

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

Recibo de Pagamento de Salário

OLIMPIA - SP MENSAL
 JANEIRO/2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	FL.
69	ALEXSSANDER BRUTO TURBIANI	514120		0	0	0	1

ZELADOR

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salario	30,00	1.652,08		
4	Salario Familia	2,00	119,64		
1188	Adicional p/Tempo Servico 2015	2,00	33,04		
11	INSS Sobre Salario	9,00		131,86	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.804,76	131,86	
" A gratidão é uma grande aliada do sucesso! "			Valor Líquido →	1.672,90	
Salário Base	Salário Contr. INSS	Base de Cál. F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.652,08	1.685,12	1.685,12	134,81	1.685,12	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

26/01/2024 Alexsander B. Turbiani
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 DATA

Inexigibilidade de Chamamento Público nº 03/2022
 Termo de Adaptação Nº 03/2022-1
 Atesto que o material/serviço indicado neste documento,
 foi recebido/prestado e está em conformidade com as
 especificações nele descritos. Olimpia/SP 15/02/24
 Fonte do Recurso - Municipal - Visto

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA
 PREFEITURA MUNICIPAL DA
 ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA
 LEI AUTORIZATIVA Nº 4.930/2023

**Autorização de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

Emitente:	CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA
Conta origem:	0324 003 00001574-8
Conta destino:	0324 1288 000876209515-1

Nome destinatário:	ALEXSSANDER BRUNO TURBIANI
Valor:	R\$ 1.672,90
Identificação da operação:	SALARIO ALEXSSANDER

Data de débito:	26/01/2024
Data/hora da operação:	26/01/2024 16:56:15

Código da operação:	71902229
----------------------------	----------

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

Recibo de Pagamento de Salário

OLIMPIA - SP MENSAL
 JANEIRO/2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	FL
79	AMANDA FLAVIA DE SOUZA	252305		0	0	0	1

ASSISTENTE DE DIRECAO

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos						
1	Salario	28,00	2.361,81							
11	INSS Sobre Salario	9,00		192,76						
			Total de Vencimentos 2.361,81	Total de Descontos 192,76						
" A gratidão e uma grande aliada do sucesso! "			Valor Líquido →	2.169,05						
2.530,51	Salário Base	2.361,81	Salário Contr. INSS	Base de Cálculo F.G.T.S.	188,94	F.G.T.S. do Mês	2.361,81	Base Cálculo IRRF	0,00	Faixa IRRF

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
Amanda Souza

DATA
 26 / 01 / 2024

Inexigibilidade de Chamamento Público nº 03 / 2022
Termo de Adalação Nº 03 / 2022-1
 Atesto que o material/serviço indicado neste documento,
 foi recebido/prestado e está em conformidade com as
 especificações nele descritas. Olímpia/SP 15 / 02 / 24
 Fonte do Recurso - Municipal - Visto *[Assinatura]*

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA
 PREFEITURA MUNICIPAL DA
 ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA
 LEI AUTORIZATIVA Nº 4.930/2023

**Autorização de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

Emitente:	CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA
Conta origem:	0324 003 00001574-8
Conta destino:	0324 1288 000745739971-3

Nome destinatário:	AMANDA FLAVIA DE SOUZA
Valor:	R\$ 2.169,05
Identificação da operação:	SALARIO AMANDA

Data de débito:	26/01/2024
Data/hora da operação:	26/01/2024 16:58:15

Código da operação:	72077592
----------------------------	----------

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

Recibo de Pagamento de Salário

OLIMPIA - SP MENSAL
 JANEIRO/2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	FL.
65	ANA LAURA DE SOUZA STELLARI	411005		0	0	0	1

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salario	30,00	1.899,57		
1188	Adicional p/Tempo Servico 2015	4,00	75,98		
11	INSS Sobre Salario	9,00		157,99	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.975,55	157,99	
" A gratidao e uma grande aliada do sucesso! "			Valor Líquido →	1.817,56	
Salário Base	Salário Contr. INSS	Base de Cál. FG.T.S.	FG.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.899,57	1.975,55	1.975,55	158,04	1.975,55	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

[Assinatura]
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

26 / 01 / 2024
 DATA

Inexigibilidade de Chamamento Público nº 03 / 2022
 Termo de Realização Nº 03 / 2022-1
 Atesto que o material/serviço indicado neste documento,
 foi recebido/prestado e está em conformidade com as
 especificações nele descritas. Olimpia/SP 15 / 02 / 24
 Fonte do Recurso - Municipal - Visto *[Assinatura]*

