



70

PLANO DE TRABALHO
Emenda de Bancada nº 67/2023.
Autoria: Partido MDB.

1. DADOS CADASTRAIS

NOME DA INSTITUIÇÃO: Associação Caçapavana de Amparo Ao Idoso - ASCAI		C.N.P.J.: 87.085.460/0001-48	
TIPO DE ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL: ASSISTÊNCIA SOCIAL		<input checked="" type="checkbox"/> Sem Fins Lucrativos <input type="checkbox"/> Cooperativa <input type="checkbox"/> Religiosa	
ENDEREÇO: Rua Nicolau Silveira Abraão, 1593			
BAIRRO: Pinheiro	CIDADE: Caçapava do Sul	U.F.: RS	CEP: 96570-000
TELEFONE: (55) 9.9651-6530	E-MAIL: analuiza_mdalmazo@hotmail.com		
NOME DO RESPONSÁVEL: DIRCENÉIA ROBERTO DE BARCELLOS		CPF: 540.856.400-20	
PERÍODO DE MANDATO: 2020/2022	CARTEIRA DE IDENTIDADE/ ÓRGÃO EXPEDIDOR: 4008567382/SSP-RS	CARGO: Presidente	
ENDEREÇO: AV. CORIOLANO CASTRO N.1170\502		CEP: 96570-0000	

2. PROPOSTA DE TRABALHO

NOME DO PROJETO: ASCAI a Melhor Vivência na Melhor Idade.	PRAZO DE EXECUÇÃO	
	INICIO	TERMINO
	Agosto 2023	Dezembro 2023
PÚBLICO ALVO: Idosos de ambos os sexos, residentes da Associação Caçapavana de Amparo ao Idoso.		
DESCRIÇÃO DA REALIDADE QUE SERÁ OBJETO DA PARCERIA A Associação Caçapavana de Amparo ao Idoso – ASCAI, fundada em 1989, tem como objetivo o amparo de idosos de ambos os sexos. Desta forma, está inserida na comunidade, com características residenciais e estrutura física adequada para garantir a moradia da pessoa idosa, a partir de 60 anos de idade. Promove através de sua equipe o desenvolvimento de relações mais próximas do ambiente familiar e a interação social com pessoas da comunidade. Oferece serviços de acolhimento que necessitam de atendimento conforme o grau de necessidade e dependência física e mental, os quais não dispõem de condições de permanência como família e ou com a perda da capacidade de autocuidado. A casa conta atualmente com uma equipe multidisciplinar, gerando um custo elevado em folha de pagamento e encargos sociais de funcionários que atendem cerca de 45 moradores. Sendo assim, a instituição tem como meta diária o amplo atendimento voltado aos moradores da instituição, enfatizando cotidianamente os cuidados de acolhimento, alimentação, higiene, lazer e promoção a saúde de seus acolhidos, assim como, a valorização de seus funcionários, os quais realizam diariamente esse trabalho com os moradores da ASCAI.		
JUSTIFICATIVA DA PROPOSIÇÃO:		

serviços contínuos. A necessidade de cuidados básicos diários e cuidados com a saúde e bem estar, além do entretenimento é o objetivo da ASCAI.

O Serviço continuado na instituição para idosos é uma das maneiras de garantir seus direitos. Enfatizamos, neste projeto, o direito à moradia e aos cuidados especiais dos idosos em razão das suas vulnerabilidades. Portanto, o apoio e a parceria com o Poder Público Municipal são de suma importância para colaborar na sustentação das atividades que ocorrem no cotidiano do acolhimento institucional em nosso Município.

O incentivo financeiro é relevante para a instituição, pois é uma forma de zelar pelo idoso residente em nosso município que a partir da parceria público-privada, que já ocorreu em anos anteriores, proporciona a diminuição dos altos custos com a manutenção de profissionais da instituição, através do pagamento dos décimos terceiros salários, desta forma, garantindo o atendimento dos moradores.

Este aporte de recursos públicos promove amparo à população de idosos acolhidos que necessitam de apoio e proteção da ASCAI.

3. OBJETIVOS

3.1 GERAIS

- A) Conservar no quadro funcional profissionais qualificados para cuidados com idosos residentes.
- B) Manter através desses profissionais o atendimento dos serviços no acolhimento de pessoas idosos para proteger os mesmos de situação de risco pessoal e social, garantindo moradia, saúde, higiene, limpeza e alimentação.

3.2. ESPECÍFICOS

- A.1) Organizar as escalas de serviços dos profissionais da ASCAI;
- A.2) Manter profissionais qualificados dentro da instituição;
- A.3) Manter profissionais com salários em dia.

- B.1) Organizar e manter a gestão administrativa dos serviços ofertados pelos funcionários da ASCAI;
- B.2) Garantir a privacidade da pessoa idosa, assegurando um ambiente de respeito e dignidade;
- B.3) Manter o funcionamento da casa a partir dos cuidados dos profissionais da instituição.

4. METODOLOGIA

FORMA DE EXECUÇÃO DAS ATIVIDADES OU DOS PROJETOS E DE CUMPRIMENTO DAS METAS:

Durante a prestação dos serviços de acolhimento que ocorrem na instituição estão previstos cuidados diários com a alimentação, saúde e higiene de forma individual e também coletiva. As atividades diárias da ASCAI são executadas por profissionais específicos e treinados. Desta forma cada profissional exerce sua função com base na área e qualificação, sendo assim, cumpre as metas e objetivos os quais são desejados pela organização.

Os serviços que são realizados por profissionais da ASCAI são todos de extrema necessidade para a instituição, onde, os mesmos realizam atendimento e atividades diárias essenciais para o andamento da casa e consecutivamente o bom atendimento dos usuários.

A contra partida da entidade será oferecida através de recursos financeiros da instituição.

5. METAS E RESULTADOS ESPERADOS:

5.1 - DESCRIÇÃO DAS METAS E DE ATIVIDADES OU PROJETOS A SEREM EXECUTADOS, DE ACORDO COM O CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO FÍSICA DO OBJETO:

Prevê o acolhimento de cerca de 45 (quarenta e cinco) idosos de ambos os sexos. São parte desta meta, manter atendimento dos serviços de acolhimento vinte e quatro horas por dia por meio da gestão e administração dos serviços da residência para ofertar os cuidados a pessoas idosas, mas também o acolhimento e proteção da pessoa com respeito à dignidade de sua condição.

Presume-se manter o atendimento dos idosos através de profissionais capacitados para os serviços de atendimento dos moradores.

5.2 – RESULTADOS ESPERADOS:

A finalidade do projeto é que serviços sejam mantidos com resultados satisfatórios de forma que os quarenta e cinco idosos moradores da ASCAI tenham garantidos seus direitos básicos. Com isso, é esperado que sejam mantidos os idosos na casa recebendo seus atendimentos de qualidade.

5.3 – PARÂMETROS PARA AFERIÇÃO DO CUMPRIMENTO DAS METAS:

Os critérios de comprovações das metas, onde serão realizados os pagamentos dos décimos terceiros salários de funcionários, serão através de apresentação de relatório contábil feito pelo escritório que faz a contabilidade da ASCAI

5.2 – RESULTADOS ESPERADOS:

A finalidade do projeto é que serviços sejam mantidos com resultados satisfatórios de forma que os quarenta e cinco idosos moradores da ASCAI tenham garantidos seus direitos básicos. Com isso, é esperado que sejam mantidos os idosos na casa recebendo seus atendimentos de qualidade.

5.3 – PARÂMETROS PARA AFERIÇÃO DO CUMPRIMENTO DAS METAS:

Os critérios de comprovações das metas, onde serão realizados os pagamentos dos décimos terceiros salários de funcionários, serão através de apresentação de relatório contábil feito pelo escritório que faz a contabilidade da ASCAI.

5.4 – DESCRIÇÃO DAS AÇÕES

METAS		AÇÕES	
1	Promover serviços de acolhimento institucional aos idosos através dos funcionários.	1	Manter o atendimento dos serviços de acolhimento organizados pela administração da ASCAI;
		2	Organizar a gestão da residência no acolhimento e continuidade da moradia do usuário da ASCAI;
		3	Manter os cuidados e protocolos de atendimento da instituição.
2	Manter em dia a folha de pagamento dos funcionários.	1	Organizar e manter em dia pagamento dos funcionários da equipe de trabalho da ASCAI;
		2	Manter funcionários capacitados e satisfeitos ao atendimento ao usuário da ASCAI;
		3	Manter o funcionamento da casa a partir dos serviços prestados pelos funcionários da instituição.

6. CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO (META, ETAPA OU FASE)

META	ETAPA/FASE	ESPECIFICAÇÃO	INDICADOR FÍSICO		DURAÇÃO	
			UNIDADE	QUANTIDADE	INÍCIO	TÉRMINO
1	1	Promover o acolhimento de idosos de ambos os sexos na instituição de longa permanência ILP	Idosos	45	Agosto 2023	Dezembro 2023
2	1	Manter atendimento de serviços aos idosos através de profissionais.	Idosos	45	Agosto 2023	Dezembro 2023

7. PREVISÃO DE RECEITAS E DESPESAS (R\$1,00)

RECEITA	TOTAL	VALOR MENSAL	VALOR ANUAL
PROPONENTE	5.000,00	5.000,00	5.000,00
CONCEDENTE	20.000,00	20.000,00	20.000,00
TOTAL GERAL	25.000,00	25.000,00	25.000,00

Despesa	TOTAL	VALOR MENSAL	VALOR ANUAL
PROPONENTE	5.000,00	5.000,00	5.000,00
CONCEDENTE	20.000,00	20.000,00	20.000,00
TOTAL GERAL	25.000,00	25.000,00	25.000,00

8. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO (R\$ 1,00)

(Considerar como primeiro mês o de início do projeto)

8.1. CONCEDENTE

8. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO (R\$ 1,00)

(Considerar como primeiro mês o de início do projeto)

8.1. CONCEDENTE

Meta	1º mês	2º mês	3º mês	4º mês	5º mês	6º mês
1 e 2	10.000,00	10.000,00				
Meta	7º mês	8º mês	9º mês	10º mês	11º mês	12º mês

