



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 11/2024 referente à Aditivo Nº 01/2022 - Processo Administrativo Nº123938.

Por ser verdade, firmo o presente
Olímpia/SP, em 11 de dezembro 2024.


Edivaldo de Carvalho Quiles
Presidente

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



DECLARAÇÃO APLICAÇÃO DOS RECURSOS

Na qualidade de titular e representante legal da **CIDADE DA IMACULADA**, instituição sem fins lucrativos, com sede na Av. Bartholomeu Íttavo nº 695, Jardim São Francisco, no Município da Estancia Turística de Olímpia/ SP, registrada no Registro Civil das Pessoas Jurídicas sob o nº 57 do Livro A-06, com Averbação 34, LV. 4386, em 14/07/2015, inscrita no CNPJ sob o nº 51.359.321/0001-18. DECLARO que os recursos referentes às parcelas 11 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 11 de dezembro 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



Relatório de atividades, alimentação e outros.

Mês de novembro 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:

- O que será que está escondido?
- Parque de areia
- Cola bolinha
- Caixa de texturas
- Gigantes com lego



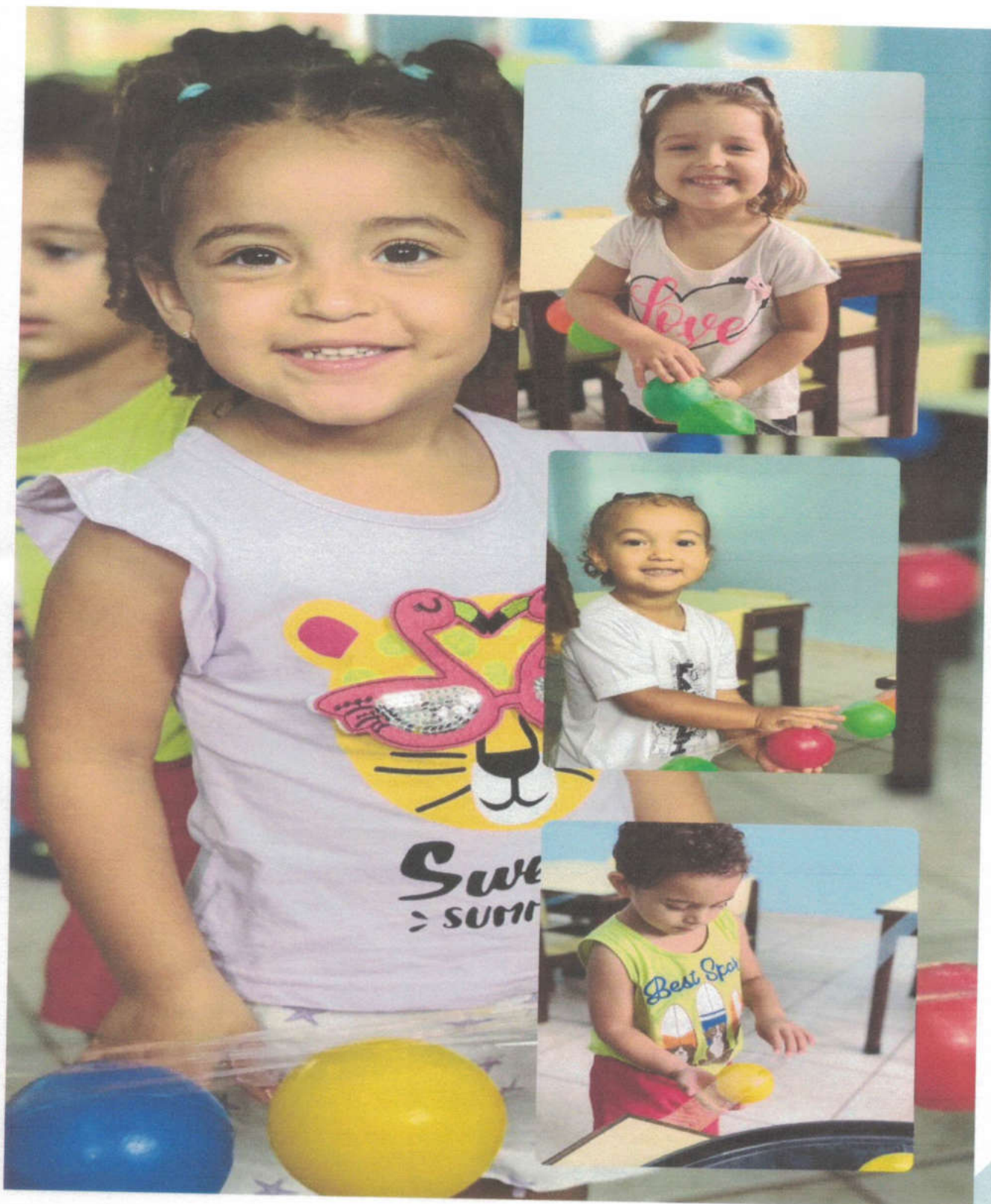
FOTOS:

O que será que está escondido?



Parque de areia
B1 manhã

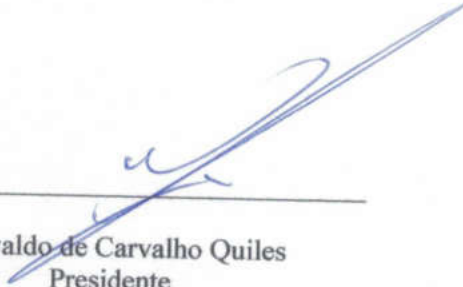




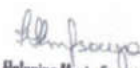




Olimpia, SP, 03 de dezembro de 2024



Edivaldo de Carvalho Quiles
Presidente



Irm. 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: COBRANÇA DE TRANSAÇÃO

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 o banco caixa econômica federal efetuou cobranças de R\$ 2,00 a cada transação realizada para TR TEV (24X) e R\$ 8,50 a cada transação PIX (2X). Por esse motivo foi lançada a despeja de R\$ 65,00 referente a essas despesas bancarias.

Para quaisquer dúvidas estamos a disposição pelo tel: (17) 3281-2447 / (17) 99649-8555 Administração
Desde já agradecemos, obrigada.

Atenciosamente.

Olímpia/SP, em 15 de janeiro de 2025.

Edivaldo de Carvalho Quiles

PRESIDENTE



OFÍCIO

A

Secretaria da educação

Assunto: CUSTEIO DE ALUNOS

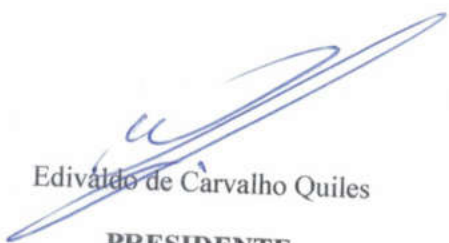
CIDADE DA IMACULADA, instituição sem fins lucrativos, com sede na Av. Bartholomeu Íttavo nº 695, Jardim São Francisco, nesta cidade e comarca de Olímpia, Estado de São Paulo, inscrita no CNPJ sob o nº 51.359.321/0001-18, neste ato representado por Edivaldo de Carvalho Quiles, portador da cédula de identidade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

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

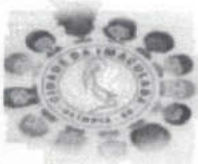
Desde já agradecemos, obrigada.

Atenciosamente.

Olímpia/SP, em 03 de dezembro de 2024.


Edivaldo de Carvalho Quiles

PRESIDENTE



CNPJ 51.359.321/0001-18

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

www.cidadedaimaculada.com.br

e-mail: cidadedaimaculada@outlook.com

Contato: 17 3281-2447

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

ÓRGÃO PÚBLICO: Prefeitura da Estância Turística de Olímpia-SP

ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL: CIDADE DA IMACULADA

CNPJ: 51.359.321/0001-18

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

RESPONSÁVEL(IS) PELA OSC:

CPF:

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

EXERCÍCIO: 11/2024

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\$)
04/11/2024	R\$ 58.500,00	04/11/2024	302777	R\$ 58.500,00
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				R\$ 445,90
(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 Itavo 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\$ 58.945,90
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA		R\$ 0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)		R\$ 58.945,90

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 11/2024 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\$ 58.378,53		R\$ 58.378,53	R\$ 58.378,53	
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\$ 436,92		R\$ 436,92	R\$ 436,92	
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\$ 130,45		R\$ 130,45	R\$ 130,45	
Outras despesas	R\$ 0,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	
TOTAL	R\$ 58.945,90		R\$ 58.945,90	R\$ 58.945,90	

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R\$ 58.945,90
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$ 58.945,90
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	R\$ 0,00
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	R\$ 0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K – L)	R\$ 0,00

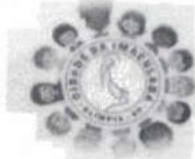
Declaro(amos), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Parceiro.

