

**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: Serviços de proteção social especial para pessoas idosas, conforme condições fixadas neste instrumento e seus anexos  
 EXERCÍCIO: 2019  
 ORIGEM DOS RECURSOS(1): Estadual

DOCUMENTO	Nº	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Colaboração	04/2017-1	01/01/2018	31/12/2018	R\$ 105.000,00
Aditamento	04/2017-2	01/01/2019	31/12/2019	R\$ 105.000,00
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\$
De acordo com a liberação do Governo do Estado de São Paulo.	R\$ 8.750,00	29/03/2019		R\$ 8.750,00
De acordo com a liberação do Governo do Estado de São Paulo.	R\$ 8.750,00	29/03/2019		R\$ 8.750,00
De acordo com a liberação do Governo do Estado de São Paulo.	R\$ 8.750,00	29/04/2019		R\$ 8.750,00
De acordo com a liberação do Governo do Estado de São Paulo.	R\$ 8.750,00	22/05/2019		R\$ 8.750,00
De acordo com a liberação do Governo do Estado de São Paulo.	R\$ 8.750,00	21/06/2019		R\$ 8.750,00
De acordo com a liberação do Governo do Estado de São Paulo.	R\$ 8.750,00	19/07/2019		R\$ 8.750,00
De acordo com a liberação do Governo do Estado de São Paulo.				
De acordo com a liberação do Governo do Estado de São Paulo.				
De acordo com a liberação do Governo do Estado de São Paulo.				
De acordo com a liberação do Governo do Estado de São Paulo.				
De acordo com a liberação do Governo do Estado de São Paulo.				
De acordo com a liberação do Governo do Estado de São Paulo.				
De acordo com a liberação do Governo do Estado de São Paulo.				
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				R\$ 0,40
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R\$ 52.500,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R\$ 22,50
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)				R\$ 52.522,90
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				R\$ -
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)				R\$ 52.522,90

(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.

*Jaqueline Leva C. Menendes*  
 Chefe de Setor de Convênios e Prestação de Contas  
 26/08/2019



**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\$ 52.415,24	R\$ -	R\$ 52.415,24	R\$ 52.415,24	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\$ 98,00	R\$ -	R\$ 98,00	R\$ 98,00	R\$ -
Outras Despesas	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
<b>Total</b>	<b>R\$ 52.513,24</b>	<b>R\$ -</b>	<b>R\$ 52.513,24</b>	<b>R\$ 52.513,24</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.

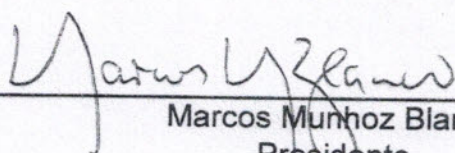
**DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO**

(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R\$	52.522,90
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$	52.513,24
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E-(J-F)]	R\$	9,66
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO		
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K-L)	R\$	9,66

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,

26 de agosto 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\$)
05/04/2019	HOLERIT	ZILDINHA DE JESUS B. DA SILVA	Recursos Humanos (5)	R\$ 1.562,82		R\$ 1.562,82	
05/04/2019	HOLERIT	SORAIA AHMAD KHALIFE	Recursos Humanos (5)	R\$ 1.372,38		R\$ 1.372,38	
05/04/2019	HOLERIT	ROSANA AP. Q. A. SASSO	Recursos Humanos (5)	R\$ 1.967,07		R\$ 1.967,07	
05/04/2019	HOLERIT	PATRICIA GRAZIELE VASSALO	Recursos Humanos (5)	R\$ 1.288,83		R\$ 1.288,83	
05/04/2019	HOLERIT	NERONUJISA DE A. R. DA SILVA	Recursos Humanos (5)	R\$ 1.477,80		R\$ 1.477,80	
05/04/2019	HOLERIT	MARIA C. NUNES PEREIRA	Recursos Humanos (5)	R\$ 237,10		R\$ 237,10	
05/04/2019	HOLERIT	TAMIRES PERPETURA GUERGUTI	Recursos Humanos (5)	R\$ 1.396,35		R\$ 1.396,35	
05/04/2019	HOLERIT	VIVAN CARKA AKVES SIQUEIRA	Recursos Humanos (5)	R\$ 1.235,80		R\$ 1.235,80	
30/04/2019	RECIBO FÉRIAS	CAMILA MARIA DE SOUZA GOMES	Recursos Humanos (5)	R\$ 880,14		R\$ 880,14	
30/04/2019	RECIBO FÉRIAS	NERONUJISA DE A. R. DA SILVA	Recursos Humanos (5)	R\$ 1.549,77		R\$ 1.549,77	
07/05/2019	HOLERIT	ANA LUCIA VANZEI	Recursos Humanos (5)	R\$ 1.429,97		R\$ 1.429,97	
07/05/2019	HOLERIT	HELENE MARIA PIZETTI PEREIRA	Recursos Humanos (5)	R\$ 1.242,25		R\$ 1.242,25	
07/05/2019	HOLERIT	GISELDA PERES DA SILVA	Recursos Humanos (5)	R\$ 1.422,44		R\$ 1.422,44	
07/05/2019	HOLERIT	GERTRUDES CARDOSO VERNICI	Recursos Humanos (5)	R\$ 1.702,42		R\$ 1.702,42	
07/05/2019	HOLERIT	DIEGO HENRIQUE DO CARMO	Recursos Humanos (5)	R\$ 1.346,49		R\$ 1.346,49	
07/05/2019	HOLERIT	CATIANE FERNANDA DA SILVA	Recursos Humanos (5)	R\$ 1.371,97		R\$ 1.371,97	
07/05/2019	HOLERIT	GISELI SEIXAS NARDELLI	Recursos Humanos (5)	R\$ 134,24		R\$ 134,24	
07/05/2019	HOLERIT	GREICE QUELI PERES DE MARCO	Recursos Humanos (5)	R\$ 3.154,75		R\$ 3.154,75	
07/05/2019	HOLERIT	CAMILA MARIA DE SOUZA GOMES	Recursos Humanos (5)	R\$ 1.478,62		R\$ 1.478,62	
31/05/2019	RECIBO FÉRIAS	GERTRUDES CARDOSO VERNICI	Recursos Humanos (5)	R\$ 1.894,85		R\$ 1.894,85	
31/05/2019	EXTRATO	CAIXA ECONOMICA FEDERAL	Despesas Financeiras e Bancárias	R\$ 1,00		R\$ 1,00	
04/06/2019	RECIBO FÉRIAS	SORAIA AHMAD KHALIFE	Recursos Humanos (5)	R\$ 1.604,08		R\$ 1.604,08	
04/06/2019	EXTRATO	CAIXA ECONOMICA FEDERAL	Despesas Financeiras e Bancárias	R\$ 1,00		R\$ 1,00	
06/06/2019	HOLERIT	ANA LUCIA VANZEI	Recursos Humanos (5)	R\$ 1.423,38		R\$ 1.423,38	
06/06/2019	HOLERIT	CAMILA MARIA DE SOUZA GOMES	Recursos Humanos (5)	R\$ 686,50		R\$ 686,50	
06/06/2019	HOLERIT	CATIANE FERNANDA DA SILVA	Recursos Humanos (5)	R\$ 1.286,43		R\$ 1.286,43	
06/06/2019	HOLERIT	DIEGO HENRIQUE DO CARMO	Recursos Humanos (5)	R\$ 1.503,44		R\$ 1.503,44	
06/06/2019	HOLERIT	GERTRUDES CARDOSO VERNICI	Recursos Humanos (5)	R\$ 350,48		R\$ 350,48	
21/06/2019	EXTRATO	CAIXA ECONOMICA FEDERAL	Despesas Financeiras e Bancárias	R\$ 5,00		R\$ 5,00	
26/06/2019	EXTRATO	CAIXA ECONOMICA FEDERAL	Despesas Financeiras e Bancárias	R\$ 42,00		R\$ 42,00	
05/07/2019	HOLERIT	GISELDA PERES DA SILVA	Recursos Humanos (5)	R\$ 542,06		R\$ 542,06	
05/07/2019	HOLERIT	HELENE MARIA PIZETTI PEREIRA	Recursos Humanos (5)	R\$ 1.761,82		R\$ 1.761,82	



05/07/2019	HOLERIT	ISABELA DA SILVA	Recursos Humanos (5)	R\$	1.171,16	R\$	1.171,16
05/07/2019	HOLERIT	GREICE QUELI PERES DE MARCO	Recursos Humanos (5)	R\$	2.886,85	R\$	2.886,85
05/07/2019	HOLERIT	JESSICA LAYLA PESSOA	Recursos Humanos (5)	R\$	1.001,60	R\$	1.001,60
05/07/2019	HOLERIT	GISELI SEIXAS NARDELLI	Recursos Humanos (5)	R\$	1.342,35	R\$	1.342,35
22/07/2019	EXTRATO	CAIXA ECONOMICA FEDERAL	Despesas Financeiras e Bancárias	R\$	6,00	R\$	6,00
25/07/2019	EXTRATO	CAIXA ECONOMICA FEDERAL	Despesas Financeiras e Bancárias	R\$	42,00	R\$	42,00
30/07/2019	RECIBO FÉRIAS	GISELDA PERES DA SILVA	Recursos Humanos (5)	R\$	1.659,45	R\$	1.659,45
30/07/2019	EXTRATO	CAIXA ECONOMICA FEDERAL	Despesas Financeiras e Bancárias	R\$	1,00	R\$	1,00
06/08/2019	HOLERIT	KELEN PADILHA DA SILVA	Recursos Humanos (5)	R\$	397,13	R\$	397,13
06/08/2019	HOLERIT	LEDIANE DE JESUS	Recursos Humanos (5)	R\$	1.342,35	R\$	1.342,35
06/08/2019	HOLERIT	LUCIMAR MARIA DE JESUS	Recursos Humanos (5)	R\$	1.503,61	R\$	1.503,61
06/08/2019	HOLERIT	LUCIANA FERREIRA LOPES	Recursos Humanos (5)	R\$	1.257,57	R\$	1.257,57
06/08/2019	HOLERIT	LUCINEIA DOS SANTOS	Recursos Humanos (5)	R\$	1.443,78	R\$	1.443,78
06/08/2019	HOLERIT	MARIA CRISTINA CRIMBER	Recursos Humanos (5)	R\$	581,69	R\$	581,69
06/08/2019	HOLERIT	MARIA C. NUNES PEREIRA	Recursos Humanos (5)	R\$	523,45	R\$	523,45

<b>Total</b>	<b>DESPESAS</b>		<b>DESPESAS</b>		<b>DESPESAS</b>	
	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 EXERCÍCIOS E PAGAS EM EXERCÍCIOS SEGUINTE(S) (R\$)	R\$	R\$
	R\$	R\$	R\$	R\$	52.513,24	-





# 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

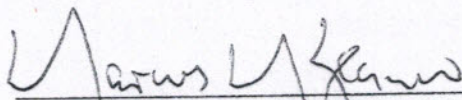
## RECIBO

**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 05 (quinta) 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, 26 de agosto 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

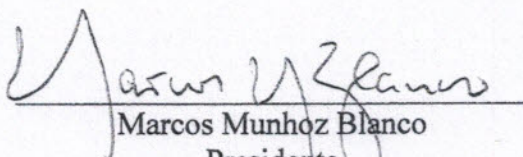
## RECIBO

**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 06 (sexta) 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, 26 de agosto 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 José 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 05 (quinta) **Parcela do Termo de Colaboração** número 04/2017-2, foram rigorosamente aplicados segundo o plano de trabalho.

Por ser verdade, firmo o presente.

Olímpia, 26 de agosto 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

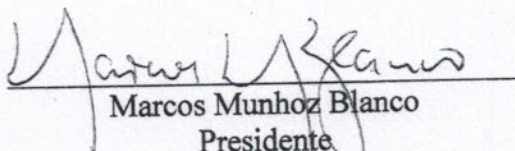
### MODELO DECLARAÇÃO APLICAÇÃO DOS RECURSOS DECLARAÇÃO

### DECLARAÇÃO

Na qualidade de titular e representante legal do “Abrigo São José 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 06 (sexta) Parcela do Termo de Colaboração número **04/2017-2**, foram rigorosamente aplicados segundo o plano de trabalho.

Por ser verdade, firmo o presente.

Olímpia, 26 de agosto de 2017.

  
\_\_\_\_\_  
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

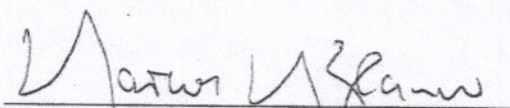
**Ilma. Sra.:** Izabel Cristina Reale Thereza

**Assunto:** Prestação de contas do Termo de Colaboração Nº 04/2017-2, parcela 05.

**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 **05 (quinta) parcela, no valor de R\$ 8.750,00 (oito mil, setecentos e cinquenta reais) recebida no dia 21 de junho 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, 26 de agosto 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

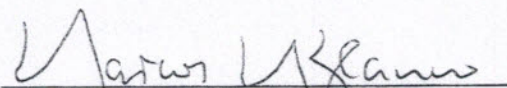
**Ilma. Sra.:** Izabel Cristina Reale Thereza

**Assunto:** Prestação de contas do Termo de Colaboração Nº 04/2017-2, parcela 06.

**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 **06 (sexta) parcela, no valor de R\$ 8.750,00 (oito mil, setecentos e cinquenta reais) recebida no dia 19 de julho 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, como Sr. Marcos Munhoz Blanco (Presidente).

Olímpia, 26 de agosto de 2019.

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





## Extrato por período

Cliente: ABRIGO SAO JOSE DE OLIMPIA

Conta: 0324 / 003 / 00001577-2 *Estadual*

Data: 16/08/2019 - 10:56

Mês: Junho/2019

Período: 1 - 30

### Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
04/06/2019	508822	APLICACAO	5.250,00 D	1.604,55 C
04/06/2019	041148	ENVIO TEV	1.604,08 D	0,47 C
04/06/2019	000140	TR TEV IBC	1,00 D	0,53 D
04/06/2019	727220	RESG AUTOM	0,53 C	0,00 C
06/06/2019	153450	ENVIO TEV	1.423,38 D	1.423,38 D
06/06/2019	153589	ENVIO TEV	686,50 D	2.109,88 D
06/06/2019	153757	ENVIO TEV	1.286,43 D	3.396,31 D
06/06/2019	153910	ENVIO TEV	1.503,44 D	4.899,75 D
06/06/2019	154085	ENVIO TEV	350,48 D	5.250,23 D
06/06/2019	727220	RESG AUTOM	5.250,23 C	0,00 C
21/06/2019	000001	CRED TED	8.750,00 C	8.750,00 C
21/06/2019	190606	TR TEV IBC	1,00 D /	8.749,00 C
21/06/2019	190606	TR TEV IBC	1,00 D /	8.748,00 C
21/06/2019	190606	TR TEV IBC	1,00 D /	8.747,00 C
21/06/2019	190606	TR TEV IBC	1,00 D /	8.746,00 C
21/06/2019	190606	TR TEV IBC	1,00 D /	8.745,00 C
25/06/2019	245612	APLICACAO	8.745,08 D	0,08 D
25/06/2019	727220	RESG AUTOM	0,08 C	0,00 C
26/06/2019	000000	MANUT CTA	42,00 D /	42,00 D
26/06/2019	727220	RESG AUTOM	42,00 C	0,00 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104





## Extrato por período

Cliente: ABRIGO SAO JOSE DE OLIMPIA

Conta: 0324 / 003 / 00001577-2

*Estadual*

Data: 16/08/2019 - 10:57

Mês: Julho/2019

Período: 1 - 31

### Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00
05/07/2019	247966	ENVIO TEV	542,06 D <i>parcial quitação</i>	542,06 D
05/07/2019	248390	ENVIO TEV	1.761,82 D /	2.303,88 D
05/07/2019	248860	ENVIO TEV	1.171,16 D /	3.475,04 D
05/07/2019	249321	ENVIO TEV	2.886,85 D /	6.361,89 D
05/07/2019	249815	ENVIO TEV	1.001,60 D / <i>parcial fatura</i>	7.363,49 D
05/07/2019	250253	ENVIO TEV	1.342,35 D /	8.705,84 D
05/07/2019	727220	RESG AUTOM	8.705,84 C	0,00 C
19/07/2019	462244	APLICACAO	8.750,00 D	8.750,00 D
19/07/2019	000001	CRED TED	8.750,00 C	0,00 C
22/07/2019	190705	TR TEV IBC	1,00 D /	1,00 D
22/07/2019	190705	TR TEV IBC	1,00 D /	2,00 D
22/07/2019	190705	TR TEV IBC	1,00 D /	3,00 D
22/07/2019	190705	TR TEV IBC	1,00 D /	4,00 D
22/07/2019	190705	TR TEV IBC	1,00 D /	5,00 D
22/07/2019	190705	TR TEV IBC	1,00 D /	6,00 D
22/07/2019	727220	RESG AUTOM	6,00 C	0,00 C
25/07/2019	000000	MANUT CTA	42,00 D /	42,00 D
25/07/2019	727220	RESG AUTOM	42,00 C	0,00 C
30/07/2019	301321	ENVIO TEV	1.659,45 D /	1.659,45 D
30/07/2019	000140	TR TEV IBC	1,00 D /	1.660,45 D
30/07/2019	727220	RESG AUTOM	1.660,45 C	0,00 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104





## Extrato por período

Cliente: ABRIGO SAO JOSE DE OLIMPIA

Conta: 0324 / 003 / 00001577-2 *Esta dual*

Data: 16/08/2019 - 11:03

Mês: Agosto/2019

Período: 1 - 16

### Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00
06/08/2019	061124	ENVIO TEV	397,13 D / <i>para a Helen</i>	397,13 D
06/08/2019	061125	ENVIO TEV	1.342,35 D /	1.739,48 D
06/08/2019	061126	ENVIO TEV	1.503,61 D /	3.243,09 D
06/08/2019	061126	ENVIO TEV	1.257,57 D /	4.500,66 D
06/08/2019	061127	ENVIO TEV	1.443,78 D /	5.944,44 D
06/08/2019	061127	ENVIO TEV	581,69 D /	6.526,13 D
06/08/2019	061128	ENVIO TEV	523,45 D / <i>mauá C. Nunes</i>	7.049,58 D
06/08/2019	727220	RESG AUTOM	7.049,58 C	0,00 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104




**Extrato Fundo de Investimento**  
 Para simples verificação

Nome da Agência OLIMPIA, SP	Código 0324	Operação 5948	Emissão 16/08/2019
--------------------------------	----------------	------------------	-----------------------

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(%) 0,3707	No Ano(%) 2,4627	Nos Últimos 12 Meses(%) 4,9709	Cota em: 31/05/2019 1,643940	Cota em: 28/06/2019 1,650034
---------------------	---------------------	-----------------------------------	---------------------------------	---------------------------------

**Administradora**

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

**Cliente**

Nome ABRIGO SAO JOSE DE OLIMPIA	CPF/CNPJ 46.864.039/0001-58	Conta Corrente 003.00001577-2	Mês/Ano 06/2019	Folha 01/01
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

**Resumo da Movimentação**

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	0,72C	0,439863
Aplicações	13.995,08C	8.495,338005
Resgates	5.292,84D	3.218,209084
Rendimento Bruto no Mês	7,12C /	
IRRF	0,02D /	
IOF	1,89D /	
Taxa de Saída	0,00 /	
Saldo Bruto*	8.708,17C	5.277,568783
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

**Movimentação Detalhada**

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
04/06	APLICACAO	5.250,00C	3.192,300535
04/06	RESGATE	0,53D	0,323788
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
06/06	RESGATE	5.250,23D	3.192,367960
	IRRF	0,02D	
	IOF	1,89D	
25/06	APLICACAO	8.745,08C	5.303,037469
25/06	RESGATE	0,08D	0,048650
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
26/06	RESGATE	42,00D	25,468685
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	

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

0,14

0,02

**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**




**Extrato Fundo de Investimento**  
 Para simples verificação

Nome da Agência OLIMPIA, SP	Código 0324	Operação 5948	Emissão 16/08/2019
--------------------------------	----------------	------------------	-----------------------

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(%) 0,4482	No Ano(%) 2,9220	Nos Últimos 12 Meses(%) 4,9915	Cota em: 28/06/2019 1,650034	Cota em: 31/07/2019 1,657430
---------------------	---------------------	-----------------------------------	---------------------------------	---------------------------------

**Administradora**

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

**Cliente**

Nome ABRIGO SAO JOSE DE OLIMPIA	CPF/CNPJ 46.864.039/0001-58	Conta Corrente 003.00001577-2	Mês/Ano 07/2019	Folha 01/01
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

**Resumo da Movimentação**

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	8.708,17C	5.277,568783
Aplicações	8.750,00C	5.287,472316
Resgates	10.414,29D	6.309,063056
Rendimento Bruto no Mês	21,68C	
IRRF	1,20D	
IOF	10,37D	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	7.053,99C	4.255,978043
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

**Movimentação Detalhada**

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
05 / 07	RESGATE	8.705,84D	5.277,071689
	IRRF	1,02D	
	IOF	8,93D	
19 / 07	APLICACAO	8.750,00C	5.287,472316
22 / 07	RESGATE	6,00D	3,627224
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
25 / 07	RESGATE	42,00D	25,376785
	IRRF	0,00	
	IOF	0,02D	
30 / 07	RESGATE	1.660,45D	1.002,987356
	IRRF	0,18D	
	IOF	1,42D	

**Dados de Tributação**

Rendimento Base	5,43	IRRF	1,20
-----------------	------	------	------

**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**



ABRIGO SAO JOSE DE OLIMPIA  
 RUA BENJAMIN CONSTANT 1505  
 46.844.039/0001-58

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

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

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.257,20	
5	D.S.R. SOBRE HORAS EXTRAS		56,77	
82	HORA EXTRAS 100%	16,00	186,52	
1188	ADICIONAL P/TEMPO SERVICO	2,00	25,14	
11	INSS SOBRE SALARIO	8,00		122,05
142	FARMACIA			165,41

**Inelegibilidade 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 nela descritas. Olimpia/SP, 08/08/19.  
 Fonte de Recurso - FEDERAL - Visto

**Inelegibilidade 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 nela descritas. Olimpia/SP, 08/08/19.  
 Fonte de Recurso - ESTADUAL - Visto

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA  
 PREFEITURA MUNICIPAL DA  
 ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLIMPIA

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA  
 PREFEITURA MUNICIPAL DA  
 ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLIMPIA

Valor Líquido **1.238,17**

Total dos Descontos **287,46**

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

05 07 19 DATA

Giselda Peres da Silva  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

1.257,20 Salário Base 1.257,20 Sal. Contr. INSS 16,00 Férias 186,52 Fgts 25,14 FGTS 8,00 Fgts sobre 122,05 Fgts sobre 165,41 Fgts sobre 1.238,17 Sal. Líquido



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

**Recibo de Pagamento de Salário**

OLIMPIA - SP MENSAL  
 JUNHO/2019

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
66	HELENA MARIA PIZETTI PEREIRA					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		72,04	
82	HORA EXTRAS 100%	16,00	236,70	
1183	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	2020,00	250,36	
1188	ADICINAL P/TEMPO SERVICO	201510,00	125,18	
11	INSS SOBRE SALARIO	9,00		174,25

**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 26/06/19  
 Fonte do Recurso - ESTADUAL - Visto \_\_\_\_\_

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA  
 PREFEITURA MUNICIPAL DA  
 ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA  
 Lei Autorizativa n. 4.488 de 07/11/2018  
 RECURSO ESTADUAL

Total de Vencimentos: 1.936,07  
 Total de Descontos: 174,25

Valor Líquido: 1.761,82

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.251,79	1.936,07	1.936,07	154,89	1.936,07	0,00

"Maior que a tristeza de não haver vencido e a vergonha de não ter lutado!"

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Helena M. Pizetti  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

05 07 19  
 DATA



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

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

Código Nome do Funcionário CBO Emp. Local Depto. Setor Seção Fl.  
 274 ISABELA VICTORIA DE SOUZA DA 516210 0 0 0 1  
 CUIDADOR DE IDOSO ADMISSAO: 12/04/2019

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		116,73
142	FARMACIA			171,19

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 20/08/19  
 Fonte do Recurso - ESTADUAL - Visto \_\_\_\_\_

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

"Maior que a tristeza de nao haver  
 vencido e a vergonha de nao ter lutado!"

Total de Vencimentos: 1.459,08  
 Total de Descontos: 287,92  
**Valor Líquido** → 1.171,16

Salário Base: 1.215,90    Sal. Contr. INSS: 1.459,08    Base Calc. FGTS: 1.459,08    FGTS do Mês: 116,73  
 Base Calc. IRRF: 1.459,08    Faixa IRRF: 0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

*Isabela Souza*  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

05 07 2019  
 DATA

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

**Recibo de Pagamento de Salário**  
 OLIMPIA - SP MENSAL  
 JUNHO/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	3.500,00	
11	INSS SOBRE SALARIO	11,00		385,00
13	IRRF SOBRE SALARIO	15,00		112,45
142	FARMACIA			115,70

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 20/08/19  
 Fonte do Recurso - ESTADUAL - Visto \_\_\_\_\_

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

"Maior que a tristeza de nao haver  
 vencido e a vergonha de nao ter lutado!"  
 FELIZ ANIVERSARIO!!!

Total de Vencimentos: 3.500,00  
 Total de Descontos: 613,15  
**Valor Líquido** → 2.886,85

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

*Greice Queli Peres de Marco*  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

06 07 19  
 DATA



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

Código Nome do Funcionário  
 2238 JESSICA LAYLA ARRONES PESSOA  
 ADMISSAO: 10/04/2018

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

CBO Emp. Local Depto. Salar. Ségio FI

Descrição

Referência

Vencimentos

Descontos

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	27,00	2.346,60	
157	FERIAS PAGAS MES ANTERIOR	3,00	252,85	
158	1/3 FERIAS PAGAS MES ANTERIOR		84,28	
11	INSS SOBRE SALARIO	9,00		214,57
159	INSS FERIAS MES ANTERIOR			26,97
167	LIIQUIDO FERIAS MES ANTERIOR			310,17

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA  
 PREFEITURA MUNICIPAL DA  
 ESTANCIA TURISTICA DE OLIMPIA  
 Lei Autorizativa n.º 408 de 27/11/2018  
 RECURSO ESTADUAL

*passado*

pedições nele descritas. Olimpia/SR 26/0615  
 onde do Recurso - ESTADUAL - Visto

"Maior que a tristeza de nao haver  
 vencido e a vergonha de nao ter lutado!"

Valor Líquido →

2.132,02

Salário Base 2.607,33  
 Sal. Contr. INSS 2.883,73  
 Base Calc. FGTS 2.883,73

FGTS de Mes 219,70

Base Calc. IRRF 2.346,60  
 Fator 100 7,30

Total de Vencimentos 2.883,73

Total de Descontos 551,71

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

05 04 2019  
 DATA

*Jessica Layla*  
 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

JUNHO/2019

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
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	
1183	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	2020,00	243,18	
11	INSS SOBRE SALARIO	8,00		116,73

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 26/08/19  
Fonte do Recurso - ESTADUAL - Visto \_\_\_\_\_

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

"Maior que a tristeza de não haver  
vencido e a vergonha de não ter lutado!"

Total de Vencimentos	1.459,08	Total de Descontos	116,73
<b>Valor Líquido</b>	<b>1.342,35</b>		

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.215,90	1.459,08	1.459,08	116,73	1.459,08	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

05 07 2019  
GISELI S. NARDELLI  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO



ARRIGO 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  
 07/07/2019  
 OBO Emp. Local Dpto. Setor Súplo Pl.  
 270 KELEN CRISTINA DA SILVA PADI ADMISSAD: 24/01/2019  
 516210

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

exigibilidade de Chamarmento Público n04/2017-2  
 termo de Colaboração nº 04 DE 2017-2  
 texto que o material/cont. recebido neste docto.  
 recebido/prestado e c/c com conformidade com as  
 especificações nele descritas. Olimpia/SP / / /  
 onte do Recurso - ESTADUAL - Visto \_\_\_\_\_

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA  
 PREFEITURA MUNICIPAL DA  
 ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLIMPIA  
 Lei Autorizativa n. 405 de 07/11/2018  
 RECURSO ESTADUAL

Salário Base	1.215,90	Sal. Contr. INSS	1.634,17	Base Calc. FGTS	1.634,17	FGTS do Mês	130,73	Base Calc. IRRF	1.634,17	Faixa IRRF	0,00
<b>Total de Vencimentos</b>			<b>Total de Descontos</b>			<b>Valor Líquido</b>					
1.634,17			130,73			1.503,44					

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

06 08 2019  
 DATA

*[Assinatura]*  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO



# RECIBO DE FÉRIAS

Página: 1 / 1

Nome do Empregado: 244 - GISELDA PERES DA SILVA

CTPS Nº/Série: 00024578/00171/SP

Depto.:

Período aquisitivo: 10/03/2018 a 09/03/2019

Período de gozo: 01/08/2019 a 30/08/2019      Período de Abono Pecuniário:

## CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

Faltas não justificadas no período aquisitivo 0	Salário Contratual 1.257,20	Salário Variável 110,48	Remuneração base para fins de férias 1.367,68
--	--------------------------------	----------------------------	--

## DEMONSTRATIVO

Proventos		Descontos	
Agosto / 2019			
43 - Férias	30	1.367,68	45 - INSS Sobre Férias 164,12
50 - 1/3 de Férias		455,89	
<b>Total Proventos (A)</b>		<b>R\$ 1.823,57</b>	<b>Total Descontos (B) R\$ 164,12</b>
Líquido a Receber (A-B)	Valor líquido por extenso: (UM MIL, SEISCENTOS E CINQUENTA E NOVE REAIS E QUARENTA E CINCO CENTAVOS)		
R\$ 1.659,45			

**VALOR LÍQUIDO A RECEBER: R\$ 1.659,45**

Recebi de ABRIGO SAO JOSE DE OLIMPIA (CNPJ: 46.864.039/0001-58) a importância líquida de R\$ 1.659,45 (UM MIL, SEISCENTOS E CINQUENTA E NOVE REAIS E QUARENTA E CINCO CENTAVOS), conforme demonstrativo acima, referente as Férias.

OLIMPIA, 30 de Julho de 2019

*Giselda Peres 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 26/08/19  
 Fonte do Recurso - ESTADUAL - Visto \_\_\_\_\_

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

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



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. Setor Seção Fl.  
 100 LUCIMAR MARIA DE JESUS 513205 0 0 0 1  
 AUXILIAR DE COZINHA ADMISSAO: 01/07/1990

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.257,20	
1183	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	2020,00	251,44	
1188	ADICINAL P/TEMPO SERVICO	201510,00	125,72	
11	INSS SOBRE SALARIO	8,00		130,75

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 26/08/19  
 Fonte do Recurso - ESTADUAL - Visto \_\_\_\_\_

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

"Se for pra desistir, desista de ser fraco!"			Total de Vencimentos	1.634,36	Total de Descontos	130,75
			Valor Líquido	➔	1.503,61	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.257,20	1.634,36	1.634,36	130,75	1.634,36	0,00	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Lucimara de Jesus  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
 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. Setor Seção Fl.  
 279 LEDIANE DE JESUS 516210 0 0 0 1  
 CUIDADOR DE IDOSO ADMISSAO: 03/05/2019

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.215,90	
1183	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	2020,00	243,18	
11	INSS SOBRE SALARIO	8,00		116,73

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 26/08/19  
 Fonte do Recurso - ESTADUAL - Visto \_\_\_\_\_

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

"Se for pra desistir, desista de ser fraco!"			Total de Vencimentos	1.459,08	Total de Descontos	116,73
			Valor Líquido	➔	1.342,35	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.215,90	1.459,08	1.459,08	116,73	1.459,08	0,00	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Lediane de Jesus  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
 06/08/2019  
 DATA



## Recibo de Pagamento de Salário

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

OLIMPIA - SP MENSAL  
 JULHO/2019

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

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.615,85	
11	INSS SOBRE SALARIO	8,00		129,27
142	FARMACIA			42,80

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 20/08/19  
 Fonte do Recurso - ESTADUAL - Visto

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


Total de Vencimentos 1.615,85  
 Total de Descontos 172,07

**Valor Líquido** → 1.443,78

"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	1.615,85	1.615,85	129,27	1.615,85	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
  
 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

252 LUCIANA FERREIRA LOPES 513205 0 0 0 1  
 AUXILIAR DE COZINHA ADMISSAO: 22/12/2017

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.257,20	
5	D.S.R. SOBRE HORAS EXTRAS		18,29	
82	HORA EXTRAS 100%	8,00	91,43	
11	INSS SOBRE SALARIO	8,00		109,35

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 26/08/19  
 Fonte do Recurso - ESTADUAL - Visto

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

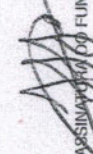
Total de Vencimentos 1.366,92  
 Total de Descontos 109,35

**Valor Líquido** → 1.257,57

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

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.257,20	1.366,92	1.366,92	109,35	1.366,92	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
  
 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

CBO Emp. Local Depto. Setor Seção Fl.

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	1.251,79	
5	D.S.R. SOBRE HORAS EXTRAS		23,67	
82	HORA EXTRAS 100%	8,00	118,35	
1183	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 2020,00		250,36	
1188	ADICINAL P/TEMPO SERVICO 201510,00		125,18	
11	INSS SOBRE SALARIO	9,00		159,24

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. Olimpia/SP 26/08/19  
 Fonte do Recurso - ESTADUAL - Visto

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

*pausal*

Total de Vencimentos **1.769,35**  
 Total de Descontos **159,24**

**Valor Líquido** ➔ **1.610,11**

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

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.251,79	1.769,35	1.769,35	141,55	1.769,35	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

06/08/19 *Maria Cecilia Nunes Pereira*  
 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

CBO Emp. Local Depto. Setor Seção Fl.

280 MARIA CRISTINA CRIMBER 516210 0 0 0 1  
 CUIDADOR DE IDOSO ADMISSAO: 18/07/2019

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	13,00	526,89	
1183	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 2020,00		105,38	
11	INSS SOBRE SALARIO	8,00		50,58

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 26/08/19  
 Fonte do Recurso - ESTADUAL - Visto

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

Total de Vencimentos **632,27**  
 Total de Descontos **50,58**

**Valor Líquido** ➔ **581,69**

"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
1.215,90	632,27	632,27	50,58	632,27	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

06/08/19 *Maria Crimber*  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO



**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 0324 / 003 / 00001577-2**Conta destino:** 0324 / 001 / 00021346-2 *parcial***Nome destinatário:** MARIA C NUNES PEREIRA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 523,45**Data de débito:** 06/08/2019**Data/hora da operação:** 06/08/2019 11:28:45**Código da operação:** 061128**Chave de segurança:** 2P0UTPSE6A3FH289**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

