

**ANEXO RP-14 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR****DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS  
DE COLABORAÇÃO/FOMENTO****TERMO**

ÓRGÃO PÚBLICO: Prefeitura da Estância Turística de Olímpia

ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL: Abrigo São José de Olímpia

CNPJ: 46.864.039/0001-58

ENDEREÇO E CEP: Rua Benjamim Constant nº 1505, Bairro Centro, Olímpia, CEP:15400-000

RESPONSÁVEL PELA OSC: Marcos Munhoz Blanco

CPF: 087.838.208-92

OBJETO DA PARCERIA: O presente Termo de Colaboração tem por objeto a execução de Serviços de proteção social especial para pessoas idosas, conforme condições fixadas neste instrumento e seus anexos

EXERCÍCIO: 2019

ORIGEM DOS RECURSOS(1): Municipal

DOCUMENTO	Nº	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Colaboração	04/2017-2	01/01/2019	31/12/2019	R\$ 177.600,00
Aditamento				
Aditamento				
Aditamento				
Aditamento				

**DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO**

DATA PREVISTA DO REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS R\$	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS R\$
	R\$ 14.800,00	23/01/2019		R\$ 14.800,00
	R\$ 14.800,00	01/02/2019		R\$ 14.800,00
	R\$ 14.800,00	01/03/2019		R\$ 14.800,00
	R\$ 14.800,00	01/04/2019		R\$ 14.800,00
	R\$ 14.800,00	03/05/2019		R\$ 14.800,00
	R\$ 14.800,00	03/06/2019		R\$ 14.800,00
	R\$ 14.800,00	01/07/2019		R\$ 14.800,00
	R\$ 14.800,00	01/08/2019		R\$ 14.800,00
	R\$ 8.750,00	23/08/2019		R\$ 8.750,00
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				R\$ -
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R\$ 127.150,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R\$ 5,01
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				R\$ -
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)				R\$ 127.155,01
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				R\$ -
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)				R\$ 127.155,01

(1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(2) Incluir valores previstos no exercício anterior e repassados neste exercício.

(3) Receitas com estacionamento, aluguéis, entre outras.

O signatário, na qualidade de representante da **Abrigo São José de Olímpia** vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício de **2019** bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

*Aberto*  
 valid: 10/10/2019  
 Natália Galvão

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\$ 123.873,32	R\$ -	R\$ 123.873,32	R\$ 123.873,32	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\$ 486,50	R\$ -	R\$ 486,50	R\$ 486,50	R\$ -
Outras Despesas	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
<b>Total</b>	<b>R\$ 124.359,82</b>	<b>R\$ -</b>	<b>R\$ 124.359,82</b>	<b>R\$ 124.359,82</b>	<b>R\$ -</b>

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

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

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

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

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

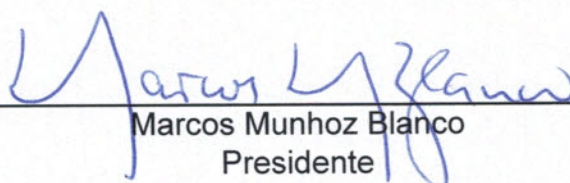
(\*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R\$ 127.155,01
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$ 124.359,82
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E-(J-F)]	R\$ 2.795,19
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	R\$ -
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K-L)	R\$ 2.795,19

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.

Olímpia-SP,

10 de outubro 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 SEGUINTE (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 QUINQUIOLO	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 QUINQUIOLO	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\$ 479,13		R\$ 479,13	
20/02/2019	HOLERIT	LUCIMAR MARIA DE JESUS	Recursos Humanos (5)	R\$ 481,20		R\$ 481,20	
20/02/2019	HOLERIT	LUCINEIA DOS SANTOS	Recursos Humanos (5)	R\$ 621,48		R\$ 621,48	
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	HOLERIT	VIVANE REIS TEIXEIRA	Recursos Humanos (5)	R\$ 451,40		R\$ 451,40	

21/02/2019	EXTRATO BANCÁRIO	CAIXA ECONOMICA FEDERAL	Despesas Financeiras e Bancárias	R\$	1,00	R\$	1,00
25/02/2019	EXTRATO BANCÁRIO	CAIXA ECONOMICA FEDERAL	Despesas Financeiras e Bancárias	R\$	42,00	R\$	42,00
28/02/2019	RECIBO DE FÉRIAS	ANA LUICA VANZEI	Recursos Humanos (5)	R\$	952,94	R\$	952,94
28/02/2019	EXTRATO BANCÁRIO	CAIXA ECONOMICA FEDERAL	Despesas Financeiras e Bancárias	R\$	1,00	R\$	1,00
07/03/2019	HOLERIT	ANA LUICA VANZEI	Recursos Humanos (5)	R\$	720,66	R\$	720,66
07/03/2019	HOLERIT	TAMIRES PERPETUA GUERGUTI	Recursos Humanos (5)	R\$	688,40	R\$	688,40
07/03/2019	HOLERIT	KELEN CRISTINA DA SILVA	Recursos Humanos (5)	R\$	821,86	R\$	821,86
07/03/2019	HOLERIT	HELENA MARIA PIZETTI PEREIRA	Recursos Humanos (5)	R\$	953,46	R\$	953,46
07/03/2019	HOLERIT	VIVANE REIS TEIXEIRA	Recursos Humanos (5)	R\$	742,96	R\$	742,96
07/03/2019	HOLERIT	VIVIAN CARLA ANVES SIQUEIRA	Recursos Humanos (5)	R\$	691,16	R\$	691,16
07/03/2019	HOLERIT	SORAIA AHMAD KHALIFE	Recursos Humanos (5)	R\$	891,18	R\$	891,18
07/03/2019	HOLERIT	SIMONE CRISTINA STAFANINI	Recursos Humanos (5)	R\$	90,64	R\$	90,64
07/03/2019	HOLERIT	ROSANA APARECIDA QUINQUILO	Recursos Humanos (5)	R\$	1.280,84	R\$	1.280,84
07/03/2019	HOLERIT	PATRICIA GRAZIELE VASSALLO	Recursos Humanos (5)	R\$	821,86	R\$	821,86
07/03/2019	HOLERIT	NERONUISA DE ANDRADE RAMOS	Recursos Humanos (5)	R\$	887,20	R\$	887,20
07/03/2019	HOLERIT	MARIA CECILIA NUNES PEREIRA	Recursos Humanos (5)	R\$	953,46	R\$	953,46
07/03/2019	HOLERIT	MARTA ELISA NOVO	Recursos Humanos (5)	R\$	622,86	R\$	622,86
07/03/2019	HOLERIT	LUCIMARIA MARIA DE JESUS	Recursos Humanos (5)	R\$	957,59	R\$	957,59
07/03/2019	HOLERIT	LUCINEIA DOS SANTOS	Recursos Humanos (5)	R\$	807,92	R\$	807,92
07/03/2019	HOLERIT	LUCIANA FERREIRA LOPES	Recursos Humanos (5)	R\$	625,56	R\$	625,56
07/03/2019	HOLERIT	JESSICA LAYLA ARRONES PESSOA	Recursos Humanos (5)	R\$	1.278,60	R\$	1.278,60
07/03/2019	HOLERIT	ZILDINHA DE JESUS BERTAGGIA	Recursos Humanos (5)	R\$	953,46	R\$	953,46
07/03/2019	HOLERIT	GREICE QUELL PERES DE MARCO	Recursos Humanos (5)	R\$	1.479,98	R\$	1.479,98
07/03/2019	HOLERIT	GISELDA PERES DA SILVA	Recursos Humanos (5)	R\$	594,07	R\$	594,07
07/03/2019	HOLERIT	CAMILA MARIA DE S. GOMES	Recursos Humanos (5)	R\$	746,20	R\$	746,20
07/03/2019	HOLERIT	CARLA C. DE SOUZA SANTOS	Recursos Humanos (5)	R\$	624,44	R\$	624,44
07/03/2019	HOLERIT	CATTIANE FERNANDA DA SILVA	Recursos Humanos (5)	R\$	684,15	R\$	684,15
07/03/2019	HOLERIT	VALDEI SOUZA SILVA	Recursos Humanos (5)	R\$	516,29	R\$	516,29
07/03/2019	HOLERIT	GERTRUDES RIBEIRO CARDOSO	Recursos Humanos (5)	R\$	821,86	R\$	821,86
07/03/2019	EXTRATO BANCÁRIO	CAIXA ECONOMICA FEDERAL	Despesas Financeiras e Bancárias	R\$	25,00	R\$	25,00
07/03/2019	EXTRATO BANCÁRIO	CAIXA ECONOMICA FEDERAL	Despesas Financeiras e Bancárias	R\$	42,00	R\$	42,00
07/03/2019	RECIBO DE FÉRIAS	ROSANA APARECIDA QUINQUILO	Recursos Humanos (5)	R\$	701,48	R\$	701,48
29/03/2019	RECIBO DE FÉRIAS	LUCINEIA DOS SANTOS	Recursos Humanos (5)	R\$	952,94	R\$	952,94
29/03/2019	EXTRATO BANCÁRIO	CAIXA ECONOMICA FEDERAL	Despesas Financeiras e Bancárias	R\$	2,00	R\$	2,00
01/04/2019	TERMO RESCISÃO	CARLA C. DE SOUZA SANTOS	Recursos Humanos (5)	R\$	1.973,06	R\$	1.973,06
01/04/2019	EXTRATO BANCÁRIO	CAIXA ECONOMICA FEDERAL	Despesas Financeiras e Bancárias	R\$	1,00	R\$	1,00
05/04/2019	HOLERIT	ANA LUICA VANZEI	Recursos Humanos (5)	R\$	535,55	R\$	535,55
05/04/2019	HOLERIT	LUCINEIA DOS SANTOS	Recursos Humanos (5)	R\$	1.412,26	R\$	1.412,26
05/04/2019	HOLERIT	LUCIANA FERREIRA LOPES	Recursos Humanos (5)	R\$	1.106,76	R\$	1.106,76
05/04/2019	HOLERIT	KELEN CRISTINA DA SILVA	Recursos Humanos (5)	R\$	1.288,83	R\$	1.288,83
05/04/2019	HOLERIT	JESSICA LAYLA ARRONES PESSOA	Recursos Humanos (5)	R\$	2.237,36	R\$	2.237,36
05/04/2019	HOLERIT	HELENA MARIA PIZETTI PEREIRA	Recursos Humanos (5)	R\$	1.432,59	R\$	1.432,59
05/04/2019	HOLERIT	GREICE QUELL PERES DE MARCO	Recursos Humanos (5)	R\$	2.775,60	R\$	2.775,60
05/04/2019	HOLERIT	GISELDA PERES DA SILVA	Recursos Humanos (5)	R\$	1.162,28	R\$	1.162,28
05/04/2019	HOLERIT	GERTRUDES RIBEIRO CARDOSO	Recursos Humanos (5)	R\$	1.438,65	R\$	1.438,65

06/08/2019	TERMO RESCISÃO	MARTA ELISA NOVO	Recursos Humanos (5)	R\$	222,28	R\$	222,28	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 SEGUINTES (R\$)
06/08/2019	HOLERIT	ANA LUICA VANZEI	Recursos Humanos (5)	R\$	1.414,15	R\$	1.414,15		R\$	1.414,15
06/08/2019	HOLERIT	CAMILA MARIA DE S. GOMES	Recursos Humanos (5)	R\$	1.373,01	R\$	1.373,01		R\$	1.373,01
06/08/2019	HOLERIT	CATIANE FERNANDA DA SILVA	Recursos Humanos (5)	R\$	1.403,22	R\$	1.403,22		R\$	1.403,22
06/08/2019	HOLERIT	GERTRUDES RIBEIRO CARDOSO	Recursos Humanos (5)	R\$	1.753,85	R\$	1.753,85		R\$	1.753,85
06/08/2019	HOLERIT	DIEGO H.E DO CARMO	Recursos Humanos (5)	R\$	1.213,44	R\$	1.213,44		R\$	1.213,44
06/08/2019	HOLERIT	GISELDA PERES DA SILVA	Recursos Humanos (5)	R\$	1.158,27	R\$	1.158,27		R\$	1.158,27
06/08/2019	HOLERIT	GREICE QUELI PERES DE MARCO	Recursos Humanos (5)	R\$	2.889,08	R\$	2.889,08		R\$	2.889,08
06/08/2019	HOLERIT	GISELI SEIXAS NARDELLI	Recursos Humanos (5)	R\$	1.503,44	R\$	1.503,44		R\$	1.503,44
06/08/2019	HOLERIT	HELENA MARIA PIZETTI PEREIRA	Recursos Humanos (5)	R\$	1.612,06	R\$	1.612,06		R\$	1.612,06
06/08/2019	HOLERIT	ISABELA DE SOUZA DA SILVA	Recursos Humanos (5)	R\$	205,76	R\$	205,76		R\$	205,76
06/08/2019			Despesas Financeiras e Bancárias	R\$	42,00	R\$	42,00		R\$	42,00
26/08/2019	EXTRATO BANCÁRIO	CAIXA ECONOMICA FEDERAL	Despesas Financeiras e Bancárias	R\$	11,00	R\$	11,00		R\$	11,00
26/08/2019	EXTRATO BANCÁRIO	CAIXA ECONOMICA FEDERAL	Bancárias	R\$	1.972,82	R\$	1.972,82		R\$	1.972,82
30/08/2019	RECIBO DE FÉRIAS	LUCIMAR MARIA DE JESUS	Recursos Humanos (5)	R\$	1.972,42	R\$	1.972,42		R\$	1.972,42
30/08/2019	RECIBO DE FÉRIAS	MARIA CECILIA NUNES PEREIRA	Recursos Humanos (5)	R\$	1.957,38	R\$	1.957,38		R\$	1.957,38
30/08/2019	RECIBO DE FÉRIAS	CATIANE FERNANDA DA SILVA	Recursos Humanos (5)	R\$	3,00	R\$	3,00		R\$	3,00
30/08/2019	EXTRATO BANCÁRIO	CAIXA ECONOMICA FEDERAL	Despesas Financeiras e Bancárias	R\$	3,00	R\$	3,00		R\$	3,00
<b>Total</b>				R\$	124.359,82	R\$	124.359,82	R\$	124.359,82	R\$

