

ANEXO RP-14 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS

DE COLABORAÇÃO/FOMENTO

TERMO

ÓRGÃO PÚBLICO: Prefeitura da Estância Turística de Olímpia

ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL: Abrigo São José de Olímpia

CNPJ: 46.864.039/0001-58

ENDEREÇO E CEP: Rua Benjamim Constant n° 1505, Bairro Centro, Olímpia, CEP:15400-000

RESPONSÁVEL PELA OSC: Antonio Carlos de Gissi Junior

CPF: 075.389.628/16

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

EXERCÍCIO: 2020

ORIGEM DOS RECURSOS(1): Municipal

DOCUMENTO	Nº	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Colaboração	04/2017-3	01/01/2020	01/01/2020 a 31/12/2020	R\$ 209.136,00
Aditamento				
Aditamento				
Aditamento				
Aditamento				

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO

DATA PREVISTA DO REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS R\$	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS R\$
13/02/2020		18/02/2020		R\$ 17.428,00
13/02/2020		18/02/2020		R\$ 17.428,00
21/02/2020		27/02/2020		R\$ 17.428,00
26/03/2020		01/04/2020		R\$ 17.428,00
24/04/2020		04/05/2020		R\$ 17.428,00
22/05/2020		01/06/2020		R\$ 17.428,00
		01/07/2020		R\$ 17.428,00
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				R\$ -
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R\$ 121.996,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R\$ 47,04
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				R\$ -
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)				R\$ 122.043,04
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				R\$ -
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)				R\$ 122.043,04

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

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

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

O signatário, na qualidade de representante da **Abrigo São José de Olímpia** vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício de **2020** bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

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\$ 122.043,10	R\$ -	R\$ 122.043,10	R\$ 122.043,10	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\$ -
Total	R\$ 122.043,10	R\$ -	R\$ 122.043,10	R\$ 122.043,10	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\$ 122.043,04
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$ 122.043,10
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E-(J-F)]	Todos os recursos foram aplicados.
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K-L)	R\$ -

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

Olímpia-SP, quinta-feira, 6 de agosto 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	LUANA 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	NERONJUISA 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	LUCIMAR 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	
30/03/2020	RECIBO DE FERIAS	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 SEXAS 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	

06/04/2020	HOLERITE	GISELDA PERES DA SILVA	Recursos Humanos (5)	R\$	1.292,14	R\$	1.292,14
06/04/2020	HOLERITE	ANA LUCIA VANZEI	Recursos Humanos (5)	R\$	1.410,31	R\$	1.410,31
07/04/2020	HOLERITE	VANESSA APARECIDA BONILHA	Recursos Humanos (5)	R\$	1.627,29	R\$	1.627,29
07/04/2020	HOLERITE	SHIRLEI APARECIDA DE OLIVEIRA	Recursos Humanos (5)	R\$	1.171,17	R\$	1.171,17
07/04/2020	HOLERITE	VIVIAN CARLA ALVES SIQUEIRA	Recursos Humanos (5)	R\$	1.232,41	R\$	1.232,41
13/04/2020	RECIBO DE FERIAS	ANA LUCIA VANZEI	Recursos Humanos (5)	R\$	995,97	R\$	995,97
17/04/2020	RECIBO DE FERIAS	CAMILA MARIA DE SOUZA GOMES	Recursos Humanos (5)	R\$	920,32	R\$	920,32
29/04/2020	RECIBO DE FERIAS	GISELI SEIXAS NARDELLI	Recursos Humanos (5)	R\$	1.876,09	R\$	1.876,09
29/04/2020	RECIBO DE FERIAS	NERONJISA DE A R DA SILVA	Recursos Humanos (5)	R\$	1.958,03	R\$	1.958,03
07/05/2020	HOLERITE	GREICE QUELI PERES DE MARCO	Recursos Humanos (5)	R\$	3.034,38	R\$	3.034,38
07/05/2020	HOLERITE	JESSICA LAYLA A PESSOA	Recursos Humanos (5)	R\$	2.491,75	R\$	2.491,75
07/05/2020	HOLERITE	ERIKA TERCINI	Recursos Humanos (5)	R\$	1.622,56	R\$	1.622,56
07/05/2020	HOLERITE	HELENA PIZETTI PEREIRA	Recursos Humanos (5)	R\$	1.708,09	R\$	1.708,09
07/05/2020	HOLERITE	GISELDA PERES DA SILVA	Recursos Humanos (5)	R\$	1.424,57	R\$	1.424,57
07/05/2020	HOLERITE	GISELI SEIXAS NARDELLI	Recursos Humanos (5)	R\$	1.624,19	R\$	1.624,19
07/05/2020	HOLERITE	LEDIANE DE JESUS	Recursos Humanos (5)	R\$	1.444,02	R\$	1.444,02
07/05/2020	HOLERITE	CAMILA MARIA DE SOUZA GOMES	Recursos Humanos (5)	R\$	897,03	R\$	897,03
07/05/2020	HOLERITE	ANA LUCIA VANZEI	Recursos Humanos (5)	R\$	634,54	R\$	634,54
07/05/2020	HOLERITE	LUANA DE BRITO CAMELO	Recursos Humanos (5)	R\$	1.104,82	R\$	1.104,82
07/05/2020	HOLERITE	BRUNO MARTINS	Recursos Humanos (5)	R\$	1.528,29	R\$	1.528,29
07/05/2020	HOLERITE	DERCI DELLOREDO	Recursos Humanos (5)	R\$	1.651,67	R\$	1.651,67
07/05/2020	HOLERITE	JESSICA LAYLA A PESSOA	Recursos Humanos (5)	R\$	2.336,62	R\$	2.336,62
04/06/2020	HOLERITE	GREICE QUELI PERES DE MARCO	Recursos Humanos (5)	R\$	3.061,61	R\$	3.061,61
04/06/2020	HOLERITE	GISELDA PERES DA SILVA	Recursos Humanos (5)	R\$	1.568,91	R\$	1.568,91
04/06/2020	HOLERITE	ERIKA TERCINI	Recursos Humanos (5)	R\$	1.444,02	R\$	1.444,02
04/06/2020	HOLERITE	DIEGO H E DO CARMO	Recursos Humanos (5)	R\$	1.754,51	R\$	1.754,51
04/06/2020	HOLERITE	DERCI DELLOREDO	Recursos Humanos (5)	R\$	2.259,50	R\$	2.259,50
04/06/2020	HOLERITE	LEDIANE DE JESUS	Recursos Humanos (5)	R\$	1.427,52	R\$	1.427,52
04/06/2020	HOLERITE	CAMILA MARIA DE SOUZA GOMES	Recursos Humanos (5)	R\$	1.266,29	R\$	1.266,29
04/06/2020	HOLERITE	HELENA PIZETTI PEREIRA	Recursos Humanos (5)	R\$	1.847,01	R\$	1.847,01
04/06/2020	HOLERITE	* LUANA DE BRITO CAMELO	Recursos Humanos (5)	R\$	287,16	R\$	287,16
04/06/2020	HOLERITE	BRENDA C. DOS SANTOS SILVA	Recursos Humanos (5)	R\$	175,17	R\$	175,17
05/06/2020	HOLERITE	GREICE QUELI PERES DE MARCO	Recursos Humanos (5)	R\$	3.148,34	R\$	3.148,34
06/07/2020	HOLERITE	LEDIANE DE JESUS	Recursos Humanos (5)	R\$	1.615,42	R\$	1.615,42
06/07/2020	HOLERITE	LUANA DE BRITO CAMELO	Recursos Humanos (5)	R\$	1.615,42	R\$	1.615,42
06/07/2020	HOLERITE	HELENA PIZETTI PEREIRA	Recursos Humanos (5)	R\$	1.833,29	R\$	1.833,29
06/07/2020	HOLERITE	LUCINEIA DOS SANTOS	Recursos Humanos (5)	R\$	1.433,16	R\$	1.433,16
06/07/2020	HOLERITE	GISELI SEIXAS NARDELLI	Recursos Humanos (5)	R\$	1.631,01	R\$	1.631,01
06/07/2020	HOLERITE	JESSICA LAYLA A PESSOA	Recursos Humanos (5)	R\$	1.229,60	R\$	1.229,60
06/07/2020	HOLERITE	ERIKA TERCINI	Recursos Humanos (5)	R\$	1.470,82	R\$	1.470,82
06/07/2020	HOLERITE	LUCIMAR MARIA DE JESUS	Recursos Humanos (5)	R\$	438,26	R\$	438,26
06/07/2020	HOLERITE	LUCILENA AP O CASTANHARO	Recursos Humanos (5)	R\$	966,63	R\$	966,63
06/07/2020	HOLERITE	GISELDA PERES DA SILVA	Recursos Humanos (5)	R\$	1.531,69	R\$	1.531,69
06/07/2020	HOLERITE	DIEGO H E DO CARMO	Recursos Humanos (5)	R\$	514,54	R\$	514,54

		DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)(H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)(I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIOS E PAGAS EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
		R\$	R\$	R\$
		122.043,10	122.043,10	122.043,10
Total				
		R\$	R\$	R\$
		122.043,10	122.043,10	122.043,10



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 **6ª (sexta) 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, 06 de agosto 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 7ª (sexta) 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, 06 de agosto 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 6ª.

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 6ª (sexta) parcela, no valor de **R\$ 17.428,000 (dezessete mil, quatrocentos e vinte e oito reais) recebida no dia 01 de junho de 2020**. Para quaisquer esclarecimentos, estamos à disposição através do e-mail abrigosaojose@ig.com.br ou telefone (17) 3281-1304, com o Sr. Antônio Carlos de Gissi Junior (Presidente).

Olímpia, 06 de agosto 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 7ª.

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 7ª (sétima) parcela, no valor de **R\$ 17.428,000 (dezesete mil, quatrocentos e vinte e oito reais) recebida no dia 01 de julho de 2020**. Para quaisquer esclarecimentos, estamos à disposição através do e-mail abrigosaojose@ig.com.br ou telefone (17) 3281-1304, com o Sr. Antônio Carlos de Gissi Junior (Presidente).

Olímpia, 06 de agosto 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

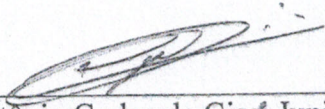
MODELO DECLARAÇÃO APLICAÇÃO DOS RECURSOS DECLARAÇÃO

DECLARAÇÃO

Na qualidade de titular e representante legal do “**Abrigo São Jose 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 6ª (sexta) **Parcela do Termo de Colaboração número 04/2017-3**, foram rigorosamente aplicados segundo o plano de trabalho.

Por ser verdade, firmo o presente.

Olímpia, 06 de agosto 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 Jose 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 7ª (sétima) **Parcela do Termo de Colaboração número 04/2017-3**, foram rigorosamente aplicados segundo o plano de trabalho.

Por ser verdade, firmo o presente.

Olímpia, 06 de agosto de 2020.

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

**Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação**

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

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%)	No Ano(%)	Nos Últimos 12 Meses(%)	Cota em: 29/05/2020	Cota em: 30/06/2020
0,1081	1,0840	3,2240	1,701392	1,703231

Administradora

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

Cliente

Nome ABRIGO SAO JOSE DE OLIMPIA	CPF/CNPJ 46.864.039/0001-58	Conta Corrente 003.00001578-0	Mês/Ano 06/2020	Folha 01/01
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

Resumo da Movimentação

	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Histórico	0,19C	0,111880
Saldo Anterior	17.428,00C	10.242,727005
Aplicações	17.428,32D	10.242,750734
Resgates	3,30C ✓	
Rendimento Bruto no Mês	0,06D ✓ 0,20	
IRRF	2,96D ✓	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,15C	0,088151
Saldo Bruto*	0,00	
Resgate Bruto em Trânsito*		

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

Movimentação Detalhada

	Valor R\$	Qtde de Cotas
Data Histórico	17.428,00C	10.242,727005
01 / 06 APLICACAO	17.253,15D	10.139,807807
04 / 06 RESGATE	0,06D	
IRRF	2,94D	
IOF	175,17D	102,942927
05 / 06 RESGATE	0,00	
IRRF	0,02D	
IOF		

**Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação**

Nome da Agência OLIMPIA, SP	Código 0324	Operação 5948	Emissão 06/08/2020
Fundo CAIXA FIC GIRO MPE RF REF DI LP	CNPJ do Fundo 10.551.370/0001-70	Início das Atividades do Fundo 09/09/2013	

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%)	No Ano(%)	Nos Últimos 12 Meses(%)	Cota em: 30/06/2020	Cota em: 31/07/2020
0,0769	1,1617	2,8424	1,703231	1,704541

