

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

OLÍMPIA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Janeiro/2026

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	2.816,46	
11	INSS Sobre Salário	9,00		229,16

"Mude seus pensamento
e você mudará o seu mundo!"

Total Vencimentos 2.816,46
Total Descontos 229,16
Total Liquido --> 2.587,30

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

02 / 02 / 2026

Data

Obrigabilidade de Chamamento Público nº 03/2022

Termo de Colaboração nº 03/2022.3

Atesto que o material/serviço indicado neste documento,
foi recebido/prestado e está em conformidade com as
especificações nele descritas. Olímpia/SP 02/02/26.

Fonte de Recurso - Municipal - Visto

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA
PREFEITURA MUNICIPAL DA
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA
LEI AUTORIZATIVA Nº 528/25



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\$ 2.587,30

Data de débito:	02/02/2026
Data/hora da operação:	02/02/2026 19:59:23

Código da operação:	189489519
Chave de segurança:	VAP0H8N7LACY9WK5

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
Janeiro/2026

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
96	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		509,08
13	IRRF Sobre Salário	22,50		19,38

"Mude seus pensamentos
e você mudará o seu mundo!"

Total Vencimentos 5.054,13
Total Descontos 528,46
Total Liquido --> 4.525,67

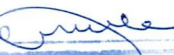
Salario Base 5.054,13	Sal.Contr.INSS 5.054,13	Base Calculo FGTS 5.054,13	FGTS do MES 404,33	Base Calculo IRRF 5.054,13	Faixa IRRF 22,50
-----------------------	-------------------------	----------------------------	--------------------	----------------------------	------------------



Assinatura

02 / 02 / 26

Data

Inexigibilidade de Chamamento Público nº 03/2022
Termo de Colaboração nº 03/2022.3.
Atesto que o material/serviço indicado neste documento,
foi recebido/prestado e está em conformidade com as
especificações nele descritas. Olímpia/SP 02/02/26.
Fonte do Recurso - Municipal - Visto 

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA
PREFEITURA MUNICIPAL DA
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA
LEI AUTORIZATIVA Nº 5.218/25.

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0324 / 1292 / 000577592495-5**Conta destino:** 0324 / 1288 / 000758980243-4**Nome destinatário:** ANA PAULA DE MOURA RIBEIRO**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 4.525,67**Data de débito:** 02/02/2026**Data/hora da operação:** 02/02/2026 19:59:51**Código da operação:** 189552899**Chave de segurança:** FA9XCCCE9N4XS6J7**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

**RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Janeiro/2026**

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

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
103	ANTONIO VANDERLEI VITURINO DE BARROS AUXILIAR DE MANUTENCAO PREDIAL	514310			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	11,00	674,21	
1204	Diaria		61,29	
11	INSS Sobre Salário	7,50		55,16

"Mude seus pensamento
e você mudará o seu mundo!"

Total Vencimentos 735,50
Total Descontos 55,16
Total Liquido --> 680,34

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.838,76	735,50	735,50	58,84	735,50	*****

Antonio

Assinatura

02 102 1026
Data

Inexigibilidade de Chamamento Público nº 03/2022

Termo de Colaboração Nº 03/2022.3.

Atesto que o material/serviço indicado neste documento,
foi recebido/prestado e está em conformidade com as
especificações nele descritas. Olímpia/SP 02/02/26.

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

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA
PREFEITURA MUNICIPAL DA
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA
LEI AUTORIZATIVA Nº 5.218/25

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0324 / 1292 / 000577592495-5**Conta destino:** 0324 / 1288 / 000716234298-2**Nome destinatário:** ANTONIO VANDERLEI V. DE BARROS**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 680,34**Data de débito:** 02/02/2026**Data/hora da operação:** 02/02/2026 20:00:15**Código da operação:** 189614543**Chave de segurança:** FLQ51FHK129TP4FF**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 Janeiro/2026			
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
102	BETISA CRISTINA PEREIRA DA SILVA MONITOR (A) INFANTIL	331105			0	0	0	1	
Código	Descrição	Referência				Vencimentos			Descontos
1	Salário	11,00				794,60			59,59
11	INSS Sobre Salário	7,50							

"Mude seus pensamentos e você mudará o seu mundo!"				Total Vencimentos	Total Descontos
Salario Base	Sal. Contr. INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	794,60	59,59
2.167,09	794,60	794,60	63,57	Total Liquido -->	735,01
				Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
				794,60	*****

Burjca cpl.
Assinatura

02 / 03 / 2026
Data

Inexigibilidade de Chamamento Público nº 03/2022
 Termo de Colaboração Nº 03/2022.3
 Atesto que o material/serviço indicado neste documento,
 foi recebido/prestado e está em conformidade com as
 especificações nele descritas. Olímpia/SP 02/02/26
 Fonte do Recurso - Municipal - Visto [assinatura]

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA
 PREFEITURA MUNICIPAL DA
 ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA
 LEI AUTORIZATIVA Nº 5.218/25

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	0324 / 1292 / 000577592495-5
Conta destino:	0324 / 1288 / 000716232619-7
Nome destinatário:	BETISA CRISTINA PEREIRA DA SILVA
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 735,01
Data de débito:	02/02/2026
Data/hora da operação:	02/02/2026 20:00:43
Código da operação:	189692183
Chave de segurança:	LS4L6797GVUK9WK1

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
Janeiro/2026

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
104	ELIANA CRISTINA SCALIANTE GONCALVES AUXILIAR DE SERVIÇOS DIVERSOS	514320			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	11,00	647,58	
1204	Diaria		58,87	
11	INSS Sobre Salário	7,50		52,98

"Mude seus pensamento
e você mudará o seu mundo!"

Total Vencimentos 706,45
Total Descontos 52,98
Total Liquido --> 653,47

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.766,12	706,45	706,45	56,52	706,45	*****

Eliana C. S. Gonçalves
Assinatura

02 / 02 / 2026
Data

Inexigibilidade de Chamamento Público nº 03/2022
Termo de Colaboração Nº 03 / 2022 3.
Atesto que o material/serviço indicado neste documento,
foi recebido/prestado e está em conformidade com as
especificações nele descritas. Olímpia/SP 02/02/26.
Fonte do Recurso - Municipal - Vist. Cuiabá

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA
PREFEITURA MUNICIPAL DA
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA
LEI AUTORIZATIVA Nº 5.218/25

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0324 / 1292 / 000577592495-5**Conta destino:** 0324 / 1288 / 000716250345-5**Nome destinatário:** ELIANA CRISTINA S. GONCALVES**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 653,47**Data de débito:** 02/02/2026**Data/hora da operação:** 02/02/2026 20:01:11**Código da operação:** 189752455**Chave de segurança:** XF9AC1EJVMJVW562**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
Janeiro/2026

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
105	FLAVIA FERREIRA RAMOS MONITOR (A) INFANTIL	331105			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	3,00	216,71	
11	INSS Sobre Salário	7,50		16,25

"Mude seus pensamentos
e você mudará o seu mundo!"

Total Vencimentos 216,71
Total Descontos 16,25
Total Liquido --> 200,46

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.167,09	216,71	216,71	17,34	216,71	*****

FLAVIA F. Ramos

Assinatura

02 / 02 / 2026
Data

Inexigibilidade de Chamamento Publico nº 03/2022
Termo de Colaboração nº 03/2022.3
Atesto que o material/serviço indicado neste documento,
foi recebido/prestado e está em conformidade com as
especificações nele descritas. Olímpia/SP 02/02/26.
Fonte do Recurso Municipal - Visto Carilene

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA
PREFEITURA MUNICIPAL DA
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA
LEI AUTORIZATIVA Nº 5 218/25

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0324 / 1292 / 000577592495-5**Conta destino:** 3880 / 1288 / 000901321806-2**Nome destinatário:** FLAVIA FERREIRA RAMOS**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 200,46**Data de débito:** 02/02/2026**Data/hora da operação:** 02/02/2026 20:01:32**Código da operação:** 190302384**Chave de segurança:** 99AVAQN79CFPAKEC

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
Janeiro/2026

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
71	LETICIA MARTINS SANT ANNA MONITOR (A) INFANTIL	331105			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	2.167,09	
1188	Adicional p/Tempo Serviço	2,00	43,34	
11	INSS Sobre Salário	9,00		174,61

"Mude seus pensamento
e você mudará o seu mundo!"

Total Vencimentos
2.210,43

Total Descontos
174,61

Total Liquido -->
2.035,82

Salario Base
2.167,09

Sal.Contr.INSS
2.210,43

Base Calculo FGTS
2.210,43

FGTS do MES
176,83

Base Calculo IRRF
2.210,43

Faixa IRRF

Leticia M. Sant' Anna

Assinatura

03 102 12026

Data

Inexigibilidade de Chamamento Público nº 03/2022
Termo de Colaboração nº 03/2022.3
Atesto que o material/serviço indicado neste documento,
foi recebido/prestado e está em conformidade com as
especificações nele descritas. Olímpia/SP 03/02/26
Fonte do Recurso - Municipal Visto [assinatura]

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA
PREFEITURA MUNICIPAL DA
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA
LEI AUTORIZATIVA Nº 5.218/25

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	0324 / 1292 / 000577592495-5
Conta destino:	0324 / 1288 / 000853913914-4

Nome destinatário:	LETICIA MARTINS SANT ANNA
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 2.035,82

Data de débito:	03/02/2026
Data/hora da operação:	03/02/2026 09:29:10

Código da operação:	233281954
Chave de segurança:	0FG7HKWXEAUH3MC9

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
Janeiro/2026**

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
97	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		165,95

"Mude seus pensamento
e você mudará o seu mundo!"

Total Vencimentos 2.114,22
Total Descontos 165,95
Total Liquidado -> 1.948,27

Salário Base
2.114,22

Sal. Contr. INSS
2.114,22

Base Calculo FGTS
2.114,22

FGTS do MES
169,14

Base Calculo IRRF
2.114,22

Faixa IRRF

Assinatura

Data

03 / 02 / 2026

Inexigibilidade de Chamamento Público nº 03/2022

Termo de Colaboração nº 03/2022.3.

Atesto que o material/serviço indicado neste documento,
foi recebido/prestado e está em conformidade com as
especificações nele descritas. Olímpia/SP 03/02/26

Fonte do Recurso - municipal - Visto

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA
PREFEITURA MUNICIPAL DA
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA
LEI AUTORIZATIVA Nº 5.218/25

**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\$ 1.948,27**Data de débito:** 03/02/2026**Data/hora da operação:** 03/02/2026 09:29:32**Código da operação:** 233382008**Chave de segurança:** 95T1ZRTJUPQZEC8V**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						RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Janeiro/2026			
OLÍMPIA - SP									
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
99	MARIA CELMA DOS SANTOS DE ALCANTARA MONITOR (A) INFANTIL	331105			0	0	0	1	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	11,00	794,60	
11	INSS Sobre Salário	7,50		59,59

"Mude seus pensamento e você mudará o seu mundo!"						Total Vencimentos	Total Descontos
						794,60	59,59
						Total Liquido -->	735,01
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
2.167,09	794,60	794,60	63,57	794,60	*****		

Maria Celma dos Santos de Alcantara
Assinatura

03 / 02 / 2026
Data

Inexigibilidade de Chamamento Público nº 03/2022
Termo de Celebração Nº 03/2022.3.
Atesto que o material/serviço indicado neste documento,
foi recebido/prestado e está em conformidade com as
especificações nele descritas. Olímpia/SP 03/02/26.
Fonte do Recurso - Municipal - Visto [assinatura]

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA
PREFEITURA MUNICIPAL DA
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA
LEI AUTORIZATIVA Nº 5.218/25

**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\$ 735,01**Data de débito:** 03/02/2026**Data/hora da operação:** 03/02/2026 09:30:01**Código da operação:** 233352156**Chave de segurança:** TXGXTFCT93166M9X**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
Janeiro/2026

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		182,42

"Mude seus pensamentos
e você mudará o seu mundo!"