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA
 PREFEITURA MUNICIPAL DA
 ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA
 LEI AUTORIZATIVA Nº 4.730/2023

**Autorização de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

Emitente:	CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA
Conta origem:	0324 003 00001574-8
Conta destino:	0324 013 00078056-5

Nome destinatário:	ANA LAURA DE SOUZA STELLARI
Valor:	R\$ 1.817,56
Identificação da operação:	SALARIO ANA LAURA

Data de débito:	26/01/2024
Data/hora da operação:	26/01/2024 17:00:16

Código da operação:	72143306
----------------------------	----------

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

Recibo de Pagamento de Salário

OLIMPIA - SP MENSAL
 JANEIRO/2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	FL.
73	ANA LUCIA BERGAMINI	371410		0	0	0	1

MONITORA INFANTIL

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salario	19,00	1.233,14		
157	Ferías Pagas Mes Anterior	11,00	713,93		
158	1/3 Ferías Pagas Mes Anterior		237,97		
11	INSS Sobre Salario	9,00		98,17	
157	INSS Ferías Mes Anterior			78,68	
167	Liquido Ferías Mes Anterior			873,22	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.185,04	1.050,07	
			Valor Líquido →	1.134,97	
" A gratidão e uma grande aliada do sucesso! "					
Salário Base	Salário Contr. INSS	Base de Cál. F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.947,07	2.185,04	2.185,04	174,80	1.233,14	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO: Ana Lucia Bergamini
 DATA: 06/01/24

Inexigibilidade de Chamamento Público nº 03/2022
 Termo de Colaboração Nº 03/2022-1
 Atesto que o material/serviço indicado neste documento,
 foi recebido/prestado e está em conformidade com as
 especificações nele descritas. Olímpia/SP 15/02/24
 Fonte do Recurso - Municipal - Visto [Assinatura]

● SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA
 PREFEITURA MUNICIPAL DA
 ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA
 LEI AUTORIZATIVA Nº 4.730/2023

**Autorização de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

Emitente:	CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA
Conta origem:	0324 003 00001574-8
Conta destino:	0324 1288 000844594722-0

Nome destinatário:	ANA LUCIA BERGAMINI
Valor:	R\$ 1.134,97
Identificação da operação:	SALARIO ANA LUCIA B

Data de débito:	26/01/2024
Data/hora da operação:	26/01/2024 17:01:04

Código da operação:	72216023
----------------------------	----------

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

Recibo de Pagamento de Salário

OLIMPIA - SP MENSAL
JANEIRO/2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	FL.
78	ANA PAULA DE MOURA RIBEIRO	239405		0	0	0	1

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salario	30,00	4.541,00	
11	INSS Sobre Salario	14,00		461,64
13	IRRF Sobre Salario	15,00		184,63

" A gratidao e uma grande aliada do sucesso! "	Total de Vencimentos	4.541,00	Total de Descontos	646,27
	Valor Líquido	→		3.894,73

Salário Base	Salário Contr. INSS	Base de Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.541,00	4.541,00	4.541,00	363,28	4.541,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA 26/01/2024

Inexigibilidade de Chamamento Público nº 03/2022
Termo de Adalação Nº 03 / 2022-1
Atesto que o material/serviço indicado neste documento,
foi recebido/prestado e está em conformidade com as
especificações nele descritas. Olímpia/SP 15/02/24
Fonte do Recurso - Municipal - Visto

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA
PREFEITURA MUNICIPAL DA
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA
LEI AUTORIZATIVA Nº 4.930/2023

**Autorização de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

Emitente:	CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA
Conta origem:	0324 003 00001574-8
Conta destino:	0324 013 00044285-6

Nome destinatário:	ANA PAULA DE MOURA RIBEIRO
Valor:	R\$ 3.894,73
Identificação da operação:	SALARIO ANA PAULA

Data de débito:	26/01/2024
Data/hora da operação:	26/01/2024 17:03:24

Código da operação:	72416674
----------------------------	----------

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

Recibo de Pagamento de Salário

OLIMPIA - SP MENSAL
 JANEIRO/2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	FL.
74	ANA LUCIA MISAEL GALETTE LOU	371410		0	0	0	1

MONITORA INFANTIL

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	Salario	19,00	1.233,14			
157	Ferias Pagas Mes Anterior	11,00	713,93			
158	1/3 Ferias Pagas Mes Anterior		237,97			
11	INSS Sobre Salario	9,00		98,17		
157	INSS Ferias Mes Anterior			78,68		
167	Liquido Ferias Mes Anterior			873,22		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.185,04	1.050,07		
" A gratidão e uma grande aliada do sucesso! "			Valor Líquido →	1.134,97		
	Salário Base	Salário Contr. INSS	Base de Cálc. F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
	1.947,07	2.185,04	2.185,04	174,80	1.233,14	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

26/1/24

DATA

Comprovante de Chamamento Público nº 03/2022
Termo de Adulação Nº 03/2022-1
 Este que o material/serviço indicado neste documento, foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele descritas. Data: 15/02/24
 Fonte do Recurso - Municipal - Visto:

CONVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA
 PREFEITURA MUNICIPAL DA
 ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA
 LEI AUTORIZATIVA Nº 4.930/2023

**Autorização de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

Emitente:	CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA
Conta origem:	0324 003 00001574-8
Conta destino:	0324 013 00042053-4

Nome destinatário:	ANA LUCIA MISAEL GALETTE
Valor:	R\$ 1.134,97
Identificação da operação:	SALARIO ANA LUCIA G

Data de débito:	26/01/2024
Data/hora da operação:	26/01/2024 17:01:53

Código da operação:	72286698
----------------------------	----------

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

Recibo de Pagamento de Salário

OLIMPIA - SP MENSAL
 JANEIRO/2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	FL.
72	MARILU DE CARVALHO RAMOS	514320		0	0	0	1

AUXILIAR DE LIMPEZA

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salario	30,00	1.586,81		
11	INSS Sobre Salario	9,00		123,01	
" A gratidao e uma grande aliada do sucesso! "			Total de Vencimentos 1.586,81	Total de Descontos 123,01	
			Valor Liquido 	1.463,80	
Salário Base	Salário Contr. INSS	Base de Cálculo F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.586,81	1.586,81	1.586,81	126,94	1.586,81	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

26/01/2024 *Marilu de C. Ramos*
 DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Inelegibilidade de Chamamento Público nº 03/2022
 Termo de Adaptação Nº 03 / 2022-1
 Atesto que o material/serviço indicado neste documento,
 foi recebido/prestado e está em conformidade com as
 especificações nele descritas. Olímpia/SP 15/02/24
 Fonte do Recurso - Municipal - *[Assinatura]*

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA
 PREFEITURA MUNICIPAL DA
 ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA
 LEI AUTORIZATIVA Nº 4.730/2023

**Autorização de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

Emitente:	CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA
Conta origem:	0324 003 00001574-8
Conta destino:	0324 1288 000750717022-6

Nome destinatário:	MARILU DE CARVALHO RAMOS
Valor:	R\$ 1.463,80
Identificação da operação:	SALARIO MARILU

Data de débito:	26/01/2024
Data/hora da operação:	26/01/2024 17:07:41

Código da operação:	72785059
----------------------------	----------

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

Recibo de Pagamento de Salário

OLIMPIA - SP MENSAL
 JANEIRO/2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	FL
54	MARIA CELMA DOS SANTOS DE AL	514320		0	0	0	1

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salario	30,00	1.586,81		
1188	Adicional p/Tempo Servico	201510,00	158,68		
11	INSS Sobre Salario	9,00		137,29	
" A gratidao e uma grande aliada do sucesso! "			Total de Vencimentos 1.745,49	Total de Descontos 137,29	
			Valor Líquido →	1.608,20	
Salário Base	Salário Contr. INSS	Base de Cál. F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.586,81	1.745,49	1.745,49	139,64	1.745,49	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

26/01/2024
 Maria Celma dos Santos de Abaetere
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 DATA

Atividade de Chamamento Público nº 03 / 2022
 Termo de Adalação Nº 03 / 2022-1
 Atesto que o material/serviço indicado neste documento,
 foi recebido/prestado e está em conformidade com as
 especificações nele descritas. Olímpia/SP 15/02/24
 Fonte do Recurso - Municipal Visto

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA
 PREFEITURA MUNICIPAL DA
 ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA
 LEI AUTORIZATIVA Nº 4.930/2023

**Autorização de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

Emitente:	CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA
Conta origem:	0324 003 00001574-8
Conta destino:	0324 013 00049842-8

