

CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA  
RUA SACERDOTE JERÔNIMA ALVES FERREIRA 01  
51.851.491/0001-15

OLÍMPIA - SP

**RECIBO DE PAGAMENTO**  
**MENSAL**  
**Fevereiro/2025**

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
69	ALEXSSANDER BRUTO TURBIANI AUXILIAR DE MANUTENCAO PREDIAL	514310			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.734,68	
4	Salário Família	2,00	130,00	
1188	Adicinal p/Tempo Serviço	4,00	69,39	
11	INSS Sobre Salário	9,00		123,35
39	Faltas (Dias)	2,00		120,27
103	Faltas DSR (Dias)	1,00		60,14

"Tenha coragem para se tornar aquilo que sonha!"

Total Vencimentos 1.934,07  
Total Descontos 303,76  
Total Líquido -> 1.630,31

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.734,68	1.623,66	1.623,66	129,89	1.623,66	*****

*Alexsander B T*

Assinatura

*28 / 02 / 2025*

Data

Inexigibilidade de Chamamento Público nº 03/2022  
Termo de Colaboração nº 03/2022,2  
Atesto que o material/serviço indicado neste documento,  
foi recebido/prestado e está em conformidade com as  
especificações nele descritas. Olímpia/SP 10/03/25  
Fonte do Recurso - Municipal Visto gus

PREVIDÊNCIA SOCIAL RECEBIDA DA  
PREFEITURA MUNICIPAL DA  
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA  
LEI AUTORIZATIVA Nº 5.031/24

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 0324 / 1292 / 000577592495-5**Conta destino:** 0324 / 1288 / 000876209515-1**Nome destinatário:** ALEXSSANDER BRUNO TURBIANI**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.630,31**Data de débito:** 28/02/2025**Data/hora da operação:** 28/02/2025 16:50:49**Código da operação:** 254269229**Chave de segurança:** 3Y00VPXPHSH7T3V1**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA  
RUA SACERDOTE JERÔNIMA ALVES FERREIRA 01  
51.851.491/0001-15

OLÍMPIA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL

Fevereiro/2025

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
62	PAULA CRISTINA ALVES MONITOR (A) INFANTIL	331105			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	2.044,42	
1188	Adicional p/Tempo Serviço	6,00	122,67	
11	INSS Sobre Salário	9,00		172,26

...inha coragem para se  
tornar aquilo que sonha!"

Total Vencimentos 2.167,09  
Total Descontos 172,26

Total Liquido -> 1.994,83

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.044,42	2.167,09	2.167,09	173,37	2.167,09	*****

*Paula Alves*

Assinatura

*28 / 02 / 25*

Data

Inexigibilidade de Chamamento Público nº 03/2022  
Termo de Colaboração nº 03/2022.2  
Atesto que o material/serviço indicado neste documento,  
foi recebido/prestado e está em conformidade com as  
especificações nele descritas. Olímpia/SP 10/03/25  
Fonte do Recurso - Municipal - visto [assinatura]

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA  
PREFEITURA MUNICIPAL DA  
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA  
LEI AUTORIZATIVA Nº 5.031/24

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 0324 / 1292 / 000577592495-5**Conta destino:** 0324 / 1288 / 000761196588-4**Nome destinatário:** PAULA CRISTINA ALVES**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.994,83**Data de débito:** 28/02/2025**Data/hora da operação:** 28/02/2025 16:54:29**Código da operação:** 256472422**Chave de segurança:** 1JZA8EC6GCQUNJKL**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

CNPJ <b>51.851.491/0001-15</b>	Razão Social <b>CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA</b>		
Período de Apuração <b>Janeiro/2025</b>	Data de Vencimento <b>20/02/2025</b>	Número do Documento <b>07.16.25028.7914574-8</b>	Pagar este documento até <b>20/02/2025</b>
Observações <b>Nº Recibo Declaração: 50000305407224</b>			Valor Total do Documento <b>2.381,19</b>

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:01/2025 Vencimento:20/02/2025	2.098,23			2.098,23
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:01/2025 Vencimento:20/02/2025	282,96			282,96
<b>Totais</b>		<b>2.381,19</b>			<b>2.381,19</b>

Inexigibilidade de Cumprimento Público nº 03/2022  
Termo de Colaboração nº 03/2022.2  
Atesto que o material/serviço indicado neste documento,  
foi recebido/prestado e está em conformidade com as  
especificações nele descritas. Olímpia/SP 10/03/25  
Fonte do Recurso - Municipal Visto [assinatura]

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA  
PREFEITURA MUNICIPAL DA  
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA  
LEI AUTORIZATIVA Nº 5.031/24

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000023 9 81190385250 7 51071625028 3 79145748748 6



CNPJ: 51.851.491/0001-15  
Número: 07.16.25028.7914574-8  
Pagar até: 20/02/2025  
Valor: 2.381,19

Pague com o PIX



**2ª Via - Comprovante de pagamento de DARF NUMERADO**

<b>Agente arrecadador:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>Código de barras:</b>	858900000239 811903852507 510716250283 791457487486
<b>Data do pagamento:</b>	17/02/2025
<b>Número do documento:</b>	07162502879145748
<b>Valor total:</b>	2.381,19

<b>Nome:</b>	CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA
<b>Conta de débito:</b>	324 / 1292 / 000577592495-5

<b>Convênio:</b>	Receita Federal do Brasil
<b>Identificação da operação:</b>	PREVIDENCIA SOCIAL

<b>Data de débito:</b>	17/02/2025
<b>Data/hora da operação:</b>	17/02/2025

<b>Código da operação:</b>	770489838
<b>Chave de segurança:</b>	LPANCMWMTJKJEXP0

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

RECEBEMOS DE JOSIANI MADALOSSO ROSA 27481606811 OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 120,00	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA	Nº: 000.001.042 SÉRIE : 1

<b>JOSIANI MADALOSSO ROSA</b> <b>27481606811</b> AVENIDA DEPUTADO WALDEMAR LOPEZ FERRAZ, 452 LETRA A;SALA 1 PATRIMONIO DE SAO JOAO BATISTA OLIMPIA SP TEL/FAX: 1732806232 CEP: 15400021		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA <b>0 - Entrada</b> <b>1 - Saída</b> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> Nº <b>000.001.042</b> SÉRIE : <b>1</b> FOLHA: <b>1 de 1</b>	 CHAVE DE ACESSO <b>3525 0247 3658 1300 0149 5500 1000 0010 4210 4327 7008</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135250303606910 - 03/02/2025 09:55:31	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 487160240115	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 47.365.813/0001-49	

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA		CNPJ/CPF 51.851.491/0001-15	DATA DA EMISSÃO 03/02/2025
ENDEREÇO RUA SACERDOTE JERONIMA ALVES FERREIRA, S/N	BAIRRO/DISTRITO SAO JOSE	CEP 15400-134	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 03/02/2025
MUNICÍPIO OLIMPIA	FONE/FAX (17) 3281-1180	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA 09:54:42

**FATURA**

Número	Data Vcto	Valor
001	03/02/2025	120,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 120,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 33,26	VALOR TOTAL DA NOTA 120,00

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
000000004101	CARTUCHO DE TONER REMANUFATURADO BROTHER TN-410 (2, 5K)	84439923	0 102	5102	UN	2.0000	60,0000	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	33,26

Exigibilidade de Ch. Documento Público nº 03/2022  
 Termo de Deliberação Nº 03/2022.2  
 Atesto que o material/serviço indicado neste documento,  
 foi recebido/prestado e está em conformidade com as  
 especificações nele descritas. Olimpia/SP 10/03/25  
 Fonte do Recurso - Municipal Visto

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA  
 PREFEITURA MUNICIPAL DA  
 ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA  
 LEI AUTORIZATIVA Nº 5.031/24

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 307622	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
-------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES XXXXXXXXXXXX PAGAMENTO VIA PIX: 47.365.813/0001-49 XXXXXXXXXXXX Você pagou aproximadamente 27,72% em impostos, sendo: R\$ 18,86 (15,72%) em tributos federais; R\$ 14,40 (12,00%) tributos estaduais; R\$ 86,74 pelos produtos/serviços Fonte: IBPT v24.2.A (B047CD) - Lei 12.741/2012. Vendedor: 2-LEONARDO A DEGASPERI	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

20/02/2025



## Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E003603052025020513437d4b37697a4

**Situação:** EFETIVADA **Data e Hora:** 05/02/2025 às 19:12:31

**Valor Original:** R\$ 120,00 **Valor Atualizado:** R\$ 120,00 **Tarifa:** R\$ 0,00

### Origem

**Nome:** CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA

**CNPJ:** 51.851.491/0001-15

**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

### Destino

**Nome:** JOSIANI MADALOSSO ROSA 27481606811

**CNPJ:** 47.365.813/0001-49

**Instituição:** BANCO INTER

**Código da operação:** 42074548270

**Chave de segurança:** WGQHZZ8NFAXKJ2P4

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

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA  
RUA SACERDOTE JERÔNIMA ALVES FERREIRA 01  
51.851.491/0001-15

OLÍMPIA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Fevereiro/2025

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
86	VERIDIANE DE SOUZA DOS SANTOS MONITORA INFANTIL	331105			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	2.044,42	
11	INSS Sobre Salário	9,00		161,22

"Tenha coragem para se tornar aquilo que sonha!"