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



**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 0324 / 003 / 00001577-2**Conta destino:** 0324 / 013 / 00047565-7**Nome destinatário:** MARIA CRISTINA CRIMBER**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 581,69**Data de débito:** 06/08/2019**Data/hora da operação:** 06/08/2019 11:27:19**Código da operação:** 061127**Chave de segurança:** P4F3XXQZGRTKYHZQ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 0324 / 003 / 00001577-2**Conta destino:** 0324 / 013 / 00072883-0**Nome destinatário:** LUCINEIA DOS SANTOS**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.443,78**Data de débito:** 06/08/2019**Data/hora da operação:** 06/08/2019 11:27:54**Código da operação:** 061127**Chave de segurança:** A5JM22V292AGW8Q4

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

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



**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Conta origem:</b>	0324 / 003 / 00001577-2
<b>Conta destino:</b>	0324 / 013 / 00072890-3

<b>Nome destinatário:</b>	LUCIANA FERREIRA LOPES
<b>Quantidade de vezes:</b>	
<b>Valor:</b>	R\$ 1.257,57

<b>Data de débito:</b>	06/08/2019
<b>Data/hora da operação:</b>	06/08/2019 11:26:06

<b>Código da operação:</b>	061126
<b>Chave de segurança:</b>	48L7HE9V3KNA5CGW

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

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



**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 0324 / 003 / 00001577-2**Conta destino:** 0324 / 001 / 00021417-5**Nome destinatário:** LUCIMAR MARIA DE JESUS**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.503,61**Data de débito:** 06/08/2019**Data/hora da operação:** 06/08/2019 11:26:44**Código da operação:** 061126**Chave de segurança:** 27J9YN65WTWJJJ7V

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 0324 / 003 / 00001577-2**Conta destino:** 0324 / 013 / 00049548-8**Nome destinatário:** LEDIANE DE JESUS**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.342,35**Data de débito:** 06/08/2019**Data/hora da operação:** 06/08/2019 11:25:22**Código da operação:** 061125**Chave de segurança:** XSK38168ASJ2ESUS

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

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



**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 0324 / 003 / 00001577-2**Conta destino:** 0324 / 001 / 00025197-6**Nome destinatário:** KELEN CRISTINA S PADILHA SILVA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 397,13**Data de débito:** 06/08/2019**Data/hora da operação:** 06/08/2019 11:24:52**Código da operação:** 061124**Chave de segurança:** 5U513Q3RH6ZZ0T1C

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

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



**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 0324 / 003 / 00001577-2**Conta destino:** 0324 / 013 / 00071274-8**Nome destinatário:** GISELDA PERES DA SILVA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.659,45**Data de débito:** 30/07/2019**Data/hora da operação:** 30/07/2019 13:21:38**Código da operação:** 301321**Chave de segurança:** 3R4LF4Y8EQRH484G**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 0324 / 003 / 00001577-2**Conta destino:** 0324 / 013 / 00056863-9**Nome destinatário:** GISELI SEIXAS NARDELLI**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.342,35**Data de débito:** 05/07/2019**Data/hora da operação:** 05/07/2019 11:46:13**Código da operação:** 250253**Chave de segurança:** U13Z1FQ1UPW8T3LU**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

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



**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 0324 / 003 / 00001577-2**Conta destino:** 0324 / 013 / 00073383-4**Nome destinatário:** JESSICA LAYLA ARRONES PESSOA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.001,60**Data de débito:** 05/07/2019**Data/hora da operação:** 05/07/2019 11:45:46**Código da operação:** 249815**Chave de segurança:** OKN5HR2XU6A0KT23**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Conta origem:</b>	0324 / 003 / 00001577-2
<b>Conta destino:</b>	0324 / 001 / 00022661-0
<b>Nome destinatário:</b>	GREICE QUELI PERES DE MARCO
<b>Quantidade de vezes:</b>	
<b>Valor:</b>	R\$ 2.886,85
<b>Data de débito:</b>	05/07/2019
<b>Data/hora da operação:</b>	05/07/2019 11:45:20
<b>Código da operação:</b>	249321
<b>Chave de segurança:</b>	MKY8JGWMW70LRNS7

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

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



**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 0324 / 003 / 00001577-2**Conta destino:** 0324 / 013 / 00076864-6**Nome destinatário:** ISABELA V DE SOUZA DA SILVA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.171,16**Data de débito:** 05/07/2019**Data/hora da operação:** 05/07/2019 11:44:53**Código da operação:** 248860**Chave de segurança:** 9UNEMNH2SQJACN3A**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Conta origem:</b>	0324 / 003 / 00001577-2
<b>Conta destino:</b>	0324 / 013 / 00074425-9

<b>Nome destinatário:</b>	HELENA MARIA PIZETTI PEREIRA
<b>Quantidade de vezes:</b>	
<b>Valor:</b>	R\$ 1.761,82

<b>Data de débito:</b>	05/07/2019
<b>Data/hora da operação:</b>	05/07/2019 11:44:27

<b>Código da operação:</b>	248390
<b>Chave de segurança:</b>	KSFNUQGLTU9MKZAN

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

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



**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 0324 / 003 / 00001577-2**Conta destino:** 0324 / 013 / 00071274-8**Nome destinatário:** GISELDA PERES DA SILVA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 542,06**Data de débito:** 05/07/2019**Data/hora da operação:** 05/07/2019 11:44:01**Código da operação:** 247966**Chave de segurança:** C538X7N2ZNA6FTMQ**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