

ABRIGO SÃO JOSÉ

A Serviço do Idoso

Reg. No C.N.S.S. 22.826/97 – Reg. No SEADS nº855 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
Inscrição no C.N.P.J. 46.864.039/0001-58



Abrigo São José

OLÍMPIA / SP

ENDEREÇO: RUA BENJAMIN CONSTANT, Nº 1.505, SANTA CASA,
OLÍMPIA SP

CNPJ: 46.864.039/0001-58

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ESTADUAL 2020

LEI AUTORIZADORA: Nº 4.488 DE 06/11/2019

TERMO DE COLABORAÇÃO: Nº 04/2017-3

PARCELA: 3ª

Carina Sayri Fukagawa
Chefe de Setor Convênios Socioassistenciais
e Proteção de Contas

Carina S. Fukagawa
Recibido 25/06/2020

ANEXO RP-14 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS DE COLABORAÇÃO/FOMENTO

TERMO

ÓRGÃO PÚBLICO: Prefeitura da Estância Turística de Olímpia

ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL: Abrigo São José de Olímpia

CNPJ: 46.864.039/0001-58

ENDEREÇO E CEP: Rua Benjamim Constant nº 1505, Bairro Centro, Olímpia, CEP:15400-000

RESPONSÁVEL PELA OSC: 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): Estadual

DOCUMENTO	Nº	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Colaboração	04/2017-3	01/01/2020	01/01/2020 a 31/12/2020	R\$ 105.000,00
Aditamento				
Aditamento				
Aditamento				

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO

DATA PREVISTA DO REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS R\$	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS R\$
05/03/2020		10/03/2020		R\$ 8.750,00
11/03/2020		16/03/2020		R\$ 8.750,00
23/04/2020		30/04/2020		R\$ 8.750,00
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				R\$ -
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R\$ 26.250,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R\$ 17,07
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				R\$ -
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)				R\$ 26.267,07
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				R\$ -
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)				R\$ 26.267,07

(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 Abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício de despesas a pagar no exercício seguinte.

Abrigo São José de Olímpia
2020

vem indicar, na forma bem como as

Carina Sayri Fukagawa
Chefe de Setor Convênios Socioassistenciais e Proteção de Contas

Recebido
16/06/2020

Carina S. Fukagawa

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\$ 28.030,38	R\$ -	R\$ 28.030,38	R\$ 28.030,38	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\$ 28.030,38	R\$ -	R\$ 28.030,38	R\$ 28.030,38	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.

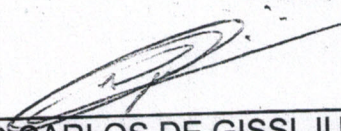
(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO

(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R\$ 26.267,07
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$ 28.030,38
(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(am), 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, segunda-feira, 15 de junho 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 CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)(H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)(I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
06/04/2020	HOLERITE	TIAGO SIQUEIRA RAIMUNDO	Recursos Humanos (5)	R\$ 1.039,90		R\$ 1.039,90	
06/04/2020	HOLERITE	MARIA CRISTINA CRIMBER	Recursos Humanos (5)	R\$ 1.452,08		R\$ 1.452,08	
06/04/2020	HOLERITE	MARIA CECILIA NUNES PEREIRA	Recursos Humanos (5)	R\$ 1.631,18		R\$ 1.631,18	
06/04/2020	HOLERITE	LUCINEIA DOS SANTOS	Recursos Humanos (5)	R\$ 1.390,38		R\$ 1.390,38	
06/04/2020	HOLERITE	LUANA DE BRITO CAMELO	Recursos Humanos (5)	R\$ 1.378,67		R\$ 1.378,67	
06/04/2020	HOLERITE	LUCIMAR MARIA DE JESUS	Recursos Humanos (5)	R\$ 1.871,49		R\$ 1.871,49	
06/04/2020	HOLERITE	LUCILENA AP O CASTANHARO	Recursos Humanos (5)	R\$ 925,00		R\$ 925,00	
06/04/2020	HOLERITE	NERONUJISA DE A R DA SILVA	Recursos Humanos (5)	R\$ 1.606,32		R\$ 1.606,32	
06/04/2020	HOLERITE	PAULO RICARDO PUERTA	Recursos Humanos (5)	R\$ 1.648,85		R\$ 1.648,85	
06/04/2020	HOLERITE	TATILENE DA CUNHA MACHADO	Recursos Humanos (5)	R\$ 1.019,96		R\$ 1.019,96	
07/04/2020	HOLERITE	JESSICA LAYLA A PESSOA	Recursos Humanos (5)	R\$ 2.294,85		R\$ 2.294,85	
07/04/2020	HOLERITE	LEDIANE DE JESUS	Recursos Humanos (5)	R\$ 1.255,45		R\$ 1.255,45	
07/04/2020	HOLERITE	LUCIMAR MARIA DE JESUS	Recursos Humanos (5)	R\$ 2.116,99		R\$ 2.116,99	
07/05/2020	HOLERITE	MARIA CECILIA NUNES PEREIRA	Recursos Humanos (5)	R\$ 1.703,87		R\$ 1.703,87	
07/05/2020	HOLERITE	MARIA CRISTINA CRIMBER	Recursos Humanos (5)	R\$ 1.444,02		R\$ 1.444,02	
07/05/2020	HOLERITE	LUCINEIA DOS SANTOS	Recursos Humanos (5)	R\$ 1.518,34		R\$ 1.518,34	
07/05/2020	HOLERITE	LUCILENA AP O CASTANHARO	Recursos Humanos (5)	R\$ 966,63		R\$ 966,63	
07/05/2020	HOLERITE	LUANA DE BRITO CAMELO	Recursos Humanos (5)	R\$ 649,62		R\$ 649,62	
07/05/2020	HOLERITE	NERONUJISA DE A R DA SILVA	Recursos Humanos (5)	R\$ 353,29		R\$ 353,29	

DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)(H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)(I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
R\$ 26.266,89	R\$ -	R\$ 26.266,89	R\$ -
Total			





Extrato por período

Cliente: ABRIGO SAO JOSE DE OLIMPIA

Conta: 0324 / 003 / 00001577-2

Data: 16/06/2020 - 16:06

Mês: Maio/2020

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	8.750,00 C
06/05/2020	290529	APLICACAO	8.750,00 D	0,00 C
07/05/2020	071049	ENVIO TEV	2.116,99 D /	2.116,99 D
07/05/2020	071049	ENVIO TEV	1.703,87 D /	3.820,86 D
07/05/2020	071050	ENVIO TEV	1.444,02 D /	5.264,88 D
07/05/2020	071050	ENVIO TEV	1.518,34 D /	6.783,22 D
07/05/2020	071050	ENVIO TEV	966,63 D /	7.749,85 D
07/05/2020	071051	ENVIO TEV	649,62 D /	8.399,47 D
07/05/2020	071051	ENVIO TEV	353,29 D /	8.752,76 D
07/05/2020	727220	RESG AUTOM	8.752,76 C	0,00 C
21/05/2020	000001	CRED TED	8.750,00 C	8.750,00 C
22/05/2020	289723	APLICACAO	8.750,00 D	0,00 C
29/05/2020	291307	ENVIO TEV	1.736,49 D	1.736,49 D
29/05/2020	727220	RESG AUTOM	1.736,49 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



Abrigo São José

OLÍMPIA / SP

A SERVIÇO DO IDOSO

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

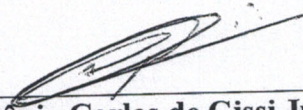
RECIBO

RS 8.750,00

O “**Abrigo São José de Olímpia**”, com CNPJ nº 46.864.039/0001-58, neste ato representado pelo seu presidente **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 8.750,00 (oito mil setecentos e cinquenta reais)**, proveniente do pagamento da 3ª (terceira) parcela de 2020 do **Programa Estadual de Proteção Social Especial – Projeto Apoio ao Idoso**.

