



Nº da Conta: 0422259614  
 Mês de referência: 10/2025  
 Período: 16/09/2025 a 15/10/2025  
 Data de emissão: 20/10/2025

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  
**08/11/2025**

Total a Pagar - R\$  
**43,35**

O que está sendo cobrado	Quantidade de Plano/Pacote	Quantidade de Números Vivo	Valor Total R\$
<b>Serviços Contratados</b>			
SMART EMPRESAS 1GB MAS	1	1	43,35
SERVICO GESTAO DADOS EMPRESAS	1	1	-
SERVICO GESTAO VOZ EMPRESAS	1	1	-
SKEELO V2	1	1	-
VIVO GESTÃO DISPOSITIVO START	1	1	-
VIVO NEWS LIGHT	1	1	-
PACOTE DADOS SME 10GB	1	1	0,00
<b>Subtotal</b>			<b>43,35</b>
<b>Utilização Dentro do Plano/Pacote</b>			
	Incluso Plano/Pacote	Utilizado Minutos/Unidades	Valor Total R\$
APPS ESSENCIAIS B2B	300,00GB	-	0,00
FRANQUIA INTERNET COMPARTILHADA	11,00GB	-	0,00
FRANQUIA TORPEDO	1.000	-	0,00
FRANQUIA VOZ	40.000 min	-	0,00
GESTAO VOZ	-	-	0,00

Inexigibilidade de Chamamento Público nº 03/2022  
 Termo de Colaboração Nº 03/2022.  
 Atesto que o material/serviço indicado neste documento,  
 foi recebido/prestado e está em conformidade com as  
 especificações nele descritas. Olímpia/SP 03/11/25  
 Fonte do Recurso - Municipal - Visto [assinatura]

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

**TOTAL A PAGAR** **43,35**

**MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ**

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

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

Agradecemos pagamentos recebidos até a emissão desta conta. Mantenha o pagamento em dia e evite a suspensão 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](http://www.anatel.gov.br).

Autenticação Mecânica



Nome do Cliente

CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA

Vencimento

08/11/2025

Total a Pagar - R\$

43,35

Cód. Débito Automático

0422259614 - 0

Nº da Conta

0422259614

Mês Referência

10/2025

846300000003

433500800019

104222596140

102582511089

Pagar  
via Pix



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

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

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	846300000003	433500800019	104222596140	102582511089
--	--------------	--------------	--------------	--------------

<b>Empresa:</b>	VIVO SP
<b>Valor:</b>	43,35
<b>Identificação da operação:</b>	43,35

<b>Data de débito:</b>	03/11/2025
<b>Data/hora da operação:</b>	03/11/2025

<b>Código da operação:</b>	96398462
<b>Chave de segurança:</b>	QJWZ3A8FG98E1VYR

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  
3430



Data e Hora da Emissão	03/11/2025 17:55:53	Competência	3/11/2025	Código de Verificação	UDXCRJTZR
Número do RPS		No. da NFS-e substituída	3425	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:	cidademirim@gmail.com

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS PRESTADOS

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

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

*Pagamento  
parcial Pix*

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\$		350,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$		350,00			
(-) 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		350,00			
Outras Retenções			Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %		3,40			
(-) ISS Retido		0,00	1 - Sim	ISS a reter:		( ) Sim (X) Não			
(=) Valor Líquido R\$		350,00	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.

Atesto que o material/serviço indicado neste documento,  
foi recebido/prestado e está em conformidade com as  
especificações nele descritas. Olímpia/SP 11/12/25  
Fonte do Recurso - Municipal

11/12/2025



### Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

#### Detalhes do pagamento

<b>ID da transação:</b> E00360305202512111154db49d0b3758
<b>Situação:</b> EFETIVADA <b>Data e Hora:</b> 11/12/2025 às 09:05:24
<b>Valor Original:</b> R\$ 140,00 <b>Valor Atualizado:</b> R\$ 140,00 <b>Tarifa:</b> R\$ 0,00

#### Origem

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

#### Destino

<b>Nome:</b> ACT QUALIDADE E SEGURANCA DO TRABALHO E AMBIENTAL LTDA
<b>CNPJ:</b> 04.838.073/0001-08
<b>Instituição:</b> BANCO INTER
<b>Chave Pix:</b> 04838073000108

<b>Código da operação:</b> 56939948878
<b>Chave de segurança:</b> 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



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

Número da  
NFS-e  
3430



Data e Hora da Emissão	03/11/2025 17:55:53	Competência	3/11/2025	Código de Verificação	UDXCRJTZR
Número do RPS		No. da NFS-e substituída	3425	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:	cidademirim@gmail.com

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS PRESTADOS

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

*Pagamento parcial*

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\$	350,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	350,00	
(-) 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	350,00	
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,40	
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$	350,00	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 ICMS, ISS e IPI.

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA  
PREFEITURA MUNICIPAL DA  
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA

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 - Visto



**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-ESOCAL
- INSPEÇÕES E AVALIAÇÕES AMBIENTAIS
- ELABORAÇÃO DE LAUDOS (LICAT, NR16, NR18)
- ELABORAÇÃO DE PROGRAMAS (PGR, PGRH, PCMSO)
- DOCUMENTOS PREVIDENCIÁRIOS (PPR)
- ASSISTÊNCIA TÉCNICA EM PERÍCIAS TRABALHISTAS E PREVIDENCIÁRIAS
- ASSISTÊNCIA TÉCNICA EM PERÍCIAS TRABALHISTAS E PREVIDENCIÁRIAS
- LICENCIAMENTO JUNTO AO CORPO DE BOMBEIROS (AVCB/DLCE)
- TREINAMENTOS EM CIDADANIA (NR01, NR02, NR03, NR04, NR05, NR06, NR07, NR08, NR09, NR10, NR11, NR12, NR13, NR14, NR15, NR16, NR17, NR18, NR19, NR20, 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 est? previsto para **10/11/2025**.



| 077-9 |

07790.00116 12081.823390 04868.249592 1 12610000021000

Vencimento	10/11/2025	Agência/Código do Beneficiário	0001/002902842-0	Número do Documento	1	Nosso Número	9048682495-9
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 04868.249592 1 12610000021000

Local de Pagamento	Pagável em qualquer banco até o vencimento.					Vencimento	10/11/2025
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	0	Nosso Número	9048682495-9
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento		
	112	R\$			210,00		
Instruções - Texto de Responsabilidade do Beneficiário	MENSALIDADE REF. A 13 COLABORADORES ATIVOS, SENDO R\$ 15,00 POR COLABORADOR. D					(-) Desconto	
	vidas entrar em contato (17) 99639-7627					(-) Outras Deduções/Abatimento	
						(+) Mora/Multa/Juros	
						(+) Outros Acréscimos	
						(=) Valor Cobrado	210,00
Pagador	CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA - CNPJ 51.851.491/0001-15 Rua Sacerdote Jerônima Alves Ferreira, S/N. - São José - 15400-134 Olímpia-SP					Número do Documento	1
						Data do Documento	03/11/2025
						Data do Processamento	03/11/2025
Sacador/Avalista						Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação	



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

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	07790.00116 12081.823390 04868.249592 1 12610000021000
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO INTER S/A
<b>Código do Banco:</b>	77
<b>Código do ISPB:</b>	00416968
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>ACT QUALIDADE E SEGURANCA DO TRABAL</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>ACT QUALIDADE E SEGURANCA DO TRABAL</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>04.838.073/0001-08</b>
<b>Sacador Avalista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	ACT QUALIDADE E SEGURANCA DO TRABALHO E
<b>CPF/CNPJ:</b>	04.838.073/0001-08
<b>Beneficiário Final</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	ACT QUALIDADE E SEGURANCA DO TRABAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	04.838.073/0001-08
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA
<b>CPF/CNPJ:</b>	51.851.491/0001-15
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA
<b>CPF/CNPJ:</b>	51.851.491/0001-15

<b>Data do Vencimento:</b>	10/11/2025
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	05/11/2025
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	210,00
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00

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

**Data/hora da operação:** 05/11/2025 10:50:36

**Código da operação:** 55108551706

**Chave de segurança:** GTHHUT7NXWTE5JQX

**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  
13o.SAL.1a.P  
Novembro/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
92	13º Salário 1ª Parcela	4,00	938,82	

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

Total Vencimentos 938,82  
Total Descontos \*\*\*\*\*  
Total Liquido --> 938,82

Salario Base	Sal. Contr. INSS *****	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF *****	Faixa IRRF *****
2.816,46		938,82	75,11		

  
Assinatura

29 / 11 / 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 27/11/25  
Fonte do Recurso Municipal Visto Carla

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA  
PREFEITURA MUNICIPAL DA  
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA  
LEI AUTORIZATIVA Nº 503124

**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\$ 938,82**Data de débito:** 27/11/2025**Data/hora da operação:** 27/11/2025 16:07:24**Código da operação:** 114328415**Chave de segurança:** YEHGHZKTMCK88YL**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  
Novembro/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	231,37
11	INSS Sobre Salário	12,00		

"Não sonhe sua vida,  
viva seu sonho!"

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

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

  
Assinatura

28 11 2025  
Data

Inexigibilidade de Chamamento Publico nº 03/2022.  
Termo de Colaboração 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 28/11/25  
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:** 28/11/2025**Data/hora da operação:** 28/11/2025 17:09:48**Código da operação:** 178654033**Chave de segurança:** 7MG0EGCGFPZL0J17**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  
13o.SAL.1a.P  
Novembro/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
92	13º Salário 1ª Parcela	6,00	2.527,07	

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

Total Vencimentos 2.527,07  
Total Descontos \*\*\*\*\*

Total Liquido --> 2.527,07

Salario Base	Sal.Contr.INSS *****	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF *****	Faixa IRRF *****
5.054,13		2.527,07	202,17		



Assinatura

27 / 11 / 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 27/11/25  
Fonte do Recurso Municipal - Visto emile

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\$ 2.527,07**Data de débito:** 27/11/2025**Data/hora da operação:** 27/11/2025 16:08:04**Código da operação:** 114682753**Chave de segurança:** S2ZGCQ0M4WU41UTJ**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  
Novembro/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!"  
FELIZ ANIVERSÁRIO!!!

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

28 / 11 / 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 28/11/25.  
Fonte do Recurso - Municipal - Visto 

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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Conta origem:</b>	0324 / 1292 / 000577592495-5
<b>Conta destino:</b>	0324 / 1288 / 000758980243-4
<b>Nome destinatário:</b>	ANA PAULA DE MOURA RIBEIRO
<b>Quantidade de vezes:</b>	
<b>Valor:</b>	R\$ 4.211,90
<b>Data de débito:</b>	28/11/2025
<b>Data/hora da operação:</b>	28/11/2025 17:10:12
<b>Código da operação:</b>	178704743
<b>Chave de segurança:</b>	41495PVLESC9E6Z1

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104


**Instruções de impressão**

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


Linha digitável: 75691.40309 01064.397118 05552.670019 9 12610000036540

Valor R\$: 365,40

Recibo do pagador

		756-0		75691.40309 01064.397118 05552.670019 9 12610000036540	
Local do pagamento				Cooperativa contratante/Código do Beneficiário	
<b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>				<b>4030 / 0643971</b>	
Beneficiário: <b>Central Clube de Seg - SEGBEM</b>			CNPJ: <b>34.002.229/0001-87</b>		Nosso número <b>1055526-7</b>
Data do documento <b>28/10/2025</b>		Nr. do documento <b>1214028</b>		Vencimento <b>10/11/2025</b>	
				(=)Valor do documento <b>365,40</b>	
(-)Descontos		(-)Outras Deduções/Abatimentos		(+Mora/Multa/Juros	
				(+) Outros Acréscimos	
				(=)Valor cobrado	
<b>Pagador:</b> 10880 - CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA <b>CNPJ:</b> 51.851.491/0001-15					
<b>Endereço:</b> Rua Sacerdote Jerônima Alves Ferreira, 0 - Bairro: São José OLIMPIA SP - CEP: 15400134					
Demonstrativo				Autenticação mecânica	

Corte na linha pontilhada

		756-0		75691.40309 01064.397118 05552.670019 9 12610000036540	
Local do pagamento				Vencimento	
<b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>				<b>10/11/2025</b>	
Beneficiário: <b>Central Clube de Seg - SEGBEM</b>			CNPJ: <b>34.002.229/0001-87</b>		Cooperativa contratante/Código do Beneficiário <b>4030 / 0643971</b>
Data do documento <b>28/10/2025</b>	Nr. do documento <b>1214028</b>	Espécie DOC <b>DM</b>	Aceite <b>NAO</b>	Data processam. <b>28/10/2025</b>	Nosso número <b>1055526-7</b>
Uso do banco	Carteira <b>1</b>	Espécie Moeda <b>R\$</b>	Qtde. moeda	Valor	(=)Valor do documento <b>365,40</b>
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)					(-)Descontos
<b>SEGURO BEM-ESTAR INTEGRAL CONFORME:</b>					(-)Outras Deduções/Abatimentos
Apos o vencimento, cobrar multa de 2,0% e juros de mora de 0,033% ao dia.					(+)Mora/Multa/Juros
BOLETO VENCIMENTO ORIGINAL 10/11/2025( BOLETO MENSAL REFERENTE AOS EMPREGADOS ATIVOS EM 10/2025 )					(+) Outros Acréscimos
<b>Nome fantasia:</b> CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA					(=)Valor Cobrado
<b>Pagador:</b> 10880 - CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA <b>CNPJ:</b> 51.851.491/0001-15					
<b>Endereço:</b> Rua Sacerdote Jerônima Alves Ferreira, 0 - Bairro: São José OLIMPIA SP - CEP: 15400134					
Sacador/Avalista:					

