

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\$ 17.514,13	R\$ -	R\$ 17.514,13	R\$ 17.514,13	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\$ 17.514,13	R\$ -	R\$ 17.514,13	R\$ 17.514,13	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\$	17.514,73
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$	17.514,13
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E-(J-F)]	R\$	0,60
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO		
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K-L)	R\$	0,60

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 CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)(H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)(I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
05/04/2020	HOLERITE	TIAGO SIQUEIRA RAIMUNDO	Recursos Humanos (5)	R\$ 1.039,90		R\$ 1.039,90	
05/04/2020	HOLERITE	MARIA CRISTINA CRIMBER	Recursos Humanos (5)	R\$ 1.452,08		R\$ 1.452,08	
05/04/2020	HOLERITE	MARIA CECILIA NUNES PEREIRA	Recursos Humanos (5)	R\$ 1.631,18		R\$ 1.631,18	
05/04/2020	HOLERITE	LUCINEIA DOS SANTOS	Recursos Humanos (5)	R\$ 1.390,38		R\$ 1.390,38	
05/04/2020	HOLERITE	LUANA DE BRITO CAMELO	Recursos Humanos (5)	R\$ 1.378,67		R\$ 1.378,67	
05/04/2020	HOLERITE	LUCIMAR MARIA DE JESUS	Recursos Humanos (5)	R\$ 1.871,49		R\$ 1.871,49	
05/04/2020	HOLERITE	LUCILENA AP O CASTANHARO	Recursos Humanos (5)	R\$ 925,00		R\$ 925,00	
05/04/2020	HOLERITE	NERONUISA DE A R DA SILVA	Recursos Humanos (5)	R\$ 1.606,32		R\$ 1.606,32	
05/04/2020	HOLERITE	PAULO RICARDO PUERTA	Recursos Humanos (5)	R\$ 1.648,85		R\$ 1.648,85	
07/04/2020	HOLERITE	TATILENE DA CUNHA MACHADO	Recursos Humanos (5)	R\$ 1.019,96		R\$ 1.019,96	
07/04/2020	HOLERITE	JESSICA LAYLA A PESSOA	Recursos Humanos (5)	R\$ 2.294,85		R\$ 2.294,85	
07/04/2020	HOLERITE	LEDIANE DE JESUS	Recursos Humanos (5)	R\$ 1.255,45		R\$ 1.255,45	

DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)(H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)(I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
R\$ 17.514,13	R\$ -	R\$ 17.514,13	R\$ -
Total			





Abrigo São José

OLÍMPIA/SP

A SERVIÇO DO IDOSO

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

RECIBO

RS 8.750,00

O “**Abrigo São José de Olímpia**”, com CNPJ nº 46.864.039/0001-58, neste ato representado pelo seu presidente **Antônio Carlos de Gissi Junior**, portador do RG. 13.978.405-6 SSP/SP, inscrito no CPF/MF 075.389.628-16, residente e domiciliado nesta cidade de Olímpia/SP, à Avenida Antônio Carlos de Gissi, n.º 168, Residencial Jardim Tênis Clube, declara que recebeu através da **Prefeitura Municipal da Estância Turística de Olímpia**, a importância de **RS 8.750,00 (oito mil setecentos e cinquenta reais)**, proveniente do pagamento da 1ª (primeira) parcela de 2020 do **Programa Estadual de Proteção Social Especial – Projeto Apoio ao Idoso**.

Por ser Expressão de verdade, firma o presente Recibo em duas vias de igual teor, na forma da Lei, para que produza os efeitos legais e de direito.

Olímpia, 08 de 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

RECIBO

RS 8.750,00

O “**Abrigo São José de Olímpia**”, com CNPJ nº 46.864.039/0001-58, neste ato representado pelo seu presidente **Antônio Carlos de Gissi Junior**, portador do RG. 13.978.405-6 SSP/SP, inscrito no CPF/MF 075.389.628-16, residente e domiciliado nesta cidade de Olímpia/SP, à Avenida Antônio Carlos de Gissi, n.º 168, Residencial Jardim Tênis Clube, declara que recebeu através da **Prefeitura Municipal da Estância Turística de Olímpia**, a importância de **RS 8.750,00 (oito mil setecentos e cinquenta reais)**, proveniente do pagamento da 2ª (segunda) parcela de 2020 do Programa Estadual de Proteção Social Especial – Projeto Apoio ao Idoso.

