

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

OLÍMPIA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Março/2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	15,00	867,34	
4	Salário Família	2,00	130,00	
270	Férias No Mês	15,00	902,04	
271	1/3 de Férias no Mês		300,68	
1188	Adicional p/Tempo Serviço	4,00	34,69	
11	INSS Sobre Salário	9,00		58,97
39	Faltas (Dias)	1,00		60,14
53	Líquido de Férias			1.105,86
103	Faltas DSR (Dias)	1,00		60,14
322	INSS Férias Mês -Recibo			96,86

"Tenha coragem para se tornar aquilo que sonha!"

Total Vencimentos 2.234,75
Total Descontos 1.381,97
Total Líquido --> 852,78

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.734,68	1.984,47	1.984,47	158,76	781,75	*****

Alexsander BT

Assinatura

28 / 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 - Visto Julio

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 / 000876209515-1**Nome destinatário:** ALEXSSANDER BRUNO TURBIANI**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 852,78**Data de débito:** 28/03/2025**Data/hora da operação:** 28/03/2025 16:29:56**Código da operação:** 948116911**Chave de segurança:** MN8U8RHRCR3XJXCS**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
Março/2025**

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
93	ANA LAURA DE SOUZA STELLARI BARBOSA 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		216,36


"Tenha coragem para se tornar aquilo que sonha!"

Total Vencimentos 2.657,04
Total Descontos 216,36
Total Liquido --> 2.440,68

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.657,04	2.657,04	2.657,04	212,56	2.657,04	*****


Assinatura

28 / 10 / 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 10/04/25
Fonte do Recurso - Municipal Visto 

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 / 000760308748-2**Nome destinatário:** ANA LAURA DE SOUZA STELLARI**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 2.440,68**Data de débito:** 28/03/2025**Data/hora da operação:** 28/03/2025 16:30:12**Código da operação:** 948219027**Chave de segurança:** 870VS0PS9JYVFAZ2**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
Março/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	477,11
11	INSS Sobre Salário	14,00		282,96
13	IRRF Sobre Salário	22,50		

"Tenha coragem para se tornar aquilo que sonha!"


Total Vencimentos	4.768,05	Total Descontos	760,07
Total Liquido -->			4.007,98
Base Calculo IRRF	4.768,05	Faixa IRRF	22,50

Salario Base
4.768,05

Sal.Contr.INSS
4.768,05

Base Calculo FGTS
4.768,05

FGTS do MES
381,44



Assinatura

28 / 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 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 / 000758980243-4**Nome destinatário:** ANA PAULA DE MOURA RIBEIRO**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 4.007,98**Data de débito:** 28/03/2025**Data/hora da operação:** 28/03/2025 16:30:41**Código da operação:** 948329356**Chave de segurança:** PSY58MEZSAAFFVY4**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

07/04/2025



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052025040419513b6b5180d63
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 04/04/2025 às 17:21:04
Valor Original: R\$ 100,00 **Valor Atualizado:** R\$ 100,00 **Tarifa:** R\$ 0,00
Detalhes: 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
Chave Pix: 49710551000138

Código da operação: 44798389059
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

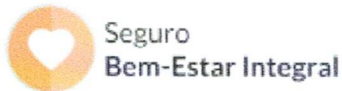
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

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 89698.610014 9 10160000032435

Valor R\$: 324,35



Você, cliente do Seguro Bem-Estar Integral, aproveite agora o Clube de Vantagens CDB

Acesse o site ou baixe o aplicativo e tenha acesso a **descontos de até 80% e cashback em PIX** em lojas on-line e físicas em todo Brasil.

clubedevantagens.centraldosbeneficios.com.br/main



Corte na linha pontilhada



756-0

75691.40309 01064.397100 89698.610014 9 10160000032435

Local do pagamento					Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					10/03/2025
Beneficiário: Proagir - Seguro Bem-Estar Integral			CNPJ: 34.002.229/0001-87		Cooperativa contratante/Código do Beneficiário
					4030 / 0643971
Data do documento	Nr. do documento	Espécie DOC	Aceite	Data processam.	Nosso número
27/02/2025	1035503	DM	NAO	27/02/2025	0896986-1
Usado do banco	Carteira	Espécie Moeda	Qtde. moeda	Valor	(=)Valor do documento
	1	R\$			324,35
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)					(-)Descontos
SEGURO BEM-ESTAR INTEGRAL CONFORME:					(-)Outras Deduções/Abatimentos
Clausula da CCT ou Acordo Coletivo de Trabalho (em separado), conforme art. 513 letra "e" da C.L.T					(+)Mora/Multa/Juros
Apos o vencimento, cobrar multa de 2,0% e juros de mora de 0,033% ao dia.					(+) Outros Acréscimos
BOLETO VENCIMENTO ORIGINAL 10/03/2025(BOLETO MENSAL REFERENTE AOS EMPREGADOS ATIVOS EM 02/2025)					(=)Valor Cobrado
Nome fantasia: CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA					
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					
Pagador: 10880 - CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA CNPJ: 51.851.491/0001-15					
Endereço: Rua Sacerdote Jerônima Alves Ferreira, 0 - Bairro: São José - Municipal					
OLÍMPIA SP - CEP: 15400134					
Sacador/Avalista:					

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



**BENEFICIARIOS ATIVOS NO BEM ESTAR INTEGRAL**

CONTRIBUINTE: 10880 - CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA

Data: 28/02/2025

CNPJ: 51.851.491/0001-15

Código	Nome	CPF	Início	Valor R\$	Vigência
296831	ALEXSSANDER BRUNO TURBIANI	403*****40	01/03/2021	24,95	02/2025
512080	AMANDA FLAVIA DE SOUZA	450*****36	01/02/2024	24,95	02/2025
279815	ANA LAURA DE SOUZA STELLARI	461*****07	01/11/2020	24,95	02/2025
458406	ANA LUCIA BERGAMINI	493*****09	01/05/2023	24,95	02/2025
279816	ANA PAULA DE MOURA RIBEIRO	375*****56	01/11/2020	24,95	02/2025
512090	GILVANILDA PIRES BITENCOURT	020*****09	01/02/2024	24,95	02/2025
458404	LETICIA MARTINS SANT ANNA	450*****71	01/05/2023	24,95	02/2025
279818	MARIA CELMA DOS SANTOS DE ALCANTARA	061*****86	01/11/2020	24,95	02/2025
458405	MARILU DE CARVALHO RAMOS	087*****39	01/05/2023	24,95	02/2025
279819	PAULA CRISTINA ALVES	358*****85	01/11/2020	24,95	02/2025
458407	ROBERTA DE MOURA LOPES DE SOUSA	102*****09	01/05/2023	24,95	02/2025
545866	SONIA REGINA CATANIO DE ALMEIDA	138*****00	01/07/2024	24,95	02/2025
512089	VERIDIANE DE SOUZA DOS SANTOS	451*****32	01/02/2024	24,95	02/2025

Total de empregados

Valor total	Total de empregados
R\$ 324,35	13



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletão

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:	75691.40309 01064.397100 89698.610014 9 10160000032435
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Código do ISPB:	02038232
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	PROAGIR CLUBE DE BENEFICIOS SOCIAIS
Nome/Razão Social:	PROAGIR CLUBE DE BENEFICIOS SOCIAIS
CPF/CNPJ:	34.002.229/0001-87
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA
CPF/CNPJ:	51.851.491/0001-15
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA
CPF/CNPJ:	51.851.491/0001-15

Data do Vencimento:	10/03/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	28/02/2025
Valor Nominal do Boletão:	324,35
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	324,35
Valor Pago (R\$):	324,35

Data/hora da operação:	28/02/2025 15:06:40
-------------------------------	---------------------

Código da operação: 43140297601**Chave de segurança:** JTZ9W1UPMURPKA1Q**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: 02/2025
 Período: 16/01/2025 a 15/02/2025
 Data de emissão: 18/02/2025

www.vivo.com.br/meuvivoempresas

Central de Relacionamento: 10315.

