

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\$ 68.020,69	R\$ -	R\$ 68.020,69	R\$ 68.020,69	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\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Outras Despesas	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Total	R\$ 68.020,69	R\$ -	R\$ 68.020,69	R\$ 68.020,69	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\$	69.758,65
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$	68.020,69
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E--(J-F)]	R\$	1.737,96
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO		
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K-L)	R\$	1.737,96

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, sexta-feira, 8 de maio de 2020


ANTONIO CARLOS DE GISSI JUNIOR
 Presidente

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO

DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL	CREDOR	CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS		DESPESAS		DESPESAS	
				CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$(H)	CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$(I)	CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS EM EXERCÍCIOS SEQUINTE (R\$)		
05/03/2020	HOLERITE	TIAGO SIQUEIRA RAIMUNDO	Recursos Humanos (5)	R\$ 1.443,73		R\$ 1.443,73		R\$ 1.443,73	
05/03/2020	HOLERITE	ZILDINHA DE JESUS DA SILVA	Recursos Humanos (5)	R\$ 1.622,78		R\$ 1.622,78		R\$ 1.622,78	
05/03/2020	HOLERITE	HELENA PIZETTI PEREIRA	Recursos Humanos (5)	R\$ 1.613,99		R\$ 1.613,99		R\$ 1.613,99	
05/03/2020	HOLERITE	LJANA DE BRITO CAMELO	Recursos Humanos (5)	R\$ 1.497,25		R\$ 1.497,25		R\$ 1.497,25	
05/03/2020	HOLERITE	LEDIANE DE JESUS	Recursos Humanos (5)	R\$ 1.300,26		R\$ 1.300,26		R\$ 1.300,26	
05/03/2020	HOLERITE	LUCINEIA DOS SANTOS	Recursos Humanos (5)	R\$ 1.451,64		R\$ 1.451,64		R\$ 1.451,64	
05/03/2020	HOLERITE	NERONJISA DE A R DA SILVA	Recursos Humanos (5)	R\$ 1.597,81		R\$ 1.597,81		R\$ 1.597,81	
05/03/2020	HOLERITE	GERTRUDES R CARDOSO VERNICI	Recursos Humanos (5)	R\$ 1.173,23		R\$ 1.173,23		R\$ 1.173,23	
05/03/2020	HOLERITE	VIVIANE REIS TEIXEIRA	Recursos Humanos (5)	R\$ 1.423,26		R\$ 1.423,26		R\$ 1.423,26	
05/03/2020	HOLERITE	ROSANA AP Q A SASSO	Recursos Humanos (5)	R\$ 2.035,13		R\$ 2.035,13		R\$ 2.035,13	
05/03/2020	HOLERITE	GREICE QUELI PERES DE MARCO	Recursos Humanos (5)	R\$ 2.956,72		R\$ 2.956,72		R\$ 2.956,72	
05/03/2020	HOLERITE	LUCIMAR MARIA DE JESUS	Recursos Humanos (5)	R\$ 1.631,84		R\$ 1.631,84		R\$ 1.631,84	
05/03/2020	HOLERITE	GISELDA PERES DA SILVA	Recursos Humanos (5)	R\$ 1.199,94		R\$ 1.199,94		R\$ 1.199,94	
05/03/2020	HOLERITE	JESSICA LAVLA A PESSOA	Recursos Humanos (5)	R\$ 1.497,15		R\$ 1.497,15		R\$ 1.497,15	
05/03/2020	HOLERITE	MARIA CECILIA NUNES PEREIRA	Recursos Humanos (5)	R\$ 1.737,19		R\$ 1.737,19		R\$ 1.737,19	
05/03/2020	HOLERITE	PAULO RICARDO PUERTAS	Recursos Humanos (5)	R\$ 1.443,73		R\$ 1.443,73		R\$ 1.443,73	
05/03/2020	HOLERITE	MARIA CRISTINA CRIMBER	Recursos Humanos (5)	R\$ 1.088,42		R\$ 1.088,42		R\$ 1.088,42	
06/03/2020	HOLERITE	TATILENE DA CUNHA MACHADO	Recursos Humanos (5)	R\$ 1.497,25		R\$ 1.497,25		R\$ 1.497,25	
06/03/2020	HOLERITE	TAMIRES PERPETUA GUERGUTI	Recursos Humanos (5)	R\$ 920,00		R\$ 920,00		R\$ 920,00	
06/03/2020	HOLERITE	LUCILENA AP O CASTANHARO	Recursos Humanos (5)	R\$ 1.162,83		R\$ 1.162,83		R\$ 1.162,83	
06/03/2020	HOLERITE	SHIRLEI APARECIDA DE OLIVEIRA	Recursos Humanos (5)	R\$ 1.256,82		R\$ 1.256,82		R\$ 1.256,82	
06/03/2020	HOLERITE	VIVIAN CARLA ALVES SIQUEIRA	Recursos Humanos (5)	R\$ 1.629,32		R\$ 1.629,32		R\$ 1.629,32	
06/03/2020	HOLERITE	VANESSA APARECIDA BONILHA	Recursos Humanos (5)	R\$ 1.392,76		R\$ 1.392,76		R\$ 1.392,76	
30/03/2020	RECIBO DE FERIAS	ROSANA AP Q A SASSO	Recursos Humanos (5)	R\$ 1.324,26		R\$ 1.324,26		R\$ 1.324,26	
06/04/2020	HOLERITE	BRUNO MARTINS	Recursos Humanos (5)	R\$ 1.249,77		R\$ 1.249,77		R\$ 1.249,77	
06/04/2020	HOLERITE	ERIKA TERCINI	Recursos Humanos (5)	R\$ 2.966,25		R\$ 2.966,25		R\$ 2.966,25	
06/04/2020	HOLERITE	GREICE QUELI PERES DE MARCO	Recursos Humanos (5)	R\$ 1.509,42		R\$ 1.509,42		R\$ 1.509,42	
06/04/2020	HOLERITE	GISELI SEIXAS NARDELLI	Recursos Humanos (5)	R\$ 1.478,08		R\$ 1.478,08		R\$ 1.478,08	
06/04/2020	HOLERITE	DIEGO H E DO CARMO	Recursos Humanos (5)	R\$ 2.045,24		R\$ 2.045,24		R\$ 2.045,24	
06/04/2020	HOLERITE	ROSANA AP Q A SASSO	Recursos Humanos (5)	R\$ 1.400,93		R\$ 1.400,93		R\$ 1.400,93	
06/04/2020	HOLERITE	CAMILA MARIA DE SOUZA GOMES	Recursos Humanos (5)	R\$ 1.496,56		R\$ 1.496,56		R\$ 1.496,56	
06/04/2020	HOLERITE	ZILDINHA DE JESUS DA SILVA	Recursos Humanos (5)	R\$ 1.652,24		R\$ 1.652,24		R\$ 1.652,24	
06/04/2020	HOLERITE	VIVIANE REIS TEIXEIRA	Recursos Humanos (5)	R\$ 484,62		R\$ 484,62		R\$ 484,62	
06/04/2020	HOLERITE	TIAGO SIQUEIRA RAIMUNDO	Recursos Humanos (5)	R\$ 1.631,18		R\$ 1.631,18		R\$ 1.631,18	
06/04/2020	HOLERITE	HELENA PIZETTI PEREIRA	Recursos Humanos (5)	R\$ 1.383,60		R\$ 1.383,60		R\$ 1.383,60	
06/04/2020	HOLERITE	GERTRUDES R CARDOSO VERNICI	Recursos Humanos (5)	R\$		R\$		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 8.426/98-89
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 17.428,00

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\$ 17.428,00 (Dezessete mil, quatrocentos e vinte e oito reais)**, proveniente do pagamento da 1ª (primeira) parcela de 2020 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, 08 de maio 2020.



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 655 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 17.428,00

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, nº 168, Residencial Jardim Tênis Clube, declara que recebeu através da **Prefeitura Municipal da Estância Turística de Olímpia**, a importância de **RS 17.428,00 (Dezessete mil, quatrocentos e vinte e oito reais)**, proveniente do pagamento da **2ª (segunda) parcela de 2020 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, 08 de maio 2020.



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 17.428,00

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 17.428,00 (Dezessete mil, quatrocentos e vinte e oito reais)**, proveniente do pagamento da **3ª (terceira) parcela de 2020 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, 08 de maio 2020.



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 17.428,00

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 17.428,00 (Dezessete mil, quatrocentos e vinte e oito reais)**, proveniente do pagamento da 4ª (quarta) parcela de 2020 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, 08 de maio 2020.



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



A SERVIÇO DO IDOSO

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

ANEXO IX

MODELO DE OFÍCIO DE ENCAMINHAMENTO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

De: “Abrigo São José de Olímpia”

Para: Secretaria de Assistência Social


Ilma. Sra.: Jaqueline Leva Cardoso da Silva

Assunto: Prestação de contas do Termo de Colaboração Nº 04/2017-3, parcela 1ª.

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 1ª (primeira) parcela, no valor de R\$ 17.428,000 (dezesete mil, quatrocentos e vinte e oito reais) recebida no dia 18 de fevereiro de 2020. Para quaisquer esclarecimentos, estamos à disposição através do e-mail abrigosaojose@ig.com.br ou telefone (17) 3281-1304, com o Sr. Antônio Carlos de Gissi Junior (Presidente).

Olímpia, 08 de maio de 2020.



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.: Jaqueline Leva Cardoso da Silva

Assunto: Prestação de contas do Termo de Colaboração Nº 04/2017-3, parcela 2ª.

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 2ª (segunda) parcela, no valor de R\$ 17.428,000 (dezesete mil, quatrocentos e vinte e oito reais) recebida no dia 18 de fevereiro de 2020. Para quaisquer esclarecimentos, estamos à disposição através do e-mail abrigosaojose@ig.com.br ou telefone (17) 3281-1304, com o Sr. Antônio Carlos de Gissi Junior (Presidente).

Olímpia, 08 de maio de 2020.



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



A SERVIÇO DO IDOSO

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

ANEXO IX

MODELO DE OFÍCIO DE ENCAMINHAMENTO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

De: “Abrigo São José de Olímpia”

Para: Secretaria de Assistência Social

Ilma. Sra.: Jaqueline Leva Cardoso da Silva

Assunto: Prestação de contas do Termo de Colaboração Nº 04/2017-3, parcela 3ª.

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 3ª (terceira) parcela, no valor de **R\$ 17.428,000 (dezessete mil, quatrocentos e vinte e oito reais) recebida no dia 27 de fevereiro de 2020**. Para quaisquer esclarecimentos, estamos à disposição através do e-mail abrigosaojose@ig.com.br ou telefone (17) 3281-1304, com o Sr. Antônio Carlos de Gissi Junior (Presidente).

Olímpia, 08 de maio de 2020.

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.: Jaqueline Leva Cardoso da Silva

Assunto: Prestação de contas do Termo de Colaboração Nº 04/2017-3, parcela 4ª.

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 4ª (quarta) parcela, no valor de **RS 17.428,000 (dezessete mil, quatrocentos e vinte e oito reais) recebida no dia 01 de abril de 2020**. Para quaisquer esclarecimentos, estamos à disposição através do e-mail abrigosaojose@ig.com.br ou telefone (17) 3281-1304, com o Sr. Antônio Carlos de Gissi Junior (Presidente).

Olímpia, 08 de maio de 2020.


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 José de Olímpia”, sito a Rua Benjamin Constant, nº 1.505, Santa Casa, 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 1ª (primeira) **Parcela do Termo de Colaboração número 04/2017-3**, foram rigorosamente aplicados segundo o plano de trabalho.

Por ser verdade, firmo o presente.

Olímpia, 08 de maio de 2020.

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 José de Olímpia”, sito a Rua Benjamin Constant, nº 1.505, Santa Casa, 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 2ª (segunda) **Parcela do Termo de Colaboração número 04/2017-3**, foram rigorosamente aplicados segundo o plano de trabalho.

Por ser verdade, firmo o presente.

Olímpia, 08 de maio de 2020.

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 José de Olímpia”, sito a Rua Benjamin Constant, nº 1.505, Santa Casa, 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 3ª (terceira) **Parcela do Termo de Colaboração número 04/2017-3**, foram rigorosamente aplicados segundo o plano de trabalho.

Por ser verdade, firmo o presente.

Olímpia, 08 de maio de 2020.

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



A SERVIÇO DO IDOSO

Reg. nº C.N.S.S. 22 826/97 – Reg. No SEADS nº 855 de 10/10/55 – Utilidade Pública Federal – Processo 8.426/98-88
Utilidade Pública Estadual – Decreto 42.109/97 – Utilidade Pública Municipal – Lei nº 1.190 de 03/04/73
CNPJ nº 46.864.039/0001-58

ANEXO X

MODELO DECLARAÇÃO APLICAÇÃO DOS RECURSOS DECLARAÇÃO

DECLARAÇÃO

Na qualidade de titular e representante legal do “Abrigo São José de Olímpia”, sito a Rua Benjamin Constant, nº 1.505, Santa Casa, 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 4ª (quarta) **Parcela do Termo de Colaboração número 04/2017-3**, foram rigorosamente aplicados segundo o plano de trabalho.

Por ser verdade, firmo o presente.

Olímpia, 08 de maio de 2020.

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 08/05/2020
--------------------------------	----------------	------------------	-----------------------

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

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%)	No Ano(%)	Nos Últimos 12 Meses(%)	Cota em: 31/01/2020	Cota em: 28/02/2020
0,1861	0,4486	4,2075	1,689380	1,692525

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 02/2020	Folha 01/01
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	0,00	0,000000
Aplicações	34.856,00C	20.602,981214
Resgates	0,00	0,000000
Rendimento Bruto no Mês	15,06C 15,06	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	34.871,06C	20.602,981214
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
19 / 02	APLICACAO	34.856,00C	20.602,981214

Dados de Tributação

Rendimento Base	IRRF
0,00	0,00

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.

**Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação**

Nome da Agência	Código	Operação	Emissão
OLIMPIA, SP	0324	5948	07/05 2020
Fundo	CNPJ do Fundo	Início das Atividades do Fundo	
CAIXA FIC GIRO MPE RF REF DI LP	10.551.370/0001-70	09/09/2013	

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%)	No Ano(%)	Nos Últimos 12 Meses(%)	Cota em:	Cota em:
0,2196	0,6692	4,0496	28/02/2020	31/03/2020
			1,692525	1,696242

Administradora

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

Cliente

Nome	CPF/CNPJ	Conta Corrente	Mês/Ano	Folha
ABRIGO SAO JOSE DE OLIMPIA	46.864.039/0001-58	003.00001578-0	03/2020	01/01
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

Resumo da Movimentação

	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Histórico		
Saldo Anterior	34.871,06C	20.602,981214
Aplicações	17.428,16C	10.293,973284
Resgates	36.914,81D	21.810,918728
Rendimento Bruto no Mês	46,96C	
IRRF	3,96D	
IOF	15,29D	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	15.412,12C	9.086,035770
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
04 / 03	APLICACAO	17.428,16C	10.293,973284
05 / 03	RESGATE	26.523,68D	15.672,707588
	IRRF	2,51D	
	IOF	11,20D	
06 / 03	RESGATE	8.998,37D	5,316,572884
	IRRF	0,96D	
	IOF	3,77D	
30 / 03	RESGATE	1.392,76D	821,638254
	IRRF	0,49D	
	IOF	0,32D	

Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação

Nome da Agência	Código	Operação	Emissão
OLIMPIA, SP	0324	5948	07/05 2020
Fundo	CNPJ do Fundo	Início das Atividades do Fundo	
CAIXA FIC GIRO MPE RF REF DI LP	10.551.370/0001-70	09/09/2013	

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%)	No Ano(%)	Nos Últimos 12 Meses(%)	Cota em: 31/03/2020	Cota em: 30/04/2020
0,1636	0,8339	3,7945	1,696242	1,699018

Administradora

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

Cliente

Nome	CPF/CNPJ	Conta Corrente	Mês/Ano	Folha
ABRIGO SAO JOSE DE OLIMPIA	46.864.039/0001-58	003.00001578-0	04/2020	01/01
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

Resumo da Movimentação

	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Histórico	15,412,12C	9,086,035770
Saldo Anterior	17,428,00C	10,273,181267
Aplicações	31,105,88D	18,336,203181
Resgates	15,32C	
Rendimento Bruto no Mês	8,76D	
IRRF	2,68D	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	1,738,12C	1,023,013856
Saldo Bruto*	0,00	
Resgate Bruto em Trânsito*		

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
02 / 04	APLICACAO	17.428,00C	10.273,181267
06 / 04	RESGATE	21.324,60D	12.573,039292
	IRRF	7,53D	
	IOF	0,79D	
07 / 04	RESGATE	4.030,87D	2.375,981506
	IRRF	0,03D	
	IOF	0,73D	
13 / 04	RESGATE	995,97D	587,016700
	IRRF	0,03D	
	IOF	0,26D	
17 / 04	RESGATE	920,32D	542,329716
	IRRF	0,08D	
	IOF	0,36D	
29 / 04	RESGATE	3.834,12D	2.257,835965
	IRRF	1,09D	
	IOF	0,54D	

**Extrato por período**

Cliente: ABRIGO SAO JOSE DE OLIMPIA

Conta: 0324 / 003 / 00001578-0

Data: 06/05/2020 - 15:36

Mês: Fevereiro/2020

Período: 1 - 29

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
18/02/2020	302777	PAG FORNEC	34.856,00 C	34.856,16 C
19/02/2020	744230	APLICACAO	34.856,00 D	0,16 C
27/02/2020	302777	PAG FORNEC	17.428,00 C	17.428,16 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvldoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Extrato por período

Cliente: ABRIGO SAO JOSE DE OLIMPIA

Conta: 0324 / 003 / 00001578-0

Data: 06/05/2020 - 15:36

Mês: Março/2020

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
			17.428,16 D	0,00 C
04/03/2020	368207	APLICACAO		
05/03/2020	051511	ENVIO TEV	1.443,73 D	1.443,73 D
05/03/2020	051511	ENVIO TEV	1.622,78 D	3.066,51 D
05/03/2020	051511	ENVIO TEV	1.613,99 D	4.680,50 D
05/03/2020	051512	ENVIO TEV	1.497,25 D	6.177,75 D
05/03/2020	051512	ENVIO TEV	1.300,26 D	7.478,01 D
05/03/2020	051512	ENVIO TEV	1.451,64 D	8.929,65 D
05/03/2020	051512	ENVIO TEV	1.597,81 D	10.527,46 D
05/03/2020	051513	ENVIO TEV	1.173,23 D	11.700,69 D
05/03/2020	051516	ENVIO TEV	1.423,26 D	13.123,95 D
05/03/2020	051517	ENVIO TEV	2.035,13 D	15.159,08 D
05/03/2020	051520	ENVIO TEV	2.956,72 D	18.115,80 D
05/03/2020	051525	ENVIO TEV	1.631,84 D	19.747,64 D
05/03/2020	051526	ENVIO TEV	1.199,94 D	20.947,58 D
05/03/2020	051526	ENVIO TEV	2.341,76 D	23.289,34 D
05/03/2020	051532	ENVIO TEV	1.497,15 D	24.786,49 D
05/03/2020	051532	ENVIO TEV	1.737,19 D	26.523,68 D
05/03/2020	727220	RESG AUTOM	26.523,68 C	0,00 C
06/03/2020	061309	ENVIO TEV	1.443,73 D	1.443,73 D
06/03/2020	061309	ENVIO TEV	1.088,42 D	2.532,15 D
06/03/2020	061309	ENVIO TEV	1.497,25 D	4.029,40 D
06/03/2020	061309	ENVIO TEV	920,00 D	4.949,40 D
06/03/2020	061309	ENVIO TEV	1.162,83 D	6.112,23 D
06/03/2020	061310	ENVIO TEV	1.256,82 D	7.369,05 D
06/03/2020	061310	ENVIO TEV	1.629,32 D	8.998,37 D
06/03/2020	727220	RESG AUTOM	8.998,37 C	0,00 C
30/03/2020	301203	ENVIO TEV	1.392,76 D	1.392,76 D
30/03/2020	727220	RESG AUTOM	1.392,76 C	0,00 C



Extrato por período

Cliente: ABRIGO SAO JOSE DE OLIMPIA

Conta: 0324 / 003 / 00001578-0

Data: 06/05/2020 - 15:38

Mês: Abril/2020

Período: 1 - 30

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00
01/04/2020	302777	PAG FORNEC	17.428,00 C	17.428,00 C
02/04/2020	624676	APLICACAO	17.428,00 D	0,00 C
05/04/2020	061311	ENVIO TEV	1.324,26 D	1.324,26 D
06/04/2020	061312	ENVIO TEV	1.249,77 D	2.574,03 D
06/04/2020	061312	ENVIO TEV	2.966,25 D	5.540,28 D
05/04/2020	061312	ENVIO TEV	1.509,42 D	7.049,70 D
06/04/2020	061313	ENVIO TEV	1.478,08 D	8.527,78 D
06/04/2020	061313	ENVIO TEV	2.045,24 D	10.573,02 D
06/04/2020	061313	ENVIO TEV	1.400,93 D	11.973,95 D
06/04/2020	061313	ENVIO TEV	1.496,56 D	13.470,51 D
06/04/2020	061314	ENVIO TEV	1.652,24 D	15.122,75 D
06/04/2020	061407	ENVIO TEV	484,62 D <i>forne</i>	15.607,37 D
06/04/2020	061407	ENVIO TEV	1.631,18 D	17.238,55 D
06/04/2020	061408	ENVIO TEV	1.383,60 D	18.622,15 D
06/04/2020	061408	ENVIO TEV	1.292,14 D	19.914,29 D
06/04/2020	061409	ENVIO TEV	1.410,31 D	21.324,60 D
06/04/2020	727220	RESG AUTOM	21.324,60 C	0,00 C
07/04/2020	070948	ENVIO TEV	1.627,29 D	1.627,29 D
07/04/2020	070949	ENVIO TEV	1.171,17 D	2.798,46 D
07/04/2020	070949	ENVIO TEV	1.232,41 D	4.030,87 D
07/04/2020	727220	RESG AUTOM	4.030,87 C	0,00 C
13/04/2020	131024	ENVIO TEV	995,97 D	995,97 D
13/04/2020	727220	RESG AUTOM	995,97 C	0,00 C
17/04/2020	170706	ENVIO TEV	920,32 D	920,32 D
17/04/2020	727220	RESG AUTOM	920,32 C	0,00 C
29/04/2020	291049	ENVIO TEV	1.876,09 D	1.876,09 D
29/04/2020	291049	ENVIO TEV	1.958,03 D	3.834,12 D

ABRIGO SAO JOSE DE OLIMPIA
RUA BENJAMIN CONSTANT 1505
46.844.039/0001-58

Recibo de Pagamento de Salário
OLIMPIA - SP MENSAL
FEVEREIRO/2020

Código	Nome do Funcionário	OSG	Emp. Local	Deplo.	Setor	Seção	F.
90	ZILDINHA DE JESUS BERTAGLIA	514320		0	0	0	1
AUXILIAR DE LIMPEZA							

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.251,79	
5	D.S.R. SOBRE HORAS EXTRAS		18,21	
62	HORA EXTRAS 100%	8,00	118,35	
1133	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 2020,00		250,36	
1138	ADICIONAL P/TEMPO SERVICO 201510,00		125,18	
11	INSS SOBRE SALARIO	8,00		141,11

Inelegibilidade de Chamamento Público n.04/2017-3
Termo de Colaboração Nº 04 DE 2017-3
Atesto que o material/serviço indicado neste docto.
foi recebido/prestado e está em conformidade com as
especificações nele descritas. Olímpia/SP 08/05/20
Fonte do Recurso - MUNICIPAL - Visto *Quim*

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA
PREFEITURA MUNICIPAL DA
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLIMPIA
Lei Autorizativa n.4.488 de 06/11/2019
RECURSO MUNICIPAL

"A arte de vencer,
se aprende nas derrotas."

Total de Vencimentos	1.763,89	Total de Descontos	141,11
Valor Líquido	1.622,78		

Salário Base	Salário Contr. INSS	Base de Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Parcela IRRF
1.251,79	1.763,89	1.763,89	141,11	1.763,89	0,00

OBSERVAR: ESTERILIZAR O VOUCHER E VENCER O VOUCHER EM UM VOUCHER DE RECIBO COM SEU VALOR

08/03/2020 *L. Almeida*

ABRIGO SAO JOSE DE OLIMPIA
RUA BENJAMIN CONSTANT 1505
46.844.039/0001-58

Recibo de Pagamento de Salário
OLIMPIA - SP MENSAL
FEVEREIRO/2020

Código	Nome do Funcionário	OSG	Emp. Local	Deplo.	Setor	Seção	F.
283	TIAGO SIQUEIRA RAIMUNDO	516210		0	0	0	1
CUIDADOR DE IDOSO							

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.215,90	
152	DSR ADICIONAL NOTURNO		14,69	
1002	ADICIONAL NOTURNO HORAS 30%	48,00	95,50	
1133	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 2020,00		243,18	
11	INSS SOBRE SALARIO	8,00		125,54

Inelegibilidade de Chamamento Público n.04/2017-3
Termo de Colaboração Nº 04 DE 2017-3
Atesto que o material/serviço indicado neste docto.
foi recebido/prestado e está em conformidade com as
especificações nele descritas. Olímpia/SP 08/05/20
Fonte do Recurso - MUNICIPAL - Visto *Quim*

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA
PREFEITURA MUNICIPAL DA
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLIMPIA
Lei Autorizativa n.4.488 de 06/11/2019
RECURSO MUNICIPAL

"A arte de vencer,
se aprende nas derrotas."

Total de Vencimentos	1.569,27	Total de Descontos	125,54
Valor Líquido	1.443,73		

Salário Base	Salário Contr. INSS	Base de Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Parcela IRRF
1.215,90	1.569,27	1.569,27	125,54	1.569,27	0,00

OBSERVAR: ESTERILIZAR O VOUCHER E VENCER O VOUCHER EM UM VOUCHER DE RECIBO COM SEU VALOR

08/03/2020 *L. Almeida*

ABRIGO SAO JOSE DE OLIMPIA
RUA BENJAMIN CONSTANT 1805
46.844.039/0001-58

Recibo de Pagamento de Salário
OLIMPIA - SP MENSA
FEVEREIRO/2020

Código	Nome do Funcionário	CSO	Emp. Local	Decto.	Salor	Sigilo	FL
65	HELENA MARIA PIZETTI PEREIRA	514320		0	0	0	1

AUXILIAR DE LIMPEZA

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.251,79	
5	D.S.R. SOBRE HORAS EXTRAS		16,93	
62	HORA EXTRAS 100%	7,44	110,07	
1133	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 2020,00		250,36	
1138	ADICIONAL P/TEMPO SERVICO 201510,00		125,18	
11	INSS SOBRE SALARIO	8,00		140,34

Inelegibilidade de Chamamento Público nº 04/2017-3
Tmo de Colaboração Nº 04 DE 2017-3
Atesto que o material/serviço indicado neste docto.
foi recebido/prestado e está em conformidade com as
especificações nele descritas. Olímpia/SP 05/05/20
Fonte do Recurso - MUNICIPAL - Visto QJW

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA
PREFEITURA MUNICIPAL DA
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLIMPIA
Lei Autorizativa nº 4.498 de 06/11/2019
RECURSO MUNICIPAL

"A arte de vencer,
se aprende nas derrotas."

Total de Vencimentos	1.754,33	Total de Descontos	140,34
Valor Líquido	1.613,99		
Salário Base	1.251,79	Salário Contr. INSS	1.754,33
Base de Calc. FGTS	1.754,33	FGTS de Mês	140,38
		Base Calc. IRRF	1.754,33
		Faixa IRRF	0,00

ABRIGO SAO JOSE DE OLIMPIA
RUA BENJAMIN CONSTANT 1805
46.844.039/0001-58

Recibo de Pagamento de Salário
OLIMPIA - SP MENSA
FEVEREIRO/2020

Código	Nome do Funcionário	CSO	Emp. Local	Decto.	Salor	Sigilo	FL
284	LUANA DE BRITO CAMELO	516210		0	0	0	1

CUIDADOR DE IDOSO

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.215,90	
5	D.S.R. SOBRE HORAS EXTRAS		22,45	
62	HORA EXTRAS 100%	11,00	145,91	
1133	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 2020,00		243,18	
11	INSS SOBRE SALARIO	8,00		130,19

Inelegibilidade de Chamamento Público nº 04/2017-3
Tmo de Colaboração Nº 04 DE 2017-3
Atesto que o material/serviço indicado neste docto.
foi recebido/prestado e está em conformidade com as
especificações nele descritas. Olímpia/SP 05/05/20
Fonte do Recurso - MUNICIPAL - Visto QJW

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA
PREFEITURA MUNICIPAL DA
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLIMPIA
Lei Autorizativa nº 4.498 de 06/11/2019
RECURSO MUNICIPAL

"A arte de vencer,
se aprende nas derrotas."

Total de Vencimentos	1.627,44	Total de Descontos	130,19
Valor Líquido	1.497,25		
Salário Base	1.215,90	Salário Contr. INSS	1.627,44
Base de Calc. FGTS	1.627,44	FGTS de Mês	130,20
		Base Calc. IRRF	1.627,44
		Faixa IRRF	0,00

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 Helena M. Pizetti Pereira
 5/5/2020

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 Luana B. C. de
 05/03/20

RECEBEMOS EM VENCIMENTO O VALOR DE R\$ 1.613,99 (MIL E CENTO E TRINTA E TRÊS REAIS E NOventa e nove CENTAVOS) EM FAVOR DO(A) FUNCIONÁRIO(A)

ABRIGO SAO JOSE DE OLIMPIA
 RUA BENJAMIN CONSTANT 1508
 46.864.039/0001-58

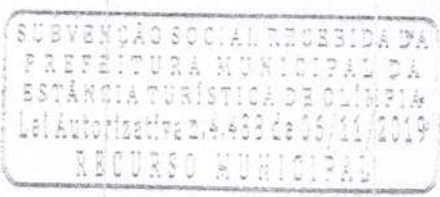
Recibo de Pagamento de Salário
 OLIMPIA - SP MENSAL
 FEVEREIRO/2020

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp. Local	Deplo.	Selo	Seção	F.
254	LUCINEIA DOS SANTOS	411010		0	0	0	1

ASSISTENTE ADMINISTRATI

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.615,85	
1188	ADICIONAL P/TEMPO SERVICO 2015	2,00	32,32	
111	INSS SOBRE SALARIO	8,00		131,85
142	FARMACIA			64,08

Inscriçãode de Chamamento Público n.04/2017-3
 Termo de Colaboração Nº 04 DE 2017-3
 Atesto que o material/serviço indicado neste docto.
 foi recebido/prestado e está em conformidade com as
 especificações nele descritas Olímpia/SP 06/05/20
 Fonte do Recurso - MUNICIPAL - Visto Quin



OBRIGADO POR RECEBER O VALOR DE R\$ 1.451,64
 DATA: 05/03/2020
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO: *[Signature]*

"A arte de vencer,
 se aprende nas derrotas."

Total de Vencimentos	1.648,17	Total de Descontos	196,53
Valor Líquido	1.451,64		
Salário Base	1.615,85	Salário Contr. INSS	1.648,17
Base de Cál. FGTS	1.648,17	FGTS do Mês	131,85
Base Cál. IRRF	1.648,17	Faixa IRRF	0,00

ABRIGO SAO JOSE DE OLIMPIA
 RUA BENJAMIN CONSTANT 1508
 46.864.039/0001-58

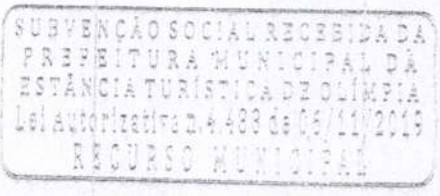
Recibo de Pagamento de Salário
 OLIMPIA - SP MENSAL
 FEVEREIRO/2020

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp. Local	Deplo.	Selo	Seção	F.
279	LÉDIANE DE JESUS	516210		0	0	0	1

CUIDADOR DE IDOSOS

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.215,90	
1183	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 2020	20,00	243,18	
111	INSS SOBRE SALARIO	8,00		116,77
142	FARMACIA			42,10

Inscriçãode de Chamamento Público n.04/2017-3
 Termo de Colaboração Nº 04 DE 2017-3
 Atesto que o material/serviço indicado neste docto.
 foi recebido/prestado e está em conformidade com as
 especificações nele descritas Olímpia/SP 06/05/20
 Fonte do Recurso - MUNICIPAL - Visto Quin



OBRIGADO POR RECEBER O VALOR DE R\$ 1.300,26
 DATA: 05/03/2020
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO: *[Signature]*

"A arte de vencer,
 se aprende nas derrotas."

Total de Vencimentos	1.459,08	Total de Descontos	158,82
Valor Líquido	1.300,26		
Salário Base	1.215,90	Salário Contr. INSS	1.459,08
Base de Cál. FGTS	1.459,08	FGTS do Mês	116,73
Base Cál. IRRF	1.459,08	Faixa IRRF	0,00

ABRIGO SAO JOSE DE OLIMPIA
RUA BENJAMIN CONSTANT 1505
44.864.039/0001-88

Recibo de Pagamento de Salário
OLIMPIA - SP MENSAL
FEVEREIRO/2020

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp. Local	Deplo.	Seco.	Seção	F.
282	PAULO RICARDO PUERTAS ZELADOR	514120		0	0	0	1

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.700,00	
6	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	209,00	
11	INSS SOBRE SALARIO	9,00		171,81

Inelegibilidade de Chamamento Público n.04/2017-3
Termo de Colaboração Nº 04 DE 2017-3
Atesto que o material/serviço indicado neste docto.
foi recebido/prestado e está em conformidade com as
especificações nele descritas. Olimpia/SP 05/05/20
Fonte do Recurso - MUNICIPAL - Visto Qaw

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA
PREFEITURA MUNICIPAL DA
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLIMPIA
Lei Autorizativa n. 4.488 de 06/11/2019
RECURSO MUNICIPAL

"A arte de vencer, se aprende nas derrotas."		Total de Vencimentos	1.909,00	Total de Descontos	171,81
		Valor Líquido	1.737,19		
Salário Base	Salário Contr. INSS	Base de Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Retido IRRF
1.700,00	1.909,00	1.909,00	152,72	1.909,00	0,00

ABRIGO SAO JOSE DE OLIMPIA
RUA BENJAMIN CONSTANT 1505
44.864.039/0001-88

Recibo de Pagamento de Salário
OLIMPIA - SP MENSAL
FEVEREIRO/2020

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp. Local	Deplo.	Seco.	Seção	F.
165	NERONUISA DE ANDRADE RAMOS D AUXILIAR DE LIMPEZA	514320		0	0	0	1

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.251,79	
6	D.S.R. SOBRE HORAS EXTRAS		17,93	
62	HORA EXTRAS 100%	8,00	116,83	
1183	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 2020	20,00	250,36	
1188	ADICIONAL P/TEMPO SERVICO 2015	8,00	100,14	
11	INSS SOBRE SALARIO	8,00		138,94

Inelegibilidade de Chamamento Público n.04/2017-3
Termo de Colaboração Nº 04 DE 2017-3
Atesto que o material/serviço indicado neste docto.
foi recebido/prestado e está em conformidade com as
especificações nele descritas. Olimpia/SP 05/05/20
Fonte do Recurso - MUNICIPAL - Visto Qaw

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA
PREFEITURA MUNICIPAL DA
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLIMPIA
Lei Autorizativa n. 4.488 de 06/11/2019
RECURSO MUNICIPAL

"A arte de vencer, se aprende nas derrotas."		Total de Vencimentos	1.736,75	Total de Descontos	138,94
		Valor Líquido	1.597,81		
Salário Base	Salário Contr. INSS	Base de Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Retido IRRF
1.251,79	1.736,75	1.736,75	138,94	1.736,75	0,00

ORGANIZAÇÃO: CAVALHEIRAS ASSOCIADAS

05/05/2020 Paulo Ricardo Puertas

ORGANIZAÇÃO: CAVALHEIRAS ASSOCIADAS

Neronuisa de Andrade Ramos

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

Demonstrativo de Pagamento de Salário
OLIMPIA - SP Mensal
FEVEREIRO/2020

Código	Nome do Funcionário	CSO	Emp. Local	Deplo.	Salor	Salço	Fl.
253	VIVIANE RAIS TEIXEIRA	51210		0	0	0	1

Ord.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	SALARIO	30,00	1.215,90		
5	D.S.R. SOBRE HORAS EXTRAS		19,66		
52	MURA EXTRAS 100%	9,57	129,06		
152	DSR ADICIONAL NOTURNO		17,43		
1072	ADICIONAL NOTURNO HORAS 30%	56,00	113,28		
1183	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 2020,00		243,18		
1188	ADICIONAL P/TEMPO SERVICO 2015 2,00		24,62		
11	INSS SOBRE SALARIO	9,00		141,04	
15	DEBITO ESTOURO DE 50,58			99,36	
142	FARMACIA			99,37	
<p>Inscriçãode de Chamamento Público n.04/2017-3 Tmo de Colaboração Nº 04 DE 2017-3 Atesto que o material/serviço indicado neste docto, foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele descritas Olímpia/SP de 05/05/20</p> <p>Fonte do Recurso - MUNICIPAL - Visto <i>João</i> se aprende nas derrotas."</p>			<p>SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLIMPIA Lei Autorizativa n. 4.488 de 06/11/2019 RECURSO MUNICIPAL</p>	<p>Total de Vencimentos 1.763,03</p> <p>Total de Descontos 339,77</p> <p>Valor Líquido → 1.423,26</p>	
Salário Base	Salário Contr. INSS	Base de Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Valor IRRF
1.215,90	1.763,03	1.763,03	141,04	1.763,03	0,00

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

Recibo de Pagamento de Salário
OLIMPIA - SP Mensal
FEVEREIRO/2020

Código	Nome do Funcionário	CSO	Emp. Local	Deplo.	Salor	Salço	Fl.
176	ROSANA APARECIDA GUINQUIOLO	251603		0	0	0	1

Ord.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	SALARIO	30,00	1.784,19		
1183	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 2020,00		356,64		
1188	ADICIONAL P/TEMPO SERVICO 2015 6,00		107,05		
11	INSS SOBRE SALARIO	9,00		202,32	
13	IRRF SOBRE SALARIO	7,50		10,63	
<p>Inscriçãode de Chamamento Público n.04/2017-3 Tmo de Colaboração Nº 04 DE 2017-3 Atesto que o material/serviço indicado neste docto, foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele descritas Olímpia/SP de 05/05/20</p> <p>Fonte do Recurso - MUNICIPAL - Visto <i>João</i> se aprende nas derrotas."</p>			<p>SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLIMPIA Lei Autorizativa n. 4.488 de 06/11/2019 RECURSO MUNICIPAL</p>	<p>Total de Vencimentos 2.248,08</p> <p>Total de Descontos 212,95</p> <p>Valor Líquido → 2.035,13</p>	
Salário Base	Salário Contr. INSS	Base de Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Valor IRRF
1.784,19	2.248,08	2.248,08	179,85	2.248,08	7,50

ORGANIZADOR DO PROCESSO SELETIVO
 VIVIANE RAIS TEIXEIRA
 05/03/2020

ASSISTENTE SOCIAL
 ROSANA APARECIDA GUINQUIOLO
 05/03/2020

ORGANIZADOR DO PROCESSO SELETIVO
 ROSANA APARECIDA GUINQUIOLO

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

Recibo de Pagamento de Salário

OLIMPIA - SP MENSAL
FEVEREIRO/2020

Código Nome do Funcionário CBO Emp. Local Dept. Selo Seção FL
100 LUCIMAR MARIA DE JESUS 513205 0 0 0 1
AUXILIAR DE COZINHA

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.257,20	
3	D.S.R. SOBRE HORAS EXTRAS		18,88	
62	HORA EXTRAS 100%	8,13	120,79	
1183	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 2020,00		251,44	
1188	ADICIONAL P/TEMPO SERVICO 201510,00		125,72	
11	INSS SOBRE SALARIO	8,00		141,89

Inscrição de Chamamento Público n.04/2017-3
Termo de Colaboração Nº 04 DE 2017-3
Atesto que o material/serviço indicado neste documento
foi recebido/prestado e está em conformidade com as
especificações nele descritas. Olimpia/SP 06/05/20
Fonte do Recurso - MUNICIPAL - Visto Carla

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA
PREFEITURA MUNICIPAL DA
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLIMPIA
Lei Autorizativa n.4.488 de 06/11/2019
RECURSO MUNICIPAL

"A arte de vencer,
se aprende nas derrotas."
FELIZ ANIVERSARIO!!!

Total de Vencimentos	1.773,73	Total de Descontos	141,89
Valor Líquido	1.631,84		

Salário Base	Salário Contr. INSS	Base de Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Parcela IRRF
1.257,20	1.773,73	1.773,73	141,90	1.773,73	0,00

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

Recibo de Pagamento de Salário

OLIMPIA - SP MENSAL
FEVEREIRO/2020

Código Nome do Funcionário CBO Emp. Local Dept. Selo Seção FL
264 GREICE QUELI PERES DE MARCO 410105 0 0 0 1
SUPERVISOR ADMINISTRATI

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		112,48
142	FARMACIA			45,83

Inscrição de Chamamento Público n.04/2017-3
Termo de Colaboração Nº 04 DE 2017-3
Atesto que o material/serviço indicado neste documento
foi recebido/prestado e está em conformidade com as
especificações nele descritas. Olimpia/SP 06/05/20
Fonte do Recurso - MUNICIPAL - Visto Carla

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA
PREFEITURA MUNICIPAL DA
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLIMPIA
Lei Autorizativa n.4.488 de 06/11/2019
RECURSO MUNICIPAL

"A arte de vencer,
se aprende nas derrotas."

