

**ANEXO RP-14 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR  
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS  
TERMO DE COLABORAÇÃO/FOMENTO**

**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):** Federal

DOCUMENTO	Nº	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Colaboração	04/2017-3	01/01/2020	01/01/2020 a 31/12/2020	R\$ 40.800,00
Aditamento				
Aditamento				
Aditamento				
Aditamento				

**DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO**

DATA PREVISTA DO REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS R\$	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS R\$
07/04/2020	R\$ 3.400,00	09/04/2020		R\$ 2.762,40
07/04/2020	R\$ 3.400,00	09/04/2020		R\$ 2.262,73
05/05/2020	COMPLEMENTO VALOR ANTERIOR	05/05/2020	COMPLEMENTO VALOR ANTERIOR	R\$ 637,60
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				R\$ -
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R\$ 5.662,73
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R\$ 6,86
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				R\$ -
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)				R\$ 5.669,59
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				R\$ -
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)				R\$ 5.669,59

(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



**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\$ 5.669,49	R\$ -	R\$ 5.669,49	R\$ 5.669,49	R\$ -
Recursos Humanos (6)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Medicamentos	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Material Médico e Hospitalar (*)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Gêneros Alimentícios	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Outros Materiais de Consumo	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Serviços Médicos (*)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Outros Serviços Terceiros	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Locação de Imóveis	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Locações Diversas	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Utilidades Públicas (7)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Combustível	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Bens e Materiais Permanentes	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Obras	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Despesas Financeiras e Bancárias	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Outras Despesas	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
<b>Total</b>	R\$ 5.669,49	R\$ -	R\$ 5.669,49	R\$ 5.669,49	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.

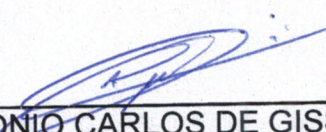
(\*) Apenas para entidades da área da Saúde.

**DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO**

(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R\$	5.669,59
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$	5.669,49
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E-(J-F)]	R\$	0,10
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO		
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K-L)	R\$	0,10

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

Olimpia-SP, quinta-feira, 9 de julho 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 SEQUINTEIS (R\$)
29/04/2020	RESCISAO	GERTHUIDES RIBEIRO CARDOSO	Recursos Humanos (5)	R\$ 2.561,49		R\$ 2.561,49	
04/06/2020	HOLERITE	BRENDA C. DOS SANTOS SILVA	Recursos Humanos (5)	R\$ 1.625,93		R\$ 1.625,93	
04/06/2020	HOLERITE	ANA LUCIA VANZEI	Recursos Humanos (5)	R\$ 1.482,07		R\$ 1.482,07	
<b>Total</b>				R\$ 5.669,49	R\$ -	R\$ 5.669,49	R\$ -



# Abrigo São José

OLÍMPIA / SP

## A SERVIÇO DO IDOSO

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

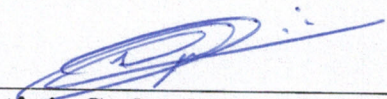
## RECIBO

**R\$ 2.762,40**

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 **R\$ 2.762,40 (dois mil, setecentos e sessenta e dois reais e quarenta centavos)**, proveniente ao pagamento da 1ª (primeira) parcela de 2020 do **Programa Federal de Proteção Social Especial – Projeto Apoio ao Idoso**.

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

Olímpia, 09 de julho de 2020.

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



# Abrigo São José

OLÍMPIA / SP

## A SERVIÇO DO IDOSO

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


## RECIBO

**R\$ 2.262,73**

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 **R\$ 2.262,73 (dois mil, duzentos e sessenta e dois reais e setenta e três centavos)**, proveniente ao pagamento da 2ª (segunda) parcela de **2020 do Programa Federal de Proteção Social Especial – Projeto Apoio ao Idoso**.

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

Olímpia, 09 de julho 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 1ª.

**Prezada Sra.**

Vimos por meio deste encaminhar a prestação de contas do Termo de Parceria firmado entre o Município da Estância Turística de Olímpia – Secretaria de Assistência Social, da 1ª (primeira) parcela, no valor de R\$ 2.762,40 (dois mil, setecentos e sessenta e dois reais e quarenta centavos) recebida no dia 09 de abril de 2020. Para quaisquer esclarecimentos, estamos à disposição através do e-mail [abrigosaojose@ig.com.br](mailto:abrigosaojose@ig.com.br) ou telefone (17) 3281-1304, com o Sr. Antônio Carlos de Gissi Junior (Presidente).

Olímpia, 09 de julho de 2020.

