



| DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO |   |  |   |   |  |  |
|--|---|--|---|---|--|--|
| CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)             | DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) | DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$(H) | DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$(I) | TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$(J=H+I) | DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$) |  |
| Recursos Humanos (5)                               | R\$ 18.656,95                                 | R\$ -  | R\$ 18.656,95   | R\$ 18.656,95                                       | R\$ -  |  |
| Recursos Humanos (6)                               | R\$ -   | R\$ -  | R\$ -   | R\$ -   | R\$ -  |  |
| Medicamentos                                       | R\$ -   | R\$ -  | R\$ -   | R\$ -   | R\$ -  |  |
| Material Médico e Hospitalar (*)                   | R\$ -   | R\$ -  | R\$ -   | R\$ -   | R\$ -  |  |
| Gêneros Alimentícios                               | R\$ -   | R\$ -  | R\$ -   | R\$ -   | R\$ -  |  |
| Outros Materiais de Consumo                        | R\$ -   | R\$ -  | R\$ -   | R\$ -   | R\$ -  |  |
| Serviços Médicos (*)                               | R\$ -   | R\$ -  | R\$ -   | R\$ -   | R\$ -  |  |
| Outros Serviços Terceiros                          | R\$ -   | R\$ -  | R\$ -   | R\$ -   | R\$ -  |  |
| Locação de Imóveis                                 | R\$ -   | R\$ -  | R\$ -   | R\$ -   | R\$ -  |  |
| Locações Diversas                                  | R\$ -   | R\$ -  | R\$ -   | R\$ -   | R\$ -  |  |
| Utilidades Públicas (7)                            | R\$ -   | R\$ -  | R\$ -   | R\$ -   | R\$ -  |  |
| Combustível  | R\$ -   | R\$ -  | R\$ -   | R\$ -   | R\$ -  |  |
| Bens e Materiais Permanentes                       | R\$ -   | R\$ -  | R\$ -   | R\$ -   | R\$ -  |  |
| Obras  | R\$ -   | R\$ -  | R\$ -   | R\$ -   | R\$ -  |  |
| Despesas Financeiras e Bancárias                   | R\$ 113,00                                    | R\$ -  | R\$ 113,00  | R\$ 113,00  | R\$ -  |  |
| Outras Despesas                                    | R\$ -   | R\$ -  | R\$ -   | R\$ -   | R\$ -  |  |
| <b>Total</b>                                       | R\$ 18.769,95                                 | R\$ -  | R\$ 18.769,95   | R\$ 18.769,95                                       | R\$ -  |  |

(4) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

(7) Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet.

(8) No rol exemplificativo incluir também as aquisições e os compromissos assumidos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.

(9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá se indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.

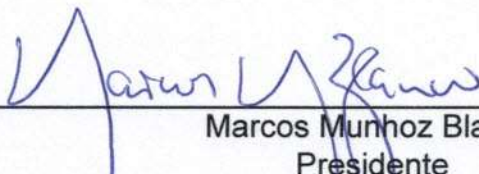
(\*) Apenas para entidades da área da Saúde.

| DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO                  |               |
|---|---------------|
| (G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO                   | R\$ 29.600,00 |
| (J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)                           | R\$ 18.769,95 |
| (K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E-(J-F)]                      | R\$ 10.830,05 |
| (L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO                            | R\$ -         |
| (M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K-L) | R\$ 10.830,05 |

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

Olimpia-SP,

25 de Março de 2019.

  
 Marcos Munhoz Blanco  
 Presidente

## DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO

| DATA DO DOCUMENTO | ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL | CREADOR                      | CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8) | DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) | DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)/(H) | DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)/(I) | DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS EM EXERCÍCIOS SEQUINTE (R\$) |
|-------------------|-----------------------------------|------------------------------|--|---|--|---|--|
| 23/01/2019        | EXTRATO BANCÁRIO                  | CAIXA ECONOMICA FEDERAL      | Despesas Financeiras e Bancárias       | R\$ 1,00                                      |  | R\$ 1,00  |  |
|                   | EXTRATO BANCÁRIO                  | CAIXA ECONOMICA FEDERAL      | Despesas Financeiras e Bancárias       | R\$ 42,00                                     |  | R\$ 42,00   |  |
| 25/01/2019        | HOLERIT                           | ZILDINHA DE JESUS BERTAGGIA  | Recursos Humanos (5)                   | R\$ 635,64                                    |  | R\$ 635,64  |  |
| 06/02/2019        | HOLERIT                           | ROSANA APARECIDA QUINQUILIO  | Recursos Humanos (5)                   | R\$ 411,71                                    |  | R\$ 411,71  |  |
| 06/02/2019        | HOLERIT                           | PATRICIA GRAZIELE VASSALLO   | Recursos Humanos (5)                   | R\$ 1.036,66                                  |  | R\$ 1.036,66  |  |
| 06/02/2019        | HOLERIT                           | NERONUISA DE ANDRADE RAMOS   | Recursos Humanos (5)                   | R\$ 1.005,43                                  |  | R\$ 1.005,43  |  |
| 06/02/2019        | HOLERIT                           | MARIA CECILIA NUNES PEREIRA  | Recursos Humanos (5)                   | R\$ 1.080,04                                  |  | R\$ 1.080,04  |  |
| 06/02/2019        | HOLERIT                           | LUCIMAR MARIA DE JESUS       | Recursos Humanos (5)                   | R\$ 1.100,89                                  |  | R\$ 1.100,89  |  |
| 06/02/2019        | HOLERIT                           | LUCINEIA DOS SANTOS          | Recursos Humanos (5)                   | R\$ 721,06                                    |  | R\$ 721,06  |  |
| 06/02/2019        | HOLERIT                           | SIMONE CRISTINA STAFANINI    | Recursos Humanos (5)                   | R\$ 567,80                                    |  | R\$ 567,80  |  |
| 06/02/2019        | HOLERIT                           | SORAIA AHMAD KHALIFE         | Recursos Humanos (5)                   | R\$ 1.031,01                                  |  | R\$ 1.031,01  |  |
| 06/02/2019        | HOLERIT                           | VIVIAN CARLA ANVES SIQUEIRA  | Recursos Humanos (5)                   | R\$ 758,91                                    |  | R\$ 758,91  |  |
|                   | EXTRATO BANCÁRIO                  | CAIXA ECONOMICA FEDERAL      | Despesas Financeiras e Bancárias       | R\$ 10,00                                     |  | R\$ 10,00   |  |
| 06/02/2019        | HOLERIT                           | GREICE QUELL PERES DE MARCO  | Recursos Humanos (5)                   | R\$ 885,19                                    |  | R\$ 885,19  |  |
| 20/02/2019        | HOLERIT                           | SIMONE CRISTINA STAFANINI    | Recursos Humanos (5)                   | R\$ 479,13                                    |  | R\$ 479,13  |  |
| 20/02/2019        | HOLERIT                           | ROSANA APARECIDA QUINQUILIO  | Recursos Humanos (5)                   | R\$ 686,23                                    |  | R\$ 686,23  |  |
| 20/02/2019        | HOLERIT                           | PATRICIA GRAZIELE VASSALLO   | Recursos Humanos (5)                   | R\$ 466,97                                    |  | R\$ 466,97  |  |
| 20/02/2019        | HOLERIT                           | NERONUISA DE ANDRADE RAMOS   | Recursos Humanos (5)                   | R\$ 467,44                                    |  | R\$ 467,44  |  |
| 20/02/2019        | HOLERIT                           | MARIA CECILIA NUNES PEREIRA  | Recursos Humanos (5)                   | R\$ 479,13                                    |  | R\$ 479,13  |  |
| 20/02/2019        | HOLERIT                           | MARTA ELISA NOVO             | Recursos Humanos (5)                   | R\$ 481,20                                    |  | R\$ 481,20  |  |
| 20/02/2019        | HOLERIT                           | LUCIMAR MARIA DE JESUS       | Recursos Humanos (5)                   | R\$ 621,48                                    |  | R\$ 621,48  |  |
| 20/02/2019        | HOLERIT                           | LUCINEIA DOS SANTOS          | Recursos Humanos (5)                   | R\$ 481,20                                    |  | R\$ 481,20  |  |
| 20/02/2019        | HOLERIT                           | LUCIANA FERREIRA LOPES       | Recursos Humanos (5)                   | R\$ 466,97                                    |  | R\$ 466,97  |  |
| 20/02/2019        | HOLERIT                           | KELEN CRISTINA DA SILVA      | Recursos Humanos (5)                   | R\$ 988,73                                    |  | R\$ 988,73  |  |
| 20/02/2019        | HOLERIT                           | JESSICA LAYLA ARRONES PESSOA | Recursos Humanos (5)                   | R\$ 479,13                                    |  | R\$ 479,13  |  |
| 20/02/2019        | HOLERIT                           | HELENA MARIA PIZETTI PEREIRA | Recursos Humanos (5)                   | R\$ 481,20                                    |  | R\$ 481,20  |  |
| 20/02/2019        | HOLERIT                           | SORAIA AHMAD KHALIFE         | Recursos Humanos (5)                   | R\$ 481,20                                    |  | R\$ 481,20  |  |
| 20/02/2019        | HOLERIT                           | VIVIAN CARLA ANVES SIQUEIRA  | Recursos Humanos (5)                   | R\$ 481,20                                    |  | R\$ 481,20  |  |
| 20/02/2019        | HOLERIT                           | ZILDINHA DE JESUS BERTAGGIA  | Recursos Humanos (5)                   | R\$ 479,13                                    |  | R\$ 479,13  |  |
|                   | EXTRATO BANCÁRIO                  | CAIXA ECONOMICA FEDERAL      | Despesas Financeiras e Bancárias       | R\$ 16,00                                     |  | R\$ 16,00   |  |
| 20/02/2019        | HOLERIT                           | VIVIAN REIS TEIXEIRA         | Recursos Humanos (5)                   | R\$ 451,40                                    |  | R\$ 451,40  |  |

|            |                  |                         |                                  |     |        |  |     |        |  |
|------------|------------------|-------------------------|----------------------------------|-----|--------|--|-----|--------|--|
| 21/02/2019 | EXTRATO BANCÁRIO | CAIXA ECONOMICA FEDERAL | Despesas Financeiras e Bancárias | R\$ | 1,00   |  | R\$ | 1,00   |  |
| 25/02/2019 | EXTRATO BANCÁRIO | CAIXA ECONOMICA FEDERAL | Despesas Financeiras e Bancárias | R\$ | 42,00  |  | R\$ | 42,00  |  |
| 28/02/2019 | RECIBO DE FÉRIAS | ANA LUIÇA VANZEI        | Recursos Humanos (5)             | R\$ | 952,94 |  | R\$ | 952,94 |  |
| 28/02/2019 | EXTRATO BANCÁRIO | CAIXA ECONOMICA FEDERAL | Despesas Financeiras e Bancárias | R\$ | 1,00   |  | R\$ | 1,00   |  |





