



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 12/2024 referente à Aditivo Nº 01/2022 - Processo Administrativo Nº123938.

Por ser verdade, firmo o presente
Olímpia/SP, em 15 de janeiro 2025.


Edivaldo de Carvalho Quiles
Presidente



DECLARAÇÃO APLICAÇÃO DOS RECURSOS

Na qualidade de titular e representante legal da **CIDADE DA IMACULADA**, instituição sem fins lucrativos, com sede na Av. Bartholomeu Íttavo nº 695, Jardim São Francisco, no Município da Estancia Turística de Olímpia/ SP, registrada no Registro Civil das Pessoas Jurídicas sob o nº 57 do Livro A-06, com Averbação 34, LV. 4386, em 14/07/2015, inscrita no CNPJ sob o nº 51.359.321/0001-18. DECLARO que os recursos referentes às parcelas 12 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 15 de janeiro de 2025.


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 dezembro 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:

- Bolinhas colorida
- Cartão de natal
- Enchendo as garrafas



FOTOS:





**Cartão de Natal
M2 A**



Enchendo as Garrafas M2 A



Olimpia, SP, 15 de janeiro 2025.

Edivaldo de Carvalho Quiles
Presidente

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

Irmã Helenice Maria Ferreira de Souza
Diretora



OFÍCIO

A

Secretaria da educação

Assunto: CUSTEIO DE ALUNOS

CIDADE DA IMACULADA, instituição sem fins lucrativos, com sede na Av. Bartholomeu Íttavo nº 695, Jardim São Francisco, nesta cidade e comarca de Olímpia, Estado de São Paulo, inscrita no CNPJ sob o nº 51.359.321/0001-18, neste ato representado por Edivaldo de Carvalho Quiles, portador da cédula de identidade nº 26.819.366-6, venho através deste informar que ultrapassamos o número de alunos custeado pelo município, a quantidade ultrapassada de **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 15 de janeiro de 2025.


Edivaldo de Carvalho Quiles

PRESIDENTE



CNPJ 51.359.321/0001-18

Avenida Bartholomeu Ítavo 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 Ítavo 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: 12/2024

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 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\$)
02/12/2024	R\$ 58.500,00	02/12/2024	302777	R\$ 58.500,00
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				R\$ 0,00
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R\$ 58.500,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R\$ 0,00
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				R\$



CNPJ 51.359.321/0001-18

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

www.cidadedaimaculada.com.br

e-mail: cidadedaimaculada@outlook.com

Contato: 17 3281-2447

(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D)		R\$ 58.500,00
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA		R\$ 0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)		R\$ 58.500,00

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 12/2024 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\$ 58.012,11		R\$ 58.012,11	R\$ 58.012,11	
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\$ 407,28		R\$ 407,28	R\$ 407,28	
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\$ 3,55		R\$ 3,55	R\$ 3,55	
Outras despesas	R\$ 0,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	
TOTAL	R\$ 58.422,94		R\$ 58.422,94	R\$ 58.422,94	

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R\$ 58.500,00
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$ 58.422,94
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	R\$ 77,06
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	R\$ 0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K – L)	R\$ 77,06

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 - 14/03/2025 - 14:59:00

Usuário: CRISTIANE APARECIDA SAVIOLO

Olímpia, 14/03/2025

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:
26/11/2024	NOTA FISCAL 22609	ARTUR RIZZATTI E CIA LTDA.	Outros serviços de terceiros	R\$ 143,28
30/11/2024	RH - FÉRIAS NOVEMBRO/2024	CRISTIANE APARECIDA SAVIOLO	RH (CLT)	R\$ 3.476,84
30/11/2024	RH - FÉRIAS NOVEMBRO/2024	TATIANA THAIS DA SILVA	RH (CLT)	R\$ 3.876,85
30/11/2024	RH - HOLERITE NOVEMBRO/2024	LOURDES ALVES DE OLIVEIRA	RH (CLT)	R\$ 1.530,30
30/11/2024	RH - HOLERITE NOVEMBRO/2024	MARIA ROSILENE DA SILVA	RH (CLT)	R\$ 1.856,95
30/11/2024	RH - HOLERITE NOVEMBRO/2024	DAIANE CARINA GOMES FERREIRA DE ALMEIRA	RH (CLT)	R\$ 1.856,95
30/11/2024	RH - HOLERITE NOVEMBRO/2024	NELSON CABRELLI	RH (CLT)	R\$ 1.530,30
30/11/2024	RH - HOLERITE NOVEMBRO/2024	BRUNA SAMPAIO DE SOUSA GONÇALVES	RH (CLT)	R\$ 1.856,95
30/11/2024	RH - HOLERITE NOVEMBRO/2024	MELISSA DE JESUS DOS SANTOS	RH (CLT)	R\$ 770,00
30/11/2024	RH - HOLERITE NOVEMBRO/2024	DULCE AP. VIEIRA	RH (CLT)	R\$ 2.184,00
30/11/2024	RH - HOLERITE NOVEMBRO/2024	IDALICE DE OLIVEIRA FERREIRA	RH (CLT)	R\$ 2.236,13
30/11/2024	RH - HOLERITE NOVEMBRO/2024	MIRIAM PERPETUA BERNADO LOPES	RH (CLT)	R\$ 1.893,66
30/11/2024	RH - HOLERITE NOVEMBRO/2024	LUZIA CALORINA BOTASSIN	RH (CLT)	R\$ 2.727,86
30/11/2024	RH - HOLERITE NOVEMBRO/2024	DAIANA SIMARCO	RH (CLT)	R\$ 1.734,56
30/11/2024	RH - HOLERITE NOVEMBRO/2024	LUCIANA DE FATIMA TIENE MARCONDES	RH (CLT)	R\$ 1.530,30
30/11/2024	RH - HOLERITE NOVEMBRO/2024	LUZIA APARECIDA GONZAGA	RH (CLT)	R\$ 1.530,30
30/11/2024	RH - HOLERITE NOVEMBRO/2024	LAURA RAIMUNDO DE SOUZA	RH (CLT)	R\$ 1.856,95
30/11/2024	RH - HOLERITE NOVEMBRO/2024	RAFAELA TIENE MARCONDES	RH (CLT)	R\$ 1.035,00
30/11/2024	RH - HOLERITE NOVEMBRO/2024	DANIELA APARECIDA DAS NEVES SILVA	RH (CLT)	R\$ 770,00
30/11/2024	RH - HOLERITE NOVEMBRO/2024	ZILMA MARIA CAVALCANTE	RH (CLT)	R\$ 2.727,86
30/11/2024	RH - HOLERITE NOVEMBRO/2024	MARCIA REGINA MORENO SONCINI	RH (CLT)	R\$ 1.930,37
30/11/2024	RH - HOLERITE NOVEMBRO/2024	NADIR DE FATIMA OLIVEIRA SOUSA	RH (CLT)	R\$ 1.928,00
30/11/2024	RH - HOLERITE NOVEMBRO/2024	GERSIA MOREIRA DE OLIVEIRA PRIZAN	RH (CLT)	R\$ 1.773,08
30/11/2024	RH - HOLERITE NOVEMBRO/2024	RAFAELA SILVA SANTOS	RH (CLT)	R\$ 1.856,95
30/11/2024	RH - HOLERITE NOVEMBRO/2024	DAIANE QUETLEN MESQUITA SONCIN	RH (CLT)	R\$ 1.856,95
30/11/2024	OUTROS NOVEMBRO/2024	OUTROS/DESPESAS MANUTENÇÃO	Despesas financeiras e bancárias	R\$ 3,55



