CIDADE DA IMACULADA
CNPJ 51.359.321/0001-18
Rua Bartolomeu Ítavo 695 – Jd. São Francisco –
Olímpia/SP CEP 15.405.130 –
www.cidadedaimaculada.com.br
FONE: 32812447

De: CIDADE DA IMACULADA
Para: CONTROLADORIA GERAL DO MUNICÍPIO
SRA. SANDRA REGINA DE LIMA

Assunto: Prestação de Contas Aditivo N°08/2017-5 Parcela 6/2020

Prezada Sra.

Vimos por meio deste encaminhar a Prestação de Contas do termo de Parceria firmado entre o Município da Estância Turística de Olímpia – Processo Administrativo N°53394, a parcela 06, no valor R$ 37.830,00 (Trinta e Sete Mil e Oitocentos e Trinta Reais) recebida no dia 10/06/2020. Para quaisquer esclarecimentos, estamos à disposição através do e-mail cidadedaimaculada.adm@outlook.com ou no telefone (17)98159-1032 com a Srta. Michele Cury.

Atenciosamente,

Olímpia (SP),13/07/2020

Vivrane Caputo Quiles
Presidente

CIDADE DA IMACULADA
CNPJ 51.359.321/0001-18
Rua Bartholomeu Íttavo 695 – Jd. São Francisco –
Olímpia/SP – www.cidadedaimaculada.org.br
FONE: 32812447

RECIBO

R$ 37.830,00

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 Viviane Caputo 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 33.677.804-1, expedida por SSP-SP em 19/12/2017, DECLARA que recebeu da PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA, a importância supra de R$ 37.830,00 (TRINTA E SETE MIL E OITOCENTOS E TRINTA REAIS) proveniente do pagamento da Parcela 6/2020 referente a Aditivo Nº 08/2017-5 – Processo Administrativo Nº53394.

Por ser verdade, firmo o presente
Olímpia/SP, em 13 de julho de 2020.

Viviane Caputo Quiles
Presidente

CIDADE DA IMACULADA
CNPJ 51.359.321/0001-18
Rua Bartholomeu Íttavo 695 – Jd. São Francisco –
Olímpia/SP CEP 15.405.130 –
www.cidadedaimaculada.com.br
FONE: 32812447

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 a parcela 6 do Aditivo Nº 08/2017-5 - Processo Administrativo Nº 53394 foram rigorosamente aplicados segundo o Plano de Trabalho/2020.

Por ser verdade, firmo o presente.

Estância Turística de Olímpia/SP, 13 de julho de 2020.

Viviane Caputo Quiles

Presidente
RG.33.677.804-1-SSP/SP
CPF 316.302.228-60

Relação de Alunos por Classe

Data: **07/07/2020 14:28**

Escola: 184743 - CIDADE DA IMACULADA

NR. Classe: 242497394

Tipo Ensino: EDUCACAO INFANTIL

Habilitação: 0

Sala: 011

Turma: **BERÇÁRIO I A INTEGRAL ANUAL**

Ativos: 23 Transferidos:0 Abandonos: 1 Não Comp.:0 Outros: 1 **Cadastrados:25**

Série	Nr	Nome do Aluno	RA	Dig. RA	UF RA	Data de Nascimento	Situaçi o	Data Movimentaçi o	Deficiênc
4	1	BELLA SAFRA FRANCHINI	000121395119	7	SP	10/11/2018			
4	2	DAVI LUCCA SILVA DE SOUZA	000121608400	2	SP	21/09/2018			
4	3	DAVI SIQUEIRA	000121095867	3	SP	19/09/2018			
4	4	ELISA OLIVEIRA SOUZA	000121806466	3	SP	18/04/2019			
4	5	ELOA ANDRADE DUGOLIN	000122000641	5	SP	25/07/2019			
4	6	ELOAH DE MATTOS TITOTO	000121742572	X	SP	20/04/2018			
4	7	GABRIEL DE CARVALHO TOZO	000121300296	5	SP	25/07/2018	BXTR	10/02/2020	
4	8	~~GUILHERME BARBOSA BITENCOURT~~	~~000121718871~~	~~X~~	~~SP~~	~~04/06/2018~~	ABAN	16/03/2020	
4	9	HEITOR CARVALHO FURLAN	000121428242	8	SP	17/04/2018			
4	10	HELLENA SILVA FRANCO	000121476028	4	SP	02/08/2018			
4	11	HELOISA VITORIA SILVA DE LUCENA	000121913861	7	SP	10/02/2019			
4	12	HENZO MIGUEL DOS SANTOS SILVA	000121095898	3	SP	22/08/2018			
4	13	JOAO GABRIEL RECCO	000121723353	2	SP	11/03/2019			
4	14	MARIA CLARA KHALIFE MIGUEL	000121729441	7	SP	10/04/2019			
4	15	MARIA CLARA MATTOS DO AMARAL	000121742493	3	SP	26/03/2019			
4	16	MARIA HELENA LIMA DOS SANTOS	000121898324	3	SP	27/08/2019			
4	17	SOPHIA CHIAVELLI DOS SANTOS	000121523966	X	SP	18/01/2019			
4	18	SOPHIA OLIVEIRA DE SOUZA	000121898240	8	SP	24/09/2019			
4	19	VINICIUS ANTONIO CASTRO	000121742532	9	SP	19/02/2019			
4	20	MARIA LUISA CAVAGNA	000122119522	0	SP	05/09/2019			
4	21	ICARO MATEUS ARAUJO SILVA	000122119650	9	SP	16/11/2019			
4	22	DAVI DIAS VIEIRA	000121705663	4	SP	02/04/2019			
4	23	MARINA HELENA DE SOUZA	000122131400	2	SP	13/11/2019			
4	24	ARTHUR HENRIQUE DE SOUZA GIROTTO	000122131416	6	SP	25/07/2019			
4	25	LAURA REIS RODRIGUES	000121310244	3	SP	03/07/2018			

Relação de Alunos por Classe

Data: **07/07/2020 14:28**

Escola: 184743 - CIDADE DA IMACULADA

NR. Classe: 242497410

Tipo Ensino: EDUCACAO INFANTIL

Habilitação: 0

Sala: 009

Turma: **MATERNAL I A INTEGRAL ANUAL**

Ativos: 21 Transferidos:0 Abandonos: 1 Não Comp.:0 Outros: 1 **Cadastrados:23**

Série	Nr	Nome do Aluno	RA	Dig. RA	UF RA	Data de Nascimento	Situação	Data Movimentação	Deficiênci
6	1	ALICE SMOLARI BERNARDINO	000120988044	1	SP	23/ 01/2018			
6	2	APOLO NASCIMENTO CIRQUEIRA	000120988045	3	SP	09/ 03/2018			
6	3	~~ARTHUR CASTRO SILVESTRE~~	~~000121379704~~	~~4~~	~~SP~~	~~27/ 07/2017~~	**ABAN**	**16/03/2020**	
6	4	ARTHUR DOUGLAS DEZORZI	000120537463	2	SP	19/ 09/2017			
6	5	CAIO THIAGO ARAUJO MENDONCA	000120989502	X	SP	12/ 07/2017			
6	6	DANIEL CESTARI DOS SANTOS	000120891767	5	SP	23/ 01/2018			
6	7	DERICK MATEUS DE SOUZA	000120502890	0	SP	13/ 12/2017			
6	8	HEITOR LEONEL DE SOUZA	000120988048	9	SP	08/ 06/2018			
6	9	HELENA DE ALMEIDA FIDELIS	000120876517	6	SP	27/ 07/2017			
6	10	HENRY GABRIEL DOS SANTOS SILVA	000120989494	4	SP	08/ 08/2017			
6	11	JOAO GABRIEL ALEIXO DA SILVA	000120805828	9	SP	18/ 05/2018			
6	12	JOAO GABRIEL ANTONIO BERTIN	000121119000	6	SP	27/ 03/2018			
6	13	~~JOAO PEDRO LUIZ~~	~~000120988050~~	~~7~~	~~SP~~	~~09/ 05/2018~~	**BXTR**	**09/03/2020**	
6	14	LIVIA OLIVEIRA DE SOUZA	000120569043	8	SP	29/ 11/2017			
6	15	LORRANNY LIRA DE BRITO	000120748939	6	SP	27/ 10/2017			
6	16	LORRAYNE VITORIA DE OLIVEIRA	000120212121	4	SP	13/ 10/2017			
6	17	LUISA FERNANDES VICENTE CHAVES	000121355439	1	SP	30/ 04/2017			
6	18	MARIA VICTORIA FERREIRA GONCALVES	000120988052	0	SP	03/ 02/2018			
6	19	MELANIE EMANUELE DE SOUZA	000120502977	1	SP	13/ 12/2017			
6	20	NICOLLY GABRIELLY COSTA BUSONI	000120988053	2	SP	24/ 01/2018			
6	21	RAFAEL HENRIQUE DA SILVA FURQUIM	000120503019	0	SP	31/ 10/2017			
6	22	YASMIN ROSA TOMAZ DE AQUINO	000120074835	9	SP	09/ 07/2017			
6	23	LUIS HENRIQUE LEMOS DE SA	000120301880	0	SP	03/ 04/2017			

Relação de Alunos por Classe

Data: **07/07/2020 14:29**

Escola: 184743 - CIDADE DA IMACULADA

NR. Classe: 242497436

Tipo Ensino: EDUCACAO INFANTIL

Habilitação: 0

Sala: 005

Turma: **MATERNAL 2 A INTEGRAL ANUAL**

Ativos: 15 Transferidos:0 Abandonos: 0 Não Comp.:0 Outros: 0 **Cadastrados:15**

Série	Nr	Nome do Aluno	RA	Dig. RA	UF RA	Data de Nascimento	Situação	Data Movimentação	Deficiência
7	1	ALICE GERARDI MUNIZ DO NASCIMENTO	000120073578	X	SP	17/05/2017			
7	2	ALICIA EMANUELLY ABRANTE	000121930020	2	SP	11/02/2017			
7	3	ARTHUR HENRIQUE GONCALEZ PEREIRA	000120060288	2	SP	19/05/2017			
7	4	BENJAMIN SANTIAGO SOUZA CREPALDI	000116671981	9	SP	17/01/2017			
7	5	ELOAH VICTORIA MARTINS VISCOVINO	000120073708	8	SP	02/02/2017			
7	6	GABRIEL CARVALHO SILVA	000116756415	7	SP	15/02/2017			
7	7	GABRIEL RODRIGUES FRANCISCO FILHO	000120074483	4	SP	06/05/2017			
7	8	ISABELLE VARCONTE ARAGAO CARDOSO	000120043682	9	SP	23/02/2017			
7	9	JOAO CARLOS LOURENCO FERREIRA	000120074510	3	SP	30/05/2017			
7	10	LUIZ OTAVIO RAMOS	000120241245	2	SP	05/05/2016			
7	11	NICOLE ALEANDRA GALETTE	000120074780	X	SP	05/01/2017			
7	12	SOPHIA MANUELLA SANTOS	000116657191	9	SP	08/01/2017			
7	13	VALENTINA TOMAZ FERNANDES	000120989501	8	SP	20/02/2017			
7	14	EMANUELA RODRIGUES FERREIRA DOS ANJOS	000120314820	3	SP	10/03/2017			
7	15	JOAO MIGUEL DE SOUZA GIROTTO	000120076312	9	SP	21/02/2017			

Relação de Alunos por Classe

Data: **07/07/2020 14:29**

Escola: 184743 - CIDADE DA IMACULADA NR. Classe: 242497451

Tipo Ensino: EDUCACAO INFANTIL Habilitação: 0 Sala: 008

Turma: MATERNAL 2 B INTEGRAL ANUAL

Ativos: 16 Transferidos:0 Abandonos: 0 Não Comp.:0 Outros: 2 **Cadastrados:18**

Série	Nr	Nome do Aluno	RA	Dig. RA	UF RA	Data de Nascimento	Situação	Data Movimentação	Deficiência
7	1	BERNARDO SERGIO MUSSOLIM	000120073631	X	SP	01/11/2016			
7	2	DAVI MIGUEL BONIFACIO PALMIERI	000116317252	2	SP	06/09/2016			
7	3	GIOVANNA KHALIFE MIGUEL	000116028529	9	SP	29/07/2016			
7	4	ISABELLA DA SILVA LIRA	000120054167	4	SP	15/12/2016			
7	5	JOAO LUCAS SILVA ZUNARELLI	000120076259	9	SP	22/07/2016			
7	6	JOAQUIM LIMA DE SANTANA DO NASCIMENTO	000116528211	2	SP	11/10/2016			
7	7	LAURA NICOLETTI QUEIROZ	000120989503	1	SP	26/12/2016			
7	8	LORENNA DOMINGUES E SILVA	000116389568	4	SP	06/10/2016			
7	9	LUCCA PEREIRA BORGES VILELA	000120067507	1	SP	28/10/2016			
7	10	MARIAH CAMARGO MARTINS	000120212294	2	SP	10/02/2017			
7	11	MIGUEL RIBEIRO DOS SANTOS	000120557013	5	SP	14/10/2016			
7	12	OTAVIO AUGUSTO GALLO CAMPOS	000116420667	9	SP	26/07/2016			INTELECTUAI
7	13	RAFAELA AVELINO PEREIRA	000116460300	0	SP	10/10/2016			
7	14	~~SEBASTIAN BARRIOS DOS SANTOS~~	~~000120439651~~	~~6~~	~~SP~~	~~28/03/2017~~	**BXTR**	**14/02/2020**	
7	15	SOFIA RODRIGUES DA COSTA	000116050696	6	SP	10/08/2016			
7	16	~~MARIA VITORIA RODRIGUES DA SILVA~~	~~000122119376~~	~~4~~	~~SP~~	~~05/09/2016~~	**BXTR**	**07/05/2020**	
7	17	PEDRO HENRIQUE SILVESTRE SANTOS	000116693148	1	SP	02/02/2017			
7	18	THAYSSON GABRIEL LACERDA SILVA	000120848533	7	SP	06/02/2017			

ANEXO RP-14 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS

TERMO DE COLABORAÇÃO/FOMENTO

ÓRGÃO PÚBLICO: Prefeitura da Estância Turística de Olímpia

ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL: Cidade da Imacuda

CNPJ: 51.359.321/0001-18

ENDEREÇO E CEP: Av Batholomeu Ittavo,695 Jdm São Francisco

RESPONSÁVEL PELA OSC: Viviane Caputo Quiles

CPF: 316.312.228-60

OBJETO DA PARCERIA: Atendimento educacional a crianças de 04 meses a 3 anos e 11 meses de idade,em uma ação conjunta do Municipio com a Cidade da Imaculada.

