



Colônia de Idosos de Cabrália Paulista

CNPJ: 46.146.783/0001-17

FUNDADA EM 15 DE JUNHO DE 1958

BALANCETE DA PRESTAÇÃO DE CONTAS					
(TERMO DE COLABORAÇÃO OU TERMO DE FOMENTO)					
INEXIGIBILIDADE OU CHAMAMENTO PÚBLICO					
MÊS	ANO	PARCELA	CONCEDENTE	DATA DEPÓSITO	N.º TERMO
MAIO	2025	5	Prefeitura Municipal	20/05/2025	07/2025
ENTIDADE: Colônia de Idosos de Cabrália Paulista					
ENDEREÇO: Av. Mario Amaral Gurgel, 765- Centro Cabrália Paulista/SP					
CEP: 17.480-017			FONE: 14 32851273		
RESPONSÁVEL: Carlos Alberto Pereira do Cabo					
CPF: 034.200.508-10			VALOR: R\$ 16.652,28		
DOCUMENTOS					
N.º NOTA FISCAL	DATA NF	VALOR NF	DATA PAGAMENTO	N.ºTRANSFERENCIA	
TERMO DE RESCISÃO DE CONTRATO	30/05/2025	1.750,29	30/05/2025	556.723.510.007.463	
TAINARA DE FATIMA AMANCIO	30/05/2025	233,07	30/05/2025	556.723.510.193.683	
HOLERITE 05/2025	30/05/2025	1.940,25	30/05/2025	556.723.510.195.323	
MARIA HELENA DA SILVA					
HOLERITE 05/2025					
CRISTIANE ALVES MONTEIRO					
VALOR TOTAL DESPESA				3.923,61	
VALOR RECEBIDO				16.652,28	
SALDO DO MÊS ANTERIOR					
VALOR UTILIZADO DE RECURSO PRÓPRIO					
VALOR DE TARIFA A DEVOLVER				13,20	
RENDIMENTO DE APLICAÇÃO FINANCEIRA				5,97	
SALDO PARA MÊS SEGUINTE				12.734,64	
Cabrália Paulista/SP, 05 de Junho de 2025.					
Carlos Alberto Pereira do Cabo Presidente da Entidade			Ana Caroline Vicente de Mattos Contador CRC n.º 1SP302412/O-4		
Instrução TCE/SP n.º 02/2016					

☐ Visualizar Pix agrupados



Consultas - Extrato de conta corrente

G332021845999575011
02/06/2025 18:59:21

Cliente - Conta atual

Agência 6723-7
Conta corrente 66-3 COLONIA IDOSOS CABRALIA
Período do extrato 05 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/04/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
20/05/2025		6723	99015	870 Transferência recebida	556.723.000.130.139	16.652,28 C	
				20/05 09:54 PREF C PTA - F MUN A SOC			
20/05/2025		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	801.401.200.174.811	8,20 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 30/04/2025			
20/05/2025		0000	13113	170 Tar Mensal Programa Relac	891.400.800.991.078	5,00 D	
				Cobrança referente a 30/04/2025			
20/05/2025		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	16.639,08 D	0,00 C
				Rende Facil			
30/05/2025		6723	99015	120 Transferido para Poupança	556.723.510.007.463	1.750,29 D	
				30/05 12:58 TAINARA DE FATIMA AMANCI			
30/05/2025		6723	99015	120 Transferido para Poupança	556.723.510.193.683	233,07 D	
				30/05 12:58 MARIA HELENA DA SILVA			
30/05/2025		6723	99015	120 Transferido para Poupança	556.723.510.195.323	1.940,25 D	
				30/05 12:58 FATIMA APARECIDA DE ANDR			
30/05/2025		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	3.923,61 C	0,00 C
31/05/2025		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

Transação efetuada com sucesso por: JI597063 CARLOS ALBERTO PEREIRA DO CABO.



Dados do Cliente

Agência
6723-7

Conta
66-3

Cliente
COLONIA DE IDOSOS DE CABRALIA
PAULISTA

CNPJ
46.146.783/0001-17

Resumo do mês - Maio/2025

Saldo bruto em 30/04/2025	R\$ 0,00
Aplicações no mês:	R\$ 16.639,08
Resgates líquidos no mês:	R\$ 3.923,61
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,13
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 1,12
Rendimentos no mês:	R\$ 7,22
Saldo bruto em 30/05/2025:	R\$ 12.721,44

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
30/04/2025	Saldo Anterior	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
20/05/2025	Aplicação	R\$ 16.639,08	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 16.639,08
30/05/2025	Resgate	R\$ 3.923,16	R\$ 1,70	R\$ 0,13	R\$ 1,12	R\$ 3.923,61
30/05/2025	Saldo Final	R\$ 12.715,92	R\$ 5,52	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

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

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 46.146.783/0001-17	02 Razão Social/Nome COLÔNIA DE IDOSOS DE CABRÁLIA PAULISTA			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) AVENIDA MÁRIO AMARAL GURGEL, 765				04 Bairro CENTRO
05 Município CABRALIA PAULISTA	06 UF SP	07 CEP 17.480-000	08 CNAE 8711-5/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 166.01068.73-0	11 Nome TAINARA DE FÁTIMA AMANCIO OLIVEIRA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua IRMÃOS BERTINOTTI, 11				13 Bairro NHB A ORLATO II
14 Município CABRALIA PAULISTA	15 UF SP	16 CEP 17.480-000	17 CTPS (nº, série, UF) 065438 - 00358 / SP	18 CPF 431.821.218-12
19 Data de Nascimento 16/05/1995	20 Nome da Mãe ANDRÉIA CRISTINA PEREIRA DE SOUZA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
23 Remuneração Mês Ant. 1.752,92	24 Data de Admissão 01/10/2020	25 Data do Aviso Prévio 21/05/2025	26 Data de Afastamento 21/05/2025	27 Cod. Afastamento SJ1
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical 000.020.144.86243-8	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 59.993.451/0001-10 SINDICATO DOS EMPREGADOS EM TURISMO E HOSP.DE BAURU			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 21/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 1.155,00	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade ____ %	R\$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade ____ %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ____ horas ____ %	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ____ horas a ____ %	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 45,50	63 13º Salário Proporcional 5/12 avos	R\$ 717,92	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 8/12 avos	R\$ 1.153,11	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 384,37
69 - Aviso-Prévio Indenizado ____ /dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
77 Adicional Tempo Serviço	R\$ 33,00	95 Outras Verbas (CESTA BÁSICA (CCT))	R\$ 150,50		
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 3.639,40

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado 30/dias	R\$ 1.729,67	111 Contr. Sindical Laboral	R\$ 16,50	112.1 Previdência Social	R\$ 89,10
112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 53,84	114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 1.889,11
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 1.750,29

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI
46.146.783/0001-17

02 Razão Social/Nome
COLÔNIA DE IDOSOS DE CABRÁLIA PAULISTA

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP
166.01068.73-0

11 Nome
TAINARA DE FÁTIMA AMANCIO OLIVEIRA

17 CTPS (nº, série, UF)
065438 - 00358 / SP

18 CPF
431.821.218-12

19 Data de Nascimento
16/05/1995

20 Nome da Mãe
ANDRÉIA CRISTINA PEREIRA DE SOUZA

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Rescisão contratual a pedido do empregado

24 Data de Admissão
01/10/2020

25 Data do Aviso Prévio
21/05/2025

26 Data de Afastamento
21/05/2025

27 Cod. Afastamento
SJ1

29 Pensão Alim. (%) FGTS
0,00

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

31 Código Sindical
000.020.144.86243-8

32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
59.993.451/0001-10 SINDICATO DOS EMPREGADOS EM TURISMO E HOSP.DE BAURU

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.

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

Cabrália Paulista, 20 de maio de 2025.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
COLÔNIA DE IDOSOS DE CABRÁLIA PAULISTA

Tainara de F. A. Oliveira

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

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

30/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:58:14
672306723 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: COLONIA IDOSOS CABRALIA

AGENCIA: 6723-7 CONTA: 66-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 30/05/2025

NR. DOCUMENTO 176.723.510.007.463

VALOR TOTAL 1.750,29

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: TAINARA DE FATIMA AMANCIO

AGENCIA: 6723-7 CONTA: 510.007.463-5

VARIACAO DA POUPANCA 51

NR. DOCUMENTO 176.723.000.000.066

=====

NR.AUTENTICACAO 9.BAB.4C0.772.EF2.EB6

Creditos a partir de 04 05 2012 estao

disciplinados pela Lei 12.703.

