

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\$ 88.473,60	R\$ -	R\$ 88.473,60	R\$ 88.473,60	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\$ 326,50	R\$ -	R\$ 326,50	R\$ 326,50	R\$ -
Outras Despesas	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Total	R\$ 88.800,10	R\$ -	R\$ 88.800,10	R\$ 88.800,10	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.

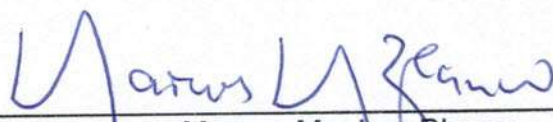
DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO

(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R\$ 88.800,32
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$ 88.800,10
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E-(J-F)]	R\$ 0,22
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	R\$ -
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K-L)	R\$ 0,22

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,

03 de julho de 2019.


 Marcos Munhoz Blanco
 Presidente

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO

DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL	CREDOR	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	
25/01/2019	EXTRATO BANCÁRIO	CAIXA ECONOMICA FEDERAL	Despesas Financeiras e Bancárias	R\$ 42,00		R\$ 42,00	
06/02/2019	HOLERIT	ZILDINHA DE JESUS BERTAGGIA	Recursos Humanos (5)	R\$ 635,64		R\$ 635,64	
06/02/2019	HOLERIT	ROSANA APARECIDA QUINQUIOLO	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	NERONUIZA 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	
06/02/2019	EXTRATO BANCÁRIO	CAIXA ECONOMICA FEDERAL	Despesas Financeiras e Bancárias	R\$ 10,00		R\$ 10,00	
20/02/2019	HOLERIT	GREICE QUELI 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 QUINQUIOLO	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	NERONUIZA 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\$ 479,13		R\$ 479,13	
20/02/2019	HOLERIT	LUCIMAR MARIA DE JESUS	Recursos Humanos (5)	R\$ 481,20		R\$ 481,20	
20/02/2019	HOLERIT	LUCINEIA DOS SANTOS	Recursos Humanos (5)	R\$ 621,48		R\$ 621,48	
20/02/2019	HOLERIT	LUCIANA FERREIRA LOPES	Recursos Humanos (5)	R\$ 481,20		R\$ 481,20	
20/02/2019	HOLERIT	KELEN CRISTINA DA SILVA	Recursos Humanos (5)	R\$ 466,97		R\$ 466,97	
20/02/2019	HOLERIT	JESSICA LAYLA ARRONES PESSOA	Recursos Humanos (5)	R\$ 988,73		R\$ 988,73	
20/02/2019	HOLERIT	HELENA MARIA PIZETTI PEREIRA	Recursos Humanos (5)	R\$ 479,13		R\$ 479,13	
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	
20/02/2019	EXTRATO BANCÁRIO	CAIXA ECONOMICA FEDERAL	Despesas Financeiras e Bancárias	R\$ 16,00		R\$ 16,00	
21/02/2019	HOLERIT	VIVANE 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 Bancárias	R\$	42,00	R\$	42,00
28/02/2019	RECIBO DE FÉRIAS	ANA LUICA 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
07/03/2019	HOLERIT	ANA LUICA VANZEI	Recursos Humanos (5)	R\$	720,66	R\$	720,66
07/03/2019	HOLERIT	TAMIRES PERPETUA GUERGUTI	Recursos Humanos (5)	R\$	688,40	R\$	688,40
07/03/2019	HOLERIT	KELEEN CRISTINA DA SILVA	Recursos Humanos (5)	R\$	821,86	R\$	821,86
07/03/2019	HOLERIT	HELENA MARIA PIZETTI PEREIRA	Recursos Humanos (5)	R\$	953,46	R\$	953,46
07/03/2019	HOLERIT	VIVANE REIS TEIXEIRA	Recursos Humanos (5)	R\$	742,96	R\$	742,96
07/03/2019	HOLERIT	VIVIAN CARLA ANVES SIQUEIRA	Recursos Humanos (5)	R\$	691,16	R\$	691,16
07/03/2019	HOLERIT	SORAIA AHMAD KHALIFE	Recursos Humanos (5)	R\$	891,18	R\$	891,18
07/03/2019	HOLERIT	SIMONE CRISTINA STAFANINI	Recursos Humanos (5)	R\$	90,64	R\$	90,64
07/03/2019	HOLERIT	ROSANA APARECIDA QUINQUILO	Recursos Humanos (5)	R\$	1.280,84	R\$	1.280,84
07/03/2019	HOLERIT	PATRICIA GRAZIELE VASSALLO	Recursos Humanos (5)	R\$	821,86	R\$	821,86
07/03/2019	HOLERIT	NERONILUSA DE ANDRADE RAMOS	Recursos Humanos (5)	R\$	887,20	R\$	887,20
07/03/2019	HOLERIT	MARIA CECILIA NUNES PEREIRA	Recursos Humanos (5)	R\$	953,46	R\$	953,46
07/03/2019	HOLERIT	MARTA ELISA NOVO	Recursos Humanos (5)	R\$	622,86	R\$	622,86
07/03/2019	HOLERIT	LUCIMAR MARIA DE JESUS	Recursos Humanos (5)	R\$	957,59	R\$	957,59
07/03/2019	HOLERIT	LUCINEIA DOS SANTOS	Recursos Humanos (5)	R\$	807,92	R\$	807,92
07/03/2019	HOLERIT	LUCIANA FERREIRA LOPES	Recursos Humanos (5)	R\$	625,56	R\$	625,56
07/03/2019	HOLERIT	JESSICA LAYLA ARRONES PESSOA	Recursos Humanos (5)	R\$	1.278,60	R\$	1.278,60
07/03/2019	HOLERIT	ZILDINHA DE JESUS BERTAGIA	Recursos Humanos (5)	R\$	953,46	R\$	953,46
07/03/2019	HOLERIT	GREICE QUELI PERES DE MARCO	Recursos Humanos (5)	R\$	1.479,98	R\$	1.479,98
07/03/2019	HOLERIT	GISELDA PERES DA SILVA	Recursos Humanos (5)	R\$	594,07	R\$	594,07
07/03/2019	HOLERIT	CAMILA MARIA DE S. GOMES	Recursos Humanos (5)	R\$	746,20	R\$	746,20
07/03/2019	HOLERIT	CARLA C. DE SOUZA SANTOS	Recursos Humanos (5)	R\$	624,44	R\$	624,44
07/03/2019	HOLERIT	CATIANE FERNANDA DA SILVA	Recursos Humanos (5)	R\$	684,15	R\$	684,15
07/03/2019	HOLERIT	VALDEI SOUZA SILVA	Recursos Humanos (5)	R\$	516,29	R\$	516,29
07/03/2019	HOLERIT	GERTRUDES RIBEIRO CARDOSO	Recursos Humanos (5)	R\$	821,86	R\$	821,86
07/03/2019	EXTRATO BANCÁRIO	CAIXA ECONOMICA FEDERAL	Despesas Financeiras e Bancárias	R\$	25,00	R\$	25,00
07/03/2019	EXTRATO BANCÁRIO	CAIXA ECONOMICA FEDERAL	Despesas Financeiras e Bancárias	R\$	42,00	R\$	42,00
07/03/2019	RECIBO DE FÉRIAS	ROSANA APARECIDA QUINQUILO	Recursos Humanos (5)	R\$	701,48	R\$	701,48
29/03/2019	RECIBO DE FÉRIAS	LUCINEIA DOS SANTOS	Recursos Humanos (5)	R\$	952,94	R\$	952,94
29/03/2019	EXTRATO BANCÁRIO	CAIXA ECONOMICA FEDERAL	Despesas Financeiras e Bancárias	R\$	2,00	R\$	2,00
01/04/2019	TERMO RESCISAO	CARLA C. DE SOUZA SANTOS	Recursos Humanos (5)	R\$	1.973,06	R\$	1.973,06
01/04/2019	EXTRATO BANCÁRIO	CAIXA ECONOMICA FEDERAL	Despesas Financeiras e Bancárias	R\$	1,00	R\$	1,00
05/04/2019	HOLERIT	ANA LUICA VANZEI	Recursos Humanos (5)	R\$	535,55	R\$	535,55
05/04/2019	HOLERIT	LUCINEIA DOS SANTOS	Recursos Humanos (5)	R\$	1.412,26	R\$	1.412,26
05/04/2019	HOLERIT	LUCIANA FERREIRA LOPES	Recursos Humanos (5)	R\$	1.106,76	R\$	1.106,76
05/04/2019	HOLERIT	KELEN CRISTINA DA SILVA	Recursos Humanos (5)	R\$	1.288,83	R\$	1.288,83
05/04/2019	HOLERIT	JESSICA LAYLA ARRONES PESSOA	Recursos Humanos (5)	R\$	2.237,36	R\$	2.237,36
05/04/2019	HOLERIT	HELENA MARIA PIZETTI PEREIRA	Recursos Humanos (5)	R\$	1.432,59	R\$	1.432,59
05/04/2019	HOLERIT	GREICE QUELI PERES DE MARCO	Recursos Humanos (5)	R\$	2.775,60	R\$	2.775,60
05/04/2019	HOLERIT	GISELDA PERES DA SILVA	Recursos Humanos (5)	R\$	1.162,28	R\$	1.162,28
05/04/2019	HOLERIT	GERTRUDES RIBEIRO CARDOSO	Recursos Humanos (5)	R\$	1.438,65	R\$	1.438,65