Nome destinatário:	MARIA C DOS SANTOS DE ALCANTARA
Valor:	R\$ 1.608,20
Identificação da operação:	SALARIO MARIA CELMA

Data de débito:	26/01/2024
Data/hora da operação:	26/01/2024 17:06:19

Código da operação:	72688310
----------------------------	----------

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

Recibo de Pagamento de Salário

OLIMPIA - SP MENSAL
JANEIRO/2024


Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	FL.
80	GILVANILDA PIRES BITENCOURT	514320		0	0	0	1

AUX. SERVICOS GERAIS

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salario	8,00	423,15		
11	INSS Sobre Salario	7,50		31,73	
" A gratidão e uma grande aliada do sucesso! "			Total de Vencimentos 423,15	Total de Descontos 31,73	
			Valor Líquido 	391,42	
Salário Base	Salário Contr. INSS	Base de Cál. F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.586,81	423,15	423,15	33,85	423,15	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

26/01/24
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
Gilvanilda P. Bitencourt

Inexigibilidade de Chamamento Público nº 03/2022
Termo de Adaptação Nº 03/2022-1
Atesto que o material/serviço indicado neste documento,
foi recebido/prestado e está em conformidade com as
especificações nele descritas. Olímpia/SP 15/02/24
Fonte do Recurso - Municipal - Visto 

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA
PREFEITURA MUNICIPAL DA
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA
LEI AUTORIZATIVA Nº 4.930/2023

**Autorização de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

Emitente:	CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA
Conta origem:	0324 003 00001574-8
Conta destino:	0272 013 00017710-7

Nome destinatário:	GILVANILDA PIRES BITENCOURT
Valor:	R\$ 391,42
Identificação da operação:	SALARIO GILVANILDA

Data de débito:	26/01/2024
Data/hora da operação:	26/01/2024 17:04:07

Código da operação:	72524806
----------------------------	----------

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

Recibo de Pagamento de Salário

OLIMPIA - SP MENSAL
 JANEIRO/2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	FL.
71	LETICIA MARTINS SANT ANNA	371410		0	0	0	1

MONITORA INFANTIL

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salario	30,00	1.947,07		
11	INSS Sobre Salario	9,00		155,43	
" A gratidão e uma grande aliada do sucesso! "			Total de Vencimentos 1.947,07	Total de Descontos 155,43	
			Valor Líquido	1.791,64	
Salário Base	Salário Contr. INSS	Base de Cál. F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.947,07	1.947,07	1.947,07	155,77	1.947,07	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
Letícia M. Sant'Anna

DATA
 26 / 01 / 2024

Inexigibilidade de Chamamento Público nº 03/2022
 Termo de Adaptação Nº 03/2022-1
 Atesto que o material/serviço indicado neste documento,
 foi recebido/prestado, está em conformidade com as
 especificações nele descritas. Olímpia/SP 15/02/24
 Fonte do Recurso - Municipal - Visto

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA
 PREFEITURA MUNICIPAL DA
 ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA
 LEI AUTORIZATIVA Nº 4.930/2023

**Autorização de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

Emitente:	CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA
Conta origem:	0324 003 00001574-8
Conta destino:	0324 013 00072995-0

Nome destinatário:	LETICIA M SANT ANNA
Valor:	R\$ 1.791,64
Identificação da operação:	SALARIO LETICIA

Data de débito:	26/01/2024
Data/hora da operação:	26/01/2024 17:05:31

Código da operação:	72598290
----------------------------	----------

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

Recibo de Pagamento de Salário

OLIMPIA - SP MENSAL
 JANEIRO/2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	FL.
75	ROBERTA DE MOURA LOPES DE SO	371410		0	0	0	1

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	Salario	30,00	1.947,07			
11	INSS Sobre Salario	9,00		155,43		
			Total de Vencimentos 1.947,07	Total de Descontos 155,43		
" A gratidão e uma grande aliada do sucesso! "			Valor Líquido →	1.791,64		
Salário Base		Salário Contr. INSS	Base de Cálc. F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.947,07		1.947,07	1.947,07	155,77	1.947,07	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

26/01/24
 DATA
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 Roberta de Moura Lopes de Souza

Inexigibilidade de Chamamento Público nº 03/2022
 Termo de Adaptação Nº 03/2022-1
 Atesto que o material/serviço indicado neste documento,
 foi recebido/prestado e está em conformidade com as
 especificações nele descritas. Olímpia/SP 15/02/24
 Fonte do Recurso - Municipal - Visto

