



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\$ 78.631,32	R\$ -	R\$ 78.631,32	R\$ 78.631,32	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\$ 142,90	R\$ -	R\$ 142,90	R\$ 142,90	R\$ -	
Outras Despesas	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
<b>Total</b>	<b>R\$ 78.774,22</b>	<b>R\$ -</b>	<b>R\$ 78.774,22</b>	<b>R\$ 78.774,22</b>	<b>R\$ -</b>	

(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\$ 78.777,80
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$ 78.774,22
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E-(J-F)]	R\$ 3,58
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K-L)	R\$ 3,58

Declaro(am), 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.

Olímpia-SP,

08 de novembro de 2019.

  
ANTÔNIO CARLOS DE GISSI JUNIOR  
Presidente

## DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO

DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL	CREADOR	CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$(H))	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$(I))	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS EM EXERCÍCIOS SEQUINTE (R\$)
05/04/2019	HOLERIT	ZILDINHA DE JESUS B. DA SILVA	Recursos Humanos (5)	R\$ 1.562,82		R\$ 1.562,82	
05/04/2019	HOLERIT	SORAIJA AHMAD KHALIFE	Recursos Humanos (5)	R\$ 1.372,38		R\$ 1.372,38	
05/04/2019	HOLERIT	ROSANA AP. Q. A. SASSO	Recursos Humanos (5)	R\$ 1.967,07		R\$ 1.967,07	
05/04/2019	HOLERIT	PATRICIA GRAZIELE VASSALO	Recursos Humanos (5)	R\$ 1.288,83		R\$ 1.288,83	
05/04/2019	HOLERIT	NERONIUZA DE A. R. DA SILVA	Recursos Humanos (5)	R\$ 1.477,80		R\$ 1.477,80	
05/04/2019	HOLERIT	MARIA C. NUNES PEREIRA	Recursos Humanos (5)	R\$ 237,10		R\$ 237,10	
05/04/2019	HOLERIT	TAMIRES PERPETURA GUERGUTI	Recursos Humanos (5)	R\$ 1.396,35		R\$ 1.396,35	
05/04/2019	HOLERIT	VIVIAN CARKA AKVES SIQUEIRA	Recursos Humanos (5)	R\$ 1.235,80		R\$ 1.235,80	
30/04/2019	RECIBO FÉRIAS	CAMILA MARIA DE SOUZA GOMES	Recursos Humanos (5)	R\$ 880,14		R\$ 880,14	
30/04/2019	RECIBO FÉRIAS	NERONIUZA DE A. R. DA SILVA	Recursos Humanos (5)	R\$ 1.549,77		R\$ 1.549,77	
07/05/2019	HOLERIT	ANA LUCIA VANZEI	Recursos Humanos (5)	R\$ 1.429,97		R\$ 1.429,97	
07/05/2019	HOLERIT	HELENE MARIA PIZETTI PEREIRA	Recursos Humanos (5)	R\$ 1.242,25		R\$ 1.242,25	
07/05/2019	HOLERIT	GISELDA PERES DA SILVA	Recursos Humanos (5)	R\$ 1.422,44		R\$ 1.422,44	
07/05/2019	HOLERIT	GERTRUDES CARDOSO VERNICI	Recursos Humanos (5)	R\$ 1.702,42		R\$ 1.702,42	
07/05/2019	HOLERIT	DIEGO HENRIQUE DO CARMO	Recursos Humanos (5)	R\$ 1.346,49		R\$ 1.346,49	
07/05/2019	HOLERIT	CATIANE FERNANDA DA SILVA	Recursos Humanos (5)	R\$ 1.371,97		R\$ 1.371,97	
07/05/2019	HOLERIT	GISELI SEIXAS NARDELLI	Recursos Humanos (5)	R\$ 134,24		R\$ 134,24	
07/05/2019	HOLERIT	GREICE QUELI PERES DE MARCO	Recursos Humanos (5)	R\$ 3.154,75		R\$ 3.154,75	
07/05/2019	HOLERIT	CAMILA MARIA DE SOUZA GOMES	Recursos Humanos (5)	R\$ 1.478,62		R\$ 1.478,62	
31/05/2019	RECIBO FÉRIAS	GERTRUDES CARDOSO VERNICI	Recursos Humanos (5)	R\$ 1.894,85		R\$ 1.894,85	
31/05/2019	EXTRATO	CAIXA ECONOMICA FEDERAL	Despesas Financeiras e Bancárias	R\$ 1,00		R\$ 1,00	
04/06/2019	RECIBO FERIAS	SORAIJA AHMAD KHALIFE	Recursos Humanos (5)	R\$ 1.604,08		R\$ 1.604,08	
04/06/2019	EXTRATO	CAIXA ECONOMICA FEDERAL	Despesas Financeiras e Bancárias	R\$ 1,00		R\$ 1,00	
06/06/2019	HOLERIT	ANA LUCIA VANZEI	Recursos Humanos (5)	R\$ 1.423,38		R\$ 1.423,38	
06/06/2019	HOLERIT	CAMILA MARIA DE SOUZA GOMES	Recursos Humanos (5)	R\$ 686,50		R\$ 686,50	
06/06/2019	HOLERIT	CATIANE FERNANDA DA SILVA	Recursos Humanos (5)	R\$ 1.286,43		R\$ 1.286,43	
06/06/2019	HOLERIT	DIEGO HENRIQUE DO CARMO	Recursos Humanos (5)	R\$ 1.503,44		R\$ 1.503,44	
06/06/2019	HOLERIT	GERTRUDES CARDOSO VERNICI	Recursos Humanos (5)	R\$ 350,48		R\$ 350,48	
21/06/2019	EXTRATO	CAIXA ECONOMICA FEDERAL	Despesas Financeiras e Bancárias	R\$ 5,00		R\$ 5,00	
26/06/2019	EXTRATO	CAIXA ECONOMICA FEDERAL	Despesas Financeiras e Bancárias	R\$ 42,00		R\$ 42,00	
05/07/2019	HOLERIT	GISELDA PERES DA SILVA	Recursos Humanos (5)	R\$ 542,06		R\$ 542,06	
05/07/2019	HOLERIT	HELENE MARIA PIZETTI PEREIRA	Recursos Humanos (5)	R\$ 1.761,82		R\$ 1.761,82	

