



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

Número da
NFS-e
3193



Data e Hora da Emissão	01/08/2025 09:09:24	Competência	1/8/2025	Código de Verificação	BUP5KL9XY
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@escritoriosoaomatheus.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	<p>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".</p> <p><i>Inexigibilidade de Chamamento Público nº 03 / 2022</i> <i>colaboração</i> <i>Atesto que o material/serviço indicado neste documento, foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele descritas. Olímpia/SP 06/08/25</i> <i>Fonte do Recurso - Municipal</i></p>
--------------------	--

Código do Serviço / Atividade

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

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	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 %	3,43	
(-) 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
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA
LEI AUTORIZATIVA Nº 5 031/24



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

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

17 99639-7627

@actengenhariadeseguranca

contato@actengenharia.com.br

SERVIÇOS PRESTADOS

- ✓ GESTÃO DOS EVENTOS DE SST NO ESOCIAL
- ✓ INSPEÇÕES E AVALIAÇÕES AMBIENTAIS
- ✓ ELABORAÇÃO DE LAUDOS (LICAT, NR15, NR18)
- ✓ ELABORAÇÃO DE PROGRAMAS (PPRA, PGRH, PCMSO)
- ✓ DOCUMENTOS PREVIDENCIÁRIOS (PPR)
- ✓ ASSISTÊNCIA TÉCNICA EM PERÍCIAS TRABALHISTAS E PREVIDENCIÁRIAS
- ✓ ASSISTÊNCIA TÉCNICA EM PERÍCIAS TRABALHISTAS E PREVIDENCIÁRIAS
- ✓ LICENCIAMENTO JUNTO AO CORPO DE SOMBREROS (AVCB/CLCB)
- ✓ TREINAMENTOS EM GERAL (NR11, NR10, NR20, NR12, NR13, NR14, NR15, NR16, NR17, NR18, NR19, NR21, NR22, NR23, NR24, NR25, NR26, NR27, NR28, NR29, NR30, NR31, NR32, NR33, NR34, NR35, NR36, NR37, NR38, NR39, NR40, NR41, NR42, NR43, NR44, NR45, NR46, NR47, NR48, NR49, NR50, NR51, NR52, NR53, NR54, NR55, NR56, NR57, NR58, NR59, NR60, NR61, NR62, NR63, NR64, NR65, NR66, NR67, NR68, NR69, NR70, NR71, NR72, NR73, NR74, NR75, NR76, NR77, NR78, NR79, NR80, NR81, NR82, NR83, NR84, NR85, NR86, NR87, NR88, NR89, NR90, NR91, NR92, NR93, NR94, NR95, NR96, NR97, NR98, NR99, NR100)

Prezado **CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA**.

Abaixo, segue o boleto com o valor de **R\$ 210,00**, cujo vencimento está previsto para **10/08/2025**.



| 077-9 |

07790.00116 12081.823390 03844.165443 5 11690000021000

Vencimento	10/08/2025	Agência/Código do Beneficiário	0001/002902842-0	Número do Documento	1	Nosso Número	9038441654-4
Valor do Documento	210,00	(-) Descontos		(+) 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

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



| 077-9 |

07790.00116 12081.823390 03844.165443 5 11690000021000

Local de Pagamento				Vencimento	
Pagável em qualquer banco até o vencimento.				10/08/2025	
Beneficiário		CPF/CNPJ do Beneficiário		Agência/Código do Beneficiário	
ACT QUALIDADE E SEGURANÇA DO TRABALHO E AMBIENTAL LTDA		04838073000108		0001/002902842-0	
Endereço do Beneficiário				Nosso Número	
Rua Coronel Francisco Nogueira, 152, Patrimônio de São João Batista - 15400-063 Olímpia-SP				9038441654-4	
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	112	R\$			210,00
Instruções - Texto de Responsabilidade do Beneficiário				(-) Desconto	
MENSALIDADE REF. A 14 COLABORADORES ATIVOS, SENDO R\$ 15,00 POR COLABORADOR. D				(-) Outras Deduções/Abatimento	
vidas entrar em contato (17) 99639-7627				(+) Mora/Multa/Juros	
				(+) Outros Acréscimos	
				(=) Valor Cobrado	
				210,00	
Pagador				Número do Documento	
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				1	
				Data do Documento	
				01/08/2025	
				Data do Processamento	
				01/08/2025	
Sacador/Avalista					



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



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

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 03844.165443 5 11690000021000
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:	10/08/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	06/08/2025
Valor Nominal do Boletto:	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: 06/08/2025 14:23:52

Código da operação: 50745530765

Chave de segurança: ATFGMZCPE8L8HJLT

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
Agosto/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		140,21
38	Atrasos/Saidas (Horas)	5,83		50,71
104	Faltas / Atrasos DSR (Horas)	5,83		50,71

"Não sonhe sua vida,
viva seu sonho."

Total Vencimentos 1.912,31
Total Descontos 241,63
Total Liquido --> 1.670,68

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.838,76	1.810,89	1.810,89	144,87	1.810,89	*****

Alexsander Bf
Assinatura

28 / 08 / 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 28 / 08 / 2025

Fonte do Recurso - Municipal Visto que

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\$ 1.670,68**Data de débito:** 28/08/2025**Data/hora da operação:** 28/08/2025 13:26:07**Código da operação:** 771916589**Chave de segurança:** 63F99HV468WV9N44**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
Agosto/2025

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

"Não sonhe sua vida,
viva seu sonho."

Total Vencimentos 2.816,46
Total Descontos 231,37

Salario Base
2.816,46

Sal.Contr.INSS
2.816,46

Base Calculo FGTS
2.816,46

FGTS do MES
225,32

Total Liquido -->

Base Calculo IRRF
2.816,46


2.585,09

Faixa IRRF


Assinatura

28 / 08 / 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 28 / 08 / 2025
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\$ 2.585,09**Data de débito:** 28/08/2025**Data/hora da operação:** 28/08/2025 13:29:30**Código da operação:** 772012668**Chave de segurança:** M15KXNMY4ZMGM2YS**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
Agosto/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


"Não sonhe sua vida,
viva seu sonho."