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



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

Inexigibilidade de Chamamento Público nº 03/2022  
Termo de Colaboração nº 03/2022.2  
Atesto que o material/serviço indicado neste documento,  
foi recebido/prestado e está em conformidade com as  
especificações nele descritas. Olímpia/SP 03/11/25  
Fonte do Recurso - Municipal Vista

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

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	75691.40309 01064.397118 05552.670019 9 12610000036540
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
<b>Código do Banco:</b>	756
<b>Código do ISPB:</b>	02038232
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>CENTRAL CLUBE DE SEGUROS</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>CENTRAL CLUBE DE SEGUROS</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>34.002.229/0001-87</b>
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA
<b>CPF/CNPJ:</b>	51.851.491/0001-15
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA
<b>CPF/CNPJ:</b>	51.851.491/0001-15

<b>Data do Vencimento:</b>	10/11/2025
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	03/11/2025
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	365,40
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	365,40
<b>Valor Pago (R\$):</b>	365,40

<b>Data/hora da operação:</b>	03/11/2025 15:49:02
-------------------------------	---------------------

**Código da operação:** 54999247765  
**Chave de segurança:** H7RC8UJGNZG26KA9

**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: 23/11/2025  
 Número da Fatura: 2004333103  
 Período de Utilização: 23/10/2025 a 22/11/2025  
 E-mail: cidademirim@gmail.com

**MÊS DE REFERÊNCIA**  
 11/2025

**VENCIMENTO**  
 09/12/2025

**TOTAL A PAGAR**  
**R\$ 84,51**

SEU DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

PÁGINA: 1/3

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

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

Em caso de dúvidas, entre em contato com a nossa Central de Relacionamento no 103 15 ou acesse [www.vivo.com.br/faleconoscoempresas](http://www.vivo.com.br/faleconoscoempresas). Pessoas com deficiência auditiva, liguem 142.

**Mensagem Importante para Você**

Fique atento! Sua nota fiscal está com um novo visual. Essa atualização cumpri com a nova determinação de emissão da Nota Fiscal Eletrônica para serviços de Telecom. Para mais detalhes acesse <https://vivo/nfcom>. Nossos registros indicam débito(s) pendente(s) no valor de R\$ 84,51. Evite suspensão do serviço e despesas desnecessárias pagando sua conta em dia. Caso já tenha pago até 23/11/2025 favor desconsiderar esta mensagem.

**Mensagem Importante para Você - Informativo Regulatório**

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

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](http://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		09/12/2025
Número da Conta	Cód. Débito Automático	Valor a Pagar (R\$)
899948739592	899948739592-1	84,51

Pagar via PIX

8464000000 2 84510082089 1 99487395922 9 00433310399 4



**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:** 23/10/2025 a 22/11/2025

MÊS DE REFERÊNCIA: 11/2025

VENCIMENTO: 09/12/2025

TOTAL A PAGAR: R\$ 84,51



Acesse aqui a nota fiscal

Nº NFCOM 1953760 - SÉRIE 007 / DATA DE EMISSÃO: 25/11/2025

Consulte pela Chave de Acesso em:

<https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/nfcom/qrCode?>

chNFCom=35251102558157000162620070019537601002566536&tpAmb=1

Chave de acesso:

3525 1102 5581 5700 0162 6200 7001 9537 6010 0256 6536

Protocolo de Autorização: 3352500058931826 - 25/11/2025 12:02:09

## 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
FUNTTTEL	0,32

## RESERVADO AO FISCO

## INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Contribuição para o FUST 1,00% Lei nº 9.998/2000 e FUNTTTEL 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



8464000000 2 84510082089 1 99487395922 9 00433310399 4



## HISTÓRICO DE CONSUMO DOS SERVIÇOS

Apuração realizada conforme período de prestação de serviço da sua fatura

Utilização	Descrição	Mai/25	Jun/25	Jul/25	Ago/25	Set/25	Out/25
Ligação fixa local	Minutos consumidos	222m42s	76m06s	95m12s	184m36s	325m06s	220m12s
Ligação fixa longa distância	Minutos consumidos	01m06s	03m00s	03m12s	0	02m42s	01m18s

## PRAZO DE PERMANÊNCIA

Apuração realizada conforme período de prestação de serviço da sua fatura

Oferta	Detalhe da Oferta	Prazo Final
Ilimitado Brasil Empresas - Mensalidade Principal GT12 UFSP	-	Consulte extrato de compras/contrato

\*A tabela acima apresenta a data de vencimento de sua fidelização mais próxima. Para informações sobre outras fidelizações, favor consultar seu contrato

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

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

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	846400000002	845100820891	994873959229	004333103994
--	--------------	--------------	--------------	--------------

<b>Empresa:</b>	VIVO FIXO NACIONAL
<b>Valor:</b>	84,51
<b>Identificação da operação:</b>	VIVO

<b>Data de débito:</b>	09/12/2025
<b>Data/hora da operação:</b>	09/12/2025

<b>Código da operação:</b>	32316928
<b>Chave de segurança:</b>	RWWTZA5KULUWL23P

**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  
12072



Data e Hora da Emissão	05/11/2025 09:11:57	Competência	5/11/2025	Código de Verificação	CDNKYAWHD
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:	cidademirim@gmail.com

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS CONTABEIS PRESTADOS REFERENTE AO MÊS 10/2025.

Inexigibilidade de Chamamento Público nº 03 /  
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 03/11/25  
Fonte do Recurso - Municipal

Código do Serviço / Atividade

17.19 / 17.19/692060100 - ATIVIDADES DE CONTABILIDADE

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

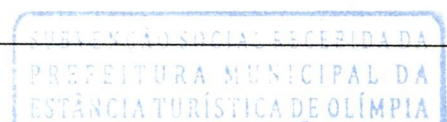
Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	1.537,80	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	1.537,80	
(-) 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	1.537,80	
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	0,00	
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$	1.537,80	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R\$	0,00	
		2-Não			

Avisos

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



<b>SICOOB</b>	<b>756</b>	<b>Recibo do Pagador</b>			
Pagador <b>CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA</b>		Vencimento <b>03/11/2025</b>	Coop Contr/Cód. Beneficiário <b>3188/2052814</b>	Espécie Moeda <b>R\$</b>	Quantidade <b>0,00</b>
Beneficiário <b>SERCONT SERVICOS CONTABEIS LTDA. DOUTOR ANDRADE E SILVA - 930 OLIMPIA - SP</b>		Valor documento <b>1.537,80</b>	(-) Desconto / Abatimento	(+) Mora/Multa	(=) Valor cobrado
59.856.336/0001-01 PATRIMONIO DE S. 15400-000		Noosso Número <b>5949-7</b>	Nº Documento <b>18400</b>		

Autenticação Mecânica

<b>SICOOB</b>	<b>756</b>	<b>75691.31886 01205.281403 00594.970014 3 12540000153780</b>			
Local de pagamento <b>PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB</b>		Vencimento <b>03/11/2025</b>			Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário <b>3188/2052814</b>
Beneficiário <b>SERCONT SERVICOS CONTABEIS LTDA.</b>		59.856.336/0001-01			Nosso número <b>5949-7</b>
Data do documento <b>29/10/2025</b>	N. documento <b>18400</b>	Espécie <b>DM</b>	Accepte <b>N</b>	Data processamento <b>29/10/2025</b>	Valor documento <b>1.537,80</b>
Nº da Conta / Respons.	Carteira <b>1</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade <b>0,00</b>	Valor	(-) Desconto / Abatimento
Instruções <b>A partir 04/11/2025 Juros 0,03%/dia. A partir 04/11/2025 Multa de 2%. Não conceder desconto.</b>					(-) Outras Deduções
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3188 SICOOB CREDITRUS					(+) Mora/Multa
Pagador: CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA RUA SACERDOTE JERONIMA ALVES FERREIRA SAO JOSE OLIMPIA - SP 51.851.491/0001-15 15400-134					(+) Outros Acréscimos
Beneficiário final:					(=) Valor cobrado

Autenticação mecânica - Ficha de compensação



<b>Sercont</b> Contabilidade e Despachos			
Rua Dr. Antônio Olímpio 213 - Fone/Fax (0xx17) 281-1866 - Olímpia/SP			
Nome: <b>Cidade Mirim S. J. Batista</b>		Nº. 18400	
		01/11/2025	
	<b>Un.</b>	<b>Valor</b>	<b>Total</b>
Honorários	Ref.	outubro/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	13	R\$ 0,30	R\$ 3,90
FGTS	1	R\$ 4,00	R\$ 4,00
Desp Telefone	1	R\$ 5,10	R\$ 5,10
Pasta AZ		R\$ 15,00	R\$ -
Rec. De firma		R\$ 6,00	R\$ -
Caixa Arq.		R\$ 5,00	R\$ -
RAIS 2020		R\$ 20,00	R\$ -
Pasta Suspensa		R\$ 5,00	R\$ -
<b>Geral</b>			<b>R\$ 1.537,80</b>



## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Bolet

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	75691.31886 01205.281403 00594.970014 3 12540000153780
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
<b>Código do Banco:</b>	756
<b>Código do ISPB:</b>	02038232
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>SERCONT SERVICOS CONTABEIS LTDA.</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>SERCONT SERVICOS CONTABEIS LTDA.</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>59.856.336/0001-01</b>
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA
<b>CPF/CNPJ:</b>	51.851.491/0001-15
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA
<b>CPF/CNPJ:</b>	51.851.491/0001-15

<b>Data do Vencimento:</b>	03/11/2025
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	03/11/2025
<b>Valor Nominal do Bolet</b>	1.537,80
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	1.537,80
<b>Valor Pago (R\$):</b>	1.537,80

<b>Data/hora da operação:</b>	03/11/2025 15:47:36
-------------------------------	---------------------

**Código da operação:** 54999204957

**Chave de segurança:** UU869HVKFS5VU4EK

**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  
Novembro/2025

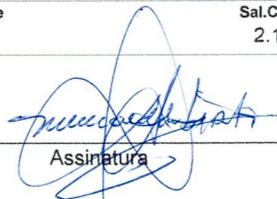
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
88	ESMERALDA ALIBERTI MONITOR (A) INFANTIL	331105			0	0	0	1

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

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 *****
-----------------------	-------------------------	----------------------------	--------------------	----------------------------	------------------

  
Assinatura

28 / 11 / 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 28 / 11 / 25.  
Fonte do Recurso - Municipal 

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



## Consulta Detalhes da Folha

Via Internet Banking CAIXA

<b>Número do Convênio:</b>	284818
<b>Tipo do Compromisso do Convênio:</b>	07
<b>Número do Compromisso:</b>	0001
<b>Quantidade de Pagamento:</b>	1
<b>Valor Total da Folha:</b>	R\$ 1.994,83
Valor da Tarifa:	R\$ 0,00
<b>Nome da Folha de Pagamento:</b>	FOLHA 10
<b>Mês/Ano:</b>	11/2025
<b>Data de Débito:</b>	28/11/2025

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

Pagar este documento até

**10/11/2025**

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

**4.334,60**

CPF/CNPJ do Empregador  
51.851.491

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

Núm. de Pág.  
1

Identificador  
0125110601541048-3

Tag  
06/11/2025 14:57

## Composição do Documento

### Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
10/2025	1	0,00	471,68	3.862,92	0,00	4.334,60
<b>Total FGTS:</b>		<b>0,00</b>	<b>471,68</b>	<b>3.862,92</b>	<b>0,00</b>	<b>4.334,60</b>

### Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia:

**4.334,60**

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 06/11/25

Fonte do Recurso - Municipal - Visto [assinatura]

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA  
PREFEITURA MUNICIPAL DA  
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA  
LEI AUTORIZATIVA Nº 503124

### Observações

Data de geração da Guia: 06/11/2025 às 14:57:23 - Página 1/1

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



07/11/2025



## Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E0036030520251106191387f68e1d034

**Situação:** EFETIVADA **Data e Hora:** 06/11/2025 às 17:52:27

**Valor Original:** R\$ 4.334,60 **Valor Atualizado:** R\$ 4.334,60

### 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:** 55173572087

**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

Pagar este documento até

**19/11/2025**

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

**2.524,00**

CPF/CNPJ do Empregador

51.851.491

Nome/Razão Social do Empregador

CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA

Núm. de Pág.

1

Identificador

0125110601541160-9

Tag

51851491 10/2025 MENSAL

## Composição do Documento

### Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
10/2025	13	2.524,00	0,00	0,00	0,00	2.524,00
<b>Total FGTS:</b>		<b>2.524,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>2.524,00</b>

### Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia:

2.524,00

Inexigibilidade de Chamamento Público nº 03/2022

Termo de Colaboração Nº 03/2022 2

Atesto que o material/serviço indicado neste documento, foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele descritas. Olímpia/SP 06/11/25

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: 06/11/2025 às 14:57:54 - Página 1/1

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



07/11/2025



## Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E00360305202511061915c8f511689a3  
**Situação:** EFETIVADA      **Data e Hora:** 06/11/2025 às 17:51:44  
**Valor Original:** R\$ 2.524,00      **Valor Atualizado:** R\$ 2.524,00

### 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:** 55173505678  
**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**  
13o.SAL.1a.P  
Novembro/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
92	13º Salário 1ª Parcela	6,00	1.083,55	

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

Total Vencimentos 1.083,55  
Total Descontos \*\*\*\*\*

Total Liquido --> 1.083,55

Salario Base  
2.167,09

Sal.Contr.INSS \*\*\*\*\*

Base Calculo FGTS  
1.083,55

FGTS do MES  
86,68

Base Calculo IRRF \*\*\*\*\*

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

Leticia M. Sant'Anna

Assinatura

27 / 11 / 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 27/11/25

Fonte do Recurso - Municipal - Visto Carreira

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\$ 1.083,55**Data de débito:** 27/11/2025**Data/hora da operação:** 27/11/2025 16:08:36**Código da operação:** 116051098**Chave de segurança:** KY6RJXNLL9QHMQ76**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  
Novembro/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	17,00	1.228,02	
157	Férias Pagas Mês Anterior	13,00	957,85	
158	1/3 Ferias Pagas Mês Anterior		319,28	
1188	Adicional p/Tempo Serviço	2,00	24,56	
11	INSS Sobre Salário	9,00		97,84
159	INSS Férias Mês Anterior			107,06
167	Liquido Férias Mês Anterior			1.170,08

"Não sonhe sua vida,  
viva seu sonho!"

Total Vencimentos 2.529,71  
Total Descontos 1.374,98  
Total Liquido --> 1.154,73

Salário Base 2.167,09	Sal. Contr. INSS 2.529,71	Base Calculo FGTS 2.529,71	FGTS do MES 202,38	Base Calculo IRRF 1.252,58	Faixa IRRF *****
-----------------------	---------------------------	----------------------------	--------------------	----------------------------	------------------

Leticia m. Sant' Anna

Assinatura

28 / 11 / 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 28/11/25  
Fonte do Recurso - Municipal - Visto Ceres

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\$ 1.154,73**Data de débito:** 28/11/2025**Data/hora da operação:** 28/11/2025 17:10:43**Código da operação:** 178941674**Chave de segurança:** 4QKQ6QPX64YF1N84**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

13o.SAL.1a.P  
Novembro/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
92	13º Salário 1ª Parcela	6,00	1.083,55	

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

Total Vencimentos  
1.083,55

Total Descontos  
\*\*\*\*\*

Total Liquido -->

1.083,55

Salario Base  
2.167,09

Sal.Contr.INSS  
\*\*\*\*\*

Base Calculo FGTS  
1.083,55

FGTS do MES  
86,68

Base Calculo IRRF  
\*\*\*\*\*

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

Maria Celma dos Santos de Alcantara  
Assinatura

27 11 2025  
Data

Inexigibilidade de Chamamento 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 27/11/25  
Fonte do Recurso - Municipal - visto em

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\$ 1.083,55**Data de débito:** 27/11/2025**Data/hora da operação:** 27/11/2025 16:09:07**Código da operação:** 116115274**Chave de segurança:** N6L44FNL30F6GF3U

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

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

OLÍMPIA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Novembro/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 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	*****

Maria Celma dos Santos de Alcantara  
Assinatura

28 / 11 / 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 28/11/25  
Fonte do Recurso - Municipal - Visto Ceusero

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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 0324 / 1292 / 000577592495-5**Conta destino:** 0324 / 1288 / 000760753853-5**Nome destinatário:** MARIA C DOS SANTOS DE ALCANTARA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.994,83**Data de débito:** 28/11/2025**Data/hora da operação:** 28/11/2025 17:11:06**Código da operação:** 179372793**Chave de segurança:** VL2ERL246HYWAPZS**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

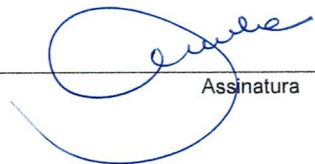
Ouvidoria: 0800 725 7474

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 13o.SAL.1a.P Novembro/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
92	13º Salário 1ª Parcela	4,00	704,74	

"Não seja espectador da sua vida, seja protagonista!"				Total Vencimentos 704,74	Total Descontos *****
				Total Liquido -->	704,74
Salario Base 2.114,22	Sal.Contr.INSS *****	Base Calculo FGTS 704,74	FGTS do MES 56,38	Base Calculo IRRF *****	Faixa IRRF *****

  
Assinatura

27 / 11 / 2025  
Data

Inexigibilidade de Chamamento Público nº 03/2022  
 Termo de Colaboração 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 27/11/25  
 Fonte do Recurso - Municipal visto em

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\$ 704,74**Data de débito:** 27/11/2025**Data/hora da operação:** 27/11/2025 16:09:42**Código da operação:** 116193100**Chave de segurança:** LAUTQ8V5RP2TAQS5**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		<b>RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Novembro/2025</b>				
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
92	MIRELA FERREIRA DE OLIVEIRA AUXILIAR ADMINISTRATIVO	411005			0	0	0	1

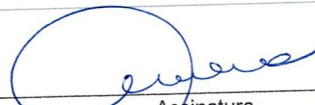
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	2.114,22	
11	INSS Sobre Salário	9,00		167,50

"Não sonhe sua vida,  
viva seu sonho!"


Total Vencimentos 2.114,22      Total Descontos 167,50

Total Liquido --> 1.946,72

Salário 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

28 / 11 / 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 28/11/25  
 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:** 28/11/2025**Data/hora da operação:** 28/11/2025 17:11:31**Código da operação:** 179467913**Chave de segurança:** UZJCA41HA7FSZNV1**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

13o.SAL.1a.P  
Novembro/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
92	13º Salário 1ª Parcela	6,00	1.083,55	

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

Total Vencimentos  
1.083,55

Total Descontos  
\*\*\*\*\*

Total Liquido -->

1.083,55

Salário Base  
2.167,09

Sal.Contr.INSS  
\*\*\*\*\*

Base Calculo FGTS  
1.083,55

FGTS do MES  
86,68

Base Calculo IRRF  
\*\*\*\*\*

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

Paula Alves

Assinatura

27/11/25

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 27/11/25.

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 / 000761196588-4**Nome destinatário:** PAULA CRISTINA ALVES**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.083,55**Data de débito:** 27/11/2025**Data/hora da operação:** 27/11/2025 16:10:13**Código da operação:** 116252502**Chave de segurança:** AW7TENVZSWV6QTFN**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  
Novembro/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

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

Paula Alves  
Assinatura

28/11/25  
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 28/11/25  
Fonte do Recurso - Municipal - Visto em

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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Conta origem:</b>	0324 / 1292 / 000577592495-5
<b>Conta destino:</b>	0324 / 1288 / 000761196588-4

<b>Nome destinatário:</b>	PAULA CRISTINA ALVES
<b>Quantidade de vezes:</b>	
<b>Valor:</b>	R\$ 2.113,15

<b>Data de débito:</b>	28/11/2025
<b>Data/hora da operação:</b>	28/11/2025 17:11:56

<b>Código da operação:</b>	179648155
<b>Chave de segurança:</b>	6WXPY8HS8X0VK26

**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 961842 Série 4C, emitido em 28/11/2025

20251205u69034668000156

Número da Nota

**06577755**

Data e Hora de Emissão

**28/11/2025 22:37:32**

Código de Verificação

**5RKX-M8ZW**

**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**

Inscrição Municipal: **----**

CPF/CNPJ: **51.851.491/0001-15**

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 DE SERVIÇOS**

13 ALIMENTAÇÃO EMV 10004.15

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 28/11/2025

Nro Pedido.: 40862262/25

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

Inexigibilidade de Chamamento Público nº 03/2022

Termo de elaboração 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 27/11/25.

