



Nº da Conta: 0422259614
 Mês de referência: 04/2025
 Período: 16/03/2025 a 15/04/2025
 Data de emissão: 17/04/2025

www.vivo.com.br/meuvivoempresas

Central de Relacionamento: 10315.

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

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

Vencimento
08/05/2025

Total a Pagar - R\$
43,35

Planos Anatel

201/POS/SMP - SMART EMPRESAS 1GB MAS

O que está sendo cobrado

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

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 03/2022.2.
 Atesto que o material/serviço indicado neste documento,
 foi recebido/prestado e está em conformidade com as
 especificações nele descritas. Olímpia/SP 10/06/2025
 Fonte do Recurso - Municipal - Vista Quase

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.

Ser transparente é uma das nossas prioridades, por isso informamos que não existem débitos pendentes no seu contrato dos serviços Vivo Empresas, no período de Jan/24 a Dez/24. Esse comunicado é exclusivo para este contrato, não inclui quitações de parcelamentos de contas, serviços prestados e não faturados, débitos discutidos judicial e administrativamente, de cobranças de serviços de outras operadoras que ocorreram na sua conta Vivo, entre outras que não estejam mencionadas na Lei 12.007/2009.

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
08/05/2025

Total a Pagar - R\$
43,35

Cód. Débito Automático **0422259614 - 0** | Nº da Conta **0422259614** | Mês Referência **04/2025**

846300000003 | 433500800019 | 104222596140 | 042582505089



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:	846300000003	433500800019	104222596140	042582505089
Empresa:	VIVO SP			
Valor:	43,35			
Identificação da operação:	43,35			
Data de débito:	05/05/2025			
Data/hora da operação:	05/05/2025			
Código da operação:	09768698			
Chave de segurança:	W0LG5GY3S4E0JMZR			

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: 23/04/2025
Número da Fatura: 1954370685-0
Período de Utilização: 23/03/2025 a 22/04/2025
E-mail: cidademirim@gmail.com

MÊS DE REFERÊNCIA
04/2025

VENCIMENTO
09/05/2025

TOTAL A PAGAR
R\$ 80,71

SEU DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

PÁGINA: 1/4

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 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

Participe da eleição do Conselho de Usuários da Vivo. Mais informações <http://www.vivo.com.br/conselhodeusuarios>. 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

Ser transparente é uma de nossas prioridades, por isso, informamos que não existem débitos pendentes no seu contrato dos serviços Vivo Empresas, no período de Jan/2024 a Dez/2024. Esse comunicado é exclusivo para este contrato, não inclui quitações de parcelamentos de contas, serviços prestados e não faturados, débitos discutido judicial e administrativamente, de cobranças de serviços de outras operadoras que ocorrem na sua conta Vivo, entre outras que não estejam mencionadas na Lei 12.007/2009.

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 10/06/2025
Fonte do Recurso - Municipal - Visto *quise*

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA
PREFEITURA MUNICIPAL DA
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA
LEI 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			Data de Vencimento	
CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA DE OLIMPIA			09/05/2025	
Número da Conta	Cód. Débito Automático	Número da Fatura	Valor a Pagar (R\$)	
8999 4873 9592	899948739592-1	1954370685-0	80,71	

Pagar via PIX

8461000000 5 80710082089 1 99487395921 1 95437068599 0



**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:	846100000005	807100820891	994873959211	954370685990
----------------------------------------------------	--------------	--------------	--------------	--------------

Empresa:	VIVO FIXO NACIONAL
Valor:	80,71
Identificação da operação:	80,71

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

Código da operação:	06047551
Chave de segurança:	9A4TLQ0UGAC4URQK

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
2974



Data e Hora da Emissão	06/05/2025 08:36:24	Competência	6/5/2025	Código de Verificação	5M9AQ38FZ
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	OLIMPIA - SP

Dados do Prestador de Serviços

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

Dados do Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS PRESTADOS

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

Inexigibilidade de 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

Código do Serviço / Atividade *Atividades nele descritas: Olimpia/SP 10/06/25*

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

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

PIS		COFINS		IR(R\$)		INSS(R\$)		CSLL(R\$)	
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços			Outras Retenções			Cálculo do ISSQN devido no Município			
Valor dos Serviços	R\$	210,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços	R\$	210,00			
(-) Desconto Incondicionado			1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei					
(-) Desconto Condicionado			Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado					
(-) Retenções Federais		0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo		210,00			
Outras Retenções			Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %		3,50			
(-) ISS Retido		0,00	1 - Sim	ISS a reter:		() Sim (X) Não			
(=) Valor Líquido	R\$	210,00	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS:	R\$	0,00			
			2-Não						

Avisos

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

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA
PREFEITURA MUNICIPAL DA



ASSESSORIA & CONSULTORIA
DE ENGENHARIA DE SEGURANÇA
DO TRABALHO

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

17 99639-7627
@actenghariaadeseguranca
contato@actengharia.com.br

SERVIÇOS PRESTADOS

- GESTÃO DOS EVENTOS DE SST NO ESOCIAL
- INSPEÇÕES E AVALIAÇÕES AMBIENTAIS
- ELABORAÇÃO DE LAUDOS (LTCAT, NR15, NR16)
- ELABORAÇÃO DE PROGRAMAS (PGR, PGRTR, PCMSO)
- DOCUMENTOS PREVIDENCIÁRIOS (PPP)
- ASSISTÊNCIA TÉCNICA EM PERÍCIAS TRABALHISTAS E PREVIDENCIÁRIAS
- ASSISTÊNCIA TÉCNICA EM PERÍCIAS TRABALHISTAS E PREVIDENCIÁRIAS
- LICENCIAMENTO JUNTO AO CORPO DE BOMBEIROS (AVCB/CLCB)
- TREINAMENTOS EM GERAL, NR01, NR05, NR06, NR11, NR12, NR13, NR21, NR23, NR25 ENTRE OUTROS

Prezado **CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA**.
Abaixo, segue o boleto com o valor de **R\$ 210,00**, cujo vencimento está previsto para **10/05/2025**.

inter 077-9		07790.00116 12081.823390 02963.100173 9 10770000021000	
Vencimento	10/05/2025	Agência/Código do Beneficiário	0001/002902842-0
Valor do Documento	210,00	Número do Documento	1
		Nosso Número	9029631001-7
Pagador	CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA - CNPJ 51.851.491/0001-15 Rua Sacerdote Jerônima Alves Ferreira, S/N. - São José - 15400-134 Olímpia-SP		
	(-) Descontos	(+) Acréscimos	(=) Valor Cobrado 210,00

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

inter 077-9		07790.00116 12081.823390 02963.100173 9 10770000021000	
Local de Pagamento	Pagável em qualquer banco até o vencimento.		Vencimento
Beneficiário	ACT QUALIDADE E SEGURANÇA DO TRABALHO E AMBIENTAL LTDA	CPF/CNPJ do Beneficiário	04838073000108
Endereço do Beneficiário	Rua Coronel Francisco Nogueira, 152, Patrimônio de São João Batista - 15400-063 Olímpia-SP	Agência/Código do Beneficiário	0001/002902842-0
Uso do Banco	Carteira 112	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda
Instruções - Texto de Responsabilidade do Beneficiário	MENSALIDADE REF. A 14 COLABORADORES ATIVOS, SENDO R\$ 15,00 POR COLABORADOR. D		Nosso Número
	vidas entrar em contato (17) 99639-7627		9029631001-7
		(x) Valor	(=) Valor do Documento 210,00
		(-) Desconto	
		(-) Outras Deduções/Abatimento	
		(+) Mora/Multa/Juros	
		(+) Outros Acréscimos	
		(=) Valor Cobrado	210,00
Pagador	CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA - CNPJ 51.851.491/0001-15 Rua Sacerdote Jerônima Alves Ferreira, S/N. - São José - 15400-134 Olímpia-SP		Número do Documento
			1
		Data do Documento	06/05/2025
		Data do Processamento	06/05/2025

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA
PREFEITURA MUNICIPAL DA
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA

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 10/06/25



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:	07790.00116 12081.823390 02963.100173 9 10770000021000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO INTER S/A
Código do Banco:	77
Código do ISPB:	00416968
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	ACT QUALIDADE E SEGURANCA DO TRABAL
Nome/Razão Social:	ACT QUALIDADE E SEGURANCA DO TRABAL
CPF/CNPJ:	04.838.073/0001-08
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	ACT QUALIDADE E SEGURANCA DO TRABALHO E
CPF/CNPJ:	04.838.073/0001-08
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	ACT QUALIDADE E SEGURANCA DO TRABAL
CPF/CNPJ:	04.838.073/0001-08
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:	10/05/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	07/05/2025
Valor Nominal do Boleto:	210,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00

Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	210,00
Valor Pago (R\$):	210,00

Data/hora da operação: 07/05/2025 16:15:29

Código da operação: 46381025270

Chave de segurança: NU2WKL8GYY1NQXEQ

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
Maio/2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.838,76	
1188	Adicional p/Tempo Serviço	4,00	73,55	
11	INSS Sobre Salário	9,00		149,33

"Sua determinação
é sua maior força."

Total Vencimentos 1.912,31
Total Descontos 149,33
Total Liquido --> 1.762,98

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.838,76	1.912,31	1.912,31	152,98	1.912,31	*****

Alexsander B T
Assinatura

28 10 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 10/06/25
Fonte do Recurso - Municipal Visto quase

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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0324 / 1292 / 000577592495-5**Conta destino:** 0324 / 1288 / 000876209515-1**Nome destinatário:** ALEXSSANDER BRUNO TURBIANI**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.762,98**Data de débito:** 28/05/2025**Data/hora da operação:** 28/05/2025 18:30:18**Código da operação:** 491049706**Chave de segurança:** PRPG28SH8HVPZJYT**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
Mai/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	2.816,46	
11	INSS Sobre Salário	12,00		231,37


"Sua determinação
é sua maior força."

Total Vencimentos 2.816,46
Total Descontos 231,37
Total Liquido → 2.585,09

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.816,46	2.816,46	2.816,46	225,32	2.816,46	*****


Assinatura

28 / 05 / 25
Data

Inexigibilidade de Chamamento Público nº 03/2022
Termo de Colaboração nº 03/2022.2
Atesto que o material/serviço indicado neste documento,
foi recebido/prestado e está em conformidade com as
especificações nele descritas, Olímpia/SP 10/06/25
Fonte do Recurso - Municipal 

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

**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\$ 2.585,09**Data de débito:** 28/05/2025**Data/hora da operação:** 28/05/2025 18:30:34**Código da operação:** 491152275**Chave de segurança:** QXEQKM4RCZXC5XF6**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
Maio/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	5.054,13	
11	INSS Sobre Salário	14,00		517,16
13	IRRF Sobre Salário	22,50		325,07

"Sua determinação
é sua maior força."


Total Vencimentos 5.054,13
Total Descontos 842,23

Total Liquido --> 4.211,90

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
5.054,13	5.054,13	5.054,13	404,33	5.054,13	22,50


Assinatura

28 / 05 / 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 10/06/25
Fonte do Recurso - Municipal Visto 

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

**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\$ 4.211,90**Data de débito:** 28/05/2025**Data/hora da operação:** 28/05/2025 18:31:31**Código da operação:** 491294520**Chave de segurança:** XG3H8X5E1GNFKPES**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

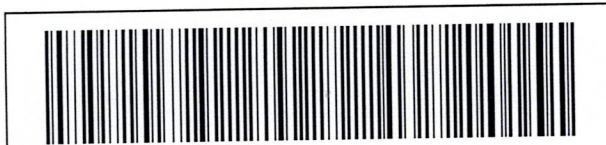
Alô CAIXA: 0800 104 0104

CIDADE MIRIM

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

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída
Nº 000024667 FL. 1/1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3525 0549 7105 5100 0138 5500 1000 0246 6710 0125 6232

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizada
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135251444173940 30/05/2025 10:09:57

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

DESTINATARIO/REMETENTE
Nome / Razão Social CIDADE MIRIM DE SÃO JOÃO BATISTA
CPF / CNPJ 51.851.491/0001-15
Data da Emissão 30/05/2025
Endereço AV. GERONIMO ALVES FERREIRA S/N
Bairro / Distrito SAO JOSE CEP 15400-134
Data da Saída 30/05/2025
Município OLÍMPIA Fone / Fax 17 3281-1180 UF SP Inscrição Estadual
Hora da Saída 10:09:56

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	161,29
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Despesas Acessórias	Valor do IPI
0,00		0,00	0,00	0,00
				Valor total da Nota
				161,29

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição do Produto / Serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	Unid.	Qtde.	Valor Unitário	Valor Total	Base Calc. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
1	GASOLINA	27101259	0/61	5929	LT	7,587	6,59	50,00	0,00	0,00	0,00		0
2	ETANOL HIDRATADO	22071090	0/60	5929	LT	25,351	4,39	111,29	0,00	0,00	0,00		0

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 03/06/25
Fonte do Recurso - Municipal - Visto

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

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

DADOS ADICIONAIS
Informações complementares
EMITIDA NOS TERMOS DA PORTARIA CAT 106/2015
164688,
Reservado ao Fisco

Desenvolvido por Sifat Sistemas - www.sifat.com.br - Sifat ERP 8.26.13 Impresso em 30/05/2025 10:10:07
Recebemos de AUTO POSTO CERGAL LTDA os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.
Emissão: 30/05/2025 Total R\$ 161,29 CIDADE MIRIM DE SÃO JOÃO BATISTA
Data de Recebimento Identificação e assinatura do Recebedor
NF-e
000024667
SÉRIE 1

04/06/2025



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052025060317184b990cd2a66

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 03/06/2025 às 17:38:04

Valor Original: R\$ 161,29 **Valor Atualizado:** R\$ 161,29 **Tarifa:** R\$ 0,00

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: 47688632552

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 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 426795118 Série C
Data de Emissão: 21/05/2025
Data de Apresentação: 22/05/2025
Pág: 01 de 02
Conta Contrato Nº 310083108020
Leitura Próximo Mês: 20/06/2025

Lote	Roteiro de leitura	Nº. Medidor	PN	Reservado ao Fisco
13	OLIBU107-00000234	40145988	701954982	5B58.304C.F103.6C03.F2B4.11DB.715B.A2CD

PREZADO(A) CLIENTE

O valor da sua conta mudou a partir de 30/04/25 conforme Revisão Tarifária Periódica com efeito médio de -3,93% homologado pela Resolução 3.452/2025 ANEEL.

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

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

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

ATENDIMENTO	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 010 1010 www.cpf.com.br	701954982	INSTALAÇÃO 21839891	MAI/2025	29/05/2025	400,77

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 0,86%	COFINS 3,91%	Bandeiras Tarifárias (Dias)
0605	Energia Ativa Fornecida - TUSD	MAI/25	1.440,000	kWh	0,49328473	710,33	710,33	18,00	127,86	582,47	5,01	22,77	Verde
0601	Energia Ativa Fornecida - TE	MAI/25	1.440,000	kWh	0,37915973	545,99	545,99	18,00	98,28	447,71	3,85	17,51	07 Dias
0601	Adicional de Bandeira Amarela	MAI/25				26,07	26,07	18,00	4,69	21,38	0,18	0,84	Amarela
0605	Energia Ativa Injetada TUSD	MAI/25	1.120,000	kWh	0,40450000	453,04-				453,04-	3,90-	17,71-	21 Dias
0601	Energia Ativa Injetada TE	MAI/25	1.120,000	kWh	0,37914286	424,64-	424,64-	18,00	76,44-	348,20-	2,99-	13,61-	
0601	Cred Adc Band Amarela	MAI/25				20,27-	20,27-	18,00	3,65-	16,62-	0,14-	0,65-	
	Total Distribuidora					384,44							
	DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS												
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	MAI/25				16,33							
Total Consolidado						400,77	837,48		150,74	233,70	2,01	9,15	

HISTÓRICO DE CONSUMO		kWh	Dias	TARIFA ANEEL		EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS								
2025 MAI	██████████	1440	28	Consumo	TUSD	TE	Nº	Energia	Leitura	Leitura	Fator	Consumo	Taxa de Perda	Leitura
ABR	██████████	2040	30	Consumo kWh	0,38520143	0,29607571	40145988	Ativa	21/05/2025	23/04/2025	Multip.	[kWh]	[%]	Leitura
MAR	██████████	3160	30				40145988	Injetada	2764	2728	40,00	1,440		20/06/2025
FEV	██████████	1240	28						2209	2181	40,00	1,120		
JAN	██████████	960	30											
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											

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

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

Saldo em Energia da Instalação: Convencional 0,0000000000 kWh
Saldo a expirar próximo mês: 0,0000000000 kWh
Participação na geração 100,000000%
CDE Escassez Hídrica TUSD R\$ 7,62 TE R\$ -25,07

Inexigibilidade de Chamamento Público nº 03/2022
Termo de Colaboração nº 03/2022-2.

AVISO IMPORTANTE

foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele descritas. Olimpia/SP 10/06/25
Fonte do Recurso - Municipal Visto

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA
PREFEITURA MUNICIPAL DA
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLIMPIA



Nota Fiscal 503124
Conta de Energia Elétrica
Nº 426795118 Série C

CódDébAut-Banco Total a Pagar (R\$) Data de Vencimento
310083108020 400,77 29/05/2025

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

R S BAZAR E PAPELARIA AL ALAMEDA JOSE RODRIGUES DA SILVA 157 - SAO JOSE
FLAVIO JOSE POMPEU-LOJA MATRIZ AV HENRIQUE RIQUENA 239 - CIZOTO
DROGARIA ZANINI AV. AURORA FORTI NEVES 262 - CENTRO

Pague aqui - PIX

836300000046 007700403400 634250344039 100831080203



Autenticação Mecânica

**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:	836300000046	007700403400	634250344039	100831080203
----------------------------------------------------	--------------	--------------	--------------	--------------

Empresa:	CPFL CIA PAULISTA DE FORCA LUZ
Valor:	400,77
Identificação da operação:	CPFL

Data de débito:	28/05/2025
Data/hora da operação:	28/05/2025

Código da operação:	99452477
Chave de segurança:	LWV0WGAYN9MP928V

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
11913



Data e Hora da Emissão	09/05/2025 15:09:10	Competência	9/5/2025	Código de Verificação	65YGC9F4X
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 DOUTO ANDRADE E SILVA ,930 - PATRIMONIO DE SAO JOAO BATISTA CEP: 15400-037				
Complemento:		Telefone:	(17)3281-1866	e-mail:	sercontfiscal@gmail.com

Dados do Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS CONTABÉIS PRESTADOS REF: 04/2025



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 10/06/25
Fonte do Recurso Municipal - Vista

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\$		1.536,91		Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$		1.536,91	
(-) 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		1.536,91	
Outras Retenções				Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %		0,00	
(-) ISS Retido		0,00		1 - Sim		ISS a reter:		() Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$		1.536,91		Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$		0,00	
				2-Não					

Avisos

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

SICOOB		756	Recibo do Pagador			
Pagador CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA		Vencimento 05/05/2025	Coop Contr/Cód. Beneficiário 3188/2052814	Espécie Moeda R\$	Quantidade 0,00	
Beneficiário SERCONT SERVICOS CONTABEIS LTDA. DOUTOR ANDRADE E SILVA - 930 OLÍMPIA - SP		59.856.336/0001-01 PATRIMONIO DE S. 15400-000	Valor documento 1.536,91	(-) Desconto / Abatimento	(+) Mora/Multa	(=) Valor cobrado
			Nosso Número 5912-0	Nº Documento 17857		

Autenticação Mecânica

SICOOB		756	75691.31886 01205.281403 00591.200019 1 10720000153691			
Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 05/05/2025	
Beneficiário SERCONT SERVICOS CONTABEIS LTDA.					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3188/2052814	
59.856.336/0001-01					Nosso número 5912-0	
Data do documento 30/04/2025	N. documento 17857	Espécie DM	Aceite N	Data processamento 30/04/2025	Valor documento 1.536,91	
Nº da Conta / Respons.	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções A partir 06/05/2025 Juros 0,03%/dia. A partir 06/05/2025 Multa de 2%. Não conceder desconto.					(-) Outras Deduções	
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3188 SICOOB CREDITRUS					(+) Mora/Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor cobrado	
Pagador: CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA		51.851.491/0001-15				
RUA SACERDOTE JERÔNIMA ALVES FERREIRA						
SÃO JOSÉ						
OLÍMPIA - SP		15400-134				
Beneficiário final:						

Autenticação mecânica - Ficha de compensação

Sercont Contabilidade e Despachos			
Rua Dr. Antônio Olímpio 213 - Fone/Fax (0xx17) 281-1866 - Olímpia/SP			
Nome: Cidade Mirim S. J. Batista			Nº. 17857
			01/05/2025
	Un.	Valor	Total
Honorários	Ref.	abril/2025	R\$ 1.518,00
Holerith	10	R\$ 0,20	R\$ 2,00
Darf	2	R\$ 0,20	R\$ 0,40
Guia de INSS	1	R\$ 0,20	R\$ 0,20
Caged		R\$ 10,00	R\$ -
Formulário	70	R\$ 0,060	R\$ 4,20
Xerox	10	R\$ 0,30	R\$ 3,00
FGTS	1	R\$ 4,00	R\$ 4,00
Desp Telefone	1	R\$ 5,11	R\$ 5,11
Pasta AZ		R\$ 15,00	R\$ -
Rec. De firma		R\$ 6,00	R\$ -
Caixa Arq.		R\$ 5,00	R\$ -
RAIS 2020		R\$ 20,00	R\$ -
Pasta Suspensa		R\$ 5,00	R\$ -
Geral			R\$ 1.536,91

**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:	75691.31886 01205.281403 00591.200019 1 10720000153691
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Código do ISPB:	02038232
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	SERCONT SERVICOS CONTABEIS LTDA.
Nome/Razão Social:	SERCONT SERVICOS CONTABEIS LTDA.
CPF/CNPJ:	59.856.336/0001-01
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:	05/05/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	05/05/2025
Valor Nominal do Boleto:	1.536,91
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.536,91
Valor Pago (R\$):	1.536,91

Data/hora da operação:	05/05/2025 10:26:42
-------------------------------	---------------------

Código da operação: 46240166840

Chave de segurança: 7F6796MYXG9UC7C9

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
Maio/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	2.167,09	
11	INSS Sobre Salário	9,00		172,26

"Sua determinação
é sua maior força."

Total Vencimentos 2.167,09
Total Descontos 172,26
Total Liquido → 1.994,83

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

Esmeralda Aliberti

Assinatura

20 / 05 / 25

Data

Inexigibilidade de Charnamento 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 10/06/25
Fonte do Recurso - Municipal Visto *[assinatura]*

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



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\$ 1.994,83
Valor da Tarifa:	R\$ 0,00
Nome da Folha de Pagamento:	FOLHA 4
Mês/Ano:	05/2025
Data de Débito:	28/05/2025

Nome	CPF	Agência/Conta	Valor	Status
ESMERALDA ALIBERTI	221.828.928-85	0324/0007202354382	1.994,83	Liquidado

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

CPF/CNPJ do Empregador
51.851.491

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

Pagar este documento até
20/05/2025
às 21:59:59 (Brasília)

Núm. de Pág.
1

Identificador
0125051670799438-2

Tag
51851491 04/2025 MENSAL

Valor a recolher
2.980,01

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
04/2025	14	2.980,01	0,00	0,00	0,00	2.980,01
Total FGTS:		2.980,01	0,00	0,00	0,00	2.980,01

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: 2.980,01

Inexigibilidade de Chamamento Público nº 03/2022
Termo de Orelações 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 10/06/25
Fonte do Recurso - Municipal Visto [assinatura]

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

Observações

Data de geração da Guia: 16/05/2025 às 10:59:25 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>



20/05/2025



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520250519182613ee29f00e4
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 19/05/2025 às 18:08:39
Valor Original: R\$ 2.980,01 **Valor Atualizado:** R\$ 2.980,01

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

Código da operação: 46973402079
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
Maio/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	2.167,09	
1188	Adicional p/Tempo Serviço	2,00	43,34	
11	INSS Sobre Salário	9,00		176,16

"Sua determinação
é sua maior força."

Total Vencimentos 2.210,43
Total Descontos 176,16
Total Liquido -> 2.034,27

Salario Base
2.167,09

Sal.Contr.INSS
2.210,43

Base Calculo FGTS
2.210,43

FGTS do MES
176,83

Base Calculo IRRF
2.210,43

Faixa IRRF

Leticia M. Sant' Anna
Assinatura

28 / 05 / 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 / 06 / 25

Fonte do Recurso Municipal - Visto Certo

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA
PREFEITURA MUNICIPAL DA
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA
LEI AUTORIZATIVA Nº 5034/24

**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\$ 2.034,27**Data de débito:** 28/05/2025**Data/hora da operação:** 28/05/2025 18:31:47**Código da operação:** 491384842**Chave de segurança:** QPWTEARG1AE4CJWT**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
Maio/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	2.167,09	
11	INSS Sobre Salário	9,00		172,26

"Sua determinação
é sua maior força."
FELIZ ANIVERSÁRIO!!!

Total Vencimentos
2.167,09

Total Descontos
172,26

Total Liquido -> 1.994,83

Salario Base
2.167,09

Sal.Contr.INSS
2.167,09

Base Calculo FGTS
2.167,09

FGTS do MES
173,37

Base Calculo IRRF
2.167,09

Faixa IRRF

Maria Celma dos Santos de Alcantara
Assinatura

28 105 12025
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 10/06/25

Fonte do Recurso - Municipal - Visto [Assinatura]

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

**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\$ 1.994,83**Data de débito:** 28/05/2025**Data/hora da operação:** 28/05/2025 18:32:08**Código da operação:** 491521952**Chave de segurança:** X6XU0ZQVSM5VCLXZ**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
Maio/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	1.766,12	
1188	Adicional p/Tempo Serviço	2,00	35,32	
11	INSS Sobre Salário	9,00		139,35

"Sua determinação
é sua maior força."

Total Vencimentos 1.801,44
Total Descontos 139,35
Total Liquido --> 1.662,09

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.766,12	1.801,44	1.801,44	144,12	1.801,44	*****

Marilu de Carvalho
Assinatura

28 105 12025
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 10/06/25
Fonte do Recurso - Municipal Visto Cebola

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

**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\$ 1.662,09**Data de débito:** 28/05/2025**Data/hora da operação:** 28/05/2025 18:32:28**Código da operação:** 491612096**Chave de segurança:** E4TJ27JSX4017J3F**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
Maio/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	2.114,22	
11	INSS Sobre Salário	9,00		167,50

"Sua determinação
é sua maior força."

Total Vencimentos	2.114,22	Total Descontos	167,50
Total Liquido ->			1.946,72

Salario Base	2.114,22	Sal.Contr.INSS	2.114,22	Base Calculo FGTS	2.114,22	FGTS do MES	169,14	Base Calculo IRRF	2.114,22	Faixa IRRF	*****
--------------	----------	----------------	----------	-------------------	----------	-------------	--------	-------------------	----------	------------	-------

Mirela Ferreira de Oliveira
Assinatura

28 / 05 / 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 10/06/25
Fonte do Recurso - Municipal - Visto Ceusa

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

**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\$ 1.946,72**Data de débito:** 28/05/2025**Data/hora da operação:** 28/05/2025 18:32:42**Código da operação:** 491667367**Chave de segurança:** LK2TW39L1FA08F0H**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
Maio/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	2.167,09	
1188	Adicional p/Tempo Serviço	6,00	130,03	
11	INSS Sobre Salário	9,00		183,97

"Sua determinação
é sua maior força."

Total Vencimentos 2.297,12
Total Descontos 183,97
Total Liquido --> 2.113,15

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.167,09	2.297,12	2.297,12	183,77	2.297,12	*****

Paula Alves

Assinatura

28 / 05 / 25

Data

Inexigibilidade de Chamamento Público nº 03/2022
Termo de Colaboracao 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 10/06/25
Fonte do Recurso Municipal - Visto [assinatura]

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

**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\$ 2.113,15**Data de débito:** 28/05/2025**Data/hora da operação:** 28/05/2025 18:33:00**Código da operação:** 491715661**Chave de segurança:** FRGXVJH640NXUQA9**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 435175 Série 4B, emitido em 10/05/2025

20250522u69034668000156

Número da Nota

05065928

Data e Hora de Emissão

10/05/2025 16:18:01

Código de Verificação

THAD-V8UB**PRESTADOR DE SERVIÇOS****pluxee**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**

9 REFEIÇÃO EMV 7477.20

TAR COBRANCA 0.00 \ TX ADM 0.00

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

SERVIÇO ENQUADRADO COMO ADMINISTRAÇÃO DE CONVÊNIO

Entr/Cred 10/05/2025

Nro Pedido.: 38881136/25

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

Inexigibilidade de Chamamento Público nº 03/2022Termo de Colaboração nº 03/2022,2Atesto que o material/serviço indicado neste documento, foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele descritas. Olimpia/SP 10/06/25Fonte do Recurso - Municipal Visto [Assinatura]SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA
PREFEITURA MUNICIPAL DA
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA
LEI AUTORIZATIVA Nº 503124**VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 0,00****VALOR TOTAL RECEBIDO = R\$ 7.477,20**

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 435175 Série 4B, emitido em 10/05/2025;



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 435446 Série 4B, emitido em 10/05/2025

20250522u69034688000156

Número da Nota

05066349

Data e Hora de Emissão

10/05/2025 16:18:02

Código de Verificação

HQW5-EJAX

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

5 ALIMENTAÇÃO EMV 3716.50

TX DISPON CREDITO 0.00 \ TX ADM 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 10/05/2025

Nro Pedido.: 38881136/25

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

Inexigibilidade de Chamamento Público nº

Termo de

Atesto que o material/serviço indicado neste documento,

foi recebido/prestado e está em conformidade com as

especificações nele descritas. Olímpia/SP

Fonte do Recurso -

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 0,00

VALOR TOTAL RECEBIDO = R\$ 3.716,50

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 435446 Série 4B, emitido em 10/05/2025;

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

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 10/06/25

Fonte do Recurso - Municipal - Visto Carile

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 08/06/2025
Nome Pagador CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA R DOUTOR ANTONIO OLIMPIO 213 CEP: 15400000 CNPJ: 51851491000115	Nosso Número 2214556-7	N.º do Documento 25/38881136	Valor do documento 11.193,70

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: 25/38881136

----- Autenticação Mecânica -----

BANK OF AMERICA [755-2] 75590.00331 92450.870024 21455.679841 1 11060001119370

Local de Pagamento PAGÁVEL NA REDE BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 08/06/2025
Nome do Beneficiário PLUXEE BENEFICIOS BRASIL S.A					Agência/Código do Nome do Beneficiário 1306 / 339245087
Data do Documento	N.º do Documento 25/38881136	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data de Processamento	Nosso Número 2214556-7
Uso do Banco	Carteira 98	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 11.193,70

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

Sr. Caixa : Não receber após 30 dias da data de processamento.

Não receber valor inferior ao valor facial deste boleto sem autorização do cedente.

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

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

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

Nome Pagador CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA
R DOUTOR ANTONIO OLIMPIO 213
CEP: 15400000
CNPJ: 51851491000115Sacador/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



CNPJ 51.851.491/0001-15	Razão Social CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA		
Período de Apuração Abril/2025	Data de Vencimento 20/05/2025	Número do Documento 07.16.25136.2903230-5	Pagar este documento até 20/05/2025
Observações Nº Recibo Declaração: 50000344370859			Valor Total do Documento 1.500,86

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:04/2025 Vencimento:20/05/2025	990,52			990,52
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:04/2025 Vencimento:20/05/2025	510,34			510,34
Totais		1.500,86			1.500,86

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 10/06/25.
Fonte do Recurso - Municipal - Visto Cidade

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

20/05/2025



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202505201144ae99ea8801e
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 20/05/2025 às 16:29:22
Valor Original: R\$ 1.500,86 **Valor Atualizado:** R\$ 1.500,86

Origem

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

Destino

Nome: RECEITA FEDERAL
CNPJ: 00.394.460/0058-87
Instituição: ITAÚ UNIBANCO S.A.
Chave Pix: 2bcf4696-f942-432d-ab57-35a97086525d

Código da operação: 47019363980
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
Maio/2025**

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.766,12	
11	INSS Sobre Salário	9,00		136,18

"Sua determinação
é sua maior força."
FELIZ ANIVERSÁRIO!!!

Total Vencimentos
1.766,12

Total Descontos
136,18

Total Liquido --> 1.629,94

Salario Base
1.766,12

Sal. Contr. INSS
1.766,12

Base Calculo FGTS
1.766,12

FGTS do MES
141,29

Base Calculo IRRF
1.766,12

Faixa IRRF

Priscila Cristina Santana

Assinatura

28 / 05 / 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 10/06/25

Fonte do Recurso - Municipal. Visto *[Assinatura]*

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

**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\$ 1.629,94**Data de débito:** 28/05/2025**Data/hora da operação:** 28/05/2025 18:33:14**Código da operação:** 491795043**Chave de segurança:** 2WHSP211WETUASYW**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
Maio/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	2.167,09	172,26
11	INSS Sobre Salário	9,00		

"Sua determinação
é sua maior força."

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

Salario Base
2.167,09

Sal.Contr.INSS
2.167,09

Base Calculo FGTS
2.167,09

FGTS do MES
173,37

Base Calculo IRRF
2.167,09

Faixa IRRF

Rafaela C. Julia
Assinatura

22 / 05 / 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 / 06 / 25
Fonte do Recurso - Municipal Visto [assinatura]

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

**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\$ 1.994,83**Data de débito:** 28/05/2025**Data/hora da operação:** 28/05/2025 18:33:35**Código da operação:** 491858861**Chave de segurança:** KFNS5S83GVWVF67G**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
Maio/2025**

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	2.167,09	
1188	Adicinal p/Tempo Serviço	2,00	43,34	
11	INSS Sobre Salário	9,00		176,16

"Sua determinação
é sua maior força."

Total Vencimentos 2.210,43
Total Descontos 176,16

Total Liquido -> 2.034,27

Salario Base
2.167,09

Sal.Contr.INSS
2.210,43

Base Calculo FGTS
2.210,43

FGTS do MES
176,83

Base Calculo IRRF
2.210,43


Faixa IRRF



Assinatura

28 / 05 / 25

Data

Exigibilidade 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 10/06/25
Fonte do Recurso - Municipal Visto 

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

**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\$ 2.034,27**Data de débito:** 28/05/2025**Data/hora da operação:** 28/05/2025 18:34:09**Código da operação:** 491937370**Chave de segurança:** YPR1YV96KT0NU8J1**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
2 de 5

Parcela de Acordo

PDE/RGI	Cód. Fornecimento	Nº Acordo	Nº Parcela
2000761991	86040813598791	0000000200023425	3

Codeline: 9109352184172

Cod. Sabesp: 487.012.412.0081.1545.0000.0000

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.

Cliente: CIDADE MIRIM DE SÃO JOAO BATISTA

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

Cód. Cliente: 1959677595

CPF/CNPJ: 51851491000115

Valor da Retenção	R\$ 0,00
TOTAL A PAGAR	R\$ 113,42
VENCIMENTO	25/05/2025

Autenticação do agente autorizado



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	Nº Acordo	Nº Parcela	Vencimento	Total a pagar
2000761991	0000000200023425	3	25/05/2025	R\$ 113,42



82650000001 1 13424733091 0 09352184172 1 19596775953 9



9109352184172

Carimbo do Caixa no verso

Autenticação do agente autorizado

Obrigabilidade 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 10/06/25

Fonte do Recurso - Municipal Vista Caixa

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:	826500000011	134247330910	093521841721	195967759539
----------------------------------------------------	--------------	--------------	--------------	--------------

Empresa:	SABESP OLIMPIA S/A
Valor:	113,42
Identificação da operação:	SABESP

Data de débito:	09/05/2025
Data/hora da operação:	09/05/2025

Código da operação:	14987293
Chave de segurança:	Q0Z23PZ133GNM4P0

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Instruções de impressão

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

Linha digitável: 75691.40309 01064.397100 93343.420019 4 10770000033930

Valor R\$: 339,30



**Seguro
Bem-Estar Integral**

**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 93343.420019 4 10770000033930

Local do pagamento

PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento

10/05/2025

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

28/04/2025

1073758

DM

NAO

28/04/2025

0933434-2

Uso do banco

Carteira

Espécie Moeda

Qtde. moeda

Valor

(=)Valor do documento

1

R\$

339,30

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

SEGURO BEM-ESTAR INTEGRAL CONFORME:

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

BOLETO VENCIMENTO ORIGINAL 10/05/2025(BOLETO MENSAL REFERENTE AOS EMPREGADOS ATIVOS EM 04/2025)

(-)Descontos

(-)Outras Deduções/Abatimentos

Nome fantasia: CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA

Legibilidade 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

especificações nele descritas. Olímpia/SP 10/05/25

(+)Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=)Valor Cobrado

Pagador: 10880 - CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA CNPJ: 51.851.491/0001-15

Endereço: Rua Sacerdote Jerônima Alves Ferreira, 0 - Bairro: São José

OLIMPIA SP - CEP: 15400134

Sacador/Avalista:

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



**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:	75691.40309 01064.397100 93343.420019 4 10770000033930
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:	10/05/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	05/05/2025
Valor Nominal do Boleto:	339,30
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	339,30
Valor Pago (R\$):	339,30

Data/hora da operação:	05/05/2025 10:40:25
-------------------------------	---------------------

Código da operação: 46240268085
Chave de segurança: JC2NPM0ZNRSWCGM8

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
Maio/2025


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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	2.167,09	
11	INSS Sobre Salário	9,00		172,26


"Sua determinação
é sua maior força."

Total Vencimentos	2.167,09	Total Descontos	172,26
Total Líquido →			1.994,83

Salario Base	2.167,09	Sal. Contr. INSS	2.167,09	Base Calculo FGTS	2.167,09	FGTS do MES	173,37	Base Calculo IRRF	2.167,09	Faixa IRRF	****
--------------	----------	------------------	----------	-------------------	----------	-------------	--------	-------------------	----------	------------	------


Assinatura

28 / 05 / 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 10/05/25
Fonte do Recurso Municipal - Visto 

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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0324 / 1292 / 000577592495-5**Conta destino:** 0324 / 1288 / 000758535982-0**Nome destinatário:** SONIA REGINA CATANIO DE ALMEIDA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.994,83**Data de débito:** 28/05/2025**Data/hora da operação:** 28/05/2025 18:34:45**Código da operação:** 492014587**Chave de segurança:** 4P60KKXQ5U5WTCVA**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 03399.97298 63100.200565 45932.101012 1 10720000005000

Beneficiário TURBO NET TELECOM LTDA - 09.305.100/01-00			Vencimento 05/05/2025
Nº documento 1/FAT241024083910177	Ag. / Cód. do Beneficiário 0020 / 5723631	Carteira 101	Valor 50,00
Instruções Após o vencimento Multa de 2% Acréscimo de 00,03% ao dia Senhor(a) caixa, até o dia 05/05/2025 conceder R\$ 0,00 de desconto			Nosso Número 0020056459321
Pagador CIDADE MIRIM SÃO JOÃO BATISTA - 51.851.491/0001-15		Sacador/Avalista:	
Endereço Pagador Jerônimo Alves Ferreira - São José - Olímpia - SP - 15400000			

Pague com PIX

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



Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



Atestabilidade 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 10/06/25
 Fonte do Recurso Municipal - Visto Quelbe

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



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 45932.101012 1 10720000005000
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:	05/05/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	05/05/2025
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: 05/05/2025 10:32:04

Código da operação: 46240206371

Chave de segurança: GE98RC037396H9N4

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
Maio/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	2.167,09	
11	INSS Sobre Salário	9,00		172,26

"Sua determinação
é sua maior força."

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

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

Veridiane de Souza dos Santos
Assinatura

28 / 05 / 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 10/06/25
Fonte do Recurso - Municipal visto *[assinatura]*

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA
PREFEITURA MUNICIPAL DA
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA
LEI AUTORIZATIVA Nº 5033/24

**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\$ 1.994,83**Data de débito:** 28/05/2025**Data/hora da operação:** 28/05/2025 18:34:58**Código da operação:** 492067242**Chave de segurança:** 9FKNC7MPM58F1Q55**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