Por ser Expressão de verdade, firma o presente Recibo em duas vias de igual teor, na forma da Lei, para que produza os efeitos legais e de direito.

Olímpia, 08 de 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 8.426/96-88
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 **RS 8.750,00 (oito mil, setecentos e cinquenta reais) recebida no 10 de março 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 Cardosa 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 **RS 8.750,00 (oito mil, setecentos e cinquenta reais) recebida no 16 de março 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 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

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

**Extrato por período**

Cliente: ABRIGO SAO JOSE DE OLIMPIA

Conta: 0324 / 003 / 00001577-2

Data: 06/05/2020 - 15:41

Mês: Março/2020

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
10/03/2020	000001	CRED TED	8.750,00 C	8.750,00 C
11/03/2020	355042	APLICACAO	8.750,00 D	0,00 C
16/03/2020	000001	CRED TED	8.750,00 C	8.750,00 C
18/03/2020	308490	APLICACAO	8.750,00 D	0,00 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Extrato por período

Cliente: ABRIGO SAO JOSE DE OLIMPIA

Conta: 0324 / 003 / 00001577-2

Data: 06/05/2020 - 15:41

Mês: Abril/2020

Período: 1 - 30

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00
06/04/2020	061243	ENVIO TEV	1.039,90 D / <i>Teve</i>	1.039,90 D
06/04/2020	061243	ENVIO TEV	1.452,08 D /	2.491,98 D
06/04/2020	061244	ENVIO TEV	1.631,18 D /	4.123,16 D
06/04/2020	061244	ENVIO TEV	1.390,38 D /	5.513,54 D
06/04/2020	061245	ENVIO TEV	1.378,67 D /	6.892,21 D
06/04/2020	061245	ENVIO TEV	1.871,49 D /	8.763,70 D
06/04/2020	061245	ENVIO TEV	925,00 D /	9.688,70 D
06/04/2020	061412	ENVIO TEV	1.606,32 D /	11.295,02 D
06/04/2020	061412	ENVIO TEV	1.648,85 D /	12.943,87 D
06/04/2020	727220	RESG AUTOM	12.943,87 C	0,00 C
07/04/2020	070946	ENVIO TEV	1.019,96 D /	1.019,96 D
07/04/2020	070947	ENVIO TEV	2.294,85 D /	3.314,81 D
07/04/2020	070947	ENVIO TEV	1.255,45 D /	4.570,26 D
07/04/2020	727220	RESG AUTOM	4.570,26 C	0,00 C
30/04/2020	000001	CRED TED	8.750,00 C	8.750,00 C

Lançamentos do Dia

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
06/05/2020	000000	APLICACAO	8.750,00 D	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 Fundo de Investimento
Para simples verificação**

Nome da Agência OLIMPIA, SP Código 0324 Operação 5948 Emissão 07/05 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: 28/02/2020	Cota em: 31/03/2020
0,2196	0,6692	4,0496	1,692525	1,696242

Administradora

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

Cliente

Nome ABRIGO SAO JOSE DE OLIMPIA CPF/CNPJ 46.864.039/0001-58 Conta Corrente 003.00001577-2 Mês/Ano 03/2020 Folha 01/01
Análise do Perfil do Investidor Data da Avaliação

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em RS	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	2,16C	1,276157
Aplicações	17.500,00C	10.328,122232
Resgates	0,00	0,000000
Rendimento Bruto no Mês	18,99C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	17.521,15C	10.329,398390
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor RS	Qtde de Cotas
11 / 03	APLICACAO	8.750,00C	5.165,466113
18 / 03	APLICACAO	8.750,00C	5.162,656118

**Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação**

Nome da Agência OLIMPIA, SP	Código 0324	Operação 5948	Emissão 07/05 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:	Cota em:
0,1636	0,8339	3,7945	31/03/2020 1,696242	30/04/2020 1,699018

Administradora

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

Cliente

Nome ABRIGO SAO JOSE DE OLIMPIA	CPF/CNPJ 46.864.039/0001-58	Conta Corrente 003.00001577-2	Mês/Ano 04/2020	Folha 01/01
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	17.521,15C	10.329,398390
Aplicações	0,00	0,000000
Resgates	17.514,13D	10.327,776804
Rendimento Bruto no Mês	5,22C /	
IRRF	4,25D /	
IOF	5,23D /	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	2,76C	1,621586
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
06 / 04	RESGATE	12.943,87D	7.632,867105
	IRRF	3,46D	
	IOF	3,50D	
07 / 04	RESGATE	4.570,26D	2.694,909699
	IRRF	0,79D	
	IOF	1,73D	

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0324 / 003 / 00001577-2

Conta destino: 0324 / 013 / 00078148-0

Nome destinatário: TIAGO SIQUEIRA RAIMUNDO

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 1.039,90

Data de débito: 06/04/2020

Data/hora da operação: 06/04/2020 12:43:30

Código da operação: 061243

Chave de segurança: 0LK7MQ6SQG9H90FK

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 / 00001577-2

Conta destino: 0324 / 013 / 00047565-7

Nome destinatário: MARIA CRISTINA CRIMBER

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 1.452,08

Data de débito: 06/04/2020

Data/hora da operação: 06/04/2020 12:43:54

Código da operação: 061243**Chave de segurança:** XEF4HFZG3L2KCH4N

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 / 00001577-2

Conta destino: 0324 / 001 / 00021346-2

Nome destinatário: MARIA C NUNES PEREIRA

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 1.631,18

Data de débito: 06/04/2020

Data/hora da operação: 06/04/2020 12:44:19

Código da operação: 061244

Chave de segurança: RZ5HY29FCPVC30GL

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 / 00001577-2

Conta destino: 0324 / 013 / 00072983-0

Nome destinatário: LUCINEIA DOS SANTOS

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 1.390,38

Data de débito: 06/04/2020

Data/hora da operação: 06/04/2020 12:44:37

Código da operação: 061244

Chave de segurança: WQ40LCHH1MYJSP89

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 / 00001577-2

Conta destino: 0324 / 013 / 00063201-9

Nome destinatário: LUANA DE BRITO CAMELO

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 1.378,57

Data de débito: 06/04/2020

Data/hora da operação: 06/04/2020 12:45:43

Código da operação: 061245

Chave de segurança: JVQUEQ90K00GM7T1

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 / 00001577-2

Conta destino: 0324 / 001 / 00021417-5

Nome destinatário: LUCIMAR MARIA DE JESUS

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 1.871,49

Data de débito: 06/04/2020

Data/hora da operação: 06/04/2020 12:45:00

Código da operação: 061245

Chave de segurança: 9MNQTZJ4TX349YT5

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 / 00001577-2

Conta destino: 0324 / 013 / 00078465-0

Nome destinatário: LUCILENA AP O CASTANHARO

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 925,00

Data de débito: 06/04/2020

Data/hora da operação: 06/04/2020 12:45:19

Código da operação: 061245

Chave de segurança: SK793RM6GN6RTPUA

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 / 00001577-2

Conta destino: 0324 / 001 / 00021342-0

Nome destinatário: NERONUISA DE A R DA SILVA

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 1.606,32

Data de débito: 06/04/2020

Data/hora da operação: 06/04/2020 14:12:19

Código da operação: 061412**Chave de segurança:** KVMP7TWE3717KVH1

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 / 00001577-2

Conta destino: 0324 / 013 / 00078103-0

Nome destinatário: PAULO RICARDO PUERTAS

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 1.648,85

Data de débito: 06/04/2020

Data/hora da operação: 06/04/2020 14:12:39

Código da operação: 061412

Chave de segurança: KR5AEJ194UUVCYPE

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 / 00001577-2**Conta destino:** 0324 / 013 / 00002195-8**Nome destinatário:** TATILENE DA CUNHA MACHADO**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.019,96**Data de débito:** 07/04/2020**Data/hora da operação:** 07/04/2020 09:46:55**Código da operação:** 070946**Chave de segurança:** 7YYNKFPKPPAMKSLO

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 / 00001577-2
Conta destino:	0324 / 013 / 00073383-4
Nome destinatário:	JESSICA LAYLA ARRONES PESSOA
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 2.294,85
Data de débito:	07/04/2020
Data/hora da operação:	07/04/2020 09:47:56
Código da operação:	070947
Chave de segurança:	EH7ZF78T0X3F43U2

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 / 00001577-2**Conta destino:** 0324 / 013 / 00049548-8**Nome destinatário:** LEDIANE DE JESUS**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.255,45**Data de débito:** 07/04/2020**Data/hora da operação:** 07/04/2020 09:47:21**Código da operação:** 070947**Chave de segurança:** GHWQJKKWZPELNWMV

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Recibo de Pagamento de Salário

OLIMPIA - SP MENSAL
 MARÇO/2020

Código	Nome do Funcionário	OSO	Emp. Local	Deplo.	Salar.	Série	F.
280	MARIA CRISTINA CRIMBER	516210		0	0	0	1

CUIDADOR DE IDOSO ADMISSÃO: 18/07/2019

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.215,90	
8	D.S.R. SOBRE HORAS EXTRAS		23,88	
82	HORA EXTRAS 100%	7,20	95,50	
1183	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 2020,00		243,18	
11	INSS SOBRE SALARIO	9,00		126,38

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 ___/___/___
 Fonte do Recurso - ESTADUAL - Visto _____

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

Total de Vencimentos 1.578,46
 Total de Descontos 126,38

Valor Líquido 1.452,08

"O futuro nao e um lugar onde estamos indo, mas um lugar que estamos criando!"
 Acredite, dias melhores estao por vir!

Salário Base	Salário Contr. INSS	Base de Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.215,90	1.578,46	1.578,46	126,28	1.578,46	0,00

LUA DE PAGAMENTO DE SALARIO - LUIRDA DE OLIMPIA - MARÇO/2020

Munic. Olimpia
06/04/2020

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	OSO	Emp. Local	Deplo.	Salar.	Série	F.
151	MARIA CECILIA NUNES PEREIRA	514320		0	0	0	1

AUXILIAR DE LIMPEZA ADMISSÃO: 01/11/2007

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.251,79	
8	D.S.R. SOBRE HORAS EXTRAS		29,89	
82	HORA EXTRAS 100%	8,00	118,35	
1183	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 2020,00		250,36	
1188	ADICIONAL P/TEMPO SERVICO 201510,00		128,18	
11	INSS SOBRE SALARIO	9,00		144,09

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 ___/___/___
 Fonte do Recurso - ESTADUAL - Visto _____

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

Total de Vencimentos 1.775,27
 Total de Descontos 144,09

Valor Líquido 1.631,18

"O futuro nao e um lugar onde estamos indo, mas um lugar que estamos criando!"
 Acredite, dias melhores estao por vir!

Salário Base	Salário Contr. INSS	Base de Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.251,79	1.775,27	1.775,27	142,02	1.775,27	0,00

LUA DE PAGAMENTO DE SALARIO - LUIRDA DE OLIMPIA - MARÇO/2020

Munic. Olimpia
06/04/2020

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	CBO	Emp. Local	Depo.	Salar.	Seção	F.
254	LUCINEIA DOS SANTOS	411010		0	0	0	1

ASSISTENTE ADMINISTRATI ADMISSAO: 15/01/2018

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.615,85	
1188	ADICIONAL P/TEMPS SERVICO 2018	2,00	32,32	
11	INSS SOBRE SALARIO	9,00		132,68
142	FARMACIA			138,14

Inelegibilidade de Chamamento Público n.04/2017-3
Termo de Colaboração N° 04 DE 2017-3
Acesso que o material/serviço indicado neste docto.
foi recebido/prestado e está em conformidade com as
especificações nele descritas. Olimpia/SP ___/___/___
Fonte do Recurso - ESTADUAL - Visto _____

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

"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
		1.648,17	237,79
Valor Líquido		1.390,38	
Salário Base	Salário Contr. INSS	Base de Cál. FGTS	FGTS do Mês
1.615,85	1.648,17	1.648,17	131,88
		Base Cál. IRRF	Fórmula IRRF
		1.648,17	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	CBO	Emp. Local	Depo.	Salar.	Seção	F.
284	LUANA DE BRITO CAMELO	516210		0	0	0	1

CUIDADOR DE IDOSO ADMISSAO: 05/12/2017

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.215,90	
8	D.S.R. SOBRE HORAS EXTRAS		36,48	
82	HORA EXTRAS 100%	11,00	145,91	
1183	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 2020	20,00	243,18	
11	INSS SOBRE SALARIO	9,00		132,05
142	FARMACIA			130,78

Inelegibilidade de Chamamento Público n.04/2017-3
Termo de Colaboração N° 04 DE 2017-3
Acesso que o material/serviço indicado neste docto.
foi recebido/prestado e está em conformidade com as
especificações nele descritas. Olimpia/SP ___/___/___
Fonte do Recurso - ESTADUAL - Visto _____

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

"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
		1.641,47	262,80
Valor Líquido		1.378,67	
Salário Base	Salário Contr. INSS	Base de Cál. FGTS	FGTS do Mês
1.215,90	1.641,47	1.641,47	131,32
		Base Cál. IRRF	Fórmula IRRF
		1.641,47	0,00

OBRIGADO POR SEU SERVIÇO
 RECEBIDO EM MARCO/2020
 LUCINEIA DOS SANTOS
 06/04/2020
 VIM

ABRIGO SAO JOSE DE OLIMPIA
 RUA BENJAMIN CONSTANT 1305
 46.864.039/0001-58

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

Código	Nome do Funcionário	OSO	Emp. Local	Deplo.	Selo	Sessão	Fl.
100	LUCIMAR MARIA DE JESUS COZINHEIRO (A)	513205		0	0	0	1

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.438,00	
5	D.S.R. SOBRE HORAS EXTRAS		33,99	
52	HORA EXTRAS 100%	8,00	135,96	
1163	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 2020,00		287,60	
1168	ADICIONAL P/TEMPO SERVICO 201510,00		143,80	
11	INSS SOBRE SALARIO	9,00		167,56

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

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 ___/___/___
 Fonte do Recurso - ESTADUAL - 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	2.039,35	Total de Descontos	167,56
Valor Líquido	1.871,79		
Salário Base	1.438,00	Salário Contr. INSS	2.039,35
Base de Cálculo FGTS	2.039,35	FGTS do Mês	163,18
		Base Cálculo IRRF	2.039,35
		Parcela IRRF	0,00

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 6/14/2020
 ASSINATURA DO EMPREGADOR

ABRIGO SAO JOSE DE OLIMPIA
 RUA BENJAMIN CONSTANT 1305
 46.864.039/0001-58

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

Código	Nome do Funcionário	OSO	Emp. Local	Deplo.	Selo	Sessão	Fl.
281	LUDILENA APARECIDA DE OLIVEI PASTELARIA (A)	239425		0	0	0	1

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.000,00	
11	INSS SOBRE SALARIO	7,50		75,00

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

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 ___/___/___
 Fonte do Recurso - ESTADUAL - 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	1.000,00	Total de Descontos	75,00
Valor Líquido	925,00		
Salário Base	1.000,00	Salário Contr. INSS	1.000,00
Base de Cálculo FGTS	1.000,00	FGTS do Mês	80,00
		Base Cálculo IRRF	1.000,00
		Parcela IRRF	0,00

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 06/08/20
 ASSINATURA DO EMPREGADOR

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	OSO	Emp. Local	Deplo.	Seor	Seção	F.
282	PAULO RICARDO PUERTAS	514120		0	0	0	1

ZELADOR ADMISSÃO: 02/09/2019

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.700,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	209,00	
11	INSS SOBRE SALARIO	9,00		156,13
142	FARMACIA			104,02

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 ___/___/___
Fonte do Recurso - ESTADUAL - Visto _____

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA
PREFEITURA MUNICIPAL DA
ESTANCIA TURISTICA DE OLIMPIA
Lei Autorizativa: D.4.488 de 06/11/2019
RECURSO ESTADUAL

"O futuro nao e um lugar onde estamos indo, mas um lugar que estamos criando!" Acredite, dias melhores estão por vir!		Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.909,00	260,15
Valor Líquido		1.648,85	

Salário Base	Salário Contr. INSS	Base de Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Parcela RRF
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
46.864.039/0001-58

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

Código	Nome do Funcionário	OSO	Emp. Local	Deplo.	Seor	Seção	F.
165	NERONUISA DE ANDRADE RAMOS D	514320		0	0	0	1

AUXILIAR DE LIMPEZA ADMISSÃO: 01/11/2011

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.251,79	
8	D.S.R. SOBRE HORAS EXTRAS		29,13	
82	HORA EXTRAS 100%	8,00	116,53	
1183	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 2020	20,00	250,36	
1188	ADICIONAL P/TEMPO SERVIDO 2015	8,00	100,14	
11	INSS SOBRE SALARIO	9,00		141,63

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 ___/___/___
Fonte do Recurso - ESTADUAL - Visto _____

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA
PREFEITURA MUNICIPAL DA
ESTANCIA TURISTICA DE OLIMPIA
Lei Autorizativa: D.4.488 de 06/11/2019
RECURSO ESTADUAL

"O futuro nao e um lugar onde estamos indo, mas um lugar que estamos criando!" Acredite, dias melhores estão por vir!		Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.747,95	141,63
Valor Líquido		1.606,32	

Salário Base	Salário Contr. INSS	Base de Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Parcela RRF
1.251,79	1.747,95	1.747,95	139,84	1.747,95	0,00

ORÇEN-15-15-VIGORANDO-RECEBIMEN-1-VERM-15-15-ABR-08-RECEBIMEN-09-01-15

ORÇEN-15-15-VIGORANDO-RECEBIMEN-1-VERM-15-15-ABR-08-RECEBIMEN-09-01-15

06/04/2020 Paulo Ricardo Puertas

6/11/2011 Neronuiza de Andrade Ramos D

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 CBO Emp. Local Depto. Salor. Sexo F.
258 JESSICA LAYLA ARRONES CALLES 223710 0 0 0 1
NUTRICIONISTA ADMISSÃO: 10/04/2018

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	2.607,33	
11	INSS SOBRE SALARIO	12,00		234,80
13	IRRF SOBRE SALARIO	7,50		20,94
142	FARMACIA			57,04

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 ___/___/___
Fonte do Recurso - ESTADUAL - Visto

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

"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
		2.607,33	312,78
Valor Líquido \rightarrow		2.294,55	
Salário Base	Salário Contr. INSS	Base de Cál. FGTS	FGTS do Mês
2.607,33	2.607,33	2.607,33	208,59
		Base Cál. IRRF	Parte IRRF
		2.607,33	7,50

IMPRESSÃO EM DUPLICATA PARA O DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE E FINANÇAS

Jessica Layla J. Calles
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

07/04/2020
DATA

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 CBO Emp. Local Depto. Salor. Sexo F.
278 TATILENE DA CUNHA MACHADO 514320 0 0 0 1
AUXILIAR DE LIMPEZA ADMISSÃO: 22/05/2019

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.251,79	
11	INSS SOBRE SALARIO	9,00		96,48
142	FARMACIA			134,83

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 ___/___/___
Fonte do Recurso - ESTADUAL - Visto

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

"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
		1.251,79	231,31
Valor Líquido \rightarrow		1.019,94	
Salário Base	Salário Contr. INSS	Base de Cál. FGTS	FGTS do Mês
1.251,79	1.251,79	1.251,79	100,14
		Base Cál. IRRF	Parte IRRF
		1.251,79	0,00

IMPRESSÃO EM DUPLICATA PARA O DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE E FINANÇAS

Tatylene da Cunha Machado
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
07/04/2020
DATA

ORÇAMENTO ANUAL GERAL DE EXERCÍCIO
 2017
 40.000.000/0001.001

2017
 TIPO DE RECEITA: RCP
 CANCELAMENTO DE EMPENHO
 DATA: 09/09/2017

RECEITA DE RCP
 PRECATORIO: 2017
 DATA: 09/09/2017

Descrição	Valor	Valor	Valor
SALARIO	30,00	1.210,00	
D.S.T.R. SOBRE IRRENTAS EXTRAS	6,00	24,90	
IRRENTAS EXTRAS 100%		29,90	
ADICIONAL NOTURNO	40,00	12,90	
ADICIONAL DE FAMILIARIDADE 20%	200,00	79,90	
IRRENTAS SOBRE SALARIO	9,00	243,11	
Total		1.580,81	

Inscrição de Despesa: 004/2017
 Ação de Cobrança Nº 04 DE 2017
 Ação que o material/serviço indicado neste documento foi recebido/prestado e os seus valores devidos especificações nele descritos. Objeto: 528/2017 (RFB) Fonte de Recurso - MUNICIPAL - Voto.

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA
 PREVIDÊNCIA MUNICIPAL DA
 CATEGORIA DE OBRIGADA
 LEI Nº 4.488 DE 06/11/2019
 RECURSO MUNICIPAL

Descrição	Valor	Valor	Valor
Salário Base	1.210,00		
Salário Contribuição	1.658,06		
Desconto de Contribuição	1.658,06		
Valor Líquido	0,00		
Salário Base	1.210,00		
Salário Contribuição	1.658,06		
Desconto de Contribuição	1.658,06		
Valor Líquido	0,00		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DETERMINADA NESTE RECIBO

DATA: _____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO: Luiz Carlos de Almeida