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

Olímpia, 15 de junho 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 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, 15 de junho 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

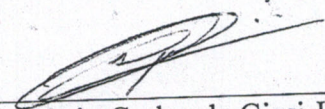
Ilma. Sra.: Jaqueline Leva Cardoso da Silva

Assunto: Prestação de contas do Termo de Colaboração Nº 04/2017-3, parcela 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 **RS 8.750,00 (oito mil, setecentos e cinquenta reais) recebida no 30 de abril 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, 15 de junho 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 14/06/2020
Fundo CAIXA FIC GIRO MPE RF REF DI LP	CNPJ do Fundo 10.551.370/0001-70	Início das Atividades do Fundo 09/09/2013	

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%) 0,1397	No Ano(%) 0,9748	Nos Últimos 12 Meses(%) 3,4947	Cota em: 30/04/2020 1,699018	Cota em: 29/05/2020 1,701392
---------------------	---------------------	-----------------------------------	---------------------------------	---------------------------------

Administradora

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

Cliente

Nome ABRIGO SAO JOSE DE OLIMPIA	CPF/CNPJ 46.864.039/0001-58	Conta Corrente 003.00001577-2	Mês/Ano 05/2020	Folha 01/01
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

Resumo da Movimentação

	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Histórico	2,76C	1,621586
Saldo Anterior	17.500,00C	10.293,138408
Aplicações	10.489,25D	6.171,116868
Resgates	3,67C	
Rendimento Bruto no Mês	0,10D	,047020
IRRF	1,23D	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	7.015,85C	4.123,596106
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
06 / 05	APLICACAO	8.750,00C	5.148,621581
07 / 05	RESGATE	8.752,76D	5.150,219586
	IRRF	0,00	
	IOF	0,81D	
22 / 05	APLICACAO	8.750,00C	5.144,516826
29 / 05	RESGATE	1.736,49D	1.020,897281
	IRRF	0,02D	
	IOF	0,42D	
29 / 05	RESGATE IRRF LEI 10.892	0,08D	0,047020

Dados de Tributação

Rendimento Base

0,68

IRRF

0,10

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.

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

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

Código Nome do Funcionário CBO Emp. Local Depto. Setor Seção FL.
100 LUCIMAR MARIA DE JESUS 513205 0 0 0 1

COZINHEIRO (A)

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	SALARIO	30,00	1.502,71		
5	D.S.R. SOBRE HORAS EXTRAS		76,54		
82	HORA EXTRAS 100%	17,24	306,17		
1183	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	2020,00	300,54		
1188	ADICINAL P/TEMPO SERVICO	201510,00	150,27		
11	INSS SOBRE SALARIO	12,00		201,97	
13	IRRF SOBRE SALARIO	7,50		17,27	
<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 15/06/20 Fonte do Recurso - ESTADUAL - Visto <i>Qui</i></p>			<p>SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA Lei Autorizativa: n.4.438 de 06/11/2019 RECURSO ESTADUAL</p>		
<p>"Tudo vai dar certo, precisamos ter fe, se proteger em oracao e acreditar!"</p>			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.336,23	219,24	
			Valor Líquido →	2.116,99	
Salário Base	Salário Contr. INSS	Base de Cál. F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.502,71	2.336,23	2.336,23	186,90	2.336,23	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

7/5/2020 *Lucimar Maria de Jesus*
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA

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

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

Código Nome do Funcionário CBO Emp. Local Depto. Setor Seção FL.
151 MARIA CECILIA NUNES PEREIRA 514320 0 0 0 1

