

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 SEQUINTE (R\$)
Recursos Humanos (5)	R\$ 43.768,45	R\$ -	R\$ 43.768,45	R\$ 43.768,45	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\$ 43.768,45	R\$ -	R\$ 43.768,45	R\$ 43.768,45	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 SEQUINTE, 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\$ 43.766,29
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$ 43.768,45
(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 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 SEQUINTESES (R\$)
06/04/2020	HOLERITE	TIAGO SIQUEIRA RAIMUNDO	Recursos Humanos (5)	R\$ 1.039,90		R\$ 1.039,90	
06/04/2020	HOLERITE	MARIA CRISTINA CRIMBER	Recursos Humanos (5)	R\$ 1.452,08		R\$ 1.452,08	
06/04/2020	HOLERITE	MARIA CECILIA NUNES PEREIRA	Recursos Humanos (5)	R\$ 1.631,18		R\$ 1.631,18	
06/04/2020	HOLERITE	LUCINEIA DOS SANTOS	Recursos Humanos (5)	R\$ 1.390,38		R\$ 1.390,38	
06/04/2020	HOLERITE	LUANA DE BRITO CAMELO	Recursos Humanos (5)	R\$ 1.378,67		R\$ 1.378,67	
06/04/2020	HOLERITE	LUCIMAR MARIA DE JESUS	Recursos Humanos (5)	R\$ 1.871,49		R\$ 1.871,49	
06/04/2020	HOLERITE	LUCILENA AP O CASTANHARO	Recursos Humanos (5)	R\$ 925,00		R\$ 925,00	
06/04/2020	HOLERITE	NERONUISA DE A R DA SILVA	Recursos Humanos (5)	R\$ 1.606,32		R\$ 1.606,32	
06/04/2020	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	
07/05/2020	HOLERITE	LUCIMAR MARIA DE JESUS	Recursos Humanos (5)	R\$ 2.116,99		R\$ 2.116,99	
07/05/2020	HOLERITE	MARIA CECILIA NUNES PEREIRA	Recursos Humanos (5)	R\$ 1.703,87		R\$ 1.703,87	
07/05/2020	HOLERITE	MARIA CRISTINA CRIMBER	Recursos Humanos (5)	R\$ 1.444,02		R\$ 1.444,02	
07/05/2020	HOLERITE	LUCINEIA DOS SANTOS	Recursos Humanos (5)	R\$ 1.518,34		R\$ 1.518,34	
07/05/2020	HOLERITE	LUCILENA AP O CASTANHARO	Recursos Humanos (5)	R\$ 966,63		R\$ 966,63	
07/05/2020	HOLERITE	LUANA DE BRITO CAMELO	Recursos Humanos (5)	R\$ 649,62		R\$ 649,62	
07/05/2020	HOLERITE	NERONUISA DE A R DA SILVA	Recursos Humanos (5)	R\$ 353,29		R\$ 353,29	
29/05/2020	RECIBO DE FÉRIAS	SHIRLEI APARECIDA DE OLIVEIRA	Recursos Humanos (5)	R\$ 1.736,49		R\$ 1.736,49	
04/06/2020	HOLERITE	LUCINEIA DOS SANTOS	Recursos Humanos (5)	R\$ 1.521,24		R\$ 1.521,24	
04/06/2020	HOLERITE	LUCIMAR MARIA DE JESUS	Recursos Humanos (5)	R\$ 2.094,59		R\$ 2.094,59	
04/06/2020	HOLERITE	MARIA CRISTINA CRIMBER	Recursos Humanos (5)	R\$ 1.096,94		R\$ 1.096,94	
04/06/2020	HOLERITE	LUANA DE BRITO CAMELO	Recursos Humanos (5)	R\$ 1.335,40		R\$ 1.335,40	
04/06/2020	HOLERITE	LUCILENA AP O CASTANHARO	Recursos Humanos (5)	R\$ 966,63		R\$ 966,63	
06/07/2020	HOLERITE	BRENDA C. DOS SANTOS SILVA	Recursos Humanos (5)	R\$ 1.547,27		R\$ 1.547,27	
06/07/2020	HOLERITE	CAMILA MARIA DE SOUZA GOMES	Recursos Humanos (5)	R\$ 1.420,39		R\$ 1.420,39	
06/07/2020	HOLERITE	DERCI DELLOREDO	Recursos Humanos (5)	R\$ 2.012,87		R\$ 2.012,87	
06/07/2020	HOLERITE	ANA LUCIA VANZEI	Recursos Humanos (5)	R\$ 1.460,18		R\$ 1.460,18	
06/07/2020	HOLERITE	ANA CRISTINA ROSA	Recursos Humanos (5)	R\$ 1.315,56		R\$ 1.315,56	
06/07/2020	HOLERITE	DIEGO H. E. DO CARMO	Recursos Humanos (5)	R\$ 994,00		R\$ 994,00	