Data de Criação Eletrônica do RP - 28/01/2025 - 14:54:51
Usuário: CRISTIANE APARECIDA SAVIOLO

Olímpia, 28/01/2025

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:
19/10/2024	NOTA FISCAL 22529	ARTUR RIZZATTI E CIA LTDA.	Outros serviços de terceiros	R\$ 147,41
30/10/2024	NOTA FISCAL 000004542/22531	ARTUR RIZZATTI E CIA LTDA.	Outros serviços de terceiros	R\$ 289,51
31/10/2024	RH - FÉRIAS OUTUBRO/2024	GERSA MOREIRA DE OLIVEIRA PRIZAN	RH (CLT)	R\$ 3.300,76
31/10/2024	RH - FÉRIAS OUTUBRO/2024	IDALICE DE OLIVEIRA FERREIRA	RH (CLT)	R\$ 4.031,86
31/10/2024	RH - HOLERITE OUTUBRO/2024	RAFAELA SILVA SANTOS	RH (CLT)	R\$ 1.856,95
31/10/2024	RH - HOLERITE OUTUBRO/2024	DAIANE CARINA GOMES FERREIRA DE ALMEIRA	RH (CLT)	R\$ 1.856,95
31/10/2024	RH - HOLERITE OUTUBRO/2024	KARINA MENDES SANTOS	RH (CLT)	R\$ 2.000,00
31/10/2024	RH - HOLERITE OUTUBRO/2024	MARIA ROSILENE DA SILVA CRISTIANE APARECIDA SAVIOLO	RH (CLT)	R\$ 1.856,95
31/10/2024	RH - HOLERITE OUTUBRO/2024	DAIANA SIMARCO	RH (CLT)	R\$ 1.856,95
31/10/2024	RH - HOLERITE OUTUBRO/2024	ZILMA MARIA CAVALCANTE	RH (CLT)	R\$ 2.727,86
31/10/2024	RH - HOLERITE OUTUBRO/2024	RAFAELA TIENE MARCONDES	RH (CLT)	R\$ 1.035,00
31/10/2024	RH - HOLERITE OUTUBRO/2024	NELSON CABRELLI	RH (CLT)	R\$ 1.530,30
31/10/2024	RH - HOLERITE OUTUBRO/2024	DAIANE QUETLEN MESQUITA SONCIN	RH (CLT)	R\$ 1.856,95
31/10/2024	RH - HOLERITE OUTUBRO/2024	LUCIANA DE FATIMA TIENE MARCONDES	RH (CLT)	R\$ 1.530,30
31/10/2024	RH - HOLERITE OUTUBRO/2024	MELISSA DE JESUS DOS SANTOS	RH (CLT)	R\$ 770,00
31/10/2024	RH - HOLERITE OUTUBRO/2024	LOURDES ALVES DE OLIVEIRA	RH (CLT)	R\$ 1.530,30
31/10/2024	RH - HOLERITE OUTUBRO/2024	LAURA RAIMUNDO DE SOUZA	RH (CLT)	R\$ 497,61
31/10/2024	RH - HOLERITE OUTUBRO/2024	DANIELA APARECIDA DAS NEVES SILVA	RH (CLT)	R\$ 770,00
31/10/2024	RH - HOLERITE OUTUBRO/2024	LUZIA APARECIDA GONZAGA	RH (CLT)	R\$ 1.480,00
31/10/2024	RH - HOLERITE OUTUBRO/2024	DULCE AP. VIEIRA	RH (CLT)	R\$ 2.184,00
31/10/2024	RH - HOLERITE OUTUBRO/2024	LUZIA CALORINA BOTASSIN	RH (CLT)	R\$ 2.727,86
31/10/2024	RH - HOLERITE OUTUBRO/2024	TATIANA THAIS DA SILVA	RH (CLT)	R\$ 2.108,00
31/10/2024	RH - HOLERITE OUTUBRO/2024	MARCIA REGINA MORENO SONCINI	RH (CLT)	R\$ 1.930,37
31/10/2024	RH - HOLERITE OUTUBRO/2024	MIRIAM PERPETUA BERNADO LOPES	RH (CLT)	R\$ 1.893,66
31/10/2024	RH - HOLERITE OUTUBRO/2024	NADIR DE FATIMA OLIVEIRA SOUSA	RH (CLT)	R\$ 1.928,00

ce

11



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

31/10/2024	RH - HOLERITE OUTUBRO/2024	BRUNA SAMPAIO DE SOUSA GONÇALVES	RH (CLT)	R\$ 1.856,95
31/10/2024	OUTROS OUTUBRO/2024	OUTROS/DESPESAS	Despesas financeiras e bancárias	R\$ 65,45
01/11/2024	NOTA FISCAL 4	CLAUDIANO JOSE FERREIRA	RH (CLT)	R\$ 5.520,00
30/11/2024	OUTROS OUTUBRO/2024	OUTROS/DESPESAS	Despesas financeiras e bancárias	R\$ 65,00
03/12/2024	NOTA FISCAL 03891642	PLUXEE BENEFICIOS BRASIL S.A.	RH (CLT)	R\$ 5.884,00
Total das despesas:				R\$ 58.945,90
Total de despesas pagas com recursos públicos:				R\$ 58.945,90
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\$ 58.945,90

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, 28/01/2025

CONSELHO FISCAL:

Emerson Rodrigo Costa

276.898.768-97

Extrato por período

Cliente: CIDADE DA IMACULADA

Conta: 0324 | 1292 | 000577592492-0

Data: 03/12/2024 - 21:21

Mês: Novembro/2024

Período: 1 - 30

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	445,90 C
01/11/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	445,90 C
04/11/2024	302777	PAG FORNEC	58.500,00 C	58.945,90 C
04/11/2024	041812	PAG BOLETO	5.884,00 D	53.061,90 C
04/11/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	53.061,90 C
05/11/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	53.061,90 C
06/11/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	53.061,90 C
07/11/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	53.061,90 C
08/11/2024	081332	ENVIO TEV	2.184,00 D	50.877,90 C
08/11/2024	081332	TRANSF E/I	2,00 D	50.875,90 C
08/11/2024	081332	ENVIO TEV	4.031,86 D	46.844,04 C
08/11/2024	081332	TRANSF E/I	2,00 D	46.842,04 C
08/11/2024	081333	ENVIO TEV	2.727,86 D	44.114,18 C
08/11/2024	081333	TRANSF E/I	2,00 D	44.112,18 C
08/11/2024	081333	ENVIO TEV	1.930,37 D	42.181,81 C
08/11/2024	081333	TRANSF E/I	2,00 D	42.179,81 C
08/11/2024	081333	ENVIO TEV	1.893,66 D	40.286,15 C
08/11/2024	081333	TRANSF E/I	2,00 D	40.284,15 C
08/11/2024	081333	ENVIO TEV	1.928,00 D	38.356,15 C
08/11/2024	081333	TRANSF E/I	2,00 D	38.354,15 C
08/11/2024	081334	ENVIO TEV	2.108,00 D	36.246,15 C
08/11/2024	081334	TRANSF E/I	2,00 D	36.244,15 C
08/11/2024	081334	ENVIO TEV	1.856,95 D	34.387,20 C
08/11/2024	081334	TRANSF E/I	2,00 D	34.385,20 C
08/11/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	34.385,20 C
11/11/2024	111622	ENV PIX CH	5.520,00 D	28.865,20 C
11/11/2024	111622	TAR PIX	8,50 D	28.856,70 C
11/11/2024	111627	ENVIO TEV	3.300,76 D	25.555,94 C

11/11/2024	111627	TRANSF E/I	2,00 D ✓	25.553,94 C
11/11/2024	111627	ENVIO TEV	2.727,86 D	22.826,08 C
11/11/2024	111627	TRANSF E/I	2,00 D ✓	22.824,08 C
11/11/2024	111627	ENVIO TEV	1.035,00 D	21.789,08 C
11/11/2024	111627	TRANSF E/I	2,00 D ✓	21.787,08 C
11/11/2024	111628	ENVIO TEV	1.856,95 D	19.930,13 C
11/11/2024	111628	TRANSF E/I	2,00 D ✓	19.928,13 C
11/11/2024	111628	ENVIO TEV	1.530,30 D	18.397,83 C
11/11/2024	111628	TRANSF E/I	2,00 D ✓	18.395,83 C
11/11/2024	111628	ENVIO TEV	1.856,95 D	16.538,88 C
11/11/2024	111628	TRANSF E/I	2,00 D ✓	16.536,88 C
11/11/2024	111629	ENV PIX CH	2.000,00 D	14.536,88 C
11/11/2024	111629	TAR PIX	8,50 D	14.528,38 C
11/11/2024	111631	ENVIO TEV	1.856,95 D	12.671,43 C
11/11/2024	111631	TRANSF E/I	2,00 D ✓	12.669,43 C
11/11/2024	111631	ENVIO TEV	1.856,95 D	10.812,48 C
11/11/2024	111631	TRANSF E/I	2,00 D ✓	10.810,48 C
11/11/2024	111631	ENVIO TEV	1.856,95 D	8.953,53 C
11/11/2024	111631	TRANSF E/I	2,00 D ✓	8.951,53 C
11/11/2024	111631	ENVIO TEV	1.856,95 D	7.094,58 C
11/11/2024	111631	TRANSF E/I	2,00 D ✓	7.092,58 C
11/11/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	7.092,58 C
12/11/2024	121431	ENVIO TEV	1.530,30 D	5.562,28 C
12/11/2024	121431	TRANSF E/I	2,00 D ✓	5.560,28 C
12/11/2024	121431	ENVIO TEV	1.530,30 D	4.029,98 C
12/11/2024	121431	TRANSF E/I	2,00 D ✓	4.027,98 C
12/11/2024	121431	ENVIO TEV	497,61 D	3.530,37 C
12/11/2024	121431	TRANSF E/I	2,00 D ✓	3.528,37 C
12/11/2024	121432	ENVIO TEV	770,00 D	2.758,37 C
12/11/2024	121432	TRANSF E/I	2,00 D ✓	2.756,37 C
12/11/2024	121432	ENVIO TEV	770,00 D	1.986,37 C
12/11/2024	121432	TRANSF E/I	2,00 D ✓	1.984,37 C
12/11/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	1.984,37 C
13/11/2024	132253	ENVIO TEV	1.480,00 D	504,37 C
13/11/2024	132253	TRANSF E/I	2,00 D ✓	502,37 C
13/11/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	502,37 C
14/11/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	502,37 C
18/11/2024	182032	PAG BOLETO	289,51 D	212,86 C

18/11/2024	182033	PAG BOLETO	147,41 D	65,45 C
18/11/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	65,45 C
19/11/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	65,45 C
21/11/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	65,45 C
22/11/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	65,45 C
25/11/2024	000000	TAR MAN CC	X 65,45 D	0,00 C
25/11/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
26/11/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
27/11/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
28/11/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
29/11/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
02/12/2024	302777	PAG FORNEC	58.500,00 C	58.500,00 C
02/12/2024	022009	PAG BOLETO	5.884,00 D	52.616,00 C
02/12/2024	000000	TAR MAN CC	3,55 D	52.612,45 C
02/12/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	52.612,45 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

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 03/12/2024 às 21:35:37

Banco Receptor: ITAU UNIBANCO S.A.

