



RECIBO

R\$ 61.425,00

A **CIDADE DA IMACULADA**, instituição sem fins lucrativos, com sede na Av. Bartholomeu Íttavo nº 695, Jardim São Francisco, nesta cidade e comarca de Olímpia, Estado de São Paulo, registrada no Registro Civil das Pessoas Jurídicas sob o nº 57 do Livro A-06, com Averbação 34, LV. 4386, em 14/07/2015, inscrita no CNPJ sob o nº 51.359.321/0001-18, neste ato representado por Edivaldo de Carvalho Quiles, residente e domiciliado na Rua do Moçambique, 175, Jardim São Francisco Assis, nesta cidade e comarca de Olímpia, Estado de São Paulo, portador da cédula de identidade nº 26.819.366-6, expedida por SSP-SP em 10/02/2022, DECLARA que recebeu da PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA, a importância supra de R\$ 61.425,00 (Sessenta e um mil e quatrocentos e vinte e cinco reais) proveniente do pagamento da Parcela 05/2025 referente à Aditivo Nº 01/2022 - Processo Administrativo Nº123938.

Por ser verdade, firmo o presente
Olímpia/SP, em 02 de junho 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 05 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 junho 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 maio 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)

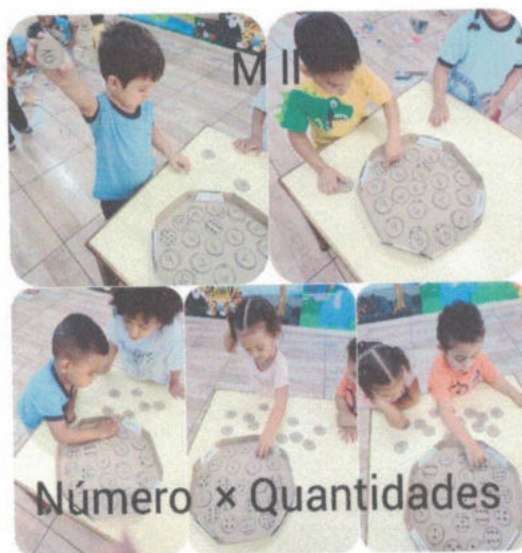
- O eu, o outro e o nós
- Corpo, gestos e movimentos
- Traços, sons, cores e formas.
- Escuta, fala, pensamento e imaginação
- Espaço, tempo, quantidades, relações e transformações.
- Período complementar: Arte de contar História, Crianças e múltiplas inteligências

Realizações das atividades:

- Momento da leitura
- Hora de brincar
- Empilhamento com Lego
- Números x quantidade



FOTOS:





Olimpia, SP, 05 de junho 2025.

Edivaldo de Carvalho Quiles
Presidente

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

Irmã Helenice Maria Ferreira de Souza
Diretora

CIDADE DA IMACULADA
CNPJ: 51.359.321/0001-18
Agência: 00324 Conta: 000577592492-0

16/06/2025 19:06:01

Extrato no período de 01/05/2025 à 31/05/2025

Data processamento				Valor (R\$)	Saldo (R\$)
Maio 2025					
05/05/2025	PAG BOLETO IBC	ARTUR RIZZATTI E CIA LTDA	052036	387,36 D	33.257,21 C
20:36:29		66.119.371/0001-03			
05/05/2025	PAG BOLETO IBC	PLUXEE BENEFICIOS BRASIL SA	052036	4.880,00 D	28.377,21 C
20:36:51		69.034.668/0001-56			
05/05/2025	PAG BOLETO IBC	TELETOC	052037	143,55 D	28.233,66 C
20:37:08		66.119.371/0001-03			
05/05/2025	DEB PIX CHAVE	55.845.566 CLAUDIANO JOSE FERREIRA	052037	3.440,00 D	24.793,66 C
20:37:45		55.845.566/0001-06			
05/05/2025				= Saldo do Dia	24.793,66 C
12/05/2025	PAG BOLETO IBC	ACT QUALIDADE E SEGURANCA DO TRABAL	121744	204,00 D	24.589,66 C
17:44:14		04.838.073/0001-08			
12/05/2025	PAG BOLETO IBC	CENTRO DE I E ESCOLA CIEE	121744	2.239,90 D	22.349,76 C
17:44:32		61.600.839/0001-55			
12/05/2025				= Saldo do Dia	22.349,76 C

14/05/2025	RECEBIMENTO TED	PMO EDUCACAO 25	000001	61.425,00 C	83.774,76 C
07:44:57		46.596.151/0001-55			
14/05/2025	ENVIO TRANSF INTERNET TEV	ZILMA MARIA CAVALCANTE	141803	2.862,58 D	80.912,18 C
18:03:53		774.221.391-53			
14/05/2025	ENVIO TRANSF INTERNET TEV	DAIANE CARINA G FERREIRA	141804	1.931,97 D	78.980,21 C
18:04:12		351.230.628-40			
14/05/2025	ENVIO TRANSF INTERNET TEV	JULIA FREITAS DE SOUZA	141804	1.035,00 D	77.945,21 C
18:04:31		476.179.728-22			
14/05/2025	ENVIO TRANSF INTERNET TEV	LUZIA CAROLINA BOTASSIN	141804	4.663,74 D	73.281,47 C
18:04:51		083.258.968-33			
14/05/2025	ENVIO TRANSF INTERNET TEV	IDALICE DE OLIVEIRA FERREIRA	141805	2.326,33 D	70.955,14 C
18:05:17		218.340.318-77			
14/05/2025	ENVIO TRANSF INTERNET TEV	GERISIA MOREIRA DE O. PRIZAN	141805	1.844,75 D	69.110,39 C
18:05:35		830.117.815-91			
14/05/2025	ENVIO TRANSF INTERNET TEV	DULCE APARECIDA VIEIRA	141805	4.094,99 D	65.015,40 C
18:05:57		039.665.448-73			
14/05/2025	ENVIO TRANSF INTERNET TEV	RAFAELA SILVA SANTOS	141806	1.931,97 D	63.083,43 C
18:06:17		133.486.324-55			

14/05/2025	ENVIO TRANSF INTERNET TEV	NADIR DE FATIMA OLIVEIRA SOUSA	141807	2.005,87 D	61.077,56 C
18:07:23		248.231.498-40			
14/05/2025	ENVIO TRANSF INTERNET TEV	CRISTIANE APARECIDA SAVIOLO	141807	1.931,97 D	59.145,59 C
18:07:44		369.036.328-40			
14/05/2025	ENVIO TRANSF INTERNET TEV	NELSON CABRELLI	141808	1.592,26 D	57.553,33 C
18:08:59		735.530.008-30			
14/05/2025	ENVIO TRANSF INTERNET TEV	LUCIANA DE FATIMA TIENE MARCONDE	141809	1.592,26 D	55.961,07 C
18:09:15		302.026.338-70			
14/05/2025	ENVIO TRANSF INTERNET TEV	LAURA RAIMUNDO DE SOUZA	141809	1.931,97 D	54.029,10 C
18:09:31		498.427.888-90			
14/05/2025	ENVIO TRANSF INTERNET TEV	GENILDA AP DOS SANTOS COSTA	141809	1.931,97 D	52.097,13 C
18:09:47		257.199.958-38			
14/05/2025	ENVIO TRANSF INTERNET TEV	BEATRIZ APARECIDA BARRIENTO	141810	1.000,51 D	51.096,62 C
18:10:04		477.878.438-37			
14/05/2025	ENVIO TRANSF INTERNET TEV	JOELMA PEREIRA MAIA	141810	1.035,00 D	50.061,62 C
18:10:20		072.395.105-57			
14/05/2025	ENVIO TRANSF INTERNET TEV	ALAISA EDUARDA MENEZES DA SILVA	141810	1.035,00 D	49.026,62 C
18:10:36		499.372.938-39			

14/05/2025	ENVIO TRANSF INTERNET TEV	LUIZA HELENA LEMOS BARBOZA	141810	1.035,00 D	47.991,62 C
18:10:52		517.371.578-29			
14/05/2025	ENVIO TRANSF INTERNET TEV	LUCILENE LEMOS BARBOZA 121728148	141811	1.035,00 D	46.956,62 C
18:11:08		23.595.076/0001-02			
14/05/2025	ENVIO TRANSF INTERNET TEV	ADRIANA LUCIA DA SILVA RUAS	141811	1.035,00 D	45.921,62 C
18:11:26		356.655.258-55			
14/05/2025	ENVIO TRANSF INTERNET TEV	VITORIA APARECIDA DA SILVA CUNHA	141811	1.000,21 D	44.921,41 C
18:11:41		566.151.748-39			
14/05/2025	ENVIO TRANSF INTERNET TEV	RAFAELA TIENE MARCONDES	141811	1.035,00 D	43.886,41 C
18:11:57		518.016.778-75			
14/05/2025	ENVIO TRANSF INTERNET TEV	BIANCA APARECIDA PORSIONATO	141812	1.035,00 D	42.851,41 C
18:12:10		509.586.898-90			
14/05/2025	ENVIO TRANSF INTERNET TEV	KAUA VICTOR FERRI	141812	1.266,67 D	41.584,74 C
18:12:45		243.472.748-40			
14/05/2025	ENVIO TRANSF INTERNET TEV	GENILDA AP DOS SANTOS COSTA	141813	1.565,95 D	40.018,79 C
18:13:03		257.199.958-38			
14/05/2025	ENVIO TRANSF INTERNET TEV	ALTAIR AP ANGELO DE AMORIN	141813	1.300,00 D	38.718,79 C
18:13:40		121.506.078-59			

14/05/2025	DEB PIX CHAVE	Giovana Paula de souza	141813	1.931,97 D	36.786,82 C
18:13:58		465.757.878-27			
14/05/2025	ENVIO TRANSF INTERNET TEV	SANTANA PEREIRA DE MATOS	141814	1.657,26 D	35.129,56 C
18:14:19		052.181.593-28			
14/05/2025	ENVIO TRANSF INTERNET TEV	DAIANE QUETLEN MESQUITA SONCIN	141814	1.931,97 D	33.197,59 C
18:14:37		337.476.828-80			
14/05/2025				= Saldo do Dia	33.197,59 C
16/05/2025	ENVIO TRANSF INTERNET TEV	MATHEUS DURAES C. C. COUTO	161759	1.266,67 D	31.930,92 C
17:59:33		558.550.268-92			
16/05/2025	PAG BOLETO IBC	ANDREIA DE FATIMA CARNEIRO	161759	150,00 D	31.780,92 C
17:59:46		46.039.722/0001-50			
16/05/2025				= Saldo do Dia	31.780,92 C
20/05/2025	PAG ORGAOS GOV IBC		200904	3.058,16 D	28.722,76 C
09:04:04					
20/05/2025	PAG BOLETO IBC	NOVA FIBRA BARRETOS INTERNET FIBRA OPTIC	200904	99,90 D	28.622,86 C
09:04:20		46.804.557/0001-86			
20/05/2025	PIX ENVIADO	CAIXA ECONOMICA FEDERAL	200904	3.150,49 D	25.472,37 C
09:04:45		00.360.305/0001-04			
20/05/2025	PAG BOLETO IBC	PLUXEE BENEFICIOS BRASIL SA	200905	127,00 D	25.345,37 C
09:05:32		69.034.668/0001-56			

20/05/2025		= Saldo do Dia		25.345,37 C
29/05/2025	PAGAMENTO TELEFONE IBC	TELEFONICA	291725	35,66 D
17:25:28	02.558.157/0001-62			25.309,71 C
29/05/2025		= Saldo do Dia		25.309,71 C

SAC CAIXA

0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva

0800 726 2492

Ouvidoria

0800 725 7474

Alô CAIXA

0800 104 0104



OFÍCIO

A

Secretaria da educação

Assunto: CUSTEIO DE ALUNOS

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

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

Desde já agradecemos, obrigada.

Atenciosamente.

Olímpia/SP, em 05 de junho de 2025.

Edivaldo de Carvalho Quiles

PRESIDENTE

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 16/06/2025 às 19:10:37

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 05/05/25
Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

Banco Recebedor: BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.

Pagador Final / Efetivo

Nome: CIDADE DA IMACULADA

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

Histórico do Pagamento:

Representação numérica do código de barras: 75695.10580 00003.600013 18801.128951 9 00112308001

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

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

Beneficiário original / Cedente

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

Nome/Razão Social: ARTUR RIZZATTI E CIA LTDA

Pagador Sacado

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

Pagador Final - Correntista

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

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

Data do Vencimento: 21/04/2025

Desconto (R\$): 0

Data de Efetivação / Agendamento: 05/05/2025 **Abatimento (R\$):** 0

Valor Nominal do Boleto: 360

Valor Calculado (R\$): 387.36

Juros (R\$): 20.16

Valor Pago (R\$): 387.36

IOF (R\$): 0

Identificação do Pagamento:

Multa (R\$): 7.2

Data/hora da operação: 05/05/2025 -

Código da operação: 46272986586

Chave de segurança:

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

SAC CAIXA

Ouvidoria

0800 726 0101

0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva Alô CAIXA

0800 726 2492

0800 104 0104

		PREFEITURA MUNICIPAL DE OLÍMPIA SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e			Número da NFS-e 22937								
Data e Hora da Emissão		07/04/2025 11:41:53		Competência		7/4/2025		Código de Verificação		FUFOMS4GD			
Número do RPS				No. da NFS-e substituída				Local da Prestação		OLÍMPIA - SP			
Dados do Prestador de Serviços													
		Razão Social/Nome		ARTUR RIZZATTI & CIA LTDA									
		Nome Fantasia		TELETOC									
		CNPJ/CPF		66.119.371/0001-03		Inscrição Municipal		6802		Município		OLÍMPIA - SP	
		Endereço e Cep		AVENI AURORA FORTI NEVES ,249 - PATRIMONIO DE SAO JOAO BATISTA CEP: 15400-057									
		Complemento:				Telefone:		(17)3281-6184		e-mail:		teletocolimpia@hotmail.com	
Dados do Tomador de Serviços													
Razão Social/Nome		CIDADE DA IMACULADA											
CNPJ/CPF		51.359.321/0001-18		Inscrição Municipal		8652		Município		OLÍMPIA - SP			
Endereço e CEP		AVENI BARTHOLOMEU ITTAVO ,695 - JARDIM SAO FRANCISCO DE ASSIS CEP: 15405-130											
Complemento:		- até 99998 - lado par		Telefone:		(17)3281-2447		e-mail:		administrativo@cidadeimaculada.org.br			
Discriminação dos Serviços													
REPROGRAMAÇÃO DAS CAMERAS WIFI APÓS TROCA DA SENHA DA INTERNET				Termo de Colaboração Nº 01/2022-2									
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$26,89				Atesto que o material/serviço indicado neste docto foi recebido/prestado.									
				E está em conformidade com suas especificações nelas descritas.									
				Olímpia-SP 05/05/25									
				Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C									
Código do Serviço / Atividade													
14.01 / 14.01/331980000 - MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO DE EQUIPAMENTOS E PRODUTOS NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE													
Detalhamento Específico da Construção Civil													
Código da Obra				Código ART									
Tributos Federais													
PIS		COFINS		IR(R\$)		INSS(R\$)		CSLL(R\$)					
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços				Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município							
Valor dos Serviços R\$		360,00		Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$		360,00					
(-) 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		360,00					
Outras Retenções				Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %		2,39					
(-) ISS Retido		0,00		1 - Sim		ISS a reter:		() Sim (X) Não					
(=) Valor Líquido R\$		360,00		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.											

SICOOB

756

Recibo de Entrega

Pagador CIDADE DA IMACULADA	Vencimento 21/04/2025	Coop Contr/Cód. Beneficiário 3188/1289519	Espécie Moeda R\$	Quantidade 0,00
Assinatura do Recebedor	Data de Entrega	Nosso Número 11230-8	Nº Documento NF22937	Valor documento 360,00

SICOOB

756

Recibo do Pagador

Pagador CIDADE DA IMACULADA	Vencimento 21/04/2025	Coop Contr/Cód. Beneficiário 3188/1289519	Espécie Moeda R\$	Quantidade 0,00
Beneficiário ARTUR RIZZATTI & CIA LTDA AURORA FORTI NEVES - 249 - PATR. DE S J BATISTA OLIMPIA - SP	Valor documento 360,00	(-) Desconto / Abatimento	(+) Mora/Multa	(=) Valor cobrado
66.119.371/0001-03 CENTRO 15400-000	Nosso Número 11230-8	Nº Documento NF22937		

Autenticação Mecânica

SICOOB

756

75691.31886 01128.951900 01123.080010 5 10580000036000

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 21/04/2025	
Beneficiário ARTUR RIZZATTI & CIA LTDA					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3188/1289519	
Data do documento 07/04/2025	N. documento NF22937	Espécie DM	Aceite N	Data processamento 07/04/2025	Nosso número 11230-8	
Nº da Conta / Respons.	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 360,00	
Instruções A partir 22/04/2025 Juros 0,40%/dia A partir 22/04/2025 multa de 2,00% Não conceder desconto. EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3188 SICOOB CREDITRUS Pagador: CIDADE DA IMACULADA RUA BARTHOLOMEU ITTAVO, 695 JARDIM SÃO FRANCISCO OLIMPIA - SP Beneficiário Final:					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora/Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor cobrado	
45.359.321/0001-18						
15405-130						

Autenticação mecânica - Ficha de compensação

Termo de Colaboração 01/2022 Nº 01/2022-2
Atesto que o material e serviço indicado neste
documento foi recebido/prestado.
E está em conformidade com suas especificações
nelas descritas.
Olimpia-SP 05/05/25
de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

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

Comprovante de Pagamento de Bolet

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 16/06/2025 às 19:10:37

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 05 / 05 / 25
Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

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: 75594.10960 00048.800000 03392.450870 0 21475059984

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

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

Data do Vencimento: 29/05/2025

Desconto (R\$): 0

Data de Efetivação / Agendamento: 05/05/2025

Abatimento (R\$): 0

Valor Nominal do Bolet: 4880

Valor Calculado (R\$): 4880

Juros (R\$): 0

Valor Pago (R\$): 4880

IOF (R\$): 0

Identificação do Pagamento:

Multa (R\$): 0

Data/hora da operação: 05/05/2025 -

Código da operação: 46273028275

Chave de segurança:

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

SAC CAIXA

Ouvidoria

0800 726 0101

0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva Alô CAIXA

0800 726 2492

0800 104 0104

 20250507u69034668000156	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 401515 Série 4B, emitido em 06/05/2025	Número da Nota 05032317 Data e Hora de Emissão 06/05/2025 20:18:12 Código de Verificação AZRP-2AWP		
	PRESTADOR DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: 69.034.668/0001-56 Nome/Razão Social: PLUXEE BENEFÍCIOS BRASIL S.A. Endereço: AV DRA RUTH CARDOSO 7221, CONJ 801 901 E 1201 - PINHEIROS - CEP: 05425-902 Município: São Paulo Inscrição Municipal: 7.718.411-4 UF: SP			
TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: CIDADE DA IMACULADA CPF/CNPJ: 51.359.321/0001-18 Endereço: I R RUA FOLIA DE REIS S/N - SAO FRANCISCO - CEP: 15400-000 Município: Olímpia Inscrição Municipal: ---- UF: SP E-mail: RR-RIBEIRO@UOL.COM.BR				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS 16 ALIMENTAÇÃO EMV 4880.00 TX ADMIN 0.00 \ TX DISPON CREDITO 0.00 \ GESTAO COBRANCA 0.00 IRRF RECOLHIMENTO EFETUADO PELO EMITENTE CONF. IN/SRF 153/87 R\$0.00 SERVIÇO ENQUADRADO COMO ADMINISTRAÇÃO DE CONVÊNIO Entr/Cred 06/05/2025 Nro Pedido.: 38780079/25 Termo de Colaboração <u>01/2022 Nº 01/2022-2</u> Atesto que o material/serviço indicado neste docto foi recebido/prestado. E está em conformidade com suas especificações nelas descritas. Olímpia-SP <u>05 / 05 / 25</u> Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO <u>C</u>				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 0,00 VALOR TOTAL RECEBIDO = R\$ 4.880,00				
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 401515 Série 4B, emitido em 06/05/2025;				

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA
PREFEITURA MUNICIPAL DA
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA
Lei Autorizativa n. 5031 de 16/10/2013

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		29/05/2025
Nome Pagador	Nosso Número	N.º do Documento	Valor do documento
CIDADE DA IMACULADA R AV BARTOLOMEU ITAVO 695 CEP: 15400000 CNPJ: 51359321000118	2147505-9	25/38780079	4.880,00

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: 25/38780079

Autenticação Mecânica

BANK OF AMERICA [755-2]

75590.00331 92450.870024 14750.599848 4 10960000488000

Local de Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL NA REDE BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO					29/05/2025
Nome do Beneficiário					Agência/Código do Nome do Beneficiário
PLUXEE BENEFICIOS BRASIL S.A					1306 / 339245087
Data do Documento	N.º do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número
	25/38780079	DM	N		2147505-9
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento
	98	R\$			4.880,00

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.

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 N° 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 05 / 05 / 25
Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

RESUMO DO PEDIDO

PRODUTO	COLABORADORES	QTDE	VALOR TOTAL	VALOR DAS TAXAS	NOTA DE CRÉDITO	QTDE CARTÕES 1ª VIA	QTDE CARTÕES 2ª VIA	DATA AGENDADA CRÉDITO	DATA ESTIMADA DA ENTREGA
Pluxee Alimentação	16		R\$ 4.880,00	R\$ 0,00		16 0			07/05/2025
TOTAL DOS PRODUTOS	16		R\$ 4.880,00	R\$ 0,00		16 0			

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

TOTAL GERAL POR COLABORADOR

MATRÍCULA	LOCAL DE ENTREGA	DEP.	COLABORADOR	CPF	PLUXEE ALIMENTAÇÃO
369036328	PRINCIPAL	PRINCIPAL	CRISTIANE APARECIDA SAVIOLO	369.036.328-40	R\$ 305,00
15	CIDADE DA IMACULADA	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	039.685.448-73	R\$ 305,00
257199958	CIDADE DA IMACULADA	CIDADE DA IMACULADA	GENILDA APARECIDA DOS SANTOS COSTA	257.199.958-38	R\$ 305,00
79	PRINCIPAL	PRINCIPAL	GERISIA MOREIRA DE OLIVEIRA PRIZAN	830.117.815-91	R\$ 305,00
465757878	CIDADE DA IMACULADA	CIDADE DA IMACULADA	GIOVANA PAULA DE SOUZA	465.757.878-27	R\$ 305,00
4	PRINCIPAL	PRINCIPAL	IDALICE DE OLIVEIRA FERREIRA	218.340.318-77	R\$ 305,00
28	CIDADE DA IMACULADA	CIDADE DA IMACULADA	LAURA RAIMUNDO DE SOUZA	498.427.888-90	R\$ 305,00
58	PRINCIPAL	PRINCIPAL	LUCIANA DE FATIMA TIENE MARCONDES	302.026.338-70	R\$ 305,00
53	PRINCIPAL	PRINCIPAL	LUZIA CAROLINA BOTASSIN	083.258.968-33	R\$ 305,00
12	PRINCIPAL	PRINCIPAL	NADIR DE FATIMA OLIVEIRA SOUSA	248.231.498-40	R\$ 305,00
735530008	PRINCIPAL	PRINCIPAL	NELSON CABRELLI	735.530.008-30	R\$ 305,00
133486324	PRINCIPAL	PRINCIPAL	RAFAELA SILVA SANTOS	133.486.324-55	R\$ 305,00
052181593	CIDADE DA IMACULADA	CIDADE DA IMACULADA	SANTANA PEREIRA DE MATOS	052.181.593-28	R\$ 305,00
54	PRINCIPAL	PRINCIPAL	ZILMA MARIA CAVALCANTE	774.221.391-53	R\$ 305,00
			SUBTOTAL		R\$ 4.880,00

(*) 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	QTDE	VALOR TOTAL APLICADO
TAXA DE DISPONIBILIZACAO DE CREDITO	VALOR UNITÁRIO*		
GESTAO DE COBRANCA	R\$ 0,00	0	R\$ 0,00
	R\$ 0,00	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
Atesto que o material/serviço indicado neste
docto foi recebido/prestado.
E está em conformidade com suas especificações
nelas descritas.
Olimpia-SP 05/05/25
Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

TAXA DE ADMINISTRACAO DE SERVICO
TOTAL

R\$ 0,00

0
0

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

Termo de Colaboração Nº 01/2022 - 2
Atesto que o material/serviço indicado neste
docto foi recebido/prestado.
E está em conformidade com suas especificações
nelas descritas.
Olimpia-SP 05/05/25
Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

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

CIDADE DA IMACULADA
CNPJ 51.359.321/0001-18
AV. BARTHOLOMEU ITTAVO, 695 - JD SÃO FRANCISCO

OLIMPIA - SP

PLUXEE - PLANILHA DE CONTROLE RECARGA DE CARTÕES PLUXEE

MÊS DE REFERENCIA: ABRIL DE 2025

NOME	CPF	DATA	ASSINATURA	VALOR TOTAL
CRISTIANE APARECIDA SAVIOLO	369.036.328-40	06/05/2025	<i>Cristiane Savio</i>	305,00
DAIANE CARINA GOMES FERREIRA DE ALMEIDA	351.230.628-40	06/05/2025	<i>Daiane Carina Almeida</i>	305,00
ANE QUETLEN MESQUITA SONCIN	347.476.828-80	06/05/2025	<i>Ana Quetlen Mesquita</i>	305,00
DULCE APARECIDA VIEIRA	039.665.448-73	06/05/2025	<i>Dulce Vieira</i>	305,00
GERSIA MOREIRA DE OLIVEIRA PRIZAN	830.117.815-91	06/05/2025	<i>Gersia M de O. Prizan</i>	305,00
GENILDA APARECIDA DOS SANTOS COSTA	257.199.958-38	06/05/2025	<i>Genilda A dos Santos Costa</i>	305,00
GIOVANA PAULA DE SOUZA	465.757.878-27	06/05/2025	<i>Giovanna Paula Souza</i>	305,00
IDALICE DE OLIVEIRA FERREIRA	218.340.318-77	06/05/2025	<i>Idalice de O. Ferreira</i>	305,00
LAURA RAIMUNDO DE SOUZA	498.427.888-90	06/05/2025	<i>Laura R Souza</i>	305,00
LUCIANA DE FATIMA TIENE MARCONDES	302.026.338-70	06/05/2025	<i>Luciana de F. Tiene Marcondes</i>	305,00
LUZIA CAROLINA BOTASSIN	083.258.968-33	06/05/2025	<i>Luiza Carolina Botassin</i>	305,00
MAIR DE FATIMA OLIVEIRA SOUSA	248.231.498-40	06/05/2025	<i>Mair de F. Oliveira Sousa</i>	305,00
NELSON CABRELLI	735.530.008-30	06/05/2025	<i>Nelson Cabelli</i>	305,00
RAFAELA SILVA SANTOS	133.486.324-55	06/05/2025	<i>Rafaela Silva Santos</i>	305,00
SANTANA PEREIRA DE MATOS	052.181.593-28	06/05/2025	<i>Santana P de Matos</i>	305,00
ZILMA MARIA CAVALCANTE	774.221.391-53	06/05/2025	<i>Zilma Maria Cavalcante</i>	305,00
TOTAL				4.880,00

Termo de Colaboração 01/2022 Nº 01/2022 - 2
Atesto que o material/serviço indicado neste
docto foi recebido/prestado.
E está em conformidade com suas especificações
nelas descritas.
Olimpia-SP 05/05/25
Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

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

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 16/06/2025 às 19:10:37

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: 23792.10700 00001.435505 34095.109000 0 28900804750	
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	

Térmo 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 05 / 05 / 25
Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

Data do Vencimento: 03/05/2025	Desconto (R\$): 0
Data de Efetivação / Agendamento: 05/05/2025	Abatimento (R\$): 0
Valor Nominal do Boleto: 143.55	Valor Calculado (R\$): 143.55
Juros (R\$): 0	Valor Pago (R\$): 143.55
IOF (R\$): 0	Identificação do Pagamento:
Multa (R\$): 0	

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

Data/hora da operação: 05/05/2025 -
--

Código da operação: 46273025406
Chave de segurança:

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

SAC CAIXA

0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva Alô CAIXA

0800 726 2492

Ouvidoria

0800 725 7474

0800 104 0104

		PREFEITURA MUNICIPAL DE OLÍMPIA SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e			Número da NFS-e 22999														
Data e Hora da Emissão		22/04/2025 10:42:07		Competência		22/4/2025		Código de Verificação		NBL91WOY2									
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:				Telefone:		(17)3281-2447		e-mail:		administrativo@cidadeimaculada.org.br									
Discriminação dos Serviços																			
REFERENTE SERVIÇOS PRESTADOS DE MONITORAMENTO DE ALARME						Termo de Colaboração 04/2022 a 01/2022 - 2													
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$8,64						Atesto que o material/serviço indicado neste docto foi recebido/prestado.													
						E está em conformidade com suas especificações nelas descritas.													
						Olímpia-SP 05/05/25													
						Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C													
Código do Serviço / Atividade																			
11.02 / 11.02/802000100 - ATIVIDADES DE MONITORAMENTO DE SISTEMAS DE SEGURANÇA ELETRÔNICO																			
Detalhamento Específico da Construção Civil																			
Código da Obra								Código ART											
Tributos Federais																			
PIS				COFINS				IR(R\$)				INSS(R\$)				CSLL(R\$)			
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços						Outras Retenções				Cálculo do ISSQN devido no Município									
Valor dos Serviços R\$		147,00				Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$		147,00									
(-) Desconto Incondicionado						1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei											
(-) Desconto Condicionado						Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado											
(-) Retenções Federais		0,00				0-Nenhum		Base de Cálculo		147,00									
Outras Retenções						Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %		2,35									
(-) ISS Retido		3,45				1 - Sim		ISS a reter:		(X) Sim () Não									
(=) Valor Líquido R\$		143,55				Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$		3,45									
						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.																	

SUBV. M. COAO SOCIAL RECEBIDA NA
PREFEITURA MUNICIPAL DE OLÍMPIA
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA
Lei Autorizativa n. 5031 de 16/10/2024

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 03/05/2025	
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. 22/04/2025	Nº do documento 557	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 22/04/2025	Nosso número 09/51/090000289-1	
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor/Percentual	(-) Valor do documento 143,55	
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

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 03/05/2025	
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. 22/04/2025	Nº do documento 557	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 22/04/2025	Nosso número 09/51/090000289-1	
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor/Percentual	(-) Valor do documento 143,55	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) ** VALORES EXPRESSOS EM REAIS ** JUROS POR DIA DE ATRASO.....0,57 APÓS 03.05.2025 MULTA2,07 CLIENTE 557 NÃO RECEBER SEM JUROS E MULTA APÓS O VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimentos	
					(-) Outras Deduções	
					(+/-) Mora/Multa	
					(+/-) Outros Acréscimos	
					(+/-) Valor Cobrado	
Pagador: CRECHE CIDADE IMACULADA CNPJ/CPF: 051.359.321/0001-18 BARTHOLOMEU ITTAVO, 695 SAO FRANCISCO - JARDIM SAO FRANCISCO 15405-130 - OLIMPIA - SP						
Beneficiário final: Não informado						

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

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

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

Ouvidoria 0800 727 9933

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

Termo de Colaboração 01/2022 04/2022 - 2
Atesto que o material/serviço indicado neste
docto foi recebido/prestado.
E está em conformidade com suas especificações
nelas descritas.
Olimpia-SP 05/05/25
Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

16/06/2025

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202505052146722dec4d997
Situação: EFETIVADA Data e Hora: 05/05/2025 às 20:37:45
Valor Original: R\$ 3.440,00 Valor Atualizado: R\$ 3.440,00 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

Código da operação: 46273071243
Chave de segurança: A10KMJM8R09P78RK

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

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

... de Colaboração 01/2022 Nº 01/2022 - 2
Atesto que o material/serviço indicado neste
documento foi recebido/prestado.
Está em conformidade com suas especificações
nas seguintes datas:
Olimpia-SP 05/05/25
Fonte de recursos: MUNICIPAL-VISTO C

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		NF-e Nº 18 Série 0	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR		
55845566 CLAUDIANO JOSE FERREIRA Avenida Deputado Waldemar Lopez Ferraz, 341 PATRIMONIO SAO JOAO BATISTA - 15400-021 Olimpia - SP - Fone: (17) 8164-4086		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 18 SÉRIE: 0 PÁGINA 1 DE 1	
CONTROLE DO FISCO 		CHAVE DE ACESSO 35250555845566000106550000000000181208579966	
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Dentro do Estado		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135251153118617	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 487180612115	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 55.845.566/0001-06	
DESTINATÁRIO/EMITENTE NOME/RAZÃO SOCIAL CIDADE DA IMACULADA ENDEREÇO Rua Bartholomeu Ittavo, 695 MUNICÍPIO Olimpia		CNPJ/CPF 51.359.321/0001-18 CEP 15405-130	DATA DE EMISSÃO 02/05/2025 DATA DE ENTR./SAÍDA
FONE/FAX (17) 3281-2447		UF SP	HORA ENTR./SAÍDA
FATURA			
CÁLCULO DO IMPOSTO			
BASE DE CÁLC. DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. 0,00
V. IMP. IMPORTAÇÃO 0,00		V. ICMS UF REMET. 0,00	VALOR DO FCP 0,00
V. ICMS UF DEST. 0,00		V. APROX. DO TRIBUTO 0,00	VALOR DA COFINS 0,00
V. TOTAL DE PRODUTOS 3.440,00		V. TOTAL DA NOTA 3.440,00	
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS			
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - Emissor 1 - Destinatário 2 - Terceiros 9	CÓDIGO ANTT PLACA UF CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF INSC. ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO			
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST
20000000000001	MARMITAS E MARMITEX	39231090	0102
CFOP	UN	QTD.	VLR. UNIT
5102	UN	215,000	16,00
VLR. TOTAL		BC ICMS	VLR. ICMS
3.440,00		0,00	0,00
VLR. IPI		ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
0,00			0,00
Termo de Colaboração 01/2022 Nº 01/2022 - 2 Atesto que o material/serviço indicado neste docto foi recebido/prestado. E está em conformidade com suas especificações nelas descritas. Olimpia-SP 05/05/25 Dest. de recurso - MUNICIPAL-VISTO C			
CÁLCULO 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 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI.		RESERVA AO FISCO SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTANCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA Lei Autorizativa n. 5031 de 16/10/2024	

Comprovante de Pagamento de Bolet

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 16/06/2025 às 19:10:37

Banco Recebedor: BANCO INTER S/A

Pagador Final / Efetivo

Nome: CIDADE DA IMACULADA

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

Histórico do Pagamento:

Representação numérica do código de barras: 07797.10770 00002.040000 01112.081823 3 90291182155

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: 10/05/2025

Desconto (R\$): 0

Data de Efetivação / Agendamento: 12/05/2025 **Abatimento (R\$):** 0

Valor Nominal do Bolet: 204

Valor Calculado (R\$): 204

Juros (R\$): 0

Valor Pago (R\$): 204

IOF (R\$): 0

Identificação do Pagamento:

Multa (R\$): 0

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

Data/hora da operação: 12/05/2025 -

Código da operação: 46644403619

Chave de segurança:

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

SAC CAIXA

Ouvidoria

0800 726 0101

0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva Alô CAIXA

0800 726 2492

0800 104 0104

Termo de Colaboração 01/2022 Nº 01/2022-2
Atesto que o material/serviço indicado neste
docto foi recebido/prestado.
E está em conformidade com suas especificações
nelas descritas.
Olimpia-SP 12/05/25
Inte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

	PREFEITURA MUNICIPAL DE OLÍMPIA SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e				Número da NFS-e 2957		
Data e Hora da Emissão	02/05/2025 09:59:50	Competência	2/5/2025	Código de Verificação	OQXOOIHKD		
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	OLÍMPIA - SP		
Dados do Prestador de Serviços							
Razão Social/Nome		ACT QUALIDADE E SEGURANCA DO TRABALHO E AMBIENTAL LTDA					
Nome Fantasia							
CNPJ/CPF	04.838.073/0001-08	Inscrição Municipal	9748	Município	OLÍMPIA - SP		
Endereço e Cep	AVENI MARIO VIEIRA MARCONDES ,1073 - JARDIM BLANCO CEP: 15407-023						
Complemento:	MZANINO	Telefone:	17981692442	e-mail:	legalizacao@escritoriosaoatheus.com.br		
Dados do Tomador de Serviços							
Razão Social/Nome		CIDADE DA IMACULADA					
CNPJ/CPF	51.359.321/0001-18	Inscrição Municipal	8652	Município	OLÍMPIA - SP		
Endereço e CEP	AVENI BARTHOLOMEU ITTAVO ,695 - JARDIM SAO FRANCISCO DE ASSIS CEP: 15405-130						
Complemento:	- até 99998 - lado par	Telefone:	(17)3281-2447	e-mail:	administrativo@cidadeimaculada.org.br		
Discriminação dos Serviços							
SERVIÇOS PRESTADOS				Termo de Colaboração Nº 01/2022 Nº 01/2022-2 (LEI COMPLEMENTAR Nº 123 de 14 de DEZEMBRO de 2006), NÃO Atesto que o material/serviço indicado neste docto foi recebido/prestado. E está em conformidade com suas especificações nelas descritas. Olímpia-SP 12 / 05 / 25 Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C			
Código do Serviço / Atividade							
17.01 / 17.01/639920000 - OUTRAS ATIVIDADES DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE INFORMAÇÃO NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE							
Detalhamento Especifico 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\$	204,00		Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	204,00	
(-) 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	204,00	
Outras Retenções			Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	3,50	
(-) ISS Retido	0,00		1 - Sim		ISS a reter:	() Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$	204,00		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



ASSESSORIA & CONSULTORIA
DE ENGENHARIA DE SEGURANÇA
DO TRABALHO

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

☎ 17 99639-7627
✉ @actengenhariadeseguranca
✉ contato@actengenharia.com.br

SERVIÇOS PRESTADOS

- ✓ GESTÃO DE EVENTOS DE SST NO ESOCIAL
- ✓ INSPEÇÕES E AVALIAÇÃO AMBIENTAIS
- ✓ ELABORAÇÃO DE LAÇOS ULTCAT, PIRIS, NR16
- ✓ ELABORAÇÃO DE PROGRAMAS (PPR, PPRR, PCMSO)
- ✓ DOCUMENTOS PREVIDENCIÁRIOS (APP)
- ✓ ASSISTÊNCIA TÉCNICA EM PERÍCIA TRABALHISTA E PREVIDENCIÁRIA
- ✓ ASSISTÊNCIA TÉCNICA EM PERÍCIA TRABALHISTA E PREVIDENCIÁRIA
- ✓ LICENCIAMENTO JUNTO AO CORPO DE BOMBEIROS (LANCE/CICB)
- ✓ TREINAMENTOS EM GERAL NR01 NR05, NR06, NR11, NR12, NR23, NR24, NR25, NR26, NR27, NR28, NR29, NR30, NR31, NR32, NR33, NR34, NR35, NR36, NR37, NR38, NR39, NR40, NR41, NR42, NR43, NR44, NR45, NR46, NR47, NR48, NR49, NR50, NR51, NR52, NR53, NR54, NR55, NR56, NR57, NR58, NR59, NR60, NR61, NR62, NR63, NR64, NR65, NR66, NR67, NR68, NR69, NR70, NR71, NR72, NR73, NR74, NR75, NR76, NR77, NR78, NR79, NR80, NR81, NR82, NR83, NR84, NR85, NR86, NR87, NR88, NR89, NR90, NR91, NR92, NR93, NR94, NR95, NR96, NR97, NR98, NR99, NR100

Prezado **CIDADE DA IMACULADA**.

Abaixo, segue o boleto com o valor de **R\$ 204,00**, cujo vencimento está previsto para **10/05/2025**.

inter

| 077-9 |

07790.00116 12081.823390 02911.821557 7 10770000020400

Vencimento	10/05/2025	Agência/Código do Beneficiário	0001/002902842-0	Número do Documento	1	Nosso Número	9029118215-5
Valor do Documento	204,00	(-) Descontos		(+) Acréscimos		(=) Valor Cobrado	204,00

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

Sacador/Avalista

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

Autenticação Mecânica

inter

| 077-9 |

07790.00116 12081.823390 02911.821557 7 10770000020400

Local de Pagamento	Pagável em qualquer banco até o vencimento.	Vencimento	10/05/2025
Beneficiário	ACT QUALIDADE E SEGURANÇA DO TRABALHO E AMBIENTAL LTDA	CPF/CNPJ do Beneficiário	04838073000108
Endereço do Beneficiário	Rua Coronel Francisco Nogueira, 152, Patrimônio de São João Batista - 15400-063 Olímpia-SP	Agência/Código do Beneficiário	0001/002902842-0
Nome do Banco	Carteira 112	Espécie Moeda	R\$
		Quantidade Moeda	
		(x) Valor	
		(=) Valor do Documento	204,00

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

Termo de Colaboração 01/2022 Nº 01/2022-2
Ates o que o material/serviço indicado neste docto foi recebido/prestado.
E está em conformidade com suas especificações nelas descritas.
Olímpia-SP 12/05/25



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

Sacador/Avalista

Número do Documento	1
Data do Documento	02/05/2025
Data do Processamento	02/05/2025

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



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

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 16/06/2025 às 19:10:37

Termo de Colaboração 01/2022 Nº 01/2022-2
Atesto que o material/serviço indicado neste
docto foi recebido/prestado.
E está em conformidade com suas especificações
nelas descritas.
Olimpia-SP 12/05/25
Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

Banco Recebedor: ITAU UNIBANCO S.A.

Pagador Final / Efetivo

Nome: CIDADE DA IMACULADA

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

Histórico do Pagamento:

Representação numérica do código de barras: 34193.10790 00022.399010 92432.934970 3 50740437000

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

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

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: CENTRO DE I E ESCOLA CIEE CPF/CNPJ: 61.600.839/0001-55

Nome/Razão Social: CENTRO DE I E ESCOLA CIEE

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: 12/05/2025

Desconto (R\$): 0

Data de Efetivação / Agendamento: 12/05/2025 **Abatimento (R\$):** 0

Valor Nominal do Boleto: 2239.9

Valor Calculado (R\$): 2239.9

Juros (R\$): 0

Valor Pago (R\$): 2239.9

IOF (R\$): 0

Identificação do Pagamento:

Multa (R\$): 0

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

Data/hora da operação: 12/05/2025 -

Código da operação: 46644426700

Chave de segurança:

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

SAC CAIXA

Ouvidoria

0800 726 0101

0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva Alô CAIXA

0800 726 2492

0800 104 0104

 20250411u61600839000155	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 5036572 Série RPS, emitido em 10/04/2025	Número da Nota 03657818 Data e Hora de Emissão 10/04/2025 10:25:17 Código de Verificação K3CN-PQGU		
	PRESTADOR DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: 61.600.839/0001-55 Inscrição Municipal: 1.121.393-0 Nome/Razão Social: CENTRO DE INTEGRACAO EMPRESA ESCOLA CIE E Endereço: R TABAPUA 445 - ITAIM BIBI - CEP: 04533-011 Município: São Paulo UF: SP			
TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: CIDADE DA IMACULADA CPF/CNPJ: 61.369.321/0001-18 Inscrição Municipal: --- Endereço: Rua Bartholomeu Ittavo 695 - Jardim Sao Francisco - CEP: 15405-130 Município: Olímpia UF: SP E-mail: cidadedaimaculada@outlook.com				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: --- Nome/Razão Social: ---				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS CONTRIBUICAO INSTITUCIONAL DESTINADA A MANUTENCAO DO CIEE - ESTAGIO - COMPETENCIA: 04/2025, REFERENTE AO BOLETO BANCARIO/NOSSO NUMERO: 109-24329349-7 / LEGISLACAO: IMUNIDADE TRIBUTARIA Decreto n. 9.580/2018 - Artigo n. 181; IRPJ - Instrucao Normativa RFB n. 1700/2017 - Artigo n. 10; CSLL - Instrucao Normativa RFB n. 1700/2017 - Artigo n. 12; PIS/PASEP - Instrucao Normativa RFB n. 2121/2022 - Artigo n. 21; COFINS - Instrucao Normativa RFB n. 2121/2022 - Artigo n. 21. SERVICOS DE ASSISTENCIA SOCIAL Termo de Colaboração <u>01/2022</u> Nº <u>01/2022-2</u> Atesto que o material/serviço indicado neste docto foi recebido/prestado. E está em conformidade com suas especificações nelas descritas. Olímpia-SP <u>12 / 05 / 25</u> Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO <u>C</u>				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 2.239,90				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço 02097 - Serviços de assistência social.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	2.239,90	6,00%	111,99 (*)	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) Serviços que deveriam ser tributados no Município de São Paulo, porém o prestador é abrangido pela imunidade; (3) (*) Valor não convertido em crédito tributário, sujeito a verificação posterior (indicação de imunidade, conforme declaração do prestador); (4) Esta NFS-e não gera crédito pois o tomador não possui inscrição municipal em São Paulo; (5) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 5036572 Série RPS, emitido em 10/04/2025;				

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

RECIBO DO PAGADOR

Itaú

Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09248 32934.970354 07404.370004 3 10790000223990

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento
Beneficiário					12/05/2025
CENTRO DE I E ESCOLA CIEE					Agência/Código Beneficiário
RUA TABAPU, 540 - 04.533-001 - ITAIM BIBI - SAO PAULO - SP					0350/0074043-7
Data do documento	No. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
10/04/2025	0001454223	DS	N	10/04/2025	109 / 24329349
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	109	R\$			2.239,90
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Descontos/Abatimento
DEVOLVER EM 09/08/2025					(+) Juros/Multa
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00%					(=) Valor Cobrado
APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 0,89% AO MÊS					
Pagador: CIDADE DA IMACULADA					
RUA BARTOLOMEU ITAVO,695 - 15.400-000 - SAO FRANCISC - OLIMPIA - SP					
Beneficiário final:					
CNPJ/CPF: 51.359.321/0001-18					
CNPJ/CPF:					

Autenticação mecânica

Itaú

Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09248 32934.970354 07404.370004 3 10790000223990

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento
Beneficiário					12/05/2025
CENTRO DE I E ESCOLA CIEE					Agência/Código Beneficiário
RUA TABAPU, 540 - 04.533-001 - ITAIM BIBI - SAO PAULO - SP					0350/0074043-7
Data do documento	No. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
10/04/2025	0001454223	DS	N	10/04/2025	109 / 24329349
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	109	R\$			2.239,90
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Descontos/Abatimento
DEVOLVER EM 09/08/2025					(+) Juros/Multa
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00%					(=) Valor Cobrado
APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 0,89% AO MÊS					
					
Pix Copia e Cola					
00020101021226770014BR.GOV.BCB.PIX2555api.itaui/pix/qv2/d911e4e4-7c5f-481d-9509-b3f3b69edd095204000053039865802BR5925CENTRO DE					
INTEGRAÇÃO EMPR6009SAO PAULO62070503***630416DA					
Pagador: CIDADE DA IMACULADA					
RUA BARTOLOMEU ITAVO,695 - 15.400-000 - SAO FRANCISC - OLIMPIA - SP					
Beneficiário final:					
CNPJ/CPF: 51.359.321/0001-18					
CNPJ/CPF:					

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

SUBVINDÃO SOCIAL RECEBIDA DA
PREFEITURA MUNICIPAL DA
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA
Lei nº 110/2014 de 16/10/2024

Termo de Colaboração 04/2022 Nº 01/2022-2
Atesto que o material/serviço indicado neste
docto foi recebido/prestado.
E está em conformidade com suas especificações
nelas descritas.
Olímpia-SP 12/05/25
Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

Comprovante de Transação TEV

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 16/06/2025 às 19:08:48

Dados do Pagamento

Conta Origem: 0324 / 1292 / 000577592492-0

Conta Destino: 0324 / 1288 / 000906804562-3

Dados do Destinatário

Nome: ZILMA MARIA CAVALCANTE

Valor: R\$ 2.862,58

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: 14/05/2025

Código da Operação: 141803

Chave de Segurança: JNV8EA2VSRF9U025

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
Abril/2025

40 ZILMA MARIA CAVALCANTE
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	Total Descontos
			3.160,46	297,88
			Total Liquido	2.862,58
Salario Base		Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES
2.030,49		3.160,46	3.160,46	252,84
			Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
			3.160,46	7,50
Recebi a importância líquida acima discriminada.				
Assinatura			Data	

GERENCIADOR
CAIXA

Comprovante de Transação TEV

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 16/06/2025 às 19:08:48

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: 14/05/2025

Código da Operação: 141804

Chave de Segurança: ERCREL7WKTFZ126Z

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

Abril/2025

78 DAIANE CARINA GOMES FERREIRA DE ALMEIDA
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	Total Descontos
			2.098,02	166,05
			Total Líquido	1.931,97
Salário Base 2.098,02 Sal.Contr.INSS 2.098,02 Base Calculo FGTS 2.098,02 FGTS do MES 167,84 Base Calculo IRRF 2.098,02 Faixa IRRF *****				
Recebi a importância líquida acima discriminada.				
Assinatura				
Data				

Comprovante de Transação TEV

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 16/06/2025 às 19:08:48

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\$ 1.035,00

Informações do Pagamento

Data da Transação: 14/05/2025

Código da Operação: 141804

Chave de Segurança: YYCUQQXCXU8J977E

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 24 / 05 / 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\$ 985,00 (NOVECIENTOS E OITENTA E CINCO REAIS) referente a bolsa estagio, e R\$ 50,00 (CINQUENTA REAIS) referente ao vale transporte. Valor referente ao mês de **ABRIL** e sem faltas.

Pagamento mediante depósito bancário:

TOTAL: R\$ 1035,00

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 14 / 05 / 25
Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

Olímpia - SP, 14 / 05 / 2025.

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

Julia Freitas de Souza
JULIA FREITAS DE SOUZA

CPF: 476.179.728-22

RG: 52514822x

CIDADE DA IMACULADA — CNPJ 51.359.321/0001-18
Rua Bartholomeu Ítavo 695 — Jd. São Francisco — Olímpia/SP — (17) 3281 2447
www.cidadedaimaculada.org.br

Comprovante de Transação TEV

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 16/06/2025 às 19:08:48

Dados do Pagamento

Conta Origem: 0324 / 1292 / 000577592492-0

Conta Destino: 0324 / 1288 / 000906814744-2

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 14 / 05 / 25

Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

Dados do Destinatário

Nome: LUZIA CAROLINA BOTASSIN

Valor: R\$ 4.663,74

Informações do Pagamento

Data da Transação: 14/05/2025

Código da Operação: 141804

Chave de Segurança: TFFJ891A47EVHFVTE

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 Abril/2025	
41 LUZIA CAROLINA BOTASSIN Cargo : AUXILIAR COORDENAÇÃO		CBO: 331110		Folha 1	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
270	Férias No Mês	30,00	3.160,46		
271	1/3 de Férias no Mês		1.053,49		
323	Adto 13º Sal. - Férias		1.015,25		
53	Liquido de Férias			3.648,49	
96	Desc. Adiantamento 13º Salário			1.015,25	
253	IRRF Descontado nas Férias			165,93	
322	INSS Férias Mês -Recibo			399,53	
			Total Vencimentos 5.229,20	Total Descontos 5.229,20	
			Total Liquido	*****	
Salário Base 2.030,49		Sal.Contr.INSS 4.213,95	Base Calculo FGTS 5.229,20	FGTS do MES 418,34	Base Calculo IRRF *****
				Faixa IRRF *****	

L. Luzia Carolina Botassin

Assinatura

14 / 05 / 2025

Data

Recebi a importância líquida acima discriminada.

AVISO DE FÉRIAS

OLIMPIA, 1 de Março de 2025

Sr.(a)

LUZIA CAROLINA BOTASSIN

CTPS (nº/série/uf): 00021568/00279/SP

Depto.:

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

Período aquisitivo	Período de gozo	Retorno ao trabalho
21/01/2024 à 20/01/2025	01/04/2025 à 30/04/2025	01/05/2025

A remuneração correspondente às férias e, se for o caso, ao abono pecuniário e ao adiantamento da Gratificação de Natal, encontra-se no caixa ou depositado em conta bancária e poderá ser recebida em 29/03/2025. Favor apresentar a sua Carteira de Trabalho e Previdência Social ao Departamento de Pessoal para as anotações necessárias.

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

Empregado

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

Termo de Colaboração 01/2022 Nº 01/2022-2
Atesto que o material/serviço indicado neste
documento foi recebido/prestado.
e esta em conformidade com suas especificações
nelas escritas.
14/05/25
MUNICIPAL-VISTO C

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

RECIBO DE FÉRIAS

Página: 1 / 1

Nome do Empregado: 41 - LUZIA CAROLINA BOTASSIN

CTPS Nº/Série: 00021568/00279/SP

Período aquisitivo: 21/01/2024 a 20/01/2025

Período de gozo: 01/04/2025 a 30/04/2025

Depto.:

Período de Abono Pecuniário:

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

Faltas não justificadas no período aquisitivo	Salário Contratual	Salário Variável	Remuneração base para fins de férias
0	2.030,49	1.129,97	3.160,46

DEMONSTRATIVO

Proventos	Descontos
Abril / 2025	
43 - Férias	44 - IRRF Sobre Férias
50 - 1/3 de Férias	45 - INSS Sobre Férias
55 - Adiantamento de 13º Salário	
Total Proventos (A)	Total Descontos (B)
Líquido a Receber (A-B)	
R\$ 4.663,74	R\$ 565,46
Valor líquido por extenso: (QUATRO MIL, SEISCENTOS E SESSENTA E TRÊS REAIS E SETENTA E QUATRO CENTAVOS)	

VALOR LÍQUIDO A RECEBER: R\$ 4.663,74

Recebi de CIDADE DA IMACULADA (CNPJ: 51.359.321/0001-18) a importância líquida de R\$ 4.663,74 (QUATRO MIL, SEISCENTOS E SESSENTA E TRÊS REAIS E SETENTA E QUATRO CENTAVOS), conforme demonstrativo acima, referente as Férias.

OLIMPIA, 29 de Março de 2025

Empregado

GERENCIADOR
CAIXA

Comprovante de Transação TEV

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 16/06/2025 às 19:08:48

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\$ 2.326,33

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: 14/05/2025

Código da Operação: 141805

Chave de Segurança: NA62NNKK7HKK4MUS

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
Abril/2025

4 IDALICE DE OLIVEIRA FERREIRA
Cargo : SERVENTE III

CBO: 514225

Folha 1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário			
1106	Premio Tempo de Serv 10%limit	30,00	2.301,25	
11	INSS Sobre Salário	10,00	230,13	
		9,00		205,05
			Total Vencimentos	Total Descontos
			2.531,38	205,05
			Total Liquido	2.326,33
Salario Base		Sal.Contr.JNSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES
2.301,25		2.531,38	2.531,38	202,51
			Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
			2.531,38	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Idalice de Oliveira
Assinatura

14 / 05 / 25
Data

GERENCIADOR
CAIXA

Comprovante de Transação TEV

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 16/06/2025 às 19:08:48

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

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: 14/05/2025

Código da Operação: 141805

Chave de Segurança: UKFE8XFNMW6W4CRL

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

Abril/2025

Folha 1

7 GERSIA MOREIRA DE OLIVEIRA PRIZAN
Cargo : SERVENTE I

CBO: 514225

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário			
1106	Premio Tempo de Serv 10%limit	30,00	1.962,91	
11	INSS Sobre Salário	2,00	39,26	
		9,00		157,42
			Total Vencimentos	Total Descontos
			2.002,17	157,42
			Total Liquido	1.844,75
Salario Base		Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES
1.962,91		2.002,17	2.002,17	160,17
			Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
			2.002,17	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Gersia M. de O. Prizan
Assinatura

14 105 25
Data

GERENCIADOR
CAIXA

Comprovante de Transação TEV

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 16/06/2025 às 19:08:48

Dados do Pagamento

Conta Origem: 0324 / 1292 / 000577592492-0

Conta Destino: 0324 / 1288 / 000761640165-2

Dados do Destinatário

Nome: DULCE APARECIDA VIEIRA

Valor: R\$ 4.094,99

Informações do Pagamento

Data da Transação: 14/05/2025

Código da Operação: 141805

Chave de Segurança: MTZH2ZVP3ZAM0W7

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 Abril/2025

7 DULCE APARECIDA VIEIRA
Cargo : MONITORA II

CBO: 331105

Folha 1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
270	Férias No Mês			
271	1/3 de Férias no Mês	30,00	2.471,79	
323	Adto 13º Sal. - Férias		823,93	
53	Liquido de Férias		1.123,54	
96	Desc. Adiantamento 13º Salário			2.971,45
253	IRRF Descontado nas Férias			1.123,54
322	INSS Férias Mês -Recibo			35,38
				288,89
			Total Vencimentos	Total Descontos
			4.419,26	4.419,26
			Total Liquido	*****
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF
2.247,08	3.295,72	4.419,26	353,54	Faixa IRRF
			*****	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

Data

Termo de Colaboração 01/2022-01/2022-2
Atesto que o material/serviço indicado neste
docto foi recebido/prestado.
E está em conformidade com suas especificações
nelas descritas.
Olimpia-SP 14 / 05 / 25
Fonte de recursos - MUNICIPAL-VISTO C

14 / 05 / 2025

AVISO DE FÉRIAS

OLIMPIA, 1 de Março de 2025

Sr.(a)

DULCE APARECIDA VIEIRA

CTPS (nº/série/uf): 00098321/00572/SP

Termo de Colaboração 01/2022 a 01/2022 - 2
Atesto que o material/serviço indicado neste
documento foi recebido/prestado.
E está em conformidade com suas especificações
nas descrições.
Olimpia-SP 14 / 05 / 25
Depto.: recurso - MUNICIPAL-VISTO C

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

Período aquisitivo	Período de gozo	Retorno ao trabalho
01/02/2024 à 31/01/2025	01/04/2025 à 30/04/2025	01/05/2025

A remuneração correspondente às férias e, se for o caso, ao abono pecuniário e ao adiantamento da Gratificação de Natal, encontra-se no caixa ou depositado em conta bancária e poderá ser recebida em 29/03/2025.

Favor apresentar a sua Carteira de Trabalho e Previdência Social ao Departamento de Pessoal para as anotações necessárias.

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

Empregado

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

PREFETURA MUNICIPAL DA
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLIMPIA
Lei Autorizativa n. 5031 de 16/10/2024

RECIBO DE FÉRIAS

Página: 1 / 1

Nome do Empregado: 7 - DULCE APARECIDA VIEIRA

CTPS Nº/Série: 00098321/00572/SP

Depto.:

Período aquisitivo: 01/02/2024 a 31/01/2025

Período de gozo: 01/04/2025 a 30/04/2025

Período de Abono Pecuniário:

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

Faltas não justificadas no período aquisitivo	Salário Contratual	Salário Variável	Remuneração base para fins de férias
0	2.247,08	224,71	2.471,79

DEMONSTRATIVO

Proventos	Descontos
Abril / 2025	
43 - Férias 30 2.471,79	44 - IRRF Sobre Férias 35,38
50 - 1/3 de Férias 823,93	45 - INSS Sobre Férias 288,89
55 - Adiantamento de 13º Salário 1.123,54	
Total Proventos (A) R\$ 4.419,26	Total Descontos (B) R\$ 324,27
Líquido a Receber (A-B) R\$ 4.094,99	Valor líquido por extenso: (QUATRO MIL, NOVENTA E QUATRO REAIS E NOVENTA E NOVE CENTAVOS)

VALOR LÍQUIDO A RECEBER: R\$ 4.094,99

Recebi de CIDADE DA IMACULADA (CNPJ: 51.359.321/0001-18) a importância líquida de R\$ 4.094,99 (QUATRO MIL, NOVENTA E QUATRO REAIS E NOVENTA E NOVE CENTAVOS), conforme demonstrativo acima, referente as Férias.

OLIMPIA, 29 de Março de 2025

Empregado

GERENCIADOR
CAIXA

Comprovante de Transação TEV

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 16/06/2025 às 19:08:48

Dados do Pagamento

Conta Origem: 0324 / 1292 / 000577592492-0

Conta Destino: 0324 / 1288 / 000787274284-6

Dados do Destinatário

Nome: RAFAELA SILVA SANTOS

Valor: R\$ 1.931,97

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: 14/05/2025

Código da Operação: 141806

Chave de Segurança: ZSC2F9EUMMAE0JL4

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

OLÍMPIA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL

Abril/2025

66 RAFAELA SILVA SANTOS
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 Líquido	1.931,97
Salário Base 2.098,02		Sal.Contr.INSS 2.098,02	Base Calculo FGTS 2.098,02	FGTS do MES 167,84
		Base Calculo IRRF 2.098,02		Faixa IRRF *****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Rafaela Silva Santos
Assinatura

14 / 05 / 25
Data

Comprovante de Transação TEV

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 16/06/2025 às 19:08:48

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: 14/05/2025

Código da Operação: 141807

Chave de Segurança: 0ENG8CU8ZQ0TMH8T

Mo de Colaboração 01/2022 Nº 01/2022 - 2
Aceto que o material, sendo indicado neste
docto foi recebido e está em conformidade com suas especificações
no de destino.
Olimpia-SP 14/05/25
Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

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

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

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

OLIMPIA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO

MENSAL

Abril/2025

12 NADIR DE FATIMA OLIVEIRA SOUSA
Cargo : SERVENTE II

CBO: 514225

Folha 1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário			
1106	Premio Tempo de Serv 10% limit	30,00	1.981,11	
11	INSS Sobre Salário	10,00	198,11	
		9,00		173,35
			Total Vencimentos	Total Descontos
			2.179,22	173,35
			Total Liquido	2.005,87
Salario Base		Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES
1.981,11		2.179,22	2.179,22	174,34
			Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
			2.179,22	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Nadir de Fatima Oliveira Sousa

Assinatura

14.05.25

Data

Comprovante de Transação TEV

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 16/06/2025 às 19:08:48

Dados do Pagamento

Conta Origem: 0324 / 1292 / 000577592492-0

Conta Destino: 0324 / 1288 / 000794708986-9

Dados do Destinatário

Nome: CRISTIANE APARECIDA SAVIOLO

Valor: R\$ 1.931,97

Informações do Pagamento

Data da Transação: 14/05/2025

Código da Operação: 141807

Chave de Segurança: A4K3UV0KG8AZGT1H

Colaboração 01/2022 01/2022 2
que o material/serviço
foi recebido/
Está em conformidade com suas especificações
Olimpia-SP 14 / 05 / 25
Curso - MUNICIPAL - HISTO C

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

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

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

OLIMPIA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO

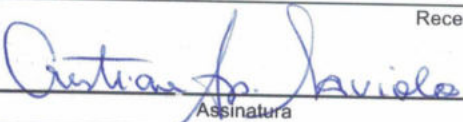
MENSAL

Abril/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 Líquido	1.931,97
Salário Base 2.098,02		Sal.Contr.INSS 2.098,02	Base Calculo FGTS 2.098,02	FGTS do MES 167,84
			Base Calculo IRRF 2.098,02	Faixa IRRF *****
Recebi a importância líquida acima discriminada.				
 Assinatura			14 / 05 / 25 Data	

GERENCIADOR
CAIXA

Comprovante de Transação TEV

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 16/06/2025 às 19:08:48

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

Informações do Pagamento

Data da Transação: 14/05/2025

Código da Operação: 141808

Chave de Segurança: 3S3ARMPE8C6TQ47X

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 14 / 05 / 25

Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

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

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

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

OLÍMPIA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL

Abril/2025

68 NELSON CABRELLI
Cargo : SERVICOS GERAIS

CBO: 514225

Folha 1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário			
161	Abono Pecuniário Mês Anterior	30,00	1.724,71	
162	1/3 Abono Pecuniário Mês Ant.	4,00	229,96	
11	INSS Sobre Salário		76,65	
167	Liquido Férias Mês Anterior	9,00		132,45
				306,61
			Total Vencimentos	Total Descontos
			2.031,32	439,06
			Total Liquido	1.592,26
Salario Base		Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES
1.724,71		1.724,71	1.724,71	137,98
			Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
			1.724,71	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

Data

14 / 05 / 25

GERENCIADOR
CAIXA

Comprovante de Transação TEV

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 16/06/2025 às 19:08:48

Dados do Pagamento

Conta Origem: 0324 / 1292 / 000577592492-0

Conta Destino: 0324 / 1288 / 000760309126-9

Dados do Destinatário

Nome: LUCIANA DE FATIMA TIENE MARCONDE

Valor: R\$ 1.592,26

Informações do Pagamento

Data da Transação: 14/05/2025

Código da Operação: 141809

Chave de Segurança: TWEFHM9ZYZ4TK65M

Termo de Colaboração 01/2022 nº 01/2022-2
Atesto que o material/serviço indicado neste
documento foi recebido/prestado.
Está em conformidade com suas especificações
nas descrições.
Olimpia-SP 14 / 05 / 25
Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA
PREFEITURA MUNICIPAL DA
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA
Lei Autorizativa nº 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
Abril/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	Total Descontos
			1.724,71	132,45
			Total Líquido	1.592,26
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES
1.724,71		1.724,71	1.724,71	137,98
		Base Calculo IRRF		Faixa IRRF
		1.724,71		*****
Recebi a importância líquida acima discriminada.				
Assinatura		Data		

Luciano do S. Mamede

54 / 105 / 25

Comprovante de Transação TEV

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 16/06/2025 às 19:08:48

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

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: 14/05/2025

Código da Operação: 141809

Chave de Segurança: 4CVNRGHRCLKWFS8W

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 Abril/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	166,05		
11	INSS Sobre Salário	9,00				
			Total Vencimentos	Total Descontos		
			2.098,02	166,05		
			Total Liquido	1.931,97		
Salário 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.						
Assinatura			Data			

Comprovante de Transação TEV

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 16/06/2025 às 19:08:48

Dados do Pagamento

Conta Origem: 0324 / 1292 / 000577592492-0

Conta Destino: 0324 / 3701 / 000594695368-7

Dados do Destinatário

Nome: GENILDA AP DOS SANTOS COSTA

Valor: R\$ 1.931,97

Informações do Pagamento

Data da Transação: 14/05/2025

Código da Operação: 141809

Chave de Segurança: NGZC9LTWMQR9G8G7

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

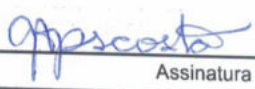
OLIMPIA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL

80 GENILDA APARECIDA DOS SANTOS COSTA
Cargo : MONITOR (A)

CBO: 331105

Abril/2025
Folha 1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	2.098,02	
11	INSS Sobre Salário	9,00		166,05
			Total Vencimentos	Total Descontos
			2.098,02	166,05
			Total Liquido	1.931,97
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES
2.098,02		2.098,02	2.098,02	167,84
			Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
			2.098,02	*****
Recebi a importância líquida acima discriminada.				
		14 / 05 / 25		
Assinatura		Data		

Comprovante de Transação TEV

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 16/06/2025 às 19:08:48

Dados do Pagamento

Conta Origem: 0324 / 1292 / 000577592492-0

Conta Destino: 3880 / 1288 / 000741953822-1

Dados do Destinatário

Nome: BEATRIZ APARECIDA BARRIENTO

Valor: R\$ 1.000,51

Informações do Pagamento

Data da Transação: 14/05/2025

Código da Operação: 141810

Chave de Segurança: 1VSKSRMLW4JKEMKT

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

SAC CAIXA

0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva Alô CAIXA

0800 726 2492

Ouvidoria

0800 725 7474

0800 104 0104

Termo de Colaboração 04/2022 Nº 04/2022-2
Atesto que o material/serviço indicado neste
documento foi recebido/prestado.
E está em conformidade com suas especificações
nelas descritas.
Olimpia-SP 14 / 05 / 25
Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

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



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\$ 985,00 (NOVECENTOS E OITENTA E CINCO REAIS) referente a bolsa estagio, e R\$ 50,00 (CINQUENTA REAIS) referente ao vale transporte.

Justificativa de desconto:

Eu Beatriz AP Barriento estou ciente que faltei 1 (um) dias sem justificava e sem atestado, e que por esse motivo foi descontado o valor de R\$ 34,49 (TRINTA E QUATRO REAIS E QUARENTA E NOVE CENTAVOS).

Pagamento mediante depósito bancário:

DESCONTOS: 1 FALTAS

TOTAL: 1.000,51

de Colaboração 01/2022 Nº 01/2022-2
Atesto que o material/serviço indicado neste
documento foi recebido/prestado.
E está em conformidade com suas especificações
nelas descritas.
Olímpia - SP 14 / 05 / 25
MUNICIPAL-VISTO C

Agência: 3880

Operação: 1288

Conta: 741953822-1

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

Olímpia - SP, 14 / 05 / 2025.

Beatriz AP Barriento
BEATRIZ APARECIDA BARRIENTO

CPF: 477.878.438-37

RG: 58272708X

CIDADE DA IMACULADA — CNPJ 51.359.321/0001-18
Rua Bartholomeu Ítavo 695 — Jd. São Francisco — Olímpia/SP — (17) 3281 2447
www.cidadedaimaculada.org.br

Comprovante de Transação TEV

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 16/06/2025 às 19:08:48

Dados do Pagamento

Conta Origem: 0324 / 1292 / 000577592492-0

Conta Destino: 3880 / 1288 / 000911886228-0

Dados do Destinatário

Nome: JOELMA PEREIRA MAIA

Valor: R\$ 1.035,00

Informações do Pagamento

Data da Transação: 14/05/2025

Código da Operação: 141810

Chave de Segurança: 0Z6ZLAQUWZ3UGYYL

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

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 14 / 05 / 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



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\$ 985,00 (NOVECIENTOS E OITENTA E CINCO REAIS) referente a bolsa estagio, e R\$ 50,00 (CINQUENTA REAIS) referente ao vale transporte. Valor referente ao mês de **ABRIL** e sem faltas.

Pagamento mediante depósito bancário:

TOTAL: R\$ 1035,00

Agência: 3880

Operação: 1288

Conta: 911886228-0

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 14 / 05 / 25
Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

Olímpia - SP, 14 / 05 / 2025.

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

Joelma Pereira Maia

JOELMA PEREIRA MAIA

CPF: 072.395.105-57

RG: 1664080775

CIDADE DA IMACULADA – CNPJ 51.359.321/0001-18
Rua Bartholomeu Íttavo 695 – Jd. São Francisco – Olímpia/SP – (17) 3281 2447
www.cidadedaimaculada.org.br

Comprovante de Transação TEV

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 16/06/2025 às 19:08:48

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\$ 1.035,00

Informações do Pagamento

Data da Transação: 14/05/2025

Código da Operação: 141810

Chave de Segurança: 251AJXP6KSRN84S7

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

SAC CAIXA

0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva Alô CAIXA

0800 726 2492

Ouvidoria

0800 725 7474

0800 104 0104

Termo de Colaboração 01/2022 Nº 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 14 / 05 / 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



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\$ 985,00 (NOVECIENTOS E OITENTA E CINCO REAIS) referente a bolsa estagio, e R\$ 50,00 (CINQUENTA REAIS) referente ao vale transporte. Valor referente ao mês de **ABRIL** e sem faltas.

Pagamento mediante depósito bancário:

TOTAL: R\$ 1035,00

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 14 / 05 / 25
Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

Olímpia - SP, 14 / 05 / 2025.

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


ALAISA EDUARDA MENEZES DA SILVA

CPF: 499.372.938-39

RG: 600908562

Comprovante de Transação TEV

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 16/06/2025 às 19:08:48

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\$ 1.035,00

Informações do Pagamento

Data da Transação: 14/05/2025

Código da Operação: 141810

Chave de Segurança: 3LVUZSWUXSL8NZS2

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

SAC CAIXA

0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva Alô CAIXA

0800 726 2492

Ouvidoria

0800 725 7474

0800 104 0104

Termo de Colaboração 01/2022 Nº 04/2022-2

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

E está em conformidade com suas especificações nelas descritas.

Olímpia-SP 14 / 05 / 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



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\$ 985,00 (NOVECIENTOS E OITENTA E CINCO REAIS) referente a bolsa estagio, e R\$ 50,00 (CINQUENTA REAIS) referente ao vale transporte. Valor referente ao mês de **ABRIL** e sem faltas.

Pagamento mediante depósito bancário:

TOTAL: R\$ 1035,00

Agência: 3880

Operação: 1288

Conta: 744742744-7

Olímpia - SP, 14/05 / 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 14/05/25
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


LUIZA HELENA LEMOS BARBOZA

CPF: 517.371.578-29

RG: 542336662

Comprovante de Transação TEV

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 16/06/2025 às 19:08:48

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\$ 1.035,00

Informações do Pagamento

Data da Transação: 14/05/2025

Código da Operação: 141811

Chave de Segurança: 4KARWSH2N1W8292S

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

SAC CAIXA

0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva Alô CAIXA

0800 726 2492

Ouvidoria

0800 725 7474

0800 104 0104

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

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

E está em conformidade com suas especificações nelas descritas.

Olímpia-SP 14 / 05 / 25

For. 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\$ 985,00 (NOVECIENTOS E OITENTA E CINCO REAIS) referente a bolsa estágio, e R\$ 50,00 (CINQUENTA REAIS) referente ao vale transporte. Valor referente ao mês de **ABRIL** e sem faltas.

Pagamento mediante depósito bancário:

TOTAL: 1035,00

Agência: 0324

Operação: 1292

Conta: 579287373-5

Olímpia - SP, 14/05/2025.

... de Colaboração 01/2022 nº 012022-2
Atesto que o material/serviço indicado neste
docto foi recebido/prestado.
E está em conformidade com suas especificações
pelas descritas.
...ia-SP 14/05/25
... MUNICIPAL VISTO C



Lucilene Lemos Barboza
LUCILENE LEMOS BARBOZA

CPF: 121.728.148-73

RG: 252601178

Comprovante de Transação TEV

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 16/06/2025 às 19:08:48

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\$ 1.035,00

Informações do Pagamento

Data da Transação: 14/05/2025

Código da Operação: 141811

Chave de Segurança: C70YXHC07H877Q6X

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

SAC CAIXA

0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva Alô CAIXA

0800 726 2492

Ouvidoria

0800 725 7474

0800 104 0104

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

Termo de Colaboração 01/2022 Nº 01/2022-2
Atesto que o material/serviço indicado neste
documento foi recebido/prestado.
E está em conformidade com suas especificações
nelas descritas.
Olimpia-SP 14 / 05 / 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\$ 985,00 (NOVECENTOS E OITENTA E CINCO REAIS) referente a bolsa estagio, e R\$ 50,00 (CINQUENTA REAIS) referente ao vale transporte. Valor referente ao mês de **ABRIL** e sem faltas.

Pagamento mediante depósito bancário:

TOTAL: R\$ 1035,00

Agência: 0324

Conta: 762086609-5

Termo de Colaboração 01/2022 Nº 01/2022-2
Atesto que o material/serviço indicado neste
documento foi recebido/prestado.
E está em conformidade com suas especificações
nelas descritas.
SP 14 / 05 / 25 C
recurso - MUNICIPAL-V.

Olímpia - SP, 14 / 05 / 2025.

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

Adriana Lucia da Silva Ruas
ADRIANA LUCIA DA SILVA RUAS

CPF: 356.655.258-55

RG: 42889589X

CIDADE DA IMACULADA — CNPJ 51.359.321/0001-18
Rua Bartholomeu Ítavo 695 — Jd. São Francisco — Olímpia/SP — (17) 3281 2447
www.cidadedaimaculada.org.br

Comprovante de Transação TEV

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 16/06/2025 às 19:08:48

Dados do Pagamento

Conta Origem: 0324 / 1292 / 000577592492-0

Conta Destino: 3880 / 1288 / 000718523158-3

Dados do Destinatário

Nome: VITORIA APARECIDA DA SILVA CUNHA

Valor: R\$ 1.000,21

Informações do Pagamento

Data da Transação: 14/05/2025

Código da Operação: 141811

Chave de Segurança: 6FFGA4QZNXE7W8JL

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

SAC CAIXA

0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva Alô CAIXA

0800 726 2492

Ouvidoria

0800 725 7474

0800 104 0104

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

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 14 / 05 / 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 02/04/2025, 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\$ 952,07 (NOVECIENTOS E CINQUENTA E DOIS REAIS E SETE CENTAVOS) referente a bolsa estagio, e R\$ 48,14 (QUARENTA E OITO REAIS E QUATORZE CENTAVOS) referente ao vale transporte. Valor referente ao mês de **ABRIL** e sem faltas.

Pagamento mediante depósito bancário:

TOTAL: R\$ 1.000,21

Agência: 3880

Operação: 1288

Conta: 718523158-3

Olímpia - SP, 14 / 05 / 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 14 / 05 / 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

Vitória Ap. da Silva Cunha.

VITÓRIA APARECIDA DA SILVA CUNHA

CPF: 566.151.748-39

RG: 60561345X

CIDADE DA IMACULADA – CNPJ 51.359.321/0001-18
Rua Bartholomeu Íttavo 695 – Jd. São Francisco – Olímpia/SP – (17) 3281 2447
www.cidadedaimaculada.org.br

Comprovante de Transação TEV

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 16/06/2025 às 19:08:48

Dados do Pagamento

Conta Origem: 0324 / 1292 / 000577592492-0

Conta Destino: 0291 / 3701 / 000580193104-6

Dados do Destinatário

Nome: RAFAELA TIENE MARCONDES

Valor: R\$ 1.035,00

Informações do Pagamento

Data da Transação: 14/05/2025

Código da Operação: 141811

Chave de Segurança: 9PCSHW9E2G2TJSYC

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

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

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

E está em conformidade com suas especificações
nelas descritas.

Olimpia-SP 24 / 05 / 25

Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

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



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 10/03/2025, 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\$ 985,00 (NOVECIENTOS E OITENTA E CINCO REAIS) referente a bolsa estagio, e R\$ 50,00 (CINQUENTA REAIS) referente ao vale transporte. Valor referente ao mês de **ABRIL** e sem faltas.

Pagamento mediante depósito bancário:

TOTAL: R\$ 1035,00

Agência: 0291

Operação: 3701

Conta: 000580193104-6

Termo de Compromisso 01/2022 N° 01/2022-2
Atesto que o material/serviço indicado neste
documento foi recebido/prestado.
E está em conformidade com suas especificações
e/ou descritas.
Olimpia-SP 14/05/25
Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

Olimpia - SP, 14/05 / 2025.

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

Rafaela Tiene Marcondes
RAFAELA TIENE MARCONDES

CPF: 518.016.778-75

RG: 604438771

CIDADE DA IMACULADA – CNPJ 51.359.321/0001-18
Rua Bartholomeu Ítavo 695 – Jd. São Francisco – Olímpia/SP – (17) 3281 2447
www.cidadedaimaculada.org.br

Comprovante de Transação TEV

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 16/06/2025 às 19:08:48

Dados do Pagamento

Conta Origem: 0324 / 1292 / 000577592492-0

Conta Destino: 3880 / 1288 / 000728919474-9

Dados do Destinatário

Nome: BIANCA APARECIDA PORSIONATO

Valor: R\$ 1.035,00

Informações do Pagamento

Data da Transação: 14/05/2025

Código da Operação: 141812

Chave de Segurança: EJFV2RSFLJVM3SA1

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 14 / 05 / 25
Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

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

SAC CAIXA

0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva Alô CAIXA

0800 726 2492

Ouvidoria

0800 725 7474

0800 104 0104

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



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\$ 985,00 (NOVECIENTOS E OITENTA E CINCO REAIS) referente a bolsa estagio, e R\$ 50,00 (CINQUENTA REAIS) referente ao vale transporte. Valor referente ao mês de **ABRIL** e sem faltas.

Pagamento mediante depósito bancário:

TOTAL: R\$ 1035,00

Agência: 3880

Operação: 1288

Conta: 728919474-9

Olímpia - SP, 14 / 05 / 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 14 / 05 / 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

Bianca ap Porsionato

BIANCA APARECIDA PORSIONATO

CPF: 509.586.898-90

RG: 62818766x

CIDADE DA IMACULADA – CNPJ 51.359.321/0001-18
Rua Bartholomeu Íttavo 695 – Jd. São Francisco – Olímpia/SP – (17) 3281 2447
www.cidadedaimaculada.org.br

Comprovante de Transação TEV

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 16/06/2025 às 19:08:48

Dados do Pagamento

Conta Origem: 0324 / 1292 / 000577592492-0

Conta Destino: 0324 / 1288 / 000728774749-0

Dados do Destinatário

Nome: KAUA VICTOR FERRI

Valor: R\$ 1.266,67

Informações do Pagamento

Data da Transação: 14/05/2025

Código da Operação: 141812

Chave de Segurança: P59SY5H1CMTENS1T

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

SAC CAIXA

0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva Alô CAIXA

0800 726 2492

Ouvidoria

0800 725 7474

0800 104 0104

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

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

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

E está em conformidade com suas especificações
nelas descritas.

Olímpia-SP 14 / 05 / 25

Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C



RECIBO DE PAGAMENTO E RESCISÃO 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\$ 750,00 (SETECENTOS E CINQUENTA REAIS) referente a bolsa estagio, R\$ 50,00 (CINQUENTA REAIS) referente ao vale transporte, 13º SAL 03/12 R\$ 200,00 (DUZENTOS REAIS), férias 03/12 R\$ 200,00 (DUZENTOS REAIS), e 1/3 de férias R\$ 66,67 (SESSENTA E SEIS REAIS E SESSENTA E SETE CENTAVOS).

Pagamento mediante depósito bancário:

TOTAL: R\$ 1.266,67

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

Agência: 0327

Conta: 728774749-0

Olímpia - SP, 14/05 / 2025.

Termo de Colaboração 01/2022 Nº 011/2022-2
Atesto que o material/serviço indicado neste
documento foi recebido/prestado.
E está em conformidade com suas especificações
nelas descritas.
Olímpia-SP 14/05/25
Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

Kauã Victor Ferri

KAUÃ VICTOR FERRI

CPF: 243.472.748-40

RG: 666222216

CIDADE DA IMACULADA – CNPJ 51.359.321/0001-18
Rua Bartholomeu Ítavo 695 – Jd. São Francisco – Olímpia/SP – (17) 3281 2447
www.cidadedaimaculada.org.br

EMPREGADOR		Recibo de Pagamento de Salário		
Nome CIDADE DA IMACULADA		Referente ao Mês / Ano		
Endereço RUA BARTHOLOMEU ITTAVO 695		ACERTO		
CNPJ 51.359.321/0001-18				
CÓDIGO	NOME DO FUNCIONÁRIO	CBO	FUNÇÃO	
	KAUÃ VICTOR FERRI		ESTAGIARIO	
Cód.	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
	BOLSA ESTAGIO		750,00	
	VALE TRANSPORTE		50,00	
	13º SAL 03/12		200,00	
	FÉRIAS 03/12		200,00	
	1/3 FÉRIAS		66,67	
MENSAGENS			Total dos Vencimentos	Total dos Descontos
ACERTO DO ESTAGIO DE 02/2025 À 04/2025			1.266,67	0,00
Salário Base 800,00			Líquido a Receber->	1.266,67
Base Cálc. INSS			Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF *****
Base Cálc. FGTS			FGTS do Mês	
1ª VIA - EMPREGADOR				

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.
14/05/2025
Kauã Victor Ferri
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA

Termo de Colaboração 01/2022 a 01/2022 - 2
Atesto que o material/serviço indicado neste
documento foi recebido/prestado.
E está em conformidade com suas especificações
e regras descritas.
Olimpia-SP 14/05/25
Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

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

Comprovante de Transação TEV

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 16/06/2025 às 19:08:48

Dados do Pagamento

Conta Origem: 0324 / 1292 / 000577592492-0

Conta Destino: 0324 / 3701 / 000594695368-7

Dados do Destinatário

Nome: GENILDA AP DOS SANTOS COSTA

Valor: R\$ 1.565,95

Informações do Pagamento

Data da Transação: 14/05/2025

Código da Operação: 141813

Chave de Segurança: M4UPP8FN3MSM85RT

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

SAC CAIXA

0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva Alô CAIXA

0800 726 2492

Ouvidoria

0800 725 7474

0800 104 0104

Termo de Colaboração OK 022 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 14/05/25
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

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 51.359.321/0001-18		02 Razão Social/Nome CIDADE DA IMACULADA			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Avenida BARTOLOMEU ITAVO 695					04 Bairro JD S FRANCISCO
05 Município OLIMPIA	06 UF SP	07 CEP 15400-000	08 CNAE 8511200	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra	
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 18090878801		11 Nome GENILDA APARECIDA DOS SANTOS COSTA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) R Francisco Ruiz Garcia 311					13 Bairro Centro (Baguaçu)
14 Município Olimpia	15 UF SP	16 CEP 15409-506	17 CTPS (nº, série, UF) 2571999 / 5838 / SP	18 CPF 257.199.958-38	
19 Data de Nascimento 25/12/1977	20 Nome da Mãe RAILDA ALVES BATISTA DOS SANTOS				
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato 3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada.					
22 Causa do Afastamento Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado					
23 Remuneração Mês Ant. 2.098,02	24 Data de Admissão 12/03/2025	25 Data do Aviso Prévio 12/05/2025	26 Data de Afastamento 12/05/2025	27 Cód. Afastamento RA1	
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 04 - Empregado - contrato de trab. por prazo determ. (Lei nº			
31 Código Sindical 020.144.01713-4	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 51.859.429/0001-70 - SIND. EMPR. TURISMO E HOSPIT. DE S.J.R.PRETO - INST.				
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 12/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	839,21	51 Comissões	0,00	52 Gratificação	0,00
53 Adicional de Insalubridade %	0,00	54 Adicional de Periculosidade %	0,00	55 Adicional Noturno Horas a %	0,00
56.1 Horas Extras Horas a %	0,00	57 Gorjetas	0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	0,00	60 Multa Art. 477, § 8º/CLT	0,00	61 Multa Art. 479/CLT	0,00
62 Salário-Família	0,00	63 13º Salário Proporcional 2/12 avos	349,67	64.1 13º Salário Exercício /12 avos	0,00
65 Férias Proporcionais 2/12 avos	349,67	66.1 Férias Vencidas Per. Aquis. a	0,00	68 Terço Constitucional de Férias	116,56
69 Aviso Prévio Indenizado dias	0,00	70 13º Salário (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00
Termo de Colaboração 01/2022 Nº 01/2022-2 Atesto que o material/serviço indicado neste docto foi recebido/prestado. E está em conformidade com suas especificações nelas descritas. Olimpia-SP 24.05.25 Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C					
TOTAL BRUTO					1.655,11
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento de 13º Salário	0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado dias	0,00	104 Indenização Art. 480 CLT	0,00	105 Empréstimo em Consignação	0,00
112.1 Previdência Social	62,94	112.2 Previdência Social - 13º Salário	26,22	114.1 IRRF	0,00
114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00	TOTAL DEDUÇÕES			
VALOR LÍQUIDO					1.565,95

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA
PREFEITURA MUNICIPAL DE
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLIMPIA
Lei Autorizativa n. 5031 de 16/10/2001

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

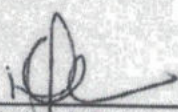
EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 51.359.321/0001-18		02 Razão Social/Nome CIDADE DA IMACULADA		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 18090878801		11 Nome GENILDA APARECIDA DOS SANTOS COSTA		
17 CTPS (nº, série, UF) 2571999 / 5838 / SP	18 CPF 257.199.958-38	19 Data de Nascimento 25/12/1977	20 Nome da Mãe RAILDA ALVES BATISTA DOS SANTOS	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado				
24 Data de Admissão 12/03/2025	25 Data do Aviso Prévio 12/05/2025	26 Data de Afastamento 12/05/2025	27 Cód. Afast RA1	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 04 - Empregado - contrato de trab. por prazo determ. (Lei nº 9.601/98)				
31 Código Sindical 020.144.01713-4		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 51.859.429/0001-70 - SIND. EMPR. TURISMO E HOSPIT. DE S.J.R.PRETO - INST.		

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo n.º 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 1.565,95, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.

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

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

_____ de _____ de _____


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

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


151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

Termo de Colaboração 01/2022 Nº 04/2022-2
Atesto que o material/serviço indicado neste
docto foi recebido/prestado.
E está em conformidade com suas especificações
nelas descritas.
Olimpia-SP 24/05/25
Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

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

RESCISÃO ANTECIPADA DO CONTRATO DE EXPERIÊNCIA PELO
EMPREGADO

VIA No.:

Eu, GENILDA APARECIDA DOS SANTOS COSTA

Portador(a) da CTPS no. 2571999 Série: 5838 UF: SP

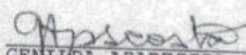
À

CIDADE DA IMACULADA

Venho pela presente, na forma da legislação vigente, informar-lhes que por não mais
convir manter o meu contrato de experiência com esta empresa, cujo término está
previsto para o dia 12/03/2025, por motivos de ordem particular, cessarei minhas
atividades antes do prazo acordado. Sendo assim, a partir de 12/05/2025 deixarei os
serviços desta empresa.

Atenciosamente,

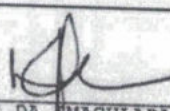
OLÍMPIA, 12 de Maio DE 2025.



GENILDA APARECIDA DOS SANTOS COSTA

Responsável Legal (quando menor)

Ciente em 12/05/2025


CIDADE DA IMACULADA

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

Termo de Colaboração 01/2022 Nº 01/2022-2
Atesto que o material/serviço indicado neste
documento foi recebido/prestado.
E está em conformidade com suas especificações
nas prescrições.
Olímpia-SP 24/05/25
Por: C - MUNICIPAL-VISTO

Comprovante de Transação TEV

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 16/06/2025 às 19:08:48

Dados do Pagamento

Conta Origem: 0324 / 1292 / 000577592492-0

Conta Destino: 2967 / 3701 / 000582058471-2

Dados do Destinatário

Nome: ALTAIR AP ANGELO DE AMORIN

Valor: R\$ 1.300,00

Informações do Pagamento

Data da Transação: 14/05/2025

Código da Operação: 141813

Chave de Segurança: FCAZWHE8404PGZW8

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

SAC CAIXA

0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva Alô CAIXA

0800 726 2492

Ouvidoria

0800 725 7474

0800 104 0104

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

Termo de Colaboração 01/2022 Nº 01/2022-2
Atesto que o material/serviço indicado neste
documento foi recebido/prestado.
E está em conformidade com suas especificações
nelas descritas.
Olimpia-SP 14 / 05 / 25
Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

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

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

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

D) NATUREZA JURÍDICA DAS PARCELAS

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

Termo de Colaboração
Atesto que o material/serviço indicado neste

E) CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIÁRIAS

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

E está em conformidade com suas especificações
nelas descritas.

F) IMPOSTO DE RENDA A SER RETIDO NA FONTE

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

G) HONORÁRIOS PERICIAIS DA FASE COGNITIVA

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

16/06/2025

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202505142051af63d9fc03a

Situação: EFETIVADA Data e Hora: 14/05/2025 às 18:13:58

Valor Original: R\$ 1.931,97 Valor Atualizado: R\$ 1.931,97 Tarifa: R\$ 0,00

Detalhes: Salario

Origem

Nome: CIDADE DA IMACULADA

CNPJ: 51.359.321/0001-18

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: Giovana Paula de souza

CPF: XXX.757.878-XX

Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.

Chave Pix: 46575787827

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

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

OLIMPIA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Abril/2025

81 GIOVANA PAULA 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	Total Descontos
			2.098,02	166,05
			Total Liquido	1.931,97
Salario Base		Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES
2.098,02		2.098,02	2.098,02	167,84
		Base Calculo IRRF		Faixa IRRF
		2.098,02		*****
Receber a importância líquida acima discriminada.				
Assinatura			Data	
Giovane Paula de Souza			14 / 5 / 2025	

Comprovante de Transação TEV

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 16/06/2025 às 19:08:48

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\$ 1.657,26

Informações do Pagamento

Data da Transação: 14/05/2025

Código da Operação: 141814

Chave de Segurança: QE1RX80E7E51FPXY

Termo de Colaboração 01/2022 Nº 01/2022-2
Atesto que o material/serviço indicado neste
documento foi recebido/prestado.
Está em conformidade com suas especificações
nas descritas.
Olimpia-SP 14 / 05 / 25
Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

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

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

CIDADE DA IMACULADA AVENIDA BARTOLOMEU ITAVO 695 CNPJ.51.359.321/0001-18		OLIMPIA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Abril/2025	
3 SANTANA PEREIRA DE MATOS		CBO: 514225		Folha 1	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salário	30,00	1.724,71		
4	Salário Família	1,00	65,00		
11	INSS Sobre Salário	9,00		132,45	
			Total Vencimentos	Total Descontos	
			1.789,71	132,45	
			Total Líquido	1.657,26	
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF
1.724,71		1.724,71	1.724,71	137,98	1.724,71
					Faixa IRRF *****
Recebi a importância líquida acima discriminada.					
Assinatura			Data		

Santana p de matos

14 / 05 / 25

GERENCIADOR
CAIXA

Comprovante de Transação TEV

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 16/06/2025 às 19:08:48

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: 14/05/2025

Código da Operação: 141814

Chave de Segurança: 1NLEHNS41LN6Q9GL

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
Abril/2025

70 DAIANE QUETLEN MESQUITA SONCIN
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	Total Descontos
			2.098,02	166,05
			Total Líquido	1.931,97
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF
2.098,02	2.098,02	2.098,02	167,84	2.098,02
			Faixa IRRF *****	

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Daiane Q Mesquita
Assinatura

14 / 05 / 25
Data

Comprovante de Transação TEV

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 16/06/2025 às 19:08:48

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\$ 1.266,67

Informações do Pagamento

Data da Transação: 16/05/2025

Código da Operação: 161759

Chave de Segurança: FXU9EYC41QYUANQQ

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

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 16 / 05 / 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



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\$ R\$ 750,00 (SETECENTOS E CINQUENTA REAIS) referente a bolsa estagio, e R\$ 50,00 (CINQUENTA REAIS) referente ao vale transporte, 13º SAL 03/12 R\$ 200,00 (DUZENTOS REAIS), férias 03/12 R\$ 200,00 (DUZENTOS REAIS), e 1/3 de férias R\$ 66,67 (SESSENTA E SEIS REAIS E SESSENTA E SETE CENTAVOS).

Pagamento mediante depósito bancário:

TOTAL: R\$ 1.266,67

Agência: 3880

Conta: 738357779-6

Olímpia - SP, 16 / 05 / 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 16 / 05 / 25

Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

Matheus Durães Coutinho

MATHEUS DURÃES COUTINHO

CPF: 558.550.268-92

RG: 585567505

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

CIDADE DA IMACULADA – CNPJ 51.359.321/0001-18

Rua Bartholomeu Íttavo 695 – Jd. São Francisco – Olímpia/SP – (17) 3281 2447

www.cidadedaimaculada.org.br

EMPREGADOR

Recibo de Pagamento de Salário

Referente ao Mês / Ano

Nome **CIDADE DA IMACULADA**Endereço **RUA BARTHOLOMEU ITTAVO 695**CNPJ **51.359.321/0001-18****ACERTO**

CÓDIGO

NOME DO FUNCIONÁRIO

CBO

FUNÇÃO

MATHEUS DURAES COUTINHO CHADUD COUTO**ESTAGIARIO**

Cód.	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
	BOLSA ESTAGIO		750,00	
	VALE TRANSPORTE		50,00	
	13º SAL 03/12		200,00	
	FÉRIAS 03/12		200,00	
	1/3 FÉRIAS		66,67	
MENSAGENS			Total dos Vencimentos	Total dos Descontos
ACERTO DO ESTAGIO DE 02/2025 À 04/2025			1.266,67	0,00
			Líquido a Receber->	1.266,67
Salário Base	Base Cál. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF
800,00				Faixa IRRF *****

1ª VIA - EMPREGADOR

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

14/05/2025 matheus durães coutinho

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

Forma de Colaboração 01/2022 Nº 04/2022-2
Atesto que o material/serviço indicado neste
docto foi recebido/prestado.
E está em conformidade com suas especificações
nelas descritas.
Olímpia-SP 16/05/25
Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 16/06/2025 às 19:10:37

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 16 / 05 / 25
Fonte 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: 03398.10830 00001.500090 12865.400000 0 00016860101

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: 16/05/2025

Desconto (R\$): 0

Data de Efetivação / Agendamento: 16/05/2025 **Abatimento (R\$):** 0

Valor Nominal do Boleto: 150

Valor Calculado (R\$): 150

Juros (R\$): 0

Valor Pago (R\$): 150

IOF (R\$): 0

Identificação do Pagamento:

Multa (R\$): 0

Data/hora da operação: 16/05/2025 -

Código da operação: 46846416624

Chave de segurança:

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

SAC CAIXA

Ouvidoria

0800 726 0101

0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva Alô CAIXA

0800 726 2492

0800 104 0104

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

Chave de Acesso da NFS-e
3549805224603972200015000000000047525058828960260

Número da NFS-e
475

Competência da NFS-e
06/05/2025

Data e Hora da emissão da NFS-e
06/05/2025 18:54:23

Número da DPS
505

Série da DPS
900

Data e Hora da emissão da DPS
06/05/2025 18:54:23



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
Olimpia - SP

CEP
15405-130

SERVIÇO PRESTADO

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

Código de Tributação Nacional
14.02.01 - Assistência técnica.

Código de Tributação Municipal

Local da Prestação
Olimpia - SP

País da Prestação

Descrição do Serviço

MANUTENÇÃO DE USO DO SISTEMA DE PONTO SECULLUM E MANUTENÇÃO REF. AO MÊS 05/2025

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 documento foi recebido/prestado.

E está em conformidade com suas especificações nelas descritas.

Olimpia-SP 16/05/25

de recurso - MUNICIPAL

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

Local de Pagamento

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário					Vencimento
ANDREIA DE FATIMA CARNEIRO - 46.039.722/0001-50					16/05/2025
R LUCAS MANGINI, 443 - VILA SANTA CANDIDA - CEP: 15091-270 - SAO JOSE DO RIO PRETO - SP					Agência / Cod. Beneficiário
					4735 / 000128654
Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	
07/05/2025	475	DM	Não	07/05/2025	
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	Nosso Número
	Rápida com Registro	REAL	1		0000000001686
Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)					(=) Valor do Documento
MULTA APOS 17/05/2025 R\$ 30,00					150,00
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

Local de Pagamento

Corte na Linha Pontilhada
03399.01282.65400.000009.00168.601011.8.10830000015000

Beneficiário					Vencimento
ANDREIA DE FATIMA CARNEIRO - 46.039.722/0001-50					16/05/2025
R LUCAS MANGINI, 443 - VILA SANTA CANDIDA - CEP: 15091-270 - SAO JOSE DO RIO PRETO - SP					Agência / Cod. Beneficiário
					4735 / 000128654
Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	
07/05/2025	475	DM	Não	07/05/2025	
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	Nosso Número
	Rápida com Registro	REAL	1		0000000001686
Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)					(=) Valor do Documento
MULTA APOS 17/05/2025 R\$ 30,00					150,00
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
documento foi recebido/prestado.
E está em conformidade com suas especificações
nelas descritas.
Olimpia-SP, 16/05/25
e de reass - MUNICIPAL-VISTO C

2ª Via - Comprovante de pagamento de DARF NUMERADO

Agente arrecadador:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Código de barras:	858800000300 581603852511 400716251294 490012160190
Data do pagamento:	20/05/2025
Número do documento:	07162512949001216
Valor total:	3.058,16

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

Convênio:	Receita Federal do Brasil
Identificação da operação:	

Data de débito:	20/05/2025
Data/hora da operação:	20/05/2025

Código da operação:	009088593
Chave de segurança:	AKQH2HA5VQ94CTP3

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

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 20 / 05 / 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



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ
51.359.321/0001-18

Razão Social
CIDADE DA IMACULADA

Período de Apuração
Abril/2025

Data de Vencimento
20/05/2025

Número do Documento
07.16.25129.4900121-6

Pagar este documento até
20/05/2025

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000340986191

Valor Total do Documento
3.058,16

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	2.991,59			2.991,59
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:04/2025 Vencimento:20/05/2025				
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	66,57			66,57
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:04/2025 Vencimento:20/05/2025				
Totais		3.058,16			3.058,16

Termo de Colaboração 01/2022 Nº 01/2022-2
Atesto que o material/serviço indicado neste
documento foi recebido/prestado.
E está em conformidade com suas especificações
nelas descritas.
Olimpia-SP 20/05/25
Data de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

SENDA (Versão:5.2.3)

Página: 1/1

09/05/2025 10:09:46

85880000030 0 58160385251 1 40071625129 4 49001216019 0

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA
PREFEITURA MUNICIPAL DA
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA
Lei Autorizativa n. 5031 de 16/11/2024

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000030 0 58160385251 1 40071625129 4 49001216019 0

CNPJ: 51.359.321/0001-18
Número: 07.16.25129.4900121-6
Pagar até: 20/05/2025
Valor: 3.058,16

Pague com o PIX



Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 16/06/2025 às 19:10:37

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: 75693.10870 00000.999013 21401.566467 5 00831400001

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: 20/05/2025

Desconto (R\$): 0

Data de Efetivação / Agendamento: 20/05/2025

Abatimento (R\$): 0

Valor Nominal do Boleto: 99.9

Valor Calculado (R\$): 99.9

Juros (R\$): 0

Valor Pago (R\$): 99.9

IOF (R\$): 0

Identificação do Pagamento:

Multa (R\$): 0

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

Data/hora da operação: 20/05/2025 -

Código da operação: 46993916346

Chave de segurança:

Termo de Colaboração nº 01/2022 Nº 01/2022 e
Atesto que o material/serviço indicado neste
docto foi recebido/prestado.
E está em conformidade com suas especificações
nelas descritas.
Olimpia-SP 20/05/25
Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

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

SAC CAIXA

Ouvidoria

0800 726 0101

0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva Alô CAIXA

0800 726 2492

0800 104 0104



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 000005087 Emissão: 07/05/2025

CFOP: 5307

CIDADE DA IMACULADA R BARTOLOMEU ITAVO, 695 15400-000 SAO FRANCISCO, Olimpia/SP	Nº de Referência: 202706 CPF/CNPJ: 51.359.321/0001-18 Inscrição Estadual: ISENT0
---	--

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

Chave de Autenticação Digital 56CF.98F7.BB11.7485.10CA.2E9C.1A2A.8F12	Situação do Documento NORMAL
--	---------------------------------

#	DESCRIÇÃO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLCULO ICMS	ALÍQUOTA ICMS
1	Plano Residencial Vi@Fibra 800 Mega BAR 2025	R\$ 99,90	R\$ 0,00	0,00%

Período de Referência: 05 / 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 04/2022 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 20 / 05 / 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



P
I
X
-
P
A
G

Recibo do Pagador



75691.32140 01566.467500 08314.000012 3 10870000009990

Beneficiário NOVA FIBRA BARRETOS INTERNET FIBRA OPTICA LTDA		CPF/CNPJ Beneficiário 46.804.557/0001-86	Ag/Cod. Beneficiário 3214 / 5664675	Vencimento 20/05/2025
Pagador CIDADE DA IMACULADA / 51.359.321/0001-18 / R BARTOLOMEU ITAVO, 695, SAO FRANCISCO / 15400-000 - OLÍMPIA - SP			Nº documento 1660520	Nosso número 0083140-0
Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Descontos / Abatimentos	(=) Valor Documento R\$ 99,90
Demonstrativo		(-) Outras deduções	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado
Plano Residencial Vi@Fibra 800 Mega BAR 2025				
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. Olímpia-SP 20 / 05 / 25				

de recurso - MUNICIPAL - VISTO - C

Corte na linha pontilhada



75691.32140 01566.467500 08314.000012 3 10870000009990

Local de pagamento QUALQUER LOTERICA/AGENCIA BANCARIA ATE O VENCIMENTO					Vencimento 20/05/2025
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 12/05/2025	Nº documento 1660520	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 16/04/2025	Nosso número 0083140-0
Uso do banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento R\$ 99,90
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário					(-) Desconto
Após o vencimento cobrar multa de 2% fixa e juros de 1% ao mês					(-) Outras Deduções / Abatimento
A baixa do boleto sera feita apos 29 dias de atraso.					(+) Mora / Multa / Juros
Sujeito a protesto após 10 dias do vencimento					(+) Outros Acréscimos
Plano Residencial Vi@Fibra 800 Mega BAR 2025					(=) Valor Cobrado
Pagador CIDADE DA IMACULADA / 51.359.321/0001-18 R BARTOLOMEU ITAVO, 695, SAO FRANCISCO 15400-000 - OLÍMPIA - SP					Cód. Baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



16/06/2025

GERENCIADOR

CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052025052010371d24f07ba0c

Situação: EFETIVADA Data e Hora: 20/05/2025 às 09:04:44

Valor Original: R\$ 3.150,49 Valor Atualizado: R\$ 3.150,49

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: 46993959501

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.
Olimpia-SP 20/05/25
F de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

CPF/CNPJ do Empregador 51.359.321	Nome/Razão Social do Empregador CIDADE DA IMACULADA	Pagar este documento até 20/05/2025 às 21:59:59 (Brasília)
Núm. de Pág. 1	Identificador 0125050969396523-0	Tag 51359321 04/2025 MENSAL
		Valor a recolher 3.150,49

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
04/2025	16	3.150,49	0,00	0,00	0,00	3.150,49
Total FGTS:		3.150,49	0,00	0,00	0,00	3.150,49

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: 3.150,49

Termo de Colaboração 01/2022 Nº 01/2022-2
Atesto que o material/serviço indicado neste
documento foi recebido/prestado.
E está em conformidade com suas especificações
nelas descritas.
Olimpia-SP 20/05/25
Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

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

Observações

Data de geração da Guia: 09/05/2025 às 10:11:42 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>



Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 16/06/2025 às 19:10:37

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: 75595.11120 00001.270000 03392.450870 0 22416773984

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

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

Data do Vencimento: 14/06/2025

Desconto (R\$): 0

Data de Efetivação / Agendamento: 20/05/2025 **Abatimento (R\$):** 0

Valor Nominal do Boleto: 127

Valor Calculado (R\$): 127

Juros (R\$): 0

Valor Pago (R\$): 127

IOF (R\$): 0

Identificação do Pagamento:

Multa (R\$): 0

Data/hora da operação: 20/05/2025 -

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

Código da operação: 46993992478

E está em conformidade com suas especificações
nelas descritas.

Chave de segurança:

Olímpia-SP 20/05/25
Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

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

SAC CAIXA

Ouvidoria

0800 726 0101

0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva Alô CAIXA

0800 726 2492

0800 104 0104

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 484324 Série 4B, emitido em 21/05/2025	Número da Nota 05115071
	Data e Hora de Emissão 21/05/2025 17:15:42 Código de Verificação IY5P-HMFC

20250521009034668000156

PRESTADOR DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: 69.034.668/0001-56 Inscrição Municipal: 7.718.411-4 Nome/Razão Social: PLUXEE BENEFÍCIOS BRASIL S.A. Endereço: AV DRA RUTH CARDOSO 7221, CONJ 801 901 E 1201 - PINHEIROS - CEP: 05425-902 Município: São Paulo UF: SP	
TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: CIDADE DA IMACULADA CPF/CNPJ: 51.359.321/0001-18 Inscrição Municipal: ---- Endereço: I R RUA FOLIA DE REIS S/N - SAO FRANCISCO - CEP: 15400-000 Município: Olimpia UF: SP E-mail: RR-RIBEIRO@UOL.COM.BR	
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----	
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS 1 ALIMENTAÇÃO EMV 122.00 GESTAO COBRANCA 0.00 \ TX DISPON CREDITO 0.00 \ TX ADMIN 0.00 \ TX REEMISSAO CART 5.00 IRRF RECOLHIMENTO EFETUADO PELO EMITENTE CONF. IN/SRF 153/87 R\$0.08 SERVIÇO ENQUADRADO COMO ADMINISTRAÇÃO DE CONVÊNIO Entr/Cred 21/05/2025 Nro Pedido.: 38924382/25	

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

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 5,00 VALOR TOTAL RECEBIDO = R\$ 127,00				
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	5,00	2,00%	0,10	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 484324 Série 4B, emitido em 21/05/2025; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/06/2025;	
--	--

Termo de Colaboração 01/2022 Nº 01/2022-2
Atesto que o material/serviço indicado neste
documento foi recebido/prestado.
E está em conformidade com suas especificações
nelas descritas.
Olimpia-SP 20/05/25
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		14/06/2025
Nome Pagador	Nosso Número	N.º do Documento	Valor do documento
CIDADE DA IMACULADA R AV BARTOLOMEU ITAVO 695 CEP: 15400000 CNPJ: 51359321000118	2241677-3	25/38924382	127,00

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: 25/38924382

Autenticação Mecânica

BANK OF AMERICA [755-2] 75590.00331 92450.870024 24167.739846 5 11120000012700

Local de Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL NA REDE BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO					14/06/2025
Nome do Beneficiário					Agência/Código do Nome do Beneficiário
PLUXEE BENEFICIOS BRASIL S.A					1306 / 339245087
Data do Documento	N.º do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número
	25/38924382	DM	N		2241677-3
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento
	98	R\$			127,00

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
documento foi recebido/prestado.
E está em conformidade com suas especificações
nelas descritas.
Olimpia-SP 20 / 05 / 25
Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C



RESUMO DO PEDIDO

PRODUTO	COLABORADORES	QTDE	VALOR TOTAL	VALOR DAS TAXAS	NOTA DE CRÉDITO	QTDE CARTÕES 1ª VIA	QTDE CARTÕES 2ª VIA	DATA AGENDADA CRÉDITO	DATA ESTIMADA DA ENTREGA
Pluxee Alimentação	1		R\$ 122,00	R\$ 5,00	R\$ 0,00	1 0			22/05/2025
TOTAL DOS PRODUTOS	1		R\$ 122,00	R\$ 5,00	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
257199958	CIDADE DA IMACULADA	CIDADE DA IMACULADA	GENILDA APARECIDA DOS SANTOS COSTA	257.199.958-38	R\$ 122,00
					R\$ 122,00

(*) 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 DISPONIBILIZAÇÃO DE CRÉDITO		R\$ 0,00	0	R\$ 0,00
GESTÃO DE COBRANÇA		R\$ 0,00	0	R\$ 0,00
TAXA DE ADMINISTRAÇÃO DE SERVIÇO		R\$ 0,00		R\$ 0,00
TAXA DE REEMISSÃO DE CARTÃO		R\$ 5,00		R\$ 5,00
TOTAL				

Termo de Colaboração 04/2022 Nº 04/2022-2
Atesto que o material/serviço indicado neste
documento foi recebido/prestado.
Está em conformidade com suas especificações
nelas descritas.
Olimpia-SP 20/05/25
Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

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

CIDADE DA IMACULADA
CNPJ 51.359.321/0001-18
AV. BARTHOLOMEU ITTAVO, 695 - JD SÃO FRANCISCO

OLIMPIA - SP

PLUXEE - PLANILHA DE CONTROLE RECARGA DE CARTÕES PLUXEE

MÊS DE REFERENCIA: ABRIL DE 2025

NOME	CPF	DATA	ASSINATURA	VALOR TOTAL
GENILDA APARECIDA DOS SANTOS COSTA	257.199.958-38	20/05/25	<i>Apas Costa</i>	122,00
TOTAL				122,00

Termo de Colaboração 01/2022 Nº 01/2022-2
Atesto que o material/serviço indicado neste
docto foi recebido/prestado.
E está em conformidade com suas especificações
nelas descritas.
Olimpia-SP 20/05/25
Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

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

Comprovante de pagamento Concessionária

Via Gerenciador CAIXA

Data da Emissão: 16/06/2025 às 19:11:43

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 35661029114-4 20328124470-7 05259250527-6

Empresa: TELEFONICA

Valor: R\$ 35,66

Informações do Pagamento

Data do Débito: 29/05/2025

Data/Hora Operação: 29/05/2025 17:25:28

Código da Operação: 51785449

Chave de Segurança: 71V72MVKGY1KNJX0

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

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Termo de Colaboração 01/2022 Nº 01/2022-2
Atesto que o material/serviço indicado neste
docto foi recebido/prestado.
E está em conformidade com suas especificações
nelas descritas.
Olimpia-SP 29/05/25
Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

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

vivo

Seu Demonstrativo de Despesas

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

646 - 1 L

Local 11420
Uso NEGOCIO
Telefone 3281-2447 0
DV 4
NRC 06817926398
Total da Fatura 35,66
Vencimento 27/05/2025
Mês 05/2025



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



72080918899999000000149220200525

Vencimento
27/05/2025

Central de Relacionamento:
10315

SERVIÇOS

VALOR (R\$)

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

27,44
3,43
4,79

Termo de Colaboração 01/2022 Nº 01/2022-2
Atesto que o material/serviço indicado neste
docto foi recebido/prestado.
E está em conformidade com suas especificações
nelas descritas.
Olimpia-SP 29/05/25
Fonte de recurso - MUNICIPAL-VISTO C

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

TOTAL A PAGAR

35,66

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

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

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

MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ

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

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

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

DESTAQUE AQUI

TELEFÔNICA BRASIL S.A.

Local 11420
Telefone 3281-24470
Mês 05/25
DV 9
Complemento 2191 5447
Total da Fatura 35,66
DV 1
Vencimento 27/05/25

Não Rasure ou perfure este documento pois será utilizado no processamento

vivo

Autenticação do Agente Autorizado - Não vale como recibo

846800000008 356610291144 203281244707 052592505276





Nota Fiscal Fatura de Serviços
de Telecomunicações

Nº 11420-027.830.785/05/25-00001/00001
Emissão 19/05/2025 Série: UT
Regime Especial Proc. DRT 1-14397-90

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

647 - 1 L

Local 11420
Telefone 3281-2447 0 DV 4
NRC 06817926398 Uso NEGOCIO
Inscrição Estadual nº
CNPJ / CPF Nº 51.359.321/0001-18

Total da Fatura 35,66
Vencimento 27/05/2025
Mês 05/2025

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

Reservado ao Fisco: 7647.0740.805C.CC5A.6B31.81AB.EFD5.170F

Planos Contratados PA278 - ILIMITADO LOCAL EMPRESAS Valor(R\$)

Plano de Minutos - Ligações Locais

001 FIXO ILIMITADO LOCAL EMPRESAS 28/04/25 A 27/05/25

Subtotal 27,44

Detalhamento Ligações Fixo-Fixo Locais Em Horário Normal Terminal 11420 3281 24470

Data	Telefone	Localidade	Início	Duração	Modalidade	Valor
002 14/04/2025	3279-2300	OLIMPIA	SP 08H31M00	5,5	VOZ	0,00
003 15/04/2025	3279-2300	OLIMPIA	SP 14H08M00	11,5	VOZ	0,00
004 22/04/2025	3279-2300	OLIMPIA	SP 13H43M30	61,5	VOZ	0,00
005 23/04/2025	3281-2879	OLIMPIA	SP 07H37M36	3,0	VOZ	0,00
006 23/04/2025	3281-2879	OLIMPIA	SP 07H42M06	7,5	VOZ	0,00
007 24/04/2025	3281-2879	OLIMPIA	SP 10H37M30	4,5	VOZ	0,00
008 24/04/2025	3281-2879	OLIMPIA	SP 12H52M36	2,0	VOZ	0,00
009 29/04/2025	3279-2300	OLIMPIA	SP 09H16M18	13,0	VOZ	0,00
010 29/04/2025	3281-9021	OLIMPIA	SP 09H08M06	6,0	VOZ	0,00
011 30/04/2025	3279-2300	OLIMPIA	SP 09H51M18	3,0	VOZ	0,00
012 05/05/2025	3279-2300	OLIMPIA	SP 09H50M30	2,5	VOZ	0,00
013 05/05/2025	3279-2300	OLIMPIA	SP 13H50M42	5,5	VOZ	0,00
014 06/05/2025	3279-8736	OLIMPIA	SP 14H48M12	1,0	VOZ	0,00
015 06/05/2025	3281-7436	OLIMPIA	SP 07H38M00	1,5	VOZ	0,00
016 09/05/2025	3279-2300	OLIMPIA	SP 09H19M48	3,5	VOZ	0,00
017 09/05/2025	3279-7898	OLIMPIA	SP 08H37M00	1,5	VOZ	0,00
018 09/05/2025	3279-7898	OLIMPIA	SP 08H54M12	1,5	VOZ	0,00
Subtotal						0,00

Ligações para Celular

Data	Telefone	Localidade	Operad.	Início	Duração	Modalidade	Valor
019 11/04/2025	98120-8545	AREA-017	TIM	13H35M48	0,5	NORMAL	0,13
020 11/04/2025	99281-2404	AREA-017	CLARO	13H51M00	0,5	NORMAL	0,13
021 22/04/2025	98813-4045	AREA-017	CLARO	16H54M48	0,5	NORMAL	0,13
022 22/04/2025	99283-4751	AREA-017	TIM	12H49M00	0,5	NORMAL	0,13
023 24/04/2025	98104-9726	AREA-017	TIM	13H30M42	0,5	NORMAL	0,13
024 24/04/2025	98112-6291	AREA-017	TIM	12H37M06	0,5	NORMAL	0,13
025 24/04/2025	98147-0993	AREA-017	TIM	13H34M42	0,9	NORMAL	0,13
026 24/04/2025	98229-5925	AREA-017	TIM	09H51M48	2,7	NORMAL	0,25
027 24/04/2025	98811-4492	AREA-017	CLARO	09H56M06	0,6	NORMAL	0,16
028 25/04/2025	99683-7707	AREA-017	VIVO	15H42M48	0,5	NORMAL	0,13
029 28/04/2025	99675-6205	AREA-017	VIVO	12H10M54	0,5	NORMAL	0,13
030 29/04/2025	99675-3673	AREA-017	VIVO	13H29M24	0,6	NORMAL	0,13
031 06/05/2025	98145-3715	AREA-017	TIM	09H25M06	1,2	NORMAL	0,16
032 08/05/2025	98826-3388	AREA-017	CLARO	13H28M42	0,5	NORMAL	0,33
033 08/05/2025	99108-7096	AREA-017	CLARO	13H01M30	2,2	NORMAL	0,13
Subtotal							3,43

Plano Alternativo de Longa Distância

Data	Telefone	Localidade	UF	Início	Duração	Modalidade	Valor
034 22/04/2025	3431-2638	ITUMBARA	GO	07H57M12	0,6	NORMAL	0,19
035 DEBITO CONSUMO MINIMO							4,60
Subtotal							4,79

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

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

E está em conformidade com suas especificações nelas descritas.

Olimpia-SP 29/05/25

Fonte de Recurso - MUNICIPAL-VISTO C

ICMS: Base de Cálculo:	35,66	Alíquota:	18,00%	Valor do ICMS:	6,42
PIS: Base de Cálculo:	29,24	Alíquota:	0,65%	Valor do PIS:	0,19
COFINS: Base de Cálculo:	29,24	Alíquota:	3,00%	Valor do COFINS:	0,87

Para sua comodidade, cadastre já sua conta em
Débito Automático

Basta preencher este formulário com seus dados e entregar no seu Banco

Autorização para Débito Automático

Autorizo o débito automático mensal em minha conta corrente dos valores constantes da Nota Fiscal de Serviços de Telecomunicações da Telefonica

Nome
CPF/CNPJ
Agência
Data / /

NRC da Conta 06817926398
Banco
Conta Corrente
Assinatura