Total Vencimentos
2.297,12

Total Descontos
182,42

Total Liquido --> 2.114,70

Salario 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

03 102126

Data

Inexigibilidade de Chamamento Público nº 03/2022
Termo de Colaboração Nº 03/2022-3.
Atesto que o material/serviço indicado neste documento,
foi recebido/prestado e está em conformidade com as
especificações nele descritas. Olímpia/SP 03/02/26.
Fonte do Recurso - Municipal - Visto [assinatura]

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA
PREFEITURA MUNICIPAL DA
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA
LEI AUTORIZATIVA Nº 5.218/25

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0324 / 1292 / 000577592495-5**Conta destino:** 0324 / 1288 / 000761196588-4**Nome destinatário:** PAULA CRISTINA ALVES**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 2.114,70**Data de débito:** 03/02/2026**Data/hora da operação:** 03/02/2026 09:30:25**Código da operação:** 233406785**Chave de segurança:** TCAMWQNE8TYVNRS1**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
Janeiro/2026

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	18,00	1.059,67	
11	INSS Sobre Salário	7,50		79,47

"Mude seus pensamento
e você mudará o seu mundo!"

Total Vencimentos 1.059,67
Total Descontos 79,47
Total Liquido --> 980,20

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.766,12	1.059,67	1.059,67	84,77	1.059,67	*****

Priscila Cristino Santana

Assinatura

03 / 02 / 2026

Data

Inexigibilidade de Chamamento Público nº 03 / 2022
Termo de Colaboração nº 03 / 2022.3
Atesto que o material/serviço indicado neste documento,
foi recebido/prestado e está em conformidade com as
especificações nele descritas. Olímpia/SP 03 / 02 / 26.
Fonte do Recurso - Municipal - Visto meu

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA
PREFEITURA MUNICIPAL DA
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA
LEI AUTORIZATIVA Nº 5.218/25

**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\$ 980,20**Data de débito:** 03/02/2026**Data/hora da operação:** 03/02/2026 09:30:44**Código da operação:** 233465139**Chave de segurança:** FFTXY9NQQAREQ0M1**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
 Janeiro/2026

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			
1188	Adicional p/Tempo Serviço	30,00	2.167,09	
11	INSS Sobre Salário	2,00	43,34	
		9,00		174,61

"Mude seus pensamento e você mudará o seu mundo!"

Salário Base	2.167,09	Sal. Contr. INSS	2.210,43	Base Calculo FGTS	2.210,43	FGTS do MES	176,83	Total Vencimentos	2.210,43	Total Descontos	174,61
								Total Liquido -->	2.035,82		
								Base Calculo IRRF	2.210,43	Faixa IRRF	*****

Rmlsouse

Assinatura

03, 02, 26

Data

Inexigibilidade de Chamamento Público nº 03/2022
 Termo de Colaboração Nº 03/2022.3
 Atesto que o material/serviço indicado neste documento,
 foi recebido/prestado e está em conformidade com as
 especificações nele descritas. Olímpia/SP 03/02/26
 Fonte do Recurso - Municipal - Visto [assinatura]

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA
 PREFEITURA MUNICIPAL DA
 ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA
 LEI AUTORIZATIVA Nº 5.218/25.

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0324 / 1292 / 000577592495-5**Conta destino:** 3320 / 1288 / 000806358658-0**Nome destinatário:** ROBERTA M L DE SOUSA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 2.035,82**Data de débito:** 03/02/2026**Data/hora da operação:** 03/02/2026 09:31:05**Código da operação:** 233528359**Chave de segurança:** JGKHUQP9ZCLMEJR5**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
Janeiro/2026

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
100	RAFAELA CRISTINA DA SILVA MONITOR (A) INFANTIL	331105			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	11,00	794,60	
11	INSS Sobre Salário	7,50		59,59

"Mude seus pensamentos
e você mudará o seu mundo!"

Total Vencimentos 794,60
Total Descontos 59,59
Total Liquido -> 735,01

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.167,09	794,60	794,60	63,57	794,60	*****

Rafaela Cristina da Silva
Assinatura

03 / 02 / 2026
Data

Inexigibilidade de Chamamento Público nº 03/2022
Termo de Colaboração Nº 03/2022 3
Atesto que o material/serviço indicado neste documento,
foi recebido/prestado e está em conformidade com as
especificações nele descritas. Olímpia/SP 03/02/26
Fonte do Recurso - Municipal - Visto [assinatura]

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA
PREFEITURA MUNICIPAL DA
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA
LEI AUTORIZATIVA Nº 5.218/25

**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\$ 735,01**Data de débito:** 03/02/2026**Data/hora da operação:** 03/02/2026 14:48:43**Código da operação:** 256028134**Chave de segurança:** SFSY040GKXH9AE93**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
Janeiro/2026

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	11,00	794,60	
11	INSS Sobre Salário	7,50		59,59

"Mude seus pensamento
e você mudará o seu mundo!"

Total Vencimentos	794,60	Total Descontos	59,59
Total Liquido -->			735,01

Salario Base	2.167,09	Sal.Contr.INSS	794,60	Base Calculo FGTS	794,60	FGTS do MES	63,57	Base Calculo IRRF	794,60	Faixa IRRF	*****
--------------	----------	----------------	--------	-------------------	--------	-------------	-------	-------------------	--------	------------	-------

Robsonio
Assinatura

03 / 02 / 2026
Data

Inexigibilidade de Chamamento Público nº 03/2022
Termo de Colaboração nº 03/2022.3
Atesto que o material/serviço indicado neste documento,
foi recebido/prestado e está em conformidade com as
especificações nele descritas. Olímpia/SP 03/02/26
Fonte do Recurso - Municipal Visto Comarca

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA
PREFEITURA MUNICIPAL DA
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA
LEI AUTORIZATIVA Nº 5.218/25.

**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\$ 735,01**Data de débito:** 03/02/2026**Data/hora da operação:** 03/02/2026 14:49:03**Código da operação:** 256188801**Chave de segurança:** G09U2QJQZ1H34NM6**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 Janeiro/2026				
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		170,71

"Mude seus pensamento e você mudará o seu mundo!"					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.167,09	170,71
					Total Liquido -->	1.996,38
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
2.167,09	2.167,09	2.167,09	173,37	2.167,09	*****	

Veridiane de Souza dos Santos
Assinatura

03 / 02 / 2026
Data

Inexigibilidade de Chamamento Público nº 03/2022
 Termo de Colaboração nº 03/2022 3
 Atesto que o material/serviço indicado neste documento,
 foi recebido/prestado e está em conformidade com as
 especificações nele descritas. Olímpia/SP 03/02/26
 Fonte do Recurso Municipal - Visto _____

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA
 PREFEITURA MUNICIPAL DA
 ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA
 LEI AUTORIZATIVA Nº 5.218/25

**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\$ 1.996,38**Data de débito:** 03/02/2026**Data/hora da operação:** 03/02/2026 14:49:21**Código da operação:** 256236524**Chave de segurança:** 83L6GHY2GZXY8NSH**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 10743.640012 8 13530000018270

Valor R\$: 182,70

Recibo do pagador

		756-0	75691.40309 01064.397118 10743.640012 8 13530000018270		
Local do pagamento				Cooperativa contratante/Código do Beneficiário	
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO				4030 / 0643971	
Beneficiário: Central Clube de Seg - SEGBEM			CNPJ: 34.002.229/0001-87		Nosso número
Data do documento			Nr. do documento		Vencimento
27/01/2026			1388251		10/02/2026
(-)Descontos			(-)Outras Deduções/Abatimentos		(=)Valor do documento
					182,70
			(+)-Mora/Multa/Juros		(=)Valor cobrado
Pagador: 10880 - CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA CNPJ: 51.851.491/0001-15					
Endereço: Rua Sacerdote Jerônima Alves Ferreira, 0 - Bairro: São José OLIMPIA SP - CEP: 15400134					
Demonstrativo				Autenticação mecânica	

Corte na linha pontilhada

		756-0	75691.40309 01064.397118 10743.640012 8 13530000018270		
Local do pagamento				Vencimento	
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO				10/02/2026	
Beneficiário: Central Clube de Seg - SEGBEM			CNPJ: 34.002.229/0001-87		Cooperativa contratante/Código do Beneficiário
					4030 / 0643971
Data do documento	Nr. do documento	Espécie DOC	Aceite	Data processam.	Nosso número
27/01/2026	1388251	DM	NAO	27/01/2026	1107436-4
Uso do banco	Carteira	Espécie Moeda	Qtde. moeda	Valor	(=)Valor do documento
	1	R\$			182,70
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)					(-)Descontos
SEGURO BEM-ESTAR INTEGRAL CONFORME:					(-)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 10/02/2026(BOLETO MENSAL REFERENTE AOS EMPREGADOS ATIVOS EM 01/2026)					(+) Outros Acréscimos
Nome fantasia: CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA					(=)Valor Cobrado
Pagador: 10880 - CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA CNPJ: 51.851.491/0001-15					
Endereço: Rua Sacerdote Jerônima Alves Ferreira, 0 - Bairro: São José OLIMPIA SP - CEP: 15400134					
Sacador/Avalista:					

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA
PREFEITURA MUNICIPAL DA
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA
LEI AUTORIZATIVA Nº 5.218/25

Inexigibilidade de Chamamento Público nº 03 / 2022
Termo de Colaboração Nº 03 / 2022.3
Atesto que o material/serviço indicado neste documento,
foi recebido/prestado e está em conformidade com as
especificações nele descritas. Olímpia/SP 04 / 02 / 26.
Fonte do Recurso - Municipal - Visto [assinatura]

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 10743.640012 8 13530000018270
 Valor R\$: 182,70

Recibo do pagador

SICOOB		756-0	75691.40309 01064.397118 10743.640012 8 13530000018270		
Local do pagamento				Cooperativa contratante/Código do Beneficiário	
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO				4030 / 0643971	
Beneficiário: Central Clube de Seg - SEGBEM			CNPJ: 34.002.229/0001-87		
Data do documento			Nº. do documento		Nosso número
27/01/2026			1388251		1107436-4
Vencimento			Nº. do documento		
10/02/2026			182,70		
(-) Descontos		(-) Outras Deduções/Abatimentos	(+) Mora/Multa/Juros	(+) Outros Acréscimos	(=) Valor cobrado
Pagador: 10880 - CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA CNPJ: 51.851.491/0001-15					
Endereço: Rua Sacerdote Jerônimo Alves Ferreira, 0 - Bairro: São José OLIMPIA SP - CEP: 15400134					
Demonstrativo					Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

CAIXA ECONOMICA FEDERAL
 0324 - OLIMPIA, SP
 DATA: 04/02/2026
 TERMINAL: 1102
 NSU: 000545
 HORA: 15:03:11
 AUT.: 0037

COMPROVANTE DE PAGAMENTO
 BOLETO COM CODIGO DE BARRAS

REPRESENTAÇÃO NUMÉRICA DO CÓDIGO DE BARRAS
 75691.40309 01064.397118
 10743.640012 8 13530000018270

INSTITUIÇÃO EMISSORA: 756-BANCO COOPERATIVO DO BR.

BENEFICIÁRIO
 NOME FANTASIA: CENTRAL CLUBE DE SEGUROS
 NOME/RAZÃO SOCIAL: CENTRAL CLUBE DE SEGUROS
 CPF/CNPJ: 34.002.229/0001-87

PAGADOR
 NOME: CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA
 CPF/CNPJ: 51.851.491/0001-15

PORTADOR
 NOME: CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA
 CPF/CNPJ: 51.851.491/0001-15

DATA DE VENCIMENTO: 10/02/2026

VALOR NOMINAL: 182,70
 VALOR TOTAL: 182,70
 VALOR PAGO: 182,70

INFORMAÇÕES, RECLAMAÇÕES, SUGESTÕES E ELOGIOS
 ALO CAIXA: 4004 0104 (CAPITAIS E REGIÕES METROPOLITANAS)
 ALO CAIXA: 0800 104 0104 (DEMAIS REGIÕES)
 SAC CAIXA: 0800 726 0101
 SAC CAIXA: 0800 726 2492 (PESSOAS COM DEFICIÊNCIA AUDITIVA)
 PORTAL FALE CONOSCO:
 WWW.CAIXA.GOV.BR/FALECONOSCO/
 OUVIDORIA CAIXA: 0800 725 7474

3ª Via - Via Cliente



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

Número da
NFS-e
12141



Data e Hora da Emissão	04/02/2026 14:16:35	Competência	4/2/2026	Código de Verificação	XDVM8DYN1
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	OLÍMPIA - 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	OLÍMPIA - SP
Endereço e Cep	AVENI DOUTO DOUTOR 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	OLÍMPIA - SP
Endereço e CEP	AVENI DONA JERONIMA ALVES FERREIRA ,S/N - SAO JOSE CEP: 15400-134				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS CONTABEIS PRESTADOS REFERENTE AO MÊS 01/2026.

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA
PREFEITURA MUNICIPAL DA
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA
LEI AUTORIZATIVA Nº 5.218/25

Inexigibilidade de Chamamento Público nº 03/2022
Termo de Colaboração Nº 03/2022.3
Atesto que o material/serviço indicado neste documento
foi recebido/prestado e está em conformidade com as
especificações nele descritas. Olímpia/SP 04/02/26
Fonte do Recurso: Municipal - Visto

Código do Serviço / Atividade

17.19 / 17.19/692060100 - ATIVIDADES DE CONTABILIDADE

Detalhamento Especifico 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\$	1.636,95	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	1.636,95
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum		Base de Cálculo	1.636,95
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	0,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não		ISS a reter:	() Sim (X) Não
(-) IBS	1,64	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	0,00
(-) CBS	14,73	2-Não		(=) Valor Líquido R\$	1.636,95

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, olimpia.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

SICOOB		756	Recibo do Pagador			
Pagador CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA		Vencimento 04/02/2026	Coop Contr/Cód. Beneficiário 3188/2052814		Espécie Moeda R\$	Quantidade 0,00
Beneficiário SERCONT SERVICOS CONTABEIS LTDA. DOUTOR ANDRADE E SILVA - 930 OLÍMPIA - SP		59.856.336/0001-01 PATRIMONIO DE S. 15400-000	Valor documento 1.636,95	(-) Desconto / Abatimento	(+) Mora/Multa	(=) Valor cobrado
			Nosso Número 5969-1	Nº Documento 18723		

Autenticação Mecânica

SICOOB		756	75691.31886 01205.281403 00596.910018 4 13470000163695			
Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 04/02/2026	
Beneficiário SERCONT SERVICOS CONTABEIS LTDA.					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3188/2052814	
Data do documento 02/02/2026					N. documento 18723	
Espécie DM		Aceite N		Data processamento 02/02/2026		Noosso número 5969-1
Nº da Conta / Respons.	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor		Valor documento 1.636,95
Instruções A partir 05/02/2026 Juros 0,03%/dia. A partir 05/02/2026 Multa de 2%. Não conceder desconto.					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora/Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3188 SICOOB CREDICITRUS					(-) Valor cobrado	
Pagador: CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA		51.851.491/0001-15				
RUA SACERDOTE JERÔNIMA ALVES FERREIRA						
SÃO JOSÉ						
OLÍMPIA - SP		15400-134				
Beneficiário final:						

Autenticação mecânica - Ficha de compensação

Sercont Contabilidade e Despachos			
Rua Dr. Antônio Olímpio 213 - Fone/Fax (0xx17) 281-1866 - Olímpia/SP			
Nome: Cidade Mirim S. J. Batista			Nº. 18723
			01/02/2026
	Un.	Valor	Total
Honorários	Ref.	janeiro/2026	R\$ 1.621,00
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	0	R\$ 0,30	R\$ -
FGTS	1	R\$ 4,00	R\$ 4,00
Desp Telefone	1	R\$ 5,15	R\$ 5,15
Pasta AZ		R\$ 15,00	R\$ -
Rec. De firma		R\$ 6,00	R\$ -
Caixa Arq.		R\$ 5,00	R\$ -
RAIS 2020		R\$ 20,00	R\$ -
Pasta Suspensa		R\$ 5,00	R\$ -
		Geral	R\$ 1.636,95

SICOOB		756	Recibo do Pagador			
Pagador CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA		Vencimento 04/02/2026	Coop Contr/Cód. 3188/2052814	Beneficiário 3188/2052814	Espécie Moeda RS	Quantidade 0,00
Beneficiária SERCONT SERVICOS CONTABEIS LTDA. DOUTOR ANDRADE E SILVA - 930 OLÍMPIA - SP		59.856.336/0001-01 PATRIMONIO DE S. 15400-000	Valor documento 1.636,95	(-) Desconto - Abatimento	(+) Mora/Multa	(=) Valor cobrado
			Notso Número 5969-1	N° Documento 18723		

Autenticação Mecânica

Sercont Contabilidade e Despachos				
Rua Dr. Antônio Olímpio 213 - Fone/Fax (0xx17) 281-1866 - Olímpia/SP				
Nome: Cidade Mirim S. J. Batista			Nº. 18723	
			01/02/2026	
	Un.	Valor	Total	
Honorários	Ref.	janeiro/2026	RS 1.621,00	
Holerith	10	RS 0,20	RS 2,00	
Darf	2	RS 0,20	RS 0,40	
Guia de INSS	1	RS 0,20	RS 0,20	
Caged		RS 10,00	RS -	
Formulário	70	RS 0,060	RS 4,20	
Xerox	0	RS 0,30	RS -	
FGTS	1	RS 4,00	RS 4,00	
Desp Telefone	1	RS 5,15	RS 5,15	
Pasta AZ		RS 15,00	RS -	
Rec. De firma		RS 6,00	RS -	
Caixa Arg.		RS 5,00	RS -	
RAIS 2020		RS 20,00	RS -	
Pasta Suspensa		RS 5,00	RS -	
Geral			RS 1.636,95	

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

0324 - OLÍMPIA, SP
 DATA: 04/02/2026 HORA: 15:09:41
 TERMINAL: 1102 NSU: 000548 AUT.: 0039

COMPROMANTE DE PAGAMENTO
 BOLETO COM CODIGO DE BARRAS

REPRESENTAÇÃO NUMÉRICA DO CÓDIGO DE BARRAS
 7591.31856 01285.281423
 00596.910018 4 13470000163695

INSTITUICAO EMISSORA: 756-BANCO COOPERATIVO DO BR

BENEFICIARIO

NOME FANTASIA: SERCONT SERVICOS CONTABEIS LTDA.
 NOME/RAZAO SOCIAL: SERCONT SERVICOS CONTABEIS LT

DA.
 CPF/CNPJ: 59.856.336/0001-01

PAGADOR

NOME: CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA
 CPF/CNPJ: 51.651.491/0001-15

PORTADOR
 NOME: CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA
 CPF/CNPJ: 51.651.491/0001-15

DATA DE VENCIMENTO: 04/02/2026

VALOR NOMINAL: 1.636,95

VALOR TOTAL: 1.636,95

VALOR PAGO: 1.636,95

INFORMACOES, RECLAMACOES, SUGESTOES E ELIQUIDOS
 ALIO CAIXA: 4004 0104 (CAPITAIS E REGIÕES
 METROPOLITANAS)

4LO CAIXA: 0800 104 0124 (DEMAIS REGIÕES)
 SAC CAIXA: 0800 726 2492 (PESSOAS COM
 DEFICIENCIA AUDITIVA)
 PORTAL FALE CONNOSO: WWW.CAIXA.GOV.BR/FALECONNOSO/
 OUVIDORIA CAIXA: 0800 726 7474

3a Via - Via Cliente



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 493840 Série 4D, emitido em 05/02/2026

20260210u69034668000156

Número da Nota

07109799

Data e Hora de Emissão

05/02/2026 17:47:05

Código de Verificação

WS9L-4CXQ

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: **69.034.668/0001-56**

Inscrição Municipal: **7.718.411-4**

Nome/Razão Social: **PLUXEE BENEFICIOS BRASIL S.A.**

Endereço: **AV DRA RUTH CARDOSO 7221, CONJ 801 901 E 1201 - PINHEIROS - CEP: 05425-902**

Município: **São Paulo**

UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA**

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

Inscrição Municipal: **----**

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

Município: **Olímpia**

UF: **SP**

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

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS

14 ALIMENTAÇÃO EMV 10274.95

TAR COBRANCA 0.00 \ TX DISPON CREDITO 0.00 \ TX EMISSAO CARTAO 0.00 \ TX ADM 0.00 \ TX ENTREGA 0.00

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

SERVIÇO ENQUADRADO COMO ADMINISTRAÇÃO DE CONVÊNIO

Entr/Cred 05/02/2026

Nro Pedido.: 41404497/26

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

Inexigibilidade de Chamamento Publico nº 03 / 2022

Termo de Colaboração Nº 03 / 2022.3

Atesto que o material/serviço indicado neste documento, foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele descritas, Olímpia/SP 04/02/26.

Fonte do Recurso - Municipal - Visto [assinatura]

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA
PREFEITURA MUNICIPAL DA
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA
LEI AUTORIZATIVA Nº 5.218/25

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 0,00

VALOR TOTAL RECEBIDO = R\$ 10.274,95

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)	IPI (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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 Programa da NFP (R\$)
0,00	0,00	2,00%	0,00	0,00

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 493840 Série 4D, emitido em 05/02/2026;

IMPOSTO E CONTRIBUIÇÃO SOBRE BENS E SERVIÇOS (IBS E CBS)

Identificador: 35503081269034668000156000000710979926020326122832

CPF/CNPJ/NIF do Fornecedor
69.034.668/0001-56Número da Nota
07109799Código de Verificação
WS9L-4CXQ**DESTINATÁRIO**CPF/CNPJ: **NÃO INFORMADO**

NIF: ----

Nome/Razão Social: ----

Endereço: ----

Nº: ----

Compl.: --

Bairro: ----

E-mail: ----

INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NACIONAL

Município: ----

CEP: ----

INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NO EXTERIOR

País: ----

Cidade: ----

Estado/Província/Região: ----

CEP: ----

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

NIF: ----

Nome/Razão Social: **CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA**Endereço: **1 R DOUTOR ANTONIO OLIMPIO**Nº: **213**

Compl.: ----

Bairro: **CENTRO**E-mail: **vermejo@terra.com.br****INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NACIONAL**Município: **3533908 - Olímpia - SP**CEP: **15400-000****INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NO EXTERIOR**

País: ----

Cidade: ----

Estado/Província/Região: ----

CEP: ----

SERVIÇO PRESTADOLocalidade de incidência: **3550308 - São Paulo - SP**Código indicador da operação: **100301**Tipo de operação: **4-Recebimento do pagamento com fornecimento posterior.**Operação de uso: **Não****CLASSIFICAÇÃO TRIBUTÁRIA**Situação tributária: **000 - Tributação integral**Classificação tributária: **000001 - Situações tributadas integralmente pelo IBS e CBS.****OUTRAS CLASSIFICAÇÕES**NBS: **114012100 - Serviços de gestão em processos de negócios**

NCM: ----

Valor dos serviços antes dos tributos (R\$)				Valor da multa (R\$)		Valor do juro (R\$)	
0,00				0,00		0,00	
Valor das Deduções de IBS e CBS (R\$)	Base de Cálculo do IBS e CBS (R\$)	Alíquota Estadual do IBS (%)	Alíquota Municipal do IBS (%)	Redução de Alíquota do IBS (%)	Alíquota Efetiva do IBS (%)	Valor Diferido do IBS (R\$)	Valor do IBS (R\$)
0,00	0,00	0,10%	0,00%	0,00%	0,10%	-	0,00
		Alíquota da CBS (%)		Redução de Alíquota da CBS (%)	Alíquota Efetiva da CBS (%)	Valor Diferido da CBS (R\$)	Valor da CBS (R\$)
		0,90%		0,00%	0,90%	0,00	0,00

VALOR TOTAL COBRADO = R\$ 0,00**INFORMAÇÕES ADICIONAIS**

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 25/02/2026
Sacado CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA R DOUTOR ANTONIO OLIMPIO 213 CEP: 15400000 CNPJ: 51851491000115	Nosso Número 109/32744813-6	N.º do Documento 26/41404497	Valor do documento 10.274,95

Referência

Aquisição efetuada através do Pluxee Brasil para Clientes.

Estabelecimento: PLUXEE BENEFICIOS BRASIL S.A CNPJ: 69.034.668/0001-56 AV DRA RUTH CARDOSO, 7221, CJ 801/901 BL A - 8/9 AND-ED BIRMANN21, PINHEIROS, SAO PAULO SP, CEP 05425-902 / Pedido Referência: 26/41404497

Autenticação Mecânica

Banco Itaú SA |341-7|**34191.09321 74481.362932 80145.580009 1 13680001027495**

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ					Vencimento 25/02/2026
Cedente PLUXEE BENEFICIOS BRASIL S.A					Agência/Código do Cedente 2938/01455-8
Data do Documento	N.º do Documento 26/41404497	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data de Processamento	Nosso Número 109/32744813-6
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 10.274,95

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

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

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

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

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

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

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



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 25/02/2026
Sacado CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA R DOUTOR ANTONIO OLIMPIO 213 CEP: 15400000 CNPJ: 51851491000115	Nosso Número 109/32744813-6	N.º do Documento 26/41404497	Valor do documento 10.274,95

Referência

Aquisição efetuada através do Pluxee Brasil para Clientes.
 Estabelecimento: PLUXEE BENEFICIOS BRASIL S.A CNPJ: 69.034.668/0001-56 AV DRA RUTH CARDOSO, 7221, CJ 801/901 BL A -
 8/9 AND-ED BIRMANN21, PINHEIROS, SAO PAULO SP, CEP 05425-902 / Pedido Referência: 26/41404497

Autenticação Mecânica

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

0324 - OLIMPITA, SP
 DATA: 04/02/2026 HORA: 15:13:31
 TERMINAL: 1102 NSU: 002549 AUT.: 0040

COMPROVANTE DE PAGAMENTO
 BOLETO COM CODIGO DE BARRAS

REPRESENTAÇÃO NUMÉRICA DO CÓDIGO DE BARRAS
 34191 09321 74481 32932
 80145 58029 1 13680001227495

INSTITUICAO EMISSORA:341-ITAÚ UNIBANCO S.A.

BENEFICIARIO

NOME FANTASIA: PLUXEE BENEFICIOS BRASIL S.A
 NOME/RAZAO SOCIAL: PLUXEE BENEFICIOS BRASIL S.A
 CPF/CNPJ: 69.034.668/0001-56

PAGADOR

NOME: CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATIS
 CPF/CNPJ: 51.851.491/0001-15

PORTADOR

NOME: CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA
 CPF/CNPJ: 51.851.491/0001-15

DATA DE VENCIMENTO: 25/02/2026

VALOR NOMINAL:

10.274,95

VALOR TOTAL:

10.274,95

VALOR PAGO:

10.274,95

INFORMAÇÕES, RECLAMAÇÕES, SUGESTÕES E ELÓGIOS

ALO CAIXA: 4004 0104 (CAPITAIS E REGIÕES
 METROPOLITANAS)



ALO CAIXA: 0800 124 0104 (DEMAIS REGIÕES)

SAC CAIXA: 0800 726 2492 (PESSOAS COM
 DEFICIENCIA AUDITIVA)

PORTAL_FALE CONOSCO:
 WWW.CAIXA.GOV.BR/FALECONOSCO/

OUVIDORIA CAIXA: 0800 726 7474

3ª Via - Via Cliente

EMITENTE  TURBO NET TELECOM LTDA Rua Joao Geraldo, 520 Jardim das Rosas - CEP: 15410-009 Cajobi - SP Telefone: (17) 3563-8486 E-mail: contato@turbonettelecom.com.br		Nº.: 73029 Série.: 1 Folha: 1/1 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		DANFECom Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Fatura de Serviços de Comunicação Eletrônica Consulte pela chave de acesso em: https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/nfCom/			
CNPJ 09.366.952/0001-06		INSCRIÇÃO ESTADUAL 242006523111		FINALIDADE NfCom Normal		DATA EMISSÃO 03/02/2026 16:38:50	
CHAVE DE ACESSO 3526 0209 3669 5200 0106 6200 1000 0730 2910 5651 6594				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 3352600097848581 - 03/02/2026 às 16:38:50-03:00			

DESTINATÁRIO / ASSINANTE

NOME / RAZÃO SOCIAL CIDADE MIRIM SAO JOAO BATISTA			CPF / CNPJ 51.851.491/0001-15		INSCR. ESTADUAL 29175		NR. CLIENTE 29175	
ENDEREÇO Jeronimo Alves Ferreira, 0 - Sao Jose - Olimpia - SP					TELEFONE (17) 99724-0544		NR. CONTRATO 0012746	

ITENS

ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	UNID	QTDE	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	PIS/COFINS	BASE ICMS	ALIQ ICMS	VALOR ICMS	(+/-)
1	000023	PLANO 500 MB	UN	1.0000	R\$ 20,00	R\$ 20,00	R\$ 0,60	R\$ 20,00	18%	R\$ 3,60	+
2	2	SUPORTE PLUS	UN	1.0000	R\$ 30,00	R\$ 30,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0%	R\$ 0,00	+

Inexigibilidade de Chamamento Público nº 03/2022
 Termo de Colaboração Nº 03/2022.3
 Atesto que o material/serviço indicado neste documento
 foi recebido/prestado e está em conformidade com as
 especificações nele descritas. Olímpia/SP 04/02/26.
 Fonte do Recurso - Municipal - Visto *[assinatura]*

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA
 PREFEITURA MUNICIPAL DA
 ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA
 LEI AUTORIZATIVA Nº 5.218/25

TOTAL	DESCONTOS	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DA NOTA
	0,00	0,00	50,00

INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS

ICMS		PIS	COFINS	FUST	FUNTELL	Retenções			
B. Cálculo	Valor	FCP				PIS	COFINS	CSLL	IRRF
R\$ 20,00	R\$ 3,60	R\$ 0,00	R\$ 0,11	R\$ 0,49	R\$ 0,16	R\$ 0,08	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

DADOS DA FATURA

VENCIMENTO	COMPETÊNCIA	PERÍODO	CÓDIGO DEBITO AUTOMÁTICO
05/02/2026	02/2026	05/01/2026 a 04/02/2026	
LINHA DIGITÁVEL			VALOR DA FATURA
0339997298631002005738401770101611348000005000			R\$ 50,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS Contribuição para o Fust 1% e FunteLL 0,5% sobre os valores dos serviços de telecomunicação não repassados ao cliente. Lei 12.741/2012 Decreto 8.264/2014. Valor Aprox. Tributos: Federal: 3,65% Estadual: 18,00% Municipal: 0,00% Fonte: IBPT Chave 1C2537 Tributos Aprox.: Federal R\$ 2,69 (13,45%) Total R\$ 2,69 (13,45%)	RESERVADO AO FISCO
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------



033-7 03399.97298 63100.200573 84017.701016 1 13480000005000

Beneficiário TURBO NET TELECOM LTDA - 09.366.952/0001-06			Vencimento 05/02/2026
Nº documento 1/FAT260203163722211	Ag. / Cód. do Beneficiário 0020 / 9729631	Carteira 101	Valor 50,00
Instruções Após o vencimento Multa de 2% Acréscimo de 00,03% ao dia			Nosso Número 0020057840177
Pagador CIDADE MIRIM SÃO JOÃO BATISTA - 51.851.491/0001-15		Sacador/Avalista:	
Endereço Pagador Jeronimo Alves Ferreira - São Jose - Olímpia - SP - 15400000			

Vencimento
05/02/2026

Valor
50,00

Pagador
CIDADE MIRIM SÃO JOÃO
BATISTA

Nosso Número
0020057840177

Número Doc
1/FAT260203163722211

Beneficiário
TURBO NET TELECOM LTDA

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



Vencimento
05/02/2026

Valor
50,00

Pagador
CIDADE MIRIM SÃO JOÃO
BATISTA

Nota Número
0020057840177

Número Doc
1/FAT260203163722211

Beneficiário
TURBO NET TELECOM LTDA

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

0324 - OLIMPIA, SP

DATA: 04/02/2026

TERMINAL: 1102

NSU: 000546

HORA: 16:09:26

AUT.: 0038

COMPROVANTE DE PAGAMENTO
BOLETO COM CODIGO DE BARRAS

REPRESENTACAO NUMERICA DO CODIGO DE BARRAS
03099.97296 63100.200573
84017.701016 1 13480000005000

INSTITUICAO EMISSORA: 033-BANCO SANTANDER S.A.

BENEFICIARIO

NOME FANTASIA: TURBO NET TELECOM LTDA

NOME/RAZAO SOCIAL: TURBO NET TELECOM LTDA

CPF/CNPJ: 09.366.952/0001-25

SACADOR/AVALISTA

NOME: TURBONET TELECOM LTD

CPF/CNPJ: 09.366.952/0001-05

PAGADOR

NOME: CIDADE MIRIM SAO JOAO BATISTA

CPF/CNPJ: 51.651.491/0001-15

PORTADOR

NOME: CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA

CPF/CNPJ: 51.651.491/0001-15

DATA DE VENCIMENTO:

05/02/2026

VALOR NOMINAL:

50,00

VALOR TOTAL:

50,00

VALOR PAGO:

50,00

INFORMACOES, RECLAMACOES, SUGESTOES E ELOGIOS

ALO CAIXA: 4004 0104 (CAPITAIS E REGIOES
METROPOLITANAS)

ALO CAIXA: 0800 104 0104 (DEMAIS REGIOES)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

SAC CAIXA: 0800 726 2492 (PESSOAS COM
DEFICIENCIA AUDITIVA)

PORTAL FALE CONOSCO:

WWW.CAIXA.GOV.BR/FALECONOSCO/
OUVIDORIA CAIXA: 0800 725 7474

3a Via - Via Cliente

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
Número da Fatura: 2017944588
Período de Utilização: 23/12/2025 a 22/01/2026
E-mail: cidademirim@gmail.com

MÊS DE REFERÊNCIA

01/2026

VENCIMENTO

09/02/2026

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
TOTAL GERAL A PAGAR	84,51

Sua empresa foi selecionada
Contrate Plano de Celular para
o seu negócio a partir de R\$39,99/mês
e ganhe 20GB de bônus



Conhecer agora

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

Inexigibilidade de Chamamento Público nº 03/2022

Termo de Colocação Nº 03/2022.3

Atesto que o material/serviço indicado neste documento, foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele descritas. Olímpia/SP 06/02/26.

Fonte do Recurso - Municipal - Visto [assinatura]

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA
PREFEITURA MUNICIPAL DA
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA
LEI AUTORIZATIVA Nº 5.218/25

Mensagem Importante para Você

A partir de 01/01/2026, chamadas entre alguns municípios serão locais, sem a necessidade da discagem do CSP e DDD. Consulte a lista atualizada no Site Vivo. Dúvidas, ligue 103 15. Pessoas com deficiência auditiva, ligue 142. A partir de 01/01/2026, chamadas entre alguns municípios serão locais, sem a necessidade da discagem do CSP e DDD. Consulte a lista atualizada no Site Vivo. Dúvidas, ligue 103 15. Pessoas com deficiência auditiva, ligue 142. Mantenha o pagamento da sua fatura em dia. Para mais comodidade e segurança, você pode fazer o pagamento da sua fatura com o PIX, utilize o QR Code disponível ao lado de cada boleto.

Mensagem Importante para Você - Informativo Regulatório

Sua empresa foi selecionada
Traga seu número
e ganhe mais bônus



36 GB R\$ **39,99** por mês
6 GB + 20 GB + 10 GB de portabilidade

Contratar agora

Importante: mantenha o pagamento em dia e evite a suspensão/cancelamento dos serviços e a inclusão do débito nos órgãos de proteção de crédito. Para pagamentos após o vencimento serão cobrados encargos de 2% de multa e 1% de juros ao mês na fatura seguinte. O ressarcimento por inoperância é realizado em conformidade com as Resoluções da Anatel nº717/2019 e 765/2023. Central de Atendimento Geral Anatel: 1331 e www.anatel.gov.br.

