



RECIBO

R\$ 61.425,00

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\$ 61.425,00 (Sessenta e um mil e quatrocentos e vinte e cinco reais) proveniente do pagamento da Parcela 01/2025 referente à Aditivo Nº 01/2022 - Processo Administrativo Nº123938.

Por ser verdade, firmo o presente
Olímpia/SP, em 04 de fevereiro 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 01 do Aditivo Nº 01/2022 - Processo Administrativo Nº 123938 foram rigorosamente aplicados segundo o Plano de Trabalho/2025.

Por ser verdade, firmo o presente.

Estância Turística de Olímpia/SP 04 de fevereiro de 2025.


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



Relatório mensal

Mês de janeiro de 2025

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:

- No início do ano as atividades internas, como organizações burocráticas do ano letivo, feitas com Equipe Gestora, bem como, as reuniões de Direção promovidas pela Secretaria da Educação. Com a chegada das férias das funcionárias é realizado um encontro interno para organização previa do trabalho do ano que se inicia. No período de 29 de janeiro a 04 de fevereiro iniciaram as atividades com as monitoras e professoras, ou seja, Reunião Pedagógica e Reuniões de Planejamento que incluem formação oferecida. No entanto, as professoras somente participaram a partir de fevereiro, em virtude da data atribuição de aulas.
No dia 31 de janeiro a Equipe Gestora e Monitoras participaram de duas palestras promovidas pela Secretaria de Educação no salão social do Thermas dos Laranjais. As aulas tiveram início em 05 de fevereiro de 2025.



- As funcionárias voltaram das férias no dia 20 de janeiro e fazem um mutirão de limpeza e organização da Creche. Posteriormente participam junto com a equipe Gestora e professores das Reuniões de Planejamento e das programações oferecidas pela Secretaria Municipal de Educação.
- No dia 12 de fevereiro foi realizado a primeira reunião de pais do ano de 2025 da creche Cidade da Imaculada. Nesta Reunião também são socializadas as regras da Creche, por meio das normas de convivência.

Avaliação e Acompanhamento:

O planejamento escolar possui a função de direcionar o funcionamento da escola durante o ano letivo, definindo os conteúdos que fazem parte do currículo da Modalidade da Creche e traçar metas e objetivos para o melhor atendimento das crianças como um todo, ou seja, desde o acolhimento no início do ano, bem como, as ações realizadas no dia a dia. No entanto, o planejamento não pode ser considerado algo definido, sem mudanças, pois ele deve ser constante e seguindo o curso da realidade. Vale ressaltar que também é o momento de diagnóstico da equipe designada para o ano letivo, para que dessa forma, a equipe gestora elabore estratégias para que todos desempenhem suas funções da melhor maneira possível.

Olimpia, SP, 04 de fevereiro 2025.

Edivaldo de Carvalho Quiles
Presidente

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

Irmã Helenice Maria Ferreira de Souza
Diretora

Extrato por período

Cliente: CIDADE DA IMACULADA

Conta: 0324 | 1292 | 000577592492-0

Data: 07/02/2025 - 09:02

Mês: Janeiro/2025

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR		
			0,00	77,06 C
02/01/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	77,06 C
03/01/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	77,06 C
06/01/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	77,06 C
07/01/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	77,06 C
08/01/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	77,06 C
09/01/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	77,06 C
10/01/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	77,06 C
13/01/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	77,06 C
14/01/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	77,06 C
15/01/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	77,06 C
16/01/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	77,06 C
17/01/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	77,06 C
20/01/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	77,06 C
21/01/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	77,06 C
22/01/2025	221312	PAG FONE	37,92 D	39,14 C
22/01/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	39,14 C
23/01/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	39,14 C
24/01/2025	302777	PAG FORNEC	61.425,00 C	61.464,14 C
24/01/2025	241722	ENVIO TEV	2.184,00 D	59.280,14 C
24/01/2025	241723	ENVIO TEV	2.236,13 D	57.044,01 C
24/01/2025	241723	ENVIO TEV	2.727,86 D	54.316,15 C
24/01/2025	241723	ENVIO TEV	1.930,37 D	52.385,78 C
24/01/2025	241723	ENVIO TEV	1.530,30 D	50.855,48 C
24/01/2025	241724	ENVIO TEV	2.515,52 D	48.339,96 C
24/01/2025	241724	ENVIO TEV	2.559,79 D	45.780,17 C
24/01/2025	241725	ENVIO TEV	2.108,00 D	43.672,17 C
24/01/2025	241725	ENVIO TEV	1.773,08 D	41.899,09 C

24/01/2025	241725	ENVIO TEV	2.727,86 D	39.171,23 C
24/01/2025	241725	ENVIO TEV	1.856,95 D	37.314,28 C
24/01/2025	241726	ENVIO TEV	1.856,95 D	35.457,33 C
24/01/2025	241726	ENVIO TEV	1.856,95 D	33.600,38 C
24/01/2025	241726	ENVIO TEV	1.856,95 D	31.743,43 C
24/01/2025	241726	ENVIO TEV	1.530,30 D	30.213,13 C
24/01/2025	241727	ENV PIX CH	3.345,00 D	26.868,13 C
24/01/2025	241728	PAG FONE	46,83 D	26.821,30 C
24/01/2025	241728	PAG BOLETO	189,99 D	26.631,31 C
24/01/2025	241728	PAG BOLETO	750,00 D	25.881,31 C
24/01/2025	241729	PAG BOLETO	83,42 D	25.797,89 C
24/01/2025	241729	PAG BOLETO	102,02 D	25.695,87 C
24/01/2025	241729	PAG BOLETO	275,44 D	25.420,43 C
24/01/2025	241730	PAG FONE	35,52 D	25.384,91 C
24/01/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	25.384,91 C
27/01/2025	271733	PAG BOLETO	3.038,00 D	22.346,91 C
27/01/2025	271734	ENVIO PIX	1.671,45 D	20.675,46 C
27/01/2025	271734	ENVIO PIX	2.874,91 D	17.800,55 C
27/01/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	17.800,55 C
28/01/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	17.800,55 C
29/01/2025	291252	ENVIO TEV	781,96 D	17.018,59 C
29/01/2025	291253	ENVIO TEV	2.513,31 D	14.505,28 C
29/01/2025	291254	PG ORG GOV	1.310,49 D	13.194,79 C
29/01/2025	291254	ENVIO PIX	194,35 D	13.000,44 C
29/01/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	13.000,44 C
30/01/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	13.000,44 C
31/01/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	13.000,44 C

* 661 - Os lançamentos de extrato não estão disponíveis.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

2ª Via - Comprovante de
pagamento de concessionária

CAIXA

Valor

R\$ 37,92

Data

22/01/25



Operação realizada com sucesso!

Dados do pagador

Conta de débito

00324 | 1292 | 000577592492-0

Dados do recebedor

Nome da empresa

TELEFONICA

Termo de Colaboração 01/2022 Nº 01/2022-2
Atesto que o material/serviço indicado neste
docto foi recebido/prestado.
E está em conformidade com suas especificações
nelas descritas.
Olimpia-SP 22/01/25
Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

Dados da transação

Representação numérica do código de barras

**8469000000073792102911402032812
44707122472412271**

Data de débito

22/01/2025

Código da operação

77487495

Chave de segurança

J6QFMWA149WQNPk8

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA
PREFEITURA MUNICIPAL DA
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA
Lei Autorizativa n. 5031 de 16/10/2024

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

Alô CAIXA: 4004 0104 (Capitais e reg. metropolitanas)

Alô CAIXA: 0800 104 0 104 (Demais regiões)

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

vivo

Seu Demonstrativo de Despesas

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP: 04571-936
IE: 108383949112 IM: 2.871.449-0 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

Local

11420

Uso

NEGOCIO

Telefone

3281-2447 0

DV

4

NRC

06817926398

Total da Fatura

37,92

Vencimento

27/12/2024

Mês

12/2024



CDD OLIMPIA SP1 2

CIDADE DA IMACULADA

R BARTHOLOMEU ITTAVO 695 - VL MIESSA

15405-131 OLIMPIA - SP



72080918899999000000154620181224

588 - 1 L

Central de Relacionamento:

10315

Vencimento
27/12/2024

SERVIÇOS

VALOR (R\$)

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

27,44

0,71

4,97

4,80

Serviço de
Atendimento ao
Consumidor
(SAC): 103 15.
Pessoas com
necessidades
especiais de
fala/audição,
acesso pelo 142.
Para saber qual a
loja Vivo mais
perto de você
acesse
www.vivo.com.br

TOTAL A PAGAR

37,92

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

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

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

MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ

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

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA
PREFEITURA MUNICIPAL DA
CIDADE DE OLIMPIA
Lei Autorizativa n. 5031 de 16/10/2024

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

DESTAQUE AQUI

TELEFÔNICA BRASIL S.A.

Local

11420

Telefone

3281-24470

Mês

12/24

DV

7

Complemento

2373 4642

Total da Fatura

37,92

DV

3

Vencimento

27/12/24

Não Rasure ou perfure este documento pois será utilizado no processamento

vivo

Autenticação do Agente Autorizado - Não vale como recibo

846900000007 379210291140 203281244707 122472412271



Comprovante de Transação TEV

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 07/02/2025 às 09:08:16

Dados do Pagamento

Conta Origem: 0324 / 1292 / 000577592492-0

Conta Destino: 0324 / 1288 / 000761640165-2

Dados do Destinatário

Nome: DULCE APARECIDA VIEIRA

Valor: R\$ 2.184,00

Informações do Pagamento

Data da Transação: 24/01/2025

Código da Operação: 241722

Chave de Segurança: AS7HHFE2TJL3XSVG

Termo de Colaboração 01/2022 Nº 012022-2
Atesto que o material/serviço indicado neste
docto foi recebido/prestado.
E está em conformidade com suas especificações
nelas descritas.
Olimpia-SP 24 / 01 / 25
Fonte de recurso MUNICIPAL-VISTO C

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA
PREFEITURA MUNICIPAL DA
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA
Lei Autorizativa n. 503 de 16/10/2024

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

OLIMPIA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Dezembro/2024

7 DULCE APARECIDA VIEIRA
Cargo : MONITORA II

CBO: 331105

Folha 1

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

Recebi a importância líquida acima discriminada.


Assinatura

24 / 01 / 25
Data

Comprovante de Transação TEV

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 07/02/2025 às 09:08:16

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: 24/01/2025

Código da Operação: 241723

Chave de Segurança: STEC83CNCHG5K3TK

Termo de Colaboração Nº 01/2022-2
Atesto que o material/serviço indicado neste
docto foi recebido/prestado.
E está em conformidade com suas especificações
nelas descritas.
Olimpia-SP 24 / 01 / 25
Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA
PREFEITURA MUNICIPAL DA
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA
Lei Autorizativa n. 5031 de 16/10/2024

CIDADE DA IMACULADA AVENIDA BARTOLOMEU ITAVO 695 CNPJ.51.359.321/0001-18		OLIMPIA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Dezembro/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.					
Sdalice de Oliveira Ferreira			24 / 01 / 25		
Assinatura			Data		

Comprovante de Transação TEV

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 07/02/2025 às 09:08:16

Dados do Pagamento

Conta Origem: 0324 / 1292 / 000577592492-0

Conta Destino: 0324 / 1288 / 000906814744-2

Dados do Destinatário

Nome: LUZIA CAROLINA BOTASSIN

Valor: R\$ 2.727,86

Informações do Pagamento

Data da Transação: 24/01/2025

Código da Operação: 241723

Chave de Segurança: 7MKGFSWMU35611E4

Termo de Colaboração Nº 01/2022-2
Atesto que o material/serviço indicado neste
docto foi recebido/prestado.
E está em conformidade com suas especificações
nelas descritas.
Olimpia-SP 24 / 01 / 25
de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA
PREFEITURA MUNICIPAL DA
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA
Lei Autorizativa n. 5031 de 16/10/2024

CIDADE DA IMACULADA AVENIDA BARTOLOMEU ITAVO 695 CNPJ.51.359.321/0001-18			OLIMPIA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Dezembro/2024	
41 LUZIA CAROLINA BOTASSIN Cargo : AUXILIAR COORDENAÇÃO			CBO: 331110		Folha 1	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	Salário	30,00	1.952,39			
1045	ADICIONAL ACUMULO DE CARGO	51,65	1.008,41			
1106	Premio Tempo de Serv 10%limit	2,00	39,05			
11	INSS Sobre Salário	12,00		258,80		
13	IRRF Sobre Salário	7,50		13,19		
			Total Vencimentos 2.999,85	Total Descontos 271,99		
			Total Líquido	2.727,86		
Salário Base 1.952,39		Sal.Contr.INSS 2.999,85	Base Calculo FGTS 2.999,85	FGTS do MES 239,99	Base Calculo IRRF 2.999,85	Faixa IRRF 7,50
Recebi a importância líquida acima discriminada.						
L. Luzia Carolina Botassin				24 / 01 / 25		
Assinatura				Data		

Comprovante de Transação TEV

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 07/02/2025 às 09:08:16

Dados do Pagamento

Conta Origem: 0324 / 1292 / 000577592492-0

Conta Destino: 0324 / 1288 / 000759864621-0

Dados do Destinatário

Nome: MARCIA REGINA MORENO SONCINI

Valor: R\$ 1.930,37

Informações do Pagamento

Data da Transação: 24/01/2025

Código da Operação: 241723

Chave de Segurança: Q0Q1W3W5Y57CTZ77

Termo de Colaboração Nº 01/2022-2
Atesto que o material/serviço indicado neste
docto foi recebido/prestado.
E está em conformidade com suas especificações
nelas descritas.
Olimpia-SP 24 / 01 / 25
de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA
PREFEITURA MUNICIPAL DA
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA
Lei Autorizativa n. 5031 de 16/10/2024

CIDADE DA IMACULADA AVENIDA BARTOLOMEU ITAVO 695 CNPJ.51.359.321/0001-18				OLIMPIA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Dezembro/2024	
33 MARCIA REGINA MORENO SONCINI Cargo : MONITORA				CBO: 334110			
Folha 1							
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
1	Salário	30,00	2.017,32				
1106	Premio Tempo de Serv 10%limit	4,00	80,69				
11	INSS Sobre Salário	9,00		167,64			
			Total Vencimentos	Total Descontos			
			2.098,01	167,64			
			Total Liquido	1.930,37			
Salario Base		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 Regina Moreno Soncini				24 / 01 / 25			
Assinatura				Data			

Comprovante de Transação TEV

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 07/02/2025 às 09:08:16

Dados do Pagamento

Conta Origem: 0324 / 1292 / 000577592492-0
Conta Destino: 0324 / 1288 / 000760309126-9

Termo de Colaboração 01/2022 Nº 01/2022 - 2
Atesto que o material/serviço indicado neste
documento foi recebido/prestado.
E está em conformidade com suas especificações
nelas descritas.
Olímpia-SP 24 / 01 / 25
de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

Dados do Destinatário

Nome: LUCIANA DE FATIMA TIENE MARCONDE
Valor: R\$ 1.530,30

Informações do Pagamento

Data da Transação: 24/01/2025
Código da Operação: 241726
Chave de Segurança: 6Y0TWP5K64Z3Q4K1

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA
PREFEITURA MUNICIPAL DA
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA
Lei Autorizativa n. 5031 de 16/10/2024

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
Dezembro/2024

74 LUCIANA DE FATIMA TIENE MARCONDES
Cargo : SERVENTE

CBO: 514225

Folha 1

Índice	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 Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.658,37		1.658,37	1.658,37	132,67	1.658,37	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Luciana de Fatima Tiene Marcondes
Assinatura

24 / 01 / 25
Data

Comprovante de Transação TEV

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 07/02/2025 às 09:08:16

Dados do Pagamento

Conta Origem: 0324 / 1292 / 000577592492-0

Conta Destino: 0324 / 1288 / 000755592305-0

Termo de Colaboração Nº 0112022-2

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

E está em conformidade com suas especificações nelas descritas.

Olimpia-SP 24 / 01 / 25

de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

Dados do Destinatário

Nome: MIRIAM PERPETUA BERNARDO

Valor: R\$ 2.515,52

Informações do Pagamento

Data da Transação: 24/01/2025

Código da Operação: 241724

Chave de Segurança: LPWWJS1QG7QTKJQ2

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA
PREFEITURA MUNICIPAL DA
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA
Lei Autorizativa n. 5031 de 16/10/2024

RECIBO DE FÉRIAS				Página: 1 / 1	
Nome do Empregado: 42 - MIRIAM PERPETUA BERNARDO LOPES					
CTPS Nº/Série: 00046682/00279/SP			Depto.:		
Período aquisitivo: 02/08/2023		a	01/08/2024		
Período de gozo: 02/12/2024		a	31/12/2024		Período de Abono Pecuniário:
CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS					
Faltas não justificadas no período aquisitivo 0		Salário Contratual 2.017,32		Salário Variável 40,35	Remuneração base para fins de férias 2.057,67
DEMONSTRATIVO					
Proventos			Descontos		
Dezembro / 2024					
43 - Férias 30		2.057,67		45 - INSS Sobre Férias 228,04	
50 - 1/3 de Férias 685,89					
Total Proventos (A)		R\$ 2.743,56		Total Descontos (B) R\$ 228,04	
Líquido a Receber (A-B) R\$ 2.515,52		Valor líquido por extenso: (DOIS MIL, QUINHENTOS E QUINZE REAIS E CINQUENTA E DOIS CENTAVOS)			
VALOR LÍQUIDO A RECEBER: R\$ 2.515,52					
Recebi de CIDADE DA IMACULADA (CNPJ: 51.359.321/0001-18) a importância líquida de R\$ 2.515,52 (DOIS MIL, QUINHENTOS E QUINZE REAIS E CINQUENTA E DOIS CENTAVOS), conforme demonstrativo acima, referente as Férias.					
OLIMPIA, 29 de Novembro de 2024			Empregado		

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

OLIMPIA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Dezembro/2024

42 MIRIAM PERPETUA BERNARDO LOPES
Cargo : MONITORA

CBO: 334110

Folha 1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
270	Férias No Mês			
271	1/3 de Férias no Mês	30,00	2.057,67	
53	Liquido de Férias		685,89	
322	INSS Férias Mês -Recibo			2.515,52
				228,04
			Total Vencimentos 2.743,56	Total Descontos 2.743,56
			Total Liquido	*****
Salário Base 2.017,32	Sal.Contr.INSS 2.743,56	Base Calculo FGTS 2.743,56	FGTS do MES 219,48	Base Calculo IRRF *****
Faixa IRRF *****				

Recebi a importância líquida acima discriminada.


Assinatura

24 / 01 / 25
Data

Termo de Colaboração Nº 01/2022-2
Atesto que o material/serviço indicado neste docto foi recebido/prestado.
E está em conformidade com suas especificações nelas descritas.
Olimpia-SP 24 / 01 / 25
Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

OLIMPIA, 2 de Novembro de 2024

Sr.(a)
MIRIAM PERPETUA BERNARDO LOPES

CTPS (nº/série/uf): 00046682/00279/SP

Depto.:

AVISO DE FÉRIAS

SURVÊNHA SOCIAL RECEBIDA DA
PREFEITURA MUNICIPAL DA
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA
Lei Autorizativa n. 5031 de 16/10/2024

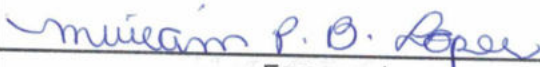
Nos termos das disposições legais vigentes, suas férias serão concedidas conforme o demonstrativo abaixo:

Período aquisitivo	Período de gozo	Retorno ao trabalho
02/08/2023 à 01/08/2024	02/12/2024 à 31/12/2024	01/01/2025

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 29/11/2024 .

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: 07/02/2025 às 09:08:16

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\$ 2.559,79

Informações do Pagamento

Data da Transação: 24/01/2025

Código da Operação: 241724

Chave de Segurança: K1Y4P6YRUE7WVRTX

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA
PREFEITURA MUNICIPAL DA
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA
Lei Autorizativa n. 5031 de 16/10/2024

Atesto que o material/serviço indicado neste
decto foi recebido/prestado.
E está em conformidade com suas especificações
nelas descritas.
Olimpia-SP 24 / 01 / 25
recurso - MUNICIPAL-VISTO C

RECIBO DE FÉRIAS

Página: 1 / 1

Nome do Empregado: 12 - NADIR DE FATIMA OLIVEIRA SOUSA

CTPS Nº/Série: 00061291/00118/SP

Depto.:

Período aquisitivo: 11/08/2023 a 10/08/2024

Período de gozo: 02/12/2024 a 31/12/2024

Período de Abono Pecuniário:

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

Faltas não justificadas no período aquisitivo 0	Salário Contratual 1.904,91	Salário Variável 190,49	Remuneração base para fins de férias 2.095,40
--	--------------------------------	----------------------------	--

DEMONSTRATIVO

Proventos		Descontos	
Dezembro / 2024			
43 - Férias	30	2.095,40	45 - INSS Sobre Férias
50 - 1/3 de Férias		698,47	234,08
Total Proventos (A)	R\$	2.793,87	Total Descontos (B)
Líquido a Receber (A-B)			R\$
R\$	2.559,79	234,08	
Valor líquido por extenso: (DOIS MIL, QUINHENTOS E CINQUENTA E NOVE REAIS E SETENTA E NOVE CENTAVOS)			

VALOR LÍQUIDO A RECEBER: R\$ 2.559,79

Recebi de CIDADE DA IMACULADA (CNPJ: 51.359.321/0001-18) a importância líquida de R\$ 2.559,79 (DOIS MIL, QUINHENTOS E CINQUENTA E NOVE REAIS E SETENTA E NOVE CENTAVOS), conforme demonstrativo acima, referente as Férias.

OLIMPIA, 29 de Novembro de 2024

Nadir de Fatima O. Sousa

Empregado

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

OLIMPIA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL

Dezembro/2024

12 NADIR DE FATIMA OLIVEIRA SOUSA
Cargo : SERVENTE II

CBO: 514225

Folha 1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
270	Férias No Mês			
271	1/3 de Férias no Mês	30,00	2.095,40	
322	INSS Férias Mês -Recibo		898,47	
				2.559,79
				234,08

Termo de Colaboração 01/2022 Nº 01/2022-2
Atesto que o material/serviço indicado neste
docto foi recebido/prestado.
E está em conformidade com suas especificações
nelas descritas.
Olimpia-SP 24 / 01 / 25
Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

Total Vencimentos 2.793,87
Total Descontos 2.793,87

Salario Base
1.904,91

Sal.Contr.INSS
2.793,87

Base Calculo FGTS
2.793,87

FGTS do MES
223,51

Total Liquido

Base Calculo IRRF

Faixa IRRF

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Nadir de Fatima Oliveira
Assinatura

24 / 01 / 25
Data

AVISO DE FÉRIAS

OLIMPIA, 2 de Novembro de 2024

Sr.(a)

NADIR DE FATIMA OLIVEIRA SOUSA

CTPS (nº/série/uf): 00061291/00118/SP

Depto.:

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

Período aquisitivo	Período de gozo	Retorno ao trabalho
11/08/2023 à 10/08/2024	02/12/2024 à 31/12/2024	01/01/2025

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 29/11/2024 .

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: 07/02/2025 às 09:08:16

Dados do Pagamento

Conta Origem: 0324 / 1292 / 000577592492-0

Conta Destino: 0324 / 1288 / 000760753855-1

Dados do Destinatário

Nome: TATIANA THAIS DA SILVA

Valor: R\$ 2.108,00

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA
PREFEITURA MUNICIPAL DA
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA
Lei Autorizativa n. 5031 de 16/10/2024

Informações do Pagamento

Data da Transação: 24/01/2025

Código da Operação: 241725

Chave de Segurança: EM6MU0764Q9YR8K8

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

OLIMPIA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Dezembro/2024

35 TATIANA THAIS DA SILVA
Cargo : ASSISTENTE ADMINISTRATIVO I

CBO: 411010

Folha 1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salário				
1106	Premio Tempo de Serv 10%limit	30,00	2.205,00		
11	INSS Sobre Salário	4,00	88,20		
		9,00		185,20	
FELIZ ANIVERSÁRIO!!!			Total Vencimentos 2.293,20	Total Descontos 185,20	
			Total Liquido	2.108,00	
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.205,00	2.293,20	2.293,20	183,46	2.293,20	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Tatiana Thais da Silva
Assinatura

24 / 01 / 25
Data

Comprovante de Transação TEV

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 07/02/2025 às 09:08:16

Dados do Pagamento

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

Termo de Colaboração 01/2022 Nº 01/2022-2
Atesto que o material/serviço indicado neste
docto foi recebido/prestado.
E está em conformidade com suas especificações
nas descritas.
Olimpia-SP 24 / 01 / 25
de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

Dados do Destinatário

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

Informações do Pagamento

Data da Transação: 24/01/2025
Código da Operação: 241725
Chave de Segurança: TUX2NH4W52PX3KV5

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA
PREFEITURA MUNICIPAL DA
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA
Lei Autorizativa n. 5031 de 16/10/2024

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 Dezembro/2024	
47 GERSIA MOREIRA DE OLIVEIRA PRIZAN Cargo : SERVENTE I		CBO: 514225	Folha 1	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário			
1106	Premio Tempo de Serv 10%limit	30,00	1.887,41	
11	INSS Sobre Salário	2,00	37,75	
		9,00		152,08
			Total Vencimentos 1.925,16	Total Descontos 152,08
			Total Liquido	1.773,08
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF
1.887,41	1.925,16	1.925,16	154,01	1.925,16
Faixa IRRF *****				
Recebi a importância líquida acima discriminada.				
Gersia M. de O. Prizan			24 / 01 / 25	
Assinatura			Data	

Comprovante de Transação TEV

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 07/02/2025 às 09:08:16

Dados do Pagamento

Conta Origem: 0324 / 1292 / 000577592492-0

Conta Destino: 0324 / 1288 / 000906804562-3

Dados do Destinatário

Nome: ZILMA MARIA CAVALCANTE

Valor: R\$ 2.727,86

Informações do Pagamento

Data da Transação: 24/01/2025

Código da Operação: 241725

Chave de Segurança: 4LXLQCCMUMVP2S5K

o de Colaboração 01/2022 Nº 0112022-2
to que o material/serviço indicado neste
to foi recebido/prestado.
está em conformidade com suas especificações
elas descritas.
Mimpia-SP 24 / 01 / 25
Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA
PREFEITURA MUNICIPAL DA
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA
Lei Autorizativa n. 5031 de 16/10/2024

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
Dezembro/2024

40 ZILMA MARIA CAVALCANTE
Cargo : AUXILIAR COORDENAÇÃO

CBO: 331110

Folha 1

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

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

Data

24 / 01 / 25

Comprovante de Transação TEV

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 07/02/2025 às 09:08:16

Dados do Pagamento

Conta Origem: 0324 / 1292 / 000577592492-0

Conta Destino: 0324 / 1288 / 000793194529-9

Termo de Colaboração 01/2022 Nº 01/2022-2
Atesto que o material/serviço indicado neste
docto foi recebido/prestado.
E está em conformidade com suas especificações
nelas descritas.
Olímpia-SP 24 / 01 / 25
Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

Dados do Destinatário

Nome: DAIANA SIMARCO

Valor: R\$ 1.856,95

Informações do Pagamento

Data da Transação: 24/01/2025

Código da Operação: 241726

Chave de Segurança: FWTV5T2MAXRLUCFE

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA
PREFEITURA MUNICIPAL DA
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA
Lei Autorizativa n. 5031 de 16/10/2024

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

OLIMPIA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL

Dezembro/2024

64 DAIANA SIMARCO
Cargo : MONITOR (A)

CBO: 331105

Folha 1

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

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Daiana Simarco
Assinatura

24 / 01 / 25
Data

Comprovante de Transação TEV

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 07/02/2025 às 09:08:16

Dados do Pagamento

Conta Origem: 0324 / 1292 / 000577592492-0

Conta Destino: 0324 / 1288 / 000794708986-9

Termo de Colaboração 01/2022 Nº 0112022-2
Atesto que o material/serviço indicado neste docto foi recebido/prestado.
E está em conformidade com suas especificações nelas descritas.
Olimpia-SP 24 / 01 / 25
Ponte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

Dados do Destinatário

Nome: CRISTIANE APARECIDA SAVIOLO

Valor: R\$ 1.856,95

Informações do Pagamento

Data da Transação: 24/01/2025

Código da Operação: 241726

Chave de Segurança: L04QEQ2XWF35TJLT

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA
PREFEITURA MUNICIPAL DA
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA
Lei Autorizativa n. 5031 de 16/10/2024

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

OLIMPIA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Dezembro/2024
Folha 1

60 CRISTIANE APARECIDA SAVIOLO
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 Liquido	1.856,95
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES
2.017,32		2.017,32	2.017,32	161,39
			Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
			2.017,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.


Assinatura

24 / 01 / 25
Data

Comprovante de Transação TEV

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 07/02/2025 às 09:08:16

Dados do Pagamento

Conta Origem: 0324 / 1292 / 000577592492-0

Conta Destino: 0324 / 1288 / 000787274284-6

Dados do Destinatário

Nome: RAFAELA SILVA SANTOS

Valor: R\$ 1.856,95

Informações do Pagamento

Data da Transação: 24/01/2025

Código da Operação: 241725

Chave de Segurança: SW5SUYQCW777H3NZ

Termo de Colaboração 01/2022 Nº 011/2022-2
Atesto que o material/serviço indicado neste docto foi recebido/prestado.
E está em conformidade com suas especificações nelas descritas.
Olimpia-SP 24 / 01 / 25
Ponto de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA
PREFEITURA MUNICIPAL DA
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA
Lei Autorizativa n. 5031 de 16/10/2024

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

OLIMPIA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Dezembro/2024

66 RAFAELA SILVA SANTOS
Cargo : MONITOR (A)

CBO: 331105

Folha 1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário			
11	INSS Sobre Salário	30,00 9,00	2.017,32	160,37
FELIZ ANIVERSÁRIO!!!			Total Vencimentos 2.017,32	Total Descontos 160,37
Salario Base 2.017,32			Total Liquido	1.856,95
Sal.Contr.INSS 2.017,32			Base Calculo IRRF 2.017,32	Faixa IRRF *****
Base Calculo FGTS 2.017,32			FGTS do MES 161,39	
Recebi a importância líquida acima discriminada.				
Rafaela Silva Santos			24 / 01 / 25	
Assinatura			Data	

Comprovante de Transação TEV

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 07/02/2025 às 09:08:16

Dados do Pagamento

Conta Origem: 0324 / 1292 / 000577592492-0

Conta Destino: 0324 / 1288 / 000795634194-0

Termo de Colaboração 01/2022 N. 01/2022 - 2
Atesto que o material/serviço indetado neste docto foi recebido/prestado.
E está em conformidade com suas especificações nelas descritas.
Olimpia-SP 24 / 01 / 25
F. de recurso - MUNICIPAL-VISTO. C

Dados do Destinatário

Nome: DAIANE QUETLEN MESQUITA SONCIN

Valor: R\$ 1.856,95

Informações do Pagamento

Data da Transação: 24/01/2025

Código da Operação: 241726

Chave de Segurança: 14T45G77N6K9YKK2

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA
PREFEITURA MUNICIPAL DA
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA
Lei Autorizativa n. 5031 de 16/10/2024

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

OLIMPIA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Dezembro/2024
Folha 1

70 DAIANE QUETLEN MESQUITA SONCIN
Cargo : MONITOR (A)

CBO: 331105

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

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Daiane Q. Mesquita
Assinatura

24 / 01 / 25
Data

Comprovante de Transação TEV

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 07/02/2025 às 09:08:16

Dados do Pagamento

Conta Origem: 0324 / 1292 / 000577592492-0

Conta Destino: 0324 / 3701 / 000596710044-6

Atestado de Colaboração Nº 01/2022-2

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

E está em conformidade com suas especificações nelas descritas.

Olimpia-SP 24 / 01 / 25

Fluxo de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

Dados do Destinatário

Nome: NELSON CABRELLI

Valor: R\$ 1.530,30

Informações do Pagamento

Data da Transação: 24/01/2025

Código da Operação: 241723

Chave de Segurança: QNECQXAG0J8YEEZF

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA

PREFEITURA MUNICIPAL DA

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA

Lei Autorizativa n. 5031 de 16/10/2024

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

CIDADE DA IMACULADA		OLIMPIA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO	
AVENIDA BARTOLOMEU ITAVO 695				MENSAL	
CNPJ.51.359.321/0001-18				Dezembro/2024	
68 NELSON CABRELLI		CBO: 514225		Folha 1	
Cargo : SERVICOS GERAIS					
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salário				
11	INSS Sobre Salário	30,00 9,00	1.658,37	128,07	
			Total Vencimentos	Total Descontos	
			1.658,37	128,07	
			Total Liquido	1.530,30	
Salario Base		Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF
1.658,37		1.658,37	1.658,37	132,67	1.658,37
Faixa IRRF *****					
Recebi a importância líquida acima discriminada.					
Assinatura			Data		
Nelson Cabelli			24 / 01 / 25		

07/02/2025

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202501242023c95b26e414b

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 24/01/2025 às 17:27:45

Valor Original: R\$ 3.345,00 **Valor Atualizado:** R\$ 3.345,00 **Tarifa:** R\$ 0,00

Detalhes: Marmitex

Origem

Nome: CIDADE DA IMACULADA

CNPJ: 51.359.321/0001-18

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: 55.845.566 CLAUDIANO JOSE FERREIRA

CNPJ: 55.845.566/0001-06

Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.

Código da operação: 41557602374

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

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA
PREFEITURA MUNICIPAL DA
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA
Lei Autorizativa n. 5031 de 16/10/2024

Termo de Colaboração 01/2022 Nº 01/2022 - 2

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

E está em conformidade com suas especificações
nelas descritas.

Olímpia-SP 24 / 01 / 25
de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

RECEBEMOS DE 55845566 CLAUDIANO JOSE FERREIRA OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 7 Série 0
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR	

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 7 SÉRIE: 0 PÁGINA 1 DE 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3525015584556600010655000000000071148789643 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 13525004454051
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 06/01/2025
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 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET. 0,00	VALOR DO FCP 0,00	VALOR DO PIS 0,00	V. TOTAL DE PRODUTOS 3.345,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. 0,00	VALOR DO IPI 0,00	V. ICMS UF DEST. 0,00	V. APROX. DO TRIBUTOS 0,00	VALOR DA COFINS 0,00	V. TOTAL DA NOTA 3.345,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - Emitente 1 - Destinatário 2 - Terceiros 9	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF
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
20000000000001	MARMITAS E MARMITEX	39231090	0102	5102	UN	223,000	15,00	3.345,00	0,00	0,00	0,00		0,00

Termo de Colaboração 01/2022 Nº 01/2022-2
Atesto que o material/serviço indicado neste docto foi recebido/prestado.
E está em conformidade com suas especificações nelas descritas.
Olimpia-SP 24/01/25
Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA
PREFEITURA MUNICIPAL DA
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA
Lei Autorizativa n. 5031 de 16/10/2024

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

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

2º Via - Comprovante de
pagamento de concessionária

CAIXA

Valor

R\$ 46,83

Data

24/01/25



Operação realizada com sucesso!

Dados do pagador

Conta de débito

00324 | 1292 | 000577592492-0

Dados do recebedor

Nome da empresa

VIVO SP

Dados da transação

Representação numérica do código de barras

**8462000000044683008000171044595
84280012542501254**

Data de débito

24/01/2025

Código da operação

96191624

Chave de segurança

P77Z6SMXVPJY96UK

Termo de Colaboração Nº 01/2022-2
Atesto que o material/serviço indicado neste
docto foi recebido/prestado.
E está em conformidade com suas especificações
nelas descritas.
Olimpia-SP 24/01/25
Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA
PREFEITURA MUNICIPAL DA
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA
Lei Autorizativa n. 5031 de 16/10/2024

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

Alô CAIXA: 4004 0104 (Capitais e reg. metropolitanas)

Alô CAIXA: 0800 104 0 104 (Demais regiões)

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474



Nº da Conta: 0445958428
Mês de referência: 01/2025
Período: 02/12/2024 a 01/01/2025
Data de emissão: 04/01/2025

www.vivo.com.br/meuvivoempresas

Central de Relacionamento: 10315.

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

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

Vencimento
25/01/2025

Total a Pagar - R\$
46,83

Planos Anatel

201/POS/SMP - SMART EMPRESAS 6GB MAS

O que está sendo cobrado

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

Utilização Dentro do Plano/Pacote

	Incluso Plano/Pacote	Utilizado Minutos/Unidades	Valor Total R\$
APPS ESSENCIAIS B2B	300,00GB	762,87MB	0,00
FRANQUIA INTERNET COMPARTILHADA	6,00GB	620,10MB	0,00
FRANQUIA TORPEDO	1.000	-	0,00
FRANQUIA VOZ	40.000 min	-	0,00
GESTÃO VOZ	-	27m18s	0,00

Serviços Utilizados em Períodos Anteriores

Internet - Tarifação MB/KB

Subtotal		6,98MB	0,00
----------	--	--------	------

Termo de Colaboração 01/2022 Nº 01/2022-2
Atesto que o material/serviço indicado neste docto foi recebido/prestado.
E está em conformidade com suas especificações nelas descritas.
Olimpia-SP 24 / 01 / 25
de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

TOTAL A PAGAR

46,83

MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ

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

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

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

Autenticação Mecânica

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA
PREFEITURA MUNICIPAL DA
Cidade de OLIMPIA - SP
Lei Autônoma nº 5031 de 16/10/2024

Nome do Cliente

CIDADE DA IMACULADA

Vencimento

25/01/2025

Total a Pagar - R\$

46,83

Cód. Débito Automático 0445958428 - 9

Nº da Conta 0445958428

Mês Referência 01/2025

846200000004

468300800017

104459584280

012542501254

Pagar
via Pix



Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 07/02/2025 às 09:10:22

Banco Recebedor: BANCO SANTANDER 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: 03393.99610 00001.500090 12865.400000 0 00015250101

Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO SANTANDER S.A.

Código do Banco: 33 **Código do ISPB:** 90400888

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: DIGIPONTO

CPF/CNPJ: 46.039.722/0001-50

Nome/Razão Social: ANDREIA DE FATIMA CARNEIRO

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: 14/01/2025

Desconto (R\$): 0

Data de Efetivação / Agendamento: 24/01/2025

Abatimento (R\$): 0

Valor Nominal do Boleto: 150

Valor Calculado (R\$): 189.99

Juros (R\$): 9.99

Valor Pago (R\$): 189.99

IOF (R\$): 0

Identificação do Pagamento:

Multa (R\$): 30

Data/hora da operação: 24/01/2025 -

Código da operação: 41557650029

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

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 n. 5031 de 16/10/2024

Chave de Acesso da NFS-e

35498052246039722000150000000000037725016163412394

Número da NFS-e
377

Competência da NFS-e
02/01/2025

Data e Hora da emissão da NFS-e
02/01/2025 11:13:55

Número da DPS
401

Série da DPS
900

Data e Hora da emissão da DPS
02/01/2025 11:13:55



A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF
46.039.722/0001-50

Inscrição Municipal
-

Telefone
(17) 9201-8600

Nome / Nome Empresarial
ANDREIA DE FATIMA CARNEIRO 26532861812

E-mail
DREIA.FATIMA@HOTMAIL.COM

Endereço
ADAUTO PINHEIRO, 315, PARQUE RESIDENCIAL LAURIANO TEBAR

Município
São José do Rio Preto - SP

CEP
15040-368

Simple Nacional na Data de Competência
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF
51.359.321/0001-18

Inscrição Municipal
-

Telefone
-

Nome / Nome Empresarial
CIDADE DA IMACULADA

E-mail
-

Endereço
BARTHOLOMEU ITTAVO, 695, JARDIM SAO FRANCISCO

Município
Olimpia - SP

CEP
15405-130

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional
14.02.01 - Assistência técnica.

Código de Tributação Municipal
-

Local da Prestação
Olimpia - SP

País da Prestação
-

Descrição do Serviço

LICENÇA DE USO DO SISTEMA DE PONTO SECULLUM E MANUTENÇÃO REF. AO MÊS 01/2025

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN
Operação Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço
-

Município de Incidência do ISSQN
São José do Rio Preto - SP

Regime Especial de Tributação
Nenhum

Tipo de Imunidade

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN
Não

Número Processo Suspensão
-

Benefício Municipal
-

Valor do Serviço
R\$ 150,00

Desconto Incondicionado
-

Total Deduções/Reduções
-

Cálculo do BM
-

BC ISSQN

Alíquota Aplicada
-

Retenção do ISSQN
Não Retido

ISSQN Apurado
-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF

CP

CSLL

PIS

COFINS

Retenção do PIS/COFINS

TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço
R\$ 150,00

Desconto Condicionado
R\$

Desconto Incondicionado
R\$

ISSQN Retido
-

IRRF, CP,CSLL - Retidos
R\$ 0,00

PIS/COFINS Retidos
-

Valor Líquido da NFS-e
R\$ 150,00

TAXAS APROXIMADAS DOS TRIBUTOS

Federais
R\$ 0,00

Estaduais
R\$ 0,00

Municipais
R\$ 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA
PREFEITURA MUNICIPAL DA
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA
Lei Autorizativa n. 5031 de 16/10/2024

Termo de Colaboração 01/2022 Nº 01/2022-2
Atesto que o material/serviço indicado neste
docto foi recebido/prestado.
E está em conformidade com suas especificações
nelas descritas.
Olimpia-SP 24 / 01 / 25
Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

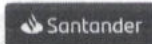


033-7

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento					Vencimento	14/01/2025
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER						
Beneficiário					Agência / Cod. Beneficiário	4735 / 000128654
ANDREIA DE FATIMA CARNEIRO - 46.039.722/0001-50						
R ADAUTO PINHEIRO, 315 - PARQUE RESIDENCIAL LAURIANO TE - CEP: 15040-368 - SAO JOSE DO RIO PRETO - SP						
Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número	0000000001525
03/01/2025	377	DM	Não	03/01/2025		
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento	150,00
	Rápida com Registro	REAL	1			
Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)					(-) Descontos/Abatimento	
MULTA APOS 15/01/2025 R\$ 30,00					(+*) Mora/Multa	
JUROS DIARIO DE R\$ 1,00					(-) Valor Cobrado	
Pagador					Autenticação Mecânica	
CIDADE DA IMACULADA - 51.359.321/0001-18						
AV BARTOLOMEU ITAVO 695						
OLIMPIA / SP - 15405-130						
Beneficiário Final						

Corte na Linha Pontilhada



033-7

03399.01282.65400.000009.00152.501011.3.99610000015000

Local de Pagamento					Vencimento	14/01/2025
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER						
Beneficiário					Agência / Cod. Beneficiário	4735 / 000128654
ANDREIA DE FATIMA CARNEIRO - 46.039.722/0001-50						
R ADAUTO PINHEIRO, 315 - PARQUE RESIDENCIAL LAURIANO TE - CEP: 15040-368 - SAO JOSE DO RIO PRETO - SP						
Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número	0000000001525
03/01/2025	377	DM	Não	03/01/2025		
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento	150,00
	Rápida com Registro	REAL	1			
Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)					(-) Descontos/Abatimento	
MULTA APOS 15/01/2025 R\$ 30,00					(+*) Mora/Multa	
JUROS DIARIO DE R\$ 1,00					(-) Valor Cobrado	
Pagador					Autenticação Mecânica	
CIDADE DA IMACULADA - 51.359.321/0001-18						
AV BARTOLOMEU ITAVO 695						
OLIMPIA / SP - 15405-130						
Beneficiário Final						



Autenticação Mecânica

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA
PREFEITURA MUNICIPAL DA
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA
Lei Autorizativa n. 5031 de 16/10/2024

Termo de Colaboração Nº 012022-2
Atesto que o material/serviço indicado neste
docto foi recebido/prestado.
E está em conformidade com suas especificações
nelas descritas.
Olimpia-SP 24/01/25
Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 07/02/2025 às 09:10:22

Termo de Colaboração 01/2022 Nº 01/2022-2
Atesto que o material/serviço indicado neste
docto foi recebido/prestado.
E está em conformidade com suas especificações
nelas descritas.
Olimpia-SP 24 / 01 / 25
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: 07791.99740 00007.500000 01112.083193 7 90163129011

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

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

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: ESCRITORIO TECNICO CONTABIL OLIMPIA **CPF/CNPJ:** 00.464.667/0001-45

Nome/Razão Social: ESCRITORIO TECNICO CONTABIL OLIMPIA

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: 27/01/2025

Desconto (R\$): 0

Data de Efetivação / Agendamento: 24/01/2025 **Abatimento (R\$):** 0

Valor Nominal do Boleto: 750

Valor Calculado (R\$): 750

Juros (R\$): 0

Valor Pago (R\$): 750

IOF (R\$): 0

Identificação do Pagamento:

Multa (R\$): 0

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA
PRÉFEITURA MUNICIPAL DA
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA
Lei Autorizativa n. 5031 de 16/10/2024

Data/hora da operação: 24/01/2025 -

Código da operação: 41557671086

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 5812						
Data e Hora da Emissão		03/12/2024 13:50:20		Competência		3/12/2024		Código de Verificação		TK6AZMVLQ	
Número do RPS				No. da NFS-e substituída				Local da Prestação		OLÍMPIA - SP	
Dados do Prestador de Serviços											
Razão Social/Nome		ESCRITORIO TECNICO CONTABIL OLIMPIA S/S LTDA									
Nome Fantasia		ESCRITORIO OLÍMPIA									
CNPJ/CPF		00.464.667/0001-45		Inscrição Municipal		7703		Município		OLÍMPIA - SP	
Endereço e Cep		RUA NOVE DE JULHO ,813 - PATRIMONIO DE SAO JOAO BATISTA CEP: 15400-085									
Complemento:		A		Telefone:		(17)3281-1813		e-mail:		escritoriolimpia@uol.com.br/ rr-ribeiro@uol.	
Dados do Tomador de Serviços											
Razão Social/Nome		CIDADE DA IMACULADA									
CNPJ/CPF		51.359.321/0001-18		Inscrição Municipal		8652		Município		OLÍMPIA - SP	
Endereço e Cep		AVENI BARTHOLOMEU ITTAVO ,695 - JARDIM SAO FRANCISCO DE ASSIS CEP: 15405-130									
Complemento:		- até 99998 - lado par		Telefone:				e-mail:			
Discriminação dos Serviços											
SERVIÇOS CONTÁBEIS PRESTADOS				Termo de Colaboração 01/2022 Nº 01/2022-2 Atesto que o material/serviço indicado neste docto foi recebido/prestado. E está em conformidade com suas especificações nelas descritas. Olímpia-SP 24/01/25 Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO c							
Documento emitido por ME optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito Fiscal de ISS.											
Código do Serviço / Atividade											
17.19 / 17.19/692060100 - ATIVIDADES DE CONTABILIDADE											
Detalhamento Específico da Construção Civil											
Código da Obra				Código ART							
Tributos Federais											
PIS				COFINS				IR(R\$)			
INSS(R\$)				CSLL(R\$)							
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços				Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município					
Valor dos Serviços R\$		750,00		Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$		750,00			
(-) Desconto Incondicionado				1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei					
(-) Desconto Condicionado				Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado					
(-) Retenções Federais		0,00		0-Nenhum		Base de Cálculo		750,00			
Outras Retenções				Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %		0,00			
(-) ISS Retido		0,00		1 - Sim		ISS a reter:		() Sim (X) Não			
(=) Valor Líquido R\$		750,00		Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$		0,00			
				2-Não							
Avisos		1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, olimpia.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação. 3- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.									
SUBVENÇÃO SOCIAL/ISS e IPI PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA Lei Autorizativa n. 5031 de 16/10/2024											



Boleto Pix
R\$ 750,00

Quem vai receber:

ESCRITORIO TECNICO CONTABIL OLIMPIA



Pague sua cobrança via Pix o
recebimento é instantâneo.

Leia o QR Code no seu celular

Atesto que o material/serviço indicado foi recebido/prestado, em conformidade com suas especificações nelas descritas.
Olimpia-SP 24/01/25
Ponto de recurso - MUNICIPAL-VISTO C



Beneficiário

00.464.667/0001-45 - ESCRITORIO TECNICO CONTABIL OLIMPIA

Endereço do Beneficiário

NOVE DE JULHO 813 A, 15400-000 OLIMPIA - SP

Pagador

CIDADE DA IMACULADA

Agência / Código do Beneficiário

00019/289910188

Nosso Número / Cód. do Documento

00019/112/9016312901-1

Vencimento

27/01/2025

Valor do Documento

750,00

Autenticação Mecânica



077-9

07790.00116 12083.193792 01631.290119 1 99740000075000

Local De Pagamento

PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO

Beneficiário

00.464.667/0001-45 - ESCRITORIO TECNICO CONTABIL OLIMPIA

Data do Documento

02/01/2025

Nº do Documento

581DEZ24

Espécie Documento

DM

Aceite

NÃO

Data de Processamento

02/01/2025

Uso do banco

Carteira

112

Espécie Moeda

BRL

Quantidade Moeda

Valor Moeda

Vencimento

27/01/2025

Agência / Código do Beneficiário

00019/289910188

Nosso Número / Cód. do Documento

00019/112/9016312901-1

Valor do Documento

750,00

Informações de responsabilidade do beneficiário

MULTA DE 1% EM 28/01/2025.MORA DE 1% A PARTIR DE 28/01/2025.

MENSALIDADE 12-2024

Data Limite para pagamento: 26/02/2025

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA
PREFEITURA MUNICIPAL DA
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA
Lei Autorizativa n. 5031 de 16/10/2024

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador

CIDADE DA IMACULADA

RUA BARTHOLOMEU ITTAVO

JARDIM SÃO FRANCISCO, 15405-130 OLÍMPIA/SP

CNPJ/CPF: 51.359.321/0001-18

Beneficiário Final

ESCRITORIO TECNICO CONTABIL OLIMPIA

CNPJ/CPF: 00.464.667/0001-45



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 07/02/2025 às 09:10:22

de Colaboração Nº 01/2022 - 2
Atesto que o material/serviço indicado neste
docto foi recebido/prestado.
E está em conformidade com suas especificações
nelas descritas.
Olimpia-SP 24/01/25
recurso - MUNICIPAL-VISTO

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: 07797.99570 00000.800000 01112.081823 3 90164891528

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 **CPF/CNPJ:** 04.838.073/0001-08

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

Data do Vencimento: 10/01/2025

Desconto (R\$): 0

Data de Efetivação / Agendamento: 24/01/2025 **Abatimento (R\$):** 0

Valor Nominal do Boleto: 80

Valor Calculado (R\$): 83.42

Juros (R\$): 1.82

Valor Pago (R\$): 83.42

IOF (R\$): 0

Identificação do Pagamento:

Multa (R\$): 1.6

Data/hora da operação: 24/01/2025 -

Código da operação: 41557664300

Chave de segurança:

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA
PREFEITURA MUNICIPAL DA
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA
Lei Autorizativa n. 5031 de 16/10/2023

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
2630



Data e Hora da Emissão	03/01/2025 10:33:25	Competência	3/1/2025	Código de Verificação	02ZE0IXPB
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	OLIMPIA - SP

Dados do Prestador de Serviços

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

Dados do Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS PRESTADOS

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

Termo de Colaboração 01/2025 Nº 01/2025-2

Este documento foi recebido/prestado.

E está em conformidade com suas especificações
nelas descritas.

Olímpia-SP 24 / 01 / 25

Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

Código do Serviço / Atividade

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

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços

Outras Retenções

Cálculo do ISSQN devido no Município

Valor dos Serviços R\$	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 %	3,56
(-) 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 IPI.

SUBVENÇÃO SOCIAL R\$ 0,00
PREFEITURA MUNICIPAL DA
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA
Lei Autorizativa n. 5031 de 16/10/2024



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

- ☒ GESTÃO DOS EVENTOS DE SST NO ESOCIAL
- ☒ INSPEÇÕES E AVALIAÇÕES AMBIENTAIS
- ☒ ELABORAÇÃO DE LAUDOS (LICAT, NR15, NR18)
- ☒ ELABORAÇÃO DE PROGRAMAS (PGR, PCMR, PCMSO)
- ☒ DOCUMENTOS PREVIDENCIÁRIOS (PPR)
- ☒ ASSISTÊNCIA TÉCNICA EM PERÍCIAS TRABALHISTAS E PREVIDENCIÁRIAS
- ☒ ASSISTÊNCIA TÉCNICA EM PERÍCIAS TRABALHISTAS E PREVIDENCIÁRIAS
- ☒ LICENCIAMENTO JUNTO AO CORPO DE BOMBEIROS (AVCB/CB3)
- ☒ TREINAMENTOS EM GERAL, NR01, NR02, NR03, NR11, NR12, NR13, NR14, NR15, NR18, NR20 ENTRE OUTROS

Prezado CIDADE DA IMACULADA.

Abaixo, segue o boleto com o valor de R\$ 80,00, cujo vencimento está previsto para 10/01/2025.

inter

| 077-9 |

Vencimento	10/01/2025	Agência/Código do Beneficiário	0001/002902842-0	Número do Documento	07790.00116 12081.823390 01648.915286 7 99570000008000	Nosso Número	9016489152-8
Valor do Documento	80,00	(-) Descontos		(+) Acréscimos		Valor Cobrado	80,00
Pagador	CIDADE DA IMACULADA - CNPJ 51.359.321/0001-18 Rua Bartholomeu Ítavo, 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.	Vencimento	10/01/2025
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	Espécie Doc	N
Banco	112	Quantidade Moeda	R\$
Instruções - Texto de Responsabilidade do Beneficiário	Parcela 9 de 10 referente a elaboração de documentação de Saúde e Segurança do Trabalho. Dúvidas entrar em contato (17) 99639-7627	(x) Valor	(=) Valor do Documento 80,00
Pagador	CIDADE DA IMACULADA - CNPJ 51.359.321/0001-18 Rua Bartholomeu Ítavo, 695 - Jardim São Francisco - 15405-130 Olímpia-SP	(-) Desconto	
Sacador/Avalista		(-) Outras Deduções/Abatimento	
		(+) Mora/Multa/Juros	
		(+) Outros Acréscimos	
		(=) Valor Cobrado	80,00
		Número do Documento	1
		Data do Documento	03/01/2025
		Data do Processamento	03/01/2025

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 07/02/2025 às 09:10:22

Banco Recebedor: BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.

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

Conta de Débito: 003241292/000527593492-0

Assinatura de Colaboração 01/2022 Nº 01/2022-2
Atesto que o material/serviço indicado neste boleto foi recebido/prestado.
E está em conformidade com suas especificações nelas descritas.
Olimpia-SP 24 / 01 / 25 C
recurso - MUNICIPAL-VISTO

Histórico do Pagamento:
Representação numérica do código de barras: 75699.99670 00000.999013 21401.566467 5 00580370001
Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco: 756 **Código do ISPB:** 2038232
Beneficiário original / Cedente
Nome Fantasia: NOVA FIBRA BARRETOS INTERNET FIBRA OPTICA LTDA **CPF/CNPJ:** 46.804.557/0001-86
Nome/Razão Social: NOVA FIBRA BARRETOS INTERNET FIBRA OPTICA LTDA
Pagador Sacado
Nome Fantasia: CIDADE DA IMACULADA **CPF/CNPJ:** 51.359.321/0001-18
Pagador Final - Correntista
Nome Fantasia: CIDADE DA IMACULADA **CPF/CNPJ:** 51.359.321/0001-18

Data do Vencimento: 20/01/2025
Data de Efetivação / Agendamento: 24/01/2025
Valor Nominal do Boleto: 99.9
Juros (R\$): 0.13
IOF (R\$): 0
Multa (R\$): 1.99

Desconto (R\$): 0
Abatimento (R\$): 0
Valor Calculado (R\$): 102.02
Valor Pago (R\$): 102.02
Identificação do Pagamento:

Data/hora da operação: 24/01/2025 -

Código da operação: 41557698531
Chave de segurança:

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA
PREFEITURA MUNICIPAL DA
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLIMPIA
Lei Autorizativa n. 5031 de 16/10/2024

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



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

Nota Fiscal de Serviço de Comunicação Modelo 21 - Série U
Nº 000004038 Emissão: 07/01/2025

CFOP: 5307

CIDADE DA IMACULADA R BARTOLOMEU ITAVO, 695 15400-000 SAO FRANCISCO, Olímpia/SP		Nº de Referência: 202706 CPF/CNPJ: 51.359.321/0001-18 Inscrição Estadual: ISENT0		
Base do Cálculo do ICMS R\$ 0,00	ICMS R\$ 0,00	Isento e Não Tributado R\$ 0,00	Outros R\$ 99,90	Valor Total R\$ 99,90
Chave de Autenticação Digital 9895.51F7.5542.1CB8.F185.CAA2.FE0E.8183				Situação do Documento NORMAL

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

Período de Referência: 01 / 2025

Termo de Colaboração 01/2025 Nº 01/2025 - 2
Atesto que o material/serviço indicado neste
docto foi recebido/prestado.
E está em conformidade com suas especificações
nelas descritas.
Olímpia-SP 24 / 01 / 25
Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

Valor aproximado dos Tributos Federais: 13,45% e
Municipais: 2,00% Fonte: IBPT 8F6CA7
Site: <http://www.viafibraprovedor.com.br>
SAC: 0800-7734910

DOCUMENTO ELETRÔNICO

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.

Não gera direito a crédito fiscal de IPI.NF Emitida conforme Convênio ICMS 115/03

Valor aproximado de tributos conforme a lei da transparência 12.741/2012 : R\$ 12,43 (11,31%).

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA
PREFEITURA MUNICIPAL DA
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA
Lei Autorizativa n. 5031 de 16/10/2024



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



P
I
X
-
P
A
G



Recibo do Pagador

75691.32140 01566.467500 05803.700011 9 99670000009990

Beneficiário NOVA FIBRA BARRETOS INTERNET FIBRA OPTICA LTDA		CPF/CNPJ Beneficiário 46.804.557/0001-86	Ag/Cod. Beneficiário 3214 / 5664675	Vencimento 20/01/2025
Pagador CIDADE DA IMACULADA / 51.359.321/0001-18 / R BARTOLOMEU ITAVO, 695, SAO FRANCISCO / 15400-000 - OLÍMPIA - SP		Nº documento 1543973		Nosso número 0058037-0
Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Descontos / Abatimentos	(=) Valor Documento R\$ 99,90
Demonstrativo		(-) Outras deduções	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado
Plano Residencial Vi@Fibra 800 Mega 2024 BAR				
Termo de Colaboração 01/2022 Nº 01/2022-2 Atesto que o material/serviço indicado neste docto foi recebido/prestado. E está em conformidade com suas especificações nelas descritas. Olímpia-SP 24 / 01 / 25 Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C				

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



75691.32140 01566.467500 05803.700011 9 99670000009990

Local de pagamento QUALQUER LOTERICA/AGENCIA BANCARIA ATE O VENCIMENTO					Vencimento 20/01/2025
Beneficiário NOVA FIBRA BARRETOS INTERNET FIBRA OPTICA LTDA / CNPJ: 46.804.557/0001-86 / AVENIDA ARISTIDES JOSÉ ANASTÁCIO, 205 - 14786-300 - BARRETOS - SP					Agência/Código beneficiário 3214 / 5664675
Data do documento 07/01/2025	Nº documento 1543973	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 22/10/2024	Nosso número 0058037-0
Uso do banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento R\$ 99,90
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário Após o vencimento cobrar multa de 2% fixa e juros de 1% ao mês A baixa do boleto sera feita apos 29 dias de atraso. Sujeito a protesto após 10 dias do vencimento Plano Residencial Vi@Fibra 800 Mega 2024 BAR					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções / Abatimento
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador CIDADE DA IMACULADA / 51.359.321/0001-18 R BARTOLOMEU ITAVO, 695, SAO FRANCISCO 15400-000 - OLÍMPIA - SP					Cód. Baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 07/02/2025 às 09:10:22

Termo de Colaboração 01/2023 Nº 01/2022-2
Atesto que o material/serviço indicado nesto
docto foi recebido/prestado.
E está em conformidade com suas especificações
nelas descritas.
Olimpia-SP 24/01/25
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: 07796.99570 00002.640000 01112.081823 3 90164852835

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 **CPF/CNPJ:** 04.838.073/0001-08

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

Data do Vencimento: 10/01/2025

Desconto (R\$): 0

Data de Efetivação / Agendamento: 24/01/2025 **Abatimento (R\$):** 0

Valor Nominal do Boleto: 264

Valor Calculado (R\$): 275.44

Juros (R\$): 6.16

Valor Pago (R\$): 275.44

IOF (R\$): 0

Identificação do Pagamento:

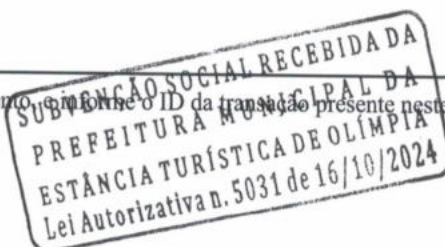
Multa (R\$): 5.28

Data/hora da operação: 24/01/2025 -

Código da operação: 41557718820

Chave de segurança:

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



SAC CAIXA

Ouvidoria

0800 726 0101

0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva Alô CAIXA

0800 726 7407

0800 104 0104



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

Número da
NFS-e
2630



Data e Hora da Emissão	03/01/2025 10:33:25	Competência	3/1/2025	Código de Verificação	0Z2EOIXPB
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	OLÍMPIA - SP

Dados do Prestador de Serviços

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

Dados do Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS PRESTADOS

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

Turno de Colaboração 01/2022 Nº 01/2022 2

Documento foi recebido/prestado.

E está em conformidade com suas especificações nelas descritas.

Olímpia-SP 24 / 01 / 25

Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

Código do Serviço / Atividade

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

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços

Valor dos Serviços R\$	344,00	Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município
(-) Desconto Incondicionado		Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$ 344,00
(-) Desconto Condicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei
(-) Retenções Federais	0,00	Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado
Outras Retenções		0-Nenhum	Base de Cálculo 344,00
(-) ISS Retido	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota % 3,56
(=) Valor Líquido R\$	344,00	1 - Sim	ISS a reter: () Sim (X) Não
		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.

SUBVENÇÃO RECEBIDA DA
PREFEITURA MUNICIPAL DE OLÍMPIA
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA
Lei Autorizativa n. 5031 de 16/10/2024



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

- ☒ GESTÃO DOS EVENTOS DE SST NO ESOCIAL
- ☒ INSPEÇÕES E AVALIAÇÕES AMBIENTAIS
- ☒ ELABORAÇÃO DE LAUDOS (LTCAT, NR18, NR19)
- ☒ ELABORAÇÃO DE PROGRAMAS (PPR, PCRR, PCMSO)
- ☒ DOCUMENTOS PREVIDENCIÁRIOS (DPP)
- ☒ ASSISTÊNCIA TÉCNICA EM PERÍCIAS TRABALHISTAS E PREVIDENCIÁRIAS
- ☒ ASSISTÊNCIA TÉCNICA EM PERÍCIAS TRABALHISTAS E PREVIDENCIÁRIAS
- ☒ LICENCIAMENTO JUNTO AO CORPO DE BOMBEIROS (AVCB/CIB)
- ☒ TREINAMENTOS EM GERAL, NR1, NR10, NR11, NR12, NR13, NR14, NR15, NR16, NR17, NR18, NR19, NR20, NR21, NR22, NR23, NR24, NR25, NR26, NR27, NR28, NR29, NR30, NR31, NR32, NR33, NR34, NR35, NR36, NR37, NR38, NR39, NR40, NR41, NR42, NR43, NR44, NR45, NR46, NR47, NR48, NR49, NR50, NR51, NR52, NR53, NR54, NR55, NR56, NR57, NR58, NR59, NR60, NR61, NR62, NR63, NR64, NR65, NR66, NR67, NR68, NR69, NR70, NR71, NR72, NR73, NR74, NR75, NR76, NR77, NR78, NR79, NR80, NR81, NR82, NR83, NR84, NR85, NR86, NR87, NR88, NR89, NR90, NR91, NR92, NR93, NR94, NR95, NR96, NR97, NR98, NR99, NR100

Prezado CIDADE DA IMACULADA.

Abaixo, segue o boleto com o valor de R\$ 264,00, cujo vencimento está previsto para 10/01/2025.

inter

| 077-9 |

Vencimento	10/01/2025	Agência/Código do Beneficiário	0001/002902842-0	Número do Documento	07790.00116 12081.823390 01648.528352 6 99570000026400
Valor do Documento	264,00	(-) Descontos		(+) Acréscimos	
Pagador	CIDADE DA IMACULADA - CNPJ 51.359.321/0001-18 Rua Bartholomeu Ítavo, 695 - Jardim São Francisco - 15405-130 Olímpia-SP				

Sacador/Avalista

Beneficiário

ACT QUALIDADE E SEGURANÇA DO TRABALHO E AMBIENTAL LTDA - CNPJ 04.838.073/0001-06
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.					Vencimento	10/01/2025
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					Agência/Código do Beneficiário	0001/002902842-0
Nome do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Espécie Doc	Acerte N	Noosso Número	9016485283-5
	112	R\$		(x) Valor		(=) Valor do Documento	264,00
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 Ítavo, 695 - Jardim São Francisco - 15405-130 Olímpia-SP					Número do Documento	1
Sacador/Avalista						Data do Documento	03/01/2025
						Data do Processamento	03/01/2025

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA
PREFEITURA MUNICIPAL DA
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA
Lei Autorizativa n. 5031 de 16/10/2024

2ª Via - Comprovante de
pagamento de concessionária

CAIXA

Valor

R\$ 35,52

Data

24/01/25



Operação realizada com sucesso!

Dados do pagador

Conta de débito

00324 | 1292 | 000577592492-0

Dados do recebedor

Nome da empresa

TELEFONICA

Dados da transação

Representação numérica do código de barras

**8460000000063552102911402032812
44707012532501272**

Data de débito

24/01/2025

Código da operação

96304194

Chave de segurança

54ZRJUOQLGGG5Z1Z

Termo de Colaboração Nº 01/2022-2
Atesto que o material/serviço indicado neste
documento foi recebido/prestado.
E está em conformidade com suas especificações
nelas descritas.
Olimpia-SP 24 / 01 / 25
de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA
PREFEITURA MUNICIPAL DA
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA
Lei Autorizativa n. 5031 de 16/10/2024

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

Alô CAIXA: 4004 0104 (Capitais e reg. metropolitanas)

Alô CAIXA: 0800 104 0 104 (Demais regiões)

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

vivo

Seu Demonstrativo de Despesas

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP: 04571-936
IE: 105383949112 IM: 2.871.449-0 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-82
http://www.vivo.com.br

Local 11420 Uso NEGOCIO
Telefone 3281-2447 0 DV 4 NRC 06817926398
Total da Fatura 35,52 Vencimento 27/01/2025 Mês 01/2025

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



72080918899999000000150620200125

565 - 1 L

Central de Relacionamento:
10315

Vencimento
27/01/2025

SERVIÇOS

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

VALOR (R\$)

27,44
3,29
4,79

Prezado cliente,
pague suas
contas
pendentes e
evite o bloqueio
da sua linha

Dúvidas: ligue para
103 15

TOTAL A PAGAR

35,52

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

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

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

MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ

Ser transparente é uma das nossas prioridades, por isso informamos que não existem débitos pendentes no contrato mencionado nesta conta, dos serviços Vivo, no período de 01/23 a 12/23. Esse comunicado não inclui quitações de parcelamentos de contas, serviços prestados e não faturados, débitos discutidos judicial e administrativamente, de cobranças de serviços de outras operadoras que ocorreram na sua conta Vivo, entre outras que não estejam mencionadas na Lei 12.007/2009. Até o momento da emissão desta fatura existiam contas em atraso. Caso já tenha efetuado o pagamento, por favor, desconsiderar esta mensagem. A Vivo faz questão de estar ao seu lado.

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA
PREFEITURA MUNICIPAL DA
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA
Lei Autorizadora 5031 de 16/10/2024

O Recibo só será válido com autenticação ou apresentação de assinatura
DESTAQUE AQUI

TELEFÔNICA BRASIL S.A.

Local 11420 Telefone 3281-24470 Mês 01/25 DV 3 Complemento 2130 5247
Total da Fatura 35,52 DV 1 Vencimento 27/01/25

Não Rasure ou perfure este documento pois será utilizado no processamento

Autenticação do Agente Autorizado - Não vale como recibo

846000000006 355210291140 203281244707 012532501272



vivo

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 07/02/2025 às 09:10:22

Termo de Colaboração 01/2024 Nº 01/2024-2

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

E está em conformidade com suas especificações nelas descritas.

Olimpia-SP 27/01/25
Fonte 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: 34193.99830 00030.380010 93123.932972 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: 05/02/2025

Desconto (R\$): 0

Data de Efetivação / Agendamento: 27/01/2025 **Abatimento (R\$):** 0

Valor Nominal do Boleto: 3038

Valor Calculado (R\$): 3038

Juros (R\$): 0

Valor Pago (R\$): 3038

IOF (R\$): 0

Identificação do Pagamento:

Multa (R\$): 0

Data/hora da operação: 27/01/2025 -

Código da operação: 41669177623

Chave de segurança:

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento ou informe a 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		Número da Nota 04256290		
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 625588 Série 4A, emitido em 28/01/2025		Data e Hora de Emissão 28/01/2025 21:35:19		
		Código de Verificação XMBB-IGAK		
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 69.034.668/0001-56 Inscrição Municipal: 7.718.411-4				
Nome/Razão Social: PLUXEE BENEFICIOS BRASIL S.A.				
Endereço: AV DRA RUTH CARDOSO 7221, CONJ 801 901 E 1201 - PINHEIROS - CEP: 05425-902				
Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: CIDADE DA IMACULADA Inscrição Municipal: ---				
CPF/CNPJ: 51.359.321/0001-18				
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				
14 ALIMENTAÇÃO EMV 3038.00				
TX ADMIN 0.00 \ TX DISPON CREDITO 0.00 \ GESTAO COBRANCA 0.00				
IRRF RECOLHIMENTO EFETUADO PELO EMITENTE CONF. IN/SRF 153/87 R\$0.00				
SERVIÇO ENQUADRADO COMO ADMINISTRAÇÃO DE CONVÊNIO				
Entr/Cred 28/01/2025				
Nro Pedido.: 37605240/25				
Termo de Colaboração <u>01/2022</u> Nº <u>01/2022-2</u> Atesto que o material/serviço indicado neste docto foi recebido/prestado. E está em conformidade com suas especificações nelas descritas. Olimpia-SP <u>27/01/25</u> recurso de recurso - MUNICIPAL-VISTO <u>C</u>				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 0,00				
VALOR TOTAL RECEBIDO = R\$ 3.038,00				
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\$)	Aliquota (%)	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 625588 Série 4A, emitido em 28/01/2025;				

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA
PREFEITURA MUNICIPAL DA
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA
Lei Autorizativa n. 5031 de 16/10/2024

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		05/02/2025
Sacado	Nosso Número	N.º do Documento	Valor do documento
CIDADE DA IMACULADA R AV BARTOLOMEU ITAVO 695 CEP: 15400000 CNPJ: 51359321000118	109/31239329-7	25/37605240	3.038,00
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: 25/37605240

Autenticação Mecânica

Banco Itaú SA [341-7]**34191.09313 23932.972930 80145.580009 3 99830000303800**

Local de Pagamento

ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ

Vencimento

05/02/2025

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
	25/37605240	DM	N		109/31239329-7
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento
	109	R\$			3.038,00

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

Sr. Caixa: Não receber após 30 dias da data de processamento.

Não receber valor inferior ao valor facial deste boleto sem autorização do cedente.

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

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

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

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

de Colaboração Nº 01/2022-2
docto que o material/serviço indicado neste
docto foi recebido/prestado.
E está em conformidade com suas especificações
nelas descritas.
Olimpia-SP 27/01/25
de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA
PREFEITURA MUNICIPAL DA
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA
Lei Autorizativa n. 5031 de 16/10/2021

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
Pluxee Alimentação	14		R\$ 3.038,00	R\$ 0,00		14 0			13/01/2025
TOTAL DOS PRODUTOS	14		R\$ 3.038,00	R\$ 0,00		14 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	PLUXEE ALIMENTAÇÃO
369036328	PRINCIPAL	PRINCIPAL	CRISTIANE APARECIDA SAVIOLO	369.036.328-40	R\$ 305,00
337476828	PRINCIPAL	PRINCIPAL	DAIANE QUETLEN MESQUITA SONCIN	337.476.828-80	R\$ 193,00
7	PRINCIPAL	PRINCIPAL	DULCE APARECIDA VIEIRA	039.665.448-73	R\$ 193,00
79	PRINCIPAL	PRINCIPAL	GERISIA MOREIRA DE OLIVEIRA PRIZAN	830.117.815-91	R\$ 193,00
4	PRINCIPAL	PRINCIPAL	IDALICE DE OLIVEIRA FERREIRA	218.340.318-77	R\$ 193,00
58	PRINCIPAL	PRINCIPAL	LUCIANA DE FATIMA TIENE MARCONDES	302.026.338-70	R\$ 193,00
53	PRINCIPAL	PRINCIPAL	LUCIA CAROLINA BOTASSIN	083.258.968-33	R\$ 193,00
54	PRINCIPAL	PRINCIPAL	MARCIA REGINA MORENO SONCINI	070.364.438-63	R\$ 193,00
35	PRINCIPAL	PRINCIPAL	MIRIAM PERPETUA BERNARDO LOPES	390.219.938-56	R\$ 193,00
12	PRINCIPAL	PRINCIPAL	NADIR DE FATIMA OLIVEIRA SOUSA	248.231.498-40	R\$ 193,00
735530008	PRINCIPAL	PRINCIPAL	NELSON CABRELLI	735.530.008-30	R\$ 193,00
133486324	PRINCIPAL	PRINCIPAL	RAFAELA SILVA SANTOS	133.486.324-55	R\$ 305,00
35	PRINCIPAL	PRINCIPAL	TATIANA THAIS DA SILVA	225.182.549-70	R\$ 193,00
54	PRINCIPAL	PRINCIPAL	ZILMA MARIA CAVALCANTE	774.227.397-43	R\$ 193,00

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

TAXAS APLICADAS NO PEDIDO

TAXA	PLUXEE ALIMENTAÇÃO	VALOR UNITÁRIO*	QTDE	VALOR TOTAL APLICADO
TAXA DE DISPONIBILIZAÇÃO DE CREDITO	R\$ 0,00		0	R\$ 0,00
GESTAO DE COBRANCA	R\$ 0,00		0	R\$ 0,00
TAXA DE ADMINISTRACAO DE SERVICO	R\$ 0,00		0	R\$ 0,00
TOTAL			0	R\$ 0,00



Colaboração Nº 01/2022-2
E está em conformidade com suas especificações
Olimpia-SP 27/02/2025
Fonte de recurso - MUNICÍPIO DE OLIMPIA

SODEXO - PLANILHA DE CONTROLE RECARGA DE CARTÕES SODEXO

MÊS DE REFERENCIA: DEZEMBRO DE 2024

NOME	CPF	DATA	ASSINATURA	VALOR TOTAL
CRISTIANE APARECIDA SAVIOLO	369.036.328-40	27/01/25	CRISTIANE A. SAVIOLO	305,00
DAIANE QUETELIN MESQUITA	347.476.828-80	27/01/25	DAIANE Q. MESQUITA	193,00
DULCE APARECIDA VIEIRA	039.665.448-73	27/01/25	DULCE A. VIEIRA	193,00
GERSIA MOREIRA DE OLIVEIRA PRIZAN	830.117.815-91	27/01/25	GERSIA M. de O. Prizan	193,00
SADALICE DE OLIVEIRA FERREIRA	218.340.318-77	27/01/25	SADALICE D. O. - Ferreira	193,00
LUCIANA DE FATIMA TIENE MARCONDES	302.026.338-70	27/01/25	LUCIANA D. F. MARCONDES	305,00
LUZIA CAROLINA BOTASSIN	083.258.968-33	27/01/25	Luzia Carla Botassin	193,00
MARCIA REGINA MORENO SONCINI	070.364.438-63	27/01/25	MARCIA REGINA MORENO SONCINI	193,00
MIRIAM PERPETUA BERNARDO LOPES	390.219.938-56	27/01/25	MIRIAM P. B. LOPES	193,00
NADIR DE FATIMA OLIVEIRA SOUSA	248.231.498-40	27/01/25	NADIR D. F. OLIVEIRA SOUSA	193,00
NELSON CABRELLI	735.530.008-30	27/01/25	Nelson Cabelli	305,00
RAFAELA SILVA SANTOS	133.486.324-55	27/01/25	Rafaela Silva Santos	193,00
TATIANA THAIS DA SILVA	225.182.548-70	27/01/25	Tatiana Thais da Silva	193,00
ZILMA MARIA CAVALCANTE	774.221.391-53	27/01/25	ZILMA M. CAVALCANTE	193,00
TOTAL				3.038,00

Termo de Colaboração Nº 011/2022-2
Atesto que o material/serviço indicado neste
docto foi recebido/prestado.
E está em conformidade com suas especificações
nelas descritas.
Olímpia-SP 27/01/25 C
Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA
PREFEITURA MUNICIPAL DA
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA
Lei Autorizativa n. 5031 de 16/10/2024

07/02/2025

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202501272030dfbc932a258

Situação: EFETIVADA Data e Hora: 27/01/2025 às 17:34:02

Valor Original: R\$ 1.671,45 Valor Atualizado: R\$ 1.671,45

Origem

Nome: CIDADE DA IMACULADA

CNPJ: 51.359.321/0001-18

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

CNPJ: 00.360.305/0001-04

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA
PREFEITURA MUNICIPAL DA
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA
Lei Autorizativa n. 5031 de 16/10/2024

Código da operação: 41669192263

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

Termo de Colaboração 01/2022 Nº 011/2022-2
Atesto que o material/serviço indicado neste
docto foi recebido/prestado.
*E está em conformidade com suas especificações
nelas descritas.
Olímpia-SP 27/01/25
Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

CPF/CNPJ do Empregador
51.359.321Nome/Razão Social do Empregador
CIDADE DA IMACULADAPagar este documento até
28/01/2025
às 21:59:59 (Brasília)Núm. de Pág.
1Identificador
0125012751007601-8Tag
13/2024

Valor a recolher

1.671,45

Composição do Documento

Competência	Quantidade	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
13º/2024	Trabalhadores 21	1.583,91	0,00	0,00	87,54	1.671,45
Total Geral:		1.583,91	0,00	0,00	87,54	1.671,45

Termo de Colaboração 01/2022 Nº 01/2022-2
Atesto que o material/serviço indicado neste
documento foi recebido/prestado.
E está em conformidade com suas especificações
nelas descritas.
Olimpia-SP 23/01/25
Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA
PREFEITURA MUNICIPAL DA
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA
Lei Autorizativa n. 5031 de 16/10/2022

Observações

Data de geração da Guia: 27/01/2025 às 14:03:16 - Página 1/ 1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>



07/02/2025

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202501272031707a64b023e
Situação: EFETIVADA Data e Hora: 27/01/2025 às 17:34:31
Valor Original: R\$ 2.874,91 Valor Atualizado: R\$ 2.874,91

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 n. 5031 de 16/10/2024

Destino

Nome: CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CNPJ: 00.360.305/0001-04
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Código da operação: 41669220253
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

Termo de Colaboração 01/2022 Nº 01/2022-2
Atesto que o material/serviço indicado neste
documento foi recebido/prestado.
E está em conformidade com suas especificações
nelas descritas.
Município SP 27/01/25
MUNICIPAL VISTO C



FGTS

Digital

GFD - Guia do FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador
51.359.321

Nome/Razão Social do Empregador
CIDADE DA IMACULADA

Pagar este documento até
28/01/2025
às 21:59:59 (Brasília)

Núm. de Pág.
1

Identificador
0125012751006553-9

Tag
12/2024

Valor a recolher

2.874,91

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
12/2024	15	2.723,93	0,00	0,00	150,98	2.874,91
Total Geral:		2.723,93	0,00	0,00	150,98	2.874,91

Termo de Colaboração 01/2022 Nº 01/2022-2
Atesto que o material/serviço indicado neste
docto foi recebido/prestado.
E está em conformidade com suas especificações
nelas descritas.
Olimpia-SP 27/01/25
Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA
PREFEITURA MUNICIPAL DA
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA
Lei Autorizativa n. 5031 de 16/12/2021

Observações

Data de geração da Guia: 27/01/2025 às 14:00:47 - Página 1/ 1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO



MINISTÉRIO DO
TRABALHO
E EMPREGO



PIX Cópia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bob.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobrv/4cc03faf44d34b68ac1b35406090a3875204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***6304204A

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobrv/4cc03faf44d34b68ac1b35406090a387

Comprovante de Transação TEV

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 07/02/2025 às 09:08:16

Dados do Pagamento

Conta Origem: 0324 / 1292 / 000577592492-0

Conta Destino: 0324 / 1288 / 000755592305-0

Dados do Destinatário

Nome: MIRIAM PERPETUA BERNARDO

Valor: R\$ 781,96

Informações do Pagamento

Data da Transação: 29/01/2025

Código da Operação: 291252

Chave de Segurança: ZLXYA5JAKG0P3ELT

Termo de Colaboração 01/2022 Nº 01/2022-2
Atesto que o material/serviço indicado no
docto foi recebido/prestado.
E está em conformidade com suas especificações
nelas descritas.
Olimpia-SP 29/01/25
Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA
PREFEITURA MUNICIPAL DA
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA
Lei Autorizativa n. 5031 de 16/10/2021

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

PEDIDO DE DEMISSÃO

OLIMPIA

20

Janeiro

2025

MIRIAM PERPETUA BERNARDO LOPES

CTPS No/Série : 00046682/00279/SP

Prezado(s) Senhor(es) ,

Por razões particulares, venho apresentar-lhes minha demissão do emprego que ocupo nesta empresa desde 02/08/2021 . Tendo interesse em desligar-me imediatamente, solicito-lhe(s) a dispensa do cumprimento do Aviso Prévio previsto nas disposições legais vigentes.
Aguardando um pronunciamento favorável, subscrevo - me.

Depto :

Seção :

Setor :

Atenciosamente,

Miriam P. B. Lopes
MIRIAM PERPETUA BERNARDO LOPES

Responsável Legal (Quando Menor)

O empregado Deverá :

- ☐ Cumprir o Aviso Prévio
☐ Ser dispensado do Aviso Prévio
☐ outros (especificar no verso)

Ciente em

Visto Chefia

CIDADE DA IMACULADA

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI
51.359.321/0001-18

02 Razão Social/Nome
CIDADE DA IMACULADA

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP
16448748947

11 Nome
MIRIAM PERPETUA BERNARDO LOPES

17 CTPS (nº, série, UF)
046682 / 279 / SP

18 CPF
390.219.938-56

19 Data de Nascimento
28/07/1990

20 Nome da Mãe
FATIMA DA SILVA BERNARDO

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Rescisão contratual a pedido do empregado

24 Data de Admissão
02/08/2021

25 Data do Aviso Prévio
20/01/2025

26 Data de Afastamento
20/01/2025

27 Cód. Afast
SJ1

29 Pensão Alimentícia (%) FGTS
0,00

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

31 Código Sindical
460000049510087

32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
05.646.867/0001-32 - SINDICATO INTERM DOS EMPREG EM INSTITUICOES BENEF

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo n.º 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 781,96, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

_____ de _____ de _____

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
CIDADE DA IMACULADA
EDIVALDO DE CARVALHO QUILES-CPF:171.136.808-36

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA
PREFEITURA MUNICIPAL DA
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA
Lei Autorizativa n. 5031 de 16/10/2024

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

Termo de Colaboração 01/2022 Nº 01/2022-2
Atesto que o material/serviço indicado neste
docto foi recebido/prestado.
E está em conformidade com suas especificações
nelas descritas.
Olímpia-SP 29/01/25
Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

Comprovante de Transação TEV

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 07/02/2025 às 09:08:16

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\$ 2.513,31

Informações do Pagamento

Data da Transação: 29/01/2025

Código da Operação: 291253

Chave de Segurança: FF25H7TV91NK8TGA

o de Colaboração 01/2022 Nº 01/2022 - 2
Atesto que o material/serviço indicado
foi recebido/prestado.
E está em conformidade com suas especificações
nelas descritas.
Olimpia-SP 29/01/25
Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA
PREFEITURA MUNICIPAL DA
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA
Lei Autorizativa n. 502 de 16/10/2024

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

PEDIDO DE DEMISSÃO

OLIMPIA 23 Janeiro 2025

MARCIA REGINA MORENO SONCINI

CTPS No/Série : 00055152/00103/SP

Prezado(s) Senhor(es) ,

Por razões particulares, venho apresentar-lhes minha demissão do emprego que ocupo nesta empresa desde 22/01/2019 . Tendo interesse em desligar-me imediatamente, solicito-lhe(s) a dispensa do cumprimento do Aviso Prévio previsto nas disposições legais vigentes.
Aguardando um pronunciamento favorável, subscrevo - me.

Depto :

Seção :

Setor :

Atenciosamente,

Marcia Regina Moreno Soncini
MARCIA REGINA MORENO SONCINI

Responsável Legal (Quando Menor)

O empregado Deverá : ☐ Cumprir o Aviso Prévio
☐ Ser dispensado do Aviso Prévio
☐ outros (especificar no verso)

Ciente em ____/____/____

Visto Chefia

CIDADE DA IMACULADA

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 51.359.321/0001-18					02 Razão Social/Nome CIDADE DA IMACULADA				
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Avenida BARTOLOMEU ITAVO 695					04 Bairro JD S FRANCISCO				
05 Município OLIMPIA			06 UF SP	07 CEP 15400-000	08 CNAE 8511200	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra			

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 12351587873		11 Nome MARCIA REGINA MORENO SONCINI			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) R ABRAO NEJM AIDAR 569				13 Bairro JARDIM LEONOR	
14 Município Olimpia		15 UF SP	16 CEP 15400-000	17 C T P S (nº, série, UF) 055152 / 00103 / SP	18 CPF 070.364.438-63
19 Data de Nascimento 12/01/1972	20 Nome da Mãe IRACEMA RODRIGUES				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato		24 Data de Admissão			25 Data do Aviso Prévio		26 Data de Afastamento		27 Cód. Afastamento		
1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado.		22 Causa do Afastamento		23 Remuneração Mês Ant.		28 Pensão Alim. (%) TRCT		29 Pensão Alim. (%) FGTS		30 Categoria do Trabalhador	
Rescisão contratual a pedido do empregado		22/01/2019		23/01/2025		23/01/2025		SJ1		01 - Empregado	
23 Remuneração Mês Ant. 2.098,01		28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral		31 Código Sindical					
020.144.01713-4		51.859.429/0001-70 - SIND. EMPR. TURISMO E HOSPIT. DE S.J.R.PRETO - INST.									

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 23/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	1.546,61	51 Comissões	0,00	52 Gratificação	0,00
53 Adicional de Insalubridade %	0,00	54 Adicional de Periculosidade %	0,00	55 Adicional Noturno Horas a %	0,00
56.1 Horas Extras Horas a %	0,00	57 Gorjetas	0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	0,00	60 Multa Art. 477, § 8º/CLT	0,00	61 Multa Art. 479/CLT	0,00
62 Salário-Família	0,00	63 13º Salário Proporcional 1/12 avos	178,20	64.1 13º Salário Exercício /12 avos	0,00
65 Férias Proporcionais /12 avos	0,00	66.1 Férias Vencidas Per. Aquisitivo 22/01/2024 a 21/01/2025	2.138,36	68 Terço Constitucional de Férias	712,79
69 Aviso Prévio Indenizado dias	0,00	70 13º Salário (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00
77 Adicional por Tempo de Serviço 6%	92,80				
				TOTAL BRUTO	4.668,76

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento de 13º Salário	0,00
103 Aviso -Prévio Indenizado dias	2.017,32	104 Indenização Art. 480 CLT	0,00	105 Empréstimo em Consignação	0,00
112.1 Previdência Social	124,77	112.2 Previdência Social - 13º Salário	13,36	114.1 IRRF	0,00
114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00			TOTAL DEDUÇÕES	2.155,45
				VALOR LÍQUIDO	2.513,31

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI
51.359.321/0001-18

02 Razão Social/Nome
CIDADE DA IMACULADA

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP
12351587873

11 Nome
MARCIA REGINA MORENO SONCINI

17 CTPS (nº, série, UF)
055152 / 00103 / SP

18 CPF
070.364.438-63

19 Data de Nascimento
12/01/1972

20 Nome da Mãe
IRACEMA RODRIGUES

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Rescisão contratual a pedido do empregado

24 Data de Admissão
22/01/2019

25 Data do Aviso Prévio
23/01/2025

26 Data de Afastamento
23/01/2025

27 Cód. Afast
SJ1

29 Pensão Alimentícia (%) FGTS
0,00

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

31 Código Sindical
020.144.01713-4

32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
51.859.429/0001-70 - SIND. EMPR. TURISMO E HOSPIT. DE S.J.R.PRETO - INST.

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo n.º 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 2.513,31, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

_____ de _____ de _____

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
CIDADE DA IMACULADA
EDIVALDO DE CARVALHO QUILES-CPF:171.136.808-36

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA
PREFEITURA MUNICIPAL DA
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA
Lei Autorizativa n. 5001 de 15/10/2024

Marcia Regina Moreno Soncini
151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

Termo de Colaboração OL/2022 Nº 01/2022-2
Atesto que o material/serviço indicado neste
docto foi recebido/prestado.
E está em conformidade com suas especificações
nelas descritas.
Olimpia-SP 29 / 01 / 25
Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

2ª Via - Comprovante de
pagamento de DARF
NUMERADO

CAIXA

Valor
R\$ 1.310,49

Data
29/01/25
12:54



Operação realizada com sucesso!

Dados do DARF NUMERADO

Agente arrecadador

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Código de barras

**858600000136 104903852500 290716
250290 343264199530**

Data de pagamento

29/01/2025

Número do documento

07162502934326419

Valor total

1.310,49

Nome

CIDADE DA IMACULADA

Conta de débito

00324 | 1292 | 000577592492-0

Convênio

Receita Federal do Brasil

Data de débito

29/01/2025

Data/hora da operação

29/01/2025 | 12:54:06

Código da operação

708717173

Chave de segurança

7WN25AZNTMJGCFPV

Termo de Colaboração Nº 01/2022-2
Atesto que o material/serviço indicado neste
documento foi recebido/prestado.
E está em conformidade com suas especificações
nelas descritas.
Olimpia-SP 29/01/25
Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA
PREFEITURA MUNICIPAL DA
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA
Lei Autorizativa n. 5031 de 16/10/2024



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

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

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



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ
51.359.321/0001-18

Razão Social
CIDADE DA IMACULADA

Período de Apuração
01/12/2024

Data de Vencimento
20/01/2025

Número do Documento
07.16.25029.3432641-9

Pagar este documento até

29/01/2025

Observações
web v4.4.1

Valor Total do Documento

1.310,49

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	52,76	1,56		54,32
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA 12/2024 Vencimento 20/01/2025				
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	1.219,94	36,23		1.256,17
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA 12/2024 Vencimento 20/01/2025				
	Totais	1.272,70	37,79		1.310,49

Termo de Colaboração 01/2022 Nº 01/2022-2
Atesto que o material/serviço indicado neste
docto foi recebido/prestado.
E está em conformidade com suas especificações
nelas descritas.
Olimpia-SP 29/01/25
Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA
PREFEITURA MUNICIPAL DA
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA
Lei Autorizativa n. 5031 de 16/10/2024

SEND A (Versão:5.2.0)

Página: 1 / 1

29/01/2025 10:10:16

85860000013 6 10490385250 0 29071625029 0 34326419953 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000013 6 10490385250 0 29071625029 0 34326419953 0

CNPJ: 51.359.321/0001-18

Número: 07.16.25029.3432641-9

Pagar até: 29/01/2025

Valor: 1.310,49

Pague com o PIX



07/02/2025

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520250129132935e6ff48a7d
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 29/01/2025 às 12:54:25
Valor Original: R\$ 194,35 **Valor Atualizado:** R\$ 194,35

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 n. 5031 de 16/10/2024

Destino

Nome: CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CNPJ: 00.360.305/0001-04
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Código da operação: 41740342147
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

Termo de Colaboração 01/2022 Nº 01/2022-2
Atesto que o material/serviço indicado neste
docto foi recebido/prestado.
E está em conformidade com suas especificações
nelas descritas.
Olimpia-SP 29/01/25
Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

CPF/CNPJ do Empregador
51.359.321

Nome/Razão Social do Empregador
CIDADE DA IMACULADA

Pagar este documento até
29/01/2025
às 21:59:59 (Brasília)

Núm. de Pág.
1

Identificador
0125012951402792-1

Tag
29/01/2025 10:13

Valor a recolher

194,35

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
11/2024	1	174,82	0,00	0,00	19,53	194,35
Total Geral:		174,82	0,00	0,00	19,53	194,35

Termo de Colaboração 01/2022 Nº 04/2022-2
Atesto que o material/serviço indicado neste
docto foi recebido/prestado.
E está em conformidade com suas especificações
nelas descritas.
Olimpia-SP 29/01/25
Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA
PREFEITURA MUNICIPAL DA
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA
Lei Autorizativa n. 5031 de 16/10/2024

Observações

Data de geração da Guia: 29/01/2025 às 10:13:38 - Página 1/ 1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>