Total Vencimentos 5.054,13
Total Descontos 842,23
Total Liquido --> 4.211,90

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


Assinatura

28 / 08 / 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 28/08/2025
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 / 000758980243-4**Nome destinatário:** ANA PAULA DE MOURA RIBEIRO**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 4.211,90**Data de débito:** 28/08/2025**Data/hora da operação:** 28/08/2025 13:28:25**Código da operação:** 772145232**Chave de segurança:** F1AWSMMLNF3UMJ60**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

CID 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
 N° 000025149 FL. 1/1
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3525 0849 7105 5100 0138 5500 1000 0251 4910 0128 6859

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
135252499719479 29/08/2025 10:35:30

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

DESTINATARIO/REMETENTE		CPF / CNPJ	Data da Emissão
Nome / Razão Social CIDADE MIRIM DE SÃO JOÃO BATISTA		51.851.491/0001-15	29/08/2025
Endereço AV. GERONIMO ALVES FERREIRA S/N		Bairro / Distrito SÃO JOSE	CEP 15400-134
Município OLÍMPIA	Fone / Fax 17 3281-1180	UF SP	Inscrição Estadual
			Data da Saída 29/08/2025
			Hora da Saída 10:35:36

FATURA		
1	185.04	31/08/2025

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	185,04	
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor total da Nota
0,00		0,00	0,00	0,00	185,04

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
Nome / Razão Social		Frete por Conta:		Placa do veículo	UF
-		0-Frete por conta do Remetente(CIF)			-
Endereço		Município		UF	Inscrição Estadual
-		-		-	-
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
				0.000	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	7,474	6,69	50,00	0,00	0,00	0,00		0
2	ETANOL HIDRATADO	22071090	0/60	5929	LT	30,761	4,39	135,04	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 03/09/25
 Fonte do Recurso - Municipal - Visto

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

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 Ref. Cupom Fiscal: 191046.	Reservado ao Fisco

Desenvolvido por Sifat Sistemas - www.sifat.com.br - Sifat ERP 8.27.11 Impresso em 29/08/2025 10:35:22	
Recebemos de AUTO POSTO CERGAL LTDA os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado Emissão: 29/08/2025 Total R\$ 185,04 CIDADE MIRIM DE SÃO JOÃO BATISTA	NF-e 000025149 SÉRIE 1
Data de Recebimento	Identificação e assinatura do Recebedor

04/09/2025



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202509031608559d59278f2

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 03/09/2025 às 13:18:40

Valor Original: R\$ 185,04 **Valor Atualizado:** R\$ 185,04 **Tarifa:** R\$ 0,00

Detalhes: AUTO POSTO

Origem

Nome: CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA

CNPJ: 51.851.491/0001-15

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: AUTO POSTO CERGAL LTDA

CNPJ: 49.710.551/0001-38

Instituição: CC CREDICITRUS

Chave Pix: 49710551000138

Código da operação: 52069053871

Chave de segurança: WQHZ8NFAXKJ2P4

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

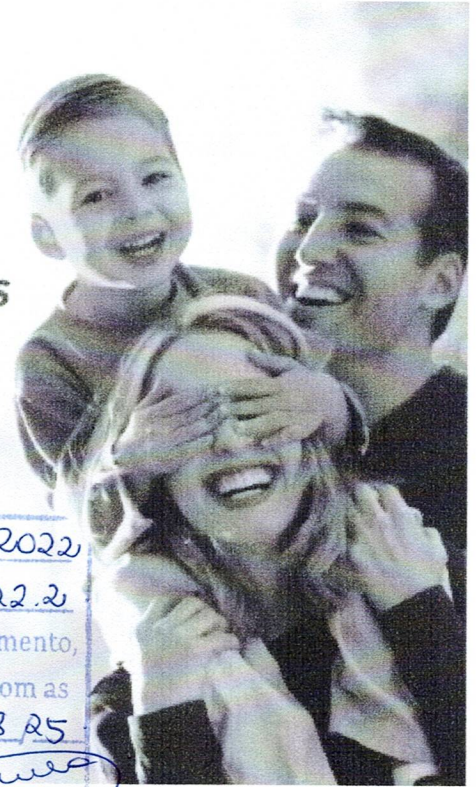
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

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.

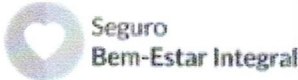
Linha digitável: 75691.40309 01064.397100 98832.560019 2 11690000036540

Valor R\$: 365,40



A Proagir, agora é Central Clube de Seguros

Mas não se preocupe: o CNPJ continua o mesmo! Essa é somente uma mudança de nome com intuito de alinhar as novas estratégias de fortalecimento da identidade da marca.



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 06/08/25
 Fonte do Recurso - Municipal - Visto [assinatura]

Corte na linha pontilhada



756-0

75691.40309 01064.397100 98832.560019 2 11690000036540

Local do pagamento

PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento

10/08/2025

Beneficiário: **Central Clube de Seg - SEGBEM**

CNPJ: **34.002.229/0001-87**

Cooperativa contratante/Código do Beneficiário
4030 / 0643971

Data do documento
29/07/2025

Nr. do documento
1128649

Espécie DOC
DM

Aceite
NAO

Data processam.
29/07/2025

Nosso número
0988325-6

Uso do banco

Carteira
1

Espécie Moeda
R\$

Qtde. moeda

Valor

(=)Valor do documento
365,40

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 10/08/2025(BOLETO MENSAL REFERENTE AOS EMPREGADOS ATIVOS EM 07/2025)

(-)Descontos

(-)Outras Deduções/Abatimentos

(+)Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=)Valor Cobrado

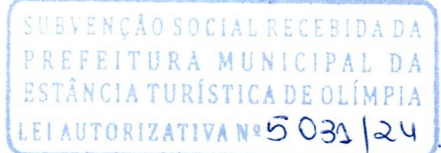
Nome fantasia: CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA

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

Endereço: Rua Sacerdote Jerônima Alves Ferreira, 0 - Bairro: São José OLÍMPIA 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 98832.560019 2 11690000036540
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Código do ISPB:	02038232
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	CENTRAL CLUBE DE SEGUROS
Nome/Razão Social:	CENTRAL CLUBE DE SEGUROS
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:	10/08/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	06/08/2025
Valor Nominal do Boleto:	365,40
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	365,40
Valor Pago (R\$):	365,40

Data/hora da operação:	06/08/2025 14:22:17
-------------------------------	---------------------

Código da operação: 50745573232

Chave de segurança: QX1CE6MXSH4S94ZE

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 442324462 Série C
Data de Emissão: 21/08/2025
Data de Apresentação: 22/08/2025
Pág: 01 de 02
Conta Contrato Nº 310083108020
Leitura Próximo Mês: 19/09/2025

Lote	Roteiro de leitura	Nº. Medidor	PN	Reservado ao Fisco
13	OLIBU107-00000234	40145988	701954982	34BA.CDEF.2FC7.D7F2.C4E6.C203.C7B7.EC09

PREZADO(A) CLIENTE

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

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

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

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

ATENDIMENTO	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 010 1010 www.cpf.com.br	701954982	INSTALAÇÃO 21839891	AGO/2025	29/08/2025	194,89

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod. 115	Descrição da Operação Nº 918800935844	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 3,56%	Bandeiras Tarifárias (Dias)
0605	Energia Ativa Fornecida - TUSD	AGO/25	1.040.000	kWh	0,49477885	514,57	514,57	18,00	92,62	421,95	3,25	15,02	Vermelha P1 09 Dias
0601	Energia Ativa Fornecida - TE	AGO/25	1.040.000	kWh	0,36633654	380,99	380,99	18,00	68,58	312,41	2,41	11,12	
0601	Adicional de Bandeira Vermelha	AGO/25				90,84	90,84	18,00	16,35	74,49	0,57	2,65	Vermelha P2 21 Dias
0605	Energia Ativa Injetada TUSD	AGO/25	940.000	kWh	0,40572341	381,38				381,38	2,94	13,58	
0601	Energia Ativa Injetada TE	AGO/25	940.000	kWh	0,36631915	344,34	344,34	18,00	61,98	282,36	2,17	10,05	
0601	Cred Adc Band Vermelha	AGO/25				82,12	82,12	18,00	14,78	67,34	0,52	2,40	
	Total Distribuidora					178,56							
	DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS												
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	AGO/25				16,33							

Total Consolidado

194,89 559,94 100,79 77,77 0,60 2,76

HISTÓRICO DE CONSUMO			TARIFA ANEEL			EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS							
2025 AGO	1040	30	Consumo	TUSD	TE	Nº	Energia	Leitura	Leitura	Fator	Consumo	Taxa de Perda	Leitura
JUL	1720	32	Consumo kWh	0,38815000	0,28738000	40145988	Ativa	21/08/2025	22/07/2025	Multip.	[kWh]	[%]	Próximo Mês
JUN	1360	30				40145988	Injetada	2325	2280	40,00	1,040		19/09/2025
MAI	1440	28											
ABR	2040	33											
MAR	3160	30											
FEV	1240	28											
JAN	960	30											
2024 DEZ	1720	31											
NOV	1720	30											
OUT	2400	33											
SET	1160	29											
AGO	1360	31											

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 860,0000000000 kWh
Saldo a expirar próximo mês: 0,0000000000 kWh
Participação na geração 100,0000%
CDE Escassez Hídrica TUSD R\$ 5,51 TE R\$ -24,10

Inexigibilidade de Chamamento Público nº 03 / 2022
Termo de Colchete 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 25/08/2025
Fonte do Recurso - Municipal - Vist.

AVISO IMPORTANTE

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA
PREFEITURA MUNICIPAL DA
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA
LEI AUTORIZATIVA Nº 503/24



Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 442324462 Série C

CódDébAut-Banco
310083108020

Total a Pagar (R\$)
194,89

Data de Vencimento
29/08/2025

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

CASAS BAHIA-LOJA 1379
SUPERMERCADO ZANOTTI
R S BAZAR E PAPELARIA
PRAÇA RUI BARBOSA 173 - CENTRO
AV DEP WALDEMAR L FERRAZ, 445 - CENTRO
AL ALAMEDA JOSE RODRIGUES DA SILVA 157 - SAO JOSE



836800000017 948900403270 735119255033 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:	836800000017 948900403270 735119255033 100831080203
Empresa:	CPFL CIA PAULISTA DE FORCA LUZ
Valor:	194,89
Identificação da operação:	CPFL
Data de débito:	25/08/2025
Data/hora da operação:	25/08/2025
Código da operação:	13843552
Chave de segurança:	M7U852CLSWE3X9VC

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
12011



Data e Hora da Emissão	05/08/2025 08:44:45	Competência	5/8/2025	Código de Verificação	EJFNEJ2IQ
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:		e-mail:	

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS CONTABEIS PRESTADOS REFERENTE AO MÊS 07/2025.	<p>Inexigibilidade de Chamamento Público nº 03 / 2022</p> <p>Termo de Colaboração Nº 03 / 2022.2</p> <p>Atesto que o material/serviço indicado neste documento, foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele descritas. Olímpia/SP 04/08/25</p> <p>Fonte do Recurso - Municipal Visto <i>[Assinatura]</i></p>
--	--

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\$	1.537,95	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	1.537,95
(-) 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	1.537,95
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	0,00
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim		ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	1.537,95	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
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA
INSCRIÇÃO Nº 503124

SICOOB		756	Recibo do Pagador			
Pagador CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA		Vencimento 04/08/2025	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 1.537,95	(-) Desconto / Abatimento	(+) Mora/Multa	(=) Valor cobrado
			Nosso Número 5931-1	Nº Documento 18076		

Autenticação Mecânica

SICOOB		756	75691.31886 01205.281403 00593.110018 9 11630000153795			
Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 04/08/2025	
Beneficiário SERCONT SERVICOS CONTABEIS LTDA.					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3188/2052814	
59.856.336/0001-01						
Data do documento 28/07/2025	N. documento 18076	Espécie DM	Accepte N	Data processamento 28/07/2025	Nosso número 5931-1	
Nº da Conta / Respons. 1	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 1.537,95	
Instruções A partir 05/08/2025 Juros 0,03%/dia. A partir 05/08/2025 Multa de 2%. Não conceder desconto.					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora/Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor cobrado	
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3188 SICOOB CREDITRUS						
Pagador: CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA RUA SACERDOTE JERÔNIMA ALVES FERREIRA SÃO JOSÉ OLÍMPIA - SP		51.851.491/0001-15 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. 18076
			01/08/2025
	Un.	Valor	Total
Honorários	Ref.	julho/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	12	R\$ 0,30	R\$ 3,60
FGTS	1	R\$ 4,00	R\$ 4,00
Desp Telefone	1	R\$ 5,55	R\$ 5,55
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\$ 1.537,95



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Bolet

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 00593.110018 9 11630000153795
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:	04/08/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	01/08/2025
Valor Nominal do Bolet	1.537,95
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.537,95
Valor Pago (R\$):	1.537,95

Data/hora da operação:	01/08/2025 14:18:00
-------------------------------	---------------------

Código da operação: 50489376367

Chave de segurança: 1MMC3VJ9P7PY4ZN4

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
Agosto/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

"Não sonhe sua vida,
viva seu sonho."

Total Vencimentos 2.167,09
Total Descontos 172,26

Total Liquido --> 1.994,83

Salario Base
2.167,09

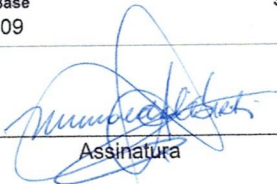
Sal.Contr.INSS
2.167,09

Base Calculo FGTS
2.167,09

FGTS do MES
173,37

Base Calculo IRRF
2.167,09

Faixa IRRF


Assinatura

28 / 08 / 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 28/08/2025
Fonte do Recurso - Municipal - Visto usado

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\$ 1.994,83	
Valor da Tarifa:			R\$ 0,00	
Nome da Folha de Pagamento:			FOLHA 6	
Mês/Ano:			08/2025	
Data de Débito:			28/08/2025	

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

AVISO DE FÉRIAS

Olímpia, 4 de Julho de 2025

Sr.(a)

MARIA CELMA DOS SANTOS DE ALCANTARA

CTPS (nº/série/uf): 00610172/09486/SP

Depto.:

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

Período aquisitivo	Período de gozo	Retorno ao trabalho
15/07/2024 à 14/07/2025	04/08/2025 à 02/09/2025	03/09/2025

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 01/08/2025 .

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)

Maria Celma dos Santos de Alcantara
Empregado

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

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 30/07/25

Fonte do Recurso - Municipal - Visto quero

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

RECIBO DE FÉRIAS

Página: 1 / 1

Nome do Empregado: 83 - MARIA CELMA DOS SANTOS DE ALCANTARA

CTPS Nº/Série: 00610172/09486/SP

Depto.:

Período aquisitivo: 15/07/2024 a 14/07/2025

Período de gozo: 04/08/2025 a 02/09/2025 Período de Abono Pecuniário:

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

Faltas não justificadas no período aquisitivo	Salário Contratual	Salário Variável	Remuneração base para fins de férias
0	2.167,09	0,00	2.167,09

DEMONSTRATIVO

Proventos		Descontos	
Agosto / 2025			
43 - Férias	28	2.022,62	45 - INSS Sobre Férias
50 - 1/3 de Férias		674,20	224,12
Total Proventos (A)		R\$ 2.696,82	Total Descontos (B)
			R\$ 224,12
Líquido a Receber (A-B)	Valor líquido por extenso: (DOIS MIL, QUATROCENTOS E SETENTA E DOIS REAIS E SETENTA CENTAVOS)		
R\$ 2.472,70			
Setembro / 2025			
43 - Férias	2	144,47	45 - INSS Sobre Férias
50 - 1/3 de Férias		48,16	16,01
Total Proventos (A)		R\$ 192,63	Total Descontos (B)
			R\$ 16,01
Líquido a Receber (A-B)	Valor líquido por extenso: (CENTO E SETENTA E SEIS REAIS E SESSENTA E DOIS CENTAVOS)		
R\$ 176,62			

VALOR LÍQUIDO A RECEBER: R\$ 2.649,32

Recebi de CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA (CNPJ: 51.851.491/0001-15) a importância líquida de R\$ 2.649,32 (DOIS MIL, SEISCENTOS E QUARENTA E NOVE REAIS E TRINTA E DOIS CENTAVOS), conforme demonstrativo acima, referente as Férias.

Olímpia, 01 de Agosto de 2025

Maria Celma dos Santos de Alcantara
Empregado

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

**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\$ 2.649,32**Data de débito:** 30/07/2025**Data/hora da operação:** 30/07/2025 20:55:07**Código da operação:** 080879970**Chave de segurança:** NQWE586ZCFU7Y6RN**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

Pagar este documento até

20/08/2025

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

2.487,05

CPF/CNPJ do Empregador
51.851.491

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

Núm. de Pág.
1

Identificador
0125080785152538-6

Tag
51851491 07/2025 MENSAL

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
07/2025	13	2.487,05	0,00	0,00	0,00	2.487,05
Total FGTS:		2.487,05	0,00	0,00	0,00	2.487,05

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: **2.487,05**

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 14/08/25

Fonte do Recurso - Municipal

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

Observações

Data de geração da Guia: 07/08/2025 às 09:55:05 - Página 1/1

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



14/08/2025



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202508141718c7ecfac70fc
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 14/08/2025 às 16:44:52
Valor Original: R\$ 2.487,05 **Valor Atualizado:** R\$ 2.487,05

Origem

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

Destino

Nome: CEF MATRIZ
CNPJ: 00.360.305/0001-04
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Chave Pix: c75e4ec6-9881-4240-a2f3-3672b7fe56c1

Código da operação: 51138710719
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
Agosto/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

"Não sonhe sua vida,
viva seu sonho."

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 / 08 / 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 28/08/2025
Fonte do Recurso - Municipal - Viso [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 / 000853913914-4**Nome destinatário:** LETICIA MARTINS SANT ANNA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 2.034,27**Data de débito:** 28/08/2025**Data/hora da operação:** 28/08/2025 13:29:59**Código da operação:** 772210358**Chave de segurança:** 0EY7SGW1HL1547RU**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
Agosto/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

"Não sonhe sua vida,
viva seu sonho."

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

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

Mirela Ferreira de Oliveira
Assinatura

28 / 08 / 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 28/08/2025
Fonte do Recurso - Municipal - isto

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:** 28/08/2025**Data/hora da operação:** 28/08/2025 13:31:46**Código da operação:** 772390839**Chave de segurança:** SU9E0KEWGORK18NC**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
Agosto/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

"Não sonhe sua vida,
viva seu sonho."

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 / 08 / 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 28 / 08 / 2025
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\$ 2.113,15

Data de débito:	28/08/2025
Data/hora da operação:	28/08/2025 13:28:57

Código da operação:	772439393
Chave de segurança:	6FR8JZMF4SEZ98RJ

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 288523 Série 4C, emitido em 30/08/2025

Número da Nota
05904792
 Data e Hora de Emissão
30/08/2025 20:25:39
 Código de Verificação
BV9X-VFLY

20250910u69034668000156

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

14 ALIMENTAÇÃO EMV 11210.95
 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 30/08/2025
 Nro Pedido.: 40021978/25
 ESSA NOTA FISCAL PODERA SER CONTABILIZADA PARA OS EFEITOS DA LEGISLACAO DO PAT

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 0,00

VALOR TOTAL RECEBIDO = R\$ 11.210,95

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 288523 Série 4C, emitido em 30/08/2025;

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 29/08/2025

Fonte do Recurso - Municipal - Visto pluxee

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

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 28/09/2025
Nome Pagador CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA R DOUTOR ANTONIO OLIMPIO 213 CEP: 15400000 CNPJ: 51851491000115	Nosso Número 2888345-4	N.º do Documento 25/40021978	Valor do documento 11.210,95

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: 25/40021978

Autenticação Mecânica

BANK OF AMERICA [755-2] 75590.00331 92450.870024 88834.549847 7 12180001121095

Local de Pagamento PAGÁVEL NA REDE BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 28/09/2025
Nome do Beneficiário PLUXEE BENEFICIOS BRASIL S.A					Agência/Código do Nome do Beneficiário 1306 / 339245087
Data do Documento	N.º do Documento 25/40021978	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data de Processamento	Nosso Número 2888345-4
Uso do Banco	Carteira 98	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 11.210,95

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.

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

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 29/08/2025Fonte do Recurso - Municipal - Visto [assinatura]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 88834.549847 7 12180001121095
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:	28/09/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	29/08/2025
Valor Nominal do Boleto:	11.210,95
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00

Valor Calculado (R\$): 11.210,95

Valor Pago (R\$): 11.210,95

Data/hora da operação: 29/08/2025 16:39:06

Código da operação: 51842879211

Chave de segurança: QVYGKX5TS2Y19AK2

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 79353 Série 4C, emitido em 01/08/2025

20250811u69034668000156

Número da Nota

05691480

Data e Hora de Emissão

01/08/2025 21:53:58

Código de Verificação

48WK-IZWH**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: **IR 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**

1 ALIMENTAÇÃO EMV 630.00

TX ADM 0.00 \ TX DISPON CREDITO 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 01/08/2025

Nro Pedido.: 39732023/25

ESSA NOTA FISCAL PODERA 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 31/07/25Fonte do Recurso Municipal

- Visto

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA
PREFEITURA MUNICIPAL DA
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA
LEI AUTORIZATIVA Nº 5 031 124**VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 0,00****VALOR TOTAL RECEBIDO = R\$ 630,00**

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 79353 Série 4C, emitido em 01/08/2025;

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 30/08/2025
Nome Pagador CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA R DOUTOR ANTONIO OLIMPIO 213 CEP: 15400000 CNPJ: 51851491000115	Nosso Número 2720779-0	N.º do Documento 25/39732023	Valor do documento 630,00

Referência

Aquisição efetuada através do Pluxee Brasil para Clientes.

Estabelecimento: PLUXEE BENEFICIOS BRASIL S.A CNPJ: 69.034.668/0001-56 AV DRA RUTH CARDOSO, 7221, CJ 801/901 BL A - 8/9 AND-ED BIRMANN21, PINHEIROS, SAO PAULO SP, CEP 05425-902 / Pedido Referência: 25/39732023

Autenticação Mecânica

BANK OF AMERICA |755-2| 75590.00331 92450.870024 72077.909843 3 11890000063000

Local de Pagamento PAGÁVEL NA REDE BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 30/08/2025
Nome do Beneficiário PLUXEE BENEFICIOS BRASIL S.A					Agência/Código do Nome do Beneficiário 1306 / 339245087
Data do Documento	N.º do Documento 25/39732023	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data de Processamento	Nosso Número 2720779-0
Uso do Banco	Carteira 98	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 630,00
Instruções (Todas as informações deste bloqueto 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. 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.					(+) 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 31/07/25
 Fonte do Recurso Municipal - Visto

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA
 PREFEITURA MUNICIPAL DA
 ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA
 LEI AUTORIZATIVA Nº 5 033/24



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 72077.909843 3 11890000063000
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:	30/08/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	31/07/2025
Valor Nominal do Boleto:	630,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00

01/08/2025, 10:00

Gerenciador....CAIXA

Valor Calculado (R\$): 630,00

Valor Pago (R\$): 630,00

Data/hora da operação: 31/07/2025 15:14:00

Código da operação: 50434075643

Chave de segurança: PXP3MUCZLGRVXQAA

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

CNPJ 51.851.491/0001-15	Razão Social CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA		
Período de Apuração 01/08/2024	Data de Vencimento 20/09/2024	Número do Documento 07.16.25070.1832883-0	Pagar este documento até 11/03/2025
Observações web v4.4.2			Valor Total do Documento 3.100,26

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	2.467,39	493,47	139,40	3.100,26
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA 08/2024 Vencimento 20/09/2024				
	Totais	2.467,39	493,47	139,40	3.100,26

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 5031/24

SEMDA (Versão:5.2.3) Página: 1/1 11/03/2025 14:55:46

85820000031 7 00260385250 1 70071625070 0 18328830771 1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000031 7	00260385250 1	70071625070 0	18328830771 1
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 51.851.491/0001-15
Número: 07.16.25070.1832883-0
Pagar até: 11/03/2025
Valor: 3.100,26

Pague com o PIX



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

Agente arrecadador:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Código de barras:	858200000317 002603852501 700716250700 183288307711
Data do pagamento:	11/03/2025
Número do documento:	07162507018328830
Valor total:	3.100,26

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

Convênio:	Receita Federal do Brasil
Identificação da operação:	PREVIDENCIA SOCIAL

Data de débito:	11/03/2025
Data/hora da operação:	11/03/2025

Código da operação:	019420246
Chave de segurança:	GPMF7E95SFE4G5W3

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

Valor Calculado (R\$):	11.678,80
-------------------------------	-----------

Valor Pago (R\$):	11.678,80
--------------------------	-----------

Data/hora da operação:	11/03/2025 16:32:54
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	43678996710
----------------------------	-------------

Chave de segurança:	ZVR40HE4C8WLG13Z
----------------------------	------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101


Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

CNPJ 51.851.491/0001-15	Razão Social CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA		
Período de Apuração Julho/2025	Data de Vencimento 20/08/2025	Número do Documento 07.16.25219.1515226-1	Pagar este documento até 20/08/2025
Observações Nº Recibo Declaração: 50000370542919			Valor Total do Documento 2.912,73

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:07/2025 Vencimento:20/08/2025	2.587,66			2.587,66
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:07/2025 Vencimento:20/08/2025	325,07			325,07
Totais		2.912,73			2.912,73

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 12/08/25
Fonte do Recurso Municipal - Visto 

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

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

Agente arrecadador:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Código de barras:	858800000296 127303852524 320716252191 151522618171
Data do pagamento:	12/08/2025
Número do documento:	07162521915152261
Valor total:	2.912,73

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

Convênio:	Receita Federal do Brasil
Identificação da operação:	PREVIDENCIA

Data de débito:	12/08/2025
Data/hora da operação:	12/08/2025

Código da operação:	881152747
Chave de segurança:	5S8E9LZ3QNVQSX2T

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
Agosto/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

"Não sonhe sua vida,
viva seu sonho."

Total Vencimentos 1.766,12
Total Descontos 136,18
Total Liquido --> 1.629,94

Salario Base	Sal. Contr. INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.766,12	1.766,12	1.766,12	141,29	1.766,12	*****

Priscila Cristina Santana
Assinatura

28/08/25
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 28/08/2025
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:** 28/08/2025**Data/hora da operação:** 28/08/2025 13:30:54**Código da operação:** 772505565**Chave de segurança:** 6N9CQ86WFMWWL098**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
Agosto/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	
11	INSS Sobre Salário	9,00		172,26

"Não sonhe sua vida,
viva seu sonho."

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

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

Rafaela C. Julia
Assinatura

28 / 08 / 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 28/08/2025
Fonte do Recurso - Municipal Visto [assinatura]

PREVIDÊNCIA 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:** 28/08/2025**Data/hora da operação:** 28/08/2025 13:30:26**Código da operação:** 772597662**Chave de segurança:** X2C95YTTZ16Z9AYL**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			04 Bairro São José
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua Sacerdote Jerônima Alves Ferreira 01				09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
05 Município Olimpia	06 UF SP	07 CEP 15400-134	08 CNAE 8511200	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 12101805873	11 Nome MARILU DE CARVALHO RAMOS			13 Bairro Patrimônio de São João Batista
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) R Coronel Francisco Nogueira 140				18 CPF 087.617.518-39
14 Município Olimpia	15 UF SP	16 CEP 15400-063	17 C T P S (nº, série, UF) 47358 / 610 / SP	19 Data de Nascimento 02/10/1967
20 Nome da mãe MARIA DE JESUS DE SOUZA CARVALHO				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado.				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
23 Remuneração Mês Ant. 1.801,44	24 Data de admissão 30/09/2022	25 Data do Aviso Prévio 19/08/2025	26 Data de Afastamento 19/08/2025	27 Cód. afastamento SJ1
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 BENEF, RELIGIOSAS E		

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 4/dias Salário (Líquido de 0/faltas e DSR)	235,48	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 6/12 avos	900,72	64.1 13º Salário Exercício /12 avos	
65 Férias Proporcionais 11/12 avos	1.651,32	66.1 Férias Vencidas Per. Aquis. a		68 Terço Constitucional de Férias	550,44
69 Aviso Prévio Indenizado dias		70 13º Salário (Aviso-Prévio Indenizado)		71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	
77 Adicional por Tempo de Serviço 2%	4,71			TOTAL BRUTO	3.342,67
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	18,01	112.2 Previdência Social - 13º Salário	67,55	114.1 IRRF	
114.2 IRRF sobre 13º Salário				TOTAL DEDUÇÕES	85,56
VALOR RESCISÓRIO LÍQUIDO					3.257,11

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 25/08/2025
 Fonte do Recurso - Municipal - Visto [assinatura]

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

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 02 Razão Social/Nome
51.851.491/0001-15 CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 11 Nome
12101805873 MARILU DE CARVALHO RAMOS

17 C T P S (nº, série, UF) 18 CPF 19 Data de Nascimento 20 Nome da Mãe
47358 / 610 / SP 087.617.518-39 02/10/1967 MARIA DE JESUS DE SOUZA CARVALHO

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Rescisão contratual a pedido do empregado

24 Data de Admissão 25 Data do Aviso Prévio 26 Data de Afastamento 27 Cód. Afast 29 Pensão Alimentícia (%) FGTS
30/09/2022 19/08/2025 19/08/2025 SJ1 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 25 / Agosto / 2025 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\$ 3.257,11, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

Olimpia, 25 de Agosto de 2025

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

Marilu de Carvalho

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	0324 / 1292 / 000577592495-5
Conta destino:	0324 / 1288 / 000750717022-6
Nome destinatário:	MARILU DE CARVALHO RAMOS
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 3.257,11
Data de débito:	25/08/2025
Data/hora da operação:	25/08/2025 15:58:15
Código da operação:	613358565
Chave de segurança:	JTGCJF73UCY486TW

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
Agosto/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		
1188	Adicional p/Tempo Serviço	2,00	2.167,09	
11	INSS Sobre Salário	9,00	43,34	
				176,16

"Não sonhe sua vida,
viva seu sonho."

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

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.167,09	2.210,43	2.210,43	176,83	2.210,43	*****

Rondson
Assinatura

28 / 08 / 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 28 / 08 / 2025
Fonte do Recurso - Municipal - Visto [assinatura]

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA
PREFEITURA MUNICIPAL DA
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA
LEI AUTORIZATIVA Nº 5 03/24

**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:** 28/08/2025**Data/hora da operação:** 28/08/2025 13:27:56**Código da operação:** 772664058**Chave de segurança:** 5C5CSRGS2368KA3Z**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



Fornecimento No. Documento Fatura tipo DATA EMISSAO
 86040813598791 SOR202582631263 FATURAMENTO 16/08/2025
 Folha 1/1

Tipo de Fornecimento: COMERCIAL OLIMPIA - SEM RETENCAO

CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA
 End.: RUA ADRIANA CRISTINA ARAGAO, 71 - VILA SAO JOSE - OLIMPIA - SP
 null
 Cod. Cliente: 1959677596
 PDE/RGI: 2000761991 Hidrometro: A24L911456 Lacre: FL172347

Economias: COM 1 Tipo de ligação: AGUA E ESGOTO
 Data de apresentação: 16/08/2025 Proxima leitura: 16/09/2025
 Condicao de leitura: LEITURA NORMAL

Agua	Leitura Anterior	Leitura Atual	Consumo (M3)	Periodo	Media (M3)
	16/07/25 - 85	16/08/25 - 102	17	31	12,50

Historico de Consumo (Emissao - Consumo em M3)

Agua	17/03/25	16/04/25	16/05/25	16/06/25	16/07/25
	30R	18R	8R	21R	8R

Agua		Esgoto	
(M3 x Nro. Econom.)	(M3) Tarifa(R\$) Valor(R\$)	(M3) Tarifa(R\$) Valor(R\$)	

Subtotal		Agua		Esgoto	
(M3 x Nro. Econom.)	(M3) Tarifa(R\$) Valor(R\$)	(M3) Tarifa(R\$) Valor(R\$)	(M3) Tarifa(R\$) Valor(R\$)		
De 0,01 a 10,00	Mínimo 3,34 33,35	Mínimo 2,67 26,68			
De 10,01 a 20,00	7,00 5,86 41,02	7,00 4,69 32,83			
Subtotal		74,37		59,51	
TOTAL (VI Agua + VI Esgoto)					133,88

DISCRIMINACAO DO FATURAMENTO

Agua	74,37	TOTAL (R\$)	155,81
Esgoto	59,51	VENCIMENTO	26/08/2025
Multa	3,58		
At. monet.	0,13		
Juros de mora	1,23		
Juros da parcela	9,74	PAGUE SUA	
Multa atraso da parcela	4,63	FATURA	
Taxa hidro	2,72	COM O PIX	



Evite golpes. Antes de confirmar o pagamento, verifique se o destinatário é "Cia de Saneamento Básico do Estado de São Paulo Sabesp" ou "Sabesp Olímpia S/A"

No caso de pagamento em atraso, incidirá multa de 2% mais Atualização Monetária com base na variação do IPCA/IBGE do mês anterior mais Juros de Mora de 0,033% ao dia.
 *Oferecemos datas opcionais de vencimento para sua conta 01 - 05 - 10 - 15 - 20 - 25. Havendo interesse entre em contato com a SABESP.

AVISOS

Multa, Atualização Monetária e Juros de mora referentes ao pagamento em atraso da(s) fatura(s) do(s) mes(es) de emissão 06/25
 Atualização Monetária e Juros de Mora referentes parcelas pagas do(s) acordo(s) 0000000200023425
 A SABESP notifica V. Sa. de que, caso esta fatura não seja paga em até 30 (trinta) dias a partir do vencimento, poderá ocorrer a interrupção dos serviços prestados, conforme Deliberação ARSESP 106 art. 88, respeitadas as restrições impostas por normas específicas que, por quaisquer motivos, proibam a suspensão do fornecimento. Poderão ocorrer também a cobrança de juros, multas, correção monetária e medidas administrativas e judiciais cabíveis, bem como cobranças pelo corte e religação, conforme previsto no edital Deliberação ARSESP 106 art. 88. Se o débito for quitado até a data de vencimento, por favor, desconsidere este aviso.

Atendimento Sabesp

LOJA OLIMPIA AVENIDA HARRY GIANNECCHINI, 350, OLIMPIA, SAO PA
 ORDEM DE CHEGADA SEG A SEX DAS 8H30 AS 16H

Decreto 5440 Anexo XX Portaria 5/17 MS, alterado pela PRT 888/21 e PRT 2472/21 08/20

Parametros	Turbidez	Cor	Cloro	Coli. Totais	Escherichia Coli.
Mínimo Exigido	026	026	026	026	026
Amostras Realizadas	041	041	041	041	041
Amostras Padrao	041	041	041	041	041

Todas as amostras atenderam a legislação

Sist. abast.: OLIMPIA ETA 1 Amostras Coletadas em: 05/2025
 Tributos Aliquota(%) Base de Calculo(R\$) Valor(R\$)
 PIS/PASEP e COFINS 6,90 141,99 9,80

8261000001 5 55814733091 1 10029997660 3 19596775953 9



9110029997660

VIA SABESP Atencao: Nao danifique regio do cod. de barras

Cod. Fornecimento	Data Emissao	Vencimento	Total
86040813598791	16/08/2025	26/08/2025	155,81

Cod. Sabesp: 487.012.412.0081.1545.0000.0000
 Autenticacao do agente autorizado carimbo do caixa no verso

Inexigibilidade de Chamamento Público nº 03/2022

Termo de Celeracao 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 18/08/2025.

Fone do Recurso Municipal - Visto auto

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

**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:	826100000015	558147330911	100299976603	195967759539
--	--------------	--------------	--------------	--------------

Empresa:	SABESP OLIMPIA S/A
Valor:	155,81
Identificação da operação:	SABESP

Data de débito:	18/08/2025
Data/hora da operação:	18/08/2025

Código da operação:	18747106
Chave de segurança:	V0ZVL7R1SCGW18UA

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
3 de 5

Parcela de Acordo

PDE/RGI 2000761991	Cód. Fornecimento 86040813598791	Nº Acordo 0000000200023425	Nº Parcela 6
------------------------------	--	--------------------------------------	------------------------

Codeline: 9109352184206

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

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\$ 113,63
VENCIMENTO	25/08/2025

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	6	25/08/2025	R\$ 113,63



82690000001 7 13634733091 4 09352184206 7 19596775953 9



9109352184206

Carimbo do Caixa no verso

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 12/08/25

Fonte do Recurso - Municipal - Visto Guerra

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

**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:	826900000017	136347330914	093521842067 195967759539
Empresa:	SABESP OLIMPIA S/A		
Valor:	113,63		
Identificação da operação:	SABESP		
Data de débito:	12/08/2025		
Data/hora da operação:	12/08/2025		
Código da operação:	92533222		
Chave de segurança:	9X5L8780R7GH9G9V		

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
Agosto/2025

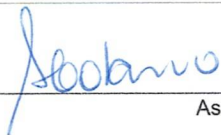
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
91	SONIA REGINA CATANIO DE ALMEIDA MONITOR (A) INFANTIL	331105			0	0	0	1

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

"Não sonhe sua vida,
viva seu sonho."
FELIZ ANIVERSÁRIO!!!

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	*****



Assinatura

28 / 08 / 2025

Data

Inexigibilidade de Chamamento Público nº 03/2022
Termo de Deliberações 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 28/08/2025
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 / 000758535982-0

Nome destinatário:	SONIA REGINA CATANIO DE ALMEIDA
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 1.994,83

Data de débito:	28/08/2025
Data/hora da operação:	28/08/2025 13:27:29

Código da operação:	772812737
Chave de segurança:	V31F19PN9RYA21E2

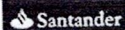
Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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 45935.601018 3 11640000005000

Beneficiário

TURBO NET TELECOM LTDA - 09.366.952/0001-06

Vencimento
05/08/2025

Pague com PIX

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

Nº documento

1/FAT241024083911195

Ag. / Cód. do Beneficiário

0020 / 9/29631

Carteira

101

Valor

50,00

Nosso Número

0020056459356

Instruções

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

Senhor(a) caixa, até o dia 05/08/2025 conceder R\$ 0,00 de desconto



Pagador

CIDADE MIRIM SÃO JOÃO BATISTA -
51.851.491/0001-15

Sacador/Avalista:

Endereço Pagador

Jeronimo Alves Ferreira - São Jose - Olímpia - SP - 15400000



Autenticação Mecânica / FICHA DE
COMPENSAÇÃO

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 06/08/25
Fonte do Recurso Municipal - Visto [assinatura]

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



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 45935.601018 3 11640000005000
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:	05/08/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	06/08/2025
Valor Nominal do Boleto:	50,00
Juros (R\$):	0,01
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00

Valor Calculado (R\$):	50,01
-------------------------------	-------

Valor Pago (R\$):	50,01
--------------------------	-------

Data/hora da operação:	06/08/2025 14:21:09
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	50745646080
----------------------------	-------------

Chave de segurança:	C6QG93YQYX2HMXV
----------------------------	-----------------

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
Agosto/2025

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

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

"Não sonhe sua vida,
viva seu sonho."

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 / 08 / 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 28/08/2025

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 / 000791543727-6**Nome destinatário:** VERIDIANE DE SOUZA DOS SANTOS**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.994,83**Data de débito:** 28/08/2025**Data/hora da operação:** 28/08/2025 13:32:08**Código da operação:** 772875555**Chave de segurança:** WY8029MHHEWJMPT**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: 23/07/2025

Número da Fatura: 1976912182-0

Período de Utilização: 23/06/2025 a 22/07/2025

E-mail: cidademirim@gmail.com

MÊS DE REFERÊNCIA
07/2025

VENCIMENTO
09/08/2025

TOTAL A PAGAR
R\$ 80,71

SEU DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

PÁGINA: 1/3

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
 Fique atento! Em breve, sua nota fiscal terá um novo visual. Essa atualização tem como objetivo cumprir a determinação de emissão da Nota Fiscal Eletrônica para serviços de Telecom. Para mais detalhes acesse vivo/nfcom.
 Mantenha o pagamento da sua fatura em dia. Para mais comodidade e segurança, você pode fazer o pagamento da sua fatura com o PIX, utilize o QR Code disponível ao lado do código de barras e pague diretamente no seu banco.

Mensagem Importante para Você - Informativo Regulatório

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA
 PREFEITURA MUNICIPAL DA
 ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLIMPIA
 LEI AUTORIZATIVA Nº 5 033/24

Meu Negócio
 Para cada tipo de desafio, todo tipo de solução.

Inexigibilidade de Chamamento Público nº 03 / 2022
 Termo de Colaboração nº 03 / 2022
 Atesto que o material/serviço indicado neste documento, foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele descritas. Olímpia/SP 09/08/25
 Fonte do Recurso - Municipal - Viso

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		09/08/2025	
Número da Conta	Cód. Débito Automático	Número da Fatura	Valor a Pagar (R\$)
8999 4873 9592	899948739592-1	1976912182-0	80,71

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:	846700000009	807100820891	994873959211	976912182996
--	--------------	--------------	--------------	--------------

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

Data de débito:	06/08/2025
Data/hora da operação:	06/08/2025

Código da operação:	26329334
Chave de segurança:	1VC26W551Q2C6A25

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: 07/2025
 Período: 16/06/2025 a 15/07/2025
 Data de emissão: 17/07/2025

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
08/08/2025

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 adoção 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 06/08/25
 Fonte do Recurso - Municipal Visto ajuda

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

08/08/2025

Total a Pagar - R\$

43,35

Cód. Débito Automático **0422259614 - 0** | Nº da Conta **0422259614** | Mês Referência **07/2025**

846600000000

433500800019

104222596140

072572508082



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	072572508082
--	--------------	--------------	--------------	--------------

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

Data de débito:	06/08/2025
Data/hora da operação:	06/08/2025

Código da operação:	26460611
Chave de segurança:	H8RRKWHKGZSP9RM8

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