8.2. PROPONENTE - ORGANIZAÇÃO PARCEIRA (CONTRAPARTIDA)

Meta	1º mês	2º mês	3º mês	4º mês	5º mês	6º mês
	2.500,00	2.500,00				
Meta	7º mês	8º mês	9º mês	10º mês	11º mês	12º mês

9. DETALHAMENTO DA APLICAÇÃO DOS RECURSOS FINANCEIROS

73 *Al*

UNID	ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA	VALOR MENSAL	VALOR TOTAL
	Remuneração da equipe encarregada da execução do Plano de Trabalho (Descrição pormenorizada das despesas, inclusive de pessoal próprio da organização da sociedade civil, durante a vigência da parceria, compreendendo as despesas com pagamentos de impostos, contribuições sociais, Fundo de Garantia do Tempo de Serviço – FGTS, férias, décimo terceiro salário, salários proporcionais, verbas rescisórias e demais encargos sociais e trabalhistas)		
	Custeio de decimo terceiro salário de funcionários.	R\$= 20.000,00	R\$= 20.000,00
	Total=	R\$= 20.000,00	R\$= 20.000,00

Demonstrativo previsto dos proventos que serão pagos os décimo terceiros salários

PROFISSIONAL	FUNÇÃO	PROVENTOS (1° mês)	PROVENTOS (2° mês)	PROVENTOS (2° mês)
Gislaine Jardim Lopes	Cozinheira	689,02	1.778,88	2.390,99
Cátia Cilene Garcia Kaizer	Cozinheira	2.152,18	1.016,95	1.394,63
Fatima Marli Lopes dos Santos	Cuidadora	1.182,87	1.947,68	1.961,11
Ana Maria Lemes Lopes	Cuidadora	1.933,25	1.948,13	459,39
Jessica Flores da Silva	Cuidadora	2.524,12	2.084,96	2.270,02
Carmen Lucia Alves	Cuidadora	1.810,59	1.950,23	1.743,39
Ana Angelita Teixeira de Souza	Cuidadora	1.814,52	1.949,77	1.938,76
Aline Chaves Batista	Serv. Gerais	1.849,48	1.800,03	1.766,71
Luize de Cassia Barbosa da Rosa	Serv. Gerais	1.690,17	1.844,70	1.931,52
Liliara Dias dos Santos	Serv. Gerais	1.748,05	1.905,73	1.588,08
Mara Regina Marques Pinto	Serv. Gerais	1.927,04	597,07	1.724,75

Os valores variam, dependem da descrição do contra cheque, como, horas trabalhadas, horas extras, férias entre outros.

Informamos que os valores que excedem serão pagos pela ASCAI com recursos próprios.
Segue em anexo os demonstrativos de pagamentos de salários.

10. PRESTAÇÃO DE CONTAS

MODO E PERIODICIDADE DAS PRESTAÇÕES DE CONTAS

- 30 () dias contados do recebimento do repasse mensal.
- 30 () dias contados do término da vigência.

PRAZO DE ANÁLISE DA PRESTAÇÃO DE CONTAS PELA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA

- 150 () dias, contados da data de seu recebimento ou do cumprimento de diligência determinada, prorrogável justificadamente por igual período.

Caçapava do Sul, 26 de abril de 2023.

Representante Legal da OSC: DIRCENÉIA ROBERTO DE BARCELLOS CPF: 540.856.400-20

11. DECLARAÇÃO

Na qualidade de representante legal da ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL, declaro, para fins de comprovação junto ao MUNICÍPIO, para efeitos e sob as penas da Lei, que inexistem qualquer débito ou situação de inadimplência com a Administração Pública Municipal ou qualquer entidade da Administração Pública, que impeça a transferência de recursos oriundos de dotações consignadas no orçamento do Município para aplicação na forma prevista e determinada por este Plano de Trabalho.

Pede Deferimento.

Caçapava do Sul, 26 de abril de 2023.



DIRCENÉIA ROBERTO DE BARCELLOS

Organização da Sociedade Civil

75,10

CNPJ 87.085.460/0001-48						
Cadastro 38	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	GISLAINE JARDIM LOPES	513210	109	1	03.04.010	01
Cozinheira		Data Admissão:			01/08/2013	

Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
1	Horas Normais Diurnas	058:67 hs	348,15			
35	Horas Extras 50% Diurnas	003:52 hs	37,55			
49	Horas Extras 100% Diurnas	012:22 hs	173,92			
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	005:93 hs	42,29			
62	Insalubridade S/Salário Mínimo	20,00 %	69,44			
388	Diferença de Férias		17,67			
950	INSS	12,00 %		52,74		
Total			689,02	52,74		
Total Líquido				636,28		
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Bas Cálculo IRRF	Faixa	Dep
1.305,56	2.781,18	2.781,18	222,49	636,28	0,00	02

Recebi em: ___/___/___ Assinatura: _____

CNPJ 87.085.460/0001-48						
Cadastro 38	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	GISLAINE JARDIM LOPES	513210	109	1	03.04.010	01
Cozinheira		Data Admissão:			01/08/2013	

Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
1	Horas Normais Diurnas	058:67 hs	348,15			
35	Horas Extras 50% Diurnas	003:52 hs	37,55			
49	Horas Extras 100% Diurnas	012:22 hs	173,92			
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	005:93 hs	42,29			
62	Insalubridade S/Salário Mínimo	20,00 %	69,44			
388	Diferença de Férias		17,67			
950	INSS	12,00 %		52,74		
Total			689,02	52,74		
Total Líquido				636,28		
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Bas Cálculo IRRF	Faixa	Dep
1.305,56	2.781,18	2.781,18	222,49	636,28	0,00	02

Recebi em: ___/___/___ Assinatura: _____

CNPJ 87.085.460/0001-48		CBO 513210		Empresa 109	Local 1	Departamento 03.04.010	FL 01
Cadastro 388		Nome do Funcionário GISLAINE JARDIM LOPES		Data Admissão: 01/08/2013		Cozinheira	
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos			
1	Horas Normais Diurnas	161:33 hs	1.058,89				
35	Horas Extras 50% Diurnas	017:40 hs	202,20				
49	Horas Extras 100% Diurnas	011:22 hs	173,79				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	009:70 hs	75,20				
62	Insalubridade S/Salário Mínimo	20,00 %	190,96				
388	Diferença de Férias		77,84				
950	INSS	9,00 %		142,01			
Total			1.778,88	142,01			
Total Líquido				1.636,87			
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
1.443,94		2.539,67	2.539,67	203,17	1.636,87	0,00	02

Recebi em: ___/___/___ Assinatura: _____

CNPJ 87.085.460/0001-48		CBO 513210		Empresa 109	Local 1	Departamento 03.04.010	FL 01
Cadastro 388		Nome do Funcionário GISLAINE JARDIM LOPES		Data Admissão: 01/08/2013		Cozinheira	
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos			
1	Horas Normais Diurnas	161:33 hs	1.058,89				
35	Horas Extras 50% Diurnas	017:40 hs	202,20				
49	Horas Extras 100% Diurnas	011:22 hs	173,79				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	009:70 hs	75,20				
62	Insalubridade S/Salário Mínimo	20,00 %	190,96				
388	Diferença de Férias		77,84				
950	INSS	9,00 %		142,01			
Total			1.778,88	142,01			
Total Líquido				1.636,87			
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
1.443,94		2.539,67	2.539,67	203,17	1.636,87	0,00	02

Recebi em: ___/___/___ Assinatura: _____

CNPJ 87.085.460/0001-48						
Cadastro 38	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	GISLAINE JARDIM LOPES	513210	109	1	03.04.010	01
Cozinheira		Data Admissão:		01/08/2013		
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
1	Horas Normais Diurnas	220:00 hs	1.443,94			
23	Horas Faltas Diurnas	008:00 hs		52,51		
35	Horas Extras 50% Diurnas	010:12 hs	117,56			
49	Horas Extras 100% Diurnas	031:35 hs	485,74			
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	011:97 hs	92,82			
62	Insalubridade S/Salário Mínimo	20,00 %	250,93			
950	INSS	9,00 %		190,93		
Total			2.390,99	243,44		
Total Líquido				2.147,55		
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa Dep
1.443,94		2.338,48	2.338,48	187,07	2.147,55	0,00 02

Recebi em: ___/___/___ Assinatura: _____

CNPJ 87.085.460/0001-48						
Cadastro 38	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	GISLAINE JARDIM LOPES	513210	109	1	03.04.010	01
Cozinheira		Data Admissão:		01/08/2013		
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
1	Horas Normais Diurnas	220:00 hs	1.443,94			
23	Horas Faltas Diurnas	008:00 hs		52,51		
35	Horas Extras 50% Diurnas	010:12 hs	117,56			
49	Horas Extras 100% Diurnas	031:35 hs	485,74			
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	011:97 hs	92,82			
62	Insalubridade S/Salário Mínimo	20,00 %	250,93			
950	INSS	9,00 %		190,93		
Total			2.390,99	243,44		
Total Líquido				2.147,55		
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa Dep
1.443,94		2.338,48	2.338,48	187,07	2.147,55	0,00 02

Recebi em: ___/___/___ Assinatura: _____

0109-ASSOCIACAO CACAPAVANA DE AMPARO AO IDOSO Demonstrativo de Pagamento de Salário
 ASSOCIACAO CACAPAVANA DE AMPARO AO IDOSO Caçapava do Sul - RS 01/2023 Mensal 78.11

CNPJ 87.085.460/0001-48						
Cadastro 63	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	CATIA CILENE GARCIA KAIZER	513210	109	1	03.04.006	01
Cozinheira		Data Admissão:		01/12/2020		
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
1	Horas Normais Diurnas	220:00 hs	1.305,56			
23	Horas Faltas Diurnas	000:38 hs		2,27		
35	Horas Extras 50% Diurnas	014:43 hs	154,11			
49	Horas Extras 100% Diurnas	023:52 hs	334,78			
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	013:73 hs	97,78			
62	Insalubridade S/Salário Mínimo	20,00 %	259,95			
950	INSS	9,00 %		173,96		
Total			2.152,18	176,23		
Total Líquido				1.975,95		
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Bas Cálculo IRRF	Faixa Dep
1.305,56		2.149,91	2.149,91	171,99	1.975,95	0,00 01

Recebi em: ___/___/___ Assinatura: _____

0109-ASSOCIACAO CACAPAVANA DE AMPARO AO IDOSO Demonstrativo de Pagamento de Salário

ASSOCIACAO CACAPAVANA DE AMPARO AO IDOSO Caçapava do Sul - RS 01/2023 Mensal

CNPJ 87.085.460/0001-48						
Cadastro 63	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	CATIA CILENE GARCIA KAIZER	513210	109	1	03.04.006	01
Cozinheira		Data Admissão:		01/12/2020		
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
1	Horas Normais Diurnas	220:00 hs	1.305,56			
23	Horas Faltas Diurnas	000:38 hs		2,27		
35	Horas Extras 50% Diurnas	014:43 hs	154,11			
49	Horas Extras 100% Diurnas	023:52 hs	334,78			
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	013:73 hs	97,78			
62	Insalubridade S/Salário Mínimo	20,00 %	259,95			
950	INSS	9,00 %		173,96		
Total			2.152,18	176,23		
Total Líquido				1.975,95		
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Bas Cálculo IRRF	Faixa Dep
1.305,56		2.149,91	2.149,91	171,99	1.975,95	0,00 01

Recebi em: ___/___/___ Assinatura: _____

109-ASSOCIACAO CACAPAVANA DE AMPARO AO IDOSO		Demonstrativo de Pagamento de Salário						
ASSOCIACAO CACAPAVANA DE AMPARO AO IDOSO		Caçapava do Sul - RS		02/2023	Mensal			
CNPJ 87.085.460/0001-48								
Cadastro	Nome do Funcionário		CBO	Empresa	Local	Departamento	FL	
53	CATIA CILENE GARCIA KAIZER		513210	109	1	03.04.006	01	
Cozinheira		Data Admissão:			01/12/2020			
Ev	Descrição		Referência	Proventos		Descontos		
1	Horas Normais Diurnas		102:67 hs	673,84				
23	Horas Faltas Diurnas		000:02 hs			0,11		
35	Horas Extras 50% Diurnas		004:57 hs	53,07				
49	Horas Extras 100% Diurnas		000:58 hs	9,04				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas		001:60 hs	12,42				
62	Insalubridade S/Salário Mínimo		20,00 %	121,50				
388	Diferença de Férias			147,08				
950	INSS		12,00 %			76,91		
				Total	1.016,95		77,02	
				Total Líquido		939,93		
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS		FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
1.443,94		2.590,32	2.590,32		207,22	939,93	0,00	01

Recebi em: ___/___/___ Assinatura: _____

109-ASSOCIACAO CACAPAVANA DE AMPARO AO IDOSO		Demonstrativo de Pagamento de Salário						
ASSOCIACAO CACAPAVANA DE AMPARO AO IDOSO		Caçapava do Sul - RS		02/2023	Mensal			
CNPJ 87.085.460/0001-48								
Cadastro	Nome do Funcionário		CBO	Empresa	Local	Departamento	FL	
53	CATIA CILENE GARCIA KAIZER		513210	109	1	03.04.006	01	
Cozinheira		Data Admissão:			01/12/2020			
Ev	Descrição		Referência	Proventos		Descontos		
1	Horas Normais Diurnas		102:67 hs	673,84				
23	Horas Faltas Diurnas		000:02 hs			0,11		
35	Horas Extras 50% Diurnas		004:57 hs	53,07				
49	Horas Extras 100% Diurnas		000:58 hs	9,04				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas		001:60 hs	12,42				
62	Insalubridade S/Salário Mínimo		20,00 %	121,50				
388	Diferença de Férias			147,08				
950	INSS		12,00 %			76,91		
				Total	1.016,95		77,02	
				Total Líquido		939,93		
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS		FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
1.443,94		2.590,32	2.590,32		207,22	939,93	0,00	01

Recebi em: ___/___/___ Assinatura: _____

109-ASSOCIACAO CACAPAVANA DE AMPARO AO IDOSO		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
ASSOCIACAO CACAPAVANA DE AMPARO AO IDOSO		Caçapava do Sul - RS	03/2023	Mensal	80 <i>AL</i>	
CNPJ 87.085.460/0001-48						
Cadastro 3	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	CATIA CILENE GARCIA KAIZER	513210	109	1	03.04.006	01
Cozinheira		Data Admissão:		01/12/2020		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos	
1	Horas Normais Diurnas	11 7:33 hs	770,10			
23	Horas Faltas Diurnas	005:08 hs			33,36	
35	Horas Extras 50% Diurnas	005:22 hs	60,62			
49	Horas Extras 100% Diurnas	016:38 hs	253,84			
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	006:23 hs	48,38			
62	Insalubridade S/Salário Mínimo	20,00 %	132,86			
388	Diferença de Férias		128,83			
950	INSS	12,00 %			111,79	
Total			1.394,63		145,15	
Total Líquido					1.249,48	
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Bas Cálculo IRRF	Faixa Dep
1.443,94		2.738,07	2.738,07	219,04	1.249,48	0,00 01
Recebi em: ___/___/___		Assinatura: _____				

109-ASSOCIACAO CACAPAVANA DE AMPARO AO IDOSO		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
ASSOCIACAO CACAPAVANA DE AMPARO AO IDOSO		Caçapava do Sul - RS	03/2023	Mensal		
CNPJ 87.085.460/0001-48						
Cadastro 3	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	CATIA CILENE GARCIA KAIZER	513210	109	1	03.04.006	01
Cozinheira		Data Admissão:		01/12/2020		
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos	
1	Horas Normais Diurnas	11 7:33 hs	770,10			
23	Horas Faltas Diurnas	005:08 hs			33,36	
35	Horas Extras 50% Diurnas	005:22 hs	60,62			
49	Horas Extras 100% Diurnas	016:38 hs	253,84			
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	006:23 hs	48,38			
62	Insalubridade S/Salário Mínimo	20,00 %	132,86			
388	Diferença de Férias		128,83			
950	INSS	12,00 %			111,79	
Total			1.394,63		145,15	
Total Líquido					1.249,48	
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Bas Cálculo IRRF	Faixa Dep
1.443,94		2.738,07	2.738,07	219,04	1.249,48	0,00 01
Recebi em: ___/___/___		Assinatura: _____				



NPJ 87.085.460/0001-48		CBO 516210		Empresa 109	Local 1	Departamento 03.04.006	FL 01
Cadastro Nome do Funcionário		FATIMA MARLI LOPES DOS SANTOS		Cuidador de idosos		Data Admissão: 01/07/2013	

Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
1	Horas Normais Diurnas	072:55 hs	430,54	
2	Horas Normais Noturnas	063:00 hs	373,86	
4	Horas DSR Noturnas	011:12 hs	65,97	
35	Horas Extras 50% Diurnas	002:43 hs	25,98	
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	000:72 hs	5,20	
62	Insalubridade S/Salário Mínimo	20,00 %	173,60	
96	Adicional Noturno	20,00 %	99,66	
388	Diferença de Férias		8,06	
950	INSS	9,00 %		92,99

Parabéns ! Feliz Aniversário 27/02

Total 1.182,87 92,99
Total Líquido 1.089,88

Salário Base 1.305,56	Sal Cont INSS 1.947,16	Bas Cálc FGTS 1.947,16	FGTS Mês 155,78	Bas Cálc IRRF 1.089,88	Faixa 0,00	Dep 00
-----------------------	------------------------	------------------------	-----------------	------------------------	------------	--------

Recebi em: ___/___/___ Assinatura: _____

NPJ 87.085.460/0001-48		CBO 516210		Empresa 109	Local 1	Departamento 03.04.006	FL 01
Cadastro Nome do Funcionário		FATIMA MARLI LOPES DOS SANTOS		Cuidador de idosos		Data Admissão: 01/07/2013	

Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
1	Horas Normais Diurnas	072:55 hs	430,54	
2	Horas Normais Noturnas	063:00 hs	373,86	
4	Horas DSR Noturnas	011:12 hs	65,97	
35	Horas Extras 50% Diurnas	002:43 hs	25,98	
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	000:72 hs	5,20	
62	Insalubridade S/Salário Mínimo	20,00 %	173,60	
96	Adicional Noturno	20,00 %	99,66	
388	Diferença de Férias		8,06	
950	INSS	9,00 %		92,99

Parabéns ! Feliz Aniversário 27/02

Total 1.182,87 92,99
Total Líquido 1.089,88

Salário Base 1.305,56	Sal Cont INSS 1.947,16	Bas Cálc FGTS 1.947,16	FGTS Mês 155,78	Bas Cálc IRRF 1.089,88	Faixa 0,00	Dep 00
-----------------------	------------------------	------------------------	-----------------	------------------------	------------	--------

Recebi em: ___/___/___ Assinatura: _____

Cadastro 37	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	FATIMA MARLI LOPES DOS SANTOS	516210	109	1	03.04.006	01
	Cuidador de idosos	Data Admissão:		01/07/2013		

Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
1	Horas Normais Diurnas	102:40 hs	672,09	
2	Horas Normais Noturnas	098:00 hs	643,21	
4	Horas DSR Noturnas	019:60 hs	128,64	
35	Horas Extras 50% Diurnas	004:38 hs	50,94	
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	001:30 hs	10,19	
62	Insalubridade S/Salário Mínimo	20,00 %	260,40	
96	Adicional Noturno	20,00 %	182,21	
950	INSS	9,00 %		155,76

Total 1.947,68 155,76

Total Líquido 1.791,92

Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
1.443,94	1.947,68	1.947,68	155,82	1.791,92	0,00	00

Recebi em: ___/___/___ Assinatura: _____

Cadastro 7	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	FATIMA MARLI LOPES DOS SANTOS	516210	109	1	03.04.006	01
	Cuidador de idosos	Data Admissão:		01/07/2013		

Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
1	Horas Normais Diurnas	102:40 hs	672,09	
2	Horas Normais Noturnas	098:00 hs	643,21	
4	Horas DSR Noturnas	019:60 hs	128,64	
35	Horas Extras 50% Diurnas	004:38 hs	50,94	
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	001:30 hs	10,19	
62	Insalubridade S/Salário Mínimo	20,00 %	260,40	
96	Adicional Noturno	20,00 %	182,21	
950	INSS	9,00 %		155,76

Total 1.947,68 155,76

Total Líquido 1.791,92

Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
1.443,94	1.947,68	1.947,68	155,82	1.791,92	0,00	00

Recebi em: ___/___/___ Assinatura: _____

Ev		Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
1		Horas Normais Diurnas	098:85 hs	648,79		
2		Horas Normais Noturnas	105:00 hs	689,15		
4		Horas DSR Noturnas	016:15 hs	106,00		
35		Horas Extras 50% Diurnas	005:15 hs	59,85		
59		DSR S/Horas Extras Diurnas	001:18 hs	9,21		
62		Insalubridade S/Salário Mínimo	20,00 %	260,40		
96		Adicional Noturno	20,00 %	187,71		
950		INSS	9,00 %			156,96
Total				1.961,11		156,96
Total Líquido						1.804,15
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa Dep
1.443,94		1.961,11	1.961,11	156,89	1.804,15	0,00 00

Recebi em: ___/___/___ Assinatura: _____

Ev		Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
1		Horas Normais Diurnas	098:85 hs	648,79		
2		Horas Normais Noturnas	105:00 hs	689,15		
4		Horas DSR Noturnas	016:15 hs	106,00		
35		Horas Extras 50% Diurnas	005:15 hs	59,85		
59		DSR S/Horas Extras Diurnas	001:18 hs	9,21		
62		Insalubridade S/Salário Mínimo	20,00 %	260,40		
96		Adicional Noturno	20,00 %	187,71		
950		INSS	9,00 %			156,96
Total				1.961,11		156,96
Total Líquido						1.804,15
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa Dep
1.443,94		1.961,11	1.961,11	156,89	1.804,15	0,00 00

Recebi em: ___/___/___ Assinatura: _____

84 *dl*

CNPJ 87.085.460/0001-48		CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
Cadastro 59 Nome do Funcionário ANA MARIA LEMES LOPES		516210	109	1	03.04.010	01
Cuidador de idosos		Data Admissão:		07/01/2020		

Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
1	Horas Normais Diurnas	094:00 hs	557,83	
2	Horas Normais Noturnas	105:00 hs	623,11	
4	Horas DSR Noturnas	021:00 hs	124,62	
49	Horas Extras 100% Diurnas	011:00 hs	156,60	
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	004:38 hs	31,32	
62	Insalubridade S/Salário Mínimo	20,00 %	260,40	
96	Adicional Noturno	20,00 %	179,37	
950	INSS	9,00 %		154,46

Total 1.933,25 154,46

Total Líquido 1.778,79

Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
1.305,56	1.933,25	1.933,25	154,66	1.778,79	0,00	01

Recebi em: ___/___/___ Assinatura: _____

CNPJ 87.085.460/0001-48		CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
Cadastro 59 Nome do Funcionário ANA MARIA LEMES LOPES		516210	109	1	03.04.010	01
Cuidador de idosos		Data Admissão:		07/01/2020		

Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
1	Horas Normais Diurnas	094:00 hs	557,83	
	Horas Normais Noturnas	105:00 hs	623,11	
4	Horas DSR Noturnas	021:00 hs	124,62	
49	Horas Extras 100% Diurnas	011:00 hs	156,60	
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	004:38 hs	31,32	
62	Insalubridade S/Salário Mínimo	20,00 %	260,40	
96	Adicional Noturno	20,00 %	179,37	
950	INSS	9,00 %		154,46

Total 1.933,25 154,46

Total Líquido 1.778,79

Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
1.305,56	1.933,25	1.933,25	154,66	1.778,79	0,00	01

Recebi em: ___/___/___ Assinatura: _____

85-11

CNPJ 87.085.460/0001-48

Cadastro 9	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	ANA MARIA LEMES LOPES	516210	109	1	03.04.010	01

Cuidador de idosos Data Admissão: 07/01/2020

Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
1	Horas Normais Diurnas	102:40 hs	672,09	
2	Horas Normais Noturnas	098:00 hs	643,21	
4	Horas DSR Noturnas	019:60 hs	128,64	
35	Horas Extras 50% Diurnas	004:42 hs	51,32	
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	001:32 hs	10,26	
62	Insalubridade S/Salário Mínimo	20,00 %	260,40	
96	Adicional Noturno	20,00 %	182,21	
950	INSS	9,00 %		155,80

Total 1.948,13 155,80

Total Líquido 1.792,33

Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
1.443,94	1.948,13	1.948,13	155,85	1.792,33	0,00	01

Recebi em: ___/___/___ Assinatura: _____

CNPJ 87.085.460/0001-48

Cadastro 9	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	ANA MARIA LEMES LOPES	516210	109	1	03.04.010	01

Cuidador de idosos Data Admissão: 07/01/2020

Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
	Horas Normais Diurnas	102:40 hs	672,09	
2	Horas Normais Noturnas	098:00 hs	643,21	
4	Horas DSR Noturnas	019:60 hs	128,64	
35	Horas Extras 50% Diurnas	004:42 hs	51,32	
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	001:32 hs	10,26	
62	Insalubridade S/Salário Mínimo	20,00 %	260,40	
96	Adicional Noturno	20,00 %	182,21	
950	INSS	9,00 %		155,80

Total 1.948,13 155,80

Total Líquido 1.792,33

Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
1.443,94	1.948,13	1.948,13	155,85	1.792,33	0,00	01

Recebi em: ___/___/___ Assinatura: _____

CNPJ 87.085.460/0001-48		CBO 516210	Empresa 109	Local 1	Departamento 03.04.010	FL 01
Cadastro Nome do Funcionário ANA MARIA LEMES LOPES		Cuidador de idosos		Data Admissão: 07/01/2020		

Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
1	Horas Normais Diurnas	018:67 hs	122,52	
2	Horas Normais Noturnas	028:00 hs	183,77	
4	Horas DSR Noturnas	004:67 hs	30,63	
35	Horas Extras 50% Diurnas	001:27 hs	14,72	
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	000:28 hs	2,26	
62	Insalubridade S/Salário Mínimo	20,00 %	60,76	
96	Adicional Noturno	20,00 %	44,68	
388	Diferença de Férias		0,05	
950	INSS	9,00 %		36,79

Parabéns ! Feliz Aniversário 09/04

Total		459,39	36,79
Total Líquido		422,60	
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês
1.443,94	2.367,10	2.367,10	189,36
Bas Cálc IRRF		Faixa	Dep
422,60		0,00	01

Recebi em: ___/___/___ Assinatura: _____

CNPJ 87.085.460/0001-48		CBO 516210	Empresa 109	Local 1	Departamento 03.04.010	FL 01
Cadastro Nome do Funcionário ANA MARIA LEMES LOPES		Cuidador de idosos		Data Admissão: 07/01/2020		

Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
	Horas Normais Diurnas	018:67 hs	122,52	
2	Horas Normais Noturnas	028:00 hs	183,77	
4	Horas DSR Noturnas	004:67 hs	30,63	
35	Horas Extras 50% Diurnas	001:27 hs	14,72	
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	000:28 hs	2,26	
62	Insalubridade S/Salário Mínimo	20,00 %	60,76	
96	Adicional Noturno	20,00 %	44,68	
388	Diferença de Férias		0,05	
950	INSS	9,00 %		36,79

Parabéns ! Feliz Aniversário 09/04

Total		459,39	36,79
Total Líquido		422,60	
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês
1.443,94	2.367,10	2.367,10	189,36
Bas Cálc IRRF		Faixa	Dep
422,60		0,00	01

Recebi em: ___/___/___ Assinatura: _____

09-ASSOCIACAO CACAPAVANA DE AMPARO AO IDOSO		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
ASSOCIACAO CACAPAVANA DE AMPARO AO IDOSO		Caçapava do Sul - RS		01/2023	Mensal	87
NPJ 87.085.460/0001-48						
Cadastro	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	JESSICA FLORES DA SILVA	516210	109	1	03.04.006	01
Cuidador de idosos		Data Admissão:		01/06/2020		
Descrição	Referência	Proventos	Descontos			
1 Horas Normais Diurnas	220:00 hs	1.305,56				
23 Horas Faltas Diurnas	000:12 hs		0,69			
35 Horas Extras 50% Diurnas	018:48 hs	197,35				
49 Horas Extras 100% Diurnas	042:23 hs	601,23				
59 DSR S/Horas Extras Diurnas	022:43 hs	159,72				
62 Insalubridade S/Salário Mínimo	20,00 %	260,26				
950 INSS	9,00 %		207,57			
Total		2.524,12	208,26			
Total Líquido		2.315,86				
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
1.305,56	2.523,43	2.523,43	201,87	2.315,86	7,50	02
Recebi em: / /		Assinatura:				

09-ASSOCIACAO CACAPAVANA DE AMPARO AO IDOSO		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
ASSOCIACAO CACAPAVANA DE AMPARO AO IDOSO		Caçapava do Sul - RS		01/2023	Mensal	
NPJ 87.085.460/0001-48						
Cadastro	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	JESSICA FLORES DA SILVA	516210	109	1	03.04.006	01
Cuidador de idosos		Data Admissão:		01/06/2020		
Descrição	Referência	Proventos	Descontos			
Horas Normais Diurnas	220:00 hs	1.305,56				
23 Horas Faltas Diurnas	000:12 hs		0,69			
35 Horas Extras 50% Diurnas	018:48 hs	197,35				
49 Horas Extras 100% Diurnas	042:23 hs	601,23				
59 DSR S/Horas Extras Diurnas	022:43 hs	159,72				
62 Insalubridade S/Salário Mínimo	20,00 %	260,26				
950 INSS	9,00 %		207,57			
Total		2.524,12	208,26			
Total Líquido		2.315,86				
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
1.305,56	2.523,43	2.523,43	201,87	2.315,86	7,50	02
Recebi em: / /		Assinatura:				

CNPJ 87.085.460/0001-48		CBO 516210		Empresa 109	Local 1	Departamento 03.04.006	FL 01
Cadastro 60		Nome do Funcionário JESSICA FLORES DA SILVA		Data Admissão: 01/06/2020			
		Cuidador de idosos					
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos			
1	Horas Normais Diurnas	220:00 hs	1.443,94				
23	Horas Faltas Diurnas	003:32 hs		21,77			
35	Horas Extras 50% Diurnas	012:27 hs	142,54				
49	Horas Extras 100% Diurnas	011:48 hs	177,92				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	008:27 hs	64,09				
62	Insalubridade S/Salário Mínimo	20,00 %	256,47				
807	Desconto Alimentacao			10,00			
950	INSS	9,00 %		166,15			
Total			2.084,96	197,92			
Total Líquido				1.887,04			
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
1.443,94		2.063,19	2.063,19	165,05	1.897,04	0,00	02

Recebi em: ___/___/___ Assinatura: _____

0109-ASSOCIACAO CACAPAVANA DE AMPARO AO IDOSO Demonstrativo de Pagamento de Salário
 ASSOCIACAO CACAPAVANA DE AMPARO AO IDOSO Caçapava do Sul - RS 02/2023 Mensal

CNPJ 87.085.460/0001-48		CBO 516210		Empresa 109	Local 1	Departamento 03.04.006	FL 01
Cadastro 60		Nome do Funcionário JESSICA FLORES DA SILVA		Data Admissão: 01/06/2020			
		Cuidador de idosos					
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos			
1	Horas Normais Diurnas	220:00 hs	1.443,94				
23	Horas Faltas Diurnas	003:32 hs		21,77			
35	Horas Extras 50% Diurnas	012:27 hs	142,54				
49	Horas Extras 100% Diurnas	011:48 hs	177,92				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	008:27 hs	64,09				
62	Insalubridade S/Salário Mínimo	20,00 %	256,47				
807	Desconto Alimentacao			10,00			
950	INSS	9,00 %		166,15			
Total			2.084,96	197,92			
Total Líquido				1.887,04			
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
1.443,94		2.063,19	2.063,19	165,05	1.897,04	0,00	02

Recebi em: ___/___/___ Assinatura: _____

CNPJ 87.085.460/0001-48		CBO 516210		Empresa 109	Local 1	Departamento 03.04.006	FL 01
Cadastro 60		Nome do Funcionário JESSICA FLORES DA SILVA		Data Admissão: 01/06/2020			
Cuidador de idosos							
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos			
1	Horas Normais Diurnas	220:00 hs	1.443,94				
23	Horas Faltas Diurnas	001:13 hs		7,44			
35	Horas Extras 50% Diurnas	012:67 hs	147,19				
49	Horas Extras 100% Diurnas	022:22 hs	344,23				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	009:75 hs	75,60				
62	Insalubridade S/Salário Mínimo	20,00 %	259,06				
807	Desconto Alimentacao			5,00			
950	INSS	9,00 %		184,10			
Total			2.270,02	196,54			
Total Líquido				2.073,48			
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
1.443,94		2.262,58	2.262,58	181,00	2.078,48	0,00	02

Recebi em: ___/___/___ Assinatura: _____

0109-ASSOCIACAO CACAPAVANA DE AMPARO AO IDOSO Demonstrativo de Pagamento de Salário Mensal 03/2023		CBO 516210		Empresa 109	Local 1	Departamento 03.04.006	FL 01
Cadastro 60		Nome do Funcionário JESSICA FLORES DA SILVA		Data Admissão: 01/06/2020			
Cuidador de idosos							
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos			
1	Horas Normais Diurnas	220:00 hs	1.443,94				
23	Horas Faltas Diurnas	001:13 hs		7,44			
35	Horas Extras 50% Diurnas	012:67 hs	147,19				
49	Horas Extras 100% Diurnas	022:22 hs	344,23				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	009:75 hs	75,60				
62	Insalubridade S/Salário Mínimo	20,00 %	259,06				
807	Desconto Alimentacao			5,00			
950	INSS	9,00 %		184,10			
Total			2.270,02	196,54			
Total Líquido				2.073,48			
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
1.443,94		2.262,58	2.262,58	181,00	2.078,48	0,00	02

Recebi em: ___/___/___ Assinatura: _____

CNPJ 87.085.460/0001-48						
Cadastro 70	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	CARMEN LUCIA ALVES	516210	109	1	03.04.006	01
Cuidador de idosos		Data Admissão:		01/09/2022		
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
1	Horas Normais Diurnas	085:60 hs	507,98			
2	Horas Normais Noturnas	112:00 hs	664,65			
4	Horas DSR Noturnas	022:40 hs	132,93			
23	Horas Faltas Diurnas	000:07 hs		0,40		
35	Horas Extras 50% Diurnas	004:17 hs	44,49			
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	001:23 hs	8,90			
62	Insalubridade S/Salário Mínimo	20,00 %	260,32			
96	Adicional Noturno	20,00 %	191,32			
950	INSS	9,00 %		143,38		
Total			1.810,59	143,78		
Total Líquido				1.666,81		
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa Dep
1.305,56		1.810,19	1.810,19	144,82	1.666,81	0,00 00

Recebi em: ___/___/___ Assinatura: _____

CNPJ 87.085.460/0001-48						
Cadastro 70	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	CARMEN LUCIA ALVES	516210	109	1	03.04.006	01
Cuidador de idosos		Data Admissão:		01/09/2022		
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
1	Horas Normais Diurnas	085:60 hs	507,98			
2	Horas Normais Noturnas	112:00 hs	664,65			
4	Horas DSR Noturnas	022:40 hs	132,93			
23	Horas Faltas Diurnas	000:07 hs		0,40		
35	Horas Extras 50% Diurnas	004:17 hs	44,49			
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	001:23 hs	8,90			
62	Insalubridade S/Salário Mínimo	20,00 %	260,32			
96	Adicional Noturno	20,00 %	191,32			
950	INSS	9,00 %		143,38		
Total			1.810,59	143,78		
Total Líquido				1.666,81		
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa Dep
1.305,56		1.810,19	1.810,19	144,82	1.666,81	0,00 00

Recebi em: ___/___/___ Assinatura: _____

CNPJ 87.085.460/0001-48		CBO 516210		Empresa 109	Local 1	Departamento 03.04.006	FL 01
Cadastro 70	Nome do Funcionário CARMEN LUCIA ALVES	Data Admissão: 01/09/2022					
Cuidador de idosos							
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos			
1	Horas Normais Diurnas	102:40 hs	672,09				
2	Horas Normais Noturnas	098:00 hs	643,21				
4	Horas DSR Noturnas	019:60 hs	128,64				
35	Horas Extras 50% Diurnas	004:57 hs	53,07				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	001:37 hs	10,61				
62	Insalubridade S/Salário Mínimo	20,00 %	260,40				
96	Adicional Noturno	20,00 %	182,21				
950	INSS	9,00 %		155,99			

Total 1.950,23 155,99

Total Líquido 1.794,24

Salário Base 1.443,94	Sal Cont INSS 1.950,23	Bas Cálc FGTS 1.950,23	FGTS Mês 156,02	Bas Cálc IRRF 1.794,24	Faixa 0,00	Dep 00
-----------------------	------------------------	------------------------	-----------------	------------------------	------------	--------

Recebi em: ___/___/___ Assinatura: _____

CNPJ 87.085.460/0001-48		CBO 516210		Empresa 109	Local 1	Departamento 03.04.006	FL 01
Cadastro 70	Nome do Funcionário CARMEN LUCIA ALVES	Data Admissão: 01/09/2022					
Cuidador de idosos							
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos			
1	Horas Normais Diurnas	102:40 hs	672,09				
2	Horas Normais Noturnas	098:00 hs	643,21				
4	Horas DSR Noturnas	019:60 hs	128,64				
35	Horas Extras 50% Diurnas	004:57 hs	53,07				
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	001:37 hs	10,61				
62	Insalubridade S/Salário Mínimo	20,00 %	260,40				
96	Adicional Noturno	20,00 %	182,21				
950	INSS	9,00 %		155,99			

Total 1.950,23 155,99

Total Líquido 1.794,24

Salário Base 1.443,94	Sal Cont INSS 1.950,23	Bas Cálc FGTS 1.950,23	FGTS Mês 156,02	Bas Cálc IRRF 1.794,24	Faixa 0,00	Dep 00
-----------------------	------------------------	------------------------	-----------------	------------------------	------------	--------

Recebi em: ___/___/___ Assinatura: _____

CNPJ 87.085.460/0001-48		CBO 516210	Empresa 109	Local 1	Departamento 03.04.006	FL 01
Cadastro Nome do Funcionário CARMEN LUCIA ALVES		Data Admissão: 01/09/2022				
70 Cuidador de idosos						

Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
1	Horas Normais Diurnas	069:62 hs	456,92	
2	Horas Normais Noturnas	035:00 hs	229,72	
4	Horas DSR Noturnas	005:38 hs	35,33	
19	Horas Lic.Médica Diurnas	110:00 hs	721,97	
23	Horas Faltas Diurnas	022:08 hs		144,94
35	Horas Extras 50% Diurnas	000:27 hs	3,10	
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	000:05 hs	0,48	
62	Insalubridade S/Salário Mínimo	20,00 %	234,26	
96	Adicional Noturno	20,00 %	61,61	
950	INSS	9,00 %		124,33

Total	1.743,39	269,27
Total Líquido	1.474,12	
Salário Base 1.443,94	Sal Cont INSS 1.598,45	Bas Cálc FGTS 1.598,45
FGTS Mês 127,88	Bas Cálc IRRF 1.474,12	Faixa 0,00 Dep 00

Recebi em: ___/___/___ Assinatura: _____

CNPJ 87.085.460/0001-48		CBO 516210	Empresa 109	Local 1	Departamento 03.04.006	FL 01
Cadastro Nome do Funcionário CARMEN LUCIA ALVES		Data Admissão: 01/09/2022				
70 Cuidador de idosos						

Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
1	Horas Normais Diurnas	069:62 hs	456,92	
2	Horas Normais Noturnas	035:00 hs	229,72	
4	Horas DSR Noturnas	005:38 hs	35,33	
19	Horas Lic.Médica Diurnas	110:00 hs	721,97	
23	Horas Faltas Diurnas	022:08 hs		144,94
35	Horas Extras 50% Diurnas	000:27 hs	3,10	
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	000:05 hs	0,48	
62	Insalubridade S/Salário Mínimo	20,00 %	234,26	
96	Adicional Noturno	20,00 %	61,61	
950	INSS	9,00 %		124,33

Total	1.743,39	269,27
Total Líquido	1.474,12	
Salário Base 1.443,94	Sal Cont INSS 1.598,45	Bas Cálc FGTS 1.598,45
FGTS Mês 127,88	Bas Cálc IRRF 1.474,12	Faixa 0,00 Dep 00

Recebi em: ___/___/___ Assinatura: _____

109-ASSOCIACAO CACAPAVANA DE AMPARO AO IDOSO		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
ASSOCIACAO CACAPAVANA DE AMPARO AO IDOSO		Caçapava do Sul - RS		01/2023	Mensal	
CNPJ 87.085.460/0001-48						
Cadastro 1	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	ANA ANGELITA TEIXEIRA DE SOUZA	516210	109	1	03.04.006	01
Cuidador de idosos		Data Admissão:			09/11/2022	
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
1	Horas Normais Diurnas	085:60 hs	507,98			
2	Horas Normais Noturnas	112:00 hs	664,65			
4	Horas DSR Noturnas	022:40 hs	132,93			
35	Horas Extras 50% Diurnas	004:47 hs	47,69			
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	001:33 hs	9,54			
62	Insalubridade S/Salário Mínimo	20,00 %	260,40			
96	Adicional Noturno	20,00 %	191,33			
950	INSS	9,00 %		143,77		
Total			1.814,52	143,77		
Total Líquido			1.670,75			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
1.305,56	1.814,52	1.814,52	145,16	1.670,75	0,00	02

93 ab

recebi em: ___/___/___ Assinatura: _____

109-ASSOCIACAO CACAPAVANA DE AMPARO AO IDOSO		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
ASSOCIACAO CACAPAVANA DE AMPARO AO IDOSO		Caçapava do Sul - RS		01/2023	Mensal	
CNPJ 87.085.460/0001-48						
Cadastro 1	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	ANA ANGELITA TEIXEIRA DE SOUZA	516210	109	1	03.04.006	01
Cuidador de idosos		Data Admissão:			09/11/2022	
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
1	Horas Normais Diurnas	085:60 hs	507,98			
2	Horas Normais Noturnas	112:00 hs	664,65			
4	Horas DSR Noturnas	022:40 hs	132,93			
35	Horas Extras 50% Diurnas	004:47 hs	47,69			
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	001:33 hs	9,54			
62	Insalubridade S/Salário Mínimo	20,00 %	260,40			
96	Adicional Noturno	20,00 %	191,33			
950	INSS	9,00 %		143,77		
Total			1.814,52	143,77		
Total Líquido			1.670,75			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
1.305,56	1.814,52	1.814,52	145,16	1.670,75	0,00	02

recebi em: ___/___/___ Assinatura: _____

CNPJ 87.085.460/0001-48		CBO 516210	Empresa 109	Local 1	Departamento 03.04.006	FL 01
Cadastro 71	Nome do Funcionário ANA ANGELITA TEIXEIRA DE SOUZA	Cuidador de idosos				

Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
1	Horas Normais Diurnas	102:40 hs	672,09	
2	Horas Normais Noturnas	098:00 hs	643,21	
4	Horas DSR Noturnas	019:60 hs	128,64	
35	Horas Extras 50% Diurnas	004:53 hs	52,68	
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	001:35 hs	10,54	
62	Insalubridade S/Salário Mínimo	20,00 %	260,40	
96	Adicional Noturno	20,00 %	182,21	
950	INSS	9,00 %		155,94

Total	1.949,77	155,94
Total Líquido		1.793,83
Salário Base 1.443,94	Sal Cont INSS 1.949,77	Bas Cálc FGTS 1.949,77
FGTS Mês 155,98	Bas Cálc IRRF 1.793,83	Faixa Dep 0,00 02

Recebi em: ___/___/___ Assinatura: _____

CNPJ 87.085.460/0001-48		CBO 516210	Empresa 109	Local 1	Departamento 03.04.006	FL 01
Cadastro 1	Nome do Funcionário ANA ANGELITA TEIXEIRA DE SOUZA	Cuidador de idosos				

Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
1	Horas Normais Diurnas	102:40 hs	672,09	
2	Horas Normais Noturnas	098:00 hs	643,21	
4	Horas DSR Noturnas	019:60 hs	128,64	
35	Horas Extras 50% Diurnas	004:53 hs	52,68	
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	001:35 hs	10,54	
62	Insalubridade S/Salário Mínimo	20,00 %	260,40	
96	Adicional Noturno	20,00 %	182,21	
950	INSS	9,00 %		155,94

Total	1.949,77	155,94
Total Líquido		1.793,83
Salário Base 1.443,94	Sal Cont INSS 1.949,77	Bas Cálc FGTS 1.949,77
FGTS Mês 155,98	Bas Cálc IRRF 1.793,83	Faixa Dep 0,00 02

Recebi em: ___/___/___ Assinatura: _____

ASSOCIACAO CACAPAVANA DE AMPARO AO IDOSO		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
CNPJ 87.085.460/0001-48		Caçapava do Sul - RS 03/2023 Mensal				
Cadastro 71	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	ANA ANGELITA TEIXEIRA DE SOUZA	516210	109	1	03.04.006	01
Cuidador de idosos		Data Admissão:		09/11/2022		
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
1	Horas Normais Diurnas	098:85 hs	648,79			
2	Horas Normais Noturnas	105:00 hs	689,15			
4	Horas DSR Noturnas	016:15 hs	106,00			
35	Horas Extras 50% Diurnas	003:48 hs	40,48			
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	000:80 hs	6,23			
62	Insalubridade S/Salário Mínimo	20,00 %	260,40			
96	Adicional Noturno	20,00 %	187,71			
950	INSS	9,00 %		154,95		
Total			1.938,76	154,95		
Total Líquido			1.783,81			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
1.443,94	1.938,76	1.938,76	155,10	1.783,81	0,00	02

Recebi em: ___ / ___ / ___ Assinatura: _____

0109-ASSOCIACAO CACAPAVANA DE AMPARO AO IDOSO		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
ASSOCIACAO CACAPAVANA DE AMPARO AO IDOSO		Caçapava do Sul - RS 03/2023 Mensal				
Cadastro 71	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	ANA ANGELITA TEIXEIRA DE SOUZA	516210	109	1	03.04.006	01
Cuidador de idosos		Data Admissão:		09/11/2022		
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
1	Horas Normais Diurnas	098:85 hs	648,79			
2	Horas Normais Noturnas	105:00 hs	689,15			
4	Horas DSR Noturnas	016:15 hs	106,00			
35	Horas Extras 50% Diurnas	003:48 hs	40,48			
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	000:80 hs	6,23			
62	Insalubridade S/Salário Mínimo	20,00 %	260,40			
96	Adicional Noturno	20,00 %	187,71			
950	INSS	9,00 %		154,95		
Total			1.938,76	154,95		
Total Líquido			1.783,81			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
1.443,94	1.938,76	1.938,76	155,10	1.783,81	0,00	02

Recebi em: ___ / ___ / ___ Assinatura: _____

gball

CNPJ 87.085.460/0001-48						
Cadastro 72	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	ALINE CHAVES BATISTA	514225	109	1	03.04.006	01
Serviços gerais de limpeza		Data Admissão:		01/12/2022		
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
1	Horas Normais Diurnas	220:00 hs	1.305,56			
23	Horas Faltas Diurnas	024:22 hs		143,71		
35	Horas Extras 50% Diurnas	004:32 hs	46,09			
49	Horas Extras 100% Diurnas	008:03 hs	114,36			
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	004:50 hs	32,09			
62	Insalubridade S/Salário Mínimo	20,00 %	231,74			
150	Salário Família	2,00	119,64			
950	INSS	9,00 %		123,22		
Total			1.849,48	266,93		
Total Líquido				1.582,55		
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
1.305,56	1.586,13	1.586,13	126,89	1.462,91	0,00	02

Recebi em: ___ / ___ / ___ Assinatura: _____

CNPJ 87.085.460/0001-48						
Cadastro 72	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	ALINE CHAVES BATISTA	514225	109	1	03.04.006	01
Serviços gerais de limpeza		Data Admissão:		01/12/2022		
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
1	Horas Normais Diurnas	220:00 hs	1.305,56			
23	Horas Faltas Diurnas	024:22 hs		143,71		
35	Horas Extras 50% Diurnas	004:32 hs	46,09			
49	Horas Extras 100% Diurnas	008:03 hs	114,36			
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	004:50 hs	32,09			
62	Insalubridade S/Salário Mínimo	20,00 %	231,74			
150	Salário Família	2,00	119,64			
950	INSS	9,00 %		123,22		
Total			1.849,48	266,93		
Total Líquido				1.582,55		
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
1.305,56	1.586,13	1.586,13	126,89	1.462,91	0,00	02

Recebi em: ___ / ___ / ___ Assinatura: _____

97


CNPJ 87.085.460/0001-48

Cadastro 72	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	ALINE CHAVES BATISTA	514225	109	1	03.04.006	01

Serviços gerais de limpeza

Data Admissão:

01/12/2022

Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
1	Horas Normais Diurnas	220:00 hs	1.443,94	
23	Horas Faltas Diurnas	000:32 hs		2,08
35	Horas Extras 50% Diurnas	004:13 hs	48,03	
49	Horas Extras 100% Diurnas	002:07 hs	32,02	
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	002:07 hs	16,01	
62	Insalubridade S/Salário Mínimo	20,00 %	260,03	
950	INSS	9,00 %		142,28

Total 1.800,03 144,36

Total Líquido 1.655,67

Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
1.443,94	1.797,95	1.797,95	143,83	1.655,67	0,00	02

