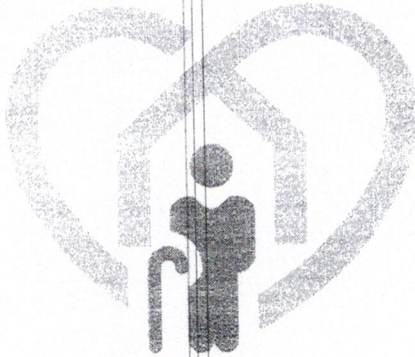


ABRIGO SÃO JOSÉ

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: 6ª

*Recebido
15/10/2020
Rodrigo Conceição
da Jesus*



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 R.G. 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 6ª (sexta) 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, 13 de outubro 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 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\$ 8.750,00 (oito mil, setecentos e cinquenta reais) recebida no 30 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, 13 de outubro 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, 13 de outubro de 2020.

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

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\$ 52.518,64	R\$ -	R\$ 52.518,64	R\$ 52.518,64	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\$ 52.518,64	R\$ -	R\$ 52.518,64	R\$ 52.518,64	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.

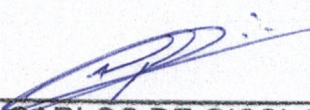
(9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO 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\$ 52.516,59
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$ 52.518,64
(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.

Olimpia-SP, terça-feira, 13 de outubro de 2020


ANTONIO CARLOS DE GISSI JUNIOR
 Presidente

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO

DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL	CREADOR	CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$(H))	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$(I))	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS EM SEGUINTE(S) EXERCÍCIOS (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	NERONUIZA 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	
07/04/2020	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	
07/05/2020	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	
29/05/2020	HOLERITE	NERONUIZA DE A R DA SILVA	Recursos Humanos (5)	R\$ 353,29		R\$ 353,29	
04/06/2020	HOLERITE	SHIRLET APARECIDA DE OLIVEIRA	Recursos Humanos (5)	R\$ 1.736,49		R\$ 1.736,49	
04/06/2020	HOLERITE	LUCINEIA DOS SANTOS	Recursos Humanos (5)	R\$ 1.521,24		R\$ 1.521,24	
04/06/2020	HOLERITE	LUCIMAR MARIA DE JESUS	Recursos Humanos (5)	R\$ 2.094,59		R\$ 2.094,59	
04/06/2020	HOLERITE	MARIA CRISTINA CRIMBER	Recursos Humanos (5)	R\$ 1.096,94		R\$ 1.096,94	
04/06/2020	HOLERITE	LUANA DE BRITO CAMELO	Recursos Humanos (5)	R\$ 1.335,40		R\$ 1.335,40	
06/07/2020	HOLERITE	LUCILENA AP O CASTANHARO	Recursos Humanos (5)	R\$ 966,63		R\$ 966,63	
06/07/2020	HOLERITE	BRENDA C. DOS SANTOS SILVA	Recursos Humanos (5)	R\$ 1.547,27		R\$ 1.547,27	
06/07/2020	HOLERITE	CAMILA MARIA DE SOUZA GOMES	Recursos Humanos (5)	R\$ 1.420,39		R\$ 1.420,39	
06/07/2020	HOLERITE	DERCI DELLOREDO	Recursos Humanos (5)	R\$ 2.012,87		R\$ 2.012,87	
06/07/2020	HOLERITE	ANA LUCIA VANZEI	Recursos Humanos (5)	R\$ 1.460,18		R\$ 1.460,18	
06/07/2020	HOLERITE	ANA CRISTINA ROSA	Recursos Humanos (5)	R\$ 1.315,56		R\$ 1.315,56	
05/08/2020	HOLERITE	DIEGO H. E. DO CARMO	Recursos Humanos (5)	R\$ 994,00		R\$ 994,00	
05/08/2020	HOLERITE	DERCI DELLOREDO	Recursos Humanos (5)	R\$ 1.801,10		R\$ 1.801,10	
05/08/2020	HOLERITE	CAMILA MARIA DE SOUZA GOMES	Recursos Humanos (5)	R\$ 1.463,27		R\$ 1.463,27	
05/08/2020	HOLERITE	DIEGO H. E. DO CARMO	Recursos Humanos (5)	R\$ 1.371,94		R\$ 1.371,94	
05/08/2020	HOLERITE	BRENDA C. DOS SANTOS SILVA	Recursos Humanos (5)	R\$ 1.422,49		R\$ 1.422,49	
05/08/2020	HOLERITE	ANA LUCIA VANZEI	Recursos Humanos (5)	R\$ 1.480,17		R\$ 1.480,17	
05/08/2020	HOLERITE	ANA CRISTINA ROSA	Recursos Humanos (5)	R\$ 1.211,22		R\$ 1.211,22	