Administradora

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

Cliente

Nome ABRIGO SAO JOSE DE OLIMPIA	CPF/CNPJ 46.864.039/0001-58	Conta Corrente 003.00001578-0	Mês/Ano 07/2020	Folha 01/01
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

Resumo da Movimentação

	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Histórico	0,15C	0,088151
Saldo Anterior	17.428,00C	10.231,614444
Aplicações	17.428,18D	10.231,643865
Resgates	1,12C	
Rendimento Bruto no Mês	0,02D	
IRRF	0,97D	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,10C	0,058729
Saldo Bruto*	0,00	
Resgate Bruto em Trânsito*		

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
02 / 07	APLICACAO	17.428,00C	10.231,614444
06 / 07	RESGATE	17.428,18D	10.231,643865
	IRRF	0,02D	
	IOF	0,97D	



Extrato por período

Cliente: ABRIGO SAO JOSE DE OLIMPIA

Conta: 0324 / 003 / 00001578-0

Data: 06/08/2020 - 08:59

Mês: Junho/2020

Período: 1 - 30

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
01/06/2020	357789	APLICACAO	17.428,00 D	17.428,00 D
01/06/2020	302777	PAG FORNEC	17.428,00 C	0,00 C
04/06/2020	041312	ENVIO TEV	2.336,62 D ✓	2.336,62 D
04/06/2020	041313	ENVIO TEV	3.061,61 D ✓	5.398,23 D
04/06/2020	041314	ENVIO TEV	1.568,91 D	6.967,14 D
04/06/2020	041314	ENVIO TEV	1.444,02 D	8.411,16 D
04/06/2020	041316	ENVIO TEV	1.754,51 D	10.165,67 D
04/06/2020	041316	ENVIO TEV	2.259,50 D	12.425,17 D
04/06/2020	041317	ENVIO TEV	1.427,52 D	13.852,69 D
04/06/2020	041317	ENVIO TEV	1.266,29 D	15.118,98 D
04/06/2020	041317	ENVIO TEV	1.847,01 D	16.965,99 D
04/06/2020	041343	ENVIO TEV	287,16 D	17.253,15 D
04/06/2020	727220	RESG AUTOM	17.253,15 C	0,00 C
05/06/2020	051016	ENVIO TEV	175,17 D	175,17 D
05/06/2020	727220	RESG AUTOM	175,17 C	0,00 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Extrato por período

Cliente: ABRIGO SAO JOSE DE OLIMPIA

Conta: 0324 / 003 / 00001578-0

Data: 06/08/2020 - 08:59

Mês: Julho/2020

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00
01/07/2020	302777	PAG FORNEC	17.428,00 C	17.428,00 C
02/07/2020	254413	APLICACAO	17.428,00 D	0,00 C
06/07/2020	062026	ENVIO TEV	3.148,34 D /	3.148,34 D
06/07/2020	062026	ENVIO TEV	1.615,42 D /	4.763,76 D
06/07/2020	062026	ENVIO TEV	1.615,42 D /	6.379,18 D
06/07/2020	062027	ENVIO TEV	1.833,29 D /	8.212,47 D
06/07/2020	062028	ENVIO TEV	1.433,16 D /	9.645,63 D
06/07/2020	062028	ENVIO TEV	1.631,01 D /	11.276,64 D
06/07/2020	062029	ENVIO TEV	1.229,60 D /	12.506,24 D
06/07/2020	062029	ENVIO TEV	1.470,82 D /	13.977,06 D
06/07/2020	062030	ENVIO TEV	438,26 D <i>duvidar ?</i>	14.415,32 D
06/07/2020	062030	ENVIO TEV	966,63 D /	15.381,95 D
06/07/2020	062030	ENVIO TEV	1.531,69 D /	16.913,64 D
06/07/2020	062031	ENVIO TEV	514,54 D <i>duvidar parcial</i>	17.428,18 D
06/07/2020	727220	RESG AUTOM	17.428,18 C	0,00 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**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\$ 3.061,61**Data de débito:** 04/06/2020**Data/hora da operação:** 04/06/2020 13:13:45**Código da operação:** 041313**Chave de segurança:** VG0S5MNAWYLQXKWZ**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\$ 1.568,91**Data de débito:** 04/06/2020**Data/hora da operação:** 04/06/2020 13:14:05**Código da operação:** 041314**Chave de segurança:** 06A7XS10RMRJCKKP**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 / 00056717-9**Nome destinatário:** ERIKA TERCINI**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.444,02**Data de débito:** 04/06/2020**Data/hora da operação:** 04/06/2020 13:14:22**Código da operação:** 041314**Chave de segurança:** 55VA9YRS2E4R81VT**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 / 00076876-0**Nome destinatário:** DIEGO H E DO CARMO**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.754,51**Data de débito:** 04/06/2020**Data/hora da operação:** 04/06/2020 13:16:38**Código da operação:** 041316**Chave de segurança:** 9GAE585WT85P25L7**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 / 00053168-9**Nome destinatário:** DERCY DELLOREDO**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 2.259,50**Data de débito:** 04/06/2020**Data/hora da operação:** 04/06/2020 13:16:54**Código da operação:** 041316**Chave de segurança:** 6LUORHYCCWE8RGK5**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 / 00049548-8**Nome destinatário:** LEDIANE DE JESUS**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.427,52**Data de débito:** 04/06/2020**Data/hora da operação:** 04/06/2020 13:17:47**Código da operação:** 041317**Chave de segurança:** 1ZH2E9HU46M3R5J5**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\$ 1.266,29
Data de débito:	04/06/2020
Data/hora da operação:	04/06/2020 13:17:09
	Código da operação: 041317
	Chave de segurança: KTEQ6VQ1N228K8PT

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\$ 1.847,01
Data de débito:	04/06/2020
Data/hora da operação:	04/06/2020 13:17:30
	Código da operação: 041317
	Chave de segurança: 6EPTESXRKZHVMO9

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\$ 287,16**Data de débito:** 04/06/2020**Data/hora da operação:** 04/06/2020 13:43:33**Código da operação:** 041343**Chave de segurança:** LY600WW4T4ANT5SV**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 / 00080248-8**Nome destinatário:** BRENDA C DOS SANTOS SILVA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 175,17**Data de débito:** 05/06/2020**Data/hora da operação:** 05/06/2020 10:16:55**Código da operação:** 051016**Chave de segurança:** GVZANCUEA4936SPK**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\$ 3.148,34
Data de débito:	06/07/2020
Data/hora da operação:	06/07/2020 20:26:12
Código da operação:	062026
Chave de segurança:	YLFQEHK4ZTLPJP6F

