

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\$ 123.873,32	R\$ -	R\$ 123.873,32	R\$ 123.873,32	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\$ 486,50	R\$ -	R\$ 486,50	R\$ 486,50	R\$ -
Outras Despesas	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Total	R\$ 124.359,82	R\$ -	R\$ 124.359,82	R\$ 124.359,82	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.

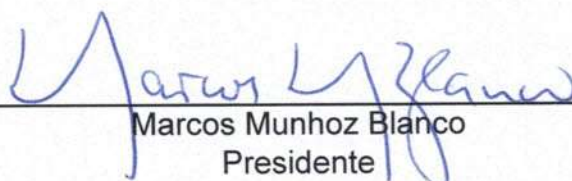
(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R\$ 127.155,01
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$ 124.359,82
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E-(J-F)]	R\$ 2.795,19
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	R\$ -
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K-L)	R\$ 2.795,19

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,

10 de outubro 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 SEGUINTE (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	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	
06/02/2019	EXTRATO BANCÁRIO	CAIXA ECONOMICA FEDERAL	Despesas Financeiras e Bancárias	R\$ 10,00		R\$ 10,00	
20/02/2019	HOLERIT	GREICE QUELLI 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	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\$ 479,13		R\$ 479,13	
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 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
07/03/2019	HOLERIT	ANA LUIÇA 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	KELEN 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	VIVIANE 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\$	897,18	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	NERONUISA 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 QUELL 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	CATTIANE 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
29/03/2019	EXTRATO BANCÁRIO	CAIXA ECONOMICA FEDERAL	Recursos Humanos (5)	R\$	1.973,06	R\$	1.973,06
01/04/2019	TERMO RESCISAO	CARLA C. DE SOUZA SANTOS	Despesas Financeiras e Bancárias	R\$	1,00	R\$	1,00
01/04/2019	EXTRATO BANCÁRIO	CAIXA ECONOMICA FEDERAL	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 QUELL 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

06/08/2019	TERMO RESCISAO	MARTA ELISA NOVO	Recursos Humanos (5)	R\$	222,28	R\$	222,28
06/08/2019	HOLERIT	ANA LUICA VANZEI	Recursos Humanos (5)	R\$	1.414,15	R\$	1.414,15
06/08/2019	HOLERIT	CAMILA MARIA DE S. GOMES	Recursos Humanos (5)	R\$	1.373,01	R\$	1.373,01
06/08/2019	HOLERIT	CATTIANE FERNANDA DA SILVA	Recursos Humanos (5)	R\$	1.403,22	R\$	1.403,22
06/08/2019	HOLERIT	GERTRUDES RIBEIRO CARDOSO	Recursos Humanos (5)	R\$	1.753,85	R\$	1.753,85
06/08/2019	HOLERIT	DIEGO H. DO CARMO	Recursos Humanos (5)	R\$	1.213,44	R\$	1.213,44
06/08/2019	HOLERIT	GISSELA PERES DA SILVA	Recursos Humanos (5)	R\$	1.158,27	R\$	1.158,27
06/08/2019	HOLERIT	GREICE QUELI PERES DE MARCO	Recursos Humanos (5)	R\$	2.889,08	R\$	2.889,08
06/08/2019	HOLERIT	GISELI SEIXAS NARDELLI	Recursos Humanos (5)	R\$	1.503,44	R\$	1.503,44
06/08/2019	HOLERIT	HELENA MARIA PIZETTI PEREIRA	Recursos Humanos (5)	R\$	1.612,06	R\$	1.612,06
06/08/2019	HOLERIT	ISABELA DE SOUZA DA SILVA	Recursos Humanos (5)	R\$	205,76	R\$	205,76
26/08/2019	EXTRATO BANCARIO	CAIXA ECONOMICA FEDERAL	Despesas Financeiras e Bancárias	R\$	42,00	R\$	42,00
26/08/2019	EXTRATO BANCARIO	CAIXA ECONOMICA FEDERAL	Despesas Financeiras e Bancárias	R\$	11,00	R\$	11,00
30/08/2019	RECIBO DE FERIAS	LUCIMAR MARIA DE JESUS	Recursos Humanos (5)	R\$	1.972,82	R\$	1.972,82
30/08/2019	RECIBO DE FERIAS	MARIA CECILIA NUNES PEREIRA	Recursos Humanos (5)	R\$	1.972,42	R\$	1.972,42
30/08/2019	RECIBO DE FERIAS	CATTIANE FERNANDA DA SILVA	Recursos Humanos (5)	R\$	1.957,38	R\$	1.957,38
30/08/2019	EXTRATO BANCARIO	CAIXA ECONOMICA FEDERAL	Despesas Financeiras e Bancárias	R\$	3,00	R\$	3,00

Total

	R\$ 124.359,82	R\$ 124.359,82	
--	----------------	----------------	--

DESPESAS
CONTABILIZADAS
NESTE EXERCICIO
(R\$)

DESPESAS
CONTABILIZADAS
EM EXERCICIOS
ANTERIORES E
PAGAS NESTE
EXERCICIO (R\$/H)

DESPESAS
CONTABILIZADAS
NESTE EXERCICIO E
PAGAS NESTE
EXERCICIO (R\$/M)

DESPESAS
CONTABILIZADAS
NESTE EXERCICIO
E PAGAS EM
EXERCICIOS
SEGUINTE(S) (R\$)



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

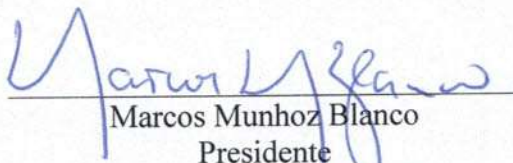
MODELO DECLARAÇÃO APLICAÇÃO DOS RECURSOS DECLARAÇÃO

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

Por ser verdade, firmo o presente.

Olímpia, 10 de outubro 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

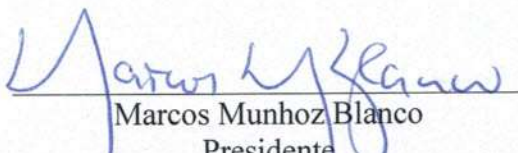
Ilma. Sra.: Izabel Cristina Reale Thereza

Assunto: Prestação de contas do Termo de Colaboração N° 04/2017-2, parcela 08.

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 **08 (oitava) parcela, no valor de R\$ 14.800,000 (quatorze mil e oitocentos reais) recebida no dia 01 de agosto 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, 10 de outubro 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


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 **08 (oitava) 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, 10 de outubro 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: 03/10/2019 - 16:18

Mês: Agosto/2019

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00
01/08/2019	302777	PAG FORNEC	14.800,00 C	14.800,00 C
01/08/2019	000000	MANUT CTA	42,00 D	14.758,00 C
01/08/2019	190705	TR TEV IBC	1,00 D	14.757,00 C
01/08/2019	190705	TR TEV IBC	1,00 D	14.756,00 C
01/08/2019	190705	TR TEV IBC	1,00 D	14.755,00 C
01/08/2019	190705	TR TEV IBC	1,00 D	14.754,00 C
01/08/2019	190705	TR TEV IBC	1,00 D	14.753,00 C
01/08/2019	190705	TR TEV IBC	1,00 D	14.752,00 C
01/08/2019	190705	TR TEV IBC	1,00 D	14.751,00 C
01/08/2019	190705	TR TEV IBC	1,00 D	14.750,00 C
01/08/2019	190705	TR TEV IBC	1,00 D	14.749,00 C
01/08/2019	190705	TR TEV IBC	1,00 D	14.748,00 C
02/08/2019	885923	APLICACAO	14.748,35 D	0,35 D
02/08/2019	727220	RESG AUTOM	0,35 C	0,00 C
06/08/2019	061130	ENVIO TEV	222,28 D	222,28 D
06/08/2019	061131	ENVIO TEV	1.414,15 D	1.636,43 D
06/08/2019	061131	ENVIO TEV	1.373,01 D	3.009,44 D
06/08/2019	061132	ENVIO TEV	1.403,22 D	4.412,66 D
06/08/2019	061133	ENVIO TEV	1.753,85 D	6.166,51 D
06/08/2019	061133	ENVIO TEV	1.213,44 D	7.379,95 D
06/08/2019	061134	ENVIO TEV	1.158,27 D	8.538,22 D
06/08/2019	061135	ENVIO TEV	2.889,08 D	11.427,30 D
06/08/2019	061135	ENVIO TEV	1.503,44 D	12.930,74 D
06/08/2019	061136	ENVIO TEV	1.612,06 D	14.542,80 D
06/08/2019	061136	ENVIO TEV	205,76 D	14.748,56 D
06/08/2019	727220	RESG AUTOM	14.748,56 C	0,00 C
23/08/2019	226673	APLICACAO	8.750,00 D	8.750,00 D

23/08/2019	302777	PAG FORNEC <i>Credito em Estadual</i>	8.750,00 C	0,00 C
26/08/2019	000000	MANUT CTA	42,00 D /	42,00 D
26/08/2019	190806	TR TEV IBC	1,00 D /	43,00 D
26/08/2019	190806	TR TEV IBC	1,00 D /	44,00 D
26/08/2019	190806	TR TEV IBC	1,00 D /	45,00 D
26/08/2019	190806	TR TEV IBC	1,00 D /	46,00 D
26/08/2019	190806	TR TEV IBC	1,00 D /	47,00 D
26/08/2019	190806	TR TEV IBC	1,00 D /	48,00 D
26/08/2019	190806	TR TEV IBC	1,00 D /	49,00 D
26/08/2019	190806	TR TEV IBC	1,00 D /	50,00 D
26/08/2019	190806	TR TEV IBC	1,00 D /	51,00 D
26/08/2019	190806	TR TEV IBC	1,00 D /	52,00 D
26/08/2019	190806	TR TEV IBC	1,00 D /	53,00 D
26/08/2019	727220	RESG AUTOM	53,00 C	0,00 C
30/08/2019	301214	ENVIO TEV	1.972,82 D /	1.972,82 D
30/08/2019	301214	ENVIO TEV	1.972,42 D /	3.945,24 D
30/08/2019	301214	ENVIO TEV	1.957,38 D /	5.902,62 D
30/08/2019	000140	TR TEV IBC	1,00 D /	5.903,62 D
30/08/2019	000140	TR TEV IBC	1,00 D /	5.904,62 D
30/08/2019	000140	TR TEV IBC	1,00 D /	5.905,62 D
30/08/2019	727220	RESG AUTOM	5.905,62 C	0,00 C

Lançamentos do Dia

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
03/10/2019	031332	TEV MESM TIT	8.750,00 D	8.750,00 D

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104


Extrato Fundo de Investimento
 Para simples verificação

Nome da Agência OLIMPIA, SP	Código 0324	Operação 5948	Emissão 09/10/2019
--------------------------------	----------------	------------------	-----------------------

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(%) 0,3904	No Ano(%) 3,3238	Nos Últimos 12 Meses(%) 4,9281	Cota em: 31/07/2019 1,657430	Cota em: 30/08/2019 1,663902
---------------------	---------------------	-----------------------------------	---------------------------------	---------------------------------

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 08/2019	Folha 01/01
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	0,35C	0,212105
Aplicações	23.498,35C	14.158,417893
Resgates	20.707,53D	12.478,736077
Rendimento Bruto no Mês	12,86C	
IRRF	0,42D	
IOF	8,42D	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	2.795,19C	1.679,893921
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
02 / 08	APLICACAO	14.748,35C	8.895,066877
02 / 08	RESGATE	0,35D	0,212105
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
06 / 08	RESGATE	14.748,56D	8.894,843700
	IRRF	0,15D	
	IOF	4,48D	
23 / 08	APLICACAO	8.750,00C	5.263,351016
26 / 08	RESGATE	53,00D	31,880970
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
30 / 08	RESGATE	5.905,62D	3.551,799301
	IRRF	0,27D	
	IOF	3,94D	

Dados de Tributação
Rendimento Base
IRRF

1,97

0,42

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

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO					
IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 46.864.039/0001-58		02 Razão Social/Nome ABRIGO SAO JOSE DE OLIMPIA			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua BENJAMIN CONSTANT 1505				04 Bairro CENTRO	
05 Município OLIMPIA		06 UF SP	07 CEP 15400-000	08 CNAE 9430800	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 12045731415		11 Nome MARTA ELISA NOVO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) R CONS ANTONIO PRADO 1438				13 Bairro CENTRO	
14 Município Olimpia		15 UF SP	16 CEP 15400-000	17 C T P S (nº, série, UF) 22056 / 610 / SP	18 CPF 060.448.558-13
19 Data de Nascimento 07/07/1964		20 Nome de mãe MARIA TOMAZELI NOVO			
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado.					
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado					
23 Remuneração Mês Ant 1.276,83		24 Data de admissão 01/03/2017	25 Data do Aviso Prévio 31/07/2019	26 Data de Afastamento 31/07/2019	27 Cód. afastamento SJ1
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00		29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical 00000000091074		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 05.646.867/0001-32 - SINDICATO INTERMUNICIPAL DOS EMPREG EM INST BENEF. RELIGIOSAS E			
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de Dívidas Salário (líquido de Débitos e		51 Comissões		52 Gratificação	
53 Adicional de Insalubridade %		54 Adicional de Periculosidade %		55 Adicional Noturno Horas e %	
56 1 Horas Extras 9.06 Horas a 50%	79,05	57 Gorjetas		58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável		60 Multa Art. 477 §8º/CLT		61 Multa Art. 479/CLT	
62 Salário-Família		63 13º Salário Proporcional 7/12 avos	780,80	64 13º Salário Exercício /12 avos	
65 Férias Proporcionais 5/12 avos	568,00	66 1 Férias Vencidas Par. Aquisitivo e		68 Tempo Constitucional de Férias	169,33
69 Aviso Prévio Indenizado dias		70 13º Salário (Aviso-Prévio Indenizado)		71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	
96 Férias No Mês	1.744,92			TOTAL BRUTO	3.362,10
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia		101 Adiantamento Salarial		102 Adiantamento de 13º Salário	
103 Aviso - Prévio Indenizado dias	1.307,87	104 Indenização Art. 480 CLT		105 Empréstimo em Consignação	
112.1 Previdência Social	24,57	112.2 Previdência Social - 13º Salário	62,48	114.1 IRRF	
114.2 IRRF sobre 13º Salário		115.8 INSS Sobre Férias	139,59	115.30 Líquido de Férias	1.605,33
				TOTAL DEDUÇÕES	3.139,82
VALOR RESCISÓRIO LÍQUIDO					222,28

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, 10/10/19
 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

*Valor para pagar
 até 06/08*

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

JULHO/2019

225 ANA LUCIA VANZEI
 ASSISTENTE ADMINISTRATI ADMISSAO: 01/12/2015

CBO Emp. Local Depto. Setor Seção Fl.

411010 0 0 0 1

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.615,85	
1188	ADICINAL P/TEMPO SERVICO 2015	2,00	32,32	
11	INSS SOBRE SALARIO	8,00		131,85
142	FARMACIA			102,17

Inexigibilidade de Chamamento Público n.04/2017-2
 Termo de Colaboração Nº 04 DE 2017-2
 Atento que o material/serviço indicado neste docto.
 foi recebido/prestado e está em conformidade com as
 especificações nele descritas. Olímpia/SP 10/10/19
 Fonte do Recurso - MUNICIPAL - Visto _____

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

"Se for pra desistir,
 desista de ser fraco!"
 FELIZ ANIVERSARIO!!!

Total de Vencimentos 1.648,17 Total de Descontos 234,02

Valor Líquido ➡ 1.414,15

<small>Salário Base</small>	<small>Sal. Contr. INSS</small>	<small>Base Cál. FGTS</small>	<small>FGTS do Mês</small>	<small>Base Cál. IRRF</small>	<small>Faixa IRRF</small>
1.615,85	1.648,17	1.648,17	131,85	1.648,17	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

06 08 19 Ana Lucia Vanzei
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA

Recibo de Pagamento de Salário

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

OLIMPIA - SP MENSAL

JULHO/2019

CBO Emp. Local Depto. Sator Seção Fi.

262 CATIANE FERNANDA DA SILVA 516210 0 0 0 1
CUIDADOR DE IDOSO ADMISSAO: 21/06/2018

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.215,90	
5	D.S.R. SOBRE HORAS EXTRAS		43,00	
82	HORA EXTRAS 100%	16,21	215,02	
1183	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 2020,00		243,18	
11	INSS SOBRE SALARIO	8,00		137,37
142	FARMACIA			176,51

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

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 10/10/19
Fonte do Recurso - MUNICIPAL - Visto

Total de Vencimentos 1.717,10
Total de Descontos 313,88

Valor Líquido → 1.403,22

"Se for pra desistir,
desista de ser fraco!"

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.215,90	1.717,10	1.717,10	137,37	1.717,10	0,00

Recibo de Pagamento de Salário

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

OLIMPIA - SP MENSAL

JULHO/2019

CBO Emp. Local Depto. Sator Seção Fi.

256 CAMILA MARIA DE SOUZA GOMES 251505 0 0 0 1
PSICOLOGA ADMISSAO: 01/02/2018

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.492,40	
11	INSS SOBRE SALARIO	8,00		119,39

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

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 10/10/19
Fonte do Recurso - MUNICIPAL - Visto

Total de Vencimentos 1.492,40
Total de Descontos 119,39

Valor Líquido → 1.373,01

"Se for pra desistir,
desista de ser fraco!"

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.492,40	1.492,40	1.492,40	119,39	1.492,40	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
Cátiane Fernanda da Silva

DATA
06/08/19

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
Camila Maria de Souza Gomes

DATA
06/08/19

Recibo de Pagamento de Salário

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

OLIMPIA - SP MENSAL
JULHO/2019

273 DIEGO HENRIQUE EVANGELISTA D 516210 0 0 0 1
CUIDADOR DE IDOSO ADMISSAO: 08/04/2019

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		105,52
38	ATRASOS/SAIDAS (HORAS)	3,23		21,42
39	FALTAS (DIAS)	1,00		48,64
103	FALTAS DSR (DIAS)	1,00		48,64
104	FALTAS / ATRASOS DSR (HORAS)	3,23		21,42

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

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 10/10/19
Fonte do Recurso - MUNICIPAL - Visto

"Se for pra desistir,
desista de ser fraco!"

Total de Vencimentos 1.459,08
Total de Descontos 245,64

Valor Líquido 1.213,44

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.215,90	1.318,96	1.318,96	105,52	1.318,96	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

08 08 2019 DATA

Recibo de Pagamento de Salário

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

OLIMPIA - SP MENSAL
JULHO/2019

250 GERTRUDES RIBEIRO CARDOSO 516210 0 0 0 1
CUIDADOR DE IDOSO ADMISSAO: 07/12/2017

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	28,00	1.134,84	
5	D.S.R. SOBRE HORAS EXTRAS		40,19	
6	ADICIONAL NOTURNO INTEGRAL	30,00	340,45	
82	HORA EXTRAS 100%	11,15	184,87	
157	FERIAS PAGAS MES ANTERIOR	2,00	104,11	
158	1/3 FERIAS PAGAS MES ANTERIOR		34,70	
1183	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	2020,00	226,97	
11	INSS SOBRE SALARIO	9,00		173,46
159	INSS FERIAS MES ANTERIOR			12,49
167	LIQUIDO FERIAS MES ANTERIOR			126,33

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

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 10/10/19
Fonte do Recurso - MUNICIPAL - Visto

"Se for pra desistir,
desista de ser fraco!"

Total de Vencimentos 2.066,13
Total de Descontos 312,28

Valor Líquido 1.753,85

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.215,90	2.066,13	2.066,13	165,29	1.927,32	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

06 08 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 MENSAL
 JULHO/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			113,47

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 10/10/19
 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

Total de Vencimentos 3.500,00
 Total de Descontos 610,92

"Se for pra desistir,
 desista de ser fraco!"

Valor Líquido **➡** 2.889,08

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.500,00	3.500,00	3.500,00	280,00	3.500,00	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Greice Queli
SIGNATURA DO FUNCIONÁRIO
 06 08 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 MENSAL
 JULHO/2019

CBO Emp. Local Depto. Setor Seção Fl.

244 GISELDA PERES DA SILVA 513205 0 0 0 1
 AUXILIAR DE COZINHA ADMISSAO: 10/03/2017

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.257,20	
5	D.S.R. SOBRE HORAS EXTRAS		18,65	
82	HORA EXTRAS 100%	8,00	93,26	
1188	ADICINAL P/TEMPO SERVICO 2015	2,00	25,14	
11	INSS SOBRE SALARIO	8,00		111,54
142	FARMACIA			124,44

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. Olímpia, SP 10/10/19
 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

Total de Vencimentos 1.394,25
 Total de Descontos 235,98

"Se for pra desistir,
 desista de ser fraco!"
 FELIZ ANIVERSARIO!!!

Valor Líquido **➡** 1.158,27

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.257,20	1.394,25	1.394,25	111,54	1.394,25	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Giselda Peres da Silva
SIGNATURA DO FUNCIONÁRIO
 06 08 2019
DATA

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

Recibo de Pagamento de Salário

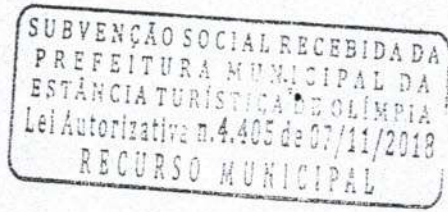
OLIMPIA - SP MENSAL

JULHO/2019

Código Nome do Funcionário CBO Emp. Local Depto. Seicr Seção 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		24,03	
82	HORA EXTRAS 100%	8,12	120,13	
1183	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	2020,00	250,36	
1188	ADICINAL P/TEMPO SERVICO	201510,00	125,18	
11.	INSS SOBRE SALARIO	9,00		159,43

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 10/10/19
 Fonte do Recurso - MUNICIPAL - Visto



Total de Vencimentos 1.771,49
 Total de Descontos 159,43
Valor Líquido → 1.612,06

"Se for pra desistir,
 desista de ser fraco!"

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.251,79	1.771,49	1.771,49	141,72	1.771,49	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Helena M P. Pereira
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 06 08 19 DATA

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

Recibo de Pagamento de Salário

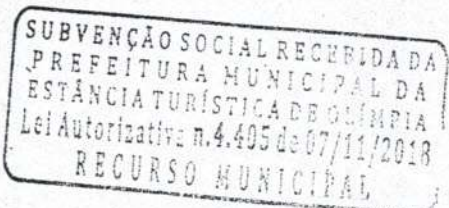
OLIMPIA - SP MENSAL

JULHO/2019

Código Nome do Funcionário CBO Emp. Local Depto. Seicr Seção Fl.
 276 GISELI SEIXAS NARDELLI 516210 0 0 0 1
 CUIDADOR DE IDOSO ADMISSAO: 28/04/2019

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.215,90	
5	D.S.R. SOBRE HORAS EXTRAS		29,18	
82	HORA EXTRAS 100%	11,00	145,91	
1183	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	2020,00	243,18	
11	INSS SOBRE SALARIO	8,00		130,73

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. Olímpia/SP 10/10/19
 Fonte do Recurso - MUNICIPAL - Visto



Total de Vencimentos 1.634,17
 Total de Descontos 130,73
Valor Líquido → 1.503,44

"Se for pra desistir,
 desista de ser fraco!"

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.215,90	1.634,17	1.634,17	130,73	1.634,17	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Giseli S. Nardelli
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 06 08 2019 DATA

RECIBO DE FÉRIAS

Página: 1 / 1

Nome do Empregado: 262 - CATIANE FERNANDA DA SILVA

CTPS Nº/Série: 00077380/00279/SP

Depto.:

Período aquisitivo: 21/06/2018 a 20/06/2019

Período de gozo: 01/09/2019 a 30/09/2019

Período de Abono Pecuniário:

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

Faltas não justificadas no período aquisitivo 0	Salário Contratual 1.215,90	Salário Variável 128,46	Remuneração base para fins de férias 1.344,36
--	--------------------------------	----------------------------	--

DEMONSTRATIVO

Proventos		Descontos	
Setembro / 2019			
43 - Férias	30	1.344,36	45 - INSS Sobre Férias
50 - 1/3 de Férias		537,74	
1258 - Ad. Insalubridade Férias		268,87	
Total Proventos (A)		R\$ 2.150,97	Total Descontos (B)
			R\$ 193,59
Líquido a Receber (A-B)		Valor líquido por extenso: (UM MIL, NOVECENTOS E CINQUENTA E SETE REAIS E TRINTA E OITO CENTAVOS)	
R\$ 1.957,38			

VALOR LÍQUIDO A RECEBER: R\$ 1.957,38

Recebi de ABRIGO SAO JOSE DE OLIMPIA (CNPJ: 46.864.039/0001-58) a importância líquida de R\$ 1.957,38 (UM MIL, NOVECENTOS E CINQUENTA E SETE REAIS E TRINTA E OITO CENTAVOS), conforme demonstrativo acima, referente as Férias.

OLIMPIA, 30 de Agosto de 2019

Catiane Fernando da Silva

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.
 foi recebido/prestado e está em conformidade com as
 especificações nele descritas. Olímpia/SP, 10/10/19
 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

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

RECIBO DE FÉRIAS

Página: 1 / 1

Nome do Empregado: 151 - Maria Cecília Nunes Pereira

CTPS Nº/Série: 00058737/00538/SP

Depto.:

Período aquisitivo: 01/11/2017 a 31/10/2018

Período de gozo: 01/09/2019 a 30/09/2019 Período de Abono Pecuniário:

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

Faltas não justificadas no período aquisitivo 0	Salário Contratual 1.251,79	Salário Variável 103,17	Remuneração base para fins de férias 1.354,96
--	--------------------------------	----------------------------	--

DEMONSTRATIVO

Proventos		Descontos	
Setembro / 2019			
43 - Férias	30	1.354,96	45 - INSS Sobre Férias
50 - 1/3 de Férias		541,98	195,11
1258 - Ad.Insalubridade Férias		270,99	
Total Proventos (A)	R\$	2.167,93	Total Descontos (B)
Líquido a Receber (A-B)			R\$
R\$ 1.972,82			195,11
Valor líquido por extenso: (UM MIL, NOVECENTOS E SETENTA E DOIS REAIS E OITENTA E DOIS CENTAVOS)			

VALOR LÍQUIDO A RECEBER: R\$ 1.972,82

Recebi de ABRIGO SAO JOSE DE OLIMPIA (CNPJ: 46.864.039/0001-58) a importância líquida de R\$ 1.972,82 (UM MIL, NOVECENTOS E SETENTA E DOIS REAIS E OITENTA E DOIS CENTAVOS), conforme demonstrativo acima, referente as Férias.

OLIMPIA, 30 de Agosto de 2019

Maria Cecília Nunes Pereira
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,
 foi recebido/prestado e está em conformidade com as
 especificações nele descritas. Olím pia/SP 10/10/19
 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

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

RECIBO DE FÉRIAS

Página: 1 / 1

Nome do Empregado: 100 - Lucimar Maria de Jesus

CTPS N°/Série: 00087546/00118/SP

Depto.:

Período aquisitivo: 01/07/2018 a 30/06/2019

Período de gozo: 01/09/2019 a 30/09/2019

Período de Abono Pecuniário:

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

Faltas não justificadas no período aquisitivo 0	Salário Contratual 1.257,20	Salário Variável 97,48	Remuneração base para fins de férias 1.354,68
--	--------------------------------	---------------------------	--

DEMONSTRATIVO

Proventos		Descontos	
Setembro / 2019			
43 - Férias	30	1.354,68	45 - INSS Sobre Férias 195,07
50 - 1/3 de Férias		541,87	
1258 - Ad. Insalubridade Férias		270,94	
Total Proventos (A)	R\$	2.167,49	Total Descontos (B) R\$ 195,07
Líquido a Receber (A-B)	Valor líquido por extenso: (UM MIL, NOVECENTOS E SETENTA E DOIS REAIS E QUARENTA E DOIS CENTAVOS)		
R\$ 1.972,42			

VALOR LÍQUIDO A RECEBER: R\$ 1.972,42

Recebi de ABRIGO SAO JOSE DE OLIMPIA (CNPJ: 46.864.039/0001-58) a importância líquida de R\$ 1.972,42 (UM MIL, NOVECENTOS E SETENTA E DOIS REAIS E QUARENTA E DOIS CENTAVOS), conforme demonstrativo acima, referente as Férias.

OLIMPIA, 30 de Agosto de 2019

Lucimar m de Jesus
Empregado

Inexigibilidade de Chamamento Público n.04/2017-2
 Termo de Colaboração N° 04 DE 2017-2
 Atesto que o material/serviço referido neste docto.
 foi recebido/prestado e está em conformidade com as
 especificações nele descritas. OLIMPIA/SP 10/10/19
 Fonte do Recurso - MUNICIPAL - Visto _____

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

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

ARRIGO SAO JOSE DE OLIMPIA
 RUA BENJAMIN CONSTANT 1505
 CEP: 13640-000
 Nome do Funcionario: 44864

Recibo de Pagamento de Salário

OLIMPIA - SP MENSAL
 Julho/2019

274 ISABELA VICTORIA DE SOUZA DA
 CIDADADOR DE IDOSO ADMISSAO: 12/04/2019

Ord.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	Sigla	Fl.
1	SALARIO		30,00			
5	D.S.R. SOBRE HORAS EXTRAS		1.215,90			
82	HORA EXTRAS 100%		29,18			
1183	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 2020,00		145,91			
11	INSS SOBRE SALARIO		243,18	130,73		
142	FARMACIA		8,00	176,26		

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA
 PREFEITURA MUNICIPAL DA
 ESTADIA TURISTICA DE OLIMPIA
 Lei Autorizadora: 1455 de 07/11/2018
 RECURSO FEDERAL

Inscrição de Ocorrência nº 100.064/2017-2
 Termo de Colaboração nº 011 DE 2017-2
 Asseto que o município está obrigado a pagar.
 Foi realizado o pagamento a ser realizado em duas
 parcelas, sendo a primeira em 10/10/19
 e a segunda em 10/10/19
 Fonte do Recurso: FURF

Se for pra desistir,
 desista de ser fraco!"
 Salário Base 1.215,90
 Sal. Cont. INSS 1.634,17
 Base Calc. FGTS 1.634,17
 FGTS do Mês 130,73

Total de Vencimentos 1.634,17
 Total de Descontos 306,99
 Valor Líquido 1.327,18
 Base Calc. IRRF 1.634,17
 Fatura IRRF 0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Isabela Souza
 ASSINATURA DO FUNCIONARIO

06 08 2019
 DATA

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\$ 205,76 *porcel***Data de débito:** 06/08/2019**Data/hora da operação:** 06/08/2019 11:36:53**Código da operação:** 061136**Chave de segurança:** 6FZFF5YHG62MWP4**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\$ 1.612,06**Data de débito:** 06/08/2019**Data/hora da operação:** 06/08/2019 11:36:19**Código da operação:** 061136**Chave de segurança:** WZCEEQ1L1RV351XQ

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\$ 1.503,44**Data de débito:** 06/08/2019**Data/hora da operação:** 06/08/2019 11:35:11**Código da operação:** 061135**Chave de segurança:** 0GJJ19A0WYHSKAFF

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\$ 2.889,08**Data de débito:** 06/08/2019**Data/hora da operação:** 06/08/2019 11:35:43**Código da operação:** 061135**Chave de segurança:** 0VWSQ607U6CSK7GP**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 / 00071274-8**Nome destinatário:** GISELDA PERES DA SILVA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.158,27**Data de débito:** 06/08/2019**Data/hora da operação:** 06/08/2019 11:34:35**Código da operação:** 061134**Chave de segurança:** 24W2M152ZVJGWG0Y**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 / 00076876-0**Nome destinatário:** DIEGO H E DO CARMO**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.213,44**Data de débito:** 06/08/2019**Data/hora da operação:** 06/08/2019 11:33:20**Código da operação:** 061133**Chave de segurança:** NFK387V02HKN158V**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\$ 1.753,85**Data de débito:** 06/08/2019**Data/hora da operação:** 06/08/2019 11:33:54**Código da operação:** 061133**Chave de segurança:** RETLUQNLF5NRFZAJ

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 / 00072467-3**Nome destinatário:** CATIANE FERNANDA DA SILVA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.403,22**Data de débito:** 06/08/2019**Data/hora da operação:** 06/08/2019 11:32:44**Código da operação:** 061132**Chave de segurança:** 7MM99YEAN73F9T3F

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 / 00030126-4**Nome destinatário:** CAMILA MARIA DE SOUZA GOMES**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.373,01**Data de débito:** 06/08/2019**Data/hora da operação:** 06/08/2019 11:31:43**Código da operação:** 061131**Chave de segurança:** RVRWVENX4KEU06SZ**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\$ 1.414,15**Data de débito:** 06/08/2019**Data/hora da operação:** 06/08/2019 11:31:06**Código da operação:** 061131**Chave de segurança:** MSVU8V7U8407K3GM

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\$ 222,28**Data de débito:** 06/08/2019**Data/hora da operação:** 06/08/2019 11:30:30**Código da operação:** 061130**Chave de segurança:** GY14RV9GJFVVU2AU**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 / 00072467-3**Nome destinatário:** CATIANE FERNANDA DA SILVA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.957,38**Data de débito:** 30/08/2019**Data/hora da operação:** 30/08/2019 12:14:59**Código da operação:** 301214**Chave de segurança:** LW0ME77FPRLM18CC

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\$ 1.972,82**Data de débito:** 30/08/2019**Data/hora da operação:** 30/08/2019 12:14:37**Código da operação:** 301214**Chave de segurança:** 9UQX7XN1JCRQMFU4

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\$ 1.972,42**Data de débito:** 30/08/2019**Data/hora da operação:** 30/08/2019 12:14:07**Código da operação:** 301214**Chave de segurança:** 7QFKS62PQ333T2JJ**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 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

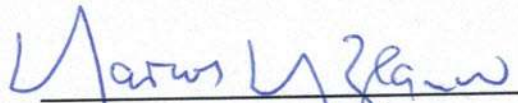
Justificativa

Olimpia, 10 de outubro de 2019.

Houve por meio da secretaria de finanças, um repasse indevido da conta de subvenção Estadual para a conta da subvenção Municipal, na data de 23/08/2019.

O repasse foi utilizado normalmente para fins de despesas com recursos humanos e o valor será devolvido para conta de destino original via TEV.

Certo de vossa compreensão.



Marcos Munhoz Blanco



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 8.750,00

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 8.750,00 (oito mil setecentos e cinquenta reais)**, proveniente do pagamento da 07 (setema) parcela de 2019 do Programa Estadual 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, 10 de outubro 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

RECIBO

RS 8.750,00

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 8.750,00 (oito mil setecentos e cinquenta reais)**, proveniente do pagamento da 07 (setema) parcela de 2019 do Programa Estadual 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, 10 de outubro 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

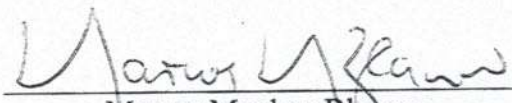
Ilma. Sra.: Izabel Cristina Reale Thereza

Assunto: Prestação de contas do Termo de Colaboração Nº 04/2017-2, parcela 07.

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 **07 (setema) parcela, no valor de R\$ 8.750,00 (oito mil, setecentos e cinquenta reais) recebida no dia 23 de agosto 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, 10 de outubro 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

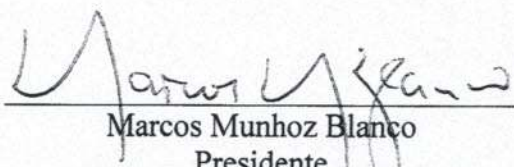
Ilma. Sra.: Izabel Cristina Reale Thereza

Assunto: Prestação de contas do Termo de Colaboração N° 04/2017-2, parcela 07.

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 **07 (setema) parcela, no valor de R\$ 8.750,00 (oito mil, setecentos e cinquenta reais) recebida no dia 23 de agosto 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, 10 de outubro 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 07 (setema) **Parcela do Termo de Colaboração número 04/2017-2**, foram rigorosamente aplicados segundo o plano de trabalho.

Por ser verdade, firmo o presente.

Olímpia, 10 de outubro 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 07 (setema) **Parcela do Termo de Colaboração número 04/2017-2**, foram rigorosamente aplicados segundo o plano de trabalho.

Por ser verdade, firmo o presente.

Olímpia, 10 de outubro de 2019.

Marcos Munhoz Blanco
Presidente
RG. 16.518.491 SSP/SP