## A SERVIÇO DO IDOSO

Reg. nº C.N.S.S. 22.826/97 – Reg. No SEADS nº 855 de 10/10/55 – Utilidade Pública Federal – Processo 8.426/98-88  
Utilidade Pública Estadual – Decreto 42.109/97 – Utilidade Pública Municipal – Lei nº 1.190 de 03/04/73  
CNPJ nº 46.864.039/0001-58

## ANEXO IX

### MODELO DE OFÍCIO DE ENCAMINHAMENTO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

**De:** “Abrigo São José de Olímpia”

**Para:** Secretaria de Assistência Social

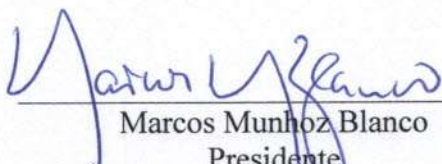
**Ilma. Sra.:** Izabel Cristina Reale Thereza

**Assunto:** Prestação de contas do Termo de Colaboração Nº 04/2017-2, parcela 01.

**Prezada Sra.**

Vimos por meio deste encaminhar a prestação de contas do Termo de Parceria firmado entre o Município da Estância Turística de Olímpia – Secretaria de Assistência Social, da **01 (primeira) parcela, no valor de R\$ 14.800,000 (quatorze mil e oitocentos reais) recebida no dia 23 de janeiro de 2019.** Para quaisquer esclarecimentos, estamos à disposição através do e-mail [abrigosaojose@ig.com.br](mailto:abrigosaojose@ig.com.br) ou telefone (17) 3281-1304, com o Sr. Marcos Munhoz Blanco (Presidente).

Olímpia, 25 de março de 2019.

  
\_\_\_\_\_  
Marcos Munhoz Blanco  
Presidente  
RG. 16.518.491-7 SSP/SP



## A SERVIÇO DO IDOSO

Reg. nº C.N.S.S. 22.826/97 – Reg. No SEADS nº 855 de 10/10/55 – Utilidade Pública Federal – Processo 8.426/98-88  
Utilidade Pública Estadual – Decreto 42.109/97 – Utilidade Pública Municipal – Lei nº 1.190 de 03/04/73  
CNPJ nº 46.864.039/0001-58

## ANEXO IX

### MODELO DE OFÍCIO DE ENCAMINHAMENTO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

**De:** “Abrigo São José de Olímpia”

**Para:** Secretaria de Assistência Social

**Ilma. Sra.:** Izabel Cristina Reale Thereza

**Assunto:** Prestação de contas do Termo de Colaboração Nº 04/2017-2, parcela 02.

**Prezada Sra.**

Vimos por meio deste encaminhar a prestação de contas do Termo de Parceria firmado entre o Município da Estância Turística de Olímpia – Secretaria de Assistência Social, da **02 (segunda) parcela, no valor de R\$ 14.800,000 (quatorze mil e oitocentos reais) recebida no dia 01 de fevereiro de 2019**. Para quaisquer esclarecimentos, estamos à disposição através do e-mail [abrigosaojose@ig.com.br](mailto:abrigosaojose@ig.com.br) ou telefone (17) 3281-1304, com o Sr. Marcos Munhoz Blanco (Presidente).

Olímpia, 25 de março de 2019.

  
\_\_\_\_\_  
Marcos Munhoz Blanco  
Presidente  
RG. 16.518.491-7 SSP/SP



# Abrigo São José

OLÍMPIA / SP

## A SERVIÇO DO IDOSO

Reg. nº C.N.S.S. 22.826/97 – Reg. No SEADS nº 855 de 10/10/55 – Utilidade Pública Federal – Processo 8.426/98-88  
Utilidade Pública Estadual – Decreto 42.109/97 – Utilidade Pública Municipal – Lei nº 1.190 de 03/04/73  
CNPJ nº 46.864.039/0001-58

## ANEXO X

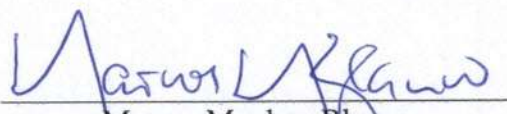
### MODELO DECLARAÇÃO APLICAÇÃO DOS RECURSOS DECLARAÇÃO

### DECLARAÇÃO

Na qualidade de titular e representante legal do “**Abrigo São Jose de Olímpia**”, sito a Rua Benjamin Constant, nº 1.505, Centro, no Município da Estância Turística de Olímpia, Estado de São Paulo, inscrita no CNPJ sob o número 46.864.039/0001-58, **DECLARO** que o recurso referente a 01 (primeira) **Parcela do Termo de Colaboração número 04/2017-2**, foram rigorosamente aplicados segundo o plano de trabalho.

Por ser verdade, firmo o presente.

Olímpia, 25 de março de 2019.

  
\_\_\_\_\_  
Marcos Munhoz Blanco  
Presidente  
RG. 16.518.491 SSP/SP



# Abrigo São José

OLÍMPIA / SP

## A SERVIÇO DO IDOSO

Reg. nº C.N.S.S. 22.826/97 – Reg. No SEADS nº 855 de 10/10/55 – Utilidade Pública Federal – Processo 8.426/98-88  
Utilidade Pública Estadual – Decreto 42.109/97 – Utilidade Pública Municipal – Lei nº 1.190 de 03/04/73  
CNPJ nº 46.864.039/0001-58

## ANEXO X

### MODELO DECLARAÇÃO APLICAÇÃO DOS RECURSOS DECLARAÇÃO

### DECLARAÇÃO

Na qualidade de titular e representante legal do “**Abrigo São Jose de Olímpia**”, sito a Rua Benjamin Constant, nº 1.505, Centro, no Município da Estância Turística de Olímpia, Estado de São Paulo, inscrita no CNPJ sob o número 46.864.039/0001-58, **DECLARO** que o recurso referente a 02 (segunda) **Parcela do Termo de Colaboração número 04/2017-2**, foram rigorosamente aplicados segundo o plano de trabalho.

Por ser verdade, firmo o presente.

Olímpia, 25 de março de 2019.

Marcos Munhoz Blanco  
Presidente  
RG. 16.518.491 SSP/SP



# Abrigo São José

OLÍMPIA / SP

## A SERVIÇO DO IDOSO

Reg. nº C.N.S.S. 22.826/97 – Reg. No SEADS nº 855 de 10/10/55 – Utilidade Pública Federal – Processo 8.426/98-88  
Utilidade Pública Estadual – Decreto 42.109/97 – Utilidade Pública Municipal – Lei nº 1.190 de 03/04/73  
CNPJ nº 46.864.039/0001-58

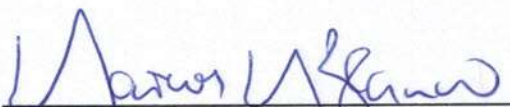
## RECIBO

**RS 14.800,00**

O “**Abrigo São José de Olímpia**”, com CNPJ nº 46.864.039/0001-58, neste ato representado pelo seu presidente **Marcos Munhoz Blanco**, portador do RG. 16.518.491-7 SSP/SP, inscrito no CPF/MF 087.838.208-92, residente e domiciliado nesta cidade de Olímpia/SP, à Alameda das Cabreúvas, n.º 456, Residencial Thermas Park, declara que recebeu através da **Prefeitura Municipal da Estância Turística de Olímpia**, a importância de **RS 14.800,00 (Quatorze mil e oitocentos reais)**, proveniente do pagamento da **01ª (primeira) parcela de 2019 do Programa Municipal de Proteção Social Especial – Projeto Apoio ao Idoso**.

Por ser Expressão de verdade, firma o presente Recibo em duas vias de igual teor, na forma da Lei, para que produza os efeitos legais e de direito.

Olímpia, 25 de março 2019.

  
**Marcos Munhoz Blanco**  
**Presidente**  
**RG. 16.518.491-7 SSP/SP**



# Abrigo São José

OLÍMPIA / SP

## A SERVIÇO DO IDOSO

Reg. nº C.N.S.S. 22.826/97 – Reg. No SEADS nº 855 de 10/10/55 – Utilidade Pública Federal – Processo 8.426/98-88  
Utilidade Pública Estadual – Decreto 42.109/97 – Utilidade Pública Municipal – Lei nº 1.190 de 03/04/73  
CNPJ nº 46.864.039/0001-58

## RECIBO

**R\$ 14.800,00**

O “**Abrigo São José de Olímpia**”, com CNPJ nº 46.864.039/0001-58, neste ato representado pelo seu presidente **Marcos Munhoz Blanco**, portador do RG. 16.518.491-7 SSP/SP, inscrito no CPF/MF 087.838.208-92, residente e domiciliado nesta cidade de Olímpia/SP, à Alameda das Cabreuvras, n.º 456, Residencial Thermas Park, declara que recebeu através da **Prefeitura Municipal da Estância Turística de Olímpia**, a importância de **R\$ 14.800,00 (Quatorze mil e oitocentos reais)**, proveniente do pagamento da **02 (segunda) parcela de 2019 do Programa Municipal de Proteção Social Especial – Projeto Apoio ao Idoso**.

Por ser Expressão de verdade, firma o presente Recibo em duas vias de igual teor, na forma da Lei, para que produza os efeitos legais e de direito.

Olímpia, 25 de março 2019.

**Marcos Munhoz Blanco**  
Presidente  
RG. 16.518.491-7 SSP/SP

**Extrato por período**

Cliente: ABRIGO SAO JOSE DE OLIMPIA

Conta: 0324 / 003 / 00001578-0

Data: 18/02/2019 - 15:42

Mês: Janeiro/2019

Período: 1 - 31

**Extrato**

| Data Mov.  | Nr. Doc. | Histórico      | Valor       | Saldo       |
|------------|----------|----------------|-------------|-------------|
|            | 000000   | SALDO ANTERIOR | 0,00        | 0,00        |
| 23/01/2019 | 302777   | PAG FORNEC     | 14.800,00 C | 14.800,00 C |
| 23/01/2019 | 181218   | TR TEV IBC     | 1,00 D      | 14.799,00 C |
| 25/01/2019 | 000000   | MANUT CTA      | 42,00 D     | 14.757,00 C |

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**CAIXA****Extrato por período**

Cliente: ABRIGO SAO JOSE DE OLIMPIA

Conta: 0324 / 003 / 00001578-0

Data: 22/03/2019 - 14:20

Mês: Fevereiro/2019

Período: 1 - 28

**Extrato**

| Data Mov.  | Nr. Doc. | Histórico      | Valor       | Saldo       |
|------------|----------|----------------|-------------|-------------|
|            |          |                | 0,00        | 14.757,00 C |
|            | 000000   | SALDO ANTERIOR |             | 29.557,00 C |
| 01/02/2019 | 302777   | PAG FORNEC     | 14.800,00 C | 28.921,36 C |
| 06/02/2019 | 240990   | ENVIO TEV      | 635,64 D    | 28.509,65 C |
| 06/02/2019 | 241143   | ENVIO TEV      | 411,71 D    | 27.472,99 C |
| 06/02/2019 | 241295   | ENVIO TEV      | 1.036,66 D  | 26.467,56 C |
| 06/02/2019 | 241461   | ENVIO TEV      | 1.005,43 D  | 25.387,52 C |
| 06/02/2019 | 241685   | ENVIO TEV      | 1.080,04 D  | 24.286,63 C |
| 06/02/2019 | 241882   | ENVIO TEV      | 1.100,89 D  | 23.565,57 C |
| 06/02/2019 | 242101   | ENVIO TEV      | 721,06 D    | 22.997,77 C |
| 06/02/2019 | 242255   | ENVIO TEV      | 567,80 D    | 21.966,76 C |
| 06/02/2019 | 242472   | ENVIO TEV      | 1.031,01 D  | 21.207,85 C |
| 06/02/2019 | 242627   | ENVIO TEV      | 758,91 D    | 21.206,85 C |
| 06/02/2019 | 000140   | TR TEV IBC     | 1,00 D      | 21.205,85 C |
| 06/02/2019 | 000140   | TR TEV IBC     | 1,00 D      | 21.204,85 C |
| 06/02/2019 | 000140   | TR TEV IBC     | 1,00 D      | 21.203,85 C |
| 06/02/2019 | 000140   | TR TEV IBC     | 1,00 D      | 21.202,85 C |
| 06/02/2019 | 000140   | TR TEV IBC     | 1,00 D      | 21.201,85 C |
| 06/02/2019 | 000140   | TR TEV IBC     | 1,00 D      | 21.200,85 C |
| 06/02/2019 | 000140   | TR TEV IBC     | 1,00 D      | 21.199,85 C |
| 06/02/2019 | 000140   | TR TEV IBC     | 1,00 D      | 21.198,85 C |
| 06/02/2019 | 000140   | TR TEV IBC     | 1,00 D      | 21.197,85 C |
| 20/02/2019 | 182487   | ENVIO TEV      | 885,19 D    | 20.312,66 C |
| 20/02/2019 | 182582   | ENVIO TEV      | 479,13 D    | 19.833,53 C |
| 20/02/2019 | 182675   | ENVIO TEV      | 686,23 D    | 19.147,30 C |
| 20/02/2019 | 182783   | ENVIO TEV      | 466,97 D    | 18.680,33 C |
| 20/02/2019 | 182901   | ENVIO TEV      | 467,44 D    | 18.212,89 C |
| 20/02/2019 | 183001   | ENVIO TEV      | 479,13 D    | 17.733,76 C |

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 0324 / 003 / 00001578-0**Conta destino:** 0324 / 013 / 00075558-7**Nome destinatário:** SIMONE CRISTINA STEFANINI**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 567,80**Data de débito:** 06/02/2019**Data/hora da operação:** 06/02/2019 14:21:36**Código da operação:** 242255**Chave de segurança:** OSVNW20KZQTC1YG4**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 0324 / 003 / 00001578-0**Conta destino:** 0324 / 013 / 00072883-0**Nome destinatário:** LUCINEIA DOS SANTOS**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 721,06*parcial***Data de débito:** 06/02/2019**Data/hora da operação:** 06/02/2019 14:21:21**Código da operação:** 242101**Chave de segurança:** 2P5NP158PA40H4TQ**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 0324 / 003 / 00001578-0**Conta destino:** 0324 / 001 / 00021417-5**Nome destinatário:** LUCIMAR MARIA DE JESUS**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.100,89**Data de débito:** 06/02/2019**Data/hora da operação:** 06/02/2019 14:21:02**Código da operação:** 241882**Chave de segurança:** JVE70A46MVEWT2TR**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 0324 / 003 / 00001578-0**Conta destino:** 0324 / 001 / 00021346-2**Nome destinatário:** MARIA C NUNES PEREIRA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.080,04**Data de débito:** 06/02/2019**Data/hora da operação:** 06/02/2019 14:20:44**Código da operação:** 241685**Chave de segurança:** VV7K9U2NLERJ58F6**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 0324 / 003 / 00001578-0**Conta destino:** 0324 / 001 / 00021345-4**Nome destinatário:** ZILDINHA DE J B DA SILVA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 635,64**Data de débito:** 06/02/2019**Data/hora da operação:** 06/02/2019 14:19:40**Código da operação:** 240990**Chave de segurança:** HPRMQL8A29S1PZR7**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 0324 / 003 / 00001578-0**Conta destino:** 0324 / 013 / 00000995-8**Nome destinatário:** ROSANA AP Q A SASSO**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 411,71**Data de débito:** 06/02/2019**Data/hora da operação:** 06/02/2019 14:19:55**Código da operação:** 241143**Chave de segurança:** USNCZEN7X95Y8LHM**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 0324 / 003 / 00001578-0**Conta destino:** 0324 / 013 / 00073753-8**Nome destinatário:** PATRICIA GRAZIELE VASSALLO**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.036,66**Data de débito:** 06/02/2019**Data/hora da operação:** 06/02/2019 14:20:09**Código da operação:** 241295**Chave de segurança:** EF15JYX5YMP521TT

**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 0324 / 003 / 00001578-0**Conta destino:** 0324 / 001 / 00021342-0**Nome destinatário:** NERONUISA DE A R DA SILVA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.005,43**Data de débito:** 06/02/2019**Data/hora da operação:** 06/02/2019 14:20:24**Código da operação:** 241461**Chave de segurança:** EJ0EVNQVWNMLQNY5**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 0324 / 003 / 00001578-0**Conta destino:** 0324 / 013 / 00070726-4**Nome destinatário:** SORAIA AHMAD KHALIFE**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.031,01**Data de débito:** 06/02/2019**Data/hora da operação:** 06/02/2019 14:21:55**Código da operação:** 242472**Chave de segurança:** 66VK4WMRRUTPV3GY**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

|                       |                         |
|-----------------------|-------------------------|
| <b>Conta origem:</b>  | 0324 / 003 / 00001578-0 |
| <b>Conta destino:</b> | 0324 / 013 / 00000995-8 |

|                             |                     |
|-----------------------------|---------------------|
| <b>Nome destinatário:</b>   | ROSANA AP Q A SASSO |
| <b>Quantidade de vezes:</b> |                     |
| <b>Valor:</b>               | R\$ 686,23          |

|                               |                     |
|-------------------------------|---------------------|
| <b>Data de débito:</b>        | 20/02/2019          |
| <b>Data/hora da operação:</b> | 20/02/2019 13:22:32 |

|                            |                  |
|----------------------------|------------------|
| <b>Código da operação:</b> | 182675           |
| <b>Chave de segurança:</b> | HN7WQ9E8K1T19VQ3 |

**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 0324 / 003 / 00001578-0**Conta destino:** 0324 / 013 / 00075558-7**Nome destinatário:** SIMONE CRISTINA STEFANINI**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 479,13**Data de débito:** 20/02/2019**Data/hora da operação:** 20/02/2019 13:22:17**Código da operação:** 182582**Chave de segurança:** MW7UMPUNFAPFPM53**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 0324 / 003 / 00001578-0**Conta destino:** 0324 / 013 / 00052699-5**Nome destinatário:** VIVIAN CARLA ALVES SIQUEIRA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 758,91**Data de débito:** 06/02/2019**Data/hora da operação:** 06/02/2019 14:22:10**Código da operação:** 242627**Chave de segurança:** HSF70L8658AMZ4PP

**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**CAIXA****TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 0324 / 003 / 00001578-0**Conta destino:** 0324 / 013 / 00073753-8**Nome destinatário:** PATRICIA GRAZIELE VASSALLO**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 466,97**Data de débito:** 20/02/2019**Data/hora da operação:** 20/02/2019 13:22:48**Código da operação:** 182783**Chave de segurança:** MP48T9VWY3UH2MRY

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 0324 / 003 / 00001578-0**Conta destino:** 0324 / 013 / 00073008-8**Nome destinatário:** VIVIANE REIS TEIXEIRA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 451,40**Data de débito:** 21/02/2019**Data/hora da operação:** 21/02/2019 13:26:06**Código da operação:** 091823**Chave de segurança:** QWEA340VVYTJGCLR

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 0324 / 003 / 00001578-0**Conta destino:** 0324 / 013 / 00052699-5**Nome destinatário:** VIVIAN CARLA ALVES SIQUEIRA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 481,20**Data de débito:** 20/02/2019**Data/hora da operação:** 20/02/2019 13:25:43**Código da operação:** 183905**Chave de segurança:** FEJ7TL3MW6176FY4**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

|                       |                         |
|-----------------------|-------------------------|
| <b>Conta origem:</b>  | 0324 / 003 / 00001578-0 |
| <b>Conta destino:</b> | 0324 / 001 / 00025197-6 |

|                             |                                |
|-----------------------------|--------------------------------|
| <b>Nome destinatário:</b>   | KELEN CRISTINA S PADILHA SILVA |
| <b>Quantidade de vezes:</b> |                                |
| <b>Valor:</b>               | R\$ 466,97                     |

|                               |                     |
|-------------------------------|---------------------|
| <b>Data de débito:</b>        | 20/02/2019          |
| <b>Data/hora da operação:</b> | 20/02/2019 13:24:38 |

|                            |                  |
|----------------------------|------------------|
| <b>Código da operação:</b> | 183477           |
| <b>Chave de segurança:</b> | MS5FRN4XRSNA9S43 |

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

|                       |                         |
|-----------------------|-------------------------|
| <b>Conta origem:</b>  | 0324 / 003 / 00001578-0 |
| <b>Conta destino:</b> | 0324 / 001 / 00021345-4 |

|                             |                          |
|-----------------------------|--------------------------|
| <b>Nome destinatário:</b>   | ZILDINHA DE J B DA SILVA |
| <b>Quantidade de vezes:</b> |                          |
| <b>Valor:</b>               | R\$ 479,13               |

|                               |                     |
|-------------------------------|---------------------|
| <b>Data de débito:</b>        | 20/02/2019          |
| <b>Data/hora da operação:</b> | 20/02/2019 13:26:01 |

|                            |                  |
|----------------------------|------------------|
| <b>Código da operação:</b> | 184021           |
| <b>Chave de segurança:</b> | 5CFNQXTW629JECXW |

**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 0324 / 003 / 00001578-0**Conta destino:** 0324 / 013 / 00074425-9**Nome destinatário:** HELENA MARIA PIZETTI PEREIRA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 479,13**Data de débito:** 20/02/2019**Data/hora da operação:** 20/02/2019 13:25:09**Código da operação:** 183687**Chave de segurança:** 5ZLKHA624FY9TRM0**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 0324 / 003 / 00001578-0**Conta destino:** 0324 / 013 / 00070726-4**Nome destinatário:** SORAIA AHMAD KHALIFE**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 481,20**Data de débito:** 20/02/2019**Data/hora da operação:** 20/02/2019 13:25:26**Código da operação:** 183785**Chave de segurança:** X9T68JEA0X54595P**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 0324 / 003 / 00001578-0**Conta destino:** 0324 / 013 / 00073383-4**Nome destinatário:** JESSICA LAYLA ARRONES PESSOA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 988,73**Data de débito:** 20/02/2019**Data/hora da operação:** 20/02/2019 13:24:54**Código da operação:** 183585**Chave de segurança:** NPAN1835G2X1W7LG

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 0324 / 003 / 00001578-0**Conta destino:** 0324 / 013 / 00072890-3**Nome destinatário:** LUCIANA FERREIRA LOPES**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 481,20**Data de débito:** 20/02/2019**Data/hora da operação:** 20/02/2019 13:24:22**Código da operação:** 183370**Chave de segurança:** QEZ3TYW194H6FWWF**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

|                       |                         |
|-----------------------|-------------------------|
| <b>Conta origem:</b>  | 0324 / 003 / 00001578-0 |
| <b>Conta destino:</b> | 0324 / 013 / 00072883-0 |

|                             |                     |
|-----------------------------|---------------------|
| <b>Nome destinatário:</b>   | LUCINEIA DOS SANTOS |
| <b>Quantidade de vezes:</b> |                     |
| <b>Valor:</b>               | R\$ 621,48          |

|                               |                     |
|-------------------------------|---------------------|
| <b>Data de débito:</b>        | 20/02/2019          |
| <b>Data/hora da operação:</b> | 20/02/2019 13:24:07 |

|                            |                  |
|----------------------------|------------------|
| <b>Código da operação:</b> | 183267           |
| <b>Chave de segurança:</b> | Y7E7NYR7QAA5ZM9W |

**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 0324 / 003 / 00001578-0**Conta destino:** 0324 / 001 / 00021417-5**Nome destinatário:** LUCIMAR MARIA DE JESUS**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 481,20**Data de débito:** 20/02/2019**Data/hora da operação:** 20/02/2019 13:23:52**Código da operação:** 183174**Chave de segurança:** 815NL4Q5X52T9VZY**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 0324 / 003 / 00001578-0**Conta destino:** 0324 / 013 / 00047567-3**Nome destinatário:** MARTA ELISA NOVO**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 479,13**Data de débito:** 20/02/2019**Data/hora da operação:** 20/02/2019 13:23:37**Código da operação:** 183084**Chave de segurança:** P441Y5F5SMW50Q1N**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 0324 / 003 / 00001578-0**Conta destino:** 0324 / 001 / 00021346-2**Nome destinatário:** MARIA C NUNES PEREIRA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 479,13**Data de débito:** 20/02/2019**Data/hora da operação:** 20/02/2019 13:23:21**Código da operação:** 183001**Chave de segurança:** JXGYJEY5GWX79E8V**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

|                       |                         |
|-----------------------|-------------------------|
| <b>Conta origem:</b>  | 0324 / 003 / 00001578-0 |
| <b>Conta destino:</b> | 0324 / 001 / 00021342-0 |

|                             |                           |
|-----------------------------|---------------------------|
| <b>Nome destinatário:</b>   | NERONUISA DE A R DA SILVA |
| <b>Quantidade de vezes:</b> |                           |
| <b>Valor:</b>               | R\$ 467,44                |

|                               |                     |
|-------------------------------|---------------------|
| <b>Data de débito:</b>        | 20/02/2019          |
| <b>Data/hora da operação:</b> | 20/02/2019 13:23:06 |

|                            |                  |
|----------------------------|------------------|
| <b>Código da operação:</b> | 182901           |
| <b>Chave de segurança:</b> | 5N0EX826QG7SNC3H |

**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 0324 / 003 / 00001578-0**Conta destino:** 0324 / 001 / 00022661-0**Nome destinatário:** GREICE QUELI PERES DE MARCO**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 885,19**Data de débito:** 20/02/2019**Data/hora da operação:** 20/02/2019 13:22:01**Código da operação:** 182487**Chave de segurança:** SGLPK63C83AY97HK**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 0324 / 003 / 00001578-0**Conta destino:** 0324 / 001 / 00026781-3**Nome destinatário:** ANA LUCIA VANZEI**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 952,94*doe férias ?***Data de débito:** 28/02/2019**Data/hora da operação:** 28/02/2019 07:26:27**Código da operação:** 004327**Chave de segurança:** 2TA861L2F8PRH8TR**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

ABRIGO SAO JOSE DE OLIMPIA  
RUA BENJAMIN CONSTANT 1505  
46.864.039/0001-58  
Código Nome do Funcionário

### Recibo de Pagamento de Salário

OLIMPIA - SP ADTO  
FEVEREIRO/2019

CBO Emp. Local Depto. Setor Seção Fl.

258 JESSICA LAYLA ARRONES PESSOA 223710 0 0 0 1  
NUTRICIONISTA ADMISSAO: 10/04/2018

| Cód. | Descrição               | Referência | Vencimentos | Descontos |
|------|-------------------------|------------|-------------|-----------|
| 20   | ADIANTAMENTO CREDITO    | 40,00      | 1.002,82    |           |
| 56   | IRRF SOBRE ADIANTAMENTO | 7,50       |             | 14,09     |

Inexigibilidade de Chamamento Público n.04/2017-2  
Termo de Colaboração Nº 04 DE 2017-2  
Atesto que o material/serviço indicado neste docto.  
foi recebido/prestado e está em conformidade com as  
especificações nele descritas. Olímpia/SP 25/03/19  
Fonte do Recurso - MUNICIPAL - Visto

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA  
PREFEITURA MUNICIPAL DA  
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA  
Lei Autorizativa n.4.405 de 07/11/2018  
RECURSO MUNICIPAL

"Aprenda a rir dos seus tropeços!"

Total de Vencimentos 1.002,82  
Total de Descontos 14,09

Valor Líquido → 988,73

|              |                  |                |             |                |            |
|--------------|------------------|----------------|-------------|----------------|------------|
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | FGTS do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 2.507,05     | 0,00             | 0,00           | 0,00        | 2.507,05       | 7,50       |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

20 02 2019  
DATA

ABRIGO SAO JOSE DE OLIMPIA  
RUA BENJAMIN CONSTANT 1505  
46.864.039/0001-58  
Código Nome do Funcionário

### Recibo de Pagamento de Salário

OLIMPIA - SP ADTO  
FEVEREIRO/2019

CBO Emp. Local Depto. Setor Seção Fl.

66 HELENA MARIA PIZETTI PEREIRA 514320 0 0 0 1  
AUXILIAR DE LIMPEZA ADMISSAO: 01/01/1993

| Cód. | Descrição            | Referência | Vencimentos | Descontos |
|------|----------------------|------------|-------------|-----------|
| 20   | ADIANTAMENTO CREDITO | 40,00      | 479,13      |           |

Inexigibilidade de Chamamento Público n.04/2017-2  
Termo de Colaboração Nº 04 DE 2017-2  
Atesto que o material/serviço indicado neste docto.  
foi recebido/prestado e está em conformidade com as  
especificações nele descritas. Olímpia/SP 25/03/19  
Fonte do Recurso - MUNICIPAL - Visto

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA  
PREFEITURA MUNICIPAL DA  
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA  
Lei Autorizativa n.4.405 de 07/11/2018  
RECURSO MUNICIPAL

"Aprenda a rir dos seus tropeços!"

Total de Vencimentos 479,13  
Total de Descontos 0,00

Valor Líquido → 479,13

|              |                  |                |             |                |            |
|--------------|------------------|----------------|-------------|----------------|------------|
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | FGTS do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.197,82     | 0,00             | 0,00           | 0,00        | 1.557,16       | 0,00       |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

20 02 2019 Helena m. P. Pereira  
DATA

ABRIGO SAO JOSE DE OLIMPIA  
RUA BENJAMIN CONSTANT 1505  
46.864.039/0001-58  
Código Nome do Funcionário

### Recibo de Pagamento de Salário

OLIMPIA - SP ADTO  
FEVEREIRO/2019  
CBO Emp. Local Depto. Setor Seção Fl.

191 SORAIA AHMAD KHALIFE 513205 0 0 0 1  
AUXILIAR DE COZINHA ADMISSAO: 23/09/2013

| Cód. | Descrição            | Referência | Vencimentos | Descontos |
|------|----------------------|------------|-------------|-----------|
| 20   | ADIANTAMENTO CREDITO | 40,00      | -481,20     |           |

Inexigibilidade de Chamamento Público n.04/2017-2  
Termo de Colaboração Nº 04 DE 2017-2  
Atesto que o material/serviço indicado neste docto.  
foi recebido/prestado e está em conformidade com as  
especificações nele descritas. Olímpia/SP 25/03/19  
Fonte do Recurso - MUNICIPAL - Visto

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA  
PREFEITURA MUNICIPAL DA  
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA  
Lei Autorizativa n.4.405 de 07/11/2018  
RECURSO MUNICIPAL

"Aprenda a rir dos seus tropeços!"  
FELIZ ANIVERSARIO!!!

Total de Vencimentos 481,20  
Total de Descontos 0,00

Valor Líquido → 481,20

Salário Base 1.203,00 Sal. Contr. INSS 0,00 Base Calc. FGTS 0,00 FGTS do Mês 0,00 Base Calc. IRRF 1.643,71 Faixa IRRF 0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

2012119  
SORAIA AHMAD KHALIFE  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
DATA

ABRIGO SAO JOSE DE OLIMPIA  
RUA BENJAMIN CONSTANT 1505  
46.864.039/0001-58  
Código Nome do Funcionário

### Recibo de Pagamento de Salário

OLIMPIA - SP ADTO  
FEVEREIRO/2019  
CBO Emp. Local Depto. Setor Seção Fl.

265 VIVIAN CARLA ALVES SIQUEIRA 513505 0 0 0 1  
AUXILIAR DE COZINHA ADMISSAO: 21/09/2018

| Cód. | Descrição            | Referência | Vencimentos | Descontos |
|------|----------------------|------------|-------------|-----------|
| 20   | ADIANTAMENTO CREDITO | 40,00      | 481,20      |           |

Inexigibilidade de Chamamento Público n.04/2017-2  
Termo de Colaboração Nº 04 DE 2017-2  
Atesto que o material/serviço indicado neste docto.  
foi recebido/prestado e está em conformidade com as  
especificações nele descritas. Olímpia/SP 25/03/19  
Fonte do Recurso - MUNICIPAL - Visto

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA  
PREFEITURA MUNICIPAL DA  
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA  
Lei Autorizativa n.4.405 de 07/11/2018  
RECURSO MUNICIPAL

"Aprenda a rir dos seus tropeços!"

Total de Vencimentos 481,20  
Total de Descontos 0,00

Valor Líquido → 481,20

Salário Base 1.203,00 Sal. Contr. INSS 0,00 Base Calc. FGTS 0,00 FGTS do Mês 0,00 Base Calc. IRRF 1.325,58 Faixa IRRF 0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

20 02 19  
VIVIAN CARLA ALVES SIQUEIRA  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
DATA

ABRIGO SAO JOSE DE OLIMPIA  
RUA BENJAMIN CONSTANT 1505  
46.864.039/0001-58

### Recibo de Pagamento de Salário

OLIMPIA - SP ADTO  
FEVEREIRO/2019

90 ZILDINHA DE JESUS BERTAGGIA 514320  
AUXILIAR DE LIMPEZA ADMISSAO: 01/09/1996

CBO Emp. Local Depto. Setor Seção Fl.

| Cód. | Descrição            | Referência | Vencimentos | Descontos |
|------|----------------------|------------|-------------|-----------|
| 20   | ADIANTAMENTO CREDITO | 40,00      | -479,13     |           |

Inexigibilidade de Chamamento Público n.04/2017-2  
Termo de Colaboração Nº 04 DE 2017-2  
Atesto que o material/serviço indicado neste docto.  
foi recebido/prestado e está em conformidade com as  
especificações nele descritas. Olimpia/SP 25/03/19  
Fonte do Recurso - MUNICIPAL - Visto \_\_\_\_\_

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA  
PREFEITURA MUNICIPAL DA  
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA  
Lei Autorizativa n.4.405 de 07/11/2018  
RECURSO MUNICIPAL

"Aprenda a rir dos seus tropeços!"

Total de Vencimentos 479,13  
Total de Descontos 0,00

Valor Líquido → 479,13

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | FGTS do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
|--------------|------------------|----------------|-------------|----------------|------------|
| 1.197,82     | 0,00             | 0,00           | 0,00        | 1.197,82       | 0,00       |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

20 2019 DATA  
Zildinha de Jesus Bertaggia ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

ABRIGO SAO JOSE DE OLIMPIA  
RUA BENJAMIN CONSTANT 1505  
46.864.039/0001-58

### Recibo de Pagamento de Salário

OLIMPIA - SP ADTO  
FEVEREIRO/2019

253 VIVIANE REIS TEIXEIRA 516210  
CUIDADOR DE IDOSO ADMISSAO: 22/12/2017

CBO Emp. Local Depto. Setor Seção Fl.

| Cód. | Descrição            | Referência | Vencimentos | Descontos |
|------|----------------------|------------|-------------|-----------|
| 20   | ADIANTAMENTO CREDITO | 40,00      | 451,40      |           |

Inexigibilidade de Chamamento Público n.04/2017-2  
Termo de Colaboração Nº 04 DE 2017-2  
Atesto que o material/serviço indicado neste docto.  
foi recebido/prestado e está em conformidade com as  
especificações nele descritas. Olimpia/SP 25/03/19  
Fonte do Recurso - MUNICIPAL - Visto \_\_\_\_\_

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA  
PREFEITURA MUNICIPAL DA  
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA  
Lei Autorizativa n.4.405 de 07/11/2018  
RECURSO MUNICIPAL

"Aprenda a rir dos seus tropeços!"

Total de Vencimentos 451,40  
Total de Descontos 0,00

Valor Líquido → 451,40

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | FGTS do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
|--------------|------------------|----------------|-------------|----------------|------------|
| 1.167,42     | 0,00             | 0,00           | 0,00        | 482,52         | 0,00       |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

20 02 2019 DATA  
Viviane Reis Teixeira ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

### Recibo de Pagamento de Salário

ABRIGO SAO JOSE DE OLIMPIA  
RUA BENJAMIN CONSTANT 1505  
46.864.039/0001-58

OLIMPIA - SP ADTO  
FEVEREIRO/2019

252 LUCIANA FERREIRA LOPES 513205 0 0 0 1  
AUXILIAR DE COZINHA ADMISSAO: 22/12/2017

| Cód. | Descrição            | Referência | Vencimentos | Descontos |
|------|----------------------|------------|-------------|-----------|
| 20   | ADIANTAMENTO CREDITO | 40,00      | 481,20      |           |

Inexigibilidade de Chamamento Público n.04/2017-2  
Termo de Colaboração Nº 04 DE 2017-2  
Atesto que o material/serviço indicado neste docto.  
foi recebido/prestado e está em conformidade com as  
especificações nele descritas. Olímpia/SP 25/03/19  
Fonte do Recurso - MUNICIPAL - Visto

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA  
PREFEITURA MUNICIPAL DA  
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA  
Lei Autorizativa n.4.405 de 07/11/2018  
RECURSO MUNICIPAL

"Aprenda a rir dos seus tropeços!"

Total de Vencimentos 481,20  
Total de Descontos 0,00

Valor Líquido → 481,20

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | FGTS do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
|--------------|------------------|----------------|-------------|----------------|------------|
| 1.203,00     | 0,00             | 0,00           | 0,00        | 481,20         | 0,00       |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

20-02-19  
DATA

### Recibo de Pagamento de Salário

ABRIGO SAO JOSE DE OLIMPIA  
RUA BENJAMIN CONSTANT 1505  
46.864.039/0001-58

OLIMPIA - SP ADTO  
FEVEREIRO/2019

270 KELEN CRISTINA DA SILVA PADI 516210 0 0 0 1  
CUIDADOR DE IDOSO ADMISSAO: 24/01/2019

| Cód. | Descrição            | Referência | Vencimentos | Descontos |
|------|----------------------|------------|-------------|-----------|
| 20   | ADIANTAMENTO CREDITO | 40,00      | 466,97      |           |

Inexigibilidade de Chamamento Público n.04/2017-2  
Termo de Colaboração Nº 04 DE 2017-2  
Atesto que o material/serviço indicado neste docto.  
foi recebido/prestado e está em conformidade com as  
especificações nele descritas. Olímpia/SP 25/02/19  
Fonte do Recurso - MUNICIPAL - Visto

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA  
PREFEITURA MUNICIPAL DA  
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA  
Lei Autorizativa n.4.405 de 07/11/2018  
RECURSO MUNICIPAL

"Aprenda a rir dos seus tropeços!"

Total de Vencimentos 466,97  
Total de Descontos 0,00

Valor Líquido → 466,97

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | FGTS do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
|--------------|------------------|----------------|-------------|----------------|------------|
| 1.167,42     | 0,00             | 0,00           | 0,00        | 793,85         | 0,00       |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

20-02-2019  
DATA

### Recibo de Pagamento de Salário

ABRIGO SAO JOSE DE OLIMPIA  
 RUA BENJAMIN CONSTANT 1505  
 46.864.039/0001-58  
Código Nome do Funcionário

OLIMPIA - SP ADTO  
 FEVEREIRO/2019  
Depto. Setor Seção Fl.

254 LUCINEIA DOS SANTOS 411010 0 0 0 1  
 ASSISTENTE ADMINISTRATI ADMISSAO: 15/01/2018

| Cód. | Descrição            | Referência | Vencimentos | Descostos |
|------|----------------------|------------|-------------|-----------|
| 20   | ADIANTAMENTO CREDITO | 40,00      | 621,48      |           |

Inexigibilidade de Chamamento Público n.04/2017-2  
 Termo de Colaboração Nº 04 DE 2017-2  
 Atesto que o material/serviço indicado neste docto.  
 foi recebido/prestado e está em conformidade com as  
 especificações nele descritas. Olímpia/SP 25/03/19  
 Fonte do Recurso - MUNICIPAL - Visto

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA  
 PREFEITURA MUNICIPAL DA  
 ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA  
 Lei Autorizativa n.4.405 de 07/11/2018  
 RECURSO MUNICIPAL

"Aprenda a rir dos seus tropeços!"

|                      |               |                    |      |
|----------------------|---------------|--------------------|------|
| Total de Vencimentos | 621,48        | Total de Descostos | 0,00 |
| <b>Valor Líquido</b> | <b>621,48</b> |                    |      |
| Salário Base         | 1.553,70      | Sal. Contr. INSS   | 0,00 |
| Base Cál. FGTS       | 0,00          | FGTS do Mês        | 0,00 |
| Base Cál. IRRF       | 1.553,70      | Faixa IRRF         | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

*Lucineia dos Santos*  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

20/02/2019  
 DATA

### Recibo de Pagamento de Salário

ABRIGO SAO JOSE DE OLIMPIA  
 RUA BENJAMIN CONSTANT 1505  
 46.864.039/0001-58  
Código Nome do Funcionário

OLIMPIA - SP ADTO  
 FEVEREIRO/2019  
Depto. Setor Seção Fl.

100 LUCIMAR MARIA DE JESUS 513205 0 0 0 1  
 AUXILIAR DE COZINHA ADMISSAO: 01/07/1990

| Cód. | Descrição            | Referência | Vencimentos | Descostos |
|------|----------------------|------------|-------------|-----------|
| 20   | ADIANTAMENTO CREDITO | 40,00      | 481,20      |           |

Inexigibilidade de Chamamento Público n.04/2017-2  
 Termo de Colaboração Nº 04 DE 2017-2  
 Atesto que o material/serviço indicado neste docto.  
 foi recebido/prestado e está em conformidade com as  
 especificações nele descritas. Olímpia/SP 25/03/19  
 Fonte do Recurso - MUNICIPAL - Visto

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA  
 PREFEITURA MUNICIPAL DA  
 ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA  
 Lei Autorizativa n.4.405 de 07/11/2018  
 RECURSO MUNICIPAL

"Aprenda a rir dos seus tropeços!"  
 FELIZ ANIVERSARIO!!!

|                      |               |                    |      |
|----------------------|---------------|--------------------|------|
| Total de Vencimentos | 481,20        | Total de Descostos | 0,00 |
| <b>Valor Líquido</b> | <b>481,20</b> |                    |      |
| Salário Base         | 1.203,00      | Sal. Contr. INSS   | 0,00 |
| Base Cál. FGTS       | 0,00          | FGTS do Mês        | 0,00 |
| Base Cál. IRRF       | 1.719,66      | Faixa IRRF         | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

*Lucimara Maria de Jesus*  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

20 2 2019  
 DATA

ABRIGO SAO JOSE DE OLIMPIA  
RUA BENJAMIN CONSTANT 1505  
46.864.039/0001-58

**Recibo de Pagamento de Salário**  
OLIMPIA - SP MENSAL  
JANEIRO/2019

| Código | Nome do Funcionário         | CBO    | Emp. | Local | Depto. | Setor | Seção | Fl. |
|--------|-----------------------------|--------|------|-------|--------|-------|-------|-----|
| 90     | ZILDINHA DE JESUS BERTAGGIA | 514320 |      |       | 0      | 0     | 0     | 1   |

AUXILIAR DE LIMPEZA

| Cód. | Descrição                          | Referência | Vencimentos | Descontos |
|------|------------------------------------|------------|-------------|-----------|
| 1    | SALARIO                            | 20,00      | 798,55      |           |
| 157  | FERIAS PAGAS MES ANTERIOR          | 10,00      | 420,40      |           |
| 158  | 1/3 FERIAS PAGAS MES ANTERIOR      |            | 140,13      |           |
| 1183 | ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 2020,00 |            | 159,71      |           |
| 1188 | ADICINAL P/TEMPO SERVICO 201510,00 |            | 79,85       |           |
| 11   | INSS SOBRE SALARIO                 | 8,00       |             | 83,05     |
| 12   | ADIANTAMENTO ANTERIOR              |            |             | 319,42    |
| 159  | INSS FERIAS MES ANTERIOR           |            |             | 44,84     |
| 167  | LIQUIDO FERIAS MES ANTERIOR        |            |             | 515,69    |

Inexigibilidade de Chamamento Público n.04/2017-2  
Termo de Colaboração Nº 04 DE 2017-2  
Atesto que o material/serviço indicado neste docto.  
foi recebido/prestado e está em conformidade com as  
especificações nele descritas. Olímpia/SP 25/03/19  
Fonte do Recurso - MUNICIPAL - Visto

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA  
PREFEITURA MUNICIPAL DA  
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA  
Lei Autorizativa n.4.405 de 07/11/2018  
RECURSO MUNICIPAL

"Estradas difíceis, muitas vezes,  
levam a belos destinos!"

Total de Vencimentos 1.598,64  
Total de Descontos 963,00

Valor Líquido → 635,64

Salário Base 1.197,82 Sal. Contr. INSS 1.598,64 Base Cál. FGTS 1.598,64 FGTS do Mês 127,89 Base Cál. IRRF 718,69 Faixa IRRF 0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

6 2 2019 Jul 2019  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
DATA

ABRIGO SAO JOSE DE OLIMPIA  
RUA BENJAMIN CONSTANT 1505  
46.864.039/0001-58

**Recibo de Pagamento de Salário**  
OLIMPIA - SP MENSAL  
JANEIRO/2019

| Código | Nome do Funcionário         | CBO    | Emp. | Local | Depto. | Setor | Seção | Fl. |
|--------|-----------------------------|--------|------|-------|--------|-------|-------|-----|
| 176    | ROSANA APARECIDA QUINQUIOLO | 251605 |      |       | 0      | 0     | 0     | 1   |

ASSISTENTE SOCIAL

| Cód. | Descrição                          | Referência | Vencimentos | Descontos |
|------|------------------------------------|------------|-------------|-----------|
| 1    | SALARIO                            | 10,00      | 571,86      |           |
| 270  | FERIAS NO MES                      | 20,00      | 1.143,71    |           |
| 271  | 1/3 DE FERIAS NO MES               |            | 381,24      |           |
| 1183 | ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 2020,00 |            | 114,37      |           |
| 1188 | ADICINAL P/TEMPO SERVICO 2015 6,00 |            | 34,31       |           |
| 11   | INSS SOBRE SALARIO                 | 9,00       |             | 80,09     |
| 12   | ADIANTAMENTO ANTERIOR              |            |             | 228,74    |
| 45   | INSS SOBRE FERIAS                  |            |             | 122,00    |
| 53   | LIQUIDO DE FERIAS                  |            |             | 1.402,95  |

Inexigibilidade de Chamamento Público n.04/2017-2  
Termo de Colaboração Nº 04 DE 2017-2  
Atesto que o material/serviço indicado neste docto.  
foi recebido/prestado e está em conformidade com as  
especificações nele descritas. Olímpia/SP 25/03/19  
Fonte do Recurso - MUNICIPAL - Visto

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA  
PREFEITURA MUNICIPAL DA  
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA  
Lei Autorizativa n.4.405 de 07/11/2018  
RECURSO MUNICIPAL

"Estradas difíceis, muitas vezes,  
levam a belos destinos!"

Total de Vencimentos 2.245,49  
Total de Descontos 1.833,78

Valor Líquido → 411,71

Salário Base 1.715,57 Sal. Contr. INSS 2.245,49 Base Cál. FGTS 2.245,49 FGTS do Mês 179,64 Base Cál. IRRF 491,80 Faixa IRRF 0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

06 02 19 Base  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
DATA

ABRIGO SAO JOSE DE OLIMPIA  
RUA BENJAMIN CONSTANT 1505  
46.864.039/0001-58

**Recibo de Pagamento de Salário**

OLIMPIA - SP MENSAL  
JANEIRO/2019

Código Nome do Funcionário  
266 PATRICIA GRAZIELE VASSALLO  
CUIDADOR DE IDOSO

CBO Emp. Local Depto. Setor Seção FI.  
516210 0 0 0 1

| Cód. | Descrição                       | Referência | Vencimentos | Descontos |
|------|---------------------------------|------------|-------------|-----------|
| 1    | SALARIO                         | 30,00      | 1.167,42    |           |
| 197  | ADIC. INSALUBRIDADE S/ SALARIO  | 20,00      | 233,48      |           |
| 1183 | ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 2020 | 20,00      | 233,48      |           |
| 11   | INSS SOBRE SALARIO              | 8,00       |             | 130,75    |
| 12   | ADIANTAMENTO ANTERIOR           |            |             | 466,97    |

Exigibilidade de Chamamento Público n.04/2017-2

Termo de Colaboração Nº 04 DE 2017-2

Atesto que o material/serviço indicado neste docto.

foi recebido/prestado e está em conformidade com as

especificações nele descritas. Olímpia/SP 25/03/19

Fonte do Recurso - MUNICIPAL - Visto \_\_\_\_\_

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA  
PREFEITURA MUNICIPAL DA  
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA  
Lei Autorizativa n.4.405 de 07/11/2018

"Estradas municipais, muitas vezes,  
levam a belos destinos!"

Total de Vencimentos 1.634,38  
Total de Descontos 597,72

Valor Líquido 1.036,66

Salário Base 1.167,42 Sal. Contr. INSS 1.634,38 Base Cál. FGTS 1.634,38 FGTS do Mês 130,75 Base Cál. IRRF 1.167,41 Faixa IRRF 0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

*Patricia G. Vassallo*  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
06 02 019  
06 02 019  
DATA

ABRIGO SAO JOSE DE OLIMPIA  
RUA BENJAMIN CONSTANT 1505  
46.864.039/0001-58

**Recibo de Pagamento de Salário**

OLIMPIA - SP MENSAL  
JANEIRO/2019

Código Nome do Funcionário  
165 NERONUISA DE ANDRADE RAMOS D  
AUXILIAR DE LIMPEZA

CBO Emp. Local Depto. Setor Seção FI.  
514320 0 0 0 1

| Cód. | Descrição                       | Referência | Vencimentos | Descontos |
|------|---------------------------------|------------|-------------|-----------|
| 1    | SALARIO                         | 30,00      | 1.168,60    |           |
| 5    | D.S.R. SOBRE HORAS EXTRAS       |            | 21,42       |           |
| 82   | HORA EXTRAS 100%                | 8,00       | 107,09      |           |
| 1183 | ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 2020 | 20,00      | 233,72      |           |
| 1188 | ADICINAL P/TEMPO SERVICO 2015   | 6,00       | 70,12       |           |
| 11   | INSS SOBRE SALARIO              | 8,00       |             | 128,08    |
| 12   | ADIANTAMENTO ANTERIOR           |            |             | 467,44    |

Exigibilidade de Chamamento Público n.04/2017-2

Termo de Colaboração Nº 04 DE 2017-2

Atesto que o material/serviço indicado neste docto.

foi recebido/prestado e está em conformidade com as

especificações nele descritas. Olímpia/SP 25/03/19

Fonte do Recurso - MUNICIPAL - Visto \_\_\_\_\_

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA  
PREFEITURA MUNICIPAL DA  
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA  
Lei Autorizativa n.4.405 de 07/11/2018  
RECURSO MUNICIPAL

"Estradas difíceis, muitas vezes,  
levam a belos destinos!"

Total de Vencimentos 1.600,95  
Total de Descontos 595,52

Valor Líquido 1.005,43

Salário Base 1.168,60 Sal. Contr. INSS 1.600,95 Base Cál. FGTS 1.600,95 FGTS do Mês 128,08 Base Cál. IRRF 1.133,51 Faixa IRRF 0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

*neronuisa de andrade*  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
02 19 2019  
02 19 2019  
DATA

ABRIGO SAO JOSE DE OLIMPIA  
 RUA BENJAMIN CONSTANT 1505  
 46.864.039/0001-58

**Recibo de Pagamento de Salário**  
 OLIMPIA - SP MENSAL  
 JANEIRO/2019

| Código | Nome do Funcionário                                | CBO    | Emp. | Local | Depto. | Setor | Seção | Fl. |
|--------|--|--------|------|-------|--------|-------|-------|-----|
| 151    | MARIA CECILIA NUNES PEREIRA<br>AUXILIAR DE LIMPEZA | 514320 |      |       | 0      | 0     | 0     | 1   |

| Cód. | Descrição                          | Referência | Vencimentos | Descontos |
|------|------------------------------------|------------|-------------|-----------|
| 1    | SALARIO                            | 30,00      | 1.197,82    |           |
| 5    | D.S.R. SOBRE HORAS EXTRAS          |            | 22,93       |           |
| 82   | HORA EXTRAS 100%                   | 8,10       | 114,66      |           |
| 1183 | ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 2020,00 |            | 239,56      |           |
| 1188 | ADICINAL P/TEMPO SERVICO 201510,00 |            | 119,78      |           |
| 11   | INSS SOBRE SALARIO                 | 8,00       |             | 135,58    |
| 12   | ADIANTAMENTO ANTERIOR              |            |             | 479,13    |

Inexigibilidade de Chamamento Público n.04/2017-2  
 Termo de Colaboração Nº 04 DE 2017-2  
 Atesto que o material/serviço indicado neste docto.  
 foi recebido/prestado e está em conformidade com as  
 especificações nele descritas. Olímpia/SP 25/03/19  
 Fonte do Recurso - MUNICIPAL - Visto \_\_\_\_\_

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA  
 PREFEITURA MUNICIPAL DA  
 ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA  
 Lei Autorizativa n.4.405 de 07/11/2018  
 RECURSO MUNICIPAL

"Estradas difíceis, muitas vezes,  
 levam a belos destinos!"

Total de Vencimentos: 1.694,75  
 Total de Descontos: 614,71

Valor Líquido → 1.080,04

|              |                  |                |             |                |            |
|--------------|------------------|----------------|-------------|----------------|------------|
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | FGTS do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.197,82     | 1.694,75         | 1.694,75       | 135,58      | 1.215,62       | 0,00       |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

06/02/2019 Maria Cecília Nunes Pereira  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

ABRIGO SAO JOSE DE OLIMPIA  
 RUA BENJAMIN CONSTANT 1505  
 46.864.039/0001-58

**Recibo de Pagamento de Salário**  
 OLIMPIA - SP MENSAL  
 JANEIRO/2019

| Código | Nome do Funcionário                           | CBO    | Emp. | Local | Depto. | Setor | Seção | Fl. |
|--------|---|--------|------|-------|--------|-------|-------|-----|
| 100    | LUCIMAR MARIA DE JESUS<br>AUXILIAR DE COZINHA | 513205 |      |       | 0      | 0     | 0     | 1   |

| Cód. | Descrição                          | Referência | Vencimentos | Descontos |
|------|------------------------------------|------------|-------------|-----------|
| 1    | SALARIO                            | 30,00      | 1.203,00    |           |
| 5    | D.S.R. SOBRE HORAS EXTRAS          |            | 25,96       |           |
| 82   | HORA EXTRAS 100%                   | 9,13       | 129,80      |           |
| 1183 | ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 2020,00 |            | 240,60      |           |
| 1188 | ADICINAL P/TEMPO SERVICO 201510,00 |            | 120,30      |           |
| 11   | INSS SOBRE SALARIO                 | 8,00       |             | 137,57    |
| 12   | ADIANTAMENTO ANTERIOR              |            |             | 481,20    |

Inexigibilidade de Chamamento Público n.04/2017-2  
 Termo de Colaboração Nº 04 DE 2017-2  
 Atesto que o material/serviço indicado neste docto.  
 foi recebido/prestado e está em conformidade com as  
 especificações nele descritas. Olímpia/SP 25/03/19  
 Fonte do Recurso - MUNICIPAL - Visto \_\_\_\_\_

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA  
 PREFEITURA MUNICIPAL DA  
 ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA  
 Lei Autorizativa n.4.405 de 07/11/2018  
 RECURSO MUNICIPAL

"Estradas difíceis, muitas vezes,  
 levam a belos destinos!"

Total de Vencimentos: 1.719,66  
 Total de Descontos: 618,77

Valor Líquido → 1.100,89

|              |                  |                |             |                |            |
|--------------|------------------|----------------|-------------|----------------|------------|
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | FGTS do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.203,00     | 1.719,66         | 1.719,66       | 137,57      | 1.238,46       | 0,00       |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

7/2/2019 Lucimar Maria de Jesus  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

ABRIGO SAO JOSE DE OLIMPIA  
RUA BENJAMIN CONSTANT 1505  
46.864.039/0001-58

**Recibo de Pagamento de Salário**

OLIMPIA - SP MENSAL  
JANEIRO/2019

Código Nome do Funcionário

CBO Emp. Local Depto. Setor Seção FI.

268 SIMONE CRISTINA STEFANINI  
AUXILIAR DE LIMPEZA

514320 0 0 0 1

| Cód. | Descrição                    | Referência | Vencimentos | Descontos |
|------|------------------------------|------------|-------------|-----------|
| 1    | SALARIO                      | 30,00      | 1.197,82    |           |
| 4    | SALARIO FAMILIA              | 2,00       | 65,60       |           |
| 11   | INSS SOBRE SALARIO           | 8,00       |             | 91,13     |
| 12   | ADIANTAMENTO ANTERIOR        |            |             | 479,13    |
| 38   | ATRASOS/SAIDAS (HORAS)       | 5,39       |             | 29,35     |
| 104  | FALTAS / ATRASOS DSR (HORAS) | 5,39       |             | 29,35     |
| 142  | FARMACIA                     |            |             | 66,66     |

Inexigibilidade de Chamamento Público n.04/2017-2  
Termo de Colaboração Nº 04 DE 2017-2  
Atesto que o material/serviço indicado neste docto.  
foi recebido/prestado e está em conformidade com as  
especificações nele descritas. Olimpia/SP 25/03/19  
Fonte do Recurso - MUNICIPAL - Visto

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA  
PREFEITURA MUNICIPAL DA  
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA  
Lei Autorizativa n.4.405 de 07/11/2018  
RECURSO MUNICIPAL

"Estradas difíceis, muitas vezes,  
levam a belos destinos!"

Total de Vencimentos 1.263,42  
Total de Descontos 695,62

Valor Líquido → 567,80

Salário Base 1.197,82 Sal. Contr. INSS 1.139,12 Base Cál. FGTS 1.139,12 FGTS do Mês 91,13 Base Cál. IRRF 639,99 Faixa IRRF 0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

06/02/2019 Simone Cristina Stefanini ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO DATA

ABRIGO SAO JOSE DE OLIMPIA  
RUA BENJAMIN CONSTANT 1505  
46.864.039/0001-58

**Recibo de Pagamento de Salário**

OLIMPIA - SP MENSAL  
JANEIRO/2019

Código Nome do Funcionário

CBO Emp. Local Depto. Setor Seção FI.

254 LUCINEIA DOS SANTOS  
ASSISTENTE ADMINISTRATI

411010 0 0 0 1

| Cód. | Descrição             | Referência | Vencimentos | Descontos |
|------|-----------------------|------------|-------------|-----------|
| 1    | SALARIO               | 30,00      | 1.553,70    |           |
| 11   | INSS SOBRE SALARIO    | 8,00       |             | 124,30    |
| 12   | ADIANTAMENTO ANTERIOR |            |             | 621,48    |
| 142  | FARMACIA              |            |             | 67,84     |

parcial R\$ 721,06

Inexigibilidade de Chamamento Público n.04/2017-2  
Termo de Colaboração Nº 04 DE 2017-2  
Atesto que o material/serviço indicado neste docto.  
foi recebido/prestado e está em conformidade com as  
especificações nele descritas. Olimpia/SP 25/03/19  
Fonte do Recurso - MUNICIPAL - Visto

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA  
PREFEITURA MUNICIPAL DA  
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA  
Lei Autorizativa n.4.405 de 07/11/2018

"Estradas difíceis, muitas vezes,  
levam a belos destinos!"

Total de Vencimentos 1.553,70  
Total de Descontos 813,62

Valor Líquido → 740,08

Salário Base 1.553,70 Sal. Contr. INSS 1.553,70 Base Cál. FGTS 1.553,70 FGTS do Mês 124,30 Base Cál. IRRF 932,22 Faixa IRRF 0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

06/02/2019 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO DATA

### Recibo de Pagamento de Salário

ABRIGO SAO JOSE DE OLIMPIA  
 RUA BENJAMIN CONSTANT 1505  
 46.864.039/0001-58  
Código Nome do Funcionário

OLIMPIA - SP ADTO  
 FEVEREIRO/2019  
CBO Emp. Local Depto. Setor Seção Fl.

176 ROSANA APARECIDA QUINQUIOLO 251605 0 0 0 1  
 ASSISTENTE SOCIAL ADMISSAO: 07/05/2012

| Cód. | Descrição            | Referência | Vencimentos | Descontos |
|------|----------------------|------------|-------------|-----------|
| 20   | ADIANTAMENTO CREDITO | 40,00      | 686,23      |           |

Inexigibilidade de Chamamento Público n.04/2017-2  
 Termo de Colaboração Nº 04 DE 2017-2  
 Atesto que o material/serviço indicado neste docto.  
 foi recebido/prestado e está em conformidade com as  
 especificações nele descritas. Olímpia/SP 25/03/19  
 Fonte do Recurso - MUNICIPAL - Visto \_\_\_\_\_

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA  
 PREFEITURA MUNICIPAL DA  
 ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA  
 Lei Autorizativa n.4.405 de 07/11/2018  
 RECURSO MUNICIPAL

"Aprenda a rir dos seus tropeços!"

Total de Vencimentos 686,23  
 Total de Descontos 0,00

Valor Líquido → 686,23

|              |                  |                |             |                |            |
|--------------|------------------|----------------|-------------|----------------|------------|
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | FGTS do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.715,57     | 0,00             | 0,00           | 0,00        | 1.178,03       | 0,00       |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

*Rosana*  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

20 02 19  
 DATA

### Recibo de Pagamento de Salário

ABRIGO SAO JOSE DE OLIMPIA  
 RUA BENJAMIN CONSTANT 1505  
 46.864.039/0001-58  
Código Nome do Funcionário

OLIMPIA - SP ADTO  
 FEVEREIRO/2019  
CBO Emp. Local Depto. Setor Seção Fl.

268 SIMONE CRISTINA STEFANINI 514320 0 0 0 1  
 AUXILIAR DE LIMPEZA ADMISSAO: 08/11/2018

| Cód. | Descrição            | Referência | Vencimentos | Descontos |
|------|----------------------|------------|-------------|-----------|
| 20   | ADIANTAMENTO CREDITO | 40,00      | 479,13      |           |

Inexigibilidade de Chamamento Público n.04/2017-2  
 Termo de Colaboração Nº 04 DE 2017-2  
 Atesto que o material/serviço indicado neste docto.  
 foi recebido/prestado e está em conformidade com as  
 especificações nele descritas. Olímpia/SP 25/03/19  
 Fonte do Recurso - MUNICIPAL - Visto \_\_\_\_\_

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA  
 PREFEITURA MUNICIPAL DA  
 ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA  
 Lei Autorizativa n.4.405 de 07/11/2018  
 RECURSO MUNICIPAL

"Aprenda a rir dos seus tropeços!"

Total de Vencimentos 479,13  
 Total de Descontos 0,00

Valor Líquido → 479,13

|              |                  |                |             |                |            |
|--------------|------------------|----------------|-------------|----------------|------------|
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | FGTS do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.197,82     | 0,00             | 0,00           | 0,00        | 1.139,12       | 0,00       |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

*Simone Cristina Stefanini*  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

20/02/2019  
 DATA

ABRIGO SAO JOSE DE OLIMPIA  
 RUA BENJAMIN CONSTANT 1505  
 46.864.039/0001-58  
Código Nome do Funcionário

**Recibo de Pagamento de Salário**

OLIMPIA - SP ADTO  
 FEVEREIRO/2019  
CBO Emp. Local Depto. Setor Seção Fl.

165 NERONUISA DE ANDRADE RAMOS D 514320  
 AUXILIAR DE LIMPEZA ADMISSAO: 01/11/2011

0 0 0 1

| Cód. | Descrição            | Referência | Vencimentos | Descontos |
|------|----------------------|------------|-------------|-----------|
| 20   | ADIANTAMENTO CREDITO | 40,00      | 467,44      |           |

Inexigibilidade de Chamamento Público n.04/2017-2  
 Termo de Colaboração Nº 04 DE 2017-2  
 Atesto que o material/serviço indicado neste docto.  
 foi recebido/prestado e está em conformidade com as  
 especificações nele descritas. Olimpia/SP 25/03/19  
 Fonte do Recurso - MUNICIPAL - Visto \_\_\_\_\_

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA  
 PREFEITURA MUNICIPAL DA  
 ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA  
 Lei Autorizativa n.4.405 de 07/11/2018  
 RECURSO MUNICIPAL

"Aprenda a rir dos seus tropeços!"

Total de Vencimentos 467,44  
 Total de Descontos 0,00  
**Valor Líquido** → 467,44

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | FGTS do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
|--------------|------------------|----------------|-------------|----------------|------------|
| 1.168,60     | 0,00             | 0,00           | 0,00        | 1.600,95       | 0,00       |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

29 2 19  
DATA  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

ABRIGO SAO JOSE DE OLIMPIA  
 RUA BENJAMIN CONSTANT 1505  
 46.864.039/0001-58  
Código Nome do Funcionário

**Recibo de Pagamento de Salário**

OLIMPIA - SP ADTO  
 FEVEREIRO/2019  
CBO Emp. Local Depto. Setor Seção Fl.

266 PATRICIA GRAZIELE VASSALLO 516210  
 CUIDADOR DE IDOSO ADMISSAO: 12/10/2018

0 0 0 1

| Cód. | Descrição            | Referência | Vencimentos | Descontos |
|------|----------------------|------------|-------------|-----------|
| 20   | ADIANTAMENTO CREDITO | 40,00      | 466,97      |           |

Inexigibilidade de Chamamento Público n.04/2017-2  
 Termo de Colaboração Nº 04 DE 2017-2  
 Atesto que o material/serviço indicado neste docto.  
 foi recebido/prestado e está em conformidade com as  
 especificações nele descritas. Olimpia/SP 25 03 19  
 Fonte do Recurso - MUNICIPAL - Visto \_\_\_\_\_

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA  
 PREFEITURA MUNICIPAL DA  
 ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA  
 Lei Autorizativa n.4.405 de 07/11/2018  
 RECURSO MUNICIPAL

"Aprenda a rir dos seus tropeços!"

Total de Vencimentos 466,97  
 Total de Descontos 0,00  
**Valor Líquido** → 466,97

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | FGTS do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
|--------------|------------------|----------------|-------------|----------------|------------|
| 1.167,42     | 0,00             | 0,00           | 0,00        | 1.634,38       | 0,00       |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

20 02 019  
DATA  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

ABRIGO SAO JOSE DE OLIMPIA  
ROA BENJAMIN CONSTANT 1505  
46.864.039/0001-58  
Código Nome do Funcionário

### Recibo de Pagamento de Salário

OLIMPIA - SP ADTO  
FEVEREIRO/2019

CBO Emp. Local Depto. Setor Seção Fl.

243 MARTA ELISA NOVO 514320 0 0 0 1  
AUXILIAR DE LIMPEZA ADMISSAO: 01/03/2017

| Cód. | Descrição            | Referência | Vencimentos | Descontos |
|------|----------------------|------------|-------------|-----------|
| 20   | ADIANTAMENTO CREDITO | 40,00      | 479,13      |           |

Inexigibilidade de Chamamento Público n.04/2017-2  
Termo de Colaboração Nº 04 DE 2017-2  
Atesto que o material/serviço indicado neste docto.  
foi recebido/prestado e está em conformidade com as  
especificações nele descritas. Olímpia/SP 25/03/19  
Fonte do Recurso - MUNICIPAL - Visto \_\_\_\_\_

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA  
PREFEITURA MUNICIPAL DA  
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA  
Lei Autorizativa n.4.405 de 07/11/2018  
RECURSO MUNICIPAL

"Aprenda a rir dos seus tropeços!"

Total de Vencimentos 479,13  
Total de Descontos 0,00  
Valor Líquido → 479,13

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | FGTS do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
|--------------|------------------|----------------|-------------|----------------|------------|
| 1.197,82     | 0,00             | 0,00           | 0,00        | 1.197,82       | 0,00       |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
DATA 20/02/2019

ABRIGO SAO JOSE DE OLIMPIA  
ROA BENJAMIN CONSTANT 1505  
46.864.039/0001-58  
Código Nome do Funcionário

### Recibo de Pagamento de Salário

OLIMPIA - SP ADTO  
FEVEREIRO/2019

CBO Emp. Local Depto. Setor Seção Fl.

151 MARIA CECILIA NUNES PEREIRA 514320 0 0 0 1  
AUXILIAR DE LIMPEZA ADMISSAO: 01/11/2007

| Cód. | Descrição            | Referência | Vencimentos | Descontos |
|------|----------------------|------------|-------------|-----------|
| 20   | ADIANTAMENTO CREDITO | 40,00      | 479,13      |           |

Inexigibilidade de Chamamento Público n.04/2017-2  
Termo de Colaboração Nº 04 DE 2017-2  
Atesto que o material/serviço indicado neste docto.  
foi recebido/prestado e está em conformidade com as  
especificações nele descritas. Olímpia/SP 25/03/19  
Fonte do Recurso - MUNICIPAL - Visto \_\_\_\_\_

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA  
PREFEITURA MUNICIPAL DA  
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA  
Lei Autorizativa n.4.405 de 07/11/2018  
RECURSO MUNICIPAL

"Aprenda a rir dos seus tropeços!"

Total de Vencimentos 479,13  
Total de Descontos 0,00  
Valor Líquido → 479,13

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | FGTS do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
|--------------|------------------|----------------|-------------|----------------|------------|
| 1.197,82     | 0,00             | 0,00           | 0,00        | 1.694,75       | 0,00       |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
DATA 20/02/19 Maria Cecília N. Pereira

ABRIGO SAO JOSE DE OLIMPIA  
 RUA BENJAMIN CONSTANT 1505  
 46.864.039/0001-58  
Código Nome do Funcionário

**Recibo de Pagamento de Salário**

OLIMPIA - SP ADTO  
 FEVEREIRO/2019  
CBO Emp. Local Depto. Setor Seção Fl.

264 GREICE QUELI PERES DE MARCO 410105  
 SUPERVISOR ADMINISTRATI ADMISSAO: 05/09/2018  
Cód. Descrição Referência

20 ADIANTAMENTO CREDITO 40,00 1.280,00  
 56 IRRF SOBRE ADIANTAMENTO 15,00  
*parcial 322,41*

Descontos  
 72,40

Inexigibilidade de Chamamento Público n.04/2017-1  
 Termo de Colaboração N° 04 DE 2017-1  
 Atesto que o material/serviço indicado neste docto.  
 foi recebido/prestado e está em conformidade com as  
 especificações nele descritas. Olímpia/SP 25/02/19  
 Fonte do Recurso - FEDERAL - Visto

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA  
 PREFEITURA MUNICIPAL DA  
 ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA  
 Lei Autorizativa n.4.321 de 29/11/2017  
 RECURSO FEDERAL

"Aprenda a rir dos seus tropeços!"

|              |                  |                |             |                |            |
|--------------|------------------|----------------|-------------|----------------|------------|
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | FGTS do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 3.200,00     | 0,00             | 0,00           | 0,00        | 3.200,00       | 15,00      |

Total de Vencimentos 1.280,00  
 Total de Descontos 72,40

Valor Líquido **1.207,60**

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

*Greice*  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

20 02 19  
 DATA

# RECIBO DE FÉRIAS

Página: 1 / 1

Nome do Empregado: 225 - ANALUCIA VANZEI

CTPS Nº/Série: 00018524/00171/SP

Depto.:

Período aquisitivo: 01/12/2017 a 30/11/2018

Período de gozo: 04/03/2019 a 18/03/2019      Período de Abono Pecuniário:

## CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

|   |                    |                  |                                      |
|---|--------------------|------------------|--------------------------------------|
| Faltas não justificadas no período aquisitivo | Salário Contratual | Salário Variável | Remuneração base para fins de férias |
| 0   | 1.553,70           | 0,00             | 1.553,70                             |

## DEMONSTRATIVO

| Proventos                      |    | Descontos   |                            |
|--------------------------------|----|---|----------------------------|
| Março / 2019                   |    |   |                            |
| 43 - Férias                    | 15 | 776,85  | 45 - INSS Sobre Férias     |
| 50 - 1/3 de Férias             |    | 258,95  | 82,86                      |
| <b>Total Proventos (A)</b>     |    | <b>R\$ 1.035,80</b>   | <b>Total Descontos (B)</b> |
|                                |    |   | <b>R\$ 82,86</b>           |
| <b>Líquido a Receber (A-B)</b> |    | <b>Valor líquido por extenso: (NOVECENTOS E CINQUENTA E DOIS REAIS E NOVENTA E QUATRO CENTAVOS)</b> |                            |
| <b>R\$ 952,94</b>              |    |   |                            |

**VALOR LÍQUIDO A RECEBER: R\$ 952,94**

Recebi de ABRIGO SAO JOSE DE OLIMPIA (CNPJ: 46.864.039/0001-58) a importância líquida de R\$ 952,94 (NOVECENTOS E CINQUENTA E DOIS REAIS E NOVENTA E QUATRO CENTAVOS), conforme demonstrativo acima, referente as Férias.

OLIMPIA, 01 de Março de 2019

*Ana Lucia Vanzei*  
Empregado

Inexigibilidade de Chamamento Público n.04/ 2017-2  
 Termo de Colaboração Nº 04 DE 2017-2  
 Atesto que o material/serviço indicado neste docto.  
 recebido/prestado e está em conformidade com as  
 especificações nele descritas. Olímpia/SR 25/03/19  
 Ante do Recurso - MUNICIPAL - Visto

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA  
 PREFEITURA MUNICIPAL DA  
 ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA  
 Lei Autorizativa n.4.405 de 07/11/2018  
 RECURSO MUNICIPAL

**OBS.: O recibo de Férias deverá ser quitado pelo empregador pelo menos 2 (Dois) dias antes do período de Gozo de férias.**