Total Vencimentos	2.044,42	Total Descontos	161,22
Total Liquido ->			1.883,20

Salario Base	2.044,42	Sal.Contr.INSS	2.044,42	Base Calculo FGTS	2.044,42	FGTS do MES	163,55	Base Calculo IRRF	2.044,42	Faixa IRRF	*****
--------------	----------	----------------	----------	-------------------	----------	-------------	--------	-------------------	----------	------------	-------

Veridiane de Souza dos Santos  
Assinatura

28 / 02 / 2025  
Data

Inexigibilidade de Chamamento Público nº 03 / 2022  
Termo de Colchete Nº 03 / 2022.2  
Atesto que o material/serviço indicado neste documento,  
foi recebido/prestado e está em conformidade com as  
especificações nele descritas, Olímpia/SP 10/03/25  
Fonte do Recurso Municipal Visto [assinatura]

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA  
PREFEITURA MUNICIPAL DA  
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA  
LEI AUTORIZATIVA Nº 5.031/24

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 0324 / 1292 / 000577592495-5**Conta destino:** 0324 / 1288 / 000791543727-6**Nome destinatário:** VERIDIANE DE SOUZA DOS SANTOS**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.883,20**Data de débito:** 28/02/2025**Data/hora da operação:** 28/02/2025 16:56:49**Código da operação:** 258446776**Chave de segurança:** J6V5TRP62XLQ61C2**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



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

Número da  
NFS-e  
2713



Data e Hora da Emissão	04/02/2025 09:42:43	Competência	4/2/2025	Código de Verificação	53DOJZKHR
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	OLÍMPIA - SP

Dados do Prestador de Serviços

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

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA				
CNPJ/CPF	51.851.491/0001-15	Inscrição Municipal	9319	Município	OLÍMPIA - SP
Endereço e CEP	AVENI DONA JERONIMA ALVES FERREIRA ,S/N - SAO JOSE CEP: 15400-134				
Complemento:		Telefone:	32811180992	e-mail:	cidademirim@gmail.com

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS PRESTADOS

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

Inexigibilidade de Cumprimento Fiscal nº 03/2022  
Termo de Colaboração nº 03/2022  
Atesto que o material/serviço indicado neste documento, foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele descritas. Olímpia/SP - 10/03/25

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA LEI AUTORIZATIVA Nº 5.031/24

Código do Serviço / Atividade

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

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	240,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	240,00	
(-) 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	240,00	
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,54	
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$	240,00	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R\$	0,00	
		2-Não			

Avisos

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



**ASSESSORIA & CONSULTORIA  
DE ENGENHARIA DE SEGURANÇA  
DO TRABALHO**

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

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

**SERVIÇOS PRESTADOS**

- ✓ GESTÃO DOS EVENTOS DE SET NO ESOCIAL
- ✓ INSPEÇÕES E AVALIAÇÕES AMBIENTAIS
- ✓ ELABORAÇÃO DE LAÍDIOS (LTCAT, NR15, NR14)
- ✓ ELABORAÇÃO DE PROGRAMAS (PGR, PGRTR, PCMSO)
- ✓ DOCUMENTOS PREVIDENCIÁRIOS (PPPL)
- ✓ ASSISTÊNCIA TÉCNICA EM PERÍCIAS TRABALHISTAS E PREVIDENCIÁRIAS
- ✓ ASSISTÊNCIA TÉCNICA EM PERÍCIAS TRABALHISTAS E PREVIDENCIÁRIAS
- ✓ LICENCIAMENTO JUNTO AO CORPO DE BOMBEIROS (AVUL/CLEB)
- ✓ TREINAMENTOS EM GERAL, NR01, NR05, NR06, NR11, NR12, NR23, NR24, NR25, NR26, NR27, NR28, NR29, NR30, NR31, NR32, NR33, NR34, NR35, NR36, NR37, NR38, NR39, NR40, NR41, NR42, NR43, NR44, NR45, NR46, NR47, NR48, NR49, NR50, NR51, NR52, NR53, NR54, NR55, NR56, NR57, NR58, NR59, NR60, NR61, NR62, NR63, NR64, NR65, NR66, NR67, NR68, NR69, NR70, NR71, NR72, NR73, NR74, NR75, NR76, NR77, NR78, NR79, NR80, NR81, NR82, NR83, NR84, NR85, NR86, NR87, NR88, NR89, NR90, NR91, NR92, NR93, NR94, NR95, NR96, NR97, NR98, NR99, NR00

em nome de **CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA**.  
 Abaixo, segue o boleto com o valor de **R\$ 240,00**, cujo vencimento está previsto para **10/02/2025**.



| 077-9 |

**07790.00116 12081.823390 01970.044465 7 99880000024000**

Vencimento	<b>10/02/2025</b>	Agência/Código do Beneficiário	0001/002902842-0	Número do Documento	1	Nosso Número	9019700444-6
Valor do Documento	<b>240,00</b>	(-) Descontos		(+) Acréscimos		(=) Valor Cobrado	<b>240,00</b>

Pagador  
 CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA - CNPJ 51.851.491/0001-15  
 Rua Sacerdote Jerônimo Alves Ferreira, S/N. - São José - 15400-134 Olimpia-SP

Sacador/Avalista

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



| 077-9 |

**07790.00116 12081.823390 01970.044465 7 99880000024000**

Local de Pagamento	Pagável em qualquer banco até o vencimento.			Vencimento	<b>10/02/2025</b>	
Beneficiário	ACT QUALIDADE E SEGURANÇA DO TRABALHO E AMBIENTAL LTDA		CPF/CNPJ do Beneficiário	04838073000108	Agência/Código do Beneficiário	0001/002902842-0
Endereço do Beneficiário	Rua Coronel Francisco Nogueira, 152, Patrimônio de São João Batista - 15400-063 Olimpia-SP		Espécie Doc		Aceite	N
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	(x) Valor	(-) Valor do Documento	<b>240,00</b>
	112	R\$			(-) Desconto	
					(-) Outras Deduções/Abatimento	
					(+) Mora/Multa/Juros	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	<b>240,00</b>

Instruções - Texto de Responsabilidade do Beneficiário  
 MENSALIDADE REF. A 16 COLABORADORES ATIVOS, SENDO R\$ 15,00 POR COLABORADOR. D  
 ♦vidas entrar em contato (17) 99639-7627



Pagador  
 CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA - CNPJ 51.851.491/0001-15  
 Rua Sacerdote Jerônimo Alves Ferreira, S/N. - São José - 15400-134 Olimpia-SP

Sacador/Avalista

Número do Documento  
 1  
 Data do Documento  
 04/02/2025  
 Data do Processamento  
 04/02/2025

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação





## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

<b>Banco Receptor:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>Pagador Final / Efetivo</b>	
<b>CPF/CNPJ:</b>	51.851.491/0001-15
<b>Nome:</b>	CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA
<b>Conta de débito:</b>	00324   1292   000577592495-5

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	07790.00116 12081.823390 01970.044465 7 99880000024000
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO INTER S/A
<b>Código do Banco:</b>	77
<b>Código do ISPB:</b>	00416968
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	ACT QUALIDADE E SEGURANCA DO TRABAL
<b>Nome/Razão Social:</b>	ACT QUALIDADE E SEGURANCA DO TRABAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	04.838.073/0001-08
<b>Sacador Avalista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	ACT QUALIDADE E SEGURANCA DO TRABALHO E
<b>CPF/CNPJ:</b>	04.838.073/0001-08
<b>Beneficiário Final</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	ACT QUALIDADE E SEGURANCA DO TRABAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	04.838.073/0001-08
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA
<b>CPF/CNPJ:</b>	51.851.491/0001-15
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA
<b>CPF/CNPJ:</b>	51.851.491/0001-15

<b>Data do Vencimento:</b>	10/02/2025
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	05/02/2025
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	240,00
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00

<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	240,00
<b>Valor Pago (R\$):</b>	240,00

**Data/hora da operação:** 05/02/2025 10:19:26

**Código da operação:** 42074428690

**Chave de segurança:** FRRF2M4VEXXNQ4ME

**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA  
RUA SACERDOTE JERÔNIMA ALVES FERREIRA 01  
51.851.491/0001-15

OLÍMPIA - SP

**RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Fevereiro/2025**

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
87	AMANDA FLAVIA DE SOUZA ASSISTENTE DE DIREÇÃO	331110			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	2.657,04	
11	INSS Sobre Salário	9,00		200,42
39	Faltas (Dias)	1,00		88,57
103	Faltas DSR (Dias)	1,00		88,57


"Tenha coragem para se  
tornar aquilo que sonha!"

Total Vencimentos 2.657,04  
Total Descontos 377,56  
Total Líquido --> 2.279,48

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.657,04	2.479,90	2.479,90	198,39	2.479,90	*****

  
Assinatura

28 / 02 / 25  
Data

Inexigibilidade de Chamamento Público nº 03 / 2022  
Termo de Colaboração nº 03 / 2022  
Atesto que o material/serviço indicado neste documento,  
foi recebido/prestado e está em conformidade com as  
especificações nele descritas. Olímpia/SP 19/03/25  
Fonte do Recurso Municipal Visto 

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA  
PREFEITURA MUNICIPAL DA  
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA  
AUTORIZATIVA Nº 5.031/24

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 0324 / 1292 / 000577592495-5**Conta destino:** 0324 / 1288 / 000745739971-3**Nome destinatário:** AMANDA FLAVIA DE SOUZA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 2.279,48**Data de débito:** 28/02/2025**Data/hora da operação:** 28/02/2025 16:51:30**Código da operação:** 254407151**Chave de segurança:** W41M6CRAKR7JSYU6**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA  
RUA SACERDOTE JERÔNIMA ALVES FERREIRA 01  
51.851.491/0001-15

OLÍMPIA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Fevereiro/2025

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
93	ANA LAURA DE SOUZA STELLARI ASSITENTE DE DIREÇÃO	331110			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	7,00	619,98	
11	INSS Sobre Salário	7,50		46,49


"Tenha coragem para se tornar aquilo que sonha!"

Total Vencimentos 619,98  
Total Descontos 46,49  
Total Líquido -> 573,49

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.657,04	619,98	619,98	49,60	619,98	*****

  
Assinatura

28 / 02 / 25  
Data

Inexigibilidade de Chamamento Público nº 03/2022  
Termo de Colaboração nº 03/2022.2  
Atesto que o material/serviço indicado neste documento,  
foi recebido/prestado e está em conformidade com as  
especificações nele descritas. Olímpia/SP 10/03/25  
Fonte do Recurso: Municipal - Visto 

SUPLENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA  
PREFEITURA MUNICIPAL DA  
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA  
LEI AUTORIZATIVA Nº 5.031/24

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 0324 / 1292 / 000577592495-5**Conta destino:** 0324 / 1288 / 000760308748-2**Nome destinatário:** ANA LAURA DE SOUZA STELLARI**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 573,49**Data de débito:** 28/02/2025**Data/hora da operação:** 28/02/2025 16:51:58**Código da operação:** 254527526**Chave de segurança:** H042Y40KRJVREYJK**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA  
RUA SACERDOTE JERÔNIMA ALVES FERREIRA 01  
51.851.491/0001-15

OLÍMPIA - SP

**RECIBO DE PAGAMENTO**  
**MENSAL**  
**Fevereiro/2025**

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
85	ANA PAULA DE MOURA RIBEIRO COORDENADOR PEDAGÓGICO	239405			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	4.768,05	
11	INSS Sobre Salário	14,00		477,11
13	IRRF Sobre Salário	22,50		282,96

"Tenha coragem para se tornar aquilo que sonha!"

Total Vencimentos 4.768,05  
Total Descontos 760,07  
Total Liquido -> 4.007,98


Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
4.768,05	4.768,05	4.768,05	381,44	4.768,05	22,50



Assinatura

28 / 02 / 2025

Data

Inexigibilidade de Chamamento Público nº 03/2022  
Termo de Colaboração nº 03/2022.2  
Atesto que o material/serviço indicado neste documento,  
foi recebido/prestado e está em conformidade com as  
especificações nele descritas. Olímpia/SP 10/03/25  
Fonte do Recurso - Municipal - Visto 

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA  
PREFEITURA MUNICIPAL DA  
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA  
DEBIAUTORIZATIVA nº 5.031 R4

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 0324 / 1292 / 000577592495-5**Conta destino:** 0324 / 1288 / 000758980243-4**Nome destinatário:** ANA PAULA DE MOURA RIBEIRO**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 4.007,98**Data de débito:** 28/02/2025**Data/hora da operação:** 28/02/2025 16:52:18**Código da operação:** 254633361**Chave de segurança:** 4YV5SSNHEAPYY5FW**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



Nº da Conta: 0422259614  
 Mês de referência: 01/2025  
 Período: 16/12/2024 a 15/01/2025  
 Data de emissão: 18/01/2025

www.vivo.com.br/meuvivoempresas

Central de Relacionamento: 10315.

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

CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA  
 AV JERONIMA ALVES FERREIRA, S/N  
 SAO JOSE  
 15400-000 OLIMPIA - SP

Vencimento  
 08/02/2025

Total a Pagar - R\$  
 43,35

**Planos Anatel**

201/POS/SMP - SMART EMPRESAS 1GB MAS

O que está sendo cobrado	Quantidade de Plano/Pacote	Quantidade de Números Vivo	Valor Total R\$
<b>Serviços Contratados</b>			
SMART EMPRESAS 1GB MAS	1	1	43,35
SERVICO GESTAO DADOS EMPRESAS	1	1	-
SERVICO GESTAO VOZ EMPRESAS	1	1	-
SKEELO V2	1	1	-
VIVO GESTÃO DISPOSITIVO START	1	1	-
VIVO NEWS LIGHT	1	1	-
PACOTE DADOS SME 10GB	1	1	0,00
<b>Subtotal</b>			<b>43,35</b>

Utilização Dentro do Plano/Pacote	Incluso Plano/Pacote	Utilizado Minutos/Unidades	Valor Total R\$
APPS ESSENCIAIS B2B	300,00GB	-	0,00
FRANQUIA INTERNET COMPARTILHADA	11,00GB	-	0,00
FRANQUIA TORPEDO	1.000	-	0,00
FRANQUIA VOZ	40.000 min	-	0,00
GESTAO VOZ	-	-	0,00

Inexigibilidade de Chamamento Público nº 03/2022  
 Termo de Colaboração nº 03/2022  
 Atesto que o material/serviço indicado neste documento, foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele descritas. Olímpia/SP 10/03/25  
 Fonte do Recurso - Municipal - Visto

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA  
 PREFEITURA MUNICIPAL DA  
 ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA  
 AUTORIZATIVA Nº 5.031/24

TOTAL A PAGAR

43,35

**MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ**

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

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

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

Autenticação Mecânica



Nome do Cliente

CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA

Vencimento

08/02/2025

Total a Pagar - R\$

43,35

Cód. Débito Automático 0422259614 - 0 | Nº da Conta 0422259614 | Mês Referência 01/2025

84610000005

433500800019

104222596140

012592502087

Pagar  
 via Pix



**2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária  
Via Internet Banking CAIXA**

<b>Nome:</b>	CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA		
<b>Conta de débito:</b>	00324   1292   000577592495-5		
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	846100000005	433500800019	104222596140 012592502087
<b>Empresa:</b>	VIVO SP		
<b>Valor:</b>	43,35		
<b>Identificação da operação:</b>	VIVO TELEFONICA		
<b>Data de débito:</b>	05/02/2025		
<b>Data/hora da operação:</b>	05/02/2025		
<b>Código da operação:</b>	16543934		
<b>Chave de segurança:</b>	2APWK35UWV4VH9QG		

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CIDADE MIRIM DE S JOAO BATISTA  
AV JERONIMA ALVES FERREIRA S/N1 SV CID MIRIM  
S JOSE  
15400-134 OLIMPIA SP

Nota Fiscal  
Conta de Energia Elétrica  
Nº 411222580 Série C  
Data de Emissão: 19/02/2025  
Data de Apresentação: 20/02/2025  
Pág: 02 de 03  
Conta Contrato Nº 310083108020  
Leitura Próximo Mês: 21/03/2025

Lote	Roteiro de leitura	Nº. Medidor	PN	Reservado ao Fisco
13	OLIBU107-00000234	40145988	701954982	61DF.D1F6.320F.288A.E155.AF48.A649.3899

PREZADO(A) CLIENTE

Mantenha seus dados sempre atualizados, alguns itens determinam a tarifa e tributação de sua fatura de energia elétrica. Solicite os serviços disponíveis em nosso site com rapidez e segurança e reserve mais tempo para você em seu dia-a-dia. Mais informações acesse o endereço que consta no verso de sua conta.

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

CIDADE MIRIM DE S JOAO BATISTA  
AV JERONIMA ALVES FERREIRA, S/N1 SV CID MIRIM  
S JOSE  
15400-134 OLIMPIA - SP

CNPJ: 51.851.491/0001-15  
INSC. EST: ISENTO  
CLASSIFICAÇÃO: Convencional B3 Comercial Outros Serviços Atividades - Trifásico 220 / 127 V

ATENDIMENTO	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 010 1010 www.cpf.com.br	701954982	INSTALAÇÃO 21839891	FEV/2025	27/02/2025	216,34

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod.	Descrição da Operação	Mês Ref.	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos R\$	Valor Total da Operação R\$	Base Cálculo ICMS R\$	Aliq. ICMS	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 0,88%	COFINS 4,06%	Bandeiras Tarifárias (Dias)
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	FEV/25				16,33							Verde 09 Dias Verde 19 Dias
<p>Inexistência de Chamamento Público nº 03/2022</p> <p>Termo de Colaboração nº 03/2022.2</p> <p>Atesto que o material/serviço indicado neste documento, foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele descritas. Olímpia/SP 10/03/25</p> <p>Fonte do Recurso - Municipal - Visto</p> <p>SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA LEI AUTORIZATIVA Nº 5.031/24</p>													
<b>Total Consolidado</b>							216,34	637,63	114,77	73,88	0,65	3,00	

HISTÓRICO DE CONSUMO			TARIFA ANEEL			EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS							
2025	FEV	1240 28	Consumo	TUSD	TE	Nº	Energia	Leitura	Leitura	Fator	Consumo	Taxa de Perda	Leitura
	JAN	960 30	Consumo kWh	0,37439000	0,32796000	40145988	Ativa	19/02/2025	22/01/2025	Multipl.	[kWh]	[%]	Próximo Mês
	2024	DEZ	1720 31			40145988	Injetada	2598	2567	40,00	1,240		21/03/2025
		NOV	1720 30					2144	2117	40,00	1,080		
		OUT	2400 33										
		SET	1160 29										
		AGO	1360 31										
		JUL	1960 32										
		JUN	1200 30										
		MAI	1720 32										
		ABR	2800 29										
		MAR	3280 30										
		FEV	1640 29										

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA  
Para consulta dos indicadores acesse nosso site [www.cpf.com.br](http://www.cpf.com.br)

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

Saldo em Energia da Instalação: Convencional 2.760,0000000000 kWh  
Saldo a expirar próximo mês: 0,0000000000 kWh  
Participação na geração 100,000000%  
CDE Escassez Hídrica TUSD R\$ 6,44 TE R\$ 5,10  
Custeio de iluminação pública: alterado valor de arrecadação conforme Lei Municipal 00005418 de 03.04.2013, com fundamento no Art. 149 A, parágrafo único, da Constituição Federal do Brasil.

AVISO IMPORTANTE



Nota Fiscal  
Conta de Energia Elétrica  
Nº 411222580 Série C

CódDébAut-Banco  
310083108020

Total a Pagar (R\$)  
216,34

Data de Vencimento  
27/02/2025

Essa conta poderá ser paga no credenciado mais perto de você. Confira a lista completa no site

CASAS BAHIA-LOJA 1379  
DROGARIA BRASIL  
R S BAZAR E PAPELARIA

PRAÇA RUI BARBOSA 173 - CENTRO  
AL JOSÉ RODRIGUES DA SILVA 748 - CENTRO  
AL ALAMEDA JOSÉ RODRIGUES DA SILVA 157 - SAO JOSE

83680000025 163400403115 236186534038 100831080203



Autenticação Mecânica

**2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária  
Via Internet Banking CAIXA**

<b>Nome:</b>	CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA
<b>Conta de débito:</b>	00324   1292   000577592495-5

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	836800000025	163400403115	236186534038	100831080203
--	--------------	--------------	--------------	--------------

<b>Empresa:</b>	CPFL CIA PAULISTA DE FORCA LUZ
<b>Valor:</b>	216,34
<b>Identificação da operação:</b>	CPFL

<b>Data de débito:</b>	25/02/2025
<b>Data/hora da operação:</b>	25/02/2025

<b>Código da operação:</b>	09097922
<b>Chave de segurança:</b>	8FFR2AA1P2YTHFZP

**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

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



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

Número da  
NFS-e  
11858



Data e Hora da Emissão	07/02/2025 14:05:03	Competência	7/2/2025	Código de Verificação	JKSWX58NQ
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	OLÍMPIA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	SERCONT SERVICOS CONTABEIS LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	59.856.336/0001-01	Inscrição Municipal	12214	Município	OLÍMPIA - SP
Endereço e Cep	AVENI DOUTO ANDRADE E SILVA ,930 - PATRIMONIO DE SAO JOAO BATISTA CEP: 15400-037				
Complemento:		Telefone:	(17)3281-1866	e-mail:	sercontfiscal@gmail.com

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA				
CNPJ/CPF	51.851.491/0001-15	Inscrição Municipal	9319	Município	OLÍMPIA - SP
Endereço e CEP	AVENI DONA JERONIMA ALVES FERREIRA ,S/N - SAO JOSE CEP: 15400-134				
Complemento:		Telefone:	32811180992	e-mail:	cidademirim@gmail.com

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS CONTABEIS PRESTADOS REFERENTE AO MÊS 01/2025.

