60	
			Total Liquido	2.691,18	
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
4.579,00	5.087,78	5.087,78	407,02	3.052,67	*****
Recebi a importância líquida acima discriminada.					
Assinatura			Data		

FMAS
TERMO DE FOMENTO
N.º _____
ANO: _____

ASSOCIAÇÃO CENTRO DO IDOSO VIDA MAIS RUA FARMACÊUTICO ANTÔNIO SERRA 345 CNPJ.20.168.056/0001-67		ITAPIRA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Julho/2025	
33 ANGELA MARIA EUGENIO		CBO: 514320		Folha 1	
Cargo : AUXILIAR DE LIMPEZA		C.P.F.: 018.342.579-05			
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salário	20,00	1.310,67		
270	Férias No Mês	10,00	655,33		
271	1/3 de Férias no Mês		218,44		
11	INSS Sobre Salário	9,00		108,29	
53	Liquido de Férias			808,24	
322	INSS Férias Mês -Recibo			65,53	
			Total Vencimentos	Total Descontos	
			2.184,44	982,06	
			Total Liquido	1.202,38	
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.966,00	2.184,44	2.184,44	174,75	1.310,67	*****
Recebi a importância líquida acima discriminada.					
_____			_____ / ____ / ____		
Assinatura			Data		

FMAS
TERMO DE FOMENTO
 N.º 008/2025
 ANO: 2025

ASSOCIAÇÃO CENTRO DO IDOSO VIDA MAIS RUA FARMACÊUTICO ANTÔNIO SERRA 345 CNPJ.20.168.056/0001-67		ITAPIRA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Julho/2025	
33 ANGELA MARIA EUGENIO		CBO: 514320		Folha 1	
Cargo : AUXILIAR DE LIMPEZA		C.P.F.: 018.342.579-05			
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salário	20,00	1.310,67		
270	Férias No Mês	10,00	655,33		
271	1/3 de Férias no Mês		218,44		
11	INSS Sobre Salário	9,00		108,29	
53	Liquido de Férias			808,24	
322	INSS Férias Mês -Recibo			65,53	
			Total Vencimentos	Total Descontos	
			2.184,44	982,06	
			Total Liquido	1.202,38	
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.966,00	2.184,44	2.184,44	174,75	1.310,67	*****
Recebi a importância líquida acima discriminada.					
_____			_____ / ____ / ____		
Assinatura			Data		

FMAS
TERMO DE FOMENTO
 N.º _____
 ANO: _____

ASSOCIAÇÃO CENTRO DO IDOSO VIDA MAIS RUA FARMACÊUTICO ANTÔNIO SERRA 345 CNPJ.20.168.056/0001-67		ITAPIRA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Julho/2025	
35 CASSIA PRISCILA DA SILVA LAVOURA Cargo : OPERADOR MARKETING DIGITAL C.P.F.: 369.801.328-22		CBO: 253110		Folha 1	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salário	22,00	2.050,40		
270	Férias No Mês	7,50	699,00		
271	1/3 de Férias no Mês		233,00		
11	INSS Sobre Salário	12,00		181,39	
53	Liquido de Férias			862,10	
322	INSS Férias Mês -Recibo			69,90	
			Total Vencimentos	Total Descontos	
			2.982,40	1.113,39	
			Total Líquido	1.869,01	
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.796,00	2.982,40	2.982,40	238,59	2.050,40	*****
Recebi a importância líquida acima discriminada.					
_____			_____ / _____ / _____		
Assinatura			Data		

FMAS
TERMO DE FOMENTO
N.º 008/2025
ANO: 2025

ASSOCIAÇÃO CENTRO DO IDOSO VIDA MAIS RUA FARMACÊUTICO ANTÔNIO SERRA 345 CNPJ.20.168.056/0001-67		ITAPIRA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Julho/2025	
35 CASSIA PRISCILA DA SILVA LAVOURA Cargo : OPERADOR MARKETING DIGITAL C.P.F.: 369.801.328-22		CBO: 253110		Folha 1	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salário	22,00	2.050,40		
270	Férias No Mês	7,50	699,00		
271	1/3 de Férias no Mês		233,00		
11	INSS Sobre Salário	12,00		181,39	
53	Liquido de Férias			862,10	
322	INSS Férias Mês -Recibo			69,90	
			Total Vencimentos	Total Descontos	
			2.982,40	1.113,39	
			Total Líquido	1.869,01	
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.796,00	2.982,40	2.982,40	238,59	2.050,40	*****
Recebi a importância líquida acima discriminada.					
_____			_____ / _____ / _____		
Assinatura			Data		

