RECIBO

R$ 61.425,00

A **CIDADE DA IMACULADA**, instituição sem fins lucrativos, com sede na Av. Bartholomeu Íttavo n° 695, Jardim São Francisco, nesta cidade e comarca de Olímpia, Estado de São Paulo, registrada no Registro Civil das Pessoas Jurídicas sob o n° 57 do Livro A-06, com Averbação 34, LV. 4386, em 14/07/2015, inscrita no CNPJ sob o n° 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 n° 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 03/2025 referente à Aditivo N° 01/2022 - Processo Administrativo N°123938.

Por ser verdade, firmo o presente
Olímpia/SP, em 02 de abril 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 03 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 02 de abril 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 março 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:

- Hora de colar as bolinhas
- Conhecendo a natureza
- Dia da mulher
- Música: A canoa

FOTOS:

BII A

Dia da Mulher

MII A

Música: A canoa

Olimpia, SP, 02 de abril 2025.

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

Edivaldo de Carvalho Quiles
Presidente

Irmã Helenice Maria Ferreira de Souza
Diretora

GERENCIADOR CAIXA

Extrato por período

Cliente: CIDADE DA IMACULADA

Conta: 0324 | 1292 | 000577592492-0

Data: 07/04/2025 - 21:08

Mês: Março/2025

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	32.961,95 C
05/03/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	32.961,95 C
06/03/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	32.961,95 C
07/03/2025	071452	PAG BOLETO	148,58 D	32.813,37 C
07/03/2025	071453	PAG BOLETO	3.965,00 D	28.848,37 C
07/03/2025	071453	PAG BOLETO	201,99 D	28.646,38 C
07/03/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	28.646,38 C
10/03/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	28.646,38 C
11/03/2025	000001	CRED TED	61.425,00 C	90.071,38 C
11/03/2025	111506	ENVIO TEV	2.272,10 D	87.799,28 C
11/03/2025	111507	DEB PIX CH	4.416,00 D	83.383,28 C
11/03/2025	111507	PAG BOLETO	196,16 D	83.187,12 C
11/03/2025	111507	PAG BOLETO	150,00 D	83.037,12 C
11/03/2025	111947	ENVIO TEV	2.236,33 D	80.800,79 C
11/03/2025	111947	ENVIO TEV	2.862,58 D	77.938,21 C
11/03/2025	111948	ENVIO TEV	2.005,87 D	75.932,34 C
11/03/2025	111948	ENVIO TEV	1.931,97 D	74.000,37 C
11/03/2025	111948	ENVIO TEV	2.862,58 D	71.137,79 C
11/03/2025	111948	ENVIO TEV	1.592,26 D	69.545,53 C
11/03/2025	111949	ENVIO TEV	1.931,97 D	67.613,56 C
11/03/2025	111949	ENVIO TEV	1.844,75 D	65.768,81 C
11/03/2025	111950	ENVIO TEV	1.931,97 D	63.836,84 C
11/03/2025	111950	ENVIO TEV	1.592,26 D	62.244,58 C
11/03/2025	111950	ENVIO TEV	1.931,97 D	60.312,61 C
11/03/2025	111950	ENVIO TEV	1.931,97 D	58.380,64 C
11/03/2025	111951	ENVIO TEV	1.548,30 D	56.832,34 C
11/03/2025	111951	ENVIO TEV	862,25 D	55.970,09 C
11/03/2025	111951	ENVIO TEV	896,74 D	55.073,35 C

11/03/2025	111951	ENVIO TEV	896,74 D	54.176,61 C
11/03/2025	111952	ENVIO TEV	896,74 D	53.279,87 C
11/03/2025	111952	ENVIO TEV	896,74 D	52.383,13 C
11/03/2025	111952	ENVIO TEV	586,33 D	51.796,80 C
11/03/2025	111952	ENVIO TEV	479,88 D	51.316,92 C
11/03/2025	111953	ENVIO TEV	172,45 D	51.144,47 C
11/03/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	51.144,47 C
12/03/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	51.144,47 C
13/03/2025	131726	ENVIO TEV	896,74 D	50.247,73 C
13/03/2025	131726	ENVIO TEV	506,54 D	49.741,19 C
13/03/2025	131727	ENVIO TEV	896,74 D	48.844,45 C
13/03/2025	131727	PG ORG GOV	1.438,29 D	47.406,16 C
13/03/2025	131727	ENVIO PIX	2.945,40 D	44.460,76 C
13/03/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	44.460,76 C
14/03/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	44.460,76 C
17/03/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	44.460,76 C
18/03/2025	181803	DEB PIX CH	672,50 D	43.788,26 C
18/03/2025	181803	PAG BOLETO	305,00 D	43.483,26 C
18/03/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	43.483,26 C
19/03/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	43.483,26 C
20/03/2025	201846	PG ORG GOV	3.172,05 D	40.311,21 C
20/03/2025	201846	ENVIO PIX	2.618,69 D	37.692,52 C
20/03/2025	201847	PAG BOLETO	99,90 D	37.592,62 C
20/03/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	37.592,62 C
21/03/2025	211410	PAG FONE	49,99 D	37.542,63 C
21/03/2025	211411	PAG FONE	37,64 D	37.504,99 C
21/03/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	37.504,99 C
24/03/2025	241359	PAG BOLETO	805,00 D	36.699,99 C
24/03/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	36.699,99 C
25/03/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	36.699,99 C
26/03/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	36.699,99 C
27/03/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	36.699,99 C
28/03/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	36.699,99 C
31/03/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	36.699,99 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

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 07/04/2025 às 21:13:55

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

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: 23797.10090 00001.434305 34095.046000 0 09700804750

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

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

Beneficiário original / Cedente

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

Nome/Razão Social: TELETOC

Pagador Sacado

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

Pagador Final - Correntista

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

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 07 / 03 / 25
Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO

Data do Vencimento: 03/03/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 07/03/2025

Valor Nominal do Boleto: 143.43

Juros (R$): 2.29

IOF (R$): 0

Multa (R$): 2.86

Desconto (R$): 0

Abatimento (R$): 0

Valor Calculado (R$): 148.58

Valor Pago (R$): 148.58

Identificação do Pagamento:

Data/hora da operação: 07/03/2025 -

Código da operação: 43454060349

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**

Ouvidoria **0800 725 7474**

Pessoas com deficiência auditiva **0800 726 2492**

Alô CAIXA **0800 104 0104**

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

Número da NFS-e
22833

Data e Hora da Emissão	17/02/2025 10:09:23	Competência	17/2/2025	Código de Verificação	QUF14QIPT
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 R$8,95

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

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 %	2,43
(-) ISS Retido	3,57	1 - Sim	ISS a reter:	(X) Sim () Não
(=) Valor Líquido R$	143,43	Incentivador Cultura 2-Não	(=) Valor do ISS: R$	3,57

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 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.

Recebi(emos) de ARTUR RIZZATTI & CIA LTDA Nº 01/2022-2
Declaro que o material/serviço descrito no
docto foi recebido/prestado.
E está em conformidade com suas especificações
pelas descritas.
Olímpia-SP 07/03/25
Recurso - MUNICIPAL-VISTO C

bradesco | **237-2** | 23790.53404 95046.000006 97008.047504 7 10090000014343

Local de Pagamento **Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.**					Vencimento 03/03/2025
Beneficiário TELETOC | CPF/CNPJ: 066.119.371/0001-03 AV AURORA FORTI NEVES, 249 - - CENTRO 15400-000 - OLIMPIA - SP					Agência/Código Beneficiário 0534/80475-4
Data do Doc. 17/02/2025	Nº do documento 557	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 17/02/2025	Nosso número 09/50/460000097-8
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R$	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento 143,43

Pagador: CRECHE CIDADE IMACULADA | CNPJ/CPF: 051.359.321/0001-18
BARTHOLOMEU ITTAVO, 695 SAO FRANCISCO - JARDIM SAO FRANCISCO
15405-130 - OLIMPIA - SP
Beneficiário final: Não informado

Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica

---

bradesco | **237-2** | 23790.53404 95046.000006 97008.047504 7 10090000014343

Local de Pagamento **Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.**					Vencimento 03/03/2025
Beneficiário TELETOC | CPF/CNPJ: 066.119.371/0001-03 AV AURORA FORTI NEVES - 249 - - CENTRO 15400-000 - OLIMPIA - SP					Agência/Código Beneficiário 0534/80475-4
Data do Doc. 17/02/2025	Nº do documento 557	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 17/02/2025	Nosso número 09/50/460000097-8
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R$	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento 143,43

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)
* * VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** *
JUROS POR DIA DE ATRASO.....0,57
APOS 03.03.2025 MULTA 2,86
CLIENTE 557
NAO RECEBER SEM JUROS E MULTA APOS O VENCIMENTO

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

(-) Descontos/Abatimentos
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: CRECHE CIDADE IMACULADA | CNPJ/CPF: 051.359.321/0001-18
BARTHOLOMEU ITTAVO, 695 SAO FRANCISCO - JARDIM SAO FRANCISCO
15405-130 - OLIMPIA - SP
Beneficiário final: Não informado

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

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

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, 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 01/2022 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 07 / 03 / 25
de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 07/04/2025 às 21:13:55

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

Banco Recebedor: BANK OF AMERICA MERRILL LYNCH BANCO MULT

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: 75599.10420 00039.650000 03392.450870 0 27703070984

Instituição Emissora - Nome do Banco: BANK OF AMERICA MERRILL LYNCH BANCO MULT

Código do Banco: 755 **Código do ISPB:** 62073200

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: PLUXEE BENEFICIOS BRASIL SA **CPF/CNPJ:** 69.034.668/0001-56

Nome/Razão Social: PLUXEE BENEFICIOS BRASIL SA

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

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 07 / 03 / 25
Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO

Data do Vencimento: 05/04/2025 **Desconto (R$):** 0

Data de Efetivação / Agendamento: 07/03/2025 **Abatimento (R$):** 0

Valor Nominal do Boleto: 3965 **Valor Calculado (R$):** 3965

Juros (R$): 0 **Valor Pago (R$):** 3965

IOF (R$): 0 **Identificação do Pagamento:**

Multa (R$): 0

Data/hora da operação: 07/03/2025 -

Código da operação: 43454078219

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**

Ouvidoria **0800 725 7474**

Pessoas com deficiência auditiva **0800 726 2492**

Alô CAIXA **0800 104 0104**

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 966577 Série 4A, emitido em 08/03/2025

20250310u69034668000156

Número da Nota **04597356**
Data e Hora de Emissão **08/03/2025 17:27:35**
Código de Verificação **ELUJ-URYQ**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **69.034.668/0001-56** Inscrição Municipal: **7.718.411-4**
Nome/Razão Social: **PLUXEE BENEFICIOS BRASIL S.A.**
Endereço: **AV DRA RUTH CARDOSO 7221, CONJ 801 901 E 1201 - PINHEIROS - CEP: 05425-902**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **CIDADE DA IMACULADA**
CPF/CNPJ: **51.359.321/0001-18** Inscrição Municipal: **----**
Endereço: **I R RUA FOLIA DE REIS S/N - SAO FRANCISCO - CEP: 15400-000**
Município: **Olímpia** UF: **SP** E-mail: **RR-RIBEIRO@UOL.COM.BR**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

13 ALIMENTAÇÃO EMV 3965.00
TX DISPON CREDITO 0.00 \ TX ADMIN 0.00 \ GESTAO COBRANCA 0.00
IRRF RECOLHIMENTO EFETUADO PELO EMITENTE CONF. IN/SRF 153/87 R$0.00
SERVIÇO ENQUADRADO COMO ADMINISTRAÇÃO DE CONVÊNIO
Entr/Cred 08/03/2025
Nro Pedido.: 38221011/25

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$ 3.965,00

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 966577 Série 4A, emitido em 08/03/2025;

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 07 / 03 / 25
Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

BANK OF AMERICA |755-2| RECIBO DO SACADO/PAGADOR

Nome do Beneficiário	Agência/Código do Nome do Beneficiário	Data do Documento	Vencimento
PLUXEE BENEFICIOS BRASIL S.A	1306 / 339245087		**05/04/2025**
Nome Pagador	**Nosso Número**	**N.° do Documento**	**Valor do documento**
CIDADE DA IMACULADA R AV BARTOLOMEU ITAVO 695 CEP: 15400000 CNPJ: 51359321000118	2770307-0	25/38221011	**3.965,00**

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: 25/38221011

Autenticação Mecânica

BANK OF AMERICA |755-2| 75590.00331 92450.870024 77030.709842 9 10420000396500

Local de Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL NA REDE BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO					**05/04/2025**
Nome do Beneficiário					Agência/Código do Nome do Beneficiário
PLUXEE BENEFICIOS BRASIL S.A					1306 / 339245087
Data do Documento	N.° do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número
	25/38221011	DM	N		2770307-0
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento
	98	R$			**3.965,00**

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

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

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

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

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Nome Pagador 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

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

Termo de Colaboração 01/2022 Nº 01/2022-2
Atesto que o material/serviço indicado neste docto foi recebido/prestado.
E está em conformidade com suas especificações nelas descritas.
Olímpia-SP 07 / 03 / 25
Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

pluxee
a sodexo company

1030128 - CIDADE DA IMACULADA

51.359.321/0001-18

Relatório de Pedido - Visão do Colaborador

Data do Pedido: 06/03/2025 11:20

Nº do Pedido: 38221011/25

RESUMO DO PEDIDO

PRODUTO	QTDE COLABORADORES	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	**13**	**R$ 3.965,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**13**	**0**		**13/03/2025**
TOTAL DOS PRODUTOS	**13**	**R$ 3.965,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**13**	**0**		

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

TOTAL GERAL POR COLABORADOR

MATRÍCULA	LOCAL DE ENTREGA	DEP.	COLABORADOR	CPF	PLUXEE ALIMENTAÇÃO
369036328	PRINCIPAL	PRINCIPAL	CRISTIANE APARECIDA SAVIOLO	369.036.328-40	R$ 305,00
15	CIDADE DA MACULADA	CIDADE DA IMACULADA	DAIANE CARINA GOMES FERREIRA DE ALMEIDA	351.230.628-40	R$ 305,00
337476828	PRINCIPAL	PRINCIPAL	DAIANE QUETLEN MESQUITA SONCIN	337.476.828-80	R$ 305,00
7	PRINCIPAL	PRINCIPAL	DULCE APARECIDA VIEIRA	039.665.448-73	R$ 305,00
79	PRINCIPAL	PRINCIPAL	GERSIA MOREIRA DE OLIVEIRA PRIZAN	830.173.515-91	R$ 305,00
4	PRINCIPAL	PRINCIPAL	IDALICE DE OLIVEIRA FERREIRA	218.340.216-77	R$ 305,00
28	CIDADE DA MACULADA	CIDADE DA IMACULADA	LAURA RAIMUNDO DE SOUZA	498.427.888-90	R$ 305,00
58	PRINCIPAL	PRINCIPAL	LUCIANA DE FATIMA TIENE MARCONDES	302.028.338-70	R$ 305,00
53	PRINCIPAL	PRINCIPAL	LUZIA CAROLINA BOTASSIN	383.256.968-33	R$ 305,00
12	PRINCIPAL	PRINCIPAL	NADIR DE FATIMA OLIVEIRA SOUSA	218.231.498-40	R$ 305,00
735530008	PRINCIPAL	PRINCIPAL	NELSON CABRELLI	735.530.008-30	R$ 305,00
133486324	PRINCIPAL	PRINCIPAL	RAFAELA SILVA SANTOS	133.486.324-55	R$ 305,00
54	PRINCIPAL	PRINCIPAL	ZILMA MARIA CAVALCANTE	774.221.391-53	R$ 305,00
				SUBTOTAL	**R$ 3.965,00**

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

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

Termo de Colaboração 01/2022 Nº 01/2022 - 2
Atesto que o material/serviço indicado neste docto foi recebido/prestado.
E está em conformidade com suas especificações nelas descritas.
Olímpia-SP 03 / 03 / 25
Prazo de recurso - MUNICIPAL VISTO

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

CIDADE DA IMACULADA
CNPJ 51.359.321/0001-18
AV BARTOLOMEU ITAVO, 695 JD SÃO FCO D OLIMPIA - SP

PLUXEE - PLANILHA DE CONTROLE RECARGA DE CARTÕES PLUXEE

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

MÊS DE REFERENCIA: FEVEREIRO DE 2025

NOME	CPF	DATA	ASSINATURA	VALOR TOTAL
CRISTIANE APARECIDA SAVIOLO	369.036.328-40	07/03/25	Cristiane A. Saviolo	305,00
DAIANE CARINA GOMES FERREIRA DE ALMEIDA	351.230.628-40	07/03/25	Daiane Carina G. de Almeida	305,00
DAIANE QUETELEN MESQUITA	347.476.828-80	07/03/25	Daiane Q. Mesquita	305,00
DULCE APARECIDA VIEIRA	039.665.448-73	07/03/25		305,00
GERSIA MOREIRA DE OLIVEIRA PRIZAN	830.117.815-91	07/03/25	Gersia M. de O. Prizan	305,00
IDALICE DE OLIVEIRA FERREIRA	218.340.318-77	07/03/25	Idalice de O. Ferreira	305,00
LAURA RAIMUNDO DE SOUZA	498.427.888-90	07/03/25	Laura R. Souza	305,00
LUCIANA DE FATIMA TIENE MARCONDES	302.026.338-70	07/03/25	Luciana de F. T. Marcondes	305,00
LUZIA CAROLINA BOTASSIN	083.258.968-33	07/03/25	Luzia Carolina Botassin	305,00
NADIR DE FATIMA OLIVEIRA SOUSA	248.231.498-40	07/03/25	Nadir de Fátima O. Sousa	305,00
NELSON CABRELLI	735.530.008-30	07/03/25	Nelson Cabrelli	305,00
RAFAELA SILVA SANTOS	133.486.324-55	07/03/25	Rafaela Silva Santos	305,00
ZILMA MARIA CAVALCANTE	774.221.391-53	07/03/25		305,00
TOTAL				3.965,00

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.
Olímpia-SP 07 / 03 / 25
Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 07/04/2025 às 21:13:55

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

Banco Recebedor: BANCO SANTANDER S.A.

Pagador Final / Efetivo

Nome: CIDADE DA IMACULADA

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

Histórico do Pagamento:

Representação numérica do código de barras: 03396.99910 00001.500090 12865.400000 0 00015730101

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

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

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: DIGIPONTO **CPF/CNPJ:** 46.039.722/0001-50

Nome/Razão Social: ANDREIA DE FATIMA CARNEIRO

Pagador Sacado

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

Pagador Final - Correntista

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

Data do Vencimento: 13/02/2025 **Desconto (R$):** 0

Data de Efetivação / Agendamento: 07/03/2025 **Abatimento (R$):** 0

Valor Nominal do Boleto: 150 **Valor Calculado (R$):** 201.99

Juros (R$): 21.99 **Valor Pago (R$):** 201.99

IOF (R$): 0 **Identificação do Pagamento:**

Multa (R$): 30

Data/hora da operação: 07/03/2025 -

Código da operação: 43454098470

Chave de segurança:

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 07 / 03 / 25
Fonte de recurso - MUNICIPAL VISTO

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

SAC CAIXA **0800 726 0101**

Ouvidoria **0800 725 7474**

Pessoas com deficiência auditiva Alô CAIXA **0800 726 2492**

0800 104 0104

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
35498052246039722000150000000000040525022806152543

Número da NFS-e 405	**Competência da NFS-e** 03/02/2025	**Data e Hora da emissão da NFS-e** 03/02/2025 01:30:52	
Número da DPS 433	**Série da DPS** 900	**Data e Hora da emissão da DPS** 03/02/2025 01:30:52	A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

	CNPJ / CPF / NIF 46.039.722/0001-50	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** (17) 9201-8600
Nome / Nome Empresarial ANDREIA DE FATIMA CARNEIRO 26532861812		**E-mail** DREIA.FATIMA@HOTMAIL.COM	
Endereço ADAUTO PINHEIRO, 315, PARQUE RESIDENCIAL LAURIANO TEBAR		**Município** São José do Rio Preto - SP	**CEP** 15040-368
Simples Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		**Regime de Apuração Tributária pelo SN** -	

TOMADOR DO SERVIÇO

	CNPJ / CPF / NIF 51.359.321/0001-18	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** -
Nome / Nome Empresarial CIDADE DA IMACULADA		**E-mail** -	
Endereço BARTHOLOMEU ITTAVO, 695, JARDIM SAO FRANCISCO		**Município** Olímpia - SP	**CEP** 15405-130

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 14.02.01 - Assistência técnica.	**Código de Tributação Municipal** -	**Local da Prestação** Olímpia - SP	**País da Prestação** -

Descrição do Serviço
LICENÇA DE USO DO SISTEMA DE PONTO SECULLUM E MANUTENÇÃO REF. AO MÊS 02/2025

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	**País Resultado da Prestação do Serviço** -	**Município de Incidência do ISSQN** São José do Rio Preto - SP	**Regime Especial de Tributação** Nenhum
Tipo de Imunidade -	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN** Não	**Número Processo Suspensão** -	**Benefício Municipal** -
Valor do Serviço R$ 150,00	**Desconto Incondicionado** -	**Total Deduções/Reduções** -	**Cálculo do BM** -
BC ISSQN -	**Alíquota Aplicada** -	**Retenção do ISSQN** Não Retido	**ISSQN Apurado** -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF -	**CP** -	**CSLL** -	
PIS -	**COFINS** -	**Retenção do PIS/COFINS** -	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL** -

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R$ 150,00	**Desconto Condicionado** R$	**Desconto Incondicionado** R$	**ISSQN Retido** -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R$ 0,00	**PIS/COFINS Retidos** -		**Valor Líquido da NFS-e** **R$ 150,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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 07 / 03 / 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

Santander 033-7

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento: PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento: 13/02/2025

Beneficiário: ANDREIA DE FATIMA CARNEIRO - 46.039.722/0001-50
R ADAUTO PINHEIRO, 315 - PARQUE RESIDENCIAL LAURIANO TE - CEP: 15040-368 - SAO JOSE DO RIO PRETO - SP

Agência / Cod. Beneficiário: 4735 / 000128654

Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
03/02/2025	405	DM	Não	03/02/2025	0000000001573

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	Rápida com Registro	REAL	1		150,00

Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
MULTA APOS 14/02/2025 R$ 30,00
JUROS DIARIO DE R$ 1,00

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: CIDADE DA IMACULADA - 51.359.321/0001-18
AV BARTOLOMEU ITAVO 695
OLIMPIA / SP - 15405-130

Beneficiário Final

Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada

Santander 033-7

03399.01282.65400.000009.00157.301011.6.99910000015000

Local de Pagamento: PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento: 13/02/2025

Beneficiário: ANDREIA DE FATIMA CARNEIRO - 46.039.722/0001-50
R ADAUTO PINHEIRO, 315 - PARQUE RESIDENCIAL LAURIANO TE - CEP: 15040-368 - SAO JOSE DO RIO PRETO - SP

Agência / Cod. Beneficiário: 4735 / 000128654

Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
03/02/2025	405	DM	Não	03/02/2025	0000000001573

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	Rápida com Registro	REAL	1		150,00

Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
MULTA APOS 14/02/2025 R$ 30,00
JUROS DIARIO DE R$ 1,00

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: CIDADE DA IMACULADA - 51.359.321/0001-18
AV BARTOLOMEU ITAVO 695
OLIMPIA / SP - 15405-130

Beneficiário Final

Autenticação Mecânica

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

Termo de Colaboração 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 07 / 03 / 25
de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de Transação TEV

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 07/04/2025 às 21:12:20

Termo de Colaboração 011 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 11 / 03 / 25
Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO

Dados do Pagamento

Conta Origem: 0324 / 1292 / 000577592492-0

Conta Destino: 0324 / 1288 / 000761640165-2

Dados do Destinatário

Nome: DULCE APARECIDA VIEIRA

Valor: R$ 2.272,10

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

Informações do Pagamento

Data da Transação: 11/03/2025

Código da Operação: 111506

Chave de Segurança: G0JYRW3HM441E1SJ

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 **OLIMPIA - SP**
CNPJ.51.359.321/0001-18

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Fevereiro/2025
Folha 1

7 DULCE APARECIDA VIEIRA
Cargo : MONITORA II CBO: 331105

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	2.247,08	
1106	Premio Tempo de Serv 10%limit	10,00	224,71	
11	INSS Sobre Salário	9,00		199,69
			Total Vencimentos 2.471,79	Total Descontos 199,69
			Total Liquido	2.272,10

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.247,08	2.471,79	2.471,79	197,74	2.471,79	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

11 / 03 / 2025
Data

07/04/2025

GERENCIADOR CAIXA pix

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202503111545 48bb7e3a935

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 11/03/2025 às 15:07:07

Valor Original: R$ 4.416,00 **Valor Atualizado:** R$ 4.416,00 **Tarifa:** R$ 0,00

Detalhes: Marmitex

Origem

Nome: CIDADE DA IMACULADA

CNPJ: 51.359.321/0001-18

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: 55.845.566 CLAUDIANO JOSE FERREIRA

CNPJ: 55.845.566/0001-06

Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.

Chave Pix: 55845566000106

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 11 / 03 / 25
Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

Código da operação: 43664990899

Chave de segurança: A10KMJM8R09P78RK

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

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

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

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR	**NF-e** Nº 13 Série 0

55845566 CLAUDIANO JOSE FERREIRA

Avenida Deputado Waldemar Lopez Ferraz, 341

PATRIMONIO SAO JOAO BATISTA - 15400-021

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA: 1

Nº 13
SÉRIE: 0
PÁGINA 1 DE 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
35250355845566000106550000000000131634622460

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Dentro do Estado	**135250638075195**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
487180612115		**55.845.566/0001-06**

DESTINATÁRIO/EMITENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
CIDADE DA IMACULADA			**51.359.321/0001-18**	**10/03/2025**
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE ENTR./SAÍDA
Rua Bartholomeu Ittavo, 695	**Jardim Sao Francisco**		**15405-130**	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTR./SAÍDA
Olimpia	**(17) 3281-2447**	**SP**		

FATURA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL DE PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	4.416,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. DO TRIBUTO	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0.00	0,00	4.416,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente 1 - Destinatário 2 - Terceiros: **9**				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSC. ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCMSH	CST	CFOP	UN	QTD.	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2000000000001	MARMITAS E MARMITEX	39231090	0102	5102	UN	276,000	16,00	4.416,00	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.
Olímpia-SP 11 / 03 / 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	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

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

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 07/04/2025 às 21:13:55

Banco Recebedor: BANCO INTER S/A

Pagador Final / Efetivo

Nome: CIDADE DA IMACULADA

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

Histórico do Pagamento:

Representação numérica do código de barras: 07793.10160 00001.920000 01112.081823 3 90227216622

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: 10/03/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 11/03/2025

Valor Nominal do Boleto: 192

Juros (R$): 0.32

IOF (R$): 0

Multa (R$): 3.84

Desconto (R$): 0

Abatimento (R$): 0

Valor Calculado (R$): 196.16

Valor Pago (R$): 196.16

Identificação do Pagamento:

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

Data/hora da operação: 11/03/2025 -

Código da operação: 43665006158

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

Ouvidoria
0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva
0800 726 2492

Alô CAIXA
0800 104 0104

Termo de Colaboração 01/2022 Nº 01/2022
Atesto que o material/serviço indicado neste docto foi recebido/prestado.
E está em conformidade com suas especificações nelas descritas.
Olímpia-SP 11 / 03 / 25
Prazo de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

PREFEITURA MUNICIPAL DE OLÍMPIA

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e 2792

Data e Hora da Emissão	05/03/2025 14:16:06	Competência	5/3/2025	Código de Verificação	DFE5HUBNG
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@escritoriosaomatheus.com.br

Dados do Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS PRESTADOS

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

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

Código do Serviço / Atividade

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

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

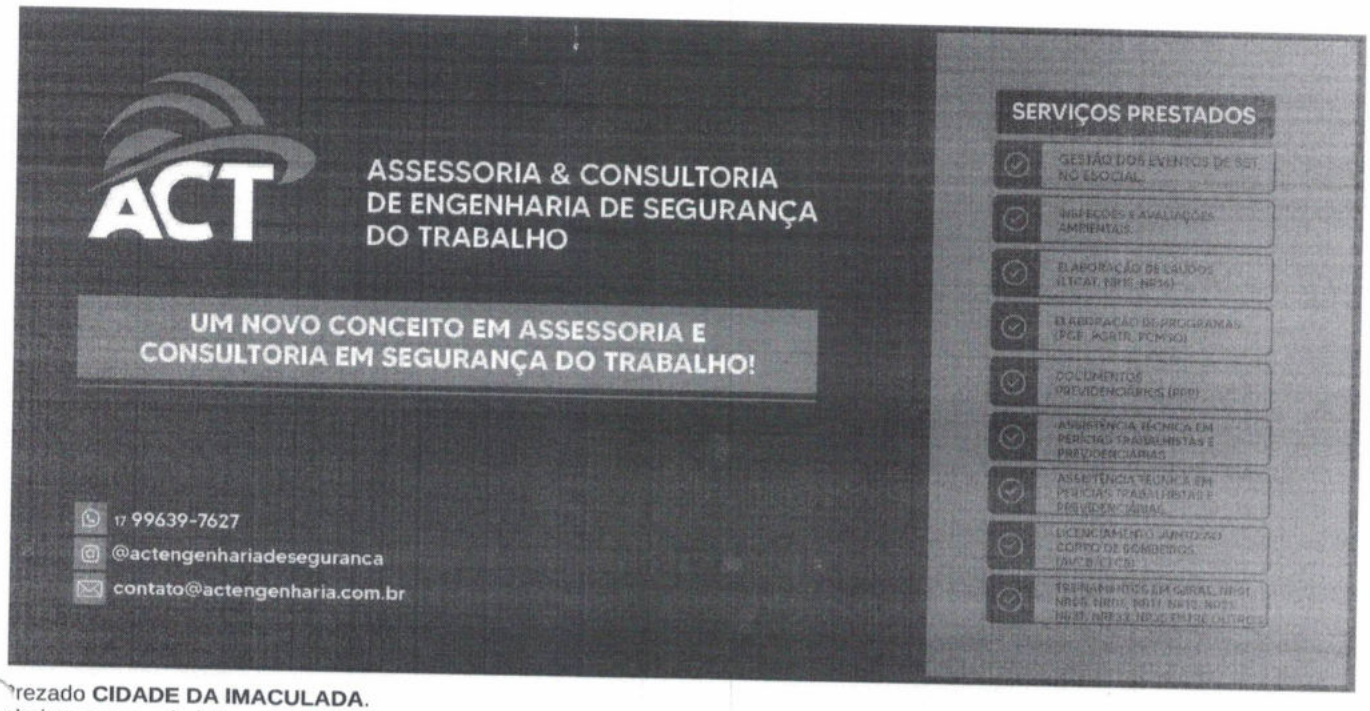
PIS		COFINS		IR(R$)		INSS(R$)		CSLL(R$)	

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	192,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	192,00
(-) 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	192,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,54
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	192,00	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.

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 11 / 03 / 25
Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C



Prezado **CIDADE DA IMACULADA**.
Abaixo, segue o boleto com o valor de **R$ 192,00**, cujo vencimento está previsto para **10/03/2025**.

inter | 077-9 |

07790.00116 12081.823390 02272.166220 3 10160000019200

Vencimento: 10/03/2025	Agência/Código do Beneficiário: 0001/002902842-0	Número do Documento: 1	Nosso Número: 9022721662-2
Valor do Documento: 192,00	(-) Descontos	(+) Acréscimos	(=) Valor Cobrado: 192,00

Pagador: CIDADE DA IMACULADA - CNPJ 51.359.321/0001-18
Rua Bartholomeu Íttavo, 695 - Jardim São Francisco - 15405-130 Olimpia-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 02272.166220 3 10160000019200

Local de Pagamento: Pagável em qualquer banco até o vencimento.

Vencimento: 10/03/2025

Beneficiário: ACT QUALIDADE E SEGURANÇA DO TRABALHO E AMBIENTAL LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário: 04838073000108
Agência/Código do Beneficiário: 0001/002902842-0
Endereço do Beneficiário: Rua Coronel Francisco Nogueira, 152, Patrimônio de São João Batista - 15400-063 Olímpia-SP
Espécie Doc: | Aceite: N
Nosso Número: 9022721662-2

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	(x) Valor
	112	R$		

(=) Valor do Documento: 192,00

Instruções - Texto de Responsabilidade do Beneficiário
MENSALIDADE REF. A 16 COLABORADORES ATIVOS, SENDO R$ 12,00 POR COLABORADOR, D
vidas entrar em contato (17) 99639-7627

(-) Desconto
(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado: 192,00

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

Pagador: CIDADE DA IMACULADA - CNPJ 51.359.321/0001-18
Rua Bartholomeu Íttavo, 695 - Jardim São Francisco - 15405-130 Olimpia-SP

Número do Documento: 1
Data do Documento: 05/03/2025
Data do Processamento: 05/03/2025

Sacador/Avalista

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 11 / 03 / 25
Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 07/04/2025 às 21:13:55

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 11 / 03 / 25
Conta de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

Banco Recebedor: BANCO SANTANDER S.A.

Pagador Final / Efetivo

Nome: CIDADE DA IMACULADA

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

Histórico do Pagamento:

Representação numérica do código de barras: 03392.10200 00001.500090 12865.400000 0 00016190101

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

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

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: DIGIPONTO **CPF/CNPJ:** 46.039.722/0001-50

Nome/Razão Social: ANDREIA DE FATIMA CARNEIRO

Pagador Sacado

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

Pagador Final - Correntista

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

Data do Vencimento: 14/03/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 11/03/2025

Valor Nominal do Boleto: 150

Juros (R$): 0

IOF (R$): 0

Multa (R$): 0

Desconto (R$): 0

Abatimento (R$): 0

Valor Calculado (R$): 150

Valor Pago (R$): 150

Identificação do Pagamento:

Data/hora da operação: 11/03/2025 -

Código da operação: 43665031775

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

Ouvidoria
0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva
0800 726 2492

Alô CAIXA
0800 104 0104

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

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
35498052246039722000150000000000042925034845516830

Número da NFS-e
429

Competência da NFS-e
03/03/2025

Data e Hora da emissão da NFS-e
03/03/2025 16:44:47

Número da DPS
458

Série da DPS
900

Data e Hora da emissão da DPS
03/03/2025 16:44:47

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

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF
46.039.722/0001-50

Inscrição Municipal
-

Telefone
(17) 9201-8600

Nome / Nome Empresarial
ANDREIA DE FATIMA CARNEIRO 26532861812

E-mail
DREIA.FATIMA@HOTMAIL.COM

Endereço
ADAUTO PINHEIRO, 315, PARQUE RESIDENCIAL LAURIANO TEBAR

Município
São José do Rio Preto - SP

CEP
15040-368

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

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF
51.359.321/0001-18

Inscrição Municipal
-

Telefone
-

Nome / Nome Empresarial
CIDADE DA IMACULADA

E-mail
-

Endereço
BARTHOLOMEU ITTAVO, 695, JARDIM SAO FRANCISCO

Município
Olímpia - SP

CEP
15405-130

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional
1[illegible]2.01 - Assistência técnica.

Código de Tributação Municipal
-

Local da Prestação
Olímpia - SP

País da Prestação
-

Descrição do Serviço
LICENÇA DE USO DO SISTEMA DE PONTO SECULLUM E MANUTENÇÃO REF. AO MÊS 03/2025

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN
Operação Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço
-

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

Regime Especial de Tributação
Nenhum

Tipo de Imunidade
-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN
Não

Número Processo Suspensão
-

Benefício Municipal
-

Valor do Serviço
R$ 150,00

Desconto Incondicionado
-

Total Deduções/Reduções
-

Cálculo do BM
-

BC ISSQN
-

Alíquota Aplicada
-

Retenção do ISSQN
Não Retido

ISSQN Apurado
-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF
-

CP
-

CSLL
-

PIS
-

COFINS
-

Retenção do PIS/COFINS
-

TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL
-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço
R$ 150,00

Desconto Condicionado
R$

Desconto Incondicionado
R$

ISSQN Retido
-

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

PIS/COFINS Retidos
-

Valor Líquido da NFS-e
R$ 150,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais
R$ 0,00

Estaduais
R$ 0,00

Municipais
R$ 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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 11 / 03 / 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

Santander 033-7

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento: 14/03/2025

Beneficiário
ANDREIA DE FATIMA CARNEIRO - 46.039.722/0001-50
R ADAUTO PINHEIRO, 315 - PARQUE RESIDENCIAL LAURIANO TE - CEP: 15040-368 - SAO JOSE DO RIO PRETO - SP

Agência / Cod. Beneficiário: 4735 / 000128654

Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
04/03/2025	429	DM	Não	05/03/2025	0000000001619
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	Rápida com Registro	REAL	1		150,00

Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
MULTA APOS 15/03/2025 R$ 30,00
JUROS DIARIO DE R$ 1,00

(-) Descontos/Abatimento
(+) Mora/Multa
(=) Valor Cobrado

Pagador: CIDADE DA IMACULADA - 51.359.321/0001-18
AV BARTOLOMEU ITAVO 695
OLIMPIA / SP - 15405-130

Beneficiário Final

Autenticação Mecânica

Compartilhado

Santander 033-7

03399.01282.65400.000009.00161.901012.2.10200000015000

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento: 14/03/2025

Beneficiário
ANDREIA DE FATIMA CARNEIRO - 46.039.722/0001-50
R ADAUTO PINHEIRO, 315 - PARQUE RESIDENCIAL LAURIANO TE - CEP: 15040-368 - SAO JOSE DO RIO PRETO - SP

Agência / Cod. Beneficiário: 4735 / 000128654

Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
04/03/2025	429	DM	Não	05/03/2025	0000000001619
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	Rápida com Registro	REAL	1		150,00

Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
MULTA APOS 15/03/2025 R$ 30,00
JUROS DIARIO DE R$ 1,00

(-) Descontos/Abatimento
(+) Mora/Multa
(=) Valor Cobrado

Pagador: CIDADE DA IMACULADA - 51.359.321/0001-18
AV BARTOLOMEU ITAVO 695
OLIMPIA / SP - 15405-130

Beneficiário Final

Autenticação Mecânica

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 11 / 03 / 25
Parte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

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

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de Transação TEV

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 07/04/2025 às 21:12:20

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 11 / 03 / 25
Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

Dados do Pagamento

Conta Origem: 0324 / 1292 / 000577592492-0

Conta Destino: 0324 / 1288 / 000759423635-2

Dados do Destinatário

Nome: IDALICE DE OLIVEIRA FERREIRA

Valor: R$ 2.236,33

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

Informações do Pagamento

Data da Transação: 11/03/2025

Código da Operação: 111947

Chave de Segurança: RXRV35ZSYVXFZACR

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 **OLIMPIA - SP**
CNPJ.51.359.321/0001-18

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Fevereiro/2025
Folha 1

4 IDALICE DE OLIVEIRA FERREIRA
Cargo : SERVENTE III CBO: 514225

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	2.301,25	
1106	Premio Tempo de Serv 10%limit	10,00	230,13	
11	INSS Sobre Salário	9,00		205,05
			Total Vencimentos 2.531,38	Total Descontos 205,05
			Total Liquido	2.326,33

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.301,25	2.531,38	2.531,38	202,51	2.531,38	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Idalice de Oliveira Ferreira
Assinatura

11 / 03 / 25
Data

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de Transação TEV

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 07/04/2025 às 21:12:20

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 11 / 03 / 25
Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

Dados do Pagamento

Conta Origem: 0324 / 1292 / 000577592492-0

Conta Destino: 0324 / 1288 / 000906814744-2

Dados do Destinatário

Nome: LUZIA CAROLINA BOTASSIN

Valor: R$ 2.862,58

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

Informações do Pagamento

Data da Transação: 11/03/2025

Código da Operação: 111947

Chave de Segurança: 0L620E3SA0ZK9106

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
Fevereiro/2025

41 LUZIA CAROLINA BOTASSIN
Cargo : AUXILIAR COORDENAÇÃO
CBO: 331110
Folha 1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	2.030,49	
1045	ADICIONAL ACUMULO DE CARGO	51,65	1.048,75	
1106	Premio Tempo de Serv 10%limit	4,00	81,22	
11	INSS Sobre Salário	12,00		272,65
13	IRRF Sobre Salário	7,50		25,23
			Total Vencimentos 3.160,46	Total Descontos 297,88
			Total Liquido	2.862,58

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.030,49	3.160,46	3.160,46	252,84	3.160,46	7,50

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Luzia Luzia Carolina Botassin
Assinatura

11 / 03 / 25
Data

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de Transação TEV

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 07/04/2025 às 21:12:20

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 11 / 03 / 25
Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

Dados do Pagamento

Conta Origem: 0324 / 1292 / 000577592492-0

Conta Destino: 0324 / 3701 / 000594693652-9

Dados do Destinatário

Nome: NADIR DE FATIMA OLIVEIRA SOUSA

Valor: R$ 2.005,87

Informações do Pagamento

Data da Transação: 11/03/2025

Código da Operação: 111948

Chave de Segurança: NTCQKV1RU8MP4LY4

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
Fevereiro/2025

12 NADIR DE FATIMA OLIVEIRA SOUSA
Cargo : SERVENTE II
CBO: 514225
Folha 1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.981,11	
1106	Premio Tempo de Serv 10%limit	10,00	198,11	
11	INSS Sobre Salário	9,00		173,35
			Total Vencimentos 2.179,22	Total Descontos 173,35
			Total Liquido	2.005,87

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.981,11	2.179,22	2.179,22	174,34	2.179,22	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Nadir de Fátima O. Sousa
Assinatura

11/03/25
Data

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de Transação TEV

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 07/04/2025 às 21:12:20

Dados do Pagamento

Conta Origem: 0324 / 1292 / 000577592492-0

Conta Destino: 0324 / 1288 / 000787274284-6

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 11 / 03 / 25
Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

Dados do Destinatário

Nome: RAFAELA SILVA SANTOS

Valor: R$ 1.931,97

Informações do Pagamento

Data da Transação: 11/03/2025

Código da Operação: 111948

Chave de Segurança: ZRVVGJMWRN0PSRLL

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 **OLIMPIA - SP**
CNPJ.51.359.321/0001-18

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Fevereiro/2025

66 RAFAELA SILVA SANTOS — Folha 1
Cargo : MONITOR (A) — CBO: 331105

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	2.098,02	
11	INSS Sobre Salário	9,00		166,05
			Total Vencimentos 2.098,02	Total Descontos 166,05
			Total Liquido	1.931,97

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.098,02	2.098,02	2.098,02	167,84	2.098,02	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Rafaela Silva Santos
Assinatura

11 / 03 / 2025
Data

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de Transação TEV

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 07/04/2025 às 21:12:20

Dados do Pagamento

Conta Origem: 0324 / 1292 / 000577592492-0

Conta Destino: 0324 / 1288 / 000906804562-3

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 11 / 03 / 25
Fonte de recurso MUNICIPAL-VISTO C

Dados do Destinatário

Nome: ZILMA MARIA CAVALCANTE

Valor: R$ 2.862,58

Informações do Pagamento

Data da Transação: 11/03/2025

Código da Operação: 111948

Chave de Segurança: K6JHKH5GGL8CRL7Y

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 **OLIMPIA - SP**
CNPJ.51.359.321/0001-18

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Fevereiro/2025

40 ZILMA MARIA CAVALCANTE Folha 1
Cargo : AUXILIAR COORDENAÇÃO CBO: 331110

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	2.030,49	
1045	ADICIONAL ACUMULO DE CARGO	51,65	1.048,75	
1106	Premio Tempo de Serv 10%limit	4,00	81,22	
11	INSS Sobre Salário	12,00		272,65
13	IRRF Sobre Salário	7,50		25,23
			Total Vencimentos 3.160,46	Total Descontos 297,88
			Total Liquido	2.862,58

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.030,49	3.160,46	3.160,46	252,84	3.160,46	7,50

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

11 / 03 / 25
Data

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de Transação TEV

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 07/04/2025 às 21:12:20

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 11 / 03 / 25
Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

Dados do Pagamento

Conta Origem: 0324 / 1292 / 000577592492-0

Conta Destino: 0324 / 3701 / 000596710044-6

Dados do Destinatário

Nome: NELSON CABRELLI

Valor: R$ 1.592,26

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

Informações do Pagamento

Data da Transação: 11/03/2025

Código da Operação: 111948

Chave de Segurança: 5TAJN0UPG205CXH3

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 **OLIMPIA - SP**
CNPJ.51.359.321/0001-18

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Fevereiro/2025
Folha 1

68 NELSON CABRELLI
Cargo : SERVICOS GERAIS CBO: 514225

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.724,71	
11	INSS Sobre Salário	9,00		132,45

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!

Total Vencimentos	Total Descontos
1.724,71	132,45
Total Liquido	1.592,26

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.724,71	1.724,71	1.724,71	137,98	1.724,71	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Nelson Cabrelli
Assinatura

11 / 03 / 25
Data

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de Transação TEV

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 07/04/2025 às 21:12:20

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 11 / 03 / 25
Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

Dados do Pagamento

Conta Origem: 0324 / 1292 / 000577592492-0

Conta Destino: 0324 / 1288 / 000795634194-0

Dados do Destinatário

Nome: DAIANE QUETLEN MESQUITA SONCIN

Valor: R$ 1.931,97

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

Informações do Pagamento

Data da Transação: 11/03/2025

Código da Operação: 111950

Chave de Segurança: Y6VYUE7E110SAVHR

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 **OLIMPIA - SP**
CNPJ.51.359.321/0001-18

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Fevereiro/2025
Folha 1

70 DAIANE QUETLEN MESQUITA SONCIN
Cargo : MONITOR (A) CBO: 331105

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	2.098,02	
11	INSS Sobre Salário	9,00		166,05
			Total Vencimentos 2.098,02	Total Descontos 166,05
			Total Liquido	1.931,97

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.098,02	2.098,02	2.098,02	167,84	2.098,02	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Daiane Q. Mesquita
Assinatura

11 / 03 / 25
Data

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de Transação TEV

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 07/04/2025 às 21:12:20

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 11 / 03 / 25
Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

Dados do Pagamento

Conta Origem: 0324 / 1292 / 000577592492-0

Conta Destino: 0324 / 1288 / 000739178086-4

Dados do Destinatário

Nome: GERSIA MOREIRA DE O. PRIZAN

Valor: R$ 1.844,75

Informações do Pagamento

Data da Transação: 11/03/2025

Código da Operação: 111949

Chave de Segurança: HE9G5EUVX69LNPLJ

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 **OLIMPIA - SP**
CNPJ.51.359.321/0001-18

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Fevereiro/2025

47 GERSIA MOREIRA DE OLIVEIRA PRIZAN
Cargo : SERVENTE I CBO: 514225

Folha 1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.962,91	
1106	Premio Tempo de Serv 10%limit	2,00	39,26	
11	INSS Sobre Salário	9,00		157,42
			Total Vencimentos 2.002,17	Total Descontos 157,42
			Total Liquido	1.844,75

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.962,91	2.002,17	2.002,17	160,17	2.002,17	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

gérsia M. de O. Prizan
Assinatura

11 / 03 / 25
Data

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de Transação TEV

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 07/04/2025 às 21:12:20

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 11 / 03 / 25
Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

Dados do Pagamento

Conta Origem: 0324 / 1292 / 000577592492-0

Conta Destino: 0291 / 1288 / 000825649402-4

Dados do Destinatário

Nome: DAIANE CARINA G FERREIRA

Valor: R$ 1.931,97

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

Informações do Pagamento

Data da Transação: 11/03/2025

Código da Operação: 111950

Chave de Segurança: P9JY6GSCTEFU56J5

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 **OLIMPIA - SP**
CNPJ.51.359.321/0001-18

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Fevereiro/2025
Folha 1

78 DAIANE CARINA GOMES FERREIRA DE ALMEIDA
Cargo : MONITOR (A) CBO: 331105

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	2.098,02	
11	INSS Sobre Salário	9,00		166,05
			Total Vencimentos 2.098,02	Total Descontos 166,05
			Total Liquido	1.931,97

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.098,02	2.098,02	2.098,02	167,84	2.098,02	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Daiane C. Ferreira de Almeida
Assinatura

11 / 03 / 25
Data

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de Transação TEV

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 07/04/2025 às 21:12:20

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 11 / 03 / 25
Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

Dados do Destinatário

Nome: LUCIANA DE FATIMA TIENE MARCONDE

Valor: R$ 1.592,26

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

Informações do Pagamento

Data da Transação: 11/03/2025

Código da Operação: 111950

Chave de Segurança: MGTUYY5WHPCUSUL3

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 **OLIMPIA - SP**
CNPJ.51.359.321/0001-18

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Fevereiro/2025

74 LUCIANA DE FATIMA TIENE MARCONDES
Cargo : SERVENTE CBO: 514225

Folha 1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.724,71	
11	INSS Sobre Salário	9,00		132,45
			Total Vencimentos 1.724,71	Total Descontos 132,45
			Total Liquido	1.592,26

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.724,71	1.724,71	1.724,71	137,98	1.724,71	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Luciana de F. Marconde
Assinatura

11 / 03 / 25
Data

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de Transação TEV

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 07/04/2025 às 21:12:20

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 11 / 03 / 25
Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

Dados do Pagamento

Conta Origem: 0324 / 1292 / 000577592492-0

Conta Destino: 0324 / 3701 / 000577715007-8

Dados do Destinatário

Nome: LAURA RAIMUNDO DE SOUZA

Valor: R$ 1.931,97

Informações do Pagamento

Data da Transação: 11/03/2025

Código da Operação: 111950

Chave de Segurança: Z4QK6KAV0LZ4KEWT

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 **OLIMPIA - SP**
CNPJ.51.359.321/0001-18

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Fevereiro/2025

77 LAURA RAIMUNDO DE SOUZA
Cargo : MONITOR (A) CBO: 331105

Folha 1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	2.098,02	
11	INSS Sobre Salário	9,00		166,05
			Total Vencimentos 2.098,02	Total Descontos 166,05
			Total Liquido	1.931,97

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.098,02	2.098,02	2.098,02	167,84	2.098,02	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Laura R. Souza
Assinatura

11 / 03 / 25
Data

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de Transação TEV

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 07/04/2025 às 21:12:20

Dados do Pagamento

Conta Origem: 0324 / 1292 / 000577592492-0

Conta Destino: 0324 / 1288 / 000794708986-9

Termo de Colaboração 03/2022 Nº 03/2022 - 2
Atesto que o material/serviço indicado neste docto foi recebido/prestado.
E está em conformidade com suas especificações nelas descritas.
Olímpia-SP 11 / 03 / 25
Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

Dados do Destinatário

Nome: CRISTIANE APARECIDA SAVIOLO

Valor: R$ 1.931,97

Informações do Pagamento

Data da Transação: 11/03/2025

Código da Operação: 111949

Chave de Segurança: 5T1A8GT74EPUJ21W

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 **OLIMPIA - SP**
CNPJ.51.359.321/0001-18

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Fevereiro/2025

60 CRISTIANE APARECIDA SAVIOLO
Cargo : MONITOR (A) CBO: 331105

Folha 1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	2.098,02	
11	INSS Sobre Salário	9,00		166,05
			Total Vencimentos 2.098,02	Total Descontos 166,05
			Total Liquido	1.931,97

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.098,02	2.098,02	2.098,02	167,84	2.098,02	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Cristiane A. Saviolo
Assinatura

11 / 03 / 25
Data

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de Transação TEV

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 07/04/2025 às 21:12:20

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 11 / 03 / 25
Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

Dados do Pagamento

Conta Origem: 0324 / 1292 / 000577592492-0

Conta Destino: 3880 / 1288 / 000883050582-8

Dados do Destinatário

Nome: SANTANA PEREIRA DE MATOS

Valor: R$ 1.548,30

Informações do Pagamento

Data da Transação: 11/03/2025

Código da Operação: 111951

Chave de Segurança: VYSGQ3ZNP8E7WZR7

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 **OLIMPIA - SP**
CNPJ.51.359.321/0001-18

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Fevereiro/2025

79 SANTANA PEREIRA DE MATOS
Cargo : SERVENTE CBO: 514225

Folha 1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	28,00	1.609,73	
4	Salário Família	1,00	60,67	
11	INSS Sobre Salário	9,00		122,10
			Total Vencimentos 1.670,40	Total Descontos 122,10
			Total Liquido	1.548,30

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.724,71	1.609,73	1.609,73	128,78	1.609,73	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Santana p de mats
Assinatura

11 / 03 / 2022
Data

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de Transação TEV

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 07/04/2025 às 21:12:20

Dados do Pagamento

Conta Origem: 0324 / 1292 / 000577592492-0

Conta Destino: 0324 / 1292 / 000579287373-5

Dados do Destinatário

Nome: LUCILENE LEMOS BARBOZA 121728148

Valor: R$ 862,25

Informações do Pagamento

Data da Transação: 11/03/2025

Código da Operação: 111951

Chave de Segurança: AKVE1R51AQ4L4ZZU

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**

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

Termo de Colaboração 01/2022 Nº 01/2022 -2
Atesto que o material/serviço indicado neste docto foi recebido/prestado.
E está em conformidade com suas especificações nelas descritas.
Olímpia-SP 11 / 03 / 25
Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

RECIBO DE PAGAMENTO DE BOLSA-ESTÁGIO

Conforme Termo de Compromisso de Estágio, previsto no inciso II do Artigo 3º da Lei nº 11.788 de 29/09/2008, firmado em 04/02/2025, declaro para todos os fins e efeitos ter recebido nesta data da Empresa CIDADE DA IMACULADA, CNPJ nº 51.359.321/0001-18, a supra importância de R$ 820,75 (OITOCENTOS E VINTE REAIS E SETENTA E CINCO CENTAVOS) referente a bolsa estagio, e R$ 41,50 (QUARENTA E UM REAIS E CINQUENTA CENTAVOS) referente ao vale transporte.

Pagamento mediante depósito bancário:

TOTAL: R$ **862,25**

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

Agência: 0324

Operação: 1292

Conta: 579287373-5

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 11 / 03 / 25
Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

Olímpia - SP, 11 / 03 / 2025.

LUCILENE LEMOS BARBOZA

CPF: 121.728.148-73

RG: 252601178

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de Transação TEV

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 07/04/2025 às 21:12:20

Dados do Pagamento

Conta Origem: 0324 / 1292 / 000577592492-0

Conta Destino: 0324 / 1288 / 000762086609-5

Dados do Destinatário

Nome: ADRIANA LUCIA DA SILVA RUAS

Valor: R$ 896,74

Informações do Pagamento

Data da Transação: 11/03/2025

Código da Operação: 111951

Chave de Segurança: 0H9VQZ7UJPY6W1LQ

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**

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

Termo de Colaboração 01/2022 Nº 01/2022-2
Atesto que o material/serviço indicado neste
docto foi recebido/prestado.
E está em conformidade com suas especificações
nelas descritas.
Olímpia-SP 11 / 03 / 25
Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

RECIBO DE PAGAMENTO DE BOLSA-ESTÁGIO

Conforme Termo de Compromisso de Estágio, previsto no inciso II do Artigo 3º da Lei nº 11.788 de 29/09/2008, firmado em 03/02/2025, declaro para todos os fins e efeitos ter recebido nesta data da Empresa CIDADE DA IMACULADA, CNPJ nº 51.359.321/0001-18, a supra importância de R$ 853,58 (OITOCENTOS E CINQUENTA E TRES REAIS E CINQUENTA E OITO CENTAVOS) referente a bolsa estagio, e R$ 43,16 (QUARENTA E TRES REAIS E DEZESSEIS CENTAVOS) referente ao vale transporte.

Pagamento mediante depósito bancário:

TOTAL: R$ **896,74**

Agência: 0324

Conta: 762086609-5

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

Olímpia - SP, 11 / 03 / 2025.

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 11 / 03 / 25
Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

Adriana Lúcia da Silva Ruas
ADRIANA LUCIA DA SILVA RUAS

CPF: 356.655.258-55

RG: 42889589X

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de Transação TEV

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 07/04/2025 às 21:12:20

Dados do Pagamento

Conta Origem: 0324 / 1292 / 000577592492-0

Conta Destino: 3880 / 1288 / 000911886228-0

Dados do Destinatário

Nome: JOELMA PEREIRA MAIA

Valor: R$ 896,74

Informações do Pagamento

Data da Transação: 13/03/2025

Código da Operação: 131726

Chave de Segurança: N5XLL7E5ZL7L4VFW

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**

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

Termo de Colaboração 01/2022 Nº 01/2022-2
Atesto que o material/serviço indicado neste docto foi recebido/prestado.
E está em conformidade com suas especificações nelas descritas.
Olímpia-SP 13 / 03 / 25
Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

RECIBO DE PAGAMENTO DE BOLSA-ESTÁGIO

Conforme Termo de Compromisso de Estágio, previsto no inciso II do Artigo 3º da Lei nº 11.788 de 29/09/2008, firmado em 03/02/2025, declaro para todos os fins e efeitos ter recebido nesta data da Empresa CIDADE DA IMACULADA, CNPJ nº 51.359.321/0001-18, a supra importância de R$ 853,58 (OITOCENTOS E CINQUENTA E TRES REAIS E CINQUENTA E OITO CENTAVOS) referente a bolsa estagio, e R$ 43,16 (QUARENTA E TRES REAIS E DEZESSEIS CENTAVOS) referente ao vale transporte.

Pagamento mediante depósito bancário:

TOTAL: R$ **896,74**

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 13 / 03 / 25
Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

Agência: 3880

Operação: 1288

Conta: 911886228-0

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

Olímpia - SP, 13 / 03 / 2025.

Joelma Pereira Maia

JOELMA PEREIRA MAIA

CPF: 072.395.105-57

RG: 1664080775

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de Transação TEV

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 07/04/2025 às 21:12:20

Dados do Pagamento

Conta Origem: 0324 / 1292 / 000577592492-0

Conta Destino: 3880 / 1288 / 000744742744-7

Dados do Destinatário

Nome: LUIZA HELENA LEMOS BARBOZA

Valor: R$ 896,74

Informações do Pagamento

Data da Transação: 11/03/2025

Código da Operação: 111952

Chave de Segurança: N6Y5N04SJE7U1H5S

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**

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

Termo de Colaboração 01/2022 Nº 01/2022 - 2
Atesto que o material/serviço indicado neste docto foi recebido/prestado.
E está em conformidade com suas especificações nelas descritas.
Olímpia-SP 11 / 03 / 25
Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

RECIBO DE PAGAMENTO DE BOLSA-ESTÁGIO

Conforme Termo de Compromisso de Estágio, previsto no inciso II do Artigo 3º da Lei nº 11.788 de 29/09/2008, firmado em 03/02/2025, declaro para todos os fins e efeitos ter recebido nesta data da Empresa CIDADE DA IMACULADA, CNPJ nº 51.359.321/0001-18, a supra importância de R$ 853,58 (OITOCENTOS E CINQUENTA E TRES REAIS E CINQUENTA E OITO CENTAVOS) referente a bolsa estagio, e R$ 43,16 (QUARENTA E TRES REAIS E DEZESSEIS CENTAVOS) referente ao vale transporte.

Pagamento mediante depósito bancário:

TOTAL: R$ **896,74**

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

Agência: 3880

Operação: 1288

Conta: 744742744-7

Termo de Colaboração 01/2022 Nº 01/2022 - a
Atesto que o material/serviço indicado neste docto foi recebido/prestado.
E está em conformidade com suas especificações nelas descritas.
Olímpia-SP 11 / 03 / 25
Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

Olímpia - SP, 11 / 03 / 2025.

Luiza Helena Lemos Barboza
LUIZA HELENA LEMOS BARBOZA

CPF: 517.371.578-29

RG: 542336662

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de Transação TEV

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 07/04/2025 às 21:12:20

Dados do Pagamento

Conta Origem: 0324 / 1292 / 000577592492-0

Conta Destino: 0324 / 1288 / 000750179569-0

Dados do Destinatário

Nome: ALAISA EDUARDA MENEZES DA SILVA

Valor: R$ 896,74

Informações do Pagamento

Data da Transação: 11/03/2025

Código da Operação: 111952

Chave de Segurança: AR641FTKL1Q36599

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**

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

Termo de Colaboração 01/2022 Nº 01/2022 -2
Atesto que o material/serviço indicado neste docto foi recebido/prestado.
E está em conformidade com suas especificações nelas descritas.
Olímpia-SP 21 / 03 / 25
Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

RECIBO DE PAGAMENTO DE BOLSA-ESTÁGIO

Conforme Termo de Compromisso de Estágio, previsto no inciso II do Artigo 3º da Lei nº 11.788 de 29/09/2008, firmado em 03/02/2025, declaro para todos os fins e efeitos ter recebido nesta data da Empresa CIDADE DA IMACULADA, CNPJ nº 51.359.321/0001-18, a supra importância de R$ 853,58 (OITOCENTOS E CINQUENTA E TRES REAIS E CINQUENTA E OITO CENTAVOS) referente a bolsa estagio, e R$ 43,16 (QUARENTA E TRES REAIS E DEZESSEIS CENTAVOS) referente ao vale transporte.

Pagamento mediante depósito bancário:

TOTAL: R$ **896,74**

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

Agência: 0324

Operação: 1288

Conta: 750179569-0

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 11 / 03 / 25
Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

Olímpia - SP, 11 / 03 / 2025.

ALAISA EDUARDA MENEZES DA SILVA

CPF: 499.372.938-39

RG: 600908562

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de Transação TEV

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 07/04/2025 às 21:12:20

Dados do Pagamento

Conta Origem: 0324 / 1292 / 000577592492-0

Conta Destino: 0324 / 1288 / 000728757048-4

Dados do Destinatário

Nome: JULIA FREITAS DE SOUZA

Valor: R$ 586,33

Informações do Pagamento

Data da Transação: 11/03/2025

Código da Operação: 111952

Chave de Segurança: 82Z91SKKHQHRE9SP

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**

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

Termo de Colaboração 01/2022 Nº 01/2022 -2
Atesto que o material/serviço indicado neste docto foi recebido/prestado.
E está em conformidade com suas especificações nelas descritas.
Olímpia-SP 11 / 03 / 25
Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C.

RECIBO DE PAGAMENTO DE BOLSA-ESTÁGIO

Conforme Termo de Compromisso de Estágio, previsto no inciso II do Artigo 3º da Lei nº 11.788 de 29/09/2008, firmado em 11/02/2025, declaro para todos os fins e efeitos ter recebido nesta data da Empresa CIDADE DA IMACULADA, CNPJ nº 51.359.321/0001-18, a supra importância de R$ 558,11 (QUINHENTOS E CINQUENTA E OITO REAIS E ONZE CENTAVOS) referente a bolsa estagio, e R$ 28,22 (VINTE E OITO REAIS E VINTE E DOIS CENTAVOS) referente ao vale transporte.

Pagamento mediante depósito bancário:

TOTAL: R$ **586,33**

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

Agência: 0324

Conta: 728757048-4

Termo de Colaboração 01/2022 Nº 01/2022-2
Atesto que o material/serviço indicado neste docto foi recebido/prestado.
E está em conformidade com suas especificações nelas descritas.
Olímpia-SP 11 / 03 / 25
Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

Olímpia - SP, 11 / 03 / 2025.

Julia Freitas de Souza

JULIA FREITAS DE SOUZA

CPF: 476.179.728-22

RG: 52514822x

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de Transação TEV

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 07/04/2025 às 21:12:20

Dados do Pagamento

Conta Origem: 0324 / 1292 / 000577592492-0

Conta Destino: 3880 / 1288 / 000738357779-6

Dados do Destinatário

Nome: MATHEUS DURAES C. C. COUTO

Valor: R$ 479,88

Informações do Pagamento

Data da Transação: 11/03/2025

Código da Operação: 111952

Chave de Segurança: 9U3K8ZZMLMPM93MY

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**

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

Termo de Colaboração 01/2022 Nº 01/2022 - 2
Atesto que o material/serviço indicado neste docto foi recebido/prestado.
E está em conformidade com suas especificações nelas descritas.
Olímpia-SP 11 / 03 / 25
Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

RECIBO DE PAGAMENTO DE BOLSA-ESTÁGIO

Conforme Termo de Compromisso de Estágio, previsto no inciso II do Artigo 3º da Lei nº 11.788 de 29/09/2008, firmado em 10/02/2025, declaro para todos os fins e efeitos ter recebido nesta data da Empresa CIDADE DA IMACULADA, CNPJ nº 51.359.321/0001-18, a supra importância de R$ 450 (QUATROCENTOS E CINQUENTA REAIS) referente a bolsa estagio, e R$ 29,88 (VINTE E NOVE REAIS E OITENTA E OITO CENTAVOS) referente ao vale transporte.

Pagamento mediante depósito bancário:

TOTAL: R$ **479,88**

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

Agência: 3880

Conta: 738357779-6

Termo de Colaboração 01/2022 Nº 03/2022-2
Atesto que o material/serviço indicado neste docto foi recebido/prestado.
E está em conformidade com suas especificações nelas descritas.
Olímpia-SP 11 / 03 / 25
Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

Olímpia - SP, 11 / 03 / 2025.

Matheus Durães Coutinho

MATHEUS DURÃES COUTINHO

CPF: 558.550.268-92

RG: 585567505

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de Transação TEV

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 07/04/2025 às 21:12:20

Dados do Pagamento

Conta Origem: 0324 / 1292 / 000577592492-0

Conta Destino: 3880 / 1288 / 000728919474-9

Dados do Destinatário

Nome: BIANCA APARECIDA PORSIONATO

Valor: R$ 172,45

Informações do Pagamento

Data da Transação: 11/03/2025

Código da Operação: 111953

Chave de Segurança: VEG7PJPY3ERS49AF

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**

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

Termo de Colaboração 01/2022 Nº 01/2022-2
Atesto que o material/serviço indicado neste docto foi recebido/prestado.
E está em conformidade com suas especificações nelas descritas.
Olímpia-SP 11 / 03 / 25
Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

RECIBO DE PAGAMENTO DE BOLSA-ESTÁGIO

Conforme Termo de Compromisso de Estágio, previsto no inciso II do Artigo 3º da Lei nº 11.788 de 29/09/2008, firmado em 24/02/2025, declaro para todos os fins e efeitos ter recebido nesta data da Empresa CIDADE DA IMACULADA, CNPJ nº 51.359.321/0001-18, a supra importância de R$ 164,15 (CENTO E SESSENTA E QUATRO REAIS QUARENTA E CINCO CENTAVOS) referente a bolsa estagio, e R$ 8,30 (OITO REAIS E TRINTA CENTAVOS) referente ao vale transporte.

Pagamento mediante depósito bancário:

TOTAL: R$ **172,45**

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

Agência: 3880

Operação: 1288

Conta: 728919474-9

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 11 / 03 / 25
Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

Olímpia - SP, 11 / 03 / 2025.

Bianca aparecida Porsionato
BIANCA APARECIDA PORSIONATO

CPF: 509.586.898-90

RG: 62818766x

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de Transação TEV

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 07/04/2025 às 21:12:20

Dados do Pagamento

Conta Origem: 0324 / 1292 / 000577592492-0

Conta Destino: 3880 / 1288 / 000741953822-1

Dados do Destinatário

Nome: BEATRIZ APARECIDA BARRIENTO

Valor: R$ 896,74

Informações do Pagamento

Data da Transação: 11/03/2025

Código da Operação: 111951

Chave de Segurança: G9NLU614VWN15ZW3

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**

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

Termo de Colaboração 01/2022 Nº 01/2022 - 2
Atesto que o material/serviço indicado neste docto foi recebido/prestado.
E está em conformidade com suas especificações nelas descritas.
Olímpia-SP 11 / 03 / 25
Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C.

RECIBO DE PAGAMENTO DE BOLSA-ESTÁGIO

Conforme Termo de Compromisso de Estágio, previsto no inciso II do Artigo 3º da Lei nº 11.788 de 29/09/2008, firmado em 03/02/2025, declaro para todos os fins e efeitos ter recebido nesta data da Empresa CIDADE DA IMACULADA, CNPJ nº 51.359.321/0001-18, a supra importância de R$ 853,58 (OITOCENTOS E CINQUENTA E TRES REAIS E CINQUENTA E OITO CENTAVOS) referente a bolsa estagio, e R$ 43,16 (QUARENTA E TRES REAIS E DEZESSEIS CENTAVOS) referente ao vale transporte.

Pagamento mediante depósito bancário:

TOTAL: R$ **896,74**

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

Agência: 3880

Operação: 1288

Conta: 741953822-1

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 11 / 03 / 25
Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

Olímpia - SP, 11 / 03 / 2025.

Beatriz AP Barriento
BEATRIZ APARECIDA BARRIENTO

CPF: 477.878.438-37

RG: 58272708X

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de Transação TEV

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 07/04/2025 às 21:12:20

Dados do Pagamento

Conta Origem: 0324 / 1292 / 000577592492-0

Conta Destino: 0324 / 1288 / 000728774749-0

Dados do Destinatário

Nome: KAUA VICTOR FERRI

Valor: R$ 506,54

Informações do Pagamento

Data da Transação: 13/03/2025

Código da Operação: 131726

Chave de Segurança: FVS09GNKL70K3KWE

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**

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

Termo de Colaboração 01/2022 Nº 01/2022-2
Atesto que o material/serviço indicado neste docto foi recebido/prestado.
E está em conformidade com suas especificações nelas descritas.
Olímpia-SP 13 / 03 / 25
Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

RECIBO DE PAGAMENTO DE BOLSA-ESTÁGIO

Conforme Termo de Compromisso de Estágio, previsto no inciso II do Artigo 3º da Lei nº 11.788 de 29/09/2008, firmado em 10/02/2025, declaro para todos os fins e efeitos ter recebido nesta data da Empresa CIDADE DA IMACULADA, CNPJ nº 51.359.321/0001-18, a supra importância de R$ 475,00 (QUATROCENTOS E SETENTA E CINCO REAIS) referente a bolsa estagio, e R$ 31,54 (TRINTA E UM REAIS E CINQUENTA E QUATRO CENTAVOS) referente ao vale transporte.

Pagamento mediante depósito bancário:

TOTAL: R$ **506,54**

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

Agência: 0327

Conta: 728774749-0

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 13 / 03 / 25
Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

Olímpia - SP, 13 / 03 / 2025.

Kauã Victor Ferri

KAUÃ VICTOR FERRI

CPF: 243.472.748-40

RG: 666222216

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de Transação TEV

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 07/04/2025 às 21:12:20

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

Dados do Pagamento

Conta Origem: 0324 / 1292 / 000577592492-0

Conta Destino: 0291 / 3701 / 000580193104-6

Dados do Destinatário

Nome: RAFAELA TIENE MARCONDES

Valor: R$ 896,74

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 13 / 03 / 25
Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

Informações do Pagamento

Data da Transação: 13/03/2025

Código da Operação: 131727

Chave de Segurança: J57S0JZL34RHT4WC

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

RECIBO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO			Nº: 8
Nome: RAFAELA TIENE MARCONDES			**C.P.F.:** 51801677875
Inscr. C.C.M. Nº:	**Inscr. Órgão de Classe nº:** /		**I.N.S.S.:** 16675615530
Endereço: R Antonio Trinca		**Número:** 351	**Compl:**
Bairro: Residencial Augusto Zangirolam	**Cidade:** Olímpia		**UF:** SP **CEP:** 15405-156

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
125	Prestação de Serviços		1.120,92	
100	INSS Contribuinte Individual	20,00		224,18

Valor líquido por extenso: OITOCENTOS E NOVENTA E SEIS REAIS E SETENTA E QUATRO CENTAVOS **********	**Total de Proventos** 1.120,92	**Total de Descontos** 224,18
	Total Liquido -->	896,74

Recebi(emos) de: CIDADE DA IMACULADA — **CNPJ/CEI:** 51.359.321/0001-18
Estabelecida na: Avenida BARTOLOMEU ITAVO — **Nº:** 695 — **Compl:**
Bairro: JD S FRANCISCO — **Cidade:** OLIMPIA — **Estado:** SP — **CEP:** 15400-000
A importância acima demonstrada é referente a:

28/02/2025

Rafaela Tiene Marcondes
Assinatura

RECIBO DE PAGAMENTO DE BOLSA-ESTÁGIO

Conforme Termo de Compromisso de Estágio, previsto no inciso II do Artigo 3º da Lei nº 11.788 de 29/09/2008, firmado em 03/02/2025, declaro para todos os fins e efeitos ter recebido nesta data da Empresa CIDADE DA IMACULADA, CNPJ nº 51.359.321/0001-18, a supra importância de R$ 853,58 (OITOCENTOS E CINQUENTA E TRES REAIS E CINQUENTA E OITO CENTAVOS) referente a bolsa estagio, e R$ 43,16 (QUARENTA E TRES REAIS E DEZESSEIS CENTAVOS) referente ao vale transporte.

Pagamento mediante depósito bancário:

TOTAL: R$ **896,74**

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

Agência: 0291

Operação: 3701

Conta: 000580193104-6

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 13 / 03 / 25
Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

Olímpia - SP, 13 / 03 / 2025.

Rafaela Tiene Marcondes
RAFAELA TIENE MARCONDES

CPF: 518.016.778-75

RG: 604438771

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de pagamento de DARF NUMERADO

Agente arrecadador:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Código de barras:	858000000143 382903852504 720716250720 055912808010
Data do pagamento:	13/03/2025
Número do documento:	07162507205591280
Valor total:	1.438,29

Nome:	CIDADE DA IMACULADA
Conta de débito:	324 / 1292 / 000577592492-0

Convênio:	Receita Federal do Brasil
Identificação da operação:	

Data de débito:	13/03/2025
Data/hora da operação:	13/03/2025

Código da operação:	133222140
Chave de segurança:	2SCWRQA4X0WZRS2A

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

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

Termo de Colaboração 01/2022 Nº 01/2022-2
Atesto que o material/serviço indicado neste
docto foi recebido/prestado.
E está em conformidade com suas especificações
nelas descritas.
Olímpia-SP 13 / 03 / 25
Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
51.359.321/0001-18	CIDADE DA IMACULADA

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
01/01/2025	20/02/2025	07.16.25072.0559128-0

Observações
web v4.4.2

Pagar este documento até
13/03/2025

Valor Total do Documento
1.438,29

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA 01/2025 Vencimento 20/02/2025	32,24	2,23	0,32	34,79
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA 01/2025 Vencimento 20/02/2025	1.300,39	90,11	13,00	1.403,50
	Totais	**1.332,63**	**92,34**	**13,32**	**1.438,29**

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

Termo de Colaboração 01/2022 Nº 01/2022 -2
Atesto que o material/serviço indicado neste docto foi recebido/prestado.
E está em conformidade com suas especificações nelas descritas.
Olímpia-SP 13 / 03 / 25
Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C.

SENDA (Versão:5.2.3) Página: 1/1 13/03/2025 12:59:47

85800000014 3 38290385250 4 72071625072 0 05591280801 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000014 3 38290385250 4 72071625072 0 05591280801 0

CNPJ:	51.359.321/0001-18
Número:	07.16.25072.0559128-0
Pagar até:	13/03/2025
Valor:	1.438,29

Pague com o PIX

07/04/2025

GERENCIADOR CAIXA pix

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202503132004e576205aaf6

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 13/03/2025 às 17:27:51

Valor Original: R$ 2.945,40 **Valor Atualizado:** R$ 2.945,40

Origem

Nome: CIDADE DA IMACULADA

CNPJ: 51.359.321/0001-18

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

CNPJ: 00.360.305/0001-04

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Chave Pix: c75e4ec6-9881-4240-a2f3-3672b7fe56c1

Código da operação: 43766711767

Chave de segurança: A10KMJM8R09P78RK

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

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

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

Termo de Colaboração 01/2022 Nº 01/2022-2
Atesto que o material/serviço indicado neste docto foi recebido/prestado.
E está em conformidade com suas especificações nelas descritas.
Olímpia-SP 13 / 03 / 25
Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

GFD - Guia do FGTS Digital

FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador	Pagar este documento até
51.359.321	CIDADE DA IMACULADA	13/03/2025 às 21:59:59 (Brasília)

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	0125031359648164-4	51359321 01/2025 MENSAL	2.945,40

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
01/2025	17	2.663,43	0,00	0,00	281,97	2.945,40
Total Geral:		**2.663,43**	**0,00**	**0,00**	**281,97**	**2.945,40**

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

Termo de Colaboração 01/2022 Nº 01/2022 -2
Atesto que o material/serviço indicado neste
docto foi recebido/prestado.
E está em conformidade com suas especificações
nelas descritas.
Olímpia-SP 13 / 03 / 25
Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

Observações

Data de geração da Guia: 13/03/2025 às 13:00:28 - Página 1/ 1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO
TRABALHO
E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/86e18457985c4156b77a9915cc2d1843520400005303986580 2BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***6304IB49

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/86e18457985c4156b77a9915cc2d1843

07/04/2025

GERENCIADOR CAIXA pix

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

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 18 / 03 / 25
Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202503182059 90fefa98762

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 18/03/2025 às 18:03:24

Valor Original: R$ 672,50 **Valor Atualizado:** R$ 672,50 **Tarifa:** R$ 0,00

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: Giovana Paula de souza

CPF: XXX.757.878-XX

Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.

Chave Pix: 46575787827

RECIBO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO			Nº: 9
Nome: GIOVANA PAULA DE SOUZA		C.P.F.: 46575787827	
Inscr. C.C.M. Nº:	Inscr. Órgão de Classe nº: /	I.N.S.S.: 16237567934	
Endereço: R Nove de Julho	Número: 0	Compl:	
Bairro: Patrimônio de São João Batista	Cidade: Olímpia	UF: SP	CEP: 15400-085

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
125	Prestação de Serviços		840,62	
100	INSS Contribuinte Individual	20,00		168,12

Valor líquido por extenso: SEISCENTOS E SETENTA E DOIS REAIS E CINQUENTA CENTAVOS ******* **********	Total de Proventos 840,62	Total de Descontos 168,12
	Total Liquido -->	672,50

Recebi(emos) de: CIDADE DA IMACULADA
Estabelecida na: Avenida BARTOLOMEU ITAVO Nº: 695
Bairro: JD S FRANCISCO Cidade: OLIMPIA
A importância acima demonstrada é referente a:

CNPJ/CEI: 51.359.321/0001-18
Compl:
Estado: SP CEP: 15400-000

28/02/2025

Giovana Paula de Souza
Assinatura

RECIBO DE PAGAMENTO

Declaro para todos os fins eu GIOVANA PAULA DE SOUZA portadora do CPF:465.755.878-27 ter recebido da empresa CIDADE DA IMACULADA sob CNPJ: 51.359.321/0001-18 o valor de R$ 537,95 (QUINHENTOS E TRINTA E SETE REAIS E NOVENTA E CINCO CENTAVOS) referente ao pagamento dos dias 18/19/20/21/22/23/24/25/27 e 28/02/2025, dia 26/02/2025 FALTA. Pagamento referente a dez dias trabalhados como monitora em horário integral 06:42 as 17:00 com 01:30 de almoço com carga horaria de 08:48 diária.
Pagamento referente ao salário base de MONITORA, sem descontos.

Valor total a receber:
R$ 672,50

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

Termo de Colaboração 01/2022 Nº 01/2022
Atesto que o material/serviço indicado neste docto foi recebido/prestado.
E está em conformidade com suas especificações nelas descritas.
Olímpia-SP 18/03/25
Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO

Olímpia - SP, 10 de março 2025

GIOVANA PAULA DE SOUZA

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 07/04/2025 às 21:13:55

Banco Recebedor: BANK OF AMERICA MERRILL LYNCH BANCO MULT

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: 75598.10500 00003.050000 03392.450870 0 28131827984

Instituição Emissora - Nome do Banco: BANK OF AMERICA MERRILL LYNCH BANCO MULT

Código do Banco: 755 **Código do ISPB:** 62073200

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: PLUXEE BENEFICIOS BRASIL SA **CPF/CNPJ:** 69.034.668/0001-56

Nome/Razão Social: PLUXEE BENEFICIOS BRASIL SA

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: 13/04/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 18/03/2025

Valor Nominal do Boleto: 305

Juros (R$): 0

IOF (R$): 0

Multa (R$): 0

Desconto (R$): 0

Abatimento (R$): 0

Valor Calculado (R$): 305

Valor Pago (R$): 305

Identificação do Pagamento:

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

Data/hora da operação: 18/03/2025 -

Código da operação: 43988533222

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

Ouvidoria

0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva Alô CAIXA

0800 726 2492

0800 104 0104

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 18 / 03 / 25
Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20250320u69034668000156

RPS Nº 19687 Série 4B, emitido em 19/03/2025

Número da Nota **04650417**

Data e Hora de Emissão **19/03/2025 18:46:59**

Código de Verificação **NSBF-LIZD**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **69.034.668/0001-56** Inscrição Municipal: **7.718.411-4**

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

Endereço: **AV DRA RUTH CARDOSO 7221, CONJ 801 901 E 1201 - PINHEIROS - CEP: 05425-902**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **CIDADE DA IMACULADA**

CPF/CNPJ: **51.359.321/0001-18** Inscrição Municipal: **----**

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

Município: **Olímpia** UF: **SP** E-mail: **RR-RIBEIRO@UOL.COM.BR**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

1 ALIMENTAÇÃO EMV 305.00
GESTAO COBRANCA 0.00 \ TX DISPON CREDITO 0.00 \ TX EMISSAO CARTAO 0.00 \ TX ADMIN 0.00 \ TX ENTREGA 0.00
IRRF RECOLHIMENTO EFETUADO PELO EMITENTE CONF. IN/SRF 153/87 R$0.00
SERVIÇO ENQUADRADO COMO ADMINISTRAÇÃO DE CONVÊNIO
Entr/Cred 20/03/2025
Nro Pedido.: 38286341/25

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.
Olímpia-SP 18 / 03 / 25
Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 0,00

VALOR TOTAL RECEBIDO = R$ 305,00

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 19687 Série 4B, emitido em 19/03/2025;

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

BANK OF AMERICA |755-2|

RECIBO DO SACADO/PAGADOR

Nome do Beneficiário	Agência/Código do Nome do Beneficiário	Data do Documento	Vencimento
PLUXEE BENEFICIOS BRASIL S.A	1306 / 339245087		**13/04/2025**
Nome Pagador	**Nosso Número**	**N.° do Documento**	**Valor do documento**
CIDADE DA IMACULADA R AV BARTOLOMEU ITAVO 695 CEP: 15400000 CNPJ: 51359321000118	2813182-7	25/38286341	305,00

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: 25/38286341

Autenticação Mecânica

BANK OF AMERICA |755-2| 75590.00331 92450.870024 81318.279841 8 10500000030500

Local de Pagamento						Vencimento
PAGÁVEL NA REDE BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO						**13/04/2025**
Nome do Beneficiário						Agência/Código do Nome do Beneficiário
PLUXEE BENEFICIOS BRASIL S.A						1306 / 339245087
Data do Documento	N.° do Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número
	25/38286341		DM	N		2813182-7
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor	(=) Valor do documento
	98	R$				305,00

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

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

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

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

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Nome Pagador 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.
Olímpia-SP 18 / 03 / 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

pluxee
a sodexo company

1030128 - CIDADE DA IMACULADA

51.359.321/0001-18

Relatório de Pedido - Visão do Colaborador

Nº Página:	Página 1 / 1
Data do Pedido:	14/03/2025 10:38
Nº do Pedido:	38286341/25

RESUMO DO PEDIDO

PRODUTO	QTDE COLABORADORES	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	1	**R$ 305,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	1	0		**21/03/2025**
TOTAL DOS PRODUTOS	1	**R$ 305,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	1	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
052181593	CIDADE DA MACULADA	CIDADE DA IMACULADA	SANTANA PEREIRA DE MATOS	052.181.593-28	R$ 305,00
				SUBTOTAL	**R$ 305,00**

(*) 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
TAXA DE ENTREGA	R$ 0,00	0	R$ 0,00
GESTAO DE COBRANCA	R$ 0,00	0	R$ 0,00
TAXA DE EMISSAO DE CARTAO	R$ 0,00	0	R$ 0,00
TAXA DE ADMINISTRACAO DE SERVICO	R$ 0,00	0	R$ 0,00
TOTAL		0	R$ 0,00

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

Termo de Colaboração 01/2022 Nº 01/2022-2
Atesto que o material/serviço indicado neste docto foi recebido/prestado.
E está em conformidade com suas especificações nelas descritas.
Olímpia-SP 18 / 03 / 25
Fonte de recurso - MUNICIPAL VISTO C

CIDADE DA IMACULADA
CNPJ 51.359.321/0001-18
AV BARTOLOMEU ITAVO, 695 JD SÃO FCO D OLIMPIA - SP

PLUXEE - PLANILHA DE CONTROLE RECARGA DE CARTÕES PLUXEE

MÊS DE REFERENCIA: FEVEREIRO DE 2025

NOME	CPF	DATA	ASSINATURA	VALOR TOTAL
SANTANA PEREIRA DE MATOS	052.181.593-28	18/03/2025	Santana p de mats	305,00
TOTAL				**305,00**

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.
Olímpia-SP 18 / 03 / 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

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de pagamento de DARF NUMERADO

Agente arrecadador:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Código de barras:	858900000310 720503852502 790716250713 761519740200
Data do pagamento:	20/03/2025
Número do documento:	07162507176151974
Valor total:	3.172,05

Nome:	CIDADE DA IMACULADA
Conta de débito:	324 / 1292 / 000577592492-0

Convênio:	Receita Federal do Brasil
Identificação da operação:	

Data de débito:	20/03/2025
Data/hora da operação:	20/03/2025

Código da operação:	520203324
Chave de segurança:	QXM7AUMCYA51CR8A

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

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

Termo de Colaboração 01/2022 Nº 01/2022-2
Atesto que o material/serviço indicado neste docto foi recebido/prestado.
E está em conformidade com suas especificações nelas descritas.
Olímpia-SP 20 / 03 / 25
Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	51.359.321/0001-18
Razão Social	CIDADE DA IMACULADA
Período de Apuração	Fevereiro/2025
Data de Vencimento	20/03/2025
Número do Documento	07.16.25071.7615197-4
Pagar este documento até	20/03/2025
Valor Total do Documento	3.172,05

Observações

Nº Recibo Declaração: 50000321152268

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:02/2025 Vencimento:20/03/2025	2.563,36			2.563,36
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20 02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% PA:02/2025 Vencimento:20/03/2025	392,30			392,30
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:02/2025 Vencimento:20/03/2025	216,39			216,39
	Totais	**3.172,05**			**3.172,05**

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

Termo de Colaboração 01/2022 Nº 01/2022-2
Atesto que o material/serviço indicado neste docto foi recebido/prestado.
E está em conformidade com suas especificações nelas descritas.
Olímpia-SP 20 / 03 / 25
Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

SENDA (Versão:5.2.3) Página: 1 / 1 12/03/2025 17:14:25

85890000031 0 72050385250 2 79071625071 3 76151974020 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000031 0 72050385250 2 79071625071 3 76151974020 0

CNPJ:	51.359.321/0001-18
Número:	07.16.25071.7615197-4
Pagar até:	20/03/2025
Valor:	3.172,05

Pague com o PIX

07/04/2025

GERENCIADOR CAIXA pix

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202503202139db51f550740

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 20/03/2025 às 18:46:42

Valor Original: R$ 2.618,69 **Valor Atualizado:** R$ 2.618,69

Origem

Nome: CIDADE DA IMACULADA

CNPJ: 51.359.321/0001-18

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

CNPJ: 00.360.305/0001-04

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Chave Pix: c75e4ec6-9881-4240-a2f3-3672b7fe56c1

Código da operação: 44089062722

Chave de segurança: A10KMJM8R09P78RK

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

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

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

Termo de Colaboração 01/2022 Nº 01/2022-2
Atesto que o material/serviço indicado neste docto foi recebido/prestado.
E está em conformidade com suas especificações nelas descritas.
Olímpia-SP 20 / 03 / 25
Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

GFD - Guia do FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador	Pagar este documento até
51.359.321	CIDADE DA IMACULADA	20/03/2025 às 21:59:59 (Brasília)

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	0125031359512445-7	51359321 02/2025 MENSAL	2.618,69

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
02/2025	16	2.618,69	0,00	0,00	0,00	2.618,69
Total Geral:		**2.618,69**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**2.618,69**

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

Termo de Colaboração 01/2022 Nº 01/2022 - 2
Atesto que o material/serviço indicado neste
docto foi recebido/prestado.
E está em conformidade com suas especificações
nelas descritas.
Olímpia-SP 20 / 03 / 25
Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

Observações

Data de geração da Guia: 13/03/2025 às 07:51:48 - Página 1/ 1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO
TRABALHO
E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/5859dbf46cdd412d8e6db6a98b4be3c8520400005303986580 2BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***6304693F

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/5859dbf46cdd412d8e6db6a98b4be3c8

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 07/04/2025 às 21:13:55

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

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: 75691.10260 00000.999013 21401.566467 5 00580394001

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: 20/03/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 20/03/2025

Valor Nominal do Boleto: 99.9

Juros (R$): 0

IOF (R$): 0

Multa (R$): 0

Desconto (R$): 0

Abatimento (R$): 0

Valor Calculado (R$): 99.9

Valor Pago (R$): 99.9

Identificação do Pagamento:

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 20/03/25
Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO

Data/hora da operação: 20/03/2025 -

Código da operação: 44089098835

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

Ouvidoria
0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva Alô CAIXA
0800 726 2492

0800 104 0104

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 000004546 Emissão: 05/03/2025

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: ISENTO

Base do Cálculo do ICMS	ICMS	Isento e Não Tributado	Outros	Valor Total
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 99,90	R$ 99,90

Chave de Autenticação Digital	Situação do Documento
9C92.F8EB.3310.8A4A.E96F.3D5C.FF6E.DC3A	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: 03 / 2025

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

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 20 / 03 / 25
Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

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

PIX - PAG

Recibo do Pagador

SICOOB | 756-0 |

75691.32140 01566.467500 05803.940013 1 10260000009990

Beneficiário **NOVA FIBRA BARRETOS INTERNET FIBRA OPTICA LTDA**	CPF/CNPJ Beneficiário **46.804.557/0001-86**	Ag/Cod. Beneficiário **3214 / 5664675**	Vencimento **20/03/2025**
Pagador **CIDADE DA IMACULADA / 51.359.321/0001-18 / R BARTOLOMEU ITAVO, 695, SAO FRANCISCO / 15400-000 - OLÍMPIA - SP**		Nº documento **1543975**	Nosso número **0058039-4**
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

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

Corte na linha pontilhada

SICOOB | 756-0 |

75691.32140 01566.467500 05803.940013 1 10260000009990

Local de pagamento **QUALQUER LOTERICA/AGENCIA BANCARIA ATE O VENCIMENTO**					Vencimento **20/03/2025**
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 **06/03/2025**	Nº documento **1543975**	Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data processamento **22/10/2024**	Nosso número **0058039-4**
Uso do banco	Carteira **1**	Espécie **R$**	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento **R$ 99,90**
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário **Após o vencimento cobrar multa de 2% fixa e juros de 1% ao mês** **A baixa do boleto sera feita apos 29 dias de atraso.** **Sujeito a protesto após 10 dias do vencimento** **Plano Residencial Vi@Fibra 800 Mega 2024 BAR**					(-) Desconto (-) Outras Deduções / Abatimento (+) Mora / Multa / Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador **CIDADE DA IMACULADA / 51.359.321/0001-18** **R BARTOLOMEU ITAVO, 695, SAO FRANCISCO** **15400-000 - OLÍMPIA - SP**					Cód. Baixa
Beneficiario 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 20 / 03 / 25
Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de pagamento Concessionária

Via Gerenciador CAIXA

Data da Emissão: 07/04/2025 às 21:15:21

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 49990080001-6 10445958428-0 03257250325-1

Empresa: VIVO SP

Valor: R$ 49,99

Informações do Pagamento

Data do Débito: 21/03/2025

Código da Operação: 65618732

Data/Hora Operação: 21/03/2025 14:10:54

Chave de Segurança: PLWVG5TPR2K3TN40

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

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

Termo de Colaboração 01/2022 Nº 01/2022-2
Atesto que o material/serviço indicado neste
docto foi recebido/prestado.
E está em conformidade com suas especificações
nelas descritas.
Olímpia-SP 21 / 03 / 25
Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

Nº da Conta: **0445958428**
Mês de referência: **03/2025**
Período: **02/02/2025 a 01/03/2025**
Data de emissão: **04/03/2025**

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

Telefonica 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
25/03/2025

Total a Pagar - R$
49,99

Planos Anatel
201/POS/SMP - SMART EMPRESAS 12GB MAS

O que está sendo cobrado	Quantidade de Plano/Pacote	Quantidade de Números Vivo	Valor Total R$
Serviços Contratados			
SMART EMPRESAS 12GB MAS	1	1	49,99
SERVICO GESTAO DADOS EMPRESAS	1	1	-
SERVICO GESTAO VOZ EMPRESAS	1	1	-
SKEELO V7	1	1	-
VIVO GESTÃO DISPOSITIVO STANDARD	1	1	-
VIVO NEWS PLUS	1	1	-
Subtotal			**49,99**

Utilização Dentro do Plano/Pacote	Incluso Plano/Pacote	Utilizado Minutos/Unidades	Valor Total R$
APPS ESSENCIAIS B2B	300,00GB	54,58MB	0,00
FRANQUIA INTERNET COMPARTILHADA	12,00GB	580,57MB	0,00
FRANQUIA TORPEDO	1.000	-	0,00
FRANQUIA VOZ	40.000 min	-	0,00
GESTAO VOZ	-	49m12s	0,00
Serviços Utilizados em Períodos Anteriores			
Internet - Tarifação MB/KB		6,37MB	0,00
Subtotal			**0,00**

Termo de Colaboração 01/2022 Nº 01/2022
Atesto que o material/serviço indicado neste docto foi recebido/prestado.
E está em conformidade com suas especificações nelas descritas.
Olímpia-SP 21 / 03 / 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

TOTAL A PAGAR **49,99**

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 orgãos 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: **25/03/2025**

Total a Pagar - R$: **49,99**

Cód. Débito Automático **0445958428 - 9** | Nº da Conta **0445958428** | Mês Referência **03/2025**

846800000008 | 499900800016 | 104459584280 | 032572503251

Pagar via Pix

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de pagamento Concessionária

Via Gerenciador CAIXA

Data da Emissão: 07/04/2025 às 21:15:21

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: 84610000000-5 37641029114-4 20328124470-7 03256250327-9

Empresa: TELEFONICA

Valor: R$ 37,64

Informações do Pagamento

Data do Débito: 21/03/2025

Data/Hora Operação: 21/03/2025 14:11:06

Código da Operação: 65627420

Chave de Segurança: ATV6YTKXF1GJ9MFH

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

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

Termo de Colaboração 01/2022 Nº 01/2022-2
Atesto que o material/serviço indicado neste
docto foi recebido/prestado.
E está em conformidade com suas especificações
nelas descritas.
Olímpia-SP 21 / 03 / 25
Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

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

556 - 1 L

Local	Uso
11420	NEGOCIO

Telefone	DV	NRC
3281-2447 0	4	06817926398

Total da Fatura	Vencimento	Mês
37,64	27/03/2025	03/2025

00040338

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

72080918899999900000001490201903 25

Vencimento
27/03/2025

Central de Relacionamento:
10315

SERVIÇOS	VALOR (R$)
Planos de Minutos - Ligações Locais	27,44
Ligações para Celular	5,41
Chamada Longa Distância Nacional Vivo 15	4,79
TOTAL A PAGAR	**37,64**

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 21 / 03 / 25
Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

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

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

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

G050110004038 1208

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

DESTAQUE AQUI

TELEFÔNICA BRASIL S.A.

Local	Telefone	Mês	DV	Complemento
11420	3281-24470	03/25	6	2860 5846

Total da Fatura	DV	Vencimento
37,64	8	27/03/25

Não Rasure ou perfure este documento pois será utilizado no processamento

vivo

Autenticação do Agente Autorizado - Não vale como recibo

846100000005 376410291144 203281244707 032562503279

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 07/04/2025 às 21:13:55

Termo de Colaboração 01/2022 Nº 01/2022-2
Atesto que o material/serviço indicado neste docto foi recebido/prestado.
E está em conformidade com suas especificações nelas descritas.
Olímpia-SP 24 / 03 / 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: 07791.10330 00008.050000 01112.083193 7 90224423155

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: 27/03/2025

Desconto (R$): 0

Data de Efetivação / Agendamento: 24/03/2025

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

Data/hora da operação: 24/03/2025 -

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

Código da operação: 44250419819

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

Ouvidoria
0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva
0800 726 2492

Alô CAIXA
0800 104 0104

PREFEITURA MUNICIPAL DE OLÍMPIA

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e 5906

Data e Hora da Emissão	26/02/2025 09:48:14	Competência	26/2/2025	Código de Verificação	QEWJSFK63
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	OLIMPIA - 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	OLIMPIA - 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	OLIMPIA - 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

Documento emitido por ME optante pelo Simples Nacional.

Não gera direito a crédito Fiscal de ISS.

Valor Aproximado dos Tributos: 18,45%

Termo de Colaboração 01/2022 Nº 01/2022-2
Atesto que o material/serviço indicado neste docto foi recebido/prestado.
E está em conformidade com suas especificações nelas descritas.
Olímpia-SP 24 / 03 / 25
Isento 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

inter

Boleto Pix
R$ 805,00

Quem vai receber:
ESCRITORIO TECNICO CONTABIL OLIMPIA

Pague sua cobrança via Pix, o recebimento é instantâneo.

Leia o QR Code no seu celular.

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
Olímpia-SP 24 / 03 / 25
MUNICIPAL-VISTO

inter

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		27/03/2025	805,00
Agência / Código do Beneficiário	Nosso Número / Cód. do Documento	Autenticação Mecânica	
00019/289910188	00019/112/9022442315-5		

inter | 077-9 | 07790.00116 12083.193792 02244.231557 1 10330000080500

Local De Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					27/03/2025
Beneficiário					Agência / Código do Beneficiário
00.464.667/0001-45 - ESCRITORIO TECNICO CONTABIL OLIMPIA					00019/289910188
Data do Documento	N° do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número / Cód. do Documento
03/03/2025	581FEV25	DM	NÃO	03/03/2025	00019/112/9022442315-5
Uso do banco	Carteira / Espécie Moeda	Quantidade Moeda		Valor Moeda	Valor do Documento
	112 / BRL				805,00

Informações de responsabilidade do beneficiário

MULTA DE 1% EM 28/03/2025.MORA DE 1% A PARTIR DE 28/03/2025.

MENSALIDADE 02/2025
Data Limite para pagamento: 26/04/2025

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

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador: CIDADE DA IMACULADA
RUA BARTHOLOMEU ÍTTAVO
JARDIM SÃO FRANCISCO, 15405-130 OLÍMPIA/SP
CNPJ/CPF: 51.359.321/0001-18

Beneficiário Final: ESCRITORIO TECNICO CONTABIL OLIMPIA
CNPJ/CPF: 00.464.667/0001-45

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação