RECIBO

R$ 58.500,00

A **CIDADE DA IMACULADA**, instituição sem fins lucrativos, com sede na Av. Bartholomeu Íttavo nº 695, Jardim São Francisco, nesta cidade e comarca de Olímpia, Estado de São Paulo, registrada no Registro Civil das Pessoas Jurídicas sob o nº 57 do Livro A-06, com Averbação 34, LV. 4386, em 14/07/2015, inscrita no CNPJ sob o nº 51.359.321/0001-18, neste ato representado por Edivaldo de Carvalho Quiles, residente e domiciliado na Rua do Moçambique, 175, Jardim São Francisco Assis, nesta cidade e comarca de Olímpia, Estado de São Paulo, portador da cédula de identidade nº 26.819.366-6, expedida por SSP-SP em 10/02/2022, DECLARA que recebeu da PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA, a importância supra de R$ 58.500,00 (Cinquenta e oito mil e quinhentos reais) proveniente do pagamento da Parcela 09/2024 referente à Aditivo Nº 01/2022 - Processo Administrativo Nº123938.

Por ser verdade, firmo o presente
Olímpia/SP, em 03 de outubro 2024.

Edivaldo de Carvalho Quiles
Presidente

DECLARAÇÃO APLICAÇÃO DOS RECURSOS

Na qualidade de titular e representante legal da **CIDADE DA IMACULADA**, instituição sem fins lucrativos, com sede na Av. Bartholomeu Íttavo nº 695, Jardim São Francisco, no Município da Estancia Turística de Olímpia/ SP, registrada no Registro Civil das Pessoas Jurídicas sob o nº 57 do Livro A-06, com Averbação 34, LV. 4386, em 14/07/2015, inscrita no CNPJ sob o nº 51.359.321/0001-18. DECLARO que os recursos referentes às parcelas 09 do Aditivo Nº 01/2022 - Processo Administrativo Nº 123938 foram rigorosamente aplicados segundo o Plano de Trabalho/2024.

Por ser verdade, firmo o presente.

Estância Turística de Olímpia/SP 03 de outubro de 2024.

Edivaldo de Carvalho Quiles
Presidente
RG.26.819.366-6 -SSP/SP
CPF 171.136.808-36

Relatório de atividades, alimentação e outros.

Mês de setembro de 2024

Instituição: **Cidade da Imaculada**
Etapas: Berçários I, II e Maternais I A e I B, Maternal II.

A Cidade da Imaculada cumpriu todos os requisitos proposto a ela atendendo 90 crianças em período integral das 07:00h as 17:00h de segunda a sexta feira, com atividades pedagógicas, alimentação, banho, cuidados e outros.

Foram trabalhados os campos de experiências com seus objetivos de acordo com cada faixa etária (4 meses á 3 anos e 11 meses)

- O eu, o outro e o nós
- Corpo, gestos e movimentos
- Traços, sons, cores e formas.
- Escuta, fala, pensamento e imaginação
- Espaço, tempo, quantidades, relações e transformações.
- Período complementar: Arte de contar História, Crianças e múltiplas inteligências

Realizações das atividades:

- Guardando as bolinhas
- Brincadeira com feijão
- Refrescando na piscina
- Atividades brasil
- Centopeia de bambolês

FOTOS:

PhotoGrid

Dia de piscina
B2 complementar

SONIC
SURF

Centopeia com Bambolê
M2 A

Olimpia, SP, 03 de outubro 2024.

Ir. Helenice Maria Ferreira de Souza
RG. 8.426.974-1
Diretora Cidade da Imaculada

Edivaldo de Carvalho Quiles
Presidente

Irmã Helenice Maria Ferreira de Souza
Diretora

OFICÍO

A

Secretaria da educação

Assunto: CUSTEIO DE ALUNOS

CIDADE DA IMACULADA, instituição sem fins lucrativos, com sede na Av. Bartholomeu Íttavo nº 695, Jardim São Francisco, nesta cidade e comarca de Olímpia, Estado de São Paulo, inscrita no CNPJ sob o nº 51.359.321/0001-18, neste ato representado por Edivaldo de Carvalho Quiles, portador da cédula de identidade nº 26.819.366-6, venho através deste informar que ultrapassamos o número de alunos custeado pelo município, a quantidade ultrapassada de três alunos será custeada pela entidade com recurso próprio.

Para quaisquer dúvidas estamos a disposição pelo tel: (17) 3281-2447

Desde já agradecemos, obrigada.

Atenciosamente.

Olímpia/SP, em 03 de outubro de 2024.

Edivaldo de Carvalho Quiles

PRESIDENTE

CNPJ 51.359.321/0001-18
Avenida Bartholomeu Íttavo 695 – Jardim São Francisco – CEP: 15405-130 - Olímpia SP
www.cidadedaimaculada.com.br
e-mail: cidadedaimaculada@outlook.com
Contato: 17 3281-2447

ANEXO RP-10 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR - DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - TERMO DE COLABORAÇÃO/FOMENTO

ÓRGÃO PÚBLICO: Prefeitura da Estância Turística de Olímpia-SP

ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL: CIDADE DA IMACULADA

CNPJ: 51.359.321/0001-18

ENDEREÇO E CEP: Avenida Bartholomeu Íttavo 695 – Jardim São Francisco – CEP 15405-130 Olímpia-SP

RESPONSÁVEL(IS) PELA OSC:

CPF:

OBJETO DA PARCERIA: ATENDIMENTO EDUCACIONAL AS CRIANÇAS DE 04 MESES A 3 ANOS E 11 MESES DE IDADE, EM UMA AÇÃO CONJUNTA DO MUNICÍPIO, COM A CIDADE DA IMACULADA.

EXERCÍCIO: 09/2024

ORIGEM DOS RECURSOS (1): RECURSO MUNICIPAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R$
Termo de Colaboração/Fomento nº 001/2023	30/12/2022	01/01/2023 à 31/12/2023	R$ 659.145,60
aditivo nº 01/2022-1	21/12/2023	01/01/2024 à 31/12/2024	R$ 702.000,00

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R$)
04/09/2024	R$ 58.500,00	04/09/2024	302777	R$ 58.500,00
(A) SALDO DO EXERCÍCO ANTERIOR				R$ 3.255,28
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R$ 58.500,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R$ -5,22
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				R$

CNPJ 51.359.321/0001-18
Avenida Bartholomeu Ittavo 695 – Jardim São Francisco – CEP: 15405-130 - Olímpia SP
www.cidadedaimaculada.com.br
e-mail: cidadedaimaculada@outlook.com
Contato: 17 3281-2447

(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D)		R$ 61.750,06
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA		R$ 0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)		R$ 61.750,06

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da Cidade Da Imaculada de Olímpia vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no 09/2024 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

	DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO				
	ORIGEM DOS RECURSOS (4): RECURSO MUNICIPAL				
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 A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTES (R$)
Recursos humanos (5)	R$ 58.496,81		R$ 58.496,81	R$ 58.496,81	
Recursos humanos (6)	R$ 0,00		R$ 0,00	R$ 0,00	
Medicamentos	R$ 0,00		R$ 0,00	R$ 0,00	
Material médico e hospitalar (*)	R$ 0,00		R$ 0,00	R$ 0,00	
Gêneros alimentícios	R$ 0,00		R$ 0,00	R$ 0,00	
Material Pedagógico	R$ 0,00		R$ 0,00	R$ 0,00	
Outros materiais de consumo	R$ 0,00		R$ 0,00	R$ 0,00	
Serviços médicos (*)	R$ 0,00		R$ 0,00	R$ 0,00	
Outros serviços de terceiros	R$ 1.685,99		R$ 1.685,99	R$ 1.685,99	
Locação de imóveis	R$ 0,00		R$ 0,00	R$ 0,00	
Locações diversas	R$ 0,00		R$ 0,00	R$ 0,00	
Utilidades públicas (7)	R$ 0,00		R$ 0,00	R$ 0,00	
Combustível	R$ 0,00		R$ 0,00	R$ 0,00	
Bens e materiais permanentes	R$ 0,00		R$ 0,00	R$ 0,00	
Obras	R$ 0,00		R$ 0,00	R$ 0,00	

Sistema Econv - Assinado digitalmente com HASH MD5

CNPJ 51.359.321/0001-18
Avenida Bartholomeu Ittavo 695 – Jardim São Francisco – CEP: 15405-130 - Olímpia SP
www.cidadedaimaculada.com.br
e-mail: cidadedaimaculada@outlook.com
Contato: 17 3281-2447

Despesas financeiras e bancárias	R$ 75,00		R$ 75,00	R$ 75,00	
Outras despesas	R$ 0,00		R$ 0,00	R$ 0,00	
TOTAL	R$ 60.257,80		R$ 60.257,80	R$ 60.257,80	

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R$ 61.750,06
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R$ 60.257,80
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	R$ 1.492,26
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	R$ 0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K – L)	R$ 1.492,26

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.

Data de Criação Eletrônica do RP - 04/12/2024 - 08:48:47
Usuário: CRISTIANE APARECIDA SAVIOLO

Olímpia , 04/12/2024

Presidente:

- : _____

Sistema Econv - Assinado digitalmente com HASH MD5

CNPJ 51.359.321/0001-18
Avenida Bartholomeu Ittavo 695 – Jardim São Francisco – CEP: 15405-130 - Olímpia SP
www.cidadedaimaculada.com.br
e-mail: cidadedaimaculada@outlook.com
Contato: 17 3281-2447

Relações de Despesas

Termo/Colaboração:	001/2023
Objeto:	ATENDIMENTO EDUCACIONAL AS CRIANÇAS DE 04 MESES A 3 ANOS E 11 MESES DE IDADE, EM UMA AÇÃO CONJUNTA DO MUNICÍPIO, COM A CIDADE DA IMACULADA.

Data de Documento:	Especificação do Documento Fiscal:	Credor:	Natureza da Despesa Resumidamente:	Valor:
27/08/2024	NOTA FISCAL 5662	ESCRITORIO TECNICO CONTABIL OLIMPIA S/S LTDA.	Outros serviços de terceiros	R$ 750,00
30/08/2024	NOTA FISCAL 000001078	JOALICE APARECIDA DA SILVA SASSO	RH (CLT)	R$ 5.865,00
31/08/2024	RH - FÉRIAS AGOSTO/2024	DULCE AP. VIEIRA	RH (CLT)	R$ 3.944,33
31/08/2024	RH - FÉRIAS AGOSTO/2024	LUZIA CALORINA BOTASSIN	RH (CLT)	R$ 4.463,40
31/08/2024	RH - HOLERITE AGOSTO/2024	IDALICE DE OLIVEIRA FERREIRA	RH (CLT)	R$ 2.236,13
31/08/2024	RH - HOLERITE AGOSTO/2024	TATIANA THAIS DA SILVA	RH (CLT)	R$ 2.108,00
31/08/2024	RH - HOLERITE AGOSTO/2024	ZILMA MARIA CAVALCANTE	RH (CLT)	R$ 2.727,86
31/08/2024	RH - HOLERITE AGOSTO/2024	GERSIA MOREIRA DE OLIVEIRA PRIZAN	RH (CLT)	R$ 1.773,08
31/08/2024	RH - HOLERITE AGOSTO/2024	MIRIAM PERPETUA BERNADO LOPES	RH (CLT)	R$ 1.893,66
31/08/2024	RH - HOLERITE AGOSTO/2024	LUCIANA DE FATIMA TIENE MARCONDES	RH (CLT)	R$ 1.530,30
31/08/2024	RH - HOLERITE AGOSTO/2024	RAFAELA TIENE MARCONDES	RH (CLT)	R$ 1.035,00
31/08/2024	RH - HOLERITE AGOSTO/2024	DAIANE QUETLEN MESQUITA SONCIN	RH (CLT)	R$ 1.856,95
31/08/2024	RH - HOLERITE AGOSTO/2024	NELSON CABRELLI	RH (CLT)	R$ 1.530,30
31/08/2024	RH - HOLERITE AGOSTO/2024	MARCIA REGINA MORENO SONCINI	RH (CLT)	R$ 1.930,37
31/08/2024	RH - HOLERITE AGOSTO/2024	CRISTIANE APARECIDA SAVIOLO	RH (CLT)	R$ 1.856,95
31/08/2024	RH - HOLERITE AGOSTO/2024	RAFAELA SILVA SANTOS	RH (CLT)	R$ 1.856,95
31/08/2024	RH - HOLERITE AGOSTO/2024	NADIR DE FATIMA OLIVEIRA SOUSA	RH (CLT)	R$ 1.928,00
31/08/2024	RH - HOLERITE AGOSTO/2024	BRUNA SAMPAIO DE SOUSA GONÇALVES	RH (CLT)	R$ 1.856,95
31/08/2024	RH - HOLERITE AGOSTO/2024	DAIANA SIMARCO	RH (CLT)	R$ 1.856,95
31/08/2024	RH - HOLERITE AGOSTO/2024	MARIA ROSILENE DA SILVA	RH (CLT)	R$ 1.856,95
31/08/2024	RH - HOLERITE AGOSTO/2024	DAIANE CARINA GOMES FERREIRA DE ALMEIRA	RH (CLT)	R$ 1.856,95
31/08/2024	RH - HOLERITE AGOSTO/2024	KARINA MENDES SANTOS	RH (CLT)	R$ 2.000,00
31/08/2024	RH - HOLERITE AGOSTO/2024	MELISSA DE JESUS DOS SANTOS	RH (CLT)	R$ 770,00
31/08/2024	RH - HOLERITE AGOSTO/2024	DANIELA APARECIDA DAS NEVES SILVA	RH (CLT)	R$ 770,00
31/08/2024	RH - HOLERITE AGOSTO/2024	LOURDES ALVES DE OLIVEIRA	RH (CLT)	R$ 971,53
31/08/2024	RH - HOLERITE AGOSTO/2024	LUZIA APARECIDA GONZAGA	RH (CLT)	R$ 1.530,30

CNPJ 51.359.321/0001-18
Avenida Bartholomeu Ittavo 695 – Jardim São Francisco – CEP: 15405-130 - Olímpia SP
www.cidadedaimaculada.com.br
e-mail: cidadedaimaculada@outlook.com
Contato: 17 3281-2447

31/08/2024	OUTROS AGOSTO/2024	OUTROS/DESPESAS	Despesas financeiras e bancárias	R$ 75,00
02/09/2024	NOTA FISCAL 122	NFSE RODRIGO RIBEIRO ZACARIOTTO (SITE)	Outros serviços de terceiros	R$ 158,96
03/09/2024	NOTA FISCAL 000003080	NOVA VIA FIBRA BARRETOS INTERNET FIBRA OPTICA LTDA	Outros serviços de terceiros	R$ 99,90
04/09/2024	FATURA SETEMBRO	TELEFONICA BRASIL S/A	Outros serviços de terceiros	R$ 44,99
04/09/2024	NOTA FISCAL 284	ANDREIA DE FATIMA CARNEIRO (DIGPONTO)	Outros serviços de terceiros	R$ 150,00
04/09/2024	NOTA FISCAL 2364	ACT QUALIDADE E SEGURANÇA DO TRABALHO	Outros serviços de terceiros	R$ 332,00
06/09/2024	NOTA FISCAL 03253651	SODEXO PASS DO BRASIL SERVIÇOS E COMÉRCIO S/A	RH (CLT)	R$ 5.998,00
16/09/2024	NOTA FISCAL 03510026	CENTRO DE INTEGRACAO EMPRESA ESCOLA CIEE	RH (CLT)	R$ 492,90
16/10/2024	NOTA FISCAL 22491	ARTUR RIZZATTI E CIA LTDA.	Outros serviços de terceiros	R$ 150,14
Total das despesas:				R$ 60.257,80

Total de despesas pagas com recursos públicos:		R$ 60.257,80
Total de despesas pagas com recursos próprios (exceto tarifas bancárias):		R$ 0,00
Total de tarifas bancárias pagas com recursos próprios:		R$ 0,00
Total das despesas:		R$ 60.257,80

Declaramos, na qualidade de responsáveis pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada, examinada pelo Conselho Fiscal, comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Concessor.

Olímpia SP, 04/12/2024

CONSELHO FISCAL:

Emerson Rodrigo Costa 276.898.768-97

CAIXA

Extrato por período

Cliente: CIDADE DA IMACULADA

Conta: 0324 | 003 | 00001558-6

Data: 07/10/2024 - 09:33

Mês: Setembro/2024

Período: 1 - 30

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00
Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
02/09/2024	244745	RESGATE	3.250,06 C	3.250,06 C
02/09/2024	000000	SALDO DIA		3.250,06 C
03/09/2024	000000	SALDO DIA		3.250,06 C
04/09/2024	302777	PAG FORNEC	58.500,00 C	61.750,06 C
04/09/2024	000000	SALDO DIA		61.750,06 C
05/09/2024	300063	PAG BOLETO	5.998,00 D	55.752,06 C
05/09/2024	300226	PAG BOLETO	150,14 D	55.601,92 C
05/09/2024	051946	ENVIO PIX	5.865,00 D	49.736,92 C
05/09/2024	000000	SALDO DIA		49.736,92 C
06/09/2024	061222	ENVIO TEV	4.463,40 D	45.273,52 C
06/09/2024	061222	ENVIO TEV	3.944,33 D	41.329,19 C
06/09/2024	061222	ENVIO TEV	2.236,13 D	39.093,06 C
06/09/2024	061223	ENVIO TEV	2.108,00 D	36.985,06 C
06/09/2024	061223	ENVIO TEV	1.530,30 D	35.454,76 C
06/09/2024	061223	ENVIO TEV	1.930,37 D	33.524,39 C
06/09/2024	061224	ENVIO TEV	2.727,86 D	30.796,53 C
06/09/2024	061224	ENVIO TEV	1.856,95 D	28.939,58 C
06/09/2024	061224	ENVIO TEV	1.856,95 D	27.082,63 C
06/09/2024	061224	ENVIO TEV	1.928,00 D	25.154,63 C
06/09/2024	061225	ENVIO TEV	1.773,08 D	23.381,55 C
06/09/2024	061225	ENVIO TEV	1.856,95 D	21.524,60 C
06/09/2024	061225	ENVIO TEV	1.856,95 D	19.667,65 C
06/09/2024	061225	ENVIO TEV	1.856,95 D	17.810,70 C
06/09/2024	061226	ENVIO TEV	1.893,66 D	15.917,04 C
06/09/2024	061226	ENVIO TEV	1.856,95 D	14.060,09 C
06/09/2024	061227	ENVIO TEV	1.530,30 D	12.529,79 C
06/09/2024	061227	ENVIO PIX	2.000,00 D	10.529,79 C

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
06/09/2024	061228	ENVIO TEV	1.035,00 D	9.494,79 C
06/09/2024	061228	ENVIO TEV	770,00 D	8.724,79 C
06/09/2024	061228	ENVIO TEV	770,00 D	7.954,79 C
06/09/2024	061229	ENVIO TEV	1.856,95 D	6.097,84 C
06/09/2024	000000	SALDO DIA		6.097,84 C
09/09/2024	080956	PAG BOLETO	332,00 D	5.765,84 C
09/09/2024	091612	ENVIO TEV	971,53 D	4.794,31 C
09/09/2024	091613	ENVIO TEV	1.530,30 D	3.264,01 C
09/09/2024	000000	SALDO DIA		3.264,01 C
10/09/2024	082024	DB CEST PJ despesa	75,00 D	3.189,01 C
10/09/2024	000000	SALDO DIA		3.189,01 C
11/09/2024	000000	SALDO DIA		3.189,01 C
12/09/2024	000000	SALDO DIA		3.189,01 C
13/09/2024	234155	PAG BOLETO	150,00 D	3.039,01 C
13/09/2024	234318	PAG BOLETO	492,90 D	2.546,11 C
13/09/2024	000000	SALDO DIA		2.546,11 C
16/09/2024	000000	SALDO DIA		2.546,11 C
17/09/2024	000000	SALDO DIA		2.546,11 C
18/09/2024	000000	SALDO DIA		2.546,11 C
19/09/2024	000000	SALDO DIA		2.546,11 C
20/09/2024	178171	PAG BOLETO	750,00 D	1.796,11 C
20/09/2024	178386	PAG BOLETO	158,96 D	1.637,15 C
20/09/2024	178599	PAG BOLETO	99,90 D	1.537,25 C
20/09/2024	874695	PAG FONE	44,99 D	1.492,26 C
20/09/2024	000000	SALDO DIA		1.492,26 C
23/09/2024	000000	SALDO DIA		1.492,26 C
24/09/2024	000000	SALDO DIA		1.492,26 C
25/09/2024	000000	SALDO DIA		1.492,26 C
26/09/2024	000000	SALDO DIA		1.492,26 C
27/09/2024	000000	SALDO DIA		1.492,26 C
30/09/2024	000000	SALDO DIA		1.492,26 C

Lançamentos do Dia

CAIXA

Extrato Fundo de Investimento

Para simples verificação

Nome da Agência	Código	Operação	Emissão
OLIMPIA, SP	0324	5948	07/10/2024

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

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%)	No Ano(%)	Nos Últimos 12 Meses(%)	Cota em: 30/08/2024	Cota em: 30/09/2024
0,7257	6,9145	9,5647	2,30979200	2,32655500

Administradora

Nome	Endereço	CNPJ da Administradora
Caixa Econômica Federal	Av. Paulista nº 2.300, 11º andar, Bela Vista, São Paulo/SP - CEP 01310-300	00.360.305/0001-04

Cliente

Nome	CPF/CNPJ	Conta Corrente	Mês/Ano	Folha
CIDADE DA IMACULADA	51.359.321/0001-18	0003.000000001558-6	09/2024	01/01
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	3.255,28C	1.409,340832
Aplicações	0,00	0,000000
Resgates	3.250,06D	1.409,340832
Rendimento Bruto no Mês	1,14C	
IRRF	4,26D	
IOF	2,10D	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	0,00	
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	0,000000

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

5,22

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R$	Qtde de Cotas
02 / 09	RESGATE	3.250,06D	1.409,340832
	IRRF	4,26D	
	IOF	2,10D	

Dados de Tributação

Rendimento Base	IRRF
18,94	4,26

Informações ao Cotista

Acesse o site da CAIXA e conheça os E-FUNDOS : os fundos da CAIXA com movimentações exclusivamente pelo Internet Banking CAIXA e com taxas de administração inferiores às praticadas pelo mercado. Com os E-FUNDOS CAIXA você tem excelentes opções de investimento ao alcance de suas mãos, de acordo com seu perfil.
Um jeito prático de investir, da comodidade da sua casa!

Prezado(a) Cotista, compareça à sua agência de relacionamento e cadastre ou atualize seu endereço de e-mail.

Serviço de Atendimento ao Cotista

SAC:	Endereço para Correspondência:
0800 - 726 0101	Av. Paulista nº 2.300, 11º andar, Bela Vista, São Paulo/SP - CEP 01310-300
Ouvidoria: 0800 725 7474	Endereço Eletrônico: https://www1.caixa.gov.br/atendimento/telefones_da_caixa.asp

Acesse o site da CAIXA: www.caixa.gov.br

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

CAIXA

Valor	Data
R$ 5.998,00	05/09/2024 19:45:32

Informações

Banco Recebedor
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras
34191.09305 50190.992938 80145.580009 4 98540000599800

Instituição emissora - Nome do Banco
ITAU UNIBANCO S.A.

Código do Banco	Código ISPB
341	60701190

Beneficiário original/ Cedente

Nome Fantasia
PLUXEE BENEFICIOS BRASIL S.A

Nome / Razão social
PLUXEE BENEFICIOS BRASIL S.A

CPF / CNPJ
69.034.668/0001-56

Pagador Sacado

Nome Fantasia
CIDADE DA IMACULADA

CPF / CNPJ
51.359.321/0001-18

Pagador Final - Correntista

Nome / Razão social
CIDADE DA IMACULADA

CPF / CNPJ
51.359.321/0001-18

Data da Efetivação/ Agendamento
05/09/2024

Valor nominal do boleto
5.998,00

Juros (R$)	Desconto (R$)
0,00	0,00
IOF (R$)	Abatimento (R$)
0,00	0,00
Multa (R$)	Valor calculado (R$)
0,00	5.998,00

Código da operação
049300063

Chave de segurança
Y8K68T7AANJC6MNR

* Você poderá consultar futuramente essa e outras transações no item "Transações", opção "Consultas - Comprovantes".

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 4004 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
Alô CAIXA: 0800 104 0 104 (Demais regiões)
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474

Termo de Colaboração 01/2022 Nº 123938
Atesto que o material/serviço indicado neste docto foi recebido/prestado.
E está em conformidade com suas especificações nelas descritas.
Olímpia-SP 05 / 09 / 24
Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA
LEI AUTORIZATIVA Nº 4832 de 09/11/2022

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 615498 Série 4Z, emitido em 06/09/2024

20241011u69034668000156

Número da Nota **03253651**

Data e Hora de Emissão **06/09/2024 17:37:17**

Código de Verificação **BTQR-SLXP**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **69.034.668/0001-56** Inscrição Municipal: **7.718.411-4**

Nome/Razão Social: **PLUXEE BENEFICIOS BRASIL S.A.**

Endereço: **AV DRA RUTH CARDOSO 7221, CONJ 801 901 E 1201 - PINHEIROS - CEP: 05425-902**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **CIDADE DA IMACULADA**

CPF/CNPJ: **51.359.321/0001-18** Inscrição Municipal: **----**

Endereço: **I R RUA FOLIA DE REIS S/N - SAO FRANCISCO - CEP: 15400-000**

Município: **Olímpia** UF: **SP** E-mail: **RR-RIBEIRO@UOL.COM.BR**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

20 ALIMENTAÇÃO EMV 5998.00
TX ENTREGA 0.00 \ TX ADMIN 0.00 \ TX EMISSAO CARTAO 0.00 \ TX DISPON CREDITO 0.00 \ GESTAO COBRANCA 0.00
IRRF RECOLHIMENTO EFETUADO PELO EMITENTE CONF. IN/SRF 153/87 R$0.00
SERVIÇO ENQUADRADO COMO ADMINISTRAÇÃO DE CONVÊNIO
Entr/Cred 06/09/2024
Nro Pedido.: 36289810/24

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 0,00

VALOR TOTAL RECEBIDO = R$ 5.998,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço

03205 - Fornecimento e administração de vales-refeição, vales-alimentação, vales-transporte e similares

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	0,00	2,00%	0,00	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 615498 Série 4Z, emitido em 06/09/2024;

Termo de Colaboração 01/2022 Nº 123938
Atesto que o material/serviço indicado neste docto foi recebido/prestado.
E está em conformidade com suas especificações nelas descritas.
Olímpia-SP 05 / 09 / 24
Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA
LEI AUTORIZATIVA Nº 4832 de 09/11/2022

Banco Itaú SA |341-7| **Recibo do Sacado**

Cedente	Agência/Código do Cedente	Data do Documento	Vencimento
PLUXEE BENEFÍCIOS BRASIL S.A.	2938/01455-8		**29/09/2024**
Sacado	**Nosso Número**	**N.° do Documento**	**Valor do documento**
CIDADE DA IMACULADA R AV BARTOLOMEU ITAVO 695 CEP: 15400000 CNPJ: 51359321000118	109/30501909-9	24/36289810	**5.998,00**

Referência

Aquisição efetuada através do Pluxee Brasil para Clientes.
Estabelecimento:PLUXEE BENEFÍCIOS BRASIL S.A. CNPJ:69.034.668/0001-56 AV. DRA RUTH CARDOSO, 7221, CJ 801/901 BL A - 8/9 AND-ED BIRMANN21, PINHEIROS, SAO PAULO SP, CEP 05425-902 / Pedido Referência: 24/36289810

Autenticação Mecânica

Banco Itaú SA |341-7| **34191.09305 50190.992938 80145.580009 4 98540000599800**

Local de Pagamento					Vencimento
ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ					**29/09/2024**
Cedente					Agência/Código do Cedente
PLUXEE BENEFÍCIOS BRASIL S.A.					2938/01455-8
Data do Documento	N.° do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número
	24/36289810	DM	N		109/30501909-9
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	(=) Valor do documento
	109 / R$				**5.998,00**

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Cedente)

Sr. Caixa : Não receber após 30 dias da data de processamento.
Não receber valor inferior ao valor facial deste boleto sem autorização do cedente.
Sr. Cliente: O pedido somente será processado após a confirmação do pagamento. A utilização deste boleto é obrigatória para a adequada confirmação do pagamento.Depósito na conta corrente sem a devida autorização do cedente, não garante a quitação do débito. Após 30 dias da data de processamento o pedido será cancelado, sendo necessário gerar novo pedido e novo boleto.

O pedido será liberado somente após a identificação do pagamento (independente do vencimento apresentado no boleto), e a disponibilização do Crédito e Entrega dos Cartões (ou vouchers VT se existentes) seguirão o prazo informado para cada produto do pedido no PedeFácil.

Este boleto pode ser pago a qualquer momento entre sua emissão e seu vencimento.

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Sacado CIDADE DA IMACULADA
R AV BARTOLOMEU ITAVO 695
CEP: 15400000
CNPJ: 51359321000118

Sacador/Avalista PLUXEE BENEFÍCIOS BRASIL S.A. CNPJ:69.034.668/0001-56
AV. DRA RUTH CARDOSO, 7221, CJ 801/901 BL A - 8/9 AND-ED BIRMANN21,
PINHEIROS, SAO PAULO SP, CEP 05425-902

Código de Baixa:

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

1001

Termo de Colaboração 01/2022 Nº 623938
Atesto que o material/serviço indicado neste docto foi recebido/prestado.
E está em conformidade com suas especificações nelas descritas.
Olímpia-SP 05 / 09 / 24
Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA LEI AUTORIZATIVA Nº 4832 de 09/11/2022

CIDADE DA IMACULADA
CNPJ 51.359.321/0001-18
AV BARTOLOMEU ITAVO, 695 JD SÃO FCO DE ASSIS OLIMPIA - SP

SODEXO - PLANILHA DE CONTROLE RECARGA DE CARTÕES SODEXO

REFERENTE: AGOSTO DE 2024

NOME	CPF	DATA	ASSINATURA	VALOR TOTAL
BRUNA SAMPAIO DE SOUSA GONÇALVES	942.217.072-91		Bruna Sampaio de Sousa G.	305,00
CRISTIANE APARECIDA SAVIOLO	369.036.328-40		Cristiane Ap. Saviolo	305,00
DAIANA SIMARCO	224.560.198-06		Daiana Simarco	305,00
DAIANE CARINA GOMES FERREIRA DE ALMEIDA	351.230.628-40		Daiane Carina G. F. de Almeida	305,00
DAIANE QUETELEN MESQUITA	347.476.828-80		Daiane Q. Mesquita	305,00
DULCE APARECIDA VIEIRA	039.665.448-73			305,00
ERSIA MOREIRA DE OLIVEIRA PRIZAN	830.117.815-91		Gersia M. de O. Prizan	305,00
IDALICE DE OLIVEIRA FERREIRA	218.340.318-77		Idalice de Oliveira	305,00
LOURDES ALVES DE OLIVEIRA	098.222.928-30		LOURDES ALVES OLIVEIRA	203,00
LUCIANA DE FATIMA TIENE MARCONDES	302.026.338-70		Luciana Marcondes	305,00
LUZIA APARECIDA GONZAGA	084.003.248-03		Luzia A. P. Gonzaga	305,00
LUZIA CAROLINA BOTASSIN	083.258.968-33		Luzia Carolina Botassin	305,00
MARCIA REGINA MORENO SONCINI	070.364.438-63		Marcia Regina Moreno Soncini	305,00
MARIA ROSILENE DA SILVA	067.802.436-71		M. Silva	305,00
MIRIAM PERPETUA BERNARDO LOPES	390.219.938-56			305,00
NADIR DE FATIMA OLIVEIRA SOUSA	248.231.498-40		Nadir de Fátima O. Sousa	305,00
NELSON CABRELLI	735.530.008-30		Nelson Cabrelli	305,00
RAFAELA SILVA SANTOS	133.486.324-55		Rafaela Silva Santos	305,00
TATIANA THAIS DA SILVA	225.182.548-70		Tatiana Thais da Silva	305,00
ZILMA MARIA CAVALCANTE	774.221.391-53		Zilma	305,00
AL				5.998,00

Termo de Colaboração 01/2022 Nº 123738
Atesto que o material/serviço indicado neste docto foi recebido/prestado.
E está em conformidade com suas especificações nelas descritas.
Olímpia-SP 05 / 09 / 24
Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA LEI AUTORIZATIVA Nº 4832 de 09/11/2022

2ª Via - Comprovante Boleto

CAIXA

Valor	Data
R$ 150,14	05/09/24 19:46

Operação realizada com sucesso!

Informações gerais

Banco recebedor
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras
23790534049134229163906008047505698280000014700

Instituição emissora - nome do banco
BANCO BRADESCO S/A

Código do banco	Código ISPB
237	60746948

Histórico do pagamento
PG BLOQTO

Beneficiário original / Cedente

Nome fantasia
TELETOC

Nome / Razão social
TELETOC

CPF / CNPJ
66.119.371/0001-03

Pagador sacado

Nome / Razão social
CIDADE DA IMACULADA

CPF / CNPJ
51.359.321/0001-18

Pagador final - Correntista

Nome / Razão social
CIDADE DA IMACULADA

CPF / CNPJ
51.359.321/0001-18

Data de vencimento
03/09/2024

Data da Efetivação / Agendamento
05/09/2024

Valor nominal do boleto
147,00

Juros (R$)	Desconto (R$)
0,20	0,00
IOF (R$)	**Abatimento (R$)**
0,00	0,00
Multa (R$)	**Valor calculado (R$)**
2,94	150,14

Código da operação
049300226

Chave de segurança
AMSZEP14WVLT1YPW

Você poderá consultar futuramente essa e outras transações no Item Transações, opção "Consultas - Comprovantes".

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 4004 0104 (Capitais e reg. metropolitanas)
Alô CAIXA: 0800 104 0 104 (Demais regiões)
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474

Termo de Colaboração 01/2022 Nº 123938
Atesto que o material/serviço indicado neste docto foi recebido/prestado.
E está em conformidade com suas especificações nelas descritas.
Olímpia-SP 05 / 09 / 24
Sem prazo de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA
LEI AUTORIZATIVA Nº 4832 de 09/11/2022

PREFEITURA MUNICIPAL DE OLÍMPIA

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e 22491

Data e Hora da Emissão	16/10/2024 13:45:19	Competência	16/10/2024	Código de Verificação	HQAUYG5PF
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	OLIMPIA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	ARTUR RIZZATTI & CIA LTDA				
Nome Fantasia	TELETOC				
CNPJ/CPF	66.119.371/0001-03	Inscrição Municipal	6802	Município	OLIMPIA - SP
Endereço e Cep	AVENI AURORA FORTI NEVES ,249 - PATRIMONIO DE SAO JOAO BATISTA CEP: 15400-057				
Complemento:		Telefone:	(17)3281-6184	e-mail:	teletocolimpia@hotmail.com

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	CIDADE DA IMACULADA				
CNPJ/CPF	51.359.321/0001-18	Inscrição Municipal	8652	Município	OLIMPIA - SP
Endereço e CEP	AVENI BARTHOLOMEU ITTAVO ,695 - JARDIM SAO FRANCISCO DE ASSIS CEP: 15405-130				
Complemento:	- até 99998 - lado par	Telefone:	(17)3281-2447	e-mail:	administrativo@cidadeimaculada.org.br

Discriminação dos Serviços

REFERENTE SERVIÇO PRESTADOS DE MONITORAMENTO DE ALARME NO MES DE AGOSTO

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$9,70

Termo de Colaboração 01/2022 Nº 123938
Atesto que o material/serviço indicado neste docto foi recebido/prestado.
E está em conformidade com suas especificações nelas descritas.
Olímpia-SP 05 / 09 / 24
Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

Código do Serviço / Atividade

14.01 / 14.01/331980000 - MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO DE EQUIPAMENTOS E PRODUTOS NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS		COFINS		IR(R$)		INSS(R$)		CSLL(R$)	

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	147,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	147,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	147,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,64
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	147,00	Incentivador Cultura 2-Não	(=) Valor do ISS: R$	0,00

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, olimpia.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.
3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA LEI AUTORIZATIVA Nº 4832 de 09/11/2022

Bradesco | **237-2**

Beneficiário **TELETOC**		Agência / Cód. Beneficiário **0534-7 / 0080475-4**	**Comprovante de Entrega** Motivos de não entrega(para uso da empresa entregadora
Pagador **CIDADE DA IMACULADA**		Nosso Número **09 / 13422916306-9**	☐ Mudou-se ☐ Ausente ☐ Não existe Nº indicado
Vencimento **03/09/2024**	Nº do Documento **S000016303**	Espécie Moeda **R$**	Valor do Documento **147,00** ☐ Não procurado ☐ Recusado ☐ Endereço Insuficiente
Recebi(emos) o bloqueto/Título com as características acima.	Data	Assinatura	☐ Desconhecido ☐ Falecido ☐ Outros (Anotar no verso) Data Entregador

Local de Pagamento: **Banco Bradesco S.A.**
Pagável preferencialmente na Rede Bradesco e Bradesco Expresso

Data de Processamento **16/08/2024**

Bradesco | **237-2** | **23790.53404 91342.291639 06008.047505 6 98280000014700** | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento
Pagável preferencialmente na Rede Bradesco e Bradesco Expresso
Beneficiário **TELETOC - CNPJ: 66.119.371/0001-03**

Data do documento		Número do documento		Espécie Documento	Aceite	Data Processamento
16/08/2024		**S000016303**		**DM**	**Sem**	**16/08/2024**
Uso do Banco	Cip	Carteira **09**	Espécie Moeda **R$**	Quantidade		Valor x

*** VALORES EXPRESSOS EM REAIS ***

MORA DIA/COM. PERMANÊNCIA.....0,10
APÓS 03/09/2024 MULTA.....2,94

cliente 557
nao receber sem juros e multa apos o vencimento

Termo de Colaboração 01/2022 Nº 123938
Atesto que o material/serviço indicado neste docto foi recebido/prestado.
E está em conformidade com suas especificações nelas descritas.
Olímpia-SP 05 / 09 / 24
Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

Ctrl. Participante: 55716303

Recebimento através do cheque nº. do Banco:
Quitação válida somente após liquidação do cheque.

Pagador: **CIDADE DA IMACULADA - CNPJ: 51.359.321/0001-18**
AV BARTHOLOMEU ITTAVO , 695 - SAO FRANCISCO
15405-130 - OLIMPIA - SP
Beneficiário Final:

Autenticação Mecânica

Bradesco

Vencimento	**03/09/2024**
Agência / Cód. Beneficiário	**0534-7 / 0080475-4**
Nosso Número	**09 / 13422916306-9**
1 (=) Valor do Documento	**147,00**
2 (-) Desconto / Abatimento	
3 (-) Outras Deduções	
4 (+) Mora Multa	
5 (+) Outros Acréscimos	
6 (=) Valor Cobrado	

Bradesco | **237-2** | **23790.53404 91342.291639 06008.047505 6 98280000014700**

Local de Pagamento
Pagável preferencialmente na Rede Bradesco e Bradesco Expresso
Beneficiário **TELETOC - CNPJ: 66.119.371/0001-03**

Data do documento		Número do documento		Espécie Documento	Aceite	Data Processamento
16/08/2024		**S000016303**		**DM**	**Sem**	**16/08/2024**
Uso do Banco	Cip	Carteira **09**	Espécie Moeda **R$**	Quantidade		Valor x

*** VALORES EXPRESSOS EM REAIS ***

MORA DIA/COM. PERMANÊNCIA.....0,10
APÓS 03/09/2024 MULTA.....2,94

cliente 557
nao receber sem juros e multa apos o vencimento

Ctrl. Participante: 55716303

Pagador: **CIDADE DA IMACULADA - CNPJ: 51.359.321/0001-18**
AV BARTHOLOMEU ITTAVO , 695 - SAO FRANCISCO
15405-130 - OLIMPIA - SP
Beneficiário Final:

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA
LEI AUTORIZATIVA Nº 4832 de 09/11/2022

Vencimento	**03/09/2024**
Agência / Cód. Beneficiário	**0534-7 / 0080475-4**
Nosso Número	**09 / 13422916306-9**
1 (=) Valor do Documento	**147,00**
2 (-) Desconto / Abatimento	
3 (-) Outras Deduções	
4 (+) Mora Multa	
5 (+) Outros Acréscimos	
6 (=) Valor Cobrado	

Código de Baixa:

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

Consulta Pix enviado

CAIXA

Valor	Data
R$ 5.865,00	**05/09/2024** 19:46:36

Dados do recebedor

Nome

JOALICE APARECIDA DA SILVA SASSO

CNPJ

11.516.834/0001-70

Instituição

PAGSEGURO S.A.

Dados do pagador

Nome

CIDADE DA IMACULADA

CNPJ

51.359.321/0001-18

Instituição

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

CPFs autorizadores

*****.336.498-**, ***.136.808-****

Dados da transação

Situação

Efetivado

Valor

R$ 5.865,00

Data/ Hora

05/09/2024 às 19:46:36

Descrição

Marmitex

ID transação

E00360305202409052111299ab4cbf54

Código da operação

35286490974

Chave de segurança

XRRY3HSZ60GAU9HN

Chave Pix

+5517997420239

Valor tarifa

R$ 0,00

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID da Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 4004 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
Alô CAIXA: 0800 104 0 104 (Demais regiões)
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474

Termo de Colaboração 01/2022 Nº 123938
Atesto que o material/serviço indicado neste docto foi recebido/prestado.
E está em conformidade com suas especificações nelas descritas.
Olímpia-SP 05 / 09 / 24
Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA LEI AUTORIZATIVA Nº 4832 de 09/11/2022

RECEBEMOS DE JOALICE APARECIDA DA SILVA SASSO OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 30/08/2024 VALOR TOTAL: R$ 5.865,00 DESTINATÁRIO: CIDADE DA IMACULADA - AV BARTHOLOMEU ITTAVO, 695 JARDIM SAO FRANCISCO Olimpia-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.001.078
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

JOALICE APARECIDA DA SILVA SASSO
RUA CORONEL FRANCISCO NOGUEIRA, 459
PATRIMONIO SAO JOAO BATISTA - 15400-063
Olimpia - SP Fone/Fax: 1732819036

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº. 000.001.078
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0811 5168 3400 0170 5500 1000 0010 7810 0010 7818
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA**
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **135241919555530 - 30/08/2024 16:13:33**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
487113455111	12734		11.516.834/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
CIDADE DA IMACULADA	51.359.321/0001-18	30/08/2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AV BARTHOLOMEU ITTAVO, 695	JARDIM SAO FRANCISCO	15405-130	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Olimpia	SP	1732812447		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.865,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.865,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1	Refeicao	21069090	0/102	5102	UN	391,0000	15,0000	5.865,00	0,00	0,00	0,00		0,00	

Termo de Colaboração 01/2022 Nº 123938
Atesto que o material/serviço indicado neste docto foi recebido/prestado.
E está em conformidade com suas especificações nelas descritas.
Olímpia-SP 05 / 09 / 24
Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA LEI AUTORIZATIVA Nº 4832 de 09/11/2022

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO DE ICMS E IPI. Email do Destinatário: CIDADEDAIMACULADA.ADMINSTRACAO@OUTLOOK.COM

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 30/08/2024 as 16:13:50

Powered by NewWave

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de Transação TEV

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 07/10/2024 às 09:53:49

Dados do Pagamento

Conta Origem: 0324 / 003 / 00001558-6

Conta Destino: 0324 / 1288 / 000906814744-2

Termo de Colaboração 01/2022 Nº 123938
Atesto que o material/serviço indicado neste docto foi recebido/prestado.
E está em conformidade com suas especificações pelas descritas.
Olímpia-SP 06 / 09 / 24
Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

Dados do Destinatário

Nome: LUZIA CAROLINA BOTASSIN

Valor: R$ 4.463,40

Informações do Pagamento

Data da Transação: 06/09/2024

Código da Operação: 061222

Chave de Segurança: 8EUCQXR3XVEH6999

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA LEI AUTORIZATIVA Nº 4832 de 09/11/2022

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

RECIBO DE FÉRIAS

Página: 1 / 1

Nome do Empregado: 41 - LUZIA CAROLINA BOTASSIN

CTPS Nº/Série: 00021568/00279/SP | Depto.:

Período aquisitivo: 21/01/2023 a 20/01/2024

Período de gozo: 01/08/2024 a 30/08/2024 | 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	1.952,39	1.047,46	2.999,85

DEMONSTRATIVO

Agosto / 2024

Proventos			Descontos		
43 - Férias	30	2.999,85	44 - IRRF Sobre Férias		133,81
50 - 1/3 de Férias		999,95	45 - INSS Sobre Férias		378,79
55 - Adiantamento de 13º Salário		976,20			
Total Proventos (A)	R$	4.976,00	**Total Descontos (B)**	R$	512,60

Líquido a Receber (A-B) R$ 4.463,40

Valor líquido por extenso: (QUATRO MIL, QUATROCENTOS E SESSENTA E TRÊS REAIS E QUARENTA CENTAVOS)

VALOR LÍQUIDO A RECEBER: R$ 4.463,40

Recebi de CIDADE DA IMACULADA (CNPJ: 51.359.321/0001-18) a importância líquida de R$ 4.463,40 (QUATRO MIL, QUATROCENTOS E SESSENTA E TRÊS REAIS E QUARENTA CENTAVOS), conforme demonstrativo acima, referente as Férias.

OLIMPIA, 29 de Julho de 2024

L Luzia Carolina Botassin

Empregado

CIDADE DA IMACULADA
AVENIDA BARTOLOMEU ITAVO 695 — **OLIMPIA - SP**
CNPJ.51.359.321/0001-18

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2024
Folha 1

41 LUZIA CAROLINA BOTASSIN
Cargo : AUXILIAR COORDENAÇÃO — CBO: 331110

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
270	Férias No Mês	30,00	2.999,85	
271	1/3 de Férias no Mês		999,95	
323	Adto 13º Sal. - Férias		976,20	
53	Liquido de Férias			3.487,20
96	Desc. Adiantamento 13º Salário			976,20
253	IRRF Descontado nas Férias			133,81
322	INSS Férias Mês -Recibo			378,79
			Total Vencimentos 4.976,00	Total Descontos 4.976,00
			Total Liquido	*****

Termo de Colaboração 01/2022 Nº 123738
Atesto que o material/serviço indicado neste docto foi recebido/prestado.
E está em conformidade com suas especificações nelas descritas.
Olímpia-SP 06 / 09 / 24
Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.952,39	3.999,80	4.976,00	398,08	*****	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

L. Luza Carolina Botassin
Assinatura

06 / 09 / 24
Data

AVISO DE FÉRIAS

OLIMPIA, 1 de Julho de 2024

Sr.(a)
LUZIA CAROLINA BOTASSIN
CTPS (nº/série/uf): 00021568/00279/SP

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA
LEI AUTORIZATIVA Nº 4832 de 09/11/2022
Depto.

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

Período aquisitivo	Período de gozo	Retorno ao trabalho
21/01/2023 à 20/01/2024	01/08/2024 à 30/08/2024	31/08/2024

A remuneração correspondente às férias e, se for o caso, ao abono pecuniário e ao adiantamento da Gratificação de Natal, encontra-se no caixa ou depositado em conta bancária e poderá ser recebida em 29/07/2024 .

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

CIDADE DA IMACULADA
(CNPJ: 51.359.321/0001-18)

L. Luza Carolina Botassin
Empregado

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

GERENCIADOR CAIXA

Termo de Colaboração 01/2022 Nº 123938
Atesto que o material/serviço indicado neste docto foi recebido/prestado.
E está em conformidade com suas especificações nelas descritas.
Olímpia-SP 06 / 09 / 24
Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

Comprovante de Transação TEV

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 07/10/2024 às 09:53:49

Dados do Pagamento

Conta Origem: 0324 / 003 / 00001558-6

Conta Destino: 0324 / 1288 / 000761640165-2

Dados do Destinatário

Nome: DULCE APARECIDA VIEIRA

Valor: R$ 3.944,33

Informações do Pagamento

Data da Transação: 06/09/2024

Código da Operação: 061222

Chave de Segurança: X5YW0FS4HQGKY1ZE

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA LEI AUTORIZATIVA Nº 4832 de 09/11/2022

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

RECIBO DE FÉRIAS

Página: 1 / 1

Nome do Empregado: 7 - DULCE APARECIDA VIEIRA

CTPS Nº/Série: 00098321/00572/SP | Depto.:

Período aquisitivo: 01/02/2023 a 31/01/2024

Período de gozo: 01/08/2024 a 30/08/2024 | 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	2.160,65	216,07	2.376,72

DEMONSTRATIVO

Proventos			Descontos		
Agosto / 2024					
43 - Férias	30	2.376,72	44 - IRRF Sobre Férias		25,87
50 - 1/3 de Férias		792,24	45 - INSS Sobre Férias		279,09
55 - Adiantamento de 13º Salário		1.080,33			
Total Proventos (A)	R$	4.249,29	**Total Descontos (B)**	R$	304,96

Líquido a Receber (A-B) R$ 3.944,33

Valor líquido por extenso: (TRÊS MIL, NOVECENTOS E QUARENTA E QUATRO REAIS E TRINTA E TRÊS CENTAVOS)

VALOR LÍQUIDO A RECEBER: R$ 3.944,33

Recebi de CIDADE DA IMACULADA (CNPJ: 51.359.321/0001-18) a importância líquida de R$ 3.944,33 (TRÊS MIL, NOVECENTOS E QUARENTA E QUATRO REAIS E TRINTA E TRÊS CENTAVOS), conforme demonstrativo acima, referente as Férias.

OLIMPIA, 29 de Julho de 2024

Empregado

CIDADE DA IMACULADA
AVENIDA BARTOLOMEU ITAVO 695 **OLIMPIA - SP**
CNPJ.51.359.321/0001-18

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2024
Folha 1

7 DULCE APARECIDA VIEIRA
Cargo : MONITORA II CBO: 331105

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
270	Férias No Mês	30,00	2.376,72	
271	1/3 de Férias no Mês		792,24	
323	Adto 13º Sal. - Férias		1.080,33	
53	Liquido de Férias			2.864,00
96	Desc. Adiantamento 13º Salário			1.080,33
253	IRRF Descontado nas Férias			25,87
322	INSS Férias Mês -Recibo			279,09
			Total Vencimentos 4.249,29	Total Descontos 4.249,29
			Total Liquido	*****

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.160,65	3.168,96	4.249,29	339,95	*****	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

06 / 09 / 24
Data

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLIMPIA LEI AUTORIZATIVA Nº 4832 de 09/11/2022

AVISO DE FÉRIAS

OLIMPIA, 1 de Julho de 2024

Sr.(a)
DULCE APARECIDA VIEIRA

CTPS (nº/série/uf): 00098321/00572/SP

Termo de Colaboração 01/2022 nº 123935
Atesto que o material/serviço indicado no documento foi recebido/prestado.
E está em conformidade com suas especificações nelas descritas.
Olimpia-SP 06 / 09 / 24
Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

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

Período aquisitivo	Período de gozo	Retorno ao trabalho
01/02/2023 à 31/01/2024	01/08/2024 à 30/08/2024	31/08/2024

A remuneração correspondente às férias e, se for o caso, ao abono pecuniário e ao adiantamento da Gratificação de Natal, encontra-se no caixa ou depositado em conta bancária e poderá ser recebida em 29/07/2024 .

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

CIDADE DA IMACULADA
(CNPJ: 51.359.321/0001-18)

Empregado

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

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de Transação TEV

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 07/10/2024 às 09:53:49

Termo de Colaboração 02/2022 Nº 223938
Atesto que o material/serviço indicado neste docto foi recebido/prestado.
E está em conformidade com suas especificações nelas descritas.
Olímpia-SP 06 / 09 / 24
Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

Dados do Pagamento

Conta Origem: 0324 / 003 / 00001558-6

Conta Destino: 0324 / 1288 / 000759423635-2

Dados do Destinatário

Nome: IDALICE DE OLIVEIRA FERREIRA

Valor: R$ 2.236,13

Informações do Pagamento

Data da Transação: 06/09/2024

Código da Operação: 061222

Chave de Segurança: UW7RF6APF0M49S35

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

CIDADE DA IMACULADA
AVENIDA BARTOLOMEU ITAVO 695 **OLIMPIA - SP**
CNPJ.51.359.321/0001-18

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2024
Folha 1

4 IDALICE DE OLIVEIRA FERREIRA
Cargo : SERVENTE III CBO: 514225

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	2.212,74	
1106	Premio Tempo de Serv 10%limit	10,00	221,27	
11	INSS Sobre Salário	9,00		197,88

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA LEI AUTORIZATIVA Nº 4832 de 09/11/2022

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!

Total Vencimentos	Total Descontos
2.434,01	197,88
Total Liquido	2.236,13

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.212,74	2.434,01	2.434,01	194,72	2.434,01	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Idalice de Oliveira Ferreira
Assinatura

06 / 09 / 24
Data

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de Transação TEV

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 07/10/2024 às 09:53:49

Termo de Colaboração 01/2022 Nº 123938
Atesto que o material/serviço indicado neste docto foi recebido/prestado.
E está em conformidade com suas especificações nelas descritas.
Olímpia-SP 06 / 09 / 24
Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

Dados do Pagamento

Conta Origem: 0324 / 003 / 00001558-6

Conta Destino: 0324 / 1288 / 000760753855-1

Dados do Destinatário

Nome: TATIANA THAIS DA SILVA

Valor: R$ 2.108,00

Informações do Pagamento

Data da Transação: 06/09/2024

Código da Operação: 061223

Chave de Segurança: 00F7JMYQJLVFTCXE

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

CIDADE DA IMACULADA
AVENIDA BARTOLOMEU ITAVO 695
CNPJ.51.359.321/0001-18

OLIMPIA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2024
Folha 1

35 TATIANA THAIS DA SILVA
Cargo : ASSISTENTE ADMINISTRATIVO I

CBO: 411010

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	2.205,00	
1106	Premio Tempo de Serv 10%limit	4,00	88,20	
11	INSS Sobre Salário	9,00		185,20
			Total Vencimentos 2.293,20	Total Descontos 185,20
			Total Liquido	2.108,00

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.205,00	2.293,20	2.293,20	183,46	2.293,20	*****

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA LEI AUTORIZATIVA Nº 4832 de 09/11/2022

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Tatiana Thais da Silva
Assinatura

06 / 09 / 2024
Data

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de Transação TEV

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 07/10/2024 às 09:53:49

Termo de Colaboração 01/2022 Nº 123938
Atesto que o material/serviço indicado neste docto foi recebido/prestado.
E está em conformidade com suas especificações nelas descritas.
Olímpia-SP 06 / 09 / 24
Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

Dados do Pagamento

Conta Origem: 0324 / 003 / 00001558-6

Conta Destino: 0324 / 3701 / 000596710044-6

Dados do Destinatário

Nome: NELSON CABRELLI

Valor: R$ 1.530,30

Informações do Pagamento

Data da Transação: 06/09/2024

Código da Operação: 061223

Chave de Segurança: C36Z77UQH5C7HCT9

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

CIDADE DA IMACULADA
AVENIDA BARTOLOMEU ITAVO 695 **OLIMPIA - SP**
CNPJ.51.359.321/0001-18

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2024

68 NELSON CABRELLI
Cargo : SERVICOS GERAIS CBO: 514225

Folha 1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.658,37	
11	INSS Sobre Salário	9,00		128,07
			Total Vencimentos 1.658,37	Total Descontos 128,07
			Total Liquido	1.530,30

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.658,37	1.658,37	1.658,37	132,67	1.658,37	*****

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLIMPIA LEI AUTORIZATIVA Nº 4832 de 09/11/20.

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Nelson Cabrelli
Assinatura

06 / 09 / 24
Data

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de Transação TEV

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 07/10/2024 às 09:53:49

Termo de Colaboração 01/2022 Nº 123938
Atesto que o material/serviço indicado neste docto foi recebido/prestado.
E está em conformidade com suas especificações nelas descritas.
Olímpia-SP 06 / 09 / 24
Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

Dados do Pagamento

Conta Origem: 0324 / 003 / 00001558-6

Conta Destino: 0324 / 1288 / 000759864621-0

Dados do Destinatário

Nome: MARCIA REGINA MORENO SONCINI

Valor: R$ 1.930,37

Informações do Pagamento

Data da Transação: 06/09/2024

Código da Operação: 061223

Chave de Segurança: Q1V3H6MZ9CSFUE22

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

CIDADE DA IMACULADA
AVENIDA BARTOLOMEU ITAVO 695 **OLIMPIA - SP**
CNPJ.51.359.321/0001-18

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2024

33 MARCIA REGINA MORENO SONCINI
Cargo : MONITORA CBO: 334110

Folha 1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	2.017,32	
1106	Premio Tempo de Serv 10%limit	4,00	80,69	
11	INSS Sobre Salário	9,00		167,64
			Total Vencimentos 2.098,01	Total Descontos 167,64
			Total Liquido	1.930,37

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.017,32	2.098,01	2.098,01	167,84	2.098,01	*****

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA LEI AUTORIZATIVA Nº 4832 de 09/11/2022

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Marcia Regina Moreno Soncini
Assinatura

06 / 09 / 24
Data

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de Transação TEV

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 07/10/2024 às 09:53:49

Termo de Colaboração 01/2022 Nº 123938
Atesto que o material/serviço indicado neste docto foi recebido/prestado.
E está em conformidade com suas especificações nelas descritas.
Olímpia-SP 06 / 09 / 24
Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

Dados do Pagamento

Conta Origem: 0324 / 003 / 00001558-6

Conta Destino: 0324 / 1288 / 000906804562-3

Dados do Destinatário

Nome: ZILMA MARIA CAVALCANTE

Valor: R$ 2.727,86

Informações do Pagamento

Data da Transação: 06/09/2024

Código da Operação: 061224

Chave de Segurança: AGQGRE99XZ38LCKP

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

CIDADE DA IMACULADA
AVENIDA BARTOLOMEU ITAVO 695 **OLIMPIA - SP**
CNPJ.51.359.321/0001-18

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2024
Folha 1

40 ZILMA MARIA CAVALCANTE
Cargo : AUXILIAR COORDENAÇÃO CBO: 331110

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.952,39	
1045	ADICIONAL ACUMULO DE CARGO	51,65	1.008,41	
1106	Premio Tempo de Serv 10%limit	2,00	39,05	
11	INSS Sobre Salário	12,00		258,80
13	IRRF Sobre Salário	7,50		13,19
			Total Vencimentos 2.999,85	Total Descontos 271,99
			Total Liquido	2.727,86

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.952,39	2.999,85	2.999,85	239,99	2.999,85	7,50

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA
LEI AUTORIZATIVA Nº 4832 de 09/11/2022

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

06 / 09 / 24
Data

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de Transação TEV

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 07/10/2024 às 09:53:49

Termo de Colaboração 01/2022 Nº 123938
Atesto que o material/serviço indicado neste docto foi recebido/prestado.
E está em conformidade com suas especificações nelas descritas.
Olímpia-SP 06 / 09 / 24
Prazo de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

Dados do Pagamento

Conta Origem: 0324 / 003 / 00001558-6

Conta Destino: 0324 / 1288 / 000794708986-9

Dados do Destinatário

Nome: CRISTIANE APARECIDA SAVIOLO

Valor: R$ 1.856,95

Informações do Pagamento

Data da Transação: 06/09/2024

Código da Operação: 061225

Chave de Segurança: QQ3YWYPESTRCQ9LM

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

CIDADE DA IMACULADA
AVENIDA BARTOLOMEU ITAVO 695
CNPJ.51.359.321/0001-18

OLIMPIA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2024

60 CRISTIANE APARECIDA SAVIOLO
Cargo : MONITOR (A)

CBO: 331105

Folha 1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	2.017,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		160,37
			Total Vencimentos 2.017,32	Total Descontos 160,37
			Total Liquido	1.856,95

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.017,32	2.017,32	2.017,32	161,39	2.017,32	*****

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA LEI AUTORIZATIVA Nº 4832 de 09/1.2/22

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Cristiane A. Saviolo
Assinatura

06 / 09 / 24
Data

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de Transação TEV

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 07/10/2024 às 09:53:49

Termo de Colaboração 01/2022 Nº 123738
Atesto que o material/serviço indicado neste docto foi recebido/prestado.
E está em conformidade com suas especificações nelas descritas.
Olímpia-SP 06 / 09 / 24
Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

Dados do Pagamento

Conta Origem: 0324 / 003 / 00001558-6

Conta Destino: 0324 / 1288 / 000787274284-6

Dados do Destinatário

Nome: RAFAELA SILVA SANTOS

Valor: R$ 1.856,95

Informações do Pagamento

Data da Transação: 06/09/2024

Código da Operação: 061224

Chave de Segurança: XAFASUYSR4Z0PZ8V

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

CIDADE DA IMACULADA
AVENIDA BARTOLOMEU ITAVO 695 **OLIMPIA - SP**
CNPJ.51.359.321/0001-18

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2024
Folha 1

66 RAFAELA SILVA SANTOS
Cargo : MONITOR (A) CBO: 331105

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	2.017,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		160,37
			Total Vencimentos 2.017,32	Total Descontos 160,37
			Total Liquido	1.856,95

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.017,32	2.017,32	2.017,32	161,39	2.017,32	*****

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA LEI AUTORIZATIVA Nº 4632 de 09/11/2022

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Rafaela Silva Santos
Assinatura

06 / 09 / 24
Data

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de Transação TEV

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 07/10/2024 às 09:53:49

Termo de Colaboração 01/2022 Nº 122938
Atesto que o material/serviço indicado neste docto foi recebido/prestado.
E está em conformidade com suas especificações nelas descritas.
Olímpia-SP 06 / 09 / 24
Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

Dados do Pagamento

Conta Origem: 0324 / 003 / 00001558-6

Conta Destino: 0324 / 3701 / 000594693652-9

Dados do Destinatário

Nome: NADIR DE FATIMA OLIVEIRA SOUSA

Valor: R$ 1.928,00

Informações do Pagamento

Data da Transação: 06/09/2024

Código da Operação: 061224

Chave de Segurança: 5JNJHT5Y3XHWM5S5

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

CIDADE DA IMACULADA
AVENIDA BARTOLOMEU ITAVO 695 **OLIMPIA - SP**
CNPJ.51.359.321/0001-18

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2024

12 NADIR DE FATIMA OLIVEIRA SOUSA
Cargo : SERVENTE II CBO: 514225

Folha 1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.904,91	
1106	Premio Tempo de Serv 10%limit	10,00	190,49	
11	INSS Sobre Salário	9,00		167,40
			Total Vencimentos 2.095,40	Total Descontos 167,40
			Total Liquido	1.928,00

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.904,91	2.095,40	2.095,40	167,63	2.095,40	*****

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA LEI AUTORIZATIVA Nº 4832 de 09/11/2022

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Nadir de Fatima O. Sousa
Assinatura

06 / 09 / 24
Data

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de Transação TEV

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 07/10/2024 às 09:53:49

Termo de Colaboração 01/2022 Nº 123938
Atesto que o material/serviço indicado neste docto foi recebido/prestado.
Está em conformidade com suas especificações acima descritas.
Olímpia-SP 06 / 09 / 24
Recurso - MUNICIPAL-VISTO C

Dados do Pagamento

Conta Origem: 0324 / 003 / 00001558-6

Conta Destino: 0324 / 1288 / 000739178086-4

Dados do Destinatário

Nome: GERSIA MOREIRA DE O. PRIZAN

Valor: R$ 1.773,08

Informações do Pagamento

Data da Transação: 06/09/2024

Código da Operação: 061225

Chave de Segurança: Z86VJHHZYXJAYVPY

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

CIDADE DA IMACULADA
AVENIDA BARTOLOMEU ITAVO 695 **OLIMPIA - SP**
CNPJ.51.359.321/0001-18

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2024

47 GERSIA MOREIRA DE OLIVEIRA PRIZAN
Cargo : SERVENTE I CBO: 514225
Folha 1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.887,41	
1106	Premio Tempo de Serv 10%limit	2,00	37,75	
11	INSS Sobre Salário	9,00		152,08

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA LEI AUTORIZATIVA Nº 4832 de 09/11/2022

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!

Total Vencimentos	Total Descontos
1.925,16	152,08
Total Liquido	1.773,08

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.887,41	1.925,16	1.925,16	154,01	1.925,16	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Gersia M. de O. Prizan
Assinatura

06 / 09 / 24
Data

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de Transação TEV

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 07/10/2024 às 09:53:49

Termo de Colaboração 01/2022 Nº 223938
Atesto que o material/serviço indicado neste docto foi recebido/prestado.
E está em conformidade com suas especificações nelas descritas.
Olímpia-SP 06 / 09 / 24
Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

Dados do Pagamento

Conta Origem: 0324 / 003 / 00001558-6

Conta Destino: 3880 / 1288 / 000932614172-7

Dados do Destinatário

Nome: BRUNA SAMPAIO DE SOUSA GONCALVES

Valor: R$ 1.856,95

Informações do Pagamento

Data da Transação: 06/09/2024

Código da Operação: 061224

Chave de Segurança: ZG7TRRE5M7UE4H7K

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

CIDADE DA IMACULADA
AVENIDA BARTOLOMEU ITAVO 695 **OLIMPIA - SP**
CNPJ.51.359.321/0001-18

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2024
Folha 1

63 BRUNA SAMPAIO DE SOUSA GONCALVES
Cargo : MONITOR (A) CBO: 331105

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	2.017,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		160,37

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA LEI AUTORIZATIVA Nº 4832 de 09/11/2022

Total Vencimentos	Total Descontos
2.017,32	160,37
Total Liquido	1.856,95

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.017,32	2.017,32	2.017,32	161,39	2.017,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Bruna Sampaio de Sousa Gonçalves
Assinatura

06 / 09 / 24
Data

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de Transação TEV

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 07/10/2024 às 09:53:49

Termo de Colaboração 01/2022 Nº 123938
Atesto que o material/serviço indicado neste docto foi recebido/prestado.
E está em conformidade com suas especificações nelas descritas.
Olímpia-SP 06 / 09 / 24
Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

Dados do Pagamento

Conta Origem: 0324 / 003 / 00001558-6

Conta Destino: 0324 / 1288 / 000793194529-9

Dados do Destinatário

Nome: DAIANA SIMARCO

Valor: R$ 1.856,95

Informações do Pagamento

Data da Transação: 06/09/2024

Código da Operação: 061225

Chave de Segurança: 0526HNFCUQ9WZJ88

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

CIDADE DA IMACULADA
AVENIDA BARTOLOMEU ITAVO 695 **OLIMPIA - SP**
CNPJ.51.359.321/0001-18

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2024

64 DAIANA SIMARCO
Cargo : MONITOR (A) CBO: 331105
Folha 1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	2.017,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		160,37

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLIMPIA LEI AUTORIZATIVA Nº 4832 de 09/11/2022

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!

Total Vencimentos	Total Descontos
2.017,32	160,37
Total Liquido	1.856,95

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.017,32	2.017,32	2.017,32	161,39	2.017,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Daiana Simarco
Assinatura

06/09/24
Data

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de Transação TEV

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 07/10/2024 às 09:53:49

Termo de Colaboração 011/2022 Nº 123938
Atesto que o material/serviço indicado neste docto foi recebido/prestado.
E está em conformidade com suas especificações nelas descritas.
Olímpia-SP 06 / 09 / 24
Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C.

Dados do Pagamento

Conta Origem: 0324 / 003 / 00001558-6

Conta Destino: 3880 / 1288 / 000915494481-9

Dados do Destinatário

Nome: MARIA ROSILENE DA SILVA

Valor: R$ 1.856,95

Informações do Pagamento

Data da Transação: 06/09/2024

Código da Operação: 061229

Chave de Segurança: 2R2EGVSXU44NP22C

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

CIDADE DA IMACULADA
AVENIDA BARTOLOMEU ITAVO 695
CNPJ.51.359.321/0001-18

OLIMPIA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2024

72 MARIA ROSILENE DA SILVA
Cargo : MONITOR (A)

CBO: 331105

Folha 1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	2.017,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		160,37
			Total Vencimentos 2.017,32	Total Descontos 160,37
			Total Liquido	1.856,95

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.017,32	2.017,32	2.017,32	161,39	2.017,32	*****

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA LEI AUTORIZATIVA Nº 4832 de 09/11/2022

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

6 / 9 / 24
Data

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de Transação TEV

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 07/10/2024 às 09:53:49

Termo de Colaboração 01/2022 Nº 123938
Atesto que o material/serviço indicado neste docto foi recebido/prestado.
E está em conformidade com suas especificações nelas descritas.
Olímpia-SP 06 / 09 / 24
Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

Dados do Pagamento

Conta Origem: 0324 / 003 / 00001558-6

Conta Destino: 0324 / 1288 / 000755592305-0

Dados do Destinatário

Nome: MIRIAM PERPETUA BERNARDO

Valor: R$ 1.893,66

Informações do Pagamento

Data da Transação: 06/09/2024

Código da Operação: 061226

Chave de Segurança: 23MM6VC82UFLT805

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

CIDADE DA IMACULADA
AVENIDA BARTOLOMEU ITAVO 695 **OLIMPIA - SP**
CNPJ.51.359.321/0001-18

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2024
Folha 1

42 MIRIAM PERPETUA BERNARDO LOPES
Cargo : MONITORA CBO: 334110

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	2.017,32	
1106	Premio Tempo de Serv 10%limit	2,00	40,35	
11	INSS Sobre Salário	9,00		164,01
			Total Vencimentos 2.057,67	Total Descontos 164,01
			Total Liquido	1.893,66

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.017,32	2.057,67	2.057,67	164,61	2.057,67	*****

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA LEI AUTORIZATIVA Nº 4832 de 09/11/2022

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

06 / 09 / 24
Data

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de Transação TEV

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 07/10/2024 às 09:53:49

Termo de Colaboração 01/2022 Nº 123938
Atesto que o material/serviço indicado neste docto foi recebido/prestado.
E está em conformidade com suas especificações nelas descritas.
Olímpia-SP 06 / 09 / 24
Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

Dados do Pagamento

Conta Origem: 0324 / 003 / 00001558-6

Conta Destino: 0291 / 1288 / 000825649402-4

Dados do Destinatário

Nome: DAIANE CARINA G FERREIRA

Valor: R$ 1.856,95

Informações do Pagamento

Data da Transação: 06/09/2024

Código da Operação: 061226

Chave de Segurança: 16XA1WRETW3NYQNX

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

CIDADE DA IMACULADA
AVENIDA BARTOLOMEU ITAVO 695 **OLIMPIA - SP**
CNPJ.51.359.321/0001-18

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2024
Folha 1

73 DAIANE CARINA GOMES FERREIRA DE ALMEIDA
Cargo : MONITOR (A) CBO: 331105

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	2.017,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		160,37
			Total Vencimentos 2.017,32	Total Descontos 160,37
			Total Liquido	1.856,95

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.017,32	2.017,32	2.017,32	161,39	2.017,32	*****

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA LEI AUTORIZATIVA Nº 4832 de 09/11/2022

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

06 / 09 / 24
Data

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de Transação TEV

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 07/10/2024 às 09:53:49

Termo de Colaboração 01/2022 Nº 123938
Atesto que o material/serviço indicado neste docto foi recebido/prestado.
E está em conformidade com suas especificações nelas descritas.
Olímpia-SP 06 / 09 / 24
Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C.

Dados do Pagamento

Conta Origem: 0324 / 003 / 00001558-6

Conta Destino: 0324 / 1288 / 000760309126-9

Dados do Destinatário

Nome: LUCIANA DE FATIMA TIENE MARCONDE

Valor: R$ 1.530,30

Informações do Pagamento

Data da Transação: 06/09/2024

Código da Operação: 061227

Chave de Segurança: 63AGCCFZMWRNN2KR

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

CIDADE DA IMACULADA
AVENIDA BARTOLOMEU ITAVO 695 **OLIMPIA - SP**
CNPJ.51.359.321/0001-18

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2024

74 LUCIANA DE FATIMA TIENE MARCONDES
Cargo : SERVENTE CBO: 514225

Folha 1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.658,37	
11	INSS Sobre Salário	9,00		128,07
			Total Vencimentos 1.658,37	Total Descontos 128,07
			Total Liquido	1.530,30

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.658,37	1.658,37	1.658,37	132,67	1.658,37	*****

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLIMPIA LEI AUTORIZATIVA Nº 4832 de 09/11/2022

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Luciana de F. T. Marconde
Assinatura

06/09/24
Data

Consulta Pix enviado

CAIXA

Valor	Data
R$ 2.000,00	**06/09/2024** 12:27:17

Dados do recebedor

Nome

KARINA MENDES SANTOS

CPF

*****.585.478-****

Instituição

BCO C6 S.A.

Dados do pagador

Nome

CIDADE DA IMACULADA

CNPJ

51.359.321/0001-18

Instituição

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

CPFs autorizadores

*****.336.498-**, ***.136.808-****

Dados da transação

Situação

Efetivado

Valor

R$ 2.000,00

Data/ Hora

06/09/2024 às 12:27:17

Descrição

Acaovaldenor

ID transação

E00360305202409061024 5afd22ba80f

Código da operação

35315928300

Chave de segurança

9GAHT5QUWEURY3M7

Chave Pix

a34dd3c4-468a-4e84-b460-25427ba6e0e6

Valor tarifa

R$ 0,00

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID da Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 4004 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
Alô CAIXA: 0800 104 0 104 (Demais regiões)
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474

Termo de Colaboração 08/2022 Nº 123938
Atesto que o material/serviço indicado neste docto foi recebido/prestado.
E está em conformidade com suas especificações nelas descritas.
Olímpia-SP 06 / 09 / 24
Interdição de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA LEI AUTORIZATIVA Nº 4832 de 09/11/2022

nesta oportunidade (**Banco: 336 - Banco C6 S.A., Agência: 0001, Conta corrente: 30976208-1, titularidade de KARINA MENDES SANTOS, CPF: 247.585.478-23, Chave Pix: a34dd3c4-468a-4e84-b460-25427ba6e0e6**), a importância **LÍQUIDA** de **R$ 20.000,00 (vinte mil reais)**, em **10 (dez)** parcelas sucessivas, nos seguintes montantes e vencimentos: **R$ 2.000,00** (dois mil reais) em **10/05/2024** (1a. parcela); **R$ 2.000,00** (dois mil reais) em **10/06/2024** (2a. parcela); **R$ 2.000,00** (dois mil reais) em **10/07/2024** (3a. parcela); **R$ 2.000,00** (dois mil reais) em **10/08/2024** (4a. parcela); **R$ 2.000,00** (dois mil reais) em **10/09/2024** (5a. parcela); **R$ 2.000,00** (dois mil reais) em **10/10/2024** (6a. parcela); **R$ 2.000,00** (dois mil reais) em **10/11/2024** (7a. parcela); **R$ 2.000,00** (dois mil reais) em **10/12/2024** (8a. parcela); **R$ 2.000,00** (dois mil reais) em **10/01/2025** (9a. parcela); e **R$ 2.000,00** (dois mil reais) em **10/02/2025** (10a. parcela).

Caso o(s) dia(s) de pagamento(s) avençado(s) não recaia(m) em dia(s) útil(eis) prorrogar-se-á as datas para primeiro dia útil subsequente.

Em caso de descumprimento da obrigação de dar, a parte reclamada responderá pelo pagamento de **multa** no importe de **50% (cinquenta por cento)** sobre o valor inadimplido.

D) NATUREZA JURÍDICA DAS PARCELAS

Os litigantes, de comum acordo, declaram que as verbas englobadas no montante avençado apresentam, parcela a parcela, a seguinte natureza jurídica: **verbas indenizatórias (100,00%)** - férias indenizadas, acrescidas do terço constitucional - R$8.025,00; reflexos das horas extras já adimplidas no curso do contrato em parcelas indenizatórias - R$8.871,60; juros moratórios - R$2.500,00; multas convencionais previstas nos instrumentos normativos da categoria - R$603,40.

Atesto que o material/serviço descrito neste docto foi recebido/prestado em suas especificações. E está em conformidade nelas descritas. Guarulhos-SP 06 / 09 / 24 Secretaria de Recurso - MUNICIPAL-VISTO C

E) CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIÁRIAS

Tendo em vista que as parcelas discriminadas na conciliação ora homologada se encontram excluídas da base de cálculo do salário-contribuição, por força do § 9o. do art. 28 da Lei de Custeio (Lei 8.212/91), nenhum recolhimento de **contribuições previdenciárias** sobre as parcelas da avença resta a ser comprovado.

F) IMPOSTO DE RENDA A SER RETIDO NA FONTE

Nenhuma retenção a título de **imposto de renda retido na fonte** deve ser efetuada, porquanto todas as parcelas discriminadas na avença se encontram excluídas da base de cálculo do tributo (parcelas elencadas no art. 35 do Decreto 9.580/2018).

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA LEI AUTORIZATIVA Nº 4830 de 09/11/2022

G) HONORÁRIOS PERICIAIS DA FASE COGNITIVA

Fixam-se os **honorários do perito engenheiro** na fase de conhecimento no valor de **R$ 1.300,00 (um mil e trezentos reais)**, tendo em vista a complexidade do labor demandado para a confecção do laudo.

Assinado eletronicamente por: DANIELA RENATA REZENDE FERREIRA BORGES - Juntado em: 02/05/2024 12:11:28 - a01a16a

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de Transação TEV

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 07/10/2024 às 09:53:49

Dados do Pagamento

Conta Origem: 0324 / 003 / 00001558-6

Conta Destino: 0291 / 3701 / 000580193104-6

Dados do Destinatário

Nome: RAFAELA TIENE MARCONDES

Valor: R$ 1.035,00

Informações do Pagamento

Data da Transação: 06/09/2024

Código da Operação: 061228

Chave de Segurança: R1SNYCRKFNPNYV2L

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

SAC CAIXA
0800 726 0101

Ouvidoria
0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva
0800 726 2492

Alô CAIXA
0800 104 0104

Termo de Colaboração 01/2022 Nº 123938
Atesto que o material/serviço indicado neste docto foi recebido/prestado.
E está em conformidade com suas especificações nelas descritas.
Olímpia-SP 06 / 09 / 24
Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA LEI AUTORIZATIVA Nº 4832 de 09/11/2022

RECIBO DE PAGAMENTO DE BOLSA-ESTÁGIO

Conforme Termo de Compromisso de Estágio, previsto no inciso II do Artigo 3º da Lei nº 11.788 de 29/09/2008, firmado em 29/01/2024, declaro para todos os fins e efeitos ter recebido nesta data da Empresa CIDADE DA IMACULADA, CNPJ nº 51.359.321/0001-18, a supra importância de R$ 985 (NOVECENTOS E OITENTA E CINCO REAIS) proporcional a minha bolsa-estagio, e R$ 50,00 (CINQUENTA REAIS) relativo ao valor do vale transporte.

Pagamento mediante depósito bancário:

TOTAL: R$ **1035,00**

Termo de Colaboração 01/2022 Nº 123938
Atesto que o material/serviço indicado neste docto foi recebido/prestado.
E está em conformidade com suas especificações nelas descritas.
Olímpia-SP 06 / 09 / 24
Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

Agência: 0291
Operação: 3701
Conta: 000580193104-6

Olímpia - SP, 6 / 9 / 2024.

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA LEI AUTORIZATIVA Nº 4832 de 09/11/2022

Rafaela Tiene Marcondes
RAFAELA TIENE MARCONDES

CPF: 518.016.778-75

RG: 604438771

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de Transação TEV

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 07/10/2024 às 09:53:49

Dados do Pagamento

Conta Origem: 0324 / 003 / 00001558-6

Conta Destino: 0324 / 1288 / 000732179773-3

Dados do Destinatário

Nome: MELISSA DE JESUS DOS SANTOS

Valor: R$ 770,00

Informações do Pagamento

Data da Transação: 06/09/2024

Código da Operação: 061228

Chave de Segurança: GSPS6FZ584M5QAJK

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

SAC CAIXA
0800 726 0101

Ouvidoria
0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva
0800 726 2492

Alô CAIXA
0800 104 0104

Termo de Colaboração 01/2022 Nº 123938
Atesto que o material/serviço indicado neste docto foi recebido/prestado.
E está em conformidade com suas especificações nelas descritas.
Olímpia-SP 06 / 09 / 24
Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA LEI AUTORIZATIVA Nº 4832 de 09/11/2022

RECIBO DE PAGAMENTO DE BOLSA-ESTÁGIO

Conforme Termo de Compromisso de Estágio, previsto no inciso II do Artigo 3º da Lei nº 11.788 de 29/09/2008, firmado em 29/01/2024, declaro para todos os fins e efeitos ter recebido nesta data da Empresa CIDADE DA IMACULADA, CNPJ nº 51.359.321/0001-18, a supra importância de R$ 720,00 (SETECENTOS E VINTE REAIS) proporcional a minha bolsa-estagio, e R$ 50,00 (CINQUENTA REAIS) relativo ao valor do vale transporte.

Pagamento mediante depósito bancário:

TOTAL: R$ **770,00**

Agência: 0324
Operação: 1288
Conta: 732179773-3

Olímpia - SP, 06 / 08 / 2024.

Termo de Colaboração 01/2022 Nº 123938
Atesto que o material/serviço indicado neste docto foi recebido/prestado.
E está em conformidade com suas especificações nelas descritas.
Olímpia-SP 06 / 09 / 24
Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA LEI AUTORIZATIVA Nº 4832 de 09/11/2022

Melissa de Jesus dos Santos
MELISSA DE JESUS DOS SANTOS

CPF: 089.576.422-93

RG: 8517608

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de Transação TEV

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 07/10/2024 às 09:53:49

Dados do Pagamento

Conta Origem: 0324 / 003 / 00001558-6

Conta Destino: 0324 / 1288 / 000732181252-0

Dados do Destinatário

Nome: DANIELA APARECIDA D. N. SILVA

Valor: R$ 770,00

Informações do Pagamento

Data da Transação: 06/09/2024

Código da Operação: 061228

Chave de Segurança: R5YX2RH3VLXHN3TZ

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

SAC CAIXA
0800 726 0101

Ouvidoria
0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva
0800 726 2492

Alô CAIXA
0800 104 0104

Termo de Colaboração 01/2022 Nº 123938
Atesto que o material/serviço indicado neste docto foi recebido/prestado.
E está em conformidade com suas especificações nelas descritas.
Olímpia-SP 06 / 09 / 24
Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA
LEI AUTORIZATIVA Nº 4832 de 09/11/2022

RECIBO DE PAGAMENTO DE BOLSA-ESTÁGIO

Conforme Termo de Compromisso de Estágio, previsto no inciso II do Artigo 3º da Lei nº 11.788 de 29/09/2008, firmado em 29/01/2024, declaro para todos os fins e efeitos ter recebido nesta data da Empresa CIDADE DA IMACULADA, CNPJ nº 51.359.321/0001-18, a supra importância de R$ 720,00 (SETECENTOS E VINTE REAIS) proporcional a minha bolsa-estagio, e R$ 50,00 (CINQUENTA REAIS) relativo ao valor do vale transporte.

Pagamento mediante depósito bancário:

TOTAL: R$ **770,00**

Termo de Colaboração 01/2022 Nº 123938
Atesto que o material/serviço indicado neste docto foi recebido/prestado.
E está em conformidade com suas especificações nelas descritas.
Olímpia-SP 06 / 09 / 24
Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

Agência: 0324
Operação: 1288
Conta: 000732181252-0

Olímpia - SP, 06/ 09/ 2024.

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA LEI AUTORIZATIVA Nº 4832 de 09/11/2022

Daniela Ap das Neves Silva
DANIELA APARECIDA DAS NEVES SILVA

CPF: 476.663.048-38

RG: 522892474

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de Transação TEV

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 07/10/2024 às 09:53:49

Termo de Colaboração 01/2022 Nº 123938
Atesto que o material/serviço indicado neste docto foi recebido/prestado.
E está em conformidade com suas especificações nelas descritas.
Olímpia-SP 06 / 09 / 24
Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

Dados do Pagamento

Conta Origem: 0324 / 003 / 00001558-6

Conta Destino: 0324 / 1288 / 000795634194-0

Dados do Destinatário

Nome: DAIANE QUETLEN MESQUITA SONCIN

Valor: R$ 1.856,95

Informações do Pagamento

Data da Transação: 06/09/2024

Código da Operação: 061225

Chave de Segurança: 3C3JRNA75KSHG4HH

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

CIDADE DA IMACULADA
AVENIDA BARTOLOMEU ITAVO 695 **OLIMPIA - SP**
CNPJ.51.359.321/0001-18

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2024

70 DAIANE QUETLEN MESQUITA SONCIN
Cargo : MONITOR (A) CBO: 331105
Folha 1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	2.017,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		160,37

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA LEI AUTORIZATIVA Nº 4832 de 09/11/2022

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!

Total Vencimentos	Total Descontos
2.017,32	160,37
Total Liquido	1.856,95

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.017,32	2.017,32	2.017,32	161,39	2.017,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Daiane Q. Mesquita
Assinatura

06 / 09 / 24
Data

2ª Via - Comprovante Boleto

CAIXA

Valor	Data
R$ 332,00	**09/09/24** 16:12

Operação realizada com sucesso!

Informações gerais

Banco recebedor
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras
07790001161208182339000498511849198350000033200

Instituição emissora - nome do banco
BANCO INTER S/A

Código do banco
077

Código ISPB
00416968

Histórico do pagamento
PG BLOQTO

Beneficiário original / Cedente

Nome fantasia
ACT QUALIDADE E SEGURANCA DO TRAB AL

Nome / Razão social
ACT QUALIDADE E SEGURANCA DO TRAB AL

CPF / CNPJ
04.838.073/0001-08

Beneficiário Final

Nome fantasia
ACT QUALIDADE E SEGURANCA DO TRAB AL

CPF / CNPJ
04.838.073/0001-08

Pagador sacado

Nome / Razão social
CIDADE DA IMACULADA

CPF / CNPJ
51.359.321/0001-18

Pagador final - Correntista

Nome / Razão social
CIDADE DA IMACULADA

CPF / CNPJ
51.359.321/0001-18

Data de vencimento
10/09/2024

Data da Efetivação / Agendamento
09/09/2024

Valor nominal do boleto
332,00

Juros (R$)	Desconto (R$)
0,00	**0,00**
IOF (R$)	Abatimento (R$)
0,00	**0,00**
Multa (R$)	Valor calculado (R$)
0,00	**332,00**

Código da operação
053080956

Chave de segurança
3UYEMQC80UWTAZL4

Você poderá consultar futuramente essa e outras transações no item Transações, opção "Consultas - Comprovantes".

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 4004 0104 (Capitais e reg. metropolitanas)
Alô CAIXA: 0800 104 0 104 (Demais regiões)
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474

Termo de Colaboração 01/2022 Nº 123738
Atesto que o material/serviço indicado neste docto foi recebido/prestado.
E está em conformidade com suas especificações nelas descritas.
Olímpia-SP 09/09/24
Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA LEI AUTORIZATIVA Nº 4832 de 09/11/2022

PREFEITURA MUNICIPAL DE OLÍMPIA
SECRETARIA DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e
2364

Data e Hora da Emissão	04/09/2024 16:33:37	Competência	4/9/2024	Código de Verificação	IJTJVHKRX
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	OLIMPIA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	ACT QUALIDADE E SEGURANCA DO TRABALHO E AMBIENTAL LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	04.838.073/0001-08	Inscrição Municipal	9748	Município	OLIMPIA - SP
Endereço e Cep	AVENI MARIO VIEIRA MARCONDES ,1073 - JARDIM BLANCO CEP: 15407-023				
Complemento:	MZANINO	Telefone:	17981692442	e-mail:	legalizacao@escritoriosaomatheus.com.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	CIDADE DA IMACULADA				
CNPJ/CPF	51.359.321/0001-18	Inscrição Municipal	8652	Município	OLIMPIA - SP
Endereço e CEP	AVENI BARTHOLOMEU ITTAVO ,695 - JARDIM SAO FRANCISCO DE ASSIS CEP: 15405-130				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS PRESTADOS

"DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL (LEI COMPLEMENTAR Nº 123, de 14 de DEZEMBRO de 2006), NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI".

Termo de Colaboração 01/2022 SIPA 122738
Atesto o material/serviço indicado neste docto foi recebido/prestado.
E está em conformidade com suas especificações nelas descritas.
Olímpia-SP 09/09/24
Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

Código do Serviço / Atividade

17.01 / 17.01/639920000 - OUTRAS ATIVIDADES DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE INFORMAÇÃO NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

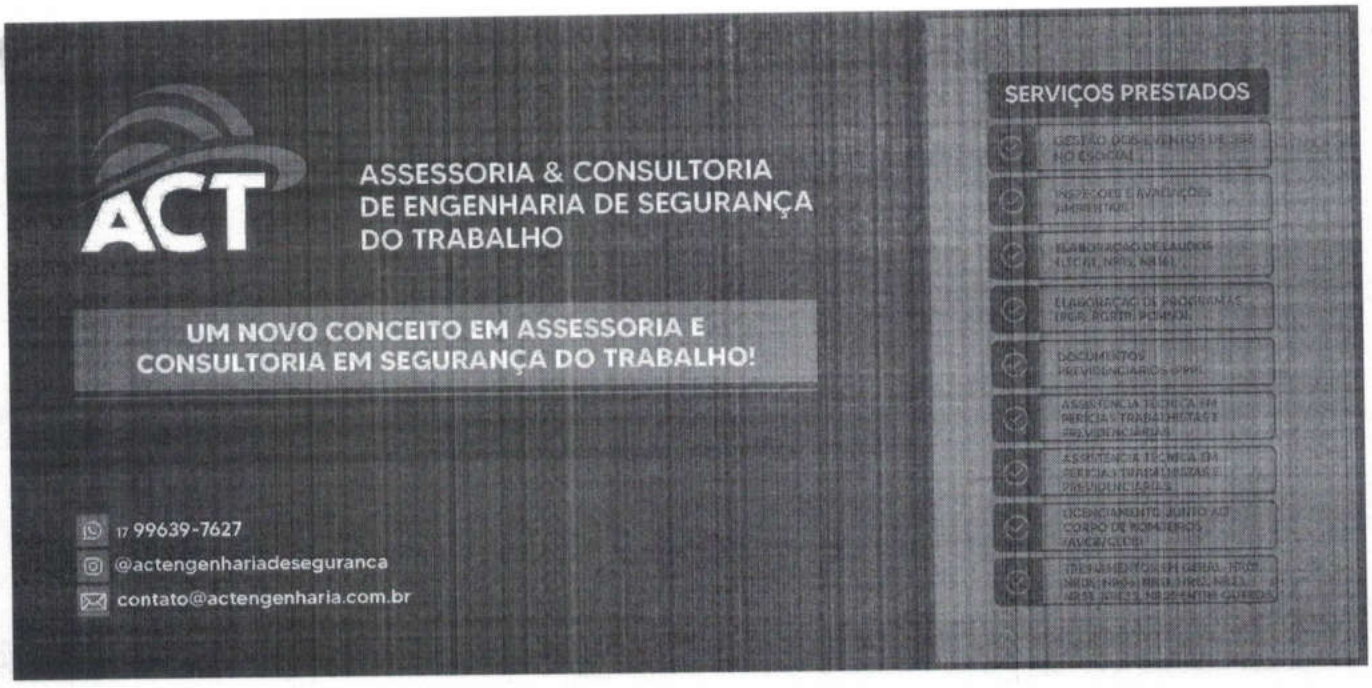
Tributos Federais

PIS		COFINS		IR(R$)		INSS(R$)		CSLL(R$)	

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	332,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	332,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	332,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,57
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	332,00	Incentivador Cultura 2-Não	(=) Valor do ISS: R$	0,00

Avisos
1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, olimpia.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.
3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito ao crédito fiscal de ISS e IPI.

SUBSÍDIO ASSOCIAL RECEBIDA DA PREFEITURA MUNICIPAL DE OLÍMPIA ESTÂNCIA TURÍSTICA LEI AUTORIZATIVA Nº 4.095/2011



Prezado **CIDADE DA IMACULADA**.
Abaixo, segue o boleto com o valor de **R$ 332,00**, cujo vencimento está previsto para **10/09/2024**.

07790.00116 12081.823390 00498.511849 1 98350000033200

BANCO inter | 077-9 |

Vencimento	Agência/Código do Beneficiário	Número do Documento	Nosso Número
10/09/2024	0001/002902842-0	1	9004985118-4
Valor do Documento	(-) Descontos	(+) Acréscimos	(=) Valor Cobrado
332,00			332,00

Pagador CIDADE DA IMACULADA - CNPJ 51.359.321/0001-18
Rua Bartholomeu Íttavo, 695 - Jardim São Francisco - 15405-130 Olímpia-SP

Sacador/Avalista

Beneficiário ACT QUALIDADE E SEGURANÇA DO TRABALHO E AMBIENTAL LTDA - CNPJ 04.838.073/0001-08
Rua Coronel Francisco Nogueira, 152, Patrimônio de São João Batista - 15400-063 Olímpia-SP

Autenticação Mecânica

Termo de Colaboração 01/2022 Nº 123938
Atesto que o material/serviço indicado neste documento foi recebido/prestado.
E estão em conformidade com suas especificações técnicas descriminadas.
Olímpia-SP 09/09/2024
Fonte de recurso - MUNICIPAL VISTO

07790.00116 12081.823390 00498.511849 1 98350000033200

BANCO inter | 077-9 |

Local de Pagamento: Pagável em qualquer banco até o vencimento.					Vencimento: 10/09/2024
Beneficiário: ACT QUALIDADE E SEGURANÇA DO TRABALHO E AMBIENTAL LTDA				CPF/CNPJ do Beneficiário: 04838073000108	Agência/Código do Beneficiário: 0001/002902842-0
Endereço do Beneficiário: Rua Coronel Francisco Nogueira, 152, Patrimônio de São João Batista - 15400-063 Olímpia-SP				Espécie Doc / Aceite: N	Nosso Número: 9004985118-4
Uso do Banco	Carteira: 112	Espécie Moeda: R$	Quantidade Moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento: 332,00
Instruções - Texto de Responsabilidade do Beneficiário: MENSALIDADE REF. A 21 COLABORADORES ATIVOS, SENDO R$ 12,00 POR COLABORADOR. D►►vidas entrar em contato (17) 99639-7627					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções/Abatimento
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado: 332,00
Pagador: CIDADE DA IMACULADA - CNPJ 51.359.321/0001-18, Rua Bartholomeu Íttavo, 695 - Jardim São Francisco - 15405-130 Olímpia-SP					Número do Documento: 1
					Data do Documento: 04/09/2024
Sacador/Avalista					Data do Processamento: 04/09/2024

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA LEI AUTORIZATIVA 4832 de 09/11/2022

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de Transação TEV

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 07/10/2024 às 09:53:49

Termo de Colaboração 011/2022 Nº 123938
Atesto que o material/serviço indicado neste docto foi recebido/prestado.
E está em conformidade com suas especificações nelas descritas.
Olímpia-SP 09 / 09 / 24
Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

Dados do Pagamento

Conta Origem: 0324 / 003 / 00001558-6

Conta Destino: 0324 / 1288 / 000751884973-0

Dados do Destinatário

Nome: LOURDES ALVES DE OLIVEIRA

Valor: R$ 971,53

Informações do Pagamento

Data da Transação: 09/09/2024

Código da Operação: 091612

Chave de Segurança: GYXVNQS0K41LNTXR

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

CIDADE DA IMACULADA
AVENIDA BARTOLOMEU ITAVO 695
CNPJ.51.359.321/0001-18

OLIMPIA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2024
Folha 1

75 LOURDES ALVES DE OLIVEIRA
Cargo : SERVENTE

OBO: 514225

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	19,00	1.050,30	
11	INSS Sobre Salário	7,50		78,77

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA LEI AUTORIZATIVA Nº 4832 de 09/11/2022

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!

Total Vencimentos	Total Descontos
1.050,30	78,77
Total Liquido	971,53

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.658,37	1.050,30	1.050,30	84,02	1.050,30	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

LOURDES ALVES OLIVEIRA
Assinatura

09 / 09 / 24
Data

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de Transação TEV

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 07/10/2024 às 09:53:49

Termo de Colaboração 01/2022 Nº 123938
Atesto que o material/serviço indicado neste docto foi recebido/prestado.
E está em conformidade com suas especificações nelas descritas.
Olímpia-SP 09 / 09 / 24 C
Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO

Dados do Pagamento

Conta Origem: 0324 / 003 / 00001558-6

Conta Destino: 3880 / 1288 / 000966037504-8

Dados do Destinatário

Nome: LUZIA APARECIDA GONZAGA

Valor: R$ 1.530,30

Informações do Pagamento

Data da Transação: 09/09/2024

Código da Operação: 091613

Chave de Segurança: 490Y7QGU2JZ9SWAU

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

CIDADE DA IMACULADA
AVENIDA BARTOLOMEU ITAVO 695 **OLIMPIA - SP**
CNPJ.51.359.321/0001-18

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2024
Folha 1

62 LUZIA APARECIDA GONZAGA
Cargo : SERVENTE
CBO: 514225

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.658,37	
11	INSS Sobre Salário	9,00		128,07
			Total Vencimentos 1.658,37	Total Descontos 128,07
			Total Liquido	1.530,30

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.658,37	1.658,37	1.658,37	132,67	1.658,37	*****

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA LEI AUTORIZATIVA Nº 4832 de 09/11/2022

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Luzia A P Gonzaga
Assinatura

09 / 09 / 24
Data

2ª Via - Comprovante Boleto

CAIXA

Valor	Data
R$ 150,00	**13/09/24** 18:28

Operação realizada com sucesso!

Informações gerais

Banco recebedor
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras
03399012826540000000900133801019698380000015000

Instituição emissora - nome do banco
BANCO SANTANDER S.A.

Código do banco
033

Código ISPB
90400888

Histórico do pagamento
PG BLOQTO

Beneficiário original / Cedente

Nome fantasia
DIGIPONTO

Nome / Razão social
ANDREIA DE FATIMA CARNEIRO

CPF / CNPJ
46.039.722/0001-50

Pagador sacado

Nome / Razão social
CIDADE DA IMACULADA

CPF / CNPJ
51.359.321/0001-18

Pagador final - Correntista

Nome / Razão social
CIDADE DA IMACULADA

CPF / CNPJ
51.359.321/0001-18

Data de vencimento
13/09/2024

Data da Efetivação / Agendamento
13/09/2024

Valor nominal do boleto
150,00

Juros (R$) **0,00**	Desconto (R$) **0,00**
IOF (R$) **0,00**	Abatimento (R$) **0,00**
Multa (R$) **0,00**	Valor calculado (R$) **150,00**

Código da operação
057234155

Chave de segurança
JERF6HYPHSSYG1NS

Você poderá consultar futuramente esse e outras transações no item Transações, opção "Consultas - Comprovantes".

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 4004 0104 (Capitais e reg. metropolitanas)
Alô CAIXA: 0800 104 0 104 (Demais regiões)
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474

Termo de Colaboração 01/2022 Nº 123938
Atesto que o material/serviço indicado neste docto foi recebido/prestado.
E está em conformidade com suas especificações nelas descritas.
Olímpia-SP 13 / 09 / 24
Parte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA
LEI AUTORIZATIVA Nº 4832 de 09/11/2022

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
35498052246039722000150000000000028424092643790996

Número da NFS-e 284	**Competência da NFS-e** 04/09/2024	**Data e Hora da emissão da NFS-e** 04/09/2024 16:47:24	
Número da DPS 306	**Série da DPS** 900	**Data e Hora da emissão da DPS** 04/09/2024 16:47:24	A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF 46.039.722/0001-50	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** (17) 9201-8600	
Nome / Nome Empresarial ANDREIA DE FATIMA CARNEIRO 26532861812	**E-mail** DREIA.FATIMA@HOTMAIL.COM		
Endereço ADAUTO PINHEIRO, 315, PARQUE RESIDENCIAL LAURIANO TEBAR	**Município** São José do Rio Preto - SP	**CEP** 15040-368	
Simples Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)	**Regime de Apuração Tributária pelo SN** -		

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF 51.359.321/0001-18	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** -	
Nome / Nome Empresarial CIDADE DA IMACULADA	**E-mail** -		
Endereço BARTHOLOMEU ITTAVO, 695, JARDIM SAO FRANCISCO	**Município** Olímpia - SP	**CEP** 15405-130	

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 14.02.01 - Assistência técnica.	**Código de Tributação Municipal** -	**Local da Prestação** Olímpia - SP	**País da Prestação** -

Descrição do Serviço
LICENÇA DE USO DO SISTEMA DE PONTO SECULLUM E MANUTENÇÃO REF. AO MÊS 09/2024

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	**País Resultado da Prestação do Serviço** -	**Município de Incidência do ISSQN** São José do Rio Preto - SP	**Regime Especial de Tributação** Nenhum
Tipo de Imunidade -	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN** Não	**Número Processo Suspensão** -	**Benefício Municipal** -
Valor do Serviço R$ 150,00	**Desconto Incondicionado** -	**Total Deduções/Reduções** -	**Cálculo do BM** -
BC ISSQN -	**Alíquota Aplicada** -	**Retenção do ISSQN** Não Retido	**ISSQN Apurado** -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF -	**CP** -	**CSLL** -	
PIS -	**COFINS** -	**Retenção do PIS/COFINS** -	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL** -

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R$ 150,00	**Desconto Condicionado** R$	**Desconto Incondicionado** R$	**ISSQN Retido** -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R$ 0,00	**PIS/COFINS Retidos** -		**Valor Líquido da NFS-e** **R$ 150,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais R$ 0,00	**Estaduais** R$ 0,00	**Municipais** R$ 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA LEI AUTORIZATIVA Nº 4632 de 09/11/2022

Termo de Colaboração 01/2022 nº 123938
Atesto que o material/serviço indicado neste docto foi recebido/prestado.
E está em conformidade com suas especificações nelas descritas.
Olímpia-SP 13/09/24
Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO

Santander 033-7

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento: 13/09/2024

Beneficiário
ANDREIA DE FATIMA CARNEIRO - 46.039.722/0001-50
R ADAUTO PINHEIRO, 315 - PARQUE RESIDENCIAL LAURIANO TE - CEP: 15040-368 - SAO JOSE DO RIO PRETO - SP

Agência / Cod. Beneficiário: 4735 / 000128654

Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
05/09/2024	284	DM	Não	05/09/2024	0000000001338
Uso do Banco	**Carteira**	**Espécie Moeda**	**Quantidade**	**(x) Valor**	**(=) Valor do Documento**
	Rápida com Registro	REAL	1		150,00

Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
MULTA APOS 14/09/2024 R$ 30,00
JUROS DIARIO DE R$ 1,00

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: CIDADE DA IMACULADA - 51.359.321/0001-18
AV BARTOLOMEU ITAVO 695
OLIMPIA / SP - 15405-130

Beneficiário Final

Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada

Santander 033-7

03399.01282.65400.000009.00133.801019.6.98380000015000

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento: 13/09/2024

Beneficiário
ANDREIA DE FATIMA CARNEIRO - 46.039.722/0001-50
R ADAUTO PINHEIRO, 315 - PARQUE RESIDENCIAL LAURIANO TE - CEP: 15040-368 - SAO JOSE DO RIO PRETO - SP

Agência / Cod. Beneficiário: 4735 / 000128654

Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
05/09/2024	284	DM	Não	05/09/2024	0000000001338
Uso do Banco	**Carteira**	**Espécie Moeda**	**Quantidade**	**(x) Valor**	**(=) Valor do Documento**
	Rápida com Registro	REAL	1		150,00

Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
MULTA APOS 14/09/2024 R$ 30,00
JUROS DIARIO DE R$ 1,00

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: CIDADE DA IMACULADA - 51.359.321/0001-18
AV BARTOLOMEU ITAVO 695
OLIMPIA / SP - 15405-130

Beneficiário Final

Autenticação Mecânica

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA LEI AUTORIZATIVA Nº 4632 de 09/11/2022

Termo de Colaboração 01/2022 Nº 123738
Atesto que o material/serviço indicado neste docto foi recebido/prestado.
E está em conformidade com suas especificações
nelas descritas.
Olímpia-SP 13 / 09 / 24
Carimbo do recebedor - MUNICIPAL-VISTO C

2ª Via - Comprovante Boleto

CAIXA

Valor	Data
R$ 492,90	13/09/24 18:27

Operação realizada com sucesso!

Informações gerais

Banco recebedor
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras
34191090966893790353074043700047984100000049290

Instituição emissora - nome do banco
ITAU UNIBANCO S.A.

Código do banco
341

Código ISPB
60701190

Histórico do pagamento
PG BLOQTO

Beneficiário original / Cedente

Nome fantasia
CENTRO DE I E ESCOLA CIEE

Nome / Razão social
CENTRO DE I E ESCOLA CIEE

CPF / CNPJ
61.600.839/0001-55

Pagador sacado

Nome / Razão social
CIDADE DA IMACULADA

CPF / CNPJ
51.359.321/0001-18

Pagador final - Correntista

Nome / Razão social
CIDADE DA IMACULADA

CPF / CNPJ
51.359.321/0001-18

Data de vencimento
16/09/2024

Data da Efetivação / Agendamento
13/09/2024

Valor nominal do boleto
492,90

Juros (R$) **0,00**	Desconto (R$) **0,00**
IOF (R$) **0,00**	Abatimento (R$) **0,00**
Multa (R$) **0,00**	Valor calculado (R$) **492,90**

Código da operação
057234318

Chave de segurança
R8XTZP7NJ72TQA2H

Você poderá consultar futuramente essa e outras transações no item Transações, opção "Consultas - Comprovantes".

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 4004 0104 (Capitais e reg. metropolitanas)
Alô CAIXA: 0800 104 0 104 (Demais regiões)
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474

Termo de Colaboração 01/2022 Nº 123938
Atesto que o material/serviço indicado neste docto foi recebido/prestado.
E está em conformidade com suas especificações nelas descritas.
Olímpia-SP 13 / 09 / 24
Vente de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA
LEI AUTORIZATIVA Nº 4832 de 09/11/2022

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 4891837 Série RPS, emitido em 10/08/2024

Número da Nota **03510026**

Data e Hora de Emissão **10/08/2024 14:33:16**

Código de Verificação **4GDE-JN9S**

20240912u61600839000155

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **61.600.839/0001-55** Inscrição Municipal: **1.121.393-0**

Nome/Razão Social: **CENTRO DE INTEGRACAO EMPRESA ESCOLA CIE E**

Endereço: **R TABAPUA 445 - ITAIM BIBI - CEP: 04533-011**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **CIDADE DA IMACULADA**

CPF/CNPJ: **51.359.321/0001-18** Inscrição Municipal: ----

Endereço: **Rua Bartholomeu Ittavo 695 - Jardim Sao Francisco - CEP: 15405-130**

Município: **Olímpia** UF: **SP** E-mail: **cidadedaimaculada@outlook.com**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CONTRIBUICAO INSTITUCIONAL DESTINADA A MANUTENCAO DO CIEE - ESTAGIO - COMPETENCIA: 08/2024,
REFERENTE AO BOLETO BANCARIO/NOSSO NUMERO: 109-09668937-9 /

LEGISLACAO: IMUNIDADE TRIBUTARIA

Decreto n. 9.580/2018 - Artigo n. 181;
IRPJ - Instrucao Normativa RFB n. 1700/2017 - Artigo n. 10;
CSLL - Instrucao Normativa RFB n. 1700/2017 - Artigo n. 12;
PIS/PASEP - Instrucao Normativa RFB n. 2121/2022 - Artigo n. 21;
COFINS - Instrucao Normativa RFB n. 2121/2022 - Artigo n. 21.
SERVICOS DE ASSISTENCIA SOCIAL

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 492,90

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
02097 - Serviços de assistência social.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	492,90	5,00%	24,64 (*)	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Serviços que deveriam ser tributados no Município de São Paulo, porém o prestador é abrangido pela imunidade; (3) (*) Valor não convertido em crédito tributário, sujeito a verificação posterior (indicação de imunidade, conforme declaração do prestador); (4) Esta NFS-e não gera crédito pois o tomador não possui inscrição municipal em São Paulo; (5) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 4891837 Série RPS, emitido em 10/08/2024;

Termo de Colaboração 01/2022 Nº 123938
Atesto que o material/serviço indicado neste docto foi recebido/prestado.
E está em conformidade com suas especificações nelas descritas.
Olímpia-SP 13 / 09 / 24
Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA
LEI AUTORIZATIVA Nº 4832 de 09/11/2022

CENTRO DE INTEGRAÇÃO EMPRESA-ESCOLA

CIEE - CENTRO DE INTEGRAÇÃO EMPRESA-ESCOLA
61.600.839/0001-55
RUA TABAPUA, 445
04533-011 - ITAIM BIBI - SAO PAULO - SP

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09099 66893.790353 07404.370004 7 98410000049290**

Beneficiário **CENTRO DE INTEGRACAO EMPRESA ESCOLA - CIEE**	CPF/CNPJ **61.600.839/0001-55**	Agência/Código Beneficiário **0350 / 74043**	Vencimento **16/09/2024**
Pagador **CIDADE DA IMACULADA**		Nro. Documento **0001199074**	Nosso Número **109/09668937-9**
Espécie **REAL** / Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	(=) Valor do Documento **492,90**
Demonstrativo	(=) Outras deduções	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado **492,90**
			Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09099 66893.790353 07404.370004 7 98410000049290**

Local de Pagamento **Até o vencimento, pague preferencialmente no Itaú. Após o vencimento pague somente no Itaú**					Vencimento **16/09/2024**
Beneficiário **CENTRO DE INTEGRACAO EMPRESA ESCOLA - CIEE** 61.600.839/0001-55 **RUA TABAPUA, 445** **04533-011 - ITAIM BIBI - SAO PAULO - SP**					Agência/Código Beneficiário **0350 / 74043** Nosso Número **109/09668937-9**
Data do Documento **10/08/2024**	Nro.Documento **0001199074**	Espécie Doc. **04**	Aceite **N**	Data do Processamento **13/09/2024**	(=) Valor do Documento **492,90**
Uso do Banco	Carteira **109**	Espécie **REAL**	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) **Após o vencimento cobrar multa de R$ 9,86 e juros de R$ 0,15 ao dia.** **TITULO EM PROCESSAMENTO NO BANCO. AGUARDE ATÉ 15/09/2024 PARA REALIZAR O PAGAMENTO**					(-) Outras deduções (+) Mora / Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado **492,90**
Pagador **CIDADE DA IMACULADA** 51.359.321/0001-18 **Rua Bartholomeu Ittavo,695 - Jardim Sao Francisco - OLIMPIA - SP** **060716 - 01 - OLIMPIA - SP**					Cód. Baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Pagador/Avalista

Termo de Colaboração 01/2022 Nº 123938
Atesto que o material/serviço indicado neste docto foi recebido/prestado.
E está em conformidade com suas especificações nelas descritas.
Olímpia-SP 13 / 09 / 24
Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA LEI AUTORIZATIVA Nº 4832 de 09/11/2022

2ª Via - Comprovante Boleto

CAIXA

Valor	Data
R$ 750,00	**20/09/24** 14:56

Operação realizada com sucesso!

Informações gerais

Banco recebedor
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras
33690000333290843020330984801032198520000075000

Instituição emissora - nome do banco
BANCO C6 S.A.

Código do banco
336

Código ISPB
31872495

Histórico do pagamento
PG BLOQTO

Beneficiário original / Cedente

Nome fantasia
ESCRITORIO TECNICO CONTABIL OLIMPIA S/S LTDA

Nome / Razão social
ESCRITORIO TECNICO C O S LTDA

CPF / CNPJ
00.464.667/0001-45

Pagador sacado

Nome / Razão social
CIDADE DA IMACULADA

CPF / CNPJ
51.359.321/0001-18

Pagador final - Correntista

Nome / Razão social
CIDADE DA IMACULADA

CPF / CNPJ
51.359.321/0001-18

Data de vencimento
27/09/2024

Data da Efetivação / Agendamento
20/09/2024

Valor nominal do boleto
750,00

Juros (R$)	Desconto (R$)
0,00	**0,00**
IOF (R$)	Abatimento (R$)
0,00	**0,00**
Multa (R$)	Valor calculado (R$)
0,00	**750,00**

Código da operação
064178171

Chave de segurança
PVT1GHENJLP6HUYO

Você poderá consultar futuramente essa e outras transações no item Transações, opção "Consultas - Comprovantes".

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 4004 0104 (Capitais e reg. metropolitanas)
Alô CAIXA: 0800 104 0 104 (Demais regiões)
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474

Termo de Colaboração 01/2022 Nº 123938
Atesto que o material/serviço indicado neste docto foi recebido/prestado.
E está em conformidade com suas especificações nelas descritas.
Olímpia-SP 20 / 09 / 24
Fonte de recurso - MUNICIPAL - VISTO

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA
LEI AUTORIZATIVA Nº 4832 de 09/11/2022

PREFEITURA MUNICIPAL DE OLÍMPIA

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e 5662

Data e Hora da Emissão	27/08/2024 08:28:44	Competência	27/8/2024	Código de Verificação	UWVHYFKNV
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	OLIMPIA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	ESCRITORIO TECNICO CONTABIL OLIMPIA S/S LTDA				
Nome Fantasia	ESCRITORIO OLÍMPIA				
CNPJ/CPF	00.464.667/0001-45	Inscrição Municipal	7703	Município	OLIMPIA - SP
Endereço e Cep	RUA NOVE DE JULHO ,813 - PATRIMONIO DE SAO JOAO BATISTA CEP: 15400-085				
Complemento:	A	Telefone:	(17)3281-1813	e-mail:	escritoriolimpia@uol.com.br/ rr-ribeiro@uol.

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	CIDADE DA IMACULADA				
CNPJ/CPF	51.359.321/0001-18	Inscrição Municipal	8652	Município	OLIMPIA - SP
Endereço e CEP	AVENI BARTHOLOMEU ITTAVO ,695 - JARDIM SAO FRANCISCO DE ASSIS CEP: 15405-130				
Complemento:	- até 99998 - lado par	Telefone:	(17)3281-2447	e-mail:	

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS CONTÁBEIS PRESTADOS.

Documento emitido por ME optante pelo Simples Nacional.
Não gera direito a crédito Fiscal de ISS.

Valor Aproximado dos Tributos: 18,45%

Termo de Colaboração 01/2022 nº 123938

Atesto que o material/serviço indicado neste docto foi recebido/prestado.
E está em conformidade com suas especificações nelas descritas.
Olímpia-SP 20 / 09 / 24
Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

Código do Serviço / Atividade

17.19 / 17.19/692060100 - ATIVIDADES DE CONTABILIDADE

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS		COFINS		IR(R$)		INSS(R$)		CSLL(R$)	

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	750,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	750,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	750,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	0,00
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	750,00	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R$	0,00
		2-Não		

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, olimpia.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.
3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA LEI AUTORIZATIVA Nº 4832 de 09/11/2022

Seu boleto chegou,

CIDADE DA IMACULADA

C6 BANK

Valor
R$750,00

Vencimento
27/09/2024

Data de emissão
28/08/2024

Descrição
581 MENSALIDADE AGOSTO 2024

Quem irá receber o pagamento
ESCRITORIO TECNICO CONTABIL OLIMPIA S/S LTDA

CPF/CNPJ: 00.464.667/0001-45

Valor com desconto
R$ 750,00

Para pagar o boleto, escaneie o código de barras no rodapé ou copie e cole a linha digitável no seu aplicativo de pagamento.

Depois do vencimento
R$ 757,50 + R$ 0,24 Juros (ao dia)
Será cobrado uma multa de 1% e 0,24 ao dia

Termo de Colaboração 01/2022 / 03738
Atesto que o material/serviço indicado neste docto foi recebido/prestado.
E está em conformidade com suas especificações nelas descritas.
Olímpia-SP 20 / 09 / 24
Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

Conta PJ completa sem tarifas, Pix grátis ilimitado, cartão de crédito sem anuidade e crédito para ampliar o seu negócio (sujeito a análise). Baixe o app C6 Bank e abra a conta da sua empresa.

C6 BANK | 336 - 0 | 33690.00033 32908.430203 30984.801032 1 98520000075000

Local de Pagamento CANAIS ELETRONICOS, AGENCIAS OU CORRESPONDENTES DE TODO O BRASIL					Vencimento 27/09/2024
Beneficiário ESCRITORIO TECNICO CONTABIL OLIMPIA S/S LTDA - CNPJ: 00.464.667/0001-45 Rua Nove de Julho, 813 - A - Patrimônio de São João Batista - Olímpia - SP - CEP: 15400085					Agência / Código do Beneficiário 000001 / 33290843
Data do Documento 28/08/2024	Num. do Documento 19778766	Espécie OUTROS	Aceite N	Data do Processamento 27/08/2024	Nosso Número 203098480
Uso do Banco	Carteira 10	Espécie REAL	Quantidade	x Valor	(=) Valor Total do Documento R$ 750,00
Instruções MORA AO DIA APOS O VENCIMENTO R$ 0,24 APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1,00 %					(-) Desconto / Abatimento (+) Mora / Multa (=) Valor Pago

Pagador: CIDADE DA IMACULADA CPF/CNPJ: 51.359.321/0001-18

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA
Lei Autorizativa nº 4.832 de 09/11/2022

Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO

2ª Via - Comprovante Boleto

CAIXA

Valor	Data
R$ 158,96	20/09/24 14:56

Operação realizada com sucesso!

Informações gerais

Banco recebedor
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras
07790001161208487959700434411070498450000015896

Instituição emissora - nome do banco
BANCO INTER S/A

Código do banco
077

Código ISPB
00416968

Histórico do pagamento
PG BLOQTO

Beneficiário original / Cedente

Nome fantasia
RODRIGO RIBEIRO ZACARIOTTO 42359008

Nome / Razão social
RODRIGO RIBEIRO ZACARIOTTO 42359008

CPF / CNPJ
32.856.755/0001-89

Beneficiário Final

Nome fantasia
RODRIGO RIBEIRO ZACARIOTTO 42359008

CPF / CNPJ
32.856.755/0001-89

Pagador sacado

Nome / Razão social
CIDADE DA IMACULADA

CPF / CNPJ
51.359.321/0001-18

Pagador final - Correntista

Nome / Razão social
CIDADE DA IMACULADA

CPF / CNPJ
51.359.321/0001-18

Data de vencimento
20/09/2024

Data da Efetivação / Agendamento
20/09/2024

Valor nominal do boleto
158,96

Juros (R$) **0,00**	Desconto (R$) **0,00**
IOF (R$) **0,00**	Abatimento (R$) **0,00**
Multa (R$) **0,00**	Valor calculado (R$) **158,96**

Código da operação
064178386

Chave de segurança
JEVSWL8NV7RP7FLJ

Você poderá consultar futuramente essa e outras transações no item Transações, opção "Consultas - Comprovantes".

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 4004 0104 (Capitais e reg. metropolitanas)
Alô CAIXA: 0800 104 0 104 (Demais regiões)
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474

Termo de Colaboração 01/2022 Nº 123938
Atesto que o material/serviço indicado neste
docto foi recebido/prestado.
E estão em conformidade com suas especificações
nelas descritas.
Olímpia-SP 20 / 09 / 24
Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA
PREFEITURA MUNICIPAL DA
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA
LEI AUTORIZATIVA Nº 4832 de 09/11/2022

PREFEITURA MUNICIPAL DE OLÍMPIA

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e 122

Data e Hora da Emissão	02/09/2024 15:01:29	Competência	2/9/2024	Código de Verificação	2QCLC0CEU
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	OLIMPIA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	R. R. ZACARIOTTO				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	32.856.755/0001-89	Inscrição Municipal	304303	Município	OLIMPIA - SP
Endereço e Cep	RUA DO SANHAÇO ,216 - JARDIM MENINA MOÇA CEP: 15407-466				
Complemento:		Telefone:	17991461975	e-mail:	escritoriocont-habil@hotmail.com

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	CIDADE DA IMACULADA				
CNPJ/CPF	51.359.321/0001-18	Inscrição Municipal	8652	Município	OLIMPIA - SP
Endereço e CEP	AV BARTHOLOMEU ITTAVO ,695 - JARDIM SAO FRANCISCO CEP: 15405-130				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	

Discriminação dos Serviços

SUPORTE TECNICO DO SITE cidadedaimaculada.org.br

CONTA PARA PAGAMENTO: TED OU DOC
AGENCIA: 0001
CONTA: 7584803-1
BANCO: 077 - BANCO INTER

Termo de Colaboração 01/2022 Nº 123938
Atesto que o material/serviço indicado neste docto foi recebido/prestado, E está em conformidade com suas especificações nelas descritas.
Olímpia-SP 20 / 09 / 24
Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

Código do Serviço / Atividade

14.01 / 14.01/951180001 - REPARAÇÃO E MANUTENÇÃO DE COMPUTADORES E DE EQUIPAMENTOS PERIFÉRICOS

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS		COFINS		IR(R$)		INSS(R$)		CSLL(R$)	

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	158,96	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	158,96
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	158,96
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	158,96	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R$	0,00
		2-Não		

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, olimpia.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.
3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA À PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA LEI AUTORIZATIVA Nº 4832 de 09/11/2022

RODRIGO RIBEIRO ZACARIOTTO 42359008
CPF/CNPJ: 32.856.755/0001-89

RUA DO SANHACO 216 , 15400-000 OLIMPIA - SP

Termo de Colaboração 01/2022 Nº 123938
Atesto que o material/serviço indicado neste docto foi recebido/prestado.
E está em conformidade com suas especificações nelas descritas.
Olímpia-SP 20 / 09 / 24
Conta de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

inter

Beneficiário
32.856.755/0001-89 - RODRIGO RIBEIRO ZACARIOTTO 42359008
Endereço do Beneficiário
RUA DO SANHACO 216 , 15400-000 OLIMPIA - SP

Pagador		Vencimento	Valor do Documento
CIDADE DA IMACULADA		20/09/2024	158,96
Agência / Código do Beneficiário	Nosso Número / Cód. do Documento	Autenticação Mecânica	
00019/074762052	00019/112/9004344110-7		

inter | 077-9 | 07790.00116 12084.879597 00434.411070 4 98450000015896

Local De Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					20/09/2024
Beneficiário					Agência / Código do Beneficiário
32.856.755/0001-89 - RODRIGO RIBEIRO ZACARIOTTO 42359008					00019/074762052
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número / Cód. do Documento
01/09/2024	2308007	DM	NÃO	01/09/2024	00019/112/9004344110-7
Uso do banco	Carteira / Espécie Moeda	Quantidade Moeda		Valor Moeda	Valor do Documento
	112 / BRL				158,96

Informações de responsabilidade do beneficiário

Data Limite para pagamento: 20/09/2024

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA LEI AUTORIZATIVA Nº 4932 de 09/11/2022

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador CIDADE DA IMACULADA
RUA BARTHOLOMEU ÍTTAVO 695
JARDIM SÃO FRANCISCO, 15405-130 OLÍMPIA/SP
CNPJ/CPF: 51.359.321/0001-18

Beneficiário Final RODRIGO RIBEIRO ZACARIOTTO 42359008
CNPJ/CPF: 32.856.755/0001-89

Autenticação Mecânica Ficha de Compensação

2ª Via - Comprovante Boleto

CAIXA

Valor	Data
R$ 99,90	**20/09/24** 14:57

Operação realizada com sucesso!

Informações gerais

Banco recebedor
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras
75691321400156646750003729400014198450000009990

Instituição emissora - nome do banco
BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.

Código do banco
756

Código ISPB
02038232

Histórico do pagamento
PG BLOQTO

Beneficiário original / Cedente

Nome fantasia
NOVA FIBRA BARRETOS INTERNET FIBRA OPTICA LTDA

Nome / Razão social
NOVA FIBRA BARRETOS INTERNET FIBRA OPTICA LTDA

CPF / CNPJ
46.804.557/0001-86

Pagador sacado

Nome / Razão social
CIDADE DA IMACULADA

CPF / CNPJ
51.359.321/0001-18

Pagador final - Correntista

Nome / Razão social
CIDADE DA IMACULADA

CPF / CNPJ
51.359.321/0001-18

Data de vencimento
20/09/2024

Data da Efetivação / Agendamento
20/09/2024

Valor nominal do boleto
99,90

Juros (R$) **0,00**	Desconto (R$) **0,00**
IOF (R$) **0,00**	Abatimento (R$) **0,00**
Multa (R$) **0,00**	Valor calculado (R$) **99,90**

Código da operação
064178599

Chave de segurança
WCJYSR52RUNJ3X02

Você poderá consultar futuramente esse e outras transações no item Transações, opção "Consultas - Comprovantes".

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 4004 0104 (Capitais e reg. metropolitanas)
Alô CAIXA: 0800 104 0 104 (Demais regiões)
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474

Termo de Colaboração 01/2022 Nº 123938
Atesto que o material/serviço indicado neste docto foi recebido/prestado.
E está em conformidade com suas especificações nelas descritas.
Olímpia-SP 20 / 09 / 24
Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA LEI AUTORIZATIVA Nº 4832 de 09/11/2023

NOVA FIBRA BARRETOS INTERNET FIBRA OPTICA LTDA
AVENIDA ARISTIDES JOSÉ ANASTÁCIO, 205 - 14786-300
JARDIM PLANALTO, Barretos/SP
IE: 204.323.669.118 - CNPJ: 46.804.557/0001-86

Nota Fiscal de Serviço de Comunicação Modelo 21 - Série U
Nº 000003080 Emissão: 03/09/2024

CFOP: 5307

CIDADE DA IMACULADA
R BARTOLOMEU ITAVO, 695
15400-000 SAO FRANCISCO, Olímpia/SP

Nº de Referência: 202706
CPF/CNPJ: 51.359.321/0001-18
Inscrição Estadual: ISENTO

Base do Cálculo do ICMS	ICMS	Isento e Não Tributado	Outros	Valor Total
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 99,90	R$ 99,90

Chave de Autenticação Digital
3F82.52ED.EF70.77C8.0A70.3F95.5928.2617

Situação do Documento
NORMAL

#	DESCRIÇÃO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLCULO ICMS	ALÍQUOTA ICMS
1	Plano Residencial Vi@Fibra 800 Mega 2024 BAR	R$ 99,90	R$ 0,00	0,00%

Período de Referência: 09 / 2024

Termo de Colaboração 01/2022 Nº 123938
Atesto que o material/serviço indicado neste docto foi recebido/prestado.
E está em conformidade com suas especificações nelas descritas.
Olímpia-SP 20 / 09 / 24
Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

Valor aproximado dos Tribuitos Federais: 13.45% e
Municipais: 2,00% Fonte: IBPT 8F6CA7
Site: http://www.viafibraprovedor.com.br
SAC: 0800-7734910

DOCUMENTO ELETRÔNICO
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.
Não gera direito a crédito fiscal de IPI.NF Emitida conforme Convênio ICMS 115/03
Valor aproximado de tributos conforme a lei da transparência 12.741/2012 : R$ 12,43 (11,31%).

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA
LEI AUTORIZATIVA Nº 4832 de 09/11/2022

NOVA FIBRA BARRETOS INTERNET FIBRA OPTICA LTDA
46.804.557/0001-86
AVENIDA ARISTIDES JOSÉ ANASTÁCIO, 205
JARDIM PLANALTO
14786-300 - BARRETOS - SP

PIX - PAG

Recibo do Pagador

SICOOB | 756-0 |

75691.32140 01566.467500 03729.400014 1 98450000009990

Beneficiário **NOVA FIBRA BARRETOS INTERNET FIBRA OPTICA LTDA**	CPF/CNPJ Beneficiário **46.804.557/0001-86**	Ag/Cod. Beneficiário **3214 / 5664675**	Vencimento **20/09/2024**
Pagador **CIDADE DA IMACULADA / 51.359.321/0001-18 / R BARTOLOMEU ITAVO, 695, SAO FRANCISCO / 15400-000 - OLÍMPIA - SP**		Nº documento **1447589**	Nosso número **0037294-0**
Espécie **R$** / Quantidade	Valor	(-) Descontos / Abatimentos	(=) Valor Documento **R$ 99,90**
Demonstrativo	(-) Outras deduções	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado
Plano Residencial Vi@Fibra 800 Mega 2024 BAR			Autenticação mecânica

Termo de Colaboração 01/2022 Nº 123938
Atesto que o material/serviço indicado neste docto foi recebido/prestado.
E está em conformidade com suas especificações nelas descritas.
Olímpia-SP 20 / 09 / 24
Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

Corte na linha pontilhada

SICOOB | 756-0 |

75691.32140 01566.467500 03729.400014 1 98450000009990

Local de pagamento **QUALQUER LOTERICA/AGENCIA BANCARIA ATE O VENCIMENTO**					Vencimento **20/09/2024**
Beneficiário **NOVA FIBRA BARRETOS INTERNET FIBRA OPTICA LTDA / CNPJ: 46.804.557/0001-86 / AVENIDA ARISTIDES JOSÉ ANASTÁCIO, 205 - 14786-300 - BARRETOS - SP**					Agência/Código beneficiário **3214 / 5664675**
Data do documento **06/09/2024**	Nº documento **1447589**	Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data processamento **15/04/2024**	Nosso número **0037294-0**
Uso do banco	Carteira **1**	Espécie **R$**	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento **R$ 99,90**
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário **Após o vencimento cobrar multa de 2% fixa e juros de 1% ao mês** **A baixa do boleto sera feita apos 29 dias de atraso.** **Sujeito a protesto após 10 dias do vencimento** **Plano Residencial Vi@Fibra 800 Mega 2024 BAR**					(-) Desconto (-) Outras Deduções / Abatimento (+) Mora / Multa / Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador **CIDADE DA IMACULADA / 51.359.321/0001-18** **R BARTOLOMEU ITAVO, 695, SAO FRANCISCO** **15400-000 - OLÍMPIA - SP**					
Beneficiario Final					Cód. Baixa

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA LEI AUTORIZATIVA Nº 4832 de 09/11/2022

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária

CAIXA

Valor	Data
R$ 44,99	20/09/24

Operação realizada com sucesso!

Dados do pagador

Conta de débito

0324 | 003 | 00001558-6

Dados do recebedor

Nome da empresa

VIVO SP

Termo de Colaboração 01/2024 Nº 123938
Atesto que o material/serviço indicado neste docto foi recebido/prestado.
E está em conformidade com suas especificações nelas descritas.
Olímpia-SP 20 / 09 / 24
Carta de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

Dados da transação

Representação numérica do código de barras

84680000000844990080001110445958428009247240925 6

Data de débito

20/09/2024

Código da operação

00874695

Chave de segurança

RTSXRC001F877M2Z

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA LEI AUTORIZATIVA Nº 4832 de 09/11/2022

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 4004 0104 (Capitais e reg. metropolitanas)
Alô CAIXA: 0800 104 0 104 (Demais regiões)
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474

vivo

Nº da Conta: **0445958428**
Mês de referência: **09/2024**
Período: **02/08/2024 a 01/09/2024**
Data de emissão: **04/09/2024**

www.vivo.com.br/meuvivoempresas
Central de Relacionamento: 10315.

Telefonica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376
CEP 04571-936 - São Paulo - SP
I.E.: 108383949112
CNPJ Matriz :02.558.157/0001-62
CNPJ Filial :02.558.157/0001-62

CIDADE DA IMACULADA
R BARTHOLOMEU ITTAVO, 695
VILA MIESSA
15405-096 OLIMPIA - SP

Termo de Colaboração 01/2022 Nº 123938
Atesto que o material/serviço indicado neste docto foi recebido/prestado.
E está em conformidade com suas especificações nelas descritas.
Olímpia-SP 20 / 09 / 24
Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

Vencimento
25/09/2024

Total a Pagar - R$
44,99

Planos Anatel
201/POS/SMP - SMART EMPRESAS 6GB MAS

O que está sendo cobrado	Quantidade de Plano/Pacote	Quantidade de Números Vivo	Valor Total R$
Serviços Contratados			
SMART EMPRESAS 6GB MAS			
SERVICO GESTAO DADOS EMPRESAS	1	1	44,99
SERVICO GESTAO VOZ EMPRESAS	1	1	-
SKEELO V5	1	1	-
VIVO GESTÃO DISPOSITIVO STANDARD	1	1	-
VIVO NEWS	1	1	-
Subtotal			**44,99**

Utilização Dentro do Plano/Pacote	Incluso Plano/Pacote	Utilizado Minutos/Unidades	Valor Total R$
APPS ESSENCIAIS B2B	300,00GB	303,18MB	0,00
FRANQUIA INTERNET COMPARTILHADA	6,00GB	735,46MB	0,00
FRANQUIA TORPEDO	1.000	-	0,00
FRANQUIA VOZ	40.000 min	-	0,00
GESTAO VOZ	-	156m42s	0,00

Serviços Utilizados em Períodos Anteriores			
Ligações Locais		01m12s	0,00
Internet - Tarifação MB/KB		5,48MB	0,00
Subtotal			**0,00**

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA LEI AUTORIZATIVA Nº 4832 de 09/11/2022

TOTAL A PAGAR **44,99**

MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ

O relatório detalhado está disponível em www.vivo.com.br/meuvivo e pode ser solicitado impresso, de forma permanente ou não.

Informamos que a partir de 02/09/2024 o plano de Voz Fixa Empresas terá novos valores promocionais válidos até 01/09/2025. Para mais informações ligue 103 15 ou acesse: vivo.tl/promo-voz. Pessoas com deficiência auditiva, ligue 142.

Agradecemos pagamentos recebidos até a emissão desta conta. Mantenha o pagamento em dia e evite a suspensão parcial/total dos serviços e a inclusão nos orgãos de proteção do crédito. Para pagamentos após o vencimento serão cobrados encargos de 2% e juros de 1% ao mês em conta futura. Central de Atendimento Anatel: 1331 (Geral), 1332 (Deficientes Auditivos) e www.anatel.gov.br.

Autenticação Mecânica

vivo

Nome do Cliente	Vencimento	Total a Pagar - R$
CIDADE DA IMACULADA	**25/09/2024**	**44,99**

Cód. Débito Automático **0445958428 - 9** | Nº da Conta **0445958428** | Mês Referência **09/2024**

846800000008 | 449900800011 | 104459584280 | 092472409256

Pagar via Pix