Total

DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)(H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)(I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS EM EXERCÍCIOS SEQUINTESES (R\$)
R\$ 43.768,45	R\$ -	R\$ 43.768,45	R\$ -



Abrigo São José

OLÍMPIA / SP

A SERVIÇO DO IDOSO

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


RECIBO

RS 8.750,00

O “**Abrigo São José de Olímpia**”, com CNPJ nº 46.864.039/0001-58, neste ato representado pelo seu presidente **Antônio Carlos de Gissi Junior**, portador do RG. 13.978.405-6 SSP/SP, inscrito no CPF/MF 075.389.628-16, residente e domiciliado nesta cidade de Olímpia/SP, à Avenida Antônio Carlos de Gissi, nº 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 4ª (quarta) 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, 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

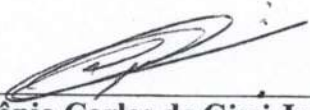
RECIBO

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 5ª (quinta) 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, 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 IX

MODELO DE OFÍCIO DE ENCAMINHAMENTO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

De: “Abrigo São José de Olímpia”

Para: Secretaria de Assistência Social

Ilma. Sra.: Jaqueline Leva Cardoso da Silva

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

Prezada Sra.

Vimos por meio deste encaminhar a prestação de contas do Termo de Parceria firmado entre o Município da Estância Turística de Olímpia – Secretaria de Assistência Social, da 4ª (quarta) parcela, no valor de **RS 8.750,00 (oito mil, setecentos e cinquenta reais) recebida no 21 de maio 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, 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 IX

MODELO DE OFÍCIO DE ENCAMINHAMENTO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

De: “Abrigo São José de Olímpia”

Para: Secretaria de Assistência Social


Ilma. Sra.: Jaqueline Leva Cardoso da Silva

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

Prezada Sra.

Vimos por meio deste encaminhar a prestação de contas do Termo de Parceria firmado entre o Município da Estância Turística de Olímpia – Secretaria de Assistência Social, da **5ª (quinta) parcela, no valor de R\$ 8.750,00 (oito mil, setecentos e cinquenta reais) recebida no 30 de junho 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, 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 4ª (quarta) **Parcela do Termo de Colaboração número 04/2017-3**, foram rigorosamente aplicados segundo o plano de trabalho.

Por ser verdade, firmo o presente.

Olímpia, 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 5ª (quinta) **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

No Mês(%)	No Ano(%)	Nos Últimos 12 Meses(%)	Cota em: 29/05/2020	Cota em: 30/06/2020
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 003.00001577-2	Mês/Ano 06/2020	Folha 01/01
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

Resumo da Movimentação

	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Histórico		
Saldo Anterior	7.015,85C	4.123,596106
Aplicações	8.750,00C	5.137,294941
Resgates	7.014,80D	4.123,437388
Rendimento Bruto no Mês	1,76C	
IRRF	0,29D	
IOF	2,25D	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	8.750,27C	5.137,453658
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
04 / 06	RESGATE	7.014,80D	4.123,437388
	IRRF	0,29D	
	IOF	2,25D	
30 / 06	APLICACAO	8.750,00C	5.137,294941

**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

No Mês(%)	No Ano(%)	Nos Últimos 12 Meses(%)	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 003.00001577-2	Mês/Ano 07/2020	Folha 01/01
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	8.750,27C	5.137,453658
Aplicações	8.750,00C	5.133,346748
Resgates	8.750,33D	5.137,383174
Rendimento Bruto no Mês	1,15C /	
IRRF	0,05D /	
IOF	0,92D /	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	8,750,12C	5.133,417232
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
06 / 07	RESGATE	8.750,33D	5.137,383174
	IRRF	0,05D	
	IOF	0,92D	
31 / 07	APLICACAO	8.750,00C	5.133,346748