Inexigibilidade de Chamamento Público nº 03/2022  
Termo de Colaboração nº 03/2022  
Atesto que o material/serviço indicado neste documento, foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele descritas. Olímpia/SP 10/03/25

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA  
PREFEITURA MUNICIPAL DA  
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA  
LEI AUTORIZATIVA Nº 5.031/24

Fonte do Recurso - Municipal (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\$	1.537,16	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	1.537,16
(-) 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	1.537,16
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	0,00
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim		ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	1.537,16	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	0,00
		2-Não			

Avisos

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

<b>SICOOB</b>		<b>756</b>	<b>Recibo do Pagador</b>			
Pagador <b>CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA</b>		Vencimento <b>05/02/2025</b>	Coop Contr/Cód. Beneficiário <b>3188/2052814</b>		Espécie Moeda <b>R\$</b>	Quantidade <b>0,00</b>
Beneficiário <b>SERCANT SERVICOS CONTABEIS LTDA. DOUTOR ANDRADE E SILVA - 930 OLÍMPIA - SP</b>		<b>59.856.336/0001-01 PATRIMONIO DE S. 15400-000</b>	Valor documento <b>1.537,16</b>	(-) Desconto / Abatimento	(+) Mora/Multa	(=) Valor cobrado
			Nosso Número <b>5892-6</b>	Nº Documento <b>17530</b>		

Autenticação Mecânica

<b>SICOOB</b>		<b>756</b>	<b>75691.31886 01205.281403 00589.260017 6 99830000153716</b>			
Local de pagamento <b>PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB</b>					Vencimento <b>05/02/2025</b>	
Beneficiário <b>SERCANT SERVICOS CONTABEIS LTDA.</b>					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário <b>3188/2052814</b>	
Data do documento <b>31/01/2025</b>					N. documento <b>17530</b>	
Especie <b>DM</b>		Aceite <b>N</b>		Data processamento <b>31/01/2025</b>		
Nº da Conta / Respons.		Carteira <b>1</b>		Especie <b>R\$</b>		
		Quantidade <b>0,00</b>		Valor <b>1.537,16</b>		
Instruções <b>A partir 06/02/2025 Juros 0,03%/dia. A partir 06/02/2025 Multa de 2%. Não conceder desconto.</b>					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora/Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor cobrado	
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3188 SICOOB CREDITRUS						
Pagador: <b>CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA RUA SACERDOTE JERÔNIMA ALVES FERREIRA SAO JOSÉ OLÍMPIA - SP</b>			51.851.491/0001-15  15400-134			
Beneficiário final:						

Autenticação mecânica - Ficha de compensação

<b>Sercont</b> Contabilidade e Despachos			
Rua Dr. Antônio Olímpio 213 - Fone/Fax (0xx17) 281-1866 - Olímpia/SP			
Nome: <b>Cidade Mirim S. J. Batista</b>			Nº. <b>17530</b>
			<b>01/02/2025</b>
	<b>Un.</b>	<b>Valor</b>	<b>Total</b>
Honorários	Ref.	janeiro/2025	R\$ 1.518,00
Holerith	10	R\$ 0,20	R\$ 2,00
Darf	2	R\$ 0,20	R\$ 0,40
Guia de INSS	1	R\$ 0,20	R\$ 0,20
Caged		R\$ 10,00	R\$ -
Formulário	70	R\$ 0,060	R\$ 4,20
Xerox	10	R\$ 0,30	R\$ 3,00
FGTS	1	R\$ 4,00	R\$ 4,00
Desp Telefone	1	R\$ 5,36	R\$ 5,36
Pasta AZ		R\$ 15,00	R\$ -
Rec. De firma		R\$ 6,00	R\$ -
Caixa Arq.		R\$ 5,00	R\$ -
RAIS 2020		R\$ 20,00	R\$ -
Pasta Suspensa		R\$ 5,00	R\$ -
<b>Geral</b>			<b>R\$ 1.537,16</b>



## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

<b>Banco Receptor:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>Pagador Final / Efetivo</b>	
<b>CPF/CNPJ:</b>	51.851.491/0001-15
<b>Nome:</b>	CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA
<b>Conta de débito:</b>	00324   1292   000577592495-5

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	75691.31886 01205.281403 00589.260017 6 99830000153716
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
<b>Código do Banco:</b>	756
<b>Código do ISPB:</b>	02038232
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>SERCONT SERVICOS CONTABEIS LTDA.</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>SERCONT SERVICOS CONTABEIS LTDA.</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>59.856.336/0001-01</b>
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA
<b>CPF/CNPJ:</b>	51.851.491/0001-15
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA
<b>CPF/CNPJ:</b>	51.851.491/0001-15

<b>Data do Vencimento:</b>	05/02/2025
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	05/02/2025
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	1.537,16
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	1.537,16
<b>Valor Pago (R\$):</b>	1.537,16

<b>Data/hora da operação:</b>	05/02/2025 10:17:00
-------------------------------	---------------------

**Código da operação:** 42074363893

**Chave de segurança:** VAM30YMAY2X5JUHW

**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA  
RUA SACERDOTE JERÔNIMA ALVES FERREIRA 01  
51.851.491/0001-15

OLÍMPIA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Fevereiro/2025

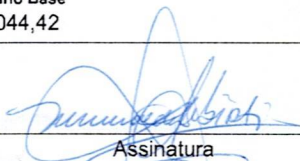
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
88	ESMERALDA ALIBERTI MONITOR (A) INFANTIL	331105			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	2.044,42	
11	INSS Sobre Salário	9,00		161,22

"Tenha coragem para se tornar aquilo que sonha!"

Total Vencimentos	2.044,42	Total Descontos	161,22
Total Liquido ->			1.883,20

Salario Base	2.044,42	Sal.Contr.INSS	2.044,42	Base Calculo FGTS	2.044,42	FGTS do MES	163,55	Base Calculo IRRF	2.044,42	Faixa IRRF	*****
--------------	----------	----------------	----------	-------------------	----------	-------------	--------	-------------------	----------	------------	-------

  
Assinatura

28 / 02 / 2025

Data

Inexigibilidade de Chamamento Público nº 03/2022.  
Termo de Colaboração nº 03/2022.  
Atesto que o material/serviço indicado neste documento,  
foi recebido/prestado e está em conformidade com as  
especificações nele descritas. Olímpia/SP 10/03/25  
Fonte do Recurso Municipal - Visto que

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA  
PREFEITURA MUNICIPAL DA  
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA  
LEI AUTORIZATIVA Nº 5.033/24



## Consulta Detalhes da Folha

Via Internet Banking CAIXA

<b>Número do Convênio:</b>	284818
<b>Tipo do Compromisso do Convênio:</b>	07
<b>Número do Compromisso:</b>	0001
<b>Quantidade de Pagamento:</b>	1
<b>Valor Total da Folha:</b>	R\$ 1.883,20
Valor da Tarifa:	R\$ 0,90
<b>Nome da Folha de Pagamento:</b>	FOLHA 1
<b>Mês/Ano:</b>	02/2025
<b>Data de Débito:</b>	28/02/2025

<b>Nome</b>	<b>CPF</b>	<b>Agência/Conta</b>	<b>Valor</b>	<b>Status</b>
ESMERALDA ALIBERTI	221.828.928-85	0324/0007202354382	1.883,20	Liquidado

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

Pagar este documento até

**20/02/2025**

às 21:59:59 (Brasília)

CPF/CNPJ do Empregador  
51.851.491

Nome/Razão Social do Empregador  
CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA

Núm. de Pág.  
1

Identificador  
0125012851129420-3

Tag  
51851491 01/2025 MENSAL

Valor a recolher

**2.170,54**

### Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
01/2025	15	2.170,54	0,00	0,00	0,00	2.170,54
<b>Total Geral:</b>		<b>2.170,54</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>2.170,54</b>

Flexibilidade de Crédito - Documento Público nº 03/2022  
 Termo de Colaboração Nº 03/2022.2  
 Atesto que o material/serviço indicado neste documento,  
 foi recebido/prestado e está em conformidade com as  
 especificações nele descritas. Olímpia/SP 10/03/25  
 Fonte do Recurso - Municipal Visto: [assinatura]

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA  
 PREFEITURA MUNICIPAL DA  
 ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA  
 LEI AUTORIZATIVA Nº 5.031/24

Observações

Data de geração da Guia: 28/01/2025 às 09:01:10 - Página 1/ 1

O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>



PIX Cópia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/80a785b4924a4a1b8fa6eee6cf8a38ea5204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL60088rae11a62070503\*\*\*63043802

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/80a785b4924a4a1b8fa6eee6cf8a38ea

20/02/2025



## Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E00360305202502171708fc95e4cd5e9  
**Situação:** EFETIVADA    **Data e Hora:** 17/02/2025 às 15:59:36  
**Valor Original:** R\$ 2.170,54    **Valor Atualizado:** R\$ 2.170,54

### Origem

**Nome:** CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA  
**CNPJ:** 51.851.491/0001-15  
**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

### Destino

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

**Código da operação:** 42625244178  
**Chave de segurança:** WGQHZZ8NFAXKJ2P4

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

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

CPF/CNPJ do Empregador  
51.851.491

Nome/Razão Social do Empregador  
CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA

Pagar este documento até  
**28/02/2025**  
às 21:59:59 (Brasília)

Núm. de Pág.  
1

Identificador  
0125022556231140-9

Tag  
51851491 02/2025 RESCISORIA

Valor a recolher  
**3.841,41**

## Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
02/2025	1	0,00	406,56	3.434,85	0,00	3.841,41
<b>Total Geral:</b>		<b>0,00</b>	<b>406,56</b>	<b>3.434,85</b>	<b>0,00</b>	<b>3.841,41</b>

Inexigibilidade de Chamamento Público nº 03/2022  
Termo de Colaboração nº 03/2022.2  
Atesto que o material/serviço indicado neste documento,  
foi recebido/prestado e está em conformidade com as  
especificações nele descritas. Olímpia/SP 10/03/25  
Fonte do Recurso Municipal Vitória

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA  
PREFEITURA MUNICIPAL DA  
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA  
LEI AUTORIZATIVA Nº 5.031/24

### Observações

Data de geração da Guia: 25/02/2025 às 10:39:11 - Página 1/ 1  
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>



28/02/2025



## Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E00360305202502251636d713c61e6a7  
**Situação:** EFETIVADA      **Data e Hora:** 25/02/2025 às 16:03:49  
**Valor Original:** R\$ 3.841,41      **Valor Atualizado:** R\$ 3.841,41

### Origem

**Nome:** CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA  
**CNPJ:** 51.851.491/0001-15  
**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

### Destino

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

**Código da operação:** 42987014791  
**Chave de segurança:** WGQHZZ8NFAXKJ2P4

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

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA  
RUA SACERDOTE JERÔNIMA ALVES FERREIRA 01  
51.851.491/0001-15

OLÍMPIA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Fevereiro/2025

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
71	LETICIA MARTINS SANT ANNA MONITOR (A) INFANTIL	331105			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	2.044,42	
1101	Diferença Salarial		37,21	
1188	Adicional p/Tempo Serviço	2,00	40,89	
11	INSS Sobre Salário	9,00		168,25

"Tenha coragem para se tornar aquilo que sonha!"

Total Vencimentos 2.122,52  
Total Descontos 168,25

Total Liquido -> 1.954,27

Salario Base 2.044,42

Sal.Contr.INSS 2.122,52

Base Calculo FGTS 2.122,52

FGTS do MES 169,80

Base Calculo IRRF 2.122,52

Faixa IRRF \*\*\*\*\*

Leticia M. Sant'Anna

Assinatura

28 / 02 / 2025  
Data

Inexigibilidade de Chamamento Público nº 03 / 2022  
Termo de Colocação Nº 03 / 2022.2  
Atesto que o material/serviço indicado neste documento,  
foi recebido/prestado e está em conformidade com as  
especificações nele descritas. Olímpia/SP 10 / 03 / 25  
Fonte do Recurso - Municipal Visto [assinatura]

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA  
PREFEITURA MUNICIPAL DA  
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA  
LEI AUTORIZATIVA Nº 5.031 / 24

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 0324 / 1292 / 000577592495-5**Conta destino:** 0324 / 1288 / 000853913914-4**Nome destinatário:** LETICIA MARTINS SANT ANNA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.954,27**Data de débito:** 28/02/2025**Data/hora da operação:** 28/02/2025 16:52:35**Código da operação:** 255156342**Chave de segurança:** NN82R5XY67UY2ZYH**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA  
RUA SACERDOTE JERÔNIMA ALVES FERREIRA 01  
51.851.491/0001-15

OLÍMPIA - SP

**RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Fevereiro/2025**

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
83	MARIA CELMA DOS SANTOS DE ALCANTARA MONITOR (A) INFANTIL	331105			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	2.044,42	
11	INSS Sobre Salário	9,00		161,22

"Tenha coragem para se  
tornar aquilo que sonha!"

Total Vencimentos 2.044,42  
Total Descontos 161,22

Total Líquido -> 1.883,20

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.044,42	2.044,42	2.044,42	163,55	2.044,42	*****

*Maria Celma dos Santos de A.*  
Assinatura

*28 / 02 / 2025*  
Data

Inexigibilidade de Chamamento Público nº 03/2022  
Termo de Colaboração nº 03/2022.2  
Atesto que o material/serviço indicado neste documento,  
foi recebido/prestado e está em conformidade com as  
especificações nele descritas. Olímpia/SP 10/03/25  
Fonte do Recurso - Municipal - Visto *[assinatura]*

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA  
PREFEITURA MUNICIPAL DA  
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA  
LEI AUTORIZATIVA Nº 5.034/24

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 0324 / 1292 / 000577592495-5**Conta destino:** 0324 / 1288 / 000760753853-5**Nome destinatário:** MARIA C DOS SANTOS DE ALCANTARA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.883,20**Data de débito:** 28/02/2025**Data/hora da operação:** 28/02/2025 16:53:02**Código da operação:** 255300446**Chave de segurança:** MGH7669U0CK345VA**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA  
RUA SACERDOTE JERÔNIMA ALVES FERREIRA 01  
51.851.491/0001-15

OLÍMPIA - SP

**RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Fevereiro/2025**

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
72	MARILU DE CARVALHO RAMOS AUXILIAR DE LIMPEZA	514320			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.666,15	
1188	Adicional p/Tempo Serviço	2,00	33,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		130,18

"Tenha coragem para se tornar aquilo que sonha!"

Total Vencimentos 1.699,47  
Total Descontos 130,18

Total Liquido -> 1.569,29

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.666,15	1.699,47	1.699,47	135,96	1.699,47	*****

Marilu de Carvalho  
Assinatura

28 / 02 / 2025  
Data

Inexigibilidade de Chamamento Público nº 03/2022  
Termo de Colaboração nº 03/2022,2  
Atesto que o material/serviço indicado neste documento,  
foi recebido/prestado e está em conformidade com as  
especificações nele descritas, Olímpia/SP 10/03/25  
Fonte do Recurso - Municipal - Visto [assinatura]

RECEBIDA DA  
PREFEITURA MUNICIPAL DA  
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA  
LEI AUTORIZATIVA Nº 5.031/24

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 0324 / 1292 / 000577592495-5**Conta destino:** 0324 / 1288 / 000750717022-6**Nome destinatário:** MARILU DE CARVALHO RAMOS**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.569,29**Data de débito:** 28/02/2025**Data/hora da operação:** 28/02/2025 16:53:17**Código da operação:** 255521759**Chave de segurança:** 9JVYRVG5CYZYYPN2**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA  
RUA SACERDOTE JERÔNIMA ALVES FERREIRA 01  
51.851.491/0001-15

OLÍMPIA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Fevereiro/2025

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
92	MIRELA FERREIRA DE OLIVEIRA AUXILIAR ADMINISTRATIVO	411005			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	10,00	664,85	
11	INSS Sobre Salário	7,50		49,86

"Tenha coragem para se  
tornar aquilo que sonha!"

Total Vencimentos 664,85  
Total Descontos 49,86

Total Liquido -> 614,99

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.994,55	664,85	664,85	53,19	664,85	*****

Mirela Ferreira de Oliveira  
Assinatura

06 / 03 / 2025  
Data

Inexigibilidade de Chamamento Público nº 03/2022  
Termo de Colaboração Nº 03/2022.2  
Atesto que o material/serviço indicado neste documento,  
foi recebido/prestado e está em conformidade com as  
especificações nele descritas. Olímpia/SP 10/04/25  
Fonte do Recurso - Municipal - Vist. [assinatura]

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA  
PREFEITURA MUNICIPAL DA  
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA  
LEI AUTORIZATIVA Nº 5.031/24

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 0324 / 1292 / 000577592495-5**Conta destino:** 0324 / 3701 / 000594694478-5**Nome destinatário:** MIRELA FERREIRA DE OLIVEIRA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 614,99**Data de débito:** 06/03/2025**Data/hora da operação:** 06/03/2025 16:58:08**Código da operação:** 614992413**Chave de segurança:** RMLQVZQ8V1ZMY1L7**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e**

RPS Nº 747489 Série 4A, emitido em 10/02/2025

Número da Nota

**04378260**

Data e Hora de Emissão

**10/02/2025 18:45:51**

Código de Verificação

**EP2N-DMMK**

20250409u69034668000156

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **69.034.668/0001-56**Inscrição Municipal: **7.718.411-4**Nome/Razão Social: **PLUXEE BENEFICIOS BRASIL S.A.**Endereço: **AV DRA RUTH CARDOSO 7221, CONJ 801 901 E 1201 - PINHEIROS - CEP: 05425-902**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA**CPF/CNPJ: **61.861.491/0001-15**Inscrição Municipal: **----**Endereço: **I R DOUTOR ANTONIO OLIMPIO 213 - CENTRO - CEP: 15400-000**Município: **Olímpia**UF: **SP**E-mail: **vermejo@terra.com.br****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

11 REFEIÇÃO EMV 7898.70

TAR COBRANCA 0.00 \ TX EMISSAO CARTAO 0.00 \ TX ADM 0.00 \ TX ENTREGA 0.00

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

SERVIÇO ENQUADRADO COMO ADMINISTRAÇÃO DE CONVÊNIO

Entr/Cred 09/02/2025

Nro Pedido.: 37925030/25

ESSA NOTA FISCAL NAO DEVE SER CONTABILIZADA PARA OS EFEITOS DA LEGISLACAO DO PAT

**VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 0,00****VALOR TOTAL RECEBIDO = R\$ 7.898,70**

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

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 747489 Série 4A, emitido em 10/02/2025;

Inscrição de Chamamento Público nº 03/2022

Termo de Colaboração nº 03/2022.2

Atesta-se a veracidade e a conformidade com as especificações descritas: Olímpia/SP 10/03/25

Fonte de Recurso: Municipal - 750

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA  
PREFEITURA MUNICIPAL DA  
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA  
LEI AUTORIZATIVA Nº 5.031/24.

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e**

RPS Nº 748289 Série 4A, emitido em 10/02/2025

20250409u69034668000156

Número da Nota

**04379058**

Data e Hora de Emissão

**10/02/2025 18:46:01**

Código de Verificação

**15TJ-WY2Q****PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **69.034.668/0001-56**Inscrição Municipal: **7.718.411-4**Nome/Razão Social: **PLUXEE BENEFICIOS BRASIL S.A.**Endereço: **AV DRA RUTH CARDOSO 7221, CONJ 801 901 E 1201 - PINHEIROS - CEP: 05425-902**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA**CPF/CNPJ: **51.851.491/0001-15**Inscrição Municipal: **----**Endereço: **I R DOUTOR ANTONIO OLIMPIO 213 - CENTRO - CEP: 15400-000**Município: **Olimpia**UF: **SP**E-mail: **vermejo@terra.com.br****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

4 ALIMENTAÇÃO EMV 3076.80

TAR COBRANCA 0.00 \ TX DISPON CREDITO 0.00 \ TX EMISSAO CARTAO 0.00 \ TX ADM 0.00

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

SERVIÇO ENQUADRADO COMO ADMINISTRAÇÃO DE CONVÊNIO

Entr/Cred 09/02/2025

Nro Pedido.: 37925030/25

ESSA NOTA FISCAL NAO DEVE SER CONTABILIZADA PARA OS EFEITOS DA LEGISLACAO DO PAT

**VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 0,00****VALOR TOTAL RECEBIDO = R\$ 3.076,80**

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

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 748289 Série 4A, emitido em 10/02/2025;

Inexigibilidade de Chamamento Público nº 03 / 2022Termo de Colaboração nº 03 / 2022Atesto que o material/serviço indicado neste documento, foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele descritas. Olimpia/SP 10/03/25Fonte do Recurso - Municipal - Visto [assinatura]SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA  
PREFEITURA MUNICIPAL DA  
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA  
LEI AUTORIZATIVA Nº 5.031/24

**Banco Itaú SA [341-7]****Recibo do Sacado**

Cedente PLUXEE BENEFICIOS BRASIL S.A	Agência/Código do Cedente 2938/01455-8	Data do Documento	Vencimento <b>07/03/2025</b>
Sacado CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA R DOUTOR ANTONIO OLIMPIO 213 CEP: 15400000 CNPJ: 51851491000115	Nosso Número 109/31438113-4	N.º do Documento 25/37925030	Valor do documento <b>10.975,50</b>

## Referência

Aquisição efetuada através do Pluxee Brasil para Clientes.

Estabelecimento: PLUXEE BENEFICIOS BRASIL S.A CNPJ: 69.034.668/0001-56 AV DRA RUTH CARDOSO, 7221, CJ 801/901 BL A - 8/9 AND-ED BIRMANN21, PINHEIROS, SAO PAULO SP, CEP 05425-902 / Pedido Referência: 25/37925030

Autenticação Mecânica

**Banco Itaú SA [341-7]****34191.09313 43811.342930 80145.580009 5 10130001097550**

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ					Vencimento <b>07/03/2025</b>
Cedente PLUXEE BENEFICIOS BRASIL S.A					Agência/Código do Cedente 2938/01455-8
Data do Documento	N.º do Documento 25/37925030	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data de Processamento	Nosso Número 109/31438113-4
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento <b>10.975,50</b>
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Cedente)					(-) Descontos/Abatimento
<b>Sr. Caixa :</b> Não receber após 30 dias da data de processamento. Não receber valor inferior ao valor facial deste boleto sem autorização do cedente.					
<b>Sr. Cliente:</b> O pedido somente será processado após a confirmação do pagamento. A utilização deste boleto é obrigatória para a adequada confirmação do pagamento. Depósito na conta corrente sem a devida autorização do cedente, não garante a quitação do débito. Após 30 dias da data de processamento o pedido será cancelado, sendo necessário gerar novo pedido e novo boleto.					(+) Mora/Multa
O pedido será liberado somente após a identificação do pagamento (independente do vencimento apresentado no boleto), e a disponibilização do Crédito e Entrega dos Cartões (ou vouchers VT se existentes) seguirão o prazo informado para cada produto do pedido no PedeFácil.					
Este boleto pode ser pago a qualquer momento entre sua emissão e seu vencimento.					(=) Valor Cobrado

Sacado  
CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA  
R DOUTOR ANTONIO OLIMPIO 213  
CEP: 15400000  
CNPJ: 51851491000115

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

Código de Baixa:

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



Responsabilidade de Chamamento Público nº 03/2022  
**Termo de Colaboração** Nº 03/2022.2  
 Atesto que o material/serviço indicado neste documento,  
 foi recebido/prestado e está em conformidade com as  
 especificações nele descritas. Olímpia/SP 10/03/25  
 Fonte do Recurso - Municipal

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA  
 PREFEITURA MUNICIPAL DA  
 ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA  
 LEI AUTORIZATIVA Nº 5.031/24



## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

<b>Banco Receptor:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>Pagador Final / Efetivo</b>	
<b>CPF/CNPJ:</b>	51.851.491/0001-15
<b>Nome:</b>	CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA
<b>Conta de débito:</b>	00324   1292   000577592495-5

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	34191.09313 43811.342930 80145.580009 5 10130001097550
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	ITAU UNIBANCO S.A.
<b>Código do Banco:</b>	341
<b>Código do ISPB:</b>	60701190
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>PLUXEE BENEFICIOS BRASIL S.A</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>PLUXEE BENEFICIOS BRASIL S.A</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>69.034.668/0001-56</b>
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATIS
<b>CPF/CNPJ:</b>	51.851.491/0001-15
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA
<b>CPF/CNPJ:</b>	51.851.491/0001-15

<b>Data do Vencimento:</b>	07/03/2025
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	06/02/2025
<b>Valor Nominal do Boletto:</b>	10.975,50
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	10.975,50
<b>Valor Pago (R\$):</b>	10.975,50

<b>Data/hora da operação:</b>	06/02/2025 16:36:33
-------------------------------	---------------------

**Código da operação:** 42131788111

**Chave de segurança:** XQ6GVSYLCL2KE2T3

**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

COHAB 3

**POSTO CERGAL**  
**AUTO POSTO CERGAL LTDA**  
 AV. AURORA FORTI NEVES, 317, CENTRO  
 CEP:15400-000  
 OLÍMPIA - SP  
 Telefone: (17)3281-1843

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica

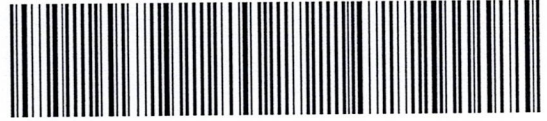
0 - Entrada

1

1 - Saída

Nº 000024205 FL. 1/1

SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO  
**3525 0249 7105 5100 0138 5500 1000 0242 0510 0157 3143**

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**135250538919897 27/02/2025 13:31:06**

Natureza da operação <b>OPERACAO REG.em ECF</b>		
Inscrição Estadual <b>487008581112</b>	Insc. Estadual Subst. Tributário	CNPJ <b>49.710.551/0001-38</b>

DESTINATARIO/REMETENTE		CPF / CNPJ	Data da Emissão
Nome / Razão Social <b>CIDADE MIRIM DE SÃO JOÃO BATISTA</b>		10913 51.851.491/0001-15	27/02/2025
Endereço <b>AV. GERONIMO ALVES FERREIRA S/N</b>		Bairro / Distrito <b>SÃO JOSE</b>	CEP <b>15400-134</b>
Município <b>OLÍMPIA</b>	Fone / Fax <b>17 3281-1180</b>	UF <b>SP</b>	Inscrição Estadual
FATURA			Hora da Saída <b>13:31:09</b>

CÁLCULO DO IMPOSTO				
Base de Cálculo do ICMS <b>0,00</b>	Valor do ICMS <b>0,00</b>	Base de Cálculo do ICMS Substituição <b>0,00</b>	Valor do ICMS Substituição <b>0,00</b>	Valor total dos Produtos <b>272,91</b>
Valor do Frete <b>0,00</b>	Valor do Seguro	Desconto <b>0,00</b>	Despesas Acessórias <b>0,00</b>	Valor do IPI <b>0,00</b>
				Valor total da Nota <b>272,91</b>

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
Nome / Razão Social		Frete por Conta:		Placa do veículo	UF
-		0-Frete por conta do Remetente(CIF)			
Endereço		Município		UF	Inscrição Estadual
-		-			
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto <b>0.000</b>	Peso Líquido <b>0.000</b>

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
Código	Descrição do Produto / Serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	Unid.	Qtde.	Valor Unitário	Valor Total	Base Calc. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
1	GASOLINA	27101259	0/61	5929	LT	7,364	6,79	50,00	0,00	0,00	0,00		0
1	GASOLINA	27101259	0/61	5929	LT	17,584	6,99	122,91	0,00	0,00	0,00		0
2	ETANOL HIDRATADO	22071090	0/60	5929	LT	11,136	4,49	50,00	0,00	0,00	0,00		0
2	ETANOL HIDRATADO	22071090	0/60	5929	LT	10,893	4,59	50,00	0,00	0,00	0,00		0

Inexigibilidade de Chamamento Público nº 03/2022  
 Termo de Colaboração nº 03/2022.2  
 Atesto que o material/serviço indicado neste documento,  
 foi recebido/prestado e está em conformidade com as  
 especificações nele descritas. Olímpia/SP 10/03/25  
 Fonte do Recurso Municipal

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA  
 PREFEITURA MUNICIPAL DA  
 ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA  
 LEI AUTORIZATIVA Nº 5.031/24

CÁLCULO DO ISSQN			
Inscrição Municipal	Valor total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
Informações complementares EMITIDA NOS TERMOS DA PORTARIA CAT 106/2015 115755, 126187,	Reservado ao Fisco

Desenvolvido por Sifat Sistemas - www.sifat.com.br - Sifat ERP 8.25.10

Recebemos de AUTO POSTO CERGAL LTDA os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado. Emissão:27/02/2025 Total R\$ 272,91 CIDADE MIRIM DE SÃO JOÃO BATISTA		NF-e <b>000024205</b> SÉRIE 1
Data de Recebimento	Identificação e assinatura do Recebedor	

07/03/2025



## Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E00360305202502281802af6e1e1bee9  
**Situação:** EFETIVADA      **Data e Hora:** 28/02/2025 às 16:57:39  
**Valor Original:** R\$ 272,91      **Valor Atualizado:** R\$ 272,91      **Tarifa:** R\$ 0,00  
**Detalhes:** Auto posto

### Origem

**Nome:** CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA  
**CNPJ:** 51.851.491/0001-15  
**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

### Destino

**Nome:** AUTO POSTO CERGAL LTDA  
**CNPJ:** 49.710.551/0001-38  
**Instituição:** CC CREDICITRUS

**Código da operação:** 43140204229  
**Chave de segurança:** WGQHZZ8NFAXKJ2P4

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

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA  
RUA SACERDOTE JERÔNIMA ALVES FERREIRA 01  
51.851.491/0001-15

OLÍMPIA - SP

**RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL**  
Fevereiro/2025

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
89	PRISCILA CRISTINA SANTANA AUXILIAR DE SERVIÇOS DIVERSOS	514320			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.666,15	
11	INSS Sobre Salário	9,00		127,18

"Tenha coragem para se  
tornar aquilo que sonha!"

Total Vencimentos 1.666,15  
Total Descontos 127,18  
Total Liquido -> 1.538,97

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.666,15	1.666,15	1.666,15	133,29	1.666,15	*****

Priscila Cristino Santana  
Assinatura

28 / 02 / 25  
Data

Inexigibilidade de Chamamento Público nº 03/2022  
Termo de Colaboração nº 03/2022  
Atesto que o material/serviço indicado neste documento,  
foi recebido/prestado e está em conformidade com as  
especificações nele descritas. Olímpia/SP 10/03/25  
Fonte do Recurso - Municipal - Visto

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA  
PREFEITURA MUNICIPAL DA  
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA  
LEI AUTORIZATIVA Nº 5.033/24

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 0324 / 1292 / 000577592495-5**Conta destino:** 3880 / 1288 / 000846609775-7**Nome destinatário:** PRISCILA CRISTINA SANTANA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.538,97**Data de débito:** 28/02/2025**Data/hora da operação:** 28/02/2025 16:55:33**Código da operação:** 258063544**Chave de segurança:** 0Y3VL7GH9XNWR6S1**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA  
RUA SACERDOTE JERÔNIMA ALVES FERREIRA 01  
51.851.491/0001-15

OLÍMPIA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Fevereiro/2025

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
90	RAFAELA CRISTINA DA SILVA MONITOR (A) INFANTIL	331105			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	2.044,42	
11	INSS Sobre Salário	9,00		161,22

"Tenha coragem para se  
tornar aquilo que sonha!"  
FELIZ ANIVERSÁRIO!!!

Total Vencimentos 2.044,42  
Total Descontos 161,22  
Total Liquido -> 1.883,20

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.044,42	2.044,42	2.044,42	163,55	2.044,42	*****

Rafaela C. Silva  
Assinatura

28 / 02 / 2025  
Data

Inexigibilidade de Chamamento Público nº 03/2022  
Termo de Colaboração nº 03/2022.2  
Atesto que o material/serviço indicado neste documento,  
foi recebido/prestado e está em conformidade com as  
especificações nele descritas. Olímpia/SP 10/03/25  
Fonte do Recurso Municipal Visto lucy

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA  
PREFEITURA MUNICIPAL DA  
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA  
LEI AUTORIZATIVA Nº 5.031/24

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 0324 / 1292 / 000577592495-5**Conta destino:** 3880 / 1288 / 000890125013-4**Nome destinatário:** RAFAELA CRISTINA DA SILVA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.883,20**Data de débito:** 28/02/2025**Data/hora da operação:** 28/02/2025 16:56:00**Código da operação:** 258197423**Chave de segurança:** RTZZQ20TXPSSX603**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

# TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

## IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 51.851.491/0001-15		02 Razão Social/Nome CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA		
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua Sacerdote Jerônima Alves Ferreira 01				04 Bairro São José
05 Município Olimpia	06 UF SP	07 CEP 15400-134	08 CNAE 8511200	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

## IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 16146460673		11 Nome ANA LAURA DE SOUZA STELLARI		
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) R JOSE JORGE 105				13 Bairro VILA NOVA
14 Município Olimpia	15 UF SP	16 CEP 15400-000	17 C T P S (nº, série, UF) 036040 / 00391 / SP	18 CPF 461.277.588-07
19 Data de Nascimento 18/12/2000	20 Nome da mãe SUELY FERREIRA GONÇALVES DE SOUZA			

## DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado.				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
23 Remuneração Mês Ant. 2.074,33	24 Data de admissão 13/08/2019	25 Data do Aviso Prévio 21/02/2025	26 Data de Afastamento 21/02/2025	27 Cód. afastamento SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00	30 Categoria do trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical 000000000091074		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 05.646.867/0001-32 - SINDICATO INTERMUNICIPAL DOS EMPREG EM INST BENEF, RELIGIOSAS E		

## DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
Saldo de 21/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	1.396,19	51 Comissões		52 Gratificação	
53 Adicional de Insalubridade %		54 Adicional de Periculosidade %		55 Adicional Noturno Horas a %	
56.1 Horas Extras Horas a %		57 Gorjetas		58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável		60 Multa Art. 477, § 8º/CLT		61 Multa Art. 479/CLT	
62 Salário-Família		63 13º Salário Proporcional 2/12 avos	345,72	64.1 13º Salário Exercício /12 avos	
65 Férias Proporcionais 6/12 avos	1.037,17	66.1 Férias Vencidas Per. Aquisitivo a		68 Terço Constitucional de Férias	460,96
69 Aviso Prévio Indenizado 30 dias	2.074,33	70 13º Salário (Aviso-Prévio Indenizado) 1/12 avos	172,86	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado) 1/12 avos	172,86
77 Adicional por Tempo de Serviço 4%	55,85	95.27 Aviso Prévio - Lei 12.506/11	1.037,17	95.32 Férias Prop. Ind. Lei 12.506/11	172,86
				<b>TOTAL BRUTO</b>	<b>6.925,97</b>

## DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia		101 Adiantamento Salarial		102 Adiantamento de 13º Salário	
103 Aviso -Prévio Indenizado dias		104 Indenização Art. 480 CLT		105 Empréstimo em Consignação	
112.1 Previdência Social	108,90	112.2 Previdência Social - 13º Salário	38,89	114.1 IRRF	
114.2 IRRF sobre 13º Salário				<b>TOTAL DEDUÇÕES</b>	<b>147,79</b>
<b>VALOR RESCISÓRIO LÍQUIDO</b>					<b>6.778,18</b>

Inexigibilidade de Chamamento Público nº 03/2022  
 Termo de Colaboração nº 03/2022.2  
 Testo que o material/serviço indicado neste documento,  
 foi recebido/prestado e está em conformidade com as  
 especificações nele descritas. Olimpia/SP 10/03/25  
 Fonte do Recurso - Municipal - Visto [assinatura]

SUBSÊNCIA SOCIAL RECEBIDA DA  
 PREFEITURA MUNICIPAL DA  
 ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA  
 LEI AUTORIZATIVA Nº 5.031/24


## TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 51.851.491/0001-15	02 Razão Social/Nome CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 16146460673	11 Nome ANA LAURA DE SOUZA STELLARI			
17 C T P S (nº, série, UF) 036040 / 00391 / SP	18 CPF 461.277.588-07	19 Data de Nascimento 18/12/2000	20 Nome da Mãe SUELY FERREIRA GONÇALVES DE SOUZA	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 13/08/2019	25 Data do Aviso Prévio 21/02/2025	26 Data de Afastamento 21/02/2025	27 Cód. Afast SJ2	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

Foi realizada a rescisão do contrato de trabalho do trabalhador acima qualificado, nos termos do artigo n.º 477 da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT). A assistência à rescisão prevista no § 1º do art. n.º 477 da CLT não é devida, tendo em vista a duração do contrato de trabalho não ser superior a um ano de serviço e não existir previsão de assistência à rescisão contratual em Acordo ou Convenção Coletiva de Trabalho da categoria a qual pertence o trabalhador.

No dia \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 6.778,18, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

  
150 Assinatura do Empregador ou Preposto  
CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA  
MARCELO MARTINS REBELLATO-CPF:202.646.218-67

  
151 Assinatura do Trabalhador

\_\_\_\_\_  
152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA:

### A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Conta origem:</b>	0324 / 1292 / 000577592495-5
<b>Conta destino:</b>	0324 / 1288 / 000760308748-2

<b>Nome destinatário:</b>	ANA LAURA DE SOUZA STELLARI
<b>Quantidade de vezes:</b>	
<b>Valor:</b>	R\$ 6.778,18

<b>Data de débito:</b>	25/02/2025
<b>Data/hora da operação:</b>	25/02/2025 16:03:35

<b>Código da operação:</b>	016082232
<b>Chave de segurança:</b>	73LT3R8NW13HVT9Y

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA  
RUA SACERDOTE JERÔNIMA ALVES FERREIRA 01  
51.851.491/0001-15

OLÍMPIA - SP

**RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL**

Fevereiro/2025

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
75	ROBERTA DE MOURA LOPES DE SOUSA MONITOR (A) INFANTIL	331105			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	2.044,42	
1188	Adicional p/Tempo Serviço	2,00	40,89	
11	INSS Sobre Salário	9,00		164,90

"Tenha coragem para se tornar aquilo que sonha!"

Total Vencimentos 2.085,31  
Total Descontos 164,90

Total Liquido -> 1.920,41

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.044,42	2.085,31	2.085,31	166,82	2.085,31	*****

*Rm de Sousa*

Assinatura

*28 / 02 / 25*

Data

Inexigibilidade de Chamamento Público nº 03/2022  
Termo de Colaboração nº 03/2022  
Atesto que o material/serviço indicado neste documento,  
foi recebido/prestado e está em conformidade com as  
especificações nele descritas. Olímpia/SP 10/03/25  
Fonte do Recurso Municipal Visto [assinatura]

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA  
PREFEITURA MUNICIPAL DA  
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA  
LEI AUTORIZATIVA Nº 5.031/24

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 0324 / 1292 / 000577592495-5**Conta destino:** 3320 / 1288 / 000806358658-0**Nome destinatário:** ROBERTA M L DE SOUSA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.920,41**Data de débito:** 28/02/2025**Data/hora da operação:** 28/02/2025 16:56:18**Código da operação:** 258274221**Chave de segurança:** KPXNVC320XPEEC0J**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104


**Instruções de impressão**

- Imprima em impressora jato de tinta ou laser. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm).
- Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.
- Caso tenha problemas ao imprimir, copie a linha digitável abaixo e pague no caixa eletrônico ou no internet banking.

Linha digitável: 75691.40309 01064.397100 87881.900010 3 99880000032435

Valor R\$: 324,35

Recibo do pagador

		<b>756-0</b>	<b>75691.40309 01064.397100 87881.900010 3 99880000032435</b>		
Local do pagamento				Cooperativa contratante/Código do Beneficiário	
<b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>				<b>4030 / 0643971</b>	
Beneficiário: <b>Proagir - Seguro Bem-Estar Integral</b>			CNPJ: <b>34.002.229/0001-87</b>		Nosso número <b>0878819-0</b>
Data do documento <b>27/01/2025</b>		Nr. do documento <b>1016992</b>	Vencimento <b>10/02/2025</b>		(=)Valor do documento <b>324,35</b>
(-)Descontos	(-)Outras Deduções/Abatimentos	(+)Mora/Multa/Juros	(+) Outros Acréscimos		(=)Valor cobrado

**Pagador:** 10880 - CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA **CNPJ:** 51.851.491/0001-15**Endereço:** Rua Sacerdote Jerônima Alves Ferreira, 0 - Bairro: São José

OLIMPIA SP - CEP: 15400134


Demonstrativo

Responsabilidade de Chamamento Público nº 03/2022  
**Termo de Colaboração nº 03/2022.2**  
 Atesto que o material/serviço indicado neste documento,  
 foi recebido/prestado e está em conformidade com as  
 especificações nele descritas. Olímpia/SP 10/03/25  
 Fonte do Recurso Municipal - Vista

Autenticação mecânica



Corte na linha pontilhada

		<b>756-0</b>	<b>75691.40309 01064.397100 87881.900010 3 99880000032435</b>		
Local do pagamento				Vencimento	
<b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>				<b>10/02/2025</b>	
Beneficiário: <b>Proagir - Seguro Bem-Estar Integral</b>			CNPJ: <b>34.002.229/0001-87</b>		Cooperativa contratante/Código do Beneficiário <b>4030 / 0643971</b>
Data do documento <b>27/01/2025</b>	Nr. do documento <b>1016992</b>	Espécie DOC <b>DM</b>	Aceite <b>NAO</b>	Data processam. <b>27/01/2025</b>	Nosso número <b>0878819-0</b>
Uso do banco	Carteira <b>1</b>	Espécie Moeda <b>R\$</b>	Qtde. moeda	Valor	(=)Valor do documento <b>324,35</b>

responsabilidades (texto de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)

**SEGURO BEM-ESTAR INTEGRAL CONFORME:**

Clausula da CCT ou Acordo Coletivo de Trabalho (em separado), conforme art. 513 letra "e" da C.L.T

Apos o vencimento, cobrar multa de 2,0% e juros de mora de 0,033% ao dia.

BOLETO VENCIMENTO ORIGINAL 10/02/2025( BOLETO MENSAL REFERENTE AOS EMPREGADOS ATIVOS EM 01/2025 )

**Nome fantasia:** CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA**Pagador:** 10880 - CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA **CNPJ:** 51.851.491/0001-15**Endereço:** Rua Sacerdote Jerônima Alves Ferreira, 0 - Bairro: São José

OLIMPIA SP - CEP: 15400134

Sacador/Avalista:

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



**2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletão**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Banco Receptor:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>Pagador Final / Efetivo</b>	
<b>CPF/CNPJ:</b>	51.851.491/0001-15
<b>Nome:</b>	CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA
<b>Conta de débito:</b>	00324   1292   000577592495-5

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	75691.40309 01064.397100 87881.900010 3 99880000032435
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
<b>Código do Banco:</b>	756
<b>Código do ISPB:</b>	02038232
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>PROAGIR CLUBE DE BENEFICIOS SOCIAIS</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>PROAGIR CLUBE DE BENEFICIOS SOCIAIS</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>34.002.229/0001-87</b>
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA
<b>CPF/CNPJ:</b>	51.851.491/0001-15
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA
<b>CPF/CNPJ:</b>	51.851.491/0001-15

<b>Data do Vencimento:</b>	10/02/2025
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	05/02/2025
<b>Valor Nominal do Boletão:</b>	324,35
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	324,35
<b>Valor Pago (R\$):</b>	324,35

<b>Data/hora da operação:</b>	05/02/2025 10:17:54
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b> 42074374265 <b>Chave de segurança:</b> LOJXVYS7MLYE5R8E
---

**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA  
RUA SACERDOTE JERÔNIMA ALVES FERREIRA 01  
51.851.491/0001-15

OLÍMPIA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Fevereiro/2025

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
91	SONIA REGINA CATANIO DE ALMEIDA MONITOR (A) INFANTIL	331105			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	2.044,42	
11	INSS Sobre Salário	9,00		161,22

"Tenha coragem para se  
tornar aquilo que sonha!"

Total Vencimentos 2.044,42  
Total Descontos 161,22  
Total Líquido -> 1.883,20

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.044,42	2.044,42	2.044,42	163,55	2.044,42	*****

*Assinatura*

Assinatura

28 / 02 / 2025

Data

Inexigibilidade de Chamamento Público nº 03 / 2022  
Termo de Colaboração nº 03 / 2022.2  
Atesto que o material/serviço indicado neste documento,  
foi recebido/prestado e está em conformidade com as  
especificações nele descritas. Olímpia/SP 10/03/25  
Fonte do Recurso - Municipal Visto *[assinatura]*

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA  
PREFEITURA MUNICIPAL DA  
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA  
LEI AUTORIZATIVA Nº 5.031/24

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 0324 / 1292 / 000577592495-5**Conta destino:** 0324 / 1288 / 000758535982-0**Nome destinatário:** SONIA REGINA CATANIO DE ALMEIDA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.883,20**Data de débito:** 28/02/2025**Data/hora da operação:** 28/02/2025 16:56:33**Código da operação:** 258347332**Chave de segurança:** UEG7AVT9SZHWPCFV**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

Razão Social: CIDADE MIRIM DE SAO JOAO  
 BATISTA DE OLIMPIA  
 CNPJ: 51.851.491/0001-15  
 Número da Conta: 8999 4873 9592 DV: 1  
 Data de Emissão: 23/01/2025  
 Número da Fatura: 1929837412-0  
 Período de Utilização: 23/12/2024 a 22/01/2025  
 E-mail: cidademirim@gmail.com

CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA DE OLIMPIA  
 R JERONIMA ALVES FERREIRA, DA SN  
 SAO JOSE  
 15400-000 OLIMPIA - SP

MÊS DE REFERÊNCIA

01/2025

VENCIMENTO

09/02/2025

TOTAL A PAGAR

R\$ 80,71

SEU DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

PÁGINA: 1/2

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR (R\$)
<b>Prestadora Telefônica   CNPJ: 02.558.157/0001-62</b>	
<b>Telefone + Serviços Digitais e Técnicos</b>	
Ilimitado Brasil Empresas - Mensalidade Principal (141)	76,89
Secretaria Eletronica	3,82
<b>Ligações</b>	
Ligações Locais Excedentes	0,00
Ligações Locais para Celular (VC1)	0,00
<b>TOTAL GERAL A PAGAR</b>	<b>80,71</b>

## Meu Negócio

Para cada tipo de desafio,  
 todo tipo de solução

Em caso de dúvidas, entre em contato com a nossa Central de Relacionamento no 103 15 ou acesse [www.vivo.com.br/faleconoscoempresas](http://www.vivo.com.br/faleconoscoempresas). Pessoas com deficiência auditiva, liguem 142. Fique de olho! Os e-mails que a Vivo utiliza para enviar a Conta Digital são sempre terminados em "@vivo.com.br". Tenha cuidado com outros remetentes, pois eles podem apresentar riscos. A falta de pagamento desta fatura implicará no cancelamento do serviço.

### Mensagem Importante para Você

Mantenha o pagamento da sua fatura em dia. Para mais comodidade e segurança, você pode fazer o pagamento da sua fatura com o PIX, utilize o QR Code disponível ao lado do código de barras e pague diretamente no seu banco.

### Mensagem Importante para Você - Informativo Regulatório

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA  
 PREFEITURA MUNICIPAL DA  
 ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA  
 LEI AUTORIZATIVA Nº 5.031/24.

## Meu Negócio

Para cada tipo de desafio,  
 todo tipo de solução

Inexigibilidade de Chamamento Público nº 03/2022  
 Termo de Colaboração nº 03/2022.2  
 Atesto que o material/serviço indicado neste documento,  
 foi recebido/prestado e está em conformidade com as  
 especificações nele descritas. Olímpia/SP 10/03/25  
 Fonte do Recurso - Municipal Visto

Importante: mantenha o pagamento em dia e evite a suspensão parcial/total/cancelamento dos serviços e a inclusão do débito nos órgãos de proteção de crédito. Para pagamentos após o vencimento serão cobrados encargos de 2% de multa e 1% de juros ao mês na fatura seguinte. O Ressarcimento por inoperância é realizado em conformidade com a Resolução Anatel no. 717/2019. Central de Atendimento Geral Anatel: 1331 e [www.anatel.gov.br](http://www.anatel.gov.br).  
 - (141) PA 278-Ilimitado Local Empresas/PA 279-Longa Distância Brasil Empresas

Destaque Aqui

Autenticação Mecânica



Nome do Cliente

CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA DE OLIMPIA

Data de Vencimento

09/02/2025

Número da Conta

8999 4873 9592

Cód. Débito Automático

899948739592-1

Número da Fatura

1929837412-0

Valor a Pagar (R\$)

80,71

Pagar  
 via PIX



8469000000 7 80710082089 1 99487395921 1 92983741299 8

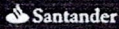


**2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária  
Via Internet Banking CAIXA**

<b>Nome:</b>	CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA			
<b>Conta de débito:</b>	00324   1292   000577592495-5			
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	846900000007	807100820891	994873959211	929837412998
<b>Empresa:</b>	VIVO FIXO NACIONAL			
<b>Valor:</b>	80,71			
<b>Identificação da operação:</b>	VIVO TELEFONICA			
<b>Data de débito:</b>	05/02/2025			
<b>Data/hora da operação:</b>	05/02/2025			
<b>Código da operação:</b>	16587126			
<b>Chave de segurança:</b>	KWM5H0AN9NC3TRJE			

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



033-7 03399.57298 60100.200565 45929.101017 7 99830000005000

Beneficiário  
TURBO NET TELECOM LTDA - 09.305.102/0001-59

Vencimento  
05/02/2025

Pague com PIX

Nº documento  
1/FAT241024083909159

Ag. / Cód. do Beneficiário  
0020 / 57.03631

Carteira  
101

Valor  
50,00

Abra o app do seu banco, aponte para o QR CODE impresso no boleto e faça o pagamento.

Instruções  
Após o vencimento Multa de 2% Acréscimo de 00,03% ao dia

Nosso Número  
0020056459291

Senhor(a) caixa, até o dia 05/02/2025 conceder R\$ 0,00 de desconto



Pagador  
CIDADE MIRIM SÃO JOÃO BATISTA -  
51.851.491/0001-15

Sacador/Avista:

Endereço Pagador  
Jerônimo Alves Ferreira - São José - Olímpia, SP - CEP - 13.500.000



Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

Inexigibilidade de Chamamento Público nº 03/2022  
Termo de Colaboração nº 03/2022  
Atesto que o material/serviço indicado neste documento,  
foi recebido/prestado e está em conformidade com as  
especificações nele descritas. Olímpia/SP 10/03/25  
Fonte do Recurso - Municipal Visto Quero

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA  
PREFEITURA MUNICIPAL DA  
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA  
LEI AUTORIZATIVA Nº 5.031/24



## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

<b>Banco Receptor:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>Pagador Final / Efetivo</b>	
<b>CPF/CNPJ:</b>	51.851.491/0001-15
<b>Nome:</b>	CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA
<b>Conta de débito:</b>	00324   1292   000577592495-5

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	03399.97298 63100.200565 45929.101017 7 99830000005000
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO SANTANDER S.A.
<b>Código do Banco:</b>	33
<b>Código do ISPB:</b>	90400888
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>TURBO NET TELECOM LTDA</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>TURBO NET TELECOM LTDA</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>09.366.952/0001-06</b>
<b>Sacador Avalista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	TURBONET TELECOM LTD
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.366.952/0001-06
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	CIDADE MIRIM SAO JOAO BATISTA
<b>CPF/CNPJ:</b>	51.851.491/0001-15
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA
<b>CPF/CNPJ:</b>	51.851.491/0001-15

<b>Data do Vencimento:</b>	05/02/2025
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	05/02/2025
<b>Valor Nominal do Boletto:</b>	50,00
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00

<b>Valor Calculado (R\$):</b>	50,00
-------------------------------	-------

<b>Valor Pago (R\$):</b>	50,00
--------------------------	-------

<b>Data/hora da operação:</b>	05/02/2025 10:15:53
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	42074311240
----------------------------	-------------

<b>Chave de segurança:</b>	AXFLTW515ZL6UVF4
----------------------------	------------------

**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104