06/08/2019	TERMO RESCISÃO	MARTA ELISA NOVO	Recursos Humanos (5)	R\$	222,28	R\$	222,28	
06/08/2019	HOLERIT	ANA LUIÇA VANZEI	Recursos Humanos (5)	R\$	1.414,15	R\$	1.414,15	
06/08/2019	HOLERIT	CAMILA MARIA DE S. GOMES	Recursos Humanos (5)	R\$	1.373,01	R\$	1.373,01	
06/08/2019	HOLERIT	CATTIANE FERNANDA DA SILVA	Recursos Humanos (5)	R\$	1.403,22	R\$	1.403,22	
06/08/2019	HOLERIT	GERTRUDES RIBEIRO CARDOSO	Recursos Humanos (5)	R\$	1.753,85	R\$	1.753,85	
06/08/2019	HOLERIT	DIEGO H. DO CARMO	Recursos Humanos (5)	R\$	1.213,44	R\$	1.213,44	
06/08/2019	HOLERIT	GISELDA PERES DA SILVA	Recursos Humanos (5)	R\$	1.158,27	R\$	1.158,27	
06/08/2019	HOLERIT	GREICE QUELI PERES DE MARCO	Recursos Humanos (5)	R\$	2.889,08	R\$	2.889,08	
06/08/2019	HOLERIT	GISELI SEIXAS NARDELLI	Recursos Humanos (5)	R\$	1.503,44	R\$	1.503,44	
06/08/2019	HOLERIT	HELENA MARIA PIZETTI PEREIRA	Recursos Humanos (5)	R\$	1.612,06	R\$	1.612,06	
06/08/2019	HOLERIT	ISABELA DE SOUZA DA SILVA	Recursos Humanos (5)	R\$	205,76	R\$	205,76	
			Despesas Financeiras e Bancárias	R\$	42,00	R\$	42,00	
26/08/2019	EXTRATO BANCÁRIO	CAIXA ECONOMICA FEDERAL	Despesas Financeiras e Bancárias	R\$	11,00	R\$	11,00	
			Bancárias	R\$	1.972,82	R\$	1.972,82	
26/08/2019	EXTRATO BANCÁRIO	CAIXA ECONOMICA FEDERAL	Recursos Humanos (5)	R\$	1.972,82	R\$	1.972,82	
30/08/2019	RECIBO DE FÉRIAS	LUCIMAR MARIA DE JESUS	Recursos Humanos (5)	R\$	1.972,42	R\$	1.972,42	
30/08/2019	RECIBO DE FÉRIAS	MARIA CECILIA NUNES PEREIRA	Recursos Humanos (5)	R\$	1.957,38	R\$	1.957,38	
30/08/2019	RECIBO DE FÉRIAS	CATTIANE FERNANDA DA SILVA	Recursos Humanos (5)	R\$	1.957,38	R\$	1.957,38	
			Despesas Financeiras e Bancárias	R\$	3,00	R\$	3,00	
30/08/2019	EXTRATO BANCÁRIO	CAIXA ECONOMICA FEDERAL	Despesas Financeiras e Bancárias	R\$	3,00	R\$	3,00	

**Total**

R\$	124.359,82	R\$	124.359,82	R\$
DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)		DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$/M)		DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$/M)
				DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS EM EXERCÍCIOS SEQUINTEIS (R\$)



# Abrigo São José

OLÍMPIA / SP

## A SERVIÇO DO IDOSO

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

## ANEXO X

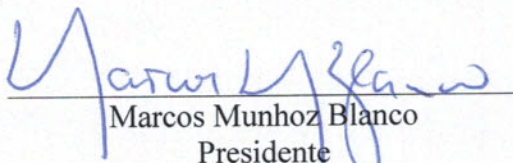
### MODELO DECLARAÇÃO APLICAÇÃO DOS RECURSOS DECLARAÇÃO

### 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 08(oitava) **Parcela do Termo de Colaboração número 04/2017-2**, foram rigorosamente aplicados segundo o plano de trabalho.

Por ser verdade, firmo o presente.

Olímpia, 10 de outubro 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 IX

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

**De:** “Abrigo São José de Olímpia”

**Para:** Secretaria de Assistência Social

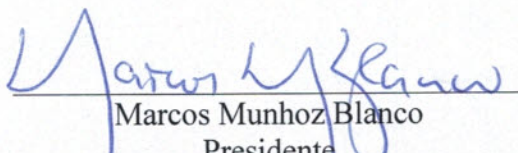
**Ilma. Sra.:** Izabel Cristina Reale Thereza

**Assunto:** Prestação de contas do Termo de Colaboração N° 04/2017-2, parcela 08.

**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 **08 (oitava) parcela, no valor de R\$ 14.800,000 (quatorze mil e oitocentos reais) recebida no dia 01 de agosto 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, 10 de outubro 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

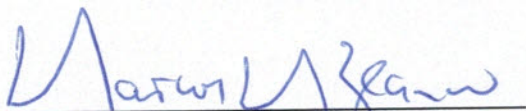
## RECIBO

**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 Cabreúvas, 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 **08 (oitava) 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, 10 de outubro 2019.

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



## Extrato por período

Cliente: ABRIGO SAO JOSE DE OLIMPIA

Conta: 0324 / 003 / 00001578-0

Data: 03/10/2019 - 16:18

Mês: Agosto/2019

Período: 1 - 31

### Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00
01/08/2019	302777	PAG FORNEC	14.800,00 C	14.800,00 C
01/08/2019	000000	MANUT CTA	42,00 D	14.758,00 C
01/08/2019	190705	TR TEV IBC	1,00 D	14.757,00 C
01/08/2019	190705	TR TEV IBC	1,00 D	14.756,00 C
01/08/2019	190705	TR TEV IBC	1,00 D	14.755,00 C
01/08/2019	190705	TR TEV IBC	1,00 D	14.754,00 C
01/08/2019	190705	TR TEV IBC	1,00 D	14.753,00 C
01/08/2019	190705	TR TEV IBC	1,00 D	14.752,00 C
01/08/2019	190705	TR TEV IBC	1,00 D	14.751,00 C
01/08/2019	190705	TR TEV IBC	1,00 D	14.750,00 C
01/08/2019	190705	TR TEV IBC	1,00 D	14.749,00 C
01/08/2019	190705	TR TEV IBC	1,00 D	14.748,00 C
02/08/2019	885923	APLICACAO	14.748,35 D	0,35 D
02/08/2019	727220	RESG AUTOM	0,35 C	0,00 C
06/08/2019	061130	ENVIO TEV	222,28 D	222,28 D
06/08/2019	061131	ENVIO TEV	1.414,15 D	1.636,43 D
06/08/2019	061131	ENVIO TEV	1.373,01 D	3.009,44 D
06/08/2019	061132	ENVIO TEV	1.403,22 D	4.412,66 D
06/08/2019	061133	ENVIO TEV	1.753,85 D	6.166,51 D
06/08/2019	061133	ENVIO TEV	1.213,44 D	7.379,95 D
06/08/2019	061134	ENVIO TEV	1.158,27 D	8.538,22 D
06/08/2019	061135	ENVIO TEV	2.889,08 D	11.427,30 D
06/08/2019	061135	ENVIO TEV	1.503,44 D	12.930,74 D
06/08/2019	061136	ENVIO TEV	1.612,06 D	14.542,80 D
06/08/2019	061136	ENVIO TEV	205,76 D	14.748,56 D
06/08/2019	727220	RESG AUTOM	14.748,56 C	0,00 C
23/08/2019	226673	APLICACAO	8.750,00 D	8.750,00 D

23/08/2019	302777	PAG FORNEC <i>Ciclo de Sub Estadual</i>	8.750,00 C	0,00 C
26/08/2019	000000	MANUT CTA	42,00 D /	42,00 D
26/08/2019	190806	TR TEV IBC	1,00 D /	43,00 D
26/08/2019	190806	TR TEV IBC	1,00 D /	44,00 D
26/08/2019	190806	TR TEV IBC	1,00 D /	45,00 D
26/08/2019	190806	TR TEV IBC	1,00 D /	46,00 D
26/08/2019	190806	TR TEV IBC	1,00 D /	47,00 D
26/08/2019	190806	TR TEV IBC	1,00 D /	48,00 D
26/08/2019	190806	TR TEV IBC	1,00 D /	49,00 D
26/08/2019	190806	TR TEV IBC	1,00 D /	50,00 D
26/08/2019	190806	TR TEV IBC	1,00 D /	51,00 D
26/08/2019	190806	TR TEV IBC	1,00 D /	52,00 D
26/08/2019	190806	TR TEV IBC	1,00 D /	53,00 D
26/08/2019	727220	RESG AUTOM	53,00 C	0,00 C
30/08/2019	301214	ENVIO TEV	1.972,82 D /	1.972,82 D
30/08/2019	301214	ENVIO TEV	1.972,42 D /	3.945,24 D
30/08/2019	301214	ENVIO TEV	1.957,38 D /	5.902,62 D
30/08/2019	000140	TR TEV IBC	1,00 D /	5.903,62 D
30/08/2019	000140	TR TEV IBC	1,00 D /	5.904,62 D
30/08/2019	000140	TR TEV IBC	1,00 D /	5.905,62 D
30/08/2019	727220	RESG AUTOM	5.905,62 C	0,00 C

**Lançamentos do Dia**

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
03/10/2019	031332	TEV MESM TIT	8.750,00 D	8.750,00 D

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104


**Extrato Fundo de Investimento**  
 Para simples verificação

Nome da Agência OLIMPIA, SP	Código 0324	Operação 5948	Emissão 09/10/2019
--------------------------------	----------------	------------------	-----------------------

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

**Rentabilidade do Fundo**

No Mês(%) 0,3904	No Ano(%) 3,3238	Nos Últimos 12 Meses(%) 4,9281	Cota em: 31/07/2019 1,657430	Cota em: 30/08/2019 1,663902
---------------------	---------------------	-----------------------------------	---------------------------------	---------------------------------

**Administradora**

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

**Cliente**

Nome ABRIGO SAO JOSE DE OLIMPIA	CPF/CNPJ 46.864.039/0001-58	Conta Corrente 003.00001578-0	Mês/Ano 08/2019	Folha 01/01
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

**Resumo da Movimentação**

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	0,35C	0,212105
Aplicações	23.498,35C	14.158,417893
Resgates	20.707,53D	12.478,736077
Rendimento Bruto no Mês	12,86C	
IRRF	0,42D	
IOF	8,42D	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	2.795,19C	1.679,893921
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

**Movimentação Detalhada**

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
02 / 08	APLICACAO	14.748,35C	8.895,066877
02 / 08	RESGATE	0,35D	0,212105
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
06 / 08	RESGATE	14.748,56D	8.894,843700
	IRRF	0,15D	
	IOF	4,48D	
23 / 08	APLICACAO	8.750,00C	5.263,351016
26 / 08	RESGATE	53,00D	31,880970
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
30 / 08	RESGATE	5.905,62D	3.551,799301
	IRRF	0,27D	
	IOF	3,94D	

**Dados de Tributação**
**Rendimento Base**
**IRRF**

1,97

0,42

**Informações ao Cotista**

Acesse o site da CAIXA e conheça os E-FUNDOS : os fundos da CAIXA com movimentações exclusivamente pelo Internet Banking CAIXA e com taxas de administração inferiores às praticadas pelo mercado. Com os E-FUNDOS CAIXA você tem excelentes opções de investimento ao alcance de suas mãos, de acordo com seu perfil. Um jeito prático de investir, da comodidade da sua casa!

Prezado(a) Cotista, compareça à sua agência de relacionamento e cadastre ou atualize seu endereço de e-mail.

**Serviço de Atendimento ao Cotista**

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO					
IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 46.864.039/0001-58		02 Razão Social/Nome ABRIGO SAO JOSE DE OLIMPIA			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua BENJAMIN CONSTANT 1505				04 Bairro CENTRO	
05 Município OLIMPIA		06 UF SP	07 CEP 15400-000	08 CNAE 9430800	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 12045731415		11 Nome MARTA ELISA NOVO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) R CONS ANTONIO PRADO 1438				13 Bairro CENTRO	
14 Município Olimpia		15 UF SP	16 CEP 15400-000	17 C T P S (nº, série, UF) 22056 / 610 / SP	18 CPF 060.448.558-13
19 Data de Nascimento 07/07/1964		20 Nome de mãe MARIA TOMAZELI NOVO			
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 1.276,83		24 Data de admissão 01/03/2017	25 Data do Aviso Prévio 31/07/2019	26 Data de Afastamento 31/07/2019	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 00000000091074		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 Dívidas Salário (líquido de Offensas e		51 Comissões		52 Gratificação	
53 Adicional de Insalubridade %		54 Adicional de Periculosidade %		55 Adicional Noturno Horas e %	
56 1 Horas Extras 9.06 Horas a 50%	79,05	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 7/12 avos	780,80	64 13º Salário Exercício /12 avos	
65 Férias Proporcionais 5/12 avos	568,00	66 1 Férias Vencidas Per. Aquisitivo e		68 Tempo Constitucional de Férias	189,33
69 Aviso Prévio Indenizado dias		70 13º Salário (Aviso-Prévio Indenizado)		71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	
95 Férias No Mês	1.744,92			TOTAL BRUTO	3.362,10
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia		101 Adiantamento Salarial		102 Adiantamento de 13º Salário	
103 Aviso -Prévio Indenizado dias	1.307,87	104 Indenização Art. 480 CLT		105 Empréstimo em Consignação	
112.1 Previdência Social	24,57	112.2 Previdência Social - 13º Salário	62,48	114.1 IRRF	
114.2 IRRF sobre 13º Salário		115.8 INSS Sobre Férias	139,59	115.30 Líquido de Férias	1.605,33
				TOTAL DEDUÇÕES	3.139,82
<b>VALOR RESCISÓRIO LÍQUIDO</b>					<b>222,28</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, 10/10/19  
 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  
 06/08

ABRIGO SAO JOSE DE OLIMPIA  
 RUA BENJAMIN CONSTANT 1505  
 46.864.039/0001-58  
Código Nome do Funcionário

**Recibo de Pagamento de Salário**

OLIMPIA - SP MENSAL

JULHO/2019

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

CBO Emp. Local Depto. Setor Seção Fl.

411010 0 0 0 1

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.615,85	
1188	ADICINAL P/TEMPO SERVICO 2015	2,00	32,32	
11	INSS SOBRE SALARIO	8,00		131,85
142	FARMACIA			102,17

Inexigibilidade de Chamamento Público n.04/2017-2  
 Termo de Colaboração Nº 04 DE 2017-2  
 Atento que o material/serviço indicado neste docto.  
 foi recebido/prestado e está em conformidade com as  
 especificações nele descritas. Olímpia/SP 10/10/19  
 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 MUNICIPAL

Total de Vencimentos: 1.648,17  
 Total de Descontos: 234,02

Valor Líquido → 1.414,15

"Se for pra desistir,  
 desista de ser fraco!"  
 FELIZ ANIVERSARIO!!!

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.615,85	1.648,17	1.648,17	131,85	1.648,17	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

06 08 19 Ana Lucia Vanzei  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
 DATA

## Recibo de Pagamento de Salário

ABRIGO SAO JOSE DE OLIMPIA  
RUA BENJAMIN CONSTANT 1505  
46.864.039/0001-58  
Código Nome do Funcionário

OLIMPIA - SP MENSAL  
JULHO/2019

CBO Emp. Local Depto. Setor Seção Fi.

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	1.215,90	
5	D.S.R. SOBRE HORAS EXTRAS		43,00	
82	HORA EXTRAS 100%	16,21	215,02	
1183	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	2020,00	243,18	
11	INSS SOBRE SALARIO	8,00		137,37
142	FARMACIA			176,51

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. Olimpia/SP 10/10/19  
Fonte do Recurso - MUNICIPAL - Visto

Total de Vencimentos 1.717,10  
Total de Descontos 313,88

Valor Líquido ➡ 1.403,22

"Se for pra desistir,  
desista de ser fraco!"

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.215,90	1.717,10	1.717,10	137,37	1.717,10	0,00

## Recibo de Pagamento de Salário

ABRIGO SAO JOSE DE OLIMPIA  
RUA BENJAMIN CONSTANT 1505  
46.864.039/0001-58  
Código Nome do Funcionário

OLIMPIA - SP MENSAL  
JULHO/2019

CBO Emp. Local Depto. Setor Seção Fi.

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	1.492,40	
11	INSS SOBRE SALARIO	8,00		119,39

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. Olimpia/SP 10/10/19  
Fonte do Recurso - MUNICIPAL - Visto

Total de Vencimentos 1.492,40  
Total de Descontos 119,39

Valor Líquido ➡ 1.373,01

"Se for pra desistir,  
desista de ser fraco!"

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.492,40	1.492,40	1.492,40	119,39	1.492,40	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
*Catiane Fernanda da Silva*

DATA  
06/08/19

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
*Camila Maria de Souza Gomes*

DATA  
06/08/19

## Recibo de Pagamento de Salário

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

OLIMPIA - SP MENSAL  
JULHO/2019

273 DIEGO HENRIQUE EVANGELISTA D 516210 0 0 0 1  
CUIDADOR DE IDOSO ADMISSAO: 08/04/2019

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.215,90	
1183	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	2020,00	243,18	
11	INSS SOBRE SALARIO	8,00		105,52
38	ATRASOS/SAIDAS (HORAS)	3,23		21,42
39	FALTAS (DIAS)	1,00		48,64
103	FALTAS DSR (DIAS)	1,00		48,64
104	FALTAS / ATRASOS DSR (HORAS)	3,23		21,42

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 10/10/19  
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 MUNICIPAL

"Se for pra desistir,  
desista de ser fraco!"

Total de Vencimentos 1.459,08  
Total de Descontos 245,64

Valor Líquido ➡ 1.213,44

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.215,90	1.318,96	1.318,96	105,52	1.318,96	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

06 08 2019 DATA  
Assinatura do Funcionário

## Recibo de Pagamento de Salário

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

OLIMPIA - SP MENSAL  
JULHO/2019

250 GERTRUDES RIBEIRO CARDOSO 516210 0 0 0 1  
CUIDADOR DE IDOSO ADMISSAO: 07/12/2017

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	28,00	1.134,84	
5	D.S.R. SOBRE HORAS EXTRAS		40,19	
6	ADICIONAL NOTURNO INTEGRAL	30,00	340,45	
82	HORA EXTRAS 100%	11,15	184,87	
157	FERIAS PAGAS MES ANTERIOR	2,00	104,11	
158	1/3 FERIAS PAGAS MES ANTERIOR		34,70	
1183	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	2020,00	226,97	
11	INSS SOBRE SALARIO	9,00		173,46
159	INSS FERIAS MES ANTERIOR			12,49
167	LÍQUIDO FERIAS MES ANTERIOR			126,33

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 10/10/19  
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 MUNICIPAL

"Se for pra desistir,  
desista de ser fraco!"

Total de Vencimentos 2.066,13  
Total de Descontos 312,28

Valor Líquido ➡ 1.753,85

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.215,90	2.066,13	2.066,13	165,29	1.927,32	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

06 08 17 DATA  
Assinatura do Funcionário



## Recibo de Pagamento de Salário

ABRIGO SAO JOSE DE OLIMPIA  
 RUA BENJAMIN CONSTANT 1505  
 46.864.039/0001-58  
Código Nome do Funcionário

OLIMPIA - SP MENSAL  
 JULHO/2019

OBO Emp. Local Depto. Setor Seção Fl.

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

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.500,00	
11	INSS SOBRE SALARIO	11,00		385,00
13	IRRF SOBRE SALARIO	15,00		112,45
142	FARMACIA			113,47

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 10/10/19  
 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 3.500,00  
 Total de Descontos 610,92

"Se for pra desistir,  
 desista de ser fraco!"

Valor Líquido ➡ 2.889,08

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.500,00	3.500,00	3.500,00	280,00	3.500,00	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

*Greice Queli*  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
 06 08 19  
DATA

## Recibo de Pagamento de Salário

ABRIGO SAO JOSE DE OLIMPIA  
 RUA BENJAMIN CONSTANT 1505  
 46.864.039/0001-58  
Código Nome do Funcionário

OLIMPIA - SP MENSAL  
 JULHO/2019

OBO Emp. Local Depto. Setor Seção Fl.

244 GISELDA PERES DA SILVA 513205  
 AUXILIAR DE COZINHA ADMISSAO: 10/03/2017

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.257,20	
5	D.S.R. SOBRE HORAS EXTRAS		18,65	
82	HORA EXTRAS 100%	8,00	93,26	
1188	ADICINAL P/TEMPO SERVICO 2015	2,00	25,14	
11	INSS SOBRE SALARIO	8,00		111,54
142	FARMACIA			124,44

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 10/10/19  
 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 1.394,25  
 Total de Descontos 235,98

"Se for pra desistir,  
 desista de ser fraco!"  
 FELIZ ANIVERSARIO!!!

Valor Líquido ➡ 1.158,27

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.257,20	1.394,25	1.394,25	111,54	1.394,25	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

*Giselda Peres da Silva*  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
 06 08 2019  
DATA

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

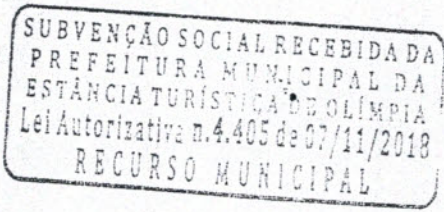
**Recibo de Pagamento de Salário**

OLIMPIA - SP MENSAL  
 JULHO/2019

Código Nome do Funcionário CBO Emp. Local Depto. Seior Seção Fi.  
 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	1.251,79	
5	D.S.R. SOBRE HORAS EXTRAS		24,03	
82	HORA EXTRAS 100%	8,12	120,13	
1183	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	2020,00	250,36	
1188	ADICINAL P/TEMPO SERVICO	201510,00	125,18	
11.	INSS SOBRE SALARIO	9,00		159,43

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 10/10/19  
 Fonte do Recurso - MUNICIPAL - Visto



Total de Vencimentos 1.771,49 Total de Descontos 159,43

"Se for pra desistir,  
 desista de ser fraco!"

Valor Líquido → 1.612,06

Salário Base 1.251,79 Sal. Contr. INSS 1.771,49 Base Cál. FGTS 1.771,49 FGTS do Mês 141,72 Base Cál. IRRF 1.771,49 Faixa IRRF 0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Helena M P. Pereira  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
 06 08 19 DATA

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

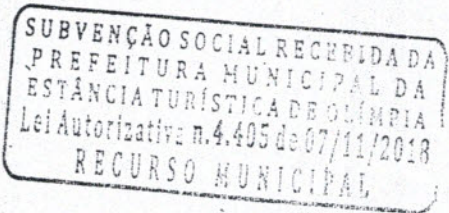
**Recibo de Pagamento de Salário**

OLIMPIA - SP MENSAL  
 JULHO/2019

Código Nome do Funcionário CBO Emp. Local Depto. Seior Seção Fi.  
 276 GISELI SEIXAS NARDELLI 516210 0 0 0 1  
 CUIDADOR DE IDOSO ADMISSAO: 28/04/2019

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.215,90	
5	D.S.R. SOBRE HORAS EXTRAS		29,18	
82	HORA EXTRAS 100%	11,00	145,91	
1183	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	2020,00	243,18	
11	INSS SOBRE SALARIO	8,00		130,73

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. Olimpia/SP 10/10/19  
 Fonte do Recurso - MUNICIPAL - Visto



Total de Vencimentos 1.634,17 Total de Descontos 130,73

"Se for pra desistir,  
 desista de ser fraco!"

Valor Líquido → 1.503,44

Salário Base 1.215,90 Sal. Contr. INSS 1.634,17 Base Cál. FGTS 1.634,17 FGTS do Mês 130,73 Base Cál. IRRF 1.634,17 Faixa IRRF 0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Giseli P. Nardelli  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
 06 08 2019 DATA

# RECIBO DE FÉRIAS

Página: 1 / 1

Nome do Empregado: 262 - CATIANE FERNANDA DA SILVA

CTPS Nº/Série: 00077380/00279/SP

Depto.:

Período aquisitivo: 21/06/2018 a 20/06/2019

Período de gozo: 01/09/2019 a 30/09/2019 Período de Abono Pecuniário:

## CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

Faltas não justificadas no período aquisitivo 0	Salário Contratual 1.215,90	Salário Variável 128,46	Remuneração base para fins de férias 1.344,36
--	--------------------------------	----------------------------	--

## DEMONSTRATIVO

Proventos		Descontos	
Setembro / 2019			
43 - Férias	30	1.344,36	45 - INSS Sobre Férias
50 - 1/3 de Férias		537,74	
1258 - Ad.Insalubridade Férias		268,87	
<b>Total Proventos (A)</b>		<b>R\$ 2.150,97</b>	<b>Total Descontos (B)</b>
			<b>R\$ 193,59</b>
<b>Líquido a Receber (A-B)</b>		<b>Valor líquido por extenso: (UM MIL, NOVECENTOS E CINQUENTA E SETE REAIS E TRINTA E OITO CENTAVOS)</b>	
<b>R\$ 1.957,38</b>			

**VALOR LÍQUIDO A RECEBER: R\$ 1.957,38**

Recebi de ABRIGO SAO JOSE DE OLIMPIA (CNPJ: 46.864.039/0001-58) a importância líquida de R\$ 1.957,38 (UM MIL, NOVECENTOS E CINQUENTA E SETE REAIS E TRINTA E OITO CENTAVOS), conforme demonstrativo acima, referente as Férias.

OLIMPIA, 30 de Agosto de 2019

*Catiane Fernando da Silva*  
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, 10/10/19  
 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.

## RECIBO DE FÉRIAS

Página: 1 / 1

Nome do Empregado: 151 - Maria Cecilia Nunes Pereira

CTPS Nº/Série: 00058737/00536/SP

Depto.:

Período aquisitivo: 01/11/2017 a 31/10/2018

Período de gozo: 01/09/2019 a 30/09/2019      Período de Abono Pecuniário:

### CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

Faltas não justificadas no período aquisitivo 0	Salário Contratual 1.251,79	Salário Variável 103,17	Remuneração base para fins de férias 1.354,96
--	--------------------------------	----------------------------	--

### DEMONSTRATIVO

Proventos		Descontos	
Setembro / 2019			
43 - Férias	30	1.354,96	45 - INSS Sobre Férias
50 - 1/3 de Férias		541,98	195,11
1258 - Ad.Insalubridade Férias		270,99	
<b>Total Proventos (A)</b>	<b>R\$ 2.167,93</b>	<b>Total Descontos (B)</b>	<b>R\$ 195,11</b>
Líquido a Receber (A-B)	Valor líquido por extenso: (UM MIL, NOVECENTOS E SETENTA E DOIS REAIS E OITENTA E DOIS CENTAVOS)		
R\$ 1.972,82			

**VALOR LÍQUIDO A RECEBER: R\$ 1.972,82**

Recebi de ABRIGO SAO JOSE DE OLIMPIA (CNPJ: 46.864.039/0001-58) a importância líquida de R\$ 1.972,82 (UM MIL, NOVECENTOS E SETENTA E DOIS REAIS E OITENTA E DOIS CENTAVOS), conforme demonstrativo acima, referente as Férias.

OLIMPIA, 30 de Agosto de 2019

*Maria Cecilia Nunes Pereira*  
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 10/10/19  
 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 MUNICIPAL

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

**RECIBO DE FÉRIAS**

Página: 1 / 1

Nome do Empregado: 100 - Lucimar Maria de Jesus

CTPS N°/Série: 00087546/00118/SP

Depto.:

Período aquisitivo: 01/07/2018 a 30/06/2019

Período de gozo: 01/09/2019 a 30/09/2019

Período de Abono Pecuniário:

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

Faltas não justificadas no período aquisitivo	Salário Contratual	Salário Variável	Remuneração base para fins de férias
0	1.257,20	97,48	1.354,68

**DEMONSTRATIVO**

Proventos		Descontos			
Setembro / 2019					
43 - Férias	30	1.354,68	45 - INSS Sobre Férias	195,07	
50 - 1/3 de Férias		541,87			
1258 - Ad. Insalubridade Férias		270,94			
<b>Total Proventos (A)</b>	<b>R\$</b>	<b>2.167,49</b>	<b>Total Descontos (B)</b>	<b>R\$</b>	<b>195,07</b>
Líquido a Receber (A-B)	Valor líquido por extenso: (UM MIL, NOVECENTOS E SETENTA E DOIS REAIS E QUARENTA E DOIS CENTAVOS)				
<b>R\$</b>	<b>1.972,42</b>				

**VALOR LÍQUIDO A RECEBER: R\$ 1.972,42**

Recebi de ABRIGO SAO JOSE DE OLIMPIA (CNPJ: 46.864.039/0001-58) a importância líquida de R\$ 1.972,42 (UM MIL, NOVECENTOS E SETENTA E DOIS REAIS E QUARENTA E DOIS CENTAVOS), conforme demonstrativo acima, referente as Férias.

OLIMPIA, 30 de Agosto de 2019

*Lucimar m de Jesus*  
 Empregado

Inexigibilidade de Chamamento Público n.04/2017-2  
 Termo de Colaboração N° 04 DE 2017-2  
 Atesto que o material/serviço pedido neste docto.  
 foi recebido/prestado e está em conformidade com as  
 especificações nele descritas. OLIMPIA/SP 10/10/19  
 Fonte do Recurso - MUNICIPAL - Visto \_\_\_\_\_

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA  
 PREFEITURA MUNICIPAL DA  
 ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLIMPIA  
 Lei Autorizativa n.4.405 de 07/11/2013  
 RECURSO MUNICIPAL

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



**CAIXA****TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 0324 / 003 / 00001578-0**Conta destino:** 0324 / 013 / 00076864-6**Nome destinatário:** ISABELA V DE SOUZA DA SILVA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 205,76 *porcel***Data de débito:** 06/08/2019**Data/hora da operação:** 06/08/2019 11:36:53**Código da operação:** 061136**Chave de segurança:** 6FZFF5YHG62MWP4**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 0324 / 003 / 00001578-0**Conta destino:** 0324 / 013 / 00074425-9**Nome destinatário:** HELENA MARIA PIZETTI PEREIRA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.612,06**Data de débito:** 06/08/2019**Data/hora da operação:** 06/08/2019 11:36:19**Código da operação:** 061136**Chave de segurança:** WZCEEQ1L1RV351XQ**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 / 00056863-9**Nome destinatário:** GISELI SEIXAS NARDELLI**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.503,44**Data de débito:** 06/08/2019**Data/hora da operação:** 06/08/2019 11:35:11**Código da operação:** 061135**Chave de segurança:** 0GJJ19A0WYHSKAFF

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 0324 / 003 / 00001578-0**Conta destino:** 0324 / 001 / 00022661-0**Nome destinatário:** GREICE QUELI PERES DE MARCO**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 2.889,08**Data de débito:** 06/08/2019**Data/hora da operação:** 06/08/2019 11:35:43**Código da operação:** 061135**Chave de segurança:** 0VWSQ607U6CSK7GP**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\$ 1.158,27**Data de débito:** 06/08/2019**Data/hora da operação:** 06/08/2019 11:34:35**Código da operação:** 061134**Chave de segurança:** 24W2M152ZVJGWG0Y**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 / 00076876-0**Nome destinatário:** DIEGO H E DO CARMO**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.213,44**Data de débito:** 06/08/2019**Data/hora da operação:** 06/08/2019 11:33:20**Código da operação:** 061133**Chave de segurança:** NFK387V02HKN158V**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 0324 / 003 / 00001578-0**Conta destino:** 0324 / 013 / 00072997-7**Nome destinatário:** GERTRUDES R CARDOSO VERNICI**Quantidade de vezes:** .**Valor:** R\$ 1.753,85**Data de débito:** 06/08/2019**Data/hora da operação:** 06/08/2019 11:33:54**Código da operação:** 061133**Chave de segurança:** RETLUQNLFSNRFZAJ

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 / 00072467-3**Nome destinatário:** CATIANE FERNANDA DA SILVA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.403,22**Data de débito:** 06/08/2019**Data/hora da operação:** 06/08/2019 11:32:44**Código da operação:** 061132**Chave de segurança:** 7MM99YEAN73F9T3F

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

**CAIXA****TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 0324 / 003 / 00001578-0**Conta destino:** 0324 / 001 / 00030126-4**Nome destinatário:** CAMILA MARIA DE SOUZA GOMES**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.373,01**Data de débito:** 06/08/2019**Data/hora da operação:** 06/08/2019 11:31:43**Código da operação:** 061131**Chave de segurança:** RVRWVENX4KEU06SZ**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 0324 / 003 / 00001578-0**Conta destino:** 0324 / 001 / 00026781-3**Nome destinatário:** ANA LUCIA VANZEI**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.414,15**Data de débito:** 06/08/2019**Data/hora da operação:** 06/08/2019 11:31:06**Código da operação:** 061131**Chave de segurança:** MSVU8V7U8407K3GM

**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 / 00047567-3**Nome destinatário:** MARTA ELISA NOVO**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 222,28**Data de débito:** 06/08/2019**Data/hora da operação:** 06/08/2019 11:30:30**Código da operação:** 061130**Chave de segurança:** GY14RV9GJFVVU2AU**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\$ 1.957,38**Data de débito:** 30/08/2019**Data/hora da operação:** 30/08/2019 12:14:59**Código da operação:** 301214**Chave de segurança:** LW0ME77FPRLM18CC

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 0324 / 003 / 00001578-0**Conta destino:** 0324 / 001 / 00021346-2**Nome destinatário:** MARIA C NUNES PEREIRA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.972,82**Data de débito:** 30/08/2019**Data/hora da operação:** 30/08/2019 12:14:37**Código da operação:** 301214**Chave de segurança:** 9UQX7XN1JCRQMFU4

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 0324 / 003 / 00001578-0**Conta destino:** 0324 / 001 / 00021417-5**Nome destinatário:** LUCIMAR MARIA DE JESUS**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.972,42**Data de débito:** 30/08/2019**Data/hora da operação:** 30/08/2019 12:14:07**Código da operação:** 301214**Chave de segurança:** 7QFKS62PQ333T2JJ**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 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

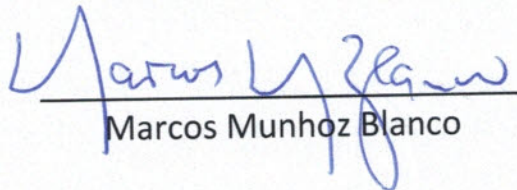
## Justificativa

Olimpia, 10 de outubro de 2019.

Houve por meio da secretaria de finanças, um repasse indevido da conta de subvenção Estadual para a conta da subvenção Municipal, na data de 23/08/2019.

O repasse foi utilizado normalmente para fins de despesas com recursos humanos e o valor será devolvido para conta de destino original via TEV.

Certo de vossa compreensão.

  
Marcos Munhoz Blanco



# Abrigo São José

OLÍMPIA / SP

## A SERVIÇO DO IDOSO

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

## RECIBO

**RS 8.750,00**

O “**Abrigo São José de Olímpia**”, com CNPJ nº 46.864.039/0001-58, neste ato representado pelo seu presidente **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 Cabreúvas, n.º 456, Residencial Thermas Park, declara que recebeu através da **Prefeitura Municipal da Estância Turística de Olímpia**, a importância de **RS 8.750,00 (oito mil setecentos e cinquenta reais)**, proveniente do pagamento da 07 (setema) parcela de 2019 do Programa Estadual de Proteção Social Especial – Projeto Apoio ao Idoso.

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

Olímpia, 10 de outubro 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

## RECIBO

**RS 8.750,00**

O “**Abrigo São José de Olímpia**”, com CNPJ nº 46.864.039/0001-58, neste ato representado pelo seu presidente **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 Cabreúvas, n.º 456, Residencial Thermas Park, declara que recebeu através da **Prefeitura Municipal da Estância Turística de Olímpia**, a importância de **RS 8.750,00 (oito mil setecentos e cinquenta reais)**, proveniente do pagamento da 07 (setema) parcela de 2019 do Programa Estadual de Proteção Social Especial – Projeto Apoio ao Idoso.

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

Olímpia, 10 de outubro 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

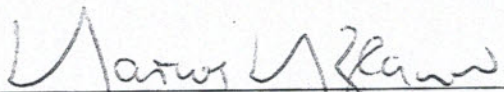
**Ilma. Sra.:** Izabel Cristina Reale Thereza

**Assunto:** Prestação de contas do Termo de Colaboração Nº 04/2017-2, parcela 07.

**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 **07 (setema) parcela, no valor de R\$ 8.750,00 (oito mil, setecentos e cinquenta reais) recebida no dia 23 de agosto 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, 10 de outubro 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

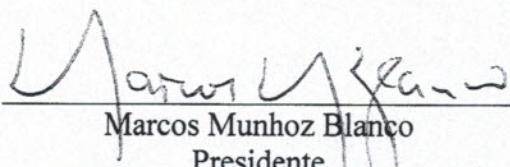
**Ilma. Sra.:** Izabel Cristina Reale Thereza

**Assunto:** Prestação de contas do Termo de Colaboração Nº 04/2017-2, parcela 07.

**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 **07 (setema) parcela, no valor de R\$ 8.750,00 (oito mil, setecentos e cinquenta reais) recebida no dia 23 de agosto 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, 10 de outubro 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

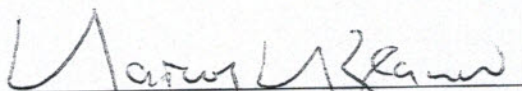
### MODELO DECLARAÇÃO APLICAÇÃO DOS RECURSOS DECLARAÇÃO

### 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 07 (setema) **Parcela do Termo de Colaboração número 04/2017-2**, foram rigorosamente aplicados segundo o plano de trabalho.

Por ser verdade, firmo o presente.

Olímpia, 10 de outubro 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 07 (setema) **Parcela do Termo de Colaboração número 04/2017-2**, foram rigorosamente aplicados segundo o plano de trabalho.

Por ser verdade, firmo o presente.

Olímpia, 10 de outubro de 2019.

Marcos Munhoz Blanco  
Presidente  
RG. 16.518.491 SSP/SP