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

03/12/2024	NOTA FISCAL 03891642	PLUXEE BENEFICIOS BRASIL S.A.	RH (CLT)	R\$ 5.884,00
03/12/2024	NOTA FISCAL 6	CLAUDIANO JOSE FERREIRA	RH (CLT)	R\$ 5.280,00
04/12/2024	NOTA FISCAL 2574	ACT QUALIDADE E SEGURANÇA DO TRABALHO	Outros serviços de terceiros	R\$ 264,00
05/12/2024	NOTA FISCAL 03922084	PLUXEE BENEFICIOS BRASIL S.A.	RH (CLT)	R\$ 521,00
Total das despesas:				R\$ 58.422,94

Total de despesas pagas com recursos públicos:	R\$ 58.422,94
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\$ 58.422,94

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, 14/03/2025

CONSELHO FISCAL:

Emerson Rodrigo Costa

276.898.768-97

Extrato por período

Cliente: CIDADE DA IMACULADA
Conta: 0324 | 1292 | 000577592492-0
Data: 07/01/2025 - 20:18
Mês: Dezembro/2024
Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	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
03/12/2024	031815	ENV PIX CH	5.280,00 D	47.332,45 C
03/12/2024	031816	PAG BOLETO	143,28 D	47.189,17 C
03/12/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	47.189,17 C
04/12/2024	040830	PAG BOLETO	521,00 D	46.668,17 C
04/12/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	46.668,17 C
05/12/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	46.668,17 C
06/12/2024	062336	ENVIO TEV	2.184,00 D	44.484,17 C
06/12/2024	062337	ENVIO TEV	2.236,13 D	42.248,04 C
06/12/2024	062337	ENVIO TEV	2.727,86 D	39.520,18 C
06/12/2024	062337	ENVIO TEV	1.930,37 D	37.589,81 C
06/12/2024	062338	ENVIO TEV	1.893,66 D	35.696,15 C
06/12/2024	062338	ENVIO TEV	1.928,00 D	33.768,15 C
06/12/2024	062338	ENVIO TEV	3.876,85 D	29.891,30 C
06/12/2024	062338	ENVIO TEV	1.773,08 D	28.118,22 C
06/12/2024	062339	ENVIO TEV	2.727,86 D	25.390,36 C
06/12/2024	062339	ENVIO TEV	1.856,95 D	23.533,41 C
06/12/2024	062339	ENVIO TEV	1.856,95 D	21.676,46 C
06/12/2024	062340	ENVIO TEV	3.476,84 D	18.199,62 C
06/12/2024	062340	ENVIO TEV	1.734,56 D	16.465,06 C
06/12/2024	062340	ENVIO TEV	1.856,95 D	14.608,11 C
06/12/2024	062341	ENVIO TEV	1.856,95 D	12.751,16 C
06/12/2024	062341	ENVIO TEV	1.530,30 D	11.220,86 C
06/12/2024	062341	ENVIO TEV	1.530,30 D	9.690,56 C

06/12/2024	062341	ENVIO TEV	1.856,95 D	7.833,61 C
06/12/2024	062342	ENVIO TEV	1.530,30 D	6.303,31 C
06/12/2024	062343	ENVIO TEV	1.856,95 D	4.446,36 C
06/12/2024	062343	ENVIO TEV	1.035,00 D	3.411,36 C
06/12/2024	062344	ENVIO TEV	770,00 D	2.641,36 C
06/12/2024	062344	ENVIO TEV	770,00 D	1.871,36 C
06/12/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	1.871,36 C
09/12/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	1.871,36 C
10/12/2024	101751	PAG BOLETO	264,00 D ✓	1.607,36 C
10/12/2024	101751	ENVIO TEV	1.530,30 D	77,06 C
10/12/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	77,06 C
11/12/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	77,06 C
12/12/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	77,06 C
13/12/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	77,06 C
16/12/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	77,06 C
17/12/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	77,06 C
18/12/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	77,06 C
19/12/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	77,06 C
20/12/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	77,06 C
23/12/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	77,06 C
24/12/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	77,06 C
26/12/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	77,06 C
27/12/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	77,06 C
30/12/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	77,06 C
31/12/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	77,06 C
02/01/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	77,06 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 Boletto

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 07/01/2025 às 20:30:55

Banco Recebedor: 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: 34197.99480 00058.840010 93101.822052 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

Data do Vencimento: 01/01/2025

Desconto (R\$): 0

Data de Efetivação / Agendamento: 02/12/2024 **Abatimento (R\$):** 0

Valor Nominal do Boletto: 5884

Valor Calculado (R\$): 5884

Juros (R\$): 0

Valor Pago (R\$): 5884

IOF (R\$): 0

Identificação do Pagamento:

Multa (R\$): 0

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

Data/hora da operação: 02/12/2024 -

Código da operação: 39146035900

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	Número da Nota 03891642		
		Data e Hora de Emissão 03/12/2024 20:31:52		
707411204089034888000158		Código de Verificação IUQG-EETG		
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
	CPF/CNPJ: 69.034.668/0001-66	Inscrição Municipal: 7.718.411-4		
	Nome/Razão Social: PLUXEE BENEFICIOS BRASIL S.A.			
	Endereço: AV DRA RUTH CARDOSO 7221, CONJ 801 901 E 1201 - PINHEIROS - CEP: 05425-902			
	Município: São Paulo UF: SP			
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: CIDADE DA IMACULADA				
CPF/CNPJ: 51.359.321/0001-18 Inscrição Municipal: ---				
Endereço: 1 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				
Termo de Colaboração <u>01/12/2022</u> Nº <u>123738</u> Atesto que o material/serviço indicado neste docto foi recebido/prestado. E está em conformidade com suas especificações nelas descritas. Olimpia-SP <u>02/12/24</u> Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO <u>C</u>				
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;				

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA
PREFEITURA MUNICIPAL DA
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA
LEI AUTORIZATIVA Nº 4832 de 09.11.2022

Banco Itaú SA [341-7]**Recibo do Sacado**

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

Referência

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

Vencimento

01/01/2025

Cedente

PLUXEE BENEFICIOS BRASIL S.A

Agência/Código do Cedente

2938/01455-8

Data do Documento	N.º do Documento 24/37266735	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data de Processamento	Nosso Número 109/31018220-5
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 5.884,00

Instruções (Todas as informações deste bloquete 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.

(=) Valor Cobrado

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

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

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

Código de Baixa:

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.

Olimpia-SP 02/12/24

Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C



RESUMO DO PEDIDO

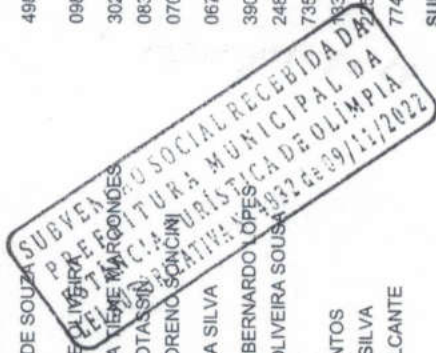
PRODUTO	COLABORADORES	QTDE	VALOR TOTAL	VALOR DAS TAXAS	NOTA DE CRÉDITO	QTDE CARTÕES 1ª VIA	QTDE CARTÕES 2ª VIA	DATA AGENDADA CRÉDITO	DATA ESTIMADA DA ENTREGA
Alimentação	20	R\$ 5.884,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	20 0	20 0		03/12/2024	09/12/2024
TOTAL DOS PRODUTOS	20	R\$ 5.884,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	20 0	20 0			

(*) 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	224.560.198-66	R\$ 305,00
15	CIDADE DA IMACULADA	CIDADE DA IMACULADA	DAIANE CARINA GOMES FERREIRA DE ALMEIDA	351.230.628-44	R\$ 305,00
337476828	PRINCIPAL	PRINCIPAL	DAIANE QUETLEN MESQUITA SONCIN	337.476.828-80	R\$ 305,00
7	PRINCIPAL	PRINCIPAL	DULCE APARECIDA VIEIRA	039.665.448-73	R\$ 305,00
79	PRINCIPAL	PRINCIPAL	GERISA 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	CIDADE DA IMACULADA	LAURA RAIMUNDO DE SOUZA	498.427.888-90	R\$ 89,00
63	CIDADE DA IMACULADA	CIDADE DA IMACULADA	LOURDES ALVES DE OLIVEIRA	098.222.928-30	R\$ 305,00
58	PRINCIPAL	PRINCIPAL	LUCIANA DE FATIMA TIEME 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 SONCIN	070.364.438-63	R\$ 305,00
067802436	CIDADE DA IMACULADA	CIDADE DA IMACULADA	MARIA ROSILENE DA SILVA	067.802.436-71	R\$ 305,00
35	PRINCIPAL	PRINCIPAL	MIRIAM PERPETUA BERNARDO LOPES	390.219.938-56	R\$ 305,00
12	PRINCIPAL	PRINCIPAL	NADIR DE FATIMA OLIVEIRA SOUSA	248.231.498-40	R\$ 305,00
735530008	PRINCIPAL	PRINCIPAL	NELSON CABRELLI	735.530.008-30	R\$ 305,00
133486324	PRINCIPAL	PRINCIPAL	RAFAELA SILVA SANTOS	183.486.324-55	R\$ 305,00
35	PRINCIPAL	PRINCIPAL	TATIANA THAIS DA SILVA	185.182.548-70	R\$ 305,00
54	PRINCIPAL	PRINCIPAL	ZILMA MARIA CAVALCANTE	774.221.391-53	R\$ 305,00
			SUBTOTAL		R\$ 5.884,00

Atestado de Colaboração Nº 01/2022 Nº 123738
docto foi recebido/prestado.
Está em conformidade com suas especificações
nelas descritas.
Olimpia-SP 02/12/24
Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C



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

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
VALOR TOTAL APLICADO
R\$ 0,00
R\$ 0,00
R\$ 0,00
R\$ 0,00

QTDE
0
0
0
0

Termo de Colaboração
Atesto que o material/serviço indicado neste
documento foi recebido/prestado,
e está em conformidade com suas especificações
Olimpia-SP 02/12/24
MUNICÍPIO DE OLIMPIA

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: NOVEMBRO DE 2024

de Colaboração 02/12/2022/123938
 que o material/serviço
 docto foi recebido e recebido
 e está em conformidade com as exigências
 pelas despesas.
 Olimpia 02/12/24
 Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

NOME	CPF	DATA	ASSINATURA	VALOR TOTAL
BRUNA SAMPAIO DE SOUSA GONÇALVES	942.217.072-91	02/12/24	Bruna Sampaio S. Gonçalves	305,00
CRISTIANE APARECIDA SAVIOLO	369.036.328-40	02/12/24	Cristiane Ap. Saviole	305,00
DAIANA SIMARCO	224.560.198-06	02/12/24	Daiane Simarco	305,00
DAIANE CARINA GOMES FERREIRA DE ALMEIDA	351.230.628-40	02/12/24	Daiane Carina G. de Almeida	305,00
DAIANE QUETELEN MESQUITA	347.476.828-80	02/12/24	Daiane Quetelen M.	305,00
DULCE APARECIDA VIEIRA	039.665.448-73	02/12/24	Dulce	305,00
GERSIA MOREIRA DE OLIVEIRA PRIZAN	830.117.815-91	02/12/24	Gersia M. de O. Prizan	305,00
IDALICE DE OLIVEIRA FERREIRA	218.340.318-77	02/12/24	Idalice de Oliveira Ferreira	305,00
LAURA RAIMUNDO DE SOUZA	498.427.888-90	02/12/24	Laura R. Souza	89,00
LOURDES ALVES DE OLIVEIRA	098.222.928-30	02/12/24	Lourdes Alves de Oliveira	305,00
LUCIANA DE FATIMA TIENE MARCONDES	302.026.338-70	02/12/24	Luciana de F. T. Marcondes	305,00
LUZIA CAROLINA BOTASSIN	083.258.968-33	02/12/24	Luzia Carolina Botassin	305,00
MARCIA REGINA MORENO SONCINI	070.364.438-63	02/12/24	Marcia Regina M. Soncini	305,00
MARIA ROSILENE DA SILVA	067.802.436-71	02/12/24	Maria Rosilene	305,00
MIRIAM PERPETUA BERNARDO LOPES	390.219.938-56	02/12/24	Miriam	305,00
NADIR DE FATIMA OLIVEIRA SOUSA	248.231.498-40	02/12/24	Nadir de Fatima de Sousa	305,00
NELSON CABRELLI	735.530.008-30	02/12/24	Nelson Cabrelli	305,00
RAFAELA SILVA SANTOS	133.486.324-55	02/12/24	Rafaela Silva Santos	305,00
TATIANA THAIS DA SILVA	225.182.548-70	02/12/24	Tatiana Thais da Silva	305,00
ZILMA MARIA CAVALCANTE	774.221.391-53	02/12/24	Zilma	305,00
TOTAL				5.884,00

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA
 PREFEITURA MUNICIPAL DA
 ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLIMPIA
 LEI AUTORIZATIVA Nº 4 - 11/2022

20/01/2025

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202412032103ce0b8d447c1

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 03/12/2024 às 18:15:59

Valor Original: R\$ 5.280,00 **Valor Atualizado:** R\$ 5.280,00 **Tarifa:** R\$ 0,00

Detalhes: Marmitex

Origem

Nome: CIDADE DA IMACULADA

CNPJ: 51.359.321/0001-18

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

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

Destino

Nome: 55.845.566 CLAUDIANO JOSE FERREIRA

CNPJ: 55.845.566/0001-06

Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.

Código da operação: 39190386126

Chave de segurança: A10KMJM8R09P78RK

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

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

de colaboração 01/2022 Nº 123938
desto o material/serviço indicado neste
docto foi recebido/prestado.
e está em conformidade com suas especificações
e suas descrições.
Olímpia-SP 03/12/24
Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

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 6

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 6
SÉRIE: 0
PÁGINA 1 DE 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

35241255845566000106550000000000061316610410

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

135242802169978

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

03/12/2024

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	5.280,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. DO TRIBUTOS	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.280,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO 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	NCMSH	CST	CFOP	UN	QTD.	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2000000000001	MARMITAS E MARMITEX	39231090	0102	5102	UN	352,000	15,00	5.280,00	0,00	0,00	0,00		0,00

Termo de Colaboração 01/2022 Nº 123938
Atesto que o material/serviço indicado neste
docto foi recebido/prestado.
E está em conformidade com suas especificações
nelas descritas.
Olimpia-SP 03/12/24
Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

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

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO 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 Pagamento de Boleto

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 07/01/2025 às 20:30:55

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 03/12/24
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: 23794.99190 00001.432805 34094.331000 0 08500804750

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: CRECHE 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 4532 de 09/11/2022

Data do Vencimento: 03/12/2024

Desconto (R\$): 0

Data de Efetivação / Agendamento: 03/12/2024 **Abatimento (R\$):** 0

Valor Nominal do Boleto: 143.28

Valor Calculado (R\$): 143.28

Juros (R\$): 0

Valor Pago (R\$): 143.28

IOF (R\$): 0

Identificação do Pagamento:

Multa (R\$): 0

Data/hora da operação: 03/12/2024 -

Código da operação: 39190418376

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
22609



Data e Hora da Emissão	26/11/2024 14:10:36	Competência	26/11/2024	Código de Verificação	GDZG3DGQS
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	OLÍMPIA - SP

Dados do Prestador de Serviços

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

Dados do Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

REFERENTE SERVIÇOS PRESTADOS DE MONITORAMENTO DE ALARME		Termo de Colaboração: 01/2023 a 12/24 Atesto que o material/serviço contratado foi recebido/prestado. E está em conformidade com suas especificações nelas descritas. Olímpia-SP 09/12/24 Fonte de recurso - MUNICIPAL			
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$9,32					

Código do Serviço / Atividade

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

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo 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 %		2,53
(-) ISS Retido	3,72	1 - Sim	ISS a reter:		(X) Sim () Não
(=) Valor Líquido R\$	143,28	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R\$		3,72
		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.



bradesco

237-2

23790.53404 94331.000003 85008.047509 4 99190000014328

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 03/12/2024
Beneficiário TELETOC CPF/CNPJ: 066.119.371/0001-03 AV AURORA FORTI NEVES, 249 - - CENTRO 15400-000 - OLIMPIA - SP					Agência/Código Beneficiário 0534/80475-4
Data do Doc. 26/11/2024	Nº do documento 557	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 26/11/2024	Nosso número 09/43/310000085-3
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento 143,28
Pagador: CRECHE CIDADE IMACULADA 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



bradesco

237-2

23790.53404 94331.000003 85008.047509 4 99190000014328

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 03/12/2024
Beneficiário TELETOC CPF/CNPJ: 066.119.371/0001-03 AV AURORA FORTI NEVES - 249 - - CENTRO 15400-000 - OLIMPIA - SP					Agência/Código Beneficiário 0534/80475-4
Data do Doc. 26/11/2024	Nº do documento 557	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 26/11/2024	Nosso número 09/43/310000085-3
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento 143,28
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) ** VALORES EXPRESSOS EM REAIS ** JUROS POR DIA DE ATRASO.....0,09 APOS 03.12.2024 MULTA2,86 CLIENTE 557 NÃO RECEBER SEM JUROS E MULTA APOS O VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimentos (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador: CRECHE CIDADE IMACULADA 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.

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 07/01/2025 às 20:30:55

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 / 12 / 24
Data de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

Banco Recebedor: 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: 34195.99490 00005.210010 93102.949842 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

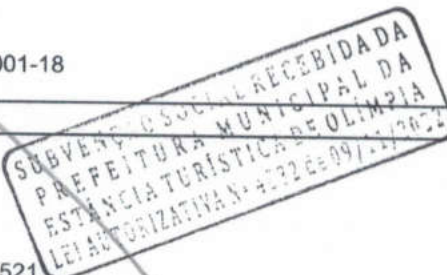
Nome/Razão Social: PLUXEE BENEFICIOS BRASIL S.A

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



Data do Vencimento: 02/01/2025

Desconto (R\$): 0

Data de Efetivação / Agendamento: 04/12/2024 **Abatimento (R\$):** 0

Valor Nominal do Boleto: 521

Valor Calculado (R\$): 521

Juros (R\$): 0

Valor Pago (R\$): 521

IOF (R\$): 0

Identificação do Pagamento:

Multa (R\$): 0

Data/hora da operação: 04/12/2024 -

Código da operação: 39208790333

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

 20741205069034668000156	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 291377 Série 4A, emitido em 05/12/2024	Número da Nota 03922084 Data e Hora de Emissão 05/12/2024 17:37:26 Código de Verificação NKR3-W8KP		
	PRESTADOR DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: 69.034.668/0001-56 Inscrição Municipal: 7.718.411-4 Nome/Razão Social: PLUXEE BENEFÍCIOS BRASIL S.A. Endereço: AV DRA RUTH CARDOSO 7221, CONJ 801 901 E 1201 - PINHEIROS - CEP: 05425-902 Município: São Paulo UF: SP			
TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: CIDADE DA IMACULADA CPF/CNPJ: 51.359.321/0001-18 Inscrição Municipal: --- Endereço: I R RUA FOLIA DE REIS S/N - SAO FRANCISCO - CEP: 15400-000 Município: Olimpia UF: SP E-mail: RR-RIBEIRO@UOL.COM.BR				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: --- Nome/Razão Social: ---				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS 2 ALIMENTAÇÃO EMV 521.00 TX DISPON CREDITO 0.00 \ TX ADMIN 0.00 \ GESTAO COBRANCA 0.00 IRRF RECOLHIMENTO EFETUADO PELO EMITENTE CONF. IN/SRF 153/87 R\$0.00 SERVIÇO ENQUADRADO COMO ADMINISTRAÇÃO DE CONVÊNIO Entr/Cred 05/12/2024 Nro Pedido.: 37285083/24 Atestado de Colaboração <u>01/2022</u> Nº <u>123738</u> Atesto que o material/serviço indicado neste docto foi recebido/prestado. E está em conformidade com suas especificações nelas descritas. Olimpia-SP <u>04 / 12 / 24</u> Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO <u>C</u>				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 0,00 VALOR TOTAL RECEBIDO = R\$ 521,00				
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 291377 Série 4A, emitido em 05/12/2024;				

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

Banco Itaú SA [341-7]**Recibo do Sacado**

Cedente	Agência/Código do Cedente	Data do Documento	Vencimento
PLUXEE BENEFICIOS BRASIL S.A	2938/01455-8		02/01/2025
Sacado	Nosso Número	N.º do Documento	Valor do documento
CIDADE DA IMACULADA R AV BARTOLOMEU ITAVO 695 CEP: 15400000 CNPJ: 51359321000118	109/31029498-4	24/37285083	521,00

Referência

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: 24/37285083

Autenticação Mecânica

Banco Itaú SA [341-7]**34191.09313 02949.842930 80145.580009 5 99490000052100**

Local de Pagamento

ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ

Vencimento

02/01/2025

Cedente

PLUXEE BENEFICIOS BRASIL S.A

Agência/Código do Cedente

2938/01455-8

Data do Documento	N.º do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número
	24/37285083	DM	N		109/31029498-4
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento
	109	R\$			521,00

Instruções (Todas as informações deste bloquete 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.

(=) Valor Cobrado

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

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

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

Código de Baixa:

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



Termo de Colaboração 04/2022 Nº 123938

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

E está em conformidade com suas especificações nelas descritas.

Olimpia-SP 04/12/24

Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

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

RESUMO DO PEDIDO

PRODUTO	COLABORADORES	QTDE	VALOR TOTAL	VALOR DAS TAXAS	NOTA DE CRÉDITO	QTDE CARTÕES 1ª VIA	QTDE CARTÕES 2ª VIA	DATA AGENDADA CREDITO	DATA ESTIMADA DA ENTREGA
Alimentação		2	R\$ 521,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	2 0			
TOTAL DOS PRODUTOS		2	R\$ 521,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	2 0			10/12/2024

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

TOTAL GERAL POR LOCALIDADE DE ENTREGA/DEPARTAMENTO

Local de Entrega	CIDADE DA MACULADA	CIDADE DA IMACULADA	CPF	ALIMENTAÇÃO
MATRÍCULA	COLABORADOR			
28	LAURA RAIMUNDO DE SOUZA		498.427.888-90	R\$ 216,00
084003248	LUZIA APARECIDA GONZAGA		084.003.248-03	R\$ 305,00
	TOTAL DE COLABORADORES: 2		SUBTOTAL	R\$ 521,00

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

Termo de Colaboração 01/2023 na 123738
Atesto que o material/serviço indicado neste
docto foi recebido/prestado.
E está em conformidade com suas especificações
nelas descritas.
Olimpia-SP 04/12/24
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: NOVEMBRO DE 2024

NOME	CPF	DATA	ASSINATURA	VALOR TOTAL
LUZIA APARECIDA GONZAGA	084.003.248-03		<i>Luzia A P Gonzaga</i>	305,00
LAURA RAIMUNDO DE SOUZA	498.427.888-90		<i>Laura R. Souza</i>	216,00
TOTAL				521,00

Termo de Colaboração 04/2022 Nº 123938
Atesto que o material/serviço indicado neste
documento foi recebido/prestado.
E está em conformidade com suas especificações
nelas descritas.
SP 04/12/24
MUNICIPAL-VISTO C

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA
PREFEITURA MUNICIPAL DA
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA
AUTORIZATIVA Nº 4532 de 09/11/2022

Comprovante de Transação TEV

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 07/01/2025 às 20:29:43

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

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

Informações do Pagamento

Data da Transação: 06/12/2024

Código da Operação: 062336

Chave de Segurança: LXWE3TTMGGRJFKRP

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
Novembro/2024
Folha 1

7 DULCE APARECIDA VIEIRA
Cargo : MONITORA II

CBO: 331105

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

Recebi a importância líquida acima discriminada.


Assinatura

06 / 12 / 24
Data

Comprovante de Transação TEV

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 07/01/2025 às 20:29:43

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 06 / 12 / 24
Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

Dados do Pagamento

Conta Origem: 0324 / 1292 / 000577592492-0

Conta Destino: 0324 / 1288 / 000759423635-2

Dados do Destinatário

Nome: IDALICE DE OLIVEIRA FERREIRA

Valor: R\$ 2.236,13

Informações do Pagamento

Data da Transação: 06/12/2024

Código da Operação: 062337

Chave de Segurança: VNCXZK01SS131EH8

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 Novembro/2024	
4 IDALICE DE OLIVEIRA FERREIRA Cargo : SERVENTE III				CBO: 514225		Folha 1	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
1	Salário	30,00	2.212,74				
1106	Premio Tempo de Serv 10%limit	10,00	221,27				
11	INSS Sobre Salário	9,00		197,88			
			Total Vencimentos	Total Descontos			
			2.434,01	197,88			
			Total Liquido	2.236,13			
Salario Base		Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
2.212,74		2.434,01	2.434,01	194,72	2.434,01	*****	
Recebi a importância líquida acima discriminada.							
Idalice de Oliveira Ferreira				06 / 12 / 24			
Assinatura				Data			

Comprovante de Transação TEV

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 07/01/2025 às 20:29:43

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

Termo de Colaboração 01/2024 Nº 123738
Atesto que o material/serviço indicado neste
docto foi recebido/prestado.
E está em conformidade com suas especificações
nelas descritas.
Olimpia-SP 06 / 12 / 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

Informações do Pagamento

Data da Transação: 06/12/2024

Código da Operação: 062339

Chave de Segurança: 79STXV7CLH5GW3TY

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 Novembro/2024	
40 ZILMA MARIA CAVALCANTE Cargo : AUXILIAR COORDENAÇÃO		CBO: 331110		Folha 1			
Ítgo	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 Líquido	2.727,86			
Salário 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		

Comprovante de Transação TEV

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 07/01/2025 às 20:29:43

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 06 / 12 / 24
Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

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

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: 06/12/2024

Código da Operação: 062337

Chave de Segurança: 24PX5JVYREMYXXRQ

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 Novembro/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		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.017,32		2.098,01	2.098,01	167,84	2.098,01	*****
Recebi a importância líquida acima discriminada.						
marcia.R.M. Soncini				06 / 12 / 24		
Assinatura				Data		

Comprovante de Transação TEV

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 07/01/2025 às 20:29:43

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

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: 06/12/2024

Código da Operação: 062338

Chave de Segurança: KRZK2T5R0LHLXSTS

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 Novembro/2024	
42 MIRIAM PERPETUA BERNARDO LOPES 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	2,00	40,35				
11	INSS Sobre Salário	9,00		164,01			
			Total Vencimentos	Total Descontos			
			2.057,67	164,01			
			Total Liquido	1.893,66			
Salario Base		Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
2.017,32		2.057,67	2.057,67	164,61	2.057,67	*****	
Recebi a importância líquida acima discriminada.							
				06 / 12 / 24			
Assinatura				Data			

Comprovante de Transação TEV

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 07/01/2025 às 20:29:43

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: 06/12/2024

Código da Operação: 062338

Chave de Segurança: 9XXA5VJNRGU969GX

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 06 / 12 / 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 Novembro/2024 Folha 1	
12 NADIR DE FATIMA OLIVEIRA SOUSA Cargo : SERVENTE II			CBO: 514225			
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		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do MES	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.904,91		2.095,40	2.095,40	167,63	2.095,40	****
Recebi a importância líquida acima discriminada.						
Nadir de Fatima Oliveira Sousa				06 / 12 / 24		
Assinatura				Data		

Comprovante de Transação TEV

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 07/01/2025 às 20:29:43

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\$ 3.876,85

Informações do Pagamento

Data da Transação: 06/12/2024

Código da Operação: 062338

Chave de Segurança: KSN7JNN3KM6C64H1

Termo de Colaboração 01/2023 nº 123938
Atesto que o material/serviço indicado neste
documento foi recebido/prestado.
E está em conformidade com suas especificações
nelas descritas.
Olimpia-SP 06 / 12 / 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: 35 - TATIANA THAIS DA SILVA

CTPS Nº/Série: 00037209/00279/SP

Depto.:

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

Período de gozo: 01/11/2024 a 30/11/2024

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	2.205,00	88,20	2.293,20

DEMONSTRATIVO

Proventos			Descontos	
Novembro / 2024				
43 - Férias	30	2.293,20	44 - IRRF Sobre Férias	17,52
50 - 1/3 de Férias		764,40	45 - INSS Sobre Férias	265,73
55 - Adiantamento de 13º Salário		1.102,50		
Total Proventos (A)		R\$ 4.160,10	Total Descontos (B) R\$ 283,25	
Líquido a Receber (A-B)		Valor líquido por extenso: (TRÊS MIL, OITOCENTOS E SETENTA E SEIS REAIS E OITENTA E CINCO CENTAVOS)		
R\$	3.876,85			

VALOR LÍQUIDO A RECEBER: R\$ 3.876,85

Recebi de CIDADE DA IMACULADA (CNPJ: 51.359.321/0001-18) a importância líquida de R\$ 3.876,85 (TRÊS MIL, OITOCENTOS E SETENTA E SEIS REAIS E OITENTA E CINCO CENTAVOS), conforme demonstrativo acima, referente as Férias.

OLIMPIA, 29 de Outubro de 2024

Tatiana Thais da Silva

Empregado

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

OLIMPIA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Novembro/2024
Folha 1

35 TATIANA THAIS DA SILVA
Cargo : ASSISTENTE ADMINISTRATIVO I

CBO: 411010

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
270	Férias No Mês	01/2023	2.293,20	
271	1/3 de Férias no Mês		764,40	
323	Adto 13º Sal. - Férias		1.102,50	
53	Liquido de Férias			2.774,35
96	Desc. Adiantamento 13º Salário			1.102,50
253	IRRF Descontado nas Férias			17,52
322	INSS Férias Mês -Recibo			265,73
			Total Vencimentos 4.160,10	Total Descontos 4.160,10
			Total Liquido	*****
Salário Base 2.205,00		Sal.Contr.INSS 3.057,60	Base Calculo FGTS 4.160,10	FGTS do MES 332,81
			Base Calculo IRRF *****	Faixa IRRF *****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Tatiana Thais da Silva

Assinatura

06 / 12 / 24

Data

AVISO DE FÉRIAS

OLIMPIA, 1 de Outubro de 2024

Sr.(a)
TATIANA THAIS DA SILVA

CTPS (nº/série/uf): 00037209/00279/SP

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA
PREFEITURA MUNICIPAL DE
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA
LEI AUTORIZATIVA Nº 4832 de 09/11/2011
Depto.:

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

Período aquisitivo	Período de gozo	Retorno ao trabalho
10/05/2023 à 09/05/2024	01/11/2024 à 30/11/2024	01/12/2024

A remuneração correspondente às férias e, se for o caso, ao abono pecuniário e ao adiantamento da Gratificação de Natal, encontra-se no caixa ou depositado em conta bancária e poderá ser recebida em 29/10/2024 .

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)

Tatiana Thais da Silva

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: 07/01/2025 às 20:29:43

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 08 / 12 / 24
Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

Dados do Pagamento

Conta Origem: 0324 / 1292 / 000577592492-0
Conta Destino: 0324 / 1288 / 000739178086-4

Dados do Destinatário

Nome: GERSIA MOREIRA DE O. PRIZAN
Valor: R\$ 1.773,08

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: 06/12/2024
Código da Operação: 062338
Chave de Segurança: 4WF73FHAQ759956U

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 Novembro/2024	
47 GERSIA MOREIRA DE OLIVEIRA PRIZAN Cargo : SERVENTE I				CBO: 514225		Folha 1	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
1	Salário	30,00	1.887,41				
1106	Premio Tempo de Serv 10%limit	2,00	37,75				
11	INSS Sobre Salário	9,00				152,08	
			Total Vencimentos	Total Descontos			
			1.925,16	152,08			
			Total Liquido			1.773,08	
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.887,41		1.925,16	1.925,16	154,01	1.925,16	****	
Recebi a importância líquida acima discriminada.							
Gersia M. de O. Prizan				06 / 12 / 24			
Assinatura				Data			

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 06 / 12 / 24
Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

Comprovante de Transação TEV

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 07/01/2025 às 20:29:43

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

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

Informações do Pagamento

Data da Transação: 06/12/2024

Código da Operação: 062337

Chave de Segurança: 0GTTK5H0YY4NRR53

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
Novembro/2024
Folha 1

1 LUZIA CAROLINA BOTASSIN
Cargo : AUXILIAR COORDENAÇÃO

CBO: 331110

C	jo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1		Salário	30,00	1.952,39		
1045		ADICIONAL ACUMULO DE CARGO	51,65	1.008,41		
1106		Premio Tempo de Serv 10%limit	2,00	39,05		
11		INSS Sobre Salário	12,00		258,80	
13		IRRF Sobre Salário	7,50		13,19	
				Total Vencimentos 2.999,85	Total Descontos 271,99	
				Total Liquido	2.727,86	
Salario Base		Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.952,39		2.999,85	2.999,85	239,99	2.999,85	7,50

Recebi a importância líquida acima discriminada.

L. Luzia Carolina Botassin

Assinatura

06 / 12 / 24

Data

Comprovante de Transação TEV

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 07/01/2025 às 20:29:43

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: 06/12/2024

Código da Operação: 062339

Chave de Segurança: KKQKUF978AJS77KL

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 Novembro/2024	
66 - RAFAELA SILVA SANTOS Cargo : MONITOR (A)				CBO: 331105		Folha 1	
Índice	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				06 / 12 / 24			
Assinatura				Data			

Comprovante de Transação TEV

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 07/01/2025 às 20:29:43

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 4832 de 09/11/2022

Informações do Pagamento

Data da Transação: 06/12/2024

Código da Operação: 062340

Chave de Segurança: 9NMW4WMQJHG4UVR

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 Novembro/2024 Folha 1	
70 DAIANE QUETLEN MESQUITA SONCIN Cargo : MONITOR (A)		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 Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF
2.017,32		2.017,32	2.017,32	161,39	2.017,32
Recebi a importância líquida acima discriminada.					
Assinatura			Data		
Daiane Quetlen Mesquita			06 / 12 / 24		

Termo de Colaboração 06/12/2023 Nº 123938
Atesto que o material/serviço indicado neste
docto foi recebido/prestado.
E está em conformidade com suas especificações
nelas descritas.
Olimpia-SP 08/12/24
Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

Comprovante de Transação TEV

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 07/01/2025 às 20:29:43

Dados do Pagamento

Conta Origem: 0324 / 1292 / 000577592492-0
Conta Destino: 0324 / 1288 / 000794708986-9

Dados do Destinatário

Nome: CRISTIANE APARECIDA SAVIOLO
Valor: R\$ 3.476,84

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: 06/12/2024
Código da Operação: 062340
Chave de Segurança: Q0KAEQR4E0QL1G83

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: 60 - CRISTIANE APARECIDA SAVIOLO					
CTPS Nº/Série: 00067289/00279/SP				Depto.:	
Período aquisitivo: 14/08/2023		a 13/08/2024			
Período de gozo: 01/11/2024		a 30/11/2024		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		2.017,32	0,00	2.017,32	
DEMONSTRATIVO					
Proventos			Descontos		
Novembro / 2024					
43 - Férias		30	2.017,32	45 - INSS Sobre Férias	
50 - 1/3 de Férias			672,44		
55 - Adiantamento de 13º Salário			1.008,66		
Total Proventos (A)		R\$	3.698,42	Total Descontos (B)	R\$
Líquido a Receber (A-B)		Valor líquido por extenso: (TRÊS MIL, QUATROCENTOS E SETENTA E SEIS REAIS E OITENTA E QUATRO CENTAVOS)			
R\$ 3.476,84					
VALOR LÍQUIDO A RECEBER: R\$ 3.476,84					
Recebi de CIDADE DA IMACULADA (CNPJ: 51.359.321/0001-18) a importância líquida de R\$ 3.476,84 (TRÊS MIL, QUATROCENTOS E SETENTA E SEIS REAIS E OITENTA E QUATRO CENTAVOS), conforme demonstrativo acima, referente a Férias.					
OLIMPIA, 29 de Outubro de 2024			 Empregado		

60 CRISTIANE APARECIDA SAVIOLO
Cargo : MONITOR (A)

CBO: 331105

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
270	Férias No Mês	30,00	2.017,32	
271	1/3 de Férias no Mês		672,44	
323	Adto 13º Sal. - Férias		008,66	
53	Liquido de Férias			2.468,18
96	Desc. Adiantamento 13º Salário			1.008,66
322	INSS Férias Mês -Recibo			221,58

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 06/12/24
Fonte de recurso - MUNICIPAL VISTO C

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!	Total Vencimentos	Total Descontos
	3.698,42	3.698,42
	Total Líquido	*****

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.017,32	2.689,76	3.698,42	295,87	*****	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.


Assinatura

06 / 12 / 24
Data

AVISO DE FÉRIAS

OLIMPIA, 1 de Outubro de 2024

Sr.(a)

CRISTIANE APARECIDA SAVIOLO

CTPS (nº/série/uf): 00067289/00279/SP

Deppto.:

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

Período aquisitivo	Período de gozo	Retorno ao trabalho
14/08/2023 à 13/08/2024	01/11/2024 à 30/11/2024	01/12/2024

A remuneração correspondente às férias e, se for o caso, ao abono pecuniário e ao adiantamento da Gratificação de Natal, encontra-se no caixa ou depositado em conta bancária e poderá ser recebida em 29/10/2024 .
Favor apresentar a sua Carteira de Trabalho e Previdência Social ao Departamento de Pessoal para as anotações necessárias.

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


Empregado

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

Comprovante de Transação TEV

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 07/01/2025 às 20:29:43

Termo de Colaboração OL2022 Nº 123938
Atesto que o material/serviço indicado neste
docto foi recebido/prestado.
E está em conformidade com suas especificações
nelas descritas.
Olimpia-SP 06/12/24
Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

Dados do Pagamento

Conta Origem: 0324 / 1292 / 000577592492-0

Conta Destino: 0324 / 1288 / 000793194529-9

Dados do Destinatário

Nome: DAIANA SIMARCO

Valor: R\$ 1.734,56

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: 06/12/2024

Código da Operação: 062340

Chave de Segurança: PLR1LS9STYJAT53V

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 Novembro/2024 Folha 1	
64 DAIANA SIMARCO Cargo : MONITOR (A)			CBO: 331105			
Ídigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	Salário	30,00	2.017,32			
11	INSS Sobre Salário	9,00		148,27		
39	Faltas (Dias)	2,00		134,49		
			Total Vencimentos	Total Descontos		
			2.017,32	282,76		
			Total Líquido	1.734,56		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do MES	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
2.017,32		1.882,83	1.882,83	150,63	1.882,83	*****
Recebi a importância líquida acima discriminada.						
Assinatura			Data			

Comprovante de Transação TEV

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 07/01/2025 às 20:29:43

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: 06/12/2024

Código da Operação: 062341

Chave de Segurança: EZQX24GJL6JJTCCX

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 Novembro/2024 Folha 1	
73 DAIANE CARINA GOMES FERREIRA DE ALMEIDA Cargo : MONITOR (A)		CBO: 331105			
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salário	30,00	2.017,32		
11	INSS Sobre Salário	9,00		160,37	
			Total Vencimentos	Total Descontos	
			2.017,32	160,37	
			Total Líquido	1.856,95	
Salário Base 2.017,32		Sal.Contr.INSS 2.017,32	Base Cálculo FGTS 2.017,32	FGTS do MES 161,39	Base Cálculo IRRF 2.017,32
					Faixa IRRF *****
Recebi a importância líquida acima discriminada.					
Assinatura			Data		
06/12/24			06/12/24		

Comprovante de Transação TEV

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 07/01/2025 às 20:29:43

Termo de Colaboração 01/2022 Nº 127938
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
Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

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

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: 06/12/2024

Código da Operação: 062341

Chave de Segurança: XZF5TM4463XF2GNF

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 Novembro/2024	
72 MARIA ROSILENE DA SILVA Cargo : MONITOR (A)		CBO: 331105		Folha 1	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salário	30,00	2.017,32		
11	INSS Sobre Salário	9,00		160,37	
			Total Vencimentos	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		

Comprovante de Transação TEV

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 07/01/2025 às 20:29:43

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

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 06 / 12 / 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

Informações do Pagamento

Data da Transação: 06/12/2024

Código da Operação: 062342

Chave de Segurança: 80AXF31991WK8C22

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 Novembro/2024	
74 LUCIANA DE FATIMA TIENE MARCONDES Cargo : SERVENTE		CBO: 514225		Folha 1	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salário	30,00	1.658,37		
11	INSS Sobre Salário	9,00		128,07	
			Total Vencimentos	Total Descontos	
			1.658,37	128,07	
			Total Liquido	1.530,30	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do MES	Base Cálculo IRRF
1.658,37		1.658,37	1.658,37	132,67	1.658,37
Faixa IRRF *****					
Recebi a importância líquida acima discriminada.					
Luciane de F. Marcondes			06 / 12 / 24		
Assinatura			Data		

Comprovante de Transação TEV

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 07/01/2025 às 20:29:43

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 06 / 12 / 24
Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

Dados do Pagamento

Conta Origem: 0324 / 1292 / 000577592492-0

Conta Destino: 0324 / 1288 / 000732843066-5

Dados do Destinatário

Nome: LUZIA APARECIDA GONZAGA

Valor: R\$ 1.530,30



Informações do Pagamento

Data da Transação: 06/12/2024

Código da Operação: 062341

Chave de Segurança: 7A1XQXM7XR92U92R

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 Novembro/2024 Folha 1	
62 LUZIA APARECIDA GONZAGA Cargo : SERVENTE		CBO: 514225			
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salário	30,00	1.658,37		
11	INSS Sobre Salário	9,00		128,07	
			Total Vencimentos	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.					
Luzia Ap. Gonzaga			06 / 12 / 24		
Assinatura			Data		

Comprovante de Transação TEV

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 07/01/2025 às 20:29:43

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\$ 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: 06/12/2024

Código da Operação: 062343

Chave de Segurança: Z1SX7SWX630ZT54L

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 Novembro/2024	
76 LAURA RAIMUNDO DE SOUZA 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	Base Cálculo 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: 07/01/2025 às 20:29:43

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 06 / 12 / 24

Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

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: 06/12/2024

Código da Operação: 062341

Chave de Segurança: GWZNWEYAEVYCLLG3

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 Novembro/2024 Folha 1	
68 NELSON CABRELLI Cargo : SERVICOS GERAIS		CBO: 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 Liquido	1.530,30	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calculo FGTS	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.658,37		1.658,37	1.658,37	1.658,37	*****
		FGTS do MES			
		132,67			
Recebi a importância líquida acima discriminada.					
Assinatura			Data		
06 / 12 / 24			06 / 12 / 24		

Comprovante de Transação TEV

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 07/01/2025 às 20:29:43

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 06/12/24
Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

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

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA
PREFEITURA MUNICIPAL DA
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA
LEI AUTORIZATIVA Nº 4832 de 09/11/2012

Informações do Pagamento

Data da Transação: 06/12/2024

Código da Operação: 062339

Chave de Segurança: 3GP9CS4EFNF1NVSE

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 Novembro/2024 Folha 1	
63 BRUNA SAMPAIO DE SOUSA GONCALVES Cargo : MONITOR (A)		CBO: 331105			
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salário	30,00	2.017,32		
11	INSS Sobre Salário	9,00		160,37	
			Total Vencimentos	Total Descontos	
			2.017,32	160,37	
			Total Líquido	1.856,95	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
2.017,32		2.017,32	2.017,32	2.017,32	*****
FGTS do MES 161,39					
Recebi a importância líquida acima discriminada.					
 Assinatura					
<u>06 / 12 / 24</u> Data					

Comprovante de Transação TEV

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 07/01/2025 às 20:29:43

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: 06/12/2024

Código da Operação: 062343

Chave de Segurança: F99GR5GZ8958HT15

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 OLR022 Nº 123738

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

E está em conformidade com suas especificações nelas descritas.

Olímpia-SP 06/12/24

Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

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



RECIBO DE PAGAMENTO DE BOLSA-ESTÁGIO

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

Pagamento mediante depósito bancário:

TOTAL: R\$ 1035,00

Termo de Colaboração 01/2022 Nº 123738

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

E está em conformidade com suas especificações nelas descritas.

Olímpia-SP 06/12/24

Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

Agência: 0291

Operação: 3701

Conta: 000580193104-6

Olímpia - SP, 06/12/2024.

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: 07/01/2025 às 20:29:43

Termo de Colaboração 01/2022 Nº 123735
Atesto que o material/serviço indicado neste
documento foi recebido/prestado.
E está em conformidade com suas especificações
nelas descritas.
Olimpia-SP 06/12/24
Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

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: 06/12/2024

Código da Operação: 062344

Chave de Segurança: 3YZL9UZ92858GQKR

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

SAC CAIXA

0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva Alô CAIXA

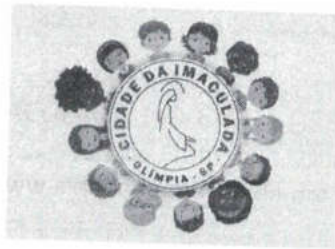
0800 726 2492

Ouvidoria

0800 725 7474

0800 104 0104

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



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 01/2024 Nº 123938
Atesto que o material/serviço indicado neste
docto foi recebido/prestado.
E está em conformidade com suas especificações
nelas descritas.
Olímpia-SP 06/12/24
Vale de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

Olímpia - SP, 06/12/2024.

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

Melissa de Jesus dos Santos
MELISSA DE JESUS DOS SANTOS

CPF: 089.576.422-93

RG: 8517608

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

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 06 / 12 / 24
Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

Comprovante de Transação TEV

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 07/01/2025 às 20:29:43

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: 06/12/2024

Código da Operação: 062344

Chave de Segurança: KGUAZY6KHWWKQ8UP

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

SAC CAIXA

0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva Alô CAIXA

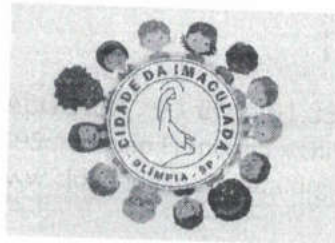
0800 726 2492

Ouvidoria

0800 725 7474

0800 104 0104

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



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 01/2022 Nº 123938
Atesto que o material/serviço indicado neste
docto foi recebido/prestado.
E está em conformidade com suas especificações
nelas descritas.
Olímpia-SP 06/12/24
Visto de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

Olímpia - SP, 06/12 / 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 Pagamento de Bolet

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 07/01/2025 às 20:30:55

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 10/12/24
Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

Banco Recebedor: BANCO INTER 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: 07793.99260 00002.640000 01112.081823 3 90138183697

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

Código do Banco: 77 **Código do ISPB:** 416968

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: ACT QUALIDADE E SEGURANCA DO TRABAL

Nome/Razão Social: ACT QUALIDADE E SEGURANCA DO TRABAL

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
CIDADE DE OLIMPIA
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLIMPIA
LEI AUTORIZATIVA Nº 48973/0001-08

Data do Vencimento: 10/12/2024

Desconto (R\$): 0

Data de Efetivação / Agendamento: 10/12/2024 **Abatimento (R\$):** 0

Valor Nominal do Bolet

Valor Calculado (R\$): 264

Juros (R\$): 0

Valor Pago (R\$): 264

IOF (R\$): 0

Identificação do Pagamento:

Multa (R\$): 0

Data/hora da operação: 10/12/2024 -

Código da operação: 39550761562

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
2574



Data e Hora da Emissão	04/12/2024 10:54:00	Competência	4/12/2024	Código de Verificação	37IQTMZBB
Número do RPS		No. da NFS-e substituída	2573	Local da Prestação	OLÍMPIA - SP

Dados do Prestador de Serviços

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

Dados do Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS PRESTADOS - GESTÃO DOS EVENTOS DE SST NO ESOCIAL E ELABORAÇÃO DE DOCUMENTOS
"DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI".
Atesto que recebi o material/serviço indicado neste documento.
E está em conformidade com suas especificações.
Olimpia-SP 10/12/24
Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO

Código do Serviço / Atividade

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

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	344,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	344,00	
(-) 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	344,00	
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,57	
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	() Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$	344,00	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R\$	0,00	
		2-Não			

Avisos

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

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



ASSESSORIA & CONSULTORIA DE ENGENHARIA DE SEGURANÇA DO TRABALHO

UM NOVO CONCEITO EM ASSESSORIA E
CONSULTORIA EM SEGURANÇA DO TRABALHO!

☎ 17 99639-7627

@actengenhariadeseguranca

✉ contato@actengenharia.com.br

SERVIÇOS PRESTADOS

- ✓ CERTIFICADO DE ENTREGA DE SERVIÇOS
- ✓ INSPEÇÃO E AVALIAÇÃO DE RISCOS AMBIENTAIS
- ✓ ELABORAÇÃO DE PROJETO DE SEGURANÇA DO TRABALHO
- ✓ ELABORAÇÃO DE PROCEDIMENTOS DE SEGURANÇA DO TRABALHO
- ✓ DOCUMENTO DE AVALIAÇÃO DE RISCOS AMBIENTAIS
- ✓ ASSESSORIA TÉCNICA EM SEGURANÇA DO TRABALHO
- ✓ ELABORAÇÃO DE PROCEDIMENTOS DE SEGURANÇA DO TRABALHO
- ✓ ELABORAÇÃO DE PROCEDIMENTOS DE SEGURANÇA DO TRABALHO
- ✓ ELABORAÇÃO DE PROCEDIMENTOS DE SEGURANÇA DO TRABALHO
- ✓ ELABORAÇÃO DE PROCEDIMENTOS DE SEGURANÇA DO TRABALHO

Prezado CIDADE DA IMACULADA,

baixo, segue o boleto com o valor de **R\$ 264,00**, cujo vencimento está previsto para **10/12/2024**.

inter

| 077-9 |

Vencimento	10/12/2024	Agência/Código do Beneficiário	0001/002902842-0	Número do Documento	07790.00116 12081.823390 01381.836970 3 99260000026400	Nosso Número	9013818369-7
Valor do Documento	264,00	(-) Descontos		(=) Valor Cobrado	264,00		
Pagador	CIDADE DA IMACULADA - CNPJ 51.359.321/0001-18 Rua Bartholomeu Ittavo, 695 - Jardim São Francisco - 15405-130 Olímpia-SP						

Sacador/Avalista

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

Autenticação Mecânica

inter

| 077-9 |

Local de Pagamento	Pagável em qualquer banco até o vencimento.						
Beneficiário	ACT QUALIDADE E SEGURANÇA DO TRABALHO E AMBIENTAL LTDA						
CPF/CNPJ do Beneficiário	04838073000108						
Endereço do Beneficiário	Rua Coronel Francisco Nogueira, 152, Patrimônio de São João Batista - 15400-063 Olímpia-SP						
Uso do Banco	Carteira	Especie Moeda	Quantidade Moeda	Especie Doc	Aceite	Nosso Número	
	112	R\$		(x) Valor	N	9013818369-7	
Instruções - Texto de Responsabilidade do Beneficiário	MENSALIDADE REF. A 22 COLABORADORES ATIVOS, SENDO R\$ 12,00 POR COLABORADOR. D						
	vidas entrar em contato (17) 99639-7627						
Pagador	CIDADE DA IMACULADA - CNPJ 51.359.321/0001-18 Rua Bartholomeu Ittavo, 695 - Jardim São Francisco - 15405-130 Olímpia-SP						
Sacador/Avalista							
Vencimento	10/12/2024						
Agência/Código do Beneficiário	0001/002902842-0						
(-) Desconto							
(-) Outras Deduções/Abatimento							
(+) Mora/Multa/Juros							
(+) Outros Acréscimos							
(=) Valor Cobrado	264,00						
Número do Documento	1						
Data do Documento	04/12/2024						
Data do Processamento	04/12/2024						

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Comprovante de Transação TEV

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 07/01/2025 às 20:29:43

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: 10/12/2024

Código da Operação: 101751

Chave de Segurança: Y9HWN5N83GC8Y24L

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 Novembro/2024	
75 LOURDES ALVES DE OLIVEIRA Cargo : SERVENTE		GBO: 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	132,67	1.658,37	*****
Recebi a importância líquida acima discriminada.					
LOURDES ALVES OLIVEIRA			10 / 12 / 24		
Assinatura			Data		