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 SEGUINTE(S) EXERCÍCIOS (R\$)
R\$ 52.518,64	R\$ -	R\$ 52.518,64	R\$ -
Total			

Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificaçã

Nome da Agência
OLIMPIA, SP

Código Operação Emissão
0324 5948 21/09/2020

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

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%)	No Ano(%)	Nos últimos 12 Meses(%)	Cota em: 31/07/2020	Cota em: 31/08/2020
0,0521	1,2144	2,4958	1,704541	1,705429

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 Folha 08/2020 01/01
Análise do Perfil do Investidor Data da Avaliação

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	8.750,12C	5.133,417232
Aplicações	8.750,00C	5.130,779163
Resgates	8.750,19D	5.133,387869
Rendimento Bruto no Mês	1,03C ✓	
IRRF	0,02D ✓	0,30
IOF	0,71D ✓	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	8.750,23C	5.130,808525
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
05 / 08	RESGATE	8.750,19D	5.133,387869
	IRRF	0,02D	
	IOF	0,71D	
28 / 08	APLICACAO	8.750,00C	5.130,779163



Extrato por período

Cliente: ABRIGO SAO JOSE DE OLIMPIA

Conta: 0324 / 003 / 00001577-2

Data: 21/09/2020 - 10:03

Mês: Agosto/2020

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00
05/08/2020	051517	ENVIO TEV	1.801,10 D ✓	1.801,10 D
05/08/2020	051517	ENVIO TEV	1.463,27 D ✓	3.264,37 D
05/08/2020	051517	ENVIO TEV	1.371,94 D <i>parcial Diego</i>	4.636,31 D
05/08/2020	051517	ENVIO TEV	1.422,49 D ✓	6.058,80 D
05/08/2020	051518	ENVIO TEV	1.480,17 D ✓	7.538,97 D
05/08/2020	051518	ENVIO TEV	1.211,22 D ✓	8.750,19 D
05/08/2020	727220	RESG AUTOM	8.750,19 C	0,00 C
28/08/2020	308251	APLICACAO	8.750,00 D	8.750,00 D
28/08/2020	000001	CRED TED	8.750,00 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 / 00001577-2

Data: 21/09/2020 - 10:02

Mês: Julho/2020

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
06/07/2020	062023	ENVIO TEV	1.547,27 D	1.547,27 D
06/07/2020	062023	ENVIO TEV	1.420,39 D	2.967,66 D
06/07/2020	062023	ENVIO TEV	2.012,87 D	4.980,53 D
06/07/2020	062024	ENVIO TEV	1.460,18 D	6.440,71 D
06/07/2020	062024	ENVIO TEV	1.315,56 D	7.756,27 D
06/07/2020	062024	ENVIO TEV	994,06 D	8.750,33 D
06/07/2020	727220	RESG AUTOM	8.750,33 C	0,00 C
30/07/2020	000001	CRED TED	8.750,00 C	8.750,00 C
31/07/2020	257567	APLICACAO	8.750,00 D	0,00 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

CAIXA

Transferência Enviada

Internet banking CAIXA

Conta origem: 0324 / 003 / 00001577-2

Conta destino: 0324 / 013 / 00053168-9

Nome destinatário: DERCI DELLOREDO

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 1.801,10

Data de débito: 05/08/2020

Data/hora da operação: 05/08/2020 15:17:25

Código da operação: 051517**Chave de segurança:** SUVEPM10FJQERAFF

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

Transferência

Transferência enviada CAIXA

Conta origem: 0024 / 000 / 00001577-2

Conta destino: 0024 / 001 / 00030126-4

Nome destinatário: CAMILA MARIA DE SOUZA GOMES

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 1.463,27

Data de débito: 05/08/2020

Data/hora da operação: 05/08/2020 15:17:01

Código da operação: 051517

Chave de segurança: 6WYAS025TYLGXSJH

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

Envio Enviada

InteRnet Banking CAIXA

Conta origem: 0324 / 003 / 00001577-2

Conta destino: 0324 / 013 / 00076876-0

Nome destinatário: DIEGO H E DO CARMO

Quantidade de vezes:

1578 - R\$ 125,26

Valor: R\$ 1.371,94

parcial

Data de débito: 05/08/2020

Data/hora da operação: 05/08/2020 15:17:41

Código da operação: 051517

Chave de segurança: 705Z14AU46XPWNE5

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

Env Enviada

Transferência CAIXA

Código origem: 0324 / 003 / 00001577-2

Código destino: 0324 / 013 / 00080248-8

Nome destinatário: BRENDA C DOS SANTOS SILVA

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 1.422,49

Data de débito: 05/08/2020

Data/hora da operação: 05/08/2020 15:17:57

Código da operação: 051517**Chave de segurança:** XC4LRR13RPHFM7JP**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
Banco
CAIXA

Transferência Enviada

Transferência enviada para CAIXA

Conta origem: 0024 / 003 00001577-2

Conta destino: 0021 / 001 00026781-3

Nome destinatário: ANA LUCIA VANZEI

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 1.480,17

Data de débito: 05/08/2020

Data/hora da operação: 05/08/2020 15:18:17

Código da operação: 051518**Chave de segurança:** FYJ40JKHVC5RZETZ**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

Transmissão Enviada

Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0324 / 003 / 00001577-2

Conta destino: 0324 / 013 / 00080322-0

Nome destinatário: ANA CRISTINA ROSA

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 1.211,22

Data de débito: 05/08/2020

Data/hora da operação: 05/08/2020 15:18:36

Código da operação: 051518**Chave de segurança:** VX270XGHM2L39MS9*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

RECEIQUO GAO 3001 DE OLIMPIA
 RUA BENJAMIN CONSTANT 1505
 14.024.039/0001-50

OLIMPIA - SP - MENSA
 JULHO/2020

273 DIEDO HENRIQUE EVANGELISTA D ADMISSAO: 00/04/2019
 Nome do Funcionario: DIEDO HENRIQUE EVANGELISTA D
 Cargo: ADMISSAO

Cod	Descrição	Referencia	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.308,00	
5	D.S.R. SOBRE HORAS EXTRAS		9,11	
02	HORA EXTRAS 100%	4,15	59,22	
1102	ADICIONAL DE INCALHEZIDADE	2020,00	261,60	
11	JNCO SOBRE SALARIO	9,00		131,73
142	FARMACIA			9,00

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA
 PREFEITURA MUNICIPAL DA
 ESPERANÇAS TERCEIRA OLIMPIA
 EM 04/06/2019
 RECEBIDO ESTADUAL

Inscrição de Chamamento Público nº4/2017-3
 Termo de Colaboração nº8 04 DE 2017-3
 Acordo que o contratante/colaborador assinou neste dia.
 Foi recebido/presentado e está a conformidade com as
 especificações pelo documento nº3/10/12
 Fonte do Recurso - 388/0001 - Visto *Dgma*

Devidamente seja a verdade dita,
 e abraços sinceros e o amor recíproco!"

Valor de Vencimentos: 1.637,93
 Valor de Descontos: 140,73
 Valor Líquido: 1.497,20

Salário Base: 1.637,93
 Base de Calc. FGTS: 1.637,93
 FGTS do Mês: 131,03
 Base Calc. RRR: 1.637,93
 Fator RRR: 0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

05/07/2020
 DATA

Diego Brasil
 ASSINATURA DO FUNCIONARIO

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

Recibo de Pagamento de Salário
 OLIMPIA - SP MENSAL
 JULHO/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		
6	ADICIONAL NOTURNO INTEGRAL	30,00	392,40		
1183	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	2020,00	261,60		
11	INSS SOBRE SALARIO	9,00		160,90	
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 ___/___/___ Fonte do Recurso - ESTADUAL - Visto _____		<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA Lei Autorizativa: n.4.468 de 06/11/2019 RECURSO ESTADUAL </div>			
"Bendita seja a verdade dita, o abraço sincero e o amor recíproco!"			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.962,00	160,90	
			Valor Líquido →	1.801,10	
Salário Base	Salário Contr. INSS	Base de Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.308,00	1.962,00	1.962,00	158,78	1.962,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 DATA: 06/08/2020

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

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

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

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	SALARIO	30,00	1.559,56		
1188	ADICIONAL P/TEMPO SERVICO 2018	2,00	31,19		
11	INSS SOBRE SALARIO	9,00		127,48	
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. Olímpia/SP ___/___/___ Fonte do Recurso - ESTADUAL - Visto _____		<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA Lei Autorizativa: n.4.468 de 06/11/2019 RECURSO ESTADUAL </div>			
"Bendita seja a verdade dita, o abraço sincero e o amor recíproco!"			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.590,75	127,48	
			Valor Líquido →	1.463,27	
Salário Base	Salário Contr. INSS	Base de Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.559,56	1.590,75	1.590,75	127,26	1.590,75	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 DATA: 03/08/2020

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

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

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp. Local	Deplo.	Setor	Seção	FL
289	BRENDA CAROLINE DOS SANTOS S	516210		0	0	0	1

COIDADOR DE IDOSO ADMISSAO: 29/04/2020

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
142	FARMACIA			21,53

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. Olímpia/SP ___/___/___
 Fonte do Recurso - ESTADUAL - Visto _____

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

"Bendita seja a verdade dita,
 o abraço sincero e o amor recíproco!"

Total de Vencimentos 1.569,60
 Total de Descontos 147,11

Valor Líquido → 1.422,49

Salário Base 1.308,00	Salário Contr. INSS 1.569,60	Base de Cál. F.G.T.S. 1.569,60	F.G.T.S. do Mês 125,57	Base Cál. IRRF 1.569,60	Faixa IRRF 0,00
-----------------------	------------------------------	--------------------------------	------------------------	-------------------------	-----------------

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA 06/08/2020
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO Brenda Santos

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

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

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

ASSISTENTE ADMINISTRATI ADMISSAO: 01/12/2018

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.688,56	
1188	ADICINAL P/TEMPO SERVICO	2018 4,00	67,54	
11	INSS SOBRE SALARIO	9,00		142,36
142	FARMACIA			133,57

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 ___/___/___
 Fonte do Recurso - ESTADUAL - Visto _____

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

"Bendita seja a verdade dita,
 o abraço sincero e o amor recíproco!"
 FELIZ ANIVERSARIO!!!

Total de Vencimentos 1.756,10
 Total de Descontos 275,93

Valor Líquido → 1.480,17

Salário Base 1.688,56	Salário Contr. INSS 1.756,10	Base de Cál. F.G.T.S. 1.756,10	F.G.T.S. do Mês 140,49	Base Cál. IRRF 1.756,10	Faixa IRRF 0,00
-----------------------	------------------------------	--------------------------------	------------------------	-------------------------	-----------------

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA 05/08/2020
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO Ana Lucia Vanzei

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

Recibo de Pagamento de Salário

OLIMPIA - SP MENSAL
 JULHO/2020

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp. Local	Deplo.	Selot	Seção	FL
291	ANA CRISTINA ROSA LOPES	513505		0	0	0	1
AUXILIAR DE COZINHA		ADMISSÃO: 01/06/2020					

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	SALARIO	30,00	1.313,77		
11	INSS SOBRE SALARIO	9,00		102,55	
<p>Inexigibilidade de Chamamento Público nº 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 ___/___/___ Fonte do Recurso - ESTADUAL - Visto _____</p>		<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLIMPIA Lei Autorizativa. n. 4.488 de 06/11/2019 RECURSO ESTADUAL </div>			
"Bendita seja a verdade dita, o abraço sincero e o amor recíproco!"			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.313,77	102,55	
			Valor Líquido	1.211,22	
Salário Base	Salário Contr. INSS	Base de Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base de Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.313,77	1.313,77	1.313,77	105,10	1.313,77	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Ana Cristina Rosa Lopes

05/08/20

DATA