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

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

Vencimento
08/03/2025

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\$
Serviços Contratados			
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
Subtotal			43,35
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
 LEI 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 e pode ser solicitado impresso, de forma permanente ou não.

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

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

Autenticação Mecânica



Nome do Cliente
CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA

Vencimento
08/03/2025

Total a Pagar - R\$
43,35

Cód. Débito Automático **0422259614 - 0** | Nº da Conta **0422259614** | Mês Referência **02/2025**

846600000000 | 433500800019 | 104222596140 | 022552503082



Pagar via Pix



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

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

Representação numérica do código de barras:	846600000000	433500800019	104222596140	022552503082
--	--------------	--------------	--------------	--------------

Empresa:	VIVO SP
Valor:	43,35
Identificação da operação:	VIVO TELEFONE

Data de débito:	25/02/2025
Data/hora da operação:	25/02/2025

Código da operação:	09238367
Chave de segurança:	TV8UFSC5AWXCHGXW

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 416333210 Série C
Data de Emissão: 21/03/2025
Data de Apresentação: 24/03/2025
Pág: 02 de 03
Conta Contrato Nº 310083108020
Leitura Próximo Mês: 23/04/2025

Lote	Roteiro de leitura	Nº. Medidor	PN	Reservado ao Fisco
13	OLIBU107-00000234	40145988	701954982	F941.DCA3.6F6E.43C3.A333.B548.7DF2.031B

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.cpfl.com.br	701954982	INSTALAÇÃO 21839891	MAR/2025	31/03/2025	368,77

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 0,77%	COFINS 3,57%	Bandeiras Tarifárias (Dias)
115	Nº 918000983435												
0601	Energ Atv Inj. mUC mPT - TE	JAN/23	260,000	kWh	0,41811539	108,71-	108,71-	18,00	19,57-	89,14-	0,69-	3,18-	Verde
0601	Energ Atv Inj. mUC mPT - TE	JAN/23	260,000	kWh	0,41811539	108,71-	108,71-	18,00	19,57-	89,14-	0,69-	3,18-	09 Dias
0601	Energ Atv Inj. mUC mPT - TE	JAN/23	260,000	kWh	0,41811539	108,71-	108,71-	18,00	19,57-	89,14-	0,69-	3,18-	Verde
0601	Energ Atv Inj. mUC mPT - TE	JAN/23	260,000	kWh	0,41811539	108,71-	108,71-	18,00	19,57-	89,14-	0,69-	3,18-	21 Dias
	Total Distribuidora					352,44							
	DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS												
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	MAR/25				16,33							
Total Consolidado						368,77	1.550,00		279,00	78,44	0,47	2,83	

Inexigibilidade de chamamento público nº 03/2022
Termo de Colaboração nº 03/2022.21
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
Municipal

HISTÓRICO DE CONSUMO			TARIFA ANEEL		EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS								
2025 MAR	3160	30	Consumo	TUSD	TE	Nº	Energia	Leitura	Leitura	Fator	Consumo	Taxa de Perda	Leitura
FEV	1240	28	Consumo kWh	0,37439000	0,32796000	40145988	Ativa	2677	2598	40,00	3,160	[%]	23/04/2025
JAN	960	30				40145988	Injetada	2155	2144	40,00	440		
2024 DEZ	1720	31											
NOV	1720	30											
OUT	2400	33											
SET	1160	29											
AGO	1360	31											
JUL	1960	32											
JUN	1200	30											
MAI	1720	32											
ABR	2800	29											
MAR	3280	30											

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA
Para consulta dos indicadores acesse nosso site www.cpfl.com.br

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA	
Saldo em Energia da Instalação: Convencional 140,0000000000 kWh Saldo a expirar próximo mês: 0,0000000000 kWh Participação na geração 100,000000% CDE Escassez Hídrica TUSD R\$ 16,32 TE R\$ 12,89	SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA LEI AUTORIZATIVA Nº 5031/24

AVISO IMPORTANTE



Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 416333210 Série C

CódDébAut-Banco
310083108020

Total a Pagar (R\$)
368,77

Data de Vencimento
31/03/2025

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

DROGARIA BRASIL
SUPERMERCADO ZANOTTI
CASAS BAHIA-LOJA 1379

AL JOSE RODRIGUES DA SILVA 748 - CENTRO
AV DEP WALDEMAR L FERRAZ, 445 - CENTRO
PRAÇA RUI BARBOSA 173 - CENTRO





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

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

Representação numérica do código de barras:	836700000034	687700403490	933750249031	100831080203
--	--------------	--------------	--------------	--------------

Empresa:	CPFL CIA PAULISTA DE FORCA LUZ
Valor:	368,77
Identificação da operação:	CPFL

Data de débito:	27/03/2025
Data/hora da operação:	27/03/2025

Código da operação:	95449131
Chave de segurança:	6K6YM2RFNVR2MS9Q

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
11884



Data e Hora da Emissão	07/03/2025 17:21:54	Competência	7/3/2025	Código de Verificação	UQGGD7R78
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	OLIMPIA - 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	OLIMPIA - SP
Endereço e Cep	AVENI DÓUTO 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	OLIMPIA - SP
Endereço e CEP	AVENI DONA JERONIMA ALVES FERREIRA ,S/N - SAO JOSE CEP: 15400-134				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	

Discriminação dos Serviços

Serviços Contabeis Prestados Referente ao Mês 02/2025

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 10/04/25

Fonte do Recurso - Municipal. Visto

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\$	1.537,54	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	1.537,54
(-) 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	1.537,54
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	0,00
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim		ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	1.537,54	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	0,00
		2-Não			

Avisos

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

21/03/2025



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520250317141078eb7a6332a

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 17/03/2025 às 12:18:41

Valor Original: R\$ 1.537,54 **Valor Atualizado:** R\$ 1.537,54 **Tarifa:** R\$ 0,00

Detalhes: Escritorio

Origem

Nome: CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA

CNPJ: 51.851.491/0001-15

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: SERCONT SERVICOS CONTABEIS LTDA.

CNPJ: 59.856.336/0001-01

Instituição: CC CREDICITRUS

Código da operação: 43922588122

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
Março/2025

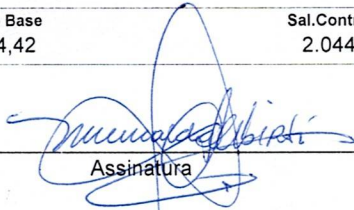
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
88	ESMERALDA ALIBERTI MONITOR (A) INFANTIL	331105			0	0	0	1

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

02/04/2025

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 09/05/2025

Fonte do Recurso - municipal - Visto 

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA
PREFEITURA MUNICIPAL DA
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA
LEI AUTORIZATIVA Nº 5031/24



Consulta Detalhes da Folha

Via Internet Banking CAIXA

Número do Convênio:	284818
Tipo do Compromisso do Convênio:	07
Número do Compromisso:	0001
Quantidade de Pagamento:	1
Valor Total da Folha:	R\$ 1.883,20
Nome da Folha de Pagamento:	FOLHA 2
Mês/Ano:	04/2025
Data de Débito:	02/04/2025

Nome	CPF	Agência/Conta	Valor	Status
ESMERALDA ALIBERTI	221.828.928-85	0324/0007202354382	1.883,20	Autorizado

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

RECIBO DE FÉRIAS

Página: 1 / 1

Nome do Empregado: 69 - ALEXSSANDER BRUTO TURBIANI

CTPS Nº/Série: 00096690/00279/SP Depto.:

Período aquisitivo: 16/02/2024 a 15/02/2025

Período de gozo: 17/03/2025 a 15/04/2025 Período de Abono Pecuniário:

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

Faltas não justificadas no período aquisitivo 3	Salário Contratual 1.734,68	Salário Variável 0,00	Remuneração base para fins de férias 1.734,68
--	--------------------------------	--------------------------	--

DEMONSTRATIVO

Proventos **Descontos**

Março / 2025

43 - Férias 15 867,34	45 - INSS Sobre Férias 96,86
50 - 1/3 de Férias 300,68	
1271 - Adic Tempo de Serviço Férias 34,70	

Total Proventos (A)	R\$ 1.202,72	Total Descontos (B)	R\$ 96,86
----------------------------	--------------	----------------------------	-----------

Líquido a Receber (A-B)	Valor líquido por extenso: (UM MIL, CENTO E CINCO REAIS E OITENTA E SEIS CENTAVOS)		
R\$ 1.105,86			

Abril / 2025

43 - Férias 15 867,34	45 - INSS Sobre Férias 96,85
50 - 1/3 de Férias 300,68	
1271 - Adic Tempo de Serviço Férias 34,70	

Total Proventos (A)	R\$ 1.202,72	Total Descontos (B)	R\$ 96,85
----------------------------	--------------	----------------------------	-----------

Líquido a Receber (A-B)	Valor líquido por extenso: (UM MIL, CENTO E CINCO REAIS E OITENTA E SETE CENTAVOS)		
R\$ 1.105,87			

VALOR LÍQUIDO A RECEBER: R\$ 2.211,72

Recebi de CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA (CNPJ: 51.851.491/0001-15) a importância líquida de R\$ 2.211,72 (DOIS MIL, DUZENTOS E ONZE REAIS E SETENTA E DOIS CENTAVOS), conforme demonstrativo acima, referente as Férias.

Olimpia, 14 de Março de 2025

Alexsander B Turbiani

Empregado

Ineditabilidade 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. Olimpia/SP 10/04/25
 Fonte do Recurso - Municipal - Visto *Cure*

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA
 PREFEITURA MUNICIPAL DA
 ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA
 LEI AUTORIZATIVA Nº 5031/24

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

AVISO DE FÉRIAS

Olímpia, 17 de Fevereiro de 2025

Sr.(a)

ALEXSSANDER BRUTO TURBIANI

CTPS (nº/série/uf): 00096690/00279/SP


Depto.:

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

Período aquisitivo	Período de gozo	Retorno ao trabalho
16/02/2024 à 15/02/2025	17/03/2025 à 15/04/2025	16/04/2025

A remuneração correspondente às férias e, se for o caso, ao abono pecuniário e ao adiantamento da Gratificação de Natal, encontra-se no caixa ou depositado em conta bancária e poderá ser recebida em 14/03/2025 .

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


CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA
(CNPJ: 51.851.491/0001-15)


Empregado

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

**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\$ 2.211,72**Data de débito:** 17/03/2025**Data/hora da operação:** 17/03/2025 12:17:43**Código da operação:** 298662196**Chave de segurança:** HL1WAQ9Y1L3H3EXC**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

RECIBO DE FÉRIAS

Página: 1 / 1

Nome do Empregado: 75 - ROBERTA DE MOURA LOPES DE SOUSA

CTPS Nº/Série: 00003515/00171/SP

Depto.:

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

Período de gozo: 17/03/2025 a 15/04/2025 Período de Abono Pecuniário:

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

Faltas não justificadas no período aquisitivo 0	Salário Contratual 2.044,42	Salário Variável 0,00	Remuneração base para fins de férias 2.044,42
--	--------------------------------	--------------------------	--

DEMONSTRATIVO

Proventos		Descontos	
Março / 2025			
43 - Férias	15	1.022,21	45 - INSS Sobre Férias 113,73
50 - 1/3 de Férias		347,55	
1054 - Biênio Férias		20,45	
Total Proventos (A)		R\$ 1.390,21	Total Descontos (B) R\$ 113,73
Líquido a Receber (A-B)	Valor líquido por extenso: (UM MIL, DUZENTOS E SETENTA E SEIS REAIS E QUARENTA E OITO CENTAVOS)		
R\$ 1.276,48			

Abril / 2025			
43 - Férias	15	1.022,21	45 - INSS Sobre Férias 113,73
50 - 1/3 de Férias		347,55	
1054 - Biênio Férias		20,45	
Total Proventos (A)		R\$ 1.390,21	Total Descontos (B) R\$ 113,73
Líquido a Receber (A-B)	Valor líquido por extenso: (UM MIL, DUZENTOS E SETENTA E SEIS REAIS E QUARENTA E OITO CENTAVOS)		
R\$ 1.276,48			

VALOR LÍQUIDO A RECEBER: R\$ 2.552,95

Recebi de CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA (CNPJ: 51.851.491/0001-15) a importância líquida de R\$ 2.552,95 (DOIS MIL, QUINHENTOS E CINQUENTA E DOIS REAIS E NOVENTA E CINCO CENTAVOS), conforme demonstrativo acima, referente as Férias.

Olimpia, 14 de Março de 2025

Roberta Moura

Empregado

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. Olimpia/SP 10/04/25
 Fonte do Recurso Municipal - Visto _____

COMPROVANTE RECEBIDA DA
 PREFEITURA MUNICIPAL DA
 ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA
 LEI AUTORIZATIVA Nº 5031/24

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

AVISO DE FÉRIAS

Olímpia, 17 de Fevereiro de 2025

Sr.(a)

ROBERTA DE MOURA LOPES DE SOUSA

CTPS (nº/série/uf): 00003515/00171/SP


Depto.:

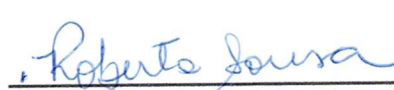
Nos termos das disposições legais vigentes, suas férias serão concedidas conforme o demonstrativo abaixo:

Período aquisitivo	Período de gozo	Retorno ao trabalho
02/02/2024 à 01/02/2025	17/03/2025 à 15/04/2025	16/04/2025

A remuneração correspondente às férias e, se for o caso, ao abono pecuniário e ao adiantamento da Gratificação de Natal, encontra-se no caixa ou depositado em conta bancária e poderá ser recebida em 14/03/2025 .

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


CIDADE MIRIM DE SÃO JOAO BATISTA
(CNPJ: 51.851.491/0001-15)


Empregado

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

**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\$ 2.552,95**Data de débito:** 17/03/2025**Data/hora da operação:** 17/03/2025 12:18:00**Código da operação:** 298776246**Chave de segurança:** CNN736E68GTHK098**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

CPF/CNPJ do Empregador 51.851.491	Nome/Razão Social do Empregador CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA	Pagar este documento até 20/03/2025 às 21:59:59 (Brasília)
Núm. de Pág. 1	Identificador 0125031760236447-3	Tag 51851491 02/2025 MENSAL
		Valor a recolher 2.409,46

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
02/2025	15	2.409,46	0,00	0,00	0,00	2.409,46
Total Geral:		2.409,46	0,00	0,00	0,00	2.409,46

inexigibilidade de Chamamento Público nº 03/2022
Termo de Colaboração N° 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 - Visto [assinatura]

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA
PREFEITURA MUNICIPAL DA
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA
LEI AUTORIZATIVA N° 503/24

Observações

Data de geração da Guia: 17/03/2025 às 16:54:35 - Página 1/ 1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>



21/03/2025



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202503201223cb12458c5e5
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 20/03/2025 às 10:26:03
Valor Original: R\$ 2.409,46 **Valor Atualizado:** R\$ 2.409,46

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: 44059642395
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
Março/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	
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	*****

Leticia M. Sant'Anna

Assinatura

28 / 03 / 2025

Data

Inexigibilidade de Chamamento Público nº 03/2022

Termo de Celoberação 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 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\$ 1.920,41**Data de débito:** 28/03/2025**Data/hora da operação:** 28/03/2025 16:30:58**Código da operação:** 948501697**Chave de segurança:** HQRN8QTM30ZHZV6V**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 OLÍMPIA - SP
51.851.491/0001-15

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Março/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 Liquido --> 1.883,20

Salário 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 *****
-----------------------	---------------------------	----------------------------	--------------------	----------------------------	------------------

Maria Celma dos Santos de Alcântara
Assinatura

28 / 03 / 2025
Data

Inexigibilidade de Chamamento Público nº 03 / 2022
Termo de Coloheracas 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 - Visto Luiz

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA
PREFEITURA MUNICIPAL DA
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA
LEI AUTORIZATIVA Nº 5.032/24

**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:** 28/03/2025**Data/hora da operação:** 28/03/2025 16:31:12**Código da operação:** 948586841**Chave de segurança:** YQPYH9FQZS9YX23N**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
Março/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

Salário 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 / 03 / 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 10/04/25

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 / 000750717022-6

Nome destinatário:	MARILU DE CARVALHO RAMOS
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 1.569,29

Data de débito:	28/03/2025
Data/hora da operação:	28/03/2025 16:31:27

Código da operação:	948680521
Chave de segurança:	LXP8G22HPNJ683H0

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
Março/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	30,00	1.994,55	
11	INSS Sobre Salário	9,00		156,73

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

Total Vencimentos 1.994,55
Total Descontos 156,73
Total Liquido --> 1.837,82

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.994,55	1.994,55	1.994,55	159,56	1.994,55	*****

Mirela Ferreira de Oliveira
Assinatura

28 / 03 / 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 10/04/25
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 / 3701 / 000594694478-5**Nome destinatário:** MIRELA FERREIRA DE OLIVEIRA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.837,82**Data de débito:** 28/03/2025**Data/hora da operação:** 28/03/2025 16:31:41**Código da operação:** 948895136**Chave de segurança:** J0F3X96HET63Q6AV**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 JERONIMA ALVES FERREIRA 01
51.851.491/0001-15

OLÍMPIA - SP

**RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Março/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

"Tenha coragem para se tornar aquilo que sonha!"

Total Vencimentos 2.167,09
Total Descontos 172,26
Total Líquido --> 1.994,83

Salario 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

26 / 03 / 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 10/04/25

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:** 28/03/2025**Data/hora da operação:** 28/03/2025 16:33:15**Código da operação:** 949025687**Chave de segurança:** 3GAKC2X3YYTX0S9**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 99894 Série 4B, emitido em 28/03/2025

Número da Nota

04730671

Data e Hora de Emissão

28/03/2025 21:23:54

Código de Verificação

RZXK-GARB

20250407u69034668000156

PRESTADOR DE SERVIÇOSCPF/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**

10 REFEIÇÃO EMV 8292.00

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

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

SERVIÇO ENQUADRADO COMO ADMINISTRAÇÃO DE CONVÊNIO

Entr/Cred 28/03/2025

Nro Pedido.: 38450023/25

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\$ 8.292,00**

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 99894 Série 4B, emitido em 28/03/2025;

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 10/04/25
 Fonte do Recurso Municipal - Visto

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA
 PREFEITURA MUNICIPAL DA
 ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA
 LEI AUTORIZATIVA Nº 5032/24



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e
 RPS Nº 101236 Série 4B, emitido em 28/03/2025

Número da Nota
04732013
 Data e Hora de Emissão
28/03/2025 21:24:12
 Código de Verificação
PSWH-EKG8

20250407u69034668000156

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

5 ALIMENTAÇÃO EMV 4115.20
 TAR COBRANCA 0.00 \ TX DISPON CREDITO 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 28/03/2025
 Nro Pedido.: 38450023/25
 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\$ 4.115,20

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 101236 Série 4B, emitido em 28/03/2025;

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 Visto

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA
 PREFEITURA MUNICIPAL DA
 ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA
 LEI AUTORIZATIVA Nº 5031/24

BANK OF AMERICA |755-2|

RECIBO DO SACADO/PAGADOR

Nome do Beneficiário PLUXEE BENEFICIOS BRASIL S.A	Agência/Código do Nome do Beneficiário 1306 / 339245087	Data do Documento	Vencimento 26/04/2025
Nome Pagador CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA R DOUTOR ANTONIO OLIMPIO 213 CEP: 15400000 CNPJ: 51851491000115	Nosso Número 2925936-3	N.º do Documento 25/38450023	Valor do documento 12.407,20

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: 25/38450023

Autenticação Mecânica

BANK OF AMERICA |755-2| 75590.00331 92450.870024 92593.639849 2 10630001240720

Local de Pagamento PAGÁVEL NA REDE BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO				Vencimento 26/04/2025
Nome do Beneficiário PLUXEE BENEFICIOS BRASIL S.A				Agência/Código do Nome do Beneficiário 1306 / 339245087
Data do Documento	N.º do Documento 25/38450023	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data de Processamento Nosso Número 2925936-3
Uso do Banco	Carteira 98	Espécie R\$	Quantidade	Valor (=) Valor do documento 12.407,20

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

Sr. Caixa : Não receber após 30 dias da data de processamento.
 Não receber valor inferior ao valor facial deste boleto sem autorização do cedente.

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

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

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

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

Nome Pagador CIDADE 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

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 10/01/25
 Fonte do Recurso - Municipal Visto [assinatura]

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA
 PREFEITURA MUNICIPAL DA
 ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA
 LEI AUTORIZATIVA Nº 5031/24



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:	75590.00331 92450.870024 92593.639849 2 10630001240720
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANK OF AMERICA MERRILL LYNCH BANCO MULT
Código do Banco:	755
Código do ISPB:	62073200
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	PLUXEE BENEFICIOS BRASIL SA
Nome/Razão Social:	PLUXEE BENEFICIOS BRASIL SA
CPF/CNPJ:	69.034.668/0001-56
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	PLUXEE BENEFICIOS BRASIL SA
CPF/CNPJ:	69.034.668/0001-56
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA
CPF/CNPJ:	51.851.491/0001-15
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA
CPF/CNPJ:	51.851.491/0001-15

Data do Vencimento:	26/04/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	27/03/2025
Valor Nominal do Boleto:	12.407,20
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00

29/07/2025, 16:05

Ge-r_enciador CAI XA

Valor Calculado (R\$): 12.407,20

Valor Pago (R\$): 12.407,20

Data/hora da operação: 27/03/2025 15:52:02

Código da operação: 44399900709

Chave de segurança: 605GURJLHUJAURXF

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 984124 Série 4A, emitido em 12/03/2025

20250407u69034668000156

Número da Nota

04614902

Data e Hora de Emissão

12/03/2025 16:30:31

Código de Verificação

LUY7-4GVR**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: **Olímpia**UF: **SP**E-mail: **vermejo@terra.com.br****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

4 ALIMENTAÇÃO EMV 3011.80

TAR COBRANCA 0.00 \ TX DISPON CREDITO 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 12/03/2025

Nro Pedido.: 38260711/25

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\$ 3.011,80**

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 984124 Série 4A, emitido em 12/03/2025;

Inexigibilidade de Chamamento Público nº 03/2022Termo de Colaboração Nº 03/2022.2

Visto que o material/serviço indicado neste documento,

foi recebido/prestado e está em conformidade com as

especificações nele descritas. Olímpia/SP 10/04/25Fonte do Recurso - Municipal - Visto [assinatura]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 983733 Série 4A, emitido em 12/03/2025

20250407u69034669000156

Número da Nota

04614511

Data e Hora de Emissão

12/03/2025 16:30:29

Código de Verificação

TRDC-JBBU**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: **51.861.491/0001-15**Inscrição Municipal: **----**Endereço: **1 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**

10 REFEIÇÃO EMV 8667.00

TAR COBRANCA 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 12/03/2025

Nro Pedido.: 38260711/25

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\$ 8.667,00**

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 983733 Série 4A, emitido em 12/03/2025;

Inexigibilidade de Chamamento Público nº ____/____

Termo de ____ Nº ____/____

Atesto que o material/serviço indicado neste documento, foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele descritas. Olimpia/SP ____/____/____

Fonte do Recurso - _____ - Visto _____

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

BANK OF AMERICA |755-2|

RECIBO DO SACADO/PAGADOR

Nome do Beneficiário PLUXEE BENEFICIOS BRASIL S.A	Agência/Código do Nome do Beneficiário 1306 / 339245087	Data do Documento	Vencimento 10/04/2025
Nome Pagador CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA R DOUTOR ANTONIO OLIMPIO 213 CEP: 15400000 CNPJ: 51851491000115	Nosso Número 2796392-6	N.º do Documento 25/38260711	Valor do documento 11.678,80

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: 25/38260711

Autenticação Mecânica

BANK OF AMERICA |755-2| 75590.00331 92450.870024 79639.269848 3 10470001167880

Local de Pagamento PAGÁVEL NA REDE BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 10/04/2025
Nome do Beneficiário PLUXEE BENEFICIOS BRASIL S.A					Agência/Código do Nome do Beneficiário 1306 / 339245087
Data do Documento	N.º do Documento 25/38260711	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data de Processamento	Nosso Número 2796392-6
Uso do Banco	Carteira 98	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 11.678,80

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

(-) Descontos/Abatimento

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

(+) 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.

(=) Valor Cobrado

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

Nome Pagador 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



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 10/04/25
 Fonte do Recurso - Municipal - Visto

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



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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


Representação numérica do código de barras:	75590.00331 92450.870024 79639.269848 3 10470001167880
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANK OF AMERICA MERRILL LYNCH BANCO MULT
Código do Banco:	755
Código do ISPB:	62073200
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	PLUXEE BENEFICIOS BRASIL SA
Nome/Razão Social:	PLUXEE BENEFICIOS BRASIL SA
CPF/CNPJ:	69.034.668/0001-56
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	PLUXEE BENEFICIOS BRASIL SA
CPF/CNPJ:	69.034.668/0001-56
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA
CPF/CNPJ:	51.851.491/0001-15
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA
CPF/CNPJ:	51.851.491/0001-15

Data do Vencimento:	10/04/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	11/03/2025
Valor Nominal do Boleto:	11.678,80
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00

CNPJ 51.851.491/0001-15	Razão Social CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA		
Período de Apuração Fevereiro/2025	Data de Vencimento 20/03/2025	Número do Documento 07.16.25076.1829607-7	Pagar este documento até 20/03/2025
Observações Nº Recibo Declaração: 50000323051826			Valor Total do Documento 2.775,17

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	2.492,21			2.492,21
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:02/2025 Vencimento:20/03/2025				
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	282,96			282,96
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:02/2025 Vencimento:20/03/2025				
Totais		2.775,17			2.775,17

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. Visto 

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA
LEI AUTORIZATIVA Nº 5031/24

SEND A (Versão:5.2.3) Página: 1/1 17/03/2025 16:43:34

85840000027 2 75170385250 6 79071625076 4 18296077859 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000027 2 75170385250 6 79071625076 4 18296077859 5



CNPJ: 51.851.491/0001-15
Número: 07.16.25076.1829607-7
Pagar até: 20/03/2025
Valor: 2.775,17

Pague com o PIX



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

Agente arrecadador:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Código de barras:	858400000272 751703852506 790716250764 182960778595
Data do pagamento:	20/03/2025
Número do documento:	07162507618296077
Valor total:	2.775,17

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

Convênio:	Receita Federal do Brasil
Identificação da operação:	

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

Código da operação:	482347627
Chave de segurança:	LFM7LPA521FFZMJ8

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
Março/2025

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

AUXILIAR DE SERVIÇOS DIVERSOS

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 Cristina Santana
Assinatura

28 / 03 / 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 19/04/25
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:** 3880 / 1288 / 000846609775-7**Nome destinatário:** PRISCILA CRISTINA SANTANA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.538,97**Data de débito:** 28/03/2025**Data/hora da operação:** 28/03/2025 16:33:30**Código da operação:** 949145096**Chave de segurança:** C2FK7AKCK774106J**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
Março/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!"

Total Vencimentos 2.044,42
Total Descontos 161,22
Total Liquido --> 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	*****

Rafaela C. Silva
Assinatura

28 / 03 / 2025
Data

Exigibilidade 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 10/04/25
Fonte do Recurso - Municipal - Visto Paula

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:** 28/03/2025**Data/hora da operação:** 28/03/2025 16:34:19**Código da operação:** 949505884**Chave de segurança:** CUTS50Z2VTGR63UL**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		11 Nome AMANDA FLAVIA DE SOUZA		
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) R Luiz Cabrelli 206				13 Bairro Residencial Augusto Zangirolam
14 Município Olimpia	15 UF SP	16 CEP 15405-160	17 C T P S (nº, série, UF) 4505610 / 6836 / SP	18 CPF 450.561.068-36
19 Data de Nascimento 20/03/1999	20 Nome da mãe BENEDITA DE LOURDES ALVES			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada.				
22 Causa do Afastamento Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado				
23 Remuneração Mês Ant. 2.657,04	24 Data de admissão 18/12/2024	25 Data do Aviso Prévio 21/03/2025	26 Data de Afastamento 21/03/2025	27 Cód. afastamento RA1
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00	30 Categoria do trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical 00000000091074	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 05.646.867/0001-32 - SINDICATO INTERMUNICIPAL DOS EMPREG EM INST BENEFA, RELIGIOSAS E			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 21/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	1.859,93	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 3/12 avos	664,26	64.1 13º Salário Exercício /12 avos	
65 Férias Proporcionais 3/12 avos	664,26	66.1 Férias Vencidas Per. Aquisitivo a		68 Terço Constitucional de Férias	221,42
69 Aviso Prévio Indenizado dias		70 13º Salário (Aviso-Prévio Indenizado)		71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	
TOTAL BRUTO					3.409,87

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	144,62	112.2 Previdência Social - 13º Salário	49,81	114.1 IRRF	
114.2 IRRF sobre 13º Salário		TOTAL DEDUÇÕES			194,43
VALOR RESCISÓRIO LÍQUIDO					3.215,44

feito em
31/03

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

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. Olimpia/SP 10/04/25
 Fonte do Recurso - Municipal Visto _____

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA
 PREFEITURA MUNICIPAL DA
 ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA
 LEI AUTORIZATIVA Nº 5031/24

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

11 Nome
AMANDA FLAVIA DE SOUZA

17 C T P S (nº, série, UF)
4505610 / 6836 / SP

18 CPF
450.561.068-36

19 Data de Nascimento
20/03/1999

20 Nome da Mãe
BENEDITA DE LOURDES ALVES

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado

24 Data de Admissão 18/12/2024	25 Data do Aviso Prévio 21/03/2025	26 Data de Afastamento 21/03/2025	27 Cód. Afast RA1	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\$ 3.215,44, 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).

Dr. João Wilton Minari

Rua Dr. Antonio Olimpio, 47 - Fone: (17) 3281-1949

ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL (A.S.O.)

Nome da Empresa: Cidade Mirim de São João Batista

CNPJ: 51.851.491/0001-15

NOME: Amanda Flávia de Souza

IDADE: 26 anos

FUNÇÃO: Auxiliar Administrativa IDENTIDADE RG: 45.121.843-7

EXAME REALIZADO

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Pré -Admissional | <input type="checkbox"/> Retorno ao Trabalho |
| <input checked="" type="checkbox"/> Demissional | <input type="checkbox"/> Periódico |
| <input type="checkbox"/> Mudança Função para: | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Apto para: | <input type="checkbox"/> Inapto para: |
| <input type="checkbox"/> Exercer a função estipulada acima | <input checked="" type="checkbox"/> Ser dispensado (a): |
| <input type="checkbox"/> Apto para trabalho em altura 2º NR 35 | |
| <input type="checkbox"/> Apto para trabalho espaço confinado 2º NR 33 | |
| <input type="checkbox"/> Apto para trabalho com eletricidade 2º NR 10 | |

DEVERÁ PASSAR POR NOVA AVALIAÇÃO MÉDICA EM:
ou a critério do médico coordenador

RISCOS OCUPACIONAIS

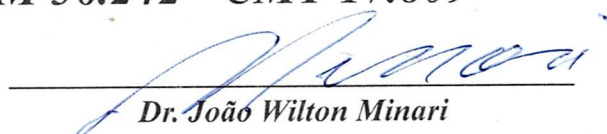
- | | |
|---|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Ergonômicos: (Exigência de Postura Inadequada) | |
| <input type="checkbox"/> Químico | <input type="checkbox"/> Acidente |
| <input type="checkbox"/> Físico | <input type="checkbox"/> Biológico |

RESULTADOS DE EXAMES


MÉDICO RESPONSÁVEL

Dr. João Wilton Minari - CRM 36.242 - CMT 17.809

Data: 21 / 03 / 2025


Dr. João Wilton Minari

Recebi Cópia

Assinatura do Funcionário: 

**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\$ 3.215,44**Data de débito:** 27/03/2025**Data/hora da operação:** 27/03/2025 17:38:33**Código da operação:** 889049239**Chave de segurança:** X2KVAGWETEC306XP**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
 Março/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	15,00	1.022,21	
270	Férias No Mês	15,00	1.042,66	
271	1/3 de Férias no Mês		347,55	
1188	Adicional p/Tempo Serviço	2,00	20,44	82,45
11	INSS Sobre Salário	9,00		1.276,48
53	Liquido de Férias			113,73
322	INSS Férias Mês -Recibo			

"Tenha coragem para se tornar aquilo que sonha!"

Total Vencimentos 2.432,86
 Total Descontos 1.472,66

Total Liquido --> 960,20

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.044,42	2.432,86	2.432,86	194,63	1.042,65	*****

Roberta Louz
 Assinatura

28 / 03 / 25
 Data

Inexigibilidade de Chamamento Público nº 03/2022
 Termo de Celchheracas 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 10/04/25
 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\$ 960,20**Data de débito:** 28/03/2025**Data/hora da operação:** 28/03/2025 16:33:48**Código da operação:** 949236308**Chave de segurança:** RZ3G2L1A5U89RU4L**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



Companhia de Saneamento Básico do Estado de São Paulo - Sabesp
 CNPJ: 43.776.517/0001-80

Página
1 de 5

Parcela de Acordo

PDE/RGI
2000761991

Cód. Fornecimento
86040813598791

Nº Acordo
0000000200023425

Nº Parcela
1

Codeline: 9109352184150

Cod. Sabesp: 487.012.412.0081.1545.0000.0000

Cliente: CIDADE MIRIM DE SÃO JOAO BATISTA

End.: RUA ADRIANA CRISTINA ARAGÃO, 71 - - VILA SAO JOSE - OLIMPIA - SP

Cód. Cliente: 1959677595

CPF/CNPJ: 51851491000115

Autenticação do agente autorizado

A cobrança das correções e ajustes financeiros (atualização monetária, juros e eventual multa) ocorrerá conforme previsto no termo de acordo.

Em caso de não pagamento até a data de vencimento poderá implicar no rompimento do compromisso acordado e vencimento imediato das parcelas restantes, estando o fornecimento sujeito a corte e/ou demais sanções previstas no termo de acordo.

Valor da Retenção R\$ 0,00

TOTAL A PAGAR R\$ 1.021,81

VENCIMENTO 28/03/2025



Companhia de Saneamento Básico do Estado de São Paulo - Sabesp

Cod. Sabesp: 487.012.412.0081.1545.0000.0000

VIA SABESP

ATENÇÃO: NÃO RASURE / DOBRE / PERFURE ESSE CANHOTO

PDE/RGI
2000761991

Nº Acordo
0000000200023425

Nº Parcela
1

Vencimento
28/03/2025

Total a pagar
R\$ 1.021,81

Carimbo do Caixa no verso



9109352184150

Autenticação do agente autorizado

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 10/04/25

Fonte do Recurso: Municipal Visto

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA
 PREFEITURA MUNICIPAL DA
 ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA
 LEI AUTORIZATIVA Nº 5 031/24



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

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

Representação numérica do código de barras:	826200000105	218147330912	093521841507	195967759539
--	--------------	--------------	--------------	--------------

Empresa:	SABESP OLIMPIA S/A
Valor:	1.021,81
Identificação da operação:	CONTA DE AGUA SABESP

Data de débito:	27/03/2025
Data/hora da operação:	27/03/2025

Código da operação:	95413779
Chave de segurança:	LVMNVSrvWCWJ2ZW2

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 03399.97293 60100.200565 45930.501015 8 10110000005000

Beneficiário
TURBO NET TELECOM LTDA - 09.366.952/0001-06

Vencimento
05/03/2025

Nº documento
1/FAT241024083910165

Ag. / Cód.do Beneficiário
0020 / 9729631

Carteira
101

Valor
50,00

Instruções
Após o vencimento Multa de 2% Acréscimo de 0,03% ao dia

Nosso Número
0020056459305

Senhor(a) caixa, até o dia 05/03/2025

Pague com PIX

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



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

Sacador/Avaiista:

Endereço Pagador
Jeronimo Alves Ferreira - São José - Olímpia - SP - 13130000



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 - Voto Direto

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

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:	03399.97298 63100.200565 45930.501015 8 10110000005000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	33
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	TURBO NET TELECOM LTDA
Nome/Razão Social:	TURBO NET TELECOM LTDA
CPF/CNPJ:	09.366.952/0001-06
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	TURBONET TELECOM LTD
CPF/CNPJ:	09.366.952/0001-06
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	CIDADE MIRIM SAO JOAO BATISTA
CPF/CNPJ:	51.851.491/0001-15
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA
CPF/CNPJ:	51.851.491/0001-15

Data do Vencimento:	05/03/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	28/02/2025
Valor Nominal do Boleto:	50,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00

Valor Calculado (R\$):	50,00
-------------------------------	-------

Valor Pago (R\$):	50,00
--------------------------	-------

Data/hora da operação:	28/02/2025 15:05:34
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	43140236279
----------------------------	-------------

Chave de segurança:	JXCS0T7W5GPGEL1Q
----------------------------	------------------

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
Março/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
37	Salário Maternidade	30,00		
11	INSS Sobre Salário	9,00	2.044,42	161,22

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

Salario Base	2.044,42	Sal.Contr.INSS	2.044,42	Base Calculo FGTS	2.044,42	FGTS do MES	163,55	Total Vencimentos	2.044,42	Total Descontos	161,22
								Total Liquido -->	1.883,20		
								Base Calculo IRRF	2.044,42	Faixa IRRF	*****

Veridiane de Souza dos Santos
Assinatura

28 / 03 / 2025
Data

Inexigibilidade de Chamamento Público nº 03/2022
Termo de Colaboracao 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 10/04/25
Fonte do Recurso Municipal - Visto mele

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\$ 1.793,02**Data de débito:** 25/03/2024**Data/hora da operação:** 25/03/2024 20:28:00**Código da operação:** 529133326**Chave de segurança:** CW4L8A0YG2QS87GL**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 DE OLIMPIA
 R JERONIMA ALVES FERREIRA, DA SN
 SAO JOSE
 15400-000 OLIMPIA - SP

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: 23/02/2025

Número da Fatura: 1938026730-0

Período de Utilização: 23/01/2025 a 22/02/2025

E-mail: cidademirim@gmail.com

MÊS DE REFERÊNCIA
 02/2025

VENCIMENTO
 09/03/2025

TOTAL A PAGAR
 R\$ 80,71

PÁGINA: 1/3

SEU DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR (R\$)
Prestadora Telefônica CNPJ: 02.558.157/0001-62	
Telefone + Serviços Digitais e Técnicos	
Ilimitado Brasil Empresas - Mensalidade Principal (141)	76,89
Secretaria Eletronica	3,82
Ligações	
Ligações Locais Excedentes	0,00
Ligações Nacionais de Longa Distância	0,00
Ligações Locais para Celular (VC1)	0,00
Ligações Nacionais de Longa Distância para Celular (VC2/VC3)	0,00
TOTAL GERAL A PAGAR	80,71

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. 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

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 10/04/25
 Fonte do Recurso - Municipal - visto *guelo*

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

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.
 - (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

09/03/2025

Número da Conta

8999 4873 9592

Cód. Débito Automático

899948739592-1

Número da Fatura

1938026730-0

Valor a Pagar (R\$)

80,71

Pagar
 via PIX



84660000000 0 80710082089 1 99487395921 1 93802673099 5



CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATI
STA DE OLIMPIA
R JERONIMA ALVES FERREIRA,DA
SN
SAO JOSE
15400-000 OLIMPIA - SPRazão 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: 23/02/2025
Número da Fatura: 1938026730-0
Período de Utilização: 23/01/2025 a 22/02/2025
E-mail: cidademirim@gmail.comNota Fiscal Fatura de Serviço
de Telecomunicações - Mod 22

DETALHAMENTO DOS SERVIÇOS CONTRATADOS

Prestadora Telefônica

Telefônica Brasil S.A. | Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini,1376 - Cidade Monções 04571-936 São Paulo SP
CNPJ: 02.558.157/0001-62 - Insc. Est.: 108.383.949.112 | Prestação de serviço de comunicação a não contribuinte - CFOP 5307

NFFST: 392217014-SP

Série: UK Sub-série:

SERVIÇOS	Plano Contratado / Serviços Mensais / Descontos	Data / Período	Aliquota	PIS/COFINS	Valor (R\$)
	Ilimitado Brasil Empresas - Mensalidade Principal GT12 UFSP	23/01/2025 a 22/02/2025	18%	3,65%	166,93
	Desconto Mensalidade Principal R\$ 90.04	23/01/2025 a 22/02/2025		-	-90,04
1732811180	Secretaria Eletronica	23/01/2025 a 22/02/2025	5%	9,25%	3,82
SUBTOTAL					80,71
TOTAL					80,71

CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA DE OLIMPIA
R JERONIMA ALVES FERREIRA,DA SN | SAO JOSE

Número de Origem: (17) 3281-1180

Prestadora Telefônica

Ligações Locais

Data / Hora	Duração	Número de Destino	Destino	Tipo	Horário	ICMS	PIS/COFINS	Valor (R\$)
22/01/2025 10:34:02	00:06:30	1732792300	OLIMPIA	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
27/01/2025 10:56:02	00:02:00	1732792300	OLIMPIA	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
27/01/2025 14:34:43	00:01:00	1732792300	OLIMPIA	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
27/01/2025 14:36:44	00:04:30	1732792300	OLIMPIA	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
30/01/2025 07:56:59	00:04:30	1732811735	OLIMPIA	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
30/01/2025 10:31:49	00:01:00	1732813144	OLIMPIA	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
30/01/2025 15:17:42	00:02:30	1732792300	OLIMPIA	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
03/02/2025 10:02:21	00:00:30	1732814615	OLIMPIA	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
04/02/2025 08:53:02	00:00:30	1732797023	OLIMPIA	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
04/02/2025 08:54:18	00:05:30	1732791400	OLIMPIA	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
05/02/2025 10:57:18	00:01:00	1732793555	OLIMPIA	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
06/02/2025 07:29:30	00:07:30	1732792300	OLIMPIA	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
06/02/2025 07:53:25	00:02:30	1732792300	OLIMPIA	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
06/02/2025 09:43:47	00:03:30	1732792300	OLIMPIA	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
06/02/2025 15:59:55	00:05:00	1732792300	OLIMPIA	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
07/02/2025 13:41:14	00:03:00	1732792300	OLIMPIA	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
11/02/2025 09:31:30	00:07:30	1732792300	OLIMPIA	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
12/02/2025 16:28:15	00:04:30	1732792300	OLIMPIA	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
13/02/2025 16:28:58	00:07:00	1732811866	OLIMPIA	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
14/02/2025 10:39:33	00:01:30	1732792300	OLIMPIA	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
14/02/2025 11:18:59	00:12:00	1732015000	OLIMPIA	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
17/02/2025 10:33:13	00:00:30	1732816407	OLIMPIA	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
18/02/2025 15:53:46	00:01:00	1732793555	OLIMPIA	LOCAL VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
SUBTOTAL								0,00

Ligações Nacionais de Longa Distância

Data / Hora	Duração	Número de Destino	Destino	Tipo	Horário	ICMS	PIS/COFINS	Valor (R\$)
06/02/2025 09:34:01	00:03:24	1738891233	ALTAIR	DDD	Normal	18%	3,65%	0,00
06/02/2025 09:37:42	00:05:48	1738891341	ALTAIR	DDD	Normal	18%	3,65%	0,00
SUBTOTAL								0,00

Ligações Locais para Celular (VC1)

Data / Hora	Duração	Número de Destino	Destino	Tipo	Horário	ICMS	PIS/COFINS	Valor (R\$)
22/01/2025 09:55:03	00:00:30	17982208635	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 TIM	Normal	18%	3,65%	0,00
30/01/2025 10:29:51	00:01:06	17997131522	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
03/02/2025 12:08:43	00:01:12	17996290137	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
05/02/2025 07:52:09	00:02:42	17981219474	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 TIM	Normal	18%	3,65%	0,00
06/02/2025 08:03:27	00:00:48	17992112608	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,00
06/02/2025 08:05:14	00:00:42	17997572006	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
06/02/2025 08:09:58	00:00:30	17981314809	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 TIM	Normal	18%	3,65%	0,00
06/02/2025 08:13:17	00:00:30	17981528630	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 TIM	Normal	18%	3,65%	0,00
06/02/2025 08:16:31	00:03:00	17991509387	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,00
06/02/2025 08:58:54	00:06:12	17997125776	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
06/02/2025 15:03:06	00:01:00	17981203633	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 TIM	Normal	18%	3,65%	0,00
06/02/2025 15:06:11	00:00:30	17981702966	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 TIM	Normal	18%	3,65%	0,00
06/02/2025 15:06:47	00:00:30	17988112169	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,00
06/02/2025 15:09:26	00:00:30	17988117872	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
06/02/2025 15:12:15	00:00:30	17982079301	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 TIM	Normal	18%	3,65%	0,00

Data / Hora	Duração	Número de Destino	Destino	Tipo	Horário	ICMS	PIS/COFINS	Valor (R\$)
07/02/2025 12:01:06	00:01:54	17997857125	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
12/02/2025 07:01:26	00:00:30	17997083283	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
12/02/2025 07:42:48	00:00:36	17991224214	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,00
12/02/2025 11:27:11	00:01:06	17991068024	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,00
12/02/2025 11:47:31	00:00:54	17996184462	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
12/02/2025 13:11:29	00:00:42	17996250146	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 TIM	Normal	18%	3,65%	0,00
14/02/2025 09:34:20	00:00:42	17991750453	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 CLARO	Normal	18%	3,65%	0,00
18/02/2025 13:35:24	00:00:30	17981055042	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 TIM	Normal	18%	3,65%	0,00
18/02/2025 13:37:58	00:00:54	17997240544	LIGACAO CELULAR AREA 17	VC1 VIVO	Normal	18%	3,65%	0,00
SUBTOTAL								0,00

Ligações Nacionais de Longa Distância para Celular (VC2/VC3)

Data / Hora	Duração	Número de Destino	Destino	Tipo	Horário	ICMS	PIS/COFINS	Valor (R\$)
06/02/2025 15:10:31	00:00:30	16981443448	LIGACAO CELULAR AREA 16	VC2 - Fixo para Móvel	Normal	18%	3,65%	0,00
SUBTOTAL								0,00

Informações Complementares

ICMS:	18%	Base de Cálculo:	R\$ 76,89	Valor ICMS:	R\$ 13,84	Serv. Isentos/Não Tributável:	R\$ 0,00
ISS:	5%	Base de Cálculo:	R\$ 3,82	Valor ISS:	R\$ 0,19	Serv. Isentos/Não Tributável:	R\$ 0,00
PIS/COFINS:	3,65%	Base de Cálculo:	R\$ 63,04	Valor PIS/COFINS:	R\$ 2,30	Serv. Isentos/Não Tributável:	R\$ 0,00
PIS/COFINS:	9,25%	Base de Cálculo:	R\$ 3,82	Valor PIS/COFINS:	R\$ 0,35	Serv. Isentos/Não Tributável:	R\$ 0,00

Contribuição para o FUST 1,00% e FUNTTEL 0,5% do valor dos serviços - tarifas não repassadas aos clientes.
 Reservado ao Fisco: 8e94.07be.114d.d745.7b0f.09a9.9228.2160

TOTAL GERAL NOTA FISCAL **80,71**

TOTAL GERAL **80,71**

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

Nome:	CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA			
Conta de débito:	00324 1292 000577592495-5			
Representação numérica do código de barras:	846600000000	807100820891	994873959211	938026730995
Empresa:	VIVO FIXO NACIONAL			
Valor:	80,71			
Data de débito:	11/03/2025			
Data/hora da operação:	11/03/2025			
Código da operação:	30569943			
Chave de segurança:	GFXHE7GA6XS31AJX			

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