AUXILIAR DE LIMPEZA

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	SALARIO	30,00	1.308,12		
5	D.S.R. SOBRE HORAS EXTRAS		30,92		
82	HORA EXTRAS 100%	8,00	123,68		
1183	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	2020,00	261,62		
1188	ADICINAL P/TEMPO SERVICO	201510,00	130,81		
11	INSS SOBRE SALARIO	9,00		151,28	
<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 15/06/20 Fonte do Recurso - ESTADUAL - Visto <i>Qui</i></p>			<p>SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA Lei Autorizativa: n.4.438 de 06/11/2019 RECURSO ESTADUAL</p>		
<p>"Tudo vai dar certo, precisamos ter fe, se proteger em oracao e acreditar!"</p>			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.855,15	151,28	
			Valor Líquido →	1.703,87	
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	1.855,15	1.855,15	148,41	1.855,15	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

07/05/2020 *Maria Cecília Nunes Pereira*
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA

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

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

Código Nome do Funcionário CBO Emp. Local Depto. Setor Seção FL
 280 MARIA CRISTINA CRIMBER 516210 0 0 0 1

CUIDADOR DE IDOSO

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	SALARIO	30,00	1.308,00		
1183	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 2020,00		261,60		
11	INSS SOBRE SALARIO	9,00		125,58	
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>15/06/20</u> Fonte do Recurso - ESTADUAL - Visto <u>João</u>			SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA Lei Autorizativ: n.4.488 de 06/11/2019 RECURSO ESTADUAL		
"Tudo vai dar certo, precisamos ter fe, se proteger em oracao e acreditar!"			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.569,60	125,58	
			Valor Líquido →	1.444,02	
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

07/05/2020
 Maria Crimber
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 DATA

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

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

Código Nome do Funcionário CBO Emp. Local Depto. Setor Seção FL
 254 LUCINEIA DOS SANTOS 411010 0 0 0 1

ASSISTENTE ADMINISTRATI ADMISSAO: 15/01/2018

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	SALARIO	30,00	1.688,56		
1188	ADICINAL P/TEMPO SERVICO 2015	2,00	33,77		
11	INSS SOBRE SALARIO	9,00		139,32	
142	FARMACIA			64,67	
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>15/06/20</u> Fonte do Recurso - ESTADUAL - Visto <u>João</u>			SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA Lei Autorizativ: n.4.488 de 06/11/2019 RECURSO ESTADUAL		
"Tudo vai dar certo, precisamos ter fe, se proteger em oracao e acreditar!"			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.722,33	203,99	
			Valor Líquido →	1.518,34	
Salário Base	Salário Contr. INSS	Base de Cál. F.G.T.S.	F.G.T.S. 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 IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

07/05/2020
 Lucineia Santos
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 DATA

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

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

Código Nome do Funcionário CBO Emp. Local Deplo. Setor Seção FL.
281 *LUCILENA APARECIDA DE OLIVEI 239425 0 0 0 1
PSICOPEDAGOGO (A)

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 15/06/20 Fonte do Recurso - ESTADUAL - Visto <u>gaur</u></p>			<p>SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLIMPIA Lei Autorizativa n.4.488 de 06/11/2019 RECURSO ESTADUAL</p>		
<p>"Tudo vai dar certo, precisamos ter fe, se proteger em oracao e acreditar!"</p>			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.045,00	78,37	
			Valor Líquido →	966,63	
Salário Base	Salário Contr. INSS	Base de Cál. F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.045,00	1.045,00	1.045,00	83,60	1.045,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

07/05/20
DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

7/5/20 *adriana de Souza*
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

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

Código Nome do Funcionário CBO Emp. Local Deplo. Setor Seção FL.
165 NERONUISA DE ANDRADE RAMOS D 514320 0 0 0 1
AUXILIAR DE LIMPEZA