Pagador Final / Efetivo

Nome: CIDADE DA IMACULADA

CPF/CNPJ: 51.359.321/0001-18 **Conta de Débito:** 00324/1292/000577592492-0

Histórico do Pagamento:

Representação numérica do código de barras: 34192.99160 00058.840010 93080.654792 9 38014558000

Instituição Emissora - Nome do Banco: ITAU UNIBANCO S.A.

Código do Banco: 341 **Código do ISPB:** 60701190

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: PLUXEE BENEFICIOS BRASIL S.A. **CPF/CNPJ:** 69.034.668/0001-56

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

Pagador Sacado

Nome Fantasia: CIDADE DA IMACULADA **CPF/CNPJ:** 51.359.321/0001-18

Pagador Final - Correntista

Nome Fantasia: CIDADE DA IMACULADA **CPF/CNPJ:** 51.359.321/0001-18

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

Data do Vencimento: 30/11/2024

Desconto (R\$): 0

Data de Efetivação / Agendamento: 04/11/2024 **Abatimento (R\$):** 0

Valor Nominal do Boleto: 5884

Valor Calculado (R\$): 5884

Juros (R\$): 0

Valor Pago (R\$): 5884

IOF (R\$): 0

Identificação do Pagamento:

Multa (R\$): 0

Data/hora da operação: 04/11/2024 -

Código da operação: 37880625532

Chave de segurança:

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

SAC CAIXA

Ouvidoria

0800 726 0101

0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva Alô CAIXA

0800 726 2492

0800 104 0104

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e**

RPS Nº 260894 Série 4A, emitido em 03/12/2024

20241204069034688000156

Número da Nota

03891642

Data e Hora de Emissão

03/12/2024 20:31:52

Código de Verificação

IUQG-EETG**pluxee**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: **61.359.321/0001-18**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**

20 ALIMENTAÇÃO EMV 5884.00

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 03/12/2024

Nro Pedido.: 37266735/24

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

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 0,00**VALOR TOTAL RECEBIDO = R\$ 5.884,00**

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
03205 - Fornecimento e administração de vales-refeição, vales-alimentação, vales-transporte e similares				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	0,00	2,00%	0,00	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 260894 Série 4A, emitido em 03/12/2024;

Termo de Colaboração Nº 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 04/11/24
Assinatura de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

Banco Itaú SA |341-7|

Cedente		Recibo do Sacado	
PLUXEE BENEFICIOS BRASIL S.A		Agência/Código do Cedente	Vencimento
		2938/01455-8	01/01/2025
Sacado		Nosso Número	Valor do documento
CIDADE DA IMACULADA R AV BARTOLOMEU ITAVO 695 CEP: 15400000 CNPJ: 51359321000118		109/31018220-5	5.884,00
Referência		N.º do Documento	
		24/37266735	

Aquisição efetuada através do Pluxee Brasil para Clientes.

Estabelecimento: PLUXEE BENEFICIOS 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: 24/37266735

Autenticação Mecânica

Banco Itaú SA |341-7|

34191.09313 01822.052930 80145.580009 7 99480000588400

Local de Pagamento

ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ

Cedente				Vencimento	
PLUXEE BENEFICIOS BRASIL S.A				01/01/2025	
Data do Documento				Agência/Código do Cedente	
N.º do Documento				2938/01455-8	
24/37266735				Nosso Número	
Espécie Doc.				109/31018220-5	
DM				109/31018220-5	
Aceite				N	
Data de Processamento				Valor	
Uso do Banco				Carteira	
109				R\$	
Quantidade				Valor	
				5.884,00	
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Cedente)				(-) Descontos/Abatimento	
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.				(+) Mora/Multa	
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.				(-) Valor Cobrado	
Sacado: CIDADE DA IMACULADA R AV BARTOLOMEU ITAVO 695 CEP: 15400000 CNPJ: 51359321000118				Código de Baixa:	
Sacador/Avalista: PLUXEE BENEFICIOS 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					

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



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

Termo de Colaboração
Atesto que o material/serviço indicado neste
docto foi recebido/prestado.
E está em conformidade com suas especificações
nelas descritas.
Olimpia-SP 04/11/24
Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

Relatório de Pedido - Visão do Colaborador

RESUMO DO PEDIDO

PRODUTO	COLABORADORES	QTD	VALOR TOTAL	VALOR DAS TAXAS	NOTA DE CRÉDITO	QTD DE CARTÕES 1ª VIA	QTD DE CARTÕES 2ª VIA	DATA AGENDADA CRÉDITO	DATA ESTIMADA DA ENTREGA
Alimentação	20		R\$ 5.884,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	20	0	03/12/2024	09/12/2024
TOTAL DOS PRODUTOS	20		R\$ 5.884,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	20	0		

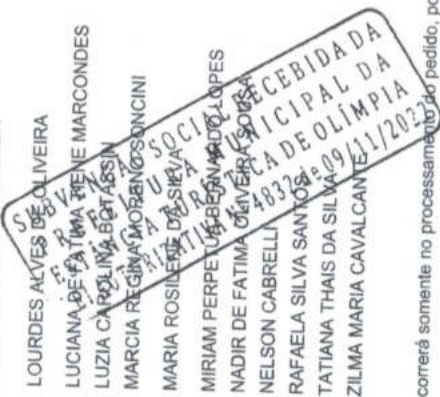
(*) O valor das taxas poderá ser dividido proporcionalmente ao valor solicitado por carteira.

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	369.036.328-40	R\$ 305,00
224560198	PRINCIPAL	PRINCIPAL	DAIANA SIMARCO	224.560.198-06	R\$ 305,00
15	CIDADE DA IMACULADA	PRINCIPAL	DAIANE CARINA GOMES FERREIRA DE ALMEIDA	351.230.628-40	R\$ 305,00
337476828	PRINCIPAL	PRINCIPAL	DAIANE QUETLEN MESQUITA SONCINI	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
28	CIDADE DA IMACULADA	PRINCIPAL	LAURA RAIMUNDO DE SOUZA	498.427.888-90	R\$ 89,00
63	CIDADE DA IMACULADA	PRINCIPAL	LOURDES ACVES DE OLIVEIRA	098.222.928-30	R\$ 305,00
58	PRINCIPAL	PRINCIPAL	LUCIANA DE FATIMA PIENE MARCONDES	302.026.338-70	R\$ 305,00
53	PRINCIPAL	PRINCIPAL	LUZIA CAROLINA BOTASSIN	083.258.968-33	R\$ 305,00
54	PRINCIPAL	PRINCIPAL	MARCIA REGINA MORENO SONCINI	070.364.438-63	R\$ 305,00
067802436	CIDADE DA IMACULADA	PRINCIPAL	MARIA ROSILENE DE SIQUEIRA	067.802.436-71	R\$ 305,00
35	PRINCIPAL	PRINCIPAL	MIRIAM PERPETUA DE SOUZA	390.219.938-56	R\$ 305,00
12	PRINCIPAL	PRINCIPAL	NADIR DE FATIMA OLIVEIRA	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\$ 5.884,00

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

Termo de Colaboração 01/2023 nº 1237938
Atesto que o material/serviço indicado neste documento foi recebido/prestado.
E está em conformidade com suas especificações.
Olimpia-SP 04/11/24
Assinatura de recurso - MUNICIPAL-VISTO C



TAXA

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

VALOR UNITÁRIO*

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

QTDE

0
0
0
0

VALOR TOTAL APLICADO

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

Termo de Colaboração 01/2022 Nº 123938
Atesto que o material/serviço indicado neste
docto foi recebido/prestado.
E está em conformidade com suas especificações
nelas descritas.
Olimpia-SP 04 / 11 / 24
Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

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

CIDADE DA IMACULADA

CNPJ 51.359.321/0001-18

AV BARTOLOMEU ITAVO, 695 JD SÃO FCO DE ASSIS

OLIMPIA - SP

SODEXO - PLANILHA DE CONTROLE RECARGA DE CARTÕES SODEXO

MÊS DE REFERENCIA: OUTUBRO DE 2024

Termo de Colaboração 02/2024 nº 123938

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

E está em conformidade com suas especificações nelas descritas.

Olimpia-SP 04/11/24

de recurso - MUNICIPAL-VISTO c

NOME	CPF	DATA	ASSINATURA	VALOR TOTAL
BRUNA SAMPAIO DE SOUSA GONÇALVES	942.217.072-91	04/11/24	Bruna Sampaio de Sousa Gonçalves	305,00
CRISTIANE APARECIDA SAVIOLO	369.036.328-40	04/11/24	Cristiane Ap. Saviole	305,00
DAIANA SIMARCO	224.560.198-06	04/11/24	Daiana Simarco	305,00
DAIANE CARINA GOMES FERREIRA DE MEIDA	351.230.628-40	04/11/24	Daiane Carina Gomes Ferreira de Meida	305,00
DAIANE QUETELEN MESQUITA	347.476.828-80	04/11/24	Daiane Quetelen M.	305,00
DULCE APARECIDA VIEIRA	039.665.448-73	04/11/24	DD	305,00
GERSIA MOREIRA DE OLIVEIRA PRIZAN	830.117.815-91	04/11/24	Gersia M. de O. Prizan	305,00
IDALICE DE OLIVEIRA FERREIRA	218.340.318-77	04/11/24	Idalice de O. Ferreira	305,00
LAURA RAIMUNDO DE SOUZA	498.427.888-90	04/11/24	Laura R. Souza	89,00
LOURDES ALVES DE OLIVEIRA	098.222.928-30	04/11/24	Lourdes Alves de Oliveira	305,00
LUCIANA DE FATIMA TIENE MARCONDES	302.026.338-70	04/11/24	Luciana de F. Tiene Marcondes	305,00
LUZIA CAROLINA BOTASSIN	083.258.968-33	04/11/24	Luzia Carolina Botassi	305,00
MARCIA REGINA MORENO SONCINI	070.364.438-63	04/11/24	Marcia Regina Moreno Soncini	305,00
MARIA ROSILENE DA SILVA	067.802.436-71	04/11/24	Maria Rosilene da Silva	305,00
MIRIAM PERPETUA BERNARDO LOPES	390.219.938-56	04/11/24	MM	305,00
NADIR DE FATIMA OLIVEIRA SOUSA	248.231.498-40	04/11/24	Nadir de F. Oliveira Sousa	305,00
NELSON CABRELLI	735.530.008-30	04/11/24	Nelson Cabelli	305,00
RAFAELA SILVA SANTOS	133.486.324-55	04/11/24	Rafaela Silva Santos	305,00
TATIANA THAIS DA SILVA	225.182.548-70	04/11/24	Tatiana Thais da Silva	305,00
ZILMA MARIA CAVALCANTE	774.221.391-53	04/11/24	zute	305,00
TOTAL				5.884,00

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA
PREFEITURA MUNICIPAL DA
CÂNCIA TURÍSTICA DE OLIMPIA
LEIA TOPIZATIVA Nº 4812 de 09/11/2022

Comprovante de Transação TEV

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 03/12/2024 às 21:33:19

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: 08/11/2024

Código da Operação: 081332

Chave de Segurança: F4JR8FNQ7Z708MZQ

Termo de Colaboração 012022 Nº 123938
Atesto que o material/serviço indicado neste
docto foi recebido/prestado.
E está em conformidade com suas especificações
nelas descritas.
Olimpia-SP 08 / 11 / 24
Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA
PREFEITURA MUNICIPAL DA
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA
LEI AUTORIZATIVA Nº 4832 de 09/11/2021

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

CIDADE DA IMACULADA AVENIDA BARTOLOMEU ITAVO 695 CNPJ.51.359.321/0001-18			OLIMPIA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Outubro/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	Total Descontos		
			2.376,72	192,72		
			Total Liquido	2.184,00		
Salario Base		Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.160,65		2.376,72	2.376,72	190,14	2.376,72	*****
Recebi a importância líquida acima discriminada.						
Assinatura			08 / 11 / 24 Data			

Comprovante de Transação TEV

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 03/12/2024 às 21:33:19

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\$ 4.031,86

Informações do Pagamento

Data da Transação: 08/11/2024

Código da Operação: 081332

Chave de Segurança: 74UFJA32H1TYR8RM

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 08 / 12 / 24
Ponte 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: 4 - IDALICE DE OLIVEIRA FERREIRA

CTPS Nº/Série: 00005269/00212/SP

Depto.:

Período aquisitivo: 01/03/2023 a 29/02/2024

Período de gozo: 01/10/2024 a 30/10/2024

Período de Abono Pecuniário:

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

Faltas não justificadas no período aquisitivo	Salário Contratual	Salário Variável	Remuneração base para fins de férias
0	2.212,74	221,27	2.434,01

DEMONSTRATIVO

Proventos

Descontos

Outubro / 2024

43 - Férias	30	2.434,01	44 - IRRF Sobre Férias	31,60
50 - 1/3 de Férias		811,34	45 - INSS Sobre Férias	288,26
55 - Adiantamento de 13º Salário		1.106,37		

Total Proventos (A)

R\$

4.351,72

Total Descontos (B)

R\$

319,86

Líquido a Receber (A-B)

R\$ 4.031,86

Valor líquido por extenso: (QUATRO MIL, TRINTA E UM REAIS E OITENTA E SEIS CENTAVOS)

VALOR LÍQUIDO A RECEBER: R\$ 4.031,86

Recebi de CIDADE DA IMACULADA (CNPJ: 51.359.321/0001-18) a importância líquida de R\$ 4.031,86 (QUATRO MIL, TRINTA E UM REAIS E OITENTA E SEIS CENTAVOS), conforme demonstrativo acima, referente as Férias.

OLIMPIA, 27 de Setembro de 2024

Idalice de O. Ferreira

Empregado

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

OLIMPIA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Outubro/2024

4 IDALICE DE OLIVEIRA FERREIRA
Cargo : SERVENTE III

CBO: 514225

Folha 1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
270	Férias No Mês			
271	1/3 de Férias no Mês	30,00	2.434,01	
323	Adto 13º Sal. - Férias		811,34	
53	Líquido de Férias		1.106,37	
96	Desc. Adiantamento 13º Salário			2.925,49
253	IRRF Descontado nas Férias			1.106,37
322	INSS Férias Mês -Recibo			31,60
				288,26
			Total Vencimentos	Total Descontos
			4.351,72	4.351,72
			Total Líquido	*****
			Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
			*****	*****

Salário Base

2.212,74

Sal.Contr.INSS

3.245,35

Base Cálculo FGTS

4.351,72

FGTS do MES

348,14

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

08 / 11 / 24

Data

Termo de Colaboração Nº 123738

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

E está em conformidade com suas especificações nelas descritas.

Olimpia-SP 08 / 11 / 24

Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

AVISO DE FÉRIAS

OLIMPIA, 1 de Setembro de 2024

Sr.(a)

IDALICE DE OLIVEIRA FERREIRA

CTPS (nº/série/uf): 00005269/00212/SP

Depto.:

Subvenção Social Recebida

Prefeitura Municipal da

Estância Turística de Olimpia

Lei Autorizativa Nº 4832 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
01/03/2023 à 29/02/2024	01/10/2024 à 30/10/2024	31/10/2024

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 27/09/2024 .

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)

Idalice de O. Ferreira

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: 03/12/2024 às 21:33:19

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

Informações do Pagamento

Data da Transação: 08/11/2024

Código da Operação: 081333

Chave de Segurança: E4FVGZWC6TRCMHVP

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

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 08 / 11 / 24

Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

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

OLIMPIA - SP

**RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL**

Outubro/2024

41 LUZIA CAROLINA BOTASSIN

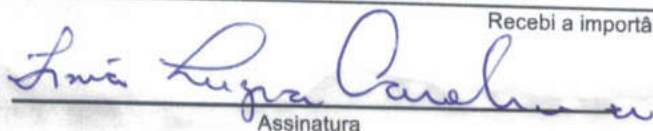
Cargo: AUXILIAR COORDENAÇÃO

CBO: 331110

Folha 1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário			
1045	ADICIONAL ACUMULO DE CARGO	30,00	1.952,39	
1106	Premio Tempo de Serv 10%limit	51,65	1.008,41	
11	INSS Sobre Salário	2,00	39,05	
13	IRRF Sobre Salário			258,80
				13,19
			Total Vencimentos	Total Descontos
			2.999,85	271,99
			Total Liquido	2.727,86
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES
1.952,39		2.999,85	2.999,85	239,99
			Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
			2.999,85	7,50

Recebi a importância líquida acima discriminada.


Assinatura

08 / 11 / 24
Data

Comprovante de Transação TEV

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 03/12/2024 às 21:33:19

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\$ 1.930,37

Informações do Pagamento

Data da Transação: 08/11/2024

Código da Operação: 081333

Chave de Segurança: S26G416J62CHM0E6

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

CIDADE DA IMACULADA AVENIDA BARTOLOMEU ITAVO 695 CNPJ.51.359.321/0001-18		OLIMPIA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Outubro/2024	
33 MARCIA REGINA MORENO SONCINI Cargo : MONITORA		CBO: 334110		Folha 1	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salário	30,00	2.017,32		
1106	Premio Tempo de Serv 10%limit	4,00	80,69		
11	INSS Sobre Salário	9,00		167,64	
			Total Vencimentos	Total Descontos	
			2.098,01	167,64	
			Total Liquido	1.930,37	
Salario Base			Base Calculo FGTS	Base Calculo IRRF	
2.017,32			2.098,01	2.098,01	
Sal.Contr.INSS			FGTS do MES	Faixa IRRF	
2.098,01			167,84	*****	
Recebi a importância líquida acima discriminada.					

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

Marcia Regina Moreno Soncini
Assinatura

08 / 11 / 24
Data

Comprovante de Transação TEV

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 03/12/2024 às 21:33:19

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: 08/11/2024

Código da Operação: 081333

Chave de Segurança: J1K0R0GC5XQM7EQM

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

CIDADE DA IMACULADA AVENIDA BARTOLOMEU ITAVO 695 CNPJ.51.359.321/0001-18		OLIMPIA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Outubro/2024	
42 MIRIAM PERPETUA BERNARDO LOPES Cargo : MONITORA		CBO: 334110		Folha 1	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salário	30,00	2.017,32	164,01	
1106	Premio Tempo de Serv 10%limit	2,00	40,35		
11	INSS Sobre Salário	9,00			
			Total Vencimentos	Total Descontos	
			2.057,67	164,01	
			Total Liquido	1.893,66	
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.017,32		2.057,67	2.057,67	2.057,67	*****

Comprovante de Transação TEV

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 03/12/2024 às 21:33:19

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: 08/11/2024

Código da Operação: 081333

Chave de Segurança: E79EXXVPYJ2732UE

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

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 08/11/24
Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

CIDADE DA IMACULADA AVENIDA BARTOLOMEU ITAVO 695 CNPJ.51.359.321/0001-18				OLIMPIA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Outubro/2024	
12 NADIR DE FATIMA OLIVEIRA SOUSA Cargo : SERVENTE II				CBO: 514225		Folha 1	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
1	Salário	30,00	1.904,91				
1106	Premio Tempo de Serv 10%limit	10,00	190,49				
11	INSS Sobre Salário	9,00		167,40			
			Total Vencimentos	Total Descontos			
			2.095,40	167,40			
			Total Liquido	1.928,00			
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
1.904,91	2.095,40	2.095,40	167,63	2.095,40	*****		

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

Comprovante de Transação TEV

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 03/12/2024 às 21:33:19

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 08 / 11 / 24
Ponte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

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: 08/11/2024

Código da Operação: 081334

Chave de Segurança: F341E9Z7MV255T6H

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

CIDADE DA IMACULADA AVENIDA BARTOLOMEU ITAVO 695 CNPJ.51.359.321/0001-18		OLIMPIA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Outubro/2024	
35 TATIANA THAIS DA SILVA Cargo : ASSISTENTE ADMINISTRATIVO I		CBO: 411010		Folha 1	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salário	30,00	2.205,00		
1106	Premio Tempo de Serv 10%limit	4,00	88,20		
11	INSS Sobre Salário	9,00		185,20	
			Total Vencimentos	Total Descontos	
			2.293,20	185,20	
			Total Liquido	2.108,00	
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF
2.205,00		2.293,20	2.293,20	183,46	2.293,20
					Faixa IRRF

Recebi a importância líquida acima discriminada.					
Tatiana Thais da Silva			08 / 11 / 2024		
Assinatura			Data		

Comprovante de Transação TEV

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 03/12/2024 às 21:33:19

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: 08/11/2024

Código da Operação: 081334

Chave de Segurança: CWL8N9MAZXMJ1RNP

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

CIDADE DA IMACULADA AVENIDA BARTOLOMEU ITAVO 695 CNPJ.51.359.321/0001-18				OLIMPIA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Outubro/2024	
63 BRUNA SAMPAIO DE SOUSA GONCALVES 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 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.							
Bruna Sampaio de Sousa Gonçalves				08 / 11 / 24			
Assinatura				Data			

Consulta Pix enviado

CAIXA

Valor

R\$ 5.520,00

Data

11/11/2024

16:22:06

Dados do recebedor

Nome

55.845.566 CLAUDIANO JOSE FERREIRA

CNPJ

55.845.566/0001-06

Instituição

NU PAGAMENTOS S.A.

de Colaboração 01/2022 Nº 123938
Atesto que o material/serviço indicado no
documento foi recebido/prestado.
Está em conformidade com suas especificações
e/ou descrições.
Olimpia-SP 11/11/24
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

RECEBEMOS DE 55845566 CLAUDIANO JOSE FERREIRA OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 4

Série 0

55845566 CLAUDIANO
JOSE FERREIRA

Avenida Deputado
Waldemar Lopez Ferraz,
341

PATRIMONIO SAO JOAO
BATISTA - 15400-021

Olimpia - SP - Fone: (17)
8164-4086

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 4
SÉRIE: 0
PÁGINA 1 DE 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3524115584556600010655000000000041745888314

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada.

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Dentro do Estado

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135242480317611

INSCRIÇÃO ESTADUAL

487180612115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

55.845.566/0001-06

DESTINATÁRIO/EMITENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

CIDADE DA IMACULADA

CNPJ/CPF

51.359.321/0001-18

DATA DE EMISSÃO

01/11/2024

ENDEREÇO

Rua Bartholomeu Ittavo, 695

BAIRRO/DISTRITO

Jardim Sao Francisco

CEP

15405-130

DATA DE ENTR./SAÍDA

MUNICÍPIO

Olimpia

FONE/FAX

(17) 3281-2447

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTR./SAÍDA

FATURA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL DE PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	5.520,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. DO TRIBUTU	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.520,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente 1 - Destinatário 2 - Terceiros	9			
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSC. ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UN	QTD.	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
20000000000001	MARMITAS E MARMITEX	39139090	0102	5102	UN	368.000	15,00	5.520,00	0,00	0,00	0,00		0,00

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

Atestado de Colaboração 01/2024 Nº 123738
Atesto que o material/serviço indicado neste
documento foi recebido/prestado.
E está em conformidade com suas especificações
nelas descritas.
Olimpia-SP 11 / 11 / 24
Em de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

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

Comprovante de Transação TEV

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 03/12/2024 às 21:33:19

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\$ 3.300,76

Informações do Pagamento

Data da Transação: 11/11/2024

Código da Operação: 111627

Chave de Segurança: EH2EL85G4AR37SN1

Termo de Colaboração 01/2022 Nº 123938
Atesto que o material/serviço indicado neste
docto foi recebido/prestado.
Está em conformidade com suas especificações
nelas descritas.
Olimpia-SP 11/11/24
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: 47 - GERSIA MOREIRA DE OLIVEIRA PRIZAN

CTPS Nº/Série: 00044555/00212/SP

Depto.:

Período aquisitivo: 10/05/2023 a 09/05/2024

Período de gozo: 01/10/2024 a 30/10/2024 Período de Abono Pecuniário:

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

Faltas não justificadas no período aquisitivo 0	Salário Contratual 1.887,41	Salário Variável 37,75	Remuneração base para fins de férias 1.925,16
--	--------------------------------	---------------------------	--

DEMONSTRATIVO

Proventos			Descontos	
Outubro / 2024				
43 - Férias	30	1.925,16	45 - INSS Sobre Férias	209,83
50 - 1/3 de Férias		641,72		
55 - Adiantamento de 13º Salário		943,71		
Total Proventos (A)		R\$ 3.510,59	Total Descontos (B)	R\$ 209,83
Líquido a Receber (A-B)		Valor líquido por extenso: (TRÊS MIL E TREZENTOS REAIS E SETENTA E SEIS CENTAVOS)		
R\$ 3.300,76				

Valor líquido por extenso: (TRÊS MIL E TREZENTOS REAIS E SETENTA E SEIS CENTAVOS)

VALOR LÍQUIDO A RECEBER: R\$ 3.300,76

Recebi de CIDADE DA IMACULADA (CNPJ: 51.359.321/0001-18) a importância líquida de R\$ 3.300,76 (TRÊS MIL E TREZENTOS REAIS E SETENTA E SEIS CENTAVOS), conforme demonstrativo acima, referente as Férias.

OLIMPIA, 27 de Setembro de 2024

Gersia M. de O. Prizan
Empregado

Comprovante de Transação TEV

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 03/12/2024 às 21:33:19

Termo de Colaboração 04/2022 Nº 123735
Atesto que o material/serviço indicado neste
docto foi recebido/prestado.
E está em conformidade com suas especificações
nelas descritas.
Olimpia-SP 11 / 11 / 24
Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

Dados do Pagamento

Conta Origem: 0324 / 1292 / 000577592492-0
Conta Destino: 0324 / 1288 / 000906804562-3

Dados do Destinatário

Nome: ZILMA MARIA CAVALCANTE
Valor: R\$ 2.727,86

Informações do Pagamento

Data da Transação: 11/11/2024
Código da Operação: 111627
Chave de Segurança: SYX5EL6AGCE64XMV

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

CIDADE DA IMACULADA AVENIDA BARTOLOMEU ITAVO 695 CNPJ.51.359.321/0001-18			OLIMPIA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Outubro/2024 Folha 1	
40 ZILMA MARIA CAVALCANTE Cargo : AUXILIAR COORDENAÇÃO			CBO: 331110			
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	Salário	30,00	1.952,39			
1045	ADICIONAL ACUMULO DE CARGO	51,65	1.008,41			
1106	Premio Tempo de Serv 10%limit	2,00	39,05			
11	INSS Sobre Salário	12,00		258,80		
13	IRRF Sobre Salário	7,50		13,19		
			Total Vencimentos	Total Descontos		
			2.999,85	271,99		
			Total Liquido	2.727,86		
Salario Base		Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.952,39		2.999,85	2.999,85	239,99	2.999,85	7,50
Recebi a importância líquida acima discriminada.						
Assinatura			11 / 11 / 24 Data			

Comprovante de Transação TEV

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 03/12/2024 às 21:33:19

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: 11/11/2024

Código da Operação: 111627

Chave de Segurança: Y7E0M1G9RYTPUA2S

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

Termo de Colaboração 03/2022 Nº 123938
Atesto que o material/serviço indicado neste
documento foi recebido/prestado.
E está em conformidade com suas especificações
nelas descritas.
Olimpia-SP 11/11/24
Data de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

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



RECIBO DE PAGAMENTO DE BOLSA-ESTÁGIO

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

Pagamento mediante depósito bancário:

TOTAL: R\$ 1035,00

Agência: 0291

Operação: 3701

Conta: 000580193104-6

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 / 11 / 24
Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

Olímpia - SP 11 / 11 / 2024.

