



## 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 10/2024 referente à Aditivo Nº 01/2022 - Processo Administrativo Nº123938.

Por ser verdade, firmo o presente  
Olímpia/SP, em 01 de novembro 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 Estância 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 10 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 01 de novembro de 2024.

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

CIDADE DA IMACULADA - CNPJ 51.359.321/0001-18  
Rua: Bartholomeu Íttavo, Nº 695 - Jd. São Francisco - Olímpia/SP - (17) 3281 2447  
[www.cidadedaimaculada.org.br](http://www.cidadedaimaculada.org.br)



## Relatório de atividades, alimentação e outros.

Mês de outubro 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:

- Desenvolvendo o sistema motor
- Mundo aquático
- Contação de história
- Hora de cozinhar
- Rolando nos colchonetes
- Banho de mangueira e piscina



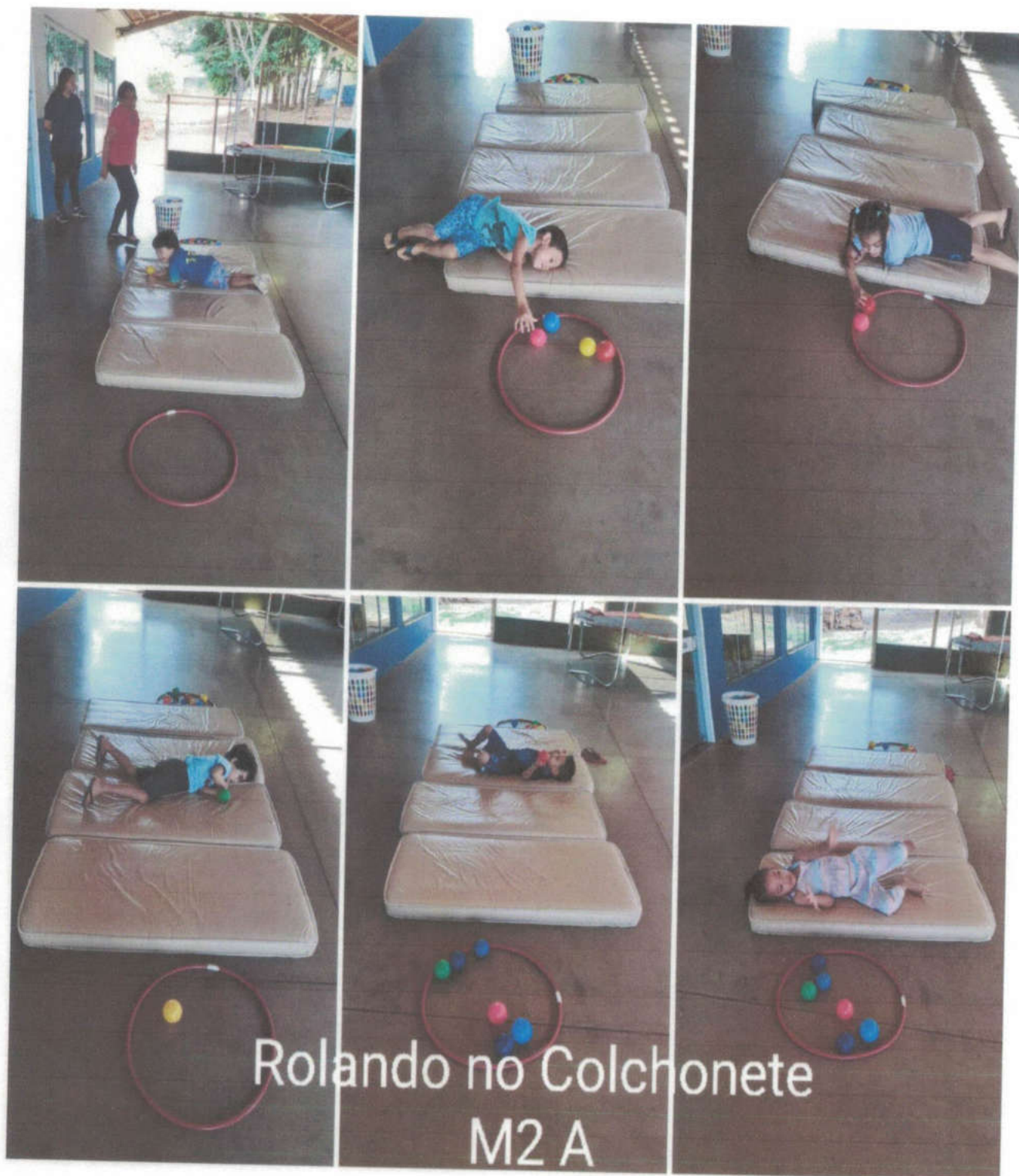
FOTOS:



CIDADE DA IMACULADA – CNPJ 51.359.321/0001-18  
Rua Bartholomeu Íttavo 695 – Jd. São Francisco – Olímpia/SP – (17) 3281 2447  
[www.cidadedaimaculada.org.br](http://www.cidadedaimaculada.org.br)











Olimpia, SP, 01 de novembro 2024.

Edivaldo de Carvalho Quiles  
Presidente

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

Irmã Helenice Maria Ferreira de Souza  
Diretora



## OFÍCIO

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 **dois** 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 01 de novembro de 2024.



Edivaldo de Carvalho Quiles

**PRESIDENTE**



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

## 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 Ittavo 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:** 10/2024**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\$) |
| 04/10/2024                                                    | R\$ 58.500,00           | 04/10/2024      | 302777                         | R\$ 58.500,00            |
|                                                               |                         |                 |                                |                          |
|                                                               |                         |                 |                                |                          |
|                                                               |                         |                 |                                |                          |
|                                                               |                         |                 |                                |                          |
|                                                               |                         |                 |                                |                          |
|                                                               |                         |                 |                                |                          |
|                                                               |                         |                 |                                |                          |
|                                                               |                         |                 |                                |                          |
|                                                               |                         |                 |                                |                          |
|                                                               |                         |                 |                                |                          |
| (A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR                               |                         |                 |                                | R\$ 1.492,26             |
| (B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO                            |                         |                 |                                | R\$ 58.500,00            |
| (C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS |                         |                 |                                | R\$ 0,00                 |
| (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\$ 59.992,26 |
| (F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA             |  | R\$ 0,00      |
| (G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F) |  | R\$ 59.992,26 |

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 10/2024 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 SEGUINTE (R\$) |
| Recursos humanos (5)                               | R\$ 58.362,78                                 |                                                                                    | R\$ 58.362,78                                                             | R\$ 58.362,78                                            |                                                                              |
| 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\$ 993,58                                    |                                                                                    | R\$ 993,58                                                                | R\$ 993,58                                               |                                                                              |
| 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                                                 |                                                                              |



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\$ 190,00           |  | R\$ 190,00           | R\$ 190,00           |  |
| Outras despesas                  | R\$ 0,00             |  | R\$ 0,00             | R\$ 0,00             |  |
| <b>TOTAL</b>                     | <b>R\$ 59.546,36</b> |  | <b>R\$ 59.546,36</b> | <b>R\$ 59.546,36</b> |  |

| DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO                    |               |
|-------------------------------------------------------------------|---------------|
| (G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO                     | R\$ 59.992,26 |
| (J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)                             | R\$ 59.546,36 |
| (K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]                    | R\$ 445,90    |
| (L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO                              | R\$ 0,00      |
| (M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K – L) | R\$ 445,90    |

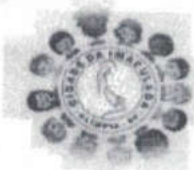
Declaro(amos), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Parceiro.

Data de Criação Eletrônica do RP - 07/01/2025 - 10:38:16  
Usuário: CRISTIANE APARECIDA SAVIOLO

Olímpia, 07/01/2025

Presidente:

- :



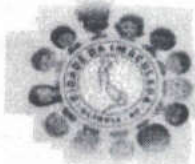
CNPJ 51.359.321/0001-18  
Avenida Bartholomeu Ittavo 695 – Jardim São Francisco – CEP: 15405-130 – Olímpia SP  
www.cidadedaimaculada.com.br  
e-mail: cidadedaimaculada@outlook.com  
Contato: 17 3281-2447

### 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:       |
|--------------------|------------------------------------|------------------------------------------|------------------------------------|--------------|
| 10/09/2024         | NOTA FISCAL 03527154               | CENTRO DE INTEGRACAO EMPRESA ESCOLA CIEE | RH (CLT)                           | R\$ 492,90   |
| 21/09/2024         | NOTA FISCAL 22451                  | ARTUR RIZZATTI E CIA LTDA.               | Outros serviços de terceiros       | R\$ 145,82   |
| 30/09/2024         | RH - FÉRIAS SETEMBRO/2024          | MARCIA REGINA MORENO SONCINI             | RH (CLT)                           | R\$ 3.571,51 |
| 30/09/2024         | RH - FÉRIAS SETEMBRO/2024          | ZILMA MARIA CAVALCANTE                   | RH (CLT)                           | R\$ 4.463,40 |
| 30/09/2024         | RH - HOLERITE SETEMBRO/2024        | DULCE AP. VIEIRA                         | RH (CLT)                           | R\$ 2.184,00 |
| 30/09/2024         | RH - HOLERITE SETEMBRO/2024        | RAFAELA TIENE MARCONDES                  | RH (CLT)                           | R\$ 1.035,00 |
| 30/09/2024         | RH - HOLERITE SETEMBRO/2024        | GERSIA MOREIRA DE OLIVEIRA PRIZAN        | RH (CLT)                           | R\$ 1.773,08 |
| 30/09/2024         | RH - HOLERITE SETEMBRO/2024        | MELISSA DE JESUS DOS SANTOS              | RH (CLT)                           | R\$ 770,00   |
| 30/09/2024         | RH - HOLERITE SETEMBRO/2024        | NELSON CABRELLI                          | RH (CLT)                           | R\$ 1.530,30 |
| 30/09/2024         | RH - HOLERITE SETEMBRO/2024        | MARIA ROSILENE DA SILVA                  | RH (CLT)                           | R\$ 1.856,95 |
| 30/09/2024         | RH - HOLERITE SETEMBRO/2024        | CRISTIANE APARECIDA SAVIOLO              | RH (CLT)                           | R\$ 1.856,95 |
| 30/09/2024         | RH - HOLERITE SETEMBRO/2024        | IDALICE DE OLIVEIRA FERREIRA             | RH (CLT)                           | R\$ 2.236,13 |
| 30/09/2024         | RH - HOLERITE SETEMBRO/2024        | LUZIA CALORINA BOTASSIN                  | RH (CLT)                           | R\$ 2.727,86 |
| 30/09/2024         | RH - HOLERITE SETEMBRO/2024        | DANIELA APARECIDA DAS NEVES SILVA        | RH (CLT)                           | R\$ 770,00   |
| 30/09/2024         | RH - HOLERITE SETEMBRO/2024        | LUCIANA DE FATIMA TIENE MARCONDES        | RH (CLT)                           | R\$ 1.530,30 |
| 30/09/2024         | RH - HOLERITE SETEMBRO/2024        | TATIANA THAIS DA SILVA                   | RH (CLT)                           | R\$ 2.108,00 |
| 30/09/2024         | RH - HOLERITE SETEMBRO/2024        | MIRIAM PERPETUA BERNADO LOPES            | RH (CLT)                           | R\$ 1.893,66 |
| 30/09/2024         | RH - HOLERITE SETEMBRO/2024        | NADIR DE FATIMA OLIVEIRA SOUSA           | RH (CLT)                           | R\$ 1.928,00 |
| 30/09/2024         | RH - HOLERITE SETEMBRO/2024        | RAFAELA SILVA SANTOS                     | RH (CLT)                           | R\$ 1.856,95 |
| 30/09/2024         | RH - HOLERITE SETEMBRO/2024        | BRUNA SAMPAIO DE SOUSA GONÇALVES         | RH (CLT)                           | R\$ 1.856,95 |
| 30/09/2024         | RH - HOLERITE SETEMBRO/2024        | DAIANE CARINA GOMES FERREIRA DE ALMEIRA  | RH (CLT)                           | R\$ 1.856,95 |
| 30/09/2024         | RH - HOLERITE SETEMBRO/2024        | DAIANA SIMARCO                           | RH (CLT)                           | R\$ 1.856,95 |
| 30/09/2024         | RH - HOLERITE SETEMBRO/2024        | LOURDES ALVES DE OLIVEIRA                | RH (CLT)                           | R\$ 1.530,30 |
| 30/09/2024         | RH - HOLERITE SETEMBRO/2024        | LUZIA APARECIDA GONZAGA                  | RH (CLT)                           | R\$ 1.429,69 |
| 30/09/2024         | OUTROS SETEMBRO/2024               | OUTROS/DESPESAS                          | Despesas financeiras e bancárias   | R\$ 75,00    |
| 30/09/2024         | OUTROS SETEMBRO/2024               | OUTROS/DESPESAS                          | Despesas financeiras e bancárias   | R\$ 69,00    |

50



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

|                     |                               |                                                    |                                  |               |
|---------------------|-------------------------------|----------------------------------------------------|----------------------------------|---------------|
| 30/09/2024          | OUTROS SETEMBRO/2024          | OUTROS/DESPESAS                                    | Despesas financeiras e bancárias | R\$ 42,00     |
| 30/09/2024          | RH - HOLERITE SETEMBRO/2024   | DAIANE QUETLEN MESQUITA SONCIN                     | RH (CLT)                         | R\$ 1.856,95  |
| 30/09/2024          | RH - HOLERITE SETEMBRO/2024   | KARINA MENDES SANTOS                               | RH (CLT)                         | R\$ 2.000,00  |
| 30/09/2024          | OUTROS SETEMBRO/2024          | OUTROS/DESPESAS                                    | Despesas financeiras e bancárias | R\$ 4,00      |
| 03/10/2024          | FATURA OUTUBRO/2024           | TELEFONICA BRASIL S/A                              | Outros serviços de terceiros     | R\$ 46,83     |
| 03/10/2024          | NOTA FISCAL 307               | ANDREIA DE FATIMA CARNEIRO (DIGPONTO)              | Outros serviços de terceiros     | R\$ 150,00    |
| 03/10/2024          | NOTA FISCAL 3312              | NOVA VIA FIBRA BARRETOS INTERNET FIBRA OPTICA LTDA | Outros serviços de terceiros     | R\$ 99,90     |
| 03/10/2024          | NOTA FISCAL 2423              | ACT QUALIDADE E SEGURANÇA DO TRABALHO              | Outros serviços de terceiros     | R\$ 332,00    |
| 05/10/2024          | NOTA FISCAL 03477552          | PLUXEE BENEFICIOS BRASIL S.A.                      | RH (CLT)                         | R\$ 5.795,00  |
| 07/10/2024          | NOTA FISCAL 22451/22300/22222 | ARTUR RIZZATTI E CIA LTDA.                         | Outros serviços de terceiros     | R\$ 12,37     |
| 07/10/2024          | NOTA FISCAL 132               | NFSE RODRIGO RIBEIRO                               | Outros serviços de terceiros     | R\$ 158,96    |
| 10/10/2024          | NOTA FISCAL 2                 | ZACARIOTTO ( SITE)                                 | RH (CLT)                         | R\$ 5.595,00  |
| 27/10/2024          | FATURA OUTUBRO/2024           | CLAUDIANO JOSE FERREIRA                            | Outros serviços de terceiros     | R\$ 47,70     |
| Total das despesas: |                               |                                                    |                                  | R\$ 59.546,36 |

|                                                                           |               |
|---------------------------------------------------------------------------|---------------|
| Total de despesas pagas com recursos públicos:                            | R\$ 59.546,36 |
| 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\$ 59.546,36 |

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, 07/01/2025

CONSELHO FISCAL:

Emerson Rodrigo Costa

276.898.768-97

## Extrato por período

Cliente: CIDADE DA IMACULADA

Conta: 0324 | 1292 | 000577592492-0

Data: 04/11/2024 - 19:28

Mês: Outubro/2024

Período: 1 - 31

## Extrato

| Data Mov.  | Nr. Doc. | Histórico      | Valor       | Saldo       |
|------------|----------|----------------|-------------|-------------|
|            | 000000   | SALDO ANTERIOR | 0,00        | 1.492,26 C  |
| 01/10/2024 | 000000   | SALDO DIA      | 0,00 D      | 1.492,26 C  |
| 02/10/2024 | 000000   | SALDO DIA      | 0,00 D      | 1.492,26 C  |
| 03/10/2024 | 000000   | SALDO DIA      | 0,00 D      | 1.492,26 C  |
| 04/10/2024 | 302777   | PAG FORNEC     | 58.500,00 C | 59.992,26 C |
| 04/10/2024 | 196534   | PAG BOLETO     | 5.795,00 D  | 54.197,26 C |
| 04/10/2024 | 196647   | PAG BOLETO     | 145,82 D    | 54.051,44 C |
| 04/10/2024 | 000000   | SALDO DIA      | 0,00 D      | 54.051,44 C |
| 07/10/2024 | 029377   | PAG BOLETO     | 332,00 D    | 53.719,44 C |
| 07/10/2024 | 029528   | PAG BOLETO     | 12,37 D     | 53.707,07 C |
| 07/10/2024 | 071600   | ENVIO TEV      | 3.571,51 D  | 50.135,56 C |
| 07/10/2024 | 071600   | ENVIO TEV      | 2.236,13 D  | 47.899,43 C |
| 07/10/2024 | 071601   | ENVIO TEV      | 2.184,00 D  | 45.715,43 C |
| 07/10/2024 | 071601   | ENVIO TEV      | 2.727,86 D  | 42.987,57 C |
| 07/10/2024 | 071602   | ENVIO TEV      | 1.773,08 D  | 41.214,49 C |
| 07/10/2024 | 071602   | ENVIO TEV      | 2.108,00 D  | 39.106,49 C |
| 07/10/2024 | 071602   | ENVIO TEV      | 1.893,66 D  | 37.212,83 C |
| 07/10/2024 | 071603   | ENVIO TEV      | 1.530,30 D  | 35.682,53 C |
| 07/10/2024 | 071603   | ENVIO TEV      | 4.463,40 D  | 31.219,13 C |
| 07/10/2024 | 071603   | ENVIO TEV      | 1.928,00 D  | 29.291,13 C |
| 07/10/2024 | 071604   | ENVIO TEV      | 1.856,95 D  | 27.434,18 C |
| 07/10/2024 | 071604   | ENVIO TEV      | 1.856,95 D  | 25.577,23 C |
| 07/10/2024 | 071604   | ENVIO TEV      | 1.856,95 D  | 23.720,28 C |
| 07/10/2024 | 071605   | ENVIO TEV      | 1.856,95 D  | 21.863,33 C |
| 07/10/2024 | 071605   | ENVIO TEV      | 1.856,95 D  | 20.006,38 C |
| 07/10/2024 | 071605   | ENVIO TEV      | 1.856,95 D  | 18.149,43 C |
| 07/10/2024 | 071611   | ENVIO TEV      | 1.035,00 D  | 17.114,43 C |
| 07/10/2024 | 071611   | ENVIO TEV      | 770,00 D    | 16.344,43 C |

|            |        |            |            |             |
|------------|--------|------------|------------|-------------|
| 07/10/2024 | 071611 | ENVIO TEV  | 1.530,30 D | 14.814,13 C |
| 07/10/2024 | 071612 | ENVIO TEV  | 770,00 D   | 14.044,13 C |
| 07/10/2024 | 071613 | ENVIO TEV  | 1.856,95 D | 12.187,18 C |
| 07/10/2024 | 071613 | ENVIO PIX  | 2.000,00 D | 10.187,18 C |
| 07/10/2024 | 000140 | TR TEV IBC | 2,00 D     | 10.185,18 C |
| 07/10/2024 | 000140 | TR TEV IBC | 2,00 D     | 10.183,18 C |
| 07/10/2024 | 000140 | TR TEV IBC | 2,00 D     | 10.181,18 C |
| 07/10/2024 | 000140 | TR TEV IBC | 2,00 D     | 10.179,18 C |
| 07/10/2024 | 000140 | TR TEV IBC | 2,00 D     | 10.177,18 C |
| 07/10/2024 | 000140 | TR TEV IBC | 2,00 D     | 10.175,18 C |
| 07/10/2024 | 000140 | TR TEV IBC | 2,00 D     | 10.173,18 C |
| 07/10/2024 | 000140 | TR TEV IBC | 2,00 D     | 10.171,18 C |
| 07/10/2024 | 000140 | TR TEV IBC | 2,00 D     | 10.169,18 C |
| 07/10/2024 | 000140 | TR TEV IBC | 2,00 D     | 10.167,18 C |
| 07/10/2024 | 000140 | TR TEV IBC | 2,00 D     | 10.165,18 C |
| 07/10/2024 | 000140 | TR TEV IBC | 2,00 D     | 10.163,18 C |
| 07/10/2024 | 000140 | TR TEV IBC | 2,00 D     | 10.161,18 C |
| 07/10/2024 | 000140 | TR TEV IBC | 2,00 D     | 10.159,18 C |
| 07/10/2024 | 000140 | TR TEV IBC | 2,00 D     | 10.157,18 C |
| 07/10/2024 | 000140 | TR TEV IBC | 2,00 D     | 10.155,18 C |
| 07/10/2024 | 000140 | TR TEV IBC | 2,00 D     | 10.153,18 C |
| 07/10/2024 | 000140 | TR TEV IBC | 2,00 D     | 10.151,18 C |
| 07/10/2024 | 000140 | TR TEV IBC | 2,00 D     | 10.149,18 C |
| 07/10/2024 | 000140 | TR TEV IBC | 2,00 D     | 10.147,18 C |
| 07/10/2024 | 000140 | TR TEV IBC | 2,00 D     | 10.145,18 C |
| 07/10/2024 | 000000 | SALDO DIA  | 0,00 D     | 10.145,18 C |
| 08/10/2024 | 000000 | SALDO DIA  | 0,00 D     | 10.145,18 C |
| 09/10/2024 | 091027 | ENVIO TEV  | 1.530,30 D | 8.614,88 C  |
| 09/10/2024 | 091028 | ENVIO TEV  | 1.429,69 D | 7.185,19 C  |
| 09/10/2024 | 000140 | TR TEV IBC | 2,00 D     | 7.183,19 C  |
| 09/10/2024 | 000140 | TR TEV IBC | 2,00 D     | 7.181,19 C  |
| 09/10/2024 | 000000 | SALDO DIA  | 0,00 D     | 7.181,19 C  |
| 10/10/2024 | 092024 | DB CEST PJ | 75,00 D    | 7.106,19 C  |
| 10/10/2024 | 000000 | SALDO DIA  | 0,00 D     | 7.106,19 C  |
| 11/10/2024 | 040429 | PAG BOLETO | 150,00 D   | 6.956,19 C  |
| 11/10/2024 | 111357 | ENVIO PIX  | 5.595,00 D | 1.361,19 C  |
| 11/10/2024 | 000000 | SALDO DIA  | 0,00 D     | 1.361,19 C  |
| 14/10/2024 | 000000 | SALDO DIA  | 0,00 D     | 1.361,19 C  |

\$ 42,00

\$ 4,00

dep.

|            |        |            |          |            |
|------------|--------|------------|----------|------------|
| 15/10/2024 | 000000 | SALDO DIA  |          |            |
|            |        |            | 0,00 D   | 1.361,19 C |
| 16/10/2024 | 000000 | SALDO DIA  |          |            |
|            |        |            | 0,00 D   | 1.361,19 C |
| 17/10/2024 | 000000 | SALDO DIA  |          |            |
|            |        |            | 0,00 D   | 1.361,19 C |
| 18/10/2024 | 041533 | PAG BOLETO |          |            |
|            |        |            | 492,90 D | 868,29 C   |
| 18/10/2024 | 041567 | PAG BOLETO |          |            |
|            |        |            | 158,96 D | 709,33 C   |
| 18/10/2024 | 223288 | PAG FONE   |          |            |
|            |        |            | 46,83 D  | 662,50 C   |
| 18/10/2024 | 000000 | SALDO DIA  |          |            |
|            |        |            | 0,00 D   | 662,50 C   |
| 21/10/2024 | 000000 | SALDO DIA  |          |            |
|            |        |            | 0,00 D   | 662,50 C   |
| 22/10/2024 | 060305 | PAG BOLETO |          |            |
|            |        |            | 99,90 D  | 562,60 C   |
| 22/10/2024 | 000000 | SALDO DIA  |          |            |
|            |        |            | 0,00 D   | 562,60 C   |
| 23/10/2024 | 000000 | SALDO DIA  |          |            |
|            |        |            | 0,00 D   | 562,60 C   |
| 24/10/2024 | 000000 | SALDO DIA  |          |            |
|            |        |            | 0,00 D   | 562,60 C   |
| 25/10/2024 | 996967 | PAG FONE   |          |            |
|            |        |            | 47,70 D  | 514,90 C   |
| 25/10/2024 | 000000 | MANUT CTA  |          |            |
|            |        |            | 69,00 D  | 445,90 C   |
| 25/10/2024 | 000000 | SALDO DIA  |          |            |
|            |        |            | 0,00 D   | 445,90 C   |
| 28/10/2024 | 000000 | SALDO DIA  |          |            |
|            |        |            | 0,00 C   | 445,90 C   |
| 29/10/2024 | 000000 | SALDO DIA  |          |            |
|            |        |            | 0,00 C   | 445,90 C   |
| 30/10/2024 | 000000 | SALDO DIA  |          |            |
|            |        |            | 0,00 C   | 445,90 C   |
| 31/10/2024 | 000000 | SALDO DIA  |          |            |
|            |        |            | 0,00 C   | 445,90 C   |
|            |        |            |          | 445,90 C   |

\* 661 - Os lançamentos de extrato não estão disponíveis.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

2ª Via - Comprovante Bolet

**CAIXA**

Valor

**R\$ 5.795,00**

Data

**04/10/24**

18:20



**Operação realizada com sucesso!**

### Informações gerais

Banco recebedor

**CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**

Representação numérica do código de barras

**3419109305630326029388014558000  
9198850000579500**

Instituição emissora - nome do banco

**ITAU UNIBANCO S.A.**

Código do banco

**341**

Código ISPB

**60701190**

Atestado de Colaboração Nº 012022 Nº 123938  
Atesto que o material/serviço indicado neste  
documento foi recebido/prestado.  
E está em conformidade com suas especificações  
nelas descritas.  
Olimpia-SP 04/10/24  
Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

### Beneficiário original / Cedente

Nome fantasia

**PLUXEE BENEFICIOS BRASIL S.A**

Nome / Razão social

**PLUXEE BENEFICIOS BRASIL S.A**

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 846781 Série 4Z, emitido em 05/10/2024

20241011u69034666000156

Número da Nota

**03477552**

Data e Hora de Emissão

**05/10/2024 16:26:54**

Código de Verificação

**LZDK-8UK8****PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **69.034.668/0001-56**Inscrição Municipal: **7.718.411-4**Nome/Razão Social: **PLUXEE BENEFÍCIOS 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: **Olimpia**UF: **SP**E-mail: **RR-RIBEIRO@UOL.COM.BR****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **---**Nome/Razão Social: **---****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

19 ALIMENTAÇÃO EMV 5795.00

GESTAO COBRANCA 0.00 \ TX DISPON CREDITO 0.00 \ TX ADMIN 0.00

IRRF RECOLHIMENTO EFETUADO PELO EMITENTE CONF. IN/SRF 153/87 R\$0.00

SERVIÇO ENQUADRADO COMO ADMINISTRAÇÃO DE CONVÊNIO

Entr/Cred 05/10/2024

Nro Pedido.: 36618757/24

**VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 0,00****VALOR TOTAL RECEBIDO = R\$ 5.795,00**

| INSS (R\$)                                                                                                     | IRRF (R\$)            | CSLL (R\$)               | COFINS (R\$)                          | PIS/PASEP (R\$) |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|--------------------------|---------------------------------------|-----------------|
| -                                                                                                              | -                     | -                        | -                                     | -               |
| Código do Serviço                                                                                              |                       |                          |                                       |                 |
| <b>03205 - Fornecimento e administração de vales-refeição, vales-alimentação, vales-transporte e similares</b> |                       |                          |                                       |                 |
| Valor Total das Deduções (R\$)                                                                                 | Base de Cálculo (R\$) | Alíquota (%)             | Valor do ISS (R\$)                    | Crédito (R\$)   |
| <b>0,00</b>                                                                                                    | <b>0,00</b>           | <b>2,00%</b>             | <b>0,00</b>                           | <b>0,00</b>     |
| 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 846781 Série 4Z, emitido em 05/10/2024;

Atestado de Colaboração 05/10/2024 Nº 123938  
docto foi recebido/serviço indicado neste  
está em conformidade com suas especificações  
elas descritas.  
Município-SP 09/10/24  
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<br>PLUXEE BENEFÍCIOS BRASIL S.A.                                                            | Agência/Código do Cedente<br>2938/01455-8 | Data do Documento               | Vencimento<br><b>30/10/2024</b>       |
| Sacado<br>CIDADE DA IMACULADA<br>R AV BARTOLOMEU ITAVO 695<br>CEP: 15400000<br>CNPJ: 51359321000118 | Nosso Número<br>109/30630326-0            | N.º do Documento<br>24/36618757 | Valor do documento<br><b>5.795,00</b> |

## 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: 24/36618757

Autenticação Mecânica

## Banco Itaú SA |341-7|

34191.09305 63032.602938 80145.580009 1 98850000579500

## Local de Pagamento

ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ

## Vencimento

**30/10/2024**

## Cedente

PLUXEE BENEFÍCIOS BRASIL S.A.

## Agência/Código do Cedente

2938/01455-8

## Data do Documento

N.º do Documento

24/36618757

## Espécie Doc.

DM

## Aceite

N

## Data de Processamento

## Nosso Número

109/30630326-0

## Uso do Banco

Carteira

109

## Espécie

R\$

## Quantidade

## Valor

(=) Valor do documento

**5.795,00**

Instruções (Todas as informações deste bloquete 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



Termo de Colaboração Nº 123938  
Atesto que o material/serviço indicado neste  
docto foi recebido/prestado.  
E está em conformidade com suas especificações  
nelas descritas.  
Olimpia-SP 09/10/24  
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

RESUMO DO PEDIDO

| PRODUTO            | COLABORADORES | QTDE | VALOR TOTAL  | VALOR DAS TAXAS | NOTA DE CRÉDITO | QTDE CARTÕES 1ª VIA | QTDE CARTÕES 2ª VIA | DATA AGENDADA CREDITO | DATA ESTIMADA DA ENTREGA |
|--------------------|---------------|------|--------------|-----------------|-----------------|---------------------|---------------------|-----------------------|--------------------------|
| Alimentação        | 19            |      | R\$ 5.795,00 | R\$ 0,00        | R\$ 0,00        | 19 0                |                     |                       | 07/10/2024               |
| TOTAL DOS PRODUTOS | 19            |      | R\$ 5.795,00 | R\$ 0,00        | R\$ 0,00        | 19 0                |                     |                       |                          |

(\*) O valor das taxas poderá ser dividido proporcionalmente ao valor solicitado por carteira.

TOTAL GERAL POR COLABORADOR

| MATRÍCULA | LOCAL DE ENTREGA   | DEP.                | COLABORADOR                             | CPF            | ALIMENTAÇÃO  |
|-----------|--------------------|---------------------|-----------------------------------------|----------------|--------------|
| 18        | PRINCIPAL          | PRINCIPAL           | BRUNA SAMPAIO DE SOUSA GONCALVES        | 942.217.072-91 | R\$ 305,00   |
| 369036328 | PRINCIPAL          | PRINCIPAL           | CRISTIANE APARECIDA SAVIOLO GATTI       | 369.036.328-40 | R\$ 305,00   |
| 224560198 | PRINCIPAL          | PRINCIPAL           | DAIANA SIMARCO                          | 224.560.198-06 | R\$ 305,00   |
| 15        | CIDADE DA MACULADA | CIDADE DA IMACULADA | DAIANE CARINA GOMES FERREIRA DE ALMEIDA | 351.230.628-40 | R\$ 305,00   |
| 337476828 | PRINCIPAL          | PRINCIPAL           | DAIANE QUETLEN MESQUITA SONCIN          | 337.476.828-80 | R\$ 305,00   |
| 7         | PRINCIPAL          | PRINCIPAL           | DULCE APARECIDA VIEIRA                  | 039.665.448-73 | R\$ 305,00   |
| 79        | PRINCIPAL          | PRINCIPAL           | GERISIA MOREIRA DE OLIVEIRA PRIZAN      | 830.117.815-91 | R\$ 305,00   |
| 4         | PRINCIPAL          | PRINCIPAL           | IDALICE DE OLIVEIRA FERREIRA            | 218.340.318-77 | R\$ 305,00   |
| 63        | CIDADE DA MACULADA | CIDADE DA IMACULADA | LOURDES ALVES DE OLIVEIRA               | 098.222.928-30 | R\$ 305,00   |
| 58        | PRINCIPAL          | PRINCIPAL           | LUCIANA DE FATIMA TIENE MARCONDES       | 302.026.332-79 | R\$ 305,00   |
| 53        | PRINCIPAL          | PRINCIPAL           | LUZIA CAROLINA BOTASSIN                 | 083.258.968-38 | R\$ 305,00   |
| 54        | PRINCIPAL          | PRINCIPAL           | MARCIA REGINA MORENO SONCINI            | 070.364.438-68 | R\$ 305,00   |
| 067802436 | CIDADE DA MACULADA | CIDADE DA IMACULADA | MARIA ROSILENE DA SILVA                 | 067.802.436-68 | R\$ 305,00   |
| 35        | PRINCIPAL          | PRINCIPAL           | MIRIAM PERPETUA BERNARDO LOPES          | 390.219.338-35 | R\$ 305,00   |
| 12        | PRINCIPAL          | PRINCIPAL           | NADIR DE FATIMA OLIVEIRA SOUSA          | 248.231.498-40 | R\$ 305,00   |
| 735530008 | PRINCIPAL          | PRINCIPAL           | NELSON CABRELLI                         | 735.530.008-30 | R\$ 305,00   |
| 133486324 | PRINCIPAL          | PRINCIPAL           | RAFAELA SILVA SANTOS                    | 133.486.324-55 | R\$ 305,00   |
| 35        | PRINCIPAL          | PRINCIPAL           | TATIANA THAIS DA SILVA                  | 225.182.548-70 | R\$ 305,00   |
| 54        | PRINCIPAL          | PRINCIPAL           | ZILMA MARIA CAVALCANTE                  | 774.221.391-53 | R\$ 305,00   |
| SUBTOTAL  |                    |                     |                                         |                | R\$ 5.795,00 |

(\*) Beneficiários com possibilidade de migração de cartão. Confirmação ocorrerá somente no processamento do pedido, podendo modificar a condição.