Total de Vencimentos	3.500,00	Total de Descontos	543,29
Valor Líquido	2.956,70		

Salário Base	Salário Contr. INSS	Base de Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Parcela IRRF
3.500,00	3.500,00	3.500,00	280,00	3.500,00	15,00

5/13/2020
 Lucimar Maria de Jesus
 VISA

Greice Quegli Peres de Marco
 06/03/2020
 VISA

OBRIGADO POR SEU SERVIÇO E ATENDIMENTO. VENCIMENTO EM DIAS ÚTIS COM DATA

OBRIGADO POR SEU SERVIÇO E ATENDIMENTO. VENCIMENTO EM DIAS ÚTIS COM DATA

ABRIGO SAO JOSE DE OLIMPIA
 RUA BENJAMIN CONSTANT 1505
 44.844.039/0001-58

Recibo de Pagamento de Salário
 OLIMPIA - SP MENSAL
 FEVEREIRO/2020

Código Nome do Funcionário CBO Emp. Local Depto. Setor Seção FL
 258 JESSICA LAYLA ARRONES CALLES 223710 0 0 0 1
 NUTRICIONISTA

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			9,99

Inscrição de Chamamento Público nº 04/2017-3
 Termo de Colaboração Nº 04 DE 2017-3
 Atesto que o material/serviço indicado neste docto.
 foi recebido/prestado e está em conformidade com as
 especificações nele descritas. Olímpia/SP 06/05/20
 Ponte do Recurso - MUNICIPAL - Visto Guim

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA
 PREFEITURA MUNICIPAL DA
 ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLIMPIA
 Lei Autorizativa nº 4.468 de 06/11/2019
 RECURSO MUNICIPAL

"A arte de vencer,
 se aprende nas derrotas."

Total de Vencimentos	2.607,33	Total de Descontos	265,57
Valor Líquido	2.341,74		
Salário Base	2.607,33	Salário Contr. INSS	2.607,33
Base de Cálculo FGTS	2.607,33	FGTS do Mês	208,59
		Base Cálculo IRRF	2.607,33
		Parcela IRRF	7,50

Jessica Layla Arrones Calles
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

05/03/20
 VIVA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO - OLIMPIA - SP MENSAL - FEVEREIRO/2020

ABRIGO SAO JOSE DE OLIMPIA
 RUA BENJAMIN CONSTANT 1505
 44.844.039/0001-58

Recibo de Pagamento de Salário
 OLIMPIA - SP MENSAL
 FEVEREIRO/2020

Código Nome do Funcionário CBO Emp. Local Depto. Setor Seção FL
 244 GISELDA PERES DA SILVA 513205 0 0 0 1
 AUXILIAR DE COZINHA

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.257,20	
3	D.S.R. SOBRE HORAS EXTRAS		16,68	
62	HORA EXTRAS 100%	9,30	108,42	
1188	ADICIONAL P/TEMPO SERVICO 2015	2,00	25,14	
11	INSS SOBRE SALARIO	8,00		112,59
142	FARMACIA			94,91

Inscrição de Chamamento Público nº 04/2017-3
 Termo de Colaboração Nº 04 DE 2017-3
 Atesto que o material/serviço indicado neste docto.
 foi recebido/prestado e está em conformidade com as
 especificações nele descritas. Olímpia/SP 06/05/20
 Ponte do Recurso - MUNICIPAL - Visto Guim

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA
 PREFEITURA MUNICIPAL DA
 ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLIMPIA
 Lei Autorizativa nº 4.468 de 06/11/2019
 RECURSO MUNICIPAL

"A arte de vencer,
 se aprende nas derrotas."

Total de Vencimentos	1.407,44	Total de Descontos	207,50
Valor Líquido	1.199,94		
Salário Base	1.257,20	Salário Contr. INSS	1.407,44
Base de Cálculo FGTS	1.407,44	FGTS do Mês	112,60
		Base Cálculo IRRF	1.407,44
		Parcela IRRF	0,00

Giselda Peres da Silva
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

05/03/20
 VIVA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO - OLIMPIA - SP MENSAL - FEVEREIRO/2020

ABRIGO SAO JOSE DE OLIMPIA
RUA BENJAMIN CONSTANT 1505
44.844.039/0001-58

Recibo de Pagamento de Salário

OLIMPIA - SP MENSAL
FEVEREIRO/2020

Código	Nome do Funcionário	OSO	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
250	BERTRUDES RIBEIRO CARDOSO	516210		0	0	0	1
CUIDADOR DE IDOSO							

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.215,90	
5	D.S.R. SOBRE HORAS EXTRAS		22,82	
B2	HORA EXTRAS 100%	11,00	148,34	
1183	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 2020	00	243,18	
1188	ADICIONAL P/TEMPO SERVICO 2015	2,00	24,62	
11	INSS SOBRE SALARIO	8,00		108,63
39	FALTAS (DIAS)	4,00		197,79
103	FALTAS DSR (DIAS)	2,00		98,89
142	FARMACIA			76,02

Inscrição de Chamamento Público n.04/2017-3
Termo de Colaboração Nº 04 DE 2017-3
Atesto que o material/serviço indicado neste doco.
foi recebido/prestado e está em conformidade com as
especificações nele descritas. Olimpia/SP 08/05/20
Fonte do Recurso - MUNICIPAL - Visto Qui

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA
PREFEITURA MUNICIPAL DA
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLIMPIA
Lei Autorizativa n.º 488 de 06/11/2019
RECURSO MUNICIPAL

Total de Vencimentos	1.654,56	Total de Descontos	481,33
Valor Líquido	→ 1.173,23		

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	1.357,88	1.357,88	108,63	1.357,88	0,00

"A arte de vencer,
se aprende nas derrotas."

DECLARO RECEBER EM INTEGRALIDADE O VALOR INDICADO E NÃO POSSUO OBRIGACIONES DE PAGAMENTO DE EMPREGADO

[Assinatura]

08/05/20

ABRIGO SAO JOSE DE OLIMPIA
RUA BENJAMIN CONSTANT 1505
44.844.039/0001-58

Recibo de Pagamento de Salário

OLIMPIA - SP MENSAL
FEVEREIRO/2020

Código	Nome do Funcionário	OSO	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
151	MARIA DECILIA NUNES PEREIRA	514320		0	0	0	1
AUXILIAR DE LIMPEZA							

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.251,79	
1183	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 2020	00	250,36	
1188	ADICIONAL P/TEMPO SERVICO 2015	10,00	125,18	
11	INSS SOBRE SALARIO	8,00		130,18

Inscrição de Chamamento Público n.04/2017-3
Termo de Colaboração Nº 04 DE 2017-3
Atesto que o material/serviço indicado neste doco.
foi recebido/prestado e está em conformidade com as
especificações nele descritas. Olimpia/SP 08/05/20
Fonte do Recurso - MUNICIPAL - Visto Qui

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA
PREFEITURA MUNICIPAL DA
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLIMPIA
Lei Autorizativa n.º 488 de 06/11/2019
RECURSO MUNICIPAL

Total de Vencimentos	1.627,33	Total de Descontos	130,18
Valor Líquido	→ 1.497,15		

Salário Base	Salário Contr. INSS	Base de Cál. F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.251,79	1.627,33	1.627,33	130,19	1.627,33	0,00

"A arte de vencer,
se aprende nas derrotas."

DECLARO RECEBER EM INTEGRALIDADE O VALOR INDICADO E NÃO POSSUO OBRIGACIONES DE PAGAMENTO DE EMPREGADO

[Assinatura]

ABRIGO SAO JOSE DE OLIMPIA
 RUA BENJAMIN CONSTANT 1505
 46.864.039/0001-38

Recibo de Pagamento de Salário
 OLIMPIA - SP MENSAL
 FEVEREIRO/2020

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp. Local	Depo.	Salor.	Suplo.	F.L.
278	TATILENE DA CUNHA MACHADO	514320		0	0	0	1

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.251,79	
6	D.S.R. SOBRE HORAS EXTRAS		14,01	
62	HORA EXTRAS 100%	8,00	91,04	
11	INSS SOBRE SALARIO	8,00		108,55
142	FARMACIA			159,58

Viabilidade de Chamamento Público n.04/2017-3
 Termo de Colaboração Nº 04 DE 2017-3
 Atento que o material/serviço indicado neste docto.
 foi recebido/prestado e está em conformidade com as
 especificações nele descritas. Olimpia/SP 06/05/20
 Fonte do Recurso - MUNICIPAL - Visto *João*

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA
 PREFEITURA MUNICIPAL DA
 ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLIMPIA
 Lei Autônoma nº 4.488 de 06/11/2019
 RECURSO MUNICIPAL

"A arte de vencer,
 se aprende nas derrotas."

Total de Vencimentos	1.356,84	Total de Descontos	268,42
Valor Líquido	1.088,42		
Salário Base	1.251,79	Salário Contr. INSS	1.356,84
Base de Calc. FGTS	1.356,84	FGTS do Mês	108,55
Base Calc. IRRF	1.356,84	Base IRRF	0,00

ABRIGO SAO JOSE DE OLIMPIA
 RUA BENJAMIN CONSTANT 1505
 46.864.039/0001-38

Recibo de Pagamento de Salário
 OLIMPIA - SP MENSAL
 FEVEREIRO/2020

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp. Local	Depo.	Salor.	Suplo.	F.L.
280	MARIA CRISTINA CRIMBER	516210		0	0	0	1

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.215,90	
6	D.S.R. SOBRE HORAS EXTRAS		14,69	
62	HORA EXTRAS 100%	7,20	95,50	
1153	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 2020	20,00	243,18	
11	INSS SOBRE SALARIO	8,00		125,54

Viabilidade de Chamamento Público n.04/2017-3
 Termo de Colaboração Nº 04 DE 2017-3
 Atento que o material/serviço indicado neste docto.
 foi recebido/prestado e está em conformidade com as
 especificações nele descritas. Olimpia/SP 06/05/20
 Fonte do Recurso - MUNICIPAL - Visto *João*

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA
 PREFEITURA MUNICIPAL DA
 ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLIMPIA
 Lei Autônoma nº 4.488 de 06/11/2019
 RECURSO MUNICIPAL

"A arte de vencer,
 se aprende nas derrotas."

Total de Vencimentos	1.569,27	Total de Descontos	125,54
Valor Líquido	1.443,73		
Salário Base	1.215,90	Salário Contr. INSS	1.569,27
Base de Calc. FGTS	1.569,27	FGTS do Mês	125,54
Base Calc. IRRF	1.569,27	Base IRRF	0,00

DECLARO ESTAR CIENTE DA VERACIDADE E EXATIDÃO DAS INFORMAÇÕES REGISTRADAS NESTE RECIBO

TATILENE DA CUNHA MACHADO
 06/05/2020
 ASSINADO E RUBRICADO

DECLARO ESTAR CIENTE DA VERACIDADE E EXATIDÃO DAS INFORMAÇÕES REGISTRADAS NESTE RECIBO

MARIA CRISTINA CRIMBER
 06/05/2020
 ASSINADO E RUBRICADO

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

Recibo de Pagamento de Salário

OLIMPIA - SP MENSAL
 FEVEREIRO/2020

Código	Nome do Funcionário	OSO	Emp. Local	Depto.	Salor	Seção	F.L.
281	LUCILENA APARECIDA DE OLIVEI PSICOPEDAGOGO (A)	239425			0	0	0

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.000,00	
11	INSS SOBRE SALARIO	8,00		80,00

Inelegibilidade de Chamamento Público n.04/2017-3
 Termo de Colaboração N° 04 DE 2017-3
 Atesto que o material/serviço indicado neste docto.
 foi recebido/prestado e está em conformidade com as
 especificações nele descritas. Olimpia/SP *06/05/2020*
 Fonte do Recurso - MUNICIPAL - Visto *Jan*

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA
 PREFEITURA MUNICIPAL DA
 ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLIMPIA
 Lei Autorizativa n.4.488 de 06/11/2019
 RECURSO MUNICIPAL

"A arte de vencer,
 se aprende nas derrotas."

Total de Vencimentos: 1.000,00
 Total de Descontos: 80,00

Valor Líquido: 920,00

Salário Base	Salário Contr. INSS	Base de Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.000,00	1.000,00	1.000,00	80,00	1.000,00	0,00

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

Recibo de Pagamento de Salário

OLIMPIA - SP MENSAL
 FEVEREIRO/2020

Código	Nome do Funcionário	OSO	Emp. Local	Depto.	Salor	Seção	F.L.
271	TAMIRES PERPETUA GUERBUTI CUIDADOR DE IDOSO	516210			0	0	0

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.215,90	
5	D.S.R. SOBRE HORAS EXTRAS		22,45	
82	HORA EXTRAS 100%	11,00	148,91	
1183	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 2020,00		243,18	
11	INSS SOBRE SALARIO	8,00		130,19

Inelegibilidade de Chamamento Público n.04/2017-3
 Termo de Colaboração N° 04 DE 2017-3
 Atesto que o material/serviço indicado neste docto.
 foi recebido/prestado e está em conformidade com as
 especificações nele descritas. Olimpia/SP *06/05/2020*
 Fonte do Recurso - MUNICIPAL - Visto *Jan*

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA
 PREFEITURA MUNICIPAL DA
 ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLIMPIA
 Lei Autorizativa n.4.488 de 06/11/2019
 RECURSO MUNICIPAL

"A arte de vencer,
 se aprende nas derrotas."