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

Rafaela Tiene Marcondes
RAFAELA TIENE MARCONDES

CPF: 518.016.778-75

RG: 604438771

Comprovante de Transação TEV

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 03/12/2024 às 21:33:19

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: 11/11/2024

Código da Operação: 111628

Chave de Segurança: M37KR8C7GT1MGX66

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

CIDADE DA IMACULADA AVENIDA BARTOLOMEU ITAVO 695 CNPJ.51.359.321/0001-18				OLIMPIA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Outubro/2024	
73 DAIANE CARINA GOMES FERREIRA DE ALMEIDA 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			
FELIZ ANIVERSÁRIO!!!				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			

11 / 11 / 24

Comprovante de Transação TEV

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 03/12/2024 às 21:33:19

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

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: 11/11/2024

Código da Operação: 111628

Chave de Segurança: PGU69KSKCLSYYJ0

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

CIDADE DA IMACULADA AVENIDA BARTOLOMEU ITAVO 695 CNPJ.51.359.321/0001-18		OLIMPIA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Outubro/2024	
68 NELSON CABRELLI Cargo : SERVICOS GERAIS		CBO: 514225		Folha 1	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salário	30,00	1.658,37		
11	INSS Sobre Salário	9,00		128,07	
			Total Vencimentos	Total Descontos	
			1.658,37	128,07	
			Total Líquido	1.530,30	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.658,37		1.658,37	1.658,37	1.658,37	*****
Recebi a importância líquida acima discriminada.					
Assinatura			Data		

Comprovante de Transação TEV

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 03/12/2024 às 21:33:19

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 11/11/24
Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

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

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA
PREFEITURA MUNICIPAL DA
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA
LEI AUTORIZATIVA Nº 4822 de 09/11/2022

Informações do Pagamento

Data da Transação: 11/11/2024

Código da Operação: 111631

Chave de Segurança: V6ZM5SLKZ7AJ452Q

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

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

OLIMPIA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL

Outubro/2024

70 DAIANE QUETLEN MESQUITA SONCIN
Cargo : MONITOR (A)

Folha 1

CBO: 331105

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
37	Salário Maternidade	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 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.

Daiane Quetlen M.
Assinatura

11 / 11 / 24
Data

Consulta Pix enviado

CAIXA

Valor

R\$ 2.000,00

Data

11/11/2024

16:29:36

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.

está em conformidade com suas especificações descritas.

Localidade - SP 11 / 11 / 24

Recurso - MUNICIPAL-VISTO C

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

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 pagar a parte reclamada responderá pelo pagamento de multa no importe de 50% (cinquenta por cento) sobre o valor inadimplido.

D) NATUREZA JURÍDICA DAS PARCELAS

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

E) CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIÁRIAS

Tendo em vista que as parcelas discriminadas na conciliação ora homologada se encontram excluídas da base de cálculo de 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: 03/12/2024 às 21:33:19

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 / 11 / 24
Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

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

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: 11/11/2024
Código da Operação: 111631
Chave de Segurança: ZGYVN4Q46FGX1PSY

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

CIDADE DA IMACULADA AVENIDA BARTOLOMEU ITAVO 695 CNPJ.51.359.321/0001-18				OLIMPIA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Outubro/2024	
66 RAFAELA SILVA SANTOS 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 Cálculo FGTS	FGTS do MES	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF	
2.017,32		2.017,32	2.017,32	161,39	2.017,32	*****	
Recebi a importância líquida acima discriminada.							
Rafaela Silva Santos				11 / 11 / 24			
Assinatura				Data			

Comprovante de Transação TEV

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 03/12/2024 às 21:33:19

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: 11/11/2024

Código da Operação: 111631

Chave de Segurança: 6RWCJL80P5UPYJTG

Termo de Colaboração 01/2022 Nº 143938
Atesto que o material/serviço indicado neste
docto foi recebido/prestado.
E está em conformidade com suas especificações
nelas descritas.
Olimpia-SP 11 / 11 / 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.

CIDADE DA IMACULADA AVENIDA BARTOLOMEU ITAVO 695 CNPJ.51.359.321/0001-18		OLIMPIA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Outubro/2024	
72 MARIA ROSILENE DA SILVA Cargo : MONITOR (A)		CBO: 331105		Folha 1	
digo	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 Liquido	1.856,95	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calculo FGTS	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.017,32		2.017,32	2.017,32	2.017,32	*****
Recebi a importância líquida acima discriminada.					
Assinatura			Data		

Comprovante de Transação TEV

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 03/12/2024 às 21:33:19

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 11 / 11 / 24
Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

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 4932 de 09/11/2022

Informações do Pagamento

Data da Transação: 11/11/2024
Código da Operação: 111628
Chave de Segurança: N6605N95XCJ543JP

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

CIDADE DA IMACULADA AVENIDA BARTOLOMEU ITAVO 695 CNPJ.51.359.321/0001-18				OLIMPIA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Outubro/2024	
60 CRISTIANE APARECIDA SAVIOLO Cargo : MONITOR (A)				CBO: 331105		Folha 1	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
1	Salário	30,00	2.017,32				
11	INSS Sobre Salário	9,00		160,37			
			Total Vencimentos	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	Faixa IRRF	
2.017,32		2.017,32	2.017,32	161,39	2.017,32	*****	
Recebi a importância líquida acima discriminada.							
Assinatura				Data			
11 / 11 / 24				11 / 11 / 24			

Comprovante de Transação TEV

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 03/12/2024 às 21:33:19

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

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: 11/11/2024

Código da Operação: 111631

Chave de Segurança: P0QRVTHLE0L0N9S2

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

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

OLIMPIA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Outubro/2024
Folha 1

64 DAIANA SIMARCO
Cargo : MONITOR (A)

CBO: 331105

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	Salário	30,00	2.017,32			
11	INSS Sobre Salário	9,00		160,37		
			Total Vencimentos 2.017,32	Total Descontos 160,37		
			Total Liquido	1.856,95		
Salario Base 2.017,32		Sal.Contr.INSS 2.017,32	Base Calculo FGTS 2.017,32	FGTS do MES 161,39	Base Calculo IRRF 2.017,32	Faixa IRRF *****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Daiana Simarco
Assinatura

11 / 11 / 24
Data

Comprovante de Transação TEV

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 03/12/2024 às 21:33:19

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

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: 12/11/2024

Código da Operação: 121431

Chave de Segurança: 59GA93XC35PEWQ7F

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

CIDADE DA IMACULADA AVENIDA BARTOLOMEU ITAVO 695 CNPJ.51.359.321/0001-18				OLIMPIA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Outubro/2024	
74 LUCIANA DE FATIMA TIENE MARCONDES Cargo : SERVENTE				CBO: 514225		Folha 1	
digo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
1	Salário	30,00	1.658,37				
11	INSS Sobre Salário	9,00		128,07			
			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.							
Assinatura				Data			

Comprovante de Transação TEV

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 03/12/2024 às 21:33:19

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

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: 12/11/2024

Código da Operação: 121431

Chave de Segurança: LXECJK95NUHU9HRV

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

CIDADE DA IMACULADA AVENIDA BARTOLOMEU ITAVO 695 CNPJ.51.359.321/0001-18		OLIMPIA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Outubro/2024 Folha 1	
75 LOURDES ALVES DE OLIVEIRA Cargo : SERVENTE		BO: 514225			
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salário	30,00	1.658,37		
11	INSS Sobre Salário	9,00		128,07	
			Total Vencimentos	Total Descontos	
			1.658,37	128,07	
			Total Líquido	1.530,30	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.658,37		1.658,37	1.658,37	1.658,37	*****
Recebi a importância líquida acima discriminada.					
LOURDES ALVES OLIVEIRA			12 / 11 / 24		
Assinatura			Data		

Comprovante de Transação TEV

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 03/12/2024 às 21:33:19

Dados do Pagamento

Conta Origem: 0324 / 1292 / 000577592492-0

Conta Destino: 0324 / 3701 / 000577715007-8

Dados do Destinatário

Nome: LAURA RAIMUNDO DE SOUZA

Valor: R\$ 497,61

Informações do Pagamento

Data da Transação: 12/11/2024

Código da Operação: 121431

Chave de Segurança: SP1YZN33A153MV1C

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

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 12 / 11 / 24
Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