Fonte do Recurso - municipal Visto Quero

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

**VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 0,00**

**VALOR TOTAL RECEBIDO = R\$ 10.004,15**

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)	IPI (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\$)
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>2,00%</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

Município de 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 961842 Série 4C, emitido em 28/11/2025;

**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 <b>26/12/2025</b>
Sacado CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA R DOUTOR ANTONIO OLIMPIO 213 CEP: 15400000 CNPJ: 51851491000115	Nosso Número 109/32342780-3	N.º do Documento 25/40862262	Valor do documento <b>10.004,15</b>

## Referência

Aquisição efetuada através do Pluxee Brasil para Clientes.

Estabelecimento: PLUXEE BENEFICIOS BRASIL S.A CNPJ: 69.034.668/0001-56 AV DRA RUTH CARDOSO, 7221, CJ 801/901 BL A - 8/9 AND-ED BIRMANN21, PINHEIROS, SAO PAULO SP, CEP 05425-902 / Pedido Referência: 25/40862262

Autenticação Mecânica

**Banco Itaú SA |341-7|****34191.09321 34278.032932 80145.580009 6 13070001000415**

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ					Vencimento <b>26/12/2025</b>
Cedente PLUXEE BENEFICIOS BRASIL S.A					Agência/Código do Cedente 2938/01455-8
Data do Documento	N.º do Documento 25/40862262	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data de Processamento	Nosso Número 109/32342780-3
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento <b>10.004,15</b>
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Cedente)					(-) Descontos/Abatimento
<b>Sr. Caixa :</b> Não receber após 30 dias da data de processamento. Não receber valor inferior ao valor facial deste boleto sem autorização do cedente.					
<b>Sr. Cliente:</b> O pedido somente será processado após a confirmação do pagamento. A utilização deste boleto é obrigatória para a adequada confirmação do pagamento. Depósito na conta corrente sem a devida autorização do cedente, não garante a quitação do débito. Após 30 dias da data de processamento o pedido será cancelado, sendo necessário gerar novo pedido e novo boleto.					(+) Mora/Multa
O pedido será liberado somente após a identificação do pagamento (independente do vencimento apresentado no boleto), e a disponibilização do Crédito e Entrega dos Cartões (ou vouchers VT se existentes) seguirão o prazo informado para cada produto do pedido no PedeFácil.					
Este boleto pode ser pago a qualquer momento entre sua emissão e seu vencimento.					(=) Valor Cobrado
Sacado	CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA R DOUTOR ANTONIO OLIMPIO 213 CEP: 15400000 CNPJ: 51851491000115				
Sacador/Avalista	PLUXEE BENEFICIOS BRASIL S.A CNPJ: 69.034.668/0001-56 AV DRA RUTH CARDOSO, 7221, CJ 801/901 BL A - 8/9 AND-ED BIRMANN21, PINHEIROS, SAO PAULO SP, CEP 05425-902				Código de Baixa:

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



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

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	34191.09321 34278.032932 80145.580009 6 13070001000415
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	ITAU UNIBANCO S.A.
<b>Código do Banco:</b>	341
<b>Código do ISPB:</b>	60701190
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>PLUXEE BENEFICIOS BRASIL S.A</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>PLUXEE BENEFICIOS BRASIL S.A</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>69.034.668/0001-56</b>
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATIS
<b>CPF/CNPJ:</b>	51.851.491/0001-15
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA
<b>CPF/CNPJ:</b>	51.851.491/0001-15

<b>Data do Vencimento:</b>	26/12/2025
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	27/11/2025
<b>Valor Nominal do Bolet</b>	10.004,15
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	10.004,15
<b>Valor Pago (R\$):</b>	10.004,15

<b>Data/hora da operação:</b>	27/11/2025 15:13:06
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b> 56185250827 <b>Chave de segurança:</b> 20GVP1SEHXTMWUC4
---

**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 13o.SAL.1a.P Novembro/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
92	13º Salário 1ª Parcela	6,00	883,06	

"Não seja espectador da sua vida, seja protagonista!"				Total Vencimentos 883,06	Total Descontos *****
				Total Liquido -->	883,06
Salario Base 1.766,12	Sal.Contr.JNSS *****	Base Calculo FGTS 883,06	FGTS do MES 70,64	Base Calculo IRRF *****	Faixa IRRF *****

Priscila Cristino Santana  
Assinatura

27/11/2025  
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 27/11/25  
Fonte do Recurso - Municipal - Visto me

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\$ 883,06**Data de débito:** 27/11/2025**Data/hora da operação:** 27/11/2025 16:10:38**Código da operação:** 116697602**Chave de segurança:** CFSRXCL2CK11SEU**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 Novembro/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	Total Descontos
				1.766,12	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 / 11 / 2025  
Data

Inexigibilidade de Chamamento Público nº 03/2022  
 Termo de Colaboração 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 28/11/25  
 Fonte do Recurso - Municipal Visto [Assinatura]

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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Conta origem:</b>	0324 / 1292 / 000577592495-5
<b>Conta destino:</b>	3880 / 1288 / 000846609775-7

<b>Nome destinatário:</b>	PRISCILA CRISTINA SANTANA
<b>Quantidade de vezes:</b>	
<b>Valor:</b>	R\$ 1.629,94

<b>Data de débito:</b>	28/11/2025
<b>Data/hora da operação:</b>	28/11/2025 17:12:19

<b>Código da operação:</b>	180124126
<b>Chave de segurança:</b>	9197X9ZCQ6Z2NY3R

**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

13o.SAL.1a.P

Novembro/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
92	13º Salário 1ª Parcela	6,00	1.083,55	

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

Total Vencimentos  
1.083,55

Total Descontos  
\*\*\*\*\*

Total Liquido -->

1.083,55

Salario Base  
2.167,09

Sal.Contr.INSS  
\*\*\*\*\*

Base Calculo FGTS  
1.083,55

FGTS do MES  
86,68

Base Calculo IRRF  
\*\*\*\*\*

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

Rafaela C. Julia  
Assinatura

27 / 11 / 2025  
Data

Inexigibilidade de Chamamento Público nº 03/2022  
Termo de Colaboracao Nº 03/2022  
Atesto que o material/serviço indicado neste documento,  
foi recebido/prestado e está em conformidade com as  
especificações nele descritas. Olímpia/SP 27/11/25  
Fonte do Recurso - Municipal - Viso em anexo

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\$ 1.083,55**Data de débito:** 27/11/2025**Data/hora da operação:** 27/11/2025 16:11:06**Código da operação:** 116882249**Chave de segurança:** N335SEWL60A6S2YE**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  
Novembro/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  
2.167,09

Sal.Contr.INSS  
2.167,09

Base Calculo FGTS  
2.167,09

FGTS do MES  
173,37

Base Calculo IRRF  
2.167,09

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

Rafaela C. Julia  
Assinatura

28 / 11 / 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 28/11/25.

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 / 000890125013-4**Nome destinatário:** RAFAELA CRISTINA DA SILVA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.994,83**Data de débito:** 28/11/2025**Data/hora da operação:** 28/11/2025 17:13:02**Código da operação:** 181075962**Chave de segurança:** J4ETR6YPH3UKHSJF**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  
13o.SAL.1a.P  
Novembro/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
92	13º Salário 1ª Parcela	6,00	1.083,55	

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

Total Vencimentos 1.083,55  
Total Descontos \*\*\*\*\*

Total Liquido --> 1.083,55

Salario Base	Sal.Contr.INSS *****	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF *****	Faixa IRRF *****
2.167,09		1.083,55	86,68		

Roberta De Moura Lopes de Sousa  
Assinatura

27 / 11 / 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 27/11/25

Fonte do Recurso - Municipal Visto [assinatura]

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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 0324 / 1292 / 000577592495-5**Conta destino:** 3320 / 1288 / 000806358658-0**Nome destinatário:** ROBERTA M L DE SOUSA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.083,55**Data de débito:** 27/11/2025**Data/hora da operação:** 27/11/2025 16:11:34**Código da operação:** 117007241**Chave de segurança:** E77ACCG0HHR12UR2**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  
Novembro/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 sonhe sua vida,  
viva seu sonho!"  
FELIZ ANIVERSÁRIO!!!

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	*****

Roberta De Moura Lopes de Sousa  
Assinatura

28 / 11 / 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 28/11/25  
Fonte do Recurso Municipal - Visto cuere

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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Conta origem:</b>	0324 / 1292 / 000577592495-5
<b>Conta destino:</b>	3320 / 1288 / 000806358658-0

<b>Nome destinatário:</b>	ROBERTA M L DE SOUSA
<b>Quantidade de vezes:</b>	
<b>Valor:</b>	R\$ 2.034,27

<b>Data de débito:</b>	28/11/2025
<b>Data/hora da operação:</b>	28/11/2025 17:13:20

<b>Código da operação:</b>	181159298
<b>Chave de segurança:</b>	U3PR6JJZSE4JASLL

**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 DATA EMISSAO  
 86040813598791 SOR2025114638230 FATURAMENTO 15/11/2025

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: A24L911455 Lacre: FL172347

Economias: COM 1 Tipo de ligação: AGUA E ESGOTO  
 Data da apresentação: 15/11/2025 Proxima leitura: 16/12/2025  
 Condição de leitura: LEITURA NORMAL

	Leitura Anterior	Leitura Atual	Consumo (M3)	Periodo	Media (M3)
Agua	16/10/25 - 115	15/11/25 - 123	8	30	9,83

Historico de Consumo (Emissao - Consumo em M3)

	16/05/25	16/06/25	16/07/25	16/08/25	16/09/25	16/10/25
Agua	8R	21R	8R	17R	1R	12R
	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 a 10,00	Minimo	3,34	33,35	Minimo	2,67	26,68

Subtotal 33,35 26,68  
 TOTAL (VI Agua + VI Esgoto) 60,03

DISCRIMINACAO DO FATURAMENTO

	Valor	TOTAL (R\$)
Agua	33,35	71,64
Esgoto	26,68	
Juros de parcela	8,06	
Multa atraso da parcela	2,27	
Taxa hidro	1,28	
<b>VENCIMENTO</b>		<b>26/11/2025</b>

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 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 parcela(s) paga(s) do(s) acordo(s)  
 000000200023425

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 PRT888/21 e PRT2472/21 07.28

Parametros	Turbidez	Cor	Cloro	Coli. 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: 05/2025

Tributos	Aliquota(%)	Base de Calculo(R\$)	Valor(R\$)
PIS/PASEP e COFINS	6,90	62,30	4,30

82630000000 5 71644733091 2 10465564420 1 19596775953 9



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

Cod. Fornecimento	Data Emissao	Vencimento	Total
86040813598791	15/11/2025	26/11/2025	71,64

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

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 - 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**

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

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	826300000005	716447330912	104655644201	195967759539
--	--------------	--------------	--------------	--------------

<b>Empresa:</b>	SABESP OLIMPIA S/A
<b>Valor:</b>	71,64
<b>Identificação da operação:</b>	SABESP

<b>Data de débito:</b>	24/11/2025
<b>Data/hora da operação:</b>	24/11/2025

<b>Código da operação:</b>	58392148
<b>Chave de segurança:</b>	UTRUTXMU2K8WSE7S

**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  
5 de 5

Parcela de Acordo

<b>PDE/RGI</b> 2000761991	<b>Cód. Fornecimento</b> 86040813598791	<b>Nº Acordo</b> 0000000200023425	<b>Nº Parcela</b> 9
------------------------------	--	--------------------------------------	------------------------

Codeline: 9109352184239

Cod. Sabesp: 487.012.412.0081.1545.0000.0000

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

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

Cliente: CIDADE MIRIM DE SÃO JOAO BATISTA

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

Cód. Cliente: 1959677595

CPF/CNPJ: 51851491000115

Valor da Retenção	R\$ 0,00
TOTAL A PAGAR	R\$ 113,63
VENCIMENTO	25/11/2025

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	9	25/11/2025	R\$ 113,63



82600000001 6 13634733091 4 09352184239 8 19596775953 9



9109352184239

Carimbo do Caixa no verso

Autenticação do agente autorizado

Inexigibilidade de Chamamento Público nº 03/2022  
 Termo de Celatoracas 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 14/11/25  
 Fonte do Recurso - Municipal Visto [assinatura]

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

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

<b>Nome:</b>	CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA			
<b>Conta de débito:</b>	00324   1292   000577592495-5			
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	826000000016	136347330914	093521842398	195967759539
<b>Empresa:</b>	SABESP OLIMPIA S/A			
<b>Valor:</b>	113,63			
<b>Identificação da operação:</b>	SABESP			
<b>Data de débito:</b>	14/11/2025			
<b>Data/hora da operação:</b>	14/11/2025			
<b>Código da operação:</b>	08348752			
<b>Chave de segurança:</b>	TZGL61PC70952NKZ			

**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  
13o.SAL.1a.P  
Novembro/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
92	13º Salário 1ª Parcela	0,50	73,59	