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



# Abrigo São José

OLÍMPIA / SP

## A SERVIÇO DO IDOSO

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

## ANEXO IX

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

**De:** “Abrigo São José de Olímpia”

**Para:** Secretaria de Assistência Social

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

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

**Prezada Sra.**

Vimos por meio deste encaminhar a prestação de contas do Termo de Parceria firmado entre o Município da Estância Turística de Olímpia – Secretaria de Assistência Social, da 2ª (segunda) parcela, no valor de R\$ 2.262,73 (dois mil, duzentos e sessenta e dois reais e setenta e três centavos) recebida no dia 09 de abril de 2020. Para quaisquer esclarecimentos, estamos à disposição através do e-mail [abrigosaojose@ig.com.br](mailto:abrigosaojose@ig.com.br) ou telefone (17) 3281-1304, com o Sr. Antônio Carlos de Gissi Junior (Presidente).

Olímpia, 09 de julho 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

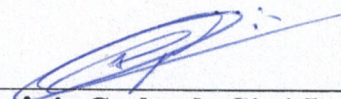
### MODELO DECLARAÇÃO APLICAÇÃO DOS RECURSOS DECLARAÇÃO

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

Por ser verdade, firmo o presente.

Olímpia, 09 de julho 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 2ª (segunda) **Parcela do Termo de Colaboração número 04/2017-3**, foram rigorosamente aplicados segundo o plano de trabalho.

Por ser verdade, firmo o presente.

Olímpia, 09 de julho de 2020.

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

**Extrato por período**

Cliente: ABRIGO SAO JOSE DE OLIMPIA

Conta: 0324 / 003 / 00001579-9

Data: 09/06/2020 - 09:56

Mês: Abril/2020

Período: 1 - 30

**Extrato**

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
09/04/2020	207375	APLICACAO	5.025,13 D	5.025,13 D
09/04/2020	000001	CRED TED	2.762,40 C	2.262,73 D
09/04/2020	000001	CRED TED	2.262,73 C	0,00 C
29/04/2020	291050	ENVIO TEV	2.561,49 D	2.561,49 D
29/04/2020	727220	RESG AUTOM	2.561,49 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

**Extrato por período**

Cliente: ABRIGO SAO JOSE DE OLIMPIA

Conta: 0324 / 003 / 00001579-9

Data: 09/06/2020 - 09:56

Mês: Maio/2020

Período: 1 - 31

**Extrato**

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00
05/05/2020	000001	CRED TED	637,60 C	637,60 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**Extrato por período**

Cliente: ABRIGO SAO JOSE DE OLIMPIA

Conta: 0324 / 003 / 00001579-9

Data: 09/06/2020 - 09:55

Mês: Junho/2020

Período: 1 - 9

**Extrato**

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	637,60 C
04/06/2020	041344	ENVIO TEV	1.625,93 D ✓	988,33 D
04/06/2020	041344	ENVIO TEV	1.482,07 D ✓	2.470,40 D
04/06/2020	727220	RESG AUTOM	2.470,40 C	0,00 C

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

**Extrato Fundo de Investimento  
Para simples verificação**

Nome da Agência OLIMPIA, SP	Código 0324	Operação 5948	Emissão 07/05 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**

<b>No Mês(%)</b>	<b>No Ano(%)</b>	<b>Nos Últimos 12 Meses(%)</b>	Cota em: 31/03/2020	Cota em: 30/04/2020
0,1636	0,8339	3,7945	1,696242	1,699018

**Administradora**

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

**Cliente**

Nome ABRIGO SAO JOSE DE OLIMPIA	CPF/CNPJ 46.864.039/0001-58	Conta Corrente 003.00001579-9	Mês/Ano 04/2020	Folha 01/01
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

**Resumo da Movimentação**

	<b>Valor em R\$</b>	<b>Qtde de Cotas</b>
Histórico	0,02C	0,011828
Saldo Anterior	5.025,13C	2.961,146054
Aplicações	2.561,49D	1.508,550392
Resgates	5,67C	
Rendimento Bruto no Mês	0,41D	
IRRF	0,91D	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	2.468,01C	1.452,607490
Saldo Bruto*	0,00	
Resgate Bruto em Trânsito*		

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

**Movimentação Detalhada**

Data	Histórico	<b>Valor R\$</b>	<b>Qtde de Cotas</b>
09 / 04	APLICACAO	5.025,13C	2.961,146054
29 / 04	RESGATE	2.561,49D	1.508,550392
	IRRF	0,41D	
	IOF	0,91D	



**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 003.00001579-9	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	2.468,01C	1.452,607490
Saldo Anterior	0,00	0,000000
Aplicações	0,00	0,000000
Resgates	3,44C = 2,49	
Rendimento Bruto no Mês	0,95D	,558366
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	2.470,50C	1.452,049123
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
29 / 05	RESGATE IRRF LEI 10.892	0,95D	0,558366

**Dados de Tributação**

**Rendimento Base**  
6,35

**IRRF**  
0,95

**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.

**Extrato Fundo de Investimento  
Para simples verificação**

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

**Rentabilidade do Fundo**

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

**Administradora**

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

**Cliente**

Nome	CPF/CNPJ	Conta Corrente	Mês/Ano	Folha
ABRIGO SAO JOSE DE OLIMPIA	46.864.039/0001-58	003.00001579-9	06/2020	01/01
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

**Resumo da Movimentação**

	<b>Valor em R\$</b>	<b>Qtde de Cotas</b>
Histórico	2.470,50C	1.452,049123
Saldo Anterior	0,00	0,000000
Aplicações	2.470,40D	1.451,978583
Resgates	0,62C ✓	
Rendimento Bruto no Mês	0,60D ✓	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,12C	0,070540
Saldo Bruto*	0,00	
Resgate Bruto em Trânsito*		

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

**Movimentação Detalhada**

<b>Data</b>	<b>Histórico</b>	<b>Valor R\$</b>	<b>Qtde de Cotas</b>
04 / 06	RESGATE	2.470,40D	1.451,978583
	IRRF	0,60D	
	IOF	0,00	

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Conta origem:</b>	0324 / 003 / 00001579-9
<b>Conta destino:</b>	0324 / 013 / 00072997-7
<b>Nome destinatário:</b>	GERTRUDES R CARDOSO VERNICI
<b>Quantidade de vezes:</b>	
<b>Valor:</b>	R\$ 2.561,49
<b>Data de débito:</b>	29/04/2020
<b>Data/hora da operação:</b>	29/04/2020 10:50:50
<b>Código da operação:</b>	291050
<b>Chave de segurança:</b>	398JTQ42E6KHT59L

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



**CAIXA****TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 0324 / 003 / 00001579-9**Conta destino:** 0324 / 001 / 00026781-3**Nome destinatário:** ANA LUCIA VANZEI**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.482,07**Data de débito:** 04/06/2020**Data/hora da operação:** 04/06/2020 13:44:36**Código da operação:** 041344**Chave de segurança:** T7NST9MS66GC2XTS**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**CAIXA****TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 0324 / 003 / 00001579-9**Conta destino:** 0324 / 013 / 00080248-8**Nome destinatário:** BRENDA C DOS SANTOS SILVA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.625,93**Data de débito:** 04/06/2020**Data/hora da operação:** 04/06/2020 13:44:55**Código da operação:** 041344**Chave de segurança:** YJ6ZNQU22PF7P9QS**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

# PEDIDO DE DEMISSÃO

OLIMPIA

20

Abril

2020

GERTRUDES RIBEIRO CARDOSO

CTPS No/Série : 00038195/00013/

Prezado(s) Senhor(es),

Por razões particulares, venho apresentar-lhes minha demissão do emprego que ocupo nesta empresa desde 07/12/2017. Tendo interesse em desligar-me imediatamente, solicito-lhe(s) a dispensa do cumprimento do Aviso Prévio previsto nas disposições legais vigentes.

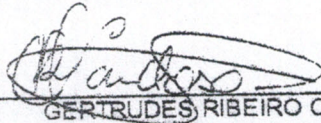
Aguardando um pronunciamento favorável, subscrevo - me.

Depto :

Seção :

Setor :

Atenciosamente,



GERTRUDES RIBEIRO CARDOSO


Responsável Legal (Quando Menor)

O empregado deverá :

- Cumprir o Aviso Prévio
- Ser dispensado do Aviso Prévio
- outros (especificar no verso)

Ciente em 27/04/20

Visto Chefia



ABRIGO SAO JOSÉ DE OLIMPIA

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO							
IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR							
01 CNPJ/CEI 46.884.039/0001-58		02 Razão Social/Nome ABRIGO SAO JOSE DE OLIMPIA			04 Bairro CENTRO		
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua BENJAMIN CONSTANT 1505					09 CNPJ/CEI Tomador/Obra		
05 Município OLIMPIA		06 UF SP	07 CEP 15402-031	08 CNAE 9430800			
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR							
10 PIS/PASEP 108.529.683-26		11 Nome GERTRUDES RIBEIRO CARDOSO			13 Bairro CENTRO		
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) R LEONE GERALDO 1002					18 CPF 102.882.678-85		
14 Município Cajobi		15 UF SP	16 CEP 15410-000	17 CTPS (nº, série, UF) 36195 / 00013 / SP			
19 Data de Nascimento 12/05/1965		20 Nome da mãe IZAURA DA SILVA CARDOSO					
DADOS DO CONTRATO							
21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado.							
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado							
23 Remuneração Mes Ant. 1.483,40		24 Data de admissão 07/12/2017	25 Data de Aviso Prévio 20/04/2020	26 Data de Afastamento 20/04/2020	27 Cód. afastamento SJ1		
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00		29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do trabalhador 01 - Empregado			
31 Código Sindical 00000000091074		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 05.846.867/0001-32 - SINDICATO INTERMUNICIPAL DOS EMPREG EM INST BENEF, RELIGIOSAS E					
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS							
VERBAS RESCISÓRIAS							
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 20 dias Salário (líquido de faltas e DSR)	662,26	51 Comissões		52 Gratificação			
53 Adicional de Insalubridade 20%	162,12	54 Adicional de Periculosidade %		55 Adicional Noturno Horas a %			
56.1 Horas Extras Horas a %		57 Gorjetas		56 Descanso Semanal Remunerado (DSR)			
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável		60 Multa Art. 477, § 8º/CLT		61 Multa Art. 479/CLT			
62 Salário-Família		63 13º Salário Proporcional 4/12 avos	516,81	64.1 13º Salário Exercício /12 avos			
65 Férias Proporcionais 4/12 avos	415,27	66.1 Férias Vencidas Per. Aquisitivo 07/12/2018 a 08/12/2019	1.624,93	68 Terço Constitucional de Férias		680,06	
69 Aviso Prévio Indenizado dias		70 13º Salário (Aviso-Prévio Indenizado)		71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)			
77 Adicional por Tempo de Serviço 2%	16,21			<b>TOTAL BRUTO</b>		<b>4.077,66</b>	
DEDUÇÕES							
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia		101 Adiantamento Salarial		102 Adiantamento de 13º Salário			
103 Aviso-Prévio Indenizado dias	1.330,47	104 Indenização Art. 480 CLT		105 Empréstimo em Consignação			
112.1 Previdência Social	53,04	112.2 Previdência Social - 13º Salário	38,76	114.1 IRRF		24,55	
114.2 IRRF sobre 13º Salário		115.27 Farmácia	59,35	<b>TOTAL DEDUÇÕES</b>		<b>1.516,17</b>	
<b>VALOR RESCISÓRIO LÍQUIDO</b>						<b>2.561,49</b>	

Valor a pagar  
R\$ 2.561,49

\* duas exatões

**Recibo de Pagamento de Salário**

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

OLIMPIA - SP MENSAL  
 MAIO/2020

Código Nome do Funcionário CBO Emp. Local 411010 411010 Depto. 0 Setor 0 Seção 0 FL 1  
 225 ANA LUCIA VANZELI  
 ASSISTENTE ADMINISTRATI ADMISSAO: 01/12/2015

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.688,56	
1188	ADICIONAL P/TEMPO SERVICO 2015	4,00	67,54	
11	INSS SOBRE SALARIO	7,00		142,36
141	FARMACIA			131,67
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;">                     SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA                      PREFEITURA MUNICIPAL DA                      ESTANCIA TURISTICA DE OLIMPIA                      Lei Autorizativa n. 4.498 de 05/11/2019                      RECURSO FEDERAL                 </div>				
Se quer viver uma vida feliz, amarre-se a uma meta, nao as pessoas nem as coisas!		Total de Vencimentos	1.756,10	Total de Descontos
		Valor Líquido	1.482,07	274,03
Salário Base	Salário Contr. INSS	Base de Calc. FG.T.S.	FG.T.S. do Mês	Base Calc. IRRF
1.688,56	1.756,10	1.756,10	140,47	1.756,10
				Faixa IRRF
				0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO: *Ana Lucia Vanzeli*  
 DATA: 05/06/20

ABRIGIO SAC JOSE DE OLIMPIA  
 RUA BENJAMIN CONSTANT 1505  
 46.864.039/0001-58

**Recibo de Pagamento de Salário**

OLIMPIA - SP MENSAL  
 MAIO/2020

Código Nome do Funcionário CBO Emp Local Dento Setor Segão FL  
 289 BRENDA CAROLINE DOS SANTOS S 516210 0 0 0 1  
 CUIDADOR DE IDOSO ADMISSAO: 27/04/2020

Cod	Descrição	Referencia	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

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA  
 PREFEITURA MUNICIPAL DA  
 ESTANCIA TURISTICA DE OLIMPIA  
 Lei Autorizadora nº 4409 de 06/11/2019  
 RICURSO FEDERAL

Inexigibilidade de Chamamento Público nº04/2017-3  
 Termo de Colaboração nº 04 DE 2017-3  
 Atesto que o material/valor foi liquidado neste deceto.  
 foi recebido/prestado e está a conformidade com as  
 especificações nele descritas (cópia/SP 09/04/20  
 Fonte do Recurso - FEDERAL - Visto *gouve*

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

Salário Base	Salário Contr. INSS	Base de Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.308,00	1.962,00	1.962,00	156,96	1.962,00	0,00
Total de Vencimentos			Total de Descostos		
1.962,00			160,90		
Valor Líquido			1.801,10		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

09/06/2020  
 DATA

*Brenda Gardini dos Santos*  
 ASSINATURA DO FUNCIONARIO