05/07/2019	HOLERIT	ISABELA DA SILVA	Recursos Humanos (5)	R\$	1.171,16	R\$	1.171,16
05/07/2019	HOLERIT	GREICE QUELI PERES DE MARCO	Recursos Humanos (5)	R\$	2.886,85	R\$	2.886,85
05/07/2019	HOLERIT	JESSICA LAYLA PESSOA	Recursos Humanos (5)	R\$	1.001,60	R\$	1.001,60
05/07/2019	HOLERIT	GISELI SEIXAS NARDELLI	Recursos Humanos (5)	R\$	1.342,35	R\$	1.342,35
22/07/2019	EXTRATO	CAIXA ECONOMICA FEDERAL	Despesas Financeiras e Bancárias	R\$	6,00	R\$	6,00
25/07/2019	EXTRATO	CAIXA ECONOMICA FEDERAL	Despesas Financeiras e Bancárias	R\$	42,00	R\$	42,00
30/07/2019	RECIBO FERIAS	GISELDA PERES DA SILVA	Recursos Humanos (5)	R\$	1.659,45	R\$	1.659,45
30/07/2019	EXTRATO	CAIXA ECONOMICA FEDERAL	Despesas Financeiras e Bancárias	R\$	1,00	R\$	1,00
06/08/2019	HOLERIT	KELEN PADILHA DA SILVA	Recursos Humanos (5)	R\$	397,13	R\$	397,13
06/08/2019	HOLERIT	LEDIANE DE JESUS	Recursos Humanos (5)	R\$	1.342,35	R\$	1.342,35
06/08/2019	HOLERIT	LUCIMAR MARIA DE JESUS	Recursos Humanos (5)	R\$	1.503,61	R\$	1.503,61
06/08/2019	HOLERIT	LUCIANA FERREIRA LOPES	Recursos Humanos (5)	R\$	1.257,57	R\$	1.257,57
06/08/2019	HOLERIT	LUCINEIA DOS SANTOS	Recursos Humanos (5)	R\$	1.443,78	R\$	1.443,78
06/08/2019	HOLERIT	MARIA CRISTINA CRIMBER	Recursos Humanos (5)	R\$	581,69	R\$	581,69
06/08/2019	HOLERIT	MARIA C. NUNES PEREIRA	Recursos Humanos (5)	R\$	523,45	R\$	523,45
05/09/2019	EXTRATO	CAIXA ECONOMICA FEDERAL	Despesas Financeiras e Bancárias	R\$	0,89	R\$	0,89
10/09/2019	EXTRATO	CAIXA ECONOMICA FEDERAL	Despesas Financeiras e Bancárias	R\$	0,01	R\$	0,01
25/09/2019	EXTRATO	CAIXA ECONOMICA FEDERAL	Despesas Financeiras e Bancárias	R\$	42,00	R\$	42,00
27/09/2019	HOLERIT	HELENE MARIA PIZETTI PEREIRA	Recursos Humanos (5)	R\$	1.043,38	R\$	1.043,38
27/09/2019	EXTRATO	CAIXA ECONOMICA FEDERAL	Despesas Financeiras e Bancárias	R\$	1,00	R\$	1,00
27/09/2019	RECIBO FERIAS	VIVIAN CARLA ALVES SIQUEIRA	Recursos Humanos (5)	R\$	1.619,52	R\$	1.619,52
01/10/2019	EXTRATO	CAIXA ECONOMICA FEDERAL	Despesas Financeiras e Bancárias	R\$	1,00	R\$	1,00
01/10/2019	EXTRATO	CAIXA ECONOMICA FEDERAL	Despesas Financeiras e Bancárias	R\$	1,00	R\$	1,00
04/10/2019	HOLERIT	HELENE MARIA PIZETTI PEREIRA	Recursos Humanos (5)	R\$	1.618,19	R\$	1.618,19
04/10/2019	HOLERIT	GREICE QUELI PERES DE MARCO	Recursos Humanos (5)	R\$	1.430,83	R\$	1.430,83
04/10/2019	HOLERIT	ANA LUCIA VANZEI	Recursos Humanos (5)	R\$	1.334,46	R\$	1.334,46
04/10/2019	HOLERIT	GISELDA PERES DA SILVA	Recursos Humanos (5)	R\$	1.055,58	R\$	1.055,58
04/10/2019	HOLERIT	GERTRUIDES CARDOSO VERNICI	Recursos Humanos (5)	R\$	1.417,60	R\$	1.417,60
04/10/2019	HOLERIT	GISELI SEIXAS NARDELLI	Recursos Humanos (5)	R\$	1.510,15	R\$	1.510,15
04/10/2019	HOLERIT	ISABELA DA SILVA	Recursos Humanos (5)	R\$	1.326,81	R\$	1.326,81
04/10/2019	HOLERIT	DIEGO HENRIQUE DO CARMO	Recursos Humanos (5)	R\$	1.342,35	R\$	1.342,35
04/10/2019	HOLERIT	CAMILA MARIA DE SOUZA GOMES	Recursos Humanos (5)	R\$	1.373,01	R\$	1.373,01
04/10/2019	HOLERIT	JESSICA LAYLA PESSOA	Recursos Humanos (5)	R\$	2.297,48	R\$	2.297,48
04/10/2019	HOLERIT	KELEN PADILHA DA SILVA	Recursos Humanos (5)	R\$	90,97	R\$	90,97
30/10/2019	RECIBO FERIAS	ZILDINHA DE JESUS B. DA SILVA	Recursos Humanos (5)	R\$	991,65	R\$	991,65
07/11/2019	HOLERIT	GISELDA PERES DA SILVA	Recursos Humanos (5)	R\$	1.172,47	R\$	1.172,47
07/11/2019	HOLERIT	GERTRUIDES CARDOSO VERNICI	Recursos Humanos (5)	R\$	1.623,26	R\$	1.623,26
07/11/2019	HOLERIT	GREICE QUELI PERES DE MARCO	Recursos Humanos (5)	R\$	309,67	R\$	309,67
07/11/2019	HOLERIT	ANA LUCIA VANZEI	Recursos Humanos (5)	R\$	598,25	R\$	598,25
07/11/2019	HOLERIT	*DIEGO HENRIQUE DO CARMO	Recursos Humanos (5)	R\$	1.367,81	R\$	1.367,81
07/11/2019	HOLERIT	GISELI SEIXAS NARDELLI	Recursos Humanos (5)	R\$	1.342,35	R\$	1.342,35
07/11/2019	HOLERIT	CAMILA MARIA DE SOUZA GOMES	Recursos Humanos (5)	R\$	1.350,29	R\$	1.350,29

# Total

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(S) (R\$)
R\$ 78.774,22	R\$ -	R\$ 78.774,22	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


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 **Antônio Carlos de Gissi Junior**, portador do RG. 13.978.405-6 SSP/SP, inscrito no CPF/MF 075.389.628-16, residente e domiciliado nesta cidade de Olímpia/SP, à Avenida Antônio Carlos de Gissi, n.º 168, Residencial Jardim Tênis Clube, 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 (sétima) 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, 08 de novembro de 2019.

  
\_\_\_\_\_  
**Antônio Carlos de Gissi Junior**  
Presidente  
RG. 13.978.405-6 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 (sétima) **Parcela do Termo de Colaboração número 04/2017-2**, foram rigorosamente aplicados segundo o plano de trabalho.

Por ser verdade, firmo o presente.

Olímpia, 08 de novembro de 2019.

Antônio Carlos de Gissi Junior  
Presidente  
RG. 13.978.405-6 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 (sétima) 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](mailto:abrigosaojose@ig.com.br) ou telefone (17) 3281-1304, com o Sr. Marcos Munhoz Blanco (Presidente).

Olímpia, 08 de novembro de 2019.

Antônio Carlos de Gissi Junior

Presidente

RG. 13.978.405-6 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 **Antônio Carlos de Gissi Junior**, portador do RG. 13.978.405-6 SSP/SP, inscrito no CPF/MF 075.389.628-16, residente e domiciliado nesta cidade de Olímpia/SP, à Avenida Antônio Carlos de Gissi, n.º 168, Residencial Jardim Tênis Clube, 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 08 (oitava) 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, 08 de novembro de 2019.

  
\_\_\_\_\_  
**Antônio Carlos de Gissi Junior**  
**Presidente**  
**RG. 13.978.405-6 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 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, 08 de novembro de 2019.

Antônio Carlos de Gissi Junior  
Presidente  
RG. 13.978.405-6 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\$ 8.750,00 (oito mil, setecentos e cinquenta reais) recebida no dia 19 de setembro de 2019**. Para quaisquer esclarecimentos, estamos à disposição através do e-mail [abrigosaojose@ig.com.br](mailto:abrigosaojose@ig.com.br) ou telefone (17) 3281-1304, com o Sr. Marcos Munhoz Blanco (Presidente).

Olímpia, 08 de novembro de 2019.