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

Destaque Aqui

Autenticação Mecânica



Nome do Cliente

CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA DE OLIMPIA

Data de Vencimento

09/02/2026

Número da Conta

899948739592

Cód. Débito Automático

899948739592-1

Valor a Pagar (R\$)

84,51

Pagar
via PIX



84690000000 7 84510082089 1 99487395922 9 01794458899 9



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: 23/12/2025 a 22/01/2026

MÊS DE REFERÊNCIA: 01/2026

VENCIMENTO: 09/02/2026

TOTAL A PAGAR: R\$ 84,51



Acesse aqui a nota fiscal

Nº NFCOM 5257023 - SÉRIE 007 / DATA DE EMISSÃO: 25/01/2026

Consulte pela Chave de Acesso em:

[https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/nfcom/qrCode?](https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/nfcom/qrCode?chNFCom=35260102558157000162620070052570231023628976&tpAmb=1)

chNFCom=35260102558157000162620070052570231023628976&tpAmb=1

Chave de acesso:

3526 0102 5581 5700 0162 6200 7005 2570 2310 2362 8976

Protocolo de Autorização: 3352600068352895 - 25/01/2026 09:31:54

MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ

PÁGINA: 3/3

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

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

INFORMAÇÕES DOS TRIBUTOS

TRIBUTOS	VALOR (R\$)
PIS	0,49
COFINS	2,27
FUST	0,64
FUNTEL	0,32

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

Destaque Aqui

Autenticação Mecânica



Nome do Cliente

CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA DE OLIMPIA

Número da Conta

899948739592

Cód. Débito Automático

899948739592-1

Valor a Pagar (R\$)

84,51

Pagar via PIX



84690000000 7 84510082089 1 99487395922 9 01794458899 9



06/02/2026

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052026020615039e37a5075c7
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 06/02/2026 às 12:07:03
Valor Original: R\$ 84,51 **Valor Atualizado:** R\$ 84,51

Origem

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

Destino

Nome: TELEFONICA BRAS
CNPJ: 02.558.157/0001-62
Instituição: BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Chave Pix: 80639b58-c137-4f03-b429-502d88bac47c

Código da operação: 59724182934
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



Nº da Conta: 0422259614
 Mês de referência: 01/2026
 Período: 16/12/2025 a 15/01/2026

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
08/02/2026

Total a Pagar - R\$
43,35

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

Inexigibilidade de Chamamento Publico nº 03/2022
 Termo de Colaboração Nº 03./2022.3
 Atesto que o material/serviço indicado neste documento,
 foi recebido/prestado e está em conformidade com as
 especificações nele descritas. Olímpia/SP 06/02/26.
 Fonte do Recurso - Municipal - Visto

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA
 PREFEITURA MUNICIPAL DA
 ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA
 LEI AUTORIZATIVA Nº 5.218/25.

MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ

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

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

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

Autenticação Mecânica



Nome do Cliente
CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA

Vencimento

08/02/2026

Total a Pagar - R\$

43,35

Cód. Débito Automático **0422259614 - 0** | Nº da Conta **0422259614** | Mês Referência **01/2026**

846200000004

433500800019

104222596140

012672602088

Pagar
 via Pix



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

CPF/CNPJ: 51851491000115
Inscrição Estadual: ISENT0
Número da conta:0422259614

HISTÓRICO DE CONSUMO DOS SERVIÇOS

Apuração realizada conforme período de prestação de serviço da sua fatura

Utilização	Descrição	Jul/25	Ago/25	Set/25	Out/25	Nov/25	Dez/25
Internet móvel	Dados consumidos GB*	0	0	0	0	0	0
Ligações móvel local	Minutos consumidos	0	0	0	0	0	0
Ligações móvel longa distância	Minutos consumidos	0	0	0	0	0	0
SMS/MMS	Quantidade consumida	0	0	0	0	0	0

* Para fazer o cálculo em MB, multiplicar a quantidade de GB por 1024

PRAZO DE PERMANÊNCIA

Apuração realizada conforme período de prestação de serviço da sua fatura

Oferta	Detalhe da oferta	Prazo Final
SMART EMPRESAS 1GB MAS	-	26/08/2027

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

06/02/2026

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520260206150407582b70371
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 06/02/2026 às 12:07:15
Valor Original: R\$ 43,35 **Valor Atualizado:** R\$ 43,35

Origem

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

Destino

Nome: TELEFONICA BRAS
CNPJ: 02.558.157/0001-62
Instituição: BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Chave Pix: 8b47b866-db87-460b-a616-aa0edb351aee

Código da operação: 59724195498
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

CNPJ
51.851.491/0001-15

Razão Social
CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA

Período de Apuração
Janeiro/2026

Data de Vencimento
20/02/2026

Número do Documento
07.16.26043.1613358-4

Pagar este documento até

20/02/2026

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000440846698

Valor Total do Documento

1.940,62

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	1.940,62			1.940,62
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:01/2026 Vencimento:20/02/2026				
	Totais	1.940,62			1.940,62

Inexigibilidade de Chamamento Público nº 03/2022.

Termo de Colaboração nº 03/2022.3.

Atesto que o material/serviço indicado neste documento,
foi recebido/prestado e está em conformidade com as
especificações nele descritas. Olímpia/SP 12/02/26.

Fonte do Recurso - Municipal - Visto 

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA
PREFEITURA MUNICIPAL DA
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA
LEI AUTORIZATIVA Nº 5218/25

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000019 8 40620385260 0 51071626043 2 16133584821 2



CNPJ: 51.851.491/0001-15
Número: 07.16.26043.1613358-4
Pagar até: 20/02/2026
Valor: 1.940,62

Pague com o PIX



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

Agente arrecadador:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Código de barras:	858200000198 406203852600 510716260432 161335848212
Data do pagamento:	12/02/2026
Número do documento:	07162604316133584
Valor total:	1.940,62
Autenticação:	848488152

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

Convênio:	Receita Federal do Brasil
Identificação da operação:	1940,62

Data de débito:	12/02/2026
Data/hora da operação:	12/02/2026

Código da operação:	848488152
Chave de segurança:	9M778Z1MZN30LRC

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
3730



Data e Hora da Emissão	12/02/2026 17:10:39	Competência	12/2/2026	Código de Verificação	NB83LZKPL
Número do RPS		No. da NFS-e substituída	3729	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@escritoriosomaheus.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	RUA Sacerdote Jerônima Alves Ferreira ,S/N - São José 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 5.218/25

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\$	910,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	910,00
(-) 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	910,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	3,44
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim		ISS a reter:	() Sim (X) Não
(-) IBS	0,91	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	0,00
(-) CBS	8,19	2-Não		(=) Valor Líquido R\$	910,00

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. Chamamento Público nº 03/2022
 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, olimpia.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.
 3- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISSQN. Chamamento Público nº 03/2022.3.

Atesto que o material/serviço indicado neste documento, foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele descritas. Olímpia/SP 12/02/26

 Prefeito Municipal



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

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

17 99639-7627
@actengenhariadeseguranca
contato@actengenharia.com.br

SERVIÇOS PRESTADOS

- GESTÃO DOS EVENTOS DE SST NO ESOCIAL.
- INSPEÇÕES E AVALIAÇÕES AMBIENTAIS
- ELABORAÇÃO DE LAUDOS (LTCAT, NR15, NR16).
- ELABORAÇÃO DE PROGRAMAS (PCR, AGBT, PCMSO).
- DOCUMENTOS PREVIDENCIÁRIOS (PPP).
- ASSISTÊNCIA TÉCNICA EM PERÍCIAS TRABALHISTAS E PREVIDENCIÁRIAS.
- ASSISTÊNCIA TÉCNICA EM PERÍCIAS TRABALHISTAS E PREVIDENCIÁRIAS.
- LICENCIAMENTO JUNTO AO CORPO DE BOMBEIROS (AVCB/CLCB).
- TREINAMENTOS EM GERAL, NR01, NR05, NR06, NR11, NR12, NR23, NR24, NR33, NR35 ENTRE OUTROS.

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

Abaixo, segue o boleto com o valor de **R\$ 670,00**, cujo vencimento está previsto para **16/02/2026**.



| 077-9 |

07790.00116 12081.823390 06048.524455 2 13590000067000

Vencimento 16/02/2026	Agência/Código do Beneficiário 0001/002902842-0	Número do Documento 1	Nosso Número 9060485244-5
Valor do Documento 670,00	(-) Descontos	(+) Acréscimos	(=) Valor Cobrado 670,00
Pagador CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA - CNPJ 51.851.491/0001-15 Rua Sacerdote Jerônima Alves Ferreira, S/N. - São José - 15400-134 Olimpia-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 06048.524455 2 13590000067000

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento.			Vencimento 16/02/2026
Beneficiário ACT QUALIDADE E SEGURANÇA DO TRABALHO E AMBIENTAL LTDA		CPF/CNPJ do Beneficiário 04838073000108	Agência/Código do Beneficiário 0001/002902842-0
Endereço do Beneficiário Rua Coronel Francisco Nogueira, 152, Patrimônio de São João Batista - 15400-063 Olímpia-SP		Espécie Doc N	Nosso Número 9060485244-5
Uso do Banco	Carteira 112	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda
		(x) Valor	(=) Valor do Documento 670,00
Instruções Texto de Responsabilidade do Beneficiário Serviços prestados NFS-e 3729 Dúvidas entrar em contato (17) 99639-7627			(-) Desconto
			(-) Outras Deduções/Abatimento
			(+) Mora/Multa/Juros
			(+) Outros Acréscimos
			(=) Valor Cobrado 670,00
Pagador CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA - CNPJ 51.851.491/0001-15 Rua Sacerdote Jerônima Alves Ferreira, S/N. - São José - 15400-134 Olimpia-SP			Número do Documento 1
Sacador/Avalista			Data do Documento 12/02/2026
			Data do Processamento 12/02/2026



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação





2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:	07790.00116 12081.823390 06048.524455 2 13590000067000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO INTER S/A
Código do Banco:	77
Código do ISPB:	00416968
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	ACT QUALIDADE E SEGURANCA DO TRABAL
Nome/Razão Social:	ACT QUALIDADE E SEGURANCA DO TRABAL
CPF/CNPJ:	04.838.073/0001-08
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	ACT QUALIDADE E SEGURANCA DO TRABALHO E
CPF/CNPJ:	04.838.073/0001-08
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	ACT QUALIDADE E SEGURANCA DO TRABAL
CPF/CNPJ:	04.838.073/0001-08
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA
CPF/CNPJ:	51.851.491/0001-15
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA
CPF/CNPJ:	51.851.491/0001-15

Data do Vencimento:	16/02/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	12/02/2026
Valor Nominal do Boleto:	670,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	670,00
Valor Pago (R\$):	670,00

Data/hora da operação:	12/02/2026 13:40:19
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	60064935263
Chave de segurança:	XPAR55G33WZ50ZNR

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Pagar este documento até

20/02/2026

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

1.865,89

CPF/CNPJ do Empregador
51.851.491

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

Núm. de Pág.
1

Identificador
0126021220692332-9

Tag
51851491 01/2026 MENSAL

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
01/2026	13	1.865,89	0,00	0,00	0,00	1.865,89
Total FGTS:		1.865,89	0,00	0,00	0,00	1.865,89

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia:

1.865,89

Inexigibilidade de Chamamento Público nº 03/2022.

Termo de Colaboração Nº 03/2022.3.

Atesto que o material/serviço indicado neste documento,
foi recebido/prestado e está em conformidade com as
especificações nele descritas. Olímpia/SP 19/02/26.

Fonte do Recurso - Municipal Visto 

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA
PREFEITURA MUNICIPAL DA
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA
LEI AUTORIZATIVA Nº 5.218/25

Observações

Data de geração da Guia: 12/02/2026 às 11:00:01 - Página 1/1

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



19/02/2026



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202602191301154fe10e65c
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 19/02/2026 às 10:19:50
Valor Original: R\$ 1.865,89 **Valor Atualizado:** R\$ 1.865,89

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: 60361514931
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



DANF3E - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE ENERGIA ELÉTRICA ELETRÔNICA
 COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ
 RUA JORGE DE FIGUEIREDO CORREA, 1632 - JD. PROF. TARCILIA - CAMPINAS - SP
 CEP: 13087-397 - Inscrição Estadual: 244.163.953.115 - Inscrição no CNPJ: 33.050.198/0001-88

Unidade de Chamamento Público nº 03/2022
 Termo de Colaboração nº 03/2022-3
 Atesto que o material/serviço indicado neste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele descritas. Olímpia/SP 26/02/26.
 Fonte do Recurso - Municipal - Vista

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

LOTE	Roteiro de Leitura	Nº Medidor	Páginas	Data de Apresentação	Leitura Próximo Mês	Data de Vencimento
13	OLIBU107-00000234	40145988	1/2	23/02/2026	20/03/2026	03/03/2026

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

Código da Instalação 21839891	Datas de leituras		
	Leitura atual	Leitura anterior	Nº de dias
	20/02/2026	21/01/2026	30
Próxima leitura 20/03/2026			

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

NOTA FISCAL Nº 024664687 - SÉRIE 0 / DATA DE EMISSÃO: 20/02/2026

Consulte pela chave de Acesso em:

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

chave de acesso:

35260233050196000188660000246646871097384561

Protocolo de autorização: 3352600038406155 - 21.02.2026 às 01:44:29



ACESSE AQUI O XML DA SUA NF

Ref: mês/ano	Vencimento	Total a pagar
FEV/2026	03/03/2026	R\$ 270,17

Aviso importante

Em virtude da postergação da REN 1095/24 pela ANEEL, a alteração do seu Código de Instalação para o novo padrão prevista para jan/26 será adiada. Informaremos uma nova data em breve.

Participação na geração 100.00000%
 CDE Escassez Hídrica TUSD R\$ 10,32 TE R\$ -45,07
 Saldo em Energia da Instalação: Convencional 1.040.0000000000 kWh
 Saldo a expirar próximo mês: 0.0000000000 kWh
 Custeio de iluminação pública: alterado valor de arrecadação conforme Lei Municipal 00005418 de 03.04.2013, com fundamento no

Art. 149 A, parágrafo único, da Constituição Federal do Brasil.

Em cumprimento à LC 214/2025, esta fatura apresenta, desde 28/12/2025, os valores simulados de IBS (0,10%) R\$0,78 e CBS (0,90%) R\$6,97. Sem cobrança ao cliente.

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA
 PREFEITURA MUNICIPAL DA
 ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA
 LEI AUTORIZATIVA Nº 5.218/25

Descrição da operação	Unid. Med.	Quant. Faturada	Tarifa ANEEL	Tarifa com tributos R\$	Valor total da operação R\$	Base Cál. ICMS	Aliq. ICMS %	ICMS	PIS 0,98%	COFINS 4,58%	Tributo	Base de Cál. (R\$)	Aliquota (%)	Valor (R\$)
Consumo Uso Sistema [KWh]-TUSD FEV/26	kWh	1.920.0000	0,38815000	0,50121875	962,34	962,34	18,00	173,22	7,73	36,14	ICMS	999,45	18,00	179,90
Consumo - TE FEV/26	kWh	1.920.0000	0,28738000	0,37109896	712,51	712,51	18,00	128,25	5,73	26,76	PIS/PASEP	71,52	0,98	0,70
Energia Ativa Injetada TUSD FEV/26	kWh	1.040.0000	0,38815000	0,41100962	427,45		0,00		4,19	19,58	COFINS	71,52	4,58	3,28
Energia Ativa Injetada TE FEV/26	kWh	1.040.0000	0,28738000	0,37109816	385,94	385,94	18,00	69,47	3,10	14,49	Consumo / kWh			
Energ Atv Inj. mUC mPT - TUSD JAN/26	kWh	780.0000	0,38815000	0,41100000	320,58		0,00		3,14	14,68	Consumo faturado			Nº dias
Energ Atv Inj. mUC mPT - TE JAN/26	kWh	780.0000	0,28738000	0,37110257	289,46	289,46	18,00	52,10	2,33	10,87	FEV 26	1920	30	
Total Distribuidora					251,42						JAN 26	440	30	
DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS											DEZ 25	1600	31	
Contribuição Custeio IP-CIP FEV/26					18,75						NOV 25	1920	30	
Total consolidado					270,17	999,45		179,90	0,70	3,28	OUT 25	1640	33	
											SET 25	1200	26	
											AGO 25	1940	30	
											JUL 25	1720	32	
											JUN 25	1580	30	
											MAY 25	1440	28	
											ABR 25	2040	33	
											MAR 25	3160	30	
											FEV 25	1240	28	

Medidor	Grandezas	Postos horários	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const. Medidor	Consumo kWh
40145988	Energia Ativa-KWh	único	3037	3085	40,00	1.920
40145988	Energia Injetada	único	2483	2509	40,00	1.040

Reservado ao Fisco

Bandeiras Tarifárias
 Verde 10 Dias
 Verde 20 Dias
 Taxa de Perdas %

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



PIX - Pague Aqui

Prático, rápido e seguro

DANF3E/Nota Fiscal
 Conta de Energia Elétrica
 024664687 Série 0

CódDébAut-Banco
 310083108020

Total a Pagar (R\$)
 270,17

Data de Vencimento
 03/03/2026

Essa conta poderá ser paga no credenciado mais perto de você

DROGARIA BRASIL
 DROGARIA ZANINI
 SUPERMERCADO ZANOTTI

AL JOSE RODRIGUES DA SILVA 748 - CENTRO
 AV. AURORA FORTI NEVES 262 - CENTRO
 AV DEP WALDEMAR L FERRAZ, 445 - CENTRO

Autenticação Mecânica

83610000022 701700403366 734621428030 100831080203



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

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

Representação numérica do código de barras:	836100000022	701700403366	734621428030	100831080203
----------------------------------------------------	--------------	--------------	--------------	--------------

Empresa:	CPFL CIA PAULISTA DE FORCA LUZ
Valor:	270,17
Identificação da operação:	270,17

Data de débito:	26/02/2026
Data/hora da operação:	26/02/2026

Código da operação:	20746143
Chave de segurança:	QZ4XKC6GAZ7K1FVZ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



Nº da Conta: 0422259614
 Mês de referência: 02/2026
 Período: 16/01/2026 a 15/02/2026

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
08/03/2026

Total a Pagar - R\$
43,35

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

Inexigibilidade de Chamamento Público nº 03/2022
 Termo de Colaboração Nº 03/2022.3
 Atesto que o material/serviço indicado neste documento,
 foi recebido/prestado e está em conformidade com as
 especificações nele descritas. Olímpia/SP 26/02/26
 Fonte do Recurso - Municipal Visto

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA
 PREFEITURA MUNICIPAL DA
 ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA
 LEI AUTORIZATIVA Nº 5.218/25

MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ

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

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

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

Autenticação Mecânica



Nome do Cliente

CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA

Vencimento

08/03/2026

Total a Pagar - R\$

43,35

Cód. Débito Automático 0422259614 - 0 | Nº da Conta 0422259614 | Mês Referência 02/2026

84680000008

433500800019

104222596140

022632603084

Pagar via Pix



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

CPF/CNPJ: 51851491000115
Inscrição Estadual: ISENTA
Número da conta:0422259614

HISTÓRICO DE CONSUMO DOS SERVIÇOS

Apuração realizada conforme período de prestação de serviço da sua fatura

Utilização	Descrição	Ago/25	Set/25	Out/25	Nov/25	Dez/25	Jan/26
Internet móvel	Dados consumidos GB*	0	0	0	0	0	0
Ligações móvel local	Minutos consumidos	0	0	0	0	0	0
Ligações móvel longa distância	Minutos consumidos	0	0	0	0	0	0
SMS/MMS	Quantidade consumida	0	0	0	0	0	0

* Para fazer o cálculo em MB, multiplicar a quantidade de GB por 1024

PRAZO DE PERMANÊNCIA

Apuração realizada conforme período de prestação de serviço da sua fatura

Oferta	Detalhe da oferta	Prazo Final
SMART EMPRESAS 1GB MAS	-	26/08/2027

*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**

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

Representação numérica do código de barras:	846800000008	433500800019	104222596140	022632603084
----------------------------------------------------	--------------	--------------	--------------	--------------

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

Data de débito:	26/02/2026
Data/hora da operação:	26/02/2026

Código da operação:	20756868
Chave de segurança:	5TS9C7JVJQY5U0N5

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 Esgoto

Sabesp Olimpia S/A - CNPJ 52.059.323/0001-54



Fornecimento No. Documento Fatura tipo DATA EMISSAO
 86040813598791 SOR202615656814 FATURAMENTO 14/02/2026

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
 15400156
 Cod. Cliente: 1969677595
 PDE/RGI: 2000761991 Hidrometro: A24L911455 Lacre: FL172347

Economias: COM 1 Tipo de ligacao: AGUA E ESGOTO
 Data da apresentacao: 14/02/2026 Proxima leitura: 17/03/2026
 Condicao de leitura: LEITURA NORMAL

	Leitura Anterior	Leitura Atual	Consumo (M3)	Periodo	Media (M3)
Agua	15/01/26 - 260	14/02/26 - 260	0	30	49,00

Historico de Consumo (Emissao - Consumo em M3)

	16/08/25	16/09/25	16/10/25	16/11/25	16/12/25	16/01/26
Agua	17R	1R	12R	8R	58R	79R

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

Subtotal		Agua		Esgoto	
(M3 x Nro. Econom.)	(M3)	Tarifa(R\$)	Valor(R\$)	(M3)	Tarifa(R\$) Valor(R\$)
De 0 a 10,00	Minimo	3,62	36,22	Minimo	2,90 28,98

Subtotal		Agua		Esgoto	
(M3 x Nro. Econom.)	(M3)	Tarifa(R\$)	Valor(R\$)	(M3)	Tarifa(R\$) Valor(R\$)
			36,22		28,98
TOTAL (VI Agua + VI Esgoto)				65,20	

DISCRIMINACAO DO FATURAMENTO

Codigo para debito automatico: 3424764240

Agua	36,22	TOTAL (R\$)	65,20
Esgoto	28,98	VENCIMENTO	26/02/2026

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 serao cobradas multa 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

Em atendimento a Lei Federal n. 12.007 de 29/07/2009, a Companhia de Saneamento Basico do Estado de Sao Paulo e SABESP declara para os devidos fins, com base nas informacoes extraidas de seu sistema de cadastro comercial, que para o Contrato de Fornecimento e endereco acima identificados, encontram-se pagos os debitos referentes as faturas de consumo vencidas e nao questionadas judicialmente nos anos de 2025 as quais consideramos quitadas. Nos termos do Art. 4 da mencionada lei, a presente Declaracao substitui os comprovantes de pagamento dos valores das faturas vencidas no(s) periodo(s) considerado(s) quitado(s) conforme 1 paragrafo. A presente declaracao nao produz qualquer efeito juridico liberatorio em relacao a eventuais debitos existentes em razao de acordos de parcelamento de divida, existencia de precatórios, apuracao de eventual irregularidades, revisao de consumo que serao objetos de faturas complementares ou de debitos nao vinculados ao contrato de fornecimento especificado, e as excecoes previstas na Lei Federal n. 12.007/09.

Atendimento Sabesp

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

Decreto 5440 e Anexo XX Portaria 5/17 MS, alterado pela PRT 888/21 e PRT 2472/21	08/19
Parametros	Turbidez Cor Cloro Coll. Totais Escherichia Coll.
Minimo Exigido	026 026 026 026 026
Amostras Realizadas	027 027 027 027 027
Amostras Padrao	027 027 027 027 027

Todas as amostras atenderam a legislacao

Sist. abast.: OLIMPIA ETA 1

Amostras Coletadas em: 11/2025

Tributos	Aliquota(%)	Base de Calculo(R\$)	Valor(R\$)
PIS/PASEP e COFINS	7,23	65,20	4,27

82640000000 4 65204733091 3 10911274681 2 19596775953 9



9110911274681

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

Cod. Fornecimento Data Emissao Vencimento Total
 86040813598791 14/02/2026 26/02/2026 65,20

Cod. Sabesp: 487.012.412.0081.1545.0000.0000

Autenticacao do agente autorizado

carimbo do caixa no verso

Inexigibilidade de Chamamento Público nº 03/2022

Termo de Colocacao Nº 03/2022.3.

Atesto que o material/serviço indicado neste documento, foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele descritas. Olimpia/SP 26/02/26.

Fonte do Recurso Municipal - Visto

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA LEI AUTORIZATIVA Nº 5.218/25

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

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

Representação numérica do código de barras:	826400000004	652047330913	109112746812	195967759539
----------------------------------------------------	--------------	--------------	--------------	--------------

Empresa:	SABESP OLIMPIA S/A
Valor:	65,20
Identificação da operação:	65,20

Data de débito:	26/02/2026
Data/hora da operação:	26/02/2026

Código da operação:	20774657
Chave de segurança:	E0VEZS6AA1KN4JPY

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 Fevereiro/2026				
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
95	ANA LAURA DE SOUZA STELLARI BARBOSA ASSISTENTE DE DIREÇÃO	331110			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	2.816,46	
11	INSS Sobre Salário	9,00		229,16

"Foque na meta,
supere os obstáculos!"