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 / 00049548-8
Nome destinatário:	LEDIANE DE JESUS
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 1.615,42
Data de débito:	06/07/2020
Data/hora da operação:	06/07/2020 20:26:28
Código da operação: 062026	
Chave de segurança: T3JSV37QGMJM059K	

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\$ 1.615,42
Data de débito:	06/07/2020
Data/hora da operação:	06/07/2020 20:26:49
Código da operação:	062026
Chave de segurança:	CQGJCWE5YQN29X4E

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 <i>fato Helene</i>
Nome destinatário:	HELENA MARIA PIZETTI PEREIRA
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 1.833,29
Data de débito:	06/07/2020
Data/hora da operação:	06/07/2020 20:27:22
Código da operação:	062027
Chave de segurança:	XZ0GMR77CXH9S0VW

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\$ 1.433,16
Data de débito:	06/07/2020
Data/hora da operação:	06/07/2020 20:28:00
Código da operação:	062028
Chave de segurança:	6PSFKZH2F4JH34SM

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\$ 2.336,62**Data de débito:** 04/06/2020**Data/hora da operação:** 04/06/2020 13:12:43**Código da operação:** 041312**Chave de segurança:** NQ4PYGXUUZ2A7WPJ**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\$ 1.631,01
Data de débito:	06/07/2020
Data/hora da operação:	06/07/2020 20:28:36
Código da operação:	062028
Chave de segurança:	5243JVCHUXJE9FJ7

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\$ 1.229,60
Data de débito:	06/07/2020
Data/hora da operação:	06/07/2020 20:29:26
Código da operação:	062029
Chave de segurança:	5LUMV7STTF2PRA6K

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 / 00056717-9
Nome destinatário:	ERIKA TERCINI
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 1.470,82
Data de débito:	06/07/2020
Data/hora da operação:	06/07/2020 20:29:46
Código da operação: 062029	
Chave de segurança: LH3CGPPQ8H0HTKUM	

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\$ 438,26
Data de débito:	06/07/2020
Data/hora da operação:	06/07/2020 20:30:44
Código da operação:	062030
Chave de segurança:	1CU02L6NYZ7R3SF2

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 / 00078465-0
Nome destinatário:	LUCILENA AP O CASTANHARO
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 966,63
Data de débito:	06/07/2020
Data/hora da operação:	06/07/2020 20:30:24
Código da operação:	062030
Chave de segurança:	T843WSKQ59MZF9GG

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\$ 1.531,69
Data de débito:	06/07/2020
Data/hora da operação:	06/07/2020 20:30:04
Código da operação:	062030
Chave de segurança:	78UEL5VJ0572C571

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 / 00076876-0
Nome destinatário:	DIEGO H E DO CARMO
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 514,54
Data de débito:	06/07/2020
Data/hora da operação:	06/07/2020 20:31:10
Código da operação:	062031
Chave de segurança:	4L505U77CPEGKTRG

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

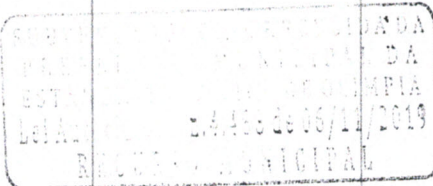
ABRIGO SAO JOSE DE OLIMPIA
 RUA BENJAMIN CONSTANT 1505
 44.864.039/0001-58

Recibo de Pagamento de Salário

OLIMPIA - SP MENSAL
 MAIO/2020

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	FL
250	JESSICA LAYLA ARRONES CALLED	223710		0	0	0	1

NUTRICIONISTA ADMISSÃO: 10/04/2018

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	SALARIO	30,00	2.724,66		
1180	ADICIONAL P/TEMPO SERVICO 2015	2,00	54,49		
11	INSS SOBRE SALARIO	12,00		255,12	
13	IRRF SOBRE SALARIO	7,50		32,28	
142	FARMACIA			155,13	
Inexigibilidade de Chamamento Público n.04/2017-3 Termo de Colaboração nº 04 DE 2017-3 Atesto que o material/serviço foi entregue conforme foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele descritas. Data: 06/06/20 Fonte do Recurso - MUNICIPAL - Visto: <i>Juu</i>					
Se quer viver uma vida feliz, amarre-se a uma meta, não as pessoas nem as coisas!			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.779,15	442,53	
			Valor Líquido →	2.336,62	
Salário Base	Salário Contr. INSS	Base de Cál. F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.724,66	2.779,15	2.779,15	222,33	2.779,15	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO: *Jessica*
 DATA: 04/06/2020

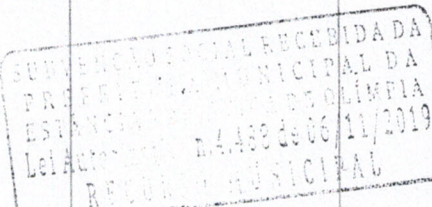
ABRIGO SAO JOSE DE OLIMPIA
 RUA BENJAMIN CONSTANT 1505
 44.864.039/0001-58

Recibo de Pagamento de Salário

OLIMPIA - SP MENSAL
 MAIO/2020

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	FL
264	GREICE QUELI PERES DE MARCO	410105		0	0	0	1

SUPERVISOR ADMINISTRATIVO ADMISSÃO: 05/09/2018

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	SALARIO	30,00	3.657,50		
11	INSS SOBRE SALARIO	14,00		370,98	
13	IRRF SOBRE SALARIO	15,00		138,18	
142	FARMACIA			86,73	
Inexigibilidade de Chamamento Público n.04/2017-3 Termo de Colaboração nº 04 DE 2017-3 Atesto que o material/serviço foi entregue neste docto. foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele descritas. Data: 06/06/20 Fonte do Recurso - MUNICIPAL - Visto: <i>Juu</i>					
Se quer viver uma vida feliz, amarre-se a uma meta, não as pessoas nem as coisas!			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.657,50	595,89	
			Valor Líquido →	3.061,61	
Salário Base	Salário Contr. INSS	Base de Cál. F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.657,50	3.657,50	3.657,50	292,60	3.657,50	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO: *Greice Queli*
 DATA: 04/06/2020

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

Recibo de Pagamento de Salário

OLIMPIA - SP MENSAL
MAIO/2020

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	FL
286	ERIKA TERCINI	516210			0	0	1

CUIDADOR DE IDOSO ADMISSAO: 03/01/2020

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	SALARIO	30,00	1.308,00		
197	ADIC. INSALUBRIDADE S/ SALARIO	20,00	261,60		
11	INSS SOBRE SALARIO	9,00		125,58	
<p>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 cumpre conformidade com as especificações nele descritas. Olimpia/SP <u>06/06/20</u> Fonte do Recurso - MUNICIPAL - Visto <u>Juan</u></p>			<p>SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLIMPIA Lei Autorizadora: n.4.498 de 06/11/2019 RECURSO MUNICIPAL</p>		
<p>Se quer viver uma vida feliz, amarre-se a uma meta, não as pessoas nem as coisas!</p>			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.569,60	125,58	
			Valor Líquido →	1.444,02	
Salário Base	Salário Contr. INSS	Base de Cál. FG.T.S.	FG.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.308,00	1.569,60	1.569,60	125,57	1.569,60	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

04/06/2020
Erika Tercini
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
MAIO/2020

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	FL
244	GISELDA FERES DA SILVA	513205			0	0	1

COZINHEIRO (A) ADMISSAO: 10/03/2017

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	SALARIO	30,00	1.502,71		
5	D.S.R. SOBRE HORAS EXTRAS		66,22		
92	HORA EXTRAS 100%	19,01	264,89		
1189	ADICIONAL P/TEMPO SERVICO 2015	2,00	30,05		
11	INSS SOBRE SALARIO	9,00		152,06	
142	FARMACIA			142,90	
<p>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 cumpre conformidade com as especificações nele descritas. Olimpia/SP <u>06/06/20</u> Fonte do Recurso - MUNICIPAL - Visto <u>Juan</u></p>			<p>SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLIMPIA Lei Autorizadora: n.4.498 de 06/11/2019 RECURSO MUNICIPAL</p>		
<p>Se quer viver uma vida feliz, amarre-se a uma meta, não as pessoas nem as coisas!</p>			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.863,87	294,96	
			Valor Líquido →	1.568,91	
Salário Base	Salário Contr. INSS	Base de Cál. FG.T.S.	FG.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.502,71	1.863,87	1.863,87	149,11	1.863,87	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

04/06/2020
Giselda Feres da Silva
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA

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

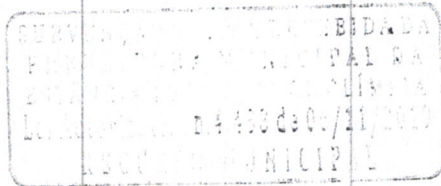
Recibo de Pagamento de Salário

OLIMPIA - SP MENSAL
 MAIO/2020

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

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.308,00	
5	D.S.R. SOBRE HORAS EXTRAS		82,19	
82	HORA EXTRAS 100%	23,04	328,76	
1183	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	2020,00	261,60	
11	INSS SOBRE SALARIO	9,00		162,56
15	DEBITO ESTOURO DE SALARIO			63,48

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. Data: 06/08/20
 Monte do Recurso - MUNICIPAL - Visto [Assinatura]



Se quer viver uma vida feliz, amarre-se a uma meta, não as pessoas nem as coisas!			Total de Vencimentos	1.980,55	Total de Descontos	226,04
			Valor Líquido	➔	1.754,51	
Salário Base	Salário Contr. INSS	Base de Cál. F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.308,00	1.980,55	1.980,55	158,44	1.980,55	0,00	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO: [Assinatura]
 DATA: 04/08/2020

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

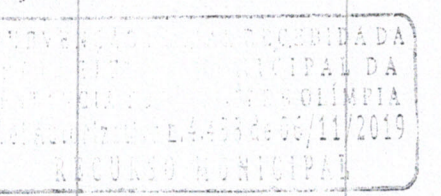
Recibo de Pagamento de Salário

OLIMPIA - SP MENSAL
 MAIO/2020

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	FL.
288	DERCI DELLOREDO	516210		0	0	0	1
CUIDADOR DE IDOSO		ADMISSÃO: 01/04/2020					

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.308,00	
5	D.S.R. SOBRE HORAS EXTRAS		50,99	
6	ADICIONAL NOTURNO INTEGRAL	30,00	392,40	
82	HORA EXTRAS 100%	10,09	203,96	
197	ADIC. INSALUBRIDADE S/ SALARIO	20,00	261,60	
1183	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	2020,00	261,60	
11	INSS SOBRE SALARIO	12,00		219,05

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. Data: 06/08/20
 Monte do Recurso - MUNICIPAL - Visto [Assinatura]



Se quer viver uma vida feliz, amarre-se a uma meta, não as pessoas nem as coisas! FELIZ ANIVERSARIO!!!			Total de Vencimentos	2.478,55	Total de Descontos	219,05
			Valor Líquido	➔	2.259,50	
Salário Base	Salário Contr. INSS	Base de Cál. F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.308,00	2.478,55	2.478,55	198,28	2.478,55	0,00	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO: [Assinatura]
 DATA: 06/08/20

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

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

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

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	26,00	1.351,62	
157	FERIAS PAGAS MES ANTERIOR	4,00	198,99	
158	1/3 FERIAS PAGAS MES ANTERIOR		66,33	
1188	ADICIONAL P/TEMPO SERVICO 2015	2,00	27,03	
11	INSS SOBRE SALARIO	9,00		112,37
159	INSS FERIAS MES ANTERIOR			19,90
167	LIQUIDO FERIAS MES ANTERIOR			245,41

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA
 PREFEITURA MUNICIPAL DA
 ESTÂNCIA TURISTICA DE OLIMPIA
 Lei Autorizativa n. 4.438 de 06/11/2019
 RECURSO MUNICIPAL

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 Olímpiá/SP 06/08/20
 Fonte do Recurso - MUNICIPAL - Visto Jau

Se quer viver uma vida feliz, amarre-se a uma meta, nao as pessoas nem as coisas! FELIZ ANIVERSARIO!!!		Total de Vencimentos	1.643,97	Total de Descontos	377,68
		Valor Líquido	➔ 1.266,29		
Salário Base	Salário Contr. INSS	Base de Cál. F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.559,56	1.643,97	1.643,97	131,52	1.378,65	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Camila M.S. Gomes
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

06/08/20
 DATA

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

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

Código Nome do Funcionário CBO Emp. Local Depto. Setor Seção FL
 279 LEDIANE DE JESUS 516210 0 0 0 1
 CUIDADOR DE IDOSO ADMISSAO: 03/05/2019

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.308,00	
1183	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 2020	20,00	261,60	
11	INSS SOBRE SALARIO	9,00		125,58
142	FARMACIA			16,50

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA
 PREFEITURA MUNICIPAL DA
 ESTÂNCIA TURISTICA DE OLIMPIA
 Lei Autorizativa n. 4.438 de 06/11/2019
 RECURSO MUNICIPAL

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 Olímpiá/SP 06/08/20
 Fonte do Recurso - MUNICIPAL - Visto Jau

Se quer viver uma vida feliz, amarre-se a uma meta, nao as pessoas nem as coisas!		Total de Vencimentos	1.569,60	Total de Descontos	142,08
		Valor Líquido	➔ 1.427,52		
Salário Base	Salário Contr. INSS	Base de Cál. F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.308,00	1.569,60	1.569,60	125,57	1.569,60	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Lediane de Jesus
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

06/08/20
 DATA

Recibo de Pagamento de Salário

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

OLIMPIA - SP MENSAL
 MAIO/2020

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp. Local	Deplo.	Setor	Seção	FL
66	HELENA MARIA PIZETTI PEREIRA	514320		0	0	0	1
AUXILIAR DE LIMPEZA		ADMISSÃO: 01/01/1993					

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.308,12	
5	D.S.R. SOBRE HORAS EXTRAS		62,38	
82	HORA EXTRAS 100%	16,14	249,52	
1183	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 2020,00		261,62	
1188	ADICINAL P/TEMPO SERVICO 201510,00		130,81	
11	INSS SOBRE SALARIO	9,00		165,44

Inelegibilidade de Chamamento Público n.04/2017-3
 Termo de Colaboração Nº 04 DE 2017-3
 Atesto que o material/serviço utilizado neste docto.
 foi recebido/prestado e atende a conformidade com as
 especificações nele descritas. Olimpia/SP 06/08/20
 Fonte do Recurso - MUNICIPAL - Visto *Jauu*

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA
 PREFEITURA MUNICIPAL DA
 ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLIMPIA
 Lei Autorizativa n.4.498 de 06/11/2019
 RECURSO MUNICIPAL

Total de Vencimentos		2.012,45	Total de Descontos		165,44
Valor Líquido			1.847,01		

Salário Base	Salário Contr. INSS	Base de Cál. F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.308,12	2.012,45	2.012,45	161,00	2.012,45	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

4 / 06 / 2020
 DATA
 Helena M. P. Pereira
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

ABRIGO SAO JOSE DE OLIMPIA
RUA BENJAMIN CONSTANT 1505
45.948-039/0001-58

Recibo de Pagamento de Salário
OLIMPIA - SP MENSAL
CBO Emp. Local 111111/2020
Seção FI

66 HELENA MARIA PIZETTI PEREIRA 514320 0 0 1
AUXILIAR DE LIMPEZA ADMISSAO: 01/01/1993

Cod.	Descrição	Referencia	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.308,12	
5	D.S.R. SOBRE HORAS EXTRAS		49,47	
82	HORA EXTRAS 100%	16,00	247,35	
11B3	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 2020,00		261,62	
11B8	ADICIONAL P/TEMPO SERVICO 201510,00		130,81	
11	INSS SOBRE SALARIO	9,00		164,08
"pedir ajuda e tambem ..um ato de sabedoria!!"			Total de Vencimentos 1.997,37	Total de Descontos 164,08
Salário Base			Valor líquido	1.833,29
1.308,12			159,79	
1.997,37			1.997,37	0,00
Base Calc. FGIS			Base Calc. IRRF	
1.997,37			1.997,37	
FGIS do Mes			Faixa IRRF	
159,79			0,00	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
06/07/2020 Helena maria Pizetti Pereira
DATA ASSINATURA DO FUNCIONARIO

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

Código Nome do Funcionário

289 BRENDA CAROLINE DOS SANTOS S
CUIVADOR DE ITOSSO ADMISSAO: 29/04/2020

CBO Emp. Local Depto. Setor Setor FL
516210 0 0 0 1

Recibo de Pagamento de Salário

OLIMPIA - SP MENSAL
MAIO/2020

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descostos
1	SALARIO	30,00	1.308,00	
5	D.S.R. SOBRE HORAS EXTRAS		78,48	
82	HORA EXTRAS 100%	22,00	313,92	
1183	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 2020,00		261,60	
11	INSS SOBRE SALARIO	9,00		160,90

Inexigibilidade de Chamamento Público nº04/2017-3
Termo de Colaboração Nº 04 DE 2017-3
Atesto que o material/serviço mencionado neste documento
foi recebido/prestado e está em conformidade com as
especificações nele descritas. 09/01/20
Fonte do Recurso - FEDERAL - VISO 99

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA
PREFEITURA MUNICIPAL DA
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLIMPIA
Lei Autorizativa nº 4.429 de 06/11/2019
RECURSO FEDERAL

Se quer viver uma vida feliz, amarre-se a
uma meta, não as pessoas nem as coisas!

Salário Base 1.308,00 Salário Contr. INSS 1.962,00 Base de Cálculo FGTS 1.962,00 FGTS do Mês 156,96 Base Cálculo IRRF 1.962,00 Faixa IRRF 0,00

Total de Vencimentos 1.962,00
Valor Líquido **1.801,10**
Total de Descostos 160,90

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
09/06/2020 Brenda Caroline dos Santos
DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

ABRIGO SAO JOSE DE OLIMPIA
RUA BENJAMIN CONSTANT 1505


Recibo de Pagamento de Salário

OLIMPIA - SP MENSAL

46.844.038/0001-58

CBO Emp. Local Junho/2020 Seção Fl.