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA
 PREFEITURA MUNICIPAL DA
 ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA
 AUTORIZATIVA Nº 4.730/2023

**Autorização de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

Emitente:	CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA
Conta origem:	0324 003 00001574-8
Conta destino:	0324 1288 000806358658-0

Nome destinatário:	ROBERTA M L DE SOUSA
Valor:	R\$ 1.791,64
Identificação da operação:	SALARIO ROBERTA

Data de débito:	26/01/2024
Data/hora da operação:	26/01/2024 17:09:19

Código da operação:	72936075
----------------------------	----------

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

Recibo de Pagamento de Salário

OLIMPIA - SP MENSAL
JANEIRO/2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	FL.
81	VERIDIANE DE SOUZA DOS SANTO	371410		0	0	0	1

MONITORA INFANTIL

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salario	8,00	519,22		
11	INSS Sobre Salario	7,50		38,94	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			519,22	38,94	
" A gratidão e uma grande aliada do sucesso! "			Valor Líquido →	480,28	
Salário Base	Salário Contr. INSS	Base de Cál. F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.947,07	519,22	519,22	41,54	519,22	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

26/01/2024
Veridiane de Souza dos Santos
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA

Inexigibilidade de Chamamento Público nº 03/2022
Termo de Adaptação Nº 03/2022-1
Atesto que o material/serviço indicado neste documento,
foi recebido/prestado e está em conformidade com as
especificações nele descritas. Olímpia/SP 15/02/24
Fonte do Recurso - Municipal - Visto [Assinatura]

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA
PREFEITURA MUNICIPAL DA
ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA
LEI AUTORIZATIVA Nº 4.930/2023

**Autorização de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

Emitente:	CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA
Conta origem:	0324 003 00001574-8
Conta destino:	0324 1288 000791543727-6

Nome destinatário:	VERIDIANE DE SOUZA DOS SANTOS
Valor:	R\$ 480,28
Identificação da operação:	SALARIO VERIDIANE

Data de débito:	26/01/2024
Data/hora da operação:	26/01/2024 17:10:10

Código da operação:	73046424
----------------------------	----------

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

Recibo de Pagamento de Salário

OLIMPIA - SP MENSAL
 JANEIRO/2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	FL.
62	PAULA CRISTINA ALVES	371410		0	0	0	1

MONITORA INFANTIL

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salario	30,00	1.947,07		
1188	Adicional p/Tempo Servico 2015	4,00	77,88		
11	INSS Sobre Salario	9,00		162,44	
" A gratidão é uma grande aliada do sucesso! "			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.024,95	162,44	
			Valor Líquido	1.862,51	
Salário Base	Salário Contr. INSS	Base de Cálculo F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.947,07	2.024,95	2.024,95	162,00	2.024,95	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 DATA

26/01/24

Paula C. Alves

Inexigibilidade de Chamamento Público nº 03/2022
 Termo de Adaptação Nº 03 / 2022.1
 Atesto que o material/serviço indicado neste documento,
 foi recebido/prestado e está em conformidade com as
 especificações nele descritas. Olímpia/SP 15/02/24
 Fonte do Recurso - Municipal - Visto

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA
 PREFEITURA MUNICIPAL DA
 ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA
 LEI AUTORIZATIVA Nº 4.730/2023

**Autorização de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

Emitente:	CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA
Conta origem:	0324 003 00001574-8
Conta destino:	0324 013 00074835-1

Nome destinatário:	PAULA CRISTINA ALVES
Valor:	R\$ 1.862,51
Identificação da operação:	SALARIO PAULA

Data de débito:	26/01/2024
Data/hora da operação:	26/01/2024 17:08:27

Código da operação:	72864654
----------------------------	----------

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 996752 Série 4V, emitido em 30/01/2024

20240517u69034668000156

Número da Nota

01641703

Data e Hora de Emissão

31/01/2024 00:32:14

Código de Verificação

S7BC-P2YF**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **69.034.668/0001-56**Inscrição Municipal: **7.718.411-4**Nome/Razão Social: **SODEXO PASS DO BRASIL SERVICOS E COMERCIO S.A.**Endereço: **AV DRA RUTH CARDOSO 7221, CONJ 801 E 901 - PINHEIROS - CEP: 06426-902**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA**CPF/CNPJ: **51.851.491/0001-15**Inscrição Municipal: **----**Endereço: **IR DOUTOR ANTONIO OLIMPIO 213 - CENTRO - CEP: 16400-000**Município: **Olimpia**UF: **SP**E-mail: **VERMEJO@TERRA.COM.BR****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

