



**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\$ 59.017,00	R\$ -	R\$ 59.017,00	R\$ 59.017,00	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\$ 183,00	R\$ -	R\$ 183,00	R\$ 183,00	R\$ -
Outras Despesas	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
<b>Total</b>	R\$ 59.200,00	R\$ -	R\$ 59.200,00	R\$ 59.200,00	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.

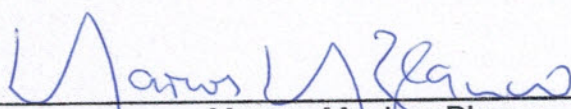
**DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO**

(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R\$ 59.200,00
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$ 59.200,00
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E-(J-F)]	Todos os recursos foram aplicados.
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	R\$ -
(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,

15 de abril de 2019.

  
 Marcos Munhoz Blanco  
 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 SEQUINTE (R\$)
23/01/2019	EXTRATO BANCÁRIO	CAIXA ECONOMICA FEDERAL	Despesas Financeiras e Bancárias	R\$ 1,00		R\$ 1,00	
25/01/2019	EXTRATO BANCÁRIO	CAIXA ECONOMICA FEDERAL	Despesas Financeiras e Bancárias	R\$ 42,00		R\$ 42,00	
06/02/2019	HOLERIT	ZILDINHA DE JESUS BERTAGGIA	Recursos Humanos (5)	R\$ 635,64		R\$ 635,64	
06/02/2019	HOLERIT	ROSANA APARECIDA QUINQUILO	Recursos Humanos (5)	R\$ 411,71		R\$ 411,71	
06/02/2019	HOLERIT	PATRICIA GRAZIELE VASSALLO	Recursos Humanos (5)	R\$ 1.036,66		R\$ 1.036,66	
06/02/2019	HOLERIT	NERONUISA DE ANDRADE RAMOS	Recursos Humanos (5)	R\$ 1.005,43		R\$ 1.005,43	
06/02/2019	HOLERIT	MARIA CECILIA NUNES PEREIRA	Recursos Humanos (5)	R\$ 1.080,04		R\$ 1.080,04	
06/02/2019	HOLERIT	LUCIMAR MARIA DE JESUS	Recursos Humanos (5)	R\$ 1.100,89		R\$ 1.100,89	
06/02/2019	HOLERIT	LUCINEIA DOS SANTOS	Recursos Humanos (5)	R\$ 721,06		R\$ 721,06	
06/02/2019	HOLERIT	SIMONE CRISTINA STAFANINI	Recursos Humanos (5)	R\$ 567,80		R\$ 567,80	
06/02/2019	HOLERIT	SORAIA AHMAD KHALIFE	Recursos Humanos (5)	R\$ 1.031,01		R\$ 1.031,01	
06/02/2019	HOLERIT	VIVIAN CARLA ANVES SIQUEIRA	Recursos Humanos (5)	R\$ 758,91		R\$ 758,91	
06/02/2019	EXTRATO BANCÁRIO	CAIXA ECONOMICA FEDERAL	Despesas Financeiras e Bancárias	R\$ 10,00		R\$ 10,00	
20/02/2019	HOLERIT	GREICE QUELI PERES DE MARCO	Recursos Humanos (5)	R\$ 885,19		R\$ 885,19	
20/02/2019	HOLERIT	SIMONE CRISTINA STAFANINI	Recursos Humanos (5)	R\$ 479,13		R\$ 479,13	
20/02/2019	HOLERIT	ROSANA APARECIDA QUINQUILO	Recursos Humanos (5)	R\$ 686,23		R\$ 686,23	
20/02/2019	HOLERIT	PATRICIA GRAZIELE VASSALLO	Recursos Humanos (5)	R\$ 466,97		R\$ 466,97	
20/02/2019	HOLERIT	NERONUISA DE ANDRADE RAMOS	Recursos Humanos (5)	R\$ 467,44		R\$ 467,44	
20/02/2019	HOLERIT	MARIA CECILIA NUNES PEREIRA	Recursos Humanos (5)	R\$ 479,13		R\$ 479,13	
20/02/2019	HOLERIT	MARTA ELISA NOVO	Recursos Humanos (5)	R\$ 481,20		R\$ 481,20	
20/02/2019	HOLERIT	LUCIMAR MARIA DE JESUS	Recursos Humanos (5)	R\$ 621,48		R\$ 621,48	
20/02/2019	HOLERIT	LUCINEIA DOS SANTOS	Recursos Humanos (5)	R\$ 481,20		R\$ 481,20	
20/02/2019	HOLERIT	LUCIANA FERREIRA LOPES	Recursos Humanos (5)	R\$ 481,20		R\$ 481,20	
20/02/2019	HOLERIT	KELEN CRISTINA DA SILVA	Recursos Humanos (5)	R\$ 466,97		R\$ 466,97	
20/02/2019	HOLERIT	JESSICA LAYLA ARRONES PESSOA	Recursos Humanos (5)	R\$ 988,73		R\$ 988,73	
20/02/2019	HOLERIT	HELENA MARIA PIZETTI PEREIRA	Recursos Humanos (5)	R\$ 479,13		R\$ 479,13	
20/02/2019	HOLERIT	SORAIA AHMAD KHALIFE	Recursos Humanos (5)	R\$ 481,20		R\$ 481,20	
20/02/2019	HOLERIT	VIVIAN CARLA ANVES SIQUEIRA	Recursos Humanos (5)	R\$ 481,20		R\$ 481,20	
20/02/2019	HOLERIT	ZILDINHA DE JESUS BERTAGGIA	Recursos Humanos (5)	R\$ 479,13		R\$ 479,13	
20/02/2019	EXTRATO BANCÁRIO	CAIXA ECONOMICA FEDERAL	Despesas Financeiras e Bancárias	R\$ 16,00		R\$ 16,00	
21/02/2019	EXTRATO BANCÁRIO	VIVANE REIS TEIXEIRA	Recursos Humanos (5)	R\$ 451,40		R\$ 451,40	





# 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 14.800,00**

O “**Abrigo São José de Olímpia**”, com CNPJ nº 46.864.039/0001-58, neste ato representado pelo seu presidente **Marcos Munhoz Blanco**, portador do RG. 16.518.491-7 SSP/SP, inscrito no CPF/MF 087.838.208-92, residente e domiciliado nesta cidade de Olímpia/SP, à Alameda das Cabreuvras, n.º 456, Residencial Thermas Park, declara que recebeu através da **Prefeitura Municipal da Estância Turística de Olímpia**, a importância de **RS 14.800,00 (Quatorze mil e oitocentos reais)**, proveniente do pagamento da **03 (terceira) parcela de 2019 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, 15 de abril 2019.

**Marcos Munhoz Blanco**  
Presidente  
RG. 16.518.491-7 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 14.800,00**

O “**Abrigo São José de Olímpia**”, com CNPJ nº 46.864.039/0001-58, neste ato representado pelo seu presidente **Marcos Munhoz Blanco**, portador do RG. 16.518.491-7 SSP/SP, inscrito no CPF/MF 087.838.208-92, residente e domiciliado nesta cidade de Olímpia/SP, à Alameda das Cabreuvras, n.º 456, Residencial Thermas Park, declara que recebeu através da **Prefeitura Municipal da Estância Turística de Olímpia**, a importância de **RS 14.800,00 (Quatorze mil e oitocentos reais)**, proveniente do pagamento da **04 (quarta) parcela de 2019 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, 15 de abril 2019.

**Marcos Munhoz Blanco**  
Presidente

**RG. 16.518.491-7 SSP/SP**



# Abrigo São José

OLÍMPIA / SP

## A SERVIÇO DO IDOSO

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

## ANEXO IX

### MODELO DE OFÍCIO DE ENCAMINHAMENTO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

**De:** “Abrigo São José de Olímpia”

**Para:** Secretaria de Assistência Social

**Ilma. Sra.:** Izabel Cristina Reale Thereza

**Assunto:** Prestação de contas do Termo de Colaboração Nº 04/2017-2, parcela 03.

**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 **03 (terceira) parcela, no valor de R\$ 14.800,000 (quatorze mil e oitocentos reais) recebida no dia 01 de março de 2019.** Para quaisquer esclarecimentos, estamos à disposição através do e-mail [abrigosaojose@ig.com.br](mailto:abrigosaojose@ig.com.br) ou telefone (17) 3281-1304, com o Sr. Marcos Munhoz Blanco (Presidente).

Olímpia, 15 de abril de 2019.

Marcos Munhoz Blanco  
Presidente

RG. 16.518.491-7 SSP/SP



# Abrigo São José

OLÍMPIA / SP

## A SERVIÇO DO IDOSO

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

## ANEXO IX

### MODELO DE OFÍCIO DE ENCAMINHAMENTO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

**De:** “Abrigo São José de Olímpia”

**Para:** Secretaria de Assistência Social

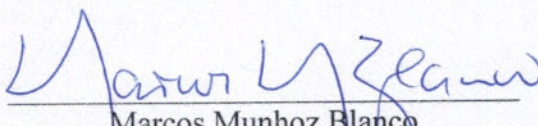
**Ilma. Sra.:** Izabel Cristina Reale Thereza

**Assunto:** Prestação de contas do Termo de Colaboração Nº 04/2017-2, parcela 03.

**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 **04 (quarta) parcela, no valor de R\$ 14.800,000 (quatorze mil e oitocentos reais) recebida no dia 01 de abril de 2019.** Para quaisquer esclarecimentos, estamos à disposição através do e-mail [abrigosaojose@ig.com.br](mailto:abrigosaojose@ig.com.br) ou telefone (17) 3281-1304, com o Sr. Marcos Munhoz Blanco (Presidente).

Olímpia, 15 de abril de 2019.

  
\_\_\_\_\_  
Marcos Munhoz Blanco  
Presidente  
RG. 16.518.491-7 SSP/SP





# Abrigo São José

OLÍMPIA/SP

## A SERVIÇO DO IDOSO

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

## ANEXO X

### MODELO DECLARAÇÃO APLICAÇÃO DOS RECURSOS DECLARAÇÃO

### DECLARAÇÃO

Na qualidade de titular e representante legal do “**Abrigo São Jose de Olímpia**”, sito a Rua Benjamin Constant, nº 1.505, Centro, no Município da Estância Turística de Olímpia, Estado de São Paulo, inscrita no CNPJ sob o número 46.864.039/0001-58, **DECLARO** que o recurso referente a 03 (terceira) **Parcela do Termo de Colaboração número 04/2017-2**, foram rigorosamente aplicados segundo o plano de trabalho.

Por ser verdade, firmo o presente.

Olímpia, 15 de abril de 2019.

Marcos Munhoz Blanco  
Presidente  
RG. 16.518.491 SSP/SP



# Abrigo São José

OLÍMPIA / SP

## A SERVIÇO DO IDOSO

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

## ANEXO X

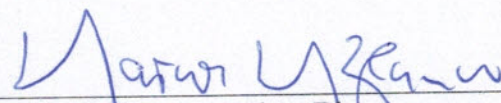
### MODELO DECLARAÇÃO APLICAÇÃO DOS RECURSOS DECLARAÇÃO

### DECLARAÇÃO

Na qualidade de titular e representante legal do “**Abrigo São Jose de Olímpia**”, sito a Rua Benjamin Constant, nº 1.505, Centro, no Município da Estância Turística de Olímpia, Estado de São Paulo, inscrita no CNPJ sob o número 46.864.039/0001-58, **DECLARO** que o recurso referente a 04 (quarta) **Parcela do Termo de Colaboração número 04/2017-2**, foram rigorosamente aplicados segundo o plano de trabalho.

Por ser verdade, firmo o presente.

Olímpia, 15 de abril de 2019.

  
\_\_\_\_\_  
Marcos Munhoz Blanco  
Presidente  
RG. 16.518.491 SSP/SP



## Extrato por período

Cliente: ABRIGO SAO JOSE DE OLIMPIA

Conta: 0324 / 003 / 00001578-0

Data: 01/04/2019 - 18:08

Mês: Março/2019

Período: 1 - 31

### Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	11.783,99 C
28/02/2019	004327	ENVIO TEV	952,94 D	10.831,05 C
28/02/2019	000140	TR TEV IBC	1,00 D	10.830,05 C
01/03/2019	302777	PAG FORNEC	14.800,00 C	25.630,05 C
07/03/2019	180229	ENVIO TEV	720,66 D	24.909,39 C
07/03/2019	180317	ENVIO TEV	688,40 D	24.220,99 C
07/03/2019	180412	ENVIO TEV	821,86 D	23.399,13 C
07/03/2019	180511	ENVIO TEV	953,46 D	22.445,67 C
07/03/2019	180630	ENVIO TEV	742,96 D	21.702,71 C
07/03/2019	180760	ENVIO TEV	691,16 D	21.011,55 C
07/03/2019	180876	ENVIO TEV	891,18 D	20.120,37 C
07/03/2019	180971	ENVIO TEV	90,64 D	20.029,73 C
07/03/2019	181075	ENVIO TEV	1.280,84 D	18.748,89 C
07/03/2019	181180	ENVIO TEV	821,86 D	17.927,03 C
07/03/2019	181284	ENVIO TEV	887,20 D	17.039,83 C
07/03/2019	181377	ENVIO TEV	953,46 D	16.086,37 C
07/03/2019	181483	ENVIO TEV	622,86 D	15.463,51 C
07/03/2019	181577	ENVIO TEV	957,59 D	14.505,92 C
07/03/2019	181667	ENVIO TEV	807,92 D	13.698,00 C
07/03/2019	181764	ENVIO TEV	625,56 D	13.072,44 C
07/03/2019	181877	ENVIO TEV	1.278,60 D	11.793,84 C
07/03/2019	181988	ENVIO TEV	953,46 D	10.840,38 C
07/03/2019	182088	ENVIO TEV	1.479,98 D	9.360,40 C
07/03/2019	182185	ENVIO TEV	594,07 D	8.766,33 C
07/03/2019	182419	ENVIO TEV	746,20 D	8.020,13 C
07/03/2019	182701	ENVIO TEV	624,44 D	7.395,69 C
07/03/2019	182829	ENVIO TEV	684,15 D	6.711,54 C
07/03/2019	403928	ENVIO TEV	516,29 D	6.195,25 C



## Extrato por período

Cliente: ABRIGO SAO JOSE DE OLIMPIA

Conta: 0324 / 003 / 00001578-0

Data: 06/04/2019 - 10:33

Mês: Abril/2019

Período: 1 - 6

### Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	5.306,39 C
29/03/2019	003976	ENVIO TEV	701,48 D	4.604,91 C
29/03/2019	003979	ENVIO TEV	952,94 D	3.651,97 C
29/03/2019	000140	TR TEV IBC	1,00 D	3.650,97 C
29/03/2019	000140	TR TEV IBC	1,00 D	3.649,97 C /
01/04/2019	302777	PAG FORNEC	14.800,00 C	18.449,97 C /
01/04/2019	194610	ENVIO TEV	1.973,06 D /	16.476,91 C /
01/04/2019	000140	TR TEV IBC	1,00 D •	16.475,91 C /
05/04/2019	336295	ENVIO TEV	535,55 D /	15.940,36 C
05/04/2019	336521	ENVIO TEV	1.412,26 D /	14.528,10 C
05/04/2019	336700	ENVIO TEV	1.106,76 D /	13.421,34 C
05/04/2019	336907	ENVIO TEV	1.288,83 D /	12.132,51 C
05/04/2019	337119	ENVIO TEV	2.237,36 D /	9.895,15 C
05/04/2019	337299	ENVIO TEV	1.432,59 D /	8.462,56 C
05/04/2019	337498	ENVIO TEV	2.775,60 D /	5.686,96 C
05/04/2019	337739	ENVIO TEV	1.162,28 D /	4.524,68 C
05/04/2019	337900	ENVIO TEV	1.438,65 D /	3.086,03 C
05/04/2019	338085	ENVIO TEV	1.259,04 D /	1.826,99 C
05/04/2019	338280	ENVIO TEV	638,81 D / <i>procial</i>	1.188,18 C
05/04/2019	338483	ENVIO TEV	1.188,18 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 / 00001578-0**Conta destino:** 0324 / 013 / 00076411-0**Nome destinatário:** TAMIRES PERPETUA GUERGUTI**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 688,40**Data de débito:** 07/03/2019**Data/hora da operação:** 07/03/2019 13:20:19**Código da operação:** 180317**Chave de segurança:** SJV0848FZ1RA8SXV**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 0324 / 003 / 00001578-0**Conta destino:** 0324 / 001 / 00026781-3**Nome destinatário:** ANA LUCIA VANZEI**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 720,66**Data de débito:** 07/03/2019**Data/hora da operação:** 07/03/2019 13:20:05**Código da operação:** 180229**Chave de segurança:** 4N21MQ19YL7074CJ**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**  
**FEVEREIRO/2019**

Código Nome do Funcionário  
271 TAMIRES PERPETUA GUERGUTI  
CUIDADOR DE IDOSO  
516210  
ADMISSAO: 15/02/2019

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	16,00	623,55	
1183	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	2020,00	124,71	
11	INSS SOBRE SALARIO	8,00		59,86

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

Inexigibilidade de Chamamento Público n.04/2017-2  
Termo de Colaboração Nº 04 DE 2017-2  
Atesto que o material/serviço indicado neste docto.  
foi recebido/prestado e está em conformidade com as  
especificações nele descritas, Olímpia/SP 15/04/19  
Fonte do Recurso - MUNICIPAL - Visto

"Nasci pra ser feliz...  
nao pra ser normal!"

Total de Vencimentos 748,26  
Total de Descontos 59,86  
Valor Líquido 688,40

Salário Base 1.169,15 Sal. Contr. INSS 748,26 Base Cál. FGTS 748,26 FGTS do Mês 59,86 Base Cál. IRRF 748,26 Faixa IRRF 0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

07 03 2019  
TAMIRES PERPETUA GUERGUTI  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

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

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

Código Nome do Funcionário  
225 ANA LUCIA VANZEI  
ASSISTENTE ADMINISTRATI  
411010  
ADMISSAO: 01/12/2015

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.553,70	
1188	ADICINAL P/TEMPO SERVICO	2015 2,00	31,07	
11	INSS SOBRE SALARIO	8,00		126,78
12	ADIANTAMENTO ANTERIOR			621,48
142	FARMACIA			115,85

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

Inexigibilidade de Chamamento Público n.04/2017-2  
Termo de Colaboração Nº 04 DE 2017-2  
Atesto que o material/serviço indicado neste docto.  
foi recebido/prestado e está em conformidade com as  
especificações nele descritas, Olímpia/SP 15/04/19  
Fonte do Recurso - MUNICIPAL - Visto

"Nasci pra ser feliz...  
nao pra ser normal!"

Total de Vencimentos 1.584,77  
Total de Descontos 864,11  
Valor Líquido 720,66

Salário Base 1.553,70 Sal. Contr. INSS 1.584,77 Base Cál. FGTS 1.584,77 FGTS do Mês 126,78 Base Cál. IRRF 963,29 Faixa IRRF 0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

07 03 19  
ANA LUCIA VANZEI  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 0324 / 003 / 00001578-0**Conta destino:** 0324 / 001 / 00025197-6**Nome destinatário:** KELEN CRISTINA S PADILHA SILVA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 821,86**Data de débito:** 07/03/2019**Data/hora da operação:** 07/03/2019 13:20:32**Código da operação:** 180412**Chave de segurança:** T4N3F4CQW8XF5HU3**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 / 00074425-9**Nome destinatário:** HELENA MARIA PIZETTI PEREIRA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 953,46**Data de débito:** 07/03/2019**Data/hora da operação:** 07/03/2019 13:24:01**Código da operação:** 181988**Chave de segurança:** EAEK2YK7VY5GHN41**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

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

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

Código Nome do Funcionário

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

Recibo de Pagamento de Salário

OLIMPIA - SP MENSAL  
FEVEREIRO/2019

CBO Emp. Local Depto. Setor Seção Fi.

0 0 0 1

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.197,82	
1183	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 2020,00		239,56	
1188	ADICINAL P/TEMPO SERVICO 201510,00		119,78	
11	INSS SOBRE SALARIO	8,00		124,57
12	ADIANTAMENTO ANTERIOR			479,13

Inexigibilidade de Chamamento Público n.04/2017-2  
Termo de Colaboração Nº 04 DE 2017-2  
Atesto que o material/serviço indicado neste docto.  
foi recebido/prestado e está em conformidade com as  
especificações nele descritas. Olímpia/SP 15/04/19  
Fonte do Recurso - MUNICIPAL - Visto \_\_\_\_\_

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

"Nasci pra ser feliz...  
nao pra ser normal!"

Total de Vencimentos 1.557,16  
Total de Descontos 603,70

Valor Líquido → 953,46

Salário Base 1.197,82 Sal. Contr. INSS 1.557,16 Base Cál. FGTS 1.557,16 FGTS do Mês 124,57 Base Cál. IRRF 1.078,03 Faixa IRRF 0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

07 03 19  
DATA  
Helena M. P. Pereira  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

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

Código Nome do Funcionário

270 KELEN CRISTINA DA SILVA PADI 516210  
CUIDADOR DE IDOSO ADMISSAO: 24/01/2019

Recibo de Pagamento de Salário

OLIMPIA - SP MENSAL  
FEVEREIRO/2019

CBO Emp. Local Depto. Setor Seção Fi.

0 0 0 1

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.167,42	
1183	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 2020,00		233,48	
11	INSS SOBRE SALARIO	8,00		112,07
12	ADIANTAMENTO ANTERIOR			466,97

Inexigibilidade de Chamamento Público n.04/2017-2  
Termo de Colaboração Nº 04 DE 2017-2  
Atesto que o material/serviço indicado neste docto.  
foi recebido/prestado e está em conformidade com as  
especificações nele descritas. Olímpia/SP 15/04/19  
Fonte do Recurso - MUNICIPAL - Visto \_\_\_\_\_

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

"Nasci pra ser feliz...  
nao pra ser normal!"