Recebi em: ___/___/___ Assinatura: _____

CNPJ 87.085.460/0001-48

Cadastro 72	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	ALINE CHAVES BATISTA	514225	109	1	03.04.006	01

Serviços gerais de limpeza

Data Admissão:

01/12/2022

Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
1	Horas Normais Diurnas	220:00 hs	1.443,94	
23	Horas Faltas Diurnas	000:32 hs		2,08
35	Horas Extras 50% Diurnas	004:13 hs	48,03	
49	Horas Extras 100% Diurnas	002:07 hs	32,02	
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	002:07 hs	16,01	
62	Insalubridade S/Salário Mínimo	20,00 %	260,03	
950	INSS	9,00 %		142,28

Total 1.800,03 144,36

Total Líquido 1.655,67

Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
1.443,94	1.797,95	1.797,95	143,83	1.655,67	0,00	02

Recebi em: ___/___/___ Assinatura: _____

Matrícula	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
2	ALINE CHAVES BATISTA	514225	109	1	03.04.006	01
Serviços gerais de limpeza		Data Admissão:		01/12/2022		

Item	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
1	Horas Normais Diurnas	220:00 hs	1.443,94	
23	Horas Faltas Diurnas	005:33 hs		35,00
35	Horas Extras 50% Diurnas	003:37 hs	39,12	
49	Horas Extras 100% Diurnas	001:32 hs	20,40	
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	001:17 hs	9,16	
62	Insalubridade S/Salário Mínimo	20,00 %	254,09	
950	INSS	9,00 %		136,32

Total 1.766,71 171,32

Total Líquido 1.595,39

Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
1.443,94	1.731,71	1.731,71	138,53	1.595,39	0,00	02

Recebi em: ___/___/___ Assinatura: _____

Matrícula	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
2	ALINE CHAVES BATISTA	514225	109	1	03.04.006	01
Serviços gerais de limpeza		Data Admissão:		01/12/2022		

Item	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
1	Horas Normais Diurnas	220:00 hs	1.443,94	
23	Horas Faltas Diurnas	005:33 hs		35,00
35	Horas Extras 50% Diurnas	003:37 hs	39,12	
49	Horas Extras 100% Diurnas	001:32 hs	20,40	
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	001:17 hs	9,16	
62	Insalubridade S/Salário Mínimo	20,00 %	254,09	
950	INSS	9,00 %		136,32

Total 1.766,71 171,32

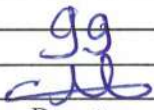
Total Líquido 1.595,39

Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
1.443,94	1.731,71	1.731,71	138,53	1.595,39	0,00	02

Recebi em: ___/___/___ Assinatura: _____

CNPJ 87.085.460/0001-48

Matrícula	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	LUIZE DE CASSIA BARBOSA DA ROSA	514225	109	1	03.04.010	01

99


Serviços gerais de limpeza Data Admissão: 15/03/2022

Descrição	Referência	Proventos	Descontos
1 Horas Normais Diurnas	220:00 hs	1.305,56	
35 Horas Extras 50% Diurnas	008:32 hs	74,03	
49 Horas Extras 100% Diurnas	016:57 hs	196,63	
59 DSR S/Horas Extras Diurnas	009:12 hs	54,13	
50 Salário Família	1,00	59,82	
50 INSS	9,00 %		127,20

Total 1.690,17 127,20

Total Líquido 1.562,97

Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
1.305,56	1.630,35	1.630,35	130,42	1.503,15	0,00	01

Recebi em: / / Assinatura: _____

CNPJ 87.085.460/0001-48

Matrícula	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	LUIZE DE CASSIA BARBOSA DA ROSA	514225	109	1	03.04.010	01

Serviços gerais de limpeza Data Admissão: 15/03/2022


Descrição	Referência	Proventos	Descontos
1 Horas Normais Diurnas	220:00 hs	1.305,56	
35 Horas Extras 50% Diurnas	008:32 hs	74,03	
49 Horas Extras 100% Diurnas	016:57 hs	196,63	
59 DSR S/Horas Extras Diurnas	009:12 hs	54,13	
150 Salário Família	1,00	59,82	
950 INSS	9,00 %		127,20

Total 1.690,17 127,20

Total Líquido 1.562,97

Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
1.305,56	1.630,35	1.630,35	130,42	1.503,15	0,00	01

Recebi em: / / Assinatura: _____

300


CNPJ 87.085.460/0001-48

Cadastro 69	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	LUIZE DE CASSIA BARBOSA DA ROSA	514225	109	1	03.04.010	01

Serviços gerais de limpeza Data Admissão: 15/03/2022

Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
1	Horas Normais Diurnas	220:00 hs	1.443,94	
35	Horas Extras 50% Diurnas	008:37 hs	82,37	
49	Horas Extras 100% Diurnas	019:17 hs	251,60	
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	010:17 hs	66,79	
950	INSS	9,00 %		146,49

Total 1.844,70 146,49

Total Líquido 1.698,21

Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
1.443,94	1.844,70	1.844,70	147,58	1.698,21	0,00	01

Recebi em: ___/___/___ Assinatura: _____

CNPJ 87.085.460/0001-48

Cadastro 69	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	LUIZE DE CASSIA BARBOSA DA ROSA	514225	109	1	03.04.010	01

Serviços gerais de limpeza Data Admissão: 15/03/2022

Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
1	Horas Normais Diurnas	220:00 hs	1.443,94	
35	Horas Extras 50% Diurnas	008:37 hs	82,37	
49	Horas Extras 100% Diurnas	019:17 hs	251,60	
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	010:17 hs	66,79	
950	INSS	9,00 %		146,49

Total 1.844,70 146,49

Total Líquido 1.698,21

Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
1.443,94	1.844,70	1.844,70	147,58	1.698,21	0,00	01

Recebi em: ___/___/___ Assinatura: _____

CNPJ 87.085.460/0001-48		CBO 514225		Empresa 109	Local 1	Departamento 03.04.010	FL 01
Cadastro 69		Nome do Funcionário LUIZE DE CASSIA BARBOSA DA ROSA		Data Admissão: 15/03/2022			
		Serviços gerais de limpeza					

Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
1	Horas Normais Diurnas	220:00 hs	1.443,94	
23	Horas Faltas Diurnas	008:58 hs		56,34
35	Horas Extras 50% Diurnas	014:43 hs	142,10	
49	Horas Extras 100% Diurnas	021:37 hs	280,47	
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	009:90 hs	65,01	
950	INSS	9,00 %		149,23

Parabéns ! Feliz Aniversário 03/04

Total		1.931,52	205,57
Total Líquido		1.725,95	
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês
1.443,94	1.875,18	1.875,18	150,02
		Bas Cálc IRRF	Faixa Dep
		1.725,95	0,00 01

Recebi em: ___/___/___ Assinatura: _____

CNPJ 87.085.460/0001-48		CBO 514225		Empresa 109	Local 1	Departamento 03.04.010	FL 01
Cadastro 69		Nome do Funcionário LUIZE DE CASSIA BARBOSA DA ROSA		Data Admissão: 15/03/2022			
		Serviços gerais de limpeza					

Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
1	Horas Normais Diurnas	220:00 hs	1.443,94	
23	Horas Faltas Diurnas	008:58 hs		56,34
35	Horas Extras 50% Diurnas	014:43 hs	142,10	
49	Horas Extras 100% Diurnas	021:37 hs	280,47	
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	009:90 hs	65,01	
950	INSS	9,00 %		149,23

Parabéns ! Feliz Aniversário 03/04

Total		1.931,52	205,57
Total Líquido		1.725,95	
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês
1.443,94	1.875,18	1.875,18	150,02
		Bas Cálc IRRF	Faixa Dep
		1.725,95	0,00 01


Recebi em: ___/___/___ Assinatura: _____

09-ASSOCIACAO CACAPAVANA DE AMPARO AO IDOSO		Demonstrativo de Pagamento de Salário						
ASSOCIACAO CACAPAVANA DE AMPARO AO IDOSO		Caçapava do Sul - RS		01/2023		Mensal		
NPJ 87.085.460/0001-48								
Cadastro		Nome do Funcionário		CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
		LILIARA DIAS DOS SANTOS		514320	109	1	03.04.010	01
Serviços Gerais		Data Admissão:		01/08/2017				
Descrição	Referência	Proventos		Descontos				
10 Horas Lic.Mater.Diurnas(GPS)	220:00 hs	1.305,56						
12 Insal.S/Sal.Min.Lic.Maternidade(GPS)	20,00 %	260,40						
20 Med.Hrs.Ext.Lic.Mater.Diurnas (GPS)	030:68 hs	182,09						
50 INSS	9,00 %			137,79				
Total		1.748,05		137,79				
Total Líquido		1.610,26						
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep		
1.305,56	1.748,05	1.748,05	139,84	1.610,26	0,00	00		

Recebi em: ___/___/___ Assinatura: _____

09-ASSOCIACAO CACAPAVANA DE AMPARO AO IDOSO		Demonstrativo de Pagamento de Salário						
ASSOCIACAO CACAPAVANA DE AMPARO AO IDOSO		Caçapava do Sul - RS		01/2023		Mensal		
NPJ 87.085.460/0001-48								
Cadastro		Nome do Funcionário		CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
		LILIARA DIAS DOS SANTOS		514320	109	1	03.04.010	01
Serviços Gerais		Data Admissão:		01/08/2017				
Descrição	Referência	Proventos		Descontos				
10 Horas Lic.Mater.Diurnas(GPS)	220:00 hs	1.305,56						
12 Insal.S/Sal.Min.Lic.Maternidade(GPS)	20,00 %	260,40						
20 Med.Hrs.Ext.Lic.Mater.Diurnas (GPS)	030:68 hs	182,09						
50 INSS	9,00 %			137,79				
Total		1.748,05		137,79				
Total Líquido		1.610,26						
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep		
1.305,56	1.748,05	1.748,05	139,84	1.610,26	0,00	00		

Recebi em: ___/___/___ Assinatura: _____

103


CNPJ 87.085.460/0001-48		CBO 514320	Empresa 109	Local 1	Departamento 03.04.010	FL 01
Nome do Funcionário LILIANA DIAS DOS SANTOS		Data Admissão: 01/08/2017				
Serviços Gerais						

Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
110	Horas Lic.Mater.Diurnas(GPS)	220:00 hs	1.443,94	
112	Insal.S/Sal.Min.Lic.Maternidade(GPS)	20,00 %	260,40	
120	Med.Hrs.Ext.Lic.Mater.Diurnas (GPS)	030:68 hs	201,39	
950	INSS	9,00 %		151,98

Total 1.905,73 151,98

Total Líquido 1.753,75

Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
1.443,94	1.905,73	1.905,73	152,45	1.753,75	0,00	00

Recebi em: ___/___/___ Assinatura: _____

CNPJ 87.085.460/0001-48		CBO 514320	Empresa 109	Local 1	Departamento 03.04.010	FL 01
Nome do Funcionário LILIANA DIAS DOS SANTOS		Data Admissão: 01/08/2017				
Serviços Gerais						

Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
110	Horas Lic.Mater.Diurnas(GPS)	220:00 hs	1.443,94	
112	Insal.S/Sal.Min.Lic.Maternidade(GPS)	20,00 %	260,40	
120	Med.Hrs.Ext.Lic.Mater.Diurnas (GPS)	030:68 hs	201,39	
950	INSS	9,00 %		151,98

Total 1.905,73 151,98

Total Líquido 1.753,75

Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
1.443,94	1.905,73	1.905,73	152,45	1.753,75	0,00	00

Recebi em: ___/___/___ Assinatura: _____

104


CNPJ 87.085.460/0001-48						
Cadastro 50	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	LILIARA DIAS DOS SANTOS	514320	109	1	03.04.010	01
Serviços Gerais		Data Admissão:		01/08/2017		
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
110	Horas Lic.Mater.Diurnas(GPS)	183:33 hs	1.203,28			
112	Insal.S/Sal.Min.Lic.Maternidade(GPS)	20,00 %	217,00			
120	Med.Hrs.Ext.Lic.Mater.Diurnas (GPS)	025:57 hs	167,80			
950	INSS	9,00 %		126,25		

Total 1.588,08 126,25

Total Líquido 1.461,83

Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
1.443,94	2.029,73	2.029,73	162,37	1.461,83	0,00	00

Recebi em: ___/___/___ Assinatura: _____

CNPJ 87.085.460/0001-48						
Cadastro 50	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	LILIARA DIAS DOS SANTOS	514320	109	1	03.04.010	01
Serviços Gerais		Data Admissão:		01/08/2017		
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
110	Horas Lic.Mater.Diurnas(GPS)	183:33 hs	1.203,28			
112	Insal.S/Sal.Min.Lic.Maternidade(GPS)	20,00 %	217,00			
120	Med.Hrs.Ext.Lic.Mater.Diurnas (GPS)	025:57 hs	167,80			
950	INSS	9,00 %		126,25		

Total 1.588,08 126,25

Total Líquido 1.461,83

Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
1.443,94	2.029,73	2.029,73	162,37	1.461,83	0,00	00

Recebi em: ___/___/___ Assinatura: _____

105


CNPJ 87.085.460/0001-48		CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
Cadastro Nome do Funcionário		514225	109	1	03.04.006	01
MARA REGINA MARQUES PINTO		Serviços gerais de limpeza		Data Admissão:	01/08/2015	

Descrição	Referência	Proventos	Descontos
1 Horas Normais Diurnas	220:00 hs	1.305,56	
23 Horas Faltas Diurnas	000:13 hs		0,79
35 Horas Extras 50% Diurnas	006:55 hs	69,93	
49 Horas Extras 100% Diurnas	016:23 hs	231,10	
59 DSR S/Horas Extras Diurnas	008:45 hs	60,21	
62 Insalubridade S/Salário Mínimo	20,00 %	260,24	
50 INSS	9,00 %		153,83

Total 1.927,04 154,62
 Total Líquido 1.772,42

Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
1.305,56	1.926,25	1.926,25	154,10	1.772,42	0,00	02

Recebi em: ___/___/___ Assinatura: _____

CNPJ 87.085.460/0001-48		CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
Cadastro Nome do Funcionário		514225	109	1	03.04.006	01
MARA REGINA MARQUES PINTO		Serviços gerais de limpeza		Data Admissão:	01/08/2015	

Descrição	Referência	Proventos	Descontos
1 Horas Normais Diurnas	220:00 hs	1.305,56	
23 Horas Faltas Diurnas	000:13 hs		0,79
35 Horas Extras 50% Diurnas	006:55 hs	69,93	
49 Horas Extras 100% Diurnas	016:23 hs	231,10	
59 DSR S/Horas Extras Diurnas	008:45 hs	60,21	
62 Insalubridade S/Salário Mínimo	20,00 %	260,24	
50 INSS	9,00 %		153,83

Total 1.927,04 154,62
 Total Líquido 1.772,42

Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
1.305,56	1.926,25	1.926,25	154,10	1.772,42	0,00	02

Recebi em: ___/___/___ Assinatura: _____

Matrícula	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
2	MARA REGINA MARQUES PINTO	514225	109	1	03.04.006	01
Serviços gerais de limpeza		Data Admissão:		01/08/2015		

Item	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
1	Horas Normais Diurnas	051:33 hs	336,92	
35	Horas Extras 50% Diurnas	000:32 hs	3,68	
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	000:08 hs	0,74	
62	Insalubridade S/Salário Mínimo	20,00 %	60,76	
388	Diferença de Férias		194,97	
950	INSS	12,00 %		49,09

Total 597,07 49,09

Total Líquido 547,98

Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
1.443,94	2.702,34	2.702,34	216,19	547,98	0,00	02

Recebi em: ___/___/___ Assinatura: _____

Matrícula	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
2	MARA REGINA MARQUES PINTO	514225	109	1	03.04.006	01
Serviços gerais de limpeza		Data Admissão:		01/08/2015		

Item	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
1	Horas Normais Diurnas	051:33 hs	336,92	
35	Horas Extras 50% Diurnas	000:32 hs	3,68	
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	000:08 hs	0,74	
62	Insalubridade S/Salário Mínimo	20,00 %	60,76	
388	Diferença de Férias		194,97	
950	INSS	12,00 %		49,09

Total 597,07 49,09

Total Líquido 547,98

Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
1.443,94	2.702,34	2.702,34	216,19	547,98	0,00	02

Recebi em: ___/___/___ Assinatura: _____

109-ASSOCIACAO CACAPAVANA DE AMPARO AO IDOSO		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
ASSOCIACAO CACAPAVANA DE AMPARO AO IDOSO		Caçapava do Sul - RS		03/2023	Mensal	
CNPJ 87.085.460/0001-48						
Cadastro 2	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	MARA REGINA MARQUES PINTO	514225	109	1	03.04.006	01
Serviços gerais de limpeza		Data Admissão:		01/08/2015		
Item	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
1	Horas Normais Diurnas	168:67 hs	1.107,02			
23	Horas Faltas Diurnas	008:00 hs		52,51		
35	Horas Extras 50% Diurnas	005:53 hs	64,30			
49	Horas Extras 100% Diurnas	016:45 hs	254,88			
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	006:33 hs	49,10			
62	Insalubridade S/Salário Mínimo	20,00 %	190,17			
388	Diferença de Férias		59,28			
950	INSS	9,00 %		134,30		
Total			1.724,75	186,81		
Total Líquido				1.537,94		
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa Dep
1.443,94		2.312,97	2.312,97	185,04	1.537,94	0,00 02

Recebi em: ___/___/___ Assinatura: _____

109-ASSOCIACAO CACAPAVANA DE AMPARO AO IDOSO		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
ASSOCIACAO CACAPAVANA DE AMPARO AO IDOSO		Caçapava do Sul - RS		03/2023	Mensal	
CNPJ 87.085.460/0001-48						
Cadastro 2	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	MARA REGINA MARQUES PINTO	514225	109	1	03.04.006	01
Serviços gerais de limpeza		Data Admissão:		01/08/2015		
Item	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
1	Horas Normais Diurnas	168:67 hs	1.107,02			
23	Horas Faltas Diurnas	008:00 hs		52,51		
35	Horas Extras 50% Diurnas	005:53 hs	64,30			
49	Horas Extras 100% Diurnas	016:45 hs	254,88			
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	006:33 hs	49,10			
62	Insalubridade S/Salário Mínimo	20,00 %	190,17			
388	Diferença de Férias		59,28			
950	INSS	9,00 %		134,30		
Total			1.724,75	186,81		
Total Líquido				1.537,94		
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa Dep
1.443,94		2.312,97	2.312,97	185,04	1.537,94	0,00 02

Recebi em: ___/___/___ Assinatura: _____

108

Secretário

PROPOSTAS DE EMENDAS IMPOSITIVAS

4.896, de 2022 - LOA 2023

Emenda de Bancada - MDB

1-Agropecuária-2-assis. Social-3-saude- 4 obras-5cultura e tur.-6- es

Bancada - MDB

Beneficiário: Associação Cacapavana de Amparo ao Idoso- ASCAI cnpj: 870853200/0001

JUSTIFICATIVA: Valor destinado a ASCAI para ser usado conforme necessidade da Entidade, tendo em vista o cuidado que esta entidade proporciona aos idosos de nosso município

Resumo da Emenda

Valor aumentado de dotações: Vinte Mil Reais R\$ 20.000,00

Marcar com "x" a situação do crédito orçamentário

CRÉDITO ORÇAMENTÁRIO:	Novo:	Suplementado:
Indicação do Crédito Orçamentário	Código	Nome
Órgão:	11	Secretaria Municipal de Assistência Social
Unidade Orçamentária:	1103	Fundo Municipal de Assistência Social
Função:	08	Assistência Social
Subfunção:	244	Assistência Comunitária
Programa:	108	Assistência Social sempre perto de você
Ação:	019	Apoio a Entidades Assistenciais e Associações Comunitárias
Natureza da despesa:	335043	Subvenções Sociais
Valores Iniciais:	R\$	
Emenda (+):	R\$	20.000,00
Valores Propostos:	R\$	