12 ALIMENTAÇÃO EMV 9591.48

TX ANTECIPAÇÃO CRÉDITO 7.20 \ TX ENTREGA 0.00 \ TX EMISSAO CARTAO 0.00 \ TX DISPON CREDITO 39.60 \ GESTAO COBRANCA 4.50

IRRF RECOLHIMENTO EFETUADO PELO EMITENTE CONF. IN/SRF 153/87 R\$0.77

SERVIÇO ENQUADRADO COMO ADMINISTRAÇÃO DE CONVÊNIO

Entr/Cred 30/01/2024

Nro Pedido.: 34109309/24

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 51,30**VALOR TOTAL RECEBIDO = R\$ 9.642,78**

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
03205 - Fornecimento e administração de vales-refeição, vales-alimentação, vales-transporte e similares				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	51,30	2,00%	1,02	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 996752 Série 4V, emitido em 30/01/2024; (3) NFS-e quitada em 09/02/2024;

Inexigibilidade de Chamamento Público nº 03 / 2022
 Termo de Redação nº 03 / 2022-1
 Atesto que o material/serviço indicado neste documento
 foi recebido/prestado e está em conformidade com as
 especificações nele descritas. Olimpia/SP 15 / 02 / 24
 Fonte do Recurso - Municipal

SUBVENÇÃO SOCIAL RECEBIDA DA
 PREFEITURA MUNICIPAL DA
 ESTÂNCIA TURÍSTICA DE OLÍMPIA
 LEI AUTORIZATIVA Nº 4.730/2023

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

Cedente SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A	Agência/Código do Cedente 2938/01455-8	Data do Documento 29/01/2024	Vencimento 28/02/2024
Sacado CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA	Nosso Número 109/29594816-6	N.º do Documento 24/34109309	Valor do documento 9.642,78

Referência

Aquisição efetuada através do Pluxee Brasil para Clientes.

Estabelecimento: SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. 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: 24/34109309

----- Autenticação Mecânica -----

Banco Itaú SA |341-7|**34191.09297 59481.662936 80145.580009 9 96400000964278**

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ					Vencimento 28/02/2024
Cedente SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A					Agência/Código do Cedente 2938/01455-8
Data do Documento 29/01/2024	N.º do Documento 24/34109309	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data de Processamento 29/01/2024	Nosso Número 109/29594816-6
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 9.642,78
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do Cedente)					(-) Descontos/Abatimento
Sr. Caixa : Não receber após 30 dias da data de processamento. Não receber valor inferior ao valor facial deste boleto sem autorização do cedente.					
Sr. Cliente: O pedido somente será processado após a confirmação do pagamento. A utilização deste boleto é obrigatória para a adequada confirmação do pagamento. Depósito na conta corrente sem a devida autorização do cedente, não garante a quitação do débito. Após 30 dias da data de processamento o pedido será cancelado, sendo necessário gerar novo pedido e novo boleto.					(+) Mora/Multa
O pedido será liberado somente após a identificação do pagamento (independente do vencimento apresentado no boleto), e a disponibilização do Crédito e Entrega dos Cartões (ou vouchers VT se existentes) seguirão o prazo informado para cada produto do pedido no Pedefácil.					(=) Valor Cobrado
Este boleto pode ser pago a qualquer momento entre sua emissão e seu vencimento.					
Sacado CIDADE MIRIM DE SAO JOAO BATISTA R DOUTOR ANTONIO OLIMPIO, 213 CEP: 15400-000 OLIMPIA - SP CNPJ: 51.851.491/0001-15					
Sacador/Avalista SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. 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





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:	0324 003 00001574-8

Representação numérica do código de barras:	34191.09297 59481.662936 80145.580009 9 96400000964278
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	SODEXO PASS BRASIL SERV.COM.SA
Nome/Razão Social:	SODEXO PASS BRASIL SERV.COM.SA
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:	28/02/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	29/01/2024
Valor Nominal do Boleto:	9.642,78
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	9.642,78

Valor Pago (R\$): 9.642,78

Identificação do Pagamento: VALE

Data/hora da operação: 29/01/2024 17:15:02

Código da operação: 029396605

Chave de segurança: ZJ83W8XY6Y0GE705

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