  
\_\_\_\_\_  
Antônio Carlos de Gissi Junior  
Presidente  
RG. 13.978.405-6 SSP/SP



# Abrigo São José

OLÍMPIA / SP

## A SERVIÇO DO IDOSO

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


## RECIBO

**R\$ 8.750,00**

O “**Abrigo São José de Olímpia**”, com CNPJ nº 46.864.039/0001-58, neste ato representado pelo seu presidente **Antônio Carlos de Gissi Junior**, portador do RG. 13.978.405-6 SSP/SP, inscrito no CPF/MF 075.389.628-16, residente e domiciliado nesta cidade de Olímpia/SP, à Avenida Antônio Carlos de Gissi, n.º 168, Residencial Jardim Tênis Clube, declara que recebeu através da **Prefeitura Municipal da Estância Turística de Olímpia**, a importância de **R\$ 8.750,00 (oito mil setecentos e cinquenta reais)**, proveniente do pagamento da 09 (nona) 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, 08 de novembro de 2019.

  
\_\_\_\_\_  
**Antônio Carlos de Gissi Junior**  
**Presidente**  
**RG. 13.978.405-6 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 09.

**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 **09 (nona) parcela, no valor de R\$ 8.750,00 (oito mil, setecentos e cinquenta reais) recebida no dia 17 de outubro de 2019.** Para quaisquer esclarecimentos, estamos à disposição através do e-mail [abrigosaojose@ig.com.br](mailto:abrigosaojose@ig.com.br) ou telefone (17) 3281-1304, com o Sr. Marcos Munhoz Blanco (Presidente).

Olímpia, 08 de novembro de 2019.

Antônio Carlos de Gissi Junior  
Presidente  
RG. 13.978.405-6 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

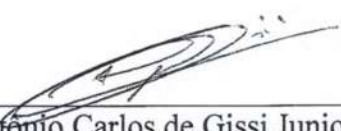
### MODELO DECLARAÇÃO APLICAÇÃO DOS RECURSOS DECLARAÇÃO

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

Por ser verdade, firmo o presente.

Olímpia, 08 de novembro de 2019.

  
\_\_\_\_\_  
Antônio Carlos de Gissi Junior  
Presidente  
RG. 13.978.405-6 SSP/SP


**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(%)	No Ano(%)	Nos Últimos 12 Meses(%)	Cota em: 30/08/2019	Cota em: 30/09/2019
0,3572	3,6929	4,9203	1,663902	1,669845

**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 SAC JOSE DE OLIMPIA	CPF/CNPJ 46.864.039/0001-58	Conta Corrente 003.00001577-2	Mês/Ano 09/2019	Folha 01/01
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

**Resumo da Movimentação**

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	0,91C	0,549319
Aplicações	8.750,00C	5.245,790777
Resgates	1.087,28D	651,722122
Rendimento Bruto no Mês	9,46C	
IRRF	0,05D	
IOF	0,74D	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	7.672,30C	4.594,617973
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

**Movimentação Detalhada**

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
05 / 09	RESGATE	0,89D	0,537246
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
10 / 09	RESGATE	0,01D	0,006036
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
19 / 09	APLICACAO	8.750,00C	5.245,790777
25 / 09	RESGATE	42,00D	25,177334
	IRRF	0,00	
	IOF	0,02D	
27 / 09	RESGATE	1.044,38D	626,001506
	IRRF	0,05D	
	IOF	0,72D	

**Dados de Tributação**

Rendimento Base	0,26	IRRF	0,05
-----------------	------	------	------

**Informações ao Cotista**

Informamos que a Demonstração de Desempenho do FUNDO está disponível para consulta em [http://www.caixa.gov.br/site/paginas/downloads.aspx#categoria\\_49](http://www.caixa.gov.br/site/paginas/downloads.aspx#categoria_49)

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

**Serviço de Atendimento ao Cotista**


**Extrato Fundo de Investimento**  
 Para simples verificação

Nome da Agência OLIMPIA, SP	Código 0324	Operação 5948	Emissão 04/11/2019
--------------------------------	----------------	------------------	-----------------------

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: 30/09/2019	Cota em: 31/10/2019
0,3618	4,0681	4,8586	1,669845	1,675887

**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 003.00001577-2	Mês/Ano 10/2019	Folha 01/01
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

**Resumo da Movimentação**

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	7.672,30C	4.594,617973
Aplicações	8.750,00C	5.226,863810
Resgates	8.659,60D	5.186,516446
Rendimento Bruto no Mês	13,49C	
IRRF	1,39D	
IOF	7,12D	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	7.767,68C	4.634,965336
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

**Movimentação Detalhada**

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
01 / 10	RESGATE	1.620,52D	971,152409
	IRRF	0,18D	
	IOF	1,22D	
04 / 10	RESGATE	6.047,43D	3.623,112059
	IRRF	1,16D	
	IOF	5,22D	
22 / 10	APLICACAO	8.750,00C	5.226,863810
30 / 10	RESGATE	991,65D	592,251978
	IRRF	0,05D	
	IOF	0,68D	

**Dados de Tributação**

Rendimento Base	IRRF
6,28	1,39

**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 / 00001577-2 *Estadual*

Data: 24/10/2019 - 10:06

Mês: Setembro/2019

Período: 1 - 30

### Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00
05/09/2019	190806	TR TEV IBC	0,89 D ✓	0,89 D
05/09/2019	727220	RESG AUTOM	0,89 C	0,00 C
10/09/2019	000000	MANUT CTA	0,01 D ✓	0,01 D
10/09/2019	727220	RESG AUTOM	0,01 C	0,00 C
19/09/2019	557221	APLICACAO	8.750,00 D	8.750,00 D
19/09/2019	000001	CRED TED	8.750,00 C	0,00 C
25/09/2019	000000	MANUT CTA	42,00 D ✓	42,00 D
25/09/2019	727220	RESG AUTOM	42,00 C	0,00 C
27/09/2019	271211	ENVIO TEV	1.043,38 D ✓	1.043,38 D
27/09/2019	000140	TR TEV IBC	1,00 D ✓	1.044,38 D
27/09/2019	727220	RESG AUTOM	1.044,38 C	0,00 C

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 / 00001577-2

Data: 06/11/2019 - 09:59

Mês: Outubro/2019

Período: 1 - 31

### Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00
01/10/2019	011315	ENVIO TEV	1.619,52 D ✓	1.619,52 D
01/10/2019	000140	TR TEV IBC	1,00 D /	1.620,52 D
01/10/2019	727220	RESG AUTOM	1.620,52 C	0,00 C
03/10/2019	031332	CRED TEV	8.750,00 C	8.750,00 C
04/10/2019	041245	ENVIO TEV	1.618,19 D /	7.131,81 C
04/10/2019	041245	ENVIO TEV	1.430,83 D /	5.700,98 C
04/10/2019	041245	ENVIO TEV	1.334,46 D /	4.366,52 C
04/10/2019	041246	ENVIO TEV	1.055,58 D /	3.310,94 C
04/10/2019	041246	ENVIO TEV	1.417,60 D /	1.893,34 C
04/10/2019	041246	ENVIO TEV	1.510,15 D /	383,19 C
04/10/2019	041247	ENVIO TEV	1.326,81 D /	943,62 D
04/10/2019	041247	ENVIO TEV	1.342,35 D /	2.285,97 D
04/10/2019	041247	ENVIO TEV	1.373,01 D /	3.658,98 D
04/10/2019	041248	ENVIO TEV	2.297,48 D /	5.956,46 D
04/10/2019	041248	ENVIO TEV	90,97 D /	6.047,43 D
04/10/2019	727220	RESG AUTOM	6.047,43 C	0,00 C
17/10/2019	000001	CRED TED	8.750,00 C	8.750,00 C
22/10/2019	457128	APLICACAO	8.750,00 D	0,00 C
30/10/2019	300912	ENVIO TEV	991,65 D ✓	991,65 D
30/10/2019	727220	RESG AUTOM	991,65 C	0,00 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