279 LEDIANE DE JESUS 516210 0 0 0 1
CUIDADOR DE IDOSO ADMISSAO: 03/05/2019

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	SALARIO	30,00	1.308,00		
5	D.S.R. SOBRE HORAS EXTRAS		31,39		
82	HORA EXTRAS 100%	11,00	156,96		
1183	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	2020,00	261,60		
11	INSS SOBRE SALARIO	9,00		142,53	
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 06/08/20 Fonte do Recurso - MUNICIPAL - Visto <i>Qui</i>					
"Pedir ajuda e tambem ..um ato de sabedoria!!"			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.757,95	142,53	
			Valor Líquido →	1.615,42	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.308,00	1.757,95	1.757,95	140,64	1.757,95	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Lediane de Jesus
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

06/07/20
DATA

ABRIGO SAO JOSE DE OLIMPIA
RUA BENJAMIN CONSTANT 1505

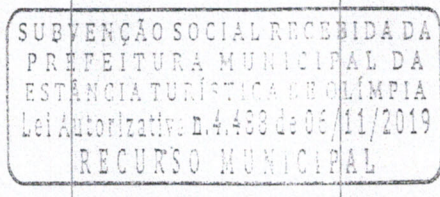
Recibo de Pagamento de Salário

OLIMPIA - SP MENSAL

46.844.038/0001-58

CBO Emp. Local Junho/2020 Seção Fl.

264 GREICE QUELI PERES DE MARCO 410105 0 0 0 1
SUPERVISOR ADMINISTRATI ADMISSAO: 05/09/2018

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	SALARIO	30,00	3.657,50		
11	INSS SOBRE SALARIO	14,00		370,98	
13	IRRF SOBRE SALARIO	15,00		138,18	
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 06/08/20 Fonte do Recurso - MUNICIPAL - Visto <i>Qui</i>					
"Pedir ajuda e tambem ..um ato de sabedoria!!" FELIZ ANIVERSARIO!!!			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.657,50	509,16	
			Valor Líquido →	3.148,34	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.657,50	3.657,50	3.657,50	292,60	3.657,50	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Greice Queli
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

06/07/20
DATA

ABRIGO SAO JOSE DE OLIMPIA
RUA BENJAMIN CONSTANT 1505

Recibo de Pagamento de Salário

OLIMPIA - SP MENSAL

44.844.039/0001-58

CBO Emp. Local Dep. Seção Fl.

284 LUANA DE BRITO CAMELO 516210 0 0 0 1
CUIDADOR DE IDOSO ADMISSAO: 05/12/2019

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	SALARIO	30,00	1.308,00		
5	D.S.R. SOBRE HORAS EXTRAS		31,39		
82	HORA EXTRAS 100%	11,00	156,96		
1183	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	2020,00	261,60		
11	INSS SOBRE SALARIO	9,00		142,53	
<p>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. Olímpia/SP <u>06/08/20</u> Fonte do Recurso - MUNICIPAL - Visto <u>Gaw</u></p>			<p>SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLIMPIA Lei Autorizativa n.4.488 de 06/11/2019 RECURSO MUNICIPAL</p>		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.757,95	142,53	
"Pedir ajuda e tambem ..um ato de sabedoria!!"			Valor Líquido	1.615,42	
			➔		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.308,00	1.757,95	1.757,95	140,64	1.757,95	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

06/08/20 DATA

Luana de Brito Camelo

ABRIGO SAO JOSE DE OLIMPIA
RUA BENJAMIN CONSTANT 1505

Recibo de Pagamento de Salário

OLIMPIA - SP MENSAL

44.844.039/0001-58

CBO Emp. Local Dep. Seção Fl.

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

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	SALARIO	30,00	1.688,56		
1188	ADICINAL P/TEMPO SERVICO 2015	2,00	33,77		
11	INSS SOBRE SALARIO	9,00		139,32	
142	FARMACIA			149,85	
<p>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. Olímpia/SP <u>06/08/20</u> Fonte do Recurso - MUNICIPAL - Visto <u>Gaw</u></p>			<p>SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLIMPIA Lei Autorizativa n.4.488 de 06/11/2019 RECURSO MUNICIPAL</p>		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.722,33	289,17	
"Pedir ajuda e tambem ..um ato de sabedoria!!"			Valor Líquido	1.433,16	
			➔		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.688,56	1.722,33	1.722,33	137,79	1.722,33	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

06/08/20 DATA

Lucineia dos Santos

ABRIGO SAO JOSE DE OLIMPIA
RUA BENJAMIN CONSTANT 1505

Recibo de Pagamento de Salário

OLIMPIA - SP MENSAL

46.844.039/0001-58

CBO Emp. Local Dep. Sert. Seção Fl.

276 GISELI SEIXAS NARDELLI 516210 0 0 0 1
CUIDADOR DE IDOSO ADMISSAO: 28/04/2019

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	SALARIO	30,00	1.308,00		
5	D.S.R. SOBRE HORAS EXTRAS		34,25		
82	HORA EXTRAS 100%	12,00	171,23		
11B3	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 2020	20,00	261,60		
11	INSS SOBRE SALARIO	9,00		144,07	
<p>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. Olímpia/SP <u>06/06/20</u> Fonte do Recurso - MUNICIPAL - Visto <u>GM</u></p>			<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA Lei Autorizativa n.4.488 de 06/11/2019 RECURSO MUNICIPAL</p> </div>		
"Pedir ajuda e tambem ..um ato de sabedoria!!"			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.775,08	144,07	
			Valor Líquido →	1.631,01	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.308,00	1.775,08	1.775,08	142,01	1.775,08	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
Giseli Seixas Nardelli

DATA
06/07/2020

ABRIGO SAO JOSE DE OLIMPIA
RUA BENJAMIN CONSTANT 1505

Recibo de Pagamento de Salário

OLIMPIA - SP MENSAL

46.844.039/0001-58

CBO Emp. Local Dep. Sert. Seção Fl.