FMAS
TERMO DE FOMENTO
N.º _____
ANO: _____

ASSOCIAÇÃO CENTRO DO IDOSO VIDA MAIS RUA FARMACÊUTICO ANTÔNIO SERRA 345 CNPJ.20.168.056/0001-67		ITAPIRA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Julho/2025	
24 DENISE SABINO CAVALLARO Cargo : AUXILIAR ADMINISTRATIVO C.P.F.: 442.873.978-86		CBO: 411005		Folha 1	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salário	20,00	1.728,00		
270	Férias No Mês	10,00	864,00		
271	1/3 de Férias no Mês		288,00		
11	INSS Sobre Salário	12,00		152,60	
53	Liquido de Férias			1.065,60	
322	INSS Férias Mês -Recibo			86,40	
			Total Vencimentos	Total Descontos	
			2.880,00	1.304,60	
			Total Líquido	1.575,40	
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.592,00	2.880,00	2.880,00	230,40	1.728,00	*****
Recebi a importância líquida acima discriminada.					
_____			_____ / _____ / _____		
Assinatura			Data		

FMAS
TERMO DE FOMENTO
N.º 008/2025
ANO: 2025

ASSOCIAÇÃO CENTRO DO IDOSO VIDA MAIS RUA FARMACÊUTICO ANTÔNIO SERRA 345 CNPJ.20.168.056/0001-67		ITAPIRA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Julho/2025	
24 DENISE SABINO CAVALLARO Cargo : AUXILIAR ADMINISTRATIVO C.P.F.: 442.873.978-86		CBO: 411005		Folha 1	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salário	20,00	1.728,00		
270	Férias No Mês	10,00	864,00		
271	1/3 de Férias no Mês		288,00		
11	INSS Sobre Salário	12,00		152,60	
53	Liquido de Férias			1.065,60	
322	INSS Férias Mês -Recibo			86,40	
			Total Vencimentos	Total Descontos	
			2.880,00	1.304,60	
			Total Líquido	1.575,40	
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.592,00	2.880,00	2.880,00	230,40	1.728,00	*****
Recebi a importância líquida acima discriminada.					
_____			_____ / _____ / _____		
Assinatura			Data		

FMAS
TERMO DE FOMENTO
N.º _____
ANO: _____

ASSOCIAÇÃO CENTRO DO IDOSO VIDA MAIS RUA FARMACÊUTICO ANTÔNIO SERRA 345 CNPJ.20.168.056/0001-67		ITAPIRA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Julho/2025	
31 JACKELINE APARECIDA DE LIMA		CBO: 239405		Folha 1	
Cargo : COORD SOCIOASSISTENCIAL		C.P.F.: 365.850.078-67			
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salário	20,00	2.938,67		
270	Férias No Mês	10,00	1.469,33		
271	1/3 de Férias no Mês		489,78		
11	INSS Sobre Salário	14,00		341,73	
53	Liquido de Férias			1.805,57	
322	INSS Férias Mês -Recibo			153,54	
			Total Vencimentos	4.897,78	Total Descontos
					2.300,84
			Total Liquido	2.596,94	
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
4.408,00	4.897,78	4.897,78	391,82	2.938,67	*****
Recebi a importância líquida acima discriminada.					
_____			_____ / ____ / ____		
Assinatura			Data		

FMAS
TERMO DE FOMENTO
 N.º 008/2025
 ANO: 2025

ASSOCIAÇÃO CENTRO DO IDOSO VIDA MAIS RUA FARMACÊUTICO ANTÔNIO SERRA 345 CNPJ.20.168.056/0001-67		ITAPIRA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Julho/2025	
31 JACKELINE APARECIDA DE LIMA		CBO: 239405		Folha 1	
Cargo : COORD SOCIOASSISTENCIAL		C.P.F.: 365.850.078-67			
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salário	20,00	2.938,67		
270	Férias No Mês	10,00	1.469,33		
271	1/3 de Férias no Mês		489,78		
11	INSS Sobre Salário	14,00		341,73	
53	Liquido de Férias			1.805,57	
322	INSS Férias Mês -Recibo			153,54	
			Total Vencimentos	4.897,78	Total Descontos
					2.300,84
			Total Liquido	2.596,94	
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
4.408,00	4.897,78	4.897,78	391,82	2.938,67	*****
Recebi a importância líquida acima discriminada.					
_____			_____ / ____ / ____		
Assinatura			Data		

FMAS
TERMO DE FOMENTO
 N.º _____
 ANO: _____

27 LUCAS TIAGO DE OLIVEIRA DA SILVA Folha 1
 Cargo : ASSISTENTE SOCIAL CBO: 251605
 C.P.F.: 826.204.150-04

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	20,00	1.827,33	
270	Férias No Mês	10,00	913,67	
271	1/3 de Férias no Mês		304,56	
11	INSS Sobre Salário	12,00		167,51
53	Liquido de Férias			1.126,87
322	INSS Férias Mês -Recibo			91,36
FELIZ ANIVERSÁRIO!!!			Total Vencimentos	Total Descontos
			3.045,56	1.385,74
			Total Liquido	1.659,82

FMAS
 TERMO DE FOMENTO
 N.º 00872025
 ANO: 2025

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.741,00	3.045,56	3.045,56	243,65	1.827,33	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura _____ Data ____/____/____

27 LUCAS TIAGO DE OLIVEIRA DA SILVA Folha 1
 Cargo : ASSISTENTE SOCIAL CBO: 251605
 C.P.F.: 826.204.150-04

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	20,00	1.827,33	
270	Férias No Mês	10,00	913,67	
271	1/3 de Férias no Mês		304,56	
11	INSS Sobre Salário	12,00		167,51
53	Liquido de Férias			1.126,87
322	INSS Férias Mês -Recibo			91,36
FELIZ ANIVERSÁRIO!!!			Total Vencimentos	Total Descontos
			3.045,56	1.385,74
			Total Liquido	1.659,82

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.741,00	3.045,56	3.045,56	243,65	1.827,33	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura _____ Data ____/____/____

FMAS
 TERMO DE FOMENTO
 N.º _____
 ANO: _____

ASSOCIAÇÃO CENTRO DO IDOSO VIDA MAIS RUA FARMACÊUTICO ANTÔNIO SERRA 345 CNPJ.20.168.056/0001-67		ITAPIRA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Julho/2025	
32 MARIANA PEREIRA DOS REIS RODRIGUES		CBO: 251530		Folha 1	
Cargo : PSICOLOGO		C.P.F.: 446.320.118-78			
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salário	20,00	1.800,00		
270	Férias No Mês	10,00	900,00		
271	1/3 de Férias no Mês		300,00		
11	INSS Sobre Salário	12,00		163,40	
53	Liquido de Férias			1.110,00	
322	INSS Férias Mês -Recibo			90,00	
			Total Vencimentos	Total Descontos	
			3.000,00	1.363,40	
			Total Liquido	1.636,60	
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.700,00	3.000,00	3.000,00	240,00	1.800,00	*****
Recebi a importância líquida acima discriminada.					
_____			_____ / _____ / _____		
Assinatura			Data		

FMAS
TERMO DE FOMENTO
N.º 008/2025
ANO: 2025

ASSOCIAÇÃO CENTRO DO IDOSO VIDA MAIS RUA FARMACÊUTICO ANTÔNIO SERRA 345 CNPJ.20.168.056/0001-67		ITAPIRA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Julho/2025	
32 MARIANA PEREIRA DOS REIS RODRIGUES		CBO: 251530		Folha 1	
Cargo : PSICOLOGO		C.P.F.: 446.320.118-78			
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salário	20,00	1.800,00		
270	Férias No Mês	10,00	900,00		
271	1/3 de Férias no Mês		300,00		
11	INSS Sobre Salário	12,00		163,40	
53	Liquido de Férias			1.110,00	
322	INSS Férias Mês -Recibo			90,00	
			Total Vencimentos	Total Descontos	
			3.000,00	1.363,40	
			Total Liquido	1.636,60	
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.700,00	3.000,00	3.000,00	240,00	1.800,00	*****
Recebi a importância líquida acima discriminada.					
_____			_____ / _____ / _____		
Assinatura			Data		

FMAS
TERMO DE FOMENTO
N.º _____

ASSOCIAÇÃO CENTRO DO IDOSO VIDA MAIS
RUA FARMACÊUTICO ANTÔNIO SERRA 345
CNPJ.20.168.056/0001-67

ITAPIRA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Julho/2025

34 PAULO ANDRE BOSSO
Cargo : PROFESSOR DE EDUCAÇÃO FISICA
C.P.F.: 388.125.758-62

CBO: 234410

Folha 1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salário	20,00	2.290,00		
270	Férias No Mês	10,00	1.145,00		
271	1/3 de Férias no Mês		381,67		
11	INSS Sobre Salário	12,00		236,77	
53	Líquido de Férias			1.412,04	
322	INSS Férias Mês -Recibo			114,63	
			Total Vencimentos	Total Descontos	
			3.816,67	1.763,44	
			Total Líquido	2.053,23	
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
3.435,00	3.816,67	3.816,67	305,33	2.290,00	*****
Recebi a importância líquida acima discriminada.					
_____			_____ / _____ / _____		
Assinatura			Data		

FMAS
TERMO DE FOMENTO
N.º 008/2025
ANO: 2025

ASSOCIAÇÃO CENTRO DO IDOSO VIDA MAIS
RUA FARMACÊUTICO ANTÔNIO SERRA 345
CNPJ.20.168.056/0001-67

ITAPIRA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Julho/2025

34 PAULO ANDRE BOSSO
Cargo : PROFESSOR DE EDUCAÇÃO FISICA
C.P.F.: 388.125.758-62

CBO: 234410

Folha 1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salário	20,00	2.290,00		
270	Férias No Mês	10,00	1.145,00		
271	1/3 de Férias no Mês		381,67		
11	INSS Sobre Salário	12,00		236,77	
53	Líquido de Férias			1.412,04	
322	INSS Férias Mês -Recibo			114,63	
			Total Vencimentos	Total Descontos	
			3.816,67	1.763,44	
			Total Líquido	2.053,23	
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
3.435,00	3.816,67	3.816,67	305,33	2.290,00	*****
Recebi a importância líquida acima discriminada.					
_____			_____ / _____ / _____		
Assinatura			Data		

FMAS
TERMO DE FOMENTO
N.º _____

ASSOCIAÇÃO CENTRO DO IDOSO VIDA MAIS RUA FARMACÊUTICO ANTÔNIO SERRA 345 CNPJ.20.168.056/0001-67		ITAPIRA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Julho/2025	
14 PEDRO HENRIQUE MARTINS		CBO: 410105		Folha 1	
Cargo : COORDENADOR GERAL		C.P.F.: 401.606.518-67			
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salário	20,00	4.579,33		
270	Férias No Mês	10,00	2.289,67		
271	1/3 de Férias no Mês		763,22		
11	INSS Sobre Salário	14,00		618,34	
13	IRRF Sobre Salário	22,50		215,73	
53	Líquido de Férias			2.793,14	
322	INSS Férias Mês -Recibo			259,75	
			Total Vencimentos	Total Descontos	
			7.632,22	3.886,96	
			Total Líquido	3.745,26	
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
6.869,00	7.632,22	7.632,22	610,58	4.579,33	22,50
Recebi a importância líquida acima discriminada.					
_____			_____ / _____ / _____		
Assinatura			Data		

FMAS
TERMO DE FOMENTO
 N.º 008/2025
 ANO: 2025

ASSOCIAÇÃO CENTRO DO IDOSO VIDA MAIS RUA FARMACÊUTICO ANTÔNIO SERRA 345 CNPJ.20.168.056/0001-67		ITAPIRA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Julho/2025	
14 PEDRO HENRIQUE MARTINS		CBO: 410105		Folha 1	
Cargo : COORDENADOR GERAL		C.P.F.: 401.606.518-67			
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salário	20,00	4.579,33		
270	Férias No Mês	10,00	2.289,67		
271	1/3 de Férias no Mês		763,22		
11	INSS Sobre Salário	14,00		618,34	
13	IRRF Sobre Salário	22,50		215,73	
53	Líquido de Férias			2.793,14	
322	INSS Férias Mês -Recibo			259,75	
			Total Vencimentos	Total Descontos	
			7.632,22	3.886,96	
			Total Líquido	3.745,26	
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
6.869,00	7.632,22	7.632,22	610,58	4.579,33	22,50
Recebi a importância líquida acima discriminada.					
_____			_____ / _____ / _____		
Assinatura			Data		

FMAS
TERMO DE FOMENTO
 N.º _____
 ANO: _____

ASSOCIAÇÃO CENTRO DO IDOSO VIDA MAIS
RUA FARMACÊUTICO ANTÔNIO SERRA 345
CNPJ.20.168.056/0001-67

ITAPIRA - SP

**RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL**

Julho/2025

21 RODRIGO NOGUEIRA RAMOS
Cargo : AUXILIAR SERVIÇOS GERAIS
C.P.F.: 263.661.018-92

CBO: 514310

Folha 1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salário	20,00	1.791,33		
270	Férias No Mês	10,00	895,67		
271	1/3 de Férias no Mês		298,56		
11	INSS Sobre Salário	12,00		162,11	
53	Liquido de Férias			1.104,67	
322	INSS Férias Mês -Recibo			89,56	
			Total Vencimentos	Total Descontos	
			2.985,56	1.356,34	
			Total Liquido	1.629,22	
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.687,00	2.985,56	2.985,56	238,85	1.791,33	*****
Recebi a importância líquida acima discriminada.					
_____			_____ / _____ / _____		
Assinatura			Data		

FMAS
TERMO DE FOMENTO
N.º 008/2025
ANO: 2025

ASSOCIAÇÃO CENTRO DO IDOSO VIDA MAIS
RUA FARMACÊUTICO ANTÔNIO SERRA 345
CNPJ.20.168.056/0001-67

ITAPIRA - SP

**RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL**

Julho/2025

21 RODRIGO NOGUEIRA RAMOS
Cargo : AUXILIAR SERVIÇOS GERAIS
C.P.F.: 263.661.018-92

CBO: 514310

Folha 1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salário	20,00	1.791,33		
270	Férias No Mês	10,00	895,67		
271	1/3 de Férias no Mês		298,56		
11	INSS Sobre Salário	12,00		162,11	
53	Liquido de Férias			1.104,67	
322	INSS Férias Mês -Recibo			89,56	
			Total Vencimentos	Total Descontos	
			2.985,56	1.356,34	
			Total Liquido	1.629,22	
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.687,00	2.985,56	2.985,56	238,85	1.791,33	*****
Recebi a importância líquida acima discriminada.					
_____			_____ / _____ / _____		
Assinatura			Data		

FMAS
TERMO DE FOMENTO
N.º _____
ANO: _____

Pagar este documento até

20/08/2025

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

3.080,96

CPF/CNPJ do Empregador
20.168.056

Nome/Razão Social do Empregador
ASSOCIACAO CENTRO DO IDOSO - VIDA MAIS

Núm. de Pág.
1

Identificador
0125073083384420-1

Tag
20168056 07/2025 MENSAL

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
07/2025	10	3.080,96	0,00	0,00	0,00	3.080,96
Total FGTS:		3.080,96	0,00	0,00	0,00	3.080,96

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: **3.080,96**

FMAS
TERMO DE FOMENTO
N.º 008/2025
ANO: 2025

TERMO DE FOMENTO
N.º _____
ANO: _____

Observações

Data de geração da Guia: 30/07/2025 às 17:25:49 - Página 1/1

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





Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ
20.168.056/0001-67

Razão Social
ASSOCIACAO CENTRO DO IDOSO - VIDA MAIS

Período de Apuração
Julho/2025

Data de Vencimento
20/08/2025

Número do Documento
07.16.25211.7571370-2

Pagar este documento até
20/08/2025

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000367834018

Valor Total do Documento
3.890,41

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:07/2025 Vencimento:20/08/2025	3.674,68			3.674,68
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:07/2025 Vencimento:20/08/2025	215,73			215,73
Totais		3.890,41			3.890,41

FMAS
TERMO DE FOMENTO
N.º 008/2025
ANO: 2025

FMAS
TERMO DE FOMENTO
N.º _____
ANO: _____

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85820000038 4 90410385252 2 32071625211 6 75713702958 4

CNPJ: 20.168.056/0001-67
Número: 07.16.25211.7571370-2
Pagar até: 20/08/2025
Valor: 3.890,41



ASSOCIAÇÃO CENTRO DO IDOSO VIDA MAIS **RECIBO DE PAGAMENTO**
RUA FARMACÊUTICO ANTÔNIO SERRA 345 **ITAPIRA - SP** **MENSAL**
CNPJ.20.168.056/0001-67 **Agosto/2025**

31 JACKELINE APARECIDA DE LIMA Folha 1
 Cargo : COORD SOCIOASSISTENCIAL CBO: 239405
 C.P.F.: 365.850.078-67

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salário	30,00	4.408,00		
11	INSS Sobre Salário	14,00		426,70	
13	IRRF Sobre Salário	22,50		179,69	
			Total Vencimentos 4.408,00	Total Descontos 606,39	
			Total Líquido	3.801,61	
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
4.408,00	4.408,00	4.408,00	352,64	4.408,00	22,50

FMAS
 TERMO DE FOMENTO
 N.º 008/2025
 ANO: 2025

Recebi a importância líquida acima discriminada.

 Assinatura

 Data

ASSOCIAÇÃO CENTRO DO IDOSO VIDA MAIS **RECIBO DE PAGAMENTO**
RUA FARMACÊUTICO ANTÔNIO SERRA 345 **ITAPIRA - SP** **MENSAL**
CNPJ.20.168.056/0001-67 **Agosto/2025**

31 JACKELINE APARECIDA DE LIMA Folha 1
 Cargo : COORD SOCIOASSISTENCIAL CBO: 239405
 C.P.F.: 365.850.078-67

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salário	30,00	4.408,00		
11	INSS Sobre Salário	14,00		426,70	
13	IRRF Sobre Salário	22,50		179,69	
			Total Vencimentos 4.408,00	Total Descontos 606,39	
			Total Líquido	3.801,61	
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
4.408,00	4.408,00	4.408,00	352,64	4.408,00	22,50

Recebi a importância líquida acima discriminada.

 Assinatura

 Data

FMAS
 TERMO DE FOMENTO
 N.º _____
 ANO: _____

CPF/CNPJ do Empregador 20.168.056	Nome/Razão Social do Empregador ASSOCIACAO CENTRO DO IDOSO - VIDA MAIS	Pagar este documento até 19/09/2025 às 21:59:59 (Brasília)
Núm. de Pág. 1	Identificador 0125082688214061-0	Tag 20168056 08/2025 MENSAL
		Valor a recolher 2.781,84

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
08/2025	10	2.781,84	0,00	0,00	0,00	2.781,84
Total FGTS:		2.781,84	0,00	0,00	0,00	2.781,84

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: **2.781,84**

FMAS
TERMO DE FOMENTO
N.º 008/2-25
ANO: 2025

FMAS
TERMO DE FOMENTO
N.º _____
ANO: _____

Observações

Data de geração da Guia: 26/08/2025 às 15:59:35 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>





CNPJ 20.168.056/0001-67

Razão Social ASSOCIACAO CENTRO DO IDOSO - VIDA MAIS

Período de Apuração Agosto/2025

Data de Vencimento 19/09/2025

Número do Documento 07.16.25238.7054509-6

Pagar este documento até

19/09/2025

Observações Nº Recibo Declaração: 50000376853252

Valor Total do Documento

4.407,01

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:08/2025 Vencimento:19/09/2025	3.210,99			3.210,99
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:08/2025 Vencimento:19/09/2025	1.196,02			1.196,02
Totais		4.407,01			4.407,01

FMAS
TERMO DE FOMENTO
N.º 008/2025
ANO: 2025

FMAS
TERMO DE FOMENTO
N.º _____
ANO: _____

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

8589000044 1 07010385252 3 62071625238 7 70545096503 7



CNPJ: 20.168.056/0001-67
Número: 07.16.25238.7054509-6
Pagar até: 19/09/2025
Valor: 4.407,01

Pague com o PIX