CIDADE DA IMACULADA AVENIDA BARTOLOMEU ITAVO 695 CNPJ.51.359.321/0001-18		OLIMPIA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Outubro/2024	
76 LAURA RAIMUNDO DE SOUZA Cargo: MONITOR (A)		CBO: 331105		Folha 1	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salário	8,00	537,95		
11	INSS Sobre Salário	7,50		40,34	
			Total Vencimentos	Total Descontos	
			537,95	40,34	
			Total Líquido	497,61	
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do MES	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
2.017,32	537,95	537,95	43,04	537,95	*****
Recebi a importância líquida acima discriminada.					
Assinatura			Data		
12 / 11 / 24			12 / 11 / 24		

Comprovante de Transação TEV

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 03/12/2024 às 21:33:19

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: 12/11/2024

Código da Operação: 121432

Chave de Segurança: RGEJF15CE1PRKUR3

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

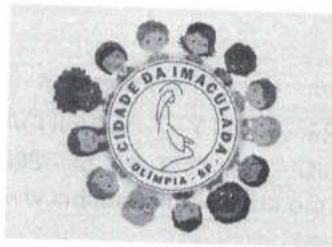
Ouvidoria

0800 725 7474

0800 104 0104

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 12 / 11 / 24
Fonte de recurso MUNICIPAL-VISTO C

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



RECIBO DE PAGAMENTO DE BOLSA-ESTÁGIO

Conforme Termo de Compromisso de Estágio, previsto no inciso II do Artigo 3º da Lei nº 11.788 de 29/09/2008, firmado em 29/01/2024, declaro para todos os fins e efeitos ter recebido nesta data da Empresa CIDADE DA IMACULADA, CNPJ nº 51.359.321/0001-18, a supra importância de R\$ 720,00 (SETECENTOS E VINTE REAIS) proporcional a minha bolsa-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 01/2023 Nº 123938
Atesto que o material/serviço indicado neste
docto foi recebido/prestado.
E está em conformidade com suas especificações
nelas descritas.
Olimpia-SP 12/11/24
Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO c

Olimpia - SP, 12/11/2024.



Melissa de Jesus dos Santos
MELISSA DE JESUS DOS SANTOS

CPF: 089.576.422-93

RG: 8517608

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

Comprovante de Transação TEV

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 03/12/2024 às 21:33:19

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: 12/11/2024

Código da Operação: 121432

Chave de Segurança: FXHHXXH8YWLRZSS2

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

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 12 / 11 / 24

Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

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



RECIBO DE PAGAMENTO DE BOLSA-ESTÁGIO

Conforme Termo de Compromisso de Estágio, previsto no inciso II do Artigo 3º da Lei nº 11.788 de 29/09/2008, firmado em 29/01/2024, declaro para todos os fins e efeitos ter recebido nesta data da Empresa CIDADE DA IMACULADA, CNPJ nº 51.359.321/0001-18, a supra importância de R\$ 720,00 (SETECENTOS E VINTE REAIS) proporcional a minha bolsa-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: 000732181252-0

Termo de Colaboração nº 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 12/11/24
nº de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

Olímpia - SP, 12/11 / 2024.

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

Daniela Ap. das Neves Silva
DANIELA APARECIDA DAS NEVES SILVA

CPF: 476.663.048-38

RG: 522892474

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

Comprovante de Transação TEV

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 03/12/2024 às 21:33:19

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 13/11/24
Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

Dados do Pagamento

Conta Origem: 0324 / 1292 / 000577592492-0

Conta Destino: 3880 / 1288 / 000966037504-8

Dados do Destinatário

Nome: LUZIA APARECIDA GONZAGA

Valor: R\$ 1.480,00

Informações do Pagamento

Data da Transação: 13/11/2024

Código da Operação: 132253

Chave de Segurança: 6Q16KUAR8SNLS8TU

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

CIDADE DA IMACULADA AVENIDA BARTOLOMEU ITAVO 695 CNPJ.51.359.321/0001-18		OLIMPIA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Outubro/2024 Folha 1	
62 LUZIA APARECIDA GONZAGA Cargo: SERVENTE		CBO: 514225			
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salário	30,00	1.658,37		
11	INSS Sobre Salário	9,00		123,09	
39	Faltas (Dias)	1,00		55,28	
			Total Vencimentos	Total Descontos	
			1.658,37	178,37	
			Total Liquido	1.480,00	
Salario Base		Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.658,37		1.603,09	1.603,09	1.603,09	****
Recebi a importância líquida acima discriminada.					
Assinatura			Data		
Luzia AP Gonzaga			13 / 11 / 24		

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 03/12/2024 às 21:35:37

Formo de Colaboração 03/2024 Nº 123738
Atesto que o material/serviço indicado neste
docto foi recebido/prestado.
E está em conformidade com suas especificações
nelas descritas.
Olimpia-SP 18 / 11 / 24
Data de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

Banco Recebedor: BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.

Pagador Final / Efetivo

Nome: CIDADE DA IMACULADA

CPF/CNPJ: 51.359.321/0001-18 **Conta de Débito:** 00324/1292/000577592492-0

Histórico do Pagamento:

Representação numérica do código de barras: 75691.98940 00002.820013 18801.128951 9 00112038001

Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.

Código do Banco: 756 **Código do ISPB:** 2038232

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: ARTUR RIZZATTI E CIA LTDA **CPF/CNPJ:** 66.119.371/0001-03

Nome/Razão Social: ARTUR RIZZATTI E CIA LTDA

Pagador Sacado

Nome Fantasia: CIDADE DA IMACULADA **CPF/CNPJ:** 51.359.321/0001-18

Pagador Final - Correntista

Nome Fantasia: CIDADE DA IMACULADA **CPF/CNPJ:** 51.359.321/0001-18

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

Data do Vencimento: 08/11/2024

Desconto (R\$): 0

Data de Efetivação / Agendamento: 18/11/2024 **Abatimento (R\$):** 0

Valor Nominal do Boleto: 282

Valor Calculado (R\$): 289.51

Juros (R\$): 1.87

Valor Pago (R\$): 289.51

IOF (R\$): 0

Identificação do Pagamento:

Multa (R\$): 5.64

Data/hora da operação: 18/11/2024 -

Código da operação: 38517372647

Chave de segurança:

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

SAC CAIXA

Ouvidoria

0800 726 0101

0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva Alô CAIXA

0800 726 2492

0800 104 0104

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



ARTUR RIZZATTI E CIA LTDA
AV.AURORA FORTI NEVES, 249, PATR.S.JOAO BATISTA I
OLIMPIA/SP - CEP: 15400-005
Tel.:(17) 3281-6184 - Email:teletocolimpia@hotmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.004.542

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO
3524 1066 1193 7100 0103 5500 1000 0045 4211 3202 6084

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
487.018.513.115

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135242451939221 30/10/2024 08:15:52

CNPJ
66.119.371/0001-03

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL
CIDADE DA IMACULADA (557)

ENDEREÇO
RUA BARTHOLOMEU ITTAVO, 695

MUNICÍPIO
OLIMPIA

CNPJ/CPF R. Estrangeiro
51.359.321/0001-18

DATA DE EMISSÃO
30/10/2024

DATA DE SAÍDA/ENTRADA
30/10/2024

BARRIO/DISTRITO
JARDIM Sao FRANCISCO

CEP
15405-130

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	41,51	132,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	132,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

PRETE POR CONTA
9-sem transp

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	VLR APROX. TRIBUTOS
3664	HASTE ESTRELA DE FERRO 6 ISOLADORES (BRASIL TELETOC)	76042920	0102	5102	UN	3	44,00	132,00	0,00	0,00	0,00	0	0	41,51

Atesto que o material/serviço indicado neste documento foi recebido/prestado.
E está em conformidade com suas especificações nelas descritas.
Olimpia-SP 18 / 11 / 24
Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor aproximado de tributos R\$41,51 - Fonte IBPT 691A69

RESERVADO AO FISCO

ngale Sistemas - SingleCTR Emissor NFe - Ver:3.1.2-2 - NFe 4.00



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

Número da
NFS-e
22531



Data e Hora da Emissão	30/10/2024 08:12:14	Competência	30/10/2024	Código de Verificação	GWIGAGHGS
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

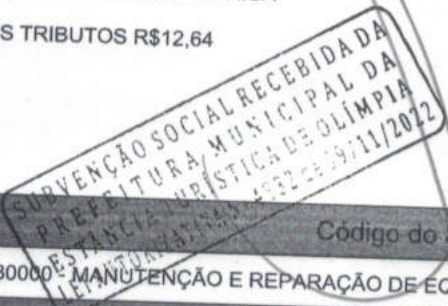
Razão Social/Nome	CIDADE DA IMACULADA				
CNPJ/CPF	51.359.321/0001-18	Inscrição Municipal	8652	Município	OLÍMPIA - SP
Endereço e CEP	AVENI BARTHOLOMEU ITTAVO, 695 - JARDIM SAO FRANCISCO DE ASSIS CEP: 15405-130				
Complemento:	- até 99998 - lado par	Telefone:	(17)3281-2447	e-mail:	administrativo@cidadeimaculada.org.br

Discriminação dos Serviços

MANUTENÇÃO DE OBRA MANUTENÇÃO EM CERCA ELETRICA

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$12,64

Termo de Colaboração 01/2022 Nº 12345
Atesto que o material/serviço indicado neste
documento foi recebido/prestado.
E está em conformidade com suas especificações
nelas descritas.
Olímpia-SP 18/11/24
Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C



Código do Serviço / Atividade

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

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra				Código ART					
Tributos Federais									
PIS		COFINS		IR(R\$)		INSS(R\$)		CSLL(R\$)	
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços				Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município			
Valor dos Serviços R\$		150,00		Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$		150,00	
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		150,00	
Outras Retenções				Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %		2,70	
ISS Retido		0,00		1 - Sim		ISS a reter:		() Sim (X) Não	
Valor Líquido R\$		150,00		Incentivador Cultura		(-) Valor do ISS: R\$		0,00	
				2-Não					
1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através de e-mail para o endereço eletrônico informado no formulário de cadastro.									

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.

SICOOB		756		Recibo de Entrega			
Pagador CIDADE DA IMACULADA		Vencimento 08/11/2024		Coop Contr/Cód. Beneficiário 3188/1289519		Espécie Moeda R\$	
Assinatura do Recebedor		Data de Entrega		Nosso Número 11203-8		Quantidade 0,00	
				Nº Documento NF4542/NF22531		Valor documento 282,00	

SICOOB		756		Recibo do Pagador			
Pagador CIDADE DA IMACULADA		Vencimento 08/11/2024		Coop Contr/Cód. Beneficiário 3188/1289519		Espécie Moeda R\$	
Beneficiário ARTUR RIZZATTI & CIA LTDA AURORA FORTI NEVES - 249 - PATR. DE S J OLÍMPIA - SP		66.119.371/0001-03 CENTRO 15400-000		Valor documento 282,00		(-) Desconto / Abatimento	
				Nº Documento 11203-8		Quantidade 0,00	
						Nº Documento NF4542/NF22531	

Autenticação Mecânica

SICOOB		756		75691.31886 01128.951900 01120.380017 1 98940000028200			
Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB		Vencimento 08/11/2024		Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3188/1289519			
Beneficiário ARTUR RIZZATTI & CIA LTDA		66.119.371/0001-03		Nosso número 11203-8			
Data do documento 30/10/2024		N. documento NF4542/NF22531		Data processamento 30/10/2024		Valor documento 282,00	
Nº da Conta / Respons. 1		Espécie R\$		Quantidade 0,00		(-) Desconto / Abatimento	
Instruções A partir 09/11/2024 Juros 0,07%/dia. A partir 09/11/2024 Multa de 2%. Não conceder desconto.						(-) Outras Deduções	
						(+/-) Mora/Multa	
						(+/-) Outros Acréscimos	
						(-) Valor cobrado	
TIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3188 SICOOB CREDITRUS							
Pagador: CIDADE DA IMACULADA RUA BARTHOLOMEU ÍTTAVO, 695 JARDIM SÃO FRANCISCO OLÍMPIA - SP		51.359.321/0001-18					
Beneficiário final:		15405-130					

Autenticação mecânica - Ficha de compensação

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 18/11/2024
 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

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 03/12/2024 às 21:35:37

Termo de Colaboração 01/022 Nº 123938
Atesto que o material/serviço indicado neste
docto foi recebido/prestado.
E está em conformidade com suas especificações
nelas descritas.
Olimpia-SP 18/11/24
Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

Banco Recebedor: BANCO BRADESCO S/A

Pagador Final / Efetivo

Nome: CIDADE DA IMACULADA

CPF/CNPJ: 51.359.321/0001-18 **Conta de Débito:** 00324/1292/000577592492-0

Histórico do Pagamento:

Representação numérica do código de barras: 23799.98890 00001.431205 34094.298000 0 18200804750

Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO BRADESCO S/A

Código do Banco: 237 **Código do ISPB:** 60746948

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: TELETOC **CPF/CNPJ:** 66.119.371/0001-03

Nome/Razão Social: TELETOC

Pagador Sacado

Nome Fantasia: CIDADE IMACULADA **CPF/CNPJ:** 51.359.321/0001-18

Pagador Final - Correntista

Nome Fantasia: CIDADE DA IMACULADA **CPF/CNPJ:** 51.359.321/0001-18

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

Data do Vencimento: 03/11/2024

Desconto (R\$): 0

Data de Efetivação / Agendamento: 18/11/2024 **Abatimento (R\$):** 0

Valor Nominal do Boleto: 143.12

Valor Calculado (R\$): 147.41

Juros (R\$): 1.43

Valor Pago (R\$): 147.41

IOF (R\$): 0

Identificação do Pagamento:

Multa (R\$): 2.86

Data/hora da operação: 18/11/2024 -

Código da operação: 38517388822

Chave de segurança:

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

SAC CAIXA

Ouvidoria

0800 726 0101

0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva Alô CAIXA

0800 726 2492

0800 104 0104



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

Número da
NFS-e
22529



Data e Hora da Emissão	19/10/2024 09:17:17	Competência	19/10/2024	Código de Verificação	WFNJLF0YX
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	OLIMPIA - SP
	Endereço e Cep		AVENI AURORA FORTI NEVES ,249 - PATRIMONIO DE SAO JOAO BATISTA CEP: 15400-057			
	Complemento:			Telefone:	(17)3281-6184	e-mail: teletocolimpia@hotmail.com

Dados do Tomador de Serviços

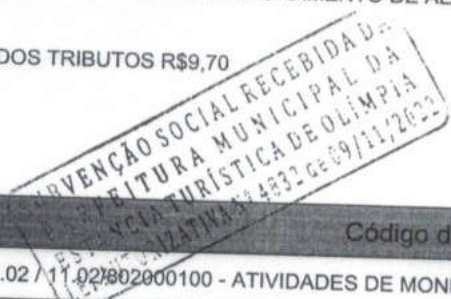
Razão Social/Nome	CIDADE DA IMACULADA				
CNPJ/CPF	51.359.321/0001-18	Inscrição Municipal	8652	Município	OLÍMPIA - SP
Endereço e CEP	AVENI BARTHOLOMEU ITTAVO, 695 - JARDIM SAO FRANCISCO DE ASSIS CEP: 15405-130				
Complemento:	- até 99998 - lado par	Telefone:	(17)3281-2447	e-mail:	administrativo@cidadeimaculada.org.br

Discriminação dos Serviços

REFERENTE SERVIÇOS PRESTADOS DE MONITORAMENTO DE ALARME

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$9,70

Termo de Colaboração 01/2022 Nº 123738
Atesto que o material/serviço indicado neste
docto foi recebido/prestado.
E está em conformidade com suas especificações
nelas descritas.
Olímpia-SP 18/11/24
Ponte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C



Código do Serviço / Atividade

11.02 / 11.02/002000100 - 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\$)	
-----	--	--------	--	---------	--	-----------	--	-----------	--

Atribuição de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	147,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	147,00	
) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei		
) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado		
) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	147,00	
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,64	
) ISS Retido	3,88	1 - Sim	ISS a reter:	(X) Sim () Não	
) Valor Líquido R\$	143,12	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R\$	3,88	
		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.

Local de Pagamento					Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.		Vencimento	
Beneficiário					TELETOC CPF/CNPJ: 066.119.371/0001-03 AV AURORA FORTI NEVES, 249 - - CENTRO 15400-000 - OLIMPIA - SP		03/11/2024	
Agência/Código Beneficiário					0534/80475-4			
Data do Doc.	Nº do documento	Espécie doc.	Aceite	Data Proces.	Nosso número			
24/10/2024	557	DM	N	24/10/2024	09/42/980000182-9			
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor/Percentual	Nossa data			
	9	R\$			143,12			
Pagador:					CIDADEIMACULADA CNPJ/CPF: 051.359.321/0001-18 BARTHOLOMEU ITTAVO, 695 SAO FRANCISCO - JARDIM SAO FRANCISCO 15405-130 - OLIMPIA - SP			
Beneficiário final:					Não informado			

Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica

SUPLENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA
PREFEITURA MUNICIPAL DA
CIDADEIMACULADA DE OLIMPIA
LEI 123938-2022 de 09/11/2022

Local de Pagamento					Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.		Vencimento	
Beneficiário					TELETOC CPF/CNPJ: 066.119.371/0001-03 AV AURORA FORTI NEVES - 249 - - CENTRO 15400-000 - OLIMPIA - SP		03/11/2024	
Agência/Código Beneficiário					0534/80475-4			
Data do Doc.	Nº do documento	Espécie doc.	Aceite	Data Proces.	Nosso número			
24/10/2024	557	DM	N	24/10/2024	09/42/980000182-9			
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor/Percentual	Nossa data			
	9	R\$			143,12			
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)					Termo de Colaboração 01/2022 Nº 123938			
** VALORES EXPRESSOS EM REAIS **					Atesto que o material/serviço indicado neste			
JUROS POR DIA DE ATRASO.....0,09					docto foi recebido/prestado.			
APOS 03.11.2024 MULTA2,86					E está em conformidade com suas especificações			
CLIENTE 557					nas descritas.			
NÃO RECEBER SEM JUROS E MULTA APOS O VENCIMENTO					Olimpia-SP 18/11/24			
					do recurso - MUNICIPAL-VISTO C			
Pagador:					CIDADEIMACULADA CNPJ/CPF: 051.359.321/0001-18 BARTHOLOMEU ITTAVO, 695 SAO FRANCISCO - JARDIM SAO FRANCISCO 15405-130 - OLIMPIA - SP			
Beneficiário final:					Não informado			

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

SAC - Serviço de
Apelo ao ClienteAlô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, Reclamações e
Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias
por semana.Demais telefones
consulte o site
Fale Conosco

Ouvidoria

0800 727 9933

Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.