Total de Vencimentos: 1.627,44
 Total de Descontos: 130,19

Valor Líquido: 1.497,25

Salário Base	Salário Contr. INSS	Base de Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.215,90	1.627,44	1.627,44	130,20	1.627,44	0,00

DIRETOR DE FINANÇAS E CONTABILIDADE: VERA LUCIA DE OLIVEIRA
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO: *06/05/2020*
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO: *06/05/2020*
 VLM

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

Recibo de Pagamento de Salário

OLIMPIA - SP MENSAL
 FEVEREIRO/2020

Código Nome do Funcionário CSO Emp. Local Depto. Salor. Sécção FL.
 265 VIVIAN CARLA ALVES SIQUEIRA 513505 0 0 0 1
 AUXILIAR DE COZINHA

Cód. Descrição Referência Vencimentos Descontos

1	SALARIO	30,00	1.257,20	
4	SALARIO FAMILIA	2,00	97,24	
5	D.S.R. SOBRE HORAS EXTRAS		14,07	
62	HORA EXTRAS 100%	8,00	91,43	
11	INSS SOBRE SALARIO			109,01
142	FARMACIA			94,11

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA
 PREFEITURA MUNICIPAL DA
 ESTANCIA TURISTICA DE OLIMPIA
 Lei Autorizativa n. 4.458 de 05/11/2019
 RECURSO MUNICIPAL

Inscriçãode de Chamamento Público n.04/ 2017-3
 Termo de Colaboração Nº 04 DE 2017-3
 Atesto que o material/serviço indicado neste docto.
 foi recebido/prestado e está em conformidade com as
 especificações nele descritas. Olimpia/SP 06/05/20
 Fonte do Recurso - MUNICIPAL - Visto Jan

Total de Vencimentos 1.459,94
 Total de Descontos 203,12
 Valor Líquido 1.256,82

"A arte de vencer,
 se aprende nas derrotas."

Salário Base 1.257,20 Salário Contr. INSS 1.362,70 Base de Cálculo FGTS 1.362,70 FGTS do Mês 109,02 Base Cálculo IRRF 1.362,70 Falsa IRRF 0,00

DECLARO TER RECEBIDO A INDICAÇÃO EM BOM ESTADO DE SAÚDE E SEM AUSENCIA DE DOENÇAS TRANSMISSÍVEIS

06/05/20

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

Recibo de Pagamento de Salário

OLIMPIA - SP MENSAL
 FEVEREIRO/2020

Código Nome do Funcionário CSO Emp. Local Depto. Salor. Sécção FL.
 275 SHIRLEI APARECIDA DE OLIVEIR 513505 0 0 0 1
 AUXILIAR DE COZINHA

Cód. Descrição Referência Vencimentos Descontos

1	SALARIO	30,00	1.257,20	
5	D.S.R. SOBRE HORAS EXTRAS		12,66	
62	HORA EXTRAS 100%	7,20	82,29	
11	INSS SOBRE SALARIO			108,17
142	FARMACIA			81,15

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA
 PREFEITURA MUNICIPAL DA
 ESTANCIA TURISTICA DE OLIMPIA
 Lei Autorizativa n. 4.458 de 05/11/2019
 RECURSO MUNICIPAL

Inscriçãode de Chamamento Público n.04/ 2017-3
 Termo de Colaboração Nº 04 DE 2017-3
 Atesto que o material/serviço indicado neste docto.
 foi recebido/prestado e está em conformidade com as
 especificações nele descritas. Olimpia/SP 06/05/20
 Fonte do Recurso - MUNICIPAL - Visto Jan

Total de Vencimentos 1.382,15
 Total de Descontos 189,62
 Valor Líquido 1.192,53

"A arte de vencer,
 se aprende nas derrotas."
 FELIZ ANIVERSÁRIO!!!

Salário Base 1.257,20 Salário Contr. INSS 1.362,15 Base de Cálculo FGTS 1.362,15 FGTS do Mês 108,17 Base Cálculo IRRF 1.362,15 Falsa IRRF 0,00

DECLARO TER RECEBIDO A INDICAÇÃO EM BOM ESTADO DE SAÚDE E SEM AUSENCIA DE DOENÇAS TRANSMISSÍVEIS

06/05/2020 Shirley Aparecida de Oliveira

ABRIGO, SAO JOSE DE OLIMPIA
 RUA BENJAMIN CONSTANT 1505
 46.664.039/0001-58

Recibo de Pagamento de Salário

OLIMPIA - SP MENSAL
 FEVEREIRO/2020

Código	Nome do Funcionário	OSO	Emp. Local	Deplo.	Salor.	Seção	Fl.
277	VANESSA APARECIDA BONILHA	411005		0	0	0	1

AUXILIAR ADMINISTRATIVO

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	BALARIO	30,00	1.771,00	
11	INSS SOBRE SALARIO	8,00		141,68

Resolução de Chamamento Público n.04/2017-8
 Termo de Colaboração N.º 04 DE 2017-8
 Atesto que o material/serviço indicado neste doc. foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele descritas. Olímpia/SP, 06/02/2020.
 Fonte do Recurso - MUNICIPAL - Visto *Gau*

SUBVENÇÃO SOCIAL RESCINDIDA DA
 PREFEITURA MUNICIPAL DA
 ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLIMPIA
 Lei Autorizativa D. n.º 68 de 03.11.2013
 RECURSO MUNICIPAL

"A arte de vencer,
 se aprende nas derrotas."

Total de Vencimentos	1.771,00	Total de Descontos	141,68
----------------------	----------	--------------------	--------

Valor Líquido	1.629,32
---------------	----------

Salário Base	Salário Contr. INSS	Base de Cálculo F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Calc. IRRF	IRRF
1.771,00	1.771,00	1.771,00	141,68	1.771,00	0,00

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS - PREFEITURA MUNICIPAL DE OLIMPIA - SP

OLIMPIA - SP
 06/02/2020
 Vanessa Aparecida Bonilha
 Assessoria Financeira

AVISO DE FÉRIAS

OLIMPIA, 2 de Março de 2020

Sr (a)

Rosana Aparecida Quinquilo Arantes Sasso

Depto:

CTRPS (nº/Série/UF): 00000727/00279/SP

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

Período aquisitivo	Período de gozo	Retorno ao trabalho
07/05/2018 a 06/05/2019	01/04/2020 a 15/04/2020	16/04/2020

A remuneração correspondente às férias a ser fornecida, ao abono pecuniário e ao adiantamento da Gratificação, será encoberta-se no caixa ou depositado em conta bancária e poderá ser recebida em 30/03/2020.

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)

Rosana
Empregado

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

RECIBO DE FÉRIAS

Página: 1 de 1

Nome do Empregado:	176 - Rosana Aparecida Quinquilo Arantes Sasso		
CTRPS N.º/Série:	00000727/00279/SP	Depto:	
Período aquisitivo:	07/05/2018 a 06/05/2019	Período de gozo:	01/04/2020 a 15/04/2020
Período de Abono Pecuniário:			

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

Faltas não justificadas no período aquisitivo	Salário Contratual	Salário Venável	Remuneração base para fins de férias
0	1.784,19	126,87	1.911,06

DEMONSTRATIVO

Proventos		Descontos	
Abril / 2020			
43 - Férias	15	R\$55,53	45 - NISS Sobre férias
60 - 1/3 de Férias	"	178,32	
295 - Adic. Insci. e Salário Férias		178,42	
Total Proventos (A)	R\$	1.513,27	Total Descontos (B)
Líquido a Receber (A-B)	R\$	1.392,76	R\$
Valor líquido por extenso: (UM MIL TREZENTOS E NOVENTA E DOIS REAIS E SETENTA E SEIS CENTAVOS)			

VALOR LÍQUIDO A RECEBER: R\$ 1.392,76

Recibo de ABRIGO SAO JOSE DE OLIMPIA (CNPJ: 46.864.039/0001-58) a importância líquida de R\$ 1.392,76 (UM MIL TREZENTOS E NOVENTA E DOIS REAIS E SETENTA E SEIS CENTAVOS), conforme demonstrativo acima, retornado ao Funcionário.

Rosana
Empregado

OLIMPIA, 30 de Março de 2020
Inscrição de Chamamento Público n.04/2017-3
Termo de Colaboração N.º 04 DE 2017-3
Atesto que o material/serviço indicado neste docto.
foi recebido/prestado e está em conformidade com as
especificações nele descritas. Olímpia/SP 30/03/20

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA
PREFEITURA MUNICIPAL DA
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLIMPIA
Lei Autorizativa n.º 4.488 de 06/11/2019
RECURSO MUNICIPAL

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

Recibo de Pagamento de Salário
OLIMPIA - SP MENSAL
MARCO/2020

Código Nome do Funcionário
297 BRUNO MARTINS
CUIZINHEIRO (A)

CBO Emp. Local Depto. Setor Seção PL
513205 0 0 0 1

ADMISSÃO: 02/03/2020

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.438,00	
11	INSS SOBRE SALARIO	9,00		113,74

Inelegibilidade de Chamamento Público n.04/2017-3
Termo de Colaboração Nº 04 DE 2017-3
Atesto que o material/serviço indicado neste docto.
foi recebido/prestado e está em conformidade com as
especificações nele descritas. Olimpia/SP 06/05/20
Fonte do Recurso - MUNICIPAL - Visto Quir

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA
PREFEITURA MUNICIPAL DA
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLIMPIA
Lei Autorizativa n.4.488 de 06/11/2019
RECURSO MUNICIPAL

"O futuro não é um lugar onde estamos
indo, mas um lugar que estamos criando!"
Acredite, dias melhores estão por vir!

Total de Vencimentos	1.438,00	Total de Descontos	113,74
Valor Líquido	1.324,26		
Salário Base	1.438,00	Salário Contr. INSS	1.438,00
Base de Cál. FG.TS.	1.438,00	FG.TS. do Mês	118,04
		Base Cál. IRRF	1.438,00
		Reten. IRRF	0,00

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

Recibo de Pagamento de Salário
OLIMPIA - SP MENSAL
MARCO/2020

Código Nome do Funcionário
286 ERIKA TERCINI
CUIDADOR DE IDOSO

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

ADMISSÃO: 03/01/2020

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.215,90	
197	ADIC. INSALUBRIDADE 8/ SALARIO	20,00	243,18	
11	INSS SOBRE SALARIO	9,00		118,68
142	FARMACIA			94,68

Inelegibilidade de Chamamento Público n.04/2017-3
Termo de Colaboração Nº 04 DE 2017-3
Atesto que o material/serviço indicado neste docto.
foi recebido/prestado e está em conformidade com as
especificações nele descritas. Olimpia/SP 08/05/20
Fonte do Recurso - MUNICIPAL - Visto Quir

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA
PREFEITURA MUNICIPAL DA
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLIMPIA
Lei Autorizativa n.4.488 de 06/11/2019
RECURSO MUNICIPAL

"O futuro não é um lugar onde estamos
indo, mas um lugar que estamos criando!"
Acredite, dias melhores estão por vir!

Total de Vencimentos	1.459,08	Total de Descontos	209,31
Valor Líquido	1.249,77		
Salário Base	1.215,90	Salário Contr. INSS	1.459,08
Base de Cál. FG.TS.	1.459,08	FG.TS. do Mês	116,73
		Base Cál. IRRF	1.459,08
		Reten. IRRF	0,00

DESCRIÇÃO DE SERVIÇOS PRESTADOS EM VENCIMENTO DE SALÁRIO: RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA
06/04/2020

DESCRIÇÃO DE SERVIÇOS PRESTADOS EM VENCIMENTO DE SALÁRIO: RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA
06/04/20

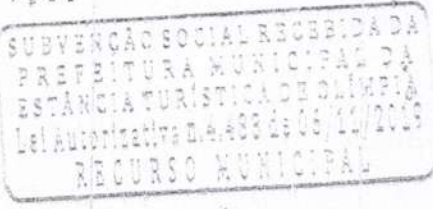
ABRIGO SAO JOSE DE OLIMPIA
RUA BENJAMIN CONSTANT 1505
46.864.039/0001-58

Recibo de Pagamento de Salário
OLIMPIA - SP MENSAL
MARCO/2020

Código	Nome do Funcionário	CSO	Emp. Local	Depo.	Salor	Suplo	PL
276	GIBELI SEIXAS NARDELLI	516210		0	0	0	1
COLADOR DE TUBO		ADMISSÃO: 26/04/2019					

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.215,90	
6	D.B.R. SOBRE HORAS EXTRAS		36,48	
92	HORA EXTRAS 100%	11,00	148,91	
1193	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 2020,00		243,18	
11	INSS SOBRE SALARIO	9,00		132,05

Inelegibilidade de Chamamento Público n.04/2017-3
Termo de Colaboração Nº 04 DE 2017-3
Atento que o material/serviço indicado neste docto.
foi recebido/prestado e está em conformidade com as
especificações nele descritas Olimpia/SP
Fonte do Recurso - MUNICIPAL - Visto



"O futuro não é um lugar onde estamos indo, mas um lugar que estamos criando!"
Acredite, dias melhores estão por vir!

Total de Vencimentos	1.641,47	Total de Descontos	132,05
Valor Líquido	→		1.509,42
Salário Base	1.215,90	Salário Contr. INSS	1.641,47
Base de Cálculo FGTS	1.641,47	FGTS do Mês	131,32
		Base Cálculo IRRF	1.641,47
		FGTS IRRF	0,00

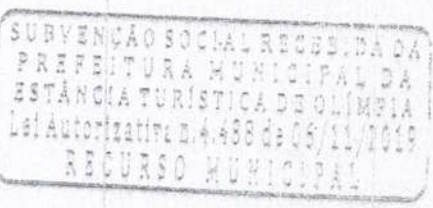
ABRIGO SAO JOSE DE OLIMPIA
RUA BENJAMIN CONSTANT 1505
46.864.039/0001-58

Recibo de Pagamento de Salário
OLIMPIA - SP MENSAL
MARCO/2020

Código	Nome do Funcionário	CSO	Emp. Local	Depo.	Salor	Suplo	PL
264	GREICE QUELI PERES DE MARCO	410108		0	0	0	1
SUPERVISOR ADMINISTRATI		ADMISSÃO: 05/07/2018					

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.500,00	
11	INSS SOBRE SALARIO	14,00		356,93
13	IRRF SOBRE SALARIO	15,00		117,86
142	FARMACIA			66,96

Inelegibilidade de Chamamento Público n.04/2017-3
Termo de Colaboração Nº 04 DE 2017-3
Atento que o material/serviço indicado neste docto.
foi recebido/prestado e está em conformidade com as
especificações nele descritas Olimpia/SP
Fonte do Recurso - MUNICIPAL - Visto



"O futuro não é um lugar onde estamos indo, mas um lugar que estamos criando!"
Acredite, dias melhores estão por vir!

Total de Vencimentos	3.500,00	Total de Descontos	531,75
Valor Líquido	→		2.968,25
Salário Base	3.500,00	Salário Contr. INSS	3.500,00
Base de Cálculo FGTS	3.500,00	FGTS do Mês	280,00
		Base Cálculo IRRF	3.500,00
		FGTS IRRF	18,00

RECIBO RECEBIDO EMBOLO DE PAGAMENTO DE SALARIO EM MARCO/2020

De: Gibeli Seixas NardeLLi
Ass: [Assinatura]
Data: 06/03/2020

RECIBO RECEBIDO EMBOLO DE PAGAMENTO DE SALARIO EM MARCO/2020

De: Greice Queli Peres de Marco
Ass: [Assinatura]
Data: 06/03/2020

ABRIGO SAO JOSE DE OLIMPIA
RUA BENJAMIN CONSTANT 1508
46.864.039/0001-58

Recibo de Pagamento de Salário
OLIMPIA - SP MENSA
MARCO/2020

Código Nome do Funcionário OBO Emp. Local Desto. Sexo Seção P.
273 DIEGO HENRIQUE EVANGELISTA D 516210 O O O 1
CULTURADOR DE TALENTO ADMISSÃO: 08/04/2019

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	BALARIO	30,00	1.215,90	
6	D.S.R. SOBRE HORAS EXTRAS		34,22	
62	HORA EXTRAS 100%	10,32	136,69	
1193	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 2020	00,00	243,18	
11	INSS SOBRE SALARIO	9,00		131,04
142	FARMACIA			21,08

Inelegibilidade de Chamamento Público n.04/2017-3
Termo de Colaboração Nº 04 DE 2017-3
Atesto que o material/serviço indicado neste docto.
foi recebido/prestado e está em conformidade com as
especificações nele descritas. Olimpia/SP 08/04/20
Fonte do Recurso - MUNICIPAL - Visto Cam

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA
PREFEITURA MUNICIPAL DA
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLIMPIA
Lei Autorizativa n. 4.488 de 06/11/2019
RECURSO MUNICIPAL

"O futuro não é um lugar onde estamos
indo, mas um lugar que estamos criando!"
Acredite, dias melhores estão por vir!

Total de Vencimentos	1.630,19	Total de Descontos	152,11
Valor Líquido	1.478,08		
Salário Base	1.215,90	Salário Contr. INSS	1.630,19
Base de Cál. FGTS	1.630,19	FGTS do Mês	130,42
Base Cál. IRRF	1.630,19	Faixa IRRF	0,00

ABRIGO SAO JOSE DE OLIMPIA
RUA BENJAMIN CONSTANT 1508
46.864.039/0001-58

Recibo de Pagamento de Salário
OLIMPIA - SP MENSA
MARCO/2020

Código Nome do Funcionário OBO Emp. Local Desto. Sexo Seção P.
176 ROSANA APARECIDA QUINGUIOLO 251605 O O O 1
ASSISTENTE SOCIAL ADMISSÃO: 07/05/2012

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	BALARIO	30,00	1.784,19	
1193	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 2020	00,00	356,84	
1198	ADICIONAL P/TEMPO SERVICO 2015	6,00	107,05	
11	INSS SOBRE SALARIO	12,00		191,39
13	IRRF SOBRE SALARIO	7,50		11,45

Inelegibilidade de Chamamento Público n.04/2017-3
Termo de Colaboração Nº 04 DE 2017-3
Atesto que o material/serviço indicado neste docto.
foi recebido/prestado e está em conformidade com as
especificações nele descritas. Olimpia/SP 08/05/20
Fonte do Recurso - MUNICIPAL - Visto Cam

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA
PREFEITURA MUNICIPAL DA
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLIMPIA
Lei Autorizativa n. 4.488 de 06/11/2019
RECURSO MUNICIPAL

"O futuro não é um lugar onde estamos
indo, mas um lugar que estamos criando!"
Acredite, dias melhores estão por vir!

Total de Vencimentos	2.248,08	Total de Descontos	202,84
Valor Líquido	2.045,24		
Salário Base	1.784,19	Salário Contr. INSS	2.248,08
Base de Cál. FGTS	2.248,08	FGTS do Mês	179,85
Base Cál. IRRF	2.248,08	Faixa IRRF	7,50

DEU CIANO PARA CUBRIR O ABRIGO SAO JOSE DE OLIMPIA - ESTANCIA TURISTICA DE OLIMPIA - SP - MARCO/2020

ASSISTENTE SOCIAL
ROSANA APARECIDA QUINGUIOLO
06/04/2020
VIVA

DEU CIANO PARA CUBRIR O ABRIGO SAO JOSE DE OLIMPIA - ESTANCIA TURISTICA DE OLIMPIA - SP - MARCO/2020

ASSISTENTE SOCIAL
ROSANA APARECIDA QUINGUIOLO
06/04/2020
VIVA

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

Recibo de Pagamento de Salário
 OLIMPIA - SP MENSA
 MARÇO/2020

Código Nome do Funcionário CBO Emp. Local Depto. Setor Seção Pl.
 90 ZILDINHA DE JESUS BERTAGLIA 514320 O O O 1
 AUXILIAR DE LIMPEZA ADMISSÃO: 01/09/1996

CC	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.251,79	
1183	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 2020,00		280,36	
1188	ADICIONAL P/TEMPO SERVIDO 201510,00		128,19	
11	INSS SOBRE SALARIO	9,00		130,77

Inelegibilidade de Chamamento Público n.04/2017-3
 Termo de Colaboração N.º 04 DE 2017-3
 Atesto que o material/serviço indicado neste docto.
 foi recebido/prestado e está em conformidade com as
 especificações nele descritas. Olimpia/SP 08/03/2020
 Fonte do Recurso - MUNICIPAL - Visto Carla

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA
 PREFEITURA MUNICIPAL DA
 ESTANCIA TURISTICA DE OLIMPIA
 Lei Autorizativa n.º 488 de 06/11/2013
 RECURSO MUNICIPAL

"O futuro não é um lugar onde estamos
 indo, mas um lugar que estamos criando!"
 Acredite, dias melhores estão por vir!

Total de Vencimentos	1.627,33	Total de Descontos	130,77
Valor Líquido	→		1.496,56
Salário Base	1.251,79	Salário Contr. INSS	1.627,33
Base de Calc. FGTS	1.627,33	FGTS do Mês	130,19
Base Calc. IRRF	1.627,33	Parcela IRRF	0,00

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

Recibo de Pagamento de Salário
 OLIMPIA - SP MENSA
 MARÇO/2020

Código Nome do Funcionário CBO Emp. Local Depto. Setor Seção Pl.
 256 CAMILA MARIA DE SOUZA GOMES 251505 O O O 1
 PSICÓLOGA ADMISSÃO: 01/02/2018

CC	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.492,40	
1188	ADICIONAL P/TEMPO SERVIDO 2018	3,00	29,88	
11	INSS SOBRE SALARIO	9,00		121,52

Inelegibilidade de Chamamento Público n.04/2017-3
 Termo de Colaboração N.º 04 DE 2017-3
 Atesto que o material/serviço indicado neste docto.
 foi recebido/prestado e está em conformidade com as
 especificações nele descritas. Olimpia/SP 08/03/2020
 Fonte do Recurso - MUNICIPAL - Visto Carla

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA
 PREFEITURA MUNICIPAL DA
 ESTANCIA TURISTICA DE OLIMPIA
 Lei Autorizativa n.º 488 de 06/11/2013
 RECURSO MUNICIPAL

"O futuro não é um lugar onde estamos
 indo, mas um lugar que estamos criando!"
 Acredite, dias melhores estão por vir!

Total de Vencimentos	1.522,28	Total de Descontos	121,52
Valor Líquido	→		1.400,76
Salário Base	1.492,40	Salário Contr. INSS	1.522,28
Base de Calc. FGTS	1.522,28	FGTS do Mês	121,78
Base Calc. IRRF	1.522,28	Parcela IRRF	0,00

6/19/2020
 Assinado digitalmente por *Carla de Silva*
 em 19/03/2020 às 14:58:15
 Assinatura baseada em certificado digital válido

Assinado digitalmente por *Carla Maria de Souza Gomes*
 em 19/03/2020 às 14:58:15
 Assinatura baseada em certificado digital válido

ARRIGO SAO JOSE DE OLIMPIA
RUA BENJAMIN CONSTANT, 1505
44.864.039/0001-58

Recibo de Pagamento de Salário
OLIMPIA - SP MENSAL
MARCO/2020

Código Nome do Funcionário
250 GERTRUDES RIBEIRO CARDOSO 516210
EMPREGADO DE TIPO ADMISSÃO 07/12/2017

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.215,90	
6	D.B.R. SOBRE HORAS EXTRAS		18,34	
62	HORA EXTRAS 100%	4,58	61,36	
162	DER ADICIONAL NOTURNO		4,05	
1002	ADICIONAL NOTURNO HORAS 100%	8,00	16,18	
1163	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 2020,00		243,18	
1166	ADICIONAL P/TEMPO SERVICIO 2015	2,00	24,32	
11	INSS SOBRE SALARIO	9,00		126,64
142	FARMACIA			70,19

Inaptidão de Chamamento Público n.º 04/2017-3
Termo de Colaboração N.º 04 DE 2017-3
Atento que o material/serviço indicado neste doc. foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele descritas. Olímpia/SP 08/05/20

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA
PREFEITURA MUNICIPAL DA
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLIMPIA
Lei Autorizativa n.º 488 de 06/01/2019
RECURSO MUNICIPAL

Fonte do Recurso - MUNICIPAL - Voto		Total de Vencimentos	Total de Descontos
"O futuro não é um lugar onde estamos vivendo, mas um lugar que estamos criando!" Acredite, são melhores estas por vir!		1.580,33	196,73
		Valor Líquido	1.383,60
Salário Base	Salário Contr. INSS	Base de Cál. FGTS	FGTS do Mês
1.215,90	1.380,33	1.380,33	126,64
			Base Cál. IRRF
			1.380,33
			Reten. IRF
			0,00

ARRIGO SAO JOSE DE OLIMPIA
RUA BENJAMIN CONSTANT 1505
44.864.039/0001-58

Recibo de Pagamento de Salário
OLIMPIA - SP MENSAL
MARCO/2020

Código Nome do Funcionário
44 HELENA MARIA PIZETTI PEREIRA 514320
AUXILIAR DE LIMPEZA ADMISSÃO 01/01/1993

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.281,79	
6	D.B.R. SOBRE HORAS EXTRAS		29,89	
62	HORA EXTRAS 100%	8,00	118,46	
1163	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 2020,00		280,36	
1166	ADICIONAL P/TEMPO SERVICIO 2015	10,00	125,18	
11	INSS SOBRE SALARIO	9,00		144,09

Inaptidão de Chamamento Público n.º 04/2017-3
Termo de Colaboração N.º 04 DE 2017-3
Atento que o material/serviço indicado neste doc. foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele descritas. Olímpia/SP 08/05/20

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA
PREFEITURA MUNICIPAL DA
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLIMPIA
Lei Autorizativa n.º 488 de 06/01/2019
RECURSO MUNICIPAL

Fonte do Recurso - MUNICIPAL - Voto		Total de Vencimentos	Total de Descontos
"O futuro não é um lugar onde estamos vivendo, mas um lugar que estamos criando!" Acredite, são melhores estas por vir!		1.775,27	144,09
		Valor Líquido	1.631,18
Salário Base	Salário Contr. INSS	Base de Cál. FGTS	FGTS do Mês
1.281,79	1.775,27	1.775,27	142,02
			Base Cál. IRRF
			1.775,27
			Reten. IRF
			0,00

RECEBIDO EM 08/05/2020
 GERTRUDES RIBEIRO CARDOSO
 CPF: 07/10/1970

RECEBIDO EM 08/05/2020
 HELENA MARIA PIZETTI PEREIRA
 CPF: 01/01/1993

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

OLIMPIA - SP MENSAL
 MARÇO/2020

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp. Local	Diaria	Salário	Outros	T.T.
244	GISELDA PERES DA SILVA	513205		0	0	0	1

COZINHEIRO (A) ADMISSÃO: 10/03/2017

Doc.	Descrição	Referência	Vencimentos	Deduzidos
1	SALARIO	30,00	1.438,00	
5	D.S.R. SOBRE HORAS EXTRAS		30,94	
B2	HORA EXTRAS 100%	9,28	123,74	
1188	ADICIONAL P/TEMPO SERVICO 2015	2,00	28,76	
11	INSS SOBRE SALARIO	9,00		130,24
142	FARMACIA			199,04

Inscrição de Chamamento Público n.04/2017-3
 Termo de Colaboração Nº 04 DE 2017-3
 Atesto que o material/serviço indicado neste docto.
 foi recebido/prestado e está em conformidade com as
 especificações nele descritas. Olímpi/SP 06/05/20
 Fonte do Recurso - MUNICIPAL - Visto: Con

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA
 PREFEITURA MUNICIPAL DA
 ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLIMPIA
 Lei Autorizativa n.4.488 de 06/11/2019
 RECURSO MUNICIPAL

"O futuro não é um lugar onde estamos indo, mas um lugar que estamos criando!"		Total de Vencimentos	Total de Deduções
Acredite, dias melhores estão por vir!		1.621,44	329,30
		Valor Líquido	1.292,14
Salário Base	Salário Contr. INSS	Base do Calc. FGTS	FGTS 12 Mes
1.438,00	1.621,44	1.621,44	129,72
		Base Calc. IRRF	Fonte IRRF
		1.621,44	0,00

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

Recibo de Pagamento de Salário
 OLIMPIA - SP MENSAL
 MARÇO/2020

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp. Local	Diaria	Salário	Outros	T.T.
225	ANA LUCIA VANZEI	411010		0	0	0	1

ASSISTENTE ADMINISTRATI ADMISSÃO: 01/12/2015

Doc.	Descrição	Referência	Vencimentos	Deduzidos
1	SALARIO	30,00	1.616,85	
1188	ADICIONAL P/TEMPO SERVICO 2015	4,00	64,63	
11	INSS SOBRE SALARIO	9,00		136,66
142	FARMACIA			134,61

Inscrição de Chamamento Público n.04/2017-3
 Termo de Colaboração Nº 04 DE 2017-3
 Atesto que o material/serviço indicado neste docto.
 foi recebido/prestado e está em conformidade com as
 especificações nele descritas. Olímpi/SP 06/05/20
 Fonte do Recurso - MUNICIPAL - Visto: Con

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA
 PREFEITURA MUNICIPAL DA
 ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLIMPIA
 Lei Autorizativa n.4.488 de 06/11/2019
 RECURSO MUNICIPAL

"O futuro não é um lugar onde estamos indo, mas um lugar que estamos criando!"		Total de Vencimentos	Total de Deduções
Acredite, dias melhores estão por vir!		1.680,48	370,17
		Valor Líquido	1.310,31
Salário Base	Salário Contr. INSS	Base do Calc. FGTS	FGTS 12 Mes
1.616,85	1.680,48	1.680,48	134,44
		Base Calc. IRRF	Fonte IRRF
		1.680,48	0,00

06/09/20
 GISELDA PERES DA SILVA
 RECEBIDA EM 06/09/2020

06/09/20
 ANA LUCIA VANZEI
 RECEBIDA EM 06/09/2020

ABRIGO SAO JOSE DE OLIMPIA
RUA BENJAMIN CONSTANT 1505
46.664.039/0001-58

Recibo de Pagamento de Salário
OLIMPIA - SP MENSAL
MARCO/2020

Código Nome do Funcionário CBO Emp. Local Depto. Salor. Sexo P.
277 VANEISSA APARECIDA BONILHA 411005 0 0 0 1
AUXILIAR ADMINISTRATIVO ADMISSAO: 02/05/2019

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.771,00	
11	INSS SOBRE SALARIO	9,00		143,71

Inelegibilidade de Chamamento Público n.04/2017-3
Termo de Colaboração Nº 04 DE 2017-3
Atesto que o material/serviço indicado neste doc.º
foi recebido/prestado e está em conformidade com as
especificações nele descritas. Olimpia/SP 03/05/20
Fonte do Recurso - MUNICIPAL - Visto *Opini*

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA
PREFEITURA MUNICIPAL DA
ESTANCIA TURÍSTICA DE OLIMPIA
Lei Autorizativa n.º 4.488 de 06/11/2019
RECURSO MUNICIPAL

"O futuro não é um lugar onde estamos
indo, mas um lugar que estamos criando!"
Acredite, dias melhores estão por vir!

Total de Vencimentos	1.771,00	Total de Descontos	143,71
Valor Líquido	1.627,29		
Salário Base	1.771,00	Salário Contr. INSS	1.771,00
Base de Calc. FGTS	1.771,00	FGTS do Mês	141,66
		Base Calc. IRRF	1.771,00
		Reten. IRRF	0,00

ABRIGO SAO JOSE DE OLIMPIA
RUA BENJAMIN CONSTANT 1505
46.664.039/0001-58

Recibo de Pagamento de Salário
OLIMPIA - SP MENSAL
MARCO/2020

Código Nome do Funcionário CBO Emp. Local Depto. Salor. Sexo P.
275 SHIRLEI APARECIDA DE OLIVEIR 513505 0 0 0 1
AUXILIAR DE COZINHA ADMISSAO: 18/04/2019

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.257,20	
0	J.B.R. SOBRE HORAS EXTRAS		20,38	
02	HORA EXTRAS 100%	7,12	81,38	
11	INSS SOBRE SALARIO	9,00		106,62
142	FARMACIA			11,14

Inelegibilidade de Chamamento Público n.04/2017-3
Termo de Colaboração Nº 04 DE 2017-3
Atesto que o material/serviço indicado neste doc.º
foi recebido/prestado e está em conformidade com as
especificações nele descritas. Olimpia/SP 03/05/20
Fonte do Recurso - MUNICIPAL - Visto *Opini*

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA
PREFEITURA MUNICIPAL DA
ESTANCIA TURÍSTICA DE OLIMPIA
Lei Autorizativa n.º 4.488 de 06/11/2019
RECURSO MUNICIPAL

"O futuro não é um lugar onde estamos
indo, mas um lugar que estamos criando!"
Acredite, dias melhores estão por vir!

Total de Vencimentos	1.358,93	Total de Descontos	167,76
Valor Líquido	1.191,17		
Salário Base	1.257,20	Salário Contr. INSS	1.257,20
Base de Calc. FGTS	1.257,20	FGTS do Mês	108,71
		Base Calc. IRRF	1.257,20
		Reten. IRRF	0,00

CNPJ Nº 16.135.944/0001-00 - VENCIMENTO: MARÇO/2020 - SP - COMERCIAL - CNPJ 0011

03/05/2020 *Opini*

CNPJ Nº 16.135.944/0001-00 - VENCIMENTO: MARÇO/2020 - SP - COMERCIAL - CNPJ 0011

03/05/2020 *Opini*

ABRIGO SAO JOSE DE OLIMPIA
 RUA BENJAMIN CONSTANT 1805
 46.864.039/0001-38

Recibo de Pagamento de Salário
 OLIMPIA - SP MENSA
 MARÇO/2020

Código	Nome do Funcionário	OSO	Emp. Local	Deplo.	Salor	Suplo	FL
265	VIVIAN CARLA ALVES BIQUEIRA	513205		0	0	0	1
COZINHEIRO (A)		ADMIBSADJ 21/09/2018					

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.438,00	
11	INSS SOBRE SALARIO	9,00		113,74
142	FARMACIA			91,85

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA
 PREFEITURA MUNICIPAL DA
 ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLIMPIA
 Del. Autorizativa: D.4.488 de 06/11/2019
 RECURSO MUNICIPAL

Inscrição de Chamamento Público 04/2017-3
 Termo de Colaboração Nº 04 DE 2017-3
 Atento que o material/serviço indicado neste docto.
 foi recebido/prestado e está em conformidade com as
 especificações nele descritas. Olimpia/SP 06/05/20
 Ponta do Recurso - MUNICIPAL - Visto. *Guilher*

"O futuro não é um lugar onde estamos indo, mas um lugar que estamos criando!" Acredite, dias melhores estão por vir!		Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.438,00	205,59
		Valor Líquido	1.232,41
Salário Base	Salário Contr. INSS	Base de Cálculo FGTS	FGTS do Mês
1.438,00	1.438,00	1.438,00	115,04
		Base Cálculo IRRF	Retido IRRF
		1.438,00	0,00

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO EM VALORES EM LETRAS E NUMEROS EM EXTENSO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO EM VALORES EM LETRAS E NUMEROS EM EXTENSO

07/04/20

1994

RECIBO DE FÉRIAS

Nome do Empregado	225 - ANA LUCIA VANZEI		
CTPS Nº/Série	00019524/00171 SP	Depo	
Período aquisitivo	01/12/2018	a	30/11/2019
Período de gozo	15/04/2020	a	29/04/2020
Período de Anos Pecuniários			

CALCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FERIAS

Fórmula não aplicadas no período aquisitivo	Salário Contratual	Salário Variável	Remuneração base para Férias (A+B+C)
0	1.615,85	0,00	1.615,85

DEMONSTRATIVO

Proveitos	Descontos		
	Abril / 2020		
15 - Férias	15	807,92	B - ISS Sobre Férias
20 - Sobre Férias		269,24	
Total Proveitos (A)	R\$	1.077,24	Total Descontos (B)
Valor a Receber (A-B)			R\$
R\$	995,97	Valor líquido por empresa (NOVECENTOS E NOVENTA E CINCO REAIS E NOVENTA E SETE CENTAVOS)	

VALOR LÍQUIDO A RECEBER: R\$ 995,97

Recebu de ABRIGO SAO JOSE DE OLIMPIA (CNPJ: 16.864.058/0001-88) a importância líquida de R\$ 995,97 (NOVECENTOS E NOVENTA E CINCO REAIS E NOVENTA E SETE CENTAVOS), conforme demonstrativo acima, referente as Férias.

OLIMPIA, 13 de Abril de 2020

[Assinatura]
Empregado

- Solicitação de Chamamento Público nº 04/2017-3
 Termo de Colaboração Nº 04 DE 2017-3
 Atento que o material/serviço indicado neste doc.to.
 foi recebido/prestado e está em conformidade com as
 especificações nele descritas. Olímpia/SP *[Assinatura]*
 Fonte de Recurso - MUNICIPAL - Visto *[Assinatura]*

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA
 PREFEITURA MUNICIPAL DA
 ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLIMPIA
 Lei Autorizativa E. 4.488 de 06/12/2019
 RECURSO MUNICIPAL

O período de Férias deverá ser quitado pelo empregador pelo menos 2 (Dois) dias antes do período de férias do empregado.

RECIBO DE FÉRIAS

Página: 1 de 1

Nome do Empregado: 256 - CAMILA MARIA DE SOUZA GOMES
 CTPS Nº/Serie: 00095515/00279/SP | Depto.
 Período aquisitivo: 01/02/2019 a 31/01/2020
 Período de gozo: 20/04/2020 a 04/05/2020 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
2	1.492,40	0,00	1.492,40

DEMONSTRATIVO

Proventos		Descontos	
Abril / 2020			
43 - Férias	11	847,21	44 - NBS Sobre Férias
50 - 1/3 de Férias		182,40	
Total Proventos (A)	R\$	729,82	Total Descontos (B)
Líquido a Receber (A-B)		Valor líquido por extenso: (SEISCENTOS E SETENTA E QUATRO REAIS E NOVENTA E UM CENTAVOS)	
R\$	674,61		
Maio / 2020			
43 - Férias	2	198,99	44 - NBS Sobre Férias
50 - 1/3 de Férias		66,53	
Total Proventos (A)	R\$	265,51	Total Descontos (B)
Líquido a Receber (A-B)		Valor líquido por extenso: (DUZENTOS E QUARENTA E CINCO REAIS E QUARENTA E UM CENTAVOS)	
R\$	246,41		

VALOR LÍQUIDO A RECEBER: R\$ 920,32

Recbi de ABRIGO SAO JOSE DE OLIMPIA (CNPJ. 46.864.038/0001-88) a importância líquida de R\$ 920,32 (NOVECENTOS E VINTE REAIS E TRINTA E DOIS CENTAVOS), conforme demonstrativo soma, referente as férias.

OLIMPIA, 17 de Abril de 2020

[Assinatura]
Empregado

Legitimidade de Chamamento Público n.04/2017-3
 Termo de Colaboração Nº 04 DE 2017-3
 Atesto que o material/serviço indicado neste docto.
 foi recebido/prestado e está em conformidade com as
 especificações nela descritas. Olímpia/SP 08/05/2020
 Fonte do Recurso - MUNICIPAL - Visto [Assinatura]

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA
 PREFEITURA MUNICIPAL DA
 ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLIMPIA
 Lei Autorizativa n.4.488 de 06/11/2019
 RECURSO MUNICIPAL

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

RECIBO DE FÉRIAS

Página: 1 / 1

Nome do Empregado: 276 - GISELI SEIXAS NARDELLI

OTPS Nº/Série: 00000899/00391/SP

Depto.:

Período aquisitivo: 23/04/2019 a 27/04/2020

Período de gozo: 07/05/2020 a 30/05/2020 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	1.216,90	74,22	1.290,12

DEMONSTRATIVO

Proventos		Descontos	
Maio / 2020			
43 - Férias	30	1.290,12	45 - INSS Sobre Férias
50 - 1/3 de Férias		511,10	169,31
125 - Adic. Insc. s/ Salário Férias		243,18	
Total Proventos (A)		2.044,40	Total Descontos (B)
	R\$		R\$
Líquido a Receber (A-B)			1.875,09
	R\$		R\$
Valor líquido por extenso: (UM MIL, OITOCENTOS E SETENTA E SEIS REAIS E NOVE CENTAVOS)			

VALOR LÍQUIDO A RECEBER: R\$ 1.875,09

Recbi de ABRIGO SAO JOSE DE OLIMPIA (CNPJ: 46.864.039/0001-59) a importância líquida de R\$ 1.875,09 (UM MIL, OITOCENTOS E SETENTA E SEIS REAIS E NOVE CENTAVOS), conforme demonstrativo acima, referente as Férias.

OLIMPIA, 05 de Junho de 2020

Giseli S. Nardelli

Empregado

Inexigibilidade de Chamamento Público n.04/ 2017-3
Termo de Colaboração Nº 04 DE 2017-3
Atesto que o material/serviço indicado neste docto.
foi recebido/prestado e está em conformidade com as
especificações nele descritas. Olimpia/SP 05/05/20
Fonte do Recurso - MUNICIPAL - Visto *[Assinatura]*

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA
PREFEITURA MUNICIPAL DA
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLIMPIA
Lei Autorizativa: 3.4.458 de 06/11/2019
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: 185 - Neronilza de Andrade Ramos da Silva

CTPS Nº/Série: 00093934/00009/PE

Depto.:

Período aquisitivo: 01/11/2018 a 31/10/2019

Período de gozo: 01/05/2020 a 30/05/2020

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	99,83	1.351,62

DEMONSTRATIVO

Proventos		Descntos			
Maio / 2020					
43 - Férias	30	1.351,62	45 - INSS Sobre Férias		177,94
80 - 1/3 de Férias		533,99			
205 - Adic. Inss. s/ Salário Férias		250,38			
Total Proventos (A)		RS 2.135,97	Total Descntos (B)		RS 177,94
Líquido a Receber (A-B)		Valor líquido por extenso: (UM MIL, NOVECENTOS E CINQUENTA E OITO REAIS E TRÊS CENTAVOS)			
RS 1.958,03					

VALOR LÍQUIDO A RECEBER: RS 1.958,03

Recibo de ABRIGO SÃO JOSÉ DE OLÍMPIA (CNPJ: 46.864.039/0001-65) e importância líquida de RS 1.958,03 (UM MIL, NOVECENTOS E CINQUENTA E OITO REAIS E TRÊS CENTAVOS), conforme demonstrativo acima, referente as férias.

OLÍMPIA, 05 de Junho de 2020

[Assinatura]
Empregado

verificabilidade de Cherramento Público n.04/ 2017-3
 Termo de Colaboração Nº 04 DE 2017-3
 Atesto que o material/serviço indicado neste docto.
 foi recebido/prestado e está em conformidade com as
 especificações nele descritas. Olímpia/SP 05/05/20
 Fonte do Recurso - MUNICIPAL - Visto *[Assinatura]*



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 / 00001578-0
Conta destino:	0324 / 013 / 00078148-0

Nome destinatário:	TIAGO SIQUEIRA RAIMUNDO
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 1.443,73

Data de débito:	05/03/2020
Data/hora da operação:	05/03/2020 15:11:32

Código da operação:	051511
Chave de segurança:	24XA9E6FL1Q4QRPY

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0324 / 003 / 00001578-0**Conta destino:** 0324 / 001 / 00021345-4**Nome destinatário:** ZILDINHA DE J B DA SILVA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.622,78**Data de débito:** 05/03/2020**Data/hora da operação:** 05/03/2020 15:11:17**Código da operação:** 051511**Chave de segurança:** Z8M352C8XQQWJ63A

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\$ 1.613,99**Data de débito:** 05/03/2020**Data/hora da operação:** 05/03/2020 15:11:43**Código da operação:** 051511**Chave de segurança:** Q51MQYKN1U1N4AYG

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 / 00063201-9**Nome destinatário:** LUANA DE BRITO CAMELO**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.497,25**Data de débito:** 05/03/2020**Data/hora da operação:** 05/03/2020 15:12:24**Código da operação:** 051512**Chave de segurança:** ZCQVSNVZYQH4LCPR

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 / 00049548-8**Nome destinatário:** LEDIANE DE JESUS**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.300,26**Data de débito:** 05/03/2020**Data/hora da operação:** 05/03/2020 15:12:07**Código da operação:** 051512**Chave de segurança:** FYNP3JLE1QQE938G

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0324 / 003 / 00001578-0**Conta destino:** 0324 / 013 / 00072883-0**Nome destinatário:** LUCINEIA DOS SANTOS**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.451,64**Data de débito:** 05/03/2020**Data/hora da operação:** 05/03/2020 15:12:36**Código da operação:** 051512**Chave de segurança:** U83Q83GLQ1L9TY57

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0324 / 003 / 00001578-0**Conta destino:** 0324 / 001 / 00021342-0**Nome destinatário:** NERONUISA DE A R DA SILVA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.597,81**Data de débito:** 05/03/2020**Data/hora da operação:** 05/03/2020 15:12:44**Código da operação:** 051512**Chave de segurança:** X8EFSC9H26EZ2919

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 / 00078103-0**Nome destinatário:** PAULO RICARDO PUERTAS**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.737,19**Data de débito:** 05/03/2020**Data/hora da operação:** 05/03/2020 15:32:37**Código da operação:** 051532**Chave de segurança:** 6AV4F0C5NE5W76NJ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0324 / 003 / 00001578-0**Conta destino:** 0324 / 013 / 00073008-8**Nome destinatário:** VIVIANE REIS TEIXEIRA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.423,26**Data de débito:** 05/03/2020**Data/hora da operação:** 05/03/2020 15:16:19**Código da operação:** 051516**Chave de segurança:** ZKJM2UY1754NLM9M

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0324 / 003 / 00001578-0**Conta destino:** 0324 / 013 / 00000995-8**Nome destinatário:** ROSANA AP Q A SASSO**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 2.035,13**Data de débito:** 05/03/2020**Data/hora da operação:** 05/03/2020 15:17:27**Código da operação:** 051517**Chave de segurança:** 2GLUK74594LT1V5R**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\$ 2.956,72**Data de débito:** 05/03/2020**Data/hora da operação:** 05/03/2020 15:20:50**Código da operação:** 051520**Chave de segurança:** 2X7162P9GYKRX1WL**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\$ 1.631,84**Data de débito:** 05/03/2020**Data/hora da operação:** 05/03/2020 15:25:02**Código da operação:** 051525**Chave de segurança:** 0K0C7U3VLV60933W**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\$ 1.199,94**Data de débito:** 05/03/2020**Data/hora da operação:** 05/03/2020 15:26:25**Código da operação:** 051526**Chave de segurança:** ECN51MEHFF9GKV5R**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0324 / 003 / 00001578-0**Conta destino:** 0324 / 013 / 00073383-4**Nome destinatário:** JESSICA LAYLA ARRONES PESSOA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 2.341,76**Data de débito:** 05/03/2020**Data/hora da operação:** 05/03/2020 15:26:14**Código da operação:** 051526**Chave de segurança:** 0VARKC8V1CZM98QL

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\$ 1.497,15**Data de débito:** 05/03/2020**Data/hora da operação:** 05/03/2020 15:32:21**Código da operação:** 051532**Chave de segurança:** UG4XKTSLZ4NCKW9U

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\$ 1.173,23
Data de débito:	05/03/2020
Data/hora da operação:	05/03/2020 15:13:54
Código da operação:	051513
Chave de segurança:	VC8SNZCQ9Z6AKVEK

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 / 00047565-7
Nome destinatário:	MARIA CRISTINA CRIMBER
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 1.443,73
Data de débito:	06/03/2020
Data/hora da operação:	06/03/2020 13:09:36
Código da operação:	061309
Chave de segurança:	34RP7AV8JVUPT2US

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 / 00002195-8**Nome destinatário:** TATILENE DA CUNHA MACHADO**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.088,42**Data de débito:** 06/03/2020**Data/hora da operação:** 06/03/2020 13:09:55**Código da operação:** 061309**Chave de segurança:** 31AJUFN9SALXK9T9

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 / 00076411-0

Nome destinatário:	TAMIRES PERPETUA GUERGUTI
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 1.497,25

Data de débito:	06/03/2020
Data/hora da operação:	06/03/2020 13:09:10

Código da operação:	061309
Chave de segurança:	SUGNYJIPA4W1YNTG

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 / 00078465-0
Nome destinatário:	LUCILENA AP O CASTANHARO
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 920,00
Data de débito:	06/03/2020
Data/hora da operação:	06/03/2020 13:09:44
Código da operação:	061309
Chave de segurança:	EPRH9E7C3FG4C1

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 / 00076848-4**Nome destinatário:** SHIRLEI APARECIDA DE OLIVEIRA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.162,83**Data de débito:** 06/03/2020**Data/hora da operação:** 06/03/2020 13:09:23**Código da operação:** 061309**Chave de segurança:** SLST6X0HAN3P8XAN

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	0324 / 003 / 00001578-0
Conta destino:	0324 / 013 / 00052699-5
Nome destinatário:	VIVIAN CARLA ALVES SIQUEIRA
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 1.256,82
Data de débito:	06/03/2020
Data/hora da operação:	06/03/2020 13:10:16
Código da operação:	061310
Chave de segurança:	2TGV23PL7ZHFUQ0W

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 / 00077014-4
Nome destinatário:	VANESSA APARECIDA BONILHA
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 1.629,32
Data de débito:	06/03/2020
Data/hora da operação:	06/03/2020 13:10:05
Código da operação:	061310
Chave de segurança:	CTKWYYFXT0KNUK6A

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	0324 / 003 / 00001578-0
Conta destino:	0324 / 013 / 00000995-8

Nome destinatário:	ROSANA AP Q A SASSO
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 1.392,76

Data de débito:	30/03/2020
Data/hora da operação:	30/03/2020 12:03:08

Código da operação:	301203
Chave de segurança:	NHM0RLKN35553VQL

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 / 00001432-3

Nome destinatário: BRUNO MARTINS

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 1.324,26

Data de débito: 06/04/2020

Data/hora da operação: 06/04/2020 13:11:51

Código da operação: 061311

Chave de segurança: HFNXKL63MAFNL9EM

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 / 002 / 00001378-0

Conta destino: 0324 / 013 / 00056717-9

Nome destinatário: ERIKA TERCINI

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 1.249,77

Data de débito: 06/04/2020

Data/hora da operação: 06/04/2020 13:12:29

Código da operação: 061312

Chave de segurança: 9LZ9Q7NWCF2S4V88

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 726 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 9104

**TEV Enviada**

Viá 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:	RS 2.966,25
Data da débito:	06/04/2020
Data/hora da operação:	06/04/2020 13:12:13
	Código da operação: 061312
	Chave de segurança: L1HYCKJP1XK2EM9K

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 / 00056863-9

Nome destinatário: GISELI SEIXAS NARDELLI

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 1.509,42

Data de débito: 06/04/2020

Data/hora da operação: 06/04/2020 13:12:48

Código de operação: 061312

Chave de segurança: W8Q65NS8Y3Y0YG12

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 / 00078876-0
Nome destinatário:	DIEGO H E DO CARMO
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 1.478,08
Data de débito:	06/04/2020
Data/hora da operação:	06/04/2020 13:13:55
Código da operação: 061313	
Chave de segurança: SPU7QY2VTHZW2F6V	

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 / 015 / 00000995-8

Nome destinatário: ROSANA AP Q A SA650

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 2.045,24

Data de débito: 06/04/2020

Data/hora da operação: 06/04/2020 13:13:21

Código da operação: 061313**Chave de segurança:** L896S7AF06KNSAEM

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 / 00030126-4
Nome destinatário:	CAMILA MARIA DE SOUZA GOMES
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 1.400,93
Data de débito:	06/04/2020
Data/hora da operação:	06/04/2020 12:13:37
Código da operação: 061313	
Chave de segurança: R648KFMJ0CAHPPT9	

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0324 / 003 / 00001578-0

Conta destino: 0324 / 001 / 00021345-4

Nome destinatário: ZILDINHA DE J B DA SILVA

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 1.496,56

Data de débito: 06/04/2020

Data/hora da operação: 06/04/2020 13:13:04

Código da operação: 061313

Chave de segurança: XNRV0HX1119XT3U9

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

07/04/2020

CAIXA**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0324 / 003 / 00001578-0

Conta destino: 0324 / 013 / 00073008-8

Nome destinatário: VIVIANE REIS TEIXEIRA

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 1.652,24

Data de débito: 06/04/2020

Data/hora de operação: 06/04/2020 13:14:13

Código da operação: 061314

Chave de segurança: SXXM3FKNKUMPJRZ4

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 / 00078148-0

Nome destinatário: TIAGO SIQUEIRA RAIMUNDO

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 484,62

Data de débito: 06/04/2020

Data/hora da operação: 06/04/2020 14:07:23

Código da operação: 061407

Chave de segurança: GH1LKY04EHUP75JA

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

07/04/2020

CAIXA**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0324 / 003 / 00001578-0

Conta destino: 0324 / 013 / 00074425-9

Nome destinatário: HELENA MARIA PIZETTI PEREIRA

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 1.531,18

Data de débito: 06/04/2020

Data/hora da operação: 06/04/2020 14:07:45

Código da operação: 061407

Chave de segurança: 3A0T21E3EQT026UA

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\$ 1.383,60

Data de débito: 06/04/2020

Data/hora da operação: 06/04/2020 14:08:21

Código da operação: 061408

Chave de segurança: FUY5XK3XNW51LPNG

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

07/04/2020

**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\$ 1.292,14

Data de débito: 06/04/2020

Data/hora da operação: 06/04/2020 14:08:04

Código da operação: 061408

Chave de segurança: 0SGCH8Y2SRMGLQJ0

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\$ 1.410,31

Data de débito: 06/04/2020

Data/hora de operação: 06/04/2020 14:09:51

Código da operação: 061409

Chave de segurança: UNZ8PLU5VNM6R4GM

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 / 00077014-4**Nome destinatário:** VANESSA APARECIDA BONILHA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.627,29**Data de débito:** 07/04/2020**Data/hora da operação:** 07/04/2020 09:48:50**Código da operação:** 070948**Chave de segurança:** UTEX5MZGC51GYV67

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 / 00076848-4
Nome destinatário:	SHIRLEI APARECIDA DE OLIVEIRA
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 1.171,17
Data de débito:	07/04/2020
Data/hora da operação:	07/04/2020 09:49:08
Código da operação: 070949	
Chave de segurança: MUV12E4LJUCK5XQ0	

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0324 / 003 / 00001578-0

Conta destino: 0324 / 013 / 00052699-5

Nome destinatário: VIVIAN CARLA ALVES SIQUEIRA

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 1.232,41

Data de débito: 07/04/2020

Data/hora da operação: 07/04/2020 09:49:32

Código da operação: 070949**Chave de segurança:** ZXYGMR2N0YFP63M4

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 / 00026781-3

Nome destinatário: ANA LUCIA VANZEI

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 995,97

Data de débito: 13/04/2020

Data/hora da operação: 13/04/2020 10:24:45

Código da operação: 131024

Chave de segurança: 1WH2VT7F9YC139N5

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 / 00030126-4**Nome destinatário:** CAMILA MARIA DE SOUZA GOMES**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 920,32**Data de débito:** 17/04/2020**Data/hora da operação:** 17/04/2020 07:06:27**Código da operação:** 170706**Chave de segurança:** C48SJ1QNRLCCR1S0

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 / 00056863-9

Nome destinatário: GISELI SEIXAS NARDELLI

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 1.876,09

Data de débito: 29/04/2020

Data/hora da operação: 29/04/2020 10:49:38

Código da operação: 291049

Chave de segurança: KGMGA3CHC49MGY8A

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0324 / 003 / 00001578-0

Conta destino: 0324 / 001 / 00021342-0

Nome destinatário: NERONUTSA DE A R DA SILVA

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 1.958,03

Data de débito: 29/04/2020

Data/hora da operação: 29/04/2020 10:49:56

Código da operação: 291049**Chave de segurança:** PRKMUTVSNUPY29CP

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