Extrato por período

Cliente: ABRIGO SAO JOSE DE OLIMPIA

Conta: 0324 / 003 / 00001577-2

Data: 06/08/2020 - 08:53

Mês: Maio/2020

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
06/05/2020	290529	APLICACAO	8.750,00 D	0,00 C
07/05/2020	071049	ENVIO TEV	2.116,99 D	2.116,99 D
07/05/2020	071049	ENVIO TEV	1.703,87 D	3.820,86 D
07/05/2020	071050	ENVIO TEV	1.444,02 D	5.264,88 D
07/05/2020	071050	ENVIO TEV	1.518,34 D	6.783,22 D
07/05/2020	071050	ENVIO TEV	966,63 D	7.749,85 D
07/05/2020	071051	ENVIO TEV	649,62 D	8.399,47 D
07/05/2020	071051	ENVIO TEV	353,29 D	8.752,76 D
07/05/2020	727220	RESG AUTOM	8.752,76 C	0,00 C
21/05/2020	000001	CRED TED	8.750,00 C	8.750,00 C
22/05/2020	289723	APLICACAO	8.750,00 D	0,00 C
29/05/2020	291307	ENVIO TEV	1.736,49 D	1.736,49 D
29/05/2020	727220	RESG AUTOM	1.736,49 C	0,00 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Extrato por período

Cliente: ABRIGO SAO JOSE DE OLIMPIA

Conta: 0324 / 003 / 00001577-2

Data: 06/08/2020 - 09:26

Mês: Junho/2020

Período: 1 - 30

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
04/06/2020	041216	ENVIO TEV	1.521,24 D /	1.521,24 D
04/06/2020	041216	ENVIO TEV	2.094,59 D /	3.615,83 D
04/06/2020	041216	ENVIO TEV	1.096,94 D / <i>manua parcial</i>	4.712,77 D
04/06/2020	041217	ENVIO TEV	1.335,40 D / <i>duona parcial</i>	6.048,17 D
04/06/2020	041217	ENVIO TEV	966,63 D /	7.014,80 D
04/06/2020	727220	RESG AUTOM	7.014,80 C	0,00 C
30/06/2020	221385	APLICACAO	8.750,00 D	8.750,00 D
30/06/2020	000001	CRED TED	8.750,00 C	0,00 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Extrato por período

Cliente: ABRIGO SAO JOSE DE OLIMPIA

Conta: 0324 / 003 / 00001577-2

Data: 06/08/2020 - 08:54

Mês: Julho/2020

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00
06/07/2020	062023	ENVIO TEV	1.547,27 D ✓	1.547,27 D
06/07/2020	062023	ENVIO TEV	1.420,39 D ✓	2.967,66 D
06/07/2020	062023	ENVIO TEV	2.012,87 D ✓	4.980,53 D
06/07/2020	062024	ENVIO TEV	1.460,18 D ✓	6.440,71 D
06/07/2020	062024	ENVIO TEV	1.315,56 D ✓	7.756,27 D
06/07/2020	062024	ENVIO TEV	994,06 D ✓ <i>Diário parcial</i>	8.750,33 D
06/07/2020	727220	RESG AUTOM	8.750,33 C	0,00 C
30/07/2020	000001	CRED TED	8.750,00 C	8.750,00 C
31/07/2020	257567	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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0324 / 003 / 00001577-2**Conta destino:** 0324 / 013 / 00080322-0**Nome destinatário:** ANA CRISTINA ROSA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.315,56**Data de débito:** 06/07/2020**Data/hora da operação:** 06/07/2020 20:24:31**Código da operação:** 062024**Chave de segurança:** KSY0P7KM7EF98ZYZ

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 / 00026781-3**Nome destinatário:** ANA LUCIA VANZEI**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.460,18**Data de débito:** 06/07/2020**Data/hora da operação:** 06/07/2020 20:24:15**Código da operação:** 062024**Chave de segurança:** FK4U0RHS42HNCSQ0

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 / 00053168-9**Nome destinatário:** DERCI DELLOREDO**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 2.012,87**Data de débito:** 06/07/2020**Data/hora da operação:** 06/07/2020 20:23:20**Código da operação:** 062023**Chave de segurança:** 72M60U3FT5169L9Y**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 / 00030126-4**Nome destinatário:** CAMILA MARIA DE SOUZA GOMES**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.420,39**Data de débito:** 06/07/2020**Data/hora da operação:** 06/07/2020 20:23:37**Código da operação:** 062023**Chave de segurança:** VUWKRXEPC0HG52RL

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 / 00080248-8**Nome destinatário:** BRENDA C DOS SANTOS SILVA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.547,27**Data de débito:** 06/07/2020**Data/hora da operação:** 06/07/2020 20:23:57**Código da operação:** 062023**Chave de segurança:** AVVHVX284M6UWJ28**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 / 00078465-0**Nome destinatário:** LUCILENA AP O CASTANHARO**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 966,63**Data de débito:** 04/06/2020**Data/hora da operação:** 04/06/2020 12:17:07**Código da operação:** 041217**Chave de segurança:** GNULZGL3SVKELT63**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 / 00063201-9**Nome destinatário:** LUANA DE BRITO CAMELO**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.335,40**Data de débito:** 04/06/2020**Data/hora da operação:** 04/06/2020 12:17:24**Código da operação:** 041217**Chave de segurança:** UCP5MFNWNZWX7UEZ**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\$ 1.096,94**Data de débito:** 04/06/2020**Data/hora da operação:** 04/06/2020 12:16:51**Código da operação:** 041216**Chave de segurança:** P2RMGS3URZ2K5UZ8**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\$ 2.094,59**Data de débito:** 04/06/2020**Data/hora da operação:** 04/06/2020 12:16:17**Código da operação:** 041216**Chave de segurança:** VJ0CSGR3V1V9F0UV**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 / 00072883-0**Nome destinatário:** LUCINEIA DOS SANTOS**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.521,24**Data de débito:** 04/06/2020**Data/hora da operação:** 04/06/2020 12:16:35**Código da operação:** 041216**Chave de segurança:** WTEYSUSCZG9MFZ53**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 / 00076848-4**Nome destinatário:** SHIRLEI APARECIDA DE OLIVEIRA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.736,49**Data de débito:** 29/05/2020**Data/hora da operação:** 29/05/2020 13:07:25**Código da operação:** 291307**Chave de segurança:** 0V6L9MJPML1G6FU4

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 / 00076876-0**Nome destinatário:** DIEGO H E DO CARMO**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 994,06**Data de débito:** 06/07/2020**Data/hora da operação:** 06/07/2020 20:24:55**Código da operação:** 062024**Chave de segurança:** L2T8GU8SH2AGVES8**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
 CEP: 03260-001-58

Recibo de Pagamento de Salário
 OLIMPIA - SF MENSAL
 JUNHO/2020

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

CBO Emp. Local Seção R.
 516210 0 0 0

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.308,00	
5	D.S.R. SOBRE HORAS EXTRAS	27,00	27,00	
82	HORA EXTRAS 100%	134,99	134,99	
11B3	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 2020,00	261,60	261,60	
11	INSS SOBRE SALARIO	9,00		137,08
38	ATRASOS/SAIDAS (HORAS)	2,40		17,12
104	FALTAS / ATRASOS DSR (HORAS)	2,40		17,12
142	FARMACIA			51,67

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

Salário Base	Sol. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.308,00	1.697,35	1.697,35	135,79	1.697,35	0,00
Total de Vencimentos			Total de Descontos		
1.731,59			222,99		
Valor Líquido			1.508,60		

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

ABRIGO SAO JOSE DE OLIMPIA
RUA BENJAMIN CONSTANT 1505

Recibo de Pagamento de Salário

OLIMPIA - SP MENSAL

~~46.846.039/0001-58~~

JUNHO/2020

CBO Emp. Local Deplo. Selo Seção Fl.

288 DERCY DELLOREDO
CUIDADOR DE IDOSO

516210

0 0 0 1

ADMISSÃO: 01/04/2020

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	SALARIO	30,00	1.308,00		
5	D.S.R. SOBRE HORAS EXTRAS		39,38		
6	ADICIONAL NOTURNO INTEGRAL	30,00	392,40		
82	HORA EXTRAS 100%	11,04	196,91		
11B3	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	2020,00	261,60		
11	INSS SOBRE SALARIO	12,00		185,42	
<p>Inexigibilidade de Chamamento Público n.04/2017 - Termo de Colaboração Nº 04 DE 2017 - Atento que o material/serviço indicado neste docto. foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele descritas. Olímpiá/SP 06/08/20 Fonte do Recurso - ESTADUAL - Vício <i>gou</i></p>					
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.198,29	185,42	
			Valor Líquido	2.012,87	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.308,00	2.198,29	2.198,29	175,86	2.198,29	0,00



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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
Dercy Delloredo
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 DATA 06/10/2020

ABRIGO SAO JOSE DE OLIMPIA
RUA BENJAMIN CONSTANT 1505

Recibo de Pagamento de Salário

OLIMPIA - SP MENSAL

~~46.846.039/0001-58~~

JUNHO/2020

CBO Emp. Local Deplo. Selo Seção Fl.

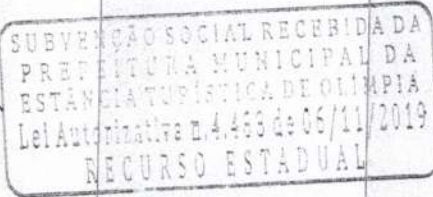
256 CAMILA MARIA DE SOUZA GOMES
PSICOLOGA

251505

0 0 0 1

ADMISSÃO: 01/02/2018

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	SALARIO	30,00	1.559,56		
11B8	ADICINAL P/TEMPO SERVICO 2015	2,00	31,19		
11	INSS SOBRE SALARIO	9,00		127,48	
142	FARMACIA			42,88	
<p>Inexigibilidade de Chamamento Público n.04/2017 - Termo de Colaboração Nº 04 DE 2017 - Atento que o material/serviço indicado neste docto. foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele descritas. Olímpiá/SP 06/08/20 Fonte do Recurso - ESTADUAL - Vício <i>gou</i></p>					
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.590,75	170,36	
			Valor Líquido	1.420,39	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.559,56	1.590,75	1.590,75	127,26	1.590,75	0,00



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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
Camb M S Gou
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 DATA 06/10/2020

ARRIBGO SAO JOSE DE OLIMPIA
 RUA BENJAMIN CONSTANT 1505
 46.864.032/0001-58
 Codigo Nome do Funcionario

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

284 LUANA DE BRITO CAMELO ADMISSAO: 05/12/2019
 CBO Emp. Local Depto. Setor Selo FL
 516210 0 0 0 1
 CUIDADOR DE IDOSO

Col.	Descrição	Referencia	Vencimentos	Descostos
1	SALARIO	30,00	1.308,00	
5	D.S.R. SOBRE HORAS EXTRAS		39,24	
02	HORA EXTRAS 100%	11,00	156,96	
1183	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	2020,00	261,60	
11	INSS SOBRE SALARIO	9,00		143,24
			Total de Vencimentos	Total de Descostos
			1.765,80	143,24
			Valor Liquido	
			1.622,56	

Salario Base 1.308,00 Salario Contr. INSS 1.765,80 Base de Calc. FGTS 1.765,80 FGTS do Mês 141,26 Base Calc. IRRF 1.765,80 Falsa IRRF 0,00

Valor Equivo

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

05/05/20
 DATA

Luana de Brito Camelo
 ASSINATURA DO FUNCIONARIO

ABRIGO SAO JOSE DE OLIMPIA
RUA BENJAMIN CONSTANT 1505
46-864-039/0001-58
Código Nome do Funcionario

Recibo de Pagamento de Salário
OLIMPIA - SP MENSAL
MAIO/2020
CBO Emp Local Dpto. Salar Sécio FL
516210 0 0 0 1

CUIDADOR DE IDOSO ADMISSAO: 18/07/2019

Cod	Descrição	Referencia	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.308,00	
1103	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	2020,00	261,60	
11	INSS SOBRE SALARIO	9,00		125,58

Inelegibilidade do Chamamento nº 04/2017-3
Termo de Colaboração nº 04 DE 2017-3
Atesto que o material/serviço indicado neste documento
foi recebido/prestado e está em conformidade com as
especificações nele descritas. Olímpia, 06/06/2020
Fonte do Recurso - ESTADUAL - Voto para

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA
PREFEITURA MUNICIPAL DA
ESTADUAL DE OLIMPIA
Lei Autorizadora nº 4.403 de 06/11/2019
RECORSO ESTADUAL
R. COELHO MOURICIAL

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

Salário Base	Salário Contr. INSS	Base de Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.308,00	1.569,60	1.569,60	125,57	1.569,60	0,00

Valor Líquido	Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.444,02	1.569,60	125,58

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

04 / 06 / 2020
DATA

Maria Cristina Crimber
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

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	Deplo.	Setor	Seção	FL.
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			61,77	
<p>Inexigibilidade de Chamamento Público n.04/ 2017-3 Termo de Colaboração N° 04 DE 2017-3 Atesto que o material/serviço indicado neste docto. foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele descritas. Olimpia/SP <u>06/08/20</u> Fonte do Recurso - ESTADUAL - Visto <u>Jau</u></p>			<p>SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA Lei Autorizativa n.4.488 de 06/11/2019 RECURSO ESTADUAL</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	
			1.722,33	201,09	
			Valor Líquido →	1.521,24	
Salário Base	Salário Contr. INSS	Base de Cál. FG.T.S.	FG.T.S. do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.688,56	1.722,33	1.722,33	137,79	1.722,33	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

04/06/20

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	Deplo.	Setor	Seção	FL.
100	LUCIMAR MARIA DE JESUS	513205		0	0	0	1

COZINHEIRO (A) ADMISSAO: 01/07/1990

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	SALARIO	30,00	1.502,71		
5	D.S.R. SOBRE HORAS EXTRAS		71,04		
82	HORA EXTRAS 100%	16,00	284,15		
1183	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 2020,00		300,54		
1188	ADICINAL P/TEMPO SERVICO 2015	10,00	150,27		
11	INSS SOBRE SALARIO	12,00		198,67	
13	IRRF SOBRE SALARIO	7,50		15,45	
<p>Inexigibilidade de Chamamento Público n.04/ 2017-3 Termo de Colaboração N° 04 DE 2017-3 Atesto que o material/serviço indicado neste docto. foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele descritas. Olimpia/SP <u>06/08/20</u> Fonte do Recurso - ESTADUAL - Visto <u>Jau</u></p>			<p>SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA Lei Autorizativa n.4.488 de 06/11/2019 RECURSO ESTADUAL</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	
			2.308,71	214,12	
			Valor Líquido →	2.094,59	
Salário Base	Salário Contr. INSS	Base de Cál. FG.T.S.	FG.T.S. do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.502,71	2.308,71	2.308,71	184,70	2.308,71	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

4/6/2020

Lucimar Maria de Jesus

D.V.M.

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	SALARIO	30,00	1.045,00		
11	INSS SOBRE SALARIO	7,50		78,37	
<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. Olímpia/SP <u>06/08/20</u> Fonte do Recurso - ESTADUAL - Visto <u>Leuu</u></p>			<p>SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA Lei Autorizativa n.4.488 de 06/11/2019 RECURSO ESTADUAL</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	
			1.045,00	78,37	
			Valor Líquido →	966,63	
Salário Base	Salário Contr. INSS	Base de Cál. F.G.T.S.	F.G.T.S. 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 IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

04/06/20
DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

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

Recibo de Pagamento de Salário

OLIMPIA - SP MENSAL
JUNHO/2020

Código Nome do Funcionário CBO Emp. Local Depto. Setor Seção FL
289 BRENDA CAROLINE DOS SANTOS S 516210 0 0 0 1
CUIDADOR DE IDOSO ADMISSAO: 29/04/2020

Cod.	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		
11B3	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 2020,00		261,60		
11	INSS SOBRE SALARIO	9,00		142,53	
142	FARMACIA			68,15	
<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. Olímpia/SP <u>06/08/20</u> Fonte do Recurso - ESTADUAL - Visto <u>Leuu</u></p>			<p>SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA Lei Autorizativa n.4.488 de 06/11/2019 RECURSO ESTADUAL</p>		
<p>"Pedir ajuda e tambem ..um ato de sabedoria!!"</p>			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.757,95	210,68	
			Valor Líquido →	1.547,27	
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 IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

06/08/2020
DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

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

Recibo de Pagamento de Saídrio
 OLIMPIA - SP MENSAL
 JUNHO/2020

Código Nome do Funcionário CBO Emp. Local Depto. Setor Seção Pl.
 225 ANA LUCIA VANZEI 411010 0 0 0 1
 ASSISTENTE ADMINISTRATI ADMISSAO: 01/12/2015

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	SALARIO	30,00	1.688,56		
1188	ADICINAL P/TEMPO SERVICIO 2015	4,00	67,54		
11	INSS SOBRE SALARIO	9,00		142,36	
142	FARMACIA			153,56	
Inexigibilidade de Chamamento Público n.04/2017-3 Termo de Colaboração N° 04 DE 2017-3 Atesto que o material/serviço indicado neste docto. foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele descritas. Olímpia/SP 06/08/20 Fonte do Recurso - ESTADUAL - Visto <i>Jean</i>			SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLIMPIA Lei Autorizativa n. 4.468 de 06/11/2019 RECURSO ESTADUAL		
"Pedir ajuda e tambem ..um ato de sabedoria!!"			Total de Vencimentos 1.756,10	Total de Descontos 295,92	
			Valor Líquido →	1.460,18	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.688,56	1.756,10	1.756,10	140,49	1.756,10	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

06/07/2020 DATA

Ana Lucia Vanzei

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

Recibo de Pagamento de Saídrio
 OLIMPIA - SP MENSAL
 JUNHO/2020

Código Nome do Funcionário CBO Emp. Local Depto. Setor Seção Pl.
 291 ANA CRISTINA ROSA LOPES 513505 0 0 0 1
 AUXILIAR DE COZINHA ADMISSAO: 01/06/2020

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	SALARIO	30,00	1.313,77		
5	D.S.R. SOBRE HORAS EXTRAS		19,11		
82	HORA EXTRAS 100%	8,00	95,55		
11	INSS SOBRE SALARIO	9,00		112,87	
Inexigibilidade de Chamamento Público n.04/2017-3 Termo de Colaboração N° 04 DE 2017-3 Atesto que o material/serviço indicado neste docto. foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele descritas. Olímpia/SP 06/08/20 Fonte do Recurso - ESTADUAL - Visto <i>Jean</i>			SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLIMPIA Lei Autorizativa n. 4.468 de 06/11/2019 RECURSO ESTADUAL		
"Pedir ajuda e tambem ..um ato de sabedoria!!"			Total de Vencimentos 1.428,43	Total de Descontos 112,87	
			Valor Líquido →	1.315,56	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.313,77	1.428,43	1.428,43	114,27	1.428,43	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

06/07/2020 DATA

Ana Cristina Rosa Lopes

RECIBO DE FÉRIAS

Página: 1 / 1

Nome do Empregado: 275 - SHIRLEI APARECIDA DE OLIVEIRA

CTPS Nº/Série: 00044082/00610/SP

Depto.:

Período aquisitivo: 16/04/2019 a 15/04/2020

Período de gozo: 01/06/2020 a 30/06/2020 Período de Abono Pecuniário:

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

Faltas não justificadas no período aquisitivo	Salário Contratual	Salário Variável	Remuneração base para fins de férias
0	1.313,77	104,47	1.418,24

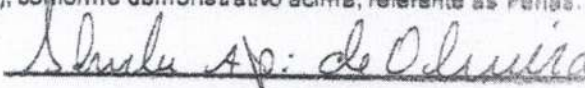
DEMONSTRATIVO

Proventos		Descontos	
Junho / 2020			
43 - Férias	30	1.418,24	45 - INSS Sobre Férias
50 - 1/3 de Férias		472,75	184,50
Total Proventos (A)	R\$	1.890,99	Total Descontos (B)
			R\$ 184,50
Líquido a Receber (A-B)	Valor líquido por extenso: (UM MIL, SETECENTOS E TRINTA E SEIS REAIS E QUARENTA E NOVE CENTAVOS)		
R\$ 1.736,49			

VALOR LÍQUIDO A RECEBER: R\$ 1.736,49

Recebi de ABRIGO SAO JOSE DE OLIMPIA (CNPJ: 46.864.039/0001-58) a importância líquida de R\$ 1.736,49 (UM MIL, SETECENTOS E TRINTA E SEIS REAIS E QUARENTA E NOVE CENTAVOS), conforme demonstrativo acima, referente as Férias.

OLIMPIA, 06 de Julho de 2020


 Empregado

Inexigibilidade de Chamamento Público n.04/2017-3
 Termo de Colaboração Nº 04 DE 2017-3
 Atesto que o material/serviço indicado neste doc.to.
 foi recebido/prestado e está em conformidade com as
 especificações nele descritas. Olímpia/SP 06/08/20
 Fonte do Recurso - ESTADUAL - Visto giani

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

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