Transação efetuada com sucesso por: JI597063 CARLOS ALBERTO PEREIRA DO CABO.



Emitir comprovantes (versão antiga)

G3320218459995751
02/06/2025 19:01:47

30/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:58:14
672306723 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: COLONIA IDOSOS CABRALIA
AGENCIA: 6723-7 CONTA: 66-3
=====

DATA DA TRANSFERENCIA 30/05/2025
NR. DOCUMENTO 176.723.510.193.683
VALOR TOTAL 233,07
***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARIA HELENA DA SILVA
AGENCIA: 6723-7 CONTA: 510.193.683-5
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 176.723.000.000.066
=====

NR.AUTENTICACAO 3.D04,DCF,F0E,58D,6EF
Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

COLÔNIA DE IDOSOS DE CABRÁLIA PAULISTA
CNPJ: 46.146.783/0001-17

CC: GERAL

Folha Mensal
Maio de 2025

Mensalista

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
46	MARIA HELENA DA SILVA COZINHEIRA	513205	1	1
Admissão:			01/10/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	HORAS NORMAIS	18:00	165,00			
201	CESTA BÁSICA (CCT)	215,00	2,15			
202	ADICIONAL TEMPO SERVIÇO (CCT)	2,00	33,00			
204	CESTA BÁSICA (CCT)	193,50	193,50			
995	SALARIO FAMILIA	1,00	65,00			
3	HORAS FERIAS	162:00	1.485,00			
805	MEDIA VALOR FERIAS	123,00	123,00			
807	VANTAGENS FERIAS	29,70	29,70			
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	545,90			
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.201,11		
812	INSS FERIAS	8,06		175,99		
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		0,73		
998	I.N.S.S.	7,50		14,85		
216	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	1,00		16,50		
Banco do Brasil 1 conta poupança: 193683-2 Agência: 6723 - 7			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.642,25	2.409,18		
			Valor Líquido ➡	233,07		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.650,00		2.381,60	2.381,60	190,52	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

30/05/2025

30/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:58:14
672306723 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: COLONIA IDOSOS CABRALIA
AGENCIA: 6723-7 CONTA: 66-3
=====

DATA DA TRANSFERENCIA 30/05/2025
NR. DOCUMENTO 176.723.510.195.323
VALOR TOTAL 1.940,25
***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FATIMA APARECIDA DE ANDRA
AGENCIA: 6723-7 CONTA: 510.195.323-3
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 176.723.000.000.066
=====

NR.AUTENTICACAO 3.678.788.565.A11.C97
Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

COLÔNIA DE IDOSOS DE CABRÁLIA PAULISTA				
CNPJ: 46.146.783/0001-17		CC: GERAL	Folha Mensal	
		Mensalista	Maio de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
67	FATIMA APARECIDA DE ANDRADE FAXINEIRA	514320	1	1
		Admissão:	17/01/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	212:40	1.595,00	
201	CESTA BÁSICA (CCT)	215,00	200,91	
202	ADICIONAL TEMPO SERVIÇO (CCT)	1,00	16,50	
204	CESTA BÁSICA (CCT)	7,17	7,17	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	0,07	0,07	
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	0,21	0,21	
3	HORAS FERIAS	7:20	55,00	
805	MEDIA VALOR FERIAS	2,23	2,23	
807	VANTAGENS FERIAS	10,67	10,67	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	22,63	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		90,27
812	INSS FERIAS	8,16		7,43
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		0,72
998	I.N.S.S.	7,80		148,70
216	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	1,00		16,50
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.203,87	263,62
			Valor Líquido ➡	1.940,25

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.650,00	1.995,79	1.995,79	159,66	690,86	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

30/05/2025

Assinatura do Funcionário

Data