

ANEXO RP-14 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS DE COLABORAÇÃO/FOMENTO **TERMO**

ORGÃO 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: Antonio Carlos de Gissi Junior
 CPF: 075.389.628-16
 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): Federal

DOCUMENTO	Nº	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Colaboração	04/2017-2	01/01/2019	31/12/2019	R\$ 40.800,00
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\$
As parcelas serão liberadas de acordo com a liberação da União.	R\$ 3.400,00	06/03/2019		R\$ 3.400,00
As parcelas serão liberadas de acordo com a liberação da União.	R\$ 10.200,00	18/06/2019		R\$ 10.200,00
As parcelas serão liberadas de acordo com a liberação da União.	R\$ 3.400,00	02/08/2019		R\$ 3.400,00
As parcelas serão liberadas de acordo com a liberação da União.	R\$ 3.400,00	22/08/2019		R\$ 3.400,00
As parcelas serão liberadas de acordo com a liberação da União.	R\$ 3.400,00	10/12/2019		R\$ 3.400,00
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				R\$ -
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R\$ 23.800,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R\$ 10,89
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				R\$ -
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)				R\$ 23.810,89
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				R\$ -
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)				R\$ 23.810,89

(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** abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício de **2019** despesas a pagar no exercício seguinte.

vem indicar, na forma bem como as

*Uvel: 09/01/2020
 Natália Yoshida*

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\$ 23.673,87	R\$ -	R\$ 23.673,87	R\$ 23.673,87	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\$ 23.810,87	R\$ -	R\$ 23.810,87	R\$ 23.810,87	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.

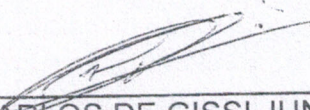
DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO

(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R\$	23.810,89
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$	23.810,87
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E-(J-F)]	R\$	0,02
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO		
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K-L)	R\$	0,02

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,

06 de janeiro de 2020.


ANTONIO CARLOS DE GISSI JUNIOR
 Presidente

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\$ 23.673,87	R\$ -	R\$ 23.673,87	R\$ 23.673,87	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\$ 23.810,87	R\$ -	R\$ 23.810,87	R\$ 23.810,87	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\$ 23.810,89
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$ 23.810,87
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E-(J-F)]	R\$ 0,02
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K-L)	R\$ 0,02

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,

06 de janeiro de 2019.


ANTONIO CARLOS DE GISSI JUNIOR
Presidente

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO

DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL	CREADOR	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	LUCIMAR MARIA DE JESUS	Recursos Humanos (5)	R\$ 950,24		R\$ 950,24	
05/04/2019	HOLERIT	MARIA C. NUNES PEREIRA	Recursos Humanos (5)	R\$ 1.325,72		R\$ 1.325,72	
05/04/2019	HOLERIT	MARTA ELISA NOVO	Recursos Humanos (5)	R\$ 1.124,04		R\$ 1.124,04	
25/06/2019	EXTRATO BANCARIO	CAIXA ECONOMICA FEDERAL	Despesas Financeiras e Bancárias	R\$ 42,00		R\$ 42,00	
28/06/2019	RECIBO FERIAS	MARTA ELISA NOVO	Recursos Humanos (5)	R\$ 1.605,33		R\$ 1.605,33	
28/06/2019	EXTRATO BANCARIO	CAIXA ECONOMICA FEDERAL	Despesas Financeiras e Bancárias	R\$ 1,00		R\$ 1,00	
02/07/2019	TERMO DE RESCISAO	PATRICIA GRAZIELE VASSALO	Recursos Humanos (5)	R\$ 2.087,12		R\$ 2.087,12	
02/07/2019	EXTRATO BANCARIO	CAIXA ECONOMICA FEDERAL	Despesas Financeiras e Bancárias	R\$ 1,00		R\$ 1,00	
05/07/2019	HOLERIT	ANA LUCIA VANZEI	Recursos Humanos (5)	R\$ 1.382,97		R\$ 1.382,97	
05/07/2019	HOLERIT	GISELDA PERES DA SILVA	Recursos Humanos (5)	R\$ 696,11		R\$ 696,11	
05/07/2019	HOLERIT	GERTHUDES CARDOSO VERNICI	Recursos Humanos (5)	R\$ 88,53		R\$ 88,53	
05/07/2019	HOLERIT	DIEGO HENRIQUE DO CARMO	Recursos Humanos (5)	R\$ 1.595,53		R\$ 1.595,53	
05/07/2019	HOLERIT	CAMILA SOUZA GOMES	Recursos Humanos (5)	R\$ 1.373,01		R\$ 1.373,01	
05/07/2019	HOLERIT	CATTIANE FERNANDA DA SILVA	Recursos Humanos (5)	R\$ 1.335,07		R\$ 1.335,07	
05/08/2019	EXTRATO BANCARIO	CAIXA ECONOMICA FEDERAL	Despesas Financeiras e Bancárias	R\$ 42,00		R\$ 42,00	
05/08/2019	EXTRATO BANCARIO	CAIXA ECONOMICA FEDERAL	Despesas Financeiras e Bancárias	R\$ 6,00		R\$ 6,00	
06/08/2019	HOLERIT	ISABELA V.DE SOUZA DA SILVA	Recursos Humanos (5)	R\$ 1.121,42		R\$ 1.121,42	
06/08/2019	HOLERIT	JESSICA LAYLA ARRONES PESSOA	Recursos Humanos (5)	R\$ 1.125,20		R\$ 1.125,20	
06/08/2019	HOLERIT	KELEN CRISTINA S. PADILHA SILVA	Recursos Humanos (5)	R\$ 1.106,31		R\$ 1.106,31	
23/08/2019	EXTRATO BANCARIO	CAIXA ECONOMICA FEDERAL	Despesas Financeiras e Bancárias	R\$ 3,00		R\$ 3,00	
26/08/2019	EXTRATO BANCARIO	CAIXA ECONOMICA FEDERAL	Despesas Financeiras e Bancárias	R\$ 42,00		R\$ 42,00	
06/09/2019	HOLERIT	LEDIANE DE JESUS	Recursos Humanos (5)	R\$ 1.044,69		R\$ 1.044,69	
06/09/2019	HOLERIT	LUCINEIA DOS SANTOS	Recursos Humanos (5)	R\$ 1.176,84		R\$ 1.176,84	
06/09/2019	HOLERIT	LUCIANA FERREIRA LOPES	Recursos Humanos (5)	R\$ 1.135,73		R\$ 1.135,73	
12/12/2019	HOLERIT	GERTHUDES CARDOSO VERNICI	Recursos Humanos (5)	R\$ 679,61		R\$ 679,61	
12/12/2019	HOLERIT	ANA LUCIA VANZEI	Recursos Humanos (5)	R\$ 721,96		R\$ 721,96	
12/12/2019	HOLERIT	GISELI SEIXAS NARDELLI	Recursos Humanos (5)	R\$ 105,83		R\$ 105,83	
12/12/2019	HOLERIT	CAMILA SOUZA GOMES	Recursos Humanos (5)	R\$ 626,81		R\$ 626,81	
12/12/2019	HOLERIT	GISELDA PERES DA SILVA	Recursos Humanos (5)	R\$ 577,17		R\$ 577,17	

12/12/2019	HOLERIT	DIEGO HENRIQUE DO CARMO	Recursos Humanos (5)	R\$ 688,63	R\$ 688,63
Total					
DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)			DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$(H))	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$(I))	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS EM EXERCÍCIOS SEGUINTE(S) (R\$)
R\$ 23.810,87			R\$ -	R\$ 23.810,87	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 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\$ 3.400,000 (três mil e quatrocentos reais) recebida no dia 10 de dezembro 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, 06 de janeiro de 2020.



Antonio Carlos de Gissi Junior
Presidente
RG. 13.978.405-6 SSP/SP



Abrigo São José

OLÍMPIA/SP

A SERVIÇO DO IDOSO

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

ANEXO X


MODELO DECLARAÇÃO APLICAÇÃO DOS RECURSOS DECLARAÇÃO

DECLARAÇÃO

Na qualidade de titular e representante legal do “**Abrigo São Jose de Olímpia**”, sito a Rua Benjamin Constant, nº 1.505, 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, 06 de janeiro de 2020.



Antônio Carlos de Gissi Junior
Presidente
RG. 13.978.405-6 SSP/SP



Abrigo São José

OLÍMPIA/SP

A SERVIÇO DO IDOSO

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

RECIBO

RS 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 07 (setema) 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, 06 de janeiro de 2020.

Antônio Carlos de Gissi Junior
Presidente
RG. 13.978.405-6 SSP/SP


Extrato Fundo de Investimento
 Para simples verificação

Nome da Agência OLIMPIA, SP	Código 0324	Operação 5948	Emissão 04/11/2019
--------------------------------	----------------	------------------	-----------------------

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(%) 0,3618	No Ano(%) 4,0681	Nos Últimos 12 Meses(%) 4,8586	Cota em: 30/09/2019 1,669845	Cota em: 31/10/2019 1,675887
---------------------	---------------------	-----------------------------------	---------------------------------	---------------------------------

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 10/2019	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	0,210431
Aplicações	0,00	0,000000
Resgates	0,34D	0,204419
Rendimento Bruto no Mês	0,00	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	0,01C	0,006012
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
08 / 10	RESGATE	0,34D	0,204419
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	

Dados de Tributação

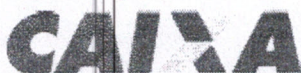
Rendimento Base	0,00	IRRF	0,00
-----------------	------	------	------

Informações ao Cotista

Acesso 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 03/01/2020
-------------------------------	----------------	------------------	-----------------------

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

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%)	No Ano(%)	Nos Últimos 12 Meses(%)	Cota em: 31/10/2019	Cota em: 29/11/2019
0,2741	4,3533	4,7478	1,675887	1,680480

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 11/2019	Folha 01/01
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	0,01C	0,006012
Aplicações	0,00	0,000000
Resgates	0,00	0,000000
Rendimento Bruto no Mês	0,00	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	0,01C	0,006012
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
------	-----------	-----------	---------------

Dados de Tributação

Rendimento Base	0,00	IRRF	0,00
-----------------	------	------	------

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 as 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!

Prepare(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 03/01/2020
---------------------------------	----------------	------------------	-----------------------

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

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%) 0,2669	No Ano(%) 4,6319	Nos Últimos 12 Meses(%) 4,6319	Cota em: 29/11/2019 1,680480	Cota em: 31/12/2019 1,684966
---------------------	---------------------	-----------------------------------	---------------------------------	---------------------------------

Administradora

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

Ciente

Nome ABRIGO SAO JOSE DE OLIMPIA	CPF/CNPJ 46.864.039/0001-58	Conta Corrente 003.00001579-9	Mês/Ano 12/2019	Folha 01/01
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	0,01C	0,006012
Aplicações	3.400,00C	2.021,012586
Resgates	3.400,01D	2.021,006695
Rendimento Bruto no Mês	0,46C	
IRRF	0,00	
IOF	0,44D	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	0,02C	0,011903
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
11 / 12	APLICACAO	3.400,00C	2.021,012586
12 / 12	RESGATE	3.400,01D	2.021,006695
	IRRF	0,00	
	IOF	0,44D	

Dados de Tributação
Rendimento Base
IRRF

0,00

0,00

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 as 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 pratico 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 por período**

Cliente: ABRIGO SAO JOSE DE OLIMPIA

Conta: 0324 / 003 / 00001579-9

Data: 03/01/2020 - 11:21

Mês: Outubro/2019

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
08/10/2019	190906	TR TEV IBC	0,34 D	0,34 D
08/10/2019	727220	RESG AUTOM	0,34 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: 03/01/2020 - 11:28

Mês: Novembro/2019

Período: 1 - 30

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00

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: 03/01/2020 - 08:59

Mês: Dezembro/2019

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00
10/12/2019	000001	CRED TED	3.400,00 C	3.400,00 C
11/12/2019	826581	APLICACAO	3.400,00 D	0,00 C
12/12/2019	121341	ENVIO TEV	679,61 D ✓	679,61 D
12/12/2019	121341	ENVIO TEV	721,96 D ✓	1.401,57 D
12/12/2019	121342	ENVIO TEV	105,83 D ✓ <i>por...</i>	1.507,40 D
12/12/2019	121342	ENVIO TEV	626,81 D ✓	2.134,21 D
12/12/2019	121342	ENVIO TEV	577,17 D ✓	2.711,38 D
12/12/2019	121342	ENVIO TEV	688,63 D ✓	3.400,01 D
12/12/2019	727220	RESG AUTOM	3.400,01 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

CAIXA**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0324 / 003 / 00001579-9**Conta destino:** 0324 / 013 / 00072997-7**Nome destinatário:** GERTRUDES R CARDOSO VERNICI**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 679,61**Data de débito:** 12/12/2019**Data/hora da operação:** 12/12/2019 13:41:46**Código da operação:** 121341**Chave de segurança:** 7V8LFCVC0NMV8GSP

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

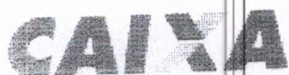
CAIXA**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	0324 / 003 / 00001579-9
Conta destino:	0324 / 001 / 00026781-3
Nome destinatário:	ANA LUCIA VANZEI
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 721,96
Data de débito:	12/12/2019
Data/hora da operação:	12/12/2019 13:41:30
Código da operação:	121341
Chave de segurança:	M8PEPELWR6Y4NEAW

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 / 00056863-9**Nome destinatário:** GISELI SEIXAS NARDELLI**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 105,83**Data de débito:** 12/12/2019**Data/hora da operação:** 12/12/2019 13:42:25**Código da operação:** 121342**Chave de segurança:** SVYHUCSFZ8SUX5CL

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 / 001 / 00030126-4
Nome destinatário:	CAMILA MARIA DE SOUZA GOMES
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 626,81
Data de débito:	12/12/2019
Data/hora da operação:	12/12/2019 13:42:39
Código da operação:	121342
Chave de segurança:	6CW1NGAKZRX1G5LU

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 / 00071274-8**Nome destinatário:** GISELDA PERES DA SILVA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 577,17**Data de débito:** 12/12/2019**Data/hora da operação:** 12/12/2019 13:42:12**Código da operação:** . 121342 .**Chave de segurança:** HYUC4XZ1Q86LRE0Z

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 / 00076876-0
Nome destinatário:	DIEGO H E DO CARMO
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 688,63
Data de débito:	12/12/2019
Data/hora da operação:	12/12/2019 13:42:00
Código da operação:	121342
Chave de segurança:	4YTFAFP84KVLM22Y

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Recibo de Pagamento de Salário

OLIMPIA130.SAL.2a.P
 DEZEMBRO/2019

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	FL.
273	DIEGO HENRIQUE EVANGELISTA D	516210		0	0	0	1
CUIDADOR DE IDOSO		ADMISSÃO: 08/04/2019					

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
93	130. SALARIO 2A. PARCELA	9,00	995,93		
1188	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	9,00	182,39		
97	DESC. 1A. PARCELA 130. SALARIO			395,42	
113	INSS SOBRE 130. SALARIO	8,00		94,27	
<p>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 <u>06/01/20</u> Fonte do Recurso - FEDERAL - Visto</p>			<p>SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA Lei Autorizativa n.4.405 de 07/11/2018 RECURSO FEDERAL</p>		
"Que a magia do natal esteja presente em todos os dias do Novo Ano!"			Total de Vencimentos 1.178,32	Total de Descontos 489,69	
			Valor Líquido	688,63	
Salário Base	Salário Contr. INSS	Base de Cál. F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.215,90	1.178,32	782,91	62,63	1.178,32	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 DATA
 12/12/2019
 Diego Henrique Evangelista

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

Recibo de Pagamento de Salário

OLIMPIA130.SAL.2a.P
 DEZEMBRO/2019

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

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
93	130. SALARIO 2A. PARCELA	12,00	1.356,82		
1188	ADICINAL P/TEMPO SERVICO 2015	12,00	25,14		
97	DESC. 1A. PARCELA 130. SALARIO			694,23	
113	INSS SOBRE 130. SALARIO	8,00		110,56	
<p>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 <u>06/01/20</u> Fonte do Recurso - FEDERAL - Visto</p>			<p>SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA Lei Autorizativa n.4.405 de 07/11/2018 RECURSO FEDERAL</p>		
"Que a magia do natal esteja presente em todos os dias do Novo Ano!"			Total de Vencimentos 1.381,96	Total de Descontos 804,79	
			Valor Líquido	577,17	
Salário Base	Salário Contr. INSS	Base de Cál. F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.257,20	1.381,96	687,73	55,02	1.381,96	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 DATA
 12/12/19
 Giselda Peres da Silva

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

Recibo de Pagamento de Salário
 OLIMPIA13o.SAL.2a.P
 DEZEMBRO/2019

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

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
93	130. SALARIO 2A. PARCELA	8,00	843,93		
1183	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	8,00	162,12		
97	DESC. 1A. PARCELA 130. SALARIO			314,32	
113	INSS SOBRE 130. SALARIO	8,00		80,48	
Inexigibilidade de Chamamento Público n.04/2017-2 Termo de Colaboração Nº 04 DE 2017-2 Atesto que o material/serviço indicado neste docto. foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele descritas. Olimpia/SP <u>06/01/20</u> Fonte do Recurso - FEDERAL - Visto _____			<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA Lei Autorizativa n.4.405 de 07/11/2018 RECURSO FEDERAL </div>		
"Que a magia do natal esteja presente em todos os dias do Novo Ano!"			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.006,05	394,80	
			Valor Líquido →	611,25	
Salário Base	Salário Contr. INSS	Base de Cál. F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.215,90	1.006,05	871,23	55,34	1.006,05	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 DATA 13/12/19
 GISELI S. NARDELLI

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

Recibo de Pagamento de Salário
 OLIMPIA13o.SAL.2a.P
 DEZEMBRO/2019

Código Nome do Funcionário CBO Emp. Local Depto. Setor Seção FL
 256 CAMILA MARIA DE SOUZA GOMES 251505 0 0 0 1
 PSICOLOGA ADMISSÃO: 01/02/2018

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
93	130. SALARIO 2A. PARCELA	12,00	1.492,40		
97	DESC. 1A. PARCELA 130. SALARIO			746,20	
113	INSS SOBRE 130. SALARIO	8,00		119,39	
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 <u>06/01/20</u> Fonte do Recurso - FEDERAL - Visto _____			<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA Lei Autorizativa n.4.405 de 07/11/2018 RECURSO FEDERAL </div>		
"Que a magia do natal esteja presente em todos os dias do Novo Ano!"			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.492,40	865,59	
			Valor Líquido →	626,81	
Salário Base	Salário Contr. INSS	Base de Cál. F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.492,40	1.492,40	746,20	59,70	1.492,40	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 DATA 12/12/19
 Camila M.S. Gomes

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

Recibo de Pagamento de Salário

OLIMPIA13o.SAL.2a.P
 DEZEMBRO/2019

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

ADMISSÃO: 07/12/2017

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
93	130. SALARIO 2A. PARCELA	12,00	1.331,91			
1183	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 2012,00		243,18			
1188	ADICIONAL P/TEMPO SERVICO 201512,00		24,32			
97	DESC. 1A. PARCELA 130. SALARIO			791,85		
113	INSS SOBRE 130. SALARIO	8,00		127,95		
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 <u>06/10/20</u> Fonte do Recurso - FEDERAL - Visto _____		SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA Lei Autorizativa n.4.485 de 07/11/2018 RECURSO FEDERAL				
"Que a magia do natal esteja presente em todos os dias do Novo Ano!"			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.579,41	919,80		
			Valor Líquido →	679,61		
1.21	Salário Base	Salário Contr. INSS	Base de Cál. F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
	1.331,91	127,95	8,00	68,51	1.579,41	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

12/12/19

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

Recibo de Pagamento de Salário

OLIMPIA13o.SAL.2a.P
 DEZEMBRO/2019

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	FL.
225	ANA LUCIA VANZEI	411010		0	0	0	1

ASSISTENTE ADMINISTRATI ADMISSAO: 01/12/2015

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
93	130. SALARIO 2A. PARCELA	12,00	1.615,85			
1188	ADICINAL P/TEMPO SERVICO 201512,00		64,63			
97	DESC. 1A. PARCELA 130. SALARIO			824,08		
113	INSS SOBRE 130. SALARIO	8,00		134,44		
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 <u>06/01/20</u> Fonte do Recurso - FEDERAL - Visto _____		SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA Lei Autorizativa n.4.485 de 07/11/2018 RECURSO FEDERAL				
"Que a magia do natal esteja presente em todos os dias do Novo Ano!"			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.680,48	958,52		
			Valor Líquido →	721,96		
	Salário Base	Salário Contr. INSS	Base de Cál. F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
	1.615,85	1.680,48	8,00	68,51	1.680,48	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

12/12/19

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO