



**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\$ 68.020,69                                 | R\$ -  | R\$ 68.020,69   | R\$ 68.020,69                                       | 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\$ -   | R\$ -  | R\$ -   | R\$ -   | R\$ -  |
| Outras Despesas                        | R\$ -   | R\$ -  | R\$ -   | R\$ -   | R\$ -  |
| <b>Total</b>                           | R\$ 68.020,69                                 | R\$ -  | R\$ 68.020,69   | R\$ 68.020,69                                       | 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\$ | 69.758,65 |
| (J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)                           | R\$ | 68.020,69 |
| (K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E-(J-F)]                      | R\$ | 1.737,96  |
| (L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO                            |     |           |
| (M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K-L) | R\$ | 1.737,96  |

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, sexta-feira, 8 de maio de 2020

  
**ANTONIO CARLOS DE GISSI JUNIOR**  
 Presidente

# DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO

| DATA DO DOCUMENTO | ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL | CREDOR                        | CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8) | DESPESAS                             |  | DESPESAS  |   | DESPESAS     |  |
|-------------------|-----------------------------------|-------------------------------|--|--------------------------------------|--|---|---|--------------|--|
|                   |                                   |                               |  | CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) | CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$(H)) | CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$(I)) | CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS EM EXERCÍCIOS SEQUINTE (R\$) |              |  |
| 05/03/2020        | HOLERITE                          | TIAGO SIQUEIRA RAIMUNOD       | Recursos Humanos (5)                   | R\$ 1.443,73                         |  | R\$ 1.443,73  |   | R\$ 1.443,73 |  |
| 05/03/2020        | HOLERITE                          | ZILDINHA DE JESUS DA SILVA    | Recursos Humanos (5)                   | R\$ 1.622,78                         |  | R\$ 1.622,78  |   | R\$ 1.622,78 |  |
| 05/03/2020        | HOLERITE                          | HELENA PIZETTI PEREIRA        | Recursos Humanos (5)                   | R\$ 1.613,99                         |  | R\$ 1.613,99  |   | R\$ 1.613,99 |  |
| 05/03/2020        | HOLERITE                          | LUJANA DE BRITO CAMELO        | Recursos Humanos (5)                   | R\$ 1.497,25                         |  | R\$ 1.497,25  |   | R\$ 1.497,25 |  |
| 05/03/2020        | HOLERITE                          | LEDIANE DE JESUS              | Recursos Humanos (5)                   | R\$ 1.300,26                         |  | R\$ 1.300,26  |   | R\$ 1.300,26 |  |
| 05/03/2020        | HOLERITE                          | LUCINEIA DOS SANTOS           | Recursos Humanos (5)                   | R\$ 1.451,64                         |  | R\$ 1.451,64  |   | R\$ 1.451,64 |  |
| 05/03/2020        | HOLERITE                          | NERONJISA DE A R DA SILVA     | Recursos Humanos (5)                   | R\$ 1.597,81                         |  | R\$ 1.597,81  |   | R\$ 1.597,81 |  |
| 05/03/2020        | HOLERITE                          | GERTRUDES R CARDOSO VERNICI   | Recursos Humanos (5)                   | R\$ 1.173,23                         |  | R\$ 1.173,23  |   | R\$ 1.173,23 |  |
| 05/03/2020        | HOLERITE                          | VIVIANE REIS TEIXEIRA         | Recursos Humanos (5)                   | R\$ 1.423,26                         |  | R\$ 1.423,26  |   | R\$ 1.423,26 |  |
| 05/03/2020        | HOLERITE                          | ROSANA AP Q A SASSO           | Recursos Humanos (5)                   | R\$ 2.035,13                         |  | R\$ 2.035,13  |   | R\$ 2.035,13 |  |
| 05/03/2020        | HOLERITE                          | GREICE QUELI PERES DE MARCO   | Recursos Humanos (5)                   | R\$ 2.956,72                         |  | R\$ 2.956,72  |   | R\$ 2.956,72 |  |
| 05/03/2020        | HOLERITE                          | LUCHIMAR MARIA DE JESUS       | Recursos Humanos (5)                   | R\$ 1.631,84                         |  | R\$ 1.631,84  |   | R\$ 1.631,84 |  |
| 05/03/2020        | HOLERITE                          | GISELDA PERES DA SILVA        | Recursos Humanos (5)                   | R\$ 1.199,94                         |  | R\$ 1.199,94  |   | R\$ 1.199,94 |  |
| 05/03/2020        | HOLERITE                          | JESSICA LAYLA A PESSOA        | Recursos Humanos (5)                   | R\$ 2.341,76                         |  | R\$ 2.341,76  |   | R\$ 2.341,76 |  |
| 05/03/2020        | HOLERITE                          | MARIA CECILIA NUNES PEREIRA   | Recursos Humanos (5)                   | R\$ 1.497,15                         |  | R\$ 1.497,15  |   | R\$ 1.497,15 |  |
| 05/03/2020        | HOLERITE                          | PAULO RICARDO PUERTAS         | Recursos Humanos (5)                   | R\$ 1.737,19                         |  | R\$ 1.737,19  |   | R\$ 1.737,19 |  |
| 05/03/2020        | HOLERITE                          | MARIA CRISTINA CRIMBER        | Recursos Humanos (5)                   | R\$ 1.443,73                         |  | R\$ 1.443,73  |   | R\$ 1.443,73 |  |
| 06/03/2020        | HOLERITE                          | TATILENE DA CUNHA MACHADO     | Recursos Humanos (5)                   | R\$ 1.088,42                         |  | R\$ 1.088,42  |   | R\$ 1.088,42 |  |
| 06/03/2020        | HOLERITE                          | TAMIRES PERPETUA GUERGUTI     | Recursos Humanos (5)                   | R\$ 1.497,25                         |  | R\$ 1.497,25  |   | R\$ 1.497,25 |  |
| 06/03/2020        | HOLERITE                          | LUCILENA AP O CASTANHARO      | Recursos Humanos (5)                   | R\$ 920,00                           |  | R\$ 920,00  |   | R\$ 920,00   |  |
| 06/03/2020        | HOLERITE                          | SHIRLEI APARECIDA DE OLIVEIRA | Recursos Humanos (5)                   | R\$ 1.162,83                         |  | R\$ 1.162,83  |   | R\$ 1.162,83 |  |
| 06/03/2020        | HOLERITE                          | VIVIAN CARLA ALVES SIQUEIRA   | Recursos Humanos (5)                   | R\$ 1.256,82                         |  | R\$ 1.256,82  |   | R\$ 1.256,82 |  |
| 06/03/2020        | HOLERITE                          | VANESSA APARECIDA BONILHA     | Recursos Humanos (5)                   | R\$ 1.629,32                         |  | R\$ 1.629,32  |   | R\$ 1.629,32 |  |
| 06/03/2020        | HOLERITE                          | ROSANA AP Q A SASSO           | Recursos Humanos (5)                   | R\$ 1.392,76                         |  | R\$ 1.392,76  |   | R\$ 1.392,76 |  |
| 06/04/2020        | HOLERITE                          | BRUNO MARTINS                 | Recursos Humanos (5)                   | R\$ 1.324,26                         |  | R\$ 1.324,26  |   | R\$ 1.324,26 |  |
| 06/04/2020        | HOLERITE                          | ERIKA TERCINI                 | Recursos Humanos (5)                   | R\$ 1.249,77                         |  | R\$ 1.249,77  |   | R\$ 1.249,77 |  |
| 06/04/2020        | HOLERITE                          | GREICE QUELI PERES DE MARCO   | Recursos Humanos (5)                   | R\$ 2.966,25                         |  | R\$ 2.966,25  |   | R\$ 2.966,25 |  |
| 06/04/2020        | HOLERITE                          | GISELI SEIXAS NARDELLI        | Recursos Humanos (5)                   | R\$ 1.509,42                         |  | R\$ 1.509,42  |   | R\$ 1.509,42 |  |
| 06/04/2020        | HOLERITE                          | DIEGO H E DO CARMO            | Recursos Humanos (5)                   | R\$ 1.478,08                         |  | R\$ 1.478,08  |   | R\$ 1.478,08 |  |
| 06/04/2020        | HOLERITE                          | ROSANA AP Q A SASSO           | Recursos Humanos (5)                   | R\$ 2.045,24                         |  | R\$ 2.045,24  |   | R\$ 2.045,24 |  |
| 06/04/2020        | HOLERITE                          | CAMILA MARIA DE SOUZA GOMES   | Recursos Humanos (5)                   | R\$ 1.400,93                         |  | R\$ 1.400,93  |   | R\$ 1.400,93 |  |
| 06/04/2020        | HOLERITE                          | ZILDINHA DE JESUS DA SILVA    | Recursos Humanos (5)                   | R\$ 1.496,56                         |  | R\$ 1.496,56  |   | R\$ 1.496,56 |  |
| 06/04/2020        | HOLERITE                          | VIVIANE REIS TEIXEIRA         | Recursos Humanos (5)                   | R\$ 1.652,24                         |  | R\$ 1.652,24  |   | R\$ 1.652,24 |  |
| 06/04/2020        | HOLERITE                          | TIAGO SIQUEIRA RAIMUNOD       | Recursos Humanos (5)                   | R\$ 484,62                           |  | R\$ 484,62  |   | R\$ 484,62   |  |
| 06/04/2020        | HOLERITE                          | HELENA PIZETTI PEREIRA        | Recursos Humanos (5)                   | R\$ 1.631,18                         |  | R\$ 1.631,18  |   | R\$ 1.631,18 |  |
| 06/04/2020        | HOLERITE                          | GERTRUDES R CARDOSO VERNICI   | Recursos Humanos (5)                   | R\$ 1.383,60                         |  | R\$ 1.383,60  |   | R\$ 1.383,60 |  |



# 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 17.428,00**

O “**Abrigo São José de Olímpia**”, com CNPJ nº 46.864.039/0001-58, neste ato representado pelo seu presidente **Antônio Carlos de Gissi Junior**, portador do RG. 13.978.405-6 SSP/SP, inscrito no CPF/MF 075.389.628-16, residente e domiciliado nesta cidade de Olímpia/SP, à Avenida Antônio Carlos de Gissi, n.º 168, Residencial Jardim Tênis Clube, declara que recebeu através da **Prefeitura Municipal da Estância Turística de Olímpia**, a importância de **RS 17.428,00 (Dezessete mil, quatrocentos e vinte e oito reais)**, proveniente do pagamento da 1ª (primeira) parcela de 2020 do Programa Municipal de **Proteção Social Especial – Projeto Apoio ao Idoso**.

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

Olímpia, 08 de maio 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 655 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 17.428,00

O “Abrigo São José de Olímpia”, com CNPJ nº 46.864.039/0001-58, neste ato representado pelo seu presidente **Antônio Carlos de Gissi Junior**, portador do RG. 13.978.405-6 SSP/SP, inscrito no CPF/MF 075.389.628-16, residente e domiciliado nesta cidade de Olímpia/SP, à Avenida Antônio Carlos de Gissi, n.º 168, Residencial Jardim Tênis Clube, declara que recebeu através da **Prefeitura Municipal da Estância Turística de Olímpia**, a importância de **RS 17.428,00 (Dezessete mil, quatrocentos e vinte e oito reais)**, proveniente do pagamento da **2ª (segunda) parcela de 2020 do Programa Municipal de Proteção Social Especial – Projeto Apoio ao Idoso**.

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

Olímpia, 08 de maio 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 17.428,00**

O “Abrigo São José de Olímpia”, com CNPJ nº 46.864.039/0001-58, neste ato representado pelo seu presidente **Antônio Carlos de Gissi Junior**, portador do RG. 13.978.405-6 SSP/SP, inscrito no CPF/MF 075.389.628-16, residente e domiciliado nesta cidade de Olímpia/SP, à Avenida Antônio Carlos de Gissi, n.º 168, Residencial Jardim Tênis Clube, declara que recebeu através da **Prefeitura Municipal da Estância Turística de Olímpia**, a importância de **RS 17.428,00 (Dezessete mil, quatrocentos e vinte e oito reais)**, proveniente do pagamento da 3ª (terceira) parcela de 2020 do Programa Municipal de Proteção Social Especial – Projeto Apoio ao Idoso.

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

Olímpia, 08 de maio 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 17.428,00**

O “**Abrigo São José de Olímpia**”, com CNPJ nº 46.864.039/0001-58, neste ato representado pelo seu presidente **Antônio Carlos de Gissi Junior**, portador do RG. 13.978.405-6 SSP/SP, inscrito no CPF/MF 075.389.628-16, residente e domiciliado nesta cidade de Olímpia/SP, à Avenida Antônio Carlos de Gissi, n.º 168, Residencial Jardim Tênis Clube, declara que recebeu através da **Prefeitura Municipal da Estância Turística de Olímpia**, a importância de **RS 17.428,00 (Dezessete mil, quatrocentos e vinte e oito reais)**, proveniente do pagamento da 4ª (quarta) parcela de 2020 do Programa Municipal de **Proteção Social Especial – Projeto Apoio ao Idoso**.

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

Olímpia, 08 de maio 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

## ANEXO IX

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

**De:** “Abrigo São José de Olímpia”

**Para:** Secretaria de Assistência Social


**Ilma. Sra.:** Jaqueline Leva Cardoso da Silva

**Assunto:** Prestação de contas do Termo de Colaboração Nº 04/2017-3, parcela 1ª.

**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 1ª (primeira) parcela, no valor de **RS 17.428,000 (dezesete mil, quatrocentos e vinte e oito reais) recebida no dia 18 de fevereiro de 2020**. 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. Antônio Carlos de Gissi Junior (Presidente).

Olímpia, 08 de maio 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

## ANEXO IX

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

**De:** “Abrigo São José de Olímpia”

**Para:** Secretaria de Assistência Social


**Ilma. Sra.:** Jaqueline Leva Cardoso da Silva

**Assunto:** Prestação de contas do Termo de Colaboração Nº 04/2017-3, parcela 2ª.

**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 2ª (segunda) parcela, no valor de R\$ 17.428,000 (dezesete mil, quatrocentos e vinte e oito reais) recebida no dia 18 de fevereiro de 2020. 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. Antônio Carlos de Gissi Junior (Presidente).

Olímpia, 08 de maio de 2020.

  
\_\_\_\_\_  
Antônio Carlos de Gissi Junior  
Presidente  
RG. 13.978.405-6 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.:** Jaqueline Leva Cardoso da Silva

**Assunto:** Prestação de contas do Termo de Colaboração Nº 04/2017-3, parcela 3ª.

**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 3ª (terceira) parcela, no valor de R\$ 17.428,000 (dezessete mil, quatrocentos e vinte e oito reais) recebida no dia 27 de fevereiro de 2020. 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. Antônio Carlos de Gissi Junior (Presidente).

Olímpia, 08 de maio 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

## ANEXO IX

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

**De:** “Abrigo São José de Olímpia”

**Para:** Secretaria de Assistência Social


**Ilma. Sra.:** Jaqueline Leva Cardoso da Silva

**Assunto:** Prestação de contas do Termo de Colaboração Nº 04/2017-3, parcela 4ª.

**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 4ª (quarta) parcela, no valor de R\$ 17.428,000 (dezesete mil, quatrocentos e vinte e oito reais) recebida no dia 01 de abril de 2020. 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. Antônio Carlos de Gissi Junior (Presidente).

Olímpia, 08 de maio 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

## 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, Santa Casa, 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 1ª (primeira) Parcela do Termo de Colaboração número 04/2017-3, foram rigorosamente aplicados segundo o plano de trabalho.

Por ser verdade, firmo o presente.

Olímpia, 08 de maio 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

## 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, Santa Casa, 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 2ª (segunda) Parcela do Termo de Colaboração número 04/2017-3, foram rigorosamente aplicados segundo o plano de trabalho.

Por ser verdade, firmo o presente.

Olímpia, 08 de maio 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

## 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, Santa Casa, 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 3ª (terceira) **Parcela do Termo de Colaboração número 04/2017-3**, foram rigorosamente aplicados segundo o plano de trabalho.

Por ser verdade, firmo o presente.

Olímpia, 08 de maio 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

## 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, Santa Casa, 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 4ª (quarta) Parcela do Termo de Colaboração número 04/2017-3, foram rigorosamente aplicados segundo o plano de trabalho.

Por ser verdade, firmo o presente.