EXERCÍCIO: 2020

ORIGEM DOS RECURSOS(1): Municipal

DOCUMENTO	Nº	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R$
Termo de Colaboração	08/2017-5	23/1/2020	01/01/2020 a 31/12/2020	R$ 439.920,00
Aditamento				
Aditamento				
Aditamento				
Aditamento				

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO

DATA PREVISTA DO REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS R$	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS R$
12/2/2020	R$ 75.660,00	12/2/2020	302777	R$ 75.660,00
12/3/2020	R$ 37.830,00	12/3/2020	302777	R$ 37.830,00
14/4/2020	R$ 37.830,00	14/4/2020	302777	R$ 37.830,00
13/5/2020	R$ 37.830,00	13/5/2020	302777	R$ 37.830,00
10/6/2020	R$ 37.830,00	10/6/2020	302777	R$ 37.830,00

(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR	R$ 15,68
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO	R$ 226.980,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R$ 68,43
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)	R$ -
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)	R$ 227.064,11
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA	R$ -
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)	R$ 227.064,11

(1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(2) Incluir valores previstos no exercício anterior e repassados neste exercício.

(3) Receitas com estacionamento, aluguéis, entre outras.

O signatário, na qualidade de representante da **Cidade da Imaculada** vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício de **2020** bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO												
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	**DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R$)**		**DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$)(H)**		**DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$)(I)**		**TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$)(J=H+I)**		**DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIOS E PAGAS EM EXERCÍCIOS SEGUINTES (R$)**	
Recursos Humanos (5)	R$	160.368,41	R$	-	R$	160.368,41	R$	160.368,41	R$	-
Recursos Humanos (6)	R$	2.700,00	R$	-	R$	2.700,00	R$	2.700,00	R$	-
Medicamentos	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-
Material Médico e Hospitalar (*)	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-
Gêneros Alimentícios	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-
Outros Materiais de Consumo	R$	-	R$	-			R$	-	R$	-
Serviços Médicos (*)	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-
Outros Serviços Terceiros	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-
Locação de Imóveis	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-
Locações Diversas	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-
Utilidades Públicas (7)	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-
Combústivel	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-
Bens e Materiais Permanentes	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-
Obras	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-
Despesas Financeiras e Bancárias	R$	439,75	R$	-	R$	439,75	R$	439,75	R$	-
Outras Despesas	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-
Total	R$	163.508,16	R$	-	R$	163.508,16	R$	163.508,16	R$	-

(4) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.
(5) Salários, encargos e benefícios.
(6) Autônomos e pessoa jurídica.
(7) Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet.
(8) No rol exemplificativo incluir também as aquisições e os compromissos assumidos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.
(9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTES, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá se indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.
(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO		
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R$	227.064,11
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R$	163.508,16
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E–(J–F)]	R$	63.555,95
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO		
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K–L)	R$	63.555,95

Declaro(amos), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Parceiro.

Olímpia-SP, segunda-feira, 13 de julho de 2020

Viviane Caputo Quiles
Presidente

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO

DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL	CREDOR	CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$)(H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$)(I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIOS E PAGAS EM EXERCÍCIOS SEGUINTES (R$)
11/2/2020	DB Cest PJ	Caixa Economica Federal	Despesas Financeiras e Bancárias	15,36		15,36	
11/2/2020	DB Cest PJ	Caixa Economica Federal	Despesas Financeiras e Bancárias	33,64		33,64	
13/2/2020	NF927067 - mês 02	Sodexo Pass Brasil Serv.Com. S/A	Recursos Humanos (5)	2.025,00		2.025,00	
13/2/2020	NF3646 - mês 01	Escritório Téc Contábil Ol Ltda	Recursos Humanos (6)	540,00		540,00	
13/2/2020	Darf	Secretaria Receita Federal	Recursos Humanos (5)	35,15		35,15	
13/2/2020	FGTS	Caixa Economica Federal	Recursos Humanos (5)	1.457,77		1.457,77	
13/2/2020	INSS	Secretaria Receita Federal	Recursos Humanos (5)	1.478,45		1.478,45	
13/2/2020	Pagto Bolsa Estágio	Vanilza Tomaz de Souza	Recursos Humanos (5)	86,68		86,68	
13/2/2020	Pagamento Salário	Vilma Maria P Oliveira	Recursos Humanos (5)	1.693,05		1.693,05	
13/2/2020	Pagamento Salário	Nadir de Fatima O Sousa	Recursos Humanos (5)	1.455,26		1.455,26	
13/2/2020	Pagamento Salário	Idalice de O Ferreira	Recursos Humanos (5)	1.672,07		1.672,07	
13/2/2020	Pagamento Salário	Daniele Ap Bento da Silva	Recursos Humanos (5)	1.626,17		1.626,17	
13/2/2020	Pagamento Salário	Tatiana Thais da Silva	Recursos Humanos (5)	1.394,73		1.394,73	
13/2/2020	Pagto Bolsa Estágio	Silmara de Oliveira de Souza	Recursos Humanos (5)	86,68		86,68	
13/2/2020	Pagamento Salário	Fernanda B Espirito Santo Silva	Recursos Humanos (5)	1.383,06		1.383,06	
13/2/2020	Pagto Bolsa Estágio	Marilisa C P Curiel	Recursos Humanos (5)	108,35		108,35	
13/2/2020	Pagamento Salário	Valdenor Nunes de Oliveira	Recursos Humanos (5)	1.829,21		1.829,21	
13/2/2020	Pagamento Salário	Dulce Ap Vieira	Recursos Humanos (5)	1.650,66		1.650,66	
13/2/2020	Pagamento Salário	Micheli de Souza Rosa	Recursos Humanos (5)	86,68		86,68	

13/2/2020	Pagamento Salário	Marcia Regina Moreno Soncini	Recursos Humanos (5)	1.408,06		1.408,06	
13/2/2020	Tr Tev IBC	Caixa Economica Federal	Despesas Financeiras e Bancárias	1,00		1,00	
13/2/2020	Tr Tev IBC	Caixa Economica Federal	Despesas Financeiras e Bancárias	1,00		1,00	
13/2/2020	Tr Tev IBC	Caixa Economica Federal	Despesas Financeiras e Bancárias	1,00		1,00	
17/2/2020	Pagto Bolsa Estágio	Tairynni Cristina Lemos	Recursos Humanos (5)	43,34		43,34	
19/2/2020	Tarifa de TED	Caixa Economica Federal	Despesas Financeiras e Bancárias	9,50		9,50	
17/2/2020	Tr Tev IBC	Caixa Economica Federal	Despesas Financeiras e Bancárias	1,00		1,00	
19/2/2020	NF 005 - mês 01	Elisangela de Souza Prizon-ME	Recursos Humanos (5)	748,00		748,00	
19/2/2020	Tarifa de TED	Caixa Economica Federal	Despesas Financeiras e Bancárias	9,50		9,50	
26/2/2020	Manut Cta	Caixa Economica Federal	Despesas Financeiras e Bancárias	42,00		42,00	
4/3/2020	GPS	Caixa Economica Federal	Recursos Humanos (5)	1.789,91		1.789,91	
4/3/2020	NF 106275- mês 03	Sodexo P. B. Serv.Com. S/A	Recursos Humanos (5)	3.397,00		3.397,00	
4/3/2020	NF 3698 - mês 02	Esc. Téc. Contábil Olimpia Ltda	Recursos Humanos (6)	540,00		540,00	
4/3/2020	Darf	Secretaria Receita Federal	Recursos Humanos (5)	61,59		61,59	
4/3/2020	FGTS	Caixa Economica Federal	Recursos Humanos (5)	1.678,68		1.678,68	
5/3/2020	Pag. Bolsa Estágio	Marilisa C P Curiel	Recursos Humanos (5)	708,35		708,35	
5/3/2020	Pagamento Salário	Michele Carolina Cury	Recursos Humanos (5)	909,83		909,83	
5/3/2020	Pagamento Salário	Daniele Ap Bento da Silva	Recursos Humanos (5)	1.674,96		1.674,96	
5/3/2020	Pagamento Salário	Idalice de O Ferreira	Recursos Humanos (5)	1.722,23		1.722,23	
5/3/2020	Pagamento Salário	Nadir de Fatima O Sousa	Recursos Humanos (5)	1.498,91		1.498,91	
5/3/2020	Pag. Bolsa Estágio	Silmara de Oliveira de Souza	Recursos Humanos (5)	907,30		907,30	
5/3/2020	Pag. Bolsa Estágio	Vanilza Tomaz de Souza	Recursos Humanos (5)	1.151,91		1.151,91	
5/3/2020	Pagamento Salário	Tatiana Thais da Silva	Recursos Humanos (5)	1.436,58		1.436,58	
5/3/2020	Pagamento Salário	Vilma Maria P Oliveira	Recursos Humanos (5)	1.739,57		1.739,57	
5/3/2020	Pag. Bolsa Estágio	Maria Eduarda Barbosa	Recursos Humanos (5)	663,58		663,58	
5/3/2020	Pagamento Salário	Dulce Ap Vieira	Recursos Humanos (5)	1.681,69		1.681,69	
5/3/2020	Pagamento Salário	Fernanda B Espirito Santo Silva	Recursos Humanos (5)	2.106,20		2.106,20	
5/3/2020	Pagamento Salário	Micheli de Souza Rosa	Recursos Humanos (5)	740,08		740,08	
5/3/2020	Pagamento Salário	Valdenor Nunes de Oliveira	Recursos Humanos (5)	1.879,37		1.879,37	

5/3/2020	Pagamento Salário	Marcia Regina Moreno Soncini	Recursos Humanos (5)	1.350,14		1.350,14	
5/3/2020	Tr Tev IBC	Caixa Economica Federal	Despesas Financeiras e Bancárias	1,00		1,00	
5/3/2020	Tr Tev IBC	Caixa Economica Federal	Despesas Financeiras e Bancárias	1,00		1,00	
5/3/2020	Tr Tev IBC	Caixa Economica Federal	Despesas Financeiras e Bancárias	1,00		1,00	
5/3/2020	Tr Tev IBC	Caixa Economica Federal	Despesas Financeiras e Bancárias	1,00		1,00	
5/3/2020	Tr Tev IBC	Caixa Economica Federal	Despesas Financeiras e Bancárias	1,00		1,00	
6/3/2020	NF 006 - mês 02	Elisangela de Souza Prizon-ME	Recursos Humanos (5)	1749,00		1749,00	
6/3/2020	Tarifa de TED	Caixa Economica Federal	Despesas Financeiras e Bancárias	9,50		9,50	
10/3/2020	Pag. Bolsa Estágio	Gabrielle R. Silveira Raimundo	Recursos Humanos (5)	560,16		560,16	
10/3/2020	Pag. Bolsa Estágio	Tairynni Cristina Lemos	Recursos Humanos (5)	736,74		736,74	
10/3/2020	Pagamento Salário	Sirlene Paulo Queiroz	Recursos Humanos (5)	1.341,39		1.341,39	
10/3/2020	DB Cest PJ	Caixa Economica Federal	Despesas Financeiras e Bancárias	49,00		49,00	
10/3/2020	Tr Tev IBC	Caixa Economica Federal	Despesas Financeiras e Bancárias	1,00		1,00	
10/3/2020	Tr Tev IBC	Caixa Economica Federal	Despesas Financeiras e Bancárias	1,00		1,00	
10/3/2020	Tr Tev IBC	Caixa Economica Federal	Despesas Financeiras e Bancárias	1,00		1,00	
12/3/2020	Pag. Bolsa Estágio	Nathalia	Recursos Humanos (5)	466,80		466,80	
12/3/2020	Tr Tev IBC	Caixa Economica Federal	Despesas Financeiras e Bancárias	1,00		1,00	
25/3/2020	Manut Cta	Caixa Economica Federal	Despesas Financeiras e Bancárias	42,00		42,00	
27/3/2020	NF 22004 - mês 04	Sodexo P. B. Serv.Com. S/A	Recursos Humanos (5)	2.700,00		2.700,00	
6/4/2020	GPS	Caixa Economica Federal	Recursos Humanos (5)	1.916,16		1.916,16	
6/4/2020	Darf	Secretaria Receita Federal	Recursos Humanos (5)	77,60		77,60	
6/4/2020	FGTS	Caixa Economica Federal	Recursos Humanos (5)	1.835,07		1.835,07	
6/4/2020	NF 3749 - mês 03	Esc. Téc. Contábil Olimpia Ltda	Recursos Humanos (6)	540,00		540,00	
6/4/2020	Pagamento Salário	Vanilza Tomaz de Souza	Recursos Humanos (5)	1.351,06		1.351,06	
6/4/2020	Pagamento Salário	Tatiana Thais da Silva	Recursos Humanos (5)	1.436,55		1.436,55	
6/4/2020	Pagamento Salário	Daniele Ap Bento da Silva	Recursos Humanos (5)	1.672,34		1.672,34	

6/4/2020	Pag. Bolsa Estágio	Monique Martins	Recursos Humanos (5)	630,00		630,00	
6/4/2020	Pagamento Salário	Idalice de O Ferreira	Recursos Humanos (5)	1.737,82		1.737,82	
6/4/2020	Pag. Bolsa Estágio	Marilisa C P Curiel	Recursos Humanos (5)	700,00		700,00	
6/4/2020	Pagamento Salário	Vilma Maria P Oliveira	Recursos Humanos (5)	1.744,49		1.744,49	
6/4/2020	Pagamento Salário	Nadir de Fatima O Sousa	Recursos Humanos (5)	1.498,21		1.498,21	
6/4/2020	Pagamento Salário	Fernanda B Espirito Santo Silva	Recursos Humanos (5)	2.113,88		2.113,88	
6/4/2020	Pagamento Salário	Valdenor Nunes de Oliveira	Recursos Humanos (5)	1.878,98		1.878,98	
6/4/2020	Pag. Bolsa Estágio	Maria Eduarda Barbosa	Recursos Humanos (5)	700,00		700,00	
6/4/2020	Pagamento Salário	Dulce Ap Vieira	Recursos Humanos (5)	1.697,28		1.697,28	
6/4/2020	Pagamento Salário	Micheli de Souza Rosa	Recursos Humanos (5)	700,00		700,00	
6/4/2020	Pagamento Salário	Marcia Regina Moreno Soncini	Recursos Humanos (5)	1.351,06		1.351,06	
6/4/2020	Pag. Bolsa Estágio	Tairynni Cristina Lemos	Recursos Humanos (5)	700,00		700,00	
6/4/2020	Pag. Bolsa Estágio	Nathalia Pedro Moretti	Recursos Humanos (5)	700,00		700,00	
6/4/2020	Pag. Bolsa Estágio	Gabrielle R. Silveira Raimundo	Recursos Humanos (5)	700,00		700,00	
7/4/2020	Pagamento Salário	Sirlene Paulo Queiroz	Recursos Humanos (5)	2.089,17		2.089,17	
7/4/2020	Pagamento Salário	Michele Carolina Cury	Recursos Humanos (5)	1.436,55		1.436,55	
7/4/2020	Recisão	Nathalia Pedro Moretti	Recursos Humanos (5)	248,31		248,31	
14/4/2020	DB Cest PJ	Caixa Economica Federal	Despesas Financeiras e Bancárias	49,00		49,00	
15/4/2020	NF007 - mês 03	Elisangela de Souza Prizon-ME	Recursos Humanos (5)	1.595,00		1.595,00	
15/4/2020	Tarifa de TED	Caixa Economica Federal	Despesas Financeiras e Bancárias	10,00		10,00	
8/5/2020	Darf	Secretaria Receita Federal	Recursos Humanos (5)	60,58		60,58	
8/5/2020	NF3260566 - mês 04	Ciee	Recursos Humanos (5)	615,28		615,28	
8/5/2020	NF483168 - mês 05	Sodexo P B S Comercio S.A	Recursos Humanos (5)	2.700,00		2.700,00	
8/5/2020	NF3786 -mês 04	Esc. Téc. Contábil Olimpia Ltda	Recursos Humanos (6)	540,00		540,00	
8/5/2020	NF02067213 -mês 03	Ciee	Recursos Humanos (5)	615,28		615,28	
8/5/2020	GPS	Caixa Economica Federal	Recursos Humanos (5)	2.055,04		2.055,04	
8/5/2020	Pagamento Salário	Nadir de Fatima O Sousa	Recursos Humanos (5)	1.498,21		1.498,21	
8/5/2020	Pagamento Salário	Valdenor Nunes de Oliveira	Recursos Humanos (5)	1.878,98		1.878,98	
8/5/2020	Pagamento Salário	Vanilza Tomaz de Souza	Recursos Humanos (5)	1.351,06		1.351,06	
8/5/2020	Pagamento Salário	Tatiana Thais da Silva	Recursos Humanos (5)	1.436,55		1.436,55	
8/5/2020	Pag. Bolsa Estágio	Marilisa C P Curiel	Recursos Humanos (5)	700,00		700,00	
8/5/2020	Pagamento Salário	Idalice de O Ferreira	Recursos Humanos (5)	1.737,82		1.737,82	

8/5/2020	Pag. B.Estágio 1/2	Monique Martins	Recursos Humanos (5)	630,00		630,00	
8/5/2020	Pagamento Salário	Vilma Maria P Oliveira	Recursos Humanos (5)	1.744,49		1.744,49	
8/5/2020	Pagamento Salário	Michele Carolina Cury	Recursos Humanos (5)	1.436,55		1.436,55	
8/5/2020	Pagamento Salário	Daniele Ap Bento da Silva	Recursos Humanos (5)	1.687,97		1.687,97	
8/5/2020	Pagamento Salário	Dulce Ap Vieira	Recursos Humanos (5)	1.697,28		1.697,28	
8/5/2020	Pag. Bolsa Estágio	Gabrielle R. Silveira Raimundo	Recursos Humanos (5)	700,00		700,00	
8/5/2020	Pag. Bolsa Estágio	Maria Eduarda Barbosa	Recursos Humanos (5)	700,00		700,00	
8/5/2020	Pagamento Salário	Micheli de Souza Rosa	Recursos Humanos (5)	700,00		700,00	
8/5/2020	Pagto Salário / Férias	Marcia Regina Moreno Soncini	Recursos Humanos (5)	2.690,49		2.690,49	
8/5/2020	Pagamento Salário	Sirlene Paulo Queiroz	Recursos Humanos (5)	2.089,17		2.089,17	
8/5/2020	Pag. Bolsa Estágio	Tairynni Cristina Lemos	Recursos Humanos (5)	700,00		700,00	
11/5/2020	DB Cest PJ	Caixa Economica Federal	Despesas Financeiras e Bancárias	69,00		69,00	
15/5/2020	Darf	Secretaria Receita Federal	Recursos Humanos (5)	74,42		74,42	
15/5/2020	FGTS	Caixa Economica Federal	Recursos Humanos (5)	2.057,20		2.057,20	
15/5/2020	Pag. B.Estágio 2/2	Monique Martins	Recursos Humanos (5)	70,00		70,00	
18/5/2020	Manut Cad	Caixa Economica Federal	Despesas Financeiras e Bancárias	36,50		36,50	
21/5/2020	NF02066087 -mês 02	Ciee	Recursos Humanos (5)	461,46		461,46	
21/5/2020	NF008 -mês 03 e 04	Elisangela de Souza Prizon-ME	Recursos Humanos (5)	2.860,00		2.860,00	
27/5/2020	NF483168 - mês 06	Sodexo P B S Comercio S.A	Recursos Humanos (5)	2.700,00		2.700,00	
29/5/2020	Pagto Salário / Férias	Fernanda B Espirito Santo Silva	Recursos Humanos (5)	3.869,05		3.869,05	
5/6/2020	GPS	Caixa Economica Federal	Recursos Humanos (5)	2.054,16		2.054,16	
5/6/2020	NF3305136 -mês 05	Ciee	Recursos Humanos (5)	615,28		615,28	
5/6/2020	NF3817 -mês 05	Esc. Téc. Contábil Olimpia Ltda	Recursos Humanos (6)	540,00		540,00	
5/6/2020	Darf	Secretaria Receita Federal	Recursos Humanos (5)	77,60		77,60	
5/6/2020	Darf	Secretaria Receita Federal	Recursos Humanos (5)	43,68		43,68	
5/6/2020	FGTS	Caixa Economica Federal	Recursos Humanos (5)	2.072,21		2.072,21	
5/6/2020	NF010 - mês 05	Elisangela de Souza Prizon-ME	Recursos Humanos (5)	2.090,00		2.090,00	
5/6/2020	Pagamento Salário	Vanilza Tomaz de Souza	Recursos Humanos (5)	1.351,06		1.351,06	
5/6/2020	Pagamento Salário	Vilma Maria P Oliveira	Recursos Humanos (5)	1.744,49		1.744,49	
5/6/2020	Pag. Bolsa Estágio	Gabrielle R. Silveira Raimundo	Recursos Humanos (5)	700,00		700,00	
5/6/2020	Pag. Bolsa Estágio	Marilisa C P Curiel	Recursos Humanos (5)	700,00		700,00	
5/6/2020	Pagto Salário	Fernanda B Espirito Santo Silva	Recursos Humanos (5)	1.750,64		1.750,64	

5/6/2020	Pagto Salário / Férias	Idalice de O Ferreira	Recursos Humanos (5)	3.143,73		3.143,73	
5/6/2020	Pagto Salário	Michele Carolina Cury	Recursos Humanos (5)	1.436,55		1.436,55	
5/6/2020	Pagto Salário	Nadir de Fatima O Sousa	Recursos Humanos (5)	1.498,21		1.498,21	
5/6/2020	Pagto Salário	Daniele Ap Bento da Silva	Recursos Humanos (5)	1.687,97		1.687,97	
5/6/2020	Pagto Salário	Tatiana Thais da Silva	Recursos Humanos (5)	1.436,55		1.436,55	
5/6/2020	Pagto Salário	Valdenor Nunes de Oliveira	Recursos Humanos (5)	1.878,98		1.878,98	
5/6/2020	Pag. Bolsa Estágio	Maria Eduarda Barbosa	Recursos Humanos (5)	700,00		700,00	
5/6/2020	Pag. Bolsa Estágio	Micheli de Souza Rosa	Recursos Humanos (5)	700,00		700,00	
5/6/2020	Pagto Salário / Férias	Dulce Ap Vieira	Recursos Humanos (5)	3.060,93		3.060,93	
5/6/2020	Pag. Bolsa Estágio	Monique Martins	Recursos Humanos (5)	700,00		700,00	
5/6/2020	Pagto Salário	Marcia Regina Moreno Soncini	Recursos Humanos (5)	1.190,45		1.190,45	
5/6/2020	Pag. Bolsa Estágio	Tairynni Cristina Lemos	Recursos Humanos (5)	700,00		700,00	
5/6/2020	Pagto Salário	Sirlene Paulo Queiroz	Recursos Humanos (5)	2.089,17		2.089,17	
10/6/2020	DB Cest PJ	Caixa Economica Federal	Despesas Financeiras e Bancárias	51,75		51,75	
Total				**DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R$)**	**DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$)(H)**	**DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$)(I)**	**DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIOS E PAGAS EM EXERCÍCIOS SEGUINTES (R$)**
				R$ 163.508,16	**R$ -**	**R$ 163.508,16**	**R$ -**

CAIXA

Extrato por período

Cliente: CIDADE DA IMACULADA

Conta: 0324 / 003 / 00001558-6

Data: 09/07/2020 - 11:47

Mês: Junho/2020

Período: 1 - 30

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00
05/06/2020	135364	PG ORG GOV	2.054,16 D	2.054,16 D
05/06/2020	261635	PAG BOLETO	615,28 D	2.669,44 D
05/06/2020	262712	PAG BOLETO	540,00 D	3.209,44 D
05/06/2020	445821	PAG DARF	77,60 D	3.287,04 D
05/06/2020	445955	PAG DARF	43,68 D	3.330,72 D
05/06/2020	543168	DEB P FGTS	2.072,21 D	5.402,93 D
05/06/2020	148654	ENVIO TED	2.090,00 D	7.492,93 D
05/06/2020	022979	ENVIO TEV	1.351,06 D	8.843,99 D
05/06/2020	023011	ENVIO TEV	1.744,49 D	10.588,48 D
05/06/2020	023015	ENVIO TEV	700,00 D	11.288,48 D
05/06/2020	023016	ENVIO TEV	700,00 D	11.988,48 D
05/06/2020	023017	ENVIO TEV	1.750,64 D	13.739,12 D
05/06/2020	023018	ENVIO TEV	3.143,73 D	16.882,85 D
05/06/2020	023019	ENVIO TEV	1.436,55 D	18.319,40 D
05/06/2020	023020	ENVIO TEV	1.498,21 D	19.817,61 D
05/06/2020	023021	ENVIO TEV	1.687,97 D	21.505,58 D
05/06/2020	023022	ENVIO TEV	1.436,55 D	22.942,13 D
05/06/2020	023024	ENVIO TEV	1.878,98 D	24.821,11 D
05/06/2020	023025	ENVIO TEV	700,00 D	25.521,11 D
05/06/2020	023026	ENVIO TEV	700,00 D	26.221,11 D
05/06/2020	023037	ENVIO TEV	3.060,93 D	29.282,04 D
05/06/2020	023043	ENVIO TEV	700,00 D	29.982,04 D
05/06/2020	023051	ENVIO TEV	1.190,45 D	31.172,49 D
05/06/2020	023122	ENVIO TEV	700,00 D	31.872,49 D
05/06/2020	023123	ENVIO TEV	2.089,17 D	33.961,66 D
05/06/2020	727220	RESG AUTOM	33.961,66 C	0,00 C
10/06/2020	302777	PAG FORNEC	37.830,00 C	37.830,00 C
10/06/2020	052020	DB CEST PJ	51,75 D	37.778,25 C
12/06/2020	215629	APLICACAO	35.000,00 D	2.778,25 C

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

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

CAIXA

Extrato Fundo de Investimento

Para simples verificação

Nome da Agência	Código	Operação	Emissão
OLIMPIA, SP	0324	5948	09/07/2020

Fundo	CNPJ do Fundo	Início das Atividades do Fundo
CAIXA FIC GIRO MPE RF REF DI LP	10.551.370/0001-70	09/09/2013

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%)	No Ano(%)	Nos Últimos 12 Meses(%)	Cota em: 29/05/2020	Cota em: 30/06/2020
0,1081	1,0840	3,2240	1,701392	1,703231

Administradora

Nome	Endereço	CNPJ da Administradora
Caixa Econômica Federal	SBS - Quadra 04 - Lotes 3/4 - Brasília/DF	00.360.305/0001-04

Cliente

Nome	CPF/CNPJ	Conta Corrente	Mês/Ano	Folha
CIDADE DA IMACULADA	51.359.321/0001-18	003.00001558-6	06/2020	01/01

Análise do Perfil do Investidor	Data da Avaliação
	-

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	59.697,20C	35.087,270171
Aplicações	35.000,00C	20.559,778142
Resgates	33.961,66D	19.963,279552
Rendimento Bruto no Mês	56,53C	
IRRF	2,44D	
IOF	11,93D	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	60.777,70C	35.683,768761
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

(*) Valor sujeito à tributação, conforme legislação em vigor

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R$	Qtde de Cotas
05 / 06	RESGATE	33.961,66D	19.963,279552
	IRRF	2,44D	
	IOF	11,93D	
12 / 06	APLICACAO	35.000,00C	20.559,778142

Dados de Tributação	Rendimento Base	IRRF
	9,31	2,44

Informações ao Cotista

Acesse o site da CAIXA e conheça os E-FUNDOS : os fundos da CAIXA com movimentações exclusivamente pelo Internet Banking CAIXA e com taxas de administração inferiores às praticadas pelo mercado. Com os E-FUNDOS CAIXA você tem excelentes opções de investimento ao alcance de suas mãos, de acordo com seu perfil.
Um jeito prático de investir, da comodidade da sua casa!

Prezado(a) Cotista, compareça à sua agência de relacionamento e cadastre ou atualize seu endereço de e-mail.

Serviço de Atendimento ao Cotista

SAC:	Endereço para Correspondência:
0800 726 0101	Caixa Postal 72624, São Paulo/SP CEP: 01405-001
Ouvidoria:	Endereço Eletrônico:
0800 725 7474	https://www1.caixa.gov.br/atendimento/telefones_da_caixa.asp

Acesse o site da CAIXA: www.caixa.gov.br

CAIXA

Autorização de pagamento de GPS

Via Internet Banking CAIXA

Nome:	CIDADE DA IMACULADA
Conta de débito:	324 / 003 / 00001558-6

Representação numérica do código de barras:

858000000208 541602702304 551359321000 011820200595

Convênio:	INSTITUTO NACIONAL D
Valor:	2.054,16
Identificação da operação:	GPS COMPETENCIA MAIO 2020

Data de débito:	05/06/2020
Data/hora da operação:	05/06/2020 09:37:06

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDO DA PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTANCIA TURISTICA DE OLIMPIA LEI AUTORIZATIVA Nº 4488 de 06/11/2019

Inexigibilidade de Chamamento Publico Nº 06/2018 Termo de Colaboração Aditivo Nº 08/2017-5 Atesto que o material / serviço indicado neste docto foi recebido / prestado e está em conformidade com as especificações nele descritas.
Olimpia / SP 13/07/2020
Fonte do Recurso - MUNICIPAL - VISTO M.

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TAB.41,0 DATA: 01/06/2020 HORA: 07:36:10

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

CIDADE DA IMACULADA
AVENIDA BARTOLOMEU ITAVO 695
JD S FRANCISCO 15400-000
OLIMPIA SP
(0017) 32811813

2 - VENCIMENTO
(USO EXCLUSIVO INSS)

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO PUBLICADA PELO INSS.A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
4 - COMPETÊNCIA	05/2020
5 - IDENTIFICADOR	51.359.321/0001-18
6 - VALOR DO INSS(+)	2.054,16
7 -	
8 -	
9 - VLR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATUAL.MONETÁRIA/ JUROS/MULTA/(+)	0,00
11 - VALOR ARRECADADO	2.054,16

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858000000208 | 541602702304 | 551359321000 | 011820200595

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TAB.41,0 DATA: 01/06/2020 HORA: 07:36:10

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

CIDADE DA IMACULADA
AVENIDA BARTOLOMEU ITAVO 695
JD S FRANCISCO 15400-000
OLIMPIA SP
(0017) 32811813

2 - VENCIMENTO
(USO EXCLUSIVO INSS)

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO PUBLICADA PELO INSS.A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
4 - COMPETÊNCIA	05/2020
5 - IDENTIFICADOR	51.359.321/0001-18
6 - VALOR DO INSS(+)	2.054,16
7 -	
8 -	
9 - VLR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATUAL.MONETÁRIA/ JUROS/MULTA/(+)	0,00
11 - VALOR ARRECADADO	2.054,16

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858000000208 | 541602702304 | 551359321000 | 011820200595

Nº 08/2017-5 Atesto que o material / serviço indicado neste docto foi recebido / prestado e está em conformidade com as especificações nele descritas.
Olímpia SP 03 / 07 / 2020

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA PELA PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA
LEI AUTORIZATIVA Nº 4486 de 06/11/2019

CAIXA

Autorização de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	51.359.321/0001-18
Nome:	CIDADE DA IMACULADA
Conta de débito:	0324 / 003 / 00001558-6

Representação numérica do código de barras:	34191.15005 75421.770357 07404.370004 8 82800000061528
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**
Nome/Razão Social:	**CENTRO DE I E ESCOLA CIEE**
CPF/CNPJ:	**61.600.839/0001-55**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	CIDADE DA IMACULADA
CPF/CNPJ:	51.359.321/0001-18
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	CIDADE DA IMACULADA
CPF/CNPJ:	51.359.321/0001-18

Data do Vencimento:	08/06/2020
Data de Efetivação / Agendamento:	05/06/2020
Valor Nominal do Boleto:	615,28
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	615,28
Valor Pago (R$):	615,28
Identificação do Pagamento:	CIEE

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDO DA PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA LEI AUTORIZATIVA Nº 4488 de 06/11/2019

Data/hora da operação: 05/06/2020 09:44:18

Código da operação: 031775318

ATENÇÃO: Esta operação só será realizada após a assinatura dos demais representantes da conta, desde que dentro do horário limite estabelecido, e já se encontra disponível na opção "Pendentes", do item "Contas da Empresa - Consulta Transações".

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Publicação Chamamento Publico Nº 08 / 2018 Termo de Colaboração Aditivo Nº 08/2017-5 Atesto que o material / serviço indicado neste docto foi recebido / prestado e esta em conformidade com as especificações nele descritas.
Olímpia / SP 13 / 03 / 2020
Fonte do Recurso - MUNICIPAL - VISTO

CENTRO DE INTEGRAÇÃO EMPRESA-ESCOLA

CIEE-CENTRO INT.EMPRESA-ESCOLA
61.600.839/0001-55
Rua Tabapuã, 540
04533-001 - São Paulo - SP

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.15005 75421.770357 07404.370004 8 82800000061528**

Beneficiário **CIEE-CENTRO INT.EMPRESA-ESCOLA**	CPF/CNPJ **61.600.839/0001-55**	Agência/Código do Beneficiário **0350 / 74043-7**	Vencimento **08/06/2020**
Pagador **CIDADE DA IMACULADA**		Nº documento **8066T*0001**19118**	Nosso número **115/00754217-7**
Espécie **REAL** / Quantidade	Valor	(-) Descontos / Abatimentos	(=) Valor Documento **615,28**
	(-) Outras deduções	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado **615,28**
Demonstrativo			Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.15005 75421.770357 07404.370004 8 82800000061528**

Local de pagamento **Até o vencimento, pague preferencialmente no Itaú. Após o vencimento pague somente no Itaú**					Vencimento **08/06/2020**
Beneficiário **CIEE-CENTRO INT.EMPRESA-ESCOLA** **Rua Tabapuã, 540** **04533-001 - São Paulo - SP**				**61.600.839/0001-55**	Agência/Código beneficiário **0350 / 74043-7**
					Nosso número **115/00754217-7**
Data do documento **08/05/2020**	Nº documento **8066T*0001**19118**	Espécie doc. **08**	Aceite **N**	Data processamento **03/06/2020**	(=) Valor do Documento **615,28**
Uso do banco	Carteira **115**	Espécie **REAL**	Quantidade	Valor	(-) Descontos / Abatimentos
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) **Após vencimento cobrar multa de R$12,31 e juros de R$0,21 ao dia.**					(-) Outras deduções (+) Mora / Multa (+) Outros acréscimos (=) Valor cobrado **615,28**
Pagador **CIDADE DA IMACULADA** **R BARTOLOMEU ITAVO 695 - OLIMPIA - SP** **15400-000**				**51.359.321/0001-18**	Cód. Baixa

Pagador / Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDO DA PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLIMPIA
LEI AUTORIZATIVA Nº 4488 de 06/11/2019

Inexigibilidade de Chamamento Publico Nº 08/2018 Termo de Colaboração Aditivo Nº 08/2017-5 Atesto que o material / serviço indicado neste docto foi recebido / prestado e esta em conformidade com as especificações nele descritas.
Olimpia / SP 13 / 07 / 2020
Fonte do Recurso - MUNICIPAL - VISTO

Centro de Integração Empresa Escola - CIEE	Rua Tabapuã, 540 - Itaim Bibi São Paulo - SP - Cep: 04533-001 Pabx: (0xx11) 3040-9860 - Fax: (0xx11) 3040-9866 Internet: http://www.ciee.org.br Inscrição no CNPJ (MF) No. 61.600.839/0001-55 Inscrição Estadual No. 111.554.262.117 Inscrição no CCM No. 1.121.393-0	**Número do RPS** 3305136 **Data da Emissão** 08/05/2020 **Hora da Emissão** 23:06:25

DADOS DO DESTINATÁRIO

ome/Razão Social:	CIDADE DA IMACULADA	
.P.F./C.N.P.J.:	51.359.321/0001-18	
nscrição Municipal:		
ndereço:	R BARTOLOMEU ITAVO 695 - SAO FRANCISCO	
EP:	15400-000	**UF:** SP
lunicípio:	OLIMPIA	
-mail:	cidadedaimaculada@outlook.com	

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

:ontribuicao Institucional destinada a Manutencao do CIEE da Competencia: 05/2020, referente ao Boleto Bancario/Nosso lumero: 115-00754217-7

EGISLACAO: IMUNIDADE TRIBUTARIA

IRPJ - Decreto n.3000, de 26/03/1999 - Artigo n.170;
CSLL - Instrucao Normativa SRF n.390, de 30/01/2004 - Artigo n.11;
PIS/PASEP - Instrucao Normativa SRF n.247 de 21/11/2002 - Artigo n.47;
COFINS - Lei n.12101, de 27/11/2009 - Artigo n.29.

VALOR TOTAL DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS **R$ 615,28**

:ódigo do Serviço
20 Serviços de Assistência Social

Total das deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)
0,00	0,00	0,00	0,0

INFORMAÇÕES SOBRE A NOTA FISCAL ELETRÔNICA

Número	Emissão	Código de Verificação	Crédito p/ Abatimento do IPTU (R$
2111921	09/05/2020	IXRB5KMI	0,0

OUTRAS INFORMAÇÕES

:ste Recibo Provisório de Serviços - RPS foi emitido com respaldo na Lei No. 14.097/2005 e no Decreto No. 47.350/2006;

senção do Imposto Sobre Serviços - ISS conforme Artigo No. 189 do Decreto No. 44.540 de 29/03/2004;

\ Nota Fiscal Eletrônica NF-e, relativa a este Recibo Provisório de Serviços - RPS, estará disponível para verificação da utenticidade no próximo dia subsequente da data deste recibo em nosso Portal - http://www.ciee.org.br .

Inexigibilidade de Chamamento Publico Nº 08 / 2018 Termo de Colaboração Aditivo Nº 08/2017-5 Atesto que o material / serviço indicado neste docto foi recebido / prestado e está em conformidade com as especificações nele descritas.
Olimpia SP 13 / 08 / 2020
Fonte do Recurso - MUNICIPAL - VISTO

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDO DA PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTANCIA TURISTICA DE OLIMPIA LEI AUTORIZATIVA Nº 4488 de 06/11/2019

CAIXA

Autorização de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	51.359.321/0001-18
Nome:	CIDADE DA IMACULADA
Conta de débito:	0324 / 003 / 00001558-6

Representação numérica do código de barras:	03399.22601 47600.000005 00059.401018 5 82940000054000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**ESCRITORIO TECNICO CONTABIL OLIMPIA S SLTDA ME**
Nome/Razão Social:	**ESCRITORIO TECNICO CONTABIL OLIMPIA S SL**
CPF/CNPJ:	**00.464.667/0001-45**
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	ESCRITORIO TECNICO CONTABIL OLIMPIA S SL
CPF/CNPJ:	00.464.667/0001-45
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	CIDADE DA IMACULADA
CPF/CNPJ:	51.359.321/0001-18
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	CIDADE DA IMACULADA
CPF/CNPJ:	51.359.321/0001-18

Data do Vencimento:	22/06/2020
Data de Efetivação / Agendamento:	05/06/2020
Valor Nominal do Boleto:	540,00
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	540,00
Valor Pago (R$):	540,00
Identificação do Pagamento:	ESCRITORIO

Inexigibilidade de Chamamento Publico Nº 08 /2018 Termo de Colaboração Aditivo Nº 08/2017-5 Atesto que o material / serviço indicado neste docto foi recebido / prestado e está em conformidade com as especificações nele descritas.
Olimpia / SP 12/07/2020
Fonte do Recurso - MUNICIPAL - VISTO

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDO DA PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURISTICA DE OLÍMPIA LEI AUTORIZATIVA Nº 4488 de 06/11/2019

Data/hora da operação:	05/06/2020 09:46:52
Código da operação:	031888895

Santander **033-7**

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento: PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					Vencimento: 22/06/2020
Beneficiário: ESCRITORIO TECNICO CONTABIL OLIMPIA S SL CNPJ: 00.464.667/0001-45 RUA NOVE DE JULHO, 813 - A - CENTRO - OLIMPIA - SP - CEP: 15400-000					Agência/Código Beneficiário: 0020 / 2260476
Data do documento: 01/06/2020	No. do documento: 581 MAIO 2020	Espécie doc.: DS	Aceite: –	Data Processamento: 01/06/2020	Nosso Número: 0000000000594
Uso do Banco	Carteira: COB	Espécie Moeda: REAL	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento: 540,00

Pagador: CIDADE DA IMACULADA 51.359.321/0001-18
RUA DA FOLIA DE REIS SN - JD S FRANCISCO ASSIS
OLIMPIA/SP - 15400-000

Sacador/Avalista:

Mensagens / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
MULTA APOS 23/06/2020 R$ 10,80
COMISSAO PERMANENCIA AO DIA R$ 0,18
SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO

Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada

Santander **033-7** **03399.22601 47600.000005 00059.401018 5 82940000054000**

Local de Pagamento: PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					Vencimento: 22/06/2020
Beneficiário: ESCRITORIO TECNICO CONTABIL OLIMPIA S SL CNPJ: 00.464.667/0001-45 RUA NOVE DE JULHO, 813 - A - CENTRO - OLIMPIA - SP - CEP: 15400-000					Agência/Código Beneficiário: 0020 / 2260476
Data do documento: 01/06/2020	No. do documento: 581 MAIO 2020	Espécie doc.: DS	Aceite: –	Data Processamento: 01/06/2020	Nosso Número: 0000000000594
Uso do Banco	Carteira: COB	Espécie Moeda: REAL	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento: 540,00

Instruções
MULTA APOS 23/06/2020 R$ 10,80
COMISSAO PERMANENCIA AO DIA R$ 0,18

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: CIDADE DA IMACULADA 51.359.321/0001-18
RUA DA FOLIA DE REIS SN - JD S FRANCISCO ASSIS
OLIMPIA/SP - 15400-000

Ficha de Compensação

Código de Baixa

Sacador/Avalista:

Autenticação Mecânica

Inexigibilidade de Chamamento Publico Nº 09 /2018 Termo de Colaboração Aditivo Nº 08/2017-5 Atesto que o material / serviço indicado neste docto foi recebido / prestado e está em conformidade com as especificações nele descritas.
Olimpia / SP 12 /08/ /2020
Fonte do Recurso - MUNICIPAL - VISTO

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDO DA PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTANCIA TURÍSTICA DE OLIMPIA LEI AUTORIZATIVA Nº 4488 de 06/11/2019

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

Número da NFS-e
3817

Data e Hora da Emissão	27/05/2020 07:59:55	Competência	27/5/2020	Código de Verificação	IJWCCGOHO
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	OLIMPIA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	ESCRITORIO TECNICO CONTABIL OLIMPIA S/S LTDA				
Nome Fantasia	ESCRITORIO OLÍMPIA				
CNPJ/CPF	00.464.667/0001-45	Inscrição Municipal	7703	Município	OLIMPIA - SP
Endereço e Cep	RUA NOVE DE JULHO ,813 - PATRIM S J BATISTA I CEP: 15400-000				
Complemento:	A	Telefone:	(17)3281-1813	e-mail:	escritoriolimpia@uol.com.br/ rr-ribeiro@uol.

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	CIDADE DA IMACULADA				
CNPJ/CPF	51.359.321/0001-18	Inscrição Municipal	8652	Município	OLIMPIA - SP
Endereço e CEP	RUA DA FOLIA DE REIS ,s/n - JARDIM SAO FRANCISCO DE ASSIS CEP: 15405-140				
Complemento:	S/N	Telefone:	(17)3281-2447	e-mail:	

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS CONTÁBEIS PRESTADOS NO MÊS 05/2020.

Documento emitido por ME optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito Fiscal de ISS.

Valor Aproximado dos Tributos: 18,45%

Código do Serviço / Atividade

17.19 / 17.19/692060100 - ATIVIDADES DE CONTABILIDADE

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	540,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	540,00
(-) 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	540,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	0,00
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	540,00	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.

Prestação de Serviço de Natureza Pública
Nº 95 / 2019 Termo de Colaboração Aditivo
Nº 08/2017-3 Atesto que o material / serviço indicado neste docto foi recebido / prestado e está em conformidade com as especificações nele descritas.
Olímpia / SP 13/05/2020

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDO DA PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA
LEI AUTORIZATIVA Nº 4488 de 06/11/2019

CAIXA

Autorização de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

Nome:	CIDADE DA IMACULADA
Conta de débito:	0324 / 003 / 00001558-6

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

Documento de Arrecadação de Receitas Federais
DARF

02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2020
03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	51.359.321/0001-18
04- CÓDIGO DA RECEITA	0561
05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06- DATA DE VENCIMENTO	19/06/2020
07- VALOR DO PRINCIPAL	R$ 77,60
08- VALOR DA MULTA	R$ 0,00
09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R$ 0,00
10- VALOR TOTAL	R$ 77,60

01- NOME / TELEFONE
CIDADE DA IMACULADA / (17) 3281-2447

ATENÇÃO
É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R$ 10,00.

11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA
CEFIC 032400300001558 30879820

Identificação da operação:	DARF REF MAI20
Data de débito:	05/06/2020
Data/hora da operação:	05/06/2020 09:33:06

Código da operação: 30879820

Documento pago dentro das condições definidas pela IN/RFB N.º 736, DE 02/05/2007.

ATENÇÃO: Esta operação só será realizada após a assinatura dos demais representantes da conta, desde que dentro do horário limite estabelecido, e já se encontra disponível na opção "Pendentes", do item "Contas da Empresa - Consulta Transações".

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDO DA PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA
LEI AUTORIZATIVA Nº 4488 de 06/11/2019

Inexigibilidade de Chamamento Publico Nº 05 2018 Termo de Colaboração Aditivo Nº 08/2017-5 Atesto que o material / serviço indicado neste docto foi recebido / prestado e esta em conformidade com as especificações nele descritas.
Olímpia / SP 13/07/2020
Fonte do Recurso - MUNICIPAL - VISTO

Ministério da Fazenda
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Documento de arrecadação de receitas federais

DARF

02 - Periodo de apuração	31/05/2020
03 - Número do CPF ou CNPJ	51.359.321/0001-18
04 - Código da receita	0561
05 - Número de referência	
06 - Data Vencimento	19/06/2020
07 - Valor Principal	77,60
08 - Valor da multa	
09 -Valor do juros e/ou encargos dl - 1.025/69	
10 - Valor Total	77,60

01 - Nome/Telefone
CIDADE DA IMACULADA
32812447

Atenção : - Preenchimento, conforme Instrução Normativa : 67/96
- Fica vedado o recolhimento de valor inferior a 10,00.

11 - Autenticação Bancária (Somente nas 1o e 2o vias)

Ref: Pagamento

Recorte Aqui

Ministério da Fazenda
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Documento de arrecadação de receitas federais

DARF

02 - Periodo de apuração	31/05/2020
03 - Número do CPF ou CNPJ	51.359.321/0001-18
04 - Código da receita	0561
05 - Número de referência	
06 - Data Vencimento	19/06/2020
07 - Valor Principal	77,60
08 - Valor da multa	
09 -Valor do juros e/ou encargos dl - 1.025/69	
10 - Valor Total	77,60

01 - Nome/Telefone
CIDADE DA IMACULADA
32812447

Atenção : - Preenchimento, conforme Instrução Normativa : 67/96
- Fica vedado o recolhimento de valor inferior a 10,00.

11 - Autenticação Bancária (Somente nas 1o e 2o vias)

Ref: Pagamento

Recorte Aqui

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDO DA PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA LEI AUTORIZATIVA Nº 4488 de 06/11/2019

Inexigibilidade de Chamamento Publico Nº 08/2018 Termo de Colaboração Aditivo Nº 08/2017-5 Atesto que o material / serviço indicado neste docto foi recebido / prestado e esta em conformidade com as especificações nele descritas.
Olimpia / SP 13/07/2020
Fonte do Recurso - MUNICIPAL - VISTO

CAIXA

Autorização de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

Nome:	CIDADE DA IMACULADA
Conta de débito:	0324 / 003 / 00001558-6

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

Documento de Arrecadação de Receitas Federais
DARF

02- PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2020
03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	51.359.321/0001-18
04- CÓDIGO DA RECEITA	0561
05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06- DATA DE VENCIMENTO	20/05/2020
07- VALOR DO PRINCIPAL	R$ 41,10
08- VALOR DA MULTA	R$ 2,17
09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R$ 0,41
10- VALOR TOTAL	R$ 43,68

01- NOME / TELEFONE
CIDADE DA IMACULADA / (17) 3281-1813

ATENÇÃO
É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R$ 10,00.

11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA
CEFIC 032400300001558 31027008

Identificação da operação:	DARF REF ABR20
Data de débito:	05/06/2020
Data/hora da operação:	05/06/2020 09:35:06

Código da operação: 31027008

Documento pago dentro das condições definidas pela IN/RFB N.º 736, DE 02/05/2007.

ATENCÃO: Esta operação só será realizada após a assinatura dos demais representantes da conta, desde que dentro do horário limite estabelecido, e já se encontra disponível na opção "Pendentes", do item "Contas da Empresa - Consulta Transações".

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDO DA PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA
LEI AUTORIZATIVA Nº 4488 de 06/11/2019

Inexigibilidade de Chamamento Publico Nº 08 /2018 Termo de Colaboração Aditivo Nº 08/2017-3 Atesto que o material / servico indicado neste docto foi recebido / prestado e está em conformidade com as especificações nele descritas.
Olímpia / SP 13 / 07 / 2020
Fonte do Recurso - MUNICIPAL - VISTO M.

1ª Via

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2020
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	51.359.321/0001-18
04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/05/2020
07 VALOR DO PRINCIPAL	41,10
08 VALOR DA MULTA	2,17
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,41
10 VALOR TOTAL	43,68

01 NOME / TELEFONE
CIDADE DA IMACULADA
1732811813

REF.FERIAS DULCE E IDALICE

DARF válido para pagamento até 05/06/2020

Domicílio tributário do contribuinte:
OLIMPIA

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.57.69.6779 - opção 1 - DLL versão 1.4

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

2ª Via

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2020
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	51.359.321/0001-18
04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/05/2020
07 VALOR DO PRINCIPAL	41,10
08 VALOR DA MULTA	2,17
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,41
10 VALOR TOTAL	43,68

01 NOME / TELEFONE
CIDADE DA IMACULADA
1732811813

REF.FERIAS DULCE E IDALICE

DARF válido para pagamento até 05/06/2020

Domicílio tributário do contribuinte:
OLIMPIA

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.57.69.6779 - opção 1 - DLL versão 1.4

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

DARF impresso sem código de barras por conter número de referência ou acréscimo de multa e/ou juros ou ano do período de apuração e/ou do vencimento anterior a 2014 ou posterior a 2023.

Inexigibilidade de Chamamento Publico Nº 08/2018 Termo de Colaboração Aditivo Nº 08/2017-5 Atesto que o material / serviço indicado neste docto foi recebido / prestado e está em conformidade com as especificações nele descritas.
Olimpia - SP 12 / 05 / 2020
Fonte do Recurso - MUNICIPAL - VISTO

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDO DA PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLIMPIA
LEI AUTORIZATIVA Nº 4488 de 06/11/2019

CAIXA

Autorização de pagamento de FGTS
Via Internet Banking Caixa

Nome:	CIDADE DA IMACULADA
Conta de débito:	0324 / 003 / 00001558-6

Representação numérica do código de barras:

858400000205 722101792005 607641050858 135932100014

CNPJ/CEI empresa:	51.359.321/0001-18
Cód. convênio:	0179
Data de validade:	07/06/2020
Competência:	05/2020
Valor recolhido:	2.072,21
Identificação da operação:	FGTS COMPETENCIA MAI 2020
Data / hora:	05/06/2020
Data de Débito:	05/06/2020

Código da operação: 31438791

ATENCÃO: Esta operação só será realizada após a assinatura dos demais representantes da conta, desde que dentro do horário limite estabelecido, e já se encontra disponível na opção "Pendentes", do item "Contas da Empresa - Consulta Transações".

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTANCIA TURISTICA DE OLIMPIA LEI AUTORIZATIVA Nº 4488 de 06/11/2019

Inexigibilidade de Chamamento Publico Nº 05/2018 Termo de Colaboração Aditivo Nº 08/2017-5 Atesto que o material / serviço indicado neste docto foi recebido / prestado e está em conformidade com as especificações nele descritas.
Olímpia / SP 13 / 07 / 2020
Fonte do Recurso - MUNICIPAL - VISTO

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 01/06/2020 - 07:36:10

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
CIDADE DA IMACULADA				(0017)32811813
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	25.902,68	12	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	51.359.321/0001-18	05/2020	07/06/2020

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
2.072,21	0,00	2.072,21

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/06/2020

858400000205 722101792005 607641050858 135932100014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 01/06/2020 - 07:36:10

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
CIDADE DA IMACULADA				(0017)32811813
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	25.902,68	12	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	51.359.321/0001-18	05/2020	07/06/2020

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
2.072,21	0,00	2.072,21

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/06/2020

858400000205 722101792005 607641050858 135932100014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Prestação de Chamamento Publico Nº 08/2017 Termo de Colaboração Aditivo Nº 08/2017-3 Atesto que o material / serviço indicado neste docto foi recebido / prestado e está em conformidade com as especificações nele descritas.
Olímpia / SP 29 / 06 / 20
Fonte do Recurso - MUNICIPAL - VISTO

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDO DA PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTANCIA TURISTICA DE OLIMPIA LEI AUTORIZATIVA Nº 4488 de 06/11/2019

CAIXA

Autorização de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0324 / 003 / 00001558-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CIDADE DA IMACULADA
CPF/CNPJ:	51.359.321/0001-18

Banco:	033 - SANTANDER BANESPA - 090400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	20 / 13003964-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ELISANGRELA DE S PRIZON RESTAURANTE ME
CPF/CNPJ:	18.936.373/0001-34
Valor:	R$ 2.090,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	RESTAURANTE
Histórico:	PGTO DE 190 MARMITAS CONSUMIDAS EM MAIO DE 2020

Data / Hora da autorização:	05/06/2020 09:28:34

Inexigibilidade de Chamamento Publico Nº 05/2018 Termo de Colaboração Aditivo Nº 08/2017-5 Atesto que o material / serviço indicado neste docto foi recebido / prestado e está em conformidade com as especificações acima descritas.
Olímpia / SP 19/05/2020
Fonte do Recurso - MUNICIPAL - VISTO

Código da operação: 30716177

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDO DA PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA LEI AUTORIZATIVA Nº 4488 de 06/11/2019

RECEBEMOS DE ELISANGELA DE SOUZA PRIZON OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.010
SÉRIE: 1

ELISANGELA DE SOUZA PRIZON

RUA DAVID DE OLIVEIRA, 542 - - CENTRO, Olimpia, SP - CEP: 15400000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.010
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3520 0618 9363 7300 0134 5500 1000 0000 1015 0400 0001

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135200447101203 - 03/06/2020 10:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
487047188119		18.936.373/0001-34

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
CIDADE DA IMACULADA			51.359.321/0001-18	03/06/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
AV. BARTHOLOMEU ITTAVO, 695 -	JD. SÃO FRANCISCO		15400-000	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Olimpia		SP		

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.090,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.090,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
001	MARMITEX	21069029	0102	5102	UN	190,0000	11,0000	2.090,00					

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDO DA PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA
LEI AUTORIZATIVA Nº 4486 de 06/11/2019

Inexigibilidade de Chamamento Publico Nº 01/2018 Termo de Colaboração Aditivo Nº 09/2017-5 Atesto que o material / serviço indicado neste docto foi recebido / prestado e está em conformidade com as especificações nele descritas.
Olimpia / SP 13/07/2020
Fonte do Recurso - MUNICIPAL - VISTO

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Ref. ao mês de Maio/2020	

CAIXA

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDO DA PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA LEI AUTORIZATIVA Nº 4488 de 06/11/2019

TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0324 / 003 / 00001558-0

Conta destino: 0288 / 013 / 00238902-8

Inexigibilidade de Chamamento Publico Nº 08/2018 Termo de Colaboração Aditivo Nº 08/2017-5 Atesto que o material / serviço indicado neste docto foi recebido / prestado e está em conformidade com as especificações nele descritas.
Olímpia / SP 13/05/2020
Fonte do Recurso - MUNICIPAL - VISTO

Nome destinatário: VANILZA TOMAZ DE SOUZA

Quantidade de vezes:

Valor: R$ 1.351,06

Data de débito: 05/06/2020

Data/hora da operação: 05/06/2020 10:07:15

Código da operação: 000000

Chave de segurança: FNL1M2YMKFPTZ48T

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
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

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

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Maio/2020
Folha 1

37 VANILZA TOMAZ DE SOUZA
...o: SERVENTE CBO: 514225

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.467,54	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		116,48
			Total Vencimentos 1.467,54	Total Descontos 116,48
			Total Liquido	1.351,06

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.467,54	1.467,54	1.467,54	117,40	1.467,54	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Vanilza Tomaz de Souza
Assinatura

05/06/2020
Data

CAIXA

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDO DA PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTANCIA TURÍSTICA DE OLIMPIA LEI AUTORIZATIVA Nº 4488 de 06/11/2019

TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0324 / 003 / 00001558-0

Conta destino: 0324 / 013 / 00032507-8

Inexigibilidade de Chamamento Publico Nº 08/2018 Termo de Colaboração Aditivo Nº 08/2017-5 Atesto que o material / serviço indicado neste docto foi recebido / prestado e está em conformidade com as especificações nele descritas, Olimpia / SP 13 / 07 / 2020 Fonte do Recurso - MUNICIPAL - VISTO

Nome destinatário: VILMA MARIA PIRES OLIVEIRA

Quantidade de vezes:

Valor: R$ 1.744,49

Data de débito: 05/06/2020

Data/hora da operação: 05/06/2020 10:07:15

Código da operação: 000000

Chave de segurança: QG4TH8237SLEZ7GS

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
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

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

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Maio/2020
Folha 1

3 VILMA MARIA PIRES OLIVEIRA
Cargo : COZINHEIRA III CBO: 513205

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.801,47	
108	SALÁRIO HABITAÇÃO	25,00	450,37	
1106	PREMIO TEMPO DE SERV 10%LIMIT	10,00	180,15	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		213,55
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		23,58
99	DESC. SALÁRIO HABITAÇÃO	25,00		450,37

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!

Total Vencimentos	Total Descontos
2.431,99	687,50
Total Liquido	1.744,49

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.801,47	2.431,99	2.431,99	194,56	2.431,99	7,50

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Vilma M P Oliveira
Assinatura

05 / 06 / 2020
Data

CAIXA

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDO DA PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA LEI AUTORIZATIVA Nº 4488 de 06/11/2019

TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	0324 / 003 / 00001558-0
Conta destino:	0324 / 013 / 00071985-8

Nome destinatário:	GABRIELE RODRIGUES SILVEIRA RA
Quantidade de vezes:	
Valor:	R$ 700,00

Inexigibilidade de Chamamento Publico Nº 08/2017 Termo de Colaboração Aditivo Nº 08/2017-5 Atesto que o material / serviço indicado neste docto foi recebido / prestado e está em conformidade com as especificações nele descritas.
Olímpia / SP 12 / 08 / 2020
Fonte do Recurso - MUNICIPAL - VISTO

Data de débito:	05/06/2020
Data/hora da operação:	05/06/2020 10:07:15

Código da operação:	000000
Chave de segurança:	ERA1Y510SNLT1H1M

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
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

CIDADE DA IMACULADA
CNPJ 51.359.321/0001-18
Av. Bartholomeu Íttavo 695 – Jd. São Francisco –
Olímpia/SP – www.cidadedaimaculada.com.br
FONE: 3281-2447
Estância Turística de Olímpia
Capital Nacional do Folclore e Terra de Águas Quentes

RECIBO DE PAGAMENTO DE BOLSA-ESTÁGIO

Conforme Termo de Compromisso de Estágio, previsto no inciso II do Artigo 3° da Lei nº 11.788 de 25/09/2008, firmado em 06/02/2020, declaro para todos os fins e efeitos ter recebido nesta data da Empresa CIDADE DA IMACULADA, CNPJ nº 51.359.321/0001-18, a importância supra de **R$ 650,00** (SEISCENTOS E CINQUENTA REAIS) relativa ao pagamento da minha **bolsa-estágio** referente ao período de 01/05/2020 a 31/05/2020, acrescido de **R$ 50,00**(CINQUENTA REAIS) relativo a**vale transporte** do período.

Pagamento mediante depósito bancário:

TOTAL: R$ 700,00

Banco: Caixa Econômica Federal

Agencia: 0324

Conta: 00071985-8

Operação: 013

Olímpia - SP 05/06/2020.

Gabriele R. S. Raimundo

Gabriele Rodrigues Silveira Raimundo
CPF:456.619.918-51
RG:49.371.519-8

CAIXA

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDO DA PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA LEI AUTORIZATIVA Nº 4468 de 06/11/2019

TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Inexigibilidade de Chamamento Publico Nº 08/2018 Termo de Colaboração Aditivo Nº 08/2017-5 Atesto que o material / serviço indicado neste docto foi recebido / prestado e está em conformidade com as especificações nele descritas.
Olímpia / SP 13/07/2020
Fonte do Recurso - MUNICIPAL - VISTO

Conta origem:	0324 / 003 / 00001558-0
Conta destino:	0324 / 013 / 00070268-8

Nome destinatário:	MARILISA CARVALHO PONTES CURIE
Quantidade de vezes:	
Valor:	R$ 700,00

Data de débito:	05/06/2020
Data/hora da operação:	05/06/2020 10:07:15

Código da operação:	000000
Chave de segurança:	1CKGKMHCMLS6HGST

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
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

CIDADE DA IMACULADA
CNPJ 51.359.321/0001-18
Av. Bartolomeu Íttavo 695 – Jd. São Francisco –
Olímpia/SP – www.cidadedaimaculada.com.br
FONE: 32812447
Estância Turística de Olímpia
Capital Nacional do Folclore e terra de Águas Quentes

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 25/09/2008, firmado em 27/01/2020, declaro para todos os fins e efeitos ter recebido nesta data da Empresa CIDADE DA IMACULADA, CNPJ nº 51.359.321/0001-18, a importância supra de **R$ 650,00**(SEISCENTOS E CINQUENTA REAIS) relativa ao pagamento da minha **bolsa-estágio** referente ao período de 01/05/2020 a 31/05/2020, acrescido de **R$ 50,00**(CINQUENTA REAIS) relativo a **vale transporte** do período.

Pagamento mediante depósito bancário:
TOTAL: R$ 700,00

Banco: Caixa Econômica Federal
Agencia: 0324
Conta: 00070268-8
Operação: 013

Olímpia - SP, 5/6 /2020.

Marilisa Carvalho Pontes Curiel
CPF:843.113.551-49
RG:39.188.306-9

CAIXA

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDO DA PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTANCIA TURISTICA DE OLIMPIA LEI AUTORIZATIVA Nº 4488 de 06/11/2019

Inexigibilidade de Chamamento Publico Nº 08 / 2018 Termo de Colaboração Aditivo Nº 08/2017-5 Atesto que o material / serviço indicado neste docto foi recebido / prestado e está em conformidade com as especificações nele descritas.
Olimpia - SP 13/07/2020
Fonte de Recurso - MUNICIPAL - VISTO

TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	0324 / 003 / 00001558-0
Conta destino:	0324 / 013 / 00071858-4

Nome destinatário:	FERNANDA BATISTA DO ESPIRITO S
Quantidade de vezes:	
Valor:	R$ 1.750,64

Data de débito:	05/06/2020
Data/hora da operação:	05/06/2020 10:07:15

Código da operação:	000000
Chave de segurança:	05F2W8H686HT6PKG

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
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

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

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Maio/2020
Folha 1

29 FERNANDA BATISTA DO ESPIRITO SANTO SILVA
Cargo : AUXILIAR COORDENAÇÃO CBO: 331110

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.518,07	
1043	PREMIO		30,36	
1045	ADICIONAL ACUMULO DE CARGO	51,65	784,08	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		201,61
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		17,02
1044	DESCONTO DE PAGTO A MAIOR			363,24
			Total Vencimentos 2.332,51	**Total Descontos** 581,87
			Total Liquido	1.750,64

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.518,07	2.332,51	2.332,51	186,60	2.332,51	7,50

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Fernanda B. do Esp. S. Silva
Assinatura

/ /
Data

CAIXA

TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDO DA PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA LEI AUTORIZATIVA Nº 4488 de 06/11/2019

Inexigibilidade de Chamamento Público Nº 08 / 2018 Termo de Colaboração Aditivo Nº 08/2017-5 Atesto que o material / serviço indicado neste docto foi recebido / prestado e está em conformidade com as especificações nele descritas.
Olímpia / SP 12 / 05 / 2020
Fonte do Recurso - MUNICIPAL - VISTO

Conta origem:	0324 / 003 / 00001558-0
Conta destino:	0324 / 013 / 00033572-3

Nome destinatário:	IDALICE DE OLIVEIRA FERREIRA
Quantidade de vezes:	
Valor:	R$ 3.143,73

Data de débito:	05/06/2020
Data/hora da operação:	05/06/2020 10:07:15

Código da operação:	000000
Chave de segurança:	F8VUZ1MJC500696J

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
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

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

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Maio/2020
Folha 1

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
55	ADIANTAMENTO DE 13O. SALÁRIO		860,25	
270	FÉRIAS NO MÊS	30,00	1.892,55	
271	1/3 DE FÉRIAS NO MÊS		630,85	
45	INSS SOBRE FÉRIAS			224,52
53	LIQUIDO DE FÉRIAS			2.283,48
96	DESC. ADIANTAMENTO 13O SALÁRIO			860,25
253	IRRF DESCONTADO NAS FÉRIAS			15,40
			Total Vencimentos 3.383,65	**Total Descontos** 3.383,65
			Total Liquido	*****

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.720,50	2.523,40	3.383,65	270,69	*****	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Idalice de Oliveira Ferreira
Assinatura

5 , 6 , 2020
Data

RECIBO DE FÉRIAS

Nome do Empregado:	4 - IDALICE DE OLIVEIRA FERREIRA			
CTPS Nº/Série:	00005269/00212/SP		Depto.:	
Período aquisitivo:	01/03/2019	a	29/02/2020	
Período de gozo:	02/05/2020	a	31/05/2020	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	1.720,50	172,05	1.892,55

DEMONSTRATIVO

Proventos			Descontos	
Maio /2020				
43 - Férias	30	1.892,55	44 - IRRF Sobre Férias	15,40
50 - 1/3 de Férias		630,85	45 - INSS Sobre Férias	224,52
55 - Adiantamento de 13o. Salário		860,25		
Total Proventos (A)	R$	3.383,65	**Total Descontos (B)**	R$ 239,92

Líquido a Receber (A-B)

R$ 3.143,73

Valor líquido por extenso: (TRÊS MIL, CENTO E QUARENTA E TRÊS REAIS E SETENTA E TRÊS CENTAVOS)

VALOR LÍQUIDO A RECEBER: R$ 3.143,73

Recebi de CIDADE DA IMACULADA (CNPJ: 51.359.321/0001-18) a importância líquida de R$ 3.143,73 (TRÊS MIL, CENTO E QUARENTA E TRÊS REAIS E SETENTA E TRÊS CENTAVOS), conforme demonstrativo acima, referente as Férias.

OLIMPIA, 29 de Abril de 2020

Idalice de Oliveira Ferreira

Empregado

OBS.: O recibo de Férias deverá ser quitado pelo empregador pelo menos 2 (Dois) dias antes do período de Gozo de férias.

CAIXA

TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDO DA PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTANCIA TURISTICA DE OLIMPIA LEI AUTORIZATIVA Nº 4488 de 06/11/2019

Inexigibilidade de Chamamento Publico Nº 09/2018 Termo de Colaboração Aditivo Nº 08/2017-5 Atesto que o material / serviço indicado neste docto foi recebido / prestado e está em conformidade com as especificações nele descritas.
Olimpia / SP 12/06/2020
Fonte do Recurso - MUNICIPAL - VISTO

Conta origem:	0324 / 003 / 00001558-0
Conta destino:	0324 / 013 / 00041749-5
Nome destinatário:	MICHELE CAROLINA CURY
Quantidade de vezes:	
Valor:	R$ 1.436,55
Data de débito:	05/06/2020
Data/hora da operação:	05/06/2020 10:07:15
Código da operação:	000000
Chave de segurança:	H2LNL9FVKRJQCA58

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
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

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

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Maio/2020
Folha 1

MICHELE CAROLINA CURY
Cargo : ASSISTENTE ADMINISTRATIVO CBO: 411010

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.561,49	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		124,94

Total Vencimentos	Total Descontos
1.561,49	124,94
Total Liquido	1.436,55

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.561,49	1.561,49	1.561,49	124,92	1.561,49	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

05/06/2020
Data

CAIXA

TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDO DA PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURISTICA DE OLIMPIA LEI AUTORIZATIVA Nº 4488 de 06/11/2019

Conta origem:	0324 / 003 / 00001558-0
Conta destino:	0324 / 001 / 00028789-0

Inexigibilidade de Chamamento Publico Nº 08 / 2018 Termo de Colaboração Aditivo Nº 08/2017-5 Atesto que o material / serviço indicado neste docto foi recebido / prestado e está em conformidade com as especificações nele descritas.
Olimpia / SP 13 / 03 / 2020
Fonte do Recurso - MUNICIPAL - VISTO

Nome destinatário:	NADIR DE FATIMA OLIVEIRA SOUSA
Quantidade de vezes:	
Valor:	R$ 1.498,21

Data de débito:	05/06/2020
Data/hora da operação:	05/06/2020 10:07:14

Código da operação:	000000
Chave de segurança:	FMAJC06XS4W159UR

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
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

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

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Maio/2020
Folha 1

NADIR DE FATIMA OLIVEIRA SOUSA
Cargo: COZINHEIRA CBO: 513205

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.481,14	
1106	PREMIO TEMPO DE SERV 10%LIMIT	10,00	148,11	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		131,04

Total Vencimentos	Total Descontos
1.629,25	131,04
Total Liquido	1.498,21

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.481,14	1.629,25	1.629,25	130,34	1.629,25	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Nadir de Fátima O. Sousa — Assinatura

05/06/2020 — Data

CAIXA

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDO DA PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTANCIA TURISTICA DE OLÍMPIA LEI AUTORIZATIVA Nº 4488 de 06/11/2019

Inexigibilidade de Chamamento Publico Nº 08 / 2018 Termo de Colaboração Aditivo Nº 08/2017-5 Atesto que o material / serviço indicado neste docto foi recebido / prestado e está em conformidade com as especificações nele descritas.
Olímpia / SP 13/07/2020
Fonte do Recurso - MUNICIPAL - VISTO

TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	0324 / 003 / 00001558-0
Conta destino:	0324 / 013 / 00036279-8

Nome destinatário:	DANIELE APARECIDA BENTO DA SIL
Quantidade de vezes:	
Valor:	R$ 1.687,97

Data de débito:	05/06/2020
Data/hora da operação:	05/06/2020 10:07:15

Código da operação:	000000
Chave de segurança:	0WQ9SK9VWRWLKJTR

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
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

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

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Maio/2020

23 DANIELE APARECIDA BENTO DA SILVA Folha 1
Função: PEDAGOGA CBO: 239415

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.717,55	
1106	PREMIO TEMPO DE SERV 10%LIMIT	7,00	120,23	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		149,81
			Total Vencimentos 1.837,78	**Total Descontos** 149,81
			Total Liquido	1.687,97

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.717,55	1.837,78	1.837,78	147,02	1.837,78	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

05 / 06 / 2020
Data

CAIXA

TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDO DA PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA LEI AUTORIZATIVA Nº 4488 de 06/11/2019

Conta origem:	0324 / 003 / 00001558-0
Conta destino:	0324 / 013 / 00049848-7

Inexigibilidade de Chamamento Publico Nº 08 /2018 Termo de Colaboração Aditivo Nº 08/2017-5 Atesto que o material / serviço indicado neste docto foi recebido / prestado e está em conformidade com as especificações nele descritas.
Olímpia / SP 13 /05/ 2020
Fonte do Recurso - MUNICIPAL - VISTO

Nome destinatário:	TATIANA THAIS DA SILVA
Quantidade de vezes:	
Valor:	R$ 1.436,55

Data de débito:	05/06/2020
Data/hora da operação:	05/06/2020 10:07:15

Código da operação:	000000
Chave de segurança:	SNCX1GPRCUXL48G7

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

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

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Maio/2020
Folha 1

35 TATIANA THAIS DA SILVA
o: ASSISTENTE ADMINISTRATIVO CBO: 411010

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.561,49	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		124,94
			Total Vencimentos 1.561,49	**Total Descontos** 124,94
			Total Liquido	1.436,55

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.561,49	1.561,49	1.561,49	124,92	1.561,49	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Tatiana Thais da Silva
Assinatura

05 / 06 / 2020
Data

CAIXA

TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDO DA PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA LEI AUTORIZATIVA Nº 4488 de 06/11/2019

Inexigibilidade de Chamamento Publico Nº ___/___ Termo de Colaboração Aditivo Nº 08/2017-5 Atesto que o material / serviço indicado neste docto foi recebido / prestado e está em conformidade com as especificações nele descritas.
Olímpia / SP ___/___/___
Fonte do Recurso - MUNICIPAL - VISTO ____

Conta origem:	0324 / 003 / 00001558-0
Conta destino:	0324 / 013 / 00071863-0
Nome destinatário:	VALDENOR NUNES DE OLIVEIRA
Quantidade de vezes:	
Valor:	R$ 1.878,98
Data de débito:	05/06/2020
Data/hora da operação:	05/06/2020 10:07:15
Código da operação:	000000
Chave de segurança:	2TCL4GR9Q3YK7FM6

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
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

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

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Maio/2020
Folha 1

2 VALDENOR NUNES DE OLIVEIRA
: ZELADOR III CBO: 514225

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.943,16	
108	SALÁRIO HABITAÇÃO	25,00	485,79	
1106	PREMIO TEMPO DE SERV 10%LIMIT	10,00	194,32	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		236,51
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		21,99
99	DESC. SALÁRIO HABITAÇÃO	25,00		485,79
			Total Vencimentos 2.623,27	Total Descontos 744,29
			Total Liquido	1.878,98

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.943,16	2.623,27	2.623,27	209,86	2.623,27	7,50

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Valdenor N Oliveira
Assinatura

5 / 6 / 2020
Data

CAIXA

TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDO DA PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTANCIA TURISTICA DE OLIMPIA LEI AUTORIZATIVA Nº 4458 de 06/11/2019

Conta origem:	0324 / 003 / 00001558-0
Conta destino:	0324 / 013 / 00072600-5

Inexigibilidade de Chamamento Publico Nº 08/2018 Termo de Colaboração Aditivo Nº 08/2017-5 Atesto que o material / serviço indicado neste docto foi recebido / prestado e está em conformidade com as especificações nele descritas.
Olimpia / SP 13/07/2020
Fonte de Recurso - MUNICIPAL - VISTO

Nome destinatário:	MARIA EDUARDA BARBOSA
Quantidade de vezes:	
Valor:	R$ 700,00

Data de débito:	05/06/2020
Data/hora da operação:	05/06/2020 10:07:15

Código da operação:	000000
Chave de segurança:	7LXQHLKL83PMEAAA

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
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

CIDADE DA IMACULADA
CNPJ 51.359.321/0001-18
Av. Bartolomeu Íttavo 695 – Jd. São Francisco –
Olímpia/SP – www.cidadedaimaculada.com.br
FONE: 32812447
Estância Turística de Olímpia
Capital Nacional do Folclore e terra de Águas Quentes

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 25/09/2008, firmado em 21/02/2020, declaro para todos os fins e efeitos ter recebido nesta data da Empresa CIDADE DA IMACULADA, CNPJ nº 51.359.321/0001-18, a importância supra de **R$ 650,00** (SEISCENTOS E CINQUENTA REAIS) relativa ao pagamento da minha **bolsa-estágio** referente ao período de 01/05/2020 a 31/05/2020, acrescido de **R$ 50,00** (CINQUENTA REAIS) relativo a **vale transporte** do período.

Pagamento mediante depósito bancário:
TOTAL: R$ 700,00

Banco: Caixa Econômica Federal
Agencia: 0324
Conta: 72600-5
Operação: 013

Olímpia - SP, 05/ 06/2020.

maria Ed. Barbosa

MARIA EDUARDA BARBOSA
CPF:463.152.038-84
RG:52.515.116-3

CAIXA

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDO DA PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA LEI AUTORIZATIVA Nº 4488 de 06/11/2019

TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	0324 / 003 / 00001558-0
Conta destino:	0324 / 013 / 00075203-0

Inexigibilidade de Chamamento Publico Nº 08/2016 Termo de Colaboração Aditivo Nº 08/2017-5 Atesto que o material / serviço indicado neste docto foi recebido / prestado e está em conformidade com as especificações nele descritas.
Olímpia / SP 13 / 05 / 2020
Fonte do Recurso - MUNICIPAL - VISTO

Nome destinatário:	MICHELI DE SOUZA ROSA
Quantidade de vezes:	
Valor:	R$ 700,00

Data de débito:	05/06/2020
Data/hora da operação:	05/06/2020 10:07:15

Código da operação:	000000
Chave de segurança:	R73KV0V1WZ459LE7

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
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

CIDADE DA IMACULADA
CNPJ 51.359.321/0001-18
Avenida Bartholomeu Íttavo 695 – Jd. São Francisco
CEP: 15405-130 - Olímpia/SP –
www.cidadedaimaculada.com.br
FONE: 3281-2447
Estância Turística de Olímpia
Capital Nacional do Folclore e Terra de Águas Quentes

RECIBO DE PAGAMENTO DE BOLSA-ESTÁGIO

Conforme Termo de Compromisso de Estágio, previsto no inciso II do Artigo 3° da Lei n° 11.788 de 25/09/2008, firmado em 26/09/2018, declaro para todos os fins e efeitos ter recebido nesta data da Empresa CIDADE DA IMACULADA, CNPJ n° 51.359.321/0001-18, a importância supra de **R$ 650,00**(Seiscentos e cinquenta reais) relativa ao pagamento da minha **bolsa-estágio** referente ao período de 01/05/2020 a 31/05/2020, acrescido de **R$ 50,00** (CINQUENTA REAIS) relativo à**vale transporte** do período.

Pagamento mediante depósito bancário:

TOTAL: R$ 700,00
Banco: Caixa Econômica Federal
Agência 0324
Conta 75203-0
Operação: 013

Olímpia - SP, 05 / 05 / 2020.

MICHELI ROSA CAMPOS
CPF: 380.314.118-40
RG:47.102.754-6

CAIXA

TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDO DA PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTANCIA TURISTICA DE OLÍMPIA LEI AUTORIZATIVA Nº 4488 de 06/11/2019

Conta origem:	0324 / 003 / 00001558-0
Conta destino:	0324 / 013 / 00072928-4

Inexigibilidade de Chamamento Publico Nº 08 / 2018 Termo de Colaboração Aditivo Nº 08/2017-5 Atesto que o material / serviço indicado neste docto foi recebido / prestado e esta em conformidade com as especificações nele descritas.
Olimpia / SP 12 / 05 / 2020
Fonte do Recurso - MUNICIPAL - VISTO

Nome destinatário:	DULCE APARECIDA VIEIRA
Quantidade de vezes:	
Valor:	R$ 3.060,93

Data de débito:	05/06/2020
Data/hora da operação:	05/06/2020 10:07:15

Código da operação:	000000
Chave de segurança:	Q6AC3C6H0ZV78SNC

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

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

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Maio/2020
Folha 1

7 DULCE APARECIDA VIEIRA
Cargo : MONITORA II CBO: 331105

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
55	ADIANTAMENTO DE 13O. SALÁRIO		840,01	
270	FÉRIAS NO MÊS	30,00	1.848,01	
271	1/3 DE FÉRIAS NO MÊS		616,00	
45	INSS SOBRE FÉRIAS			217,39
53	LIQUIDO DE FÉRIAS			2.220,92
96	DESC. ADIANTAMENTO 13O SALÁRIO			840,01
253	IRRF DESCONTADO NAS FÉRIAS			25,70
			Total Vencimentos 3.304,02	**Total Descontos** 3.304,02
			Total Liquido	*****

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.680,01	2.464,01	3.304,02	264,32	*****	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

06/05/2020
Data

RECIBO DE FÉRIAS

Nome do Empregado: 7 - DULCE APARECIDA VIEIRA

CTPS Nº/Série: 00098321/00572/SP | Depto.:

Período aquisitivo: 01/02/2019 a 31/01/2020

Período de gozo: 02/05/2020 a 31/05/2020 | 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	1.680,01	168,00	1.848,01

DEMONSTRATIVO

Proventos			Descontos		
Maio /,2020					
43 - Férias	30	1.848,01	44 - IRRF Sobre Férias		25,70
50 - 1/3 de Férias		616,00	45 - INSS Sobre Férias		217,39
55 - Adiantamento de 13o. Salário		840,01			
Total Proventos (A)	R$	3.304,02	**Total Descontos (B)**	R$	243,09

Líquido a Receber (A-B)

R$ 3.060,93

Valor líquido por extenso: (TRÊS MIL E SESSENTA REAIS E NOVENTA E TRÊS CENTAVOS)

VALOR LÍQUIDO A RECEBER: R$ 3.060,93

Recebi de CIDADE DA IMACULADA (CNPJ: 51.359.321/0001-18) a importância líquida de R$ 3.060,93 (TRÊS MIL E SESSENTA REAIS E NOVENTA E TRÊS CENTAVOS), conforme demonstrativo acima, referente as Férias.

OLIMPIA, 29 de Abril de 2020

Empregado

OBS.: O recibo de Férias deverá ser quitado pelo empregador pelo menos 2 (Dois) dias antes do período de Gozo de férias.

CAIXA

TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDO DA PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA LEI AUTORIZATIVA Nº 4488 de 06/11/2019

Conta origem:	0324 / 003 / 00001558-0
Conta destino:	0324 / 013 / 00001744-6

Nome destinatário:	MONIQUE MARTINS
Quantidade de vezes:	
Valor:	R$ 700,00

Inexigibilidade de Chamamento Publico Nº 05 / 2019 Termo de Colaboração Aditivo Nº 08/2017-5 Ateste que o material / serviço indicado neste docto foi recebido / prestado e está em conformidade com as especificações nele descritas.
Olímpia / SP 13 / 05 / 2020
Fonte do Recurso - MUNICIPAL - VISTO

Data de débito:	05/06/2020
Data/hora da operação:	05/06/2020 10:07:15

Código da operação:	000000
Chave de segurança:	U1P0M49YN0H69AKJ

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
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

CIDADE DA IMACULADA
CNPJ 51.359.321/0001-18
Avenida Bartholomeu Íttavo 695 – Jd. São Francisco
CEP: 15405-130 - Olímpia/SP –
www.cidadedaimaculada.com.br
FONE: 3281-2447
Estância Turística de Olímpia
Capital Nacional do Folclore e Terra de Águas Quentes

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 25/09/2008, firmado em05/03/2020, declaro para todos os fins e efeitos ter recebido nesta data da Empresa CIDADE DA IMACULADA, CNPJ nº 51.359.321/0001-18, a importância supra de **R$650,00 (SEISCENTOS E CINQUENTA REAIS)** relativa ao pagamento da minha **bolsa-estágio** referente ao período de 01/05/2020 a 31/05/2020, acrescido de **R$ 50,00** (CINQUENTA REAIS) relativo a **vale transporte** do período.

Pagamento mediante depósito bancário:

TOTAL: R$ 700,00
Banco: Caixa Econômica Federal
Agência 0324
Conta 0001744-6
Operação: 013

Olímpia - SP, 05 /06 / 2020.

Monique Martins
CPF: 354.417.468-58
RG:42.161.868-1

CAIXA

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDO DA PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA LEI AUTORIZATIVA Nº 4488 de 06/11/2019

TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Inexigibilidade de Chamamento Publico Nº 09 /2018 Termo de Colaboração Aditivo Nº 08/2017-5 Atesto que o material / serviço indicado neste docto foi recebido / prestado e está em conformidade com as especificações nele descritas.
Olimpia / SP 12 /07 /2020
Fonte do Recurso - MUNICIPAL - VISTO

Conta origem:	0324 / 003 / 00001558-0
Conta destino:	0324 / 013 / 00076070-0

Nome destinatário:	MARCIA REGINA MORENO SONCINI
Quantidade de vezes:	
Valor:	R$ 1.190,45

Data de débito:	05/06/2020
Data/hora da operação:	05/06/2020 10:07:15

Código da operação:	000000
Chave de segurança:	XKJG8HWEQ71XQUR9

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
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

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

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Maio/2020
Folha 1

33 MARCIA REGINA MORENO SONCINI
: SERVENTE CBO: 514225

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.467,54	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		116,48
1044	DESCONTO DE PAGTO A MAIOR			160,61

Total Vencimentos	Total Descontos
1.467,54	277,09
Total Liquido	1.190,45

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.467,54	1.467,54	1.467,54	117,40	1.467,54	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

05 / 06 / 2020
Data

CAIXA

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDO DA PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURISTICA DE OLÍMPIA LEI AUTORIZATIVA Nº 4488 de 06/11/2019

TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	0324 / 003 / 00001558-0
Conta destino:	0324 / 013 / 00078416-1

Nome destinatário:	TAIRYNNI CRISTINA LEMOS
Quantidade de vezes:	
Valor:	R$ 700,00

Inexigibilidade de Chamamento Publico Nº 05 /2019 Termo de Colaboração Aditivo Nº 08/2017-3 Atesto que o material / serviço indicado neste docto foi recebido / prestado e está em conformidade com as especificações nele descritas.
Olímpia SP 13/07/2020
Fonte do Recurso - MUNICIPAL - VISTO

Data de débito:	05/06/2020
Data/hora da operação:	05/06/2020 10:07:15

Código da operação:	000000
Chave de segurança:	XP7S69XSMU0RWSEE

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
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

CIDADE DA IMACULADA
CNPJ 51.359.321/0001-18
Av. Bartholomeu Íttavo 695 – Jd. São Francisco –
Olímpia/SP – www.cidadedaimaculada.com.br
FONE: 3281-2447
Estância Turística de Olímpia
Capital Nacional do Folclore e Terra de Águas Quentes

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 25/09/2008, firmado em 06/09/2019, declaro para todos os fins e efeitos ter recebido nesta data da Empresa CIDADE DA IMACULADA, CNPJ nº 51.359.321/0001-18, a importância supra de **R$ 650,00 (SEISCENTOS E CINQUENTA REAIS)** relativa ao pagamento da minha **bolsa-estágio**referente ao período de 01/05/2020a 31/05/2020, acrescido de **R$ 50,00 (CINQUENTA REAIS)** relativa a **vale transporte** do período.

Pagamento mediante depósito bancário:

TOTAL: R$ 700,00

Banco: Caixa Econômica Federal
Agência 0324
Conta 00078.416-1
Operação: 013

Olímpia - SP, 05 /06 /2020.

Tairynni Cristina Lemos
Tairynni Cristina Lemos
CPF: 464.437.438-57
RG:55.772.306-7

CAIXA

TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDO DA PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTANCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA LEI AUTORIZATIVA Nº 4488 de 06/11/2019

Conta origem:	0324 / 003 / 00001558-0
Conta destino:	0324 / 013 / 00079710-7

Inexigibilidade de Chamamento Publico Nº 08 /2018 Termo de Colaboração Aditivo Nº 08/2017-5 Atesto que o material / serviço indicado neste docto foi recebido / prestado e está em conformidade com as especificações nele descritas.
Olímpia / SP 13 / 03 / 2020
Fonte do Recurso - MUNICIPAL - VISTO

Nome destinatário:	SIRLENE PAULO QUEIROZ
Quantidade de vezes:	
Valor:	R$ 2.089,17

Data de débito:	05/06/2020
Data/hora da operação:	05/06/2020 10:07:15

Código da operação:	000000
Chave de segurança:	QXREJ4A7LWEJ1GZR

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
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

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

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Maio/2020
Folha 1

36 SIRLENE PAULO QUEIROZ
): AUXILIAR COORDENAÇÃO CBO: 331110

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.518,07	
1045	ADICIONAL ACUMULO DE CARGO	51,65	784,08	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		197,97
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		15,01

Total Vencimentos	Total Descontos
2.302,15	212,98
Total Líquido	2.089,17

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.518,07	2.302,15	2.302,15	184,17	2.302,15	7,50

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Sirlene Paulo Queiroz
Assinatura

/ /
Data