TAXAS APLICADAS NO PEDIDO

| TAXA | ALIMENTAÇÃO | VALOR UNITÁRIO* | QTDE | VALOR TOTAL APLICADO |
|------|-------------|-----------------|------|----------------------|
|------|-------------|-----------------|------|----------------------|

TAXA DE DISPONIBILIZACAO DE CREDITO  
GESTAO DE COBRANCA  
TAXA DE ADMINISTRACAO DE SERVICO  
TOTAL

R\$ 0,00  
R\$ 0,00  
R\$ 0,00

0  
0  
0  
0

R\$ 0,00  
R\$ 0,00  
R\$ 0,00  
R\$ 0,00

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

Atestado de Colaboração Nº 012024 Nº 423738  
docto que o material/serviço indicado neste  
E está em recebido/prestado.  
nelas descritas.  
Olimpia-SP 01/10/24  
MUNICIPAL-VISTO C

SODEXO - PLANILHA DE CONTROLE RECARGA DE CARTÕES SODEXO

REFERENTE: SETEMBRO DE 2024

| NOME                                    | CPF            | DATA     | ASSINATURA                 | VALOR TOTAL |
|-----------------------------------------|----------------|----------|----------------------------|-------------|
| BRUNA SAMPAIO DE SOUSA GONÇALVES        | 942.217.072-91 | 04/10/24 | B.S.G.                     | 305,00      |
| CRISTIANE APARECIDA SAVIOLO             | 369.036.328-40 | 04/10/24 | Cristiane Ap. Saviole      | 305,00      |
| DAIANA SIMARCO                          | 224.560.198-06 | 04/10/24 | Daiana Simarco             | 305,00      |
| DAIANE CARINA GOMES FERREIRA DE ALMEIDA | 351.230.628-40 | 04/10/24 | Daiane Cy. de Almeida      | 305,00      |
| DAIANE QUETELEN MESQUITA                | 347.476.828-80 | 04/10/24 | Daiane Quetelen M.         | 305,00      |
| DULCE APARECIDA VIEIRA                  | 039.665.448-73 | 04/10/24 | D.V.                       | 305,00      |
| ERISIA MOREIRA DE OLIVEIRA PRIZAN       | 830.117.815-91 | 04/10/24 | Erísia M. de O. Prizan     | 305,00      |
| IDALICE DE OLIVEIRA FERREIRA            | 218.340.318-77 | 04/10/24 | Idalice de O. Ferreira     | 305,00      |
| LOURDES ALVES DE OLIVEIRA               | 098.222.928-30 | 04/10/24 | Lourdes Alves de Oliveira  | 305,00      |
| LUCIANA DE FATIMA TIENE MARCONDES       | 302.026.338-70 | 04/10/24 | Luciana de F. T. Marcondes | 305,00      |
| LUZIA CAROLINA BOTASSIN                 | 083.258.968-33 | 04/10/24 | Luzia Carla Botassin       | 305,00      |
| MARCIA REGINA MORENO SONCINI            | 070.364.438-63 | 04/10/24 | Marcia R. M. Soncini       | 305,00      |
| MARIA ROSILENE DA SILVA                 | 067.802.436-71 | 04/10/24 | Maria Roslene da Silva     | 305,00      |
| MIRIAM PERPETUA BERNARDO LOPES          | 390.219.938-56 | 04/10/24 | M.P.                       | 305,00      |
| NADIR DE FATIMA OLIVEIRA SOUSA          | 248.231.498-40 | 04/10/24 | Nadir de F. Oliveira Sousa | 305,00      |
| NELSON CABRELLI                         | 735.530.008-30 | 04/10/24 | Nelson Cabrelli            | 305,00      |
| RAFAELA SILVA SANTOS                    | 133.486.324-55 | 04/10/24 | Rafaela Silva Santos       | 305,00      |
| TATIANA THAIS DA SILVA                  | 225.182.548-70 | 04/10/24 | Tatiana Thais da Silva     | 305,00      |
| ZILMA MARIA CAVALCANTE                  | 774.221.391-53 | 04/10/24 | Zilma                      | 305,00      |
| TOTAL                                   |                |          |                            | 5.795,00    |

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

Atestado de Colaboração Nº 123938  
Atesto que o material/serviço indicado neste  
documento foi recebido/prestado.  
Está em conformidade com suas especificações  
e as descritas.  
Olimpia-SP 04/10/24  
Assinatura de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

## 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

**03/10/2024**

Data da Efetivação / Agendamento

**04/10/2024**

Valor nominal do boleto

**142,87**

Juros (R\$)

**0,10**

IOF (R\$)

**0,00**

Multa (R\$)

**2,85**

Código da operação

**078196647**

Chave de segurança

**Q0LQMWE4LJJX7L5Y**

Desconto (R\$)

**0,00**

Abatimento (R\$)

**0,00**

Valor calculado (R\$)

**145,82**

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA  
PREFEITURA MUNICIPAL DA  
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA  
LEI AUTORIZATIVA Nº 4832 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 04/10/24

Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

Valor  
**R\$ 145,82**

Data  
**04/10/24**  
18:19



**Operação realizada com sucesso!**

### Informações gerais

Banco recebedor

**CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**

Representação numérica do código de barras

**237905340491342651642590080475048985800  
00014287**

Instituição emissora - nome do banco

**BANCO BRADESCO S/A**

Código do banco

**237**

Código ISPB

**60746948**

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

### beneficiário original / Cedente

Nome fantasia

**TELETOC**

Nome / Razão social

**TELETOC**

CPF / CNPJ

**66.119.371/0001-03**

Termo de Colaboração 01/2022 Nº 123738  
Atesto que o material/serviço indicado neste  
documento foi recebido/prestado.  
E está em conformidade com suas especificações  
nelas descritas.  
Olimpia-SP 04/10/24  
Nome de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

 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 04 / 10 / 24

Ponte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C



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

Número da  
NFS-e  
22451



|                        |                     |                          |           |                       |              |
|------------------------|---------------------|--------------------------|-----------|-----------------------|--------------|
| Data e Hora da Emissão | 21/09/2024 11:46:18 | Competência              | 21/9/2024 | Código de Verificação | F1DUZ9IGJ    |
| Número do RPS          |                     | No. da NFS-e substituída |           | Local da Prestação    | OLÍMPIA - 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 | OLÍMPIA - 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 | OLÍMPIA - 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 SERVIÇOS PRESTADOS DE MONITORAMENTO DE ALARME

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$10,32

Termo de Colaboração 04/2024  
Atesto que o material/serviço indicado neste  
docto foi recebido/prestado.  
E está em conformidade com suas especificações  
nelas descritas.  
Olímpia-SP 04 / 10 / 24  
Nota de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

Código do Serviço / Atividade

11.02 / 11.02/802000100 - ATIVIDADES DE MONITORAMENTO DE SISTEMAS DE SEGURANÇA ELETRÔNICO

Detalhamento Específico da Construção Civil

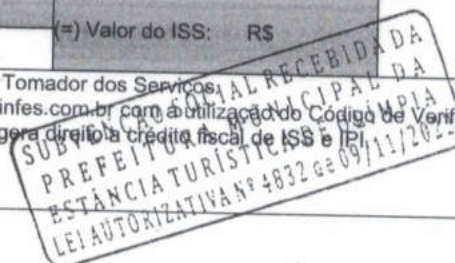
|                |  |            |  |
|----------------|--|------------|--|
| Código da Obra |  | Código ART |  |
|----------------|--|------------|--|

Tributos Federais

|     |  |        |  |         |  |           |  |           |  |
|-----|--|--------|--|---------|--|-----------|--|-----------|--|
| PIS |  | COFINS |  | IR(R\$) |  | INSS(R\$) |  | CSLL(R\$) |  |
|-----|--|--------|--|---------|--|-----------|--|-----------|--|

| Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços |        | Outras Retenções           |                                | Cálculo da 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 %                 |                                      | 2,81            |
| (-) ISS Retido                                   | 4,13   | 1 - Sim                    | ISS a reter:                   |                                      | (X) Sim ( ) Não |
| (-) Valor Líquido R\$                            | 142,87 | Incentivador Cultura       | (=) Valor do ISS: R\$          |                                      | 4,13            |
|                                                  |        | 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.



**237-2**

|                                                                       |                                      |                                                          |                                     |                                                         |                                                 |
|-----------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|----------------------------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| Beneficiário<br><b>TELETOC</b>                                        |                                      | Agência / Cód. Beneficiário<br><b>0534-7 / 0080475-4</b> |                                     | Comprovante de Entrega                                  |                                                 |
| Pagador<br><b>CIDADE DA IMACULADA</b>                                 |                                      | Nosso Número<br><b>09 / 13426516459-4</b>                |                                     | Motivos de não entrega(para uso da empresa entregadora) |                                                 |
| Vencimento<br><b>03/10/2024</b>                                       | Nº do Documento<br><b>S000016456</b> | Espécie Moeda<br><b>R\$</b>                              | Valor do Documento<br><b>142,87</b> | <input type="checkbox"/> Mudou-se                       | <input type="checkbox"/> Ausente                |
| Recebi(emos) o bloquete/Título com as características acima.          |                                      | Data                                                     | Assinatura                          | <input type="checkbox"/> Não procurado                  | <input type="checkbox"/> Não existe N° indicado |
| Local de Pagamento: <b>Banco Bradesco S.A.</b>                        |                                      |                                                          |                                     | <input type="checkbox"/> Desconhecido                   | <input type="checkbox"/> Recusado               |
| <b>Pagável preferencialmente na Rede Bradesco e Bradesco Expresso</b> |                                      |                                                          |                                     | <input type="checkbox"/> Falecido                       | <input type="checkbox"/> Endereço Insuficiente  |
|                                                                       |                                      |                                                          |                                     | <input type="checkbox"/> Outros (Anotar no verso)       |                                                 |
|                                                                       |                                      |                                                          |                                     | Data                                                    | Entregador                                      |
|                                                                       |                                      |                                                          |                                     | Data de Processamento<br><b>21/09/2024</b>              |                                                 |

**Bradesco**

**237-2**

23790.53404 91342.651642 59008.047504 8 98580000014287

### 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<br><b>21/09/2024</b> |     | Número do documento<br><b>S000016456</b> |                             | Espécie Documento<br><b>DM</b> | Aceite<br><b>Sem</b> | Data Processamento<br><b>21/09/2024</b> |
| Uso do Banco                           | Cip | Carteira<br><b>09</b>                    | Espécie Moeda<br><b>R\$</b> | Quantidade                     | Valor                |                                         |

\*\*\* VALORES EXPRESSOS EM REAIS \*\*\*

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

cliente 557

nao receber sem juros e multa apos o vencimento

.....0,10  
.....2,86  
Termo de Colaboração 01/2022 Nº 123735  
Atesto que o material/serviço indicado neste  
docto foi recebido/prestado.  
E está em conformidade com suas especificações  
nelas descritas.  
Olimpia-SP 04 / 10 / 24  
Data de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

Ctrl. Partecipante: 55716456

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:

18  
CO

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

Aut

Autenticação Mecânica

**Bradesco**

**237-2**

23790.53404 91342.651642 59008.047504 8 98580000014287

Beneficiário **TELETOC - CNPJ: 66.119.371/0001-03**

|                                        |     |                                          |                             |                                |                      |                                         |
|----------------------------------------|-----|------------------------------------------|-----------------------------|--------------------------------|----------------------|-----------------------------------------|
| Data do documento<br><b>21/09/2024</b> |     | Número do documento<br><b>S000016456</b> |                             | Espécie Documento<br><b>DM</b> | Aceite<br><b>Sem</b> | Data Processamento<br><b>21/09/2024</b> |
| Uso do Banco                           | Cip | Carteira<br><b>09</b>                    | Espécie Moeda<br><b>R\$</b> | Quantidade                     |                      | Valor                                   |
|                                        |     |                                          |                             |                                | x                    |                                         |

\*\*\* VALORES EXPRESSOS EM REAIS \*\*\*

|                                |      |
|--------------------------------|------|
| MORA DIA/COM. PERMANÊNCIA..... | 0,10 |
| APÓS 03/10/2024 MULTA.....     | 2,86 |

cliente 557

nao receber sem juros e multa apos o vencimento

Ctrl. Partecipante: 55716456

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

Beneficiário Final:

Código de Baixa:

### Autenticação Mecânica

### Ficha de Compensação



2ª Via - Comprovante Boleto

**CAIXA**

Valor

**R\$ 332,00**

Data

**07/10/24**

16:12



**Operação realizada com sucesso!**

**Informações gerais**

Banco recebedor

**CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**

Representação numérica do código de barras

**0779000116120818233900077758889  
8598650000033200**

Instituição emissora - nome do banco

**BANCO INTER S/A**

Código do banco

**77**

Código ISPB

**00416968**

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

Termo de Colaboração 01/2022 Nº 123938  
Atesto que o material/serviço indicado neste  
documento foi recebido/prestado.  
E está em conformidade com suas especificações  
nelas descritas.  
Olimpia-SP 07/10/24  
Ponto de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

**Beneficiário original / Cedente**

Nome fantasia

**ACT QUALIDADE E SEGURANCA DO TRAB  
AL**

Nome / Razão social



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

Número da  
NFS-e  
2423



|                        |                     |                          |           |                       |              |
|------------------------|---------------------|--------------------------|-----------|-----------------------|--------------|
| Data e Hora da Emissão | 03/10/2024 14:27:40 | Competência              | 3/10/2024 | Código de Verificação | 8VIX9FBA2    |
| Número do RPS          |                     | No. da NFS-e substituída | 2422      | Local da Prestação    | OLÍMPIA - 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 | OLÍMPIA - SP                           |
| Endereço e Cep    | AVENI MARIO VIEIRA MARCONDES ,1073 - JARDIM BLANCO CEP: 15407-023 |                     |             |           |                                        |
| Complemento:      | MZANINO                                                           | Telefone:           | 17981692442 | e-mail:   | legalizacao@escritoriosamatheus.com.br |

Dados do Tomador de Serviços

|                   |                                                                              |                     |      |           |              |
|-------------------|------------------------------------------------------------------------------|---------------------|------|-----------|--------------|
| Razão Social/Nome | CIDADE DA IMACULADA                                                          |                     |      |           |              |
| CNPJ/CPF          | 51.359.321/0001-18                                                           | Inscrição Municipal | 8652 | Município | OLÍMPIA - 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 Nº 123938  
Atesto que o material/serviço indicado neste documento foi recebido/prestado.  
E está em conformidade com suas especificações  
nelas descritas.  
Olímpia-SP 07/10/24  
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 |  |
|----------------|--|------------|--|

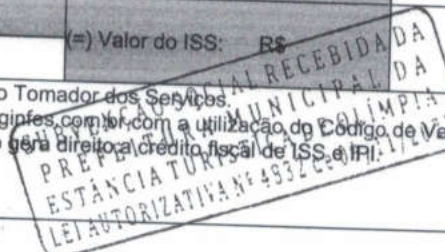
Tributos Federais

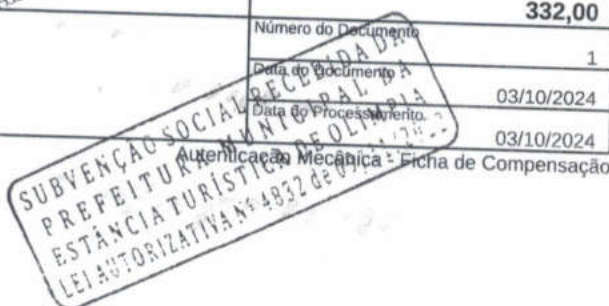
|     |  |        |  |         |  |           |  |           |  |
|-----|--|--------|--|---------|--|-----------|--|-----------|--|
| PIS |  | COFINS |  | IR(R\$) |  | INSS(R\$) |  | CSLL(R\$) |  |
|-----|--|--------|--|---------|--|-----------|--|-----------|--|

| 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       | (=) 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.





Valor

**R\$ 12,37**

Data

**07/10/24**

16:00



**Operação realizada com sucesso!**

### Informações gerais

Banco receptor

**CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**

Representação numérica do código de barras

**001900000903071314003003397701748986500  
00001237**

Instituição emissora - nome do banco

**BANCO DO BRASIL S/A**

Código do banco

**1**

Código ISPB

**00000000**

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

### Beneficiário original / Cedente

Nome fantasia

**MUNICIPIO DE OLIMPIA**

Nome / Razão social

**MUNICIPIO DE OLIMPIA**

CPF / CNPJ

**46.596.151/0001-55**

Termo de Colaboração 01/2022 Nº 123938  
Atesto que o material/serviço indicado neste  
doco foi recebido/prestado.  
E está em conformidade com suas especificações  
nelas descritas.

Olimpia-SP 07 / 10 / 24

de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

**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

**10/10/2024**

Data da Efetivação / Agendamento

**07/10/2024**

Valor nominal do boleto

**12,37**

Juros (R\$)

**0,00**

IOF (R\$)

**0,00**

Multa (R\$)

**0,00**

Identificação do pagamento

**ISS**

Código da operação

**081029528**

Desconto (R\$)

**0,00**

Abatimento (R\$)

**0,00**

Valor calculado (R\$)

**12,37**

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

Termo de Colaboração 01/2022 Nº 123738  
Atesto que o material/serviço indicado neste  
documento foi recebido/prestado.  
E está em conformidade com suas especificações  
nelas descritas.  
Olímpia-SP 07/10/24  
Assinado por - MUNICIPAL-VISTO C

Chave de segurança  
**3AA2S8UCLMFXY521**

! 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

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

Termo de Colaboração 01/2022 Nº 123938  
Atesto que o material/serviço indicado neste  
documento foi recebido/prestado.  
E está em conformidade com suas especificações  
nelas descritas.  
Olímpia-SP 07/10/24  
Data de recurso - MUNICIPAL-VISTO C



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

Número da  
NFS-e  
22451



Data e Hora da Emissão

21/09/2024 11:46:18

Competência

21/9/2024

Código de Verificação

F1DUZ9IGJ

Número do RPS

No. da NFS-e substituída

Local da Prestação

OLÍMPIA - 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

OLÍMPIA - 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

OLÍMPIA - 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 SERVIÇOS PRESTADOS DE MONITORAMENTO DE ALARME

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS ATRIBUÍDOS

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

Termo de Colaboração 01/2022 Nº 123938  
Atesto que o material/serviço indicado neste  
documento foi recebido/prestado.  
E está em conformidade com suas especificações  
nelas descritas.

Olímpia-SP 07/10/24 C

Código do Serviço / Atividade

11.02 / 11.02/802000100 - ATIVIDADES DE MONITORAMENTO DE SISTEMAS DE SEGURANÇA ELETRÔNICO

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

Valor dos Serviços R\$

147,00

Outras Retenções

Cálculo do ISSQN devido no Município

(-) Desconto Incondicionado

(-) Desconto Condicionado

(-) Retenções Federais

Outras Retenções

(-) ISS Retido

(=) Valor Líquido R\$

142,87

Natureza Operação

1-Tributação no município

Regime especial Tributação

0-Nenhum

Opção Simples Nacional

1-Sim

Incentivador Cultura

2-Não

Valor dos Serviços R\$

(-) Deduções permitidas em lei

(-) Desconto Incondicionado

Base de Cálculo

(x) Alíquota %

ISS a reter:

(=) Valor do ISS R\$

147,00

147,00

2,81

(X) Sim ( ) Não

4,13

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.