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

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	SALARIO	15,00	1.362,33		
270	FERIAS NO MES	15,00	1.362,33		
271	1/3 DE FERIAS NO MES		454,11		
11B8	ADICINAL P/TEMPO SERVICO 2015	2,00	27,25		
11	INSS SOBRE SALARIO	14,00		159,98	
45	INSS SOBRE FERIAS			147,79	
53	LIQUIDO DE FERIAS			1.668,65	
<p>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. Olímpia/SP <u>06/06/20</u> Fonte do Recurso - MUNICIPAL - Visto <u>GM</u></p>			<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA Lei Autorizativa n.4.488 de 06/11/2019 RECURSO MUNICIPAL</p> </div>		
"Pedir ajuda e tambem ..um ato de sabedoria!!"			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.206,02	1.976,42	
			Valor Líquido →	1.229,60	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.724,66	3.206,02	3.206,02	256,49	1.389,58	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
Jessica Layla Arrones Calles

DATA
06/07/2020

ABRIGO SAO JOSE DE OLIMPIA
RUA BENJAMIN CONSTANT 1505

Recibo de Pagamento de Salário

OLIMPIA - SP MENSAL

46.844.039/0001-58

JUNHO/2020

286 ERIKA TERCINI
CUIDADOR DE IDOSO

516210
ADMISSAO: 03/01/2020

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	SALARIO	30,00	1.308,00		
5	D.S.R. SOBRE HORAS EXTRAS		31,39		
82	HORA EXTRAS 100%	11,00	156,96		
152	DSR ADICIONAL NOTURNO		3,42		
197	ADIC. INSALUBRIDADE S/ SALARIO	20,00	261,60		
1002	ADICIONAL NOTURNO HORAS 30%	8,00	17,12		
11	INSS SOBRE SALARIO	9,00		132,40	
38	ATRASOS/SAIDAS (HORAS)	9,33		66,57	
104	FALTAS / ATRASOS DSR (HORAS)	9,33		66,57	
142	FARMACIA			42,13	
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. Olímpia/SP <u>06/06/20</u> Fonte do Recurso - MUNICIPAL - Visto <u>João</u> "Pedir ajuda e também ..um ato de sabedoria!!"			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.778,49	307,67	
			Valor Líquido	1.470,82	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.308,00	1.645,35	1.645,35	131,63	1.645,35	0,00

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Erika Tercini
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

06/07/2020
DATA

ABRIGO SAO JOSE DE OLIMPIA
RUA BENJAMIN CONSTANT 1505

Recibo de Pagamento de Salário

OLIMPIA - SP MENSAL

46.844.039/0001-58

JUNHO/2020

100 LUCIMAR MARIA DE JESUS
COZINHEIRO (A)

513205
ADMISSAO: 01/07/1990

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	SALARIO	30,00	1.502,71		
5	D.S.R. SOBRE HORAS EXTRAS		28,88		
82	HORA EXTRAS 100%	8,13	144,38		
1183	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	2020,00	300,54		
1188	ADICINAL P/TEMPO SERVICO	201510,00	150,27		
11	INSS SOBRE SALARIO	12,00		176,84	
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. Olímpia/SP <u>06/06/20</u> Fonte do Recurso - MUNICIPAL - Visto <u>João</u> "Pedir ajuda e também ..um ato de sabedoria!!"			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.126,78	176,84	
			Valor Líquido	1.949,94	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.502,71	2.126,78	2.126,78	170,14	2.126,78	7,50

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

João
428,26

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Lucimar Maria de Jesus
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

6/7/2020
DATA

ABRIGO SAO JOSE DE OLIMPIA
RUA BENJAMIN CONSTANT 1505

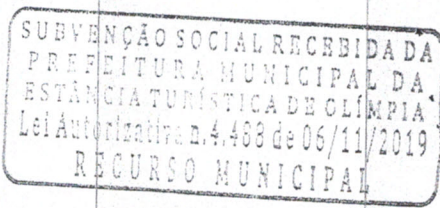
Recibo de Pagamento de Salário

OLIMPIA - SP MENSAL

~~46.844.038/0001-58~~

CBO Emp. Local Dep. Ser. Seção Fl. JUNHO/2020

281 LUCILENA APARECIDA DE OLIVEI 239425 0 0 0 1
PSICOPEDAGOGO (A) ADMISSAO: 02/09/2019

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	SALARIO	30,00	1.045,00		
11	INSS SOBRE SALARIO	7,50		78,37	
<p>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. Olímpia/SP <u>06/08/20</u> Fonte do Recurso - MUNICIPAL - Visto <u>Opau</u></p>					
"Pedir ajuda e tambem ..um ato de sabedoria!!"			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.045,00	78,37	
			Valor Líquido →	966,63	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.045,00	1.045,00	1.045,00	83,60	1.045,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

06/07/20

ABRIGO SAO JOSE DE OLIMPIA
RUA BENJAMIN CONSTANT 1505

Recibo de Pagamento de Salário

OLIMPIA - SP MENSAL

~~46.844.038/0001-58~~

CBO Emp. Local Dep. Ser. Seção Fl. JUNHO/2020

244 GISELDA PERES DA SILVA 513205 0 0 0 1
COZINHEIRO (A) ADMISSAO: 10/03/2017

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	SALARIO	30,00	1.502,71		
5	D.S.R. SOBRE HORAS EXTRAS		44,59		
82	HORA EXTRAS 100%	16,00	222,95		
1188	ADICIONAL P/TEMPO SERVICO 2015	2,00	30,05		
11	INSS SOBRE SALARIO	9,00		146,34	
142	FARMACIA			122,27	
<p>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. Olímpia/SP <u>06/08/20</u> Fonte do Recurso - MUNICIPAL - Visto <u>Opau</u></p>					
"Pedir ajuda e tambem ..um ato de sabedoria!!"			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.800,30	268,61	
			Valor Líquido →	1.531,69	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.502,71	1.800,30	1.800,30	144,02	1.800,30	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

06/07/20

Giselda Peres da Silva

ABRIGO SAO JOSE DE OLIMPIA
 RUA BENJAMIN CONSTANT 1505
 46894-000-03960901-58

Recibo de Pagamento de Salário
 OLIMPIA - SP MENSAL
 BH/NOV/2020
 Selo

273 DIEGO HENRIQUE EVANGELISTA D
 CIDADADOR DE IDOSO ADMISSAO: 08/04/2019
 CBO Emp. Local 516210
 0 0 0 0 1

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.308,00	
5	D.S.R. SOBRE HORAS EXTRAS		27,00	
82	HORA EXTRAS 100%	9,46	134,99	
1183	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	2020,00	261,60	
111	INSS SOBRE SALARIO	9,00		137,08
38	ATRASOS/SAIDAS (HORAS)	2,40		17,12
104	FALTAS / ATRASOS DSR (HORAS)	2,40		51,67
142	FARMACIA	2,40		
Pedir ajuda e tambem um ato de sabedoria!!!			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.731,59	222,99
Salário Base			Valor Líquido	
1.308,00			1.508,60	
Sal. Cont. INSS				
1.697,35				
Base Calc. FGTS				
1.697,35				
FGTS do Mes				
135,79				
Base Calc. IRRF				
1.697,35				
Folha IRRF				
				0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

06/07/2020
 DATA

Diego Henrique Evangelista D
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO