



**INSTITUIÇÃO DE EQUOTERAPIA SONHO DE CRIANÇA**

CNPJ: 34.451.174/0001-92

ESTRADA VICINAL PITANGUEIRAS/VIRADOURO KM 04, PITANGUEIRAS-SP

CEP: 14.750-000 equoterapiasonhodecrianca1@gmail.com

# PRESTAÇÃO DE CONTAS

## FEVEREIRO/2024



# EQUOTERAPIA SONHO DE CRIANÇA

CNPJ: 34.451.174/0001-92

ESTRADA VICINAL PITANGUEIRAS/VIRADOURO KM 04, PITANGUEIRAS-SP

CEP: 14.750-000 [equoterapiasonhodecrianca1@gmail.com](mailto:equoterapiasonhodecrianca1@gmail.com) Fone (16) 3952-7299

## COMPROVAÇÃO MENSAL DE DESPESAS ENTIDADE SOCIAL/ PREFEITURA MUNICIPAL

**ÓRGÃO PÚBLICO: PREFEITURA DO MUNICIPIO DE PITANGUEIRAS**

**ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL: INSTITUIÇÃO DE EQUOTERAPIA SONHO DE CRIANÇA**

**CNPJ: 34.451.174/0001-92**

**ENDEREÇO E CEP: Estrada Vicinal Pitangueiras/Viradouro km 01, CEP 14.750-000**

**RESPONSÁVEL(IS) PELA OSC: JÉSSICA STÉFANI LIOTTI**

**CPF: 357.258.178-81**

**OBJETO DA PARCERIA: CUSTEIO DA ENTIDADE**

**Lei Municipal nº 3.646/2018 -**

**FEVEREIRO DE 2024**

**ORIGEM DOS RECURSOS: MUNICIPAL**

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Colaboração/Fomento nº: 018/2024	19/01/2024	01/01/2024 a 31/12/2024	123.023,07
Aditamento nº			
Aditamento nº			

Os signatários na qualidade de representantes da entidade acima identificada, vem indicar, na forma abaixo detalhada a documentação comprobatória da aplicação dos recursos recebidos.

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS			
Valores Previstos	Documento	Data	Valores Repassados
123.023,07	TED – Crédito em Conta – 104 1182 45370707000128 EMENDA IMPOSITIVA	19/01/2024	123.023,07
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR			0,00
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO			123.023,07
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			0,00
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)			0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)			123.023,07
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA			0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)			123.023,07

**DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS**

CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO	VALOR APLICADO R\$
FOLHA DE PAGAMENTO	01/02/2024 a 28/02/2024	5.448,74
ENCARGOS SOCIAIS	01/02/2024 a 28/02/2024	2.413,16
TARIFA BANCÁRIA	01/02/2024 a 28/02/2024	30,00
DESPESAS OPERACIONAIS	01/02/2024 a 28/02/2024	0,00
CONSERVAÇÃO DE IMOBILIZADO	01/02/2024 a 28/02/2024	0,00
MATERIAL DE ESCRITÓRIO	01/02/2024 a 28/02/2024	0,00
CURSOS E TREINAMENTOS	01/02/2024 a 28/02/2024	0,00
MATERIAL DE LIMPEZA	01/02/2024 a 28/02/2024	0,00
ALIMENTAÇÃO ANIMAIS	01/02/2024 a 28/02/2024	0,00
EQUIPAMENTOS	01/02/2024 a 28/02/2024	0,00
<b>TOTAL DAS DESPESAS</b>		<b>7.891,90</b>

Data de Pagamento do Documento	Especificação do Documento	Numeração do Documento	Fornecedor/Credor	Natureza da Despesa	Fonte de Pagamento	Valor	Banco	Conta
07/02/2024	PIX ENVIADO	Holerite Jan/2024	Aline Cristiane da Silva	Folha de Pagamento	Termo Colaboração	1.101,58	Brasil	27653-7
07/02/2024	PIX ENVIADO	Holerite Jan/2024	Silmara Alves Lago	Folha de Pagamento	Termo Colaboração	1.101,58	Brasil	27653-7
07/02/2024	BOLETO FGTS	Gfip 017980-9	Governo Federal FGTS	Encargos Sociais	Termo Colaboração	332,60	Brasil	27653-7
08/02/2024	PIX ENVIADO	Holerite Jan/2024	Sonia Aparecida da Silva	Folha de Pagamento	Termo Colaboração	1.556,88	Brasil	27653-7
08/02/2024	Extrato	EXTRATO	Banco do Brasil	Tarifa Bancária	Termo Colaboração	10,00	Brasil	27653-7
09/02/2024	FGTS	ID 04043221144511742	Governo Federal FGTS	Encargos Sociais	Termo Colaboração	775,78	Brasil	27653-7
09/02/2024	PIX ENVIADO	Rescisão de Trab	Aline Cristiane da Silva	Folha de Pagamento	Termo Colaboração	1.688,70	Brasil	27653-7
09/02/2024	EXTRATO	EXTRATO	Banco do Brasil	Tarifa Bancária	Termo Colaboração	10,00	Brasil	27653-7
14/02/2024	EXTRATO	EXTRATO	Banco do Brasil	Tarifa Bancária	Termo Colaboração	10,00	Brasil	27653-7
20/02/2024	BOLETO RFB- DARF	50000207042434	Governo Federal INSS	Encargos Sociais	Termo Colaboração	1.304,78	Brasil	27653-7


						7.891,90		


Saldo Ant.	114.350,85
Repasse Mês	0,00
Rend. Aplicac.	0,00
Despesa Mês	(7.861,90)
Tarifa Bancária	(30,00)
Total	7.891,90

Declaramos na qualidade de responsáveis pela **INSTITUIÇÃO EQUOTERAPIA SONHO DE CRIANÇA**, sob as penas da Lei, que a documentação acima relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados.

Pitangueiras/SP, 05 de julho de 2024

  
Jéssica Stefani Liotti  
Presidente

  
Fabrício Aparecido Liotti  
Tesoureiro

  
Josiane Aparecida dos Santos.  
Contador – CRC 1SP2646559/0-0  
Josiane Ap. dos Santos Siscati  
Contadora  
CRC: 1SP2646559/0-0



## Lançamentos

Dia	Histórico	Valor
24/01/2024	Saldo Anterior	114.350,85 (+)
07/02/2024	Pix - Enviado 07/02 11:15 Aline Cristiane Da Silva	1.101,58 (-)
07/02/2024	Pix - Enviado 07/02 11:15 Silmara Alves Lago	1.101,58 (-)
07/02/2024	Pagamento de Impostos FGTS ARRECADACAO GRF	332,60 (-)
08/02/2024	Pix - Agendamento 08/02 05:43 Sonia Aparecida Da Silva	1.556,88 (-)
08/02/2024	Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 07/02/2024	10,00 (-)
09/02/2024	Pagamento de Impostos FGTS ARREC GRRF	775,78 (-)
09/02/2024	Pix - Enviado 09/02 11:43 Aline Cristiane Da Silva	1.688,70 (-)
09/02/2024	Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 08/02/2024	10,00 (-)
14/02/2024	Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 09/02/2024	10,00 (-)
20/02/2024	Pagamento de Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	1.304,78 (-)
29/02/2024	S A L D O	106.458,95 (+)

Total Aplicações Financeiras

0,00

\* Saldos por dia Base

Sujeitos a confirmação no momento da contratação

INSTITUICAO DE EQUOTERAPIA SONHO DE CR  
SÍTIO SANTO ANTONIO SN  
CNPJ.34.451.174/0001-92


PITANGUEIRAS - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Janeiro/2024

1 ALINE CRISTIANE DA SLVA MIRANDA  
Cargo : FISIOTERAPEUTA  
C.P.F.: 390.295.848-07

CBO: 223605

Folha 1  
ADMISSÃO: 01/08/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salário	24,00	974,64		
4	Salário Família	1,00	62,04		
157	Férias Pagas Mês Anterior	6,00	227,04		
158	1/3 Férias Pagas Mês Anterior		75,68		
1018	Cesta Básica		138,00		
11	INSS Sobre Salário	7,50		73,10	
159	INSS Férias Mês Anterior			22,70	
167	Liquido Férias Mês Anterior			280,02	
Feliz 2024!			Total Vencimentos 1.477,40	Total Descontos 375,82	
			Total Liquido	1.101,58	
Salario Base 1.218,30	Sal. Contr. JNSS 1.277,36	Base Calculo FGTS 1.277,36	FGTS do MES 102,19	Base Calculo IRRF 974,64	Faixa IRRF *****
Recebi a importância líquida acima discriminada.					
 Assinatura			_____ Data		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
07/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.49.29  
2461902461 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: INSTITUICAO CRIANCA  
AGENCIA: 2461-9 CONTA: 27.653-7

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240207141442493747615  
CNPJ DO PAGADOR: 34.451.174/0001-92  
VALOR: 1.101,58  
TARIFA: 10,00  
DATA: 07/02/2024 - 11:15:00

-----

PAGO PARA: Aline C S Miranda  
CPF: \*\*\*.295.848-\*\*  
CHAVE PIX: +5516992674223  
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.  
AGENCIA: 0448 - CONTA: 0000000000000228163  
TIPO DE CONTA: Conta Poupanca

-----

Notificacao enviada em: 07/02/2024 - 11:15:02

=====

DOCUMENTO: 020701  
AUTENTICACAO SISBB: E.B72.1F6.6F8.A40.515

=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



2 SILMARA ALVES LAGO

Folha 1

Cargo: PSICOLOGA  
C.P.F.: 374.433.668-92

CBO: 251530

ADMISSÃO: 01/08/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	24,00	974,64	
4	Salário Família	1,00	62,04	
157	Férias Pagas Mês Anterior	6,00	227,04	
158	1/3 Férias Pagas Mês Anterior		75,68	
1018	Cesta Básica		138,00	
11	INSS Sobre Salário	7,50		73,10
159	INSS Férias Mês Anterior			22,70
167	Liquido Férias Mês Anterior			280,02

LANÇADO / P. J.C.  
7 / 2 / 24  
Arquivado

Feliz 2024!  
FELIZ ANIVERSÁRIO!!!

Total Vencimentos	1.477,40	Total Descontos	375,82
Total Liquido			1.101,58

Salario Base	Sal. Contr. INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.218,30	1.277,36	1.277,36	102,19	974,64	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
07/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.50.20  
2461902461 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: INSTITUICAO CRIANCA

AGENCIA: 2461-9 CONTA: 27.653-7

=====  
SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E0000000020240207141512898402774  
CNPJ DO PAGADOR: 34.451.174/0001-92  
VALOR: 1.101,58  
DATA: 07/02/2024 - 11:15:31  
-----

PAGO PARA: Silmara Alves Lago

CPF: \*\*\*.433.668-\*\*

CHAVE PIX: 37443366892

INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.

AGENCIA: 2461 - CONTA: 00000000000000124982

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----  
Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$ 10,00.  
-----

Notificacao enviada em: 07/02/2024 - 11:15:33

=====  
DOCUMENTO: 020702

AUTENTICACAO SISBB: C.E42.C7C.66B.284.A57  
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e Demais canais de  
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 07/02/2024 - 09:59:55

01-RAZÃO SOCIAL/NOME INSTITUICAO DE EQUOTERAPIA SONHO DE CR				02-DDD/TELEFONE (0016)30424737
03-FPAS 515	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 4.157,58	06-QTDE TRABALHADORES 3	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 ) 34.451.174/0001-92	11-COMPETÊNCIA 01/2024	12-DATA DE VALIDADE 07/02/2024

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 332,60	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 332,60
--	---------------------	-------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/02/2024\*\*

858000000038 326001792400 207685050831 445117400012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
07/02/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 14.31.10  
2461902461

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: INSTITUICAO CRIANCA  
AGENCIA: 2461-9 CONTA: 27.653-7  
EFETUADO POR: JESSICA STEFANI  
=====

Convenio FGTS ARRECADACAO GRF  
Codigo de Barras 85800000003-8 32600179240-0  
20768505083-1 44511740001-2  
Data do pagamento 07/02/2024  
CNPJ/CEI/CPF 34451174/0001-92  
COMPETENCIA 01/2024  
CODIGO RECOLHIMENTO 115  
VENCIMENTO 07/02/2024  
VALOR DEPOSITO 332,60  
Valor Total 332,60

=====

DOCUMENTO: 020703  
AUTENTICACAO SISBB:  
C.CE3.08B.8F3.E44.79F

INSTITUICAO DE EQUOTERAPIA SONHO DE CR  
SÍTIO SANTO ANTONIO SN  
CNPJ.34.451.174/0001-92

PITANGUEIRAS - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Janeiro/2024

4 SONIA APARECIDA DA SILVA  
Cargo: AUXILIAR DE LIMPEZA  
C.P.F.: 136.755.668-62

CBO: 514520

Folha 1

ADMSSÃO: 21/03/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	29,00	1.537,01	
157	Férias Pagas Mês Anterior	1,00	49,39	
158	1/3 Férias Pagas Mês Anterior		16,46	
1018	Cesta Básica		138,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		118,13
159	INSS Férias Mês Anterior			4,94
167	Liquido Férias Mês Anterior			60,91

*lançado 2/2/24*

LANÇADO / PAGO  
08/2/24  
Arquivamento

Feliz 2024!			Total Vencimentos	Total Descontos	
			1.740,86	183,98	
			Total Liquido	1.556,88	
Salario Base	Sal. Contr. INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.590,01	1.602,86	1.602,86	128,23	1.537,01	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

*Sonia Aparecida da Silva*  
Assinatura

\_\_\_\_\_  
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
09/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 12.00.59  
2461902461 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: INSTITUICAO CRIANCA  
AGENCIA: 2461-9 CONTA: 27.653-7

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E00000000202402081500040851205AG  
CNPJ DO PAGADOR: 34.451.174/0001-92  
VALOR: 1.556,88  
DATA: 08/02/2024 - 05:44:16

-----

PAGO PARA: Sonia A Silva  
CPF: \*\*\*.755.668-\*\*  
CHAVE PIX: +5516996285871  
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICOOB S.A.  
AGENCIA: 3214 - CONTA: 00000000000645350281  
TIPO DE CONTA: Conta Poupanca

-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$ 10,00.

-----

Notificacao enviada em: 08/02/2024 - 05:44:21

=====

DOCUMENTO: 020801  
AUTENTICACAO SISBB: F.B07.313.433.5D3.6C7

=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e Demais canais de  
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

*Son Apud. da Silva*



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 09/02/2024 09:32:58

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome

INSTITUICAO DE EQUOTERAPIA SONHO DE CR

02 - CNPJ/CEI

34.451.174/0001-92

*Aline Cristina do  
Siqueira M...*

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)

SITIO SANTO ANTONIO SN

04 - Contato/DDD/telefone

16-30424737

05 - CEP

14.750-000

06 - Bairro/Distrito

ZONA RURAL

07 - Município

PITANGUEIRAS

08 - UF

SP

09 - FPAS

515

10 - Simples

1

14 - Qtde Trabalhadores

1

11- Identificador

04043421144511742

12- Total a Recolher

**775,78**

LANÇADO / PAGO  
*9/2/24*  
Arquivamento *J*

13- Data de Validade = 09/02/2024

**Atenção: não receber após Validade**

Código de Barras

858900000077

757802392022

402090404345

211445117425

Autenticação mecânica



Via Banco

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
09/02/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 11.05.50  
2461902461

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: INSTITUICAO CRIANCA

AGENCIA: 2461-9

CONTA:

27.653-7

EFETUADO POR: JESSICA STEFANI

-----  
Convenio FGTS ARREC GRRF

Codigo de Barras 85890000007-7 75780239202-2

40209040434-5 21144511742-5

Data do pagamento

09/02/2024

Identificador

04043421144511742

Data de vencimento

09/02/2024

Valor Total

**775,78**

-----  
DOCUMENTO: 020901

AUTENTICACAO SISBB:

D.BBC.911.D71.2AD.7F5

**TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO**

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 34.451.174/0001-92	02 Razão Social/Nome INSTITUICAO DE EQUOTERAPIA SONHO DE CR			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Sítio SANTO ANTONIO SN				04 Bairro ZONA RURAL
05 Município Pitangueiras	06 UF SP	07 CEP 14750-000	08 CNAE 8690901	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 20088154488	11 Nome ALINE CRISTIANE DA SLVA MIRANDA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) R SEBASTIAO SILVESTRE DE MORAES 82				13 Bairro MORADA DO SOL
14 Município Pitangueiras	15 UF SP	16 CEP 14750-000	17 CTPS (nº, série, UF) 48343 / 00336 / SP	18 CPF 390.295.848-07
19 Data de Nascimento 09/11/1989	20 Nome da Mãe MARIA DE LOURDE ASSIS DA SILVA			

DADOS DO CONTRATO				
21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado.				
22 Causa do Afastamento Rescisão do Contrato de Trabalho por Acordo Entre Trabalhador e Empregador				
23 Remuneração Mês Ant. 1.218,30	24 Data de Admissão 01/08/2019	25 Data do Aviso Prévio 08/01/2024	26 Data de Afastamento 07/02/2024	27 Cód. Afastamento I5
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 01.580.886/0001-52 - SIND. EMP. EMPR. CONS. LIMP. AMB. A V. SIM. R. PRETO E			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 7/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	284,27	51 Comissões	0,00	52 Gratificação	0,00
53 Adicional de Insalubridade %	0,00	54 Adicional de Periculosidade %	0,00	55 Adicional Noturno Horas a %	0,00
56.1 Horas Extras Horas a %	0,00	57 Gorjetas	0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	0,00	60 Multa Art. 477, § 8º/CLT	0,00	61 Multa Art. 479/CLT	0,00
62 Salário-Família 7 dias	14,48	63 13º Salário Proporcional 1/12 avos	101,53	64.1 13º Salário Exercício /12 avos	0,00
65 Férias Proporcionais 6/12 avos	609,15	66.1 Férias Vencidas Per. Aquisitivo a	0,00	68 Terço Constitucional de Férias	236,89
69 Aviso Prévio Indenizado dias	0,00	70 13º Salário (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00
95 Cesta Básica	32,20	95.27 Aviso Prévio - Lei 12.506/11	243,66	95.30 13º Indenizado Lei 12.506/11	101,53
95.32 Férias Prop.Ind. Lei 12.506/11	101,53				
<b>LANÇADO / PAGO</b> 9/2/24 Arquivamento					
<b>TOTAL BRUTO</b>					<b>1.725,24</b>

DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento de 13º Salário	0,00
103 Aviso -Prévio Indenizado dias	0,00	104 Indenização Art. 480 CLT	0,00	105 Empréstimo em Consignação	0,00
112.1 Previdência Social	21,32	112.2 Previdência Social - 13º Salário	15,22	114.1 IRRF	0,00
114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00			<b>TOTAL DEDUÇÕES</b>	<b>36,54</b>
<b>VALOR LÍQUIDO</b>					<b>1.688,70</b>

**TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO****EMPREGADOR**

01 CNPJ/CEI 34.451.174/0001-92	02 Razão Social/Nome INSTITUICAO DE EQUOTERAPIA SONHO DE CR
-----------------------------------	--

**TRABALHADOR**

10 PIS/PASEP 20088154488	11 Nome ALINE CRISTIANE DA SLVA MIRANDA		
17 C T P S (nº, série, UF) 48343 / 00336 / SP	18 CPF 390.295.848-07	19 Data de Nascimento 09/11/1989	20 Nome da Mãe MARIA DE LOURDE ASSIS DA SILVA

**CONTRATO**

22 Causa do Afastamento  
Rescisão do Contrato de Trabalho por Acordo Entre Trabalhador e Empregador

24 Data de Admissão 01/08/2019	25 Data do Aviso Prévio 08/01/2024	26 Data de Afastamento 07/02/2024	27 Cód. Afast 15	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0,00
-----------------------------------	---------------------------------------	--------------------------------------	---------------------	--

30 Categoria do Trabalhador

01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 01.580.886/0001-52 - SIND. EMP. EMPR. CONS. LIMP. AMB. A. V. SIM. R. PRETO E
--------------------	---

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo n.º 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 1.688,70 , o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.

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

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

\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

150 Assinatura do Empregador ou Preposto  
INSTITUICAO DE EQUOTERAPIA SONHO DE CR

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.**



Pedido responsável pelo RH da Equoterapia Junho de  
Ariauca;

Por meio desta carta, gostaria de repassar minha intenção  
de encerrar meu contrato de trabalho com a Equoterapia  
Junho de Ariauca, em um acordo de demissão consensual,  
conforme a nova modalidade de rescisão trazida pela Reforma  
Trabalhista no seu artigo 484 da CLT.

Esta decisão foi tomada de forma voluntária, sem qualquer  
pressão ou coerção por parte da empresa, pelo fato que  
número de menor demanda de trabalho devido questões pessoais.

Ambas as partes, eu e a Equoterapia, concordamos com  
os termos da demissão consensual, que incluem os seguintes  
pontos:

Data de término do emprego: 07 de Junho de 2024  
Benefícios e Indenização: conforme acordado.

Esta carta representa nosso compromisso mútuo de encerrar  
o relacionamento empregatício de forma amigável e de  
acordo com a legislação vigente.

Estou ciente de que, ao assinar esta carta, renuncio ao  
meu direito de entrar com qualquer ação legal ou reivindicar  
quando futuramente relacionado ao meu emprego na Equoterapia  
Junho de Ariauca.

Agradeço a oportunidade de ter feito parte da Equoterapia  
e desejo sucesso contínuo à empresa.

Atenciosamente.

Aline Cristina da Silva Miranda



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

## Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 04043421144511742

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

### Dados do Empregador

Razão Social: INSTITUICAO DE EQUOTERAPIA SONHO DE CR

CNPJ/CEI: 34.451.174/0001-92

Endereço

Logradouro: SITIO SANTO ANTONIO SN

Bairro: ZONA RURAL

Cidade: PITANGUEIRAS

UF: SP

CEP: 14.750-000

FPAS: 515

Simples: 1

CNAE: 8690901

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

### Dados do Trabalhador

Nome: ALINE CRISTIANE DA SILVA MIRANDA

PIS/PASEP: 20088154488

Admissão: 01/08/2019

Categoria: 01

Data Nascimento: 09/11/1989

Data Opção: 01/08/2019

CTPS: 0048343/00336

Movimentação: 07/02/2024 - I5

Aviso Prévio: 1

Dissídio/Acordo:

### Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	730,99	0,00	3.586,58
Depósito	0,00	58,47	0,00	717,31
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 775,78

Valor Devido pela Empresa: 775,78

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
09/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.43.17  
2461902461 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: INSTITUICAO CRIANCA  
AGENCIA: 2461-9 CONTA: 27.653-7

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240209144244165145655  
CNPJ DO PAGADOR: 34.451.174/0001-92  
VALOR: 1.688,70  
TARIFA: 10,00  
DATA: 09/02/2024 - 11:43:06

-----

PAGO PARA: Aline C Silva  
CPF: \*\*\*.295.848-\*\*  
CHAVE PIX: +5516992674223  
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.  
AGENCIA: 0448 - CONTA: 00000000000000228163  
TIPO DE CONTA: Conta Poupanca

-----

Notificacao enviada em: 09/02/2024 - 11:43:07

=====

DOCUMENTO: 020902  
AUTENTICACAO SISBB: D.E20.B91.FE1.292.890

=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



*Equipe*

CNPJ  
**34.451.174/0001-92**

Razão Social  
**INSTITUICAO DE EQUOTERAPIA SONHO DE CRIANCA**

Período de Apuração  
**Janeiro/2024**

Data de Vencimento  
**20/02/2024**

Número do Documento  
**07.16.24049.1313362-0**

Pagar este documento até

**20/02/2024**

Observações  
**Nº Recibo Declaração: 50000207042434**

Valor Total do Documento

**1.304,78**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:01/2024 Vencimento:20/02/2024	190,59			190,59
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR 01 CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS PA:01/2024 Vencimento:20/02/2024	831,51			831,51
1170	CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO 01 CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO PA:01/2024 Vencimento:20/02/2024	103,93			103,93
1176	CP TERCEIROS - INCRA 01 CP TERCEIROS - INCRA PA:01/2024 Vencimento:20/02/2024	8,31			8,31
1191	CP TERCEIROS - SENAC 01 CP TERCEIROS - SENAC PA:01/2024 Vencimento:20/02/2024	41,57			41,57
1196	CP TERCEIROS - SESC 01 CP TERCEIROS - SESC PA:01/2024 Vencimento:20/02/2024	62,36			62,36
1200	CP TERCEIROS - SEBRAE 01 CP TERCEIROS - SEBRAE PA:01/2024 Vencimento:20/02/2024	24,94			24,94
646	CONTRIB PREV RISCO AMBIENTAL/APOSENT ESPECIAL 01 CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO PA:01/2024 Vencimento:20/02/2024	41,57			41,57
<b>Totais</b>		<b>1.304,78</b>			<b>1.304,78</b>

**LANÇADO / PAGO**  
*20/2/24*  
**Arquivamento**

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000013 8 04780385240 8 51071624049 0 13133620050 8



CNPJ: 34.451.174/0001-92  
Número: 07.16.24049.1313362-0  
Pagar até: 20/02/2024  
Valor: 1.304,78

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/02/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15.55.49  
2461902461

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: INSTITUICAO CRIANCA

AGENCIA: 2461-9 CONTA: 27.653-7

EFETUADO POR: JESSICA STEFANI

=====  
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS  
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.  
Codigo de Barras 85870000013-8 04780385240-8  
51071624049-0 13133620050-8  
Data do pagamento 20/02/2024  
Numero do Documento 07.16.24049.1313362-0  
Valor Total 1.304,78

-----  
Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo  
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

=====  
DOCUMENTO: 022001  
AUTENTICACAO SISBB:  
6.9A4.8F9.6A0.4F5.8E5



Equoterapia Sonho de Criança  
Estrada Vicinal Pitangueiras/Viradouro Km 4, Rural,  
Pitangueiras – SP CEP: 14750-000 (16) 98856-3730  
CNPJ: 34.451.174/0001-92

## **EQUOTERAPIA SONHO DE CRIANÇA**

### **RELATÓRIO DE ATENDIMENTO**

**FEVEREIRO 2024**

**Pitangueiras – SP**

**2024**



Equoterapia Sonho de Criança  
Estrada Vicinal Pitangueiras/Viradouro Km 4, Rural,  
Pitangueiras – SP CEP: 14750-000 (16) 98856-3730  
CNPJ: 34.451.174/0001-92

## 1. INTRODUÇÃO

A Equoterapia é uma terapia assistida por cavalos, que tem como objetivo reabilitar e/ou facilitar a evolução de seus praticantes por meio das características do cavalo.

A andadura do cavalo é a principal aliada durante os atendimentos, pois através dela o praticante em montaria recebe estímulos tridimensionais, ou seja, recebe movimentos de cima para baixo, latero-lateral e antero-posterior, além das rotações que leva à uma dissociação da cintura pélvica e escapular. Esses estímulos são recebidos pela musculatura e interpretados pelo sistema nervoso central, que por sua vez responde com uma ativação motora. Desta forma, favorece o fortalecimento muscular, controle do tônus, melhora do equilíbrio e da postura.

Além disso, os movimentos gerados pelo cavalo promovem uma movimentação ao praticante similar ao realizado durante a marcha humana. Assim praticantes cadeirantes, ou em treino de marcha tendem a ter uma evolução mais significativa, se aliado à Equoterapia.

As questões motoras são muito evidenciadas nos benefícios da terapia, porém estudos científicos apontam uma melhora significativa em pacientes com alterações psicológicas e pedagógicas, mesmo sem alterações motoras presentes. Isso acontece, pois o cavalo é um agente facilitador para questões comportamentais, habilidades sociais, empoderamento, independência e autonomia, fala e linguagem e atividades de vida diária. Para alcançar esses objetivos a Equoterapia trabalha com as características



**SONHO DE CRIANÇA**

Equoterapia Sonho de Criança  
Estrada Vicinal Pitangueiras/Viradouro Km 4, Rural,  
Pitangueiras – SP CEP: 14750-000 (16) 98856-3730  
CNPJ: 34.451.174/0001-92

afetivas do cavalo, pelagem (cores, texturas, umidade), alimentação (alimentos diversos, com texturas e cores diferentes), manejo e encilhamento (tendo como objetivo rotina, atenção, memória e regras), além de condução independente do cavalo, com intuito de independência, autonomia e empoderamento.

Os atendimentos são preparados estruturados de forma individual, visando e priorizando as características de cada praticante. Importante, além das condutas terapêuticas incluem atividades pedagógicas e lúdicas, para que dessa forma a criança não seja representada apenas por seu diagnóstico, mas por ser criança, que necessita de brincadeiras, imaginação e criatividade.





Equoterapia Sonho de Criança  
Estrada Vicinal Pitangueiras/Viradouro Km 4, Rural,  
Pitangueiras – SP CEP: 14750-000 (16) 98856-3730  
CNPJ: 34.451.174/0001-92

## **2. CONTRATAÇÃO NOVA FISIOTERAPEUTA**

Devido ao desligamento da fisioterapeuta da instituição foi necessária a contratação de uma nova profissional, a mesma iniciou com treinamento e participação em reunião de pais.

## **3. REUNIÃO DE PAIS/NOVOS PRATICANTES**

Após a avaliação do estudo social foi realizado uma análise técnica e os selecionados foram contados via whatsapp para visitação e apresenta o do espaço, roda de conversa sobre como   equoterapia e o desenvolvimento dos atendimentos, assinatura de documenta o e preenchimento de fichas cadastrais.

## **4. RETORNO DOS PRATICANTES ANTIGOS**

Retomada da rotina de atendimento, apresenta o as novas integrantes da equipe (fisioterapeuta e auxiliar guia), momento importante para observa o dos comportamentos p s férias, memória referente ao mundo do cavalo (cuidado, manejo, montaria), questões posturais (força muscular, marcha, amplitude de movimento e equilíbrio), tais processos foram utilizados materiais lúdicos e simplificados para melhor receptividade dos praticantes.

## **5. ACOLHIMENTO NOVOS PRATICANTES**

Apresenta o dos cavalos e aproxima o e a partir desse momento inicia se a observa o das preferências do praticante com cavalo (cor, pelagem, tamanho, etc.) e



Equoterapia Sonho de Criança  
Estrada Vicinal Pitangueiras/Viradouro Km 4, Rural,  
Pitangueiras – SP CEP: 14750-000 (16) 98856-3730  
CNPJ: 34.451.174/0001-92

também comportamentos apresentados durante esse processo (medo, se toca no cavalo, se apresenta e mantém contato visual se participa ativamente ou não da alimentação, se apresenta interesse) vale ressaltar, que todo esse processo é realizado de forma gradual e respeitando a individualidade de cada praticante. E após análise e discussão em equipe é escolhido o cavalo mais apropriado para o praticante, levando em consideração suas preferências iniciais.

Os recursos utilizados para facilitar o início de formação de vínculo tanto com a equipe quanto com o cavalo são: Musicas infantis, escovação do cavalo, alimentação e caricias.



Equoterapia Sonho de Criança  
Estrada Vicinal Pitangueiras/Viradouro Km 4, Rural,  
Pitangueiras – SP CEP: 14750-000 (16) 98856-3730  
CNPJ: 34.451.174/0001-92

## 6. CONSIDERAÇÕES FINAIS

A retomada da rotina dos atendimentos para os praticantes antigos apresenta pontos importantes a serem observados e discutidos em equipe, pois o período de férias pode ser um agente causador de regressão. E para os novos praticantes, um período de formação de vínculo, imersão ao novo mundo do cavalo e equitação e a nova rotina.

O fortalecimento de vínculo é de suma importância para o desenvolvimento dos atendimentos, visto que o mundo da equitação é o principal meio do processo terapêutico.

Estamos à disposição para dúvidas e esclarecimentos.

Pitangueiras 05 de Março de 2024.

*Thais Cristina Rosa*  
Thais Cristina Rosa  
Fisioterapeuta  
CREFITO-3/388719-F  
Thais Cristina Rosa  
Fisioterapeuta  
CREFITO -388719F

*Silmara Alves Lago*  
Silmara Alves Lago  
Psicóloga  
CRP - 06/137572  
Silmara Alves Lago  
Psicóloga  
CRP - 06/137572

*Fabricao Liotti*  
Fabrício Liotti  
Gestor  
CPF - 329.522.068-99



Equoterapia Sonho de Criança  
Estrada Vicinal Pitangueiras/Viradouro Km 4, Rural,  
Pitangueiras – SP CEP: 14750-000 (16) 98856-3730  
CNPJ: 34.451.174/0001-92

**ANEXOS**

