

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\$ 20.273,86	R\$ -	R\$ 20.273,86	R\$ 20.273,86	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\$ 137,00	R\$ -	R\$ 137,00	R\$ 137,00	R\$ -
Outras Despesas	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Total	R\$ 20.410,86	R\$ -	R\$ 20.410,86	R\$ 20.410,86	R\$ -

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

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

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

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

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

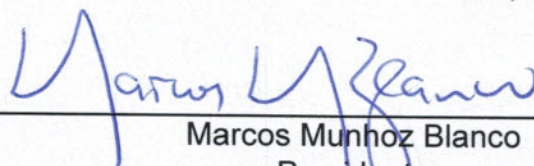
(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R\$ 20.411,21
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$ 20.410,86
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E-(J-F)]	R\$ 0,35
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	R\$ -
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K-L)	R\$ 0,35

Declaro(amos), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Parceiro.

Olimpia-SP,

10 de outubro de 2019.


 Marcos Munhoz Blanco
 Presidente

Total

	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$/H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$/U)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
	R\$ 20.410,86	R\$ -	R\$ 20.410,86	R\$ -



Abrigo São José

OLÍMPIA / SP

A SERVIÇO DO IDOSO

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

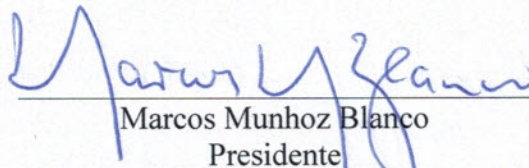
RECIBO

RS 3.400,00

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 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 3.400,00 (três mil e quatrocentos reais)**, proveniente ao pagamento da 05 (quinta) parcela de 2019 do Programa Federal 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 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

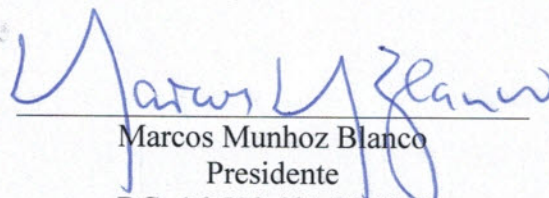
RECIBO

RS 3.400,00

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 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 3.400,00 (três mil e quatrocentos reais)**, proveniente ao pagamento da 06 (sexta) parcela de 2019 do Programa Federal 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 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

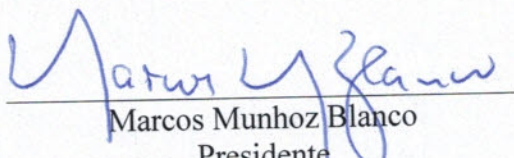
Ilma. Sra.: Izabel Cristina Reale Thereza

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\$ 3.400,000 (três mil e quatrocentos reais) recebida no dia 02 de agosto de 2019.** Para quaisquer esclarecimentos, estamos à disposição através do e-mail 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



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\$ 3.400,000 (três mil e quatrocentos reais) recebida no dia 22 de agosto de 2019.** Para quaisquer esclarecimentos, estamos à disposição através do e-mail 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



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

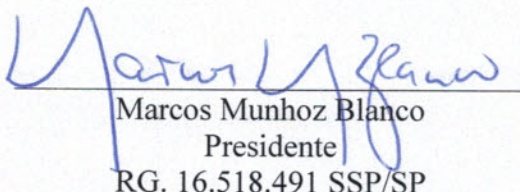
MODELO DECLARAÇÃO APLICAÇÃO DOS RECURSOS DECLARAÇÃO

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 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, 10 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 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 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, 10 de agosto de 2019.

Marcos Munhoz Blanco
Presidente
RG. 16.518.491 SSP/SP



Extrato por período

Cliente: ABRIGO SAO JOSE DE OLIMPIA

Conta: 0324 / 003 / 00001579-9

Data: 03/10/2019 - 16:31

Mês: Agosto/2019

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00
02/08/2019	885951	APLICACAO	3.400,88 D	3.400,88 D
02/08/2019	000001	CRED TED	3.400,00 C	0,88 D
02/08/2019	727220	RESG AUTOM	0,88 C	0,00 C
05/08/2019	000000	MANUT CTA	42,00 D /	42,00 D
05/08/2019	190705	TR TEV IBC	1,00 D /	43,00 D
05/08/2019	190705	TR TEV IBC	1,00 D /	44,00 D
05/08/2019	190705	TR TEV IBC	1,00 D /	45,00 D
05/08/2019	190705	TR TEV IBC	1,00 D /	46,00 D
05/08/2019	190705	TR TEV IBC	1,00 D /	47,00 D
05/08/2019	190705	TR TEV IBC	1,00 D /	48,00 D
05/08/2019	727220	RESG AUTOM	48,00 C	0,00 C
06/08/2019	061138	ENVIO TEV	1.121,42 D <i>paralelo</i>	1.121,42 D
06/08/2019	061139	ENVIO TEV	1.125,20 D /	2.246,62 D
06/08/2019	061139	ENVIO TEV	1.106,31 D <i>paralelo</i>	3.352,93 D
06/08/2019	727220	RESG AUTOM	3.352,93 C	0,00 C /
22/08/2019	561586	APLICACAO	3.400,00 D	3.400,00 D
22/08/2019	000001	CRED TED	3.400,00 C	0,00 C
23/08/2019	190806	TR TEV IBC	1,00 D /	1,00 D
23/08/2019	190806	TR TEV IBC	1,00 D /	2,00 D
23/08/2019	190806	TR TEV IBC	1,00 D /	3,00 D
23/08/2019	727220	RESG AUTOM	3,00 C	0,00 C
26/08/2019	000000	MANUT CTA	42,00 D /	42,00 D
26/08/2019	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 / 00001579-9

Data: 03/10/2019 - 16:33

Mês: Setembro/2019

Período: 1 - 30

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00
06/09/2019	061247	ENVIO TEV	1.044,69 D / <i>parcial</i>	1.044,69 D
06/09/2019	061248	ENVIO TEV	1.176,84 D / <i>parcial</i>	2.221,53 D
06/09/2019	061248	ENVIO TEV	1.135,73 D	3.357,26 D
06/09/2019	727220	RESG AUTOM	3.357,26 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 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 003.00001579-9	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	0,88C	0,533505
Aplicações	6.800,88C	4.096,698012
Resgates	3.446,81D	2.078,700171
Rendimento Bruto no Mês	4,73C	
IRRF	0,02D	
IOF	1,02D	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	3.358,64C	2.018,531345
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	3.400,88C	2.051,148436
02 / 08	RESGATE	0,88D	0,533505
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
05 / 08	RESGATE	48,00D	28,949457
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
06 / 08	RESGATE	3.352,93D	2.022,144682
	IRRF	0,02D	
	IOF	1,01D	
22 / 08	APLICACAO	3.400,00C	2.045,549575
23 / 08	RESGATE	3,00D	1,805020
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
26 / 08	RESGATE	42,00D	25,267505
	IRRF	0,00	
	IOF	0,01D	

Dados de Tributação
Rendimento Base
IRRF

0,16

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 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(%)	No Ano(%)	Nos Últimos 12 Meses(%)	Cota em: 30/08/2019	Cota em: 30/09/2019
0,3572	3,6929	4,9203	1,663902	1,669845

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 003.00001579-9	Mês/Ano 09/2019	Folha 01/01
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	3.358,64C	2.018,531345
Aplicações	0,00	0,000000
Resgates	3.357,26D	2.018,320913
Rendimento Bruto no Mês	2,93C	
IRRF	0,72D	
IOF	3,24D	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	0,35C	0,210431
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
06 / 09	RESGATE	3.357,26D	2.018,320913
	IRRF	0,72D	
	IOF	3,24D	

Dados de Tributação
Rendimento Base
IRRF

3,24

0,72

Informações ao Cotista

Informamos que a Demonstração de Desempenho do FUNDO está disponível para consulta em http://www.caixa.gov.br/site/paginas/downloads.aspx#categoria_49

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

Serviço de Atendimento ao Cotista

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

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

Recibo de Pagamento de Salário
 OLIMPIA - SP MENSAL
 JULHO/2019
 CEO Emp. Local Depto. Setor Setor H.

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descantos
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

insalubridade de Chamarinho Publico n.04/2017-2
 Termo de Colaboração nº 04 DE 2017-2
 Atesto que o material/obra foi recebido nesta docto.
 foi recebido/prestado e está em conformidade com as
 especificações nele descritas. Olimpia/SP ____/____/____
 Fonte do Recurso - ESTADUAL - Visto _____


SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA
 PREFEITURA MUNICIPAL DA
 ESTANCIA TURISTICA DE OLIMPIA
 Lei Autorizativa n. 4.405 de 07/11/2018
 RECURSO ESTADUAL

"Se for pra desistir,
 desista de ser fraco!"
 FELIZ ANIVERSARIO!!!
 Salario Base 1.215,90
 Sal Cont. INSS 1.634,17
 Base Calc FOTS 1.634,17

Total de Vencimentos 1.634,17
 Total de Descantos 130,73
 Valor Líquido 1.503,44
 FOTS do Mês 130,73
 Base Calc. IRRF 1.634,17
 Fatura IRRF 0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

06 08 2019
 DATA


 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

ARRIGO SAO JOSE DE OLIMPIA
 RUA BENJAMIN CONSTANT 1505
 46864-039/0001-58
 Codigo Verde do Funcionario

Recibo de Pagamento de Salário
 OLIMPIA - SP MENSAL
 Emp. Local: JH/HO/2019
 CBO: 7410/2019
 Selo: 7410/2019
 Selo: 7410/2019
 Selo: 7410/2019

274 ISABELA VICTORIA DE SOUZA DA
 CIDADADOR DE IDOSO ADMISSAO: 12/04/2019
 Oid: 516210
 Referencia: 12/04/2019
 Vencimentos: 0 0 0 1
 Descontos:

Oid	Descrição	Referencia	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.215,90	130,73
5	D.S.R. SOBRE HORAS EXTRAS		29,18	176,26
82	HORA EXTRAS 100%	11,00	145,91	
1183	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 2020,00	8,00	243,18	
11	INSS SOBRE SALARIO			
142	FARMACIA			

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA
 PREFEITURA MUNICIPAL DA
 ESTANCIA TURISTICA DE OLIMPIA
 Lei Ato/2017/24.405 de 07/11/2019
 RECURSO FEDERAL

Inexistência de Débito em favor do(a) empregado(a) no mês de 04/2019-2
 Termo da Colaboração nº 01 DE 2017-2
 Asseto que o município/emprego/funcionário não tem
 foi recebido/previsto e existe a possibilidade com as
 expedições na data de emissão do recibo 10/10/19
 Fonte do Recurso - FEDERAL

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

Salário Base 1.215,90
 Sal. Cont. INSS 1.634,17
 Base Calc. FGTS 1.634,17

Total de Vencimentos 1.634,17
 Total de Descontos 306,99
Valor Líquido 1.327,18
 FGTS do Mês 130,73
 Base Calc. IRRF 1.634,17
 Falsa IRRF 0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

06 08 2019
 DATA

Isabela
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

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

OBO Emp. Local Depto. Setor Seção Fl.

258 JESSICA LAYLA ARRONES PESSOA 223710 0 0 0 1
 NUTRICIONISTA ADMISSAO: 10/04/2018

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	15,00	1.303,67	
270	FERIAS NO MES	15,00	1.314,83	
271	1/3 DE FERIAS NO MES		438,28	
11	INSS SOBRE SALARIO	11,00		178,47
45	INSS SOBRE FERIAS			157,78
53	LIQUIDO DE FERIAS			1.595,33

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. Olimpia/SP 10/10/19
 Fonte do Recurso - FEDERAL - Visto _____

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

Total de Vencimentos 3.056,78
 Total de Descontos 1.931,58

Valor Líquido → 1.125,20

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

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.607,33	3.056,78	3.056,78	244,54	1.303,67	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Jessica
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

06 08 2019
 DATA

ABRIGO SAO JOSE DE OLIMPIA
 RUA BENJAMIN CONSTANT 1505
 45.864.039/0001-58
 Código Nome do Funcionário

Recibo de Pagamento de Salário

OLIMPIA - SP MENSAL
 AGOSTO/2019
 CBO Emp. Local Depto. Setor Selo F. L.
 516210 0 0 0 1
 ADMISSAO: 03/05/2019

Cod.	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

Termo de Colaboração nº 04 DE 2017-2
 Asseto que o material/contrato foi emitido neste doco.
 de recebida/prestado e está em conformidade com as
 especificações nele descritas. Olimpia/SP 10/10/19
 fonte do Recurso - FEDERAL - Visto

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA
 P/ PREFEITURA MUNICIPAL DA
 ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLIMPIA
 Lei Autorizadora n.º 405 de 07/11/2018
 RECURSO FEDERAL

Seja forte, a vida
 seja logo de você!"

Salário Base 1.215,90
 Sal. Contr. INSS 1.459,08
 Base Calc. FGTS 1.459,08
 FGTS do Mês 116,73

Total de Vencimentos 1.459,08
 Total de Descontos 116,73
Valor Líquido 1.342,35
 Base Calc. IRRF 1.459,08
 Parcela IRRF 0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

06 09 2019 DATA
 Lediane de Jesus 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
AGOSTO/2019

Código Nome do Funcionário CBO Emp. Local Depto. Setor Seção Fl.
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	
11	INSS SOBRE SALARIO	8,00		100,58
142	FARMACIA			20,89

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 - FEDERAL - Visto

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

"Seja forte, a vida
exige isso de voce!"

Total de Vencimentos 1.257,20
Total de Descontos 121,47

Valor Líquido → 1.135,73

Salário Base 1.257,20 Sal. Contr. INSS 1.257,20 Base Calc. FGTS 1.257,20 FGTS do Mês 100,58 Base Calc. IRRF 1.257,20 Faixa IRRF 0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

06-09-19
DATA

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

Recibo de Pagamento de Salário

OLIMPIA - SP MENSAL
AGOSTO/2019

Código Nome do Funcionário CBO Emp. Local Depto. Setor Seção Fl.
254 LUCINEIA DOS SANTOS 411010 0 0 0 1
ASSISTENTE ADMINISTRATI ADMISSAO: 15/01/2018

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.615,85	
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 10/10/19
Fonte do Recurso - FEDERAL - Visto

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

"Seja forte, a vida
exige isso de voce!"

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

Valor Líquido → 1.443,78

Salário Base 1.615,85 Sal. Contr. INSS 1.615,85 Base Calc. FGTS 1.615,85 FGTS do Mês 129,27 Base Calc. IRRF 1.615,85 Faixa IRRF 0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

06/09/19
DATA

09/2019

CAIXA**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0324 / 003 / 00001579-9**Conta destino:** 0324 / 013 / 00072890-3**Nome destinatário:** LUCIANA FERREIRA LOPES**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.135,73**Data de débito:** 06/09/2019**Data/hora da operação:** 06/09/2019 12:48:08**Código da operação:** 061248**Chave de segurança:** 21ESJP756JF139ZU

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

09/2019

CAIXA**TÉV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0324 / 003 / 00001579-9**Conta destino:** 0324 / 013 / 00072883-0**Nome destinatário:** LUCINEIA DOS SANTOS**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.176,84*parcial***Data de débito:** 06/09/2019**Data/hora da operação:** 06/09/2019 12:48:35**Código da operação:** 061248**Chave de segurança:** MWX6JSX6TX12KVAW

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 / 00001579-9**Conta destino:** 0324 / 013 / 00049548-8**Nome destinatário:** LEDIANE DE JESUS**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.044,69*Parcial***Data de débito:** 06/09/2019**Data/hora da operação:** 06/09/2019 12:47:38**Código da operação:** 061247**Chave de segurança:** 7RRC46Q685PNGNK0

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 / 00001579-9**Conta destino:** 0324 / 001 / 00025197-6**Nome destinatário:** KELEN CRISTINA S PADILHA SILVA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.106,31**Data de débito:** 06/08/2019**Data/hora da operação:** 06/08/2019 11:39:51**Código da operação:** 061139**Chave de segurança:** FCQ8SEEJET8XGQLJ

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 / 00001579-9**Conta destino:** 0324 / 013 / 00073383-4**Nome destinatário:** JESSICA LAYLA ARRONES PESSOA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.125,20**Data de débito:** 06/08/2019**Data/hora da operação:** 06/08/2019 11:39:16**Código da operação:** 061139**Chave de segurança:** GEC1F8HXA44Z4T8S**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

7/08/2019

CAIXA**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0324 / 003 / 00001579-9**Conta destino:** 0324 / 013 / 00076864-6**Nome destinatário:** ISABELA V DE SOUZA DA SILVA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.121,42**Data de débito:** 06/08/2019**Data/hora da operação:** 06/08/2019 11:38:38**Código da operação:** 061138**Chave de segurança:** 4Y3QUCMCT5WGA056**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