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

Número da  
NFS-e  
22300



Data e Hora da Emissão

19/07/2024 11:30:44

Competência

19/7/2024

Código de Verificação

8TSC8HQQE

Número do RPS

No. da NFS-e substituída

Local da Prestação

OLÍMPIA - 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

OLÍMPIA - 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

OLÍMPIA - 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

cidadeadimaculada.adm@outlook.com

Discriminação dos Serviços

REFERENTE SERVIÇOS PRESTADOS DE MONITORAMENTO DE ALARME

SUBVENÇÃO SOCIOECONOMICA RECEBIDA DA  
PREFEITURA MUNICIPAL DA  
CIDADE TURISTICA DE OLIMPIA  
ESPECIFICATIVA Nº 4832 de 09/11/2022

Termo de Colaboração  
Atesto que o material/serviço indicado neste  
documento foi recebido/prestado.  
E está em conformidade com suas especificações  
nelas descritas.  
Olímpia-SP 07/10/24  
Data do Recurso - MUNICIPAL-VISTO C

Código do Serviço / Atividade

11.02 / 11.02/802000100 - ATIVIDADES DE MONITORAMENTO DE SISTEMAS DE SEGURANÇA ELETRÔNICO

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

| Valor dos Serviços - R\$    | 147,00 | Outras Retenções           | Valor dos Serviços - R\$       | 147,00          |
|-----------------------------|--------|----------------------------|--------------------------------|-----------------|
| (-) Desconto Incondicionado |        | Natureza Operação          | (-) Deduções permitidas em lei |                 |
| (-) Desconto Condicionado   |        | 1-Tributação no município  | (-) Desconto Incondicionado    |                 |
| (-) Retenções Federais      | 0,00   | Regime especial Tributação | Base de Cálculo                | 147,00          |
| Outras Retenções            |        | 0-Nenhum                   | (x) Alíquota %                 | 2,80            |
| (-) ISS Retido              | 4,12   | Opção Simples Nacional     | ISS a reter:                   | (X) Sim ( ) Não |
| (-) Valor Líquido - R\$     | 142,88 | 1 - Sim                    | (=) Valor do ISS: R\$          | 4,12            |
|                             |        | Incentivador Cultura       |                                |                 |
|                             |        | 2-Não                      |                                |                 |

- 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.



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

Número da  
NFS-e  
22222



Data e Hora da Emissão

21/06/2024 11:35:54

Competência

21/6/2024

Código de Verificação

1ZKASIYN6

Número do RPS

No. da NFS-e substituída

Local da Prestação

OLÍMPIA - 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

OLÍMPIA - 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

OLÍMPIA - 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:

cidadeaimaculada.adm@outlook.com

Discriminação dos Serviços

REFERENTE SERVIÇOS PRESTADOS DE MONITORAMENTO DO ALARME

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 142,88

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

Termo de Colaboração 0112022 Nº 123738  
Atesto que o material/serviço indicado neste  
documento foi recebido/prestado.  
E está em conformidade com suas especificações  
nelas descritas.  
Olímpia-SP, 07/10/24  
MUNICIPAL-VISTO C

Código do Serviço / Atividade

11.02 / 11.02/802000100 - ATIVIDADES DE MONITORAMENTO DE SISTEMAS DE SEGURANÇA ELETRÔNICO

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra

Código ART

Tributos Federais

PIS

COFINS

IR(R\$)

INSS(R\$)

CSLL(R\$)

Distribuição de Valores - Prestador dos Serviços

|                             |        |
|-----------------------------|--------|
| Valor dos Serviços - R\$    | 147,00 |
| (-) Desconto Incondicionado |        |
| (-) Desconto Condicionado   |        |
| (-) Retenções Federais      | 0,00   |
| Outras Retenções            |        |
| (-) ISS Ralido              | 4,12   |
| (=) Valor Líquido - R\$     | 142,88 |

Outras Retenções

|                            |
|----------------------------|
| Natureza Operação          |
| 1-Tributação no município  |
| Regime especial Tributação |
| 0-Nenhum                   |
| Opção Simples Nacional     |
| 1 - Sim                    |
| Incentivador Cultura       |
| 2-Não                      |

Cálculo do ISSQN devido no Município

|                                |                 |
|--------------------------------|-----------------|
| Valor dos Serviços - R\$       | 147,00          |
| (-) Deduções permitidas em lei |                 |
| (-) Desconto Incondicionado    |                 |
| Base de Cálculo                | 147,00          |
| (x) Alíquota %                 | 2,80            |
| ISS a reter:                   | (X) Sim ( ) Não |
| (=) Valor do ISS - R\$         | 4,12            |

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.

Aviços



DAM - Documento de Arrecadação Municipal  
Prefeitura Municipal da Estância Turística de Olímpia  
SECRETARIA DE FINANÇAS

CIDADE DA IMACULADA

Inscrição : 8652

- Competência 9/2024

ISSQN - Imposto Sobre Serviço de Qualquer Natureza

**BANCO DO BRASIL**

PREFEITURA MUNICIPAL DE OLÍMPIA  
Rua Nove de Julho, 1054 centro

46.596.151/0001-55

01 - Vencimento  
10/10/2024

02 - Agência/Código do Beneficiário  
0165-1/119738-X

03 - Número do Documento  
339770

Recibo do Pagador

04 - Nosso Número / Código Documento  
30713140000339770/339770

05 - (=) Valor do Documento  
12,37

06 - (-) Desconto  
0,00

07 - (+) Acréscimos  
0,00

08 - (=) Valor Cobrado  
12,37

Pagador

Autenticação Mecânica

CIDADE DA IMACULADA - BARTHOLOMEU ITTAVO, 695 - JARDIM SAO  
FRANCISCO DE ASSIS - 15405130 OLIMPIA - SP - 51359321000118 -  
Modalidade: Tomador

Sacador/Avalista

**BANCO DO BRASIL**

ISSQN - Imposto Sobre Serviço de Qualquer Natureza

001-0

00190.00009 03071.314003 00339.770174 8 98650000001237

09 - Local do Pagamento

Pagável em qualquer banco até o vencimento

11 - Beneficiário PREFEITURA MUNICIPAL DE OLÍMPIA  
Rua Nove de Julho, 1054 centro

46.596.151/0001-55

13 - Data da Emissão  
04/10/2024

14 - Número do Doc  
339770

15 - Espécie Doc  
DM

16 - Aceite  
N

17 - Data do Processamento  
04/10/2024

10 - Vencimento  
10/10/2024

12 - Agência/Código do Beneficiário  
0165-1/119738-X

19 - Uso do Banco

20 - Carteira  
17

21 - Espécie  
REAL

22 - Quantidade

23 - Valor

18 - Nosso Número / Código Documento  
30713140000339770

24 - (=) Valor do Documento  
12,37

25 - Instruções - Texto de responsabilidade do Beneficiário  
Não receber após o vencimento

26 - (-) Desconto  
0,00

27 - (-) Outras Deduções/Abatimento

28 - (+) Mora/Multa/Juros  
0,00

29 - (+) Outros Acréscimos  
0,00

31 - (=) Valor Cobrado  
12,37

30 - Unidade Beneficiário 119738-X

Pagador CIDADE DA IMACULADA - BARTHOLOMEU ITTAVO, 695 -  
JARDIM SAO FRANCISCO DE ASSIS - 15405130 OLIMPIA  
- SP - 51359321000118 - Modalidade: Tomador

32 - Inscrição Municipal  
8652

34 - Competência  
9/2024

33 - Tipo  
Tomador

35 - Receita

Sacador/Avalista

Código de Baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



04/10/2024 08:21:45

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

Termo de Colaboração 01/2022 Nº 123938  
Atesto que o material/serviço indicado neste  
dócto foi recebido/prestado.  
E está em conformidade com suas especificações  
nelas descritas.  
Olímpia-SP 07 / 10 / 24  
Materia de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

Comprovante de Transação TEV

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 06/11/2024 às 21:15:47

Dados do Pagamento

Conta Origem: 0324 / 1292 / 000577592492-0

Conta Destino: 0324 / 1288 / 000759864621-0

Dados do Destinatário

Nome: MARCIA REGINA MORENO SONCINI

Valor: R\$ 3.571,51

Informações do Pagamento

Data da Transação: 07/10/2024

Código da Operação: 071600

Chave de Segurança: YSJZ4PHSL597WYML

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

Termo de Colaboração Nº 123738  
Atesto que o material/serviço indicado neste  
documento foi recebido/prestado  
E está em conformidade com suas especificações  
nas descritas.  
Olimpia-SP 07/10/24  
Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO

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: 33 - MARCIA REGINA MORENO SONCINI                                                                                                                                                                     |  |                                                                                                  |                                                    |                                                  |            |
| CTPS Nº/Série: 00055152/00103/SP                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                  | Depto.:                                            |                                                  |            |
| Período aquisitivo: 22/01/2023 a 21/01/2024                                                                                                                                                                              |  |                                                                                                  |                                                    |                                                  |            |
| Período de gozo: 01/09/2024 a 30/09/2024                                                                                                                                                                                 |  |                                                                                                  | Período de Abono Pecuniário:                       |                                                  |            |
| CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS                                                                                                                                                                     |  |                                                                                                  |                                                    |                                                  |            |
| Faltas não justificadas no período aquisitivo<br>0                                                                                                                                                                       |  | Salário Contratual<br>2.017,32                                                                   | Salário Variável<br>80,69                          | Remuneração base para fins de férias<br>2.098,01 |            |
| DEMONSTRATIVO                                                                                                                                                                                                            |  |                                                                                                  |                                                    |                                                  |            |
| Proventos                                                                                                                                                                                                                |  |                                                                                                  | Descontos                                          |                                                  |            |
| Setembro / 2024                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                  |                                                    |                                                  |            |
| 43 - Férias<br>30                                                                                                                                                                                                        |  | 2.098,01                                                                                         | 45 - INSS Sobre Férias                             |                                                  | 234,50     |
| 50 - 1/3 de Férias                                                                                                                                                                                                       |  | 699,34                                                                                           |                                                    |                                                  |            |
| 55 - Adiantamento de 13º Salário                                                                                                                                                                                         |  | 1.008,66                                                                                         |                                                    |                                                  |            |
| Total Proventos (A)                                                                                                                                                                                                      |  | R\$ 3.806,01                                                                                     | Total Descontos (B)                                |                                                  | R\$ 234,50 |
| Líquido a Receber (A-B)<br>R\$ 3.571,51                                                                                                                                                                                  |  | Valor líquido por extenso: (TRÊS MIL, QUINHENTOS E SETENTA E UM REAIS E CINQUENTA E UM CENTAVOS) |                                                    |                                                  |            |
| VALOR LÍQUIDO A RECEBER: R\$ 3.571,51                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                  |                                                    |                                                  |            |
| Recebi de CIDADE DA IMACULADA (CNPJ: 51.359.321/0001-18) a importância líquida de R\$ 3.571,51 (TRÊS MIL, QUINHENTOS E SETENTA E UM REAIS E CINQUENTA E UM CENTAVOS), conforme demonstrativo acima, referente as Férias. |  |                                                                                                  |                                                    |                                                  |            |
| OLIMPIA, 30 de Agosto de 2024                                                                                                                                                                                            |  |                                                                                                  | <div>Marcia R M Soncini</div> <div>Empregado</div> |                                                  |            |

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

OLIMPIA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2024

33 MARCIA REGINA MORENO SONCINI  
Cargo : MONITORA

CBO: 334110

Folha 1

| Código | Descrição                      | Referência | Vencimentos       | Descontos       |
|--------|--------------------------------|------------|-------------------|-----------------|
| 270    | Férias No Mês                  | 30,00      | 2.098,01          |                 |
| 271    | 1/3 de Férias no Mês           |            | 699,34            |                 |
| 323    | Adto 13º Sal. - Férias         |            | 1.008,66          |                 |
| 53     | Liquido de Férias              |            |                   | 2.562,85        |
| 96     | Desc. Adiantamento 13º Salário |            |                   | 1.008,66        |
| 322    | INSS Férias Mês -Recibo        |            |                   | 234,50          |
|        |                                |            | Total Vencimentos | Total Descontos |
|        |                                |            | 3.806,01          | 3.806,01        |
|        |                                |            | Total Liquido     | *****           |

Salário Base

2.017,32

Sal.Contr.INSS

2.797,35

Base Calculo FGTS

3.806,01

FGTS do MES

304,48

Base Calculo IRRF

\*\*\*\*\*

Faixa IRRF

\*\*\*\*\*

Recebi a importância líquida acima discriminada.

marcia Rm Soncini

Assinatura

/

/

Data

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

AVISO DE FÉRIAS

OLIMPIA, 1 de Agosto de 2024

Sr.(a)  
MARCIA REGINA MORENO SONCINI  
CTPS (nº/série/uf): 00055152/00103/SP

Atesto que o material/serviço indicado neste termo de concessão foi recebido/prestado.  
E está em conformidade com suas especificações  
nas descritas.  
Olimpia-SP 07/10/24  
Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO

123938

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

|                         |                         |                     |
|-------------------------|-------------------------|---------------------|
| Período aquisitivo      | Período de gozo         | Retorno ao trabalho |
| 22/01/2023 à 21/01/2024 | 01/09/2024 à 30/09/2024 | 01/10/2024          |

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 30/08/2024 .

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)

marcia Rm Soncini

Empregado

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

Comprovante de Transação TEV

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 06/11/2024 às 21:15:47

Dados do Pagamento

Conta Origem: 0324 / 1292 / 000577592492-0

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: 07/10/2024

Código da Operação: 071600

Chave de Segurança: 8F5270961MXZ1YPX

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.

|                                                                                                                                                                                                                                               |                               |                            |                               |                                                           |                               |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|----------------------------|-------------------------------|-----------------------------------------------------------|-------------------------------|
| CIDADE DA IMACULADA<br>AVENIDA BARTOLOMEU ITAVO 695<br>CNPJ.51.359.321/0001-18                                                                                                                                                                |                               | OLIMPIA - SP               |                               | RECIBO DE PAGAMENTO<br>MENSAL<br>Setembro/2024<br>Folha 1 |                               |
| 4 IDALICE DE OLIVEIRA FERREIRA<br>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                                                    |                               |
| Termo de Colaboração Nº 123938<br>Atesto que o material/serviço indicado neste docto foi recebido/prestado.<br>E está em conformidade com suas especificações nelas descritas.<br>Olimpia-SP 07/10/24<br>Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C |                               |                            |                               |                                                           |                               |
|                                                                                                                                                                                                                                               |                               |                            | Total Vencimentos<br>2.434,01 | Total Descontos<br>197,88                                 |                               |
|                                                                                                                                                                                                                                               |                               |                            | Total Liquido                 | 2.236,13                                                  |                               |
| Salário Base<br>2.212,74                                                                                                                                                                                                                      |                               | Sal.Contr.INSS<br>2.434,01 | Base Calculo FGTS<br>2.434,01 | FGTS do MES<br>194,72                                     | Base Calculo IRRF<br>2.434,01 |
| Faixa IRRF *****                                                                                                                                                                                                                              |                               |                            |                               |                                                           |                               |
| Recebi a importância líquida acima discriminada.                                                                                                                                                                                              |                               |                            |                               |                                                           |                               |
| Assinatura                                                                                                                                                                                                                                    |                               |                            | Data                          |                                                           |                               |

## Comprovante de Transação TEV

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 06/11/2024 às 21:15:47

## Dados do Pagamento

Conta Origem: 0324 / 1292 / 000577592492-0

Conta Destino: 0324 / 1288 / 000761640165-2

## Dados do Destinatário

Nome: DULCE APARECIDA VIEIRA

Valor: R\$ 2.184,00

## Informações do Pagamento

Data da Transação: 07/10/2024

Código da Operação: 071601

Chave de Segurança: XJZQ1ARLXC8QFFHE

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.

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

OLÍMPIA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL

Setembro/2024

7 DULCE APARECIDA VIEIRA  
Cargo : MONITORA II

CBO: 331105

Folha 1

| Código            | Descrição                     | Referência        | Vencimentos       | Descontos   |
|-------------------|-------------------------------|-------------------|-------------------|-------------|
| 1                 | Salário                       | 30,00             | 2.160,65          |             |
| 1106              | Premio Tempo de Serv 10%limit | 10,00             | 216,07            |             |
| 11                | INSS Sobre Salário            | 9,00              |                   | 192,72      |
| Total Vencimentos |                               |                   |                   | 2.376,72    |
| Total Descontos   |                               |                   |                   | 192,72      |
| Total Liquido     |                               |                   |                   | 2.184,00    |
| Salário Base      |                               | Sal.Contr.INSS    | Base Calculo FGTS | FGTS do MES |
| 2.160,65          |                               | 2.376,72          | 2.376,72          | 190,14      |
|                   |                               | Base Calculo IRRF |                   | Faixa IRRF  |
|                   |                               | 2.376,72          |                   | *****       |

Termo de Colaboração OL/2022 Nº 123938  
Atesto que o material/serviço indicado neste  
documento foi recebido/prestado.  
E está em conformidade com suas especificações  
nelas descritas.  
Olímpia-SP 07/10/24  
Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

Data

07/10/24

Comprovante de Transação TEV

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 06/11/2024 às 21:15:47

Dados do Pagamento

Conta Origem: 0324 / 1292 / 000577592492-0

Conta Destino: 0324 / 1288 / 000906814744-2

Dados do Destinatário

Nome: LUZIA CAROLINA BOTASSIN

Valor: R\$ 2.727,86

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

Informações do Pagamento

Data da Transação: 07/10/2024

Código da Operação: 071601

Chave de Segurança: 0CAA2SY742VQ4SKC

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

OLÍMPIA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2024  
Folha 1

41 LUZIA CAROLINA BOTASSIN  
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           |                   |            |
| <div>Atestado de Colaboração 01/2022 Nº 123938</div> <div>Atesto que o material/serviço indicado neste documento foi recebido/prestado.</div> <div>E está em conformidade com suas especificações nelas descritas.</div> <div>Olímpia-SP 07/10/24</div> <div>Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C</div> |                               |                |                   |                 |                   |            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                               |                | Total Vencimentos | Total Descontos |                   |            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                               |                | 2.999,85          | 271,99          |                   |            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                               |                | Total Líquido     | 2.727,86        |                   |            |
| Salário Base                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                               | Sal.Contr.INSS | Base Cálculo FGTS | FGTS do MES     | Base Cálculo IRRF | Faixa IRRF |
| 1.952,39                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                               | 2.999,85       | 2.999,85          | 239,99          | 2.999,85          | 7,50       |

Recebi a importância líquida acima discriminada.

L. Luzia Carolina Botassin

Assinatura

07/10/24

Data

Comprovante de Transação TEV

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 06/11/2024 às 21:15:47

Dados do Pagamento

Conta Origem: 0324 / 1292 / 000577592492-0

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: 07/10/2024

Código da Operação: 071602

Chave de Segurança: 9F5A1T0VEV45K40L

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

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<br>AVENIDA BARTOLOMEU ITAVO 695<br>CNPJ.51.359.321/0001-18                                                                                                                                                                                                |                               | OLIMPIA - SP   |                   | RECIBO DE PAGAMENTO<br>MENSAL<br>Setembro/2024 |                   |
| 47 GERSIA MOREIRA DE OLIVEIRA PRIZAN<br>Cargo: SERVENTE I                                                                                                                                                                                                                     |                               | CBO: 514225    |                   | Folha 1                                        |                   |
| Código                                                                                                                                                                                                                                                                        | Descrição                     | Referência     | Vencimentos       | Descontos                                      |                   |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                             | Salário                       |                |                   |                                                |                   |
| 1106                                                                                                                                                                                                                                                                          | Premio Tempo de Serv 10%limit | 30,00          | 1.887,41          |                                                |                   |
| 11                                                                                                                                                                                                                                                                            | INSS Sobre Salário            | 2,00           | 37,75             |                                                |                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                               |                               | 9,00           |                   | 152,08                                         |                   |
| <p>Termo de Colaboração 04/2022 Nº 123.938</p> <p>Atesto que o material/serviço indicado neste docto foi recebido/prestado.</p> <p>E está em conformidade com suas especificações nelas descritas.</p> <p>Olímpia-SP 07/10/24</p> <p>Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C</p> |                               |                |                   |                                                |                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                               |                               |                | 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 |
| 1.887,41                                                                                                                                                                                                                                                                      |                               | 1.925,16       | 1.925,16          | 154,01                                         | 1.925,16          |
| Faixa IRRF *****                                                                                                                                                                                                                                                              |                               |                |                   |                                                |                   |
| Recebi a importância líquida acima discriminada.                                                                                                                                                                                                                              |                               |                |                   |                                                |                   |
| Gersia M. de O. Prizan                                                                                                                                                                                                                                                        |                               |                | 07 / 10 / 24      |                                                |                   |
| Assinatura                                                                                                                                                                                                                                                                    |                               |                | Data              |                                                |                   |

Comprovante de Transação TEV

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 06/11/2024 às 21:15:47

Dados do Pagamento

Conta Origem: 0324 / 1292 / 000577592492-0

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: 07/10/2024

Código da Operação: 071602

Chave de Segurança: U9GMQ9WC5SCP0ZV1

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.

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

OLÍMPIA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2024

35 TATIANA THAIS DA SILVA  
Cargo : ASSISTENTE ADMINISTRATIVO I

GBO: 411010

Folha 1

| Código                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Descrição                     | Referência        | Vencimentos       | Descontos         |              |                |                   |             |                   |            |          |          |          |        |          |       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|-------------------|-------------------|-------------------|--------------|----------------|-------------------|-------------|-------------------|------------|----------|----------|----------|--------|----------|-------|
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Salário                       |                   |                   |                   |              |                |                   |             |                   |            |          |          |          |        |          |       |
| 1106                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Premio Tempo de Serv 10%limit | 30,00             | 2.205,00          |                   |              |                |                   |             |                   |            |          |          |          |        |          |       |
| 11                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | INSS Sobre Salário            | 4,00              | 88,20             |                   |              |                |                   |             |                   |            |          |          |          |        |          |       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                               | 9,00              |                   | 185,20            |              |                |                   |             |                   |            |          |          |          |        |          |       |
| <div>Atestado de Colaboração 01/2022 Nº 123938</div> <div>Atesto que o material/serviço indicado neste documento foi recebido/prestado.</div> <div>E está em conformidade com suas especificações nelas descritas.</div> <div>Olímpia-SP 07 / 10 / 24</div> <div>Valor de recurso - MUNICIPAL-VISTO C</div> |                               |                   |                   |                   |              |                |                   |             |                   |            |          |          |          |        |          |       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                               |                   | Total Vencimentos | Total Descontos   |              |                |                   |             |                   |            |          |          |          |        |          |       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                               |                   | 2.293,20          | 185,20            |              |                |                   |             |                   |            |          |          |          |        |          |       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                               |                   | Total Liquido     | 2.108,00          |              |                |                   |             |                   |            |          |          |          |        |          |       |
| <table><tr><td>Salário Base</td><td>Sal.Contr.INSS</td><td>Base Calculo FGTS</td><td>FGTS do MES</td><td>Base Calculo IRRF</td><td>Faixa IRRF</td></tr><tr><td>2.205,00</td><td>2.293,20</td><td>2.293,20</td><td>183,46</td><td>2.293,20</td><td>*****</td></tr></table>                                   |                               |                   |                   |                   | Salário 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 | ***** |
| Salário 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          | *****        |                |                   |             |                   |            |          |          |          |        |          |       |
| Recebi a importância líquida acima discriminada.                                                                                                                                                                                                                                                            |                               |                   |                   |                   |              |                |                   |             |                   |            |          |          |          |        |          |       |
| Tatiane Thais da Silva                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                               |                   | 07 / 10 / 24      |                   |              |                |                   |             |                   |            |          |          |          |        |          |       |
| Assinatura                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                               |                   | Data              |                   |              |                |                   |             |                   |            |          |          |          |        |          |       |

Comprovante de Transação TEV

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 06/11/2024 às 21:15:47

Dados do Pagamento

Conta Origem: 0324 / 1292 / 000577592492-0  
Conta Destino: 0324 / 1288 / 000755592305-0

Dados do Destinatário

Nome: MIRIAM PERPETUA BERNARDO  
Valor: R\$ 1.893,66

Informações do Pagamento

Data da Transação: 07/10/2024  
Código da Operação: 071602  
Chave de Segurança: CAU7QGAAC07HC1HU

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA  
PREFEITURA MUNICIPAL DA  
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA  
EIA 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.

|                                                                                                                                                                                                                                                                          |                               |                |                   |                                                |            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|----------------|-------------------|------------------------------------------------|------------|
| CIDADE DA IMACULADA<br>AVENIDA BARTOLOMEU ITAVO 695<br>CNPJ.51.359.321/0001-18                                                                                                                                                                                           |                               | OLIMPIA - SP   |                   | RECIBO DE PAGAMENTO<br>MENSAL<br>Setembro/2024 |            |
| 42 MIRIAM PERPETUA BERNARDO LOPES<br>Cargo : MONITORA                                                                                                                                                                                                                    |                               | CBO: 334110    |                   | Folha 1                                        |            |
| Código                                                                                                                                                                                                                                                                   | Descrição                     | Referência     | Vencimentos       | Descontos                                      |            |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                        | Salário                       |                |                   |                                                |            |
| 1106                                                                                                                                                                                                                                                                     | Premio Tempo de Serv 10%limit | 30,00          | 2.017,32          |                                                |            |
| 11                                                                                                                                                                                                                                                                       | INSS Sobre Salário            | 2,00           | 40,35             |                                                |            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                          |                               | 9,00           |                   | 164,01                                         |            |
| <p>Termo de Colaboração 01/2022 Nº 123938<br/>Atesto que o material/serviço indicado neste<br/>docto foi recebido/prestado.<br/>E está em conformidade com suas especificações<br/>nelas descritas.<br/>Olimpia-SP 07/10/24<br/>Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C</p> |                               |                |                   |                                                |            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                          |                               |                | Total Vencimentos | Total Descontos                                |            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                          |                               |                | 2.057,67          | 164,01                                         |            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                          |                               |                | Total Liquido     | 1.893,66                                       |            |
| Salario Base                                                                                                                                                                                                                                                             |                               | Sal.Contr.INSS | Base Calculo FGTS | Base Calculo IRRF                              | Faixa IRRF |
| 2.017,32                                                                                                                                                                                                                                                                 |                               | 2.057,67       | 2.057,67          | 2.057,67                                       | ****       |
| Recebi a importância líquida acima discriminada.                                                                                                                                                                                                                         |                               |                |                   |                                                |            |
| Assinatura                                                                                                                                                                                                                                                               |                               |                | Data              |                                                |            |
| 07/10/24                                                                                                                                                                                                                                                                 |                               |                | 07/10/24          |                                                |            |

Comprovante de Transação TEV

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 06/11/2024 às 21:15:47

Dados do Pagamento

Conta Origem: 0324 / 1292 / 000577592492-0

Conta Destino: 0324 / 3701 / 000596710044-6

Dados do Destinatário

Nome: NELSON CABRELLI

Valor: R\$ 1.530,30

Informações do Pagamento

Data da Transação: 07/10/2024

Código da Operação: 071603

Chave de Segurança: NCY271XG49HM6VZH

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.

|                                                                                                                                                                                                                                                       |                    |                   |                   |                                                |            |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|-------------------|-------------------|------------------------------------------------|------------|
| CIDADE DA IMACULADA<br>AVENIDA BARTOLOMEU ITAVO 695<br>CNPJ.51.359.321/0001-18                                                                                                                                                                        |                    | OLIMPIA - SP      |                   | RECIBO DE PAGAMENTO<br>MENSAL<br>Setembro/2024 |            |
| 68 NELSON CABRELLI<br>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                                         |            |
| Termo de Colaboração 04/2022 Nº 127938<br>Atesto que o material/serviço indicado neste docto foi recebido/prestado.<br>E está em conformidade com suas especificações nelas descritas.<br>Olimpia-SP 07/10/24<br>Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C |                    |                   |                   |                                                |            |
|                                                                                                                                                                                                                                                       |                    |                   | Total Vencimentos | Total Descontos                                |            |
|                                                                                                                                                                                                                                                       |                    |                   | 1.658,37          | 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                                       | ****       |
| Recebi a importância líquida acima discriminada.                                                                                                                                                                                                      |                    |                   |                   |                                                |            |
| Assinatura                                                                                                                                                                                                                                            |                    |                   | Data              |                                                |            |
| Nelson Cabrelli                                                                                                                                                                                                                                       |                    |                   | 07/10/24          |                                                |            |

**Comprovante de Transação TEV**

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 06/11/2024 às 21:15:47

**Dados do Pagamento**

Conta Origem: 0324 / 1292 / 000577592492-0

Conta Destino: 0324 / 1288 / 000906804562-3

**Dados do Destinatário**

Nome: ZILMA MARIA CAVALCANTE

Valor: R\$ 4.463,40

**Informações do Pagamento**

Data da Transação: 07/10/2024

Código da Operação: 071603

Chave de Segurança: C4S0R5640V4XNJRX

Forma de Colaboração OS/CONTAS 123938  
Atesto que o material/serviço indicado neste documento foi recebido/prestado.  
E está em conformidade com suas especificações nelas descritas.  
Olimpia-SP 07/10/24  
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

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: 40 - ZILMA MARIA CAVALCANTE

CTPS Nº/Série: 00059033/00218/SP

Depto.:

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

Período de gozo: 01/09/2024 a 30/09/2024

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**

**Proventos**

**Descontos**

**Setembro / 2024**

|                                  |    |          |                        |        |
|----------------------------------|----|----------|------------------------|--------|
| 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, 30 de Agosto de 2024

Empregado

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

OLIMPIA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2024

40 ZILMA MARIA CAVALCANTE  
Cargo : AUXILIAR COORDENAÇÃO

CBO: 331110

Folha 1

| 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                       | Líquido 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<br>4.976,00 | Total Descontos<br>4.976,00 |
|                          |                                |                            | Total Líquido                 | *****                       |
| Salário Base<br>1.952,39 |                                | Sal.Contr.INSS<br>3.999,80 | Base Calculo FGTS<br>4.976,00 | FGTS do MES<br>398,08       |
|                          |                                |                            | Base Calculo IRRF<br>*****    | Faixa IRRF<br>*****         |

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

07/10/2024

07/10/2024

Data

AVISO DE FÉRIAS

OLIMPIA, 1 de Agosto de 2024

Sr.(a)  
ZILMA MARIA CAVALCANTE

CTPS (nº/série/uf): 00059033/00218/SP

Depto.:

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

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 | 01/09/2024 à 30/09/2024 | 01/10/2024          |

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 30/08/2024 .

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.

## Comprovante de Transação TEV

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 06/11/2024 às 21:15:47

### Dados do Pagamento

Conta Origem: 0324 / 1292 / 000577592492-0

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: 07/10/2024

Código da Operação: 071603

Chave de Segurança: V5WK2Z16CL9NPFWX

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.

|                                                                                                                                                                                                                                                        |                               |                |                   |                                                           |                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|----------------|-------------------|-----------------------------------------------------------|-----------------|
| CIDADE DA IMACULADA<br>AVENIDA BARTOLOMEU ITAVO 695<br>CNPJ.51.359.321/0001-18                                                                                                                                                                         |                               | OLÍMPIA - SP   |                   | RECIBO DE PAGAMENTO<br>MENSAL<br>Setembro/2024<br>Folha 1 |                 |
| 12 NADIR DE FATIMA OLIVEIRA SOUSA<br>Cargo : SERVENTE II                                                                                                                                                                                               |                               | CBO: 514225    |                   |                                                           |                 |
| Código                                                                                                                                                                                                                                                 | Descrição                     | Referência     | Vencimentos       | Descontos                                                 |                 |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                      | Salário                       |                |                   |                                                           |                 |
| 1106                                                                                                                                                                                                                                                   | Premio Tempo de Serv 10%limit | 30,00          | 1.904,91          |                                                           |                 |
| 11                                                                                                                                                                                                                                                     | INSS Sobre Salário            | 10,00          | 190,49            |                                                           |                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                        |                               | 9,00           |                   | 167,40                                                    |                 |
| Folha de Colaboração Nº 123738<br>Atesto que o material/serviço indicado nestes e<br>docto foi recebido/prestado.<br>E está em conformidade com suas especificações<br>nelas descritas.<br>Olímpia-SP 07/10/24<br>Ponte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C |                               |                |                   |                                                           |                 |
| FELIZ ANIVERSÁRIO!!!                                                                                                                                                                                                                                   |                               |                |                   |                                                           |                 |
| Salário Base                                                                                                                                                                                                                                           |                               | Sal.Contr.INSS | Base Calculo FGTS | Total Vencimentos                                         | Total Descontos |
| 1.904,91                                                                                                                                                                                                                                               |                               | 2.095,40       | 2.095,40          | 2.095,40                                                  | 167,40          |
|                                                                                                                                                                                                                                                        |                               |                | FGTS do MES       | Total Liquido                                             |                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                        |                               |                | 167,63            | 1.928,00                                                  |                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                        |                               |                |                   | Base Calculo IRRF                                         | Faixa IRRF      |
|                                                                                                                                                                                                                                                        |                               |                |                   | 2.095,40                                                  | *****           |
| Recebi a importância líquida acima discriminada.                                                                                                                                                                                                       |                               |                |                   |                                                           |                 |
| Nadir de Fatima O. Sousa                                                                                                                                                                                                                               |                               | 07 / 10 / 24   |                   |                                                           |                 |
| Assinatura                                                                                                                                                                                                                                             |                               | Data           |                   |                                                           |                 |

Comprovante de Transação TEV

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 06/11/2024 às 21:15:47

Dados do Pagamento

Conta Origem: 0324 / 1292 / 000577592492-0

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: 07/10/2024

Código da Operação: 071613

Chave de Segurança: CXYNHQ5XKW7XR7WU

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.

|                                                                                                                                                                                                                                                       |                    |                   |                   |                                                |            |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|-------------------|-------------------|------------------------------------------------|------------|
| CIDADE DA IMACULADA<br>AVENIDA BARTOLOMEU ITAVO 695<br>CNPJ.51.359.321/0001-18                                                                                                                                                                        |                    | OLIMPIA - SP      |                   | RECIBO DE PAGAMENTO<br>MENSAL<br>Setembro/2024 |            |
| 72 MARIA ROSILENE DA SILVA<br>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                                         |            |
| Termo de Colaboração 01/2022 Nº 123938<br>Atesto que o material/serviço indicado neste docto foi recebido/prestado.<br>E está em conformidade com suas especificações nelas descritas.<br>Olimpia-SP 07/10/24<br>Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C |                    |                   |                   |                                                |            |
|                                                                                                                                                                                                                                                       |                    |                   | Total Vencimentos | Total Descontos                                |            |
|                                                                                                                                                                                                                                                       |                    |                   | 2.017,32          | 160,37                                         |            |
|                                                                                                                                                                                                                                                       |                    |                   | Total Líquido     | 1.856,95                                       |            |
| Salário 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.                                                                                                                                                                                                      |                    |                   |                   |                                                |            |
| Assinatura                                                                                                                                                                                                                                            |                    |                   | Data              |                                                |            |
| 07/10/24                                                                                                                                                                                                                                              |                    |                   | 07/10/24          |                                                |            |

Comprovante de Transação TEV

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 06/11/2024 às 21:15:47

Dados do Pagamento

Conta Origem: 0324 / 1292 / 000577592492-0

Conta Destino: 0324 / 1288 / 000787274284-6

Dados do Destinatário

Nome: RAFAELA SILVA SANTOS

Valor: R\$ 1.856,95

Informações do Pagamento

Data da Transação: 07/10/2024

Código da Operação: 071604

Chave de Segurança: VSWQL9LFHGGTH47C

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.

|                                                                                                                                                                                                                                               |                    |                |                   |                                                |                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|----------------|-------------------|------------------------------------------------|-------------------|
| CIDADE DA IMACULADA<br>AVENIDA BARTOLOMEU ITAVO 695<br>CNPJ.51.359.321/0001-18                                                                                                                                                                |                    | OLIMPIA - SP   |                   | RECIBO DE PAGAMENTO<br>MENSAL<br>Setembro/2024 |                   |
| 66 RAFAELA SILVA SANTOS<br>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                                         |                   |
| Termo de Colaboração Nº 123938<br>Atesto que o material/serviço indicado neste docto foi recebido/prestado.<br>E está em conformidade com suas especificações nelas descritas.<br>Olimpia-SP 07/10/24<br>Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C |                    |                |                   |                                                |                   |
|                                                                                                                                                                                                                                               |                    |                | Total Vencimentos | Total Descontos                                |                   |
|                                                                                                                                                                                                                                               |                    |                | 2.017,32          | 160,37                                         |                   |
|                                                                                                                                                                                                                                               |                    |                | Total Líquido     | 1.856,95                                       |                   |
| Salário Base                                                                                                                                                                                                                                  |                    | Sal.Contr.INSS | Base Cálculo FGTS | FGTS do MES                                    | Base Cálculo IRRF |
| 2.017,32                                                                                                                                                                                                                                      |                    | 2.017,32       | 2.017,32          | 161,39                                         | 2.017,32          |
|                                                                                                                                                                                                                                               |                    |                |                   |                                                | Faixa IRRF        |
|                                                                                                                                                                                                                                               |                    |                |                   |                                                | *****             |
| Recebi a importância líquida acima discriminada.                                                                                                                                                                                              |                    |                |                   |                                                |                   |
| Rafaela Silva Santos                                                                                                                                                                                                                          |                    |                | 07 / 10 / 24      |                                                |                   |
| Assinatura                                                                                                                                                                                                                                    |                    |                | Data              |                                                |                   |

Comprovante de Transação TEV

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 06/11/2024 às 21:15:47

Dados do Pagamento

Conta Origem: 0324 / 1292 / 000577592492-0

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: 07/10/2024

Código da Operação: 071604

Chave de Segurança: F3H36HTT58L0KQWJ

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.

|                                                                                                                                                                                                                                                         |                    |                   |                   |                                                |            |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|-------------------|-------------------|------------------------------------------------|------------|
| CIDADE DA IMACULADA<br>AVENIDA BARTOLOMEU ITAVO 695<br>CNPJ.51.359.321/0001-18                                                                                                                                                                          |                    | OLIMPIA - SP      |                   | RECIBO DE PAGAMENTO<br>MENSAL<br>Setembro/2024 |            |
| 63 BRUNA SAMPAIO DE SOUSA GONCALVES<br>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                                         |            |
| Termo de Colaboração Nº 123938<br>Atesto que o material/serviço indicado neste<br>documento foi recebido/prestado.<br>E está em conformidade com suas especificações<br>nelas descritas.<br>Olimpia-SP 07/10/24<br>Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C |                    |                   |                   |                                                |            |
|                                                                                                                                                                                                                                                         |                    |                   | Total Vencimentos | Total Descontos                                |            |
|                                                                                                                                                                                                                                                         |                    |                   | 2.017,32          | 160,37                                         |            |
|                                                                                                                                                                                                                                                         |                    |                   | Total Líquido     | 1.856,95                                       |            |
| Salário 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                                                                                                                                                                                                                        |                    |                   | 07/10/24          |                                                |            |
| Assinatura                                                                                                                                                                                                                                              |                    |                   | Data              |                                                |            |

Comprovante de Transação TEV

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 06/11/2024 às 21:15:47

Dados do Pagamento

Conta Origem: 0324 / 1292 / 000577592492-0

Conta Destino: 0324 / 1288 / 000794708986-9

Dados do Destinatário

Nome: CRISTIANE APARECIDA SAVIOLO

Valor: R\$ 1.856,95

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

Informações do Pagamento

Data da Transação: 07/10/2024

Código da Operação: 071604

Chave de Segurança: JE88K9U9P93ELCWC

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<br>AVENIDA BARTOLOMEU ITAVO 695<br>CNPJ.51.359.321/0001-18                                                                                                                                                                              |                    |                   | OLIMPIA - SP      |                   | RECIBO DE PAGAMENTO<br>MENSAL<br>Setembro/2024 |  |
| 60 CRISTIANE APARECIDA SAVIOLO<br>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            |                                                |  |
| <p>Nota de Colaboração Nº 123938<br/>Atesta que o material/serviço indicado neste documento foi recebido/prestado.<br/>E está em conformidade com suas especificações nelas descritas.<br/>Olimpia-SP 07/10/24<br/>Ponto de recurso - MUNICIPAL-VISTO C</p> |                    |                   |                   |                   |                                                |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                             |                    |                   | 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.                                                                                                                                                                                                            |                    |                   |                   |                   |                                                |  |
| Assinatura                                                                                                                                                                                                                                                  |                    |                   | Data              |                   |                                                |  |

Comprovante de Transação TEV

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 06/11/2024 às 21:15:47

Dados do Pagamento

Conta Origem: 0324 / 1292 / 000577592492-0

Conta Destino: 0291 / 1288 / 000825649402-4

Dados do Destinatário

Nome: DAIANE CARINA G FERREIRA

Valor: R\$ 1.856,95

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

Informações do Pagamento

Data da Transação: 07/10/2024

Código da Operação: 071605

Chave de Segurança: PWV28LVJ7FETENZL

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<br>AVENIDA BARTOLOMEU ITAVO 695<br>CNPJ.51.359.321/0001-18                                                                                                                                                                                    |                    | OLIMPIA - SP      |                   | RECIBO DE PAGAMENTO<br>MENSAL<br>Setembro/2024 |            |
| 73 DAIANE CARINA GOMES FERREIRA DE ALMEIDA<br>Cargo : MONITOR (A)                                                                                                                                                                                                 |                    | CBO: 331105       |                   | Folha 1                                        |            |
| Código                                                                                                                                                                                                                                                            | Descrição          | Referência        | Vencimentos       | Descontos                                      |            |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                 | Salário            | 30,00             | 2.017,32          | 160,37                                         |            |
| 11                                                                                                                                                                                                                                                                | INSS Sobre Salário | 9,00              |                   |                                                |            |
| <div>Termo de Colaboração Nº 123938<br/>Atesto que o material/serviço indicado neste<br/>docto foi recebido/prestado<br/>E está em conformidade com suas especificações<br/>nelas descritas.<br/>Olimpia-SP 07/10/24<br/>Fonte de recurso - MUNICIPAL VISTO</div> |                    |                   |                   |                                                |            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                   |                    |                   | Total Vencimentos | Total Descontos                                |            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                   |                    |                   | 2.017,32          | 160,37                                         |            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                   |                    |                   | Total Liquido     | 1.856,95                                       |            |
| Salário 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.                                                                                                                                                                                                                  |                    |                   |                   |                                                |            |
| Assinatura                                                                                                                                                                                                                                                        |                    |                   | Data              |                                                |            |
| 07/10/24                                                                                                                                                                                                                                                          |                    |                   | 07/10/24          |                                                |            |

Comprovante de Transação TEV

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 06/11/2024 às 21:15:47

Dados do Pagamento

Conta Origem: 0324 / 1292 / 000577592492-0  
Conta Destino: 0324 / 1288 / 000793194529-9

Dados do Destinatário

Nome: DAIANA SIMARCO  
Valor: R\$ 1.856,95

Informações do Pagamento

Data da Transação: 07/10/2024  
Código da Operação: 071605  
Chave de Segurança: 1PKN6MH02CRQCTTN

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.

|                                                                                                                                                                                                                                                                          |                    |                            |                               |                       |                                                           |                     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|----------------------------|-------------------------------|-----------------------|-----------------------------------------------------------|---------------------|
| CIDADE DA IMACULADA<br>AVENIDA BARTOLOMEU ITAVO 695<br>CNPJ.51.359.321/0001-18                                                                                                                                                                                           |                    |                            | OLIMPIA - SP                  |                       | RECIBO DE PAGAMENTO<br>MENSAL<br>Setembro/2024<br>Folha 1 |                     |
| 64 DAIANA SIMARCO<br>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                |                                                           |                     |
| <p>Termo de Colaboração 01/2022 Nº 123938<br/>Atesto que o material/serviço indicado neste<br/>docto foi recebido/prestado.<br/>E está em conformidade com suas especificações<br/>nelas descritas.<br/>Olimpia-SP 07/10/24<br/>Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C</p> |                    |                            | Total Vencimentos             | Total Descontos       |                                                           |                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                          |                    |                            | 2.017,32                      | 160,37                |                                                           |                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                          |                    |                            | Total Liquido                 | 1.856,95              |                                                           |                     |
| Salario Base<br>2.017,32                                                                                                                                                                                                                                                 |                    | Sal.Contr.INSS<br>2.017,32 | Base Calculo FGTS<br>2.017,32 | FGTS do MES<br>161,39 | Base Calculo IRRF<br>2.017,32                             | Faixa IRRF<br>***** |
| Recebi a importância líquida acima discriminada.                                                                                                                                                                                                                         |                    |                            |                               |                       |                                                           |                     |
| Daiana Simarco                                                                                                                                                                                                                                                           |                    |                            |                               | 07/10/24              |                                                           |                     |
| Assinatura                                                                                                                                                                                                                                                               |                    |                            |                               | Data                  |                                                           |                     |

## Comprovante de Transação TEV

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 06/11/2024 às 21:15:47

### Dados do Pagamento

Conta Origem: 0324 / 1292 / 000577592492-0

Conta Destino: 0291 / 3701 / 000580193104-6

### Dados do Destinatário

Nome: RAFAELA TIENE MARCONDES

Valor: R\$ 1.035,00

### Informações do Pagamento

Data da Transação: 07/10/2024

Código da Operação: 071611

Chave de Segurança: VFEYJTAJ7XQ84PA9

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

Pessoas com deficiência auditiva Alô CAIXA

0800 726 2492

Ouvidoria

0800 725 7474

0800 104 0104

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

Termo de Colaboração 016/2022 Nº 123738  
Atesto que o material/serviço indicado neste  
documento foi recebido/prestado.  
E está em conformidade com suas especificações  
relas descritas.  
Olímpia-SP 07/10/24  
- eder - ur - MUNICIPAL-VISTO C



## 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 (NOVECIENTOS E OITENTA E CINCO REAIS) proporcional a minha bolsa-estágio, e R\$ 50,00 (CINQUENTA REAIS) relativo ao valor do vale transporte.

Pagamento mediante depósito bancário:

**TOTAL: R\$ 1035,00**

**Agência: 0291**

**Operação: 3701**

**Conta: 000580193104-6**

Olímpia - SP, 07/10 / 2024.

Termo de Colaboração 01/2022 Nº 123938  
Atendo que o material/serviço indicado neste  
documento foi recebido/prestado.  
E está em conformidade com suas especificações  
nelas descritas.  
Olímpia-SP 07/10/24  
Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

Rafaela Tiene Marcondes

RAFAELA TIENE MARCONDES

CPF: 518.016.778-75

RG: 604438771



## Comprovante de Transação TEV

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 06/11/2024 às 21:15:47

### Dados do Pagamento

Conta Origem: 0324 / 1292 / 000577592492-0

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: 07/10/2024

Código da Operação: 071612

Chave de Segurança: SYXUT6682HMEM7LW

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

Pessoas com deficiência auditiva Alô CAIXA

0800 726 2492

Ouvidoria

0800 725 7474

0800 104 0104

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

Termo de Colaboração 016/2022 Nº 123738  
Atesto que o material/serviço indicado neste  
docto foi recebido/prestado.  
E está em conformidade com suas especificações  
nelas descritas.  
Olímpia-SP 07/10/24  
Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C



## 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-estágio, e R\$ 50,00 (CINQUENTA REAIS) relativo ao valor do vale transporte.

Pagamento mediante depósito bancário:

**TOTAL: R\$ 770,00**

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA  
PREFEITURA MUNICIPAL DA  
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA  
LEI AUTORIZATIVA Nº 4632 de 09/11/2023

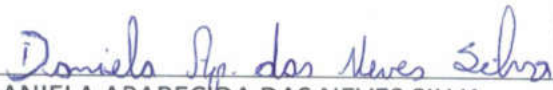
**Agência: 0324**

**Operação: 1288**

**Conta: 000732181252-0**

Olímpia - SP, 07 / 10 / 2024.

Termo de Colaboração 01/2022 nº 123938  
Atesto que o material/serviço indicado neste  
documento foi recebido/prestado.  
E está em conformidade com suas especificações  
nelas descritas.  
Olímpia-SP 07 / 10 / 24  
Ponto de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

  
DANIELA APARECIDA DAS NEVES SILVA

CPF: 476.663.048-38

RG: 522892474

Comprovante de Transação TEV

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 06/11/2024 às 21:15:47

Dados do Pagamento

Conta Origem: 0324 / 1292 / 000577592492-0  
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: 07/10/2024  
Código da Operação: 071611  
Chave de Segurança: RGA9SYV923S7Y49H

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA  
PREFEITURA MUNICIPAL DA  
ESTANCIA 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.

|                                                                                                                                                                                                                                                                               |                    |                   |             |                                                |            |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|-------------------|-------------|------------------------------------------------|------------|
| CIDADE DA IMACULADA<br>AVENIDA BARTOLOMEU ITAVO 695<br>CNPJ.51.359.321/0001-18                                                                                                                                                                                                |                    | OLIMPIA - SP      |             | RECIBO DE PAGAMENTO<br>MENSAL<br>Setembro/2024 |            |
| 74 LUCIANA DE FATIMA TIENE MARCONDES<br>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                                         |            |
| <p>Termino em Conformidade com a Lei nº 123738<br/>Atesto que o material/serviço indicado neste<br/>docto foi recebido/prestado.<br/>E está em conformidade com suas especificações<br/>nelas descritas.<br/>Olímpia-SP 07/10/24<br/>Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C</p> |                    | Total Vencimentos |             | Total Descontos                                |            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                               |                    | 1.658,37          |             | 128,07                                         |            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                               |                    | Total Liquido     |             | 1.530,30                                       |            |
| Salário 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                                       | *****      |
| Recebi a importância líquida acima discriminada.                                                                                                                                                                                                                              |                    |                   |             |                                                |            |
| Luciana de F. Marcondes                                                                                                                                                                                                                                                       |                    |                   |             | 07/10/24                                       |            |
| Assinatura                                                                                                                                                                                                                                                                    |                    |                   |             | Data                                           |            |

## Comprovante de Transação TEV

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 06/11/2024 às 21:15:47

### Dados do Pagamento

Conta Origem: 0324 / 1292 / 000577592492-0

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: 07/10/2024

Código da Operação: 071611

Chave de Segurança: QHNXEL2WV9HP0WFN

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**

Pessoas com deficiência auditiva Alô CAIXA

**0800 726 2492**

Ouvidoria

**0800 725 7474**

**0800 104 0104**

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA  
PREFEITURA MUNICIPAL DA  
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA  
LEI AUTORIZATIVA Nº 4.32 de 09/11/2022

Termo de Colaboração 01/2022 Nº 123938  
Atesto que o material/serviço indicado neste  
documento foi recebido/prestado.  
E está em conformidade com suas especificações  
nelas descritas.  
Olimpia-SP 07/10/24  
"em de recurso - MUNICIPAL-VISTO" C



## 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-estágio, 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**

Termo de Colaboração 04/2022 Nº 123938  
Atesto que o material/serviço indicado neste  
documento foi recebido/prestado.  
E está em conformidade com suas especificações  
nelas descritas.  
Olímpia-SP 07/10/24  
Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

Olímpia - SP, 07 / 10 / 2024.

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

Comprovante de Transação TEV

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 06/11/2024 às 21:15:47

Dados do Pagamento

Conta Origem: 0324 / 1292 / 000577592492-0

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: 07/10/2024

Código da Operação: 071605

Chave de Segurança: FUVFRZRCQ447XS9

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.  
Olimpia-SP 07/10/24  
Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

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<br>AVENIDA BARTOLOMEU ITAVO 695<br>CNPJ.51.359.321/0001-18 |                    | OLIMPIA - SP   |                   | RECIBO DE PAGAMENTO<br>MENSAL<br>Setembro/2024 |                   |
|--------------------------------------------------------------------------------|--------------------|----------------|-------------------|------------------------------------------------|-------------------|
| 70 DAIANE QUETLEN MESQUITA SONCIN<br>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 | Total Descontos                                |                   |
|                                                                                |                    |                | 2.017,32          | 160,37                                         |                   |
|                                                                                |                    |                | Total Líquido     | 1.856,95                                       |                   |
| Salário Base                                                                   |                    | Sal.Contr.INSS | Base Calculo FGTS | FGTS do MES                                    | Base Calculo IRRF |
| 2.017,32                                                                       |                    | 2.017,32       | 2.017,32          | 161,39                                         | 2.017,32          |
|                                                                                |                    |                |                   |                                                | Faixa IRRF        |
|                                                                                |                    |                |                   |                                                | *****             |
| Recebi a importância líquida acima discriminada.                               |                    |                |                   |                                                |                   |
| Daiane Quetlen m.                                                              |                    |                | 07 / 10 / 24      |                                                |                   |
| Assinatura                                                                     |                    |                | Data              |                                                |                   |

# Consulta Pix Recebido

CAIXA

Valor

**R\$ 2.000,00**

Data

**07/10/2024**

16:13:40

## Dados do recebedor

Nome

**KARINA MENDES SANTOS**

CPF

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

Instituição

**BCO C6 S.A.**

Termo de Colaboração 01/2022 Nº 123938  
Atesto que o material/serviço indicado neste  
documento foi recebido/prestado.  
E está em conformidade com suas especificações  
e/ou descritas.  
Olimpia-SP 07/10/24  
Assinatura de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

## Dados do pagador

Nome

**CIDADE DA IMACULADA**

CNPJ

**51.359.321/0001-18**

Instituição

**CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**

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** - natureza jurídica: constitucional - R\$8.025,00; reflexos das horas extras não trabalhadas 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.

#### E) CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIÁRIAS

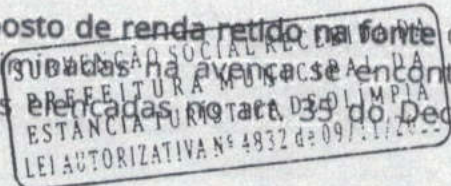
Tendo em vista que as parcelas discriminadas na conciliação ora homologada se encontram excluídas da base de cálculo do salário-contribuição, por força do § 9o. do art. 28 da Lei de Custeio (Lei 8.212/91), nenhum recolhimento de **contribuições previdenciárias** sobre as parcelas da avença resta a ser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

#### 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.



Comprovante de Transação TEV

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 06/11/2024 às 21:15:47

Dados do Pagamento

Conta Origem: 0324 / 1292 / 000577592492-0

Conta Destino: 0324 / 1288 / 000751884973-0

Dados do Destinatário

Nome: LOURDES ALVES DE OLIVEIRA

Valor: R\$ 1.530,30

Informações do Pagamento

Data da Transação: 09/10/2024

Código da Operação: 091027

Chave de Segurança: 1FQT87LRP8MGTC2Y

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.

|                                                                                                                                                                                                                                                                |                    |                   |                   |                                                |            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|-------------------|-------------------|------------------------------------------------|------------|
| CIDADE DA IMACULADA<br>AVENIDA BARTOLOMEU ITAVO 695<br>CNPJ.51.359.321/0001-18                                                                                                                                                                                 |                    | OLÍMPIA - SP      |                   | RECIBO DE PAGAMENTO<br>MENSAL<br>Setembro/2024 |            |
| 75 LOURDES ALVES DE OLIVEIRA<br>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                                         |            |
| Termo de Colaboração 01/2022 Nº 223938<br>Atesto que o material/serviço indicado neste documento foi recebido/prestado.<br>E está em conformidade com suas especificações nelas descritas.<br>Olimpia-SP 09 / 10 / 24<br>Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO. C |                    |                   |                   |                                                |            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                |                    |                   | Total Vencimentos | Total Descontos                                |            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                |                    |                   | 1.658,37          | 128,07                                         |            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                |                    |                   | Total Líquido     | 1.530,30                                       |            |
| Salário Base                                                                                                                                                                                                                                                   | Sal.Contr.INSS     | Base Cálculo FGTS | FGTS do MES       | Base Cálculo IRRF                              | Faixa IRRF |
| 1.658,37                                                                                                                                                                                                                                                       | 1.658,37           | 1.658,37          | 132,67            | 1.658,37                                       | *****      |
| Recebi a importância líquida acima discriminada.                                                                                                                                                                                                               |                    |                   |                   |                                                |            |
| LOURDES ALVES OLIVEIRA                                                                                                                                                                                                                                         |                    |                   | 09 / 10 / 24      |                                                |            |
| Assinatura                                                                                                                                                                                                                                                     |                    |                   | Data              |                                                |            |

Comprovante de Transação TEV

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 06/11/2024 às 21:15:47

Dados do Pagamento

Conta Origem: 0324 / 1292 / 000577592492-0

Conta Destino: 3880 / 1288 / 000966037504-8

Dados do Destinatário

Nome: LUZIA APARECIDA GONZAGA

Valor: R\$ 1.429,69

Informações do Pagamento

Data da Transação: 09/10/2024

Código da Operação: 091028

Chave de Segurança: J07CYHQC6404N6C4

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.

|                                                                                                                                                                                                                                      |                    |                |                   |                                                |                   |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|----------------|-------------------|------------------------------------------------|-------------------|
| CIDADE DA IMACULADA<br>AVENIDA BARTOLOMEU ITAVO 695<br>CNPJ.51.359.321/0001-18                                                                                                                                                       |                    | OLIMPIA - SP   |                   | RECIBO DE PAGAMENTO<br>MENSAL<br>Setembro/2024 |                   |
| 62 LUZIA APARECIDA GONZAGA<br>Cargo : SERVENTE                                                                                                                                                                                       |                    | CBO: 514225    |                   | Folha 1                                        |                   |
| Código                                                                                                                                                                                                                               | Descrição          | Referência     | Vencimentos       | Descontos                                      |                   |
| 1                                                                                                                                                                                                                                    | Salário            |                |                   |                                                |                   |
| 11                                                                                                                                                                                                                                   | INSS Sobre Salário | 30,00          | 1.658,37          |                                                |                   |
| 39                                                                                                                                                                                                                                   | Faltas (Dias)      | 9,00           |                   | 118,12                                         |                   |
|                                                                                                                                                                                                                                      |                    | 2,00           |                   | 110,56                                         |                   |
| de Colaboração Nº 123.938<br>e o que o material/serviço indicado neste<br>doc. foi recebido/prestado.<br>E está em conformidade com suas especificações<br>nelas descritas.<br>Olimpia-SP 09/10/24<br>de recurso - MUNICIPAL-VISTO C |                    |                |                   |                                                |                   |
|                                                                                                                                                                                                                                      |                    |                | Total Vencimentos | Total Descontos                                |                   |
|                                                                                                                                                                                                                                      |                    |                | 1.658,37          | 228,68                                         |                   |
|                                                                                                                                                                                                                                      |                    |                | Total Liquido     | 1.429,69                                       |                   |
| Salario Base                                                                                                                                                                                                                         |                    | Sal.Contr.INSS | Base Calculo FGTS | FGTS do MES                                    | Base Calculo IRRF |
| 1.658,37                                                                                                                                                                                                                             |                    | 1.547,81       | 1.547,81          | 123,82                                         | 1.547,81          |
| Faixa IRRF *****                                                                                                                                                                                                                     |                    |                |                   |                                                |                   |
| Recebi a importância líquida acima discriminada.                                                                                                                                                                                     |                    |                |                   |                                                |                   |
| Luzia AP Gonzaga                                                                                                                                                                                                                     |                    |                | 09/10/24          |                                                |                   |
| Assinatura                                                                                                                                                                                                                           |                    |                | Data              |                                                |                   |

2ª Via - Comprovante Bolet

**CAIXA**

Valor

**R\$ 150,00**

Data

**11/10/24**

13:57



Operação realizada com sucesso!

### Informações gerais

Banco receptor

**CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**

Representação numérica do código de barras

**0339901282654000000090013810101  
9198690000015000**

Instituição emissora - nome do banco

**BANCO SANTANDER S.A.**

Código do banco

**33**

Código ISPB

**90400888**

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

Termo de Colaboração 01/2022 Nº 123938  
Atesto que o material/serviço indicado neste  
documento foi recebido/prestado.  
E está em conformidade com suas especificações  
nelas descritas.  
Olímpia-SP 11 / 10 / 24  
Centro de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

### Beneficiário original / Cedente

Nome fantasia

**DIGIPONTO**

Nome / Razão social

**ANDREIA DE FATIMA CARNEIRO**

Chave de Acesso da NFS-e

3549805224603972200015000000000030724106374074884

Número da NFS-e  
307Competência da NFS-e  
03/10/2024Data e Hora da emissão da NFS-e  
03/10/2024 00:38:21Número da DPS  
330Série da DPS  
900Data e Hora da emissão da DPS  
03/10/2024 00:38:21A 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

Nome / Nome Empresarial

CIDADE DA IMACULADA

CNPJ / CPF / NIF  
51.359.321/0001-18

Inscrição Municipal

Telefone

Endereço

BARTHOLOMEU ITTAVO, 695, JARDIM SAO FRANCISCO

Município

Olimpia - SP

CEP

15405-130

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

## SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional

4.001 - Assistência técnica.

Código de Tributação Municipal

Local da Prestação

Olimpia - SP

País da Prestação

Descrição do Serviço

LICENÇA DE USO DO SISTEMA DE PONTO SECULLUM E MANUTENÇÃO REF. AO MÊS 10/2024

## TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN

Operação Tributável

Tipo de Imunidade

Valor do Serviço

R\$ 150,00

IC ISSQN

País Resultado da Prestação do Serviço

-

Município de Incidência do ISSQN

São José do Rio Preto - SP

Regime Especial de Tributação

Nenhum

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN

Não

Número Processo Suspensão

-

Benefício Municipal

Desconto Incondicionado

-

Total Deduções/Reduções

-

Cálculo do BM

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

## DADOS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

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

## INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES



Termo de Colaboração 01/2022 Nº 23738  
Atesto que o material/serviço indicado neste  
documento foi recebido/prestado.  
E está em conformidade com suas especificações  
nelas descritas.  
Olimpia-SP 11 / 10 / 24  
Data de recurso - MUNICIPAL-VISTO C



033-7

RECIBO DO PAGADOR

|                                                                                                       |                     |               |            |                    |                                              |  |            |                             |                  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|---------------|------------|--------------------|----------------------------------------------|--|------------|-----------------------------|------------------|
| Local de Pagamento                                                                                    |                     |               |            |                    | PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER |  | Vencimento | 14/10/2024                  |                  |
| Beneficiário                                                                                          |                     |               |            |                    |                                              |  |            | Agência / Cod. Beneficiário | 4735 / 000128654 |
| 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 |                     |               |            |                    |                                              |  |            |                             |                  |
| Data do Documento                                                                                     | No. do Documento    | Espécie doc.  | Aceite     | Data Processamento | Nosso Número                                 |  |            |                             |                  |
| 07/10/2024                                                                                            | 307                 | DM            | Não        | 07/10/2024         | 0000000001381                                |  |            |                             |                  |
| 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)                                     |                     |               |            |                    |                                              |  |            | (-) Descontos/Abatimento    |                  |
| MULTA APOS 15/10/2024 R\$ 30,00                                                                       |                     |               |            |                    |                                              |  |            | (+/-) Mora/Multa            |                  |
| JUROS DIARIO DE R\$ 1,00                                                                              |                     |               |            |                    |                                              |  |            | (-) Valor Cobrado           |                  |

|                       |                                          |
|-----------------------|------------------------------------------|
| Pagador               | CIDADE DA IMACULADA - 51.359.321/0001-18 |
|                       | AV BARTOLOMEU ITAVO 695                  |
|                       | OLIMPIA / SP - 15405-130                 |
| Beneficiário Final    |                                          |
| Autenticação Mecânica |                                          |

Santander

033-7

03399.01282.65400.000009.00138.101019.1.98690000015000

Local de Pagamento

PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento

14/10/2024

Beneficiário

Agência / Cod. Beneficiário

4735 / 000128654

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

Data do Documento

No. do Documento

Espécie doc.

Aceite

Data Processamento

Nosso Número

07/10/2024

307

DM

Não

07/10/2024

0000000001381

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)

(-) Descontos/Abatimento

MULTA APOS 15/10/2024 R\$ 30,00

(+/-) Mora/Multa

JUROS DIARIO DE R\$ 1,00

(-) Valor Cobrado

|                       |                                          |
|-----------------------|------------------------------------------|
| ador                  | 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 4832 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 11 / 10 / 24  
de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

# Consulta Pix Recebido

**CAIXA**

Valor

**R\$ 5.595,00**

Data

**11/10/2024**

13:57:12

## Dados do recebedor

Nome

**55.845.566 CLAUDIANO JOSE FERREIRA**

CNPJ

**55.845.566/0001-06**

Instituição

**NU PAGAMENTOS S.A.**

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

## Dados do pagador

Nome

**CIDADE DA IMACULADA**

CNPJ

**51.359.321/0001-18**

Instituição

**CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**

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.

Olimpia-SP 11 / 10 / 24

Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

|                                                                                                                 |                                          |                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|-------------------------|
| RECEBEMOS DE 55845566 CLAUDIANO JOSE FERREIRA OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO |                                          | NF-e<br>Nº 2<br>Série 0 |
| DATA DE RECEBIMENTO                                                                                             | IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR |                         |

|                                                                                                                                                                   |                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                         |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 55845566 CLAUDIANO JOSE FERREIRA<br>Avenida Deputado Waldemar Lopez Ferraz, 341<br>PATRIMONIO SAO JOAO BATISTA - 15400-021<br>Olimpia - SP - Fone: (17) 8164-4086 | DANFE<br>DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA<br>Nº 2<br>SÉRIE: 0<br>PÁGINA 1 DE 1 | CONTROLE DO FISCO<br>                                                                                 |
|                                                                                                                                                                   |                                                                                                                        | CHAVE DE ACESSO<br>3524105584556600010655000000000021336648661<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada. |

|                                                |                                                                  |
|------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>Venda Dentro do Estado | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>135242276935036               |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>487180612115             | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.<br>CNPJ<br>55.845.566/0001-06 |

|                                         |                            |                                          |                    |                                |                                   |
|-----------------------------------------|----------------------------|------------------------------------------|--------------------|--------------------------------|-----------------------------------|
| DESTINATÁRIO/EMITENTE                   |                            | NOME/RAZÃO SOCIAL<br>CIDADE DA IMACULADA |                    | CNPJ/CPF<br>51.359.321/0001-18 | DATA DE EMISSÃO<br>10/10/2024     |
| ENDEREÇO<br>Rua Bartholomeu Ittavo, 695 |                            | BAIRRO/DISTRITO<br>Jardim Sao Francisco  |                    | CEP<br>15405-130               | DATA DE ENTR./SAÍDA<br>10/10/2024 |
| MUNICÍPIO<br>Olimpia                    | FONE/FAX<br>(17) 3281-2447 | UF<br>SP                                 | INSCRIÇÃO ESTADUAL |                                | HORA ENTR./SAÍDA                  |

|                               |                         |                                  |                          |                            |                           |                               |                         |                                  |  |
|-------------------------------|-------------------------|----------------------------------|--------------------------|----------------------------|---------------------------|-------------------------------|-------------------------|----------------------------------|--|
| FATURA                        |                         |                                  |                          |                            |                           |                               |                         |                                  |  |
| CÁLCULO DO IMPOSTO            |                         |                                  |                          |                            |                           |                               |                         |                                  |  |
| BASE DE CÁLC. DO ICMS<br>0,00 | VALOR DO ICMS<br>0,00   | BASE DE CÁLC. DO ICMS ST<br>0,00 | VALOR DO ICMS ST<br>0,00 | V. IMP. IMPORTAÇÃO<br>0,00 | V. ICMS UF REMET.<br>0,00 | VALOR DO FCP<br>0,00          | VALOR DO PIS<br>0,00    | V. TOTAL DE PRODUTOS<br>5.595,00 |  |
| VALOR DO FRETE<br>0,00        | VALOR DO SEGURO<br>0,00 | DESCONTO<br>0,00                 | OUTRAS DESP.<br>0,00     | VALOR DO IPI<br>0,00       | V. ICMS UF DEST.<br>0,00  | V. APROX. DO TRIBUTOS<br>0,00 | VALOR DA COFINS<br>0,00 | V. TOTAL DA NOTA<br>5.595,00     |  |

|                                     |         |                                                                          |           |             |                |              |          |  |  |
|-------------------------------------|---------|--------------------------------------------------------------------------|-----------|-------------|----------------|--------------|----------|--|--|
| TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS |         |                                                                          |           |             |                |              |          |  |  |
| RAZÃO SOCIAL                        |         | FRETE POR CONTA<br>0 - Emissor<br>1 - Destinatário<br>2 - Terceiros<br>9 |           | CÓDIGO ANTT | PLACA          | UF           | CNPJ/CPF |  |  |
| ENDEREÇO                            |         | MUNICÍPIO                                                                |           | UF          | INSC. ESTADUAL |              |          |  |  |
| QUANTIDADE                          | ESPÉCIE | MARCA                                                                    | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO  |                | PESO LÍQUIDO |          |  |  |

| CÓDIGO         | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM SH   | CST  | CFOP | UN | QTD.    | VLR. UNIT | VLR. TOTAL | BC ICMS | VLR. ICMS | VLR. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|----------------|------------------------------|----------|------|------|----|---------|-----------|------------|---------|-----------|----------|------------|-----------|
| 20000000000001 | MARMITAS E MARMITEX          | 39231090 | 0102 | 5102 | UN | 373,000 | 15,00     | 5.595,00   | 0,00    | 0,00      | 0,00     |            | 0,00      |

de Colaboração 01/10/2022 Nº 123938  
Atesto que o material/serviço indicado neste documento foi recebido/prestado.  
E está em conformidade com suas especificações nelas descritas.  
Olimpia-SP 11 / 10 / 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

|                     |                                  |                                  |                        |
|---------------------|----------------------------------|----------------------------------|------------------------|
| CÁLCULO DO ISSQN    |                                  |                                  |                        |
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS<br>0,00 | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN<br>0,00 | VALOR DO ISSQN<br>0,00 |

|                                                                                                                                                    |                  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| DADOS ADICIONAIS                                                                                                                                   |                  |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI. | RESERVA AO FISCO |

2ª Via - Comprovante Bolet

**CAIXA**

Valor

**R\$ 492,90**

Data

**18/10/24**

13:01



**Operação realizada com sucesso!**

### Informações gerais

Banco recebedor

**CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**

Representação numérica do código de barras

**3419109099683412403530740437000  
4198730000049290**

Instituição emissora - nome do banco

**ITAU UNIBANCO S.A.**

Código do banco

**341**

Código ISPB

**60701190**

Centro de Colaboração 01/2022 Nº 123938  
Atesto que o material/serviço indicado neste  
documento foi recebido/prestado.  
E está em conformidade com suas especificações  
nas descritas  
Olimpia-SP 18/10/24 C  
Centro de recurso - MUNICIPAL-VISTO

### Beneficiário original / Cedente

Nome fantasia

**CENTRO DE I E ESCOLA CIEE**

Nome / Razão social

**CENTRO DE I E ESCOLA CIEE**

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 4908622 Série RPS, emitido em 10/09/2024

Número da Nota

03527154

Data e Hora de Emissão

10/09/2024 13:55:19

Código de Verificação

CALN-VF7C

20241011u61600839000155

### 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: 09/2024, REFERENTE AO BOLETO BANCARIO/NOSSO NUMERO: 109-09683412-4 /

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

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

### 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 4908622 Série RPS, emitido em 10/09/2024;

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 18/10/24  
Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

|                                                            |            |                                |                                                        |                                             |                     |
|------------------------------------------------------------|------------|--------------------------------|--------------------------------------------------------|---------------------------------------------|---------------------|
| Itaú Banco Itaú S.A.                                       |            | 341-7                          | 34191.09099 68341.240353 07404.370004 1 98730000049290 |                                             |                     |
| Beneficiário<br>CENTRO DE INTEGRACAO EMPRESA ESCOLA - CIEE |            | CPF/CNPJ<br>61.600.839/0001-55 |                                                        | Agência/Código Beneficiário<br>0350 / 74043 | Vencimento<br>18/10 |
| Pagador<br>CIDADE DA IMACULADA                             |            | Nro. Documento<br>0001217071   |                                                        | Nosso Número<br>109/09683                   |                     |
| Espécie<br>REAL                                            | Quantidade | Valor                          | (-) Desconto / Abatimento                              | (=) Valor do Documento<br>4                 |                     |
| Demonstrativo                                              |            | (=) Outras deduções            | (+) Outros acréscimos                                  | (=) Valor cobrado<br>4                      |                     |
| Autenticação mecânica                                      |            |                                |                                                        |                                             |                     |

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

|                                                                                                                                                                                                                        |                              |                    |                                                        |                                                                    |                             |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|--------------------|--------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|-----------------------------|
| Itaú Banco Itaú S.A.                                                                                                                                                                                                   |                              | 341-7              | 34191.09099 68341.240353 07404.370004 1 98730000049290 |                                                                    |                             |
| Local de Pagamento<br>Até o vencimento, pague preferencialmente no Itaú. Após o vencimento pague somente no Itaú                                                                                                       |                              |                    |                                                        | Vencimento<br>18/10                                                |                             |
| Beneficiário<br>CENTRO DE INTEGRACAO EMPRESA ESCOLA - CIEE<br>RUA TABAPUA, 445<br>04533-011 - ITAIM BIBI - SAO PAULO - SP                                                                                              |                              |                    |                                                        | Agência/Código Beneficiário<br>0350 /<br>Nosso Número<br>109/09683 |                             |
| Data do Documento<br>10/09/2024                                                                                                                                                                                        | Nro. Documento<br>0001217071 | Espécie Doc.<br>04 | Aceite<br>N                                            | Data do Processamento<br>15/10/2024                                | (=) Valor do Documento<br>4 |
| Uso do Banco                                                                                                                                                                                                           | Carteira<br>109              | Espécie<br>REAL    | Quantidade                                             | Valor                                                              | (-) Desconto / Abatimento   |
| Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)<br>Após o vencimento cobrar multa de R\$ 9,86 e juros de R\$ 0,15 ao dia.<br>TITULO EM PROCESSAMENTO NO BANCO. AGUARDE ATÉ 17/10/2024 PARA REALIZAR O PAGAMENTO |                              |                    |                                                        |                                                                    | (-) Outras deduções         |
|                                                                                                                                    |                              |                    |                                                        |                                                                    | (+) Mora / Multa            |
|                                                                                                                                                                                                                        |                              |                    |                                                        |                                                                    | (+) Outros Acréscimos       |
|                                                                                                                                                                                                                        |                              |                    |                                                        |                                                                    | (=) Valor Cobrado<br>4      |
| Pagador<br>CIDADE DA IMACULADA<br>Rua Bartholomeu Ittavo,695 - Jardim Sao Francisco - OLIMPIA - SP<br>15405-130                                                                                                        |                              |                    |                                                        |                                                                    | 51.359.321/0001-18          |

Pagador/Avalista  
Cód. Baixa  
Autenticação Mecânica - Ficha de Compens



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 28/10/24  
Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

2ª Via - Comprovante Boletto

**CAIXA**

Valor

**R\$ 158,96**

Data

**18/10/24**

13:01



**Operação realizada com sucesso!**

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

### Informações gerais

Banco recebedor

**CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**

Representação numérica do código de barras

**0779000116120848795970071987450**

**5598750000015896**

Instituição emissora - nome do banco

**BANCO INTER S/A**

Código do banco

**77**

Código ISPB

**00416968**

Termo de Colaboração 01/2022 Nº 423938  
Atesto que o material/serviço indicado neste  
docto foi recebido/prestado.  
E está em conformidade com suas especificações  
nelas descritas.  
Olimpia-SP 18/10/24  
Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

### Beneficiário original / Cedente

Nome fantasia

**RODRIGO RIBEIRO ZACARIOTTO 4235900**  
**8**

Nome / Razão social



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

Número da  
NFS-e  
132



|                        |                     |                          |           |                       |              |
|------------------------|---------------------|--------------------------|-----------|-----------------------|--------------|
| Data e Hora da Emissão | 07/10/2024 08:00:31 | Competência              | 7/10/2024 | Código de Verificação | LUPIQ2KLS    |
| Número do RPS          |                     | No. da NFS-e substituída |           | Local da Prestação    | OLÍMPIA - 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 | OLÍMPIA - 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 | OLÍMPIA - 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 07/10/2024 Nº 123.138  
Atesto que o material/serviço indicado neste  
docto foi recebido/prestado.  
E está em conformidade com suas especificações  
nelas descritas.  
Olímpia-SP 18 / 10 / 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                      |                                |                                      |                 |

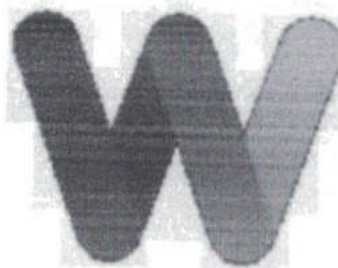
Avisos

- 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 IPTU.

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA  
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.  
Olimpia-SP 18/10/24  
Ponto de recurso - MUNICIPAL-VISTO C



Beneficiário

32.856.755/0001-89 - RODRIGO RIBEIRO ZACARIOTTO 42359008

Endereço do Beneficiário

RUA DO SANHACO 216 , 15400-000 OLIMPIA - SP

Pagador

CIDADE DA IMACULADA

Agência / Código do Beneficiário

00019/074762052

Nosso Número / Cód. do Documento

00019/112/9007198745-0

Vencimento

20/10/2024

Valor do Documento

158,96

Autenticação Mecânica



077-9

07790.00116 12084.879597 00719.874505 5 98750000015896

Local De Pagamento

PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO

Beneficiário

32.856.755/0001-89 - RODRIGO RIBEIRO ZACARIOTTO 42359008

Data do Documento

01/10/2024

Nº do Documento

2308007

Espécie Documento

DM

Aceite

NÃO

Data de Processamento

01/10/2024

Uso do banco

Carteira

112

Espécie Moeda

BRL

Quantidade Moeda

Valor Moeda

Vencimento

20/10/2024

Agência / Código do Beneficiário

00019/074762052

Nosso Número / Cód. do Documento

00019/112/9007198745-0

Valor do Documento

158,96

Informações de responsabilidade do beneficiário

Data Limite para pagamento: 20/10/2024

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA  
PREFEITURA MUNICIPAL DA  
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA  
LEI AUTORIZATIVA Nº 4832 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

## Comprovante de pagamento Concessionária

Via Gerenciador CAIXA

Data da Emissão: 06/11/2024 às 21:18:40

### Dados da origem do pagamento

Nome: CIDADE DA IMACULADA

Conta do débito: 00324/1292/000577592492-0

### Dados do Pagamento

Representação numérica do código de barras: 84630000000-3 46830080001-7 10445958428-0 10245241025-5

Empresa:

Valor: R\$ 46,83

### Informações do Pagamento

Data do Débito: 18/10/2024

Código da Operação: 16721171

Data/Hora Operação: 18/10/2024 13:01:01

Chave de Segurança: 05ASL1P09GERW528

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

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Termo de Colaboração 01/2022 Nº 123938

Atesto que o material/serviço indicado neste documento foi recebido/prestado.

E está em conformidade com suas especificações pelas descritas.

Olímpia-SP 18/10/24

Para de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

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



Mês de referência: 10/2024  
Período: 02/09/2024 a 01/10/2024  
Data de emissão: 03/10/2024

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

Telefônica 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

Vencimento  
25/10/2024

Total a Pagar - R\$  
46,83

### Planos Anatel

201/POS/SMP - SMART EMPRESAS 6GB MAS

### O que está sendo cobrado

#### Serviços Contratados

|                                  | Quantidade de Plano/Pacote | Quantidade de Números Vivo | Valor Total R\$ |
|----------------------------------|----------------------------|----------------------------|-----------------|
| SMART EMPRESAS 6GB MAS           | 1                          | 1                          | 46,83           |
| SERVICO GESTAO DADOS EMPRESAS    | 1                          | 1                          | -               |
| SERVICO GESTAO VOZ EMPRESAS      | 1                          | 1                          | -               |
| SKEELO V5                        | 1                          | 1                          | -               |
| VIVO GESTÃO DISPOSITIVO STANDARD | 1                          | 1                          | -               |
| VIVO NEWS                        | 1                          | 1                          | -               |
| Subtotal                         | 1                          | 1                          | -               |

46,83

#### Utilização Dentro do Plano/Pacote

|                                 | Incluso Plano/Pacote | Utilizado Minutos/Unidades | Valor Total R\$ |
|---------------------------------|----------------------|----------------------------|-----------------|
| APPS ESSENCIAIS B2B             | 300,00GB             | 405,42MB                   | 0,00            |
| FRANQUIA INTERNET COMPARTILHADA | 6,00GB               | 811,82MB                   | 0,00            |
| FRANQUIA TORPEDO                | 1.000                | -                          | 0,00            |
| FRANQUIA VOZ                    | 40.000 min           | -                          | 0,00            |
| GESTAO VOZ                      | -                    | 21m48s                     | 0,00            |

#### Serviços Utilizados em Períodos Anteriores

Internet - Tarifação MB/KB

Subtotal

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.  
Olimpia-SP 18/10/24  
Ponte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

0,00  
0,00

TOTAL A PAGAR

46,83

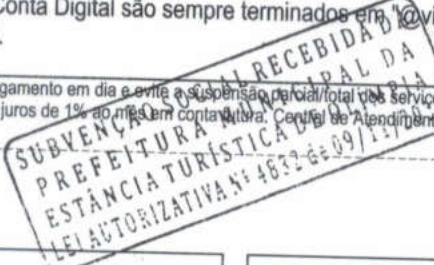
### MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ

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

Fique de olho! Os e-mails que a Vivo utiliza para enviar a Conta Digital são sempre terminados em "@vivo.com.br". Tenha cuidado com outros remetentes, pois eles podem apresentar riscos.

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 órgãos de proteção do crédito. Para pagamentos após o vencimento serão cobrados encargos de 2% e juros de 1% ao mês em contabilidade. Central de Atendimento Anatel: 1331 (Geral), 1332 (Deficientes Auditivos) e [www.anatel.gov.br](http://www.anatel.gov.br).

Autenticação Mecânica



Nome do Cliente

CIDADE DA IMACULADA

Vencimento

25/10/2024

Total a Pagar - R\$

46,83

Cód. Débito Automático 0445958428 - 9

Nº da Conta 0445958428

Mês Referência 10/2024

846300000003

468300800017

104459584280

102452410255

Pagar  
via Pix



2ª Via - Comprovante Bolet

**CAIXA**

Valor

**R\$ 99,90**

Data

**22/10/24**

18:19



**Operação realizada com sucesso!**

**Informações gerais**

Banco recebedor

**CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**

Representação numérica do código de barras

**7569132140015664675000586474001  
3198770000009990**

Instituição emissora - nome do banco

**BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.**

Código do banco

**756**

Código ISPB

**02038232**

Termo de Colaboração 01/2022 Nº 123938

Atesto que o material/serviço indicado neste  
documento foi recebido/prestado.

E está em conformidade com suas especificações  
nelas descritas.

Olímpia-SP 22 / 10 / 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

**Beneficiário original / Cedente**

Nome fantasia

**NOVA FIBRA BARRETOS INTERNET FIBRA  
OPTICA LTDA**

Nome / Razão social



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 000003312 Emissão: 03/10/2024

CFOP: 5307

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

Nº de Referência: 202706  
CPF/CNPJ: 51.359.321/0001-18  
Inscrição Estadual: ISENT0

| 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

21E8.5959.03B6.5945.70EA.C7F4.F296.7846

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: 10 / 2024

Termo de Colaboração OLK0022 Nº 23938  
Atesto que o material/serviço indicado neste  
docto foi recebido/prestado.  
E está em conformidade com suas especificações  
nelas descritas.  
Olimpia-SP 22 / 10 / 24  
Ponte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

Valor aproximado dos Tributos 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



P  
I  
X  
-  
P  
A  
G



Recibo do Pagador

75691.32140 01566.467500 05864.740013 1 98770000009990

|                                                                                                                         |            |                                             |                                        |                                  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|---------------------------------------------|----------------------------------------|----------------------------------|
| Beneficiário<br>NOVA FIBRA BARRETOS INTERNET FIBRA OPTICA LTDA                                                          |            | CPF/CNPJ Beneficiário<br>46.804.557/0001-86 | Ag/Cod. Beneficiário<br>3214 / 5664675 | Vencimento<br>22/10/2024         |
| Pagador<br>CIDADE DA IMACULADA / 51.359.321/0001-18 / R BARTOLOMEU ITAVO, 695, SAO FRANCISCO / 15400-000 - OLÍMPIA - SP |            |                                             | Nº documento<br>1548429                | Nosso número<br>0058647-4        |
| Espécie<br>R\$                                                                                                          | Quantidade | Valor                                       | (-) Descontos / Abatimentos            | (=) Valor Documento<br>R\$ 99,90 |
| Demonstrativo                                                                                                           |            | (-) Outras deduções                         | (+) Outros acréscimos                  | (=) Valor cobrado                |

mensalidade referente a 20/10

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 22 / 10 / 24  
Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



75691.32140 01566.467500 05864.740013 1 98770000009990

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                         |                    |             |                                  |                                               |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--------------------|-------------|----------------------------------|-----------------------------------------------|
| Local de pagamento<br>QUALQUER LOTERICA/AGENCIA BANCARIA ATE O VENCIMENTO                                                                                                                                                                                                                                             |                         |                    |             |                                  | Vencimento<br>22/10/2024                      |
| Beneficiário<br>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<br>3214 / 5664675 |
| Data do documento<br>22/10/2024                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Nº documento<br>1548429 | Espécie doc.<br>DM | Aceite<br>N | Data processamento<br>22/10/2024 | Nosso número<br>0058647-4                     |
| Uso do banco                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Carteira<br>1           | Espécie<br>R\$     | Quantidade  | Valor                            | (=) Valor do Documento<br>R\$ 99,90           |
| Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário<br>Após o vencimento cobrar multa de 2% fixa e juros de 1% ao mês<br>A baixa do boleto sera feita apos 29 dias de atraso.<br>Sujeito a protesto após 10 dias do vencimento<br>mensalidade referente a 20/10 |                         |                    |             |                                  | (-) Desconto                                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                         |                    |             |                                  | (-) Outras Deduções / Abatimento              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                         |                    |             |                                  | (+) Mora / Multa / Juros                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                         |                    |             |                                  | (+) Outros Acréscimos                         |
| Pagador<br>CIDADE DA IMACULADA / 51.359.321/0001-18<br>R BARTOLOMEU ITAVO, 695, SAO FRANCISCO<br>15400-000 - OLÍMPIA - SP                                                                                                                                                                                             |                         |                    |             |                                  | (=) Valor Cobrado                             |
| Beneficiário Final                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                         |                    |             |                                  | Cód. Baixa                                    |

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

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



## Comprovante de pagamento Concessionária

Via Gerenciador CAIXA

Data da Emissão: 06/11/2024 às 21:18:40

### Dados da origem do pagamento

Nome: CIDADE DA IMACULADA

Conta do débito: 00324/1292/000577592492-0

### Dados do Pagamento

Representação numérica do código de barras: 846600000000-0 47701029114-4 20328124470-7 10244241027-4

Empresa:

Valor: R\$ 47,70

### Informações do Pagamento

Data do Débito: 25/10/2024

Código da Operação: 16721172

Data/Hora Operação: 25/10/2024 18:16:18

Chave de Segurança: 5FE5HU5CVN6AL92Q

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

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Unidade de Colaboração 01/2022 Nº 123938

Atesto que o material/serviço indicado neste documento foi recebido/prestado.

E está em conformidade com suas especificações nelas descritas.

Olímpia-SP 25/10/24

Fonte de recurso - MUNICIPAL/VISTO C

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

# VIVO

## Seu Demonstrativo de Despesas

Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções  
São Paulo - SP - CEP: 04571-936  
IE: 108363949112 IM: 2.871.449-0 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62  
http://www.vivo.com.br

Local 11420  
Uso NEGOCIO

Telefone  
3281-2447 0

DV 4  
NRC 06817926398

Total da Fatura  
47,70

Vencimento  
27/10/2024

Mês  
10/2024



CDD OLIMPIA SPI 2  
CIDADE DA IMACULADA  
R BARTHOLOMEU ITTAVO 695 - VL MIESSA  
15405-131 OLIMPIA - SP



72080918899999000000156320181024

581 - 1 L

Central de Relacionamento:  
10315

Vencimento  
27/10/2024

### SERVIÇOS

Planos de Minutos - Ligações Locais  
Outros Serviços  
Ligações para Celular  
Chamada Longa Distância Nacional Vivo 15

VALOR (R\$)

27,44  
6,35  
9,12  
4,79

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.  
Olimpia-SP 25/10/24  
Ponte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

TOTAL A PAGAR

47,70

Contribuição para o FUST e FUNTEL - 1,5% do valor dos serviços - não repassada às tarifas.

Importante: Pagando sua conta em dia, você evita multa de 2% e juros de 1% ao Mês.

ANATEL 1331 e 1332 para Deficientes auditivos. Recurso de atendimento VIVO ligue com o protocolo em mãos para 10315 e 142 para deficientes auditivos.

### MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ

Ser transparente é uma das nossas prioridades, por isso informamos que não existem débitos pendentes no contrato mencionado nesta conta, dos serviços Vivo, no período de 01/23 a 12/23. Esse comunicado não inclui quitações de parcelamentos de contas, serviços prestados e não faturados, débitos discutidos judicial e administrativamente, de cobranças de serviços de outras operadoras que ocorreram na sua conta Vivo, entre outras que não estejam mencionadas na Lei 12.007/2009.

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

O Recibo só será válido com autenticação ou apresentação do extrato bancário

DESTAQUE AQUI

TELEFÔNICA BRASIL S.A.

Local 11420  
Telefone 3281-24470

Mês  
10/24

DV  
4

Complemento  
2843 4041

Total da Fatura  
47,70

DV  
8

Vencimento  
27/10/24

Não Rasure ou perfure este documento pois será utilizado no processamento

# vivo

Autenticação do Agente Autorizado - Não vale como recibo

846600000000 477010291144 203281244707 102442410274



0140110004034921508\*