



**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\$ 122.043,10	R\$ -	R\$ 122.043,10	R\$ 122.043,10	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\$ -
<b>Total</b>	<b>R\$ 122.043,10</b>	<b>R\$ -</b>	<b>R\$ 122.043,10</b>	<b>R\$ 122.043,10</b>	<b>R\$ -</b>

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

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

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

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

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


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

**DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO**

(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R\$	122.043,04
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$	122.043,10
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E-(J-F)]	Todos os recursos foram aplicados.	
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO		
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K-L)	R\$	-

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, quinta-feira, 6 de agosto 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 RAIMUNOD	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	LUANA 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	NERONJUISA 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 LAYLA A PESSOA	Recursos Humanos (5)	R\$ 2.341,76		R\$ 2.341,76		R\$ 2.341,76	
05/03/2020	HOLERITE	MARIA CECILIA NUNES PEREIRA	Recursos Humanos (5)	R\$ 1.497,15		R\$ 1.497,15		R\$ 1.497,15	
05/03/2020	HOLERITE	PAULO RICARDO PUERTAS	Recursos Humanos (5)	R\$ 1.737,19		R\$ 1.737,19		R\$ 1.737,19	
05/03/2020	HOLERITE	MARIA CRISTINA CRIMBER	Recursos Humanos (5)	R\$ 1.443,73		R\$ 1.443,73		R\$ 1.443,73	
06/03/2020	HOLERITE	TATILENE DA CUNHA MACHADO	Recursos Humanos (5)	R\$ 1.088,42		R\$ 1.088,42		R\$ 1.088,42	
06/03/2020	HOLERITE	TAMIRES PERPETUA GUERGUTI	Recursos Humanos (5)	R\$ 1.497,25		R\$ 1.497,25		R\$ 1.497,25	
06/03/2020	HOLERITE	LUCILENA AP O CASTANHARO	Recursos Humanos (5)	R\$ 920,00		R\$ 920,00		R\$ 920,00	
06/03/2020	HOLERITE	SHIRLEI APARECIDA DE OLIVEIRA	Recursos Humanos (5)	R\$ 1.162,83		R\$ 1.162,83		R\$ 1.162,83	
06/03/2020	HOLERITE	VIVIAN CARLA ALVES SIQUEIRA	Recursos Humanos (5)	R\$ 1.256,82		R\$ 1.256,82		R\$ 1.256,82	
06/03/2020	HOLERITE	VANESSA APARECIDA BONILHA	Recursos Humanos (5)	R\$ 1.629,32		R\$ 1.629,32		R\$ 1.629,32	
30/03/2020	RECIBO DE FERIAS	ROSANA AP Q A SASSO	Recursos Humanos (5)	R\$ 1.392,76		R\$ 1.392,76		R\$ 1.392,76	
06/04/2020	HOLERITE	BRUNO MARTINS	Recursos Humanos (5)	R\$ 1.324,26		R\$ 1.324,26		R\$ 1.324,26	
06/04/2020	HOLERITE	ERIKA TERCINI	Recursos Humanos (5)	R\$ 1.249,77		R\$ 1.249,77		R\$ 1.249,77	
06/04/2020	HOLERITE	GREICE QUELI PERES DE MARCO	Recursos Humanos (5)	R\$ 2.966,25		R\$ 2.966,25		R\$ 2.966,25	
06/04/2020	HOLERITE	GISELI SEXAS NARDELLI	Recursos Humanos (5)	R\$ 1.509,42		R\$ 1.509,42		R\$ 1.509,42	
06/04/2020	HOLERITE	DIEGO H E DO CARMO	Recursos Humanos (5)	R\$ 1.478,08		R\$ 1.478,08		R\$ 1.478,08	
06/04/2020	HOLERITE	ROSANA AP Q A SASSO	Recursos Humanos (5)	R\$ 2.045,24		R\$ 2.045,24		R\$ 2.045,24	
06/04/2020	HOLERITE	CAMILA MARIA DE SOUZA GOMES	Recursos Humanos (5)	R\$ 1.400,93		R\$ 1.400,93		R\$ 1.400,93	
06/04/2020	HOLERITE	ZILDINHA DE JESUS DA SILVA	Recursos Humanos (5)	R\$ 1.496,56		R\$ 1.496,56		R\$ 1.496,56	
06/04/2020	HOLERITE	VIVIANE REIS TEIXEIRA	Recursos Humanos (5)	R\$ 1.652,24		R\$ 1.652,24		R\$ 1.652,24	
06/04/2020	HOLERITE	TIAGO SIQUEIRA RAIMUNOD	Recursos Humanos (5)	R\$ 484,62		R\$ 484,62		R\$ 484,62	
06/04/2020	HOLERITE	HELENA PIZETTI PEREIRA	Recursos Humanos (5)	R\$ 1.631,18		R\$ 1.631,18		R\$ 1.631,18	
06/04/2020	HOLERITE	GERTRUDES R CARDOSO VERNICI	Recursos Humanos (5)	R\$ 1.383,60		R\$ 1.383,60		R\$ 1.383,60	





# 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 **6ª (sexta) 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, 06 de agosto 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 7ª (sexta) 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, 06 de agosto 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 6ª.

**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 6ª (sexta) parcela, no valor de **R\$ 17.428,000 (dezessete mil, quatrocentos e vinte e oito reais) recebida no dia 01 de junho de 2020**. Para quaisquer esclarecimentos, estamos à disposição através do e-mail [abrigosaojose@ig.com.br](mailto:abrigosaojose@ig.com.br) ou telefone (17) 3281-1304, com o Sr. Antônio Carlos de Gissi Junior (Presidente).

Olímpia, 06 de agosto 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 7ª.

**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 7ª (sétima) parcela, no valor de **R\$ 17.428,000 (dezesete mil, quatrocentos e vinte e oito reais) recebida no dia 01 de julho de 2020**. Para quaisquer esclarecimentos, estamos à disposição através do e-mail [abrigosaojose@ig.com.br](mailto:abrigosaojose@ig.com.br) ou telefone (17) 3281-1304, com o Sr. Antônio Carlos de Gissi Junior (Presidente).

Olímpia, 06 de agosto 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

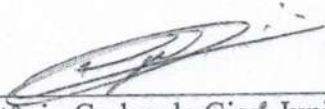
### MODELO DECLARAÇÃO APLICAÇÃO DOS RECURSOS DECLARAÇÃO

### DECLARAÇÃO

Na qualidade de titular e representante legal do “**Abrigo São Jose 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 6ª (sexta) **Parcela do Termo de Colaboração número 04/2017-3**, foram rigorosamente aplicados segundo o plano de trabalho.

Por ser verdade, firmo o presente.

Olímpia, 06 de agosto de 2020.

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



# Abrigo São José

OLÍMPIA / SP

## A SERVIÇO DO IDOSO

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

## ANEXO X

### MODELO DECLARAÇÃO APLICAÇÃO DOS RECURSOS DECLARAÇÃO DECLARAÇÃO

Na qualidade de titular e representante legal do “**Abrigo São Jose de Olímpia**”, sito a Rua Benjamin Constant, nº 1.505, 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 7ª (sétima) **Parcela do Termo de Colaboração número 04/2017-3**, foram rigorosamente aplicados segundo o plano de trabalho.

Por ser verdade, firmo o presente.

Olímpia, 06 de agosto 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 07/07/2020
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**

<b>No Mês(%)</b>	<b>No Ano(%)</b>	<b>Nos Últimos 12 Meses(%)</b>	<b>Cota em: 29/05/2020</b>	<b>Cota em: 30/06/2020</b>
0,1081	1,0840	3,2240	1,701392	1,703231

**Administradora**

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

**Cliente**

Nome ABRIGO SAO JOSE DE OLIMPIA	CPF/CNPJ 46.864.039/0001-58	Conta Corrente 003.00001578-0	Mês/Ano 06/2020	Folha 01/01
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

**Resumo da Movimentação**

	<b>Valor em R\$</b>	<b>Qtde de Cotas</b>
Histórico	0,19C	0,111880
Saldo Anterior	17.428,00C	10.242,727005
Aplicações	17.428,32D	10.242,750734
Resgates	3,30C ✓	
Rendimento Bruto no Mês	0,06D ✓ 0,20	
IRRF	2,96D ✓	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,15C	0,088151
Saldo Bruto*	0,00	
Resgate Bruto em Trânsito*		

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

**Movimentação Detalhada**

	<b>Valor R\$</b>	<b>Qtde de Cotas</b>
Data Histórico	17.428,00C	10.242,727005
01 / 06 APLICACAO	17.253,15D	10.139,807807
04 / 06 RESGATE	0,06D	
IRRF	2,94D	
IOF	175,17D	102,942927
05 / 06 RESGATE	0,00	
IRRF	0,02D	
IOF		

**Extrato Fundo de Investimento  
Para simples verificação**

Nome da Agência OLIMPIA, SP	Código 0324	Operação 5948	Emissão 06/08/2020
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**

<b>No Mês(%)</b>	<b>No Ano(%)</b>	<b>Nos Últimos 12 Meses(%)</b>	Cota em: 30/06/2020	Cota em: 31/07/2020
0,0769	1,1617	2,8424	1,703231	1,704541

**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 07/2020	Folha 01/01
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

**Resumo da Movimentação**

	<b>Valor em R\$</b>	<b>Qtde de Cotas</b>
Histórico	0,15C	0,088151
Saldo Anterior	17.428,00C	10.231,614444
Aplicações	17.428,18D	10.231,643865
Resgates	1,12C	
Rendimento Bruto no Mês	0,02D	
IRRF	0,97D	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,10C	0,058729
Saldo Bruto*	0,00	
Resgate Bruto em Trânsito*		

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

**Movimentação Detalhada**

Data	Histórico	<b>Valor R\$</b>	<b>Qtde de Cotas</b>
02 / 07	APLICACAO	17.428,00C	10.231,614444
06 / 07	RESGATE	17.428,18D	10.231,643865
	IRRF	0,02D	
	IOF	0,97D	



## Extrato por período

Cliente: ABRIGO SAO JOSE DE OLIMPIA

Conta: 0324 / 003 / 00001578-0

Data: 06/08/2020 - 08:59

Mês: Junho/2020

Período: 1 - 30

### Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
01/06/2020	357789	APLICACAO	17.428,00 D	17.428,00 D
01/06/2020	302777	PAG FORNEC	17.428,00 C	0,00 C
04/06/2020	041312	ENVIO TEV	2.336,62 D ✓	2.336,62 D
04/06/2020	041313	ENVIO TEV	3.061,61 D ✓	5.398,23 D
04/06/2020	041314	ENVIO TEV	1.568,91 D	6.967,14 D
04/06/2020	041314	ENVIO TEV	1.444,02 D	8.411,16 D
04/06/2020	041316	ENVIO TEV	1.754,51 D	10.165,67 D
04/06/2020	041316	ENVIO TEV	2.259,50 D	12.425,17 D
04/06/2020	041317	ENVIO TEV	1.427,52 D	13.852,69 D
04/06/2020	041317	ENVIO TEV	1.266,29 D	15.118,98 D
04/06/2020	041317	ENVIO TEV	1.847,01 D	16.965,99 D
04/06/2020	041343	ENVIO TEV	287,16 D	17.253,15 D
04/06/2020	727220	RESG AUTOM	17.253,15 C	0,00 C
05/06/2020	051016	ENVIO TEV	175,17 D	175,17 D
05/06/2020	727220	RESG AUTOM	175,17 C	0,00 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



## Extrato por período

Cliente: ABRIGO SAO JOSE DE OLIMPIA

Conta: 0324 / 003 / 00001578-0

Data: 06/08/2020 - 08:59

Mês: Julho/2020

Período: 1 - 31

### Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00
01/07/2020	302777	PAG FORNEC	17.428,00 C	17.428,00 C
02/07/2020	254413	APLICACAO	17.428,00 D	0,00 C
06/07/2020	062026	ENVIO TEV	3.148,34 D /	3.148,34 D
06/07/2020	062026	ENVIO TEV	1.615,42 D /	4.763,76 D
06/07/2020	062026	ENVIO TEV	1.615,42 D /	6.379,18 D
06/07/2020	062027	ENVIO TEV	1.833,29 D /	8.212,47 D
06/07/2020	062028	ENVIO TEV	1.433,16 D /	9.645,63 D
06/07/2020	062028	ENVIO TEV	1.631,01 D /	11.276,64 D
06/07/2020	062029	ENVIO TEV	1.229,60 D /	12.506,24 D
06/07/2020	062029	ENVIO TEV	1.470,82 D /	13.977,06 D
06/07/2020	062030	ENVIO TEV	438,26 D <i>duas vezes ?</i>	14.415,32 D
06/07/2020	062030	ENVIO TEV	966,63 D /	15.381,95 D
06/07/2020	062030	ENVIO TEV	1.531,69 D /	16.913,64 D
06/07/2020	062031	ENVIO TEV	514,54 D <i>duas vezes</i>	17.428,18 D
06/07/2020	727220	RESG AUTOM	17.428,18 C	0,00 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**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\$ 3.061,61**Data de débito:** 04/06/2020**Data/hora da operação:** 04/06/2020 13:13:45**Código da operação:** 041313**Chave de segurança:** VG0S5MNAWYLQXKWZ**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\$ 1.568,91**Data de débito:** 04/06/2020**Data/hora da operação:** 04/06/2020 13:14:05**Código da operação:** 041314**Chave de segurança:** 06A7XS10RMRJCKKP**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 / 00056717-9**Nome destinatário:** ERIKA TERCINI**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.444,02**Data de débito:** 04/06/2020**Data/hora da operação:** 04/06/2020 13:14:22**Código da operação:** 041314**Chave de segurança:** 55VA9YRS2E4R81VT**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 / 00076876-0**Nome destinatário:** DIEGO H E DO CARMO**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.754,51**Data de débito:** 04/06/2020**Data/hora da operação:** 04/06/2020 13:16:38**Código da operação:** 041316**Chave de segurança:** 9GAE585WT85P25L7**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 / 00053168-9**Nome destinatário:** DERCI DELLOREDO**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 2.259,50**Data de débito:** 04/06/2020**Data/hora da operação:** 04/06/2020 13:16:54**Código da operação:** 041316**Chave de segurança:** 6LUORHYCCWE8RGK5**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\$ 1.427,52**Data de débito:** 04/06/2020**Data/hora da operação:** 04/06/2020 13:17:47**Código da operação:** 041317**Chave de segurança:** 1ZH2E9HU46M3R5J5**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Conta origem:</b>	0324 / 003 / 00001578-0
<b>Conta destino:</b>	0324 / 001 / 00030126-4
<b>Nome destinatário:</b>	CAMILA MARIA DE SOUZA GOMES
<b>Quantidade de vezes:</b>	
<b>Valor:</b>	R\$ 1.266,29
<b>Data de débito:</b>	04/06/2020
<b>Data/hora da operação:</b>	04/06/2020 13:17:09
<b>Código da operação:</b>	041317
<b>Chave de segurança:</b>	KTEQ6VQ1N228K8PT

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

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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Conta origem:</b>	0324 / 003 / 00001578-0
<b>Conta destino:</b>	0324 / 013 / 00074425-9
<b>Nome destinatário:</b>	HELENA MARIA PIZETTI PEREIRA
<b>Quantidade de vezes:</b>	
<b>Valor:</b>	R\$ 1.847,01
<b>Data de débito:</b>	04/06/2020
<b>Data/hora da operação:</b>	04/06/2020 13:17:30
<b>Código da operação:</b> 041317	
<b>Chave de segurança:</b> 6EPTESXRKZHVMOW9	

**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\$ 287,16**Data de débito:** 04/06/2020**Data/hora da operação:** 04/06/2020 13:43:33**Código da operação:** 041343**Chave de segurança:** LY600WW4T4ANT5SV**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 / 00080248-8**Nome destinatário:** BRENDA C DOS SANTOS SILVA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 175,17**Data de débito:** 05/06/2020**Data/hora da operação:** 05/06/2020 10:16:55**Código da operação:** 051016**Chave de segurança:** GVZANCUEA4936SPK**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Conta origem:</b>	0324 / 003 / 00001578-0
<b>Conta destino:</b>	0324 / 001 / 00022661-0
<b>Nome destinatário:</b>	GREICE QUELI PERES DE MARCO
<b>Quantidade de vezes:</b>	
<b>Valor:</b>	R\$ 3.148,34
<b>Data de débito:</b>	06/07/2020
<b>Data/hora da operação:</b>	06/07/2020 20:26:12
<b>Código da operação:</b>	062026
<b>Chave de segurança:</b>	YLFQEHK4ZTLPJP6F

**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\$ 1.615,42**Data de débito:** 06/07/2020**Data/hora da operação:** 06/07/2020 20:26:28**Código da operação:** 062026**Chave de segurança:** T3JSV37QGMJM059K**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Conta origem:</b>	0324 / 003 / 00001578-0
<b>Conta destino:</b>	0324 / 013 / 00063201-9
<b>Nome destinatário:</b>	LUANA DE BRITO CAMELO
<b>Quantidade de vezes:</b>	
<b>Valor:</b>	R\$ 1.615,42
<b>Data de débito:</b>	06/07/2020
<b>Data/hora da operação:</b>	06/07/2020 20:26:49
<b>Código da operação:</b>	062026
<b>Chave de segurança:</b>	CQGJCWESYQN29X4E

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Conta origem:</b>	0324 / 003 / 00001578-0
<b>Conta destino:</b>	0324 / 013 / 00074425-9
<b>Nome destinatário:</b>	HELENA MARIA PIZETTI PEREIRA
<b>Quantidade de vezes:</b>	
<b>Valor:</b>	R\$ 1.833,29
<b>Data de débito:</b>	06/07/2020
<b>Data/hora da operação:</b>	06/07/2020 20:27:22
<b>Código da operação:</b>	062027
<b>Chave de segurança:</b>	XZ0GMR77CXH9S0VW

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

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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Conta origem:</b>	0324 / 003 / 00001578-0
<b>Conta destino:</b>	0324 / 013 / 00072883-0
<b>Nome destinatário:</b>	LUCINEIA DOS SANTOS
<b>Quantidade de vezes:</b>	
<b>Valor:</b>	R\$ 1.433,16
<b>Data de débito:</b>	06/07/2020
<b>Data/hora da operação:</b>	06/07/2020 20:28:00
<b>Código da operação:</b>	062028
<b>Chave de segurança:</b>	6PSFKZH2F4JH34SM

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\$ 2.336,62**Data de débito:** 04/06/2020**Data/hora da operação:** 04/06/2020 13:12:43**Código da operação:** 041312**Chave de segurança:** NQ4PYGXUUZ2A7WPJ**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Conta origem:</b>	0324 / 003 / 00001578-0
<b>Conta destino:</b>	0324 / 013 / 00056863-9
<b>Nome destinatário:</b>	GISELI SEIXAS NARDELLI
<b>Quantidade de vezes:</b>	
<b>Valor:</b>	R\$ 1.631,01
<b>Data de débito:</b>	06/07/2020
<b>Data/hora da operação:</b>	06/07/2020 20:28:36
<b>Código da operação:</b>	062028
<b>Chave de segurança:</b>	5243JVCHUXJE9FJ7

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

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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Conta origem:</b>	0324 / 003 / 00001578-0
<b>Conta destino:</b>	0324 / 013 / 00073383-4
<b>Nome destinatário:</b>	JESSICA LAYLA ARRONES PESSOA
<b>Quantidade de vezes:</b>	
<b>Valor:</b>	R\$ 1.229,60
<b>Data de débito:</b>	06/07/2020
<b>Data/hora da operação:</b>	06/07/2020 20:29:26
<b>Código da operação:</b>	062029
<b>Chave de segurança:</b>	5LUMV7STTF2PRA6K

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Conta origem:</b>	0324 / 003 / 00001578-0
<b>Conta destino:</b>	0324 / 013 / 00056717-9
<b>Nome destinatário:</b>	ERIKA TERCINI
<b>Quantidade de vezes:</b>	
<b>Valor:</b>	R\$ 1.470,82
<b>Data de débito:</b>	06/07/2020
<b>Data/hora da operação:</b>	06/07/2020 20:29:46
<b>Código da operação:</b> 062029	
<b>Chave de segurança:</b> LH3CGPPQ8H0HTKUM	

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

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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Conta origem:</b>	0324 / 003 / 00001578-0
<b>Conta destino:</b>	0324 / 001 / 00021417-5
<b>Nome destinatário:</b>	LUCIMAR MARIA DE JESUS
<b>Quantidade de vezes:</b>	
<b>Valor:</b>	R\$ 438,26
<b>Data de débito:</b>	06/07/2020
<b>Data/hora da operação:</b>	06/07/2020 20:30:44
<b>Código da operação:</b>	062030
<b>Chave de segurança:</b>	1CU02L6NYZ7R3SF2

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Conta origem:</b>	0324 / 003 / 00001578-0
<b>Conta destino:</b>	0324 / 013 / 00078465-0
<b>Nome destinatário:</b>	LUCILENA AP O CASTANHARO
<b>Quantidade de vezes:</b>	
<b>Valor:</b>	R\$ 966,63
<b>Data de débito:</b>	06/07/2020
<b>Data/hora da operação:</b>	06/07/2020 20:30:24
<b>Código da operação:</b>	062030
<b>Chave de segurança:</b>	T843WSKQ59MZF9GG

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Conta origem:</b>	0324 / 003 / 00001578-0
<b>Conta destino:</b>	0324 / 013 / 00071274-8
<b>Nome destinatário:</b>	GISELDA PERES DA SILVA
<b>Quantidade de vezes:</b>	
<b>Valor:</b>	R\$ 1.531,69
<b>Data de débito:</b>	06/07/2020
<b>Data/hora da operação:</b>	06/07/2020 20:30:04
<b>Código da operação:</b>	062030
<b>Chave de segurança:</b>	78UJEL5VJ0572C571

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

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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Conta origem:</b>	0324 / 003 / 00001578-0
<b>Conta destino:</b>	0324 / 013 / 00076876-0

<b>Nome destinatário:</b>	DIEGO H E DO CARMO
<b>Quantidade de vezes:</b>	
<b>Valor:</b>	R\$ 514,54

<b>Data de débito:</b>	06/07/2020
<b>Data/hora da operação:</b>	06/07/2020 20:31:10

<b>Código da operação:</b>	062031
<b>Chave de segurança:</b>	4L505U77CPEGKTRG

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

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

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

Recibo de Pagamento de Salário

OLIMPIA - SP MENSAL  
 MAIO/2020

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	FL
250	JESSICA LAYLA ARRONES CALLED	223710		0	0	0	1

NUTRICIONISTA ADMISSAO: 10/04/2018

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	SALARIO	30,00	2.724,66		
1180	ADICIONAL P/TEMPO SERVICO 2015	2,00	54,49		
11	INSS SOBRE SALARIO	12,00		255,12	
13	IRRF SOBRE SALARIO	7,50		32,28	
142	FARMACIA			155,13	
Inexigibilidade de Chamamento Público n.04/2017-3 Termo de Colaboração nº 04 DE 2017-3 Atesto que o mutualista/estabelecido neste docto. foi recebido/prestado e esta em conformidade com as especificações nele descritas. Cl. nº 10/11/19 Fonte do Recurso - MUNICIPAL - Visto <i>06/06/20</i> <i>Juu</i>					
Se quer viver uma vida feliz, amarre-se a uma meta, não as pessoas nem as coisas!			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.779,15	442,53	
			Valor Líquido →	2.336,62	
Salário Base	Salário Contr. INSS	Base de Cál. F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.724,66	2.779,15	2.779,15	222,33	2.779,15	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

*Jessica*  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
 DATA 04/06/2020

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

Recibo de Pagamento de Salário

OLIMPIA - SP MENSAL  
 MAIO/2020

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	FL
264	GREICE QUELI PERES DE MARCO	410105		0	0	0	1

SUPERVISOR ADMINISTRATI ADMISSAO: 05/09/2018

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	SALARIO	30,00	3.657,50		
11	INSS SOBRE SALARIO	14,00		370,98	
13	IRRF SOBRE SALARIO	15,00		138,18	
142	FARMACIA			86,73	
Inexigibilidade de Chamamento Público n.04/2017-3 Termo de Colaboração nº 04 DE 2017-3 Atesto que o mutualista/estabelecido neste docto. foi recebido/prestado e esta em conformidade com as especificações nele descritas. Cl. nº 10/11/19 Fonte do Recurso - MUNICIPAL - Visto <i>06/06/20</i> <i>Juu</i>					
Se quer viver uma vida feliz, amarre-se a uma meta, não as pessoas nem as coisas!			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.657,50	595,89	
			Valor Líquido →	3.061,61	
Salário Base	Salário Contr. INSS	Base de Cál. F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.657,50	3.657,50	3.657,50	292,60	3.657,50	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

*Greice Queili*  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
 DATA 04/06/2020

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

**Recibo de Pagamento de Salário**

OLIMPIA - SP MENSAL  
MAIO/2020

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp. Local	Depto.	Sector	Seção	FL
286	ERIKA TERCINI	516210			0	0	1

CUIDADOR DE IDOSO ADMISSAO: 03/01/2020

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	SALARIO	30,00	1.308,00		
197	ADIC. INSALUBRIDADE S/ SALARIO	20,00	261,60		
11.	INSS SOBRE SALARIO	9,00		125,58	
<p>Inexigibilidade de Chamamento Público n.04/2017-3 Termo de Colaboração N.º 04 DE 2017-3 Atesto que o material/assunto indicado neste docto. foi recebido/prestado e cumpre conformidade com as especificações nele descritas. Olimpia/SP <u>06/06/20</u> Fonte do Recurso - MUNICIPAL - Visto <u>Juan</u></p>			<p>SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA MUNICIPAL DE OLIMPIA Lei Autorizatória: n.4.498 de 06/11/2019 RECURSO MUNICIPAL</p>		
<p>Se quer viver uma vida feliz, amarre-se a uma meta, não as pessoas nem as coisas!</p>			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.569,60	125,58	
			Valor Líquido →	1.444,02	
Salário Base	Salário Contr. INSS	Base de Cál. FG.T.S.	FG.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.308,00	1.569,60	1.569,60	125,57	1.569,60	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

04/06/2020  
Erika Tercini  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
DATA

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

**Recibo de Pagamento de Salário**

OLIMPIA - SP MENSAL  
MAIO/2020

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp. Local	Depto.	Sector	Seção	FL
244	GISELDA PERES DA SILVA	513205			0	0	1

COZINHEIRO (A) ADMISSAO: 10/03/2017

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	SALARIO	30,00	1.502,71		
5	D.S.R. SOBRE HORAS EXTRAS		64,22		
92	HORA EXTRAS 100%	19,01	264,89		
1188	ADICIONAL P/TEMPO SERVICO 2015	2,00	30,05		
11	INSS SOBRE SALARIO	9,00		152,06	
142	FARMACIA			142,90	
<p>Inexigibilidade de Chamamento Público n.04/2017-3 Termo de Colaboração N.º 04 DE 2017-3 Atesto que o material/assunto indicado neste docto. foi recebido/prestado e cumpre conformidade com as especificações nele descritas. Olimpia/SP <u>06/06/20</u> Fonte do Recurso - MUNICIPAL - Visto <u>Juan</u></p>			<p>SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA MUNICIPAL DE OLIMPIA Lei Autorizatória: n.4.498 de 06/11/2019 RECURSO MUNICIPAL</p>		
<p>Se quer viver uma vida feliz, amarre-se a uma meta, não as pessoas nem as coisas!</p>			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.863,87	294,96	
			Valor Líquido →	1.568,91	
Salário Base	Salário Contr. INSS	Base de Cál. FG.T.S.	FG.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.502,71	1.863,87	1.863,87	149,11	1.863,87	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

04/06/2020  
Giselda Peres da Silva  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
DATA

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

**Recibo de Pagamento de Salário**

OLIMPIA - SP MENSAL  
 MAIO/2020

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	SALARIO	30,00	1.308,00		
5	D.S.R. SOBRE HORAS EXTRAS		82,19		
82	HORA EXTRAS 100%	23,04	328,76		
1183	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	2020,00	261,60		
11	INSS SOBRE SALARIO	9,00		162,56	
15	DEBITO ESTOURO DE SALARIO			63,48	
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. <u>06/08/20</u> Fonte do Recurso - MUNICIPAL - Visto <u>Luiz</u>					
Se quer viver uma vida feliz, amarre-se a uma meta, não as pessoas nem as coisas!			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.980,55	226,04	
			Valor Líquido	1.754,51	
Salário Base	Salário Contr. INSS	Base de Cálculo F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.308,00	1.980,55	1.980,55	158,44	1.980,55	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONARIO  
 DATA  
 04/06/2020 *Diego Henrique Evangelista*

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

**Recibo de Pagamento de Salário**

OLIMPIA - SP MENSAL  
 MAIO/2020

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp. Local	Depto	Setor	Seção	FL
288	DERCI DELLOREDO	516210		0	0	0	1
CUIDADOR DE IDOSO		ADMISSÃO: 01/04/2020					

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	SALARIO	30,00	1.308,00		
5	D.S.R. SOBRE HORAS EXTRAS		50,99		
6	ADICIONAL NOTURNO INTEGRAL	30,00	392,40		
82	HORA EXTRAS 100%	10,09	203,96		
197	ADIC. INSALUBRIDADE S/ SALARIO	20,00	261,60		
1183	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	2020,00	261,60		
11	INSS SOBRE SALARIO	12,00		219,05	
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. <u>06/08/20</u> Fonte do Recurso - MUNICIPAL - Visto <u>Luiz</u>					
Se quer viver uma vida feliz, amarre-se a uma meta, não as pessoas nem as coisas! <b>FELIZ ANIVERSARIO!!!</b>			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.478,55	219,05	
			Valor Líquido	2.259,50	
Salário Base	Salário Contr. INSS	Base de Cálculo F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.308,00	2.478,55	2.478,55	198,28	2.478,55	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONARIO  
 DATA  
 04/06/20 *Derci Dellorredo*

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

**Recibo de Pagamento de Salário**

OLIMPIA - SP MENSAL  
 MAIO/2020

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp. Local	Deplo.	Selor	Seção	FL
256	CAMILA MARIA DE SOUZA GOMES	251505		0	0	0	1

PSICOLOGA ADMISSAO: 01/02/2018

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	26,00	1.351,62	
157	FERIAS PAGAS MES ANTERIOR	4,00	198,99	
158	1/3 FERIAS PAGAS MES ANTERIOR		66,33	
1188	ADICIONAL P/TEMPO SERVICO 2015	2,00	27,03	
11	INSS SOBRE SALARIO	9,00		112,37
159	INSS FERIAS MES ANTERIOR			19,90
167	LIQUIDO FERIAS MES ANTERIOR			245,41

Inexigibilidade de Chamamento Público n.04/ 2017-3  
 Termo de Colaboração Nº 04 DE 2017-3  
 Atento que o material/fornecido indicado neste docto.  
 foi recebido/prestado e está em conformidade com as  
 especificações nele descritas Olímpia/SP 06/08/20  
 Fonte do Recurso - MUNICIPAL - Visto Jau

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA  
 PREFEITURA MUNICIPAL DA  
 ESTÂNCIA TURISTICA DE OLIMPIA  
 Lei Autorizativa n.4.438 de 06/11/2019  
 RECURSO MUNICIPAL

Se quer viver uma vida feliz, amarre-se a uma meta, não as pessoas nem as coisas! <b>FELIZ ANIVERSARIO!!!</b>		Total de Vencimentos	1.643,97	Total de Descontos	377,68
		Valor Líquido	➔	1.266,29	
Salário Base	Salário Contr. INSS	Base de Cál. F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.559,56	1.643,97	1.643,97	131,52	1.378,65	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
 Camila M S Gomes  
 06/08/20

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

**Recibo de Pagamento de Salário**

OLIMPIA - SP MENSAL  
 MAIO/2020

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp. Local	Deplo.	Selor	Seção	FL
279	LEDIANE DE JESUS	516210		0	0	0	1

CUIDADOR DE IDOSO ADMISSAO: 03/05/2019

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.308,00	
1183	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 2020	20,00	261,60	
11	INSS SOBRE SALARIO	9,00		125,58
142	FARMACIA			16,50

Inexigibilidade de Chamamento Público n.04/ 2017-3  
 Termo de Colaboração Nº 04 DE 2017-3  
 Atento que o material/fornecido indicado neste docto.  
 foi recebido/prestado e está em conformidade com as  
 especificações nele descritas Olímpia/SP 06/08/20  
 Fonte do Recurso - MUNICIPAL - Visto Jau

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA  
 PREFEITURA MUNICIPAL DA  
 ESTÂNCIA TURISTICA DE OLIMPIA  
 Lei Autorizativa n.4.438 de 06/11/2019  
 RECURSO MUNICIPAL

Se quer viver uma vida feliz, amarre-se a uma meta, não as pessoas nem as coisas!		Total de Vencimentos	1.569,60	Total de Descontos	142,08
		Valor Líquido	➔	1.427,52	
Salário Base	Salário Contr. INSS	Base de Cál. F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.308,00	1.569,60	1.569,60	125,57	1.569,60	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
 Lediane de Jesus  
 06/08/20

Recibo de Pagamento de Salário

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

OLIMPIA - SP MENSAL  
 MAIO/2020

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp. Local	Depto.	Selotr	Seção	FL
66	HELENA MARIA PIZETTI PEREIRA	514320		0	0	0	1

AUXILIAR DE LIMPEZA ADMISSAO: 01/01/1993

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.308,12	
5	D.S.R. SOBRE HORAS EXTRAS		62,38	
82	HORA EXTRAS 100%	16,14	249,52	
1183	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 2020	00	261,62	
1188	ADICINAL P/TEMPO SERVICO 2015	10,00	130,81	
11	INSS SOBRE SALARIO	9,00		165,44

Inelegibilidade de Chamamento Público n.04/2017-3  
 Termo de Colaboração Nº 04 DE 2017-3  
 Atesto que o material/serviço foi usado neste docto.  
 foi recebido/prestado com a regularidade com as  
 especificações nele descritas. Olimpia/SP 06/08/20  
 Fonte do Recurso - MUNICIPAL - Visto *Jau*

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA  
 PREFEITURA MUNICIPAL DA  
 ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLIMPIA  
 Lei Autorizativa n.4.498 de 06/11/2019  
 RECURSO MUNICIPAL

Total de Vencimentos		2.012,45		Total de Descontos		165,44	
Valor Líquido				1.847,01			
Salário Base	Salário Contr. INSS	Base de Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF		
1.308,12	2.012,45	2.012,45	161,00	2.012,45	0,00		

Se quer viver uma vida feliz, amarre-se a uma meta, não as pessoas nem as coisas!

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

4 / 06 / 2020  
 DATA  
 Helena M. P. Pereira  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

ABRIGO SAO JOSE DE OLIMPIA  
 RUA BENJAMIN CONSTANT 1505  
 45.868-0332/0001-58

Recibo de Pagamento do Salário  
 OLIMPIA - SP MENSAL  
 CBO Emp. Local 111110/2020  
 Seção PL

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

Cod.	Descrição	Referencia	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.308,12	
5	D.S.R. SOBRE HORAS EXTRAS		49,47	
82	HORA EXTRAS 100%	16,00	247,35	
11B3	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 2020,00		261,62	
11B8	ADICIONAL P/TEMPO SERVICO 201510,00		130,81	
11	INSS SOBRE SALARIO	9,00		164,08
Total de Vencimentos			1.997,37	
Total de Descontos				164,08
Valor Líquido			1.833,29	
Salário Base		1.308,12		
Sal. Contrib. INSS		1.997,37		
Base Calc. FGIS		1.997,37		
FGIS do Mês		159,79		
Base Calc. IRRF		1.997,37		
Fórmula IRRF		0,00		

"Pedir ajuda e tambem  
 ..um ato de sabedoria!!"

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

06/07/2020  
 DATA

Helena Maria Pizetti Pereira  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO



ABRIGO SAO JOSE DE OLIMPIA  
RUA BENJAMIN CONSTANT 1505

Recibo de Pagamento de Salário

OLIMPIA - SP MENSAL

44.844.039/0001-58

CBO Emp. Local Junho/2020 Seção Fl.