				Total Vencimentos 2.816,46	Total Descontos 229,16
				Total Liquido -->	2.587,30
Salario Base 2.816,46	Sal.Contr.INSS 2.816,46	Base Calculo FGTS 2.816,46	FGTS do MES 225,32	Base Calculo IRRF 2.816,46	Faixa IRRF *****


Assinatura

26 / 02 / 2026
Data

Inexigibilidade de Chamamento Público nº 03/2022

Termo de Colaboração nº 03/2022.3

Atesto que o material/serviço indicado neste documento,
foi recebido/prestado e está em conformidade com as
especificações nele descritas. Olímpia/SP 26/02/26

Fonte do Recurso - Municipal - Visto 

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA
PREFEITURA MUNICIPAL DA
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA
LEI AUTORIZATIVA Nº 5.218/25

**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\$ 2.587,30**Data de débito:** 26/02/2026**Data/hora da operação:** 26/02/2026 08:16:42**Código da operação:** 619512781**Chave de segurança:** J9QP2RPLSF388Y2J**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 Fevereiro/2026			
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
103	ANTONIO VANDERLEI VITURINO DE BARROS AUXILIAR DE MANUTENCAO PREDIAL	514310			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	1.838,76	
11	INSS Sobre Salário	9,00		141,16

"Foque na meta, supere os obstáculos!" FELIZ ANIVERSÁRIO!!!					Total Vencimentos 1.838,76	Total Descontos 141,16
					Total Liquido -->	1.697,60
Salario Base 1.838,76	Sal.Contr.INSS 1.838,76	Base Calculo FGTS 1.838,76	FGTS do MES 147,10	Base Calculo IRRF 1.838,76	Faixa IRRF *****	

Antonio

Assinatura

26 102 1026

Data

Inexigibilidade de Chamamento Público nº 03/2022

Termo de Colaboração Nº 03/2022.3

Atesto que o material/serviço indicado neste documento,
foi recebido/prestado e está em conformidade com as
especificações nele descritas. Olímpia/SP 26/02/26.

Fonte do Recurso Municipal - Visto *[assinatura]*

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA
PREFEITURA MUNICIPAL DA
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA
LEI AUTORIZATIVA Nº 5.218/25

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	0324 / 1292 / 000577592495-5
Conta destino:	0324 / 1288 / 000716234298-2
Nome destinatário:	ANTONIO VANDERLEI V. DE BARROS
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 1.697,60
Data de débito:	26/02/2026
Data/hora da operação:	26/02/2026 08:17:05
Código da operação:	619583120
Chave de segurança:	FY0CCG59X9ETVVN2

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 Fevereiro/2026			
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
102	BETISA CRISTINA PEREIRA DA SILVA MONITOR (A) INFANTIL	331105			0	0	0	1	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00		
11	INSS Sobre Salário	9,00	2.167,09	170,71

"Foque na meta, supere os obstáculos!"				Total Vencimentos	Total Descontos
				2.167,09	170,71
				Total Liquido -->	1.996,38
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.167,09	2.167,09	2.167,09	173,37	2.167,09	*****

Betice C.P.F.
Assinatura

26 / 02 / 2026
Data

Inexigibilidade de Chamamento Público nº 03/2022
 Termo de Colaboração Nº 03/2022.3
 Atesto que o material/serviço indicado neste documento,
 foi recebido/prestado e está em conformidade com as
 especificações nele descritas. Olímpia/SP 26/02/26
 Fonte do Recurso - Municipal Visto [assinatura]

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA
 PREFEITURA MUNICIPAL DA
 ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA
 LEI AUTORIZATIVA Nº 5.218/25

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0324 / 1292 / 000577592495-5**Conta destino:** 0324 / 1288 / 000716232619-7**Nome destinatário:** BETISA CRISTINA PEREIRA DA SILVA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.996,38**Data de débito:** 26/02/2026**Data/hora da operação:** 26/02/2026 08:17:36**Código da operação:** 619613609**Chave de segurança:** 8XVRCEZJS5A5V519**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 Fevereiro/2026				
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
96	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		509,08
13	IRRF Sobre Salário	22,50		19,38


"Foque na meta, supere os obstáculos!"				Total Vencimentos 5.054,13	Total Descontos 528,46
				Total Liquido -->	4.525,67
Salario Base 5.054,13	Sal.Contr.INSS 5.054,13	Base Calculo FGTS 5.054,13	FGTS do MES 404,33	Base Calculo IRRF 5.054,13	Faixa IRRF 22,50



Assinatura

26 / 02 / 26

Data

Inexigibilidade de Chamamento Publico nº 03/2022
 Termo de Colaboração Nº 03/2022.3
 Atesto que o material/serviço indicado neste documento,
 foi recebido/prestado e está em conformidade com as
 especificações nele descritas. Olímpia/SP 26/02/26
 Fonte do Recurso - municipal - Visto 

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA
 PREFEITURA MUNICIPAL DA
 ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA
 LEI AUTORIZATIVA Nº 5.218/25

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0324 / 1292 / 000577592495-5**Conta destino:** 0324 / 1288 / 000758980243-4**Nome destinatário:** ANA PAULA DE MOURA RIBEIRO**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 4.525,67**Data de débito:** 26/02/2026**Data/hora da operação:** 26/02/2026 08:17:54**Código da operação:** 619551003**Chave de segurança:** QMPK68KAQHSW7NXM**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 Fevereiro/2026		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
104	ELIANA CRISTINA SCALIANTE GONCALVES 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		134,63

"Foque na meta, supere os obstáculos!"				Total Vencimentos	Total Descontos
				1.766,12	134,63
				Total Liquido -->	1.631,49
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	****

Elisiana C. J. goncalves
Assinatura

26 / 02 / 2026
Data

Inexigibilidade de Chamamento Público nº 03/2022
 Termo de Colaboracao Nº 03/2022.3
 Atesto que o material/serviço indicado neste documento,
 foi recebido/prestado e está em conformidade com as
 especificações nele descritas. Olímpia/SP 26/02/26
 Fonte do Recurso - Municipal - Visto [assinatura]

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA
 PREFEITURA MUNICIPAL DA
 ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA
 LEI AUTORIZATIVA Nº 5.218/25.

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0324 / 1292 / 000577592495-5**Conta destino:** 0324 / 1288 / 000716250345-5**Nome destinatário:** ELIANA CRISTINA S. GONCALVES**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.631,49**Data de débito:** 26/02/2026**Data/hora da operação:** 26/02/2026 08:18:24**Código da operação:** 619638939**Chave de segurança:** 74SAA5VAWY3VMZSF**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 Fevereiro/2026				
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
105	FLAVIA FERREIRA RAMOS 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		170,71

"Foque na meta, supere os obstáculos!"				Total Vencimentos	Total Descontos
				2.167,09	170,71
				Total Liquido -->	1.996,38
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.167,09	2.167,09	2.167,09	173,37	2.167,09	*****

Flávia F. Ramos
Assinatura

26 102 1 2026
Data

Inexigibilidade de Chamamento Público nº 03/2022
 Termo de Celebração nº 03/2022.3
 Atesto que o material/serviço indicado neste documento,
 foi recebido/prestado e está em conformidade com as
 especificações nele descritas. Olímpia/SP 26/02/26
 Fonte do Recurso - Municipal Visto [assinatura]

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA
 PREFEITURA MUNICIPAL DA
 ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA
 LEI AUTORIZATIVA Nº 5.218/25

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0324 / 1292 / 000577592495-5**Conta destino:** 3880 / 1288 / 000901321806-2**Nome destinatário:** FLAVIA FERREIRA RAMOS**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.996,38**Data de débito:** 26/02/2026**Data/hora da operação:** 26/02/2026 08:18:44**Código da operação:** 619694085**Chave de segurança:** UQ7MNML5G5LSXAJO**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
Fevereiro/2026

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
71	LETICIA MARTINS SANT ANNA MONITOR (A) INFANTIL	331105			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	2.167,09	
1188	Adicional p/Tempo Serviço	2,00	43,34	
11	INSS Sobre Salário	9,00		174,61

"Foque na meta,
supere os obstáculos!"

Total Vencimentos 2.210,43
Total Descontos 174,61
Total Liquido --> 2.035,82

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

Leticia m. Sant'Anna

Assinatura

26 / 02 / 2026

Data

Inexigibilidade de Chamamento Público nº 03/2022

Termo de Colaboração Nº 03/20223

Atesto que o material/serviço indicado neste documento,
foi recebido/prestado e está em conformidade com as
especificações nele descritas. Olímpia/SP 26/02/26

Fonte do Recurso - Municipal Visto Cemuse

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA
PREFEITURA MUNICIPAL DA
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA
LEI AUTORIZATIVA Nº 5.218/25

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0324 / 1292 / 000577592495-5**Conta destino:** 0324 / 1288 / 000853913914-4**Nome destinatário:** LETICIA MARTINS SANT ANNA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 2.035,82**Data de débito:** 26/02/2026**Data/hora da operação:** 26/02/2026 08:19:03**Código da operação:** 619724033**Chave de segurança:** MMPN70TS2QM4PMCK**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
Fevereiro/2026

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


Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00		
11	INSS Sobre Salário	9,00	2.167,09	170,71

"Foque na meta,
supere os obstáculos!"

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Total Vencimentos	Total Descontos
2.167,09	2.167,09	2.167,09	173,37	2.167,09	170,71
				Total Liquido -->	1.996,38
				Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
				2.167,09	*****

Maria Celma dos Santos de Alcantara
Assinatura

26 102 12026
Data

Inexigibilidade de Chamamento Público nº 03/2022
Termo de Colaboração Nº 03/2022.3
Atesto que o material/serviço indicado neste documento,
foi recebido/prestado e está em conformidade com as
especificações nele descritas. Olímpia/SP 26/02/26
Fonte do Recurso - Municipal Visto 

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA
PREFEITURA MUNICIPAL DA
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA
LEI AUTORIZATIVA Nº 5.218/25

**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\$ 1.996,38**Data de débito:** 26/02/2026**Data/hora da operação:** 26/02/2026 08:19:32**Código da operação:** 619754396**Chave de segurança:** 9THYASSVUSXNWOLY**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

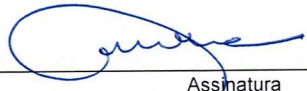
Ouvidoria: 0800 725 7474

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 Fevereiro/2026				
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
97	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		165,95


"Foque na meta, supere os obstáculos!"					Total Vencimentos 2.114,22	Total Descontos 165,95
					Total Liquido -->	1.948,27
Salario Base 2.114,22	Sal.Contr.INSS 2.114,22	Base Calculo FGTS 2.114,22	FGTS do MES 169,14	Base Calculo IRRF 2.114,22	Faixa IRRF *****	



 Assinatura

26 / 02 / 2026

 Data

Inexigibilidade de Chamamento Público nº 03 / 2022
 Termo de Colaboração Nº 03 / 2022.3
 Atesto que o material/serviço indicado neste documento,
 foi recebido/prestado e está em conformidade com as
 especificações nele descritas. Olímpia/SP 26/02/26
 Fonte do Recurso - Municipal Vist. 

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA
 PREFEITURA MUNICIPAL DA
 ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA
 LEI AUTORIZATIVA Nº 5.218/05

**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\$ 1.948,27**Data de débito:** 26/02/2026**Data/hora da operação:** 26/02/2026 08:19:56**Código da operação:** 619780956**Chave de segurança:** P5KP3FRCRWNHU9MS**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
Fevereiro/2026

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		182,42

"Foque na meta,
supere os obstáculos!"

Total Vencimentos 2.297,12
Total Descontos 182,42

Total Liquido --> 2.114,70

Salario 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


Assinatura

26/02/26
Data

Inexigibilidade de Chamamento Público nº 03/2022

Termo de Colaboração Nº 03/2023

Atesto que o material/serviço indicado neste documento,
foi recebido/prestado e está em conformidade com as
especificações nele descritas. Olímpia/SP 26/02/26

Fonte do Recurso - Municipal - Visto 

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA
PREFEITURA MUNICIPAL DA
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA
LEI AUTORIZATIVA Nº 5.218/25

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0324 / 1292 / 000577592495-5**Conta destino:** 0324 / 1288 / 000761196588-4**Nome destinatário:** PAULA CRISTINA ALVES**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 2.114,70**Data de débito:** 26/02/2026**Data/hora da operação:** 26/02/2026 08:20:18**Código da operação:** 619907518**Chave de segurança:** FFCNAHPK9Z9ELP4Y**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
Fevereiro/2026

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
98	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		134,63

"Foque na meta,
supere os obstáculos!"

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Total Vencimentos	Total Descontos
1.766,12	1.766,12	1.766,12	141,29	1.766,12	134,63
				Total Liquido -->	1.631,49
				Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
				1.766,12	*****

Priscila Cristina Santana
Assinatura

26 / 02 / 2026
Data

Inexigibilidade de Chamamento Público nº 03 / 2022
Termo de Colaboração nº 03 / 2022.3
Atesto que o material/serviço indicado neste documento,
foi recebido/prestado e está em conformidade com as
especificações nele descritas. Olímpia/SP 26/02/26
Fonte do Recurso - Municipal - Visto [assinatura]

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA
PREFEITURA MUNICIPAL DA
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA
LEI AUTORIZATIVA Nº 5.218/25

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0324 / 1292 / 000577592495-5**Conta destino:** 3880 / 1288 / 000846609775-7**Nome destinatário:** PRISCILA CRISTINA SANTANA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.631,49**Data de débito:** 26/02/2026**Data/hora da operação:** 26/02/2026 08:20:57**Código da operação:** 619946001**Chave de segurança:** T5MRP7CEAP6E9QCH**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
Fevereiro/2026

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
100	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		170,71

"Foque na meta,
supere os obstáculos!"
FELIZ ANIVERSÁRIO!!!

Total Vencimentos 2.167,09
Total Descontos 170,71
Total Liquido --> 1.996,38

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 Cristina da Silva
Assinatura

26 / 02 / 2026
Data

Inexigibilidade de Chamamento Publico nº 03/2022.
Termo de colaboração Nº 03 / 2023.
Atesto que o material/serviço indicado neste documento,
foi recebido/prestado e está em conformidade com as
especificações nele descritas. Olímpia/SP 26/02/26.
Fonte do Recurso - Municipal - Vista muca.

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA
PREFEITURA MUNICIPAL DA
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA
LEI AUTORIZATIVA Nº 5.218/25.

**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\$ 1.996,38**Data de débito:** 26/02/2026**Data/hora da operação:** 26/02/2026 08:20:39**Código da operação:** 619975305**Chave de segurança:** YS8HM64HTLST3L8P**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

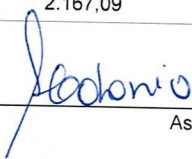
RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Fevereiro/2026

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
101	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		170,71

"Foque na meta,
supere os obstáculos!"

Total Vencimentos	2.167,09	Total Descontos	170,71
Total Liquido -->			1.996,38
Salario Base	2.167,09	Base Calculo INSS	2.167,09
		Base Calculo FGTS	2.167,09
		FGTS do MES	173,37
		Base Calculo IRRF	2.167,09
		Faixa IRRF	*****


Assinatura

26 / 02 / 2026
Data

Inexigibilidade de Chamamento Público nº 03/2022
Termo de Deliberações Nº 03/2022.3
Atesto que o material/serviço indicado neste documento,
foi recebido/prestado e está em conformidade com as
especificações nele descritas. Olímpia/SP 26/02/26
Fonte do Recurso - Municipal Visto 

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA
PREFEITURA MUNICIPAL DA
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA
LEI AUTORIZATIVA Nº 5.218/25.

**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\$ 1.996,38**Data de débito:** 26/02/2026**Data/hora da operação:** 26/02/2026 08:21:15**Código da operação:** 620047039**Chave de segurança:** QVYUMG9ZHWU2VTFQ**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
Fevereiro/2026

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		174,61

"Foque na meta,
supere os obstáculos!"

Total Vencimentos 2.210,43
Total Descontos 174,61
Total Liquido --> 2.035,82

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	*****

Robt Sousa

Assinatura

26, 02, 26

Data

Inexigibilidade de Chamamento Público nº 03/2022

Termo de Colaboração Nº 03/2022.3

Atesto que o material/serviço indicado neste documento,
foi recebido/prestado e está em conformidade com as
especificações nele descritas. Olímpia/SP 26/02/26.

Fonte do Recurso - Municipal - Vista

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA
PREFEITURA MUNICIPAL DA
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA
LEI AUTORIZATIVA Nº 5.218/25

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0324 / 1292 / 000577592495-5**Conta destino:** 3320 / 1288 / 000806358658-0**Nome destinatário:** ROBERTA M L DE SOUSA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 2.035,82**Data de débito:** 26/02/2026**Data/hora da operação:** 26/02/2026 08:21:36**Código da operação:** 620007489**Chave de segurança:** ZL0TC4LMV9Z58MNG**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

**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\$ 1.996,38**Data de débito:** 26/02/2026**Data/hora da operação:** 26/02/2026 08:21:52**Código da operação:** 620088478**Chave de segurança:** NZ0CC7MWXAQR0HJT**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 640623 Série 4D, emitido em 27/02/2026

20260319u69034668000156

Número da Nota

07256724

Data e Hora de Emissão

28/02/2026 03:35:10

Código de Verificação

LJLV-KQGY**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **69.034.668/0001-56**Inscrição Municipal: **7.718.411-4**Nome/Razão Social: **PLUXEE BENEFÍCIOS BRASIL S.A.**Endereço: **AV DRA RUTH CARDOSO 7221, CONJ 801 901 E 1201 - PINHEIROS - CEP: 05425-902**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA**CPF/CNPJ: **51.851.491/0001-15**Inscrição Municipal: **----**Endereço: **I AV JERONIMA ALVES FERREIRA S/N. - SAO JOSE - CEP: 15400-000**Município: **Olímpia**UF: **SP**E-mail: **vermejo@terra.com.br****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS**

15 ALIMENTAÇÃO EMV 11517.00

TAR COBRANCA 0.00 \ TX DISPON CREDITO 0.00 \ TX EMISSAO CARTAO 0.00 \ TX ADM 0.00 \ TX ENTREGA 0.00

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

SERVIÇO ENQUADRADO COMO ADMINISTRAÇÃO DE CONVÊNIO

Entr/Cred 27/02/2026

Nro Pedido.: 41690167/26

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

Inexigibilidade de Chamamento Público nº 03/2022Termo de Colaboração Nº 03/2022.3.

Atesto que o material/serviço indicado neste documento,

foi recebido/prestado e está em conformidade com as

especificações nele descritas. Olímpia/SP 28/02/26Fonte do Recurso - Municipal - Visto SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA
PREFEITURA MUNICIPAL DA
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA
LEI AUTORIZATIVA Nº 5.218/25**VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 0,00****VALOR TOTAL RECEBIDO = R\$ 11.517,00**

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)	IPI (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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 Programa da NFP (R\$)
0,00	0,00	2,00%	0,00	0,00

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 640623 Série 4D, emitido em 27/02/2026;

IMPOSTO E CONTRIBUIÇÃO SOBRE BENS E SERVIÇOS (IBS E CBS)

Identificador: 35503081269034668000156000000725672426029185278380

CPF/CNPJ/NIF do Fornecedor 69.034.668/0001-56	Número da Nota 07256724	Código de Verificação LJLV-KQGY
---------------------------------------------------------	-----------------------------------	-------------------------------------------

DESTINATÁRIO
 CPF/CNPJ: **NÃO INFORMADO** NIF: ----
 Nome/Razão Social: ---- Nº: ----
 Endereço: ---- E-mail: ---- Compl.: --
 Bairro: ----

INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NACIONAL
 Município: ---- CEP: ----

INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NO EXTERIOR
 País: ---- Cidade: ----
 Estado/Província/Região: ---- CEP: ----

ADQUIRENTE
 CPF/CNPJ: **51.851.491/0001-15** NIF: ----
 Nome/Razão Social: **CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA** Nº: **S/N.**
 Endereço: **1 AV JERONIMA ALVES FERREIRA** E-mail: **vermejo@terra.com.br** Compl.: ----
 Bairro: **SAO JOSE**

INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NACIONAL
 Município: **3533908 - Olímpia - SP** CEP: **15400-000**

INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NO EXTERIOR
 País: ---- Cidade: ----
 Estado/Província/Região: ---- CEP: ----

SERVIÇO PRESTADO
 Localidade de incidência: **3550308 - São Paulo - SP** Código indicador da operação: **100301**
 Tipo de operação: **4-Recebimento do pagamento com fornecimento posterior.** Operação de uso: **Não**

CLASSIFICAÇÃO TRIBUTÁRIA
 Situação tributária: **000 - Tributação integral**
 Classificação tributária: **000001 - Situações tributadas integralmente pelo IBS e CBS.**

OUTRAS CLASSIFICAÇÕES
 NBS: **114012100 - Serviços de gestão em processos de negócios**
 NCM: ----

Valor dos serviços antes dos tributos (R\$)				Valor da multa (R\$)		Valor do juros (R\$)	
0,00				0,00		0,00	
Valor das Deduções de IBS e CBS (R\$)	Base de Cálculo do IBS e CBS (R\$)	Alíquota Estadual do IBS (%)	Alíquota Municipal do IBS (%)	Redução de Alíquota do IBS (%)	Alíquota Efetiva do IBS (%)	Valor Diferido do IBS (R\$)	Valor do IBS (R\$)
		0,10%	0,00%	0,00%	0,10%		
0,00	0,00	Alíquota da CBS (%)		Redução de Alíquota da CBS (%)	Alíquota Efetiva da CBS (%)	Valor Diferido da CBS (R\$)	Valor da CBS (R\$)
		0,90%		0,00%	0,90%		

VALOR TOTAL COBRADO = R\$ 0,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

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 27/03/2026
Sacado CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA R DOUTOR ANTONIO OLIMPIO 213 CEP: 15400000 CNPJ: 51851491000115	Nosso Número 109/32932720-5	N.º do Documento 26/41690167	Valor do documento 11.517,00

Referência

Aquisição efetuada através do Pluxee Brasil para Clientes.

Estabelecimento: PLUXEE BENEFICIOS BRASIL S.A CNPJ: 69.034.668/0001-56 AV DRA RUTH CARDOSO, 7221, CJ 801/901 BL A - 8/9 AND-ED BIRMANN21, PINHEIROS, SAO PAULO SP, CEP 05425-902 / Pedido Referência: 26/41690167

Autenticação Mecânica

Banco Itaú SA |341-7|**34191.09321 93272.052932 80145.580009 4 13980001151700**

Local de Pagamento

ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ					Vencimento 27/03/2026
Cedente PLUXEE BENEFICIOS BRASIL S.A					Agência/Código do Cedente 2938/01455-8
Data do Documento	N.º do Documento 26/41690167	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data de Processamento	Nosso Número 109/32932720-5
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 11.517,00

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

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

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

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

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

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

Sacado
CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA
R DOUTOR ANTONIO OLIMPIO 213
CEP: 15400000
CNPJ: 51851491000115Sacador/Avalista
PLUXEE BENEFICIOS BRASIL S.A CNPJ: 69.034.668/0001-56
AV DRA RUTH CARDOSO, 7221, CJ 801/901 BL A - 8/9 AND-ED BIRMANN21,
PINHEIROS, SAO PAULO SP, CEP 05425-902

Código de Baixa:



Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:	34191.09321 93272.052932 80145.580009 4 13980001151700
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	PLUXEE BENEFICIOS BRASIL S.A
Nome/Razão Social:	PLUXEE BENEFICIOS BRASIL S.A
CPF/CNPJ:	69.034.668/0001-56
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	CIDADE MIRIM DE SAO JOAO Batis
CPF/CNPJ:	51.851.491/0001-15
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA
CPF/CNPJ:	51.851.491/0001-15

Data do Vencimento:	27/03/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	26/02/2026
Valor Nominal do Boleto:	11.517,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	11.517,00
Valor Pago (R\$):	11.517,00

Data/hora da operação:	26/02/2026 07:42:36
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	60694770792
Chave de segurança:	AQVKGXK5U34EFH4G

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