# AVISO DE FÉRIAS

OLIMPIA, 30 de Agosto de 2019

Sr.(a)

Helena Maria Pizetti Pereira

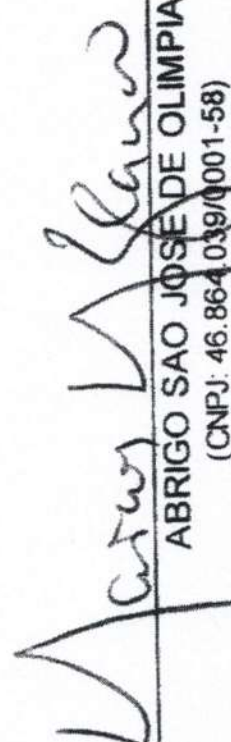
CTPS (nº/série/uf): 00016990/00610/SP

Depto.:

Nos termos das disposições legais vigentes, suas férias serão concedidas conforme o demonstrativo abaixo:

Período aquisitivo	Período de gozo	Retorno ao trabalho
01/01/2018 à 31/12/2018	01/10/2019 à 15/10/2019	16/10/2019

A remuneração correspondente às férias e, se for o caso, ao abono pecuniário e ao adiantamento da Gratificação de Natal, encontra-se no caixa ou depositado em conta bancária e poderá ser recebida em 27/09/2019 .  
Favor apresentar a sua Carteira de Trabalho e Previdência Social ao Departamento de Pessoal para as anotações necessárias.

  
ABRIGO SAO JOSE DE OLIMPIA  
(CNPJ: 46.864.039/0001-58)

  
Empregado

NOTA: O aviso de Férias será participado por escrito, pela empresa, com antecedência mínima de 30 dias.

**RECIBO DE FÉRIAS**

Nome do Empregado: 66 - Helena Maria Pizetti Perella  
 CTPS Nº/Série: 00016990/00810/SP  
 Depto.:  
 Período aquisitivo: 01/01/2018 a 31/12/2018  
 Período de gozo: 01/10/2019 a 15/10/2019  
 Período de Abono Pecuniário:

**CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS**

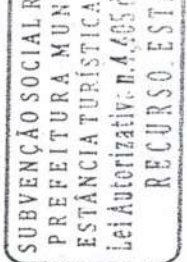
Faltas não justificadas no período aquisitivo	Salário Contratual	Salário Verificável	Remuneração base para fins de férias
0	1.251,79	199,00	1.450,79

**DEMONSTRATIVO**

Proventos		Descontos	
Outubro / 2019			
43 - Férias	16	725,40	45 - INSS Sobre Férias
50 - 1/3 de Férias		283,53	
205 - Adc. Insc. s/ Salário Férias		125,18	
<b>Total Proventos (A)</b>		<b>R\$ 1.134,11</b>	<b>Total Descontos (B)</b>
Líquido a Receber (A-B)			<b>R\$ 90,73</b>
R\$		1.043,38	

**VALOR LÍQUIDO A RECEBER: R\$ 1.043,38**  
 Recebi de ABRIGO SAO JOSE DE OLIMPIA (CNPJ: 46.884.039/0001-58) a importância líquida de R\$ 1.043,38 (UM MIL, QUARENTA E TRÊS REAIS E TRINTA E OITO CENTAVOS), conforme demonstrativo acima, referente as Férias.  
 OLIMPIA 27 de Setembro de 2019  
 Helena M. P. Perella  
 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. Olimpia/SP 07/11/2019  
 Fonte do Recurso - ESTADUAL - Visto



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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Conta origem:</b>	0324 / 003 / 00001577-2
<b>Conta destino:</b>	0324 / 013 / 00074425-9
<b>Nome destinatário:</b>	HELENA MARIA PIZETTI PEREIRA
<b>Quantidade de vezes:</b>	
<b>Valor:</b>	R\$ 1.043,38
<b>Data de débito:</b>	27/09/2019
<b>Data/hora da operação:</b>	27/09/2019 12:11:24
<b>Código da operação:</b>	271211
<b>Chave de segurança:</b>	NLC8UPMA09EHTJZK

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

# AVISO DE FÉRIAS

OLÍMPIA, 3 de Setembro de 2019

Sr.(a)

VIVIAN CARLA ALVES SIQUEIRA

CTPS (nº/série/uf): 00064089/00279/SP


Depto.:

Nos termos das disposições legais vigentes, suas férias serão concedidas conforme o demonstrativo abaixo:

Período aquisitivo	Período de gozo	Retorno ao trabalho
21/09/2018 à 20/09/2019	03/10/2019 à 01/11/2019	02/11/2019

A remuneração correspondente às férias e, se for o caso, ao abono pecuniário e ao adiantamento da Gratificação de Natal, encontra-se no caixa ou depositado em conta bancária e poderá ser recebida em 01/10/2019.

Favor apresentar a sua Carteira de Trabalho e Previdência Social ao Departamento de Pessoal para as anotações necessárias.

  
ABRIGO SAO JOSE DE OLIMPIA  
(CNPJ: 46.864.039/0001-58)

  
Empregado

NOTA: O aviso de Férias será participado por escrito, pela empresa, com antecedência mínima de 30 dias.

recorte aqui

# RECIBO DE FÉRIAS

Página: 1 / 1

Nome do Empregado: 265 - VIVIAN CARLA ALVES SIQUEIRA	
Nº/Série: 00064089/00279/SP	Depto.:
Período aquisitivo: 21/09/2018 a 20/09/2019	
Período de gozo: 03/10/2019 a 01/11/2019	Período de Abono Pecuniário:

## CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

Faltas não justificadas no período aquisitivo	Salário Contratual	Salário Variável	Remuneração base para fins de férias
0	1.257,20	77,57	1.334,77

### DEMONSTRATIVO

Proventos	Descontos
-----------	-----------

#### Outubro / 2019

43 - Férias	29	1.290,28	45 - INSS Sobre Férias	154,83
50 - 1/3 de Férias		430,09		

<b>Total Proventos (A)</b>	R\$	1.720,37	<b>Total Descontos (B)</b>	R\$ 154,83
----------------------------	-----	----------	----------------------------	------------

Líquido a Receber (A-B)	Valor líquido por extenso: (UM MIL, QUINHENTOS E SESENTA E CINCO REAIS E CINQUENTA E QUATRO CENTAVOS)			
R\$ 1.565,54				

#### Novembro / 2019

43 - Férias	1	44,49	45 - INSS Sobre Férias	5,34
50 - 1/3 de Férias		14,83		

<b>Total Proventos (A)</b>	R\$	59,32	<b>Total Descontos (B)</b>	R\$ 5,34
----------------------------	-----	-------	----------------------------	----------

Líquido a Receber (A-B)	Valor líquido por extenso: (CINQUENTA E TRÊS REAIS E NOVENTA E OITO CENTAVOS)			
R\$ 53,98				

**VALOR LÍQUIDO A RECEBER: R\$ 1.619,52**

Recebi de ABRIGO SAO JOSE DE OLIMPIA (CNPJ: 46.864.039/0001-58) a importância líquida de R\$ 1.619,52 (UM MIL, SEISCENTOS E DEZENOVE REAIS E CINQUENTA E DOIS CENTAVOS), conforme demonstrativo acima, referente as Férias.

OLIMPIA, 01 de Outubro de 2019



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 08/11/19  
 Fonte do Recurso - ESTADUAL - Visto

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

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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 0324 / 003 / 00001577-2**Conta destino:** 0324 / 013 / 00052699-5**Nome destinatário:** VIVIAN CARLA ALVES SIQUEIRA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.619,52**Data de débito:** 01/10/2019**Data/hora da operação:** 01/10/2019 13:15:21**Código da operação:** 011315**Chave de segurança:** 43TEA1QRYNMVE6WG**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 Salário**

OLIMPIA - SP MENSAL

SETEMBRO/2019

CBO Emp. Local Depto. Setor Seção Fl.

66 HELENA MARIA PIZETTI PEREIRA 514320  
 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		30,18	
82	HORA EXTRAS 100%	8,16	120,72	
1183	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 2020,00		250,36	
1188	ADICINAL P/TEMPO SERVICO 201510,00		125,18	
11	INSS SOBRE SALARIO	9,00		160,04

Inexigibilidade de Chamarmento Público n.04/2017-2  
 Termo de Colaboração Nº 01 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 08/11/19  
 Fonte do Recurso - ESTADUAL - Visto

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

Total de Vencimentos

1.778,23

Total de Descontos

160,04

Valor Líquido →

1.618,19

"Enquanto o dia semeia sonhos  
 ...a noite rega a esperança!"

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.251,79	1.778,23	1.778,23	142,26	1.778,23	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

04 10 19  
 DATA  
 Helena M. P. Pereira  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 0324 / 003 / 00001577-2**Conta destino:** 0324 / 013 / 00074425-9**Nome destinatário:** HELENA MARIA PIZETTI PEREIRA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.618,19**Data de débito:** 04/10/2019**Data/hora da operação:** 04/10/2019 12:45:29**Código da operação:** 041245**Chave de segurança:** PWZL1VLF0K1C78TZ**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 Salário**

OLIMPIA - SP MENSAL  
 SETEMBRO/2019

Código Nome do Funcionário  
 264 GREICE QUELI PERES DE MARCO 410105  
 SUPERVISOR ADMINISTRATI ADMISSAO: 05/09/2018

CBO Emp. Local Depto. Setor Seção Fl.  
 0 0 0 1

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	15,00	1.750,00	
270	FERIAS NO MES	15,00	1.750,00	
271	1/3 DE FERIAS NO MES		583,33	
11	INSS SOBRE SALARIO	11,00		239,17
45	INSS SOBRE FERIAS			210,00
53	LIQUIDO DE FERIAS			2.106,88
142	FARMACIA			80,00
253	IRRF DESCONTADO NAS FERIAS			16,45

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 08/11/19  
 Fonte do Recurso - ESTADUAL - Visto

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

"Enquanto o dia semeia sonhos  
 ...a noite rega a esperança!"

Total de Vencimentos 4.083,33  
 Total de Descontos 2.652,50  
**Valor Líquido** → 1.430,83

Salário Base 3.500,00 Sal. Contr. INSS 4.083,33 Base Cál. FGTS 4.083,33 FGTS do Mês 326,67 Base Cál. IRRF 1.750,00 Faixa IRRF 0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

04 10 19 Greice Queli Peres de Marco  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
 DATA

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 0324 / 003 / 00001577-2**Conta destino:** 0324 / 001 / 00022661-0**Nome destinatário:** GREICE QUELI PERES DE MARCO**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.430,83**Data de débito:** 04/10/2019**Data/hora da operação:** 04/10/2019 12:45:48**Código da operação:** 041245**Chave de segurança:** FRR02MN6QR28V621**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 Salário**

OLIMPIA - SP MENSAL  
 SETEMBRO/2019

Código Nome do Funcionário  
 225 ANA LUCIA VANZEI  
 ASSISTENTE ADMINISTRATI ADMISSAO: 01/12/2015

CBO Emp. Local Depto. Setor Seção Fi.  
 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			181,86

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

Inelegibilidade 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. Olimpia/SP 08/11/19  
 Fonte do Recurso - ESTADUAL - Visto

"Enquanto o dia semeia sonhos  
 ...a noite rega a esperança!"

Total de Vencimentos 1.648,17  
 Total de Descontos 313,71

Valor Líquido → 1.334,46

Salário Base 1.615,85 Sal. Contr. INSS 1.648,17 Base Calc. FGTS 1.648,17 FGTS do Mês 131,85 Base Calc. IRRF 1.648,17 Faixa IRRF 0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  
 ANA LUCIA VANZEI  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
 04 10 19  
 DATA

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 0324 / 003 / 00001577-2**Conta destino:** 0324 / 001 / 00026781-3**Nome destinatário:** ANA LUCIA VANZEI**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.334,46**Data de débito:** 04/10/2019**Data/hora da operação:** 04/10/2019 12:45:10**Código da operação:** 041245**Chave de segurança:** 02W045F2U03U2S6R**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

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

**Recibo de Pagamento de Salário**

OLIMPIA - SP MENSAL  
 SETEMBRO/2019

244 GISELDA PERES DA SILVA  
 AUXILIAR DE COZINHA

513205

ADMISSAO: 10/03/2017

CBO Emp. Local Depto. Setor Seção Fl.

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO			
5	D.S.R. SOBRE HORAS EXTRAS	30,00	1.257,20	
82	HORA EXTRAS 100%		27,92	
1188	HORA EXTRAS 100%	9,58	111,68	
11	ADICINAL P/TEMPO SERVICO 2015	2,00	25,14	
11	INSS SOBRE SALARIO	8,00		113,76
15	DEBITO ESTOURO DE SALARIO			117,73
142	FARMACIA			134,87

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 08/11/19  
 Fonte do Recurso - ESTADUAL - Visto

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

"Enquanto o dia semeia sonhos  
 ...a noite rega a esperança!"

Total de Vencimentos: 1.421,94  
 Total de Descontos: 366,36

Valor Líquido → 1.055,58

Salário Base: 1.257,20  
 Sal. Contr. INSS: 1.421,94  
 Base Cál. FGTS: 1.421,94  
 FGTS do Mês: 113,76  
 Base Cál. IRRF: 1.421,94  
 Faixa IRRF: 0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

9 10 2019  
 DATA  
 Gislinda Ludoile  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

**CAIXA****TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 0324 / 003 / 00001577-2**Conta destino:** 0324 / 013 / 00071274-8**Nome destinatário:** GISELDA PERES DA SILVA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.055,58**Data de débito:** 04/10/2019**Data/hora da operação:** 04/10/2019 12:46:26**Código da operação:** 041246**Chave de segurança:** YZPN9AVAGMXJ1EP4

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 Salário**

OLIMPIA - SP MENSAL  
 SETEMBRO/2019

Código Nome do Funcionário CBO Emp. Local Depto. Setor Seção Fl.  
 250 GERTRUDES RIBEIRO CARDOSO 516210 0 0 0 1  
 CUIDADOR DE IDOSO ADMISSAO: 07/12/2017

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.215,90	
152	DSR ADICIONAL NOTURNO		35,81	
1002	ADICIONAL NOTURNO HORAS 30%	72,00	143,26	
1183	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	2020,00	243,18	
11	INSS SOBRE SALARIO	8,00		123,27
39	FALTAS (DIAS)	1,00		48,64
103	FALTAS DSR (DIAS)	1,00		48,64

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 08/11/19  
 Fonte do Recurso - ESTADUAL - Visto \_\_\_\_\_

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

Total de Vencimentos 1.638,15  
 Total de Descontos 220,55

Valor Líquido → 1.417,60

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.215,90	1.540,87	1.540,87	123,27	1.540,87	0,00

"Enquanto o dia semeia sonhos  
 ...a noite rega a esperança!"

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  


DATA  
 04 10 19

**CAIXA****TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 0324 / 003 / 00001577-2**Conta destino:** 0324 / 013 / 00072997-7**Nome destinatário:** GERTRUDES R CARDOSO VERNICI**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.417,60**Data de débito:** 04/10/2019**Data/hora da operação:** 04/10/2019 12:46:44**Código da operação:** 041246**Chave de segurança:** VGL6QRH67HKNXN22

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 Salário**

OLIMPIA - SP MENSAL  
 SETEMBRO/2019

276 GISELI SEIXAS NARDELLI 516210  
 CUIDADOR DE IDOSO ADMISSAO: 28/04/2019

CBO Emp. Local Depto. Setor Seção Fl.

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.215,90	
5	D.S.R. SOBRE HORAS EXTRAS		36,48	
82	HORA EXTRAS 100%	11,00	145,91	
1183	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	2020,00	243,18	
11	INSS SOBRE SALARIO	8,00		131,32

Inexistência 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 08/11/19  
 Fonte do Recurso - ESTADUAL - Visto \_\_\_\_\_

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

"Enquanto o dia semeia sonhos  
 ...a noite rega a esperança!"

Total de Vencimentos 1.641,47  
 Total de Descontos 131,32

Valor Líquido → 1.510,15

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.215,90	1.641,47	1.641,47	131,32	1.641,47	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

04 10 19  
 DATA  
 GISELI S. NARDELLI  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

**CAIXA****TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 0324 / 003 / 00001577-2**Conta destino:** 0324 / 013 / 00056863-9**Nome destinatário:** GISELI SEIXAS NARDELLI**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.510,15**Data de débito:** 04/10/2019**Data/hora da operação:** 04/10/2019 12:46:07**Código da operação:** 041246**Chave de segurança:** V86SXW6VJ796YYK6

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 Salário**

OLIMPIA - SP MENSAL  
 SETEMBRO/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	
5	D.S.R. SOBRE HORAS EXTRAS		36,48	
82	HORA EXTRAS 100%	11,00	145,91	
1183	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	2020,00	243,18	
11	INSS SOBRE SALARIO	8,00		131,32
142	FARMACIA			183,34

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 08/11/19  
 Fonte do Recurso - ESTADUAL - Visto

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

Total de Vencimentos 1.641,47  
 Total de Descontos 314,66

"Enquanto o dia semeia sonhos  
 ...a noite rega a esperança!"

Valor Líquido → 1.326,81

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.215,90	1.641,47	1.641,47	131,32	1.641,47	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

*Isabela Victoria de Souza da Silva*  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

04/10/2019  
 DATA

**CAIXA****TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 0324 / 003 / 00001577-2**Conta destino:** 0324 / 013 / 00076864-6**Nome destinatário:** ISABELA V DE SOUZA DA SILVA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.326,81**Data de débito:** 04/10/2019**Data/hora da operação:** 04/10/2019 12:47:39**Código da operação:** 041247**Chave de segurança:** TAWRXYHVYRPPUS9Y

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 Salário**

OLIMPIA - SP MENSAL  
 SETEMBRO/2019

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

CBO Emp. Local Depto. Setor Seção Fl.

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  
 Aresto que o material/serviço indicado neste docto.  
 foi recebido/prestado e está em conformidade com as  
 especificações nele descritas. Olimpia/SP 08/11/19  
 Fonte do Recurso - ESTADUAL - Visto

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA  
 PREFEITURA MUNICIPAL DA  
 ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLIMPIA  
 Lei Autorizativa n.4.428 de 07/11/2018  
 RECURSO ESTADUAL

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

"Enquanto o dia semeia sonhos  
 ...a noite rega a esperança!"

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

04 10 2019  
 DATA  
 Diego Henrique B. de Card  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

**CAIXA****TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Conta origem:</b>	0324 / 003 / 00001577-2
<b>Conta destino:</b>	0324 / 013 / 00076876-0
<b>Nome destinatário:</b>	DIEGO H E DO CARMO
<b>Quantidade de vezes:</b>	
<b>Valor:</b>	R\$ 1.342,35
<b>Data de débito:</b>	04/10/2019
<b>Data/hora da operação:</b>	04/10/2019 12:47:21
<b>Código da operação:</b>	041247
<b>Chave de segurança:</b>	9MAX33Z9KCPQJERU

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

# 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  
 SETEMBRO/2019

CBO Emp. Local Depto. Setor Seção Fl.

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  
 ESTANCIA TURÍSTICA DE OLIMPIA  
 Lei Autorizatr. 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  
 Atesto que o material/serviço indicado neste docto.  
 foi recebido/prestado e está em conformidade com as  
 especificações nele descritas. Olímpia/SP 08/11/19  
 Fonte do Recurso - ESTADUAL - Visto \_\_\_\_\_

Total de Vencimentos 1.492,40  
 Total de Descontos 119,39  
**Valor Líquido** → 1.373,01

"Enquanto o dia semeia sonhos  
 ...a noite rega a esperança!"

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

DATA

**CAIXA****TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 0324 / 003 / 00001577-2**Conta destino:** 0324 / 001 / 00030126-4**Nome destinatário:** CAMILA MARIA DE SOUZA GOMES**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.373,01**Data de débito:** 04/10/2019**Data/hora da operação:** 04/10/2019 12:47:03**Código da operação:** 041247**Chave de segurança:** C9WJ6KRNXY3J2K8M

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 Salário**

OLIMPIA - SP MENSAL  
 SETEMBRO/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	30,00	2.607,33	
11	INSS SOBRE SALARIO	9,00		234,66
13	IRRF SOBRE SALARIO	7,50		20,93
142	FARMACIA			54,26

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. Olimpia/SP 08/11/19  
 fonte do Recurso - ESTADUAL - Wlsto

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

"Enquanto o dia semeia sonhos  
 ...a noite rega a esperança!"

Total de Vencimentos 2.607,33  
 Total de Descontos 309,85

Valor Líquido → 2.297,48

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.607,33	2.607,33	2.607,33	208,59	2.607,33	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

*Jessica Layla*  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

04 10 19  
 DATA

**CAIXA****TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Conta origem:</b>	0324 / 003 / 00001577-2
<b>Conta destino:</b>	0324 / 013 / 00073383-4
<b>Nome destinatário:</b>	JESSICA LAYLA ARRONES PESSOA
<b>Quantidade de vezes:</b>	
<b>Valor:</b>	R\$ 2.297,48
<b>Data de débito:</b>	04/10/2019
<b>Data/hora da operação:</b>	04/10/2019 12:48:00
	<b>Código da operação:</b> 041248
	<b>Chave de segurança:</b> 9SK8UVNSXMF07K7L

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

ARRIBO 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  
 SETEMBRO/2019

270 KELLEN CRISTINA DA SILVA PADI ADMISSAD: 24/01/2019  
 CIDADADOR DE IDOSO  
 Cód. Descrição Referência Vencimentos Descontos

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.215,90	
5	D.S.R. SOBRE HORAS EXTRAS		37,64	
82	HORA EXTRAS 100%	11,35	150,55	
1183	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 2020,00	8,00	243,18	
11	INSS SOBRE SALARIO			131,78

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA  
 PREFEITURA MUNICIPAL DA  
 ESTANCIA TURISTICA DE OLIMPIA  
 Lei Autorizativa R.4.405 de 07/11/2018  
 RECURSO MUNICIPAL

Termo de Colaboração nº 04 DE 2017-2  
 Atesto que o Material/Serviço prestado neste docto.  
 foi recebido/prestado e usado para fins de  
 especificações nele descritas.  
 Fonte do Recurso - MUNICIPAL

"Enquanto o dia semana sonhos  
 ...a noite rega a esperança!"

Salário Base 1.215,90 Sal Contr. INSS 1.647,27 Base Calc. FGTS 1.647,27 FGTS do Mês 131,78  
 Total de Vencimentos 1.647,27 Total de Descontos 131,78  
 Valor Líquido 1.515,49  
 Base Calc. IRRF 1.647,27 Faltas IRRF 0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

04/10/2019 DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

**CAIXA****TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 0324 / 003 / 00001577-2**Conta destino:** 0324 / 001 / 00025197-6**Nome destinatário:** KELEN CRISTINA S PADILHA SILVA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 90,97**Data de débito:** 04/10/2019**Data/hora da operação:** 04/10/2019 12:48:19**Código da operação:** 041248**Chave de segurança:** GQMXA4W4V13T7TTW

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

**RECIBO DE FÉRIAS**

Página: 1 / 1

Nome do Empregado: 90 - Zildinha de Jesus Bertaglia da Silva

CTPS Nº/Série: 00053042/00610/SP

Depto.:

Período aquisitivo: 01/09/2018 a 31/08/2019

Período de gozo: 01/11/2019 a 15/11/2019 Período de Abono Pecuniário:

**CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS**

Faltas não justificadas no período aquisitivo	Salário Contratual	Salário Variável	Remuneração base para fins de férias
0	1.251,79	114,67	1.366,46

**DEMONSTRATIVO**

Proventos		Descontos			
Novembro / 2019					
43 - Férias	15	883,23	45 - INSS Sobre Férias	86,23	
50 - 1/3 de Férias		269,47			
295 - Adic. Insal. s/ Salário Férias		125,18			
<b>Total Proventos (A)</b>	<b>R\$</b>	<b>1.077,88</b>	<b>Total Descontos (B)</b>	<b>R\$</b>	<b>86,23</b>
Líquido a Receber (A-B)	Valor líquido por extenso: (NOVECENTOS E NOVENTA E UM REAIS E SESSENTA E CINCO CENTAVOS)				
<b>R\$</b>	<b>991,65</b>				

**VALOR LÍQUIDO A RECEBER: R\$ 991,65**

Recebi de ABRIGO SAO JOSE DE OLIMPIA (CNPJ: 46.864.039/0001-58) a importância líquida de R\$ 991,65 (NOVECENTOS E NOVENTA E UM REAIS E SESSENTA E CINCO CENTAVOS), conforme demonstrativo acima, referente as Férias.

OLIMPIA, 30 de Outubro de 2019

*Zildinha JB 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. Olimpia/SP 08/11/19  
 Fonte do Recurso - ESTADUAL - Visto \_\_\_\_\_

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

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

**CAIXA****TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Conta origem:</b>	0324 / 003 / 00001577-2
<b>Conta destino:</b>	0324 / 001 / 00021345-4
<b>Nome destinatário:</b>	ZILDINHA DE J B DA SILVA
<b>Quantidade de vezes:</b>	
<b>Valor:</b>	R\$ 991,65
<b>Data de débito:</b>	30/10/2019
<b>Data/hora da operação:</b>	30/10/2019 09:12:03
<b>Código da operação:</b>	300912
<b>Chave de segurança:</b>	L4THL3TJ7J0S8YYX

**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 SAU JOSE DE OLIMPIA  
 RUA BENJAMIN CONSTANT 1505  
 46.864.039/0001-58

**Recibo de Pagamento de Salário**

OLIMPIA - SP MENSAL  
 OUTUBRO/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		21,45	
82	HORA EXTRAS 100%	9,20	107,25	
1188	ADICINAL P/TEMPO SERVICO 2015	2,00	25,14	
11	INSS SOBRE SALARIO	8,00		112,88
142	FARMACIA			125,69

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA  
 PREFEITURA MUNICIPAL DA  
 ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA  
 Lei Autorizativa n. 4.495 de 07/11/2018  
 RECURSO ESTADUAL

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 08/11/19  
 Fonte do Recurso - ESTADUAL - Visto \_\_\_\_\_

"A vida guarda a sabedoria do equilíbrio, nada acontece sem uma razão justa!"	Total de Vencimentos	1.411,04	Total de Descontos	238,57	
	Valor Líquido	➔		1.172,47	
Salário Base	Salário Contr. INSS	Base de Cál. F.G.T.S	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.257,20	1.411,04	1.411,04	112,88	1.411,04	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
*Giselda Peres da Silva*

DATA  
 07/11/2019

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Conta origem:</b>	0324 / 003 / 00001577-2
<b>Conta destino:</b>	0324 / 013 / 00071274-8
<b>Nome destinatário:</b>	GISELDA PERES DA SILVA
<b>Quantidade de vezes:</b>	
<b>Valor:</b>	R\$ 1.172,47
<b>Data de débito:</b>	07/11/2019
<b>Data/hora da operação:</b>	07/11/2019 12:59:38
<b>Código da operação:</b> 071259	
<b>Chave de segurança:</b> HG187HPPS8R24UEV	

**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

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

**Recibo de Pagamento de Salário**

OLIMPIA - SP MENSAL  
 OUTUBRO/2019

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	FL
250	GERTRUDES RIBEIRO CARDOSO	516210		0	0	0	1
CUIDADOR DE IDOSO		ADMISSÃO: 07/12/2017					

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.215,90	
5	D.S.R. SOBRE HORAS EXTRAS		15,92	
82	HORA EXTRAS 100%	6,00	79,59	
152	DSR ADICIONAL NOTURNO		38,20	
1002	ADICIONAL NOTURNO HORAS 30%	96,00	191,01	
1183	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	2020,00	243,18	
11	INSS SOBRE SALARIO	9,00		160,54

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA  
 PREFEITURA MUNICIPAL DA  
 ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLIMPIA  
 Lei Autorizativ. 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  
 Atesto que o material/serviço indicado neste docto.  
 foi recebido/prestado e está em conformidade com as  
 especificações nele descritas. Olimpia/SPO 8/11/19  
 Fonte do Recurso - ESTADUAL - Visto \_\_\_\_\_

"A vida guarda a sabedoria do equilíbrio, nada acontece sem uma razão justa!"	Total de Vencimentos	1.783,80	Total de Descontos	160,54
	Valor Líquido	➔		1.623,26

Salário Base	Salário Contr. INSS	Base de Cál. F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.215,90	1.783,80	1.783,80	142,70	1.783,80	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

*Gertrudes Ribeiro Cardoso*  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

07/11/19  
 DATA

**CAIXA****TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 0324 / 003 / 00001577-2**Conta destino:** 0324 / 013 / 00072997-7**Nome destinatário:** GERTRUDES R CARDOSO VERNICI**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.623,26**Data de débito:** 07/11/2019**Data/hora da operação:** 07/11/2019 12:59:51**Código da operação:** 071259**Chave de segurança:** 79S81TSN4N8SPHEE

**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

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

**Recibo de Pagamento de Salário**

OLIMPIA - SP MENSAL  
 OUTUBRO/2019

Código	Nome do Funcionário	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	
152	DSR ADICIONAL NOTURNO		0,20	
1002	ADICIONAL NOTURNO HORAS 30%	0,21	1,00	
11	INSS SOBRE SALARIO	11,00		385,13
13	IKRF SOBRE SALARIO	15,00		112,61
142	FARMACIA			103,80

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 08/11/19  
 Fonte do Recurso - ESTADUAL - Visto \_\_\_\_\_

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

"A vida guarda a sabedoria do equilíbrio,  
 nada acontece sem uma razão justa!"

Total de Vencimentos	3.501,20	Total de Descontos	601,54
Valor Líquido	➔		2.899,66

Salário Base	Salário Contr. INSS	Base de Cál. F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.500,00	3.501,20	3.501,20	280,10	3.501,20	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
*Greice Queli Peres de Marco*

DATA  
 07/11/19

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Conta origem:</b>	0324 / 003 / 00001577-2
<b>Conta destino:</b>	0324 / 001 / 00022661-0
<b>Nome destinatário:</b>	GREICE QUELI PERES DE MARCO
<b>Quantidade de vezes:</b>	
<b>Valor:</b>	R\$ 309,67
<b>Data de débito:</b>	07/11/2019
<b>Data/hora da operação:</b>	07/11/2019 12:59:24
<b>Código da operação:</b>	071259
<b>Chave de segurança:</b>	LMKCPGXQ8LF3JNUV

**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

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

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

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp. Local	Depto	Setor	Seção	FL
225	ANA LUCIA VANZEI	411010		0	0	0	1

ASSISTENTE ADMINISTRATI ADMISSAO: 01/12/2015

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	15,00	807,93	
270	FERIAS NO MES	15,00	807,93	
271	1/3 DE FERIAS NO MES		269,31	
1188	ADICINAL P/TEMPO SERVICO 2015	2,00	16,16	
11	INSS SOBRE SALARIO	9,00		84,94
45	INSS SOBRE FERIAS			86,18
53	LIQUIDO DE FERIAS			991,06
142	FARMACIA			140,90

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 06/11/19  
 Fonte do Recurso - ESTADUAL - Visto \_\_\_\_\_

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

"A vida guarda a sabedoria do equilíbrio, nada acontece sem uma razão justa!"	Total de Vencimentos	1.901,33	Total de Descontos	1.303,08
	Valor Líquido	→		598,25

Salário Base	Salário Contr. INSS	Base de Cál. FG.T.S.	FG.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.615,85	1.901,33	1.901,33	152,11	824,09	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

07/11/19

Ana Lucia Vanzei

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Conta origem:</b>	0324 / 003 / 00001577-2
<b>Conta destino:</b>	0324 / 001 / 00026781-3
<b>Nome destinatário:</b>	ANA LUCIA VANZEI
<b>Quantidade de vezes:</b>	
<b>Valor:</b>	R\$ 598,25
<b>Data de débito:</b>	07/11/2019
<b>Data/hora da operação:</b>	07/11/2019 13:00:44
<b>Código da operação:</b>	071300
<b>Chave de segurança:</b>	Q48VR7GZ9V098632

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

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

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp. Local	Depto	Setor	Seção	FL
273	DIEGO HENRIQUE EVANGELISTA D	516210		0	0	0	1
CUIDADOR DE IDOSO		ADMISSÃO: 08/04/2019					

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.215,90	
5	D.S.R. SOBRE HORAS EXTRAS		26,66	
82	HORA EXTRAS 100%	10,05	133,31	
1183	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	2020,00	243,18	
11	INSS SOBRE SALARIO	8,00		118,94
38	ATRASOS/SAIDAS (HORAS)	5,28		35,02
39	FALTAS (DIAS)	1,00		48,64
103	FALTAS DSR (DIAS)	1,00		48,64

Inexigibilidade de Chamamento Público n.04/2017-2  
**Termo de Colaboração Nº 04 DE 2017-2**  
 Atesto que o material/serviço indicado neste documento  
 foi recebido/prestado e está em conformidade com as  
 especificações nele descritas. Olimpia/SP 08/11/19  
 Fonte do Recurso - ESTADUAL - Visto

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

"A vida guarda a sabedoria do equilíbrio, nada acontece sem uma razão justa!"	Total de Vencimentos	1.619,05	Total de Descontos	251,24	
	Valor Líquido	1.367,81			
Salário Base	Salário Contr. INSS	Base de Cál. F.G.T.S.	FG.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.215,90	1.486,75	1.486,75	118,94	1.486,75	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

07/11/2019  
 DATA  
 Assinatura do Funcionário: *Diego Henrique Evangelista D*  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

**CAIXA****TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Conta origem:</b>	0324 / 003 / 00001577-2
<b>Conta destino:</b>	0324 / 013 / 00076876-0
<b>Nome destinatário:</b>	DIEGO H E DO CARMO
<b>Quantidade de vezes:</b>	
<b>Valor:</b>	R\$ 1.367,81
<b>Data de débito:</b>	07/11/2019
<b>Data/hora da operação:</b>	07/11/2019 13:00:58
<b>Código da operação:</b>	071300
<b>Chave de segurança:</b>	F2WZMTVPQ8PFZ7E3

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

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

Recibo de Pagamento de Salário

OLIMPIA - SP MENSAL  
 OUTUBRO/2019

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp. Local	Depto.	Setor	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		
1183	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	2020,00	243,18		
11	INSS SOBRE SALARIO	8,00		116,73	
<p>Inexigibilidade de Chamamento Público n.04/2017-2  <b>Termo de Colaboração Nº 04 DE 2017-2</b>            Atesto que o material/serviço indicado neste docto.            foi recebido/prestado e está em conformidade com as            especificações nele descritas. Olimpia/SP 06/11/19            Fonte do Recurso - ESTADUAL - Visto _____</p>		<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;">             SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA              PREFEITURA MUNICIPAL DA              ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA              Lei Autorizativa n. 4.438 de 07/11/2018  <b>RECURSO ESTADUAL</b> </div>			
<p>"A vida guarda a sabedoria do equilíbrio,            nada acontece sem uma razão justa!"</p>			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.459,08	116,73	
			Valor Líquido	1.342,35	
Salário Base	Salário Contr. INSS	Base de Cálc. F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. 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

DATA: 07/11/2019  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO: Giseli S. Nardelli

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Conta origem:</b>	0324 / 003 / 00001577-2
<b>Conta destino:</b>	0324 / 013 / 00056863-9
<b>Nome destinatário:</b>	GISELI SEIXAS NARDELLI
<b>Quantidade de vezes:</b>	
<b>Valor:</b>	R\$ 1.342,35
<b>Data de débito:</b>	07/11/2019
<b>Data/hora da operação:</b>	07/11/2019 13:00:28
<b>Código da operação:</b>	071300
<b>Chave de segurança:</b>	XZME7QCJKKH8UVN4

**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 Salário**  
 OLIMPIA - SP MENSAL  
 OUTUBRO/2019

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	FL
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	
142	FARMACIA			22,72	
<p>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 02/11/19            Fonte do Recurso - ESTADUAL - Visto _____</p>			<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;">             SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA              PREFEITURA MUNICIPAL DA              ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA              Lei Autorizativa n.4.465 de 07/11/2018              RECURSO ESTADUAL           </div>		
<p>"A vida guarda a sabedoria do equilíbrio,            nada acontece sem uma razão justa!"</p>			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.492,40	142,11	
			Valor Líquido →	1.350,29	
Salário Base	Salário Contr. INSS	Base de Cál. FG.T.S.	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.492,40	1.492,40	1.492,40	119,39	1.492,40	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDADA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

02/11/19

Camila M S Gomes

**CAIXA****TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 0324 / 003 / 00001577-2**Conta destino:** 0324 / 001 / 00030126-4**Nome destinatário:** CAMILA MARIA DE SOUZA GOMES**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.350,29**Data de débito:** 07/11/2019**Data/hora da operação:** 07/11/2019 13:01:12**Código da operação:** 071301**Chave de segurança:** 0PMEGFWMRJPQU6SN**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