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

Total Vencimentos 73,59  
Total Descontos \*\*\*\*\*  
Total Liquido --> 73,59

Salário Base  
1.766,12

Sal.Contr.INSS  
\*\*\*\*\*

Base Calculo FGTS  
73,59


FGTS do MES  
5,89

Base Calculo IRRF  
\*\*\*\*\*

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

  
Assinatura

27 / 11 / 25  
Data

Inexigibilidade de Chamamento Público nº 03 / 2022.  
Termo de Ceaboração 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 27 / 11 / 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\$ 73,59**Data de débito:** 27/11/2025**Data/hora da operação:** 27/11/2025 16:12:01**Código da operação:** 117067457**Chave de segurança:** JLUUKHELQ8EWNTQG**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  
Novembro/2025

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

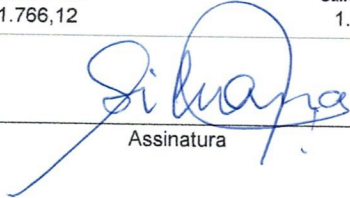
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.766,12	
11	INSS Sobre Salário	9,00		136,18

"Não sonhe sua vida,  
viva seu sonho!"


Total Vencimentos 1.766,12  
Total Descontos 136,18

Total Liquido --> 1.629,94

Salário 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	*****

  
Assinatura

28 / 11 / 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 28/11/25  
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\$ 1.629,04**Data de débito:** 28/11/2025**Data/hora da operação:** 28/11/2025 17:13:43**Código da operação:** 181359075**Chave de segurança:** 7ALF1UQ1S5GWGEK3**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

13o.SAL.1a.P

Novembro/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
92	13º Salário 1ª Parcela	6,00	1.083,55	

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

Total Vencimentos  
1.083,55

Total Descontos  
\*\*\*\*\*

Total Liquido -->

1.083,55

Salario Base  
2.167,09

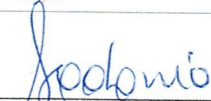
Sal.Contr.INSS  
\*\*\*\*\*

Base Calculo FGTS  
1.083,55

FGTS do MES  
86,68

Base Calculo IRRF  
\*\*\*\*\*

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

  
Assinatura

27 / 11 / 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 27/11/25

Fonte do Recurso - Municipal Fonte

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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Conta origem:</b>	0324 / 1292 / 000577592495-5
<b>Conta destino:</b>	0324 / 1288 / 000758535982-0

<b>Nome destinatário:</b>	SONIA REGINA CATANIO DE ALMEIDA
<b>Quantidade de vezes:</b>	
<b>Valor:</b>	R\$ 1.083,55

<b>Data de débito:</b>	27/11/2025
<b>Data/hora da operação:</b>	27/11/2025 16:12:29

<b>Código da operação:</b>	117108501
<b>Chave de segurança:</b>	XHE7XC26F69V0Z4A

**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  
Novembro/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!"

Total Vencimentos 2.167,09  
Total Descontos 172,26

Total Liquido --> 1.994,83

Salario Base  
2.167,09

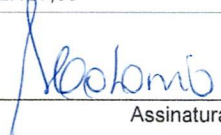
Sal.Contr.INSS  
2.167,09

Base Calculo FGTS  
2.167,09

FGTS do MES  
173,37

Base Calculo IRRF  
2.167,09

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

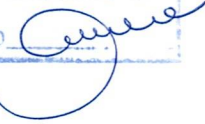
  
Assinatura

28 / 11 / 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 28/11/25

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:** 28/11/2025**Data/hora da operação:** 28/11/2025 17:14:18**Código da operação:** 181519164**Chave de segurança:** X8QG1SMHWFA1WJ0V**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 45938.001018 7 12560000005000

Beneficiário TURBO NET TELECOM LTDA - 09.366.952/0001-06			Vencimento 05/11/2025
Nº documento 1/FAT241024083912213	Ag. / Cód. do Beneficiário 0020 / 9729631	Carteira 101	Valor 50,00
Instruções Após o vencimento Multa de 2% Acréscimo de 00,03% ao dia Senhor(a) caixa, até o dia 05/11/2025 conceder R\$ 0,00 de desconto			Nosso Número 0020056459380
Pagador CIDADE MIRIM SÃO JOÃO BATISTA - 51.851.491/0001-15		Sacador/Avalista:	
Endereço Pagador Jerônimo Alves Ferreira - São José - Olímpia - SP - 15400000			

Pague com PIX

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



Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

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 03/11/25  
 Fonte do Recurso - Municipal Visto [assinatura]

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

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

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	03399.97298 63100.200565 45938.001018 7 12560000005000
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO SANTANDER S.A.
<b>Código do Banco:</b>	33
<b>Código do ISPB:</b>	90400888
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>TURBO NET TELECOM LTDA</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>TURBO NET TELECOM LTDA</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>09.366.952/0001-06</b>
<b>Sacador Avalista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	TURBONET TELECOM LTD
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.366.952/0001-06
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	CIDADE MIRIM SAO JOAO BATISTA
<b>CPF/CNPJ:</b>	51.851.491/0001-15
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA
<b>CPF/CNPJ:</b>	51.851.491/0001-15

<b>Data do Vencimento:</b>	05/11/2025
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	03/11/2025
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	50,00
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00

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

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

<b>Data/hora da operação:</b>	03/11/2025 15:45:17
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	54999293252
----------------------------	-------------

<b>Chave de segurança:</b>	H9ZK2MK098QV127W
----------------------------	------------------

**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 13o.SAL.1a.P Novembro/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
92	13º Salário 1ª Parcela	4,00	722,36	
219	13º Sal 1ª P. Sal Maternidade	2,00	361,18	

"Não seja espectador da sua vida, seja protagonista!"				Total Vencimentos 1.083,54	Total Descontos *****
				Total Liquido -->	1.083,54
Salario Base 2.167,09	Sal.Contr.INSS *****	Base Calculo FGTS 1.083,54	FGTS do MES 86,68	Base Calculo IRRF *****	Faixa IRRF *****

*Veridiane de Souza dos Santos*  
Assinatura

27 / 11 / 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 27/11/25  
 Fonte do Recurso - Municipal - Visto *[assinatura]*

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

**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\$ 1.083,54**Data de débito:** 27/11/2025**Data/hora da operação:** 27/11/2025 16:13:17**Código da operação:** 117185659**Chave de segurança:** 8YN8PQH06T5TVLY5**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 Novembro/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	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	*****
--------------	----------	----------------	----------	-------------------	----------	-------------	--------	-------------------	----------	------------	-------

Veridiane de Souza dos Santos  
Assinatura

28 / 11 / 2025  
Data

Inexigibilidade de Chamamento Público nº 03 / 2022.  
Termo de relato 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 28/11/25  
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:** 28/11/2025**Data/hora da operação:** 28/11/2025 17:14:39**Código da operação:** 181830540**Chave de segurança:** XHTE8U5L48KCMJ8S**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