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	SALARIO	30,00	1.308,00		
5	D.S.R. SOBRE HORAS EXTRAS		30,44		
82	HORA EXTRAS 100%	8,00	121,76		
1183	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	261,60		
1188	ADICINAL P/TEMPO SERVICO 2015	8,00	104,64		
11	INSS SOBRE SALARIO	9,00		148,69	
<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 15/06/20 Fonte do Recurso - ESTADUAL - Visto <u>gaur</u></p>			<p>SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLIMPIA Lei Autorizativa n.4.488 de 06/11/2019 RECURSO ESTADUAL</p>		
<p>"Tudo vai dar certo, precisamos ter fe, se proteger em oracao e acreditar!"</p>			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.826,44	148,69	
			Valor Líquido →	1.677,75	
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	1.826,44	1.826,44	146,12	1.826,44	0,00

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

Recibo de Pagamento de Folha
 OLIMPIA - SP MENSAL
 ABRIL/2020
 CBO: 0000 Temp. Local: Depo: 0 0 0 1
 Nome do Funcionário: CIDADADOR DE IDOSO

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.308,00	
5	D.S.R. SOBRE HORAS EXTRAS		78,48	
82	HORA EXTRAS 100%	22,00	315,92	
1183	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 2020	0,00	261,60	
11	INSS SOBRE SALARIO	9,00		160,90
142	FARMACIA			46,66
Total de Vencimentos			1.962,00	
Total de Descontos				207,56
Valor Líquido			1.754,44	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

04/05/20 DATA Luano B. Carilo ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Salário Base 1.308,00 Salário Contr. INSS 1.962,00 Base de Calc. F.G.T.S. 1.962,00 F.G.T.S. do Mes 156,96 Base Calc. IRRF 1.962,00 Faixa IRRF 0,00

"Tudo vai dar certo, precisamos ter fé, se proteger em oracao e acreditar!"

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0324 / 003 / 00001577-2**Conta destino:** 0324 / 001 / 00021417-5**Nome destinatário:** LUCIMAR MARIA DE JESUS**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 2.116,99**Data de débito:** 07/05/2020**Data/hora da operação:** 07/05/2020 10:49:31**Código da operação:** 071049**Chave de segurança:** 3CKN96ZGNQ2ZF558

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 / 00001577-2

Conta destino: 0324 / 001 / 00021346-2

Nome destinatário: MARIA C NUNES PEREIRA

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 1.703,87

Data de débito: 07/05/2020

Data/hora da operação: 07/05/2020 10:49:50

Código da operação: 071049

Chave de segurança: ZRWGWW6RC5SGWC52

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 / 00001577-2

Conta destino: 0324 / 013 / 00047565-7

Nome destinatário: MARIA CRISTINA CRIMBER

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 1.444,02

Data de débito: 07/05/2020

Data/hora da operação: 07/05/2020 10:50:08

Código da operação: 071050

Chave de segurança: CTT2G25AE7NSNVV2

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0324 / 003 / 00001577-2**Conta destino:** 0324 / 013 / 00072883-0**Nome destinatário:** LUCINEIA DOS SANTOS**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.518,34**Data de débito:** 07/05/2020**Data/hora da operação:** 07/05/2020 10:50:26**Código da operação:** 071050**Chave de segurança:** F23N9JASSWKY646Y

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0324 / 003 / 00001577-2**Conta destino:** 0324 / 013 / 00078465-0**Nome destinatário:** LUCILENA AP O CASTANHARO**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 966,63**Data de débito:** 07/05/2020**Data/hora da operação:** 07/05/2020 10:50:47**Código da operação:** 071050**Chave de segurança:** WKC7TQ0K8PAAGV91