Olímpia, 08 de maio 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<br>OLIMPIA, SP | Código<br>0324 | Operação<br>5948 | Emissão<br>08/05/2020 |
|--------------------------------|----------------|------------------|-----------------------|

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

**Rentabilidade do Fundo**

| No Mês(%) | No Ano(%) | Nos Últimos 12 Meses(%) | Cota em: 31/01/2020 | Cota em: 28/02/2020 |
|-----------|-----------|-------------------------|---------------------|---------------------|
| 0,1861    | 0,4486    | 4,2075                  | 1,689380            | 1,692525            |

**Administradora**

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

**Cliente**

|                                    |                                |                                  |                    |                |
|------------------------------------|--------------------------------|----------------------------------|--------------------|----------------|
| Nome<br>ABRIGO SAO JOSE DE OLIMPIA | CPF/CNPJ<br>46.864.039/0001-58 | Conta Corrente<br>003.00001578-0 | Mês/Ano<br>02/2020 | Folha<br>01/01 |
| Análise do Perfil do Investidor    |                                | Data da Avaliação                |                    |                |

**Resumo da Movimentação**

| Histórico                  | Valor em R\$        | Qtde de Cotas |
|----------------------------|---------------------|---------------|
| Saldo Anterior             | 0,00                | 0,000000      |
| Aplicações                 | 34.856,00C          | 20.602,981214 |
| Resgates                   | 0,00                | 0,000000      |
| Rendimento Bruto no Mês    | 15,06C <b>15,06</b> |               |
| IRRF                       | 0,00                |               |
| IOF                        | 0,00                |               |
| Taxa de Saída              | 0,00                |               |
| Saldo Bruto*               | 34.871,06C          | 20.602,981214 |
| Resgate Bruto em Trânsito* | 0,00                |               |

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

**Movimentação Detalhada**

| Data    | Histórico | Valor R\$  | Qtde de Cotas |
|---------|-----------|------------|---------------|
| 19 / 02 | APLICACAO | 34.856,00C | 20.602,981214 |

**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 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.



**Extrato Fundo de Investimento  
Para simples verificação**

|                                 |                    |                                |            |
|---------------------------------|--------------------|--------------------------------|------------|
| Nome da Agência                 | Código             | Operação                       | Emissão    |
| OLIMPIA, SP                     | 0324               | 5948                           | 07/05 2020 |
| Fundo                           | CNPJ do Fundo      | Início das Atividades do Fundo |            |
| CAIXA FIC GIRO MPE RF REF DI LP | 10.551.370/0001-70 | 09/09/2013                     |            |

**Rentabilidade do Fundo**

|                  |                  |                                    |                 |                 |
|------------------|------------------|------------------------------------|-----------------|-----------------|
| <b>No Mês(%)</b> | <b>No Ano(%)</b> | <b>Nos Últimos 12<br/>Meses(%)</b> | <b>Cota em:</b> | <b>Cota em:</b> |
| 0,2196           | 0,6692           | 4,0496                             | 28/02/2020      | 31/03/2020      |
|                  |                  |                                    | 1,692525        | 1,696242        |

**Administradora**

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

**Cliente**

|                                 |                    |                   |         |       |
|---------------------------------|--------------------|-------------------|---------|-------|
| Nome                            | CPF/CNPJ           | Conta Corrente    | Mês/Ano | Folha |
| ABRIGO SAO JOSE DE OLIMPIA      | 46.864.039/0001-58 | 003.00001578-0    | 03/2020 | 01/01 |
| Análise do Perfil do Investidor |                    | Data da Avaliação |         |       |

**Resumo da Movimentação**

|                            | <b>Valor em R\$</b> | <b>Qtde de Cotas</b> |
|----------------------------|---------------------|----------------------|
| Histórico                  |                     |                      |
| Saldo Anterior             | 34.871,06C          | 20.602,981214        |
| Aplicações                 | 17.428,16C          | 10.293,973284        |
| Resgates                   | 36.914,81D          | 21.810,918728        |
| Rendimento Bruto no Mês    | 46,96C              |                      |
| IRRF                       | 3,96D               |                      |
| IOF                        | 15,29D              |                      |
| Taxa de Saída              | 0,00                |                      |
| Saldo Bruto*               | 15.412,12C          | 9.086,035770         |
| Resgate Bruto em Trânsito* | 0,00                |                      |

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

**Movimentação Detalhada**

| Data    | Histórico | <b>Valor R\$</b> | <b>Qtde de Cotas</b> |
|---------|-----------|------------------|----------------------|
| 04 / 03 | APLICACAO | 17.428,16C       | 10.293,973284        |
| 05 / 03 | RESGATE   | 26.523,68D       | 15.672,707588        |
|         | IRRF      | 2,51D            |                      |
|         | IOF       | 11,20D           |                      |
| 06 / 03 | RESGATE   | 8.998,37D        | 5,316,572884         |
|         | IRRF      | 0,96D            |                      |
|         | IOF       | 3,77D            |                      |
| 30 / 03 | RESGATE   | 1.392,76D        | 821,638254           |
|         | IRRF      | 0,49D            |                      |
|         | IOF       | 0,32D            |                      |

**Extrato Fundo de Investimento  
Para simples verificação**

|                                 |                    |                                |            |
|---------------------------------|--------------------|--------------------------------|------------|
| Nome da Agência                 | Código             | Operação                       | Emissão    |
| OLIMPIA, SP                     | 0324               | 5948                           | 07/05 2020 |
| Fundo                           | CNPJ do Fundo      | Início das Atividades do Fundo |            |
| CAIXA FIC GIRO MPE RF REF DI LP | 10.551.370/0001-70 | 09/09/2013                     |            |

**Rentabilidade do Fundo**

|           |           |                            |                        |                        |
|-----------|-----------|----------------------------|------------------------|------------------------|
| No Mês(%) | No Ano(%) | Nos Últimos 12<br>Meses(%) | Cota em:<br>31/03/2020 | Cota em:<br>30/04/2020 |
| 0,1636    | 0,8339    | 3.7945                     | 1,696242               | 1,699018               |

**Administradora**

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

**Cliente**

|                                 |                    |                   |         |       |
|---------------------------------|--------------------|-------------------|---------|-------|
| Nome                            | CPF/CNPJ           | Conta Corrente    | Mês/Ano | Folha |
| ABRIGO SAO JOSE DE OLIMPIA      | 46.864.039/0001-58 | 003.00001578-0    | 04/2020 | 01/01 |
| Análise do Perfil do Investidor |                    | Data da Avaliação |         |       |

**Resumo da Movimentação**

|                            |                     |                      |
|----------------------------|---------------------|----------------------|
| Histórico                  | <b>Valor em R\$</b> | <b>Qtde de Cotas</b> |
| Saldo Anterior             | 15.412,12C          | 9.086,035770         |
| Aplicações                 | 17.428,00C          | 10.273,181267        |
| Resgates                   | 31.105,88D          | 18.336,203181        |
| Rendimento Bruto no Mês    | 15,32C              |                      |
| IRRF                       | 8,76D               |                      |
| IOF                        | 2,68D               |                      |
| Taxa de Saída              | 0,00                |                      |
| Saldo Bruto*               | 1.738,12C           | 1.023,013856         |
| Resgate Bruto em Trânsito* | 0,00                |                      |

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

**Movimentação Detalhada**

|         |           |                  |                      |
|---------|-----------|------------------|----------------------|
| Data    | Histórico | <b>Valor R\$</b> | <b>Qtde de Cotas</b> |
| 02 / 04 | APLICACAO | 17.428,00C       | 10.273,181267        |
| 06 / 04 | RESGATE   | 21.324,60D       | 12.573,039292        |
|         | IRRF      | 7,53D            |                      |
|         | IOF       | 0,79D            |                      |
| 07 / 04 | RESGATE   | 4.030,87D        | 2.375,981506         |
|         | IRRF      | 0,03D            |                      |
|         | IOF       | 0,73D            |                      |
| 13 / 04 | RESGATE   | 995,97D          | 587,016700           |
|         | IRRF      | 0,03D            |                      |
|         | IOF       | 0,26D            |                      |
| 17 / 04 | RESGATE   | 920,32D          | 542,329716           |
|         | IRRF      | 0,08D            |                      |
|         | IOF       | 0,36D            |                      |
| 29 / 04 | RESGATE   | 3.834,12D        | 2.257,835965         |
|         | IRRF      | 1,09D            |                      |
|         | IOF       | 0,54D            |                      |

**CAIXA****Extrato por período**

Cliente: ABRIGO SAO JOSE DE OLIMPIA

Conta: 0324 / 003 / 00001578-0

Data: 06/05/2020 - 15:36

Mês: Fevereiro/2020

Período: 1 - 29

**Extrato**

| Data Mov.  | Nr. Doc. | Histórico  | Valor       | Saldo       |
|------------|----------|------------|-------------|-------------|
| 18/02/2020 | 302777   | PAG FORNEC | 34.856,00 C | 34.856,16 C |
| 19/02/2020 | 744230   | APLICACAO  | 34.856,00 D | 0,16 C      |
| 27/02/2020 | 302777   | PAG FORNEC | 17.428,00 C | 17.428,16 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 / 00001578-0

Data: 06/05/2020 - 15:36

Mês: Março/2020

Período: 1 - 31

#### Extrato

| Data Mov.  | Nr. Doc. | Histórico  | Valor        | Saldo       |
|------------|----------|------------|--------------|-------------|
|            |          |            |              | 0,00 C      |
| 04/03/2020 | 368207   | APLICACAO  | 17.428,16 D  |             |
| 05/03/2020 | 051511   | ENVIO TEV  | 1.443,73 D / | 1.443,73 D  |
| 05/03/2020 | 051511   | ENVIO TEV  | 1.622,78 D / | 3.066,51 D  |
| 05/03/2020 | 051511   | ENVIO TEV  | 1.613,99 D / | 4.680,50 D  |
| 05/03/2020 | 051512   | ENVIO TEV  | 1.497,25 D / | 6.177,75 D  |
| 05/03/2020 | 051512   | ENVIO TEV  | 1.300,26 D / | 7.478,01 D  |
| 05/03/2020 | 051512   | ENVIO TEV  | 1.451,64 D / | 8.929,65 D  |
| 05/03/2020 | 051512   | ENVIO TEV  | 1.597,81 D / | 10.527,46 D |
| 05/03/2020 | 051513   | ENVIO TEV  | 1.173,23 D / | 11.700,69 D |
| 05/03/2020 | 051516   | ENVIO TEV  | 1.423,26 D / | 13.123,95 D |
| 05/03/2020 | 051517   | ENVIO TEV  | 2.035,13 D / | 15.159,08 D |
| 05/03/2020 | 051520   | ENVIO TEV  | 2.956,72 D / | 18.115,80 D |
| 05/03/2020 | 051525   | ENVIO TEV  | 1.631,84 D / | 19.747,64 D |
| 05/03/2020 | 051526   | ENVIO TEV  | 1.199,94 D / | 20.947,58 D |
| 05/03/2020 | 051526   | ENVIO TEV  | 2.341,76 D / | 23.289,34 D |
| 05/03/2020 | 051532   | ENVIO TEV  | 1.497,15 D / | 24.786,49 D |
| 05/03/2020 | 051532   | ENVIO TEV  | 1.737,19 D / | 26.523,68 D |
| 05/03/2020 | 727220   | RESG AUTOM | 26.523,68 C  | 0,00 C      |
| 06/03/2020 | 061309   | ENVIO TEV  | 1.443,73 D / | 1.443,73 D  |
| 06/03/2020 | 061309   | ENVIO TEV  | 1.088,42 D / | 2.532,15 D  |
| 06/03/2020 | 061309   | ENVIO TEV  | 1.497,25 D / | 4.029,40 D  |
| 06/03/2020 | 061309   | ENVIO TEV  | 920,00 D /   | 4.949,40 D  |
| 06/03/2020 | 061309   | ENVIO TEV  | 1.162,83 D / | 6.112,23 D  |
| 06/03/2020 | 061310   | ENVIO TEV  | 1.256,82 D / | 7.369,05 D  |
| 06/03/2020 | 061310   | ENVIO TEV  | 1.629,32 D / | 8.998,37 D  |
| 06/03/2020 | 727220   | RESG AUTOM | 8.998,37 C   | 0,00 C      |
| 30/03/2020 | 301203   | ENVIO TEV  | 1.392,76 D / | 1.392,76 D  |
| 30/03/2020 | 727220   | RESG AUTOM | 1.392,76 C   | 0,00 C      |



### Extrato por período

Cliente: ABRIGO SAO JOSE DE OLIMPIA

Conta: 0324 / 003 / 00001578-0

Data: 06/05/2020 - 15:38

Mês: Abril/2020

Período: 1 - 30

#### Extrato

| Data Mov.  | Nr. Doc. | Histórico      | Valor                 | Saldo       |
|------------|----------|----------------|-----------------------|-------------|
|            | 000000   | SALDO ANTERIOR | 0,00                  | 0,00        |
| 01/04/2020 | 302777   | PAG FORNEC     | 17.428,00 C           | 17.428,00 C |
| 02/04/2020 | 624676   | APLICACAO      | 17.428,00 D           | 0,00 C      |
| 06/04/2020 | 061311   | ENVIO TEV      | 1.324,26 D            | 1.324,26 D  |
| 06/04/2020 | 061312   | ENVIO TEV      | 1.249,77 D            | 2.574,03 D  |
| 06/04/2020 | 061312   | ENVIO TEV      | 2.966,25 D            | 5.540,28 D  |
| 06/04/2020 | 061312   | ENVIO TEV      | 1.509,42 D            | 7.049,70 D  |
| 06/04/2020 | 061313   | ENVIO TEV      | 1.478,08 D            | 8.527,78 D  |
| 06/04/2020 | 061313   | ENVIO TEV      | 2.045,24 D            | 10.573,02 D |
| 06/04/2020 | 061313   | ENVIO TEV      | 1.400,93 D            | 11.973,95 D |
| 06/04/2020 | 061313   | ENVIO TEV      | 1.496,56 D            | 13.470,51 D |
| 06/04/2020 | 061314   | ENVIO TEV      | 1.652,24 D            | 15.122,75 D |
| 06/04/2020 | 061407   | ENVIO TEV      | 484,62 D <i>forne</i> | 15.607,37 D |
| 06/04/2020 | 061407   | ENVIO TEV      | 1.631,18 D            | 17.238,55 D |
| 06/04/2020 | 061408   | ENVIO TEV      | 1.383,60 D            | 18.622,15 D |
| 06/04/2020 | 061408   | ENVIO TEV      | 1.292,14 D            | 19.914,29 D |
| 06/04/2020 | 061409   | ENVIO TEV      | 1.410,31 D            | 21.324,60 D |
| 06/04/2020 | 727220   | RESG AUTOM     | 21.324,60 C           | 0,00 C      |
| 07/04/2020 | 070948   | ENVIO TEV      | 1.627,29 D            | 1.627,29 D  |
| 07/04/2020 | 070949   | ENVIO TEV      | 1.171,17 D            | 2.798,46 D  |
| 07/04/2020 | 070949   | ENVIO TEV      | 1.232,41 D            | 4.030,87 D  |
| 07/04/2020 | 727220   | RESG AUTOM     | 4.030,87 C            | 0,00 C      |
| 13/04/2020 | 131024   | ENVIO TEV      | 995,97 D              | 995,97 D    |
| 13/04/2020 | 727220   | RESG AUTOM     | 995,97 C              | 0,00 C      |
| 17/04/2020 | 170706   | ENVIO TEV      | 920,32 D              | 920,32 D    |
| 17/04/2020 | 727220   | RESG AUTOM     | 920,32 C              | 0,00 C      |
| 29/04/2020 | 291049   | ENVIO TEV      | 1.876,09 D            | 1.876,09 D  |
| 29/04/2020 | 291049   | ENVIO TEV      | 1.958,03 D            | 3.834,12 D  |

ABRIGO SAO JOSE DE OLIMPIA  
 RUA BENJAMIN CONSTANT 1505  
 44.844.039/0001-58

Recibo de Pagamento de Salário  
 OLIMPIA - SP MENSAL  
 FEVEREIRO/2020

| Código             | Nome do Funcionário         | OSO    | Emp. Local | Deplo. | Salor. | Seção | Fl. |
|--------------------|-----------------------------|--------|------------|--------|--------|-------|-----|
| 90                 | ZILDINHA DE JESUS BERTAGGIA | 514320 |            | 0      | 0      | 0     | 1   |
| ADJILAR DE LIMPEZA |                             |        |            |        |        |       |     |

| Cod. | Descrição                           | Referência | Vencimentos | Descontos |
|------|-------------------------------------|------------|-------------|-----------|
| 1    | SALARIO                             | 30,00      | 1.251,79    |           |
| 5    | D.S.R. SOBRE HORAS EXTRAS           |            | 18,21       |           |
| 82   | HORA EXTRAS 100%                    | 8,00       | 118,35      |           |
| 1133 | ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 2020,00  |            | 250,36      |           |
| 1138 | ADICIONAL P/TEMPO SERVICO 201510,00 |            | 125,18      |           |
| 11   | INSS SOBRE SALARIO                  | 8,00       |             | 141,11    |

Inelegibilidade de Chamamento Público n.04/2017-3  
 Termo de Colaboração Nº 04 DE 2017-3  
 Atesto que o material/serviço indicado neste docto.  
 foi recebido/prestado e está em conformidade com as  
 especificações nele descritas. Olímpia/SP 08/05/20  
 Fonte do Recurso - MUNICIPAL - Visto *Opini*

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA  
 PREFEITURA MUNICIPAL DA  
 ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLIMPIA  
 Lei Autorizativa n.4.488 de 06/11/2019  
 RECURSO MUNICIPAL

|   |                     |                      |             |                    |             |
|---|---------------------|----------------------|-------------|--------------------|-------------|
| "A arte de vencer,<br>se aprende nas derrotas." |                     | Total de Vencimentos | 1.763,89    | Total de Descontos | 141,11      |
|   |                     | Valor Líquido        | 1.622,78    |                    |             |
| Salário Base                                    | Salário Contr. INSS | Base de Cálculo FGTS | FGTS do Mês | Base Calc. IRRF    | Reten. IRRF |
| 1.251,79  | 1.763,89            | 1.763,89             | 141,11      | 1.763,89           | 0,00        |

ORDEM DE PAGAMENTO DE SALÁRIO E VENCIMENTOS DE VENCIMENTOS ORDEM DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

08/03/2020 *L. Almeida* *Silvia*  
 VIVA

ABRIGO SAO JOSE DE OLIMPIA  
 RUA BENJAMIN CONSTANT 1505  
 44.844.039/0001-58

Recibo de Pagamento de Salário  
 OLIMPIA - SP MENSAL  
 FEVEREIRO/2020

| Código            | Nome do Funcionário     | OSO    | Emp. Local | Deplo. | Salor. | Seção | Fl. |
|-------------------|-------------------------|--------|------------|--------|--------|-------|-----|
| 283               | TIAGO SIQUEIRA RAIMUNDO | 516210 |            | 0      | 0      | 0     | 1   |
| CUIDADOR DE IDOSO |                         |        |            |        |        |       |     |

| Cod. | Descrição                          | Referência | Vencimentos | Descontos |
|------|------------------------------------|------------|-------------|-----------|
| 1    | SALARIO                            | 30,00      | 1.215,90    |           |
| 132  | DSR ADICIONAL NOTURNO              |            | 14,69       |           |
| 1002 | ADICIONAL NOTURNO HORAS 30%        | 48,00      | 95,50       |           |
| 1133 | ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 2020,00 |            | 243,18      |           |
| 11   | INSS SOBRE SALARIO                 | 8,00       |             | 125,54    |

Inelegibilidade de Chamamento Público n.04/2017-3  
 Termo de Colaboração Nº 04 DE 2017-3  
 Atesto que o material/serviço indicado neste docto.  
 foi recebido/prestado e está em conformidade com as  
 especificações nele descritas. Olímpia/SP 08/05/20  
 Fonte do Recurso - MUNICIPAL - Visto *Opini*

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA  
 PREFEITURA MUNICIPAL DA  
 ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLIMPIA  
 Lei Autorizativa n.4.488 de 06/11/2019  
 RECURSO MUNICIPAL

|   |                     |                      |             |                    |             |
|---|---------------------|----------------------|-------------|--------------------|-------------|
| "A arte de vencer,<br>se aprende nas derrotas." |                     | Total de Vencimentos | 1.569,27    | Total de Descontos | 125,54      |
|   |                     | Valor Líquido        | 1.443,73    |                    |             |
| Salário Base                                    | Salário Contr. INSS | Base de Cálculo FGTS | FGTS do Mês | Base Calc. IRRF    | Reten. IRRF |
| 1.215,90  | 1.569,27            | 1.569,27             | 125,54      | 1.569,27           | 0,00        |

