



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 02/2025 referente à Aditivo Nº 01/2022 - Processo Administrativo Nº123938.

Por ser verdade, firmo o presente
Olímpia/SP, em 05 de março 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 02 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 05 de março de 2025.


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



Relatório de atividades, alimentação e outros.

Mês de fevereiro de 2025

Instituição: **Cidade da Imaculada**

Etapas: Berçários I, II A, II B e Maternais I e 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)

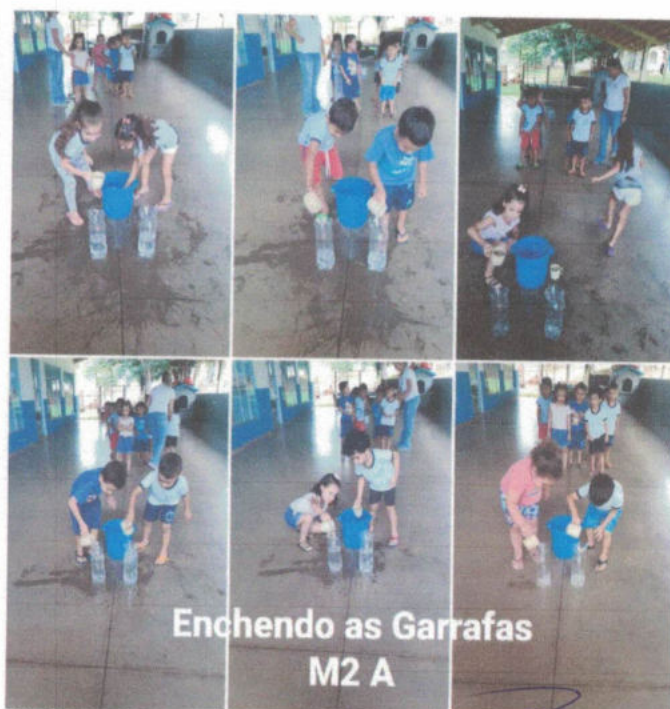
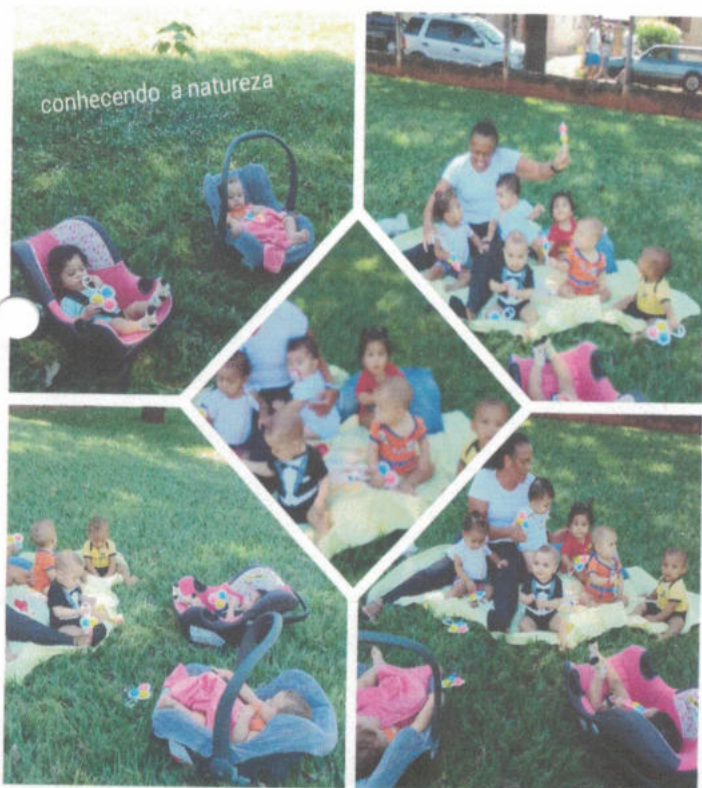
- O eu, o outro e o nós
- Corpo, gestos e movimentos
- Traços, sons, cores e formas.
- Escuta, fala, pensamento e imaginação
- Espaço, tempo, quantidades, relações e transformações.
- Período complementar: Arte de contar História, Crianças e múltiplas inteligências

Realizações das atividades:

- Conhecendo a natureza
- Sensorial com macarrão
- Brincando com bolinhas
- Enchendo as garrafas



FOTOS:





Olimpia, SP, 03 de março 2025.

Edivaldo de Carvalho Quiles
Presidente

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

Irmã Helenice Maria Ferreira de Souza
Diretora

Extrato por período

Cliente: CIDADE DA IMACULADA

Conta: 0324 | 1292 | 000577592492-0

Data: 13/03/2025 - 17:56

Mês: Fevereiro/2025

Período: 1 - 28

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	13.000,44 C
03/02/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	13.000,44 C
04/02/2025	041807	PAG BOLETO	146,78 D	12.853,66 C
04/02/2025	041807	PAG BOLETO	2.596,00 D	10.257,66 C
04/02/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	10.257,66 C
05/02/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	10.257,66 C
06/02/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	10.257,66 C
07/02/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	10.257,66 C
10/02/2025	101804	PAG BOLETO	216,00 D	10.041,66 C
10/02/2025	101804	ENV PIX CH	2.832,00 D	7.209,66 C
10/02/2025	101805	ENV PIX CH	2.000,00 D	5.209,66 C
10/02/2025	101805	PAG BOLETO	11,25 D	5.198,41 C
10/02/2025	101805	PAG BOLETO	80,00 D	5.118,41 C
10/02/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	5.118,41 C
11/02/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	5.118,41 C
12/02/2025	000001	CRED TED	61.425,00 C	66.543,41 C
12/02/2025	121303	ENVIO TEV	2.185,59 D	64.357,82 C
12/02/2025	121303	ENVIO TEV	2.237,72 D	62.120,10 C
12/02/2025	121303	ENVIO TEV	2.764,71 D	59.355,39 C
12/02/2025	121303	ENVIO TEV	1.929,59 D	57.425,80 C
12/02/2025	121304	ENVIO TEV	2.109,59 D	55.316,21 C
12/02/2025	121304	ENVIO TEV	2.764,71 D	52.551,50 C
12/02/2025	121304	ENVIO TEV	1.774,67 D	50.776,83 C
12/02/2025	121304	ENVIO TEV	1.858,54 D	48.918,29 C
12/02/2025	121305	ENVIO TEV	1.858,54 D	47.059,75 C
12/02/2025	121305	ENVIO TEV	1.797,35 D	45.262,40 C
12/02/2025	121305	ENVIO TEV	1.858,54 D	43.403,86 C
12/02/2025	121306	ENVIO TEV	1.531,89 D	41.871,97 C

12/02/2025	121306	ENVIO TEV	1.531,89 D	40.340,08 C
12/02/2025	121306	ENVIO TEV	1.201,16 D	39.138,92 C
12/02/2025	121306	ENVIO TEV	684,21 D	38.454,71 C
12/02/2025	121307	ENVIO TEV	622,01 D	37.832,70 C
12/02/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	37.832,70 C
13/02/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	37.832,70 C
14/02/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	37.832,70 C
17/02/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	37.832,70 C
18/02/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	37.832,70 C
19/02/2025	190845	ENVIO TEV	0,00 C	37.832,70 C
19/02/2025	190845	PAG FONE	3.318,46 D	34.514,24 C
19/02/2025	190846	PAG BOLETO	49,22 D	34.465,02 C
19/02/2025	190846	PAG BOLETO	183,00 D	34.282,02 C
19/02/2025	190846	PAG BOLETO	805,00 D	33.477,02 C
19/02/2025	000000	SALDO DIA	99,90 D	33.377,12 C
20/02/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	33.377,12 C
21/02/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	33.377,12 C
24/02/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	33.377,12 C
25/02/2025	251815	PAG BOLETO	0,00 C	33.377,12 C
25/02/2025	251815	PAG FONE	376,60 D	33.000,52 C
25/02/2025	000000	SALDO DIA	38,57 D	32.961,95 C
26/02/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	32.961,95 C
27/02/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	32.961,95 C
28/02/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	32.961,95 C
			0,00 C	32.961,95 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



OFÍCIO

Olímpia/SP, 28 de agosto de 2025.

À

Secretaria da Educação

Assunto: Déficit de alunos matriculados

Senhor(a),

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, inscrita no CNPJ sob o nº 51.359.321/0001-18, neste ato representada por Edivaldo de Carvalho Quiles, portador da cédula de identidade nº 26.819.366-6, vem, respeitosamente, por meio deste, apresentar a seguinte justificativa quanto ao déficit de alunos matriculados.

No início do ano letivo, as vagas ofertadas não foram totalmente preenchidas, em razão da falta de alunos. Por esse motivo, ocorreu o déficit de matrículas, que permaneceu até que todas as vagas disponíveis fossem completadas.

Para quaisquer dúvidas, estamos à disposição pelo telefone (17) 3281-2447 ou

Administração/WhatsApp (17) 99649-8555

Desde já, agradecemos a compreensão.

Atenciosamente,

Edivaldo de Carvalho Quiles
Presidente
Cidade da Imaculada

RECEBIDO

Data: ____/____/____

Por: _____

Cargo/Função: _____

Assinatura: _____



OFÍCIO

Olímpia/SP, 28 de agosto de 2025.

À

Secretaria da Educação

Assunto: Déficit de alunos matriculados

Senhor(a),

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, inscrita no CNPJ sob o nº 51.359.321/0001-18, neste ato representada por Edivaldo de Carvalho Quiles, portador da cédula de identidade nº 26.819.366-6, vem, respeitosamente, por meio deste, apresentar a seguinte justificativa quanto ao déficit de alunos matriculados.

No início do ano letivo, as vagas ofertadas não foram totalmente preenchidas, em razão da falta de alunos. Por esse motivo, ocorreu o déficit de matrículas, que permaneceu até que todas as vagas disponíveis fossem completadas.

Para quaisquer dúvidas, estamos à disposição pelo telefone (17) 3281-2447 ou

Administração/WhatsApp (17) 99649-8555

Desde já, agradecemos a compreensão.

Respeitosamente,

Edivaldo de Carvalho Quiles

Presidente

Cidade da Imaculada

RECEBIDO

Data: ____/____/____

Por: _____

Cargo/Função: _____

Assinatura: _____

Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 13/03/2025 às 18:04:35

Banco Recebedor: BANCO BRADESCO S/A

Pagador Final / Efetivo

Nome: CIDADE DA IMACULADA

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

Histórico do Pagamento:

Representação numérica do código de barras: 23799.99810 00001.433505 34095.015000 0 13700804750

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

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

Beneficiário original / Cedente

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

Nome/Razão Social: TELETOC

Pagador Sacado

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

Pagador Final - Correntista

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

Termo de Colaboração Nº 01/2022-2
Atesto que o material/serviço indicado neste
doc foi recebido/prestado.
E está em conformidade com suas especificações
nelas descritas.
Olimpia-SP 01/02/25
Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

Data do Vencimento: 03/02/2025

Desconto (R\$): 0

Data de Efetivação / Agendamento: 04/02/2025 **Abatimento (R\$):** 0

Valor Nominal do Boletto: 143.35

Valor Calculado (R\$): 146.78

Juros (R\$): 0.57

Valor Pago (R\$): 146.78

IOF (R\$): 0

Identificação do Pagamento:

Multa (R\$): 2.86

Data/hora da operação: 04/02/2025 -

Código da operação: 42020301692

Chave de segurança:

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.

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
22735



Data e Hora da Emissão	15/01/2025 15:36:21	Competência	15/1/2025	Código de Verificação	BVCEB6TOY
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	OLIMPIA - SP

Dados do Prestador de Serviços



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

Dados do Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

REFERENTE SERVIÇOS PRESTADOS DE MONITORAMENTO DE ALARME

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS DO MONITORAMENTO DE ALARME
Termo de Colaboração nº 012/2022
Atestado que o material/serviço indutor do imposto docto foi recebido/prestado em 09/13
E está em conformidade com suas especificações
Olimpia-SP
Pedido de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

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

Código do Serviço

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

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	147,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	147,00	
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei		
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado		
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	147,00	
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,48	
(-) ISS Retido	3,65	1 - Sim	ISS a reter:	(X) Sim () Não	
(=) Valor Líquido R\$	143,35	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R\$	3,65	
		2-Não			

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

Local de Pagamento					Vencimento	
Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					03/02/2025	
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário	
TELETOC CPF/CNPJ: 066.119.371/0001-03					0534/80475-4	
AV AURORA FORTI NEVES, 249 - - CENTRO						
15400-000 - OLÍMPIA - SP						
Data do Doc.	Nº do documento	Espécie doc.	Aceite	Data Proces.	Nosso número	
15/01/2025	557	DM	N	15/01/2025	09/50/150000137-4	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento	
	9	R\$			143,35	
Pagador: CIDADE IMACULADA CNPJ/CPF: 051.359.321/0001-18						
BARTHOLOMEU ITTAVO, 695 SÃO FRANCISCO - JARDIM SÃO FRANCISCO						
15405-130 - OLÍMPIA - SP						
Beneficiário final: Não informado						
Recibo do Pagador						

Autenticação Mecânica

Local de Pagamento					Vencimento	
Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					03/02/2025	
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário	
TELETOC CPF/CNPJ: 066.119.371/0001-03					0534/80475-4	
AV AURORA FORTI NEVES, 249 - - CENTRO						
15400-000 - OLÍMPIA - SP						
Data do Doc.	Nº do documento	Espécie doc.	Aceite	Data Proces.	Nosso número	
15/01/2025	557	DM	N	15/01/2025	09/50/150000137-4	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento	
	9	R\$			143,35	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Descontos/Abatimentos	
** VALORES EXPRESSOS EM REAIS **					(-) Outras Deduções	
JUROS POR DIA DE ATRASO.....0,57					(+) Mora/Multa	
APÓS 03.02.2025 MULTA2,86					(+) Outros Acréscimos	
CLIENTE 557					(=) Valor Cobrado	
NÃO RECEBER SEM JUROS E MULTA APÓS O VENCIMENTO						
SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA Lei Autorizativa n. 5031 de 16/10/2024						
Pagador: CIDADE IMACULADA CNPJ/CPF: 051.359.321/0001-18						
BARTHOLOMEU ITTAVO, 695 SÃO FRANCISCO - JARDIM SÃO FRANCISCO						
15405-130 - OLÍMPIA - SP						
Beneficiário final: Não informado						
Ficha de Compensação						

Autenticação Mecânica

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

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

Ouvidoria 0800 727 9933

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

Termo de Colaboração 01/10/22 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 04/02/25
Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

GERENCIADOR
CAIXA

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 13/03/2025 às 18:04:35

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: 34194.10110 00025 900016 93142.101351 9380145580660

Instituição Emissora - Nome do Banco: ITAU UNIBANCO S.A. **Anelas descritivas:** 04/25

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: 05/03/2025

Desconto (R\$): 0

Data de Efetivação / Agendamento: 04/02/2025

Abatimento (R\$): 0

Valor Nominal do Boleto: 2596

Valor Calculado (R\$): 2596

Juros (R\$): 0

Valor Pago (R\$): 2596

IOF (R\$): 0

Identificação do Pagamento:

Multa (R\$): 0

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

Data/hora da operação: 04/02/2025 -

Código da operação: 42020326897

Chave de segurança:

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

SAC CAIXA

Ouvidoria

0800 726 0101

0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva Alô CAIXA

0800 726 2492

0800 104 0104

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e**
RPS Nº 728893 Série 4A, emitido em 05/02/2025

Número da Nota

04359667

Data e Hora de Emissão

05/02/2025 21:20:09

Código de Verificação

AHNP-2SGY

20250206069034668000156

pluxee**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **69.034.668/0001-66**Inscrição Municipal: **7.718.411-4**Nome/Razão Social: **PLUXEE BENEFICIOS BRASIL S.A.**Endereço: **AV DRA RUTH CARDOSO 7221, CONJ 801 901 E 1201 - PINHEIROS - CEP: 05425-902**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **CIDADE DA IMACULADA**CPF/CNPJ: **61.359.321/0001-18**Inscrição Municipal: **---**Endereço: **I R RUA FOLIA DE REIS S/N - SAO FRANCISCO - CEP: 15400-000**Município: **Olimpia**UF: **SP**E-mail: **RR-RIBEIRO@UOL.COM.BR****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **---**Nome/Razão Social: **---****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

16 ALIMENTAÇÃO EMV 2596.00

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

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

SERVIÇO ENQUADRADO COMO ADMINISTRAÇÃO DE CONVÊNIO

Entr/Cred 05/02/2025

Nro Pedido.: 37899560/25

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

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 0,00**VALOR TOTAL RECEBIDO = R\$ 2.596,00**

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 728893 Série 4A, emitido em 05/02/2025;

Termo de Colaboração 01/02/2025 Nº 01/2025
Atesto que o material/serviço indicado neste
docto foi recebido/prestado.
E está em conformidade com suas especificações
nelas descritas.
Olimpia-SP 04/02/25
Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

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		05/03/2025
Sacado	Nosso Número	N.º do Documento	Valor do documento
CIDADE DA IMACULADA R AV BARTOLOMEU ITAVO 695 CEP: 15400000 CNPJ: 51359321000118	109/31421013-5	25/37899560	2.596,00
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: 25/37899560

Autenticação Mecânica

Banco Itaú SA [341-7]

34191.09313 42101.352930 80145.580009 4 10110000259600

Local de Pagamento

ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ

Cedente				Vencimento
PLUXEE BENEFICIOS BRASIL S.A				05/03/2025
Data do Documento	N.º do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Agência/Código do Cedente
	25/37899560	DM	N	2938/01455-8
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Nosso Número
	109	R\$		109/31421013-5
Valor				(=) Valor do documento
				2.596,00

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

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 04/02/25
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

RESUMO DO PEDIDO

PRODUTO	COLABORADORES	QTDE	VALOR TOTAL	VALOR DAS TAXAS	NOTA DE CRÉDITO	QTDE CARTÕES 1ª VIA	QTDE CARTÕES 2ª VIA	DATA AGENDADA CRÉDITO	DATA ESTIMADA DA ENTREGA
Pluxee Alimentação	16		R\$ 2.596,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	16 0			10/02/2025
TOTAL DOS PRODUTOS	16		R\$ 2.596,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	16 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\$ 265,00
224560198	PRINCIPAL	PRINCIPAL	DAIANA SIMARCO	224.560.198-06	R\$ 122,00
15	CIDADE DA IMACULADA	PRINCIPAL	DAIANE CARINA GOMES FERREIRA	351.230.628-40	R\$ 112,00
337476828	PRINCIPAL	PRINCIPAL	DAIANE QUETLEN MESQUITA SOBRINHO	337.476.828-80	R\$ 112,00
7	PRINCIPAL	PRINCIPAL	DULCE APARECIDA VIEIRA	039.665.448-73	R\$ 122,00
79	PRINCIPAL	PRINCIPAL	GERSIA MOREIRA DE OLIVEIRA PRIZAN	830.117.815-91	R\$ 265,00
4	PRINCIPAL	PRINCIPAL	IDALICE DE OLIVEIRA FERREIRA	218.340.318-77	R\$ 122,00
28	CIDADE DA IMACULADA	PRINCIPAL	LAURA RAIMUNDO DE SOUZA	498.427.888-90	R\$ 122,00
58	PRINCIPAL	PRINCIPAL	LUCIANA DE FATIMA TIENE MARCONDES	032.026.338-70	R\$ 265,00
53	PRINCIPAL	PRINCIPAL	LUZIA CAROLINA BOTASSIN	045.58.968-33	R\$ 122,00
54	PRINCIPAL	PRINCIPAL	MARCIA REGINA MORENO SONCINI	070.44.438-63	R\$ 31,00
12	PRINCIPAL	PRINCIPAL	NADIR DE FATIMA OLIVEIRA SOUSA	248.73.198-40	R\$ 122,00
735530008	PRINCIPAL	PRINCIPAL	NELSON CABRELLI	05.55.008-30	R\$ 305,00
133486324	PRINCIPAL	PRINCIPAL	RAFAELA SILVA SANTOS	133.486.324-55	R\$ 122,00
35	PRINCIPAL	PRINCIPAL	TATIANA THAIS DA SILVA	225.182.548-70	R\$ 265,00
54	PRINCIPAL	PRINCIPAL	ZILMA MARIA CAVALCANTE	774.221.391-53	R\$ 122,00
SUBTOTAL					R\$ 2.596,00

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

TAXAS APLICADAS NO PEDIDO

TAXA	PLUXEE ALIMENTAÇÃO	VALOR UNITÁRIO*	QTDE	VALOR TOTAL APLICADO
TAXA DE DISPONIBILIZACAO 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

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 04/02/25
Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C



Termo de Colaboração 01/002 No 04/2022-2
Atesto que o material/serviço indicado neste
docto foi recebido/prestado.
E está em conformidade com suas especificações
nelas descritas. 04/02/25
Olimpia-SP 04/02/25 C
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

SODEXO - PLANILHA DE CONTROLE RECARGA DE CARTÕES SODEXO

MÊS DE REFERENCIA: JANEIRO DE 2025

NOME	CPF	DATA	ASSINATURA	VALOR TOTAL
CRISTIANE APARECIDA SAVIOLO	369.036.328-40	04/02/25	CRISTIANE AP. SAVIOLO	265,00
DAIANE CARINA GOMES FERREIRA DE ALMEIDA	351.230.628-40	04/02/25	DAIANE CARINA GOMES FERREIRA DE ALMEIDA	112,00
DAIANE QUETELÉN MESQUITA	347.476.828-80	04/02/25	DAIANE Q. MESQUITA	112,00
DAIANA SIMARCO	224.560.198-06	04/02/25	DAIANA S. SIMARCO	122,00
ELCE APARECIDA VIEIRA	039.665.448-73	04/02/25	ELCE A. VIEIRA	122,00
GERSIA MOREIRA DE OLIVEIRA PRIZAN	830.117.815-91	04/02/25	GERSIA M. DE O. PRIZAN	265,00
IDALICE DE OLIVEIRA FERREIRA	218.340.318-77	04/02/25	IDALICE D. OLIVEIRA FERREIRA	122,00
LAURA RAIMUNDO DE SOUZA	498.427.888-90	04/02/25	LAURA R. DE SOUZA	122,00
LUCIANA DE FATIMA TIENE MARCONDES	302.026.338-70	04/02/25	LUCIANA D. F. MARCONDES	265,00
LUZIA CAROLINA BOTASSIN	083.258.968-33	04/02/25	L. LUZIA CAROLINA BOTASSIN	122,00
MARCIA REGINA MORENO SONCINI	070.364.438-63	04/02/25	MARCIA REGINA MORENO SONCINI	31,00
NADIR DE FATIMA OLIVEIRA SOUSA	248.231.498-40	04/02/25	NADIR D. FATIMA OLIVEIRA SOUSA	122,00
NELSON CABRELLI	735.530.008-30	04/02/25	NELSON CABRELLI	305,00
RAELA SILVA SANTOS	133.486.324-55	04/02/25	RAELA SILVA SANTOS	122,00
TATIANA THAIS DA SILVA	225.182.548-70	04/02/25	TATIANA THAIS DA SILVA	265,00
ZILMA MARIA CAVALCANTE	774.221.391-53	04/02/25	ZILMA M. CAVALCANTE	122,00
TOTAL				2.596,00

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 04/02/25
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

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 13/03/2025 às 18:04:35

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 10/02/25
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: 07791.99880 00002.160000 01112.081823 3 90196152162

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: 10/02/2025

Desconto (R\$): 0

Data de Efetivação / Agendamento: 10/02/2025 **Abatimento (R\$):** 0

Valor Nominal do Boleto: 216

Valor Calculado (R\$): 216

Juros (R\$): 0

Valor Pago (R\$): 216

IOF (R\$): 0

Identificação do Pagamento:

Multa (R\$): 0

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

Data/hora da operação: 10/02/2025 -

Código da operação: 42324926488

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
2711



Data e Hora da Emissão 03/02/2025 17:46:00 Competência 3/2/2025 Código de Verificação WSRGT00EV
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@escritoriosomatheus.com.br

Dados do Tomador de Serviços

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

Atesto que o material/serviço indicado neste documento foi recebido/prestado.
E está em conformidade com suas especificações
nelas descritas.
Olimpia-SP 10/02/25

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\$	296,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	296,00
(-) 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	296,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,54
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	296,00	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.

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA
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 (ITCAT, NR10, NR18)
- ☒ ELABORAÇÃO DE PROGRAMAS (PPR, PNR, PCMSO)
- ☒ DOCUMENTOS PREVIDENCIÁRIOS (RPP)
- ☒ ASSISTÊNCIA TÉCNICA EM PERÍCIAS TRABALHISTAS E PREVIDENCIÁRIAS
- ☒ ASSISTÊNCIA TÉCNICA EM PERÍCIAS TRABALHISTAS E PREVIDENCIÁRIAS
- ☒ LICENCIAMENTO JUNTO AO CORPO DE BOMBEIROS (AVCB/CLCB)
- ☒ TREINAMENTOS EM GERAL, NR01, NR06, NR09, NR11, NR12, NR23, NR24, NR25, NR26 ENTRE OUTROS

Prezado CIDADE DA IMACULADA.

Abaixo, segue o boleto com o valor de **R\$ 216,00**, cujo vencimento está previsto para **10/02/2025**.

inter

| 077-9 |

07790.00116 12081.823390 01961.521620 1 99880000021600

Vencimento	10/02/2025	Agência/Código do Beneficiário	0001/002902842-0	Número do Documento	1	Nosso Número	9019615216-2
Valor do Documento	216,00	(-) Descontos		(+) Acréscimos		(=) Valor Cobrado	216,00

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 |

07790.00116 12081.823390 01961.521620 1 99880000021600

Local de Pagamento				Vencimento	
Pagável em qualquer banco até o vencimento.				10/02/2025	
Beneficiário				CPF/CNPJ do Beneficiário	
ACT QUALIDADE E SEGURANÇA DO TRABALHO E AMBIENTAL LTDA				04838073000108	
Endereço do Beneficiário				Agência/Código do Beneficiário	
Rua Coronel Francisco Nogueira, 152, Patrimônio de São João Batista - 15400-063 Olímpia-SP				0001/002902842-0	
Espécie Doc		Aceite		Nosso Número	
(x) Valor		N		9019615216-2	
Uso do Banco				(=) Valor do Documento	
Carteira	112	Espécie Moeda	R\$	216,00	
Quantidade Moeda				(-) Desconto	
Instruções - Texto de Responsabilidade do Beneficiário				(-) Outras Deduções/Abatimento	
MENSALIDADE REF. A 18 COLABORADORES ATIVOS, SENDO R\$ 12,00 POR COLABORADOR. D				(+) Mora/Multa/Juros	
vidas entrar em contato (17) 99639-7627				(+) Outros Acréscimos	
				(=) Valor Cobrado	
				216,00	
Pagador				Número do Documento	
CIDADE DA IMACULADA - CNPJ 51.359.321/0001-18				1	
Rua Bartholomeu Ítavo, 695 - Jardim São Francisco - 15405-130 Olímpia-SP				Data do Documento	
				03/02/2025	
Sacador/Avalista				Data do Processamento	
				03/02/2025	

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



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 10/02/25
Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

13/03/2025

GERENCIADOR
CAIXA



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

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052025021020490e8f23d158b			
Situação: EFETIVADA	Data e Hora: 10/02/2025 às 18:04:46		
Valor Original: R\$ 2.832,00	Valor Atualizado: R\$ 2.832,00	Tarifa: R\$ 0,00	

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: 42324955714
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.
Olímpia-SP 10/02/25
Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

RECEBEMOS DE 55845566 CLAUDIANO JOSE FERREIRA OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 10 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 - SAIDA ☒ Nº 10 SÉRIE: 0 PÁGINA 1 DE 1	CONTROLE DO FISCO 
		CHAVE DE ACESSO 35250255845566000106550000000000101232851620 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 135250322796574
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 04/02/2025
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 2.832,00
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 TRIBUTADO 0,00	VALOR DA COFINS 0,00	V. TOTAL DA NOTA 2.832,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Emitente 1 - Destinatário 2 - Terceiros ☒
ENDEREÇO	MUNICÍPIO
QUANTIDADE	ESPÉCIE
MARCA	NUMERAÇÃO
PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCMSH	CST	CFOP	UN	QTD.	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2000000000001	MARMITAS E MARMITEX	39231090	0102	5102	UN	177,000	16,00	2.832,00	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 10/02/25
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

13/03/2025

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202502102052181ac6ba7d1

Situação: EFETIVADA Data e Hora: 10/02/2025 às 18:05:12

Valor Original: R\$ 2.000,00 Valor Atualizado: R\$ 2.000,00 Tarifa: R\$ 0,00

Detalhes: Acaotrabalhistavaldenor

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: KARINA MENDES SANTOS

CPF: XXX.585.478-XX

Instituição: BCO C6 S.A.

Código da operação: 42324992487

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 10/02/25
Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

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

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

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

D) NATUREZA JURÍDICA DAS PARCELAS

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

E) CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIÁRIAS

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

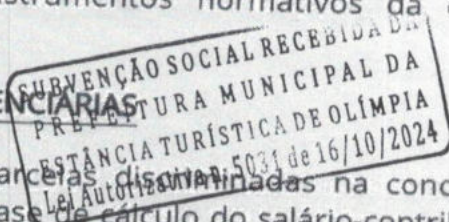
F) IMPOSTO DE RENDA A SER RETIDO NA FONTE

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

G) HONORÁRIOS PERICIAIS DA FASE COGNITIVA

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

Termo de Colaboração Nº 011/2022-2
Atesto que o material/serviço indicado neste
documento foi recebido/prestado.
E está em conformidade com suas especificações
nelas descritas.
Olimpia-SP, 02/05/2024
Fonte de recibo: MUNICIPAL-VISTO



Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 13/03/2025 às 18:04:35

Banco Recebedor: BANCO DO BRASIL S/A

Pagador Final / Efetivo

Nome: CIDADE DA IMACULADA

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

Histórico do Pagamento:

Representação numérica do código de barras: 00191.99880 00000.112500 00003.071314 0 00039280217

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

Código do Banco: 1 **Código do ISPB:** 0

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: MUNICIPIO DE OLIMPIA **CPF/CNPJ:** 46.596.150/0001-55

Nome/Razão Social: MUNICIPIO DE 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

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

Data do Vencimento: 10/02/2025

Desconto (R\$): 0

Data de Efetivação / Agendamento: 10/02/2025 **Abatimento (R\$):** 0

Valor Nominal do Boleto: 11.25

Valor Calculado (R\$): 11.25

Juros (R\$): 0

Valor Pago (R\$): 11.25

IOF (R\$): 0

Identificação do Pagamento:

Multa (R\$): 0

Data/hora da operação: 10/02/2025 -

Código da operação: 42325004954

Chave de segurança:

Atesto que o material/serviço indicado neste
docto foi recebido/prestado.
E está em conformidade com suas especificações
nelas descritas.
Olimpia-SP 10/02/25
Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

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

SAC CAIXA

Ouvidoria

0800 726 0101

0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva Alô CAIXA

0800 726 2492

0800 104 0104



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

Número da
NFS-e
22529



Data e Hora da Emissão	19/10/2024 09:17:17	Competência	19/10/2024	Código de Verificação	WFNJLF0YX
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	OLÍMPIA - SP

Dados do Prestador de Serviços



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

Dados do Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

REFERENTE SERVIÇOS PRESTADOS DE MONITORAMENTO DE ALARME	Termo de Colaboração 01/2022 Nº 01/2022-2
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$9,70	Atesto que o material/serviço indicado neste docto foi recebido/prestado. E está em conformidade com suas especificações nelas descritas. Olímpia-SP 10 / 02 / 25 Código de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

Código do Serviço / Atividade

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

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

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

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

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



		PREFEITURA MUNICIPAL DE OLÍMPIA SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e			Número da NFS-e 22529								
Data e Hora da Emissão		19/10/2024 09:17:17		Competência		19/10/2024		Código de Verificação		WFNJLF0YX			
Número do RPS				No. da NFS-e substituída				Local da Prestação		OLÍMPIA - SP			
Dados do Prestador de Serviços													
		Razão Social/Nome		ARTUR RIZZATTI & CIA LTDA									
		Nome Fantasia		TELETOC									
		CNPJ/CPF		66.119.371/0001-03		Inscrição Municipal		6802		Município		OLÍMPIA - SP	
		Endereço e Cep		AVENI AURORA FORTI NEVES ,249 - PATRIMONIO DE SAO JOAO BATISTA CEP: 15400-057									
		Complemento:				Telefone:		(17)3281-6184		e-mail:		teletocolimpia@hotmail.com	
Dados do Tomador de Serviços													
Razão Social/Nome		CIDADE DA IMACULADA											
CNPJ/CPF		51.359.321/0001-18		Inscrição Municipal		8652		Município		OLÍMPIA - SP			
Endereço e Cep		AVENI BARTHOLOMEU ITTAVO ,695 - JARDIM SAO FRANCISCO DE ASSIS CEP: 15405-130											
Complemento:		- até 99998 - lado par		Telefone:		(17)3281-2447		e-mail:		administrativo@cidadeimaculada.org.br			
Discriminação dos Serviços													
REFERENTE SERVIÇOS PRESTADOS DE MONITORAMENTO DE ALARME				Termo de Colaboração 01/2024 Nº 01/2024-2 Atesto que o material/serviço indicado neste docto foi recebido/prestado. E está em conformidade com suas especificações nelas descritas. Olímpia-SP 10/02/25 Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C									
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$9,70													
Código do Serviço / Atividade													
11.02 / 11.02/802000100 - ATIVIDADES DE MONITORAMENTO DE SISTEMAS DE SEGURANÇA ELETRÔNICO													
Detalhamento Específico da Construção Civil													
Código da Obra				Código ART									
Tributos Federais													
PIS		COFINS		IR(R\$)		INSS(R\$)		CSLL(R\$)					
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços				Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município							
Valor dos Serviços R\$		147,00		Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$		147,00					
(-) Desconto Incondicionado				1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei							
(-) Desconto Condicionado				Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado							
(-) Retenções Federais		0,00		0-Nenhum		Base de Cálculo		147,00					
Outras Retenções				Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %		2,64					
(-) ISS Retido		3,88		1 - Sim		ISS a reter:		(X) Sim () Não					
(-) Valor Líquido R\$		143,12		Incentivador Cultura		(-) Valor do ISS: R\$		3,88					
				2-Não									
Avisos		1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, olimpia.ginfes.com.br com a utilização do código de Verificação. 3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.											

SUBVENÇÃO DO ESTADO DE SP

PREFEITURA MUNICIPAL DA

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA

Lei Autorizativa n. 5031 de 16/10/2024



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

Número da
NFS-e
22735



Data e Hora da Emissão 15/01/2025 15:36:21

Competência

15/1/2025

Código de Verificação

BVCEB6TOY

Número do RPS

No. da NFS-e substituída

Local da Prestação

OLÍMPIA - SP

Dados do Prestador de Serviços



Razão Social/Nome ARTUR RIZZATTI & CIA LTDA

Nome Fantasia TELETOC

CNPJ/CPF 66.119.371/0001-03

Inscrição Municipal

6802

Município

OLÍMPIA - SP

Endereço e Cep AVENI AURORA FORTI NEVES ,249 - PATRIMONIO DE SAO JOAO BATISTA CEP: 15400-057

Complemento:

Telefone:

(17)3281-6184

e-mail:

teletocolimpia@hotmail.com

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome CIDADE DA IMACULADA

CNPJ/CPF 51.359.321/0001-18

Inscrição Municipal

8652

Município

OLÍMPIA - SP

Endereço e CEP AVENI BARTHOLOMEU ITTAVO ,695 - JARDIM SAO FRANCISCO DE ASSIS CEP: 15405-130

Complemento:

- até 99998 - lado par

Telefone:

(17)3281-2447

e-mail:

administrativo@cidadeimaculada.org.br

Discriminação dos Serviços

REFERENTE SERVIÇOS PRESTADOS DE MONITORAMENTO DE ALARME

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$9,13

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 10 / 02 / 25

Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

Código do Serviço / Atividade

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

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra

Código ART

Tributos Federais

PIS

COFINS

IR(R\$)

INSS(R\$)

CSLL(R\$)

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços

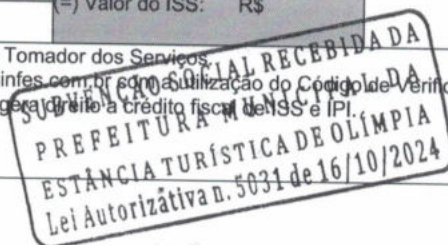
Outras Retenções

Cálculo do ISSQN devido no Município

Valor dos Serviços R\$	147,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	147,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	147,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,48
(-) ISS Retido	3,65	1 - Sim	ISS a reter:	(X) Sim () Não
(=) Valor Líquido R\$	143,35	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R\$	3,65
		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 e na 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.





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

CIDADE DA IMACULADA

Inscrição : 8652

- Competência 1/2025

ISSQN - Imposto Sobre Serviço de Qualquer Natureza



PREFEITURA MUNICIPAL DE OLÍMPIA
Rua Nove de Julho, 1054 centro

46.596.151/0001-55

Recibo do Pagador

01 - Vencimento 10/02/2025	02 - Agência/Código do Beneficiário 0165-1/119738-X	03 - Número do Documento 392802	04 - Nosso Número / Código Documento 30713140000392802
05 - (=) Valor do Documento 11,25	06 - (-) Desconto 0,00	07 - (+) Acréscimos 0,00	08 - (=) Valor Cobrado 11,25

Pagador

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

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica



ISSQN - Imposto Sobre Serviço de Qualquer Natureza

001-0

00190.00009 03071.314003 00392.802179 1 99880000001125

09 - Local do Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento				10 - Vencimento 10/02/2025	
11 - Beneficiário PREFEITURA MUNICIPAL DE OLÍMPIA Rua Nove de Julho, 1054 centro				12 - Agência/Código do Beneficiário 0165-1/119738-X	
13 - Data da Emissão 06/02/2025	14 - Número do Doc 392802	15 - Espécie Doc DM	16 - Aceite N	17 - Data do Processamento 06/02/2025	18 - Nosso Número / Código Documento 30713140000392802
19 - Uso do Banco	20 - Carteira 17	21 - Espécie REAL	22 - Quantidade	23 - Valor	24 - (=) Valor do Documento 11,25
25 - Instruções - Texto de responsabilidade do Beneficiário Não receber após o vencimento				26 - (-) Desconto 0,00	
				27 - (-) Outras Deduções/Abatimento	
				28 - (+) Mora/Multa/Juros 0,00	
				29 - (+) Outros Acréscimos 0,00	
				31 - (=) Valor Cobrado 11,25	
30 - Unidade Beneficiário 119738-X					
Pagador CIDADE DA IMACULADA - BARTHOLOMEU ITTAVO, 695 - JARDIM SAO FRANCISCO DE ASSIS - 15405130 OLIMPIA - SP - 51359321000118 - Modalidade: Tomador				32 - Inscrição Municipal 8652	
				33 - Tipo Tomador	
				34 - Competência 1/2025	
				35 - Receita	

Sacador/Avalista

Código de Baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



06/02/2025 09:48:24

Termo de Colaboração 01/2022 N° 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 10/02/25
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

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 13/03/2025 às 18:04:35

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 10/02/25
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: 07796.99880 00000.800000 01112.081823 3 90196155892

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: 10/02/2025

Desconto (R\$): 0

Data de Efetivação / Agendamento: 10/02/2025 **Abatimento (R\$):** 0

Valor Nominal do Boleto: 80

Valor Calculado (R\$): 80

Juros (R\$): 0

Valor Pago (R\$): 80

IOF (R\$): 0

Identificação do Pagamento:

Multa (R\$): 0

Data/hora da operação: 10/02/2025 -

Código da operação: 42325031505

Chave de segurança:

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.

SAC CAIXA

Ouvidoria

0800 726 0101

0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva Alô CAIXA

0800 726 2492

0800 104 0104



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, NRE, NREIA)
- ☒ ELABORAÇÃO DE PROGRAMAS (PPGR, PGRTR, 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/CLEB)
- ☒ TREINAMENTOS EM GERAL (PROJ. NROS. PROG. NREI, NREIA, NREIS, NREIS, NREIS ENTRE OUTROS)

Prezado CIDADE DA IMACULADA.

Abaixo, segue o boleto com o valor de R\$ 80,00, cujo vencimento está previsto para 10/02/2025.

inter

| 077-9 |

Vencimento	10/02/2025	Agência/Código do Beneficiário	07790.00116 12081.823390 01961.558929 6 99880000008000
Valor do Documento	80,00	Número do Documento	1
Pagador	CIDADE DA IMACULADA - CNPJ 51.359.321/0001-18 Rua Bartholomeu Ítavo, 695 - Jardim São Francisco - 15405-130 Olímpia-SP	Nosso Número	9019615589-2
		(-) Descontos	(=) Valor Cobrado
		(+) Acréscimos	80,00

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.		07790.00116 12081.823390 01961.558929 6 99880000008000	
Beneficiário	ACT QUALIDADE E SEGURANÇA DO TRABALHO E AMBIENTAL LTDA		Vencimento 10/02/2025	
Endereço do Beneficiário	Rua Coronel Francisco Nogueira, 152, Patrimônio de São João Batista - 15400-063 Olímpia-SP		CPF/CNPJ do Beneficiário 04838073000108	
do Banco	Carteira 112	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Agência/Código do Beneficiário 0001/002902842-0
Instruções - Texto de Responsabilidade do Beneficiário		Espécie Doc (x) Valor		Nosso Número 9019615589-2
Parcela 10 de 10 referente a elaboração de documentação de Saúde e Segurança do Trabalho. Dúvidas entrar em contato (17) 99639-7627		Aceite N		(=) Valor do Documento 80,00
Termo de Colaboração 01/2022 Nº 01/2022-2		(-) Desconto		(-) Outras Deduções/Abatimento
Atesto que o material/serviço indicado neste docto foi recebido/prestado.		(+/-) Mora/Multa/Juros		(*) Outros Acréscimos
E está em conformidade com suas especificações		(-) 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		Número do Documento 1	
Sacador/Avalista	Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO		Data do Documento 03/02/2025	
				Data do Processamento 03/02/2025

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



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

Comprovante de Transação TEV

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 13/03/2025 às 18:02:52

Dados do Pagamento

Conta Origem: 0324 / 1292 / 000577592492-0

Conta Destino: 0324 / 1288 / 000761640165-2

Dados do Destinatário

Nome: DULCE APARECIDA VIEIRA

Valor: R\$ 2.185,59

Informações do Pagamento

Data da Transação: 12/02/2025

Código da Operação: 121303

Chave de Segurança: ZS30UC5CT57N2UUP

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 12/02/25
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**

Janeiro/2025

Folha 1

7 DULCE APARECIDA VIEIRA
Cargo : MONITORA II

CBO: 331105

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário			
1106	Premio Tempo de Serv 10%limit	30,00	2.160,65	
11	INSS Sobre Salário	10,00	216,07	
		9,00		191,13
			Total Vencimentos	Total Descontos
			2.376,72	191,13
			Total Liquido	2.185,59
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES
2.160,65		2.376,72	2.376,72	190,14
			Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
			2.376,72	*****
Recebi a importância líquida acima discriminada.				
Assinatura		Data		
		12 / 02 / 25		

Comprovante de Transação TEV

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 13/03/2025 às 18:02:52

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\$ 2.237,72

Informações do Pagamento

Data da Transação: 12/02/2025

Código da Operação: 121303

Chave de Segurança: PQ0J1UVCZJAGPA0

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 12 / 02 / 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

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

Janeiro/2025

4 IDALICE DE OLIVEIRA FERREIRA
Cargo : SERVENTE III

CBO: 514225

Folha 1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário			
1106	Premio Tempo de Serv 10%limit	30,00	2.212,74	
11	INSS Sobre Salário	10,00	221,27	
		9,00		196,29
			Total Vencimentos	Total Descontos
			2.434,01	196,29
			Total Liquido	2.237,72
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.212,74	2.434,01	2.434,01	2.434,01	*****
FGTS do MES 194,72				

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

Data

12 / 02 / 25

Comprovante de Transação TEV

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 13/03/2025 às 18:02:52

Dados do Pagamento

Conta Origem: 0324 / 1292 / 000577592492-0

Conta Destino: 0324 / 1288 / 000906814744-2

Dados do Destinatário

Nome: LUZIA CAROLINA BOTASSIN

Valor: R\$ 2.764,71

Informações do Pagamento

Data da Transação: 12/02/2025

Código da Operação: 121303

Chave de Segurança: X36GUJWQMFCZNG1X

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 12/02/25
Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO

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**

Janeiro/2025

Folha 1

41 LUZIA CAROLINA BOTASSIN
Cargo : AUXILIAR COORDENAÇÃO

CBO: 331110

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	4,00	78,10	
13	IRRF Sobre Salário	12,00		258,07
		7,50		16,12
			Total Vencimentos	Total Descontos
			3.038,90	274,19
			Total Liquido	2.764,71
Salario Base		Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES
1.952,39		3.038,90	3.038,90	243,11
			Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
			3.038,90	7,50
Recebi a importância líquida acima discriminada.				
L. Luzia Carolina Botassini		12 / 02 / 25		
Assinatura		Data		

Comprovante de Transação TEV

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 13/03/2025 às 18:02:52

Dados do Pagamento

Conta Origem: 0324 / 1292 / 000577592492-0

Conta Destino: 0324 / 3701 / 000594693652-9

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 12/02/25
Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

Dados do Destinatário

Nome: NADIR DE FATIMA OLIVEIRA SOUSA

Valor: R\$ 1.929,59

Informações do Pagamento

Data da Transação: 12/02/2025

Código da Operação: 121303

Chave de Segurança: TY5R9WMKR1H3G91C

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 Janeiro/2025	
12 NADIR DE FATIMA OLIVEIRA SOUSA Cargo : SERVENTE II		CBO: 514225		Folha 1	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salário				
1106	Premio Tempo de Serv 10%limit	30,00	1.904,91		
11	INSS Sobre Salário	10,00	190,49		
		9,00		165,81	
			Total Vencimentos	Total Descontos	
			2.095,40	165,81	
			Total Liquido	1.929,59	
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.904,91	2.095,40	2.095,40	167,63	2.095,40	*****
Recebi a importância líquida acima discriminada.					
Nadir de Fatima Oliveira			12 / 02 / 25		
Assinatura			Data		

Comprovante de Transação TEV

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 13/03/2025 às 18:02:52

Dados do Pagamento

Conta Origem: 0324 / 1292 / 000577592492-0

Conta Destino: 0324 / 1288 / 000760753855-1

Termo de Colaboração 011/2022 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 12 / 02 / 25

Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

Dados do Destinatário

Nome: TATIANA THAIS DA SILVA

Valor: R\$ 2.109,59

Informações do Pagamento

Data da Transação: 12/02/2025

Código da Operação: 121304

Chave de Segurança: 8VCVAAGSEYK09MPR

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 Janeiro/2025	
35 TATIANA THAIS DA SILVA Cargo : ASSISTENTE ADMINISTRATIVO I				CBO: 411010		Folha 1	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
1	Salário	30,00	2.205,00				
1106	Premio Tempo de Serv 10%limit	4,00	88,20				
11	INSS Sobre Salário	9,00		183,61			
			Total Vencimentos	Total Descontos			
			2.293,20	183,61			
			Total Liquido	2.109,59			
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
2.205,00	2.293,20	2.293,20	183,46	2.293,20	*****		
Recebi a importância líquida acima discriminada.							
Tatiana Thais da Silva				12 / 02 / 25			
Assinatura				Data			

Comprovante de Transação TEV

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 13/03/2025 às 18:02:52

Dados do Pagamento

Conta Origem: 0324 / 1292 / 000577592492-0

Conta Destino: 0324 / 1288 / 000906804562-3

Dados do Destinatário

Nome: ZILMA MARIA CAVALCANTE

Valor: R\$ 2.764,71

Informações do Pagamento

Data da Transação: 12/02/2025

Código da Operação: 121304

Chave de Segurança: VAX0HMPYQCJR5FKM

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 12/02/25
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 Janeiro/2025 Folha 1	
40 ZILMA MARIA CAVALCANTE Cargo: AUXILIAR COORDENAÇÃO		CBO: 331110			
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salário	30,00	1.952,39		
1045	ADICIONAL ACUMULO DE CARGO	51,65	1.008,41		
1106	Premio Tempo de Serv 10%limit	4,00	78,10		
11	INSS Sobre Salário	12,00		258,07	
13	IRRF Sobre Salário	7,50		16,12	
			Total Vencimentos	Total Descontos	
			3.038,90	274,19	
			Total Liquido	2.764,71	
Salario Base		Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF
1.952,39		3.038,90	3.038,90	243,11	3.038,90
		Recebi a importância líquida acima discriminada.		Faixa IRRF	7,50
Assinatura				12/02/25	
				Data	

Comprovante de Transação TEV

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 13/03/2025 às 18:02:52

Dados do Pagamento

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

Dados do Destinatário

Nome: GERSIA MOREIRA DE O. PRIZAN
Valor: R\$ 1.774,67

Informações do Pagamento

Data da Transação: 12/02/2025
Código da Operação: 121304
Chave de Segurança: WJUH7F5X77QSUWMA

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 12 / 02 / 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
Janeiro/2025

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		150,49
			Total Vencimentos	Total Descontos
			1.925,16	150,49
			Total Liquido	1.774,67
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
Assinatura

12 / 02 / 25
Data

Comprovante de Transação TEV

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 13/03/2025 às 18:02:52

Dados do Pagamento

Conta Origem: 0324 / 1292 / 000577592492-0

Conta Destino: 0324 / 1288 / 000787274284-6

Dados do Destinatário

Nome: RAFAELA SILVA SANTOS

Valor: R\$ 1.858,54

Informações do Pagamento

Data da Transação: 12/02/2025

Código da Operação: 121304

Chave de Segurança: AVCLFNGFPFCTW44M

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 Janeiro/2025	
66 RAFAELA SILVA SANTOS Cargo : MONITOR (A)		CBO: 331105		Folha 1	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salário	30,00	2.017,32		
11	INSS Sobre Salário	9,00		158,78	
			Total Vencimentos 2.017,32	Total Descontos 158,78	
			Total Liquido	1.858,54	
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.017,32	2.017,32	2.017,32	161,39	2.017,32	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Rafaela Silva Santos

Assinatura

12 / 02 / 25

Data

Comprovante de Transação TEV

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 13/03/2025 às 18:02:52

Dados do Pagamento

Conta Origem: 0324 / 1292 / 000577592492-0

Conta Destino: 0324 / 1288 / 000795634194-0

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 12 / 02 / 25

Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

Dados do Destinatário

Nome: DAIANE QUETLEN MESQUITA SONCIN

Valor: R\$ 1.858,54

Informações do Pagamento

Data da Transação: 12/02/2025

Código da Operação: 121305

Chave de Segurança: 4TRC8MQJSAZ3226

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 Janeiro/2025 Folha 1	
70 DAIANE QUETLEN MESQUITA SONCIN Cargo : MONITOR (A)		CBO: 331105			
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salário	10,00	672,44		
37	Salário Maternidade	20,00	1.344,88		
11	INSS Sobre Salário	9,00		158,78	
			Total Vencimentos 2.017,32	Total Descontos 158,78	
			Total Liquido	1.858,54	
Salario Base 2.017,32	Sal.Contr.INSS 2.017,32	Base Calculo FGTS 2.017,32	FGTS do MES 161,39	Base Calculo IRRF 2.017,32	Faixa IRRF *****
Recebi a importância líquida acima discriminada.					
Dawine D. Mesquita			12 / 02 / 25		
Assinatura			Data		

Comprovante de Transação TEV

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 13/03/2025 às 18:02:52

Dados do Pagamento

Conta Origem: 0324 / 1292 / 000577592492-0

Conta Destino: 0324 / 1288 / 000793194529-9

Dados do Destinatário

Nome: DAIANA SIMARCO

Valor: R\$ 1.797,35

Informações do Pagamento

Data da Transação: 12/02/2025

Código da Operação: 121305

Chave de Segurança: APEYVU7P2VG6N1RK

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 12/02/25
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
Janeiro/2025

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		152
39	Faltas (Dias)	1,00		67

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Daiana Simarco
Assinatura

12 / 02 / 25
Data

Comprovante de Transação TEV

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 13/03/2025 às 18:02:52

Dados do Pagamento

Conta Origem: 0324 / 1292 / 000577592492-0

Conta Destino: 0324 / 1288 / 000794708986-9

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.
Olimpia-SP 12 / 02 / 25
Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

Dados do Destinatário

Nome: CRISTIANE APARECIDA SAVIOLO

Valor: R\$ 1.858,54

Informações do Pagamento

Data da Transação: 12/02/2025

Código da Operação: 121305

Chave de Segurança: 6CF82HZU439EF2A2

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
Janeiro/2025
Folha 1

60 CRISTIANE APARECIDA SAVIOLO
Cargo : MONITOR (A)

CBO: 331105

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	2.017,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		158,78
			Total Vencimentos 2.017,32	Total Descontos 158,78
			Total Liquido	1.858,54
Salario Base 2.017,32		Sal.Contr.INSS 2.017,32	Base Calculo FGTS 2.017,32	FGTS do MES 161,39
			Base Calculo IRRF 2.017,32	Faixa IRRF *****

Recebi a importância líquida acima discriminada.


Assinatura

12 / 02 / 25
Data

Comprovante de Transação TEV

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 13/03/2025 às 18:02:52

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
docto foi recebido/prestado.
E está em conformidade com suas especificações
nelas descritas.

Olímpia-SP 12/02/25
Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

Dados do Destinatário

Nome: LUCIANA DE FATIMA TIENE MARCONDE

Valor: R\$ 1.531,89

Informações do Pagamento

Data da Transação: 12/02/2025

Código da Operação: 121306

Chave de Segurança: NMT87URWW01LW5PK

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

Janeiro/2025

Folha 1

74 LUCIANA DE FATIMA TIENE MARCONDES
Cargo : SERVENTE

CBO: 514225

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.658,37	
11	INSS Sobre Salário	9,00		126,48
			Total Vencimentos	Total Descontos
			1.658,37	126,48
			Total Liquido	1.531,89
			Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
			1.658,37	*****
Recebi a importância líquida acima discriminada.				

Salário Base
1.658,37

Sal. Contr. INSS
1.658,37

Base Calculo FGTS
1.658,37

FGTS do MES
132,67

Base Calculo IRRF
1.658,37

Faixa IRRF

Luciana de Fátima Marcondes
Assinatura

12/02/25
Data

Comprovante de Transação TEV

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 13/03/2025 às 18:02:52

Dados do Pagamento

Conta Origem: 0324 / 1292 / 000577592492-0

Conta Destino: 0324 / 3701 / 000596710044-6

Dados do Destinatário

Nome: NELSON CABRELLI

Valor: R\$ 1.531,89

Informações do Pagamento

Data da Transação: 12/02/2025

Código da Operação: 121306

Chave de Segurança: 6JJ5NQLAN34J8GLV

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 12 / 02 / 25
Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO CSUBVENÇÃO 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

Janeiro/2025

68 NELSON CABRELLI
Cargo : SERVICOS GERAIS

CBO: 514225

Folha 1

Índice	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.658,37	
11	INSS Sobre Salário	9,00		126,48
			Total Vencimentos	Total Descontos
			1.658,37	126,48
			Total Líquido	1.531,89
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do MES
1.658,37		1.658,37	1.658,37	132,67
		Base Cálculo IRRF		Faixa IRRF
		1.658,37		*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Nelson Cabrelli
Assinatura

12 / 02 / 25
Data

Comprovante de Transação TEV

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 13/03/2025 às 18:02:52

Dados do Pagamento

Conta Origem: 0324 / 1292 / 000577592492-0

Conta Destino: 0324 / 1288 / 000793194529-9

Dados do Destinatário

Nome: DAIANA SIMARCO

Valor: R\$ 1.201,16

Informações do Pagamento

Data da Transação: 12/02/2025

Código da Operação: 121306

Chave de Segurança: 2MMRX99JTP3PYJGN

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 12 / 02 / 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.

PEDIDO DE DEMISSÃO

OLIMPIA

06

Fevereiro

2025

DAIANA SIMARCO

CTPS No/Série : 02245601/09806/SP

Prezado(s) Senhor(es) ,

Por razões particulares, venho apresentar-lhes minha demissão do emprego que ocupo nesta empresa desde 29/01/2024 . 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,

Daiana Simarco
DAIANA SIMARCO

Responsável Legal (Quando Menor)

O empregado deverá :

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

Ciente em ____ / ____ / ____

Visto Chefia

[Assinatura]
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 12681059145	11 Nome DAIANA SIMARCO	12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) R Damasio Rodrigues Campos 361	13 Bairro Residencial Village Morada Ver
14 Município Olimpia	15 UF SP	16 CEP 15407-678	17 C T P S (nº, série, UF) 2245601 / 9806 / SP
18 CPF 224.560.198-06	19 Data de Nascimento 12/08/1982	20 Nome da Mãe ARLETE DA CONCEICAO SIMARCO	

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 2. Contrato de trabalho por prazo determinado com cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada.	22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado	23 Remuneração Mês Ant. 2.017,32	24 Data de Admissão 29/01/2024	25 Data do Aviso Prévio 06/02/2025	26 Data de Afastamento 06/02/2025	27 Cód. Afastamento SJ1
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) 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.		

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 6/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	403,46	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	168,11	64.1 13º Salário Exercício /12 avos	0,00
65 Férias Proporcionais /12 avos	0,00	66.1 Férias Vencidas Per. Aquisitivo 29/01/2024 a 28/01/2025	2.017,32	68 Terço Constitucional de Férias	672,44
69 Aviso Prévio Indenizado dias	0,00	70 13º Salário (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00
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 12/02/25 Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C					
TOTAL BRUTO					3.261,33

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	30,25	112.2 Previdência Social - 13º Salário	12,60	114.1 IRRF	0,00
114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00			TOTAL DEDUÇÕES	2.060,17
				VALOR LÍQUIDO	1.201,16

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

Comprovante de Transação TEV

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 13/03/2025 às 18:02:52

Dados do Pagamento

Conta Origem: 0324 / 1292 / 000577592492-0

Conta Destino: 0324 / 3701 / 000577715007-8

Dados do Destinatário

Nome: LAURA RAIMUNDO DE SOUZA

Valor: R\$ 684,21

Informações do Pagamento

Data da Transação: 12/02/2025

Código da Operação: 121306

Chave de Segurança: 70A7K1NWRMYSUN27

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 12/02/25
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

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 Janeiro/2025 Folha 1	
77 LAURA RAIMUNDO DE SOUZA Cargo : MONITOR (A)		CBO: 331105			
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salário	11,00	739,68		
11	INSS Sobre Salário	7,50		55,47	
			Total Vencimentos 739,68	Total Descontos 55,47	
			Total Liquido	684,21	
Salário Base 2.017,32		Sal.Contr.INSS 739,68	Base Calculo FGTS 739,68	FGTS do MES 59,17	Base Calculo IRRF 739,68
				Faixa IRRF *****	
Recebi a importância líquida acima discriminada.					
Laura R. Souza Assinatura			12 / 02 / 2025 Data		

Comprovante de Transação TEV

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 13/03/2025 às 18:02:52

Dados do Pagamento

Conta Origem: 0324 / 1292 / 000577592492-0

Conta Destino: 0291 / 1288 / 000825649402-4

Dados do Destinatário

Nome: DAIANE CARINA G FERREIRA

Valor: R\$ 622,01

Informações do Pagamento

Data da Transação: 12/02/2025

Código da Operação: 121307

Chave de Segurança: 9XMWY5G0NXVYYY6F

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 12/02/25
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
Janeiro/2025

78 DAIANE CARINA GOMES FERREIRA DE ALMEIDA
Cargo : MONITOR (A)

CBO: 331105

Folha 1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	10,00	672,44	
11	INSS Sobre Salário	7,50		50,43
			Total Vencimentos	Total Descontos
			672,44	50,43
			Total Líquido	622,01

Salário Base
2.017,32

Sal.Contr.INSS
672,44

Base Calculo FGTS
672,44

FGTS do MES
53,80

Base Calculo IRRF
672,44

Faixa IRRF

Recebi a importância líquida acima discriminada.

DAiane Carina G. Almeida
Assinatura

12/02/25
Data

Comprovante de Transação TEV

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 13/03/2025 às 18:02:52

Dados do Pagamento

Conta Origem: 0324 / 1292 / 000577592492-0

Conta Destino: 0324 / 1288 / 000760753855-1

Dados do Destinatário

Nome: TATIANA THAIS DA SILVA

Valor: R\$ 3.318,46

Informações do Pagamento

Data da Transação: 19/02/2025

Código da Operação: 190845

Chave de Segurança: ZTV82ZG4R6WFE78N

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, 19/02/25
Fonte: 190845 - 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.

AVISO PRÉVIO DO EMPREGADO

OLIMPIA, 13 DE Janeiro DE 2025

TATIANA THAIS DA SILVA

Prezado(s) Senhor(es),
Por razões particulares, venho comunicar - lhe (s) que decorridos (30) dias contados a partir de 14/01/2025
deixarei, por minha livre e espontânea vontade, o emprego que ocupo nesta empresa desde 10/05/2019,
sendo meu último dia de trabalho em 12/02/2025.
Favor dar seu ciente na cópia deste.

Nome do empregado : TATIANA THAIS DA SILVA

CTPS No/Série : 00037209/00279/SP

Depto :

Seção :

Atenciosamente,

Tatiana Thais da Silva

TATIANA THAIS DA SILVA

Responsável legal (quando menor)

Ciente em ____/____/____

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	04 Bairro JD S FRANCISCO
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Avenida BARTOLOMEU ITAVO 695	06 UF SP	07 CEP 15400-000
05 Município OLIMPIA	08 CNAE 8511200	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 13305355890	11 Nome TATIANA THAIS DA SILVA	13 Bairro VILA MIESSA
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) AV BARTOLOMEU ITAVO 332	15 UF SP	16 CEP 15400-000
14 Município Olimpia	17 C T P S (nº, série, UF) 037209 / 00279 / SP	18 CPF 225.182.548-70
19 Data de Nascimento 02/12/1982	20 Nome da Mãe LEONICE APARECIDA GOBATO SILVA	

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado.	23 Remuneração Mês Ant. 2.293,20	24 Data de Admissão 10/05/2019	25 Data do Aviso Prévio 13/01/2025	26 Data de Afastamento 12/02/2025	27 Cód. Afastamento SJ1
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado	28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) 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.				

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 12/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	882,00	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	191,10	64.1 13º Salário Exercício /12 avos	0,00
65 Férias Proporcionais 9/12 avos	1.719,90	66.1 Férias Vencidas Per. Aquisitivo a	0,00	68 Terço Constitucional de Férias	573,30
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 4%	35,28				
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 19/02/25 Fonte de recurso - MUNICIPAL VISTO C					
				TOTAL BRUTO	3.401,58

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

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	0,00	104 Indenização Art. 480 CLT	0,00	105 Empréstimo em Consignação	0,00
112.1 Previdência Social	68,79	112.2 Previdência Social - 13º Salário	14,33	114.1 IRRF	0,00
114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00			TOTAL DEDUÇÕES	83,12
				VALOR LÍQUIDO	3.318,46

Comprovante de pagamento Concessionária

Via Gerenciador CAIXA

Data da Emissão: 13/03/2025 às 18:07:19

Dados da origem do pagamento

Nome: CIDADE DA IMACULADA

Conta do débito: 00324/1292/000577592492-0

Dados do Pagamento

Representação numérica do código de barras: 84680000000-8 49220080001-8 10445958428-0 02250250225-9

Empresa: VIVO SP

Valor: R\$ 49,22

Informações do Pagamento

Data do Débito: 19/02/2025

Código da Operação: 60206162

Data/Hora Operação: 19/02/2025 08:45:57

Chave de Segurança: KGUNJM22HUMGM8NA

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

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Termo de Colaboração 01/2022 Nº 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 / 02 / 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



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

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
25/02/2025

Total a Pagar - R\$
49,22

Planos Anatel

201/POS/SMP - SMART EMPRESAS 12GB MAS
201/POS/SMP - SMART EMPRESAS 6GB MAS

O que está sendo cobrado

Serviços Contratados

SMART EMPRESAS 12GB MAS
SERVICO GESTAO DADOS EMPRESAS
SERVICO GESTAO VOZ EMPRESAS
SKEELO V7
VIVO GESTÃO DISPOSITIVO STANDARD
VIVO NEWS PLUS
SMART EMPRESAS 6GB MAS
VIVO NEWS

Subtotal

Utilização Dentro do Plano/Pacote

APPS ESSENCIAIS B2B
FRANQUIA INTERNET COMPARTILHADA
FRANQUIA TORPEDO
FRANQUIA VOZ
GESTAO VOZ

Utilização Acima do Contratado

Ligações de Longa Distância

Subtotal

Serviços Utilizados em Períodos Anteriores

Internet - Tarifação MB/KB

Subtotal

Serviços Telefônica Brasil 02.558.157/0135-74

Assinatura - Serviços Contratados

Subtotal

TOTAL A PAGAR

Quantidade de
Plano/Pacote

Quantidade de
Números Vivo

Valor Total
R\$

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.
Olimpia-SP 19/02/25
Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

Incluso
Plano/Pacote

Utilizado
Minutos/Unidades

Valor Total
R\$

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

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



Nome do Cliente

CIDADE DA IMACULADA

Vencimento

25/02/2025

Total a Pagar - R\$

49,22

Cód. Débito Automático

0445958428 - 9

Nº da Conta

0445958428

Mês Referência

02/2025

846800000008

492200800018

104459584280

022502502259

Pagar
via Pix



Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 13/03/2025 às 18:04:35

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 19/02/25
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: 34197.10260 00001.830010 93149.463572 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: 20/03/2025

Desconto (R\$): 0

Data de Efetivação / Agendamento: 19/02/2025 **Abatimento (R\$):** 0

Valor Nominal do Boleto: 183

Valor Calculado (R\$): 183

Juros (R\$): 0

Valor Pago (R\$): 183

IOF (R\$): 0

Identificação do Pagamento:

Multa (R\$): 0

Data/hora da operação: 19/02/2025 -

Código da operação: 42696382144

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 805503 Série 4A, emitido em 20/02/2025

Número da Nota

04436275

Data e Hora de Emissão

20/02/2025 16:27:20

Código de Verificação

H7GR-NZBD

20750220u69034688000158

pluxee

CPF/CNPJ: 69.034.668/0001-66

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

Inscrição Municipal: 7.718.411-4

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: CIDADE DA IMACULADA

CPF/CNPJ: 51.359.321/0001-18

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

Município: Olimpia

Inscrição Municipal: ---

UF: SP

E-mail: RR-RIBEIRO@UOL.COM.BR

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---

Nome/Razão Social: ---

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

2 ALIMENTAÇÃO EMV 183.00

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 20/02/2025

Nro Pedido.: 38011270/25

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 19/02/25

Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 0,00

VALOR TOTAL RECEBIDO = R\$ 183,00

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

Código do Serviço

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

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 805503 Série 4A, emitido em 20/02/2025;

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		20/03/2025
Sacado	Nosso Número	N.º do Documento	Valor do documento
CIDADE DA IMACULADA R AV BARTOLOMEU ITAVO 695 CEP: 15400000 CNPJ: 51359321000118	109/31494635-7	25/38011270	183,00

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: 25/38011270

Autenticação Mecânica

Banco Itaú SA |341-7|

34191.09313 49463.572930 80145.580009 7 10260000018300

Local de Pagamento

ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ

Cedente

PLUXEE BENEFICIOS BRASIL S.A

Data do Documento	N.º do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número
	25/38011270	DM	N		109/31494635-7
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento
	109	R\$			183,00

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

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

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

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

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

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

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

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

Código de Baixa:

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



Termo de Colaboração Nº 01/2022-2
Atesto que o material/serviço indicado neste
documento foi recebido/prestado.
em conformidade com suas especificações
scritas.
P 19/02/25
Curso - MUNICIPAL-VISTO C

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

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	2		R\$ 183,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	2 0		19/02/2025	25/02/2025
TOTAL DOS PRODUTOS	2		R\$ 183,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	2 0			

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

TOTAL GERAL POR LOCALIDADE DE ENTREGA/DEPARTAMENTO

Local de Entrega	PRINCIPAL	CPF	PLUXEE ALIMENTAÇÃO
MATRÍCULA	COLABORADOR		
224560198	DAIANA SIMARCO	224.560.198-06	R\$ 61,00
35	TATIANA THAIS DA SILVA	225.182.548-70	R\$ 122,00
	TOTAL DE COLABORADORES: 2	SUBTOTAL	R\$ 183,00

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

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 29 / 02 / 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
CNPJ 51.359.321/0001-18
AV BARTOLOMEU ITAVO, 695 JD SÃO FCO DE ASSIS OLIMPIA - SP

SODEXO - PLANILHA DE CONTROLE RECARGA DE CARTÕES SODEXO

MÊS DE REFERENCIA: FEVEREIRO DE 2025

NOME	CPF	DATA	ASSINATURA	VALOR TOTAL
DAIANA SIMARCO	224.560.198-06	19/02/25	Daiana Simarco	61,00
TATIANA THAIS DA SILVA	225.182.548-70	19/02/25	Tatiana Thais da Silva	122,00
TOTAL				183,00

Termo de Colaboração 02/2022 Nº 02/2022-2
Atesto que o material/serviço indicado neste
docto foi recebido/prestado.
E está em conformidade com suas especificações
nelas descritas.
Olimpia-SP 19/02/25 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

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 13/03/2025 às 18:04:35

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: 07795.10050 00008.050000 01112.083193 7 90193535773

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: 27/02/2025

Desconto (R\$): 0

Data de Efetivação / Agendamento: 19/02/2025 **Abatimento (R\$):** 0

Valor Nominal do Boleto: 805

Valor Calculado (R\$): 805

Juros (R\$): 0

Valor Pago (R\$): 805

IOF (R\$): 0

Identificação do Pagamento:

Multa (R\$): 0

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 19/02/25
Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

Data/hora da operação: 19/02/2025 -

Código da operação: 42696376529

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

	PREFEITURA MUNICIPAL DE OLÍMPIA SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e				Número da NFS-e 5865						
Data e Hora da Emissão		29/01/2025 17:03:37		Competência		29/1/2025		Código de Verificação		W9LPHPH68	
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 02/2022-2							
Documento emitido por ME optante pelo Simples Nacional.				Atesto que o material/serviço indicado neste docto foi recebido/prestado.							
Não gera direito a crédito Fiscal de ISS				E está em conformidade com suas especificações							
Valor Aproximado dos Tributos: 18,45%				nelas descritas.							
				Olímpia-SP 19 / 02 / 25							
				Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C							
Código do Serviço / Atividade											
17.19 / 17.19/692060100 - ATIVIDADES DE CONTABILIDADE											
Detalhamento Específico da Construção Civil											
Código da Obra								Código ART			
Tributos Federais											
PIS				COFINS				IR(R\$)			
INSS(R\$)				CSLL(R\$)							
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços				Outras Retenções				Cálculo do ISSQN devido no Município			
Valor dos Serviços R\$		805,00		Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$		805,00			
(-) 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		805,00			
Outras Retenções				Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %		0,00			
(-) ISS Retido		0,00		1 - Sim		ISS a reter:		() Sim (X) Não			
(=) Valor Líquido R\$		805,00		Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$		0,00			
				2-Não							
Avisos		1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, olimpia.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação. 3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.									

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



Boleto Pix
R\$ 805,00

Termo de Colaboração 01/2022 Nº 011/2022-2
Atesto que o material/serviço indicado neste
docto foi recebido/prestado e quem vai receber
está em conformidade com suas especificações
nelas descritas.
Olimpia-SP, 19/02/25
Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C



**Pague sua cobrança via Pix, o
recebimento é instantâneo.**

Leia o QR Code no seu celular.

		Beneficiário	
		00.464.667/0001-45 - ESCRITORIO TECNICO CONTABIL OLIMPIA	
		Endereço do Beneficiário	
		NOVE DE JULHO 813 A , 15400-000 OLIMPIA - SP	
Pagador		Vencimento	Valor do Documento
CIDADE DA IMACULADA		27/02/2025	805,00
Agência / Código do Beneficiário	Nosso Número / Cód. do Documento		Autenticação Mecânica
00019/289910188	00019/112/9019353577-3		
		077-9	07790.00116 12083.193792 01935.357739 5 10050000080500
Local De Pagamento		Vencimento	
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO		27/02/2025	
Beneficiário		Agência / Código do Beneficiário	
00.464.667/0001-45 - ESCRITORIO TECNICO CONTABIL OLIMPIA		00019/289910188	
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Documento	Aceite
02/02/2025	581JANEIRO25	DM	NÃO
Uso do banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda
	112	BRL	
Data de Processamento		Nosso Número / Cód. do Documento	
02/02/2025		00019/112/9019353577-3	
Valor Moeda		Valor do Documento	
		805,00	
Informações de responsabilidade do beneficiário		(-) Desconto / Abatimento	
Multa de 1% em 28/02/2025. Mora de 1% a partir de 28/02/2025.		(-) Outras Deduções	
MENSALIDADE 01/2025		(+) Mora / Multa	
Data Limite para pagamento: 29/03/2025		(+) Outros Acréscimos	
		(=) Valor cobrado	
Pagador		CNPJ/CPF: 51.359.321/0001-18	
CIDADE DA IMACULADA			
RUA BARTHOLOMEU ÍTTAVO			
JARDIM SÃO FRANCISCO, 15405-130 OLÍMPIA/SP			
Beneficiário Final		CNPJ/CPF: 00.464.667/0001-45	
ESCRITORIO TECNICO CONTABIL OLIMPIA			

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



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 13/03/2025 às 18:04:35

Banco Recebedor: BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.

Pagador Final / Efetivo

Nome: CIDADE DA IMACULADA

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

Histórico do Pagamento:

Representação numérica do código de barras: 75691.99980 00000.999013 21401.566467 5 00580387001

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: 20/02/2025

Desconto (R\$): 0

Data de Efetivação / Agendamento: 19/02/2025 **Abatimento (R\$):** 0

Valor Nominal do Boleto: 99.9

Valor Calculado (R\$): 99.9

Juros (R\$): 0

Valor Pago (R\$): 99.9

IOF (R\$): 0

Identificação do Pagamento:

Multa (R\$): 0

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 19/02/25
Fonte de recurso - MUNICIPAL VISTO C

Data/hora da operação: 19/02/2025 -

Código da operação: 42696400519

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



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 000004290 Emissão: 06/02/2025

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 B9E0.CC79.C9E1.D5C2.9630.F2E2.55B8.166A			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: 02 / 2025

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%).

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 19/02/25
Ponte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

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 05803.870012 1 99980000009990

Beneficiário NOVA FIBRA BARRETOS INTERNET FIBRA OPTICA LTDA		CPF/CNPJ Beneficiário 46.804.557/0001-86	Ag/Cod. Beneficiário 3214 / 5664675	Vencimento 20/02/2025
Pagador CIDADE DA IMACULADA / 51.359.321/0001-18 / R BARTOLOMEU ITAVO, 695, SAO FRANCISCO / 15400-000 - OLÍMPIA - SP			Nº documento 1543974	Nosso número 0058038-7
Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Descontos / Abatimentos	(=) Valor Documento R\$ 99,90
Demonstrativo		(-) Outras deduções	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado
Plano Residencial Vi@Fibra 800 Mega 2024 BAR				Autenticação mecânica
Termo de Colaboração 02/2022 Nº 02/2022-2 Atesto que o material/serviço indicado neste docto foi recebido/prestado. E está em conformidade com suas especificações nelas descritas. Olimpia SP 19/02/25 Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C				

Corte na linha pontilhada



75691.32140 01566.467500 05803.870012 1 99980000009990

Local de pagamento QUALQUER LOTERICA/AGENCIA BANCARIA ATE O VENCIMENTO				Vencimento 20/02/2025	
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 08/02/2025	Nº documento 1543974	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 22/10/2024	Nosso número 0058038-7
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					(-) Desconto
Após o vencimento cobrar multa de 2% fixa e juros de 1% ao mês					(-) Outras Deduções / Abatimento
A baixa do boleto sera feita apos 29 dias de atraso.					(+) Mora / Multa / Juros
Sujeito a protesto após 10 dias do vencimento					(+) Outros Acréscimos
Plano Residencial Vi@Fibra 800 Mega 2024 BAR					(=) 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: 13/03/2025 às 18:04:35

Banco Recebedor: BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.

Pagador Final / Efetivo

Nome: CIDADE DA IMACULADA

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

Histórico do Pagamento:

Representação numérica do código de barras: 75692.10020 00003.752013 18801.128951 9 00112201001

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

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

Beneficiário original / Cedente

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

Nome/Razão Social: ARTUR RIZZATTI E CIA LTDA

Pagador Sacado

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

Pagador Final - Correntista

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

Data do Vencimento: 11/02/2025

Desconto (R\$): 0

Data de Efetivação / Agendamento: 25/02/2025 **Abatimento (R\$):** 0

Valor Nominal do Boleto: 350

Valor Calculado (R\$): 376.6

Juros (R\$): 19.6

Valor Pago (R\$): 376.6

IOF (R\$): 0

Identificação do Pagamento:

Multa (R\$): 7

Data/hora da operação: 25/02/2025 -

Código da operação: 42994133795

Chave de segurança:

Atestado de Colaboração Nº 01/2022-2
Atesto que o material/serviço indicado neste
docto foi recebido/prestado.
Está em conformidade com suas especificações
nelas descritas.
Olimpia-SP 25/02/25
Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

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

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

		PREFEITURA MUNICIPAL DE OLÍMPIA SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e				Número da NFS-e 22774			
Data e Hora da Emissão		28/01/2025 16:18:45		Competência		28/1/2025		Código de Verificação	
Número do RPS				No. da NFS-e substituída				Local da Prestação	
								OLIMPIA - SP	
Dados do Prestador de Serviços									
		Razão Social/Nome		ARTUR RIZZATTI & CIA LTDA					
		Nome Fantasia		TELETOC					
CNPJ/CPF		66.119.371/0001-03		Inscrição Municipal		6802		Município	
								OLIMPIA - SP	
Endereço e Cep		AVENI AURORA FORTI NEVES ,249 - PATRIMONIO DE SAO JOAO BATISTA CEP: 15400-057							
Complemento:				Telefone:		(17)3281-6184		e-mail:	
								teletocolimpia@hotmail.com	
Dados do Tomador de Serviços									
Razão Social/Nome		CIDADE DA IMACULADA							
CNPJ/CPF		51.359.321/0001-18		Inscrição Municipal		8652		Município	
								OLIMPIA - SP	
Endereço e Cep		AVENI BARTHOLOMEU ITTAVO ,695 - JARDIM SAO FRANCISCO DE ASSIS CEP: 15405-130							
Complemento:		- até 99998 - lado par		Telefone:		(17)3281-2447		e-mail:	
								administrativo@cidadeimaculada.org.br	
Discriminação dos Serviços									
MANUTENÇÃO EM CERCA ELETRICA				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 25/02/25 Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C.					
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$27,93									
Código do Serviço / Atividade									
14.01 / 14.01/331980000 - MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO DE EQUIPAMENTOS E PRODUTOS NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE									
Detalhamento Específico da Construção Civil									
Código da Obra				Código ART					
Tributos Federais									
PIS		COFINS		IR(R\$)		INSS(R\$)		CSLL(R\$)	
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços				Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município			
Valor dos Serviços R\$		350,00		Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$		350,00	
(-) 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		350,00	
Outras Retenções				Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %		2,55	
(-) ISS Retido		0,00		1 - Sim		ISS a reter:		() Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$		350,00		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 ISSQN.									

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



756

Recibo de Entrega

Pagador CIDADE DA IMACULADA	Vencimento 11/02/2025	Coop Contr/Cód. Beneficiário 3188/1289519	Espécie Moeda R\$	Quantidade 0,00
Assinatura do Recebedor	Data de Entrega	Nosso Número 11220-1	Nº Documento NF22774	Valor documento 350,00



756

Recibo do Pagador

Pagador CIDADE DA IMACULADA	Vencimento 11/02/2025	Coop Contr/Cód. Beneficiário 3188/1289519	Espécie Moeda R\$	Quantidade 0,00
Beneficiário ARTUR RIZZATTI & CIA LTDA AURORA FORTI NEVES - 249 - PATR. DE S J BATISTA OLÍMPIA - SP	66.119.371/0001-03 CENTRO 15400-000	Valor documento 350,00	(-) Desconto / Abatimento	(+) Mora/Multa
		Nosso Número 11220-1	Nº Documento NF22774	(=) Valor cobrado

Autenticação Mecânica



756

75691.31886 01128.951900 01122.010018 2 99890000035000

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB				Vencimento 11/02/2025	
Beneficiário ARTUR RIZZATTI & CIA LTDA				66.119.371/0001-03	
Data do documento 28/01/2025	N. documento NF22774	Espécie DM	Aceite N	Data processamento 28/01/2025	Nosso número 11220-1
Nº da Conta / Respons.	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 350,00
Instruções A partir 12/02/2025 Juros 0,40%/dia A partir 12/02/2025 multa de 2,00% Não conceder desconto.				(-) Desconto / Abatimento	
				(-) Outras Deduções	
				(+) Mora/Multa	
				(+) Outros Acréscimos	
				(=) Valor cobrado	
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3188 SICOOB CREDICITRUS					
Pagador: CIDADE DA IMACULADA RUA BARTHOLOMEU ITTAVO, 695 JARDIM SÃO FRANCISCO OLÍMPIA - SP		51.359.321/0001-18 15405-130			
Beneficiário Final:					

Autenticação mecânica - Ficha de compensação



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 25/02/25
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

Comprovante de pagamento Concessionária

Via Gerenciador CAIXA

Data da Emissão: 13/03/2025 às 18:07:19

Dados da origem do pagamento

Nome: CIDADE DA IMACULADA

Conta do débito: 00324/1292/000577592492-0

Dados do Pagamento

Representação numérica do código de barras: 84650000000-1 38571029114-2 20328124470-7 02250250227-5

Empresa: TELEFONICA

Valor: R\$ 38,57

Informações do Pagamento

Data do Débito: 25/02/2025

Código da Operação: 17719399

Data/Hora Operação: 25/02/2025 18:15:49

Chave de Segurança: THUHGA8X8FUW57RE

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

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Termo de Colaboração 01/2022 Nº 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 25/02/25
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

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

583 - 1 L

Local 11420
Uso NEGOCIO
Telefone 3281-2447 0
DV 4
NRC 06817926398
Total da Fatura 38,57
Vencimento 27/02/2025
Mês 02/2025



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



720809188999990000000150820190225

Vencimento
27/02/2025

Central de Relacionamento:
10315

SERVIÇOS

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

VALOR (R\$)

27,44
1,09
5,25
4,79

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

38,57

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

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

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

MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ

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

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA
PREFEITURA MUNICIPAL DA
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA
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 02/25
DV 1
Complemento 2100 5548
Total da Fatura 38,57
Vencimento 27/02/25

Não Rasure ou perfure este documento pois será utilizado no processamento

Autenticação do Agente Autorizado - Não vale como recibo

846500000001 385710291142 203281244707 022502502275



1385011004034521308