



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

Número da
NFS-e
3362



Data e Hora da Emissão	01/10/2025 15:24:09	Competência	1/10/2025	Código de Verificação	OSQHM6OSE
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	OLIMPIA - SP

Dados do Prestador de Serviços

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

Dados do Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS PRESTADOS

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

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

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\$	195,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	195,00
(-) 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	195,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	3,42
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim		ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	195,00	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
AUTORIZATIVA Nº 5.011/2025



**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, NR16)
- ✓ ELABORAÇÃO DE PROGRAMAS (PSA, PGR, PCMSO)
- ✓ DOCUMENTOS PREVIDENCIÁRIOS (PPP)
- ✓ ASSISTÊNCIA TÉCNICA EM PERÍCIAS TRABALHISTAS E PREVIDENCIÁRIAS
- ✓ ASSISTÊNCIA TÉCNICA EM PERÍCIAS TRABALHISTAS E PREVIDENCIÁRIAS
- ✓ LICENCIAMENTO JUNTO AO CORPO DE BOMBEIROS (AVCB/CECB)
- ✓ TREINAMENTOS EM GERAL NR01, NR02, NR04, NR11, NR12, NR23, NR34, NR35, NR36 ENTRE OUTROS

Prezado **CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA**.
 Abaixo, segue o boleto com o valor de **R\$ 195,00**, cujo vencimento está previsto para **10/10/2025**.

inter 077-9		07790.00116 12081.823390 04512.338718 2 12300000019500	
Vencimento 10/10/2025	Agência/Código do Beneficiário 0001/002902842-0	Número do Documento 1	Nosso Número 9045123387-1
Valor do Documento 195,00	(-) Descontos	(+) Acréscimos	(=) Valor Cobrado 195,00
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

inter 077-9		07790.00116 12081.823390 04512.338718 2 12300000019500	
Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento.		Vencimento 10/10/2025	
Beneficiário ACT QUALIDADE E SEGURANÇA DO TRABALHO E AMBIENTAL LTDA		CPF/CNPJ do Beneficiário 04838073000108	Agência/Código do Beneficiário 0001/002902842-0
Endereço do Beneficiário Rua Coronel Francisco Nogueira, 152, Patrimônio de São João Batista - 15400-063 Olímpia-SP		Espécie Doc N	Aceite N
Uso do Banco	Carteira 112	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda
Instruções - Texto de Responsabilidade do Beneficiário MENSALIDADE REF. A 13 COLABORADORES ATIVOS, SENDO R\$ 15,00 POR COLABORADOR. D ♦vidas entrar em contato (17) 99639-7627		(x) Valor	(=) Valor do Documento 195,00
		(-) Desconto	
		(-) Outras Deduções/Abatimento	
		(+) Mora/Multa/Juros	
		(+) Outros Acréscimos	
		(=) Valor Cobrado	195,00
Pagador CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA - CNPJ 51.851.491/0001-15 Rua Sacerdote Jerônima Alves Ferreira, S/N. - São José - 15400-134 Olímpia-SP		Número do Documento 1	
		Data do Documento 01/10/2025	
		Data do Processamento 01/10/2025	
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:	07790.00116 12081.823390 04512.338718 2 12300000019500
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:	10/10/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	06/10/2025
Valor Nominal do Boleto:	195,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00

Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	195,00
Valor Pago (R\$):	195,00

Data/hora da operação: 06/10/2025 08:30:29

Código da operação: 53660795233
Chave de segurança: 1U9UJVJ1AE5X0V3E

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
Outubro/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	7,50		109,95
39	Faltas (Dias)	4,00		254,97
103	Faltas DSR (Dias)	3,00		191,23

"Não seja espectador da sua vida,
seja protagonista!"
FELIZ ANIVERSÁRIO!!!

Total Vencimentos 1.912,31
Total Descontos 556,15
Total Liquido --> 1.356,16

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.838,76	1.466,11	1.466,11	117,29	1.466,11	*****

Alexsander B Turbiani
Assinatura

29 / 10 / 2025
Data

Inexigibilidade de Chamamento Público nº 03 / 2022
Termo de Colaboração Nº 03 / 2022, 2
Atesto que o material/serviço indicado neste documento,
foi recebido/prestado e está em conformidade com as
especificações nele descritas. Olímpia/SP 29 / 10 / 25
Fonte do Recurso - Municipal - Visto [assinatura]

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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0324 / 1292 / 000577592495-5**Conta destino:** 0324 / 1288 / 000876209515-1**Nome destinatário:** ALEXSSANDER BRUNO TURBIANI**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.356,16**Data de débito:** 29/10/2025**Data/hora da operação:** 29/10/2025 14:04:15**Código da operação:** 392118194**Chave de segurança:** 2XPRP2AECUC2X4HK**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
Outubro/2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	2.816,46	
11	INSS Sobre Salário	12,00		231,37


"Não seja espectador da sua vida,
seja protagonista!"

Total Vencimentos	2.816,46	Total Descontos	231,37
Total Liquido -->			2.585,09

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


Assinatura

29 / 10 / 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 29 / 10 / 25
Fonte do Recurso - Municipal - Visto 

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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0324 / 1292 / 000577592495-5**Conta destino:** 0324 / 1288 / 000760308748-2**Nome destinatário:** ANA LAURA DE SOUZA STELLARI**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 2.585,09**Data de débito:** 29/10/2025**Data/hora da operação:** 29/10/2025 14:04:42**Código da operação:** 392161304**Chave de segurança:** NRMGTAFWCNERN4CM**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
Outubro/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 seja espectador da sua vida,
seja protagonista!"


Total Vencimentos 5.054,13
Total Descontos 842,23

Total Liquido --> 4.211,90

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


Assinatura

29 / 10 / 2025.
Data

Inexigibilidade de Chamamento Público nº 03 / 2022
Termo de Colaboração Nº 03 / 2022
Atesto que o material/serviço indicado neste documento,
foi recebido/prestado e está em conformidade com as
especificações nele descritas. Olímpia/SP 29 / 10 / 25
Fonte do Recurso - municipal - Visto 

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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0324 / 1292 / 000577592495-5**Conta destino:** 0324 / 1288 / 000758980243-4**Nome destinatário:** ANA PAULA DE MOURA RIBEIRO**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 4.211,90**Data de débito:** 29/10/2025**Data/hora da operação:** 29/10/2025 14:05:13**Código da operação:** 392249099**Chave de segurança:** AR7089KQFCTHMR75**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

Conta Mensal de Serviços de Água e/ou Esgotos



Fornecimento No. Documento Fatura tipo
 86040813598791 SOR2025103640614 FATURAMENTO

DATA EMISSAO
 16/10/2025
 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: 19596775965
 PDE/RGI: 2000761991 Hidrometro: A24L911455 Laore: FL172347

Economias: COM 1 Tipo de ligação: AGUA E ESGOTO
 Data da apresentação: 16/10/2025 Proxima leitura: 15/11/2025
 Condicao de leitura: LEITURA NORMAL

	Leitura Anterior	Leitura Atual	Consumo (M3)	Periodo	Media (M3)
Agua	16/09/25 - 103	16/10/25 - 115	12	30	8,42

Historico de Consumo (Emissao - Consumo em M3)

	16/04/25	16/05/25	16/06/25	16/07/25	16/08/25	16/09/25
Agua	18R	8R	21R	8R	17R	1R
	Agua			Esgoto		
(M3 x Nro. Econom.)	(M3)	Tarifa(R\$)	Valor(R\$)	(M3)	Tarifa(R\$)	Valor(R\$)

Subtotal
 TOTAL (VI Agua + VI Esgoto)

	Agua			Esgoto		
(M3 x Nro. Econom.)	(M3)	Tarifa(R\$)	Valor(R\$)	(M3)	Tarifa(R\$)	Valor(R\$)
De 0 Até 10,00	Minimo	3,34	33,35	Minimo	2,67	26,68
De 10,01 Até 20,00	2,00	5,86	11,72	2,00	4,69	9,38

Subtotal 45,07 36,06
 TOTAL (VI Agua + VI Esgoto) 81,13

DISCRIMINACAO DO FATURAMENTO

Agua	45,07
Esgoto	36,06
Juros da parcela	6,88
Multa atraso da parcela	2,27
Taxa hidro	1,92

Codigo para debito automatico: 3424764240
 TOTAL (R\$) 92,20
 VENCIMENTO 27/10/2025

PAGUE SUA FATURA COM O PIX



Evite golpes. Antes de confirmar o pagamento, verifique se o destinatario e "Cia de Saneamento Basico do Estado de Sao Paulo Sabesp" ou "Sabesp Olimpia S/A"

No caso de pagamento em atraso serão cobrados juros de 2% mais Atualizacao Monetaria com base na variacao do IPCA/IBGE do mes 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

Atualizacao Monetaria e Juros de Mora e referentes par cela(s) paga(s) do(s) acordo(s)
 000000200023425

A SABESP NOTIFICA V. SA. DE QUE, CASO ESTA FATURA OU ANTERIORES NAO SEJAM PAGAS EM ATÉ 30 (TRINTA) DIAS A PARTIR DOS SEUS VENCIMENTOS, PODERA OCORRER A INTERRUPCAO DOS SERVICOS PRESTADOS, CONFORME DELIBERACAO ARSESP 106 ART. 88, RESPEITADAS AS RESTRICOES IMPOSTAS POR NORMAS ESPECIFICAS QUE, POR QUAISQUER MOTIVOS, PROIBAM A SUSPENSAO DO FORNECIMENTO. PODERA OCORRER TAMBEM A COBRANCA DE JUROS, MULTAS, CORRECAO MONETARIA E MEDIDAS ADMINISTRATIVAS E JUDICIAIS CABIVEIS, BEM COMO COBRANÇAS PELLO CORTE E RELIGACAO, CONFORME PREVISTO NA DELIBERACAO ARSESP 106 ART. 88. SE O DEBITO FOR QUITADO ATÉ A DATA DE VENCIMENTO, POR FAVOR, DESCONSIDERAR 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 08.09

Parametros	Turbidez	Cor	Cloro	Coll. Totais	Escherichia Coli.
Minimo 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 legislacao

Sist abast.: OLIMPIA ETA 1 Amostras Coletadas em: 08/2025
 Tributos Aliquota(%) Base de Calculo(R\$) Valor(R\$)
 PIS/PASEP e COFINS 6,90 83,40 5,76

8263000000 5 92204733091 0 10319316637 0 19596775953 9



9110319316637

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

Cod. Fornecimento	Data Emissao	Vencimento	Total
86040813598791	16/10/2025	27/10/2025	92,20

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 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 17/10/25.
 Fonte do Recurso Municipal - Visto

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



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

Nome:	CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA			
Conta de débito:	00324 1292 000577592495-5			
Representação numérica do código de barras:	826300000005	922047330910	103193166370	195967759539
Empresa:	SABESP OLIMPIA S/A			
Valor:	92,20			
Identificação da operação:	SABESP			
Data de débito:	17/10/2025			
Data/hora da operação:	17/10/2025			
Código da operação:	32684997			
Chave de segurança:	AXN577R6R543M2AA			

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



DANF3E - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE ENERGIA ELÉTRICA ELETRÔNICA
 COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ
 RUA JORGE DE FIGUEIREDO CORREA, 1632 - JD. PROF. TARCILIA - CAMPINAS - SP
 CEP: 13097-397 - Inscrição Estadual: 244.163.955.115 - Inscrição no CNPJ: 33.050.196/0001-88

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

LOTE 13	Roteiro de Leitura OLIBU107-00000234	Nº Medidor 40145988	Páginas 1/2	Data de Apresentação 24/11/2025	Leitura Próximo Mês 22/12/2025	Data de Vencimento 01/12/2025
------------	---	------------------------	----------------	------------------------------------	-----------------------------------	----------------------------------

Classificação: Convencional B3 Comercial Outros Serviços
 Atividades
 TENSÃO NOMINAL EM VOLTS Disp.: 127 Lim. min.: 117 Lim. máx.: 133

Tipo de Fornecimento:
Trifásico

CIDADE MIRIM DE S JOAO BATISTA
 AV JERONIMA ALVES FERREIRA, S/N1 SV CID MIRIM
 S JOSE OLIMPIA - SP
 15400-134
 CNPJ: 51.851.491/0001-15

Código da Instalação

21839891

Leitura atual 21/11/2025	Leitura anterior 22/10/2025	Nº de dias 30
Próxima leitura 22/12/2025		

ACESSE AQUI O XML DA SUA NF

NOTA FISCAL Nº 008990827 - SÉRIE 0 / DATA DE EMISSÃO:
21/11/2025

Consulte pela chave de Acesso em:

<https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/NF3E/Consulta>

chave de acesso:

3525113305019600018866000089908271062407419

Protocolo de autorização: 3352500038508484 - 22.11.2025 às 00:40:17



Ref: mês/ano	Vencimento	Total a pagar
NOV/2025	01/12/2025	R\$ 573,54

Aviso importante

Seu código de Instalação será alterado a partir de jan/26 para atender a REN ANEEL 1095/24. Saiba mais em www.cpf.com.br.

Participação na geração 100.00000%
 CDE Escassez Hídrica TUSD R\$ 10,28 TE R\$ -44,89
 Saldo em Energia da Instalação: Convencional 0,0000000000 kWh
 Saldo a expirar próximo mês: 0,0000000000 kWh

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

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 24/11/25
 Fonte do Recurso - Municipal - Visão

Descrição da operação Nº 909853626618	Unid. Med.	Quant. Faturada	Tarifa ANEEL	Tarifa com tributos R\$	Valor total da operação R\$	Base Cál. ICMS	Aliq. ICMS %	ICMS	PIS 0,93%	COFINS 4,24%	Tributo	Base de Cál. (R\$)	Alíquota (%)	Valor (R\$)
Consumo Uso Sistema [KWh]-TUSD NOV/25	kWh	1.920.000	0,38815000	0,49916148	958,39	958,39	18,00	172,51	7,31	33,32	ICMS	1.154,82	18,00	207,87
Consumo - TE NOV/25	kWh	1.920.000	0,28738000	0,36956771	709,57	709,57	18,00	127,72	5,41	24,67	PIS/PASEP	349,34	0,93	3,25
Adicional de Bandeira Vermelha NOV/25	kWh	1.920.000	0,28738000	0,36956771	110,20	110,20	18,00	19,84	0,84	3,83	COFINS	349,34	4,24	14,82
Energia Ativa Injetada TUSD NOV/25	kWh	440.000	0,38815000	0,40931819	180,10	180,10	0,00	0,00	1,67	7,64	Consumo / kWh			
Energia Ativa Injetada TE NOV/25	kWh	440.000	0,28738000	0,36956819	162,61	162,61	18,00	29,27	1,24	5,65	Consumo faturado		Nº dias	
Energ Atv Inj. mUC mPT - TUSD AGO/25	kWh	640.000	0,38815000	0,40932813	261,97	261,97	0,00	0,00	2,44	11,11	NOV 25	1920	30	
Energ Atv Inj. mUC mPT - TUSD SET/25	kWh	380.000	0,38815000	0,40931579	155,54	155,54	0,00	0,00	1,45	6,59	OUT 25	1640	30	
Energ Atv Inj. mUC mPT - TE AGO/25	kWh	640.000	0,28738000	0,36954688	236,51	236,51	18,00	42,57	1,80	8,22	SET 25	1500	29	
Energ Atv Inj. mUC mPT - TE SET/25	kWh	380.000	0,28738000	0,36955264	140,43	140,43	18,00	25,28	1,07	4,88	AGO 25	1940	30	
Cred Adc Band Vermelha NOV/25	kWh	380.000	0,28738000	0,36955264	83,79	83,79	18,00	15,08	0,64	2,91	JUL 25	1720	32	
Total Distribuidora					557,21						MAR 25	2040	33	
DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS											ABR 25	3180	30	
Contribuição Custeio IP-CIP NOV/25					16,33						MAR 25	1240	28	
Total consolidado					573,54	1.154,82		207,87	3,25	14,82	FEV 25	960	30	
											JAN 25	1720	31	
											DEZ 24	1720	31	
											NOV 24	1720	30	

Medidor	Grandezas	Postos horários	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const. Medidor	Consumo kWh
40145988	Energia Ativa-kWh	único	2938	2986	40,00	1.920
40145988	Energia Injetada	único	2395	2406	40,00	440

Reservado ao Fisco

Bandeiras Tarifárias

Vermelha P1 09 Dias
 Vermelha P1 21 Dias

Taxa de Perdas %

Indicadores de continuidade de fornecimento de energia: Para consulta dos indicadores acesse nosso site www.cpf.com.br



DANF3E/Nota Fiscal
 Conta de Energia Elétrica
 008990827 Série 0

CódDébAut-Banco
 310083108020

Total a Pagar (R\$)
 573,54

Data de Vencimento
 01/12/2025

Essa conta poderá ser paga no credenciado mais perto de você

R S BAZAR E PAPELARIA
 DROGARIA ZANINI
 DROGARIA BRASIL

AL ALAMEDA JOSE RODRIGUES DA SILVA 157 - SAO JOSE
 AV. AURORA FORTI NEVES 262 - CENTRO
 AL JOSE RODRIGUES DA SILVA 748 - CENTRO

Autenticação Mecânica

PIX - Pague Aqui

Prático, rápido e seguro

83650000051 735400403177 036255317038 100831080203



**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:	836500000051	735400403177	036255317038	100831080203
Empresa:	CPFL CIA PAULISTA DE FORCA LUZ			
Valor:	573,54			
Identificação da operação:	CPFL			
Data de débito:	24/11/2025			
Data/hora da operação:	24/11/2025			
Código da operação:	58369295			
Chave de segurança:	E4YCYVRWM2C1RTFQ			

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

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

LOTE	Roteiro de Leitura	Nº Medidor	Páginas	Data de Apresentação	Leitura Próximo Mês	Data de Vencimento
13	OLIBU107-00000234	40145988	1/2	23/10/2025	21/11/2025	30/10/2025

Classificação: Convencional B3 Comercial Outros Serviços
Atividades
Tipo de Fornecimento: Trifásico

TENSÃO NOMINAL EM VOLTS Disp.: 127 Lim. mín.: 117 Lim. máx.: 133

Código da Instalação

21839891

Datas de leituras

Leitura atual 22/10/2025
Leitura anterior 19/09/2025
Nº de dias 33

Próxima leitura 21/11/2025

CIDADE MIRIM DE S JOAO BATISTA
AV JERONIMA ALVES FERREIRA, S/N1 SV CID MIRIM
S JOSE OLIMPIA - SP
15400-134
CNPJ: 51.851.491/0001-15

ACESSE AQUI O XML DA SUA NF

NOTA FISCAL Nº 003554017 - SÉRIE 0 / DATA DE EMISSÃO:

22/10/2025

Consulte pela chave de Acesso em:

<https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/NF3E/Consulta>

chave de acesso:

35251033050196000188660000035540171096625257

Protocolo de autorização: 3352500016542665 -23.10.2025 às 02:29:22



Ref: mês/ano	Vencimento	Total a pagar
OUT/2025	30/10/2025	R\$ 253,15

Aviso importante

Seu código de Instalação será alterado a partir de jan/26 para atender a REN ANEEL 1095/24. Saiba mais em www.cpf.com.br.

Participação na geração 100.0000%
CDE Escassez Hídrica TUSD R\$ 8,94 TE R\$ -39,06
Saldo em Energia da Instalação: Convencional 1.020.0000000000 kWh
Saldo a expirar próximo mês: 0.0000000000 kWh

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 24/10/25
Fonte do Recurso - Municipal - Visto

Descrição da operação	Unid. Med.	Quant. Faturada	Tarifa ANEEL	Tarifa com tributos R\$	Valor total da operação R\$	Base Cál. ICMS	Aliq. ICMS %	ICMS	PI5 1,24%	COFINS 5,68%	Base de Calc. (R\$)	Alíquota (%)	Valor (R\$)
Consumo Uso Sistema [KWh]-TUSD OUT/25	kWh	1.640.0000	0,38815000	0,50894879	834,02	834,02	18,00	150,12	8,48	38,85	879,02	18,00	158,22
Consumo - TE OUT/25	kWh	1.640.0000	0,28738000	0,37651830	617,49	617,49	18,00	111,15	6,28	28,76	78,60	1,24	0,97
Adicional de Bandeira Vermelha OUT/25	kWh				120,35	120,35	18,00	21,66	1,22	5,61			
Energia Ativa Injetada TUSD OUT/25	kWh	1.320.0000	0,38815000	0,41701516	550,46		0,00		6,83	31,27			
Energia Ativa Injetada TE OUT/25	kWh	1.320.0000	0,28738000	0,37651516	497,00	497,00	18,00	89,46	5,05	23,15			
Energ Atv Inj. mUC mPT - TUSD AGO/25	kWh	220.0000	0,38815000	0,41700000	91,74		0,00		1,14	5,21			
Energ Atv Inj. mUC mPT - TE AGO/25	kWh	220.0000	0,28738000	0,37650000	82,83	82,83	18,00	14,91	0,84	3,86			
Cred Adc Band Vermelha OUT/25	kWh				113,01	113,01	18,00	20,34	1,15	5,28			
Total Distribuidora					236,82								
DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS													
Contribuição Custeio IP-CIP OUT/25					16,33								
Total consolidado					253,15	879,02		158,22	0,97	4,47			

Consumo / kWh	Nº dias
OUT 25	1640 33
SET 25	1200 29
AGO 25	1040 30
JUL 25	1720 32
JUN 25	1360 30
MAI 25	1440 28
ABR 25	2040 33
MAR 25	3160 30
FEV 25	1240 28
JAN 25	960 30
DEZ 24	1720 31
NOV 24	1720 30
OUT 24	2400 33

Medidor	Grandezas	Postos horários	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const. Medidor	Consumo kWh	Reservado ao Fisco	Bandeiras Tarifárias
40145988	Energia Ativa-kWh	único	2897	2938	40,00	1.640		Vermelha P2 11 Dias
40145988	Energia Injetada	único	2362	2395	40,00	1.320		Vermelha P1 22 Dias

Indicadores de continuidade de fornecimento de energia: Para consulta dos indicadores acesse nosso site www.cpf.com.br



PIX - Pague Aqui

Prático, rápido e seguro

DANF3E/Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
003554017 Série 0

CódDébAut-Banco
310083108020

Total a Pagar (R\$)
253,15

Data de Vencimento
30/10/2025

Essa conta poderá ser paga no credenciado mais perto de você

CASAS BAHIA-LOJA 1379
Loja 2488 - EP-OLIMPIA I
R S BAZAR E PAPELARIA

PRAÇA RUI BARBOSA 173 - CENTRO
RUA GENERAL OSORIO 467 - CENTRO
AL ALAMEDA JOSE RODRIGUES DA SILVA 157 - SAO JOSE

Autenticação Mecânica

83690000024 531500403203 035975480035 100831080203



**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:	836900000024	531500403203	035975480035	100831080203
Empresa:	CPFL CIA PAULISTA DE FORCA LUZ			
Valor:	253,15			
Identificação da operação:	CPFL			
Data de débito:	24/10/2025			
Data/hora da operação:	24/10/2025			
Código da operação:	56745284			
Chave de segurança:	5CPPZSH41ENSXQGE			

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
12052



Data e Hora da Emissão	03/10/2025 14:37:13	Competência	3/10/2025	Código de Verificação	TY5PW18FY
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	OLIMPIA - SP

Dados do Prestador de Serviços

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

Dados do Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS CONTABEIS PRESTADOS REFERENTE AO MÊS 09/2025.

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 02/10/25
 Fonte do Recurso - Municipal - Visto

Código do Serviço / Atividade

17.19 / 17.19/692060100 - ATIVIDADES DE CONTABILIDADE

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	1.537,42	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	1.537,42
(-) 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	1.537,42
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	0,00
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim		ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	1.537,42	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	0,00
		2-Não			

Avisos

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

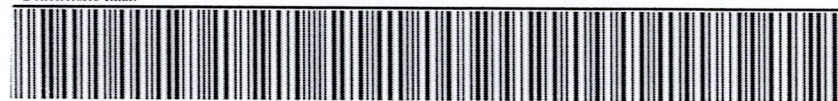
SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA
 PREFEITURA MUNICIPAL DA
 ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA
 LEI AUTORIZATIVA Nº 5031/24.

SICOOB		756	Recibo do Pagador		
Pagador CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA		Vencimento 03/10/2025	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 1.537,42	(-) Desconto / Abatimento	(+) Mora/Multa (=) Valor cobrado
			Nosso Número 5943-4	Nº Documento 18292	

Autenticação Mecânica

SICOOB		756	75691.31886 01205.281403 00594.340010 1 12230000153742		
Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB				Vencimento 03/10/2025	
Beneficiário SERCONT SERVICOS CONTABEIS LTDA.				Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3188/2052814	
				59.856.336/0001-01	
Data do documento 30/09/2025	N. documento 18292	Espécie DM	Accite N	Data processamento 30/09/2025	Nosso número 5943-4
Nº da Conta / Respons.	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 1.537,42
Instruções A partir 04/10/2025 Juros 0,03%/dia. A partir 04/10/2025 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 CREDICITRUS					
Pagador: CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA		51.851.491/0001-15			
RUA SACERDOTE JERÔNIMA ALVES FERREIRA					
SÃO JOSÉ					
OLÍMPIA - SP		15400-134			
Beneficiário final:					

Autenticação mecânica - Ficha de compensação



Sercont Contabilidade e Despachos		
Rua Dr. Antônio Olímpio 213 - Fone/Fax (0xx17) 281-1866 - Olímpia/SP		
Nome: Cidade Mirim S. J. Batista		Nº. 18292
		01/10/2025
	Un.	Valor
	Ref.	Total
Honorários	setembro/2025	R\$ 1.518,00
Holerith	10	R\$ 0,20
Darf	2	R\$ 0,20
Guia de INSS	1	R\$ 0,20
Caged		R\$ 10,00
Formulário	70	R\$ 0,060
Xerox	12	R\$ 0,30
FGTS	1	R\$ 4,00
Desp Telefone	1	R\$ 5,02
Pasta AZ		R\$ 15,00
Rec. De firma		R\$ 6,00
Caixa Arq.		R\$ 5,00
RAIS 2020		R\$ 20,00
Pasta Suspensa		R\$ 5,00
	Geral	R\$ 1.537,42

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:	75691.31886 01205.281403 00594.340010 1 12230000153742
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:	03/10/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	02/10/2025
Valor Nominal do Boleto:	1.537,42
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.537,42
Valor Pago (R\$):	1.537,42

Data/hora da operação:	02/10/2025 10:08:57
-------------------------------	---------------------

Código da operação: 53457839034

Chave de segurança: 8MRWF2YE4FERGQE8

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

RECIBO DE FÉRIAS

Página: 1 / 1

Nome do Empregado: 71 - LETICIA MARTINS SANT ANNA

CTPS Nº/Série: 00002626/00435/SP

Depto.:

Período aquisitivo: 30/09/2024 a 29/09/2025

Período de gozo: 15/10/2025 a 13/11/2025 Período de Abono Pecuniário:

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

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

DEMONSTRATIVO

Proventos		Descontos	
Outubro / 2025			
43 - Férias	17	1.228,02	45 - INSS Sobre Férias
50 - 1/3 de Férias		417,53	140,01
1271 - Adic Tempo de Serviço Férias		24,56	
Total Proventos (A)	R\$	1.670,10	Total Descontos (B)
Líquido a Receber (A-B)	Valor líquido por extenso: (UM MIL, QUINHENTOS E TRINTA REAIS E NOVE CENTAVOS)		
R\$		1.530,09	R\$

Novembro / 2025

43 - Férias	13	939,07	45 - INSS Sobre Férias
50 - 1/3 de Férias		319,28	107,06
1271 - Adic Tempo de Serviço Férias		18,78	
Total Proventos (A)	R\$	1.277,14	Total Descontos (B)
Líquido a Receber (A-B)	Valor líquido por extenso: (UM MIL, CENTO E SETENTA REAIS E OITO CENTAVOS)		
R\$		1.170,08	R\$

VALOR LÍQUIDO A RECEBER: R\$ 2.700,17

Recebi de CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA (CNPJ: 51.851.491/0001-15) a importância líquida de R\$ 2.700,17 (DOIS MIL E SETECENTOS REAIS E DEZESSETE CENTAVOS), conforme demonstrativo acima, referente as Férias.

Olímpia, 13 de Outubro de 2025

Leticia M. Sant'Anna

Empregado

Inexigibilidade de Chamamento Público nº 03 / 2022
 Termo de Coaberação 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 13/10/25
 Fonte do Recurso - Municipal - Visto *Culso*

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

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

AVISO DE FÉRIAS

Olímpia, 15 de Setembro de 2025

Sr.(a)

LETICIA MARTINS SANT ANNA

CTPS (nº/série/uf): 00002626/00435/SP

Depto.:

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

Período aquisitivo	Período de gozo	Retorno ao trabalho
30/09/2024 à 29/09/2025	15/10/2025 à 13/11/2025	14/11/2025

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 13/10/2025 .

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)

*Leticia M. Sant'Anna
Empregado

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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0324 / 1292 / 000577592495-5**Conta destino:** 0324 / 1288 / 000853913914-4**Nome destinatário:** LETICIA MARTINS SANT ANNA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 2.700,17**Data de débito:** 13/10/2025**Data/hora da operação:** 13/10/2025 17:37:42**Código da operação:** 523272096**Chave de segurança:** QFTEV5VXPQC3HC62**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

20/10/2025

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

2.533,79

CPF/CNPJ do Empregador
51.851.491

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

Núm. de Pág.
1

Identificador
0125100996933126-8

Tag
51851491 09/2025 MENSAL

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
09/2025	13	2.533,79	0,00	0,00	0,00	2.533,79
Total FGTS:		2.533,79	0,00	0,00	0,00	2.533,79

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia:

2.533,79

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 16/10/25
Fonte do Recurso - Municipal - Visto [assinatura]

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

Observações

Data de geração da Guia: 09/10/2025 às 17:14:21 - Página 1/1

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



17/10/2025



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052025101618223d9b105a238
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 16/10/2025 às 15:38:35
Valor Original: R\$ 2.533,79 **Valor Atualizado:** R\$ 2.533,79

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: 54176612789
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
Outubro/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	13,00	939,07	
270	Férias No Mês	17,00	1.252,58	
271	1/3 de Férias no Mês		417,53	
1188	Adicional p/Tempo Serviço	2,00	18,78	
11	INSS Sobre Salário	9,00		73,73
53	Liquido de Férias			1.530,09
322	INSS Férias Mês -Recibo			140,01

"Não seja espectador da sua vida,
seja protagonista!"

Total Vencimentos 2.627,96
Total Descontos 1.743,83

Total Liquido --> 884,13

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.167,09	2.627,96	2.627,96	210,24	957,85	*****

Leticia M. Sant' Anna
Assinatura

29 / 10 / 2025
Data

Inexigibilidade de Chamamento Público nº 03 / 2022
Termo de Colaboração Nº 03 / 2022
Atesto que o material/serviço indicado neste documento,
foi recebido/prestado e está em conformidade com as
especificações nele descritas. Olímpia/SP 29 / 10 / 25
Fonte do Recurso - Municipal - Visto [assinatura]

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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0324 / 1292 / 000577592495-5**Conta destino:** 0324 / 1288 / 000853913914-4**Nome destinatário:** LETICIA MARTINS SANT ANNA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 884,13**Data de débito:** 29/10/2025**Data/hora da operação:** 29/10/2025 14:05:51**Código da operação:** 392300353**Chave de segurança:** 6FLYFFW3SKU920PG**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
Outubro/2025

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

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

"Não seja espectador da sua vida,
seja protagonista!"

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

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

Maria Celma dos Santos de Alcantara
Assinatura

29 / 10 / 2025
Data

Inexigibilidade de Chamamento Público nº 03/2022
Termo de Colaboração Nº 03/2022
Atesto que o material/serviço indicado neste documento,
foi recebido/prestado e está em conformidade com as
especificações nele descritas. Olímpia/SP 29/10/25
Fonte do Recurso - Municipal - Visto [Assinatura]

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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0324 / 1292 / 000577592495-5**Conta destino:** 0324 / 1288 / 000760753853-5**Nome destinatário:** MARIA C DOS SANTOS DE ALCANTARA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.994,83**Data de débito:** 29/10/2025**Data/hora da operação:** 29/10/2025 14:06:19**Código da operação:** 392337822**Chave de segurança:** N8CUVTQ9QKZFRHET**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

AIô 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
Outubro/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 seja espectador da sua vida,
seja protagonista!"

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	*****

Assinatura

Data

29 / 10 / 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 29/10/25

Fonte do Recurso - Municipal - Visto

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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0324 / 1292 / 000577592495-5**Conta destino:** 0324 / 3701 / 000594694478-5**Nome destinatário:** MIRELA FERREIRA DE OLIVEIRA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.946,72**Data de débito:** 29/10/2025**Data/hora da operação:** 29/10/2025 14:06:45**Código da operação:** 392376905**Chave de segurança:** 6R55TN4R72C99MYM**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
Outubro/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	16,00	1.155,78	
157	Férias Pagas Mês Anterior	14,00	1.071,99	
158	1/3 Férias Pagas Mês Anterior		357,33	
1188	Adicional p/Tempo Serviço	6,00	69,35	
11	INSS Sobre Salário	9,00		94,36
159	INSS Férias Mês Anterior			121,77
167	Liquido Férias Mês Anterior			1.307,55

"Não seja espectador da sua vida,
seja protagonista!"

Total Vencimentos 2.654,45
Total Descontos 1.523,68
Total Liquido --> 1.130,77

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.167,09	2.654,45	2.654,45	212,36	1.225,13	****

Paula Alves

Assinatura

29 / 10 / 25

Data

Inexigibilidade de Chamamento Público nº 03/2022

Termo de Colaboração nº 03/2022

Atesto que o material/serviço indicado neste documento,
foi recebido/prestado e está em conformidade com as
especificações nele descritas. Olímpia/SP 29/10/25

Fonte do Recurso - Municipal - Visto [assinatura]

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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0324 / 1292 / 000577592495-5**Conta destino:** 0324 / 1288 / 000761196588-4**Nome destinatário:** PAULA CRISTINA ALVES**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.130,77**Data de débito:** 29/10/2025**Data/hora da operação:** 29/10/2025 14:07:15**Código da operação:** 392431389**Chave de segurança:** 3H6JRYLT7V0RG3ZY**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 737070 Série 4C, emitido em 30/10/2025

Número da Nota

06366909

Data e Hora de Emissão

30/10/2025 22:00:08

Código de Verificação

BDYQ-EYIL

20251104u69034668000156

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: 06425-902**

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: **R DOUTOR ANTONIO OLIMPIO 213 - CENTRO - CEP: 15400-000**

Município: **Olimpia**

UF: **SP**

E-mail: **vermejo@terra.com.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----**

Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

14 ALIMENTAÇÃO EMV 10642.35

TX ENTREGA 0.00 \ TX ADM 0.00 \ TX EMISSAO CARTAO 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 30/10/2025

Nro Pedido.: 40528715/25

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

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 29/10/25

Fonte do Recurso - Municipal - Visto [assinatura]



VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 0,00

VALOR TOTAL RECEBIDO = R\$ 10.642,35

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 737070 Série 4C, emitido em 30/10/2025;

Banco Itaú SA |341-7|**Recibo do Sacado**

Cedente PLUXEE BENEFICIOS BRASIL S.A	Agência/Código do Cedente 2938/01455-8	Data do Documento	Vencimento 23/11/2025
Sacado CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA R DOUTOR ANTONIO OLIMPIO 213 CEP: 15400000 CNPJ: 51851491000115	Nosso Número 109/32094531-0	N.º do Documento 25/40528715	Valor do documento 10.642,35

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: 25/40528715

Autenticação Mecânica

Banco Itaú SA |341-7|**34191.09321 09453.102932 80145.580009 6 12740001064235**

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ					Vencimento 23/11/2025
Cedente PLUXEE BENEFICIOS BRASIL S.A					Agência/Código do Cedente 2938/01455-8
Data do Documento	N.º do Documento 25/40528715	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data de Processamento	Nosso Número 109/32094531-0
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 10.642,35
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Cedente)					(-) Descontos/Abatimento
Sr. Caixa : Não receber após 30 dias da data de processamento. Não receber valor inferior ao valor facial deste boleto sem autorização do cedente.					
Sr. Cliente: O pedido somente será processado após a confirmação do pagamento. A utilização deste boleto é obrigatória para a adequada confirmação do pagamento. Depósito na conta corrente sem a devida autorização do cedente, não garante a quitação do débito. Após 30 dias da data de processamento o pedido será cancelado, sendo necessário gerar novo pedido e novo boleto.					(+) Mora/Multa
O pedido será liberado somente após a identificação do pagamento (independente do vencimento apresentado no boleto), e a disponibilização do Crédito e Entrega dos Cartões (ou vouchers VT se existentes) seguirão o prazo informado para cada produto do pedido no Pedefácil.					(=) Valor Cobrado
Este boleto pode ser pago a qualquer momento entre sua emissão e seu vencimento.					

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

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

Código de Baixa:

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



**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:	34191.09321 09453.102932 80145.580009 6 12740001064235
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	PLUXEE BENEFICIOS BRASIL S.A
Nome/Razão Social:	PLUXEE BENEFICIOS BRASIL S.A
CPF/CNPJ:	69.034.668/0001-56
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATIS
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:	23/11/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	29/10/2025
Valor Nominal do Boleto:	10.642,35
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	10.642,35
Valor Pago (R\$):	10.642,35

Data/hora da operação:	29/10/2025 13:50:19
-------------------------------	---------------------

Código da operação: 54753394162

Chave de segurança: RMLAPMUPEM8EPGE1

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
Outubro/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 seja espectador da sua vida,
seja protagonista!"

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

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

Priscila Cristina Santana
Assinatura

29/10/25
Data

Inexigibilidade de Chamamento Público nº 03/2022
Termo de Colaboração Nº 03/2022
Atesto que o material/serviço indicado neste documento,
foi recebido/prestado e está em conformidade com as
especificações nele descritas. Olímpia/SP 29/10/25
Fonte do Recurso - Municipal Visto [assinatura]

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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0324 / 1292 / 000577592495-5**Conta destino:** 3880 / 1288 / 000846609775-7**Nome destinatário:** PRISCILA CRISTINA SANTANA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.629,94**Data de débito:** 29/10/2025**Data/hora da operação:** 29/10/2025 14:07:35**Código da operação:** 392481043**Chave de segurança:** MGENUT6WJ3H NJ19A**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
Setembro/2025

Data de Vencimento
20/10/2025

Número do Documento
07.16.25282.3756238-6

Pagar este documento até
20/10/2025

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000391848770

Valor Total do Documento
2.978,23

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:09/2025 Vencimento:20/10/2025	2.653,16			2.653,16
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:09/2025 Vencimento:20/10/2025	325,07			325,07
Totais		2.978,23			2.978,23

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 13/10/25

Fonte do Recurso - Municipal - Visto [assinatura]

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

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85870000029 4 78230385252 5 93071625282 0 37562386985 4

CNPJ: 51.851.491/0001-15

Número: 07.16.25282.3756238-6

Pagar até: 20/10/2025

Valor: 2.978,23



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

Agente arrecadador:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Código de barras:	858700000294 782303852525 930716252820 375623869854
Data do pagamento:	13/10/2025
Número do documento:	07162528237562386
Valor total:	2.978,23
Autenticação:	523517702

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

Convênio:	Receita Federal do Brasil
Identificação da operação:	2978,23

Data de débito:	13/10/2025
Data/hora da operação:	13/10/2025

Código da operação:	523517702
Chave de segurança:	EWY8U2QZYGZ9VAE

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
Outubro/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 seja espectador da sua vida,
seja protagonista!"

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

Salario Base
2.167,09

Sal.Contr.INSS
2.167,09

Base Calculo FGTS
2.167,09

FGTS do MES
173,37

Base Calculo IRRF
2.167,09

Faixa IRRF

Rafaela C. Julvo
Assinatura

29 / 10 / 2025
Data

Inexigibilidade de Chamamento Público nº 03/2022
Termo de Colaboração nº 03/2022
Atesto que o material/serviço indicado neste documento,
foi recebido/prestado e está em conformidade com as
especificações nele descritas. Olímpia/SP 29/10/25
Fonte do Recurso - Municipal - Visto [assinatura]

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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	0324 / 1292 / 000577592495-5
Conta destino:	3880 / 1288 / 000890125013-4

Nome destinatário:	RAFAELA CRISTINA DA SILVA
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 1.994,83

Data de débito:	29/10/2025
Data/hora da operação:	29/10/2025 14:08:02

Código da operação:	392540016
Chave de segurança:	WSWWAYA61E1AT31U

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

**AVISO PRÉVIO DO EMPREGADOR
INDENIZADO**

Olímpia _____, 31 DE Outubro DE 2025

Sr(a) : ALEXSSANDER BRUTO TURBIANI Portador(a) da
CTPS nº / Série : 00096690/00279/SP.

Por não mais convir a esta empresa mantê-lo(a) em nosso quadro de funcionários, vimos comunicar-lhe que decidimos a partir desta data, que seu Contrato de Trabalho em vigor desde 16/02/2021 será rescindido.

Solicitamos seu comparecimento no ato da homologação de posse da Carteira de Trabalho e Previdência Social, para dar cumprimento às formalidades exigidas para a Rescisão do Contrato de Trabalho.



CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA

Ciente do Empregado e seu Representante Legal (Quando Menor)

Alexssander B Turbiani

ALEXSSANDER BRUTO TURBIANI

Responsável Legal (quando menor)

Testemunha

Testemunha

Inexigibilidade de Chamamento Público nº 03/2022

Termo de Colaboração Nº / 2022.2

Atesto que o material/serviço indicado neste documento,
foi recebido/prestado e está em conformidade com as
especificações nele descritas. Olímpia/SP 05/11/25

Fonte do Recurso - Municipal Vis.

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

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 Jerônimo 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 21228078264		11 Nome ALEXSSANDER BRUTO TURBIANI				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) R Sacerdote Jerônimo Alves Ferreira 1					13 Bairro São José	
14 Município Olimpia	15 UF SP	16 CEP 15400-134	17 C T P S (nº, série, UF) 096690 / 00279 / SP		18 CPF 403.779.588-40	
19 Data de Nascimento 10/10/1994	20 Nome da mãe ROSEMARI CAMPOS GARCIA					

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado.						
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador						
23 Remuneração Mês Ant. 1.912,31	24 Data de admissão 16/02/2021	25 Data do Aviso Prévio 31/10/2025	26 Data de Afastamento 31/10/2025	27 Cód. afastamento SJ2		
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00	30 Categoria do trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 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 30/dias Salário (líquido de 7 faltas e DSR)	1.392,56	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 10/12 avos	1.593,59	64.1 13º Salário Exercício /12 avos	
65 Férias Proporcionais 9/12 avos	1.147,39	66.1 Férias Vencidas Per. Aq. a		68 Terço Constitucional de Férias	435,58
69 Aviso Prévio Indenizado 30 dias	1.912,31	70 13º Salário (Aviso-Prévio Indenizado) 1/12 avos	159,36	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado) 1/12 avos	159,36
77 Adicional por Tempo de Serviço 4%	73,55	95.27 Aviso Prévio - Lei 12.506/11	764,92	TOTAL BRUTO	7.638,62
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia		101 Adiantamento Salarial	1.356,16	102 Adiantamento de 13º Salário	
103 Aviso -Prévio Indenizado dias		104 Indenização Art. 480 CLT		105 Empréstimo em Consignação	
112.1 Previdência Social	109,95	112.2 Previdência Social - 13º Salário	134,99	114.1 IRRF	
114.2 IRRF sobre 13º Salário				TOTAL DEDUÇÕES	1.601,10
VALOR RESCISÓRIO LÍQUIDO					6.037,52

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

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

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 21228078264 11 Nome ALEXSSANDER BRUTO TURBIANI
17 C T P S (nº, série, UF) 096690 / 00279 / SP 18 CPF 403.779.588-40 19 Data de Nascimento 10/10/1994 20 Nome da Mãe ROSEMARI CAMPOS GARCIA

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

24 Data de Admissão 16/02/2021 25 Data do Aviso Prévio 31/10/2025 26 Data de Afastamento 31/10/2025 27 Cód. Afast SJ2 29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0,00

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

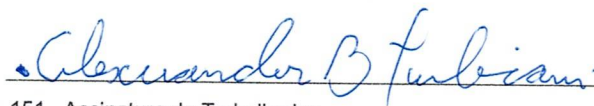
Foi realizada a rescisão do contrato de trabalho do trabalhador acima qualificado, nos termos do artigo n.º 477 da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT). A assistência à rescisão prevista no § 1º do art. n.º 477 da CLT não é devida, tendo em vista a duração do contrato de trabalho não ser superior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

No dia 05/11/2025 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\$ 6.037,52, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

Olimpia, 06 de Novembro de 2025.



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



151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

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

DESTACAR (Protocolo do Empregador)



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
Comunicação de Dispensa - CD

7829893398

CPF

403.779.588-40

NOME

ALEXSSANDER BRUNO TURBIANI

RECEBI DE (firma ou razão) **CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA**
2(DUAS) VIAS DO REQUERIMENTO FORMAL DO BENEFÍCIO DO SEGURO-DESEMPREGO.

POLEGAR DIREITO

13/11/2025

LOCAL E DATA

Alexsander B Turbiani

ASSINATURA DO TRABALHADOR



EXAME DEMISSIONAL

Funcionário:	Alexssander Bruno Turbiani (M) (10/10/94) (31 anos)	CPF:	403.779.588-40
Cargo:	Auxiliar de Manutenção Predial	RG:	
Empregador:	Cidade Mirim de São João Batista (Cidade Mirim)	CNPJ:	51.851.491/0001-15

Médico resp. pelo PCMSO:	Nelson Odaír Gianotto	CRM:	37.126 - SP
---------------------------------	-----------------------	-------------	-------------

Descrição dos fatores de riscos:

Físicos Ruído (02.01.001), Radiações Não Ionizantes	Químicos Glifosato (01.12.001)	Acidentes/Mecânicos Cortes / Lesões, Animais Peçonhentos
---	--	--

Procedimentos:

(0281) Audiometria tonal ocupacional	<u>31 / 10 / 2025</u>	(0295) Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico)	<u>31 / 10 / 25</u>
--------------------------------------	-----------------------	--	---------------------

APTO INAPTO

DATA: 31 / 10 / 25

1ª via do ASO para empresa, 2ª via para o trabalhador(a)
Dra. Bárbara Fernandes Duarte
Médica
CRM-SP: 198346

Segunda via recebida em: ___ / ___ / ___

Médico emitente

Alexssander Bruno Turbiani
CPF: 403.779.588-40

**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\$ 6.037,52**Data de débito:** 05/11/2025**Data/hora da operação:** 05/11/2025 16:42:01**Código da operação:** 826518938**Chave de segurança:** 3UF4S6R44RLMVTX4**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
Outubro/2025

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

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

"Não seja espectador da sua vida,
seja protagonista!"

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	*****



Assinatura

29 / 10 / 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 29/10/25.

Fonte do Recurso - Municipal Visto 

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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0324 / 1292 / 000577592495-5**Conta destino:** 3320 / 1288 / 000806358658-0**Nome destinatário:** ROBERTA M L DE SOUSA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 2.034,27**Data de débito:** 29/10/2025**Data/hora da operação:** 29/10/2025 14:08:26**Código da operação:** 392587447**Chave de segurança:** TUJ3XZFK6AM5VP0Y**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

Parcela de Acordo

PDE/RGI
2000761991

Cód. Fornecimento
86040813598791

Nº Acordo
0000000200023425

Nº Parcela
8

Codeline: 9109352184228

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	25/10/2025

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
2000761991

Nº Acordo
0000000200023425

Nº Parcela
8

Vencimento
25/10/2025

Total a pagar
R\$ 113,63

Carimbo do Caixa no verso



82630000001 3 13634733091 4 09352184228 1 19596775953 9



9109352184228

Autenticação do agente autorizado

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 16/10/25.

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 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:	826300000013	136347330914	093521842281	195967759539
--	--------------	--------------	--------------	--------------

Empresa:	SABESP OLIMPIA S/A
Valor:	113,63
Identificação da operação:	113,63

Data de débito:	16/10/2025
Data/hora da operação:	16/10/2025

Código da operação:	87455159
Chave de segurança:	QX9Q7CXEFR25MNQ9

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
Outubro/2025

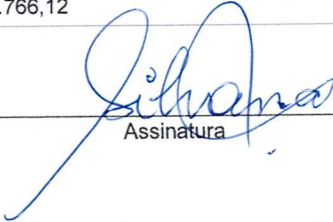
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
94	SILVANA MARCONDES DE OLIVEIRA ALMEIDA AUX. SERVIÇOS GERAIS	514320			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	25,00	1.471,77	
11	INSS Sobre Salário	7,50		110,38


"Não seja espectador da sua vida,
seja protagonista!"

Total Vencimentos 1.471,77
Total Descontos 110,38
Total Liquido --> 1.361,39

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.766,12	1.471,77	1.471,77	117,74	1.471,77	*****


Assinatura

29 / 10 / 25
Data

Inexigibilidade de Chamamento Público nº 03/2022
Termo de Colaboração Nº 03/2022
Atesto que o material/serviço indicado neste documento,
foi recebido/prestado e está em conformidade com as
especificações nele descritas. Olímpia/SP 29/10/25
Fonte do Recurso - municipal - Visto 

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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0324 / 1292 / 000577592495-5**Conta destino:** 3880 / 1288 / 000976318653-1**Nome destinatário:** SILVANA MARCONDES DE O. ALMEIDA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.361,39**Data de débito:** 29/10/2025**Data/hora da operação:** 29/10/2025 14:09:46**Código da operação:** 392969518**Chave de segurança:** JKY76ZPAY5M9Y2EH**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
Outubro/2025

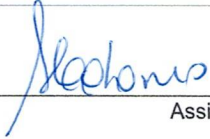
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
91	SONIA REGINA CATANIO DE ALMEIDA MONITOR (A) INFANTIL	331105			0	0	0	1

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


"Não seja espectador da sua vida,
seja protagonista!"

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

29 / 10 / 2025
Data

Inexigibilidade de Chamamento Público nº 03/2022
Termo de Colaboração nº 03/2022
Atesto que o material/serviço indicado neste documento,
foi recebido/prestado e está em conformidade com as
especificações nele descritas. Olímpia/SP 29/10/25
Fonte do Recurso - Municipal - Visto 

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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0324 / 1292 / 000577592495-5**Conta destino:** 0324 / 1288 / 000758535982-0**Nome destinatário:** SONIA REGINA CATANIO DE ALMEIDA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.994,83**Data de débito:** 29/10/2025**Data/hora da operação:** 29/10/2025 14:08:55**Código da operação:** 392767803**Chave de segurança:** MUEN033Y9YMG46Z5**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 45937.201015 3 12250000005000

Beneficiário TURBO NET TELECOM LTDA - 09.366.952/0001-06			Vencimento 05/10/2025
Nº documento 1/FAT241024083912207	Ag. / Cód. do Beneficiário 0020 / 9729631	Carteira 101	Valor 50,00
Instruções Após o vencimento Multa de 2% Acréscimo de 00,03% ao dia			Nosso Número 0020056459372
Senhor(a) caixa, até o dia 05/10/2025 conceder R\$ 0,00 de desconto			
Pagador CIDADE MIRIM SÃO JOÃO BATISTA - 51.851.491/0001-15		Sacador/Avalista:	
Endereço Pagador Jerônimo Alves Ferreira - São Jose - O'fir.pia - SP - 15100000			

Pague com PIX

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



Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

Inexigibilidade de Chamamento Público nº 03/2022
 Termo de Caldorocps Nº 03/20222
 Atesto que o material/serviço indicado neste documento,
 foi recebido/prestado e está em conformidade com as
 especificações nele descritas. Olímpia/SP 02/10/25
 Fonte do Recurso - Municipal - Visto Culpa

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

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:	03399.97298 63100.200565 45937.201015 3 12250000005000
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:	05/10/2025
Data de Efetivação / Agendamento:	02/10/2025
Valor Nominal do Boleto:	50,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00

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

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

Data/hora da operação:	02/10/2025 10:05:30
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	53457876209
----------------------------	-------------

Chave de segurança:	JKSPQTFXR7APCSE8
----------------------------	------------------

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
Outubro/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 seja espectador da sua vida,
seja protagonista!"

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

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

Veridiane de Souza dos Santos
Assinatura

29 / 10 / 2025
Data

Inexigibilidade de Chamamento Público nº 03/2022

Termo de Colaboração Nº 03/2022

Atesto que o material/serviço indicado neste documento,
foi recebido/prestado e está em conformidade com as
especificações nele descritas. Olímpia/SP 29/10/25

Fonte do Recurso - Municipal - Visto [assinatura]

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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0324 / 1292 / 000577592495-5**Conta destino:** 0324 / 1288 / 000791543727-6**Nome destinatário:** VERIDIANE DE SOUZA DOS SANTOS**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.994,83**Data de débito:** 29/10/2025**Data/hora da operação:** 29/10/2025 14:09:18**Código da operação:** 392833276**Chave de segurança:** 3TYF4LQN3XCX3XH7**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 Olímpia - SP

Razão Social: CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA DE OLIMPIA
CNPJ: 51.851.491/0001-15
Número da Conta: 899948739592
Data de Emissão: 23/10/2025
Número da Fatura: 1998212319
Período de Utilização: 23/09/2025 a 22/10/2025
E-mail: cidademirim@gmail.com

MÊS DE REFERÊNCIA

10/2025

VENCIMENTO

09/11/2025

TOTAL A PAGAR

R\$ 84,51

SEU DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

PÁGINA: 1/3

RESUMO

VALOR (R\$)

RESUMO	VALOR (R\$)
Telefone + Serviços Digitais e Técnicos	
Secretaria Eletronica	3,82
Ilimitado Brasil Empresas - Mensalidade Principal	80,69
TOTAL GERAL A PAGAR	84,51

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.

Inexigibilidade de Chamamento Público nº 03/2022
Termo de Contratação Nº 03/2022.2
Atesto que o material/serviço indicado neste documento,
foi recebido/prestado e está em conformidade com as
especificações nele descritas. Olímpia/SP 09/12/25
Fonte do Recurso - Municipal Visto quero

Mensagem Importante para Você

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

Mensagem Importante para Você - Informativo Regulatório

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

Meu Negócio

Para cada tipo de desafio,
todo tipo de solução.

Importante: mantenha o pagamento em dia e evite a suspensão/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 as Resoluções da Anatel nº717/2019 e 765/2023. Central de Atendimento Geral Anatel: 1331 e www.anatel.gov.br.

- (141) PA 278-Ilimitado Local Empresas/PA 279-Longa Distância Brasil Empresas

Destaque Aqui

Autenticação Mecânica



Nome do Cliente

CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA DE OLIMPIA

Data de Vencimento

09/11/2025

Número da Conta

899948739592

Cód. Débito Automático

899948739592-1

Valor a Pagar (R\$)

84,51

Pagar
via PIX



84660000000 0 84510082089 1 99487395921 1 99821231999 5



NOME: CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA DE OLIMPIA
 ENDEREÇO: R JERONIMA ALVES FERREIRA,DA SN
 BAIRRO: SAO JOSE
 CEP: 15400-000 - Olímpia - SP

CPF/CNPJ: 51.851.491/0001-15
 INSCRIÇÃO ESTADUAL:

CÓDIGO DO CLIENTE: 899948739592
 TELEFONE PRINCIPAL: (17) 3281-1180
 PERÍODO: 23/09/2025 a 22/10/2025

MÊS DE REFERÊNCIA: 10/2025

VENCIMENTO: 09/11/2025

TOTAL A PAGAR: R\$ 84,51



Acesse aqui a nota fiscal

Nº NFCOM 53451 - SÉRIE 007 / DATA DE EMISSÃO: 25/10/2025

Consulte pela Chave de Acesso em:

[https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/nfcom/qrCode?](https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/nfcom/qrCode?chNFCom=35251002558157000162620070000534511049928390&tpAmb=1)

chNFCom=35251002558157000162620070000534511049928390&tpAmb=1

Chave de acesso:

3525 1002 5581 5700 0162 6200 7000 0534 5110 4992 8390

Protocolo de Autorização: 3352500001969514 - 25/10/2025 13:05:47

MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ

PÁGINA: 3/3

ITENS DA FATURA	UN	QTD	PREÇO UNIT (R\$)	DESC. (R\$)	VALOR (R\$)	BASE ICMS (R\$)	ALIQ. ICMS (%)	ICMS (R\$)	PIS/COFINS (R\$)	ALIQ. FCP (%)	FCP (R\$)
Secretaria Eletronica	un	1	3,82	0,00	3,82	0,00	0,00	0,00	0,35	0,00	0,00
Ilimitado Brasil Empresas - Mensalidade Principal GT12 UFSP	un	1	175,18	-94,49	80,69	80,69	18,00	14,52	2,41	0,00	0,00

VALOR TOTAL NF	84,51
BASE DE CÁLCULO	80,69
VALOR ICMS	14,52
VALOR FCP	0,00
VALOR ISENTO	3,82
VALOR OUTROS	0,00

INFORMAÇÕES DOS TRIBUTOS

TRIBUTOS	VALOR (R\$)
PIS	0,49
COFINS	2,27
FUST	0,64
FUNTEL	0,32
IBS MUNICIPAL	0,00
IBS ESTADUAL	0,00
CBS	0,00

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Contribuição para o FUST 1,00% Lei nº 9.998/2000 e FUNTEL 0,50% Lei nº 10.052/2000 sobre o valor dos serviços de Comunicação e Telecomunicações - não repassados nas tarifas.

Destaque Aqui

Autenticação Mecânica



Nome do Cliente

CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA DE OLIMPIA

Número da Conta
899948739592

Cód. Débito Automático
899948739592-1

Valor a Pagar (R\$)
84,51

Pagar via PIX



8466000000 0 84510082089 1 99487395921 1 99821231999 5



**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	845100820891	994873959211	998212319995
--	--------------	--------------	--------------	--------------

Empresa:	VIVO FIXO NACIONAL
Valor:	84,51
Identificação da operação:	84,51

Data de débito:	09/12/2025
Data/hora da operação:	09/12/2025

Código da operação:	32351845
Chave de segurança:	8WPA2RYW3PUMTR7C

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: 09/2025
 Período: 16/08/2025 a 15/09/2025
 Data de emissão: 17/09/2025

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
08/10/2025

Total a Pagar - R\$
43,35

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
TOTAL A PAGAR			43,35

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 02/10/25
 Fonte do Recurso - Municipal - Visto

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

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 dos serviços e a inclusão do débito 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
08/10/2025

Total a Pagar - R\$
43,35

Cód. Débito Automático **0422259614 - 0** | Nº da Conta **0422259614** | Mês Referência **09/2025**

846500000001 | 433500800019 | 104222596140 | 092502510081



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:	846500000001	433500800019	104222596140	092502510081
Empresa:	VIVO SP			
Valor:	43,35			
Identificação da operação:	TELEFONE			
Data de débito:	02/10/2025			
Data/hora da operação:	02/10/2025			
Código da operação:	15832653			
Chave de segurança:	WRWANKJEHZM5HJ8P			

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