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 / 00001577-2

Conta destino: 0324 / 013 / 00063201-9

Nome destinatário: LUANA DE BRITO CAMELO

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 649,62

parcial \rightarrow 76 (1104,82)
 \rightarrow 77

Data de débito: 07/05/2020

Data/hora da operação: 07/05/2020 10:51:24

Código da operação: 071051

Chave de segurança: UVTEYFGEH1HEU5JZ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	0324 / 003 / 00001577-2
Conta destino:	0324 / 001 / 00021342-0
Nome destinatário:	NERONUISA DE A R DA SILVA
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 353,29 <i>Parcial</i>
Data de débito:	07/05/2020
Data/hora da operação:	07/05/2020 10:51:39
Código da operação:	071051
Chave de segurança:	7TSS6KR4AF8RKLZ2

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



Extrato por período

Cliente: ABRIGO SAO JOSE DE OLIMPIA

Conta: 0324 / 003 / 00001577-2

Data: 09/06/2020 - 09:51

Mês: Maio/2020

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
			0,00	8.750,00 C
	000000	SALDO ANTERIOR		
			8.750,00 D	0,00 C
06/05/2020	290529	APLICACAO	2.116,99 D ✓	2.116,99 D
07/05/2020	071049	ENVIO TEV	1.703,87 D ✓	3.820,86 D
07/05/2020	071049	ENVIO TEV	1.444,02 D ✓	5.264,88 D
07/05/2020	071050	ENVIO TEV	1.518,34 D ✓	6.783,22 D
07/05/2020	071050	ENVIO TEV	966,63 D ✓	7.749,85 D
07/05/2020	071050	ENVIO TEV	649,62 D ✓ <i>parcial Ruona</i>	8.399,47 D
07/05/2020	071051	ENVIO TEV	353,29 D ✓	8.752,76 D
07/05/2020	071051	ENVIO TEV		0,00 C
07/05/2020	727220	RESG AUTOM	8.752,76 C	0,00 C
21/05/2020	000001	CRED TED	8.750,00 C	8.750,00 C
22/05/2020	289723	APLICACAO	8.750,00 D	0,00 C
29/05/2020	291307	ENVIO TEV	1.736,49 D ✓	1.736,49 D
29/05/2020	291307	ENVIO TEV	1.736,49 C	0,00 C
29/05/2020	727220	RESG AUTOM		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

RECIBO DE FÉRIAS

Página: 1 / 1

Nome do Empregado: 275 - SHIRLEI APARECIDA DE OLIVEIRA

CPF Nº/Série: 00044082/00610/SP

Depto.:

Período aquisitivo: 16/04/2019 a 15/04/2020

Período de gozo: 01/06/2020 a 30/06/2020

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	1.313,77	104,47	1.418,24

DEMONSTRATIVO

Proventos		Descontos	
Junho / 2020			
R\$ - Férias	30	1.418,24	45 - NSS Sobre Férias 154,50
R\$ - 1/3 de Férias		472,75	
Total Proventos (A)		R\$ 1.890,99	Total Descontos (B) R\$ 154,50
Líquido a Receber (A-B)		Valor líquido por extenso: (UM MIL, SETECENTOS E TRINTA E SEIS REAIS E QUARENTA E NOVE CENTAVOS)	
R\$ 1.736,49			

VALOR LÍQUIDO A RECEBER: R\$ 1.736,49

Recebi de ABRIGO SAO JOSE DE OLIMPIA (CNPJ: 46.864.039/0001-58) a importância líquida de R\$ 1.736,49 (UM MIL, SETECENTOS E TRINTA E SEIS REAIS E QUARENTA E NOVE CENTAVOS), conforme demonstrativo acima, referente as Férias.

Shirley Ap. de Oliveira
Empregado

OLIMPIA, 08 de Julho de 2020

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

CAIXA**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0324 / 003 / 00001577-2

Conta destino: 0324 / 013 / 00076848-4

Nome destinatário: SHIRLEI APARECIDA DE OLIVEIRA

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 1.736,49

Data de débito: 29/05/2020

Data/hora da operação: 29/05/2020 13:07:25

Código da operação: 291307

Chave de segurança: 0V6L9MJPML1G6FU4

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