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 **05 (quinta) 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, 03 de julho 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

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 **06 (sexta) 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, 03 de julho 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 05 (quinta) **Parcela do Termo de Colaboração número 04/2017-2**, foram rigorosamente aplicados segundo o plano de trabalho.

Por ser verdade, firmo o presente.

Olímpia, 03 de julho 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

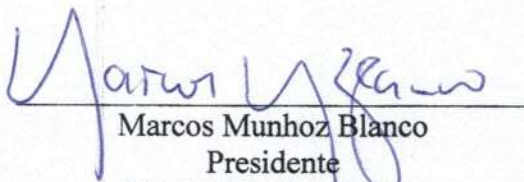
MODELO DECLARAÇÃO APLICAÇÃO DOS RECURSOS DECLARAÇÃO

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 06 (sexta) **Parcela do Termo de Colaboração número 04/2017-2**, foram rigorosamente aplicados segundo o plano de trabalho.

Por ser verdade, firmo o presente.

Olímpia, 03 de julho 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 IX

MODELO DE OFÍCIO DE ENCAMINHAMENTO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

De: “Abrigo São José de Olímpia”

Para: Secretaria de Assistência Social

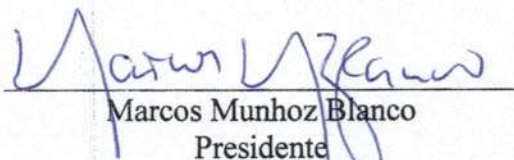
Ilma. Sra.: Izabel Cristina Reale Thereza

Assunto: Prestação de contas do Termo de Colaboração Nº 04/2017-2, parcela 05.

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 **05 (quinta) parcela, no valor de R\$ 14.800,000 (quatorze mil e oitocentos reais) recebida no dia 03 de maio de 2019.** Para quaisquer esclarecimentos, estamos à disposição através do e-mail abrigosaojose@ig.com.br ou telefone (17) 3281-1304, com o Sr. Marcos Munhoz Blanco (Presidente).

Olímpia, 03 de julho 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 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 06.

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 **06 (sexta) parcela, no valor de R\$ 14.800,000 (quatorze mil e oitocentos reais) recebida no dia 03 de junho de 2019.** Para quaisquer esclarecimentos, estamos à disposição através do e-mail abrigosaojose@ig.com.br ou telefone (17) 3281-1304, com o Sr. Marcos Munhoz Blanco (Presidente).

Olímpia, 03 de julho de 2019.

Marcos Munhoz Blanco
Presidente

RG. 16.518.491-7 SSP/SP



Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação

Nome da Agência OLIMPIA, SP	Código 0324	Operação 5948	Emissão 03/07/2019
--------------------------------	----------------	------------------	-----------------------

Fundo CAIXA FIC GIRO MPE RF REF DI LP	CNPJ do Fundo 10.551.370/0001-70	Início das Atividades do Fundo 09/09/2013
--	-------------------------------------	--

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%)	No Ano(%)	Nos Últimos 12 Meses(%)	Cota em: 31/05/2019	Cota em: 28/06/2019
0,3707	2,4627	4,9709	1,643940	1,650034

Administradora

Nome Caixa Econômica Federal	Endereço SBS - Quadra 04 - Lotes 3/4 - Brasília/DF	CNPJ da Administradora 00.360.305/0001-04
---------------------------------	---	--

Cliente

Nome ABRIGO SAO JOSE DE OLIMPIA	CPF/CNPJ 46.864.039/0001-58	Conta Corrente 003.00001578-0	Mês/Ano 06/2019	Folha 01/01
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	0,00	0,000000
Aplicações	14.700,00C	8.938,441500
Resgates	14.700,10D	8.938,307692
Rendimento Bruto no Mês	5,71C	
IRRF	0,08D	
IOF	5,31D	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	0,22C	0,133808
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

(*) Valor sujeito à tributação, conforme legislação em vigor

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
04 / 06	APLICACAO	14.700,00C	8.938,441500
06 / 06	RESGATE	14.700,10D	8.938,307692
	IRRF	0,08D	
	IOF	5,31D	

Dados de Tributação

Rendimento Base

IRRF

0,40

0,08

Informações ao Cotista

Acesse o site da CAIXA e conheça os E-FUNDOS : os fundos da CAIXA com movimentações exclusivamente pelo Internet Banking CAIXA e com taxas de administração inferiores às praticadas pelo mercado. Com os E-FUNDOS CAIXA você tem excelentes opções de investimento ao alcance de suas mãos, de acordo com seu perfil. Um jeito prático de investir, da comodidade da sua casa!

Prezado(a) Cotista, compareça à sua agência de relacionamento e cadastre ou atualize seu endereço de e-mail.

Serviço de Atendimento ao Cotista



Extrato por período

Cliente: ABRIGO SAO JOSE DE OLIMPIA

Conta: 0324 / 003 / 00001578-0

Data: 07/06/2019 - 10:33

Mês: Junho/2019

Período: 1 - 7

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00
03/06/2019	302777	PAG FORNEC	14.800,00 C	14.800,00 C
03/06/2019	000020	MANUT CAD	36,50 D ✓	14.763,50 C
03/06/2019	000000	MANUT CTA	42,00 D ✓	14.721,50 C
03/06/2019	190507	TR TEV IBC	1,00 D ✓	14.720,50 C
03/06/2019	190507	TR TEV IBC	1,00 D ✓	14.719,50 C
03/06/2019	190507	TR TEV IBC	1,00 D ✓	14.718,50 C
03/06/2019	190507	TR TEV IBC	1,00 D ✓	14.717,50 C
03/06/2019	190507	TR TEV IBC	1,00 D ✓	14.716,50 C
03/06/2019	190507	TR TEV IBC	1,00 D ✓	14.715,50 C
03/06/2019	190507	TR TEV IBC	1,00 D ✓	14.714,50 C
03/06/2019	190507	TR TEV IBC	1,00 D ✓	14.713,50 C
03/06/2019	190507	TR TEV IBC	1,00 D ✓	14.712,50 C
03/06/2019	190507	TR TEV IBC	1,00 D ✓	14.711,50 C
03/06/2019	190507	TR TEV IBC	1,00 D ✓	14.710,50 C
04/06/2019	508850	APLICACAO	14.700,00 D	10,50 C
06/06/2019	154381	ENVIO TEV <i>Parcial</i>	1.244,32 D ✓	1.233,82 D
06/06/2019	154594	ENVIO TEV	1.240,46 D ✓	2.474,28 D
06/06/2019	154745	ENVIO TEV	1.497,14 D ✓	3.971,42 D
06/06/2019	154888	ENVIO TEV	2.971,74 D ✓	6.943,16 D
06/06/2019	155050	ENVIO TEV	1.342,35 D ✓	8.285,51 D
06/06/2019	155203	ENVIO TEV	1.148,95 D ✓	9.434,46 D
06/06/2019	155366	ENVIO TEV <i>Parcial</i>	1.062,17 D ✓	10.496,63 D
06/06/2019	155554	ENVIO TEV	1.410,12 D ✓	11.906,75 D
06/06/2019	155731	ENVIO TEV	1.540,48 D ✓	13.447,23 D
06/06/2019	343029	ENVIO TEV	1.252,87 D ✓	14.700,10 D
06/06/2019	727220	RESG AUTOM	14.700,10 C	0,00 C

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

Recibo de Pagamento de Salário

OLIMPIA - SP MENSAL
 MAIO/2019

254 LUCINEIA DOS SANTOS
 ASSISTENTE ADMINISTRATI ADMISSAO:

CBO Emp. Local Depto. Setor Seção Fl.
 411010 0 0 0 1
 15/01/2018

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.615,85	
11	INSS SOBRE SALARIO	8,00		129,27

Inerigibilidade 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 08/07/19
 Fonte do Recurso - MUNICIPAL - Visto

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA
 PREFEITURA MUNICIPAL DA
 ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA
 Lei Autorizativa n.4.405 de 07/11/2013
 RECURSO MUNICIPAL

"Pratique a cada dia boas ações!"

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.615,85	1.615,85	1.615,85	129,27	1.615,85	0,00

Total de Vencimentos 1.615,85
 Total de Descontos 129,27

Valor Líquido → 1.486,58

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

08/06/19

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

Recibo de Pagamento de Salário

OLIMPIA - SP MENSAL
 MAIO/2019

Código Nome do Funcionário CBO Emp. Local Depto. Setor Seção Fl.
 274 ISABELA VICTORIA DE SOUZA DA 516210 0 0 0 1
 CUIDADOR DE IDOSO ADMISSAO: 12/04/2019

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.215,90	
1183	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	2020,00	243,18	
11	INSS SOBRE SALARIO	8,00		116,73
142	FARMACIA			101,89

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 03/07/19
 Fonte do Recurso - MUNICIPAL - Visto _____

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

"Pratique a cada dia boas acoes!"

Total de Vencimentos 1.459,08 Total de Descontos 218,62

Valor Líquido → 1.240,46

Salário Base 1.215,90 Sal. Contr. INSS 1.459,08 Base Cál. FGTS 1.459,08 FGTS do Mês 116,73 Base Cál. IRRF 1.459,08 Faixa IRRF 0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
Isabela V. de S. dos S.

06 06 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 MENSAL
 MAIO/2019

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

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.251,79	
1183	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	2020,00	250,36	
1188	ADICINAL P/TEMPO SERVICO	201510,00	125,18	
11	INSS SOBRE SALARIO	8,00		130,19

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 03/07/19
 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

"Pratique a cada dia boas ações!"

Total de Vencimentos 1.627,33
 Total de Descontos 130,19

Valor Líquido ➡ 1.497,14

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.251,79	1.627,33	1.627,33	130,19	1.627,33	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

06/06/19 Helena M. P. Pereira
 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 MENSAL

MAIO/2019

CBO Emp. Local Depto. Setor Seção Fl.

264 GREICE QUELI PERES DE MARCO 410105 0 0 0 1
 SUPERVISOR ADMINISTRATI ADMISSAO: 05/09/2018

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.500,00	
11	INSS SOBRE SALARIO	11,00		385,00
13	IRRF SOBRE SALARIO	15,00		112,45
142	FARMACIA			30,81

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 02/07/19
 Fonte do Recurso - MUNICIPAL - Visto _____

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

Total de Vencimentos 3.500,00 Total de Descontos 528,26

Valor Líquido **➔** 2.971,74

<small>Salário Base</small>	<small>Sal. Contr. INSS</small>	<small>Base Calc. FGTS</small>	<small>FGTS do Mês</small>	<small>Base Calc. IRRF</small>	<small>Faixa IRRF</small>
3.500,00	3.500,00	3.500,00	280,00	3.500,00	15,00

"Pratique a cada dia boas acoes!"

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Greice Queli P. de Marco
SIGNATURA DO FUNCIONÁRIO

06 06 19
DATA

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

Recibo de Pagamento de Salário

OLIMPIA - SP MENSAL
 MAIO/2019

276 GISELI SEIXAS NARDELLI
 CUIDADOR DE IDOSO

ADMISSÃO: 28/04/2019

CBO Emp. Local Depto. Setor Seção Fl.

516210 0 0 0 1

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.215,90	
1183	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	2020,00	243,18	
11	INSS SOBRE SALARIO	8,00		116,73

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. Olímpiá/SP 03 07/19
 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

"Pratique a cada dia boas ações!"

Total de Vencimentos 1.459,08 Total de Descontos 116,73

Valor Líquido → 1.342,35

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.215,90	1.459,08	1.459,08	116,73	1.459,08	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 GISELI P. NARDELLI
 06 06 19
 DATA

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

Recibo de Pagamento de Salário

OLIMPIA - SP MENSAL
 MAIO/2019

Código Nome do Funcionário CBO Emp. Local Depto. Setor Seção Fl.
 244 GISELDA PERES DA SILVA 513205 0 0 0 1
 AUXILIAR DE COZINHA ADMISSÃO: 10/03/2017

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.257,20	
5	D.S.R. SOBRE HORAS EXTRAS		21,66	
B2	HORA EXTRAS 100%	9,29	108,30	
1188	ADICINAL P/TEMPO SERVICO 2015	2,00	25,14	
11	INSS SOBRE SALARIO	8,00		112,98
142	FARMACIA			150,37

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 03/07/19
 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

"Pratique a cada dia boas ações!"

Total de Vencimentos 1.412,30
 Total de Descontos 263,35

Valor Líquido → 1.148,95

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.257,20	1.412,30	1.412,30	112,98	1.412,30	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

06 06 19
 DATA
 Gíselda Peres da Silva
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Recibo de Pagamento de Salário

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

Nome do Funcionario
 516210
 CBO Emp. Local Depto. Salar. Seloço FI

OLIMPIA - SP MENSAL
 MAIO/2019
 0 0 0 1

250 GERTRUDES RIBEIRO CARDOSO
 CUIDADOR DE IDOSO ADMISSAO: 07/12/2017

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descuotos
1	SALARIO	30,00	1.215,90	
5	D.S.R. SOBRE HORAS EXTRAS	11,11	29,47	
82	HORA EXTRAS 100%	2020,00	147,37	
1183	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	8,00	243,18	
11	INSS SOBRE SALARIO			130,87
142	FARMACIA			92,40

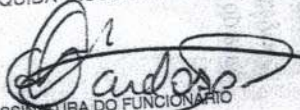
SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA
 PREFEITURA MUNICIPAL DA
 ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLIMPIA
 Lei Autorizativa n. 4.405 de 07/11/2018
 RECURSO ESTADUAL

Inexigibilidade de Chamamento Público n.04/2017-2
 Termo de Colaboração Nº 04 DE 2017-2
 Arresto que o material/serviço Indicado neste docto.
 foi recebido/prestado e está em conformidade com as
 especificações nele descritas. Olimpia/SP 03/07/19
 Fonte do Recurso - ESTADUAL - Visto _____

"Pratique a cada dia boas ações!"
 FELIZ ANIVERSARIO!!!
 Salário Base 1.215,90
 Sal. Contr. INSS 1.635,92
 Base Calc. FGTS 1.635,92

Total de Vencimentos 1.635,92
 Total de Descuotos 223,27
 Valor Líquido 1.412,65
 FGTS do Mês 130,87
 Base Calc. INPF 1.635,92
 F. Bank. IRRF 0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO


 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

06 08 19

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

Recibo de Pagamento de Salário

OLIMPIA - SP MENSAL
 MAIO/2019

Código Nome do Funcionário 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
1	SALARIO	18,00	1.564,40	
270	FERIAS NO MES	12,00	1.011,41	
271	1/3 DE FERIAS NO MES		337,14	
11	INSS SOBRE SALARIO	9,00		154,29
45	INSS SOBRE FERIAS			107,88
53	LIQUIDO DE FERIAS			1.240,66

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. Olímpia/SP 03/07/19
 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

"Pratique a cada dia boas ações!"

Total de Vencimentos 2.912,95
 Total de Descontos 1.502,83

Valor Líquido → 1.410,12

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.607,33	2.912,95	2.912,95	233,03	1.564,40	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Jessica Layla Arrones Pessoa
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

06 06 2019
 DATA

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

Recibo de Pagamento de Salário

OLIMPIA - SP MENSAL
 MAIO/2019

Código Nome do Funcionário CBO Emp. Local Depto. Setor Seção Fi.
 270 KELEN CRISTINA DA SILVA PADI 516210 0 0 0 1
 CUIDADOR DE IDOSO ADMISSAO: 24/01/2019

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.215,90	
5	D.S.R. SOBRE HORAS EXTRAS		29,53	
82	HORA EXTRAS 100%	11,13	147,63	
152	DSR ADICIONAL NOTURNO		6,37	
1002	ADICIONAL NOTURNO HORAS 30%	16,00	31,83	
1183	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	2020,00	243,18	
11	INSS SOBRE SALARIO	8,00		133,96

Inelegibilidade de Chamamento Público n.04/2017-2
 Termo de Colaboração Nº 04 DE 2017-2
 Anexo que o material/serviço indicado neste docto.
 foi recebido/prestado e está em conformidade com as
 especificações nele descritas. Olimpia/SP 03/07/19
 Data 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

"Pratique a cada dia boas ações!"

Total de Vencimentos 1.674,44
 Total de Descontos 133,96

Valor Líquido → 1.540,48

Salário Base 1.215,90 Sal. Contr. INSS 1.674,44 Base Cál. FGTS 1.674,44 FGTS do Mês 133,96 Base Cál. IRRF 1.674,44 Faixa IRRF 0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

[Handwritten Signature]
 SECRETARIA DO FUNCIONÁRIO

06 06 2019
 DATA

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

Recibo de Pagamento de Salário

OLIMPIA - SP MENSAL

MAIO/2019

279 LEDIANE DE JESUS
 CUIDADOR DE IDOSO

516210
 ADMISSAO: 03/05/2019

CBO Emp. Local Depto. Setor Seção Fl.

0 0 0 1

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	28,00	1.134,84	
1183	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 2020,00		226,97	
11	INSS SOBRE SALARIO	8,00		108,94

Inexigibilidade de Chamamento Público n.04/2017-2
 Termo de Colaboração Nº 04 DE 2017-2
 Visto que o material/serviço indicado neste docto.
 foi recebido/prestado e está em conformidade com as
 especificações nele descritas. Olímpia/SP 03/07/19
 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

"Pratique a cada dia boas ações!"

Total de Vencimentos 1.361,81
 Total de Descontos 108,94

Valor Líquido → 1.252,87

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.215,90	1.361,81	1.361,81	108,94	1.361,81	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Lediane de Jesus
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

0.06.19
 DATA

CAIXA**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\$ 1.244,32*parcial***Data de débito:** 06/06/2019**Data/hora da operação:** 06/06/2019 11:21:06**Código da operação:** 154381**Chave de segurança:** Z4QUACLE4663LQH5**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 / 00076864-6**Nome destinatário:** ISABELA V DE SOUZA DA SILVA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.240,46**Data de débito:** 06/06/2019**Data/hora da operação:** 06/06/2019 11:21:23**Código da operação:** 154594**Chave de segurança:** AG2LX8L0KAJY01VL

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 / 00074425-9**Nome destinatário:** HELENA MARIA PIZETTI PEREIRA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.497,14**Data de débito:** 06/06/2019**Data/hora da operação:** 06/06/2019 11:21:37**Código da operação:** 154745**Chave de segurança:** 2VY0MJL9WNQ6P15U

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\$ 2.971,74**Data de débito:** 06/06/2019**Data/hora da operação:** 06/06/2019 11:21:51**Código da operação:** 154888**Chave de segurança:** 14GKAC3W1WFNEQ72**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 / 00056863-9**Nome destinatário:** GISELI SEIXAS NARDELLI**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.342,35**Data de débito:** 06/06/2019**Data/hora da operação:** 06/06/2019 11:22:04**Código da operação:** 155050**Chave de segurança:** R5UZWUF7JZKH8910**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 / 00071274-8**Nome destinatário:** GISELDA PERES DA SILVA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.148,95**Data de débito:** 06/06/2019**Data/hora da operação:** 06/06/2019 11:22:18**Código da operação:** 155203**Chave de segurança:** 1568N9ETU0CWRWXL**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 / 00072997-7**Nome destinatário:** GERTRUDES R CARDOSO VERNICI**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.062,17 *parcial***Data de débito:** 06/06/2019**Data/hora da operação:** 06/06/2019 11:22:31**Código da operação:** 155366**Chave de segurança:** C4AEAYVVAN42UT96**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\$ 1.410,12
Data de débito:	06/06/2019
Data/hora da operação:	06/06/2019 11:22:45
Código da operação:	155554
Chave de segurança:	896XV9T9E9V1P8FU

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 / 001 / 00025197-6**Nome destinatário:** KELEN CRISTINA S PADILHA SILVA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.540,48**Data de débito:** 06/06/2019**Data/hora da operação:** 06/06/2019 11:23:01**Código da operação:** 155731**Chave de segurança:** CSTJAMLYG22JXTMA**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 / 00049548-8**Nome destinatário:** LEDIANE DE JESUS**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.252,87**Data de débito:** 06/06/2019**Data/hora da operação:** 06/06/2019 15:51:11**Código da operação:** 343029**Chave de segurança:** AFJ0X6G4VRTUMTFJ**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



Extrato por período

Cliente: ABRIGO SAO JOSE DE OLIMPIA

Conta: 0324 / 003 / 00001578-0 *municipal*

Data: 07/06/2019 - 10:33

Mês: Maio/2019

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00
03/05/2019	000001	CRED TED	14.800,00 C	14.800,00 C
03/05/2019	000000	MANUT CTA	42,00 D ✓	14.758,00 C
03/05/2019	190405	TR TEV IBC	1,00 D ✓	14.757,00 C
03/05/2019	190405	TR TEV IBC	1,00 D ✓	14.756,00 C
03/05/2019	190405	TR TEV IBC	1,00 D ✓	14.755,00 C
03/05/2019	190405	TR TEV IBC	1,00 D ✓	14.754,00 C
03/05/2019	190405	TR TEV IBC	1,00 D ✓	14.753,00 C
03/05/2019	190405	TR TEV IBC	1,00 D ✓	14.752,00 C
03/05/2019	190405	TR TEV IBC	1,00 D ✓	14.751,00 C
03/05/2019	190405	TR TEV IBC	1,00 D ✓	14.750,00 C
03/05/2019	190405	TR TEV IBC	1,00 D ✓	14.749,00 C
03/05/2019	190405	TR TEV IBC	1,00 D ✓	14.748,00 C
03/05/2019	190405	TR TEV IBC	1,00 D ✓	14.747,00 C
03/05/2019	190405	TR TEV IBC	1,00 D ✓	14.746,00 C
07/05/2019	217318	ENVIO TEV <i>parcial</i>	461,12 D ✓	14.284,88 C
07/05/2019	217420	ENVIO TEV	2.484,40 D ✓	11.800,48 C
07/05/2019	217516	ENVIO TEV	1.431,56 D ✓	10.368,92 C
07/05/2019	217624	ENVIO TEV	1.353,41 D ✓	9.015,51 C
07/05/2019	217906	ENVIO TEV <i>parcial fabrica</i>	683,36 D ✓	8.332,15 C
07/05/2019	218049	ENVIO TEV	1.835,52 D ✓	6.496,63 C
07/05/2019	218165	ENVIO TEV	1.374,17 D ✓	5.122,46 C
07/05/2019	218269	ENVIO TEV	1.703,37 D ✓	3.419,09 C
07/05/2019	218390	ENVIO TEV	814,33 D ✓	2.604,76 C
07/05/2019	218906	ENVIO TEV	777,15 D ✓	1.827,61 C
07/05/2019	220224	ENVIO TEV	1.827,61 D ✓	0,00 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

**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\$ 461,12
Data de débito:	07/05/2019
Data/hora da operação:	07/05/2019 13:00:01
Código da operação: 217318	
Chave de segurança: HE5ENUQJVN16X51K	

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\$ 2.484,40
Data de débito:	07/05/2019
Data/hora da operação:	07/05/2019 13:00:15
Código da operação:	217420
Chave de segurança:	3Q7890MHT5SE741M

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 / 001 / 00025197-6**Nome destinatário:** KELEN CRISTINA S PADILHA SILVA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.431,56**Data de débito:** 07/05/2019**Data/hora da operação:** 07/05/2019 13:00:29**Código da operação:** 217516**Chave de segurança:** 9U2T0HRNY4GWQ8NA**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\$ 1.353,41
Data de débito:	07/05/2019
Data/hora da operação:	07/05/2019 13:00:43
Código da operação: 217624	
Chave de segurança: UGL9Q7PNCLUJ2FAZ	

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\$ 683,36	<i>parcial</i>
Data de débito:	07/05/2019
Data/hora da operação:	07/05/2019 13:01:22
Código da operação: 217906	
Chave de segurança: 97X0XR28A5Z8EMP1	

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\$ 1.835,52
Data de débito:	07/05/2019
Data/hora da operação:	07/05/2019 13:01:40
Código da operação:	218049
Chave de segurança:	22LZ41HVLQH83RYL

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 / 00047567-3**Nome destinatário:** MARTA ELISA NOVO**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.374,17**Data de débito:**

07/05/2019

Data/hora da operação:

07/05/2019 13:01:56

Código da operação: 218165**Chave de segurança:** 9RENMXSCRJYT9Z12**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\$ 1.703,37	
Data de débito:	07/05/2019
Data/hora da operação:	07/05/2019 13:02:11
Código da operação: 218269	
Chave de segurança: E50GXQ6VWCEKVGEM	

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 / 00072883-0**Nome destinatário:** LUCINEIA DOS SANTOS**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 814,33**Data de débito:** 07/05/2019**Data/hora da operação:** 07/05/2019 13:02:26**Código da operação:** 218390**Chave de segurança:** KWC1S71QPG66CHZM**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 / 00076864-6**Nome destinatário:** ISABELA V DE SOUZA DA SILVA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 777,15**Data de débito:** 07/05/2019**Data/hora da operação:** 07/05/2019 13:02:42**Código da operação:** 218906**Chave de segurança:** ECQ5LSQ16N4VWSC4**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 / 001 / 00021342-0
Nome destinatário:	NERONUISA DE A R DA SILVA
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 1.827,61
Data de débito:	07/05/2019
Data/hora da operação:	07/05/2019 13:02:58
Código da operação:	220224
Chave de segurança:	UM8H5T5F88UQPMU6

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

Recibo de Pagamento de Salario

OLIMPIA - SP MENSAL

ABRIL/2019

Código Nome do Funcionario CBO Emp. Local Depto. Setor Sessão Fl.
 66 HELENA MARIA PIZETTI PEREIRA 514320 0 0 0 1
 AUXILIAR DE LIMPEZA ADMISSAO: 01/01/1993

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.251,79	
5	D.S.R. SOBRE HORAS EXTRAS		18,21	
82	HORA EXTRAS 100%	8,00	118,35	
1102	DIFERENÇA CCT		107,94	
1183	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 2020,00		250,36	
1188	ADICIONAL P/TEMPO SERVICO 201510,00		125,18	
11	INSS SOBRE SALARIO	9,00		168,46

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA
 PREFEITURA MUNICIPAL DA
 ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLIMPIA
 Lei Autorizativa: n. 4.435 de 07/11/2018
 RECURSO ESTADUAL

atendimento de Chamamento Público n.04/2017-2
 Termo de Colaboração nº 04 DE 2017-2
 Neste que o material/serviço indicado neste docto.
 foi recebido/prestado e está em conformidade com as
 especificações nele descritas: Olimpia/SP03/03/19
 Fonte do Recurso - ESTADUAL - Visto

"Seja calma, tem gente
 demais sendo tempestade!"
 FELIZ ANIVERSARIO!!!

Valor Líquido **1.703,37**

Total do Vencimentos **1.871,83**

Total dos Descontos **168,46**

Base Calc. INSS **1.871,83**

Base Calc. FGTS **1.871,83**

FGTS do Mês **149,75**

Base Calc. IRRF **1.871,83**

Valor IRRF **0,00**

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

07 05 19
 DATA

Helena M.P. Pereira
 ASSINATURA DO FUNCIONARIO

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

Recibo de Pagamento de Salário
 OLIMPIA - SP MENSAL
 ABRIL/2019

Código Nome do Funcionário OBO Emp. Local Depto. Setor Stpço Fi.
 270 KELEN CRISTINA DA SILVA PADI 516210 0 0 0 1
 CUIDADOR DE IDOSO ADMISSAO: 24/01/2019

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.215,90	
1102	DIFERENCA CCT		96,96	
1183	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	2020,00	243,18	
11	INSS SOBRE SALARIO	8,00		124,48

Inexigibilidade de Chamamento Público n.04/2017-2
 Termo de Colaboração N° 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 03/07/19
 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

"Seja calma, tem gente
 demais sendo tempestade!"

Total de Vencimentos 1.556,04
 Total de Descontos 124,48

Valor Líquido ➡ 1.431,56

Salário Base 1.215,90 Sal. Contr. INSS 1.556,04 Base Calc. FGTS 1.556,04 FGTS do Mês 124,48 Base Calc. IRRF 1.556,04 Fatores IRRF 0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DESCRIMINADA NESTE RECIBO

[Handwritten Signature]
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

07 05 2019
 DATA

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

Recibo de Pagamento de Salário
 OLIMPIA - SP MENSAL
 ABRIL/2019

Código Nome do Funcionário OBO Emp. Local Depto. Setor Sexo Fl.
 252 LUCIANA FERREIRA LOPES 513205 0 0 0 1
 AUXILIAR DE COZINHA ADMISSAO: 22/12/2017

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.257,20	
5	D.S.R. SOBRE HORAS EXTRAS		14,07	
82	HORA EXTRAS 100%	8,00	91,43	
1102	DIFERENCA CCT		108,40	
11	INSS SOBRE SALARIO	8,00		117,69

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. Olimpia/SP 03/07/19
 Ponte 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

"Seja calma, tem gente
 demais sendo tempestade!"

Total de Vencimentos 1.471,10
 Total de Descontos 117,69

Valor Líquido → 1.353,41

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRPF	Parcela IRPF
1.257,20	1.471,10	1.471,10	117,69	1.471,10	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPOSTURA LÍQUIDA DESCRITIVA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

07-05-19
 DATA

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

Recibo de Pagamento de Salário
 OLIMPIA - SP MENSAL
 ABRIL/2019

Código Nome do Funcionário CBO Emp. Local Depto. Setor Seção Fl.
 266 PATRICIA GRAZIELE VASSALLO 516210 0 0 0 1
 CUIDADOR DE IDOSO ADMISSAO: 12/10/2018

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.215,90	
1102	DIFERENCA CCT		96,96	
1183	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	2020,00	243,18	
11	INSS SOBRE SALARIO	8,00		124,48

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 03/07/19
 Fonte do Recurso - MUNICIPAL - Voto _____

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

"Seja calma, tem gente demais sendo tempestade!"

Total de Vencimentos **1.556,04** Total de Descontos **124,48**

Valor Líquido **1.431,56**

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Fundo IRRF
1.215,90	1.556,04	1.556,04	124,48	1.556,04	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTENCIA LIQUIDA DETERMINADA NESTE RECIBO

07 05 019 DATA
 Patriciã G. Vassallo
 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
 ABRIL/2019

Código Nome do Funcionário CBO Emp. Local Deplo. Salar. Sótio Pl.
 100 LUCIMAR MARIA DE JESUS 513205 0 0 0 1
 AUXILIAR DE COZINHA ADMISSAO: 01/07/1990

Cod.	Descrição	Referencia	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.257,20	
5	D.S.R. SOBRE HORAS EXTRAS		36,57	
82	HORA EXTRAS 100%	16,00	237,73	
1102	DIFERENCA CCT		108,40	
1183	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	2020,00	251,44	
1188	ADICINAL P/TEMPO SERVICO	201510,00	125,72	
11	INSS SOBRE SALARIO	9,00		181,54

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 03/07/19
 até 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

"Seja calma, tem gente
 demais sendo tempestade!"

Total de Vencimentos 2.017,06 Total de Descontos 181,54

Valor Líquido \rightarrow 1.835,52

Salário Base 1.257,20 Sal. Contr. INSS 2.017,06 Base Cálculo FGTS 2.017,06 FGTS do Mês 161,36 Base Cálculo IRRF 2.017,06 Caixa IRRF 0,00

DECLARO TER RECEBIDO A REMUNERAÇÃO LÍQUIDA DESCRITIVA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 Lucimar M de Jesus
 7, 5 2019
 DATA

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

Recibo de Pagamento de Salário

OLIMPIA - SP MENSAL

ABRIL/2019

Código Nome do Funcionário

CBO Emp. Local Depto. Setor Seção Pl

243 MARTA ELISA NOVO
 AUXILIAR DE LIMPEZA

514320 0 0 0 1

ADMISSAO: 01/03/2017

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.251,79	
5	D.S.R. SOBRE HORAS EXTRAS		14,52	
82	HORA EXTRAS 100%	8,13	94,37	
1102	DIFERENCA CCT		107,94	
1188	ADICINAL P/TEMPO SERVICO 2015	2,00	25,04	
11	INSS SOBRE SALARIO	8,00		119,49

Inexigibilidade de Chamamento Público n.04/2017-2
 Termo de Colaboração Nº 04 DE 2017-2
 A isto que o material/serviço indicado neste docto.
 é recebido/prestado e está em conformidade com as
 especificações nele descritas. Olímpiá, 03.07.19
 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

"Seja calma,ia, tem gente
 demais sendo tempestade!"

Total de Vencimentos 1.493,66 Total de Descontos 119,49

Valor Líquido 1.374,17

Salário Base 1.251,79 Sal. Contr. INSS 1.493,66 Base Calc. FGTS 1.493,66 FGTS do Mês 119,49 Base Calc. IRRF 1.493,66 Reten. IRRF 0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DESCRITA NESTE RECIBO

Marta Elisa Novo
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

07 05 2019
 DATA

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

Recibo de Pagamento de Salário

OLIMPIA - SP MENSAL
ABRIL/2019

Código Nome do Funcionário

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

CBO Emp. Local Deplo. Setor Seção Fil.
0 0 0 1

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.251,79	
5	D.S.R. SOBRE HORAS EXTRAS		18,21	
82	HORA EXTRAS 100%	8,00	118,35	
1102	DIFERENCA CCT		107,94	
1183	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	2020,00	250,36	
1188	ADICINAL P/TEMPO SERVICO	201510,00	125,18	
11	INSS SOBRE SALARIO	9,00		168,46

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 03/07/19
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

"Seja calma, tem gente demais sendo tempestade!"

Total de Vencimentos 1.871,83 Total de Descontos 168,46

Valor Líquido → 1.703,37

Salário Base 1.251,79 Sal. Contr. INSS 1.871,83 Base Cál. FGTS 1.871,83 FGTS do Mês 149,75 Base Cál. IRRF 1.871,83 Fava IRRF 0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DESCRITIVA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
07/05/2019 DATA
Maria Cecília M. Pereira

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

Recibo de Pagamento de Salário
OLIMPIA - SP MENSAL
ABRIL/2019

Código Nome do Funcionario CBO Emp. Local Depto. Setor Seção Fl.
 254 LUCINEIA DOS SANTOS 411010 0 0 0 1
 ASSISTENTE ADMINISTRATI ADMISSAO: 15/01/2018

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	15,00	807,93	
270	FERIAS NO MES	15,00	776,85	
271	1/3 DE FERIAS NO MES		258,95	
1102	DIFERENCA CCT		124,30	
11	INSS SOBRE SALARIO	9,00		94,26
45	INSS SOBRE FERIAS			82,86
53	LIQUIDO DE FERIAS			952,94
142	FARMACIA			23,64

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

Exigibilidade de Chamamento Público n.04/2017-2
 Termo de Colaboração N° 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 03/07/19
 Fonte do Recurso - MUNICIPAL - Visto

"Seja calma, tem gente demais sendo tempestade!"

Total de Vencimentos **1.968,03** Total de Descontos **1.153,70**

Valor Líquido **814,33**

Salário Base **1.615,85** Sal. Contr. INSS **1.968,03** Base Calc. FGTS **1.968,03** FGTS do Mês **157,44** Base Calc. IRRF **932,23** Fcpx IRRF **0,00**

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTENCIA LÍQUIDA DESCRITIVA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

DATA 07/05/2019

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

Recibo de Pagamento de Salário

OLIMPIA - SP MENSAL
 ABRIL/2019

Código	Nome do Funcionario	CBC	Emp.	Local	Depto.	Setor	Sessão	Fl
274	ISABELA VICTORIA DE SOUZA DA							
	CUIDADOR DE IDOSO	516210			0	0	0	1
		ADMISSAO: 12/04/2019						

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	19,00	770,07	
1183	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 2020,00	2020,00	154,01	
11	INSS SOBRE SALARIO	8,00		73,93
142	FARMACIA			73,00

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 08/07/19
 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

"Seja calma, tem gente
 demais sendo tempestade!"

Total de Vencimentos **924,08** Total de Descontos **146,93**

Valor Líquido **777,15**

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.215,90	924,08	924,08	73,93	924,08	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A EMPREGUEIRA LÍQUIDA DECORRENTE NESTE RECEBO

07 05 2019 Isabela V.S. Silva
 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
 ABRIL/2019

Código Nome do Funcionário CBC Emp. Local Depto. Salor Salão Pl.
 165 NERONUISA DE ANDRADE RAMOS D 514320 0 0 0 1
 AUXILIAR DE LIMPEZA ADMISSAO: 01/11/2011

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.251,79	
5	D.S.R. SOBRE HORAS EXTRAS		35,30	
82	HORA EXTRAS 100%	16,00	229,42	
1102	DIFERENCA CCT		166,38	
1183	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 2020,00		250,36	
1188	ADICINAL P/TEMPO SERVICO 2015 6,00		75,11	
11	INSS SOBRE SALARIO	9,00		180,75

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 03/07/19
 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

"Seja calma, tem gente demais sendo tempestade!"

Total de Vencimentos 2.008,36 Total de Descontos 180,75

Valor Líquido 1.827,61

Salário Base 1.251,79 Sal. Contr. INSS 2.008,36 Base Calc. FGTS 2.008,36 FGTS do Mês 160,67 Base Calc. IRRF 2.008,36 Ret. IRRF 0,00

DECLARO TER RECEBIDO A REMUNERAÇÃO LÍQUIDA DESCRITIVA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 DATA 7 5 19
 Neronuisa de Andrade