Total de Vencimentos 1.400,90  
Total de Descontos 579,04

Valor Líquido → 821,86

Salário Base 1.167,42 Sal. Contr. INSS 1.400,90 Base Cál. FGTS 1.400,90 FGTS do Mês 112,07 Base Cál. IRRF 933,93 Faixa IRRF 0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

07/03/2019  
DATA  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

**CAIXA****TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 0324 / 003 / 00001578-0**Conta destino:** 0324 / 013 / 00073008-8**Nome destinatário:** VIVIANE REIS TEIXEIRA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 742,96**Data de débito:** 07/03/2019**Data/hora da operação:** 07/03/2019 13:21:01**Código da operação:** 180630**Chave de segurança:** 85QR310GGJRLQHAG**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 / 00052699-5**Nome destinatário:** VIVIAN CARLA ALVES SIQUEIRA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 691,16**Data de débito:** 07/03/2019**Data/hora da operação:** 07/03/2019 13:21:17**Código da operação:** 180760**Chave de segurança:** YVAULUS20XWX7FE1

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Código Nome do Funcionário

253 VIVIANE REIS TEIXEIRA  
CUIDADOR DE IDOSO

ADMISSAO: 22/12/2017

### Recibo de Pagamento de Salário

OLIMPIA - SP MENSAL  
FEVEREIRO/2019

CBO Emp. Local Depto. Setor Seção Fl.

516210 0 0 0 1

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	29,00	1.128,51	
157	FERIAS PAGAS MES ANTERIOR	1,00	48,41	
158	1/3 FERIAS PAGAS MES ANTERIOR		16,14	
1183	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 2020,00		225,70	
11	INSS SOBRE SALARIO	8,00		107,69
12	ADIANTAMENTO ANTERIOR			451,40
15	DEBITO ESTOURO DE SALARIO			27,58
142	FARMACIA			24,59
159	INSS FERIAS MES ANTERIOR			5,81
167	LIQUIDO FERIAS MES ANTERIOR			58,73

Inexigibilidade de Chamamento Público n.04/ 2017-2

Termo de Colaboração Nº 04 DE 2017-2

Atesto que o material/serviço indicado neste docto.

foi recebido/prestado e está em conformidade com as

especificações nele descritas. Olímpia/SP 15/04/19

Fonte do Recurso - MUNICIPAL - Visto

"Nasci pra ser feliz..."

nao pra ser normal!"

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

Total de Vencimentos

1.418,76

Tot. l de Descontos

675,80

Valor Líquido →

742,96

Salário Base 1.167,42 Sal. Contr. INSS 1.418,76 Base Cál. FGTS 1.418,76 FGTS do Mês 113,50 Base Cál. IRRF 902,81 Faixa IRRF 0,00

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

Código Nome do Funcionário

265 VIVIAN CARLA ALVES SIQUEIRA  
AUXILIAR DE COZINHA

ADMISSAO: 21/09/2018

### Recibo de Pagamento de Salário

OLIMPIA - SP MENSAL  
FEVEREIRO/2019

CBO Emp. Local Depto. Setor Seção Fl.

513505 0 0 0 1

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.203,00	
4	SALARIO FAMILIA	2,00	65,60	
11	INSS SOBRE SALARIO	8,00		96,24
12	ADIANTAMENTO ANTERIOR			481,20

Inexigibilidade de Chamamento Público n.04/ 2017-2

Termo de Colaboração Nº 04 DE 2017-2

Atesto que o material/serviço indicado neste docto.

foi recebido/prestado e está em conformidade com as

especificações nele descritas. Olímpia/SP 15/04/19

Fonte do Recurso - MUNICIPAL - Visto

"Nasci pra ser feliz..."

nao pra ser normal!"

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

Total de Vencimentos

1.268,60

Total de Descontos

577,44

Valor Líquido →

691,16

Salário Base 1.203,00 Sal. Contr. INSS 1.203,00 Base Cál. FGTS 1.203,00 FGTS do Mês 96,24 Base Cál. IRRF 721,80 Faixa IRRF 0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

07 03 2019  
Viviane Reis Teixeira  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

07 03 19  
DATA

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 0324 / 003 / 00001578-0**Conta destino:** 0324 / 013 / 00070726-4**Nome destinatário:** SORAIA AHMAD KHALIFE**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 891,18**Data de débito:** 07/03/2019**Data/hora da operação:** 07/03/2019 13:21:32**Código da operação:** 180876**Chave de segurança:** QG0EG944SJYLLA2

**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 / 00075558-7**Nome destinatário:** SIMONE CRISTINA STEFANINI**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 90,64**Data de débito:** 07/03/2019**Data/hora da operação:** 07/03/2019 13:21:46**Código da operação:** 180971**Chave de segurança:** R8S1Q9CWMLG2JUN

**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  
 FEVEREIRO/2019

Código Nome do Funcionario CBO Emp. Local Dep. Subt. Data  
 191 SORAIA AHMAD KHALIFE 513205 0 0 0 1  
 AUXILIAR DE COZINHA ADMISSAO: 23/09/2013

Cod.	Descricao	Referencia	Vencimentos	
1	SALARIO	30,00	1.203,00	
1183	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	2020,00	240,60	
1188	ADICINAL P/TEMPO SERVICO	2015 4,00	48,12	
11	INSS SOBRE SALARIO	8,00		119,34
12	ADIANTAMENTO ANTERIOR			481,20

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

Inexigibilidade de Chamamento Público n.04/2017-2  
 Termo de Colaboração Nº 04 DE 2017-2  
 Atesto que o material/serviço indicado neste docto.  
 foi recebido/prestado e está em conformidade com as  
 especificações nele descritas. Olímpiá/SP 5/04/19  
 Fonte do Recurso - MUNICIPAL - Visto \_\_\_\_\_

"Nasci pra ser feliz...  
 nao pra ser normal!"  
 FELIZ ANIVERSARIO!!!

Total de Vencimentos 1.491,72 Total de Descontos 600,54  
 Valor Líquido 891,18

Salário Base 1.203,00 Sal. Cont. INSS 1.491,72 Base Calc. FGTS 1.491,72 FGTS do Mês 119,34 Base Calc. IRPF 1.010,52 Retenções 0,00

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

Recibo de Pagamento de Salário  
 OLIMPIA - SP MENSAL  
 FEVEREIRO/2019

Código Nome do Funcionario CBO Emp. Local Dep. Subt. Data  
 268 SIMONE CRISTINA STEFANINI 514320 0 0 0 1  
 AUXILIAR DE LIMPEZA ADMISSAO: 08/11/2018

Cod.	Descricao	Referencia	Vencimentos	
1	SALARIO	9,00	359,35	
220	SALARIO AFAST PAGO EMPREGADOR	15,00	598,91	
11	INSS SOBRE SALARIO	8,00		60,69
12	ADIANTAMENTO ANTERIOR			479,13
39	FALTAS (DIAS)	3,00		119,78
103	FALTAS DSR (DIAS)	2,00		79,85
142	FARMACIA			128,17

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

Inexigibilidade de Chamamento Público n.04/2017-2  
 Termo de Colaboração Nº 04 DE 2017-2  
 Atesto que o material/serviço indicado neste docto.  
 foi recebido/prestado e está em conformidade com as  
 especificações nele descritas. Olímpiá/SP 5/04/19  
 Fonte do Recurso - MUNICIPAL - Visto \_\_\_\_\_

"Nasci pra ser feliz...  
 nao pra ser normal!"

Total de Vencimentos 958,26 Total de Descontos 867,62  
 Valor Líquido 90,64

Salário Base 1.197,82 Sal. Cont. INSS 758,63 Base Calc. FGTS 758,63 FGTS do Mês 60,69 Base Calc. IRPF 279,50 Retenções 0,00

RECEBIDA POR: SORAIA AHMAD KHALIFE  
 DATA: 7 3 19  
 ASSINATURA DO FUNCIONARIO: SORAIA AHMAD KHALIFE  
 ASSINATURA DO FUNCIONARIO: Simone Cristiana Stefanini  
 DATA: 07/03/2019



**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 0324 / 003 / 00001578-0**Conta destino:** 0324 / 013 / 00000995-8**Nome destinatário:** ROSANA AP Q A SASSO**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.280,84**Data de débito:** 07/03/2019**Data/hora da operação:** 07/03/2019 13:22:00**Código da operação:** 181075**Chave de segurança:** 3HOV8MYHG1UW7TTT**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 / 00073753-8**Nome destinatário:** PATRICIA GRAZIELE VASSALLO**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 821,86**Data de débito:** 07/03/2019**Data/hora da operação:** 07/03/2019 13:22:13**Código da operação:** 181180**Chave de segurança:** 65LF6Q7HQXYFSA0W**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  
FEVEREIRO/2019

Código Nome do Funcionário CBO Emp. Local Depto. Setor Seção FI.  
176 ROSANA APARECIDA QUINQUIOLO 251605 0 0 0 1  
ASSISTENTE SOCIAL ADMISSAO: 07/05/2012

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.715,57	
1183	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 2020,00		343,11	
1188	ADICINAL P/TEMPO SERVICO 2015 6,00		102,93	
11	INSS SOBRE SALARIO	9,00		194,54
12	ADIANTAMENTO ANTERIOR			686,23

Inexigibilidade de Chamamento Público n.04/2017-2  
Termo de Colaboração N° 04 DE 2017-2  
Atesto que o material/serviço indicado neste docto.  
foi recebido/prestado e está em conformidade com as  
especificações nele descritas. Olímpia/SP 15/04/19  
Fonte do Recurso - MUNICIPAL - Visto \_\_\_\_\_

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

"Nasci pra ser feliz...  
nao pra ser normal!"

Total de Vencimentos 2.161,61  
Total de Descontos 880,77

Valor Líquido → 1.280,84

Salário Base 1.715,57 Sal. Contr. INSS 2.161,61 Base Cál. FGTS 2.161,61 FGTS do Mês 172,93 Base Cál. IRRF 1.475,38 Faixa IRRF 0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

*Rosana*  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

07 03 19  
DATA

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

### Recibo de Pagamento de Salário

OLIMPIA - SP MENSAL  
FEVEREIRO/2019

Código Nome do Funcionário CBO Emp. Local Depto. Setor Seção FI.  
266 PATRICIA GRAZIELE VASSALLO 516210 0 0 0 1  
CUIDADOR DE IDOSO ADMISSAO: 12/10/2018

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.167,42	
1183	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 2020,00		233,48	
11	INSS SOBRE SALARIO	8,00		112,07
12	ADIANTAMENTO ANTERIOR			466,97

Inexigibilidade de Chamamento Público n.04/2017-2  
Termo de Colaboração N° 04 DE 2017-2  
Atesto que o material/serviço indicado neste docto.  
foi recebido/prestado e está em conformidade com as  
especificações nele descritas. Olímpia/SP 15/04/19  
Fonte do Recurso - MUNICIPAL - Visto \_\_\_\_\_

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

"Nasci pra ser feliz...  
nao pra ser normal!"

Total de Vencimentos 1.400,90  
Total de Descontos 579,04

Valor Líquido → 821,86

Salário Base 1.167,42 Sal. Contr. INSS 1.400,90 Base Cál. FGTS 1.400,90 FGTS do Mês 112,07 Base Cál. IRRF 933,93 Faixa IRRF 0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

*Patricia G. Vassallo*  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

07 03 19  
DATA

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 0324 / 003 / 00001578-0**Conta destino:** 0324 / 001 / 00021342-0**Nome destinatário:** NERONUISA DE A R DA SILVA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 887,20**Data de débito:** 07/03/2019**Data/hora da operação:** 07/03/2019 13:22:27**Código da operação:** 181284**Chave de segurança:** W9XHJ7MQX7RCJVW5**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 0324 / 003 / 00001578-0**Conta destino:** 0324 / 001 / 00021346-2**Nome destinatário:** MARIA C NUNES PEREIRA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 953,46**Data de débito:** 07/03/2019**Data/hora da operação:** 07/03/2019 13:22:40**Código da operação:** 181377**Chave de segurança:** LJNFM456A00FZV44**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  
FEVEREIRO/2019

151 MARIA CECILIA NUNES PEREIRA 514320 0 0 0 1  
AUXILIAR DE LIMPEZA ADMISSAO: 01/11/2007

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.197,82	
1183	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 2020,00		239,56	
1188	ADICINAL P/TEMPO SERVICO 201510,00		119,78	
11	INSS SOBRE SALARIO	8,00		124,57
12	ADIANTAMENTO ANTERIOR			479,13

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

Inexigibilidade de Chamamento Público n.04/2017-2  
Termo de Colaboração Nº 04 DE 2017-2  
Atesto que o material/serviço indicado neste docto.  
foi recebido/prestado e está em conformidade com as  
especificações nele descritas. Olímpia/SP 15/04/19  
Fonte do Recurso - MUNICIPAL - Visto

"Nasci pra ser feliz...  
nao pra ser normal!"

Total de Vencimentos 1.557,16  
Total de Descontos 603,70  
Valor Líquido → 953,46

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.197,82	1.557,16	1.557,16	124,57	1.078,03	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  
04/02/19  
Mariana Cealini N. Pereira  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

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

### Recibo de Pagamento de Salário

OLIMPIA - SP MENSAL  
FEVEREIRO/2019

165 NERONUISA DE ANDRADE RAMOS D 514320 0 0 0 1  
AUXILIAR DE LIMPEZA ADMISSAO: 01/11/2011

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.168,60	
1183	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 2020,00		233,72	
1188	ADICINAL P/TEMPO SERVICO 2015 6,00		70,12	
11	INSS SOBRE SALARIO	8,00		117,80
12	ADIANTAMENTO ANTERIOR			467,44

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

Inexigibilidade de Chamamento Público n.04/2017-2  
Termo de Colaboração Nº 04 DE 2017-2  
Atesto que o material/serviço indicado neste docto.  
foi recebido/prestado e está em conformidade com as  
especificações nele descritas. Olímpia/SP 15/04/19  
Fonte do Recurso - MUNICIPAL - Visto

"Nasci pra ser feliz...  
nao pra ser normal!"

Total de Vencimentos 1.472,44  
Total de Descontos 585,24  
Valor Líquido → 887,20

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.168,60	1.472,44	1.472,44	117,80	1.005,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  
7 3 19  
Neronisa Andrade Ramos  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 0324 / 003 / 00001578-0**Conta destino:** 0324 / 013 / 00047567-3**Nome destinatário:** MARTA ELISA NOVO**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 622,86**Data de débito:** 07/03/2019**Data/hora da operação:** 07/03/2019 13:22:54**Código da operação:** 181483**Chave de segurança:** GKK2YUE96SUATMQ4**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 0324 / 003 / 00001578-0**Conta destino:** 0324 / 001 / 00021417-5**Nome destinatário:** LUCIMAR MARIA DE JESUS**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 957,59**Data de débito:** 07/03/2019**Data/hora da operação:** 07/03/2019 13:23:07**Código da operação:** 181577**Chave de segurança:** 0F8E7A67PHSMPQEG**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  
 FEVEREIRO/2019

243 MARTA ELISA NOVO  
 AUXILIAR DE LIMPEZA

514320  
 ADMISSAO: 01/03/2017

CBO Emp. Local Depto. Setor Seção Fl.

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.197,82	
11	INSS SOBRE SALARIO	8,00		95,83
12	ADIANTAMENTO ANTERIOR			479,13

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

Inexigibilidade de Chamamento Público n.04/2017-2  
 Termo de Colaboração Nº 04 DE 2017-2  
 Atesto que o material/serviço indicado neste docto.  
 foi recebido/prestado e está em conformidade com as  
 especificações nele descritas. Olímpia/SP 15/04/19  
 Fonte do Recurso - MUNICIPAL - Visto

"Nasci pra ser feliz...  
 nao pra ser normal!"

Total de Vencimentos: 1.197,82  
 Total de Descontos: 574,96  
 Valor Líquido: 622,86

Salário Base: 1.197,82    Sal. Contr. INSS: 1.197,82    Base Cál. FGTS: 1.197,82    FGTS do Mês: 95,83    Base Cál. IRRF: 718,69    Faixa IRRF: 0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

*[Assinatura]*  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

07 03 2019  
 DATA

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

**Recibo de Pagamento de Salário**

OLIMPIA - SP MENSAL  
 FEVEREIRO/2019

100 LUCIMAR MARIA DE JESUS  
 AUXILIAR DE COZINHA

513205  
 ADMISSAO: 01/07/1990

CBO Emp. Local Depto. Setor Seção Fl.

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.203,00	
1183	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 2020,00		240,60	
1188	ADICINAL P/TEMPO SERVICO 201510,00		120,30	
11	INSS SOBRE SALARIO	8,00		125,11
12	ADIANTAMENTO ANTERIOR			481,20

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

Inexigibilidade de Chamamento Público n.04/2017-2  
 Termo de Colaboração Nº 04 DE 2017-2  
 Atesto que o material/serviço indicado neste docto.  
 foi recebido/prestado e está em conformidade com as  
 especificações nele descritas. Olímpia/SP 15/04/19  
 Fonte do Recurso - MUNICIPAL - Visto

"Nasci pra ser feliz...  
 nao pra ser normal!"  
 FELIZ ANIVERSARIO!!!

Total de Vencimentos: 1.563,90  
 Total de Descontos: 606,31  
 Valor Líquido: 957,59

Salário Base: 1.203,00    Sal. Contr. INSS: 1.563,90    Base Cál. FGTS: 1.563,90    FGTS do Mês: 125,11    Base Cál. IRRF: 1.082,70    Faixa IRRF: 0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

*[Assinatura]*  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

7.3.2019  
 DATA

**CAIXA****TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 0324 / 003 / 00001578-0**Conta destino:** 0324 / 013 / 00072883-0**Nome destinatário:** LUCINEIA DOS SANTOS**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 807,92**Data de débito:** 07/03/2019**Data/hora da operação:** 07/03/2019 13:23:21**Código da operação:** 181667**Chave de segurança:** MQP0JAW8FF2MJWLT

**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 / 00072890-3**Nome destinatário:** LUCIANA FERREIRA LOPES**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 625,56**Data de débito:** 07/03/2019**Data/hora da operação:** 07/03/2019 13:23:34**Código da operação:** 181764**Chave de segurança:** 1PCXEY25JYXZHYKE

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Código Nome do Funcionário

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

Recibo de Pagamento de Salário

OLIMPIA - SP MENSAL  
FEVEREIRO/2019

CBO Emp. Local Depto. Setor Seção Fl.

411010 0 0 0 1

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.553,70	
11	INSS SOBRE SALARIO	8,00		124,30
12	ADIANTAMENTO ANTERIOR			621,48

Inexigibilidade de Chamamento Público n.04/2017-2  
Termo de Colaboração Nº 04 DE 2017-2  
Atesto que o material/serviço indicado neste docto.  
foi recebido/prestado e está em conformidade com as  
especificações nele descritas. Olímpia/SP 15/04/19  
Fonte do Recurso - MUNICIPAL - Visto

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

"Nasci pra ser feliz...  
nao pra ser normal!"

Total de Vencimentos 1.553,70  
Total de Descontos 745,78

Valor Líquido 807,92

Salário Base 1.553,70 Sal. Contr. INSS 1.553,70  
Base Calc. FGTS 1.553,70 FGTS do Mês 124,30  
Base Calc. IRRF 932,22 Faixa IRRF 0,00

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

Código Nome do Funcionário

252 LUCIANA FERREIRA LOPES  
AUXILIAR DE COZINHA ADMISSAO: 22/12/2017

Recibo de Pagamento de Salário

OLIMPIA - SP MENSAL  
FEVEREIRO/2019

CBO Emp. Local Depto. Setor Seção Fl.

513205 0 0 0 1

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.203,00	
11	INSS SOBRE SALARIO	8,00		96,24
12	ADIANTAMENTO ANTERIOR			481,20

Inexigibilidade de Chamamento Público n.04/2017-2  
Termo de Colaboração Nº 04 DE 2017-2  
Atesto que o material/serviço indicado neste docto.  
foi recebido/prestado e está em conformidade com as  
especificações nele descritas. Olímpia/SP 15/04/19  
Fonte do Recurso - MUNICIPAL - Visto

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

"Nasci pra ser feliz...  
nao pra ser normal!"

Total de Vencimentos 1.203,00  
Total de Descontos 577,44

Valor Líquido 625,56

Salário Base 1.203,00 Sal. Contr. INSS 1.203,00  
Base Calc. FGTS 1.203,00 FGTS do Mês 96,24  
Base Calc. IRRF 721,80 Faixa IRRF 0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

07/03/2019  
DATA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

07-03-19  
DATA

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 0324 / 003 / 00001578-0**Conta destino:** 0324 / 001 / 00021345-4**Nome destinatário:** ZILDINHA DE J B DA SILVA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 953,46**Data de débito:** 07/03/2019**Data/hora da operação:** 07/03/2019 13:20:45**Código da operação:** 180511**Chave de segurança:** J5MNHG5FUE36TF**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\$ 1.278,60**Data de débito:** 07/03/2019**Data/hora da operação:** 07/03/2019 13:23:48**Código da operação:** 181877**Chave de segurança:** GN9J16A8UQ6W6GLT**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  
 FEVEREIRO/2019

Código Nome do Funcionário CBO Emp. Local Depto. Setor Seção Fl.  
 258 JESSICA LAYLA ARRONES PESSOA 223710 0 0 0 1  
 NUTRICIONISTA ADMISSAO: 10/04/2018

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	2.507,05	
11	INSS SOBRE SALARIO	9,00		225,63
12	ADIANTAMENTO ANTERIOR			1.002,82

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

Inexigibilidade de Chamamento Público n.04/2017-2  
 Termo de Colaboração Nº 04 DE 2017-2  
 Atesto que o material/serviço indicado neste docto.  
 foi recebido/prestado e está em conformidade com as  
 especificações nele descritas: Olímpia/SP 15/04/19  
 Fonte do Recurso - MUNICIPAL - Visto

"Nasci pra ser feliz...  
 nao pra ser normal!"

Total de Vencimentos 2.507,05  
 Total de Descontos 1.228,45

Valor Líquido → 1.278,60

Salário Base 2.507,05 Sal. Contr. INSS 2.507,05 Base Cál. FGTS 2.507,05 FGTS do Mês 200,56 Base Cál. IRRF 1.504,23 Faixa IRRF 0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

*Jessica Layla*  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
 07 03 2019  
 DATA

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

**Recibo de Pagamento de Salário**

OLIMPIA - SP MENSAL  
 FEVEREIRO/2019

Código Nome do Funcionário CBO Emp. Local Depto. Setor Seção Fl.  
 90 ZILDINHA DE JESUS BERTAGGIA 514320 0 0 0 1  
 AUXILIAR DE LIMPEZA ADMISSAO: 01/09/1996

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.197,82	
1183	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	2020,00	239,56	
1188	ADICINAL P/TEMPO SERVICO	201510,00	119,78	
11	INSS SOBRE SALARIO	8,00		124,57
12	ADIANTAMENTO ANTERIOR			479,13

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

Inexigibilidade de Chamamento Público n.04/2017-2  
 Termo de Colaboração Nº 04 DE 2017-2  
 Atesto que o material/serviço indicado neste docto.  
 foi recebido/prestado e está em conformidade com as  
 especificações nele descritas: Olímpia/SP 15/04/19  
 Fonte do Recurso - MUNICIPAL - Visto

"Nasci pra ser feliz...  
 nao pra ser normal!"

Total de Vencimentos 1.557,16  
 Total de Descontos 603,70

Valor Líquido → 953,46

Salário Base 1.197,82 Sal. Contr. INSS 1.557,16 Base Cál. FGTS 1.557,16 FGTS do Mês 124,57 Base Cál. IRRF 1.078,03 Faixa IRRF 0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

*Zildinha de Jesus Bertaggia*  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
 7 3 2019  
 DATA

**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\$ 1.479,98**Data de débito:** 07/03/2019**Data/hora da operação:** 07/03/2019 13:24:15**Código da operação:** 182088**Chave de segurança:** 6FK226RY5XKCSR7

**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\$ 594,07**Data de débito:** 07/03/2019**Data/hora da operação:** 07/03/2019 13:24:27**Código da operação:** 182185**Chave de segurança:** M685FL2SVPP7LAAH**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  
 FEVEREIRO/2019

Código Nome do Funcionário CBO Emp. Local Depto. Setor Seção Fl.  
 264 GREICE QUELI PERES DE MARCO 410105 0 0 0 1  
 SUPERVISOR ADMINISTRATI ADMISSAO: 05/09/2018

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.200,00	
11	INSS SOBRE SALARIO	11,00		352,00
12	ADIANTAMENTO ANTERIOR			1.280,00
142	FARMACIA			88,02

Inexigibilidade de Chamamento Público n.04/2017-2  
 Termo de Colaboração Nº 04 DE 2017-2  
 Atesto que o material/serviço indicado neste docto.  
 foi recebido/prestado e está em conformidade com as  
 especificações nele descritas. Olímpia/SP 15/04/19  
 Fonte do Recurso - MUNICIPAL - Visto \_\_\_\_\_

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

"Nasci pra ser feliz...  
 nao pra ser normal!"

Total de Vencimentos 3.200,00  
 Total de Descontos 1.720,02

Valor Líquido → 1.479,98

Salário Base 3.200,00 Sal. Contr. INSS 3.200,00 Base Cál. FGTS 3.200,00 FGTS do Mês 256,00 Base Cál. IRRF 1.920,00 Faixa IRRF 0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

*Greice Queli P. de Marco*  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

07 03 19  
 DATA

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

**Recibo de Pagamento de Salário**

OLIMPIA - SP MENSAL  
 FEVEREIRO/2019

Código Nome do Funcionário CBO Emp. Local Depto. Setor Seção Fl.  
 244 GISELDA PERES DA SILVA 513205 0 0 0 1  
 AUXILIAR DE COZINHA ADMISSAO: 10/03/2017

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.203,00	
11	INSS SOBRE SALARIO	8,00		96,24
12	ADIANTAMENTO ANTERIOR			481,20
142	FARMACIA			31,49

Inexigibilidade de Chamamento Público n.04/2017-2  
 Termo de Colaboração Nº 04 DE 2017-2  
 Atesto que o material/serviço indicado neste docto.  
 foi recebido/prestado e está em conformidade com as  
 especificações nele descritas. Olímpia/SP 15/04/19  
 Fonte do Recurso - MUNICIPAL - Visto \_\_\_\_\_

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

"Nasci pra ser feliz...  
 nao pra ser normal!"

Total de Vencimentos 1.203,00  
 Total de Descontos 608,93

Valor Líquido → 594,07

Salário Base 1.203,00 Sal. Contr. INSS 1.203,00 Base Cál. FGTS 1.203,00 FGTS do Mês 96,24 Base Cál. IRRF 721,80 Faixa IRRF 0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

*Giselda Peres da Silva*  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

07 3 2019  
 DATA

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 0324 / 003 / 00001578-0**Conta destino:** 0324 / 001 / 00030126-4**Nome destinatário:** CAMILA MARIA DE SOUZA GOMES**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 746,20**Data de débito:** 07/03/2019**Data/hora da operação:** 07/03/2019 13:25:02**Código da operação:** 182419**Chave de segurança:** T6V46V17A37QN4P4**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 / 00051043-6**Nome destinatário:** CARLA CRISTINA DE SOUZA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 624,44**Data de débito:** 07/03/2019**Data/hora da operação:** 07/03/2019 13:25:43**Código da operação:** 182701**Chave de segurança:** GPXJ798STL8QL7AW

**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  
 FEVEREIRO/2019

248 CARLA CRISTINA DE SOUZA SANT 516210  
 CUIDADOR DE IDOSO ADMISSAO: 20/09/2017

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.167,42	
1183	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	2020,00	233,48	
11	INSS SOBRE SALARIO	8,00		104,60
12	ADIANTAMENTO ANTERIOR			466,97
39	FALTAS (DIAS)	1,00		46,70
103	FALTAS DSR (DIAS)	1,00		46,70
142	FARMACIA			111,49

Inexigibilidade de Chamamento Público n.04/2017-2  
 Termo de Colaboração Nº 04 DE 2017-2  
 Atesto que o material/serviço indicado neste docto.  
 foi recebido/prestado e está em conformidade com as  
 especificações nele descritas. Olímpia/SP 15/04/19  
 Fonte do Recurso - MUNICIPAL - Visto

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

"Nasci pra ser feliz...  
 nao pra ser normal!"

Total de Vencimentos 1.400,90  
 Total de Descontos 776,46

Valor Líquido → 624,44

Salário Base 1.167,42 Sal. Contr. INSS 1.307,50 Base Cál. FGTS 1.307,50 FGTS do Mês 104,60 Base Cál. IRRF 840,53 Faixa IRRF 0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

07 03 2019  
 Carla Cristina de Souza Santana  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
 DATA

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

**Recibo de Pagamento de Salário**

OLIMPIA - SP MENSAL  
 FEVEREIRO/2019

256 CAMILA MARIA DE SOUZA GOMES 251505  
 PSICOLOGA ADMISSAO: 01/02/2018

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.435,00	
11	INSS SOBRE SALARIO	8,00		114,80
12	ADIANTAMENTO ANTERIOR			574,00

Inexigibilidade de Chamamento Público n.04/2017-2  
 Termo de Colaboração Nº 04 DE 2017-2  
 Atesto que o material/serviço indicado neste docto.  
 foi recebido/prestado e está em conformidade com as  
 especificações nele descritas. Olímpia/SP 15/04/19  
 Fonte do Recurso - MUNICIPAL - Visto

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

"Nasci pra ser feliz...  
 nao pra ser normal!"

Total de Vencimentos 1.435,00  
 Total de Descontos 688,80

Valor Líquido → 746,20

Salário Base 1.435,00 Sal. Contr. INSS 1.435,00 Base Cál. FGTS 1.435,00 FGTS do Mês 114,80 Base Cál. IRRF 861,00 Faixa IRRF 0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

07 03 018  
 Camila M. S. Gomes  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
 DATA

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 0324 / 003 / 00001578-0**Conta destino:** 0324 / 013 / 00072467-3**Nome destinatário:** CATIANE FERNANDA DA SILVA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 684,15**Data de débito:** 07/03/2019**Data/hora da operação:** 07/03/2019 13:25:59**Código da operação:** 182829**Chave de segurança:** EXMPPC6H8GWEERY6**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 / 00046385-3**Nome destinatário:** VALDEI SOUZA SILVA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 516,29**Data de débito:** 07/03/2019**Data/hora da operação:** 07/03/2019 18:22:57**Código da operação:** 403928**Chave de segurança:** 6R48407CX8YTLHQH**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**  
**FEVEREIRO/2019**

262 CATIANE FERNANDA DA SILVA 516210 0 0 0 1  
 CUIDADOR DE IDOSO ADMISSAO: 21/06/2018

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.167,42	
152	DSR ADICIONAL NOTURNO		2,35	
1002	ADICIONAL NOTURNO HORAS 30%	8,00	15,28	
1183	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 2020,00		233,48	
11	INSS SOBRE SALARIO	8,00		113,48
12	ADIANTAMENTO ANTERIOR			466,97
142	FARMACIA			153,93

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

Inexigibilidade de Chamamento Público n.04/2017-2  
 Termo de Colaboração Nº 04 DE 2017-2  
 Atesto que o material/serviço indicado neste docto.  
 foi recebido/prestado e está em conformidade com as  
 especificações nele descritas. Olímpia/SP 15/04/19  
 Fonte do Recurso - MUNICIPAL - Visto \_\_\_\_\_

"Nasci pra ser feliz...  
 nao pra ser normal!"

Total de Vencimentos 1.418,53  
 Total de Descontos 734,38  
**Valor Líquido → 684,15**

Salário Base 1.167,42 Sal. Contr. INSS 1.418,53 Base Cál. FGTS 1.418,53 FGTS do Mês 113,48 Base Cál. IRRF 951,56 Faixa IRRF 0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

07 03 19 DATA  
 Catiane f. de Silva ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

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

**Recibo de Pagamento de Salário**

**OLIMPIA - SP MENSAL**  
**FEVEREIRO/2019**

272 VALDEI SOUZA SILVA 516210 0 0 0 1  
 CUIDADOR DE IDOSO ADMISSAO: 19/02/2019

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	12,00	467,66	
1183	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 2020,00		93,53	
11	INSS SOBRE SALARIO	8,00		44,90

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

Inexigibilidade de Chamamento Público n.04/2017-2  
 Termo de Colaboração Nº 04 DE 2017-2  
 Atesto que o material/serviço indicado neste docto.  
 foi recebido/prestado e está em conformidade com as  
 especificações nele descritas. Olímpia/SP 15/04/19  
 Fonte do Recurso - MUNICIPAL - Visto \_\_\_\_\_

"Nasci pra ser feliz...  
 nao pra ser normal!"

Total de Vencimentos 561,19  
 Total de Descontos 44,90  
**Valor Líquido → 516,29**

Salário Base 1.167,42 Sal. Contr. INSS 561,19 Base Cál. FGTS 561,19 FGTS do Mês 44,90 Base Cál. IRRF 561,19 Faixa IRRF 0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

07 03 2019 DATA  
 Valdeí Souza Silva ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO



**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 0324 / 003 / 00001578-0**Conta destino:** 0324 / 013 / 00072997-7**Nome destinatário:** GERTRUDES R CARDOSO VERNICI**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 821,86**Data de débito:** 07/03/2019**Data/hora da operação:** 07/03/2019 18:23:10**Código da operação:** 403991**Chave de segurança:** RTAM9UVTVLR0FEVL**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  
 FEVEREIRO/2019

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Setor	Seçã	Fl.
250	GERTRUDES RIBEIRO CARDOSO							
	CUIDADOR DE IDOSO	516210			0	0	0	1

ADMISSAO: 07/12/2017

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.167,42	
1183	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	2020,00	233,48	
11	INSS SOBRE SALARIO	8,00		112,07
12	ADIANTAMENTO ANTERIOR			466,97

Inexigibilidade de Chamamento Público n.04/2017-2

Termo de Colaboração Nº 04 DE 2017-2

Atesto que o material/serviço indicado neste docto.

foi recebido/prestado e está em conformidade com as

especificações nele descritas. Olimpia/SP 15/04/19

Fonte do Recurso - MUNICIPAL - Visto \_\_\_\_\_

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

"Nasci pra ser feliz...  
 nao pra ser normal!"

Total de Vencimentos  
**1.400,90**

Total de Descontos  
**579,04**

Valor Líquido **→**

**821,86**

Salário Base  
**1.167,42**

Sal. Contr. INSS  
**1.400,90**

Base Cál. FGTS  
**1.400,90**

FGTS do Mês  
**112,07**

Base Cál. IRRF  
**933,93**

Faixa IRRF  
**0,00**

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

*Gertrudes Ribeiro Cardoso*  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

07 03 19  
 DATA

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 0324 / 003 / 00001578-0**Conta destino:** 0324 / 013 / 00000995-8**Nome destinatário:** ROSANA AP Q A SASSO**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 701,48**Data de débito:** 29/03/2019**Data/hora da operação:** 29/03/2019 07:21:00**Código da operação:** 003976**Chave de segurança:** 42TSM9SGVTW6A17Z

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

## AVISO DE FÉRIAS

OLIMPIA, 1 de Março de 2019

Sr.(a)

Rosana Aparecida Quinquilo Arantes Sasso

CTPS (nº/série/uf): 00000727/00279/SP

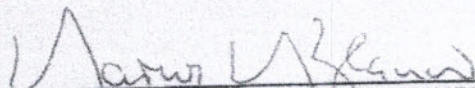
Depto.:

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

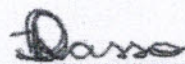
Período aquisitivo	Período de gozo	Retorno ao trabalho
07/05/2017 à 06/05/2018	01/04/2019 à 10/04/2019	11/04/2019

A remuneração correspondente às férias e, se for o caso, ao abono pecuniário e ao adiantamento da Gratificação de Natal, encontra-se no caixa ou depositado em conta bancária e poderá ser recebida em 28/03/2019 .

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



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



Empregado

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

**RECIBO DE FÉRIAS**

Página: 1 / 1

Nome do Empregado: 176 - Rosana Aparecida Quinquilo Arantes Sasso

CTPS Nº/Série: 00000727/00279/SP

Depto.:

Período aquisitivo: 07/05/2017 a 06/05/2018

Período de gozo: 01/04/2019 a 10/04/2019 Período de Abono Pecuniário:

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

Faltas não justificadas no período aquisitivo 0	Salário Contratual 1.715,57	Salário Variável 0,00	Remuneração base para fins de férias 1.715,57
--	--------------------------------	--------------------------	--

**DEMONSTRATIVO**

Proventos		Descontos			
Abril / 2019					
43 - Férias	10	571,86	45 - INSS Sobre Férias	61,00	
50 - 1/3 de Férias		190,62			
<b>Total Proventos (A)</b>	R\$	762,48	<b>Total Descontos (B)</b>	R\$	61,00
Líquido a Receber (A-B)	Valor líquido por extenso: (SETECENTOS E UM REAIS E QUARENTA E OITO CENTAVOS)				
R\$	701,48				

**VALOR LÍQUIDO A RECEBER: R\$ 701,48**

Recebi de ABRIGO SAO JOSE DE OLIMPIA (CNPJ: 46.864.039/0001-58) a importância líquida de R\$ 701,48 (SETECENTOS E UM REAIS E QUARENTA E OITO CENTAVOS), conforme demonstrativo acima, referente as Férias.

OLIMPIA, 28 de Março de 2019

*Rosana*

Empregado

Inexigibilidade de Chamamento Público n.04/ 2017-2  
 Termo de Colaboração Nº 04 DE 2017-2  
 Atesto que o material/serviço indicado neste docto.  
 foi recebido/prestado e está em conformidade com as  
 especificações nele descritas. Olimpia/SP 15/04/19  
 Fonte do Recurso - MUNICIPAL - Visto \_\_\_\_\_

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

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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 0324 / 003 / 00001578-0**Conta destino:** 0324 / 013 / 00072883-0**Nome destinatário:** LUCINEIA DOS SANTOS**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 952,94**Data de débito:** 29/03/2019**Data/hora da operação:** 29/03/2019 07:21:00**Código da operação:** 003979**Chave de segurança:** 31Y1V4WAJ6FJUJU1

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

## AVISO DE FÉRIAS

OLIMPIA, 1 de Março de 2019

Sr.(a)

LUCINEIA DOS SANTOS

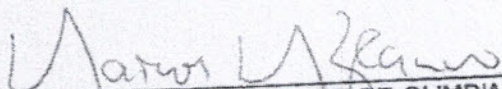
CTPS (nº/série/uf): 00070949/00103/SP

Depto.:

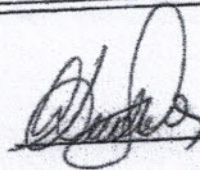
Nos termos das disposições legais vigentes, suas férias serão concedidas conforme o demonstrativo abaixo:

Período aquisitivo	Período de gozo	Retorno ao trabalho
15/01/2018 à 14/01/2019	01/04/2019 à 15/04/2019	16/04/2019

A remuneração correspondente às férias e, se for o caso, ao abono pecuniário e ao adiantamento da Gratificação de Natal, encontra-se no caixa ou depositado em conta bancária e poderá ser recebida em 28/03/2019.  
Favor apresentar a sua Carteira de Trabalho e Previdência Social ao Departamento de Pessoal para as anotações necessárias.



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



Empregado

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

# RECIBO DE FÉRIAS

Página: 1 / 1

Nome do Empregado: 254 - LUCINEIA DOS SANTOS

CTPS Nº/Série: 00070949/00103/SP

Depto.:

Período aquisitivo: 15/01/2018 a 14/01/2019

Período de gozo: 01/04/2019 a 15/04/2019

Período de Abono Pecuniário:

## CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

Faltas não justificadas no período aquisitivo 0	Salário Contratual 1.553,70	Salário Variável 0,00	Remuneração base para fins de férias 1.553,70
--	--------------------------------	--------------------------	--

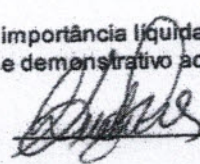
## DEMONSTRATIVO

Proventos		Descostos	
Abril / 2019			
43 - Férias	15	776,85	45 - INSS Sobre Férias <span style="float: right;">82,86</span>
50 - 1/3 de Férias		258,95	
<b>Total Proventos (A)</b>	<b>R\$</b>	<b>1.035,80</b>	<b>Total Descostos (B)</b> <span style="float: right;"><b>R\$ 82,86</b></span>
Líquido a Receber (A-B)	Valor líquido por extenso: (NOVECIENTOS E CINQUENTA E DOIS REAIS E NOVENTA E QUATRO CENTAVOS)		
R\$ 952,94			

**VALOR LÍQUIDO A RECEBER: R\$ 952,94**

Recebi de ABRIGO SAO JOSE DE OLIMPIA (CNPJ: 46.864.039/0001-58) a importância líquida de R\$ 952,94 (NOVECIENTOS E CINQUENTA E DOIS REAIS E NOVENTA E QUATRO CENTAVOS), conforme demonstrativo acima, referente as Férias.

OLIMPIA, 28 de Março de 2019



Empregado

Inexigibilidade de Chamamento Público n.04/2017-2  
 Termo de Colaboração Nº 04 DE 2017-2  
 Atesto que o material/serviço indicado neste docto.  
 foi recebido/prestado e está em conformidade com as  
 especificações nele descritas. Olímpia/SP 15/04/19  
 Fonte do Recurso - MUNICIPAL - Visto \_\_\_\_\_

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

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



**TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO**

**IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR**

01 CNPJ/CEI 46.864.039/0001-58		02 Razão Social/Nome ABRIGO SOCIAL/NOBRE DE OLÍMPIA		
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua BENJAMIN CONSTANT 1505				04 Bairro CENTRO
05 Município OLÍMPIA	06 UF SP	07 CEP 15400-000	08 CNAE 9430800	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

**IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR**

10 PIS/PASEP 162.797.016-12		11 Nome CARLA CRISTINA DE SOUZA SANTANA		
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) R IRINEU BENEDITO LOPES 137				13 Bairro JD STA FE
14 Município Olimpia	15 UF SP	16 CEP 15400-000	17 C T P S (nº, série, UF) 010886 / 00279 / SP	18 CPF 327.734.178-01
19 Data de Nascimento 14/12/1985	20 Nome da mãe MARIA APARECIDA ALVES PEREIRA SOUZA			

**DADOS DO CONTRATO**

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado.				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
23 Remuneração Mês Ant. 1.400,90	24 Data de admissão 20/09/2017	25 Data do Aviso Prévio 22/03/2019	26 Data de Afastamento 22/03/2019	27 Cód. afastamento SJ1
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00	30 Categoria do trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical 000000000091074	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 05.646.867/0001-32 - SINDICATO INTERMUNICIPAL DOS EMPREG EM INST BENEF, RELIGIOSAS E			

**DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS**

VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 22/dias Salário (líquido de O faltas e DSR)	856,11	51 Comissões		52 Gratificação	
53 Adicional de Insalubridade 20%	171,22	54 Adicional de Periculosidade %		55 Adicional Noturno Horas a %	
56.1 Horas Extras Horas a %		57 Gorjetas		58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável		60 Multa Art. 477, § 8º/CLT		61 Multa Art. 479/CLT	
62 Salário-Família		63 13º Salário Proporcional 3/12 avos	350,23	64.1 13º Salário Exercício /12 avos	
65 Férias Proporcionais 6/12 avos	725,18	66.1 Férias Vencidas Per. Aquisitivo a		68 Terço Constitucional de Férias	241,73
69 Aviso Prévio Indenizado dias		70 13º Salário (Aviso-Prévio Indenizado)		71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	
				<b>TOTAL BRUTO</b>	<b>2.344,47</b>

DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia		101 Adiantamento Salarial		102 Adiantamento de 13º Salário	
103 Aviso-Prévio Indenizado dias		104 Indenização Art. 480 CLT		105 Empréstimo em Consignação	
112.1 Previdência Social	76,81	112.2 Previdência Social - 13º Salário	28,02	114.1 IRRF	
114.2 IRRF sobre 13º Salário		115.5 Atrasos/Saldas (Horas)	33,62	115.6 Faltas / Atrasos DSR (Horas)	33,62
115.27 Farmácia	199,34			<b>TOTAL DEDUÇÕES</b>	<b>318,45</b>
				<b>VALOR RESCISÓRIO LÍQUIDO</b>	<b>2.026,02</b>

Inexigibilidade de Chamamento Público n.04/2017-2  
 Termo de Colaboração Nº 04 DE 2017-2  
 Atesto que o material/serviço indicado neste docto.  
 foi recebido/prestado e está em conformidade com as  
 especificações nele descritas. Olímpia/SP 15/04/19  
 Fonte do Recurso - MUNICIPAL - Visto \_\_\_\_\_

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

Valor para pagar  
 este dia 01/04

\* Dias escritos

**TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO**

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 46.864.039/0001-58	02 Razão Social/Nome ABRIGO SAO JOSE DE OLIMPIA			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 162.797.016-12	11 Nome CARLA CRISTINA DE SOUZA SANTANA			
17 CTPS (nº, série, UF) 010886 / 00279 / SP	18 CPF 327.734.178-01	19 Data de Nascimento 14/12/1985	20 Nome da Mãe MARIA APARECIDA ALVES PEREIRA SOUZA	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 20/09/2017	25 Data do Aviso Prévio 22/03/2019	26 Data de Afastamento 22/03/2019	27 Cód. Afast SJ1	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

Foi realizada a rescisão do contrato de trabalho do trabalhador acima qualificado, nos termos do artigo n.º 477 da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT). A assistência à rescisão prevista no § 1º do art. n.º 477 da CLT não é devida, tendo em vista a duração do contrato de trabalho não ser superior a um ano de serviço e não existir previsão de assistência à rescisão contratual em Acordo ou Convenção Coletiva de Trabalho da categoria a qual pertence o trabalhador.

No dia 01 / 04 / 2019 foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 1.973,06, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

Olimpia, 01 de Abril de 2019

Marcos Munhoz Blanco

150 Assinatura do Empregador ou Preposto  
ABRIGO SAO JOSE DE OLIMPIA  
MARCOS MUNHOZ BLANCO-CPF:0877838.208-92

Carla Cristina de Souza Santana

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA:

**A ASSISTENCIA NO ATO DE RESCISAO CONTRATUAL E GRATUITA**

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX Art. 7º da Constituição Federal/1988)

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 0324 / 003 / 00001578-0**Conta destino:** 0324 / 013 / 00051043-6**Nome destinatário:** CARLA CRISTINA DE SOUZA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.973,06**Data de débito:** 01/04/2019**Data/hora da operação:** 01/04/2019 13:41:55**Código da operação:** 194610**Chave de segurança:** TY94NQVN449T5JWT**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 0324 / 003 / 00001578-0**Conta destino:** 0324 / 001 / 00026781-3**Nome destinatário:** ANA LUCIA VANZEI**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 535,55**Data de débito:** 05/04/2019**Data/hora da operação:** 05/04/2019 13:21:38**Código da operação:** 336295**Chave de segurança:** 3QYAKMP9TY1XNTF2**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 0324 / 003 / 00001578-0**Conta destino:** 0324 / 013 / 00072883-0**Nome destinatário:** LUCINEIA DOS SANTOS**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.412,26**Data de débito:** 05/04/2019**Data/hora da operação:** 05/04/2019 13:21:55**Código da operação:** 336521**Chave de segurança:** HGC1J9QUSRWCJEQH**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  
 MARCO/2019

CBO Emp. Local Depto. 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	1.553,70	
11	INSS SOBRE SALARIO	8,00		124,30
142	FARMACIA			17,14

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

Inexigibilidade de Chamamento Público n.04/2017-2  
 Termo de Colaboração Nº 04 DE 2017-2  
 Atesto que o material/serviço indicado neste docto.  
 foi recebido/prestado e está em conformidade com as  
 especificações nele descritas. Olímpia/SP 15/04/19  
 Fonte do Recurso - MUNICIPAL - Visto

Total de Vencimentos 1.553,70  
 Total de Descontos 141,44

Valor Líquido → 1.412,26

"Persista! Se tudo fosse facil,  
 qualquer um conseguiria!"

Salário Base 1.553,70 Sal. Contr. INSS 1.553,70 Base Calc. FGTS 1.553,70 FGTS do Mês 124,30 Base Calc. IRRF 1.553,70 Faixa IRRF 0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

05/04/19  
DATA

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

**Recibo de Pagamento de Salário**

OLIMPIA - SP MENSAL  
 MARCO/2019

CBO Emp. Local Depto. Setor Seção Fl.

225 ANA LUCIA VANZEI 411010 0 0 0 1  
 ASSISTENTE ADMINISTRATI ADMISSAO: 01/12/2015

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	15,00	776,85	
270	FERIAS NO MES	15,00	776,85	
271	1/3 DE FERIAS NO MES		258,95	
1188	ADICINAL P/TEMPO SERVICO 2015	2,00	15,54	
11	INSS SOBRE SALARIO	9,00		81,68
45	INSS SOBRE FERIAS			82,86
53	LIQUIDO DE FERIAS			952,94
142	FARMACIA			175,16

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

Inexigibilidade de Chamamento Público n.04/2017-2  
 Termo de Colaboração Nº 04 DE 2017-2  
 Atesto que o material/serviço indicado neste docto.  
 foi recebido/prestado e está em conformidade com as  
 especificações nele descritas. Olímpia/SP 15/04/19  
 Fonte do Recurso - MUNICIPAL - Visto

Total de Vencimentos 1.828,19  
 Total de Descontos 1.292,64

Valor Líquido → 535,55

"Persista! Se tudo fosse facil,  
 qualquer um conseguiria!"

Salário Base 1.553,70 Sal. Contr. INSS 1.828,19 Base Calc. FGTS 1.828,19 FGTS do Mês 146,25 Base Calc. IRRF 792,39 Faixa IRRF 0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

05/04/19  
DATA

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 0324 / 003 / 00001578-0**Conta destino:** 0324 / 013 / 00072890-3**Nome destinatário:** LUCIANA FERREIRA LOPES**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.106,76**Data de débito:** 05/04/2019**Data/hora da operação:** 05/04/2019 13:22:12**Código da operação:** 336700**Chave de segurança:** QZTJHS4CQR4RKLH2**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 0324 / 003 / 00001578-0**Conta destino:** 0324 / 001 / 00025197-6**Nome destinatário:** KELEN CRISTINA S PADILHA SILVA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.288,83**Data de débito:** 05/04/2019**Data/hora da operação:** 05/04/2019 13:22:28**Código da operação:** 336907**Chave de segurança:** 913JN622Z5MWRQS1

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  
 MARCO/2019

252 LUCIANA FERREIRA LOPES  
 AUXILIAR DE COZINHA ADMISSAO: 22/12/2017

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

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.203,00	
11	INSS SOBRE SALARIO	8,00		96,24

Inexigibilidade de Chamamento Público n.04/2017-2  
 Termo de Colaboração Nº 04 DE 2017-2  
 Atesto que o material/serviço indicado neste docto.  
 foi recebido/prestado e está em conformidade com as  
 especificações nele descritas. Olímpia/SP 15/04/19  
 Fonte do Recurso - MUNICIPAL - Visto \_\_\_\_\_

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

Total de Vencimentos 1.203,00  
 Total de Descontos 96,24

"Persista! Se tudo fosse facil,  
 qualquer um conseguiria!"

Valor Líquido → 1.106,76

Salário Base 1.203,00 Sal. Contr. INSS 1.203,00 Base Cál. FGTS 1.203,00 FGTS do Mês 96,24 Base Cál. IRRF 1.203,00 Faixa IRRF 0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

05-04-19  
 DATA

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

**Recibo de Pagamento de Salário**

OLIMPIA - SP MENSAL  
 MARCO/2019

270 KELEN CRISTINA DA SILVA PADI  
 CUIDADOR DE IDOSO ADMISSAO: 24/01/2019

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

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.167,42	
1183	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 2020,00		233,48	
11	INSS SOBRE SALARIO	8,00		112,07

Inexigibilidade de Chamamento Público n.04/2017-2  
 Termo de Colaboração Nº 04 DE 2017-2  
 Atesto que o material/serviço indicado neste docto.  
 foi recebido/prestado e está em conformidade com as  
 especificações nele descritas. Olímpia/SP 15/04/19  
 Fonte do Recurso - MUNICIPAL - Visto \_\_\_\_\_

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

Total de Vencimentos 1.400,90  
 Total de Descontos 112,07

"Persista! Se tudo fosse facil,  
 qualquer um conseguiria!"

Valor Líquido → 1.288,83

Salário Base 1.167,42 Sal. Contr. INSS 1.400,90 Base Cál. FGTS 1.400,90 FGTS do Mês 112,07 Base Cál. IRRF 1.400,90 Faixa IRRF 0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

05 04 2019  
 DATA

**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\$ 2.237,36**Data de débito:** 05/04/2019**Data/hora da operação:** 05/04/2019 13:22:44**Código da operação:** 337119**Chave de segurança:** RWCPCC00PRX2Z66E

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  
 MARCO/2019

Código Nome do Funcionário CBO Emp. Local Depto. Setor 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	1.197,82	
1183	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	2020,00	239,56	
1188	ADICINAL P/TEMPO SERVICO	201510,00	119,78	
11	INSS SOBRE SALARIO	8,00		124,57

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

Inexigibilidade de Chamamento Público n.04/2017-2  
 Termo de Colaboração Nº 04 DE 2017-2  
 Atesto que o material/serviço indicado neste docto.  
 foi recebido/prestado e está em conformidade com as  
 especificações nele descritas. Olímpia/SP 15/04/19  
 Fonte do Recurso - MUNICIPAL - Visto

"Persista! Se tudo fosse facil,  
 qualquer um conseguiria!"

Total de Vencimentos 1.557,16  
 Total de Descontos 124,57  
**Valor Líquido** → 1.432,59

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.197,82	1.557,16	1.557,16	124,57	1.557,16	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

05 04 2019 Helena M.P. Pereira  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
 DATA

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

**Recibo de Pagamento de Salário**

OLIMPIA - SP MENSAL  
 MARCO/2019

Código Nome do Funcionário CBO Emp. Local Depto. Setor Seção Fl.  
 258 JESSICA LAYLA ARRONES PESSOA 223710 0 0 0 1  
 NUTRICIONISTA ADMISSAO: 10/04/2018

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	2.507,05	
11	INSS SOBRE SALARIO	9,00		225,63
13	IRRF SOBRE SALARIO	7,50		14,09
142	FARMACIA			29,97

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

Inexigibilidade de Chamamento Público n.04/2017-2  
 Termo de Colaboração Nº 04 DE 2017-2  
 Atesto que o material/serviço indicado neste docto.  
 foi recebido/prestado e está em conformidade com as  
 especificações nele descritas. Olímpia/SP 15/04/19  
 Fonte do Recurso - MUNICIPAL - Visto

"Persista! Se tudo fosse facil,  
 qualquer um conseguiria!"

Total de Vencimentos 2.507,05  
 Total de Descontos 269,69  
**Valor Líquido** → 2.237,36

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.507,05	2.507,05	2.507,05	200,56	2.507,05	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

05 04 2019 Jessica Layla  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
 DATA

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 0324 / 003 / 00001578-0**Conta destino:** 0324 / 001 / 00022661-0**Nome destinatário:** GREICE QUELI PERES DE MARCO**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 2.775,60**Data de débito:** 05/04/2019**Data/hora da operação:** 05/04/2019 13:23:17**Código da operação:** 337498**Chave de segurança:** 7X851VVL4JEAA8K5

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\$ 1.162,28**Data de débito:** 05/04/2019**Data/hora da operação:** 05/04/2019 13:23:35**Código da operação:** 337739**Chave de segurança:** 1XVSQAJAWKTECNK3

**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  
 MARCO/2019

Código Nome do Funcionário CBO Emp. Local Depto. Setor Seção Fl.  
 244 GISELDA PERES DA SILVA 513205 0 0 0 1  
 AUXILIAR DE COZINHA ADMISSAO: 10/03/2017

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.203,00	
5	D.S.R. SOBRE HORAS EXTRAS		22,31	
82	HORA EXTRAS 100%	8,00	89,24	
1188	ADICINAL P/TEMPO SERVICO 2015	2,00	24,06	
11	INSS SOBRE SALARIO	8,00		107,09
142	FARMACIA			69,24

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

Inexigibilidade de Chamamento Público n.04/2017-2  
 Termo de Colaboração Nº 04 DE 2017-2  
 Atesto que o material/serviço indicado neste docto.  
 foi recebido/prestado e está em conformidade com as  
 especificações nele descritas. Olímpia/SP 15/04/19  
 Fonte do Recurso - MUNICIPAL - Visto \_\_\_\_\_

Total de Vencimentos 1.338,61  
 Total de Descontos 176,33

Valor Líquido → 1.162,28

"Persista! Se tudo fosse facil,  
 qualquer um conseguiria!"

Salário Base 1.203,00 Sal. Contr. INSS 1.338,61 Base Cál. FGTS 1.338,61 FGTS do Mês 107,09 Base Cál. IRRF 1.338,61 Faixa IRRF 0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

*Giselda Peres da Silva*  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

05 4 2019  
 DATA

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

**Recibo de Pagamento de Salário**

OLIMPIA - SP MENSAL  
 MARCO/2019

Código Nome do Funcionário CBO Emp. Local Depto. Setor Seção Fl.  
 264 GREICE QUELI PERES DE MARCO 410105 0 0 0 1  
 SUPERVISOR ADMINISTRATI ADMISSAO: 05/09/2018

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.200,00	
11	INSS SOBRE SALARIO	11,00		352,00
13	IRRF SOBRE SALARIO	15,00		72,40

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

Inexigibilidade de Chamamento Público n.04/2017-2  
 Termo de Colaboração Nº 04 DE 2017-2  
 Atesto que o material/serviço indicado neste docto.  
 foi recebido/prestado e está em conformidade com as  
 especificações nele descritas. Olímpia/SP 15/04/19  
 Fonte do Recurso - MUNICIPAL - Visto \_\_\_\_\_

Total de Vencimentos 3.200,00  
 Total de Descontos 424,40

Valor Líquido → 2.775,60

"Persista! Se tudo fosse facil,  
 qualquer um conseguiria!"

Salário Base 3.200,00 Sal. Contr. INSS 3.200,00 Base Cál. FGTS 3.200,00 FGTS do Mês 256,00 Base Cál. IRRF 3.200,00 Faixa IRRF 15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

*Greice Queli*  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

05 04 19  
 DATA

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 0324 / 003 / 00001578-0**Conta destino:** 0324 / 013 / 00072997-7**Nome destinatário:** GERTRUDES R CARDOSO VERNICI**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.438,65**Data de débito:** 05/04/2019**Data/hora da operação:** 05/04/2019 13:23:49**Código da operação:** 337900**Chave de segurança:** ZL4F0EWFLAY4PU6M**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 / 00072467-3**Nome destinatário:** CATIANE FERNANDA DA SILVA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.259,04**Data de débito:** 05/04/2019**Data/hora da operação:** 05/04/2019 13:24:05**Código da operação:** 338085**Chave de segurança:** 7H225W2FWXWUECL4**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  
 MARCO/2019

262 CATIANE FERNANDA DA SILVA 516210  
 CUIDADOR DE IDOSO ADMISSAO: 21/06/2018

CBO Emp. Local Depto. Setor Seção Fl.

0 0 0 1

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.167,42	
152	DSR ADICIONAL NOTURNO		7,64	
1002	ADICIONAL NOTURNO HORAS 30%	16,00	30,57	
1183	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	2020,00	233,48	
11	INSS SOBRE SALARIO	8,00		115,13
142	FARMACIA			64,94

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

Inexigibilidade de Chamamento Público n.04/2017-2  
 Termo de Colaboração Nº 04 DE 2017-2  
 Atesto que o material/serviço indicado neste docto.  
 foi recebido/prestado e está em conformidade com as  
 especificações nele descritas. Olímpia/SP 15/04/19  
 Fonte do Recurso - MUNICIPAL - Visto

Total de Vencimentos 1.439,11  
 Total de Descontos 180,07

Valor Líquido → 1.259,04

"Persista! Se tudo fosse facil,  
 qualquer um conseguiria!"  
 FELIZ ANIVERSARIO!!!

Salário Base 1.167,42 Sal. Contr. INSS 1.439,11 Base Cál. FGTS 1.439,11 FGTS do Mês 115,13 Base Cál. IRRF 1.439,11 Faixa IRRF 0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

*Catiane F. da Silva*  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

05 04 19  
 DATA

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

**Recibo de Pagamento de Salário**

OLIMPIA - SP MENSAL  
 MARCO/2019

250 GERTRUDES RIBEIRO CARDOSO 516210  
 CUIDADOR DE IDOSO ADMISSAO: 07/12/2017

CBO Emp. Local Depto. Setor Seção Fl.

0 0 0 1

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.167,42	
5	D.S.R. SOBRE HORAS EXTRAS		32,57	
82	HORA EXTRAS 100%	10,23	130,28	
1183	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	2020,00	233,48	
11	INSS SOBRE SALARIO	8,00		125,10

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

Inexigibilidade de Chamamento Público n.04/2017-2  
 Termo de Colaboração Nº 04 DE 2017-2  
 Atesto que o material/serviço indicado neste docto.  
 foi recebido/prestado e está em conformidade com as  
 especificações nele descritas. Olímpia/SP 15/04/19  
 Fonte do Recurso - MUNICIPAL - Visto

Total de Vencimentos 1.563,75  
 Total de Descontos 125,10

Valor Líquido → 1.438,65

"Persista! Se tudo fosse facil,  
 qualquer um conseguiria!"

Salário Base 1.167,42 Sal. Contr. INSS 1.563,75 Base Cál. FGTS 1.563,75 FGTS do Mês 125,10 Base Cál. IRRF 1.563,75 Faixa IRRF 0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

*Gertrudes Ribeiro Cardoso*  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

05 04 19  
 DATA

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 0324 / 003 / 00001578-0**Conta destino:** 0324 / 001 / 00030126-4**Nome destinatário:** CAMILA MARIA DE SOUZA GOMES**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.188,18**Data de débito:** 05/04/2019**Data/hora da operação:** 05/04/2019 13:24:37**Código da operação:** 338483**Chave de segurança:** UQ5HU4FE2LXHK8N6**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  
 MARCO/2019

256 CAMILA MARIA DE SOUZA GOMES 251505 0 0 0 1  
 PSICOLOGA ADMISSAO: 01/02/2018

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.435,00	
11	INSS SOBRE SALARIO	8,00		103,32
39	FALTAS (DIAS)	2,00		95,67
103	FALTAS DSR (DIAS)	1,00		47,83

Inexigibilidade de Chamamento Público n.04/2017-2  
 Termo de Colaboração Nº 04 DE 2017-2  
 Atesto que o material/serviço indicado neste docto.  
 foi recebido/prestado e está em conformidade com as  
 especificações nele descritas. Olímpia/SP 15/04/19  
 Fonte do Recurso - MUNICIPAL - Visto \_\_\_\_\_

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

"Persista! Se tudo fosse facil,  
 qualquer um conseguiria!"

Total de Vencimentos 1.435,00  
 Total de Descontos 246,82

Valor Líquido → 1.188,18

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.435,00	1.291,50	1.291,50	103,32	1.291,50	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
 DATA

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 0324 / 003 / 00001578-0**Conta destino:** 0324 / 001 / 00021417-5**Nome destinatário:** LUCIMAR MARIA DE JESUS**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 638,81**Data de débito:** 05/04/2019**Data/hora da operação:** 05/04/2019 13:24:21**Código da operação:** 338280**Chave de segurança:** G2WZVPWVE50W9C2W**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  
 MARCO/2019

Código Nome do Funcionário  
 100 LUCIMAR MARIA DE JESUS  
 AUXILIAR DE COZINHA  
 ADMISSAO: 01/07/1990

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

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descrítos
1	SALARIO	30,00	1.203,00	
5	D.S.R. SOBRE HORAS EXTRAS		32,67	
82	HORA EXTRAS 100%	9,19	130,66	
1183	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	2020,00	240,60	
1188	ADICINAL P/TEMPO SERVICO	201510,00	120,30	
11	INSS SOBRE SALARIO	8,00		138,18

*Parcial R\$ 638,81/950,24*  
 Inexigibilidade de Chamamento Público n.04/2017-2  
 Termo de Colaboração Nº 04 DE 2017-2  
 Atesto que o material/serviço indicado neste docto.  
 foi recebido/prestado e está em conformidade com as  
 especificações nele descritas. Olímpia/SP 15/04/19  
 Fonte do Recurso - FEDERAL - Visto

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

"Persista! Se tudo fosse facil,  
 qualquer um conseguiria!"

Total de Vencimentos 1.727,23  
 Total de Descontos 138,18

Valor Líquido → 1.589,05

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.203,00	1.727,23	1.727,23	138,18	1.727,23	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

54 2019 Lucimas m do fei