ORDEM DE PAGAMENTO DE SALÁRIO E VENCIMENTOS DE VENCIMENTOS ORDEM DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

08/03/2020 *L. Almeida* *Silvia*  
 VIVA

ABRIGO SAO JOSE DE OLIMPIA  
RUA BENJAMIN CONSTANT 1505  
44.844.039/0001-58

Recibo de Pagamento de Salário  
OLIMPIA - SP MENSAL  
FEVEREIRO/2020

| Código | Nome do Funcionário                                 | CSO    | Emp. Local | Depto. | Selor | Seção | FL  |
|--------|---|--------|------------|--------|-------|-------|-----|
| 66     | HELENA MARIA PIZETTI PEREIRA<br>AUXILIAR DE LIMPEZA | 514320 |            |        | 0     | 0     | 0 1 |

| Cód. | Descrição                           | Referência | Vencimentos | Descontos |
|------|-------------------------------------|------------|-------------|-----------|
| 1    | SALARIO                             | 30,00      | 1.251,79    |           |
| 5    | D.S.R. SOBRE HORAS EXTRAS           |            | 16,93       |           |
| 82   | HORA EXTRAS 100%                    | 7,44       | 110,07      |           |
| 1183 | ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 2020,00  |            | 250,36      |           |
| 1188 | ADICIONAL P/TEMPO SERVICO 201510,00 |            | 125,18      |           |
| 11   | INSS SOBRE SALARIO                  | 8,00       |             | 140,34    |

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA  
PREFEITURA MUNICIPAL DA  
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLIMPIA  
Lei Autorizativa n.º 4.488 de 06/11/2019  
RECURSO MUNICIPAL

Inelegibilidade de Chamamento Público n.º 04/2017-3  
Termo de Colaboração Nº 04 DE 2017-3  
Atesto que o material/serviço indicado neste docto.  
foi recebido/prestado e está em conformidade com as  
especificações nele descritas. Olímpia/SP 05/05/20  
Fonte do Recurso - MUNICIPAL - Visto Agui

"A arte de vencer,  
se aprende nas derrotas."

|                      |          |                    |        |
|----------------------|----------|--------------------|--------|
| Total de Vencimentos | 1.754,33 | Total de Descontos | 140,34 |
| Valor Líquido        | 1.613,99 |                    |        |

|              |                     |                      |             |                   |            |
|--------------|---------------------|----------------------|-------------|-------------------|------------|
| Salário Base | Salário Contr. INSS | Base de Cálculo FGTS | FGTS do Mês | Base Cálculo IRRF | Faixa IRRF |
| 1.251,79     | 1.754,33            | 1.754,33             | 140,36      | 1.754,33          | 0,00       |

DECLARO TER RECEBIDO A RESPOSTA À LICITAÇÃO Nº 001/2019 DE 05/05/2019

HELENA MARIA PIZETTI PEREIRA  
5/2/2020  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

ABRIGO SAO JOSE DE OLIMPIA  
RUA BENJAMIN CONSTANT 1505  
44.844.039/0001-58

Recibo de Pagamento de Salário  
OLIMPIA - SP MENSAL  
FEVEREIRO/2020

| Código | Nome do Funcionário                        | CSO    | Emp. Local | Depto. | Selor | Seção | FL  |
|--------|--|--------|------------|--------|-------|-------|-----|
| 284    | LUANA DE BRITO CAMELO<br>CUIDADOR DE IDOSO | 516210 |            |        | 0     | 0     | 0 1 |

| Cód. | Descrição                          | Referência | Vencimentos | Descontos |
|------|------------------------------------|------------|-------------|-----------|
| 1    | SALARIO                            | 30,00      | 1.215,90    |           |
| 5    | D.S.R. SOBRE HORAS EXTRAS          |            | 22,45       |           |
| 82   | HORA EXTRAS 100%                   | 11,00      | 145,91      |           |
| 1183 | ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 2020,00 |            | 243,18      |           |
| 11   | INSS SOBRE SALARIO                 | 8,00       |             | 130,19    |

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA  
PREFEITURA MUNICIPAL DA  
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLIMPIA  
Lei Autorizativa n.º 4.488 de 06/11/2019  
RECURSO MUNICIPAL

Inelegibilidade de Chamamento Público n.º 04/2017-3  
Termo de Colaboração Nº 04 DE 2017-3  
Atesto que o material/serviço indicado neste docto.  
foi recebido/prestado e está em conformidade com as  
especificações nele descritas. Olímpia/SP 05/05/20  
Fonte do Recurso - MUNICIPAL - Visto Agui

"A arte de vencer,  
se aprende nas derrotas."

|                      |          |                    |        |
|----------------------|----------|--------------------|--------|
| Total de Vencimentos | 1.627,44 | Total de Descontos | 130,19 |
| Valor Líquido        | 1.497,25 |                    |        |

|              |                     |                      |             |                   |            |
|--------------|---------------------|----------------------|-------------|-------------------|------------|
| Salário Base | Salário Contr. INSS | Base de Cálculo FGTS | FGTS do Mês | Base Cálculo IRRF | Faixa IRRF |
| 1.215,90     | 1.627,44            | 1.627,44             | 130,20      | 1.627,44          | 0,00       |

DECLARO TER RECEBIDO A RESPOSTA À LICITAÇÃO Nº 001/2019 DE 05/05/2019

LUANA DE BRITO CAMELO  
05/05/20  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

ABRIGO SAO JOSE DE OLIMPIA  
 RUA BENJAMIN CONSTANT 1505  
 44.864.039/0001-58

Recibo de Pagamento de Salário  
 OLIMPIA - SP MENSAL  
 FEVEREIRO/2020

| Código | Nome do Funcionário | OSO    | Emp. Local | Deplo. | Selo | Seção | FL. |
|--------|---------------------|--------|------------|--------|------|-------|-----|
| 254    | LUCINEIA DOS SANTOS | 411010 |            | 0      | 0    | 0     | 1   |

ASSISTENTE ADMINISTRATI

| Cód. | Descrição                      | Referência | Vencimentos | Descontos |
|------|--------------------------------|------------|-------------|-----------|
| 1    | SALARIO                        | 30,00      | 1.615,85    |           |
| 1188 | ADICIONAL P/TEMPO SERVICO 2015 | 2,00       | 32,32       |           |
| 111  | INSS SOBRE SALARIO             | 8,00       |             | 131,85    |
| 142  | FARMACIA                       |            |             | 64,68     |

Inscriçãode de Chamamento Público n.04/2017-3  
 Termo de Colaboração Nº 04 DE 2017-3  
 Atesto que o material/serviço indicado neste docto.  
 foi recebido/prestado e está em conformidade com as  
 especificações nele descritas Olímpia/SP 06/05/20  
 Fonte do Recurso - MUNICIPAL - Visto *Qui*

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA  
 PREFEITURA MUNICIPAL DA  
 ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA  
 Lei Autorizativa n.º 488 de 06/11/2019  
 RECURSO MUNICIPAL

"A arte de vencer,  
 se aprende nas derrotas."

|                      |          |                    |        |
|----------------------|----------|--------------------|--------|
| Total de Vencimentos | 1.648,17 | Total de Descontos | 196,53 |
| Valor Líquido        | 1.451,64 |                    |        |

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

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DO EMPREGADO - VENCIMENTOS E DESCONTOS - VENCIMENTOS E DESCONTOS - VENCIMENTOS E DESCONTOS

05/03/2020  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
 OLIMPIA

ABRIGO SAO JOSE DE OLIMPIA  
 RUA BENJAMIN CONSTANT 1505  
 44.864.039/0001-58

Recibo de Pagamento de Salário  
 OLIMPIA - SP MENSAL  
 FEVEREIRO/2020

| Código | Nome do Funcionário | OSO    | Emp. Local | Deplo. | Selo | Seção | FL. |
|--------|---------------------|--------|------------|--------|------|-------|-----|
| 279    | LÉDIANE DE JESUS    | 516210 |            | 0      | 0    | 0     | 1   |

CIDADADA DE IDOBE

| Cód. | Descrição                       | Referência | Vencimentos | Descontos |
|------|---------------------------------|------------|-------------|-----------|
| 1    | SALARIO                         | 30,00      | 1.215,90    |           |
| 1188 | ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 2020 | 20,00      | 243,18      |           |
| 111  | INSS SOBRE SALARIO              | 8,00       |             | 116,77    |
| 142  | FARMACIA                        |            |             | 42,10     |

Inscriçãode de Chamamento Público n.04/2017-3  
 Termo de Colaboração Nº 04 DE 2017-3  
 Atesto que o material/serviço indicado neste docto.  
 foi recebido/prestado e está em conformidade com as  
 especificações nele descritas Olímpia/SP 06/05/20  
 Fonte do Recurso - MUNICIPAL - Visto *Qui*

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA  
 PREFEITURA MUNICIPAL DA  
 ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA  
 Lei Autorizativa n.º 488 de 06/11/2019  
 RECURSO MUNICIPAL

"A arte de vencer,  
 se aprende nas derrotas."

|                      |          |                    |        |
|----------------------|----------|--------------------|--------|
| Total de Vencimentos | 1.459,08 | Total de Descontos | 156,87 |
| Valor Líquido        | 1.302,21 |                    |        |

|              |          |                     |          |                   |          |             |        |                |          |            |      |
|--------------|----------|---------------------|----------|-------------------|----------|-------------|--------|----------------|----------|------------|------|
| Salário Base | 1.215,90 | Salário Contr. INSS | 1.459,08 | Base de Cál. FGTS | 1.459,08 | FGTS do Mês | 116,73 | Base Cál. IRRF | 1.459,08 | Faixa IRRF | 0,00 |
|--------------|----------|---------------------|----------|-------------------|----------|-------------|--------|----------------|----------|------------|------|

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DO EMPREGADO - VENCIMENTOS E DESCONTOS - VENCIMENTOS E DESCONTOS - VENCIMENTOS E DESCONTOS

05/03/2020  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
 OLIMPIA



ABRIGO SAO JOSE DE OLIMPIA  
 RUA BENJAMIN CONSTANT 1505  
 44.864.039/0001-58

Recibo de Pagamento de Salário  
 OLIMPIA - SP MENSAL  
 FEVEREIRO/2020

| Código | Nome do Funcionário           | CBO    | Emp. Local | Deplo. | Selec. | Seção | Fl. |
|--------|-------------------------------|--------|------------|--------|--------|-------|-----|
| 282    | PAULO RICARDO PUERTAS ZELADOR | 514120 |            | 0      | 0      | 0     | 1   |

| Ord. | Descrição               | Referência | Vencimentos | Descontos |
|------|-------------------------|------------|-------------|-----------|
| 1    | SALARIO                 | 30,00      | 1.700,00    |           |
| 8    | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00      | 209,00      |           |
| 11   | INSS SOBRE SALARIO      | 9,00       |             | 171,81    |

Inelegibilidade de Chamamento Público n.04/2017-3  
 Termo de Colaboração Nº 04 DE 2017-3  
 Atesto que o material/serviço indicado neste docto.  
 foi recebido/prestado e está em conformidade com as  
 especificações nele descritas. Olímpia/SP 08/05/20  
 Fonte do Recurso - MUNICIPAL - Visto Qaw

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA  
 PREFEITURA MUNICIPAL DA  
 ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLIMPIA  
 Lei Autorizativa n.4.488 de 06/11/2019  
 RECURSO MUNICIPAL

"A arte de vencer,  
 se aprende nas derrotas."

|                      |          |                    |        |
|----------------------|----------|--------------------|--------|
| Total de Vencimentos | 1.909,00 | Total de Descontos | 171,81 |
| Valor Líquido        | 1.737,19 |                    |        |

|              |          |                     |          |                      |          |             |        |                   |          |             |      |
|--------------|----------|---------------------|----------|----------------------|----------|-------------|--------|-------------------|----------|-------------|------|
| Salário Base | 1.700,00 | Salário Contr. INSS | 1.909,00 | Base de Cálculo FGTS | 1.909,00 | FGTS do Mês | 152,72 | Base Cálculo IRRF | 1.909,00 | Reten. IRRF | 0,00 |
|--------------|----------|---------------------|----------|----------------------|----------|-------------|--------|-------------------|----------|-------------|------|

ABRIGO SAO JOSE DE OLIMPIA  
 RUA BENJAMIN CONSTANT 1505  
 44.864.039/0001-58

Recibo de Pagamento de Salário  
 OLIMPIA - SP MENSAL  
 FEVEREIRO/2020

| Código | Nome do Funcionário                              | CBO    | Emp. Local | Deplo. | Selec. | Seção | Fl. |
|--------|--|--------|------------|--------|--------|-------|-----|
| 165    | NERONUISA DE ANDRADE RAMOS D AUXILIAR DE LIMPEZA | 514320 |            | 0      | 0      | 0     | 1   |

| Ord. | Descrição                       | Referência | Vencimentos | Descontos |
|------|---------------------------------|------------|-------------|-----------|
| 1    | SALARIO                         | 30,00      | 1.251,79    |           |
| 5    | D.S.R. SOBRE HORAS EXTRAS       |            | 17,93       |           |
| 82   | HORA EXTRAS 100%                | 8,00       | 116,53      |           |
| 1183 | ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 2020 | 8,00       | 250,36      |           |
| 1188 | ADICIONAL P/TEMPO SERVICO 2015  | 8,00       | 100,14      |           |
| 11   | INSS SOBRE SALARIO              | 8,00       |             | 138,94    |

Inelegibilidade de Chamamento Público n.04/2017-3  
 Termo de Colaboração Nº 04 DE 2017-3  
 Atesto que o material/serviço indicado neste docto.  
 foi recebido/prestado e está em conformidade com as  
 especificações nele descritas. Olímpia/SP 08/05/20  
 Fonte do Recurso - MUNICIPAL - Visto Qaw

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA  
 PREFEITURA MUNICIPAL DA  
 ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLIMPIA  
 Lei Autorizativa n.4.488 de 06/11/2019  
 RECURSO MUNICIPAL

"A arte de vencer,  
 se aprende nas derrotas."

|                      |          |                    |        |
|----------------------|----------|--------------------|--------|
| Total de Vencimentos | 1.736,75 | Total de Descontos | 138,94 |
| Valor Líquido        | 1.597,81 |                    |        |

|              |          |                     |          |                      |          |             |        |                   |          |             |      |
|--------------|----------|---------------------|----------|----------------------|----------|-------------|--------|-------------------|----------|-------------|------|
| Salário Base | 1.251,79 | Salário Contr. INSS | 1.736,75 | Base de Cálculo FGTS | 1.736,75 | FGTS do Mês | 138,94 | Base Cálculo IRRF | 1.736,75 | Reten. IRRF | 0,00 |
|--------------|----------|---------------------|----------|----------------------|----------|-------------|--------|-------------------|----------|-------------|------|

ORGÃO RECEBIDA EM 08/05/2020 POR: [Assinatura]

05/02/2020 *Tudo bem com a conta*

ORGÃO RECEBIDA EM 08/05/2020 POR: [Assinatura]

07/05/2020 *Neronuiza Andrade*

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

Demonstrativo de Pagamento de Salário  
OLIMPIA - SP MENSAL  
FEVEREIRO/2020

| Código | Nome do Funcionário   | CBO    | Emp. Local | Deplo. | Salor. | Seção | F. |
|--------|-----------------------|--------|------------|--------|--------|-------|----|
| 253    | VIVIANE REIS TEIXEIRA | 516210 |            | 0      | 0      | 0     | 1  |

| Cód. | Descrição                           | Referência | Vencimentos | Descontos |
|------|-------------------------------------|------------|-------------|-----------|
| 1    | SALARIO                             | 30,00      | 1.215,90    |           |
| 5    | D.S.R. SOBRE HORAS EXTRAS           |            | 19,86       |           |
| 52   | MURA EXTRAS 100%                    | 9,57       | 129,06      |           |
| 152  | DSR ADICIONAL NOTURNO               |            | 17,43       |           |
| 1092 | ADICIONAL NOTURNO HORAS 30%         | 56,00      | 113,28      |           |
| 1183 | ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 2020,00  |            | 243,28      |           |
| 1188 | ADICIONAL P/TEMPO SERVICO 2015 2,00 |            | 24,32       |           |
| 11   | INSS SOBRE SALARIO                  | 9,00       |             | 141,04    |
| 15   | DEBITO ESTOURO DE 58,58             |            |             | 99,36     |
| 142  | FARMACIA                            |            |             | 99,37     |

Inelegibilidade de Chamamento Público n.04/2017-3  
como de Colaboração Nº 04 DE 2017-3  
Atesto que o material/serviço indicado nestes docto,  
foi recebido/prestado e está em conformidade com as  
especificações nele descritas. Olímpia/SP 05/05/20

Fonte do Recurso - MUNICIPAL - Visto *João*  
"A arte de vencer,  
se aprende nas derrotas."

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA  
PREFEITURA MUNICIPAL DA  
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLIMPIA  
Lei Autorizativa n. 4.488 de 06/11/2019  
RECURSO MUNICIPAL

|                             |                    |
|-----------------------------|--------------------|
| Total de Vencimentos        | Total de Descontos |
| 1.763,03                    | 339,77             |
| Valor Líquido $\rightarrow$ |                    |
| 1.423,26                    |                    |

|              |                     |                      |             |                   |            |
|--------------|---------------------|----------------------|-------------|-------------------|------------|
| Salário Base | Salário Contr. INSS | Base de Cálculo FGTS | FGTS do Mês | Base Cálculo IRRF | Valor IRRF |
| 1.215,90     | 1.763,03            | 1.763,03             | 141,04      | 1.763,03          | 0,00       |

ORÇAMENTO DO FUNCIONÁRIO

VIVIANE REIS TEIXEIRA  
05/05/2020

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

Recibo de Pagamento de Salário  
OLIMPIA - SP MENSAL  
FEVEREIRO/2020

| Código | Nome do Funcionário         | CBO    | Emp. Local | Deplo. | Salor. | Seção | F. |
|--------|-----------------------------|--------|------------|--------|--------|-------|----|
| 176    | ROSANA APARECIDA QUINQUICLO | 251603 |            | 0      | 0      | 0     | 1  |

| Cód. | Descrição                           | Referência | Vencimentos | Descontos |
|------|-------------------------------------|------------|-------------|-----------|
| 1    | SALARIO                             | 30,00      | 1.784,19    |           |
| 1183 | ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 2020,00  |            | 356,64      |           |
| 1188 | ADICIONAL P/TEMPO SERVICO 2015 6,00 |            | 107,05      |           |
| 11   | INSS SOBRE SALARIO                  | 9,00       |             | 202,32    |
| 13   | IRRF SOBRE SALARIO                  | 7,50       |             | 10,63     |

Inelegibilidade de Chamamento Público n.04/2017-3  
como de Colaboração Nº 04 DE 2017-3  
Atesto que o material/serviço indicado nestes docto,  
foi recebido/prestado e está em conformidade com as  
especificações nele descritas. Olímpia/SP 05/05/20

Fonte do Recurso - MUNICIPAL - Visto *João*  
"A arte de vencer,  
se aprende nas derrotas."

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA  
PREFEITURA MUNICIPAL DA  
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLIMPIA  
Lei Autorizativa n. 4.488 de 06/11/2019  
RECURSO MUNICIPAL

|                             |                    |
|-----------------------------|--------------------|
| Total de Vencimentos        | Total de Descontos |
| 2.248,08                    | 212,95             |
| Valor Líquido $\rightarrow$ |                    |
| 2.035,13                    |                    |

|              |                     |                      |             |                   |            |
|--------------|---------------------|----------------------|-------------|-------------------|------------|
| Salário Base | Salário Contr. INSS | Base de Cálculo FGTS | FGTS do Mês | Base Cálculo IRRF | Valor IRRF |
| 1.784,19     | 2.248,08            | 2.248,08             | 179,85      | 2.248,08          | 7,50       |

ORÇAMENTO DO FUNCIONÁRIO

ROSANA APARECIDA QUINQUICLO  
05/05/2020

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

Recibo de Pagamento de Salário

OLIMPIA - SP MENSAL  
FEVEREIRO/2020

| Código | Nome do Funcionário                           | CBO    | Emp. Local | Depo. | Salor. | Seção | FL |
|--------|---|--------|------------|-------|--------|-------|----|
| 100    | LUCIMAR MARIA DE JESUS<br>AUXILIAR DE COZINHA | 513205 |            | 0     | 0      | 0     | 1  |

| Cód. | Descrição                           | Referência | Vencimentos | Descontos |
|------|-------------------------------------|------------|-------------|-----------|
| 1    | SALARIO                             | 30,00      | 1.257,20    |           |
| 5    | D.S.R. SOBRE HORAS EXTRAS           |            | 18,88       |           |
| 22   | HORA EXTRAS 100%                    | 8,13       | 120,79      |           |
| 1183 | ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 2020,00  |            | 251,44      |           |
| 1188 | ADICIONAL P/TEMPO SERVICO 201510,00 |            | 125,72      |           |
| 11   | INSS SOBRE SALARIO                  | 8,00       |             | 141,89    |

Inelegibilidade de Chamamento Público n.04/ 2017-3  
Termo de Colaboração Nº 04 DE 2017-3  
Atesto que o material/serviço indicado neste doc.º  
foi recebido/prestado e está em conformidade com as  
especificações nele descritas. Olímpia/SP 06/05/20  
Fonte do Recurso - MUNICIPAL - Visto Com

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA  
PREFEITURA MUNICIPAL DA  
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLIMPIA  
Lei Autorizativa n.4.488 de 06/11/2019  
RECURSO MUNICIPAL

"A arte de vencer,  
se aprende nas derrotas."  
FELIZ ANIVERSARIO!!!

|                       |          |                     |          |
|-----------------------|----------|---------------------|----------|
| Total de Vencimentos  | 1.773,73 | Total de Descontos  | 141,89   |
| Valor Líquido         | 1.631,84 |                     |          |
| Salário Base          | 1.257,20 | Salário Contr. INSS | 1.773,73 |
| Base de Cál. F.G.T.S. | 1.773,73 | F.G.T.S. do Mês     | 141,90   |
|                       |          | Base Cál. IRRF      | 1.773,73 |
|                       |          | Parcela IRRF        | 0,00     |

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

Recibo de Pagamento de Salário

OLIMPIA - SP MENSAL  
FEVEREIRO/2020

| Código | Nome do Funcionário                                    | CBO    | Emp. Local | Depo. | Salor. | Seção | FL |
|--------|--|--------|------------|-------|--------|-------|----|
| 264    | GREICE GUELI PERES DE MARCO<br>SUPERVISOR ADMINISTRATI | 410105 |            | 0     | 0      | 0     | 1  |

| 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            |            |             | 45,83     |

Inelegibilidade de Chamamento Público n.04/ 2017-3  
Termo de Colaboração Nº 04 DE 2017-3  
Atesto que o material/serviço indicado neste doc.º  
foi recebido/prestado e está em conformidade com as  
especificações nele descritas. Olímpia/SP 06/05/20  
Fonte do Recurso - MUNICIPAL - Visto Com

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA  
PREFEITURA MUNICIPAL DA  
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLIMPIA  
Lei Autorizativa n.4.488 de 06/11/2019  
RECURSO MUNICIPAL

"A arte de vencer,  
se aprende nas derrotas."

|                       |          |                     |          |
|-----------------------|----------|---------------------|----------|
| Total de Vencimentos  | 3.500,00 | Total de Descontos  | 543,28   |
| Valor Líquido         | 2.956,72 |                     |          |
| Salário Base          | 3.500,00 | Salário Contr. INSS | 3.500,00 |
| Base de Cál. F.G.T.S. | 3.500,00 | F.G.T.S. do Mês     | 280,00   |
|                       |          | Base Cál. IRRF      | 3.500,00 |
|                       |          | Parcela IRRF        | 15,00    |

5/13/2020 Lucimar Maria de Jesus  
 VIMA  
 ATENDIMENTO AO FUNCIONÁRIO

Greice Gueli Peres de Marco  
 06/03/2020  
 VIMA  
 ATENDIMENTO AO FUNCIONÁRIO

OBRIGADO POR SEU SERVIÇO. VENCIMENTO POR FAVOR CANCELAR COM FOLHA

OBRIGADO POR SEU SERVIÇO. VENCIMENTO POR FAVOR CANCELAR COM FOLHA

ABRIGO SAO JOSE DE OLIMPIA  
 RUA BENJAMIN CONSTANT 1505  
 44.844.039/0001-58

Recibo de Pagamento de Salário

OLIMPIA - SP MENSAL  
 FEVEREIRO/2020

| Código | Nome do Funcionário          | CBO    | Emp. Local | Depoi. | Seloir | Seção | FL |
|--------|------------------------------|--------|------------|--------|--------|-------|----|
| 258    | JESSICA LAYLA ARRONES CALLES | 223710 |            | 0      | 0      | 0     | 1  |

NUTRICIONISTA

| Cód. | Descrição          | Referência | Vencimentos | Descontos |
|------|--------------------|------------|-------------|-----------|
| 1    | SALARIO            | 30,00      | 2.607,33    |           |
| 11   | INSS SOBRE SALARIO | 9,00       |             | 234,66    |
| 13   | IRRF SOBRE SALARIO | 7,50       |             | 20,93     |
| 142  | FARMACIA           |            |             | 9,99      |

Inelegibilidade de Chamamento Público n.04/2017-3  
 Termo de Colaboração Nº 04 DE 2017-3  
 Atesto que o material/serviço indicado neste docto.  
 foi recebido/prestado e está em conformidade com as  
 especificações nele descritas. Olímpia/SP 08/05/20  
 Ponte do Recurso - MUNICIPAL - Visto Guim

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA  
 PREFEITURA MUNICIPAL DA  
 ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLIMPIA  
 Lei Autorizativa n.4.488 de 06/11/2019  
 RECURSO MUNICIPAL

"A arte de vencer,  
 se aprende nas derrotas."

|                      |          |                     |          |
|----------------------|----------|---------------------|----------|
| Total de Vencimentos | 2.607,33 | Total de Descontos  | 265,57   |
| Valor Líquido        | 2.341,76 |                     |          |
| Salário Base         | 2.607,33 | Salário Contr. INSS | 2.607,33 |
| Base de Cál. FG.T.S. | 2.607,33 | FG.T.S. do Mês      | 208,59   |
|                      |          | Base Cál. IRRF      | 2.607,33 |
|                      |          | Faixa IRRF          | 7,50     |

O.C.P.C. DE ASS. INSCRIÇÃO DE VENCIMENTOS E BENEFÍCIOS DE REFORMA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
 JESSICA LAYLA ARRONES CALLES

VENCIMENTO  
 08/03/2020

ABRIGO SAO JOSE DE OLIMPIA  
 RUA BENJAMIN CONSTANT 1505  
 44.844.039/0001-58

Recibo de Pagamento de Salário

OLIMPIA - SP MENSAL  
 FEVEREIRO/2020

| Código | Nome do Funcionário    | CBO    | Emp. Local | Depoi. | Seloir | Seção | FL |
|--------|------------------------|--------|------------|--------|--------|-------|----|
| 244    | GISELDA PERES DA SILVA | 513205 |            | 0      | 0      | 0     | 1  |

AUXILIAR DE COZINHA

| Cód. | Descrição                      | Referência | Vencimentos | Descontos |
|------|--------------------------------|------------|-------------|-----------|
| 1    | SALARIO                        | 30,00      | 1.257,20    |           |
| 5    | D.S.R. SOBRE HORAS EXTRAS      |            | 16,68       |           |
| 62   | HORA EXTRAS 100%               | 9,30       | 108,42      |           |
| 1188 | ADICIONAL P/TEMPO SERVICO 2015 | 2,00       | 25,14       |           |
| 11   | INSS SOBRE SALARIO             | 8,00       |             | 112,59    |
| 142  | FARMACIA                       |            |             | 94,91     |

Inelegibilidade de Chamamento Público n.04/2017-3  
 Termo de Colaboração Nº 04 DE 2017-3  
 Atesto que o material/serviço indicado neste docto.  
 foi recebido/prestado e está em conformidade com as  
 especificações nele descritas. Olímpia/SP 08/05/20  
 Ponte do Recurso - MUNICIPAL - Visto Guim

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA  
 PREFEITURA MUNICIPAL DA  
 ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLIMPIA  
 Lei Autorizativa n.4.488 de 06/11/2019  
 RECURSO MUNICIPAL

"A arte de vencer,  
 se aprende nas derrotas."

|                      |          |                     |          |
|----------------------|----------|---------------------|----------|
| Total de Vencimentos | 1.407,44 | Total de Descontos  | 207,50   |
| Valor Líquido        | 1.199,94 |                     |          |
| Salário Base         | 1.407,44 | Salário Contr. INSS | 1.407,44 |
| Base de Cál. FG.T.S. | 1.407,44 | FG.T.S. do Mês      | 112,60   |
|                      |          | Base Cál. IRRF      | 1.407,44 |
|                      |          | Faixa IRRF          | 0,00     |

O.C.P.C. DE ASS. INSCRIÇÃO DE VENCIMENTOS E BENEFÍCIOS DE REFORMA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
 Giselda Peres da Silva

VENCIMENTO  
 08/03/2020

ABRIGO SAO JOSE DE OLIMPIA  
RUA BENJAMIN CONSTANT 1505  
44.844.039/0001-58

Recibo de Pagamento de Salário

OLIMPIA - SP MENSAL  
FEVEREIRO/2020

| Código | Nome do Funcionário       | OBO    | Emp. Local | Depto. | Selo | Seção | Fl. |
|--------|---------------------------|--------|------------|--------|------|-------|-----|
| 250    | BERTRUDES RIBEIRO CARDOSO | 516210 |            | 0      | 0    | 0     | 1   |

| Cód. | Descrição                       | Referência | Vencimentos | Descontos |
|------|---------------------------------|------------|-------------|-----------|
| 1    | SALARIO                         | 30,00      | 1.215,90    |           |
| 5    | D.S.R. SOBRE HORAS EXTRAS       |            | 22,82       |           |
| 82   | HORA EXTRAS 100%                | 11,00      | 148,34      |           |
| 1183 | ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 2020 | 00         | 243,18      |           |
| 1188 | ADICIONAL P/TEMPO SERVICO 2015  | 2,00       | 24,32       |           |
| 11   | INSS SOBRE SALARIO              | 8,00       |             | 108,63    |
| 39   | FALTAS (DIAS)                   | 4,00       |             | 197,79    |
| 103  | FALTAS DER (DIAS)               | 2,00       |             | 98,89     |
| 142  | FARMACIA                        |            |             | 76,02     |

Inscriçãõ de Chamamento Público n.04/2017-3  
Termo de Colaboração Nº 04 DE 2017-3  
Atesto que o material/serviço indicado neste doc.to.  
foi recebido/prestado e está em conformidade com as  
especificações nele descritas. Olimpia/SP 08/05/20  
Fonte do Recurso - MUNICIPAL - Visto Qui

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA  
PREFEITURA MUNICIPAL DA  
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLIMPIA  
Lei Autorizativa n.º 488 de 06/11/2019  
RECURSO MUNICIPAL

|   |                     |                       |                 |                    |            |
|---|---------------------|-----------------------|-----------------|--------------------|------------|
| "A arte de vencer,<br>se aprende nas derrotas." |                     | Total de Vencimentos  | 1.654,56        | Total de Descontos | 481,33     |
|   |                     | Valor Líquido         | 1.173,23        |                    |            |
| 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  | 1.357,88            | 1.357,88              | 108,63          | 1.357,88           | 0,00       |

DECLARO RECEBER O ATRIBUÍDO EM CONFORMIDADE COM O VALOR DE CANCELAMENTO DE DÉBITOS

*Bertrudes Ribeiro Cardoso*

08/05/20

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

ABRIGO SAO JOSE DE OLIMPIA  
RUA BENJAMIN CONSTANT 1505  
44.844.039/0001-58

Recibo de Pagamento de Salário

OLIMPIA - SP MENSAL  
FEVEREIRO/2020

| Código | Nome do Funcionário         | OBO    | Emp. Local | Depto. | Selo | Seção | Fl. |
|--------|-----------------------------|--------|------------|--------|------|-------|-----|
| 151    | MARIA CECILIA NUNES PEREIRA | 514320 |            | 0      | 0    | 0     | 1   |

| Cód. | Descrição                       | Referência | Vencimentos | Descontos |
|------|---------------------------------|------------|-------------|-----------|
| 1    | SALARIO                         | 30,00      | 1.251,79    |           |
| 1183 | ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 2020 | 00         | 250,36      |           |
| 1188 | ADICIONAL P/TEMPO SERVICO 2015  | 10,00      | 125,18      |           |
| 11   | INSS SOBRE SALARIO              | 8,00       |             | 130,18    |

Inscriçãõ de Chamamento Público n.04/2017-3  
Termo de Colaboração Nº 04 DE 2017-3  
Atesto que o material/serviço indicado neste doc.to.  
foi recebido/prestado e está em conformidade com as  
especificações nele descritas. Olimpia/SP 08/05/20  
Fonte do Recurso - MUNICIPAL - Visto Qui

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA  
PREFEITURA MUNICIPAL DA  
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLIMPIA  
Lei Autorizativa n.º 488 de 06/11/2019  
RECURSO MUNICIPAL

|   |                     |                       |                 |                    |            |
|---|---------------------|-----------------------|-----------------|--------------------|------------|
| "A arte de vencer,<br>se aprende nas derrotas." |                     | Total de Vencimentos  | 1.627,33        | Total de Descontos | 130,18     |
|   |                     | Valor Líquido         | 1.497,15        |                    |            |
| Salário Base                                    | Salário Contr. INSS | Base de Cál. F.G.T.S. | F.G.T.S. do Mês | Base Cál. IRRF     | Faixa IRRF |
| 1.251,79  | 1.627,33            | 1.627,33              | 130,19          | 1.627,33           | 0,00       |

DECLARO RECEBER O ATRIBUÍDO EM CONFORMIDADE COM O VALOR DE CANCELAMENTO DE DÉBITOS

*Maria Cecília Nunes Pereira*

08/05/20

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

ABRIGO SAO JOSE DE OLIMPIA  
RUA BENJAMIN CONSTANT 1505  
46.864.039/0001-38

Recibo de Pagamento de Salário  
OLIMPIA - SP MENSAL  
FEVEREIRO/2020

| Código | Nome do Funcionário       | OBS    | Emp. Local | Depo. | Selo | Seção | F. |
|--------|---------------------------|--------|------------|-------|------|-------|----|
| 278    | TATILENE DA CUNHA MACHADO | 514320 |            | 0     | 0    | 0     | 1  |

| Cód. | Descrição                 | Referência | Vencimentos | Descontos |
|------|---------------------------|------------|-------------|-----------|
| 1    | SALARIO                   | 30,00      | 1.251,79    |           |
| 5    | D.S.R. SOBRE HORAS EXTRAS |            | 14,01       |           |
| 82   | HORA EXTRAS 100%          | 8,00       | 91,04       |           |
| 11   | INSS SOBRE SALARIO        | 8,00       |             | 108,54    |
| 142  | FARMACIA                  |            |             | 159,88    |

Inelegibilidade de Chamamento Público n.04/2017-3  
Termo de Colaboração Nº 04 DE 2017-3  
Atesto que o material/serviço indicado neste docto.  
foi recebido/prestado e está em conformidade com as  
especificações nele descritas. Olimpia/SP 06/05/20  
Fonte do Recurso - MUNICIPAL - Visto *João*

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA  
PREFEITURA MUNICIPAL DA  
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLIMPIA  
Lei Autorizativa n. 4.488 de 06/11/2019  
RECURSO MUNICIPAL

"A arte de vencer,  
se aprende nas derrotas."

|                      |          |                     |          |
|----------------------|----------|---------------------|----------|
| Total de Vencimentos | 1.356,84 | Total de Descontos  | 268,42   |
| Valor Líquido        | 1.088,42 |                     |          |
| Salário Base         | 1.251,79 | Salário Contr. INSS | 1.356,84 |
| Base de Calc. FGTS   | 1.356,84 | FGTS do Mês         | 108,54   |
| Base Calc. IRRF      | 1.356,84 | Base Calc. IRRF     | 0,00     |

ABRIGO SAO JOSE DE OLIMPIA  
RUA BENJAMIN CONSTANT 1505  
46.864.039/0001-38

Recibo de Pagamento de Salário  
OLIMPIA - SP MENSAL  
FEVEREIRO/2020

| Código | Nome do Funcionário    | OBS    | Emp. Local | Depo. | Selo | Seção | F. |
|--------|------------------------|--------|------------|-------|------|-------|----|
| 280    | MARIA CRISTINA CRIMBER | 516210 |            | 0     | 0    | 0     | 1  |

| Cód. | Descrição                       | Referência | Vencimentos | Descontos |
|------|---------------------------------|------------|-------------|-----------|
| 1    | SALARIO                         | 30,00      | 1.215,90    |           |
| 5    | D.S.R. SOBRE HORAS EXTRAS       |            | 14,69       |           |
| 82   | HORA EXTRAS 100%                | 7,20       | 98,50       |           |
| 1183 | ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 2020 | 2020,00    | 243,18      |           |
| 11   | INSS SOBRE SALARIO              | 8,00       |             | 125,54    |

Inelegibilidade de Chamamento Público n.04/2017-3  
Termo de Colaboração Nº 04 DE 2017-3  
Atesto que o material/serviço indicado neste docto.  
foi recebido/prestado e está em conformidade com as  
especificações nele descritas. Olimpia/SP 06/05/20  
Fonte do Recurso - MUNICIPAL - Visto *João*

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA  
PREFEITURA MUNICIPAL DA  
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLIMPIA  
Lei Autorizativa n. 4.488 de 06/11/2019  
RECURSO MUNICIPAL

"A arte de vencer,  
se aprende nas derrotas."

|                      |          |                     |          |
|----------------------|----------|---------------------|----------|
| Total de Vencimentos | 1.569,27 | Total de Descontos  | 125,54   |
| Valor Líquido        | 1.443,73 |                     |          |
| Salário Base         | 1.215,90 | Salário Contr. INSS | 1.569,27 |
| Base de Calc. FGTS   | 1.569,27 | FGTS do Mês         | 125,54   |
| Base Calc. IRRF      | 1.569,27 | Base Calc. IRRF     | 0,00     |

DECLARO RECEBER A ENTREGA DA REMUNERAÇÃO MENSAL EM CASH

ASSINADO POR TATILENE DA CUNHA MACHADO  
06/03/2020 Tatilene da Cunha Machado  
TATILENE DA CUNHA MACHADO

DECLARO RECEBER A ENTREGA DA REMUNERAÇÃO MENSAL EM CASH

ASSINADO POR MARIA CRISTINA CRIMBER  
06/03/2020 Maria Cristina Crimber  
MARIA CRISTINA CRIMBER



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

Recibo de Pagamento de Salário

OLIMPIA - SP MENSAL  
 FEVEREIRO/2020

Código Nome do Funcionário CBO Emp. Local Deplo. Esalor Sespco PL  
 268 VIVIAN CARLA ALVES SIQUEIRA 513505 0 0 0 1  
 AUXILIAR DE COZINHA

| Cód. | Descrição                 | Referência | Vencimentos | Descontos |
|------|---------------------------|------------|-------------|-----------|
| 1    | SALARIO                   | 30,00      | 1.257,20    |           |
| 4    | SALARIO FAMILIAR          | 2,00       | 97,24       |           |
| 5    | D.S.R. SOBRE HORAS EXTRAS |            | 14,07       |           |
| 82   | HORA EXTRAS 100%          | 8,00       | 91,43       |           |
| 11   | INSS SOBRE SALARIO        | 8,00       |             | 109,01    |
| 142  | FARMACIA                  |            |             | 94,11     |

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA  
 PREFEITURA MUNICIPAL DA  
 ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLIMPIA  
 Lei Autorizativa n. 4.488 de 06/11/2019  
 RECURSO MUNICIPAL

Inscriçãõ de Chamamento Público n.04/ 2017-3  
 Termo de Colaboração Nº 04 DE 2017-3  
 Atesto que o material/serviço indicado neste docto.  
 foi recebido/prestado e está em conformidade com as  
 especificações nele descritas. Olimpia/SP 06/05/20  
 Fonte do Recurso - MUNICIPAL - Visto Gau

"A arte de vencer,  
 se aprende nas derrotas."

|                      |          |                    |        |
|----------------------|----------|--------------------|--------|
| Total de Vencimentos | 1.459,94 | Total de Descontos | 203,12 |
| Valor Líquido        | 1.256,82 |                    |        |

|              |          |                     |          |                       |          |                 |        |                |          |            |      |
|--------------|----------|---------------------|----------|-----------------------|----------|-----------------|--------|----------------|----------|------------|------|
| Salário Base | 1.257,20 | Salário Contr. INSS | 1.362,70 | Base de Cál. F.G.T.S. | 1.362,70 | F.G.T.S. do Mês | 109,02 | Base Cál. IRRF | 1.362,70 | Faixa IRRF | 0,00 |
|--------------|----------|---------------------|----------|-----------------------|----------|-----------------|--------|----------------|----------|------------|------|

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DESCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA 06/03/20

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

Recibo de Pagamento de Salário

OLIMPIA - SP MENSAL  
 FEVEREIRO/2020

Código Nome do Funcionário CBO Emp. Local Deplo. Esalor Sespco PL  
 275 SHIRLEI APARECIDA DE OLIVEIR 513505 0 0 0 1  
 AUXILIAR DE COZINHA

| Cód. | Descrição                 | Referência | Vencimentos | Descontos |
|------|---------------------------|------------|-------------|-----------|
| 1    | SALARIO                   | 30,00      | 1.257,20    |           |
| 5    | D.S.R. SOBRE HORAS EXTRAS |            | 12,66       |           |
| 82   | HORA EXTRAS 100%          | 7,20       | 82,29       |           |
| 11   | INSS SOBRE SALARIO        | 8,00       |             | 108,17    |
| 142  | FARMACIA                  |            |             | 81,15     |

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA  
 PREFEITURA MUNICIPAL DA  
 ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLIMPIA  
 Lei Autorizativa n. 4.488 de 06/11/2019  
 RECURSO MUNICIPAL

Inscriçãõ de Chamamento Público n.04/ 2017-3  
 Termo de Colaboração Nº 04 DE 2017-3  
 Atesto que o material/serviço indicado neste docto.  
 foi recebido/prestado e está em conformidade com as  
 especificações nele descritas. Olimpia/SP 06/05/20  
 Fonte do Recurso - MUNICIPAL - Visto Gau

"A arte de vencer,  
 se aprende nas derrotas."  
 FELIZ ANIVERSÁRIO!!!

|                      |          |                    |        |
|----------------------|----------|--------------------|--------|
| Total de Vencimentos | 1.382,15 | Total de Descontos | 189,62 |
| Valor Líquido        | 1.192,53 |                    |        |

|              |          |                     |          |                       |          |                 |        |                |          |            |      |
|--------------|----------|---------------------|----------|-----------------------|----------|-----------------|--------|----------------|----------|------------|------|
| Salário Base | 1.257,20 | Salário Contr. INSS | 1.362,15 | Base de Cál. F.G.T.S. | 1.362,15 | F.G.T.S. do Mês | 108,17 | Base Cál. IRRF | 1.362,15 | Faixa IRRF | 0,00 |
|--------------|----------|---------------------|----------|-----------------------|----------|-----------------|--------|----------------|----------|------------|------|

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DESCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA 06/03/2020



ABRIGO SAC JOBE DE OLIMPIA  
RUA BENJAMIN CONSTANT 1505  
46.864.039/0001-58

Recibo de Pagamento de Salário

OLIMPIA - SP MENSAL  
FEVEREIRO/2020

| Código | Nome do Funcionário       | OSO    | Emp. Local | Deplo. | Selo: | Seção | Fl. |
|--------|---------------------------|--------|------------|--------|-------|-------|-----|
| 277    | VANESSA APARECIDA BONILHA | 411005 |            | 0      | 0     | 0     | 1   |

AUXILIAR ADMINISTRATIVO

| Cod. | Descrição          | Referência | Vencimentos | Descontos |
|------|--------------------|------------|-------------|-----------|
| 1    | SALARIO            | 30,00      | 1.771,00    |           |
| 11   | INSS SOBRE SALARIO | 8,00       |             | 141,68    |

Frangibilidade de Chamamento Público n.04/2017-3  
Termo de Colaboração Nº 04 DE 2017-3  
Atesto que o material/serviço indicado neste doc.foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele descritas. Olimpia/SP 06/05/2020  
Fonte do Recurso - MUNICIPAL - Visto *Carla*

SUBVENÇÃO SOCIAL RECONHECIDA DA  
PREFEITURA MUNICIPAL DA  
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLIMPIA  
Lei Autorizativa n. 4.468 de 06/11/2013  
RECURSO MUNICIPAL

"A arte de vencer,  
se aprende nas derrotas."

Total de Vencimentos: 1.771,00  
Total de Descontos: 141,68

Valor Líquido: 1.629,32

| Salário Base | Salário Contr. INSS | Base de Cálculo F.G.T.S. | F.G.T.S. do Mês | Base Cálculo IRRF | Parcela IRRF |
|--------------|---------------------|--------------------------|-----------------|-------------------|--------------|
| 1.771,00     | 1.771,00            | 1.771,00                 | 141,68          | 1.771,00          | 0,00         |

RECEBIMOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE OLIMPIA - SP, EM 06/05/2020, O VALOR DE R\$ 1.629,32 (MIL E SEISCENTOS E NOVENTA E TRÊS REAIS E TRÊS CENTAVOS) EM FAVOR DO(A) FUNCIONÁRIO(A) VANESSA APARECIDA BONILHA.

OLIMPIA - SP  
 PREFEITURA MUNICIPAL  
 ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLIMPIA  
 06/05/2020  
 Carla

# AVISO DE FÉRIAS

OLIMPIA, 2 de Março de 2020

Sr (a)

Rosana Aparecida Quinquilo Arantes Sasso

Depto:

CTPS (nº/Serie/UF): 00000727/00279/SP

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

|                         |                         |                     |
|-------------------------|-------------------------|---------------------|
| Período aquisitivo      | Período de gozo         | Retorno ao trabalho |
| 07/05/2019 a 06/05/2019 | 01/04/2020 a 15/04/2020 | 16/04/2020          |

A remuneração correspondente às férias e, se for o caso, ao abono pecuniário e ao adiantamento da Gratificação, não encontra-se na caixa ou depositado em conta bancária e poderá ser recebida em: 30/03/2020

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

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

*Rosana*  
Empregado

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

## RECIBO DE FÉRIAS

Página: 1

|                     |  |                              |  |
|---------------------|--|------------------------------|--|
| Nome do Empregado:  | 178 - Rosana Aparecida Quinquilo Arantes Sasso |                              |  |
| CTPS N.º/Serie:     | 00000727/00279/SP                              | Depto:                       |  |
| Período aquisitivo: | 07/05/2019 a 06/05/2019                        | Período de Abono Pecuniário: |  |
| Período de gozo:    | 01/04/2020 a 15/04/2020                        |                              |  |

### CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

|   |                    |                 |                                      |
|---|--------------------|-----------------|--------------------------------------|
| Faltas não justificadas no período aquisitivo | Salário Contratual | Salário Venável | Remuneração base para fins de férias |
| 0   | 1.784,19           | 126,87          | 1.910,06                             |

### DEMONSTRATIVO

| Proventos   |            | Descontos       |                            |
|---|------------|-----------------|----------------------------|
| Abril / 2020  |            |                 |                            |
| 43 - Férias   | 15         | R\$ 666,53      | 43 - INSS Sobre férias     |
| 60% - 1/3 de Férias   | "          | 378,32          |                            |
| 295 - Adic. Inecl. s/ Salário Férias  | "          | 178,42          |                            |
| <b>Total Proventos (A)</b>  | <b>R\$</b> | <b>1.513,27</b> | <b>Total Descontos (B)</b> |
| <b>Líquido a Receber (A-B)</b>  | <b>R\$</b> | <b>1.392,76</b> | <b>R\$</b>                 |
| Valor líquido por extenso: (UM MIL, TREZENTOS E NOVENTA E DOIS REAIS E SETENTA E SEIS CENTAVOS) |            |                 |                            |

**VALOR LÍQUIDO A RECEBER: R\$ 1.392,76**

Receber de ABRIGO SAO JOSE DE OLIMPIA (CNPJ: 46.864.039/0001-58) a importância líquida de R\$ 1.392,76 (UM MIL, TREZENTOS E NOVENTA E DOIS REAIS E SETENTA E SEIS CENTAVOS), conforme demonstrativo acima, referente às Férias.

*Rosana*  
Empregado

OLIMPIA, 30 de Março de 2020  
Inscrição de Chamamento Público n.04/2017-3  
Termo de Colaboração N.º 04 DE 2017-3  
Atesto que o material/serviço indicado nesta doc. foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele descritas. Olímpia/SP 00/001-00

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA  
PREFEITURA MUNICIPAL DA  
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLIMPIA  
Lei Autorizativa n.º 488 de 06/11/2019  
RECURSO MUNICIPAL

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

Recibo de Pagamento de Salário  
OLIMPIA - SP MENSAL  
MARCO/2020

| Código         | Nome do Funcionário | CBO                 | Emp. Local | Depto. | Selo | Seção | FL |
|----------------|---------------------|---------------------|------------|--------|------|-------|----|
| 287            | BRUNO MARTINS       | 513205              |            |        | 0    | 0     | 1  |
| COZINHEIRO (A) |                     | ADMISÃO: 01/03/2020 |            |        |      |       |    |

| Cód. | Descrição          | Referência | Vencimentos | Descontos |
|------|--------------------|------------|-------------|-----------|
| 1    | SALARIO            | 30,00      | 1.438,00    |           |
| 11   | INSS SOBRE SALARIO | 9,00       |             | 113,74    |

Inelegibilidade de Chamamento Público n.04/ 2017-3  
Termo de Colaboração Nº 04 DE 2017-3  
Atesto que o material/serviço indicado neste docto.  
foi recebido/prestado e está em conformidade com as  
especificações nele descritas. Olimpia/SP 06/05/20  
Fonte do Recurso - MUNICIPAL - Visto Guar

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA  
PREFEITURA MUNICIPAL DA  
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLIMPIA  
Lei Autorizativa n.4.488 de 06/11/2019  
RECURSO MUNICIPAL

"O futuro não é um lugar onde estamos  
indo, mas um lugar que estamos criando!"  
Acredite, dias melhores estão por vir!

|                      |          |                    |        |
|----------------------|----------|--------------------|--------|
| Total de Vencimentos | 1.438,00 | Total de Descontos | 113,74 |
| Valor Líquido        | 1.324,26 |                    |        |

|              |                     |                        |               |                   |            |
|--------------|---------------------|------------------------|---------------|-------------------|------------|
| Salário Base | Salário Contr. INSS | Base de Cálculo FG.TS. | FG.TS. do Mês | Base Cálculo IRRF | Faixa IRRF |
| 1.438,00     | 1.438,00            | 1.438,00               | 118,04        | 1.438,00          | 0,00       |

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

Recibo de Pagamento de Salário  
OLIMPIA - SP MENSAL  
MARCO/2020

| Código            | Nome do Funcionário | CBO                 | Emp. Local | Depto. | Selo | Seção | FL |
|-------------------|---------------------|---------------------|------------|--------|------|-------|----|
| 286               | ERIKA TERCINI       | 516210              |            |        | 0    | 0     | 1  |
| CUIDADOR DE IDOSO |                     | ADMISÃO: 03/01/2020 |            |        |      |       |    |

| Cód. | Descrição                      | Referência | Vencimentos | Descontos |
|------|--------------------------------|------------|-------------|-----------|
| 1    | SALARIO                        | 30,00      | 1.215,90    |           |
| 197  | ADIC. INSALUBRIDADE 8/ SALARIO | 20,00      | 243,18      |           |
| 11   | INSS SOBRE SALARIO             | 9,00       |             | 118,63    |
| 142  | FARMACIA                       |            |             | 94,68     |

Inelegibilidade de Chamamento Público n.04/ 2017-3  
Termo de Colaboração Nº 04 DE 2017-3  
Atesto que o material/serviço indicado neste docto.  
foi recebido/prestado e está em conformidade com as  
especificações nele descritas. Olimpia/SP 08/05/20  
Fonte do Recurso - MUNICIPAL - Visto Guar

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA  
PREFEITURA MUNICIPAL DA  
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLIMPIA  
Lei Autorizativa n.4.488 de 06/11/2019  
RECURSO MUNICIPAL

"O futuro não é um lugar onde estamos  
indo, mas um lugar que estamos criando!"  
Acredite, dias melhores estão por vir!

|                      |          |                    |        |
|----------------------|----------|--------------------|--------|
| Total de Vencimentos | 1.459,08 | Total de Descontos | 209,31 |
| Valor Líquido        | 1.249,77 |                    |        |

|              |                     |                        |               |                   |            |
|--------------|---------------------|------------------------|---------------|-------------------|------------|
| Salário Base | Salário Contr. INSS | Base de Cálculo FG.TS. | FG.TS. 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 ENTREGA DA LICENÇA DESCRITIVA DA MENSALIDADE DE MARCHO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

06/04/2020  
DATA

DECLARO TER RECEBIDO A ENTREGA DA LICENÇA DESCRITIVA DA MENSALIDADE DE MARCHO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

06/04/20  
DATA

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

Recibo de Pagamento de Salário  
 OLIMPIA - SP MENSAL  
 MARÇO/2020

Código Nome do Funcionário CBO Emp. Local Depto. Salor Selo FL  
 276 GISELI SEIXAS NARDELLI 516210 0 0 0 1  
 CIDADÃO DE IDOSO ADMISSÃO: 25/04/2019

| Cód. | Descrição                          | Referência | Vencimentos | Descontos |
|------|------------------------------------|------------|-------------|-----------|
| 1    | SALARIO                            | 30,00      | 1.215,90    |           |
| 6    | D.S.R. SOBRE HORAS EXTRAS          |            | 36,48       |           |
| 82   | HORA EXTRAS 100%                   | 11,00      | 145,91      |           |
| 1183 | ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 2020,00 |            | 243,18      |           |
| 11   | INSS SOBRE SALARIO                 | 9,00       |             | 132,05    |

Inelegibilidade de Chamamento Público n.04/ 2017-3  
 Termo de Colaboração Nº 04 DE 2017-3  
 Atento que o material/serviço indicado neste docto.  
 foi recebido/prestado e está em conformidade com as  
 especificações nele descritas Olímpia/SP  
 Fonte do Recurso - MUNICIPAL - Visto

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA  
 PREFEITURA MUNICIPAL DA  
 ESTANCIA TURISTICA DE OLIMPIA  
 Lei Autorizativa n.4.488 de 06/11/2019  
 RECURSO MUNICIPAL

|  |                     |                      |             |                    |           |
|--|---------------------|----------------------|-------------|--------------------|-----------|
| "O futuro não é um lugar onde estamos indo, mas um lugar que estamos criando!"<br>Acredite, dias melhores estão por vir! |                     | Total de Vencimentos | 1.641,47    | Total de Descontos | 132,05    |
|  |                     | Valor Líquido        | 1.509,42    |                    |           |
| Salário Base   | Salário Contr. INSS | Base de Cál. FGTS    | FGTS do Mês | Base Cál. IRRF     | FGTS IRRF |
| 1.215,90   | 1.641,47            | 1.641,47             | 131,32      | 1.641,47           | 0,00      |

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

Recibo de Pagamento de Salário  
 OLIMPIA - SP MENSAL  
 MARÇO/2020

Código Nome do Funcionário CBO Emp. Local Depto. Salor Selo FL  
 264 GREICE QUELI PERES DE MARCO 410105 0 0 0 1  
 SUPERVISOR ADMINISTRATI ADMISSÃO: 05/07/2018

| Cód. | Descrição          | Referência | Vencimentos | Descontos |
|------|--------------------|------------|-------------|-----------|
| 1    | SALARIO            | 30,00      | 3.500,00    |           |
| 11   | INSS SOBRE SALARIO | 14,00      |             | 348,93    |
| 13   | IRRF SOBRE SALARIO | 15,00      |             | 117,86    |
| 142  | FARMACIA           |            |             | 66,96     |

Inelegibilidade de Chamamento Público n.04/ 2017-3  
 Termo de Colaboração Nº 04 DE 2017-3  
 Atento que o material/serviço indicado neste docto.  
 foi recebido/prestado e está em conformidade com as  
 especificações nele descritas Olímpia/SP  
 Fonte do Recurso - MUNICIPAL - Visto

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA  
 PREFEITURA MUNICIPAL DA  
 ESTANCIA TURISTICA DE OLIMPIA  
 Lei Autorizativa n.4.488 de 06/11/2019  
 RECURSO MUNICIPAL

|  |                     |                      |             |                    |           |
|--|---------------------|----------------------|-------------|--------------------|-----------|
| "O futuro não é um lugar onde estamos indo, mas um lugar que estamos criando!"<br>Acredite, dias melhores estão por vir! |                     | Total de Vencimentos | 3.500,00    | Total de Descontos | 533,78    |
|  |                     | Valor Líquido        | 2.966,22    |                    |           |
| Salário Base   | Salário Contr. INSS | Base de Cál. FGTS    | FGTS do Mês | Base Cál. IRRF     | FGTS IRRF |
| 3.500,00   | 3.500,00            | 3.500,00             | 250,00      | 3.500,00           | 15,00     |

RECIBO RECEBIDO EM CONFORMIDADE COM O VALOR DE PAGAMENTO DE ESTE DOCUMENTO

GISELI NARDELLI  
 ADMISSÃO: 25/04/2019  
 DATA

RECIBO RECEBIDO EM CONFORMIDADE COM O VALOR DE PAGAMENTO DE ESTE DOCUMENTO

GREICE QUELI PERES DE MARCO  
 ADMISSÃO: 05/07/2018  
 DATA

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

Recibo de Pagamento de Salário  
OLIMPIA - SP MENSA  
MARCO/2020

| Código          | Nome do Funcionário          | CSO                  | Emp. Local | Desto. | Salor | Seção | P. |
|-----------------|------------------------------|----------------------|------------|--------|-------|-------|----|
| 273             | DIEGO HENRIQUE EVANGELISTA D | 516210               |            | 0      | 0     | 0     | 1  |
| COLADOR DE TUBO |                              | ADMISSÃO: 02/04/2019 |            |        |       |       |    |

| Ord. | Descrição                          | Referência | Vencimentos | Descontos |
|------|------------------------------------|------------|-------------|-----------|
| 1    | BALARIO                            | 30,00      | 1.215,90    |           |
| 2    | D.S.R. SOBRE HORAS EXTRAS          |            | 34,22       |           |
| 82   | HORA EXTRAS 100%                   | 10,32      | 136,89      |           |
| 1193 | ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 2020,00 |            | 243,18      |           |
| 11   | INSS SOBRE SALARIO                 | 9,00       |             | 131,04    |
| 142  | FARMACIA                           |            |             | 21,08     |

Inexigibilidade de Chamamento Público n.04/2017-3  
Termo de Colaboração N.º 04 DE 2017-3  
Atesto que o material/serviço indicado neste docto.  
foi recebido/prestado e está em conformidade com as  
especificações nele descritas. Olímpia/SP 08/08/20  
Fonte do Recurso - MUNICIPAL - Visto gaw

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA  
PREFEITURA MUNICIPAL DA  
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLIMPIA  
Lei Autorizativa n.º 438 de 06/11/2013  
RECURSO MUNICIPAL

"O futuro não é um lugar onde estamos  
indo, mas um lugar que estamos criando!"  
Acredite, dias melhores estão por vir!

|                      |          |                     |          |
|----------------------|----------|---------------------|----------|
| Total de Vencimentos | 1.630,19 | Total de Descontos  | 152,11   |
| Valor Líquido        | 1.478,08 |                     |          |
| Salário Base         | 1.215,90 | Salário Contr. INSS | 1.630,19 |
| Base de Cál. FGTS    | 1.630,19 | FGTS do Mês         | 130,42   |
| Base Cál. IRRF       | 1.630,19 | Faixa IRRF          | 0,00     |

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

Recibo de Pagamento de Salário  
OLIMPIA - SP MENSA  
MARCO/2020

| Código            | Nome do Funcionário         | CSO                  | Emp. Local | Desto. | Salor | Seção | P. |
|-------------------|-----------------------------|----------------------|------------|--------|-------|-------|----|
| 176               | ROSANA APARECIDA QUINGUIOLO | 251605               |            | 0      | 0     | 0     | 1  |
| ASSISTENTE SOCIAL |                             | ADMISSÃO: 07/05/2012 |            |        |       |       |    |

| Ord. | Descrição                          | Referência | Vencimentos | Descontos |
|------|------------------------------------|------------|-------------|-----------|
| 1    | BALARIO                            | 30,00      | 1.784,19    |           |
| 1193 | ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 2020,00 |            | 356,84      |           |
| 1198 | ADICINAL P/TEMPO SERVICO 2015      | 6,00       | 107,05      |           |
| 11   | INSS SOBRE SALARIO                 | 12,00      |             | 191,35    |
| 13   | IRRF SOBRE SALARIO                 | 7,50       |             | 11,45     |

Inexigibilidade de Chamamento Público n.04/2017-3  
Termo de Colaboração N.º 04 DE 2017-3  
Atesto que o material/serviço indicado neste docto.  
foi recebido/prestado e está em conformidade com as  
especificações nele descritas. Olímpia/SP 08/05/20  
Fonte do Recurso - MUNICIPAL - Visto gaw

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA  
PREFEITURA MUNICIPAL DA  
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLIMPIA  
Lei Autorizativa n.º 438 de 06/11/2013  
RECURSO MUNICIPAL

"O futuro não é um lugar onde estamos  
indo, mas um lugar que estamos criando!"  
Acredite, dias melhores estão por vir!

|                      |          |                     |          |
|----------------------|----------|---------------------|----------|
| Total de Vencimentos | 2.248,08 | Total de Descontos  | 202,84   |
| Valor Líquido        | 2.045,24 |                     |          |
| Salário Base         | 1.784,19 | Salário Contr. INSS | 2.248,08 |
| Base de Cál. FGTS    | 2.248,08 | FGTS do Mês         | 179,85   |
| Base Cál. IRRF       | 2.248,08 | Faixa IRRF          | 7,50     |

DECI ANO TER RECEBIDO A RESPOSTA DA LICITADA DESCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
*Diogo Henrique Evangelista D*  
DATA  
08/08/2020

DECI ANO TER RECEBIDO A RESPOSTA DA LICITADA DESCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
*Rosana Aparecida Quinguiolo*  
DATA  
06/04/2020

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

Recibo de Pagamento de Salário  
 OLIMPIA - SP MENSAL  
 MARÇO/2020

| Código              | Nome do Funcionário         | CCO                  | Emp. Local | Deplo. | Salor. | Seção | F.L. |
|---------------------|-----------------------------|----------------------|------------|--------|--------|-------|------|
| 90                  | ZILDINHA DE JESUS BERTAGLIA | 514320               |            | 0      | 0      | 0     | 1    |
| AUXILIAR DE LIMPEZA |                             | ADMISSÃO: 01/09/1976 |            |        |        |       |      |

| Cód. | Descrição                           | Referência | Vencimentos | Descontos |
|------|-------------------------------------|------------|-------------|-----------|
| 1    | SALARIO                             | 30,00      | 1.251,79    |           |
| 1183 | ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 2020,00  |            | 250,36      |           |
| 1188 | ADICIONAL P/TEMPO SERVIDO 201510,00 |            | 125,15      |           |
| 11   | INSS SOBRE SALARIO                  | 9,00       |             | 130,77    |

Inscrição de Chamamento Público n.04/2017-3  
 Termo de Colaboração Nº 04 DE 2017-3  
 Atesto que o material/serviço indicado neste docto.  
 foi recebido/prestado e está em conformidade com as  
 especificações nele descritas, Olimpia/SP 03/05/2020  
 Fonte do Recurso - MUNICIPAL - Visto Carimbo

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA  
 PREFEITURA MUNICIPAL DA  
 ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLIMPIA  
 Lei Autorizativa n.4.488 de 06/11/2019  
 RECURSO MUNICIPAL

"O futuro não é um lugar onde estamos  
 indo, mas um lugar que estamos criando!"  
 Amanhã, dias melhores estão por vir!

|                      |          |                     |          |
|----------------------|----------|---------------------|----------|
| Total de Vencimentos | 1.627,33 | Total de Descontos  | 130,77   |
| Valor Líquido        | 1.496,56 |                     |          |
| Salário Base         | 1.251,79 | Salário Contr. INSS | 1.627,33 |
|                      |          | Base de Calc. FGTS  | 1.627,33 |
|                      |          | FGTS do Mês         | 130,19   |
|                      |          | Base Calc. IRRF     | 1.627,33 |
|                      |          | Valor IRRF          | 0,00     |

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

Recibo de Pagamento de Salário  
 OLIMPIA - SP MENSAL  
 MARÇO/2020

| Código    | Nome do Funcionário         | CCO                  | Emp. Local | Deplo. | Salor. | Seção | F.L. |
|-----------|-----------------------------|----------------------|------------|--------|--------|-------|------|
| 256       | CAMILA MARIA DE SOUZA GOMES | 251505               |            | 0      | 0      | 0     | 1    |
| PSICOLOGA |                             | ADMISSÃO: 01/02/2016 |            |        |        |       |      |

| Cód. | Descrição                      | Referência | Vencimentos | Descontos |
|------|--------------------------------|------------|-------------|-----------|
| 1    | SALARIO                        | 30,00      | 1.492,40    |           |
| 1188 | ADICIONAL P/TEMPO SERVIDO 2015 | 3,00       | 29,85       |           |
| 11   | INSS SOBRE SALARIO             | 9,00       |             | 121,52    |

Inscrição de Chamamento Público n.04/2017-3  
 Termo de Colaboração Nº 04 DE 2017-3  
 Atesto que o material/serviço indicado neste docto.  
 foi recebido/prestado e está em conformidade com as  
 especificações nele descritas, Olimpia/SP 03/05/2020  
 Fonte do Recurso - MUNICIPAL - Visto Carimbo

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA  
 PREFEITURA MUNICIPAL DA  
 ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLIMPIA  
 Lei Autorizativa n.4.488 de 06/11/2019  
 RECURSO MUNICIPAL

"O futuro não é um lugar onde estamos  
 indo, mas um lugar que estamos criando!"  
 Amanhã, dias melhores estão por vir!

|                      |          |                     |          |
|----------------------|----------|---------------------|----------|
| Total de Vencimentos | 1.522,25 | Total de Descontos  | 121,52   |
| Valor Líquido        | 1.400,73 |                     |          |
| Salário Base         | 1.492,40 | Salário Contr. INSS | 1.522,25 |
|                      |          | Base de Calc. FGTS  | 1.522,25 |
|                      |          | FGTS do Mês         | 121,75   |
|                      |          | Base Calc. IRRF     | 1.522,25 |
|                      |          | Valor IRRF          | 0,00     |

6/19/2020  
 Leticia de S. Silva  
 ADM

Carimbo M. Gomes  
 ADM

OBRIGADO POR SEU SERVIÇO. AGRADEÇO MUITO POR SEU TRABALHO.



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

Recibo de Pagamento de Salário  
 OLIMPIA - SP MENSAL  
 MARÇO/2020

Código Nome do Funcionário  
 250 GERTRUDES RIBEIRO CARDOSO 516210  
 COLADOR DE TUBO ADMISSÃO: 07/12/2017

| Cod. | Descrição                          | Referência | Vencimentos | Descontos |
|------|------------------------------------|------------|-------------|-----------|
| 1    | SALARIO                            | 30,00      | 1.215,90    |           |
| 5    | D.S.R. SOBRE HORAS EXTRAS          |            | 15,34       |           |
| 62   | HORA EXTRAS 100%                   | 4,58       | 61,36       |           |
| 102  | DER ADICIONAL NOTURNO              |            | 4,08        |           |
| 1002 | ADICIONAL NOTURNO HORAS 30%        | 8,00       | 15,18       |           |
| 1183 | ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 2020,00 |            | 243,18      |           |
| 1188 | ADICIONAL P/TEMPO SERVICO 2013     | 2,00       | 24,32       |           |
| 11   | INSS SOBRE SALARIO                 | 9,00       |             | 126,54    |
| 142  | FARMACIA                           |            |             | 70,19     |

Inelegibilidade de Chamamento Público nº04/2017-3  
 Termo de Colaboração Nº 04 DE 2017-3  
 Atesto que o material/serviço indicado neste doc.to.  
 foi recebido/prestado e está em conformidade com as  
 especificações nele descritas. Olímpia/SP 08/05/20  
 Fonte do Recurso - MUNICIPAL - Visto  
 "O futuro não é um lugar onde estamos  
 indo, mas um lugar que estamos criando!"  
 Portanto, disse melhores estão por vir!

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA  
 PREFEITURA MUNICIPAL DA  
 ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLIMPIA  
 Lei Autorizativa nº 4.488 de 06/11/2019  
 RECURSO MUNICIPAL

Total de Vencimentos: 1.580,33  
 Total de Descontos: 196,73  
 Valor Líquido: 1.383,60

Salário Base: 1.215,90  
 Salário Contr. INSS: 1.380,33  
 Base de Cálculo FGTS: 1.380,33  
 FGTS de Mês: 126,53  
 Base Cálculo IRRF: 1.380,33  
 Imposto IRPF: 0,00

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

Recibo de Pagamento de Salário  
 OLIMPIA - SP MENSAL  
 MARÇO/2020

Código Nome do Funcionário  
 66 HELENA MARIA PIZETTI PEREIRA 514320  
 AUXILIAR DE LIMPEZA ADMISSÃO: 01/01/1993

| Cod. | Descrição                          | Referência | Vencimentos | Descontos |
|------|------------------------------------|------------|-------------|-----------|
| 1    | SALARIO                            | 30,00      | 1.281,79    |           |
| 5    | D.S.R. SOBRE HORAS EXTRAS          |            | 29,59       |           |
| 62   | HORA EXTRAS 100%                   | 8,00       | 118,46      |           |
| 1183 | ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 2020,00 |            | 280,36      |           |
| 1188 | ADICIONAL P/TEMPO SERVICO 2013     | 10,00      | 125,18      |           |
| 11   | INSS SOBRE SALARIO                 | 9,00       |             | 144,09    |

Inelegibilidade de Chamamento Público nº04/2017-3  
 Termo de Colaboração Nº 04 DE 2017-3  
 Atesto que o material/serviço indicado neste doc.to.  
 foi recebido/prestado e está em conformidade com as  
 especificações nele descritas. Olímpia/SP 08/05/20  
 Fonte do Recurso - MUNICIPAL - Visto

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA  
 PREFEITURA MUNICIPAL DA  
 ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLIMPIA  
 Lei Autorizativa nº 4.488 de 06/11/2019  
 RECURSO MUNICIPAL

Total de Vencimentos: 1.775,27  
 Total de Descontos: 144,09  
 Valor Líquido: 1.631,18

Salário Base: 1.281,79  
 Salário Contr. INSS: 1.775,27  
 Base de Cálculo FGTS: 1.775,27  
 FGTS de Mês: 142,02  
 Base Cálculo IRRF: 1.775,27  
 Imposto IRPF: 0,00

CAROLINE DE SOUZA...  
 07/05/20

HELENA MARIA PIZETTI PEREIRA  
 06/05/20



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

Recibo de Pagamento de Salário  
 OLIMPIA - SP MENSAL  
 MARÇO/2020

| Código | Nome do Funcionário    | CBO    | Emp. Local | Dobro | Salário | Salário | PL |
|--------|------------------------|--------|------------|-------|---------|---------|----|
| 244    | GISELDA PERES DA SILVA | 513205 |            | 0     | 0       | 0       | 1  |

| Doc. | Descrição                      | Referência | Vencimentos | Deductions |
|------|--------------------------------|------------|-------------|------------|
| 1    | SALARIO                        | 30,00      | 1.438,00    |            |
| 5    | D.S.R. SOBRE HORAS EXTRAS      |            | 30,94       |            |
| B2   | HORA EXTRAS 100%               | 9,28       | 123,74      |            |
| 1188 | ADICIONAL P/TEMPO SERVICO 2015 | 2,00       | 28,76       |            |
| 11   | INSS SOBRE SALARIO             | 9,00       |             | 130,24     |
| 142  | FARMACIA                       |            |             | 199,06     |

Inscrição de Chamamento Público n.04/2017-3  
 Termo de Colaboração Nº 04 DE 2017-3  
 Ateste que o material/serviço indicado neste docto.  
 foi recebido/prestado e está em conformidade com as  
 especificações nele descritas. Olímpia/SP 03/05/20  
 Fonte do Recurso - MUNICIPAL - Visto Ozen

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA  
 PREFEITURA MUNICIPAL DA  
 ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLIMPIA  
 Lei Autorizativa n.4.488 de 06/11/2019  
 RECURSO MUNICIPAL

|  |                     |                      |             |                    |           |
|--|---------------------|----------------------|-------------|--------------------|-----------|
| "O futuro não é um lugar onde estamos indo, mas um lugar que estamos criando!"<br>Acredite, dias melhores estão por vir! |                     | Total de Vencimentos | 1.621,44    | Total das Deduções | 329,30    |
|  |                     | Valor Líquido        | 1.292,14    |                    |           |
| Salário Base   | Salário Contr. INSS | Base do Cálculo FGTS | FGTS Up Mês | Base Calc. INSS    | Base INSS |
| 1.438,00   | 1.621,44            | 1.621,44             | 129,72      | 1.621,44           | 0,00      |

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

Recibo de Pagamento de Salário  
 OLIMPIA - SP MENSAL  
 MARÇO/2020

| Código | Nome do Funcionário | CBO    | Emp. Local | Dobro | Salário | Salário | PL |
|--------|---------------------|--------|------------|-------|---------|---------|----|
| 225    | ANA LUCIA VANZEI    | 411010 |            | 0     | 0       | 0       | 1  |

| Doc. | Descrição                      | Referência | Vencimentos | Deductions |
|------|--------------------------------|------------|-------------|------------|
| 1    | SALARIO                        | 30,00      | 1.616,85    |            |
| 1188 | ADICIONAL P/TEMPO SERVICO 2015 | 4,00       | 64,63       |            |
| 11   | INSS SOBRE SALARIO             | 9,00       |             | 135,56     |
| 142  | FARMACIA                       |            |             | 134,61     |

Inscrição de Chamamento Público n.04/2017-3  
 Termo de Colaboração Nº 04 DE 2017-3  
 Ateste que o material/serviço indicado neste docto.  
 foi recebido/prestado e está em conformidade com as  
 especificações nele descritas. Olímpia/SP 03/05/20  
 Fonte do Recurso - MUNICIPAL - Visto Ozen

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA  
 PREFEITURA MUNICIPAL DA  
 ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLIMPIA  
 Lei Autorizativa n.4.488 de 06/11/2019  
 RECURSO MUNICIPAL

|  |                     |                      |             |                    |           |
|--|---------------------|----------------------|-------------|--------------------|-----------|
| "O futuro não é um lugar onde estamos indo, mas um lugar que estamos criando!"<br>Acredite, dias melhores estão por vir! |                     | Total de Vencimentos | 1.680,48    | Total das Deduções | 370,17    |
|  |                     | Valor Líquido        | 1.310,31    |                    |           |
| Salário Base   | Salário Contr. INSS | Base do Cálculo FGTS | FGTS Up Mês | Base Calc. INSS    | Base INSS |
| 1.616,85   | 1.680,48            | 1.680,48             | 134,44      | 1.680,48           | 0,00      |

GISELDA PERES DA SILVA  
 06/09/20  
 TAMA

ANA LUCIA VANZEI  
 06/09/20

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

Recibo de Pagamento de Salário  
OLIMPIA - SP MENSAL  
MARCO/2020

| Código | Nome do Funcionário       | CSO    | Emp. Local | Deplo. | Salor. | Seção | F. |
|--------|---------------------------|--------|------------|--------|--------|-------|----|
| 277    | VANESSA APARECIDA SONILHA | 411005 |            | 0      | 0      | 0     | 1  |

AUXILIAR ADMINISTRATIVO ADMISSAO: 02/05/2019

| Cód. | Descrição          | Referência | Vencimentos | Descontos |
|------|--------------------|------------|-------------|-----------|
| 1    | SALARIO            | 30,00      | 1.771,00    |           |
| 11   | INSS SOBRE SALARIO | 9,00       |             | 143,71    |

Inelegibilidade de Chamamento Público n.04/ 2017-3  
Termo de Colaboração Nº 04 DE 2017-3  
Atesto que o material/serviço indicado neste doc.to.  
foi recebido/prestado e está em conformidade com as  
especificações nele descritas. Olimpia/SP 08/05/20  
Fonte do Recurso - MUNICIPAL - Visto Opini

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA  
PREFEITURA MUNICIPAL DA  
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLIMPIA  
Lei Autorizativa n.º 488 de 06/11/2019  
RECURSO MUNICIPAL

"O futuro não é um lugar onde estamos  
indo, mas um lugar que estamos criando!"  
Acredite, dias melhores estão por vir!

|                      |          |                    |        |
|----------------------|----------|--------------------|--------|
| Total de Vencimentos | 1.771,00 | Total de Descontos | 143,71 |
| Valor Líquido        | 1.627,29 |                    |        |

| Salário Base | Salário Contr. INSS | Base de Calc. FGTS | FGTS do Mês | Base Calc. IRRF | Reten. IRRF |
|--------------|---------------------|--------------------|-------------|-----------------|-------------|
| 1.771,00     | 1.771,00            | 1.771,00           | 141,66      | 1.771,00        | 0,00        |

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

Recibo de Pagamento de Salário  
OLIMPIA - SP MENSAL  
MARCO/2020

| Código | Nome do Funcionário          | CSO    | Emp. Local | Deplo. | Salor. | Seção | F. |
|--------|------------------------------|--------|------------|--------|--------|-------|----|
| 275    | SHIRLEI APARECIDA DE OLIVEIR | 513505 |            | 0      | 0      | 0     | 1  |

AUXILIAR DE COZINHA ADMISSAO: 18/04/2019

| Cód. | Descrição                 | Referência | Vencimentos | Descontos |
|------|---------------------------|------------|-------------|-----------|
| 1    | SALARIO                   | 30,00      | 1.257,20    |           |
| 0    | J.B.R. SOBRE HORAS EXTRAS |            | 20,55       |           |
| 02   | HORA EXTRAS 100%          | 7,12       | 81,38       |           |
| 11   | INSS SOBRE SALARIO        | 9,00       |             | 106,62    |
| 142  | FARMACIA                  |            |             | 11,14     |

Inelegibilidade de Chamamento Público n.04/ 2017-3  
Termo de Colaboração Nº 04 DE 2017-3  
Atesto que o material/serviço indicado neste doc.to.  
foi recebido/prestado e está em conformidade com as  
especificações nele descritas. Olimpia/SP 08/05/20  
Fonte do Recurso - MUNICIPAL - Visto Opini

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA  
PREFEITURA MUNICIPAL DA  
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLIMPIA  
Lei Autorizativa n.º 488 de 06/11/2019  
RECURSO MUNICIPAL

"O futuro não é um lugar onde estamos  
indo, mas um lugar que estamos criando!"  
Acredite, dias melhores estão por vir!

|                      |          |                    |        |
|----------------------|----------|--------------------|--------|
| Total de Vencimentos | 1.358,93 | Total de Descontos | 127,76 |
| Valor Líquido        | 1.231,17 |                    |        |

| Salário Base | Salário Contr. INSS | Base de Calc. FGTS | FGTS do Mês | Base Calc. IRRF | Reten. IRRF |
|--------------|---------------------|--------------------|-------------|-----------------|-------------|
| 1.257,20     | 1.358,93            | 1.358,93           | 108,71      | 1.358,93        | 0,00        |

RECEBIDA EM 08/05/2020  
 VALOR  
 07/10/2020  
 Vanessa Ap. Sonilha  
 ADMISSAO: 02/05/2019

RECEBIDA EM 08/05/2020  
 VALOR  
 07/10/2020  
 Shirlei Ap. de Oliveira  
 ADMISSAO: 18/04/2019

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

Recibo de Pagamento de Salário  
 OLIMPIA - SP MENSA  
 MARÇO/2020

| Código         | Nome do Funcionário         | OBO                  | Emp. Local | Deplo. | Salor. | Seção | FL |
|----------------|-----------------------------|----------------------|------------|--------|--------|-------|----|
| 265            | VIVIAN CARLA ALVES BIQUEIRA | 313205               |            | 0      | 0      | 0     | 1  |
| COZINHEIRO (A) |                             | ADMISSÃO: 21/09/2018 |            |        |        |       |    |

| Cod. | Descrição          | Referência | Vencimentos | Descontos |
|------|--------------------|------------|-------------|-----------|
| 1    | SALARIO            | 30,00      | 1.438,00    |           |
| 11   | INSS SOBRE SALARIO | 9,00       |             | 113,74    |
| 142  | FARMACIA           |            |             | 91,85     |

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA  
 PREFEITURA MUNICIPAL DA  
 ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLIMPIA  
 Lei Autorizativa n.º 4.488 de 06/11/2019  
 RECURSO MUNICIPAL

Inscrição de Chamamento Público n.º 04/2017-3  
 Termo de Colaboração Nº 04 DE 2017-3  
 Atento que o material/serviço indicado neste docto.  
 foi recebido/prestado e está em conformidade com as  
 especificações nele descritas. Olimpia/SP 06/05/20  
 Fonte do Recurso - MUNICIPAL - Visto. *Guil*

|  |                     |                      |                    |
|--|---------------------|----------------------|--------------------|
| "O futuro não é um lugar onde estamos indo, mas um lugar que estamos criando!"<br>Acredite, dias melhores estão por vir! |                     | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|  |                     | 1.438,00             | 205,59             |
|  |                     | Valor Líquido        | 1.232,41           |
| Salário Base   | Salário Contr. INSS | Base de Cálculo FGTS | FGTS do Mês        |
| 1.438,00   | 1.438,00            | 1.438,00             | 115,04             |
|  |                     | Base de Cálculo IRRF | IRRF               |
|  |                     | 1.438,00             | 0,00               |

RECEBIDO RECEBIDO AMBULANCIA HORMONAL/CONTROLE DE GLICOSE

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO  
 07/04/20

## RECIBO DE FÉRIAS

Página 1 de 1

|                    |                         |                            |  |
|--------------------|-------------------------|----------------------------|--|
| Nome do Empregado  |                         | 225 - ANA LUCIA VANZEI     |  |
| CTPS Nº/Série      | 03012624/00171 SP       | Depõe                      |  |
| Período aquisitivo | 01/12/2018 a 30/11/2019 |                            |  |
| Período de gozo    | 15/04/2020 a 29/04/2020 | Período de Anos Rescisório |  |

### CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

|   |                  |                  |                                      |
|---|------------------|------------------|--------------------------------------|
| Férias não justificadas no período aquisitivo | Salário Contínuo | Salário Variável | Remuneração base para Férias (A+B+C) |
| 0   | R\$ 616,85       | 0,00             | R\$ 616,85                           |

### DEMONSTRATIVO

| Proventos                      | Descontos  |                 |                            |
|--------------------------------|--|-----------------|----------------------------|
|                                | Abril / 2020   |                 |                            |
| Salário Contínuo               | R\$  | 607,92          | - B - INSS Sobre Férias    |
| Salário Sobre Férias           | R\$  | 269,31          |                            |
| <b>Total Proventos (A)</b>     | <b>R\$</b>   | <b>1.077,24</b> | <b>Total Descontos (B)</b> |
| <b>Líquido a Receber (A-B)</b> | <b>Valor líquido por exato: (NOVECENTOS E NOVENTA E CINCO REAIS E NOVENTA E SETE CENTAVOS)</b> |                 |                            |
| <b>R\$ 995,97</b>              |  |                 |                            |

**VALOR LÍQUIDO A RECEBER: R\$ 995,97**

Receber de ABRIGO SAO JOSE DE OLIMPIA (CNPJ 16.869.139/0001-88) a importância líquida de R\$ 995,97 (NOVE CENTOS E NOVENTA E CINCO REAIS E NOVENTA E SETE CENTAVOS), conforme demonstrativo anexa, referente as férias.

OLIMPIA, 13 de Abril de 2020

*[Assinatura]*  
Empregado

- Licitação de Chamamento Público n.04/2017-3  
 Termo de Colaboração Nº 04 DE 2017-3  
 Atesto que o material/serviço indicado neste doc.to.  
 foi recebido/prestado e está em conformidade com as  
 especificações nele descritas. Olímpia/SP *[Assinatura]*  
 Fonte de Recurso - MUNICIPAL - Visto *[Assinatura]*

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA  
 PREFEITURA MUNICIPAL DA  
 ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLIMPIA  
 Lei Autorizativa n. 4.468 de 06/10/2019  
 RECURSO MUNICIPAL

O gozo de férias deverá ser iniciado pelo empregado pelo menos 2 (dois) dias antes do período de gozo de férias.

## RECIBO DE FÉRIAS

Página: 1 de 1

Nome do Empregado: 256 - CAMILA MARIA DE SOUZA GOMES  
 CTPS Nº/Série: 00095515/00279/SP | Depto.  
 Período aquisitivo: 01/02/2019 a 31/01/2020  
 Período de gozo: 20/04/2020 a 04/05/2020 Período de Abono Pecuniário.

### CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

|   |                    |                  |                                      |
|---|--------------------|------------------|--------------------------------------|
| Faltas não justificadas no período aquisitivo | Salário Contratual | Salário Variável | Remuneração base para fins de férias |
| 2   | 1.492,40           | 0,00             | 1.492,40                             |

### DEMONSTRATIVO

| Preventivos                    |  | Descontos     |                            |
|--------------------------------|--|---------------|----------------------------|
| Abril / 2020                   |  |               |                            |
| 43 - Férias                    | 11   | 247,21        | 44 - INSS Sobre Férias     |
| 50 - 1/3 de Férias             |  | 182,40        |                            |
| <b>Total Preventivos (A)</b>   | <b>R\$</b>   | <b>729,62</b> | <b>Total Descontos (B)</b> |
| <b>Líquido a Receber (A-B)</b> | <b>Valor líquido por extensão: (SEISCENTOS E SETENTA E QUATRO REAIS E NOVENTA E UM CENTAVOS)</b> |               |                            |
| <b>R\$</b>                     | <b>074,61</b>  |               |                            |
| Maio / 2020                    |  |               |                            |
| 43 - Férias                    | 2  | 188,89        | 44 - INSS Sobre Férias     |
| 50 - 1/3 de Férias             |  | 66,53         |                            |
| <b>Total Preventivos (A)</b>   | <b>R\$</b>   | <b>255,41</b> | <b>Total Descontos (B)</b> |
| <b>Líquido a Receber (A-B)</b> | <b>Valor líquido por extensão: (DUZENTOS E QUARENTA E CINCO REAIS E QUARENTA E UM CENTAVOS)</b>  |               |                            |
| <b>R\$</b>                     | <b>245,41</b>  |               |                            |

**VALOR LÍQUIDO A RECEBER: R\$ 920,32**

Recibi de ABRIGO SAO JOSE DE OLIMPIA (CNPJ. 46.884.038/0001-88) a importância líquida de R\$ 920,32 (NOVECENTOS E VINTE REAIS E TRINTA E DOIS CENTAVOS), conforme demonstrativo acima, referente as Férias.

OLIMPIA, 17 de Abril de 2020

*[Assinatura]*  
Empregado

Inscrição de Chamamento Público n.04/2017-3  
 Termo de Colaboração Nº 04 DE 2017-3  
 Atesto que o material/serviço indicado neste doc. foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele descritas. Olímpia/SP 08/05/2020  
 Fonte do Recurso - MUNICIPAL - Visto *[Assinatura]*

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA  
 PREFEITURA MUNICIPAL DA  
 ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLIMPIA  
 Lei Autorizativa n. 4.488 de 06/11/2019  
 RECURSO MUNICIPAL

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

# RECIBO DE FÉRIAS

Nome do Empregado: 276 - GISELI SEIXAS NARDELLI  
 OTPS Nº/Série: 00000899/00391/SP Depto.:  
 Período aquisitivo: 23/04/2019 a 27/04/2020  
 Período de gozo: 01/05/2020 a 30/05/2020 Período de Abono Pecuniário:

## CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

|   |                    |                  |                                      |
|---|--------------------|------------------|--------------------------------------|
| Faltas não justificadas no período aquisitivo | Salário Contratual | Salário Variável | Remuneração base para fins de férias |
| 0   | 1.216,90           | 74,22            | 1.290,12                             |

## DEMONSTRATIVO

| Proventos                            |                 | Descontos   |                            |
|--------------------------------------|-----------------|---|----------------------------|
| Maio / 2020                          |                 |   |                            |
| 43 - Férias                          | 30              | 1.290,12  | 45 - INSS Sobre Férias     |
| 50 - 1/3 de Férias                   |                 | 511,10  |                            |
| 325 - Adic. Insal. s/ Salário Férias |                 | 243,18  |                            |
| <b>Total Proventos (A)</b>           | <b>R\$</b>      | <b>2.044,40</b>   | <b>Total Descontos (B)</b> |
|                                      |                 |   | <b>R\$</b>                 |
| <b>Líquido a Receber (A-B)</b>       |                 | <b>Valor líquido por extenso: (UM MIL, OITOCENTOS E SETENTA E SEIS REAIS E NOVE CENTAVOS)</b> |                            |
| <b>R\$</b>                           | <b>1.878,09</b> |   | <b>168,31</b>              |

**VALOR LÍQUIDO A RECEBER: R\$ 1.878,09**

Recbi de ABRIGO SAO JOSE DE OLIMPIA (CNPJ: 46.864.039/0001-58) a importância líquida de R\$ 1.878,09 (UM MIL, OITOCENTOS E SETENTA E SEIS REAIS E NOVE CENTAVOS), conforme demonstrativo acima, referente as Férias.

OLIMPIA, 05 de Junho de 2020

*Giseli S. Nardelli*  
 \_\_\_\_\_  
 Empregado

Inexigibilidade de Chamamento Público n.04/ 2017-3  
 Termo de Colaboração Nº 04 DE 2017-3  
 Atesto que o material/serviço indicado neste docto.  
 foi recebido/prestado e está em conformidade com as  
 especificações nele descritas. Olimpia/SP 05/05/20  
 Fonte do Recurso - MUNICIPAL - Vista *[Assinatura]*

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA  
 PREFEITURA MUNICIPAL DA  
 ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLIMPIA  
 Lei Autorizativa nº 4.458 de 06/11/2019  
 RECURSO MUNICIPAL

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

# RECIBO DE FÉRIAS

Página: 1 / 1

Nome do Empregado: 185 - Neronilsea de Andrade Ramos da Silva

CTPS Nº/Série: 00093934/00009/PE

Depto.:

Período aquisitivo: 01/11/2018 a 31/10/2019

Período de gozo: 01/05/2020 a 30/05/2020

Período de Abono Pecuniário:

## CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

|   |                    |                  |                                      |
|---|--------------------|------------------|--------------------------------------|
| Faltas não justificadas no período aquisitivo | Salário Contratual | Salário Variável | Remuneração base para fins de férias |
| 0   | 1.251,79           | 99,83            | 1.351,62                             |

### DEMONSTRATIVO

| Proventos                            | Mês / 2020 |                     | Descontos   |                   |
|--------------------------------------|------------|---------------------|---|-------------------|
| 43 - Férias                          | 30         | 1.351,62            | 45 - INSS Sobre Férias  | 177,94            |
| 80 - 1/3 de Férias                   |            | 533,99              |   |                   |
| 205 - Adic. Insal. s/ Salário Férias |            | 250,38              |   |                   |
| <b>Total Proventos (A)</b>           |            | <b>R\$ 2.135,97</b> | <b>Total Descontos (B)</b>  | <b>R\$ 177,94</b> |
| <b>Líquido a Receber (A-B)</b>       |            |                     | <b>Valor líquido por extenso: (UM MIL, NOVECENTOS E CINQUENTA E OITO REAIS E TRÊS CENTAVOS)</b> |                   |
| R\$ 1.958,03                         |            |                     |   |                   |

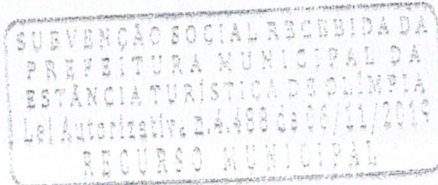
**VALOR LÍQUIDO A RECEBER: R\$ 1.958,03**

Recibo de ABRIGO SAO JOSE DE OLIMPIA (CNPJ: 46.864.039/0001-88) a importância líquida de R\$ 1.958,03 (UM MIL, NOVECENTOS E CINQUENTA E OITO REAIS E TRÊS CENTAVOS), conforme demonstrativo acima, referente as férias.

OLIMPIA, 06 de Junho de 2020

*[Assinatura]*  
Empregado

verigibilidade de Cherramento Público n.04/ 2017-3  
 Termo de Colaboração Nº 04 DE 2017-3  
 Atesto que o material/serviço indicado neste doc.to.  
 foi recebido/prestado e está em conformidade com as  
 especificações nele descritas. Olímpia/SP 06/05/20  
 Voto do Recurso - MUNICIPAL - Visto [Assinatura]



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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 0324 / 003 / 00001578-0**Conta destino:** 0324 / 013 / 00078148-0**Nome destinatário:** TIAGO SIQUEIRA RAIMUNDO**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.443,73**Data de débito:** 05/03/2020**Data/hora da operação:** 05/03/2020 15:11:32**Código da operação:** 051511**Chave de segurança:** 24XA9E6FL1Q4QRPY**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 0324 / 003 / 00001578-0**Conta destino:** 0324 / 001 / 00021345-4**Nome destinatário:** ZILDINHA DE J B DA SILVA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.622,78**Data de débito:** 05/03/2020**Data/hora da operação:** 05/03/2020 15:11:17**Código da operação:** 051511**Chave de segurança:** Z8M352C8XQQWJ63A**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 0324 / 003 / 00001578-0**Conta destino:** 0324 / 013 / 00074425-9**Nome destinatário:** HELENA MARIA PIZETTI PEREIRA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.613,99**Data de débito:** 05/03/2020**Data/hora da operação:** 05/03/2020 15:11:43**Código da operação:** 051511**Chave de segurança:** Q51MQYKN1U1N4AYG

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

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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 0324 / 003 / 00001578-0**Conta destino:** 0324 / 013 / 00063201-9**Nome destinatário:** LUANA DE BRITO CAMELO**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.497,25**Data de débito:** 05/03/2020**Data/hora da operação:** 05/03/2020 15:12:24**Código da operação:** 051512**Chave de segurança:** ZCQVSNVZYQH4LCPR

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**CAIXA****TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 0324 / 003 / 00001578-0**Conta destino:** 0324 / 013 / 00049548-8**Nome destinatário:** LEDIANE DE JESUS**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.300,26**Data de débito:** 05/03/2020**Data/hora da operação:** 05/03/2020 15:12:07**Código da operação:** 051512**Chave de segurança:** FYNP3JLE1QQE938G**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 0324 / 003 / 00001578-0**Conta destino:** 0324 / 013 / 00072883-0**Nome destinatário:** LUCINEIA DOS SANTOS**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.451,64**Data de débito:** 05/03/2020**Data/hora da operação:** 05/03/2020 15:12:36**Código da operação:** 051512**Chave de segurança:** U83Q83GLQ1L9TY57**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 0324 / 003 / 00001578-0**Conta destino:** 0324 / 001 / 00021342-0**Nome destinatário:** NERONUISA DE A R DA SILVA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.597,81**Data de débito:** 05/03/2020**Data/hora da operação:** 05/03/2020 15:12:44**Código da operação:** 051512**Chave de segurança:** X8EFSC9H26EZ2919**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 0324 / 003 / 00001578-0**Conta destino:** 0324 / 013 / 00078103-0**Nome destinatário:** PAULO RICARDO PUERTAS**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.737,19**Data de débito:** 05/03/2020**Data/hora da operação:** 05/03/2020 15:32:37**Código da operação:** 051532**Chave de segurança:** 6AV4F0C5NE5W76NJ**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 0324 / 003 / 00001578-0**Conta destino:** 0324 / 013 / 00073008-8**Nome destinatário:** VIVIANE REIS TEIXEIRA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.423,26**Data de débito:** 05/03/2020**Data/hora da operação:** 05/03/2020 15:16:19**Código da operação:** 051516**Chave de segurança:** ZKJM2UY1754NLM9M

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 0324 / 003 / 00001578-0**Conta destino:** 0324 / 013 / 00000995-8**Nome destinatário:** ROSANA AP Q A SASSO**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 2.035,13**Data de débito:** 05/03/2020**Data/hora da operação:** 05/03/2020 15:17:27**Código da operação:** 051517**Chave de segurança:** 2GLUK74594LT1V5R**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 0324 / 003 / 00001578-0**Conta destino:** 0324 / 001 / 00022661-0**Nome destinatário:** GREICE QUELI PERES DE MARCO**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 2.956,72**Data de débito:** 05/03/2020**Data/hora da operação:** 05/03/2020 15:20:50**Código da operação:** 051520**Chave de segurança:** 2X7162P9GYKRX1WL**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 0324 / 003 / 00001578-0**Conta destino:** 0324 / 001 / 00021417-5**Nome destinatário:** LUCIMAR MARIA DE JESUS**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.631,84**Data de débito:** 05/03/2020**Data/hora da operação:** 05/03/2020 15:25:02**Código da operação:** 051525**Chave de segurança:** 0K0C7U3VLV60933W**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 0324 / 003 / 00001578-0**Conta destino:** 0324 / 013 / 00071274-8**Nome destinatário:** GISELDA PERES DA SILVA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.199,94**Data de débito:** 05/03/2020**Data/hora da operação:** 05/03/2020 15:26:25**Código da operação:** 051526**Chave de segurança:** ECN51MEHFF9GKV5R**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 0324 / 003 / 00001578-0**Conta destino:** 0324 / 013 / 00073383-4**Nome destinatário:** JESSICA LAYLA ARRONES PESSOA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 2.341,76**Data de débito:** 05/03/2020**Data/hora da operação:** 05/03/2020 15:26:14**Código da operação:** 051526**Chave de segurança:** 0VARKC8V1CZM98QL

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 0324 / 003 / 00001578-0**Conta destino:** 0324 / 001 / 00021346-2**Nome destinatário:** MARIA C NUNES PEREIRA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.497,15**Data de débito:** 05/03/2020**Data/hora da operação:** 05/03/2020 15:32:21**Código da operação:** 051532**Chave de segurança:** UG4XKTSLZ4NCKW9U

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 / 00001578-0     |
| <b>Conta destino:</b>         | 0324 / 013 / 00072997-7     |
| <b>Nome destinatário:</b>     | GERTRUDES R CARDOSO VERNICI |
| <b>Quantidade de vezes:</b>   |                             |
| <b>Valor:</b>                 | R\$ 1.173,23                |
| <b>Data de débito:</b>        | 05/03/2020                  |
| <b>Data/hora da operação:</b> | 05/03/2020 15:13:54         |
| <b>Código da operação:</b>    | 051513                      |
| <b>Chave de segurança:</b>    | VC8SNZCQ9Z6AKVEK            |

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 0324 / 003 / 00001578-0**Conta destino:** 0324 / 013 / 00047565-7**Nome destinatário:** MARIA CRISTINA CRIMBER**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.443,73**Data de débito:** 06/03/2020**Data/hora da operação:** 06/03/2020 13:09:36**Código da operação:** 061309**Chave de segurança:** 34RP7AV8JVUPT2US**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



**CAIXA****TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 0324 / 003 / 00001578-0**Conta destino:** 0324 / 013 / 00002195-8**Nome destinatário:** TATILENE DA CUNHA MACHADO**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.088,42**Data de débito:** 06/03/2020**Data/hora da operação:** 06/03/2020 13:09:55**Código da operação:** 061309**Chave de segurança:** 31AJUFN9SALXK9T9**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 0324 / 003 / 00001578-0**Conta destino:** 0324 / 013 / 00076411-0**Nome destinatário:** TAMIRES PERPETUA GUERGUTI**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.497,25**Data de débito:** 06/03/2020**Data/hora da operação:** 06/03/2020 13:09:10**Código da operação:** 061309**Chave de segurança:** SUGNYJIPA4W1YNTG**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 / 00001578-0  |
| <b>Conta destino:</b>         | 0324 / 013 / 00078465-0  |
| <b>Nome destinatário:</b>     | LUCILENA AP O CASTANHARO |
| <b>Quantidade de vezes:</b>   |                          |
| <b>Valor:</b>                 | R\$ 920,00               |
| <b>Data de débito:</b>        | 06/03/2020               |
| <b>Data/hora da operação:</b> | 06/03/2020 13:09:44      |
| <b>Código da operação:</b>    | 061309                   |
| <b>Chave de segurança:</b>    | EPRH9E7C3FG4C1           |

**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 / 00001578-0       |
| <b>Conta destino:</b>         | 0324 / 013 / 00076848-4       |
| <b>Nome destinatário:</b>     | SHIRLEI APARECIDA DE OLIVEIRA |
| <b>Quantidade de vezes:</b>   |                               |
| <b>Valor:</b>                 | R\$ 1.162,83                  |
| <b>Data de débito:</b>        | 06/03/2020                    |
| <b>Data/hora da operação:</b> | 06/03/2020 13:09:23           |
| <b>Código da operação:</b>    | 061309                        |
| <b>Chave de segurança:</b>    | SLST6X0HAN3P8XAN              |

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 / 00001578-0 |
| <b>Conta destino:</b> | 0324 / 013 / 00052699-5 |

|                             |                             |
|-----------------------------|-----------------------------|
| <b>Nome destinatário:</b>   | VIVIAN CARLA ALVES SIQUEIRA |
| <b>Quantidade de vezes:</b> |                             |
| <b>Valor:</b>               | R\$ 1.256,82                |

|                               |                     |
|-------------------------------|---------------------|
| <b>Data de débito:</b>        | 06/03/2020          |
| <b>Data/hora da operação:</b> | 06/03/2020 13:10:16 |

|                            |                  |
|----------------------------|------------------|
| <b>Código da operação:</b> | 061310           |
| <b>Chave de segurança:</b> | 2TGV23PL7ZHFUQ0W |

**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 / 00001578-0   |
| <b>Conta destino:</b>         | 0324 / 013 / 00077014-4   |
| <b>Nome destinatário:</b>     | VANESSA APARECIDA BONILHA |
| <b>Quantidade de vezes:</b>   |                           |
| <b>Valor:</b>                 | R\$ 1.629,32              |
| <b>Data de débito:</b>        | 06/03/2020                |
| <b>Data/hora da operação:</b> | 06/03/2020 13:10:05       |
| <b>Código da operação:</b>    | 061310                    |
| <b>Chave de segurança:</b>    | CTKWYYFXT0KNUK6A          |

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 0324 / 003 / 00001578-0**Conta destino:** 0324 / 013 / 00000995-8**Nome destinatário:** ROSANA AP Q A SASSO**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.392,76**Data de débito:** 30/03/2020**Data/hora da operação:** 30/03/2020 12:03:08**Código da operação:** 301203**Chave de segurança:** NHMORLKN35553VQL**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0324 / 003 / 00001578-0

Conta destino: 0324 / 013 / 00001432-3

Nome destinatário: BRUNO MARTINS

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 1.324,26

Data de débito: 06/04/2020

Data/hora da operação: 06/04/2020 13:11:51

Código da operação: 061311

Chave de segurança: HFNXKL63MAFNL9EM

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 / 00001978-0

Conta destino: 0324 / 013 / 00056717-9

Nome destinatário: ERIKA TERCINI

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 1.249,77

Data de débito: 06/04/2020

Data/hora da operação: 06/04/2020 13:12:29

Código da operação: 061312

Chave de segurança: 9LZ9Q7NWCF2S4V88

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 726 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

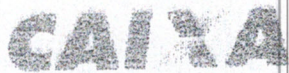
**TEV Enviada**

Viá Internet Banking CAIXA

|                               |                             |
|-------------------------------|-----------------------------|
| <b>Conta origem:</b>          | 0324 / 003 / 00001578-0     |
| <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\$ 2.966,25                |
| <b>Data da débito:</b>        | 06/04/2020                  |
| <b>Data/hora da operação:</b> | 06/04/2020 13:12:13         |
| <b>Código da operação:</b>    | 061312                      |
| <b>Chave de segurança:</b>    | LJHYCKJP1XK2EM9K            |

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

**TEV Enviada**

via Internet Banking CAIXA

|   |                         |
|---|-------------------------|
| Conta origem:                               | 0324 / 003 / 00001578-0 |
| Conta destino:                              | 0324 / 013 / 00056863-9 |
| Nome destinatário:                          | GISELI SEIXAS NARDELLI  |
| Quantidade de vezes:                        |                         |
| Valor:                                      | R\$ 1.509,42            |
| Data de débito:                             | 06/04/2020              |
| Data/hora da operação:                      | 06/04/2020 13:12:48     |
| <b>Código de operação:</b> 061312           |                         |
| <b>Chave de segurança:</b> W8Q65NS8Y3Y0YG12 |                         |

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 / 00001578-0 |
| <b>Conta destino:</b>         | 0324 / 013 / 00076876-0 |
| <b>Nome destinatário:</b>     | DIEGO H E DO CARMO      |
| <b>Quantidade de vezes:</b>   |                         |
| <b>Valor:</b>                 | R\$ 1.478,08            |
| <b>Data de débito:</b>        | 06/04/2020              |
| <b>Data/hora da operação:</b> | 06/04/2020 13:13:55     |
| <b>Código da operação:</b>    | 061313                  |
| <b>Chave de segurança:</b>    | SPU7QY2VTHZW2F6V        |

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0324 / 003 / 00001578-0

Conta destino: 0324 / 013 / 00000995-8

Nome destinatário: ROSANA AP Q A SA650

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 2.045,24

Data de débito: 06/04/2020

Data/hora da operação: 06/04/2020 13:13:21

**Código da operação:** 061313**Chave de segurança:** L896S7AF06KNSAEM

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0324 / 003 / 00001578-0

Conta destino: 0324 / 001 / 00030126-4

Nome destinatário: CAMILA MARIA DE SOUZA GOMES

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 1.400,93

Data de débito: 06/04/2020

Data/hora da operação: 06/04/2020 12:13:37

Código da operação: 061313

Chave de segurança: R648KFMJ0CAHPPT9

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 726 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0324 / 003 / 00001578-0

Conta destino: 0324 / 001 / 00021345-4

Nome destinatário: ZILDINHA DE J B DA SILVA

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 1.496,56

Data de débito: 06/04/2020

Data/hora da operação: 06/04/2020 13:13:04

Código da operação: 061313

Chave de segurança: XNRV0HX1119XT3U9

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**CAIXA****TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0324 / 003 / 00001578-0

Conta destino: 0324 / 013 / 00073008-8

Nome destinatário: VIVIANE REIS TEIXEIRA

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 1.652,24

Data de débito: 06/04/2020

Data/hora da operação: 06/04/2020 13:14:13

Código da operação: 061314

Chave de segurança: SXXM3FKNKUMPJRZ4

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



**CAIXA****TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0324 / 003 / 00001578-0

Conta destino: 0324 / 013 / 00078148-0

Nome destinatário: TIAGO SIQUEIRA RAIMUNDO

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 484,62

Data de débito: 06/04/2020

Data/hora da operação: 06/04/2020 14:07:23

Código da operação: 061407

Chave de segurança: GH1LKY04EHUP75JA

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0324 / 003 / 00001578-0

Conta destino: 0324 / 013 / 00074425-9

Nome destinatário: HELENA MARIA PIZETTI PEREIRA

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 1.531,18

Data de débito: 06/04/2020

Data/hora da operação: 06/04/2020 14:07:45

Código da operação: 061407

Chave de segurança: 3A0T21E3EQT026UA

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**CAIXA****TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0324 / 003 / 00001578-0

Conta destino: 0324 / 013 / 00072997-7

Nome destinatário: GERTRUDES R CARDOSO VERNICI

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 1.383,60

Data de débito: 06/04/2020

Data/hora da operação: 06/04/2020 14:08:21

Código da operação: 061408

Chave de segurança: FUY5XK3XNW51LPNG

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

07/04/2020

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0324 / 003 / 00001578-0

Conta destino: 0324 / 013 / 00071274-8

Nome destinatário: GISELDA PERES DA SILVA

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 1.292,14

Data de débito: 06/04/2020

Data/hora da operação: 06/04/2020 14:08:04

Código da operação: 061408

Chave de segurança: OSGCHRY2SRMGLQJ0

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

**CAIXA****TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0324 / 003 / 00001578-0

Conta destino: 0324 / 001 / 00026781-3

Nome destinatário: ANA LUCIA VANZEI

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 1.410,31

Data de débito: 06/04/2020

Data/hora de operação: 06/04/2020 14:09:51

Código da operação: 061409

Chave de segurança: UNZ8PLU5VNM6R4GM

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 / 00001578-0   |
| <b>Conta destino:</b>         | 0324 / 013 / 00077014-4   |
| <b>Nome destinatário:</b>     | VANESSA APARECIDA BONILHA |
| <b>Quantidade de vezes:</b>   |                           |
| <b>Valor:</b>                 | RS 1.627,29               |
| <b>Data de débito:</b>        | 07/04/2020                |
| <b>Data/hora da operação:</b> | 07/04/2020 09:48:50       |
| <b>Código da operação:</b>    | 070948                    |
| <b>Chave de segurança:</b>    | UTEX5MZGC51GYV67          |

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 / 00001578-0       |
| <b>Conta destino:</b>         | 0324 / 013 / 00076848-4       |
| <b>Nome destinatário:</b>     | SHIRLEI APARECIDA DE OLIVEIRA |
| <b>Quantidade de vezes:</b>   |                               |
| <b>Valor:</b>                 | R\$ 1.171,17                  |
| <b>Data de débito:</b>        | 07/04/2020                    |
| <b>Data/hora da operação:</b> | 07/04/2020 09:49:08           |
| <b>Código da operação:</b>    | 070949                        |
| <b>Chave de segurança:</b>    | MUV12E4LJUCK5XQ0              |

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0324 / 003 / 00001578-0

Conta destino: 0324 / 013 / 00052699-5

Nome destinatário: VIVIAN CARLA ALVES SIQUEIRA

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 1.232,41

Data de débito: 07/04/2020

Data/hora da operação: 07/04/2020 09:49:32

Código da operação: 070949

Chave de segurança: ZXYGMR2N0YFP63M4

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



**CAIXA****TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0324 / 003 / 00001578-0

Conta destino: 0324 / 001 / 00026781-3

Nome destinatário: ANA LUCIA VANZEI

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 995,97

Data de débito: 13/04/2020

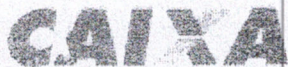
Data/hora da operação: 13/04/2020 10:24:45

Código da operação: 131024

Chave de segurança: 1WH2VT7F9YC139N5

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 0324 / 003 / 00001578-0**Conta destino:** 0324 / 001 / 00030126-4**Nome destinatário:** CAMILA MARIA DE SOUZA GOMES**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 920,32**Data de débito:** 17/04/2020**Data/hora da operação:** 17/04/2020 07:06:27**Código da operação:** 170706**Chave de segurança:** C48S11QNRLCCR1S0

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0324 / 003 / 00001578-0

Conta destino: 0324 / 013 / 00056863-9

Nome destinatário: GISELI SEIXAS NARDELLI

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 1.876,09

Data de débito: 29/04/2020

Data/hora da operação: 29/04/2020 10:49:38

Código da operação: 291049

Chave de segurança: KGMGA3CHC49MGY8A

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0324 / 003 / 00001578-0

Conta destino: 0324 / 001 / 00021342-0

Nome destinatário: NERONUISA DE A R DA SILVA

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 1.958,03

Data de débito: 29/04/2020

Data/hora da operação: 29/04/2020 10:49:56

**Código da operação:** 291049**Chave de segurança:** PRKMUTVSNUPY29CP

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