279 LEDIANE DE JESUS 516210 0 0 0 1  
CUIDADOR DE IDOSO ADMISSAO: 03/05/2019

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	SALARIO	30,00	1.308,00		
5	D.S.R. SOBRE HORAS EXTRAS		31,39		
82	HORA EXTRAS 100%	11,00	156,96		
1183	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	2020,00	261,60		
11	INSS SOBRE SALARIO	9,00		142,53	
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. Olímpia/SP 06/08/20 Fonte do Recurso - MUNICIPAL - Visto <i>Quir</i>					
"Pedir ajuda e tambem ..um ato de sabedoria!!!"			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.757,95	142,53	
			Valor Líquido	1.615,42	
Salário Base	Sol. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.308,00	1.757,95	1.757,95	140,64	1.757,95	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

*Adriana de Jesus*  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

06/07/20  
DATA

ABRIGO SAO JOSE DE OLIMPIA  
RUA BENJAMIN CONSTANT 1505

Recibo de Pagamento de Salário

OLIMPIA - SP MENSAL

44.844.039/0001-58

CBO Emp. Local Junho/2020 Seção Fl.

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

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	SALARIO	30,00	3.657,50		
11	INSS SOBRE SALARIO	14,00		370,98	
13	IRRF SOBRE SALARIO	15,00		138,18	
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. Olímpia/SP 06/08/20 Fonte do Recurso - MUNICIPAL - Visto <i>Quir</i>					
"Pedir ajuda e tambem ..um ato de sabedoria!!!" FELIZ ANIVERSARIO!!!			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.657,50	509,16	
			Valor Líquido	3.148,34	
Salário Base	Sol. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.657,50	3.657,50	3.657,50	292,60	3.657,50	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

*Greice Queli*  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

06/07/20  
DATA

ABRIGO SAO JOSE DE OLIMPIA  
RUA BENJAMIN CONSTANT 1505

Recibo de Pagamento de Salário

OLIMPIA - SP MENSAL

44.844.039/0001-58

CBO Emp. Local Dep. Seção Fl. JUNHO/2020

284 LUANA DE BRITO CAMELO 516210 0 0 0 1  
CUIDADOR DE IDOSO ADMISSAO: 05/12/2019

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.308,00	
5	D.S.R. SOBRE HORAS EXTRAS		31,39	
82	HORA EXTRAS 100%	11,00	156,96	
1183	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 2020,00		261,60	
11	INSS SOBRE SALARIO	9,00		142,53

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 06/08/20  
Fonte do Recurso - MUNICIPAL - Visto Guw

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

"Pedir ajuda e tambem  
..um ato de sabedoria!!"

Total de Vencimentos	1.757,95	Total de Descontos	142,53
Valor Líquido	➔		1.615,42

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.308,00	1.757,95	1.757,95	140,64	1.757,95	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  
06/10/20 DATA  
Luana de Brito Camelo ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

ABRIGO SAO JOSE DE OLIMPIA  
RUA BENJAMIN CONSTANT 1505

Recibo de Pagamento de Salário

OLIMPIA - SP MENSAL

44.844.039/0001-58

CBO Emp. Local Dep. Seção Fl. JUNHO/2020

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

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.688,56	
1188	ADICINAL P/TEMPO SERVICO 2015	2,00	33,77	
11	INSS SOBRE SALARIO	9,00		139,32
142	FARMACIA			149,85

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 06/08/20  
Fonte do Recurso - MUNICIPAL - Visto Guw

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

"Pedir ajuda e tambem  
..um ato de sabedoria!!"

Total de Vencimentos	1.722,33	Total de Descontos	289,17
Valor Líquido	➔		1.433,16

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.688,56	1.722,33	1.722,33	137,79	1.722,33	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  
06/10/20 DATA  
Lucineia dos Santos ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

ABRIGO SAO JOSE DE OLIMPIA  
RUA BENJAMIN CONSTANT 1505

Recibo de Pagamento de Salário

OLIMPIA - SP MENSAL

46.844.039/0001-58

CBO Emp. Local Dep. Seção Fl. JUNHO/2020

276 GISELI SEIXAS NARDELLI 516210 0 0 0 1  
CUIDADOR DE IDOSO ADMISSAO: 28/04/2019

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	SALARIO	30,00	1.308,00		
5	D.S.R. SOBRE HORAS EXTRAS		34,25		
82	HORA EXTRAS 100%	12,00	171,23		
11B3	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	2020,00	261,60		
11	INSS SOBRE SALARIO	9,00		144,07	
<p>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 <u>06/06/20</u> Fonte do Recurso - MUNICIPAL - Visto <u>GM</u></p>			<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLIMPIA Lei Autorizativa n.4.488 de 06/11/2019 RECURSO MUNICIPAL</p> </div>		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.775,08	144,07	
"Pedir ajuda e tambem ..um ato de sabedoria!!"			Valor Líquido →	1.631,01	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.308,00	1.775,08	1.775,08	142,01	1.775,08	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA: 06/07/2020  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO: Giseli S. Nardelli

ABRIGO SAO JOSE DE OLIMPIA  
RUA BENJAMIN CONSTANT 1505

Recibo de Pagamento de Salário

OLIMPIA - SP MENSAL

46.844.039/0001-58

CBO Emp. Local Dep. Seção Fl. JUNHO/2020

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

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	SALARIO	15,00	1.362,33		
270	FERIAS NO MES	15,00	1.362,33		
271	1/3 DE FERIAS NO MES		454,11		
11B8	ADICINAL P/TEMPO SERVICO 2015	2,00	27,25		
11	INSS SOBRE SALARIO	14,00		159,98	
45	INSS SOBRE FERIAS			147,79	
53	LIQUIDO DE FERIAS			1.668,65	
<p>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 <u>06/06/20</u> Fonte do Recurso - MUNICIPAL - Visto <u>GM</u></p>			<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLIMPIA Lei Autorizativa n.4.488 de 06/11/2019 RECURSO MUNICIPAL</p> </div>		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.206,02	1.976,42	
"Pedir ajuda e tambem ..um ato de sabedoria!!"			Valor Líquido →	1.229,60	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.724,66	3.206,02	3.206,02	256,49	1.389,58	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA: 06/07/2020  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO: Jessica Layla Arrones Calles

ABRIGO SAO JOSE DE OLIMPIA  
RUA BENJAMIN CONSTANT 1505

Recibo de Pagamento de Salário

OLIMPIA - SP MENSAL

46.844.039/0001-58

JUNHO/2020

286 ERIKA TERCINI  
CUIDADOR DE IDOSO

516210  
ADMISSAO: 03/01/2020

0 0 0 1

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	SALARIO	30,00	1.308,00		
5	D.S.R. SOBRE HORAS EXTRAS		31,39		
82	HORA EXTRAS 100%	11,00	156,96		
152	DSR ADICIONAL NOTURNO		3,42		
197	ADIC. INSALUBRIDADE S/ SALARIO	20,00	261,60		
1002	ADICIONAL NOTURNO HORAS 30%	8,00	17,12		
11	INSS SOBRE SALARIO	9,00		132,40	
38	ATRASOS/SAIDAS (HORAS)	9,33		66,57	
104	FALTAS / ATRASOS DSR (HORAS)	9,33		66,57	
142	FARMACIA			42,13	
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 <u>06/06/20</u> Fonte do Recurso - MUNICIPAL - Visto <u>João</u> "Pedir ajuda e também ..um ato de sabedoria!!"			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.778,49	307,67	
			Valor Líquido	1.470,82	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.308,00	1.645,35	1.645,35	131,63	1.645,35	0,00

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

*Erika Tercini*  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

06/07/2020  
DATA

ABRIGO SAO JOSE DE OLIMPIA  
RUA BENJAMIN CONSTANT 1505

Recibo de Pagamento de Salário

OLIMPIA - SP MENSAL

46.844.039/0001-58

JUNHO/2020

100 LUCIMAR MARIA DE JESUS  
COZINHEIRO (A)

513205  
ADMISSAO: 01/07/1990

0 0 0 1

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	SALARIO	30,00	1.502,71		
5	D.S.R. SOBRE HORAS EXTRAS		28,88		
82	HORA EXTRAS 100%	8,13	144,38		
1183	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	2020,00	300,54		
1188	ADICINAL P/TEMPO SERVICO	201510,00	150,27		
11	INSS SOBRE SALARIO	12,00		176,84	
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 <u>06/06/20</u> Fonte do Recurso - MUNICIPAL - Visto <u>João</u> "Pedir ajuda e também ..um ato de sabedoria!!"			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.126,78	176,84	
			Valor Líquido	1.949,94	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.502,71	2.126,78	2.126,78	170,14	2.126,78	7,50

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

*Potival*  
428,76

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

*Lucimar Maria de Jesus*  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

6/7/2020  
DATA

ABRIGO SAO JOSE DE OLIMPIA  
RUA BENJAMIN CONSTANT 1505

Recibo de Pagamento de Salário

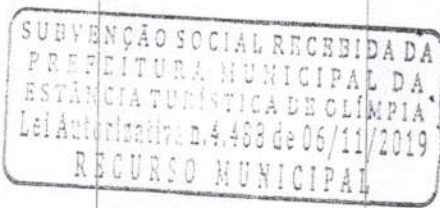
OLIMPIA - SP MENSAL

~~46.844.039/0001-58~~

JUNHO/2020

CBO Emp. Local Dep. Serv. Seção Fl.

281 LUCILENA APARECIDA DE OLIVEI 239425 0 0 0 1  
PSICOPEDAGOGO (A) ADMISSAO: 02/09/2019

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	SALARIO	30,00	1.045,00		
11	INSS SOBRE SALARIO	7,50		78,37	
Inexigibilidade de Chamamento Público n.04/2017-3 Termo de Colaboração Nº 04 DE 2017-3 Atesto que o material/serviço indicado neste doc. foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele descritas. Olímpia/SP <u>06/08/20</u> Fonte do Recurso - MUNICIPAL - Visto <u>Opere</u>					
"Pedir ajuda e tambem ..um ato de sabedoria!!"			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.045,00	78,37	
			Valor Líquido →	966,63	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.045,00	1.045,00	1.045,00	83,60	1.045,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

06/07/20

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

DATA

ABRIGO SAO JOSE DE OLIMPIA  
RUA BENJAMIN CONSTANT 1505

Recibo de Pagamento de Salário

OLIMPIA - SP MENSAL

~~46.844.039/0001-58~~

JUNHO/2020

CBO Emp. Local Dep. Serv. Seção Fl.

244 GISELDA PERES DA SILVA 513205 0 0 0 1  
COZINHEIRO (A) ADMISSAO: 10/03/2017

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	SALARIO	30,00	1.502,71		
5	D.S.R. SOBRE HORAS EXTRAS		44,59		
82	HORA EXTRAS 100%	16,00	222,95		
1188	ADICINAL P/TEMPO SERVICO 2015	2,00	30,05		
11	INSS SOBRE SALARIO	9,00		146,34	
142	FARMACIA			122,27	
Inexigibilidade de Chamamento Público n.04/2017-3 Termo de Colaboração Nº 04 DE 2017-3 Atesto que o material/serviço indicado neste doc. foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele descritas. Olímpia/SP <u>06/08/20</u> Fonte do Recurso - MUNICIPAL - Visto <u>Opere</u>					
"Pedir ajuda e tambem ..um ato de sabedoria!!"			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.800,30	268,61	
			Valor Líquido →	1.531,69	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.502,71	1.800,30	1.800,30	144,02	1.800,30	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

06/07/20

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

DATA

ABRIGO SAO JOSE DE OLIMPIA  
 RUA BENJAMIN CONSTANT 1505  
 46894-039/0901-58

Recibo de Pagamento do Salário:  
 OLIMPIA - SP MENSAL  
 Janeiro/2020

273 DIEGO HENRIQUE EVANGELISTA D  
 CIDADADOR DE IDOSO ADMISSAO: 08/04/2019  
 CBO Emp. Local 516210  
 Selo R. 0 0 0 1

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.308,00	137,08
5	D.S.R. SOBRE HORAS EXTRAS		27,00	17,12
82	HORA EXTRAS 100%	9,46	134,99	17,12
1183	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	2020,00	261,60	51,67
11	INSS SOBRE SALARIO	9,00		
38	ATRASOS/SAIDAS (HORAS)	2,40		
104	FALTAS / ATRASOS DSR (HORAS)	2,40		
142	FARMACIA	2,40		

Pedir ajuda e tambem  
 um ato de sabedoria!!!

Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGIS	FGIS do Mes	Base Calc. IRPF	Faixa IRPF
1.308,00	1.697,35	1.697,35	135,79	1.697,35	0,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos	Valor Líquido
1.731,59	222,99	1.508,60

